



ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA
AFILIADA A LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA



**SATISFACCIÓN DE LAS MADRES SOBRE LA CONSEJERÍA
NUTRICIONAL DE ENFERMERÍA EN EL CONSULTORIO
DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO
EN UN PUESTO DE
SALUD**

**Tesis para optar el Título Profesional de
Licenciada en Enfermería**

Joselyn Mabel Farfán Villena

Lima - Perú

2019

Joselyn Mabel Farfán Villena

**SATISFACCIÓN DE LAS MADRES SOBRE LA CONSEJERÍA
NUTRICIONAL DE ENFERMERÍA EN EL CONSULTORIO
DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO
EN UN PUESTO DE
SALUD**

Asesora: Mg. María Inés Ruiz Garay

Lima - Perú

2019

DEDICATORIA

Agradezco a Dios por darme las fuerzas necesarias de poder continuar, a mi preciosa hija Génesis quién fue motivo de este trabajo de investigación, y a mis padres por su apoyo incondicional

AGRADECIMIENTOS

A Dios por su bendición, por darme las fuerzas suficientes para continuar.

A mi hija Génesis, que durante estos largos años de estudio siempre me motivo a seguir avanzando. Te amo.

A mi madre, por cuidar a mi hija, por permitirme seguir estudiando y no darme la espalda a pesar de las dificultades que se presentaron en mi vida. Siempre estaré eternamente agradecida.

A mi padre Antonio por confiar en mí y darme la educación, que es el mejor legado que padre puede dejar a su hijo.

A mi padre Humberto por sus palabras de aliento, por su paciencia y consejos que siempre los tengo presente.

A mis hermanos les dedico también estas palabras de agradecimiento para que se sientan orgullosos de mí.

Agradezco a todos los docentes de mi alma mater por todo el acompañamiento y formación humana, profesional, espiritual y científica.

Agradezco a mi asesora Mg. María Inés Ruiz Garay, por su apoyo y paciencia durante todo el proceso de la tesis.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTOS	iv
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	v
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	ix
ÍNDICE DE ANEXOS	x
RESUMEN.....	xi
SUMMARY.....	xii
INTRODUCCIÓN	xiii
CAPÍTULO 1. PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	5
1.3. Objetivos.....	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación	5
CAPÍTULO 2. MARCO TEÓRICO REFERENCIAL.....	7
2.1. Antecedentes internacionales.....	7

2.2. Antecedentes nacionales.....	8
2.3. Base teórica.....	12
2.3.1. Enfermería	12
2.3.2. Funciones de enfermería	12
2.3.3. Enfermería en Crecimiento y Desarrollo (CRED).....	14
2.3.4. Consejería nutricional en enfermería	16
2.3.5. Medios educativos.....	20
2.3.6. Satisfacción.....	21
2.3.7. Teoría de enfermería.....	22
2.4. Definición de términos	23
2.5. Variables y operacionalización de variables	24
2.5.1. Variables	24
2.5.2. Operacionalización de variable	24
CAPÍTULO 3. METODOLOGÍA.....	25
3.1. Enfoque de la investigación.....	25
3.2. Tipo y método de la investigación.....	25
3.3. Diseño de la investigación	25
3.4. Lugar de ejecución de la investigación	26
3.5. Población, muestra, selección y unidad de análisis.....	26
3.6. Criterios de la inclusión y exclusión	28
3.7. Instrumento y técnicas de recolección.....	28
3.8. Procedimiento de recolección de datos	29
3.9. Análisis de datos.....	30
CAPÍTULO 4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	32
4.1. Resultados	32
4.2. Discusión.....	39

CAPÍTULO 5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	44
5.1. Conclusiones	44
5.2. Recomendaciones	44
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	46
ANEXOS	52

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1. Datos personales de las madres que asisten al consultorio de Crecimiento en un Puesto de Salud – 2018.....	33
---	----

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1. Satisfacción sobre consejería nutricional de las madres que asisten al Consultorio de CRED en un Puesto de Salud – 2018 ...	34
Gráfico N° 2. Satisfacción sobre consejería nutricional de las madres que asisten al Consultorio de Crecimiento según contenidos, Puesto de Salud - 2018.....	35
Gráfico N° 3. Satisfacción sobre consejería nutricional de las madres que asisten al Consultorio de CRED según claridad del mensaje, Puesto de Salud - 2018.....	36
Gráfico N° 4. Satisfacción sobre consejería nutricional de las madres que asisten al Consultorio de CRED según, Puesto de Salud absuelve dudas - 2018.....	37
Gráfico N° 5. Satisfacción sobre consejería nutricional de las madres que asisten al Consultorio de CRED según medios educativos, Puesto de Salud - 2018.....	38

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo N° 1. Operacionalización de variables	53
Anexo N° 2. Consentimiento Informado	55
Anexo N° 3. Cuestionario sobre Satisfacción de las madres sobre la Consejería Nutricional de Enfermería en el consultorio	57
Anexo N° 4. Validez del Instrumento.....	60
Anexo N° 5. Confiabilidad de Instrumento	61
Anexo N° 6. Escala de Valoración del Instrumento.....	62
Anexo N° 7. Carta de Aceptación del Comité de Ética.....	64
Anexo N° 8. Carta de Aceptación para Ejecución del Trabajo.....	65

RESUMEN

Introducción: La satisfacción de la madre nos permite saber si la educación brindada por la enfermera fue de gran aprendizaje, de esta manera se verá reflejado en la valoración del estado nutricional de niño o niña **Objetivo:** Determinar la satisfacción de las madres sobre la consejería nutricional de enfermería en el consultorio de CRED en un Puesto de Salud. **Metodología:** Investigación de enfoque cuantitativo, método descriptivo, corte transversal; la población del estudio estuvo conformada por 180 madres de familia, se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario. La investigación fue sometida al Comité de Ética de la Diris Lima Sur. Se utilizó la estadística descriptiva y el paquete estadístico SPSS para el procesamiento de datos y obtención de resultados. **Resultados:** Las madres que asisten al Consultorio de CRED manifiestan satisfacción media sobre la consejería nutricional 80% (144) y satisfacción alta 20% (36). En la dimensión de contenidos de la consejería presento satisfacción alta 66% (118) y satisfacción media 34% (62), en la dimensión claridad del mensaje presento satisfacción alta 89% (160) y satisfacción media 11% (20), en la dimensión absuelve dudas presento satisfacción alta 77% (138) y satisfacción media 23% (42) y por último la dimensión medios educativos presento satisfacción media 59% (106) y satisfacción alta 41% (74). **Conclusión:** El nivel de satisfacción de las madres con la consejería nutricional es alta en 80% del total de encuestados, lo que evidencia que la población de estudio se encuentra satisfecha con la atención de enfermería.

Palabras clave: Satisfacción, consejería nutricional, crecimiento y desarrollo.

SUMMARY

Introduction: The satisfaction of the mother allows us to know if the education provided by the nurse was of great learning, in this way it will be reflected in the assessment of the nutritional status of the child **Objective:** To determine the satisfaction of the mothers about nutritional counseling of nursing in the CRED office in a Health Post. **Methodology:** Quantitative approach research, descriptive method, cross section; The study population consisted of 180 mothers, the survey was used as a technique and a questionnaire as an instrument. The investigation was submitted to the Ethics Committee of the Diris Lima Sur. Descriptive statistics and the SPSS statistical package were used for data processing and results. **Results:** Mothers who attend the CRED Office show average satisfaction on nutritional counseling 80% (144) and high satisfaction 20% (36). In the content dimension of the counseling I present high satisfaction 66% (118) and average satisfaction 34% (62), in the clarity dimension of the message I present high satisfaction 89% (160) and average satisfaction 11% (20), in the dimension absolved doubts I present high satisfaction 77% (138) and average satisfaction 23% (42) and finally the dimension educational media presented average satisfaction 59% (106) and high satisfaction 41% (74). **Conclusion:** The level of satisfaction of mothers with nutritional counseling is high in 80% of the total respondents, which shows that the study population is satisfied with nursing care.

Keywords: Satisfaction, nutritional counseling, growth and development.

INTRODUCCIÓN

En el Perú, la atención en Consultorios de Crecimiento y Desarrollo evidencia resultados poco alentadores. Según las encuestas realizadas en los Establecimientos de Salud en la atención del Control de Crecimiento, Desarrollo y Vacunas en Menores de un año - 2016, existe solo un 66,8% de atención en los consultorios de crecimiento y desarrollo lo cual evidencia déficit en el cumplimiento de logros y metas, siendo que la satisfacción de las usuarias reportó atenciones incompletas y un trato inadecuado, arroja el 13% de insatisfacción de 46,7% y un 37,5% de atenciones incompletas, lo cual perjudica la evaluación del niño y afecta el entendimiento de las madres que asisten a dichos consultorios.

Una de las actividades independientes que lleva a cabo el profesional de enfermería es el Control de Crecimiento y Desarrollo, el cual es el conjunto de actividades periódicas y sistemáticas, desarrolladas por dicho profesional o por el médico, con el objetivo de vigilar de manera adecuada y oportuna el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño; detectar de manera precoz y oportuna riesgos, alteraciones o trastornos, así como la presencia de

enfermedades, facilitando su diagnóstico e intervención oportuna, disminuyendo deficiencias y discapacidades muchas veces irreversibles.

Dentro de estas actividades, se integra también la educación nutricional, la cual tiene por objetivo informar sobre los alimentos con proteínas, consistencia, cantidad, calidad, etc., que deben considerar al niño y niña para asegurar un adecuado estado nutricional o lograr la recuperación de la tendencia del crecimiento. El propósito es guiar y ayudar a tomar decisiones a los padres o adultos responsables del cuidado de la niña o niño, con base en la situación de crecimiento, tanto si el crecimiento es adecuado o inadecuado (riesgo o desnutrición), para mejorar sus prácticas de alimentación y nutrición. Dicha educación, se realiza en cada control de crecimiento y desarrollo.

El presente estudio está enmarcado en la tercera línea investigación de la Escuela Padre Luis Tezza (EEPLT): Promoción y desarrollo de la salud del niño y adolescente; donde el profesional de Enfermería ejerce el rol de generar el bienestar del niño y calidad de vida.

La presente Investigación consta de cinco capítulos: En el primer capítulo contiene el planteamiento y formulación del problema, el objetivo general, objetivos específicos y la justificación.

En el segundo capítulo se presenta el marco teórico referencial que abarca los antecedentes internacionales y nacionales, base teórica, definición de términos, variables de estudio y la operacionalización de las variables.

En el tercer capítulo se describe la metodología donde se detalla: el enfoque, tipo, método y diseño de la investigación, lugar de ejecución, población, muestra, selección y unidad de análisis, criterio de inclusión y exclusión, la técnica e instrumento de recolección de datos, procedimiento de recolección de datos, análisis de datos y aspectos éticos.

En el cuarto capítulo Se muestran los Resultados encontrado a través de tablas, gráficos estadísticos y la discusión con sus respectivos análisis.

El quinto y último capítulo se presentan las conclusiones y recomendaciones del estudio en base a los datos obtenidos. Finalmente se detalla las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO 1

PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La OMS señala que la educación sanitaria se basa en inducir a las personas a adoptar y mantener las costumbres de una vida sana, a utilizar razonablemente los servicios sanitarios puestos a su disposición y adoptar decisiones para mejorar su estado de salud.¹

Según el MAIS Una de las funciones que cumple la familia es la de cuidado, función en la que se contempla la promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Dentro de estas actividades se considera como un elemento importante el cuidado de la salud del niño/niña a través del control de crecimiento y desarrollo de este grupo vulnerable.

Actualmente, a nivel nacional e internacional en los sistemas de salud, la satisfacción de los usuarios es considerada como un indicador de calidad y un resultado clave para medir el cuidado, para así otorgar servicios efectivos y seguros, que respondan a las expectativas de los usuarios. Las acciones de enfermería relacionadas con el cuidado del niño y niña dentro del consultorio de

crecimiento y desarrollo confieren un conjunto de procedimientos para la evaluación periódica, a través de esta se puede detectar de manera oportuna riesgos o factores determinantes, con el propósito de implementar oportunamente acciones de prevención y promover practicas adecuadas de cuidado de la niña y el niño las que deben ser de satisfacción para las madres.

De acuerdo a los lineamiento emitidos por la política actual del Ministerio de Salud la satisfacción de los usuarios es utilizado como un indicador para evaluar las intervenciones del personal de enfermería, ya que nos proporciona información sobre la calidad percibida, es a partir de ello que el usuario se forma su propia percepción sobre los cuidados de enfermería, donde se asume que una persona satisfecha cooperará más y demostrará una mayor conformidad a un tratamiento y, por consiguiente, regresará a solicitar atención nuevamente.⁴

Mendizabal⁵ refiere que el 75% de madres tienen satisfacción media respecto a la calidad de atención que brinda la enfermera en el consultorio de crecimiento y desarrollo.

La madre desempeña un rol influyente y crucial durante el crecimiento y desarrollo del niño/niña, es ella quien está presente durante todo este proceso. Visualiza, compara y comprueba durante su vida diaria, los cambios biopsicosociales de su niño; reconociendo la necesidad de un control para corroborar que el crecimiento y desarrollo sea adecuado.⁶

Por ello es importante la satisfacción de las madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo de tal forma que se garantice el control periódico y secuencial del niño para mantenerlo dentro de los límites de normalidad y evitar riesgos de enfermar.

En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA)⁷, ha puesto a disposición la Norma Técnica de Salud para el control de Crecimiento y Desarrollo del Niño y niña menor de 5 años, con la finalidad de contribuir al desarrollo integral de niñas y niños de cero a cinco años y mejorar su salud y nutrición, asimismo incentiva la participación de la familia a través de la consejería realizada por el personal de salud, en este caso la enfermera; quién refuerza en la importancia de la alimentación que debe recibir el niño/niña menor de cinco años, para lograr el adecuado crecimiento y desarrollo. Por otro lado, este grupo etario se ve afectado por la alta incidencia de anemia, siendo que en 43% de menores de cinco años prevalece este problema de salud y el 13 % de niños presenta desnutrición, ambas situaciones consideradas como un problema de salud pública por las repercusiones/secuelas que dejan en el desarrollo del niño/niña.^{8,9}

Los problemas mencionados son los que aquejan a la población infantil y los hace susceptible a enfermedades infecciosas, conllevan a elevar las estadísticas de morbilidad y mortalidad, y problemas en su desarrollo y crecimiento.

Ante esta situación el MINSA aprueba el Documento Técnico Consejería nutricional en el marco de la atención de salud materno infantil cuya finalidad es “contribuir en el mejoramiento de la salud materna y neonatal, la disminución de

la desnutrición crónica infantil y el mantenimiento de un buen estado de salud de las madres gestantes, que dan de lactar, y niñas y niños menores de cinco años mediante intervenciones preventivo-promocionales, sobre alimentación y nutrición en el modelo de la atención integral de salud”¹⁰. Ante los diferentes contextos que agravan la salud de los niños y niñas, tuvieron que programar intervenciones efectivas, como: el desarrollo de las consejerías nutricionales, mediante demostraciones incluso, sobre la correcta preparación de los alimentos para los niños que reciben alimentación complementaria; además de procurar integrar, todas las demás actividades contempladas en dicha norma, el cumplimiento del CRED, la vacunación, la suplementación con multi micronutrientes, la práctica de la lactancia materna.¹¹

Pascual¹² señala que Virginia Henderson manifiesta que, “Para tener salud es necesario disponer de información. No se puede tener salud, si no se sabe cómo conservarla, mantenerla o recuperarla”, es por ello que la educación sanitaria es a libre demanda, la idea es enriquecer de conocimiento para que se opte por la mejor decisión en procurar el bienestar de las personas, familia/comunidad.

En diferentes oportunidades las madres del centro de salud Micaela bastidas lugar donde se realizó la investigación manifestaron: “no encontrarse conforme con la atención recibida” “son muy pocas las veces que me han orientado sobre algún tema en específico”. Ante esta realidad y luego de haber identificado la importancia de la promoción de la salud y prevención de enfermedades para mejorar la salud de la población y conociendo la función fundamental que debe tener el profesional de enfermería se fórmula la siguiente pregunta.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es satisfacción de las madres sobre la consejería nutricional de enfermería en el consultorio de CRED en un Puesto de Salud - 2019?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general:

Determinar la satisfacción de las madres sobre la consejería nutricional de enfermería en el consultorio de CRED en un Puesto de Salud.

1.3.2. Objetivos específicos:

1. Conocer las características socio demográficas de las madres que concurren al consultorio de CRED del Puesto de Salud Público.
2. Identificar la satisfacción de las madres según contenidos de la consejería en el Puesto de Salud Público.
3. Identificar la satisfacción de la madre según la claridad de los temas descritos por la enfermera en el Puesto de Salud Público.
4. Identificar la satisfacción de la madre según la resolución de dudas de la enfermera en el Puesto de Salud.
5. Identificar la satisfacción de la madre según medios educativos utilizados por la enfermera en el Puesto de Salud.

1.4. Justificación

El programa de CRED está orientado a promover la salud física, mental y emocional del niño, en el presente estudio se da énfasis en conocer la satisfacción de las madres con la consejería nutricional que recibieron de las enfermeras, considerando que las inadecuadas prácticas de alimentación traen muchas consecuencias en el crecimiento y desarrollo de los niños y niñas, los hace vulnerables

a adquirir enfermedades infecciosas, llegando a la desnutrición e interfiriendo en su desarrollo físico e intelectual, la importancia de poder educar a la madre de tal manera que genere satisfacción con los contenidos de la consejería explicándoles con lenguaje sencillo, de fácil comprensión, despejar dudas e incertidumbres que la madre tenga sobre la alimentación de su menor hijo.

Los resultados del estudio se darán a conocer a las autoridades del centro y a las enfermeras para que el profesional de enfermería adopte medidas, técnicas, usen herramientas que les permita brindar la consejería, puesto que están capacitados y gozan de conocimientos que les ayude a mejorar las conductas alimentarias, motivando y descartando ideas, mitos sobre alimentación que puedan tener las madres de acuerdo a su cultura, por ello que al ser educadas contribuirá que la madre llegue a casa con nuevos conocimientos y pueda ponerlos en prácticas y sus niveles de satisfacción sean altos.

CAPÍTULO 2

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.1. Antecedentes internacionales

Monteiro F.¹³ en el 2015 realizó una investigación satisfacción usuaria con el control de salud infantil en un centro de salud familiar en el año 2015, Este estudio tuvo como objetivo estimar el nivel de satisfacción del cuidador (padres u otro acompañante) con respecto a las dimensiones “estructura”, “proceso” y “resultado”, según la definición de Donabedian, relacionado al control de salud infantil, en el Centro de Salud Familiar Karol Wojtyla, en la Comuna de Puente Alto, así como la calificación por la atención recibida. Según la caracterización sociodemográfica de los participantes en el estudio, la mayoría fue mujer (97%), con 28 años de edad en promedio, madre del menor (93%), dueña de casa (63%), soltera (37%), que terminó la enseñanza media (47%) y que tiene previsión de salud FONASA A (56%). Se encontraron niveles positivos de satisfacción usuaria según las dimensiones evaluadas. La “estructura” mostró una mediana de 28 puntos (mínimo de 7 y máximo de 35 puntos). Respecto al indicador “proceso” el promedio de puntos fue de 39,1 (mínimo de 9 y máximo de 45). La evaluación de la dimensión “resultado” resultó en puntaje asignado de 8,04 (con un mínimo de 2 y máximo de 10).

Respecto a la calificación atribuida a la atención recibida, la mayoría de los entrevistados la consideraron “buena” (63%). Los resultados obtenidos, aunque positivos, sugieren que la evaluación de la satisfacción usuaria debe ser realizada de forma continua y ser considerada como una estrategia que permita conocer los aspectos de la atención que deben ser mejorados, y para poder fortalecer las acciones positivas ya realizadas.

2.2. Antecedentes nacionales

Huanca Yurico¹⁴, en el 2018 realizó una investigación Satisfacción de las madres con niños menores de 5 años sobre la atención de enfermería en el área de crecimiento y desarrollo en el Centro de Salud Carmen Medio, investigación con abordaje cuantitativo, de corte transversal, tipo de diseño no experimental, método descriptivo. La muestra estuvo conformada por 110 madres de familia que asistieron al centro de salud Carmen Medio durante el mes de mayo del 2018, para el recojo de la información se empleó la encuesta SERVQUAL, consta de 2 cuestionarios; uno de expectativas conformado por 22 preguntas en tiempo futuro y el otro de percepciones que contiene 22 preguntas enunciadas en tiempo pasado, ambos cuestionarios fueron respondidos en escala tipo Likert con 5 alternativas de respuesta. Resultados: Los hallazgos revelaron que el 78,2% de las madres de familia encuestadas estuvieron insatisfechas y solo el 21,8% se encontró satisfecho con la atención recibida. Al analizar las dimensiones de la variable satisfacción, se obtuvo que la dimensión capacidad de respuesta obtuvo el mayor porcentaje de insatisfacción con un 64,5%, seguido de la dimensión aspectos tangibles con un 62,7% de insatisfacción, la dimensión seguridad obtuvo un 61,8% de insatisfacción, la dimensión entorno un 60% y finalmente la dimensión empatía obtuvo el menor porcentaje de insatisfacción con un 59,1%. Conclusiones:

En función a los resultados concluimos que existe insatisfacción por parte de las madres de familia que atienden a sus niños menores de 5 años sobre la atención de la enfermera en el área de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud Carmen Medio.

Llatas¹⁵, en el 2017 investigó Educación nutricional que brinda el personal de enfermería a madres de niños menores de 2 años, Microred Reque - Lagunas, Investigación cualitativa, cuyos sujetos de estudios fueron 13 profesionales de enfermería y 13 madres escogidos por conveniencia que acuden al establecimiento de salud en mención. El procesamiento de la información se realizó mediante el análisis de contenido, y se obtuvo como resultado cuatro categorías: Secuencia de la sesión de consejería que sigue el profesional de enfermería; Contenidos educativos que brinda el profesional de enfermería; Herramientas, métodos y técnicas educativas que usa el profesional de enfermería y Limitantes en el proceso educativo que brinda el profesional de enfermería. Llegando a la consideración final, que el profesional de enfermería que brinda educación nutricional, no sigue la secuencia estipulada en la normatividad vigente, eligen contenidos diversos, e inadecuados a las necesidades educativas de las madres y a los requerimientos nutricionales de los niños, con predominio de la consejería personalizada unidireccional como método y la coexistencia de factores que limitan los procesos educativos que brindan.

Díaz¹⁶, elaboró un proyecto cuantitativo con diseño descriptivo simple, para identificar la satisfacción de las madres sobre el cuidado de enfermería en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Jorge Chávez - Puerto Maldonado. 2016. La muestra estuvo constituida por 75 madres de

familia. Resultados: el 70,7% de madres encuestadas manifestó adecuada satisfacción y el 4% baja satisfacción según dimensión técnico - científico; en la dimensión humana el 60% presenta satisfacción y el 23% refiere insatisfacción y en la dimensión entorno el 66,7% refiere satisfacción y el 6,7% muestra poca satisfacción.

Tejeda¹⁷ realizó un trabajo de investigación. Desempeño del personal de salud en consejería nutricional y satisfacción de la consejería de las madres de niños menores 3 años en el centro de salud Manuel Bonilla, Callao 2015. La investigación es descriptiva, correlacionar porque se va a describir las características de las dos variables de estudio, variable independiente y dependiente, la cual se va a correlacionar mediante la prueba de hipótesis. La muestra fue probabilística de 80 madres de niños menores de 3 años quienes asisten a sus citas médicas o controles de crecimiento y desarrollo. Los datos fueron recolectados por el instrumento. Desempeño o habilidades en la consejería nutricional y satisfacción de usuarios sobre consejería nutricional en establecimiento de salud del MINSA. Ambas con 16 ítems mediante la cual se mide las dimensiones relación interpersonal, capacidad técnica y el entorno. En conclusión: Existe una relación directa y significativa entre el nivel de desempeño del personal de salud en Consejería Nutricional y la Satisfacción de la v consejería nutricional recibida, al obtener un valor de 0.986; y significancia de $p=0.000$ y es menor de 0.05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, demostrando que si existe relación entre ambas variables es decir a mejor desempeño del personal de salud en Consejería Nutricional mayor satisfacción de la consejería nutricional en las madres de los niños menores de tres años.

Ortiz¹⁸ K. Satisfacción de las madres sobre el cuidado de la enfermera en el consultorio de crecimiento y desarrollo en el centro de salud Sangarará - Comas, el tipo de estudio fue descriptivo, de enfoque cuantitativo, no experimental, de corte transversal, empleando la técnica de la encuesta y el instrumento, un cuestionario de satisfacción validado y elaborado por Cristina Isabel Paredes Menacho en el año 2013. Se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia. La muestra estuvo conformada por 80 madres de familia. Los hallazgos encontrados en el centro de Salud Sangarará según el cuestionario de satisfacción fueron que el 56,2% percibieron “Insatisfacción”, el 18,8% presentó “mediana satisfacción” y el 25% “satisfacción”. En relación a los niveles de satisfacción en el estudio se evidenció que predomina la insatisfacción. En conclusión, los resultados obtenidos nos indican que hay una marcada tendencia de insatisfacción por parte de las madres de familia, siendo esta realidad preocupante, por ello se debe mejorar la calidad en el cuidado que brinda el profesional de enfermería.

Guerrero D.¹⁹ Características de la consejería nutricional que brinda la enfermera a las madres de niños entre 6 y 12 meses, desde la perspectiva transcultural en la Microred Los Olivos. 2013. Determinar las características de la consejería nutricional que brinda la enfermera desde la perspectiva transcultural. El estudio tiene un enfoque cuantitativo, de nivel aplicativo, el método es de tipo descriptivo y de corte transversal; la población está constituida por el personal profesional de enfermería del servicio de CRED teniendo como unidad de análisis a las consejerías nutricionales, el muestreo es por conveniencia, en el que se observó 50 de ellas. La técnica para la recolección de datos se dio mediante tres instrumentos, una lista de chequeo, un estudio de opinión y una entrevista no estructurada.

2.3. Base teórica

2.3.1. Enfermería

La Organización mundial de la salud (OMS) define “atención autónoma y en colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias grupos y comunidades, enfermos o no y en todas las circunstancias. Comprende la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención dispensada a enfermos, discapacitados y personas en situación terminal.”²⁰

El Colegio de Profesionales de Enfermería define que enfermería es la ciencia y arte de cuidar la salud de la persona, familia y comunidad. Su campo de acción es la de proveer y mantener la salud, prevención de enfermedad y participación en el tratamiento y rehabilitación de la persona independiente de la etapa de crecimiento y desarrollo en que se encuentre. El objetivo de enfermería es mantener al máximo el bienestar físico, mental, social y espiritual del ser humano.²¹

La enfermera es aquella persona que se encarga de resolver los problemas reales como potenciales de la persona, familia o comunidad tanto sana como enferma, observa los aspectos biológicos, psicológicos. Sociales y espirituales en todo el trascurso de la vida, a través de las actividades preventivas promocionales basándose en su preparación científica.²²

2.3.2. Funciones de enfermería

Las funciones que desempeña la enfermera son²³:

a) Asistenciales

Es la que va encaminada a apoyar al individuo en la conservación de su salud y le ayuda a incrementar esa salud y se encarga de apoyarle en la recuperación de los procesos patológicos.

b) Administrativa

Administrar es actuar conscientemente sobre un sistema social y cada uno de los subsistemas que lo integran, con la finalidad de alcanzar determinados resultados. Es una actividad vinculadora que permite aprovechar la capacidad y esfuerzos de todos los integrantes de una organización dirigiéndolos racionalmente hacia el logro de unos objetivos comunes.

c) Investigación

En enfermería se realiza función investigadora mediante todas aquellas actividades que van a fomentar el desarrollo de la disciplina de enfermería a través de la recreación de conocimientos orientado al objeto y sujeto de estudio, estableciendo los campos en que se considera que enfermería desee trabajar (en colaboración con los otros equipos de salud).

d) Docencia

La enfermería como ciencia tiene un cuerpo de conocimientos que le es propia y específica y que le crea la necesidad de trasmitirla. Por una parte, la formación de los futuros profesionales en los niveles de planificación, dirección, ejecución y control de la docencia. Por otra parte, como profesional sanitario que es y como parte de sus actividades deseará intervenir en el proceso de educación para la salud.

- **Rol educador**

La educación para la salud supone una interacción en donde se involucran los comportamientos y acciones humanas de los educadores y educandos, la enfermera en su papel de educadora no solo educa, sino que también es educada, es decir, ocurre una inversión de roles como consecuencia de la interacción entre ella y el paciente, lo que le permite conocer de cerca las percepciones de éste, aprendiendo de las actitudes del paciente y su familia, para reaccionar y desarrollar una conducta personal y un método que le posibiliten proporcionar un cuidado holístico basado en el educación para la salud.²⁴

Los profesionales sanitarios no deben limitarse a cuidar, si no a educar y participar en el proceso de la salud del individuo, permitiéndole que sea el propio ciudadano el que tome sus decisiones, una vez que ha sido informado y se le facilitan los elementos de comprensión y de actuación adecuados. Por tanto, la educación supone un cambio fundamental en la actitud de los profesionales sanitarios, así como en sus aptitudes.²⁵

2.3.3. Enfermería en Crecimiento y Desarrollo (CRED)

El control de Crecimiento y Desarrollo, forma parte de una de las estrategias nacionales destinadas a alcanzar los objetivos a través de las metas establecidas para contribuir al desarrollo integral del niño, mejorar su salud y nutrición a través del profesional de enfermería cuya actividad se dirige al seguimiento de la salud infantil mediante controles periódicos, con el fin de detectar oportunamente cambios y riesgos en su estado de salud, contribuir a la promoción de un estado de salud que favorezca el crecimiento y desarrollo óptimo del niño y niña en el área física, mental, emocional y social. Esta

actividad está destinada a la detección de alteraciones en estas áreas y la educación brindada para prevenir factores de riesgos presentes.

El papel de la enfermería, es elevar el nivel de autocuidado, y de cuidado dependiente, de los ciudadanos, entendiendo “autocuidado” como todas las acciones que permiten al individuo mantener la vida, la salud y el bienestar, logrando el desarrollo humano, reorientando la intervención de enfermería fundamentalmente en el cambio de las actitudes, sin olvidar el conocimiento y las habilidades que se reflejan en los comportamientos saludables²⁶. Una de las funciones de enfermería dentro de la atención de Crecimiento y Desarrollo es la consejería nutricional, ya que provee de información para asegurar el estado nutricional del niño y promover practicas adecuadas de alimentación como la consistencia, frecuencia de consumo, cantidad según la edad del niño y la calidad de la dieta, considerando los alimentos de origen animal, vegetal, frutas y alimentos fuentes de hierro. Asimismo, la enfermera reconoce los riesgos de consumo habitual de alimentos considerados poco saludables y corrige dichas acciones. Pero, las orientaciones que se brinda implican el uso de técnicas de comunicación y escucha activa, en donde el mensaje conserve un lenguaje sencillo y claro; que el tema sobre alimentación proporcione la búsqueda de alternativas simples y factibles de acuerdo al contexto cultural donde se desarrolle el niño y niña.¹⁹

Dentro de las actividades de la evaluación del crecimiento y estado nutricional se realiza la valoración antropométrica, se evalúa la tendencia del crecimiento y la clasificación del estado nutricional en base a la comparación de indicadores (P/E T/E P/T), con los valores de los patrones de referencia vigentes y se clasifica en⁷:

- **Crecimiento adecuado:**

Condición en la niña o niño que evidencia ganancia de peso e incremento de longitud o talla de acuerdo a los rangos de normalidad esperados para su edad (± 2 DE). La tendencia de la curva es paralela a las curvas de crecimiento del patrón de referencia vigente.

- **Crecimiento inadecuado:**

Condición en la niña o niño que evidencia no ganancia (aplanamiento de la curva), o ganancia mínima de longitud o talla, y en el caso del peso incluye pérdida o ganancia mínima o excesiva; por lo tanto, la tendencia de la curva no es paralela a las curvas del patrón de referencia vigente, aun cuando los indicadores P/E o T/E se encuentran dentro de los puntos de corte de normalidad (± 2 DE).

2.3.4. Consejería nutricional en enfermería

Para el MINSA²⁷ la consejería es un proceso educativo comunicacional concebido como un dialogo participativo que busca ayudar a la madre, padre o cuidadores a entender los factores que influyen en la salud y nutrición encontrados durante la evaluación del crecimiento y desarrollo de la niña o niño, el objetivo de la consejería es facilitar la adopción de prácticas y conductas beneficiosas en relación con la alimentación, comprende la evaluación de la alimentación y la orientación que se debe brindar en cada control del niño sano, así como también cuando está enfermo.

MINSA nos dice que la consejería no solo implica presencia, sino involucramiento, significa ante toda confianza, motivación y espacio para que

expresen en sus propias palabras, lo que sienten y piensan sobre la situación de la niña y el niño y buscar alternativas conjuntas para mejorar.

Dentro de las disposiciones específicas que establece la Norma Técnica de Salud para el control de crecimiento y desarrollo del niño y niña menor de cinco años se realizan un conjunto de procedimientos para la evaluación periódica del niño que se hace de manera individual, integral, oportuna, periódica y secuencial. En el cual, dentro de las actividades de la evaluación del crecimiento y estado nutricional se realiza la valoración antropométrica, se evalúa la tendencia del crecimiento y la clasificación del estado nutricional en base a la comparación de indicadores (P/E, T/E y P/T) con los valores de los Patrones de Referencia vigentes.⁷

Durante la consejería nutricional es importante promover prácticas adecuadas de alimentación y calidad de la dieta (alimentos de origen animal, alimentos fuentes de hierro) ambiente de tranquilidad y afecto. Y puede reforzarse con actividades grupales como las sesiones educativas y demostrativas.²⁷

a. Orientación sobre Lactancia Materna Promover

La lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses es clave para asegurar el crecimiento infantil, debido a que la leche materna tiene un contenido de grasa relativamente alto comparada a la mayoría de los alimentos complementarios, es una fuente de energía y ácidos grasos esenciales. Sin embargo, en ciertas situaciones, puede haber problema con algunos micronutrientes antes de los 6 meses.

b. Orientación sobre Alimentación Complementaria

Alimentación complementaria se refiere a la introducción de alimentos que se van a adicionar de forma paulatina a partir de los 6 meses, sin suspender la lactancia materna. La necesidad radica en que la lactancia materna sola, no aporta los suficientes nutrientes para el crecimiento del niño y las exigencias energéticas se incrementan conforme transcurre la edad del niño; por ende, sino se cubren dichas necesidades nutricionales, se puede detener el crecimiento y enlentecer el mismo.

En esta etapa aparece en el niño los primeros dientes y se aprecia el comienzo de los movimientos masticatorios y la deglución; también se descubre la textura y sabores de los alimentos. Por ello, para generar la aceptación de los alimentos por parte del niño, es importante promover hábitos alimentarios como tener mucha paciencia, no forzarlo, no gritarlo ni asustarlo, mantener una comunicación permanente mediante el canto, palabras tiernas y caricias en la piel; estas son las mejores formas de estimular la relación afectiva entre los niños y sus padres.

Actualmente, el Ministerio de Salud como parte del Proyecto Nutriwawa le suma a la alimentación complementaria la suplementación con micronutrientes que consta de agregados vitamínicos de hierro, zinc, vitamina A, vitamina C y ácido fólico; según el programa establece el consumo de micronutrientes a todos los niños entre 6 y 35 meses en tres fases por 6 meses consecutivos con el fin de asegurar el crecimiento, mejorar las defensas, proteger contra las enfermedades y sobre todo reducir la desnutrición crónica infantil y la anemia. Para la administración de la suplementación en polvo, el MINSA aconseja que la madre debe agregarlo en las 2 primeras cucharadas de

los alimentos que le da a su niño, de preferencia de consistencia espesa y tibia. Luego continuar con el resto de comida. Por otro lado, los lineamientos de nutrición Materno infantil del Ministerio de Salud, establece lo siguiente:²⁷

- En relación a la consistencia, el niño a partir del sexto mes de edad deberá iniciar una alimentación complementaria con preparaciones semisólidas como papillas, mazamoras o purés; no se recomienda las preparaciones líquidas, como jugos o caldos porque no contienen suficientes nutrientes, ya que su mayor contenido es agua. Entre los 7 y 8 meses se proporcionará alimentos triturados y entre los 9 y 12 meses se introducirá alimentos picados.
- En relación a la cantidad, a partir de los 6 meses se empezará con 2 a 3 cucharadas, entre los 7 y 8 meses la cantidad será entre 3 a 5 cucharadas, o lo que equivale a $\frac{1}{2}$ taza. Entre los 9 y 12 meses aumentará $\frac{3}{4}$ de taza, es decir de 5 a 7 cucharadas aproximadamente.
- En cuanto a la frecuencia, ésta será de acuerdo a la capacidad gástrica del niño y las necesidades energéticas, los cuales se incrementarán gradualmente de acuerdo a la edad. Es por ello que a los 6 meses se empezará con dos comidas al día, entre los 7 y 8 meses se aumentará a 3 comidas diarias y entre los 9 y 12 meses deberá recibir 3 comidas principales y una adicional, el cual puede ser a media mañana o media tarde, en este caso se recomienda brindar pan, fruta o alguna mazamorra. En todos los casos adicionar la lactancia materna después de cada alimentación.
- La calidad, se refiere a la introducción de varios grupos de alimentos, como los de origen animal para lo cual se recomienda introducir carnes, aves, pescado, vísceras, sangrecita, queso y

huevo. Los alimentos de origen vegetal deben incluir verduras de color verde, naranja o amarillo como la espinaca, el zapallo, la zanahoria y a partir de los 9 meses preparar menestras sin cáscara como lentejas, habas, frejoles, arvejas y añadir cereales como arroz, trigo, quinua, etc. Asimismo, ofrecer diariamente las frutas de estación como la papaya, mango, plátano de isla.

- La suplementación de hierro con sulfato ferroso, es necesario en los casos de anemia, ya que a la edad de 6 meses ocurre una deficiencia del mineral por las reservas limitadas, pérdida excesiva o ingesta insuficiente del mismo. Por ello, la norma establece contrarrestar esta deficiencia con sulfato ferroso a una dosis de 1mg/kg de peso por un tiempo de 6 meses y evitar repercusiones funcionales sobre la capacidad mental, inmunológica y endocrina.

2.3.5. Medios educativos

Franco en su tesis²⁵ hace referencia sobre la educación para la salud clasificando ésta según la relación que se establece entre el educador y el educando. De esta forma podemos distinguir:

2.3.5.1. Métodos directos

Dirigidos en general a individuos o grupos, entre los que existe una relación directa entre el emisor y el receptor, y generalmente utiliza la palabra hablada con el apoyo de técnicas educativas y medios.

- Diálogo
- Entrevista
- Consejería
- Charla
- Discusión en grupo

2.3.5.2 Métodos indirectos

Dirigidos a individuos, grupos o población general y en los que existe una distancia a tiempo y espacio entre el emisor y receptor, generalmente utiliza una gran variedad de recursos educativos.

- Carteles
- Folletos
- Pizarra
- Pósters
- Mural
- Papelógrafos

2.3.6. Satisfacción

La satisfacción del usuario supone una valoración subjetiva del éxito alcanzado por el sistema de información, ya que sirve como elemento sustitutivo de medidas más efectivas y eficaces que a menudo no se encuentran disponibles, se considera que la satisfacción es un indicador de que la educación recibida es de calidad.¹⁹

Avedis Donabedian²⁶ considera a la satisfacción como “una medida de eficacia e incluso de control objetivo de la calidad de los servicios de salud”.

La evaluación de la satisfacción de los pacientes es un valioso instrumento para la investigación en materia de salud, que permite por un lado identificar falencias desde el punto de vista del paciente y por otra parte nos permite evaluar los resultados de los cuidados, es una herramienta gerencial para medir la calidad de los servicios de salud, tanto para quien lo recibe usuario, como para quien lo brinda personal de enfermería.

El objetivo de la medir la satisfacción es describir la conformidad de la usuaria con lo percibido. En el sector salud estas percepciones permiten la valoración subjetiva de la usuaria frente a la atención recibida. La conformidad expresada por la usuaria en función de sus expectativas será evaluada en tres niveles:

- Insatisfacción: se produce cuando el desempeño percibido del producto no alcanza las expectativas del cliente.
- Satisfacción: se produce cuando el desempeño percibido del producto coincide con las expectativas del cliente.
- Complacencia: se produce cuando el desempeño percibido excede a las expectativas del cliente.

2.3.7. Teoría de enfermería

NOLA PENDER: Promoción de la Salud

Según la teoría de Nola Pender²⁸ se identifica en el individuo factores cognitivos-preceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción.

El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comparables.

Esta teoría continúa siendo perfeccionada y ampliada en cuanto su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree influye en las modificaciones de la conducta sanitaria.

META PARADIGMAS

- ✓ **Salud:** Estado altamente positivo. La definición de salud tiene más importancia que cualquier otro enunciado general.
- ✓ **Persona:** Es el individuo y el centro de la teoriza. Cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables.
- ✓ **Entorno:** No se describe con precisión, pero se representan las interacciones entre los factores cognitivo-preceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud.
- ✓ **Enfermería:** El bienestar como especialidad de la enfermería, ha tenido su auge durante el último decenio, responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos y la enfermera se constituye en el papel principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal.

2.4. Definición de términos

- **Control de Crecimiento y Desarrollo**

Conjunto de actividades sistemáticas desarrolladas por el profesional de enfermería capacitado, con el objetivo de vigilar, intervenir y detectar de manera oportuna los riesgos, problemas en la salud del niño para de esta manera poder facilitar el diagnóstico y tratamiento del niño.

- **Consejería**

Proceso educativo entre el personal de salud y la madre, padre o cuidador que permite adquirir nuevos conocimientos y analizar a la toma decisiones sobre sus cuidados y cambios en su estilo de vida.

- **Enfermería**

Es la ciencia y el arte de cuidar de la salud de individuo, la familia y la comunidad. Su campo de acción es la promoción y el mantenimiento de la salud, la prevención de la enfermedad y la participación en su tratamiento, incluyendo la rehabilitación de la persona, independientemente de la etapa de crecimiento y desarrollo en que se encuentra.

- **Satisfacción**

Es la expectativa que el usuario presenta sobre la calidad de atención que le brinda el profesional de la salud,

2.5. Variables y operacionalización de variables

2.5.1. Variables

- Satisfacción de las madres sobre la consejería nutricional.

2.5.2. Operacionalización de variable

(Anexo N° 01)

CAPÍTULO 3

METODOLOGÍA

3.1. Enfoque de la investigación

La investigación es de enfoque cuantitativo porque utilizó mediciones numéricas aplicando una serie de técnicas estadísticas de forma directa con el objetivo de recoger, procesar y analizar características que presentan un grupo determinado.²⁹

3.2. Tipo y método de la investigación

La investigación es de tipo básica porque tiene como finalidad la obtención y recopilación de información. De corte transversal porque la intervención se dio en un corte de tiempo, el método de la investigación es descriptivo porque se pretendió recoger información.

3.3. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación es no experimental por que no hubo manipulación de la variable.



❖ **Especificaciones:**

M: Representa a las madres del consultorio de CRED, unidad de análisis

O: educación que brinda las enfermeras

3.4. Lugar de ejecución de la investigación

El presente estudio se realizará en el puesto de salud Señor de los Milagros-MINSA, ubicado en el distrito de Villa El Salvador Parque Central Gr: 25 St:1; es de nivel I-III, pertenece a la DIRIS II Lima Sur, actualmente la Dra. Diana Supo Sánchez tiene el cargo de Directora del Puesto de Salud. Brinda atención a diferentes grupos etarios, en el horario de 8am a 2pm y presta servicios de medicina general, tópico de enfermería, consultorio de obstetricia, farmacia, laboratorio, además de estrategias sanitarias como inmunizaciones, PCT, destacando también el servicio de Crecimiento y Desarrollo. La atención que se brinda en el servicio de Crecimiento y Desarrollo, son de aproximadamente 15 niños menores de 5 años al día, la Lic. María Coila es responsable del Consultorio de CRED.

3.5. Población, muestra, selección y unidad de análisis

▪ **Población:**

La población de estudio fueron las madres de niños menores de 5 años que asisten al programa de CRED del Puesto de Salud Señor de los Milagros, diariamente se recibe un máximo de 10 personas al día, semanalmente se atienden a 60 pacientes, siendo que para obtener la muestra se tomará la población que asistirá los últimos 3 meses: febrero, marzo y abril, de lunes a viernes.

▪ **Muestra:**

Se utiliza la fórmula finita dado que es una población que se puede contabilizar en cantidad de atenciones. La población de madres que acuden al consultorio de CRED con sus niños es de 720, aplicando la fórmula se obtiene que dicha muestra es de 185.

$$n = \frac{N \times z^2 \times p \times q}{(N - 1) \times E^2 + z^2 \times p \times q}$$

n = Tamaño de la muestra

N = Total de la población

Z² = 1.96 (si la seguridad es del 95%)

p = Proporción esperada (en este caso 5% = 0.5)

q = En este caso es 0.5

E² = 0.05

Reemplazamos:

$$n = \frac{720 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(720 - 1) \times (0.05)^2 + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{693}{2.8}$$

$$n = 247.5 = 248$$

Después de obtener la muestra, realizamos el ajuste de ésta para poder reducirla y facilitar su estudio, se aplicó la siguiente fórmula:

$$N_0 = \frac{n}{1 + n - 1/N}$$

$$N_0 = \frac{248}{1 + 247/720}$$

$$N_0 = 248/1.34$$

$$N_0 = 185$$

▪ **Unidad de análisis:**

Están conformados por madres que acuden a consultorio de crecimiento y desarrollo del Puesto de Salud Señor de los Milagros.

3.6. Criterios de la inclusión y exclusión

Inclusión

- Madres de niños mayores de 6 meses que asistan a consultorio de CRED.
- Madres de familia que hablen castellano.
- Madres que asistan al consultorio de CRED en forma continua.

Exclusión

- Familiar o apoderado que apoyen eventualmente a las madres para llevar al control del CRED al niño.
- Madres menores de 18 años.
- Madres que cuenten con más de 2 hijos.
- Madres que no acepten participar en el estudio.

3.7. Instrumento y técnicas de recolección

Para obtener los datos se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento fue un cuestionario tipo Likert con 23 preguntas, tres opciones libres a marcar, siempre (1 punto), a veces (2 puntos) y nunca (3 punto) elaborado por la autora del proyecto de investigación, fue analizado por siete jueces expertos cuyas evaluaciones fueron sometidas a análisis mediante la prueba binomial, obteniéndose un puntaje de $p=0.048$, validándose el instrumento, obteniéndose el puntaje menor a 0.5.

3.8. Procedimiento de recolección de datos

El procedimiento de la recolección de datos se inició con los trámites administrativos, solicitando a la Dirección de la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza una carta de presentación dirigido al Director General de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur, Mg. Christian Mauricio Traugott Vasquez Caicedo, pidiendo la autorización para la aplicación del instrumento en el Puesto de Salud Señor de los Milagros.

Una vez obtenido el permiso, se coordinó con la Lic. Jaqueline Burgos Jefa del Puesto de Salud, quien fue responsable de realizar el reconocimiento del área de CRED para posteriormente aplicar las encuestas.

El tiempo que se llevó a cabo el llenado de la encuesta con el participante fue aproximadamente de 10 a 15 minutos. Antes de entregar el cuestionario se les entregó el consentimiento informado y se le explicó de manera pausada y clara a los padres para que puedan entender y contribuir eficazmente en la investigación.

El cuestionario fue resuelto por los padres después de la atención recibida en el consultorio de CRED, en el pasillo del puesto de salud. En algunas oportunidades se presentó inconvenientes para completar el desarrollo del cuestionario, debido que no había quien vigile a sus hijos.

La información fue recogida entre los meses de febrero, marzo y abril, en el turno de la mañana y de lunes a viernes.

La calidad de la información recolectada fue controlada en todas las fases desde el llenado del instrumento, verificando que el llenado estuviera completo al momento de recibirlo de las manos del participante, luego se hizo el llenado en la matriz de la base de datos mediante la digitación y manteniendo la veracidad de los datos. Ya en el análisis de datos se cumplieron con los procedimientos descritos sin alterar los resultados.

3.9. Análisis de datos

El procesamiento de los datos se realizó de forma anónima y confidencial, la información recolectada; fue codificada vaciando los datos en un programa de Excel versión 2013, posteriormente los datos fueron exportados al paquete estadístico SPSS versión 24 para el análisis estadístico y la elaboración de tablas y gráficos mediante el uso de estadística descriptiva según los objetivos de la investigación determinando los resultados porcentuales.

Para la validez del instrumento se aplicó la prueba binomial obteniéndose como resultado 0.048 lo cual el resultado es válido (Anexo N° 4), posteriormente se procedió a obtener la confiabilidad del instrumento a través de Alfa de Crombach, el resultado muestra 0.810 lo cual es aceptable, y por último para elaborar la escala de valoración del instrumento se utilizó la escala de estatinos (Anexo N° 6) para la obtención de tablas y gráficos estadísticos evidenciándose los resultados a través de tablas de frecuencia y porcentajes.

3.10. Aspectos éticos

Se respetó a la persona como un ser autónomo, único y libre que tiene derecho y la capacidad de tomar la propia decisión de participar en esta

investigación, previa información brindada para realizarse el estudio los cuales fueron informado.

Los datos que obtenidos no son utilizados en beneficio propio que puedan perjudicar la integridad moral, psicológica y social de la población en estudio una vez concluida la investigación.

La investigación mantuvo los aspectos éticos, teniendo como principios básicos la autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia, se considera todos los aspectos bioéticos, basados en los códigos internacionales y nacionales.

Es estudio fue aprobado por el Comité de Ética de la Universidad Ricardo Palma (Anexo N° 7), y además por el Comité Científico de la Dirección de Redes Integradas de Lima Sur (Anexo N° 8), obteniéndose el permiso para la aplicación del estudio.

CAPÍTULO 4

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

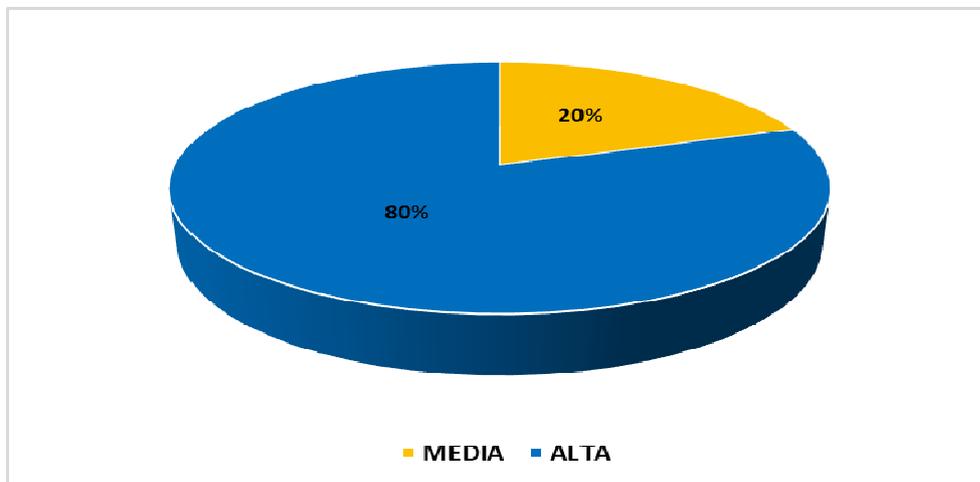
El presente capítulo muestra los resultados en función a los objetivos de la investigación; expresados a través de cuadros y gráficos con distribución de frecuencias y porcentajes de los diversos aspectos que se incluyeron en la encuesta.

Tabla N° 1. Datos personales de las madres que asisten al consultorio de Crecimiento en un Puesto de Salud - 2018.

DATOS GENERALES	CATEGORÍA	n = 180	100%
Edad	Menor de 20 años	31	17
	20 a 29 años	83	46
	30 a 39 años	45	25
	40 años a más	21	12
Grado de Instrucción	Primaria	22	12
	Secundaria	92	51
	Superior	66	37
Situación laboral	Independiente	95	53
	Su casa	85	47
Condición civil	Soltera	21	12
	Casada	29	16
	Conviviente	116	64
	Separada	13	7
	Viuda	1	1

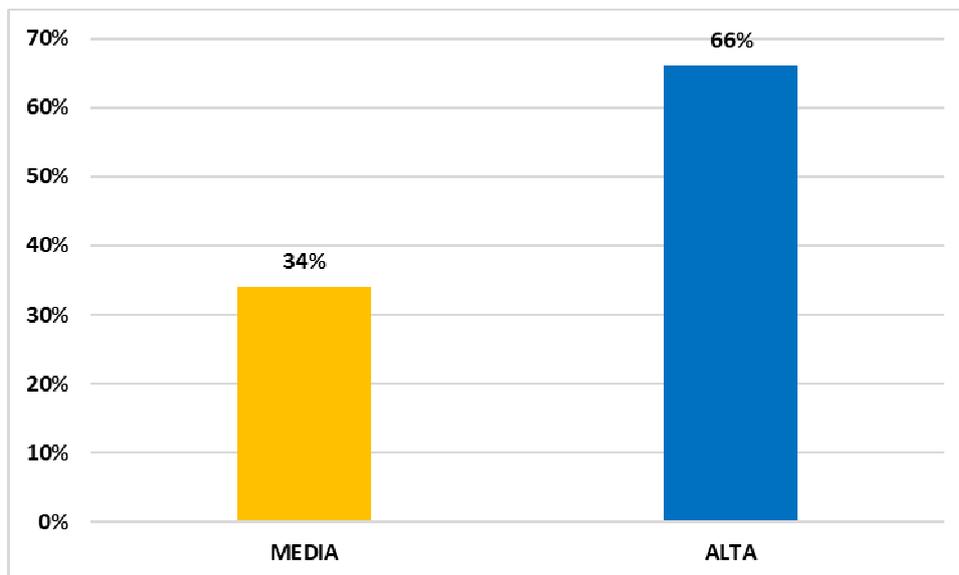
De las madres que asisten al Consultorio de CRED el 46% de ellas tiene entre 20 a 29 años, en cuanto al grado de instrucción el 51% cuenta con secundaria, el 53% son independientes, y el 64% es de condición civil conviviente.

Gráfico N° 1. Satisfacción sobre consejería nutricional de las madres que asisten al Consultorio de CRED en un Puesto de Salud - 2018



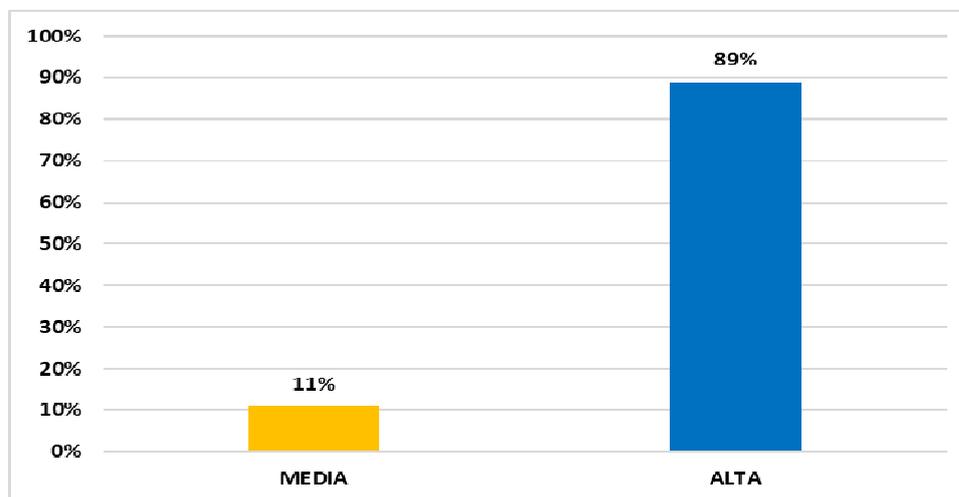
Las madres que asisten al Consultorio de CRED el 80% manifiesta satisfacción alta sobre la consejería nutricional y el 20% satisfacción media.

Gráfico N° 2. Satisfacción sobre consejería nutricional de las madres que asisten al Consultorio de Crecimiento según contenidos, Puesto de Salud - 2018.



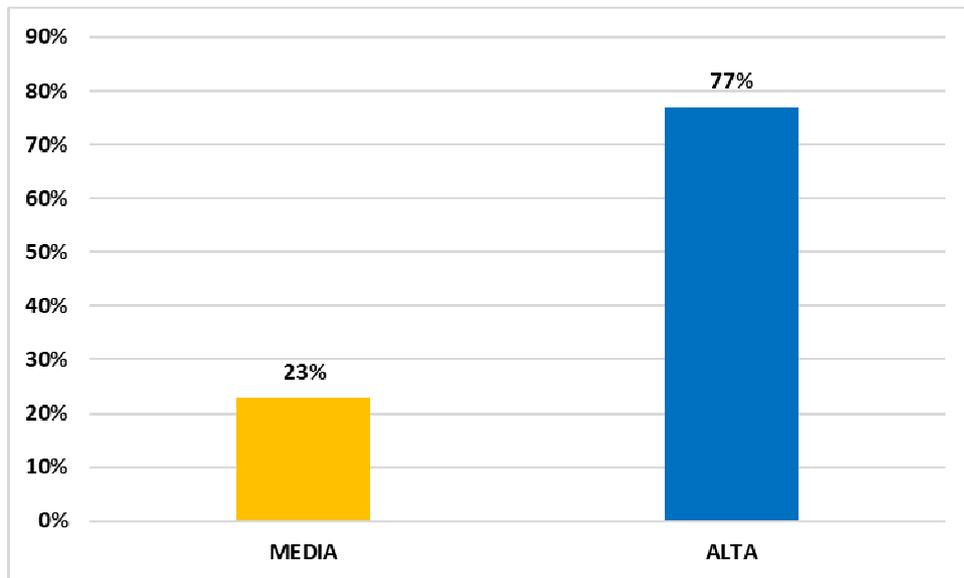
Las madres que asisten al Consultorio de CRED; el 60% manifiesta satisfacción alta sobre la consejería nutricional en la dimensión de contenidos y satisfacción media el 34%.

Gráfico N° 3. Satisfacción sobre consejería nutricional de las madres que asisten al Consultorio de CRED según claridad del mensaje, Puesto de Salud - 2018.



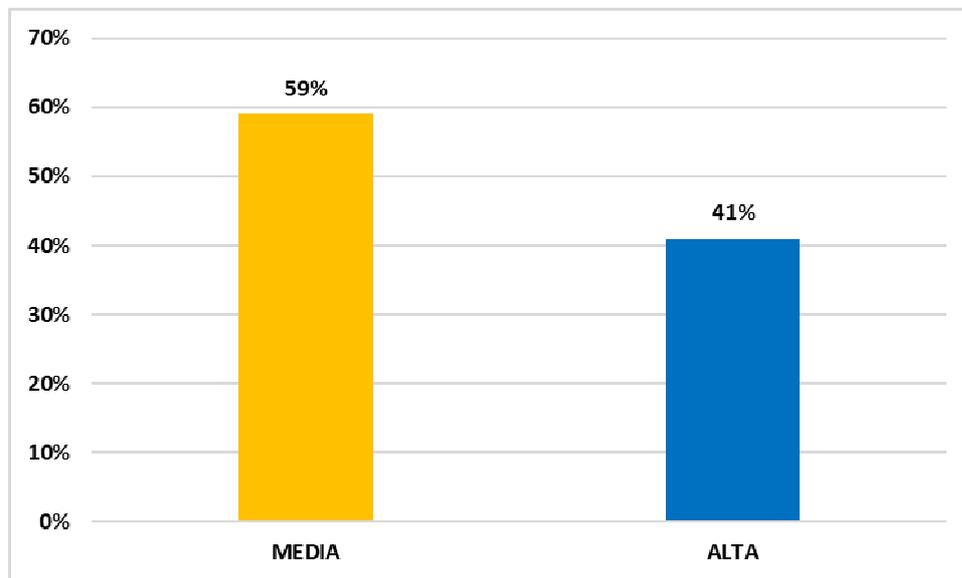
Las madres que asisten al Consultorio de CRED, el 89% manifiesta satisfacción alta sobre la consejería nutricional en la dimensión claridad del mensaje y el 20% satisfacción media.

Gráfico N° 4. Satisfacción sobre consejería nutricional de las madres que asisten al Consultorio de CRED según, Puesto de Salud absuelve dudas - 2018.



Las madres que asisten al Consultorio de CRED, el 77% manifiestan satisfacción alta sobre la consejería nutricional en la dimensión absuelve dudas y el 23% satisfacción media.

Gráfico N° 5. Satisfacción sobre consejería nutricional de las madres que asisten al Consultorio de CRED según medios educativos, Puesto de Salud - 2018.



Las madres que asisten al Consultorio de CRED, el 59% manifiestan satisfacción media sobre la consejería nutricional en la dimensión medios educativos y el 41% satisfacción alta.

4.2. Discusión

El ministerio de Salud junto a otras importantes organizaciones privadas prestadoras de servicios de salud viene desplegando valiosas iniciativas destinadas a la mejora de la calidad de la atención en todos los niveles teniendo en cuenta, que la satisfacción del usuario siempre será una condición para obtener una atención de calidad, razón por la cual se asume que una persona satisfecha cooperará más durante la consulta y demostrará mayor conformidad, por consiguiente, regresará a solicitar nuevamente la atención.

De los hallazgos encontrados en la presente investigación según las variables sociodemográficas (tabla 1) tenemos que el mayor porcentaje de encuestadas se encuentran en la etapa de adultos cuyas edades oscilan entre 20-29 años, edad que corresponden al grupo etario adulto joven, aspecto que permite brindar mayor importancia en el cuidado de los niños y niñas resultado que se asemeja a los presentados por Huanca¹⁴ quien destaca que la población encuestada se encuentra en la etapa de adulto temprano cuya edad oscilaban entre 25 y 35 años.

Referente al grado de instrucción la mayoría de las madres presentaban estudios básicos de nivel secundario y solo el 12% tenían estudios primarios, probablemente sea un factor que se debe tener en cuenta, sabiendo que una madre con estudios superiores o educación terminada, pueda comprender aún más la información que se le brinde²⁰. Tejeda¹⁸ en su investigación cita a Guldan quien reportó que la consejería no tiene efectos cuando las madres no son letradas.

En cuanto a la situación laboral que presentan las madres más del 50% trabajan de manera independiente lo que indicaría que estas madres dejan al cuidado de su niño y niña a un familiar o apoderado, esto puede interferir en el cuidado ya que hay una probabilidad de no ponerse en práctica las enseñanzas dadas por el personal de enfermería en CRED, un criterio de exclusión fue niños y niñas que acuden con otro cuidador que no es la madre.

La condición civil se observa que más del 60% de las madres son convivientes, una minoría son madres solteras. Para Monteiro¹³ el estado civil que predominó en su estudio fue de soltero encontrándose con un 37% y 36% en convivencia, lo que difiere con los porcentajes estadísticos presentados en nuestro estudio. Estas cifras en cierta manera podríamos deducir que van a influir en las percepciones que tienen las madres sobre la de atención de enfermería. Esto debido a que las variables sociodemográficas determinan la madurez emocional, así como su capacidad intelectual de la madre basados en la influencia del entorno y/o capacidades aprendidas por ellas¹⁸.

Del total de madres encuestadas, el 80% de ellas manifiesta una satisfacción alta esto puede deberse a la organización que se evidencia en el centro de salud, siendo que existe el cronograma de atención en CRED, asegurando las atenciones de los niños citados. Este hallazgo difiere con lo reportado por Ortiz¹⁸ en su estudio satisfacción de las madres sobre la atención de la enfermera en el consultorio de crecimiento y desarrollo en el centro de salud Sangarará Comas en donde el 56.2% de madres reportaron insatisfacción considerando que no había una adecuada relación interpersonal, existía deficiente interacción con la enfermera que atendía a sus hijos y ello dificultaba una comunicación eficaz. Los hallazgos encontrados arrojaron diferencias en

los distintos campos de evaluación, lo que se debió a las distintas realidades de los centros en los cuales se realizaron los estudios, una de ellas que la enfermera encargada del consultorio de CRED también manejaban la consulta de inmunizaciones, motivo por el cual genera percepción negativa en la atención por parte de las madres. Esta realidad es preocupante ya que se trata de un consultorio importante con una afluencia moderada de personas y los resultados negativos favorecen el alejamiento y abandono de los controles de los niños en una etapa vital de su desarrollo.

Con referencia a la satisfacción de las madres según contenidos de la consejería, se encontró el 90% de las madres con satisfacción alta, siendo muy significativos los porcentajes de satisfacción, respecto a la información brindada sobre lactancia materna, llamó la atención que el 24% de las madres manifestaron a través de la encuesta que nunca se les brindo la información sobre lactancia materna, la enfermera refuerza su atención en consejería nutricional, no obstante observamos que los resultados del ítem importancia del consumo de verduras y frutas presento un 71% lo que indicaría que la enfermera enfatiza su atención en consejería nutricional puesto que son los niños mayores a 6 meses los que inician la alimentación complementaria, sabiendo que los indicadores de anemia y desnutrición se encuentran alterados^{8.9} aun así en la consejería se debe enfatizar sobre la importancia de continuar con la lactancia materna cuya frecuencia ira disminuyendo progresivamente hasta los dos años.

Según el estudio realizado por Guerrero¹⁹, describe que del 100% de las consejerías nutricionales observadas, en el ítem sobre lactancia materna un 60% indicaron que el profesional de enfermería nunca brindó información sobre

lactancia materna, lo que es preocupante porque la educación sobre lactancia materna es un tema que se debe considerar cada vez que la madre llegue al consultorio.

En la dimensión claridad del mensaje se encuentra satisfacción alta en un 89%, cabe resaltar que el 29% refirió que nunca comprendió el mensaje, esto puede deberse al nivel educativo de la madre que no le permite comprender la información^{19,17}, en relación con el estudio de Tejeda¹⁷ el 40% manifiesta que la consejería que recibió fue clara y con palabras entendibles y 5% indico que nunca entendieron o no recuerda si entendieron la consejería nutricional lo que indicaría que ambos estudios discrepan en resultados.

Seguido de ello tenemos la dimensión resolución de dudas el 23% expresó satisfacción media y alta el 77%, a pesar de ser buenos resultados, se considera que no debería haber padres que presenten dudas después de la consejería, puesto que en uno de los ítems de esta dimensión hace referencia a sentirse confiada a manifestar dudas donde un 54% indica a veces, para Monteiro¹³ según su estudio presentó un 93% de satisfacción declarando que el profesional de enfermería le inspiró confianza.

En la dimensión medios educativos, el 54% presentó satisfacción media y el 41% alta, en lo que respecta a los ítems: entrega de trípticos, uso de laminarias durante la consejería y presentación de talleres demostrativos se obtuvo que más del 50% de madres reportaron que a veces la enfermera hizo uso de estos medios educativos, siendo preocupante estos resultados estadísticos puesto que una buena preparación a la madre contribuye a mejorar en el nivel de conocimiento, esto puede deberse a que el profesional de

enfermería no cuenta con los material didáctico otorgados por el MINSA, ya que es importante seleccione los recursos y materiales didácticos que tiene pensado utilizar, porque constituyen herramientas fundamentales para el desarrollo y enriquecimiento del proceso de enseñanza y aprendizaje de las madres.

En el estudio realizado por Llatas¹⁵ se difiere las estadísticas presentadas, puesto que en su investigación las madres refieren que solo el 8% de los profesionales de enfermería hacen uso de técnicas educativas, y los profesionales de enfermería refieren que el 23 % de ellos hacen uso de las técnicas educativas y en lo observado por las investigadoras, coincide con lo referido por las madres, ya que se observó que solo el 8% hace uso de ellas.

La satisfacción de las madres de este estudio es alta, esto significa que están conformes con la atención, es importante que el personal de enfermería haga uso de las normas técnicas establecidas por el MINSA donde se especifica el consumo de la lactancia materna hasta los 2 años, alimentación complementaria, cantidad, consistencia, frecuencia de los alimentos, etc. ,al término de las consultas las madres interioricen la información brindada y puedan aplicarlos en su vida cotidiana y reflejarse en el estado de salud o en los valores antropométricos del niño y niña en su próxima consultar.

CAPÍTULO 5

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Las madres de familia son en su mayoría adultos jóvenes de estudios secundarios en un gran porcentaje, la mayoría de ellas trabaja y predomina el estado civil de convivencia.
- El nivel de satisfacción de las madres en el Puesto de Salud Señor de los Milagros es alta.
- El nivel de satisfacción respecto a las dimensiones contenidos de la consejería, claridad del mensaje y resolución de dudas tienen un nivel de satisfacción alta.
- En la dimensión media educativos se presentó satisfacción media.

5.2. Recomendaciones

❖ Al Centro de Salud

Capacitar al personal de enfermería con el objetivo de perfeccionar las destrezas y habilidades, mantenerse actualizado con las normas técnicas para continuar brindando una buena atención. Además,

contar con un buzón de sugerencias y reclamos con la finalidad de saber los problemas que presente su establecimiento.

❖ **A las madres de familia**

Se recomienda a las madres continuar con la lactancia materna hasta los dos años, para contribuir al mejor desarrollo y crecimiento del niño/niña, además de poner en práctica la información brindada por la enfermera y se concientice a otorgar una alimentación de calidad a sus niños.

❖ **Al profesional de enfermería**

Utilizar las normas técnicas propuestas por el MINSA para lograr una consejería eficaz, además de hacer uso de materiales educativos con la finalidad de lograr captar la atención de las madres.

❖ **A la investigación**

Realizar estudios de investigaciones similares en otros Centros de Salud, sabiendo que la consejería nutricional es importante en el desarrollo de los niños, esto permitirá saber cuál es la problemática en otros centros de salud y establecer las comparaciones y diferenciaciones en lo que respecta a satisfacción.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Organización Mundial de la Salud. [INTERNET]. Ginebra: OMS; 1989. [citado 05/03/2015]. Disponible en: URL <http://www.winaysalud.org.bo/doc3s/educ10.pdf>
2. MINSA. Modelo de atención integral de salud basado en familia y comunidad. Peru.2011.
3. Caizabanda LG. Nivel de Satisfacción del Usuario y su Relación con las Acciones del Personal de Enfermería para el Cuidado del Niño del Área de Pediatría [Tesis]. Hospital Provincial Docente Ambato-Ecuador. 2014 Repositorio [Internet]. [consulta el 10 de noviembre de 2015]; Disponible en: <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9471/1/Caizabanda%20Lema,%20Gladys%20Marisol.pdf>
4. Ministerio de salud. Guía técnica para la evaluación de la satisfacción del usuario externo en los establecimientos y servicios médicos de apoyo [sede web] Lima - Perú: ministerio de salud; 2012 [acceso el 18 de setiembre de 2017] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2252.pdf>
5. Mendizabal A. Satisfacción de la madre del niño menor de 1 año sobre la calidad de la atención que brinda la enfermera en el servicio de control de crecimiento y desarrollo del niño en el puesto de salud Señor de los

- Milagros Chosica [Tesis]. Lima: 2014 Disponible en:
[http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4734/1/Mendizabal Allpo Senaida 2015.pdf](http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4734/1/Mendizabal_Allpo_Senaida_2015.pdf).
6. Whaley, L. Tratado de Enfermería Pediátrica. Ed. Limusa. México. D.F; 1995.
 7. Ministerio de Salud (MINSA). Norma Técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y niños menor de cinco años 2017. [internet]. Perú. Minsa. [citado el 10/09/2017] disponible en:
<http://redperifericaaqp.gob.pe/info-rsac/oppdi/nino/NORMAS%20TECNICAS%202017%20Y%20ANTIGUAS/RM%20537-2017-MINSA%20y%20NTS%20137-MINSA-2017-DGIESP%20%20Control%20del%20Crecimiento%20y%20Desarrollo%20de%20la%20Nina%20y%20el%20Nino%20Menores%20de%20Cinco%20Años%20%281%29.pdf>
 8. INEI: Instituto nacional de estadísticas e informática [internet]. Lima, Perú: INEI. [citado el 13-03/2017] URL disponible en:
<https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/desnutricon-cronica-afecto-al-131-de-menores-de-cinco-anos-disminuyendo-en-13-puntos-porcentuales-en-el-ultimo-ano-9599/>
 9. OMS: Organización Mundial de la Salud. Worldwide prevalence of anaemia 1993–2005. [en línea]. Georgia-Atlanta. 2008. URL disponible en:
http://www.who.int/vmnis/database/anaemia/anaemia_data_status_t4/es/
 10. Instituto Nacional de Salud (Perú) Consejería nutricional en el marco de la atención integral de salud materno infantil: documento técnico. 2010.
<http://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/otrpubs/pdf/Consejeria.nutricional.pdf>

11. MINSA. Lineamientos de gestión de la Estrategia Sanitaria Nacional de Alimentación y Nutrición Saludable. Lima- Perú, 2011.
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1821.pdf>
12. Pascual R., Andreau L. Programa de Educación Sanitaria del Paciente en Hemodiálisis. Servicio de Nefrología Hospital Creu Roja de Barcelona. Hospital Clinic Universidad de Barcelona. [Consultado el 18 de junio de 2011]. Disponible en:
<http://www.revistaseden.org/files/programa%20de%20educaci%C3%B3n%20sanitaria%20del%20paciente%20en%20hemodi%C3%A1lisis.pdf>
13. Monteiro F., satisfacción usuaria con el control de salud infantil en un centro de salud familiar. [serie de internet] 2015. Disponible en
http://bibliodigital.saludpublica.uchile.cl:8080/dspace/bitstream/handle/123456789/381/Tesis_Fernanda+Monteiro.pdf;jsessionid=33AB53ACB7066AF72AE6029999942607?sequence=1
14. Huanca Y., Satisfacción de las madres con niños menores de 5 años sobre la atención de enfermería en el área de crecimiento y desarrollo en el Centro de Salud Carmen Medio. [serie de internet] 2018. Disponible en:
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/19721/Huanca_HYR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Llatas A., Millones D. Educación nutricional que brinda el personal de enfermería a madres de niños menores de 2 años, Microred Reque – Lagunas. [serie de internet] 2017 ene. Disponible en:
http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/967/1/TL_LlatasHuamanAngieLibeth.pdf.pdf
16. Diaz satisfacción de las madres sobre el cuidado de enfermería en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Jorge Chávez - Puerto Maldonado. [serie de internet] 2016. Disponible en:

<http://repositorio.unamad.edu.pe/bitstream/handle/UNAMAD/210/004-1-9-007.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Tejeda, C. desempeño del personal de salud en consejería nutricional y satisfacción de la consejería de las madres de niños menores 3 años en el centro de salud Manuel Bonilla, Callao. [serie de internet] 2015. Disponible en:

http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/1888/TM_Tejeda_Vera_Claudia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Ortiz K. Satisfacción de las madres sobre el cuidado de la enfermera en el consultorio de crecimiento y desarrollo en el centro de salud Sangará - Comas. [serie de internet] 2017. Disponible en:

http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/12680/Ortiz_VKG.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. Guerrero D. Características de la consejería nutricional que brinda la enfermera a las madres de niños entre 6 y 12 meses, desde la perspectiva transcultural en la Microred Los Olivos. [serie de internet] 2013. Disponible en

http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3695/Guerrero_cd.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. OMS. [Serie de internet]. disponible en:

<https://www.who.int/topics/nursing/es/>

21. Guerra T, Díaz A. Vidal K. La educación como estrategia para mejorar la adherencia de los pacientes en terapia dialítica. Chile. [serie de internet] 2010. Disponible en:

<http://www.seden.org/files/programa%educaci%C3%B3n%20sanitaria%20del%20paciente%20en%20hemodi%C3%A1lisis.pdf>

22. Franco M. Efectividad de las estrategias educativas del equipo de salud en la satisfacción del usuario de la consulta externa del Hospital Yerovi Mackuart. [serie de internet] 2011 set-dic. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/145/1/TUAENF005-2011.pdf>
23. Torres J, Urbina O. Perfiles profesionales, funciones y competencias del personal de enfermería en Cuba. Escuela Nacional de la Salud Pública. [serie de internet] 2006 disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/ems/vol20_1_06/ems02106.pdf
24. Guerra T, Díaz A. Vidal K. La educación como estrategia para mejorar la adherencia de los pacientes en terapia dialítica. Chile. [serie de internet] 2010. Disponible en: <http://www.seden.org/files/programa%educaci%C3%B3n%20sanitaria%20del%20paciente%20en%20hemodi%C3%A1lisis.pdf>
25. Franco M. Efectividad de las estrategias educativas del equipo de salud en la satisfacción del usuario de la consulta externa del Hospital Yerovi Mackuart. [serie de internet] 2011 set-dic. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/145/1/TUAENF005-2011.pdf>
26. Donabedian A. "Evaluando la Calidad de la Atención Médica. Editorial Prensa Mexicana". Mexico.2013.
27. Minsa. Documento técnico: consejería nutricional. MINSA Lima. 2010 <http://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/otrpubs/pdf/Consejeria.nutricional.pdf>
28. Sanchez A., Blanco D., et. al. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. [serie de internet] 2011

sept. Disponible en <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2011/eu114c.pdf>

29. Martínez BE; Céspedes NT. Metodología de la Investigación: Estrategias para Investigar, 1^{ra} ed. Perú. Ediciones Libro Amigo; 2008. [citado 13 junio del 2018]. 84p.

ANEXOS

ANEXO N° 1



ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA
AFILIADA A LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA



Operacionalización de Variables

VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSIONES	CONCEPTO	INDICADORES	PUNTAJE
Satisfacción sobre la educación de enfermería	Es la sensación de placer o bienestar obtenido por los padres respecto a la educación que le brinda la enfermera en el programa de crecimiento y desarrollo (CRED)	<ul style="list-style-type: none"> Contenidos de la consejería 	<ul style="list-style-type: none"> La consejería nutricional es necesaria en todos los ámbitos para proteger la salud de la población, por lo tanto una manera de superar la problemas de salud es brindando procesos educativos adecuados y efectivos, siguiendo la pauta de las normas establecidas por el Minsa. 	<ol style="list-style-type: none"> Lactancia materna. Lavado de manos. Alimentación, consumo de frutas y verduras. Alimentos con proteína vegetal. Alimentos con proteína animal. Consistencia de los alimentos. Frecuencia y cantidad de los alimentos. Uso de micronutrientes. Paciencia y buen humor. 	<ol style="list-style-type: none"> Alto Medio Bajo
		<ul style="list-style-type: none"> Claridad de los mensajes 	<ul style="list-style-type: none"> Para abordar la consejería, es necesario que la enfermera utilice un lenguaje claro de 	<ol style="list-style-type: none"> Uso de lenguaje apropiado. Reconocimiento del dominio del tema. 	<ol style="list-style-type: none"> Alto Medio Bajo

			fácil comprensión que permita a la madre entenderlas información que se le otorga.	3. Comprensión del mensaje. 4. Tono de voz.	
		• Absuelve dudas	• Permite esclarecer al usuario con respecto a las inquietudes que presenta durante la consulta en CRED.	1. Motivación a expresar dudas. 2. Aclaración de dudas. 3. Comprensión de las respuestas. 4. Confianza a manifestar dudas.	1. Alto 2. Medio 3. Bajo
		• Medios educativos	• Es cualquier elemento, aparato o representación que se emplea en una situación de enseñanza-aprendizaje para proveer información o facilitar la organización didáctica del mensaje.	1. Uso de dibujos, imágenes. 2. Uso de trípticos. 3. Uso de cartilla de alimentos. 4. Uso de rotafolios. 5. Realización de talleres demostrativos.	1. Alto 2. Medio 3. Bajo

ANEXO N° 2



ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA
AFILIADA A LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
Av. El Polo N° 641 Monterrico - Surco, Lima - Perú



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimadas madres de familias, estoy realizando una investigación titulada **Satisfacción sobre educación de enfermería en madres del consultorio de CRED en Puesto de Salud Señor de los Milagros 2015**. Este estudio tiene como finalidad describir la satisfacción de las madres con la educación que brinda la enfermera dentro del consultorio de CRED. Antes de iniciar con la encuesta se le ha tenido de explicar lo siguiente: el propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para finalmente pasar a la aceptación.

Propósito del estudio El presente estudio es de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, de corte transversal tiene la finalidad principal describir la satisfacción sobre educación de enfermería en madres del consultorio de CRED.

Riesgos Como el estudio trata con formularios plenamente identificados y no haremos otro tipo de evaluación, solamente se aplicarán cuestionarios, consideramos que el presente estudio no presenta riesgos para los sujetos de investigación, cualquier consulta realizarlo a la Srta. Joselyn Farfán Villena.

Beneficios El presente estudio contribuirá al reforzamiento de las técnicas educativas que utilizan las enfermeras para mejorar la educación con finalidad que la madre pueda entender y tener claridad en los temas con mayor relevancia sobre la salud de sus niños.

Confidencialidad Para efectos de investigación solamente la investigadora tendrá el acceso a la información brindada, para efectos posteriores se procederá a identificar a cada participante a través del código de identificación.

Por lo tanto, yo _____
manifiesto que he sido informada sobre el estudio y doy mi conformidad.

Nombre Firma

Investigador Firma Fecha

ANEXO N° 3



ESCUELA DE ENFERMERIA PADRE LUIS TEZZA
AFILIADA A LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA



“SATISFACCIÓN DE LAS MADRES SOBRE LA CONSEJERÍA NUTRICIONAL DE ENFERMERÍA EN EL CONSULTORIO”

PRESENTACIÓN:

Buenos días soy Joselyn Mabel Farfán Villena, estudiante del X ciclo de la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza, afiliada a la Universidad Ricardo Palma, estoy realizando un trabajo de investigación con el objetivo de determinar la satisfacción de las madres sobre la educación de enfermería brindada en el consultorio de crecimiento y desarrollo CRED, por lo cual solicito su colaboración con fines exclusivos para la investigación a realizar.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad: _____

2. Sexo: M () F ()

3. Grado de instrucción:

- a) Primaria ()
- b) Secundaria ()
- c) Superior ()

4. Situación laboral:

- a) Empleado ()
- b) Independiente ()

5. Condición civil:

- a) Soltero ()
- b) Casado ()
- c) Conviviente ()
- d) Divorciado ()
- e) Separado ()
- f) Viudo ()

II. INSTRUCCIONES:

1. Marcar con un aspa (x) solo la respuesta que considere correcta.
2. Si tiene alguna duda preguntar a la persona encargada del cuestionario.

Satisfacción			
CONTENIDOS DE LA CONSEJERÍA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1. Se le explicó que debe continuar con la lactancia materna hasta los 2 años de vida.			
2. Fue informada sobre la importancia del lavado de manos antes de la preparación de alimentos.			
3. La enfermera le habló de la importancia del consumo de frutas y verduras.			
4. Recibió información de los alimentos que contienen proteína animal tales como el pollo, hígado, carnes y huevo.			
5. Recibió información de los alimentos que contienen proteína vegetal tales como las lentejas, soya, etc.			
6. Fue informada sobre la consistencia de los alimentos que le brindara a su menor hijo con respecto a su edad.			
7. Se le informó sobre la cantidad y frecuencia que su niño debe ingerir de acuerdo a su edad.			
8. La enfermera durante la consulta le indica que es importante brindar una alimentación de calidad.			
9. En cuanto al uso de multimicronutrientes, la enfermera le explicó la preparación e importancia de su consumo.			
CLARIDAD DE LOS MENSAJES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1. La enfermera utiliza palabras apropiadas fáciles de entender para usted.			
2. Reconoce que los mensajes transmitidos por la enfermera demuestran que conoce y domina el tema.			
3. Durante la consejería logro comprender el mensaje.			

4. El tono de voz que utiliza la enfermera es adecuado para entenderla.			
<i>ABSUELVE DUDAS</i>	<i>SIEMPRE</i>	<i>A VECES</i>	<i>NUNCA</i>
1. La enfermera le motiva a expresar sus dudas.			
2. La enfermera aclaró sus dudas o preguntas.			
3. Ante sus dudas, usted logró entender las respuestas que la enfermera le brindó.			
4. Usted se siente confiada a manifestar sus dudas.			
<i>MEDIOS EDUCATIVOS</i>	<i>SIEMPRE</i>	<i>A VECES</i>	<i>NUNCA</i>
1. La enfermera durante la consejería hace uso de dibujos e imágenes.			
2. Le entrega a usted trípticos.			
3. Durante la consejería utiliza la cartilla de alimentos.			
4. Utiliza el laminario para exponer los temas de alimentación u otros.			
5. Realiza talleres demostrativos sobre la preparación de alimentos.			
6. Realiza talleres demostrativos sobre la preparación de multimicronutrientes.			

ANEXO N° 4



ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA
AFILIADA A LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA



VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

PREGUNTAS	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Suma de 0	p
1	1	1	1	1	1	1	1	0	0.008
2	1	1	1	1	1	1	1	0	0.008
3	1	1	1	1	1	1	1	0	0.008
4	1	1	1	1	1	1	1	0	0.008
5	1	1	1	0	1	1	0	2	0.16
6	1	1	0	1	1	1	0	2	0.16
7	1	1	0	1	1	1	1	1	0.056
8	1	1	1	1	1	1	1	0	0.008
9	1	1	1	1	1	1	0	0	0.008
10	1	1	1	1	1	1	1	1	0.056
									0.48

Se ha considerado:

0: si la respuesta negativa

1: si la respuesta en positiva

Excepto en la pregunta 7 y 8 que es de manera contraria

$n = 6$

$$p = \frac{0.48}{10} = 0.048$$

si P es menor de 0.05 entonces el instrumento es válido: por lo tanto, el grado de concordancia es significativo, siendo el instrumento válido según la prueba binomial aplicada al juicio de expertos $p = 0.048$.

ANEXO N° 5



ESCUELA DE ENFERMERÍA DE PADRE LUIS TEZZA
AFILIADA A LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA



CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN

Variable	N	KR20	Confiabilidad
SATISFACCIÓN	30	0,810	Aceptable

PRUEBA DE ALFA DE CRONBACH:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

K : El número de ítems

Si²: Sumatoria de Varianzas de los Items

ST² : Varianza de la suma de los Items

α : Coeficiente de Alfa de Cronbach

El valor de Alfa de Cronbach cuando se acerca a 1 y es mayor de 0.5 denota una confiabilidad en la aplicación del instrumento.

ANEXO N° 6



ESCUELA DE ENFERMERÍA DE PADRE LUIS TEZZA
AFILIADA A LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA



ESCALA DE VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

Para la elaboración de la escala de valoración de instrumento se utilizó la Escala de Estaninos, quedando la escala constituida de la siguiente manera para la variable de satisfacción:

SATISFACCIÓN GENERAL	
Escala	Puntaje
Baja	23 - 38
Media	39 - 54
Alta	55 - 69

CONTENIDO DE LA CONSEJERÍA	
Escala	Puntaje
Baja	9 - 15
Media	16 - 21
Alta	22 - 27

CLARIDAD DEL MENSAJE	
Escala	Puntaje
Baja	4 - 6
Media	7 - 9
Alta	10 - 12

ABSUELVE DUDAS	
Escala	Puntaje
Baja	4 - 6
Media	7 - 9
Alta	10 - 12

MEDIOS EDUCATIVOS	
Escala	Puntaje
Baja	6 - 10
Media	11 - 14
Alta	15 - 18

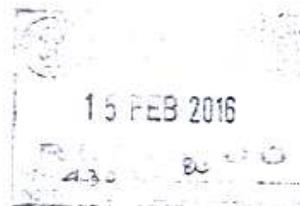
ANEXO N° 7

CARTA DE ACEPTACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA

Surco, 11 de febrero del 2016

Oficio N 097-2016/CARD AB

Señora Doctora
NANCY JO VARGAS
Decano de la Facultad de Medicina Humana
Universidad Ricardo Palma
Presente



Referencia: Oficio N 0155-2016/D-EEPLT

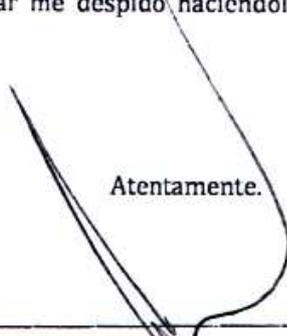
De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez hacerle llegar el Resultado de la Evaluación del Consentimiento Informado del Proyecto de Tesis **“SATISFACCIÓN DE LAS MADRES SOBRE LA CONSEJERÍA NUTRICIONAL DE ENFERMERÍA EN EL CONSULTORIO DE LA CRED EN UN PUESTO DE SALUD”** de la alumna **Joselyn Mabel FARFÁN VILLENA** remitida por su Decanato.

Luego de la Revisión del Proyecto y de acuerdo a lo requerido para su aprobación le hacemos llegar el resultado como **APROBADO**.

Sin otro particular me despido haciéndole llegar mis deferencias y estima personales.

Atentamente.



Alfredo Benavides Zúñiga
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE ÉTICA DE FAMURP

ANEXO N° 8

CARTA DE ACEPTACIÓN PARA EJECUCIÓN DE TRABAJO

	PERU Ministerio de Salud	Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur	Dirección de Monitoreo y Gestión en Salud	Decreto de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional
---	-----------------------------	--	---	--

OFICIO N° 045 2018-ODI-DMvGS-DG-DIRIS-LS/MINSA

Barranco,

05 MAR 2018

Mg. Sor
HAIDA ECHEVARRIA SCHMIDT
Directora
ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA
Jr. El Polo 641- Surco
Presente.-

RECIBIDO
13 MAR 2018
RECEPCION ESCUELA TEZZA

Asunto : Autorización para el desarrollo de Investigación

De mi especial consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez comunicarle que la Dirección de Monitoreo y Gestión Sanitaria a través de su Oficina de Docencia e Investigación, ha efectuado la revisión del Protocolo de Investigación para la obtención del título profesional de licenciado en enfermería, de la investigadora JOSELYN MABEL FARFAN VILLENNA, denominado: "Satisfacción de las Madres sobre la Consejería Nutricional de Enfermería en el Consultorio de CRED en un Puesto de Salud".

Al respecto, el mencionado Protocolo cumple con los criterios de evaluación mínimos exigidos por esta DIRIS LS, motivo por el cual se le AUTORIZA para que aplique la prueba piloto del trabajo de investigación en el Puesto de Salud Señor de los Milagros de la jurisdicción de la Red de Salud Villa El Salvador, Lurín, Pachacamac, Pucusana (actualmente en proceso de absorción por la DIRIS LIMA SUR).

Los resultados de la investigación deberán ser remitidos a esta Dirección General.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,


MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
M.C. ELADIO BENJAMÍN PIMENTEL ROMAN
Director General
C.M.P. 23834



EBPR/LS/BRN/Felicitas
c.c. Archivo