

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**Responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción
en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco
2018**

Para optar el título profesional de:

Licenciada en Enfermería

Autoras: Bach. Karina Liberata CHAUPIS FLORES

Bach. Evelyn Rosmeri BONILLA CONCHA

Asesor: Mg. Samuel Eusebio Rojas Chipana

Cerro de Pasco – Perú – 2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**Responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción
en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco**

2018

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado

Mg. Flor Marlene SACHÚN GARCÍA
PRESIDENTE

Mg. César Ivón TARAZONA MEJORADA
MIEMBRO

Mg. Emerson Edwin LEÓN ROJAS
MIEMBRO

DEDICATORIA

Al Divino Dios y Creador

Por concedernos la inmensa dicha de vivir y poder concluir nuestra formación profesional. Por renovar nuestras fuerzas, nuestros corazones y mente. Por impulsar en nosotros ese espíritu noble de Enfermería

A nuestros padres y familiares

Por cada momento vivido junto a ellos,
Por su incesante apoyo, su inmenso amor y sus consejos; por habernos soportado y comprendido durante todo este tiempo de nuestra formación profesional.

Karina y Evelyn

AGRADECIMIENTO

Agradecemos eternamente:

Al supremo y eterno Dios

A nuestra Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión.

A la Escuela de Formación Profesional de Enfermería.

A nuestros colegas que compartimos muchas experiencias de vida profesional

Al docente asesor

Karina y Evelyn

RESUMEN

En la presente investigación el **objetivo general** fue: Determinar cómo se relaciona la Responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018. La **metodología**, empleada se estableció dentro del enfoque de investigación cuantitativa, el diseño empleado fue no experimental, de corte transversal. La muestra la conformó 50 madres de familia, quienes tuvieron a menores de 3 años con desnutrición, intervenidas dentro del programa de responsabilidad social universitaria en enfermería durante el año 2018. La recolección de datos se realizó mediante la técnica de la encuesta; asimismo, se emplearon dos cuestionarios para evaluar el cumplimiento de actividades de responsabilidad social universitaria y, la satisfacción de las madres de familia. El procesamiento y el tratamiento estadístico de las variables, se efectuaron con el software estadístico SPSS v.25. para la presentación de cuadros y gráficos estadísticos nos apoyamos en el software Microsoft Excel v.2016. **Resultados:** el 62,0% de las madres, refieren que las actividades de responsabilidad social universitaria en enfermería fueron integrales; el 28,0% refieren que fue parcial; y, el 10,0% refiere que fue insuficiente. Asimismo, el 52,0% de las madres, muestran alta satisfacción con las actividades de responsabilidad social universitaria en enfermería; el 34,0% están medianamente satisfechas; y, un 14,0% muestra baja satisfacción. Las dimensiones, visita domiciliaria (74,0%), consejerías (70,0%) e interacción social (76,0%) son las que son percibidas como actividades de cumplimiento integral; a diferencia del cumplimiento de las actividades en las dimensiones, gestión administrativa (48,0%) y la dimensión sesiones demostrativas (42,0%) cuyas frecuencias fueron menores. **Conclusiones:** Con un p-valor ,000 < a ,05 y $T_b = ,514$ se confirma que, la Responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción de las madres, se relacionan significativamente, de manera directa y con intensidad moderada.

Palabras clave: enfermería, responsabilidad social universitaria, satisfacción

ABSTRACT

In the present research the general **objective** was: To determine how university social responsibility in nursing is related to satisfaction in mothers of children under 3 years of age with malnutrition, Ninacaca-Pasco 2018. The **methodology** used was established within the quantitative research approach, the design used was non-experimental, cross-sectional. The sample was made up of 50 mothers of families, who had children under 3 years of age with malnutrition, intervened within the program of university social responsibility in nursing during 2018. Data collection was performed using the survey technique; likewise, two questionnaires were used to evaluate the fulfillment of university social responsibility activities and the satisfaction of the mothers. The processing and statistical treatment of the variables was carried out with the statistical software SPSS v.25. For the presentation of statistical tables and graphs we used Microsoft Excel v.2016. **Results:** 62.0% of the mothers stated that the university social responsibility activities in nursing were comprehensive; 28.0% stated that it was partial; and 10.0% stated that it was insufficient. Likewise, 52.0% of the mothers were highly satisfied with the university social responsibility activities in nursing; 34.0% were moderately satisfied; and 14.0% showed low satisfaction. The dimensions, home visit (74.0%), counseling (70.0%) and social interaction (76.0%) are those that are perceived as activities of integral fulfillment; unlike the fulfillment of activities in the dimensions, administrative management (48.0%) and the dimension demonstrative sessions (42.0%) whose frequencies were lower. **Conclusions:** With a p-value $,000 < a$,05 and $T_b = ,514$ it is confirmed that, University social responsibility in nursing and mothers' satisfaction, are significantly related, directly and with moderate intensity.

Key words: nursing, university social responsibility, satisfaction.

INTRODUCCIÓN

Desde los albores de la formación profesional en salud, el enfoque fue desplegar los conocimientos en beneficio de toda la sociedad. No obstante, no fue establecido un vínculo directo entre la comunidad o sociedad y las Universidades, quedando restringida la interacción hacia una intervención de índole esporádico o eventual, por medio de acciones o intervención comunitarias en promoción de la salud y prevención.

Hoy en día, las universidades a través de sus facultades y sus escuelas, tienen una nueva tarea que cumplir, se trata de la Responsabilidad Social. Sabiendo que, entre sus funciones asignadas, se tiene a 3 principales: “la docencia, la investigación y el servicio”(1). Por su parte, se define como responsabilidad social universitaria (RSU), a la “efectividad y habilidades de las universidades, para responder de manera dinámica a los requerimientos de transformación de aquella sociedad en el cual está inmersa, a través del cumplimiento de sus obligaciones y funciones, es decir, mediante la formación de ciudadanos con capacidad (docencia), productores y difusores del conocimiento (investigación), así como participativos en el desarrollo de la comunidad (extensión)”(2)

Según los reportes del Fondo de las Naciones Unidas Para la Infancia (UNICEF) en 2018, se reportan la presencia a nivel mundial de alrededor de “149 millones de niños con claras evidencias de retraso en su crecimiento; del mismo modo, unos 50 millones que presentan adelgazamiento” (3). De igual manera, en Latinoamérica, los países que reportan adelgazamiento en niños, se encuentran “Bolivia, Nicaragua y Guatemala con índices del 19,8%, 16,2% y 15,8% respectivamente (0,7millones). Se suman a ellos, alrededor de unos 5 millones de niños, estarían sufriendo de retraso durante su etapa de crecimiento; además de desnutrición. UNICEF replica que, estos problemas de salud, se presentan desde la etapa prenatal, primeros años de vida, etapas de vida, muy importantes para el desarrollo emocional, mental y físico del menor, así como su incorporación social por medio de su madurez y sus habilidades” (3).

Razón a ello, el compromiso social, de las universidades, se traslucen en la responsabilidad de sus estudiantes, esto, a través de los programas de estudio plasman en sus respectivos currículos, por lo que, se diseñan asignaturas cuyas competencias “son claras, de contenidos relevantes e integradas para facilitar los aprendizajes y su aplicación en contextos reales, contextos de dentro de nuestra sociedad, con innovación y altamente sensible a la necesidad de la comunidad”(4). De la misma manera, podemos mencionar que, “la misión de la universidad tales como, la docencia, investigación, gestión y participación social, deben plantearse convenientemente y de manera programada para responder a las demandas sociales y sus necesidades; el mismo que, debe ser capaz de rendir cuentas, previo aporte de resultados que sustenten el desarrollo de las sociedades” (5).

Los procesos de acreditación, el cual se extendió masivamente en todas las universidades, así como, en los programas de estudio, sobre todo, en las de ciencias de la salud, han contribuido en sus mejoras, con ello, se vienen fortaleciendo para poder responder y dar cuenta a las sociedades.

Las labores académicas en las Universidades, los cuales son desarrolladas por sus unidades, poseen alto contenido y argumento social. A través de ellas, busca, efectivamente, la formación de hombres y mujeres altamente integrales, que brinden servicio profesional de calidad a toda la sociedad. Se basa en la formación de “Hombres y mujeres para los demás, con sólidos criterios éticos y humanísticos de solidaridad y excelencia en el servicio. La investigación en la Universidad trata de desarrollar conocimientos, tanto científico como técnico, con la cual se favorezca hacia una mejor y mayor calidad de vida; por lo tanto, todo eso, es altamente social”(6).

Sin embargo, eso solo se trata de una contribución genérica, por lo mismo que, “debe haber una contribución mucho más específica y particular, con la cual permita responder de manera efectiva y eficaz a las circunstancias concretas que aqueja la sociedad en el cual convive. La Universidad y sus unidades no pueden ser ajenas a

su contorno; deben no sólo situarse, sino orientarse hacia él y de alguna manera dejarse conformar por sus necesidades y urgencias”(6).

Como resultado de lo vertido, “la Universidad debe extremarse en la búsqueda y constitución de ciencias y técnicas pertinentes, es decir, de ciencias que toquen la realidad del país para ayudar a transformarla de manera inteligente y eficaz”(6).

El presente estudio, aborda a las madres, respecto a la intervención de responsabilidad social en enfermería por los estudiantes de enfermería, hacia menores de tres años con desnutrición, intervención que se fundamenta en actividades de planificación del proyecto, organización, coordinación e implementación del proyecto; de la misma manera abarca las actividades de intervención tales como, visitas domiciliarias, los cuales conducen a realizar el diagnóstico familiar, favorecer la intervención en crecimiento y valuación del desarrollo del menor, , tamizajes o valoración de riesgos de anemia; del mismo modo, aborda las actividades desplegadas a través de las sesiones demostrativas de lavado de manos, manipulación de alimentos, agua segura, lactancia materna y alimentación complementaria, alimentación y nutrición saludables; todo ello, a través de una fluida interacción enfermero-paciente; estudiante, familia y comunidad.

En nuestra universidad, a través de su Estatuto, se establece claramente entre sus fines “proyectar sus acciones y servicios hacia la comunidad, y generar cambios y promover su desarrollo”; de la misma manera, debe “servir a la comunidad y a su desarrollo integral” (7). De la misma forma, entre sus objetivos de universidad, se encuentra “Desarrollar actividades de proyección social, extensión universitaria y defensa del medio ambiente, conservando auténticos valores de la cultura universal, latinoamericana y nacional”; así también, “realizar investigación, innovación y desarrollo, priorizando las necesidades de carácter regional, nacional e internacional, orientados a mejorar la calidad de vida” (7).

Es más, el programa de estudios de Enfermería, tiene claramente enmarcado dentro de su currícula de estudios, el servicio de responsabilidad social, así como sus estrategias de intervención, previo a identificación de la problemática que presenta la comunidad.

Por ello, consideramos la pertinencia del presente estudio, toda vez que, la profesión de enfermería, científica por naturaleza, y humanística en todo su contexto, el cual evalúa el compromiso de los estudiantes hacia la responsabilidad social, sino, ser evaluado por sus usuarios, en el caso en particular de la presente investigación, la satisfacción de las madres de niños con desnutrición.

El informe de investigación que presentamos, cumple con lo establecido en las normas de nuestra universidad, propuesto en el “Reglamento general de grados académicos y títulos profesional de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, el cual establece la presentación del informe en secciones y capítulos; siendo ellos: Introducción, Capítulo primero; el cual contiene el Problema de investigación, la identificación y determinación del problema, la delimitación del estudio, formulación del problema, Objetivos general y específicos, justificación y limitaciones del estudio. Continúa con el Capítulo Segundo, el Marco Teórico; en ella resalta los antecedentes de estudio, bases teóricas – científicas, definición de términos, formulación de la hipótesis general y específicas, identificación de variables, y definición operacional de términos. Seguidamente, el Capítulo Tercero: se presentan la Metodología y Técnicas de Investigación, el tipo, método y diseño de investigación, la población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, técnica de procesamiento y análisis de datos, tratamiento estadístico, selección, validación y confiabilidad de instrumentos, orientación ética. recolección de datos. Seguidamente se presenta el Capítulo Cuarto, resultados, la discusión, presentando en este apartado la descripción del trabajo de campo, presentación, análisis e interpretación de resultados, prueba de hipótesis,

discusión de resultados. Finalmente, el informe presenta sus últimos apartados, conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y los Anexos”(8).

INDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
INDICE	

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1	Identificación y determinación del problema	1
1.2	Delimitación de la investigación	4
1.3	Formulación del problema.....	5
	1.3.1 Problema General	5
	1.3.2 Problema Específicos	5
1.4	Formulación de objetivos	6
	1.4.1 Objetivo General.....	6
	1.4.2 Objetivos Específicos	6
1.5	Justificación de la investigación	7
1.6	Limitaciones de la investigación.....	8

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1	Antecedentes del estudio.....	9
2.2	Bases teóricas – científicas.....	16
2.3	Definición de términos básicos	36
2.4	Formulación de hipótesis	37
	2.4.1 Hipótesis General	37
	2.4.2 Hipótesis Específicos.....	37
2.5	Identificación de variables.....	38
2.6	Definición operacional de variables e indicadores.....	38

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1	Tipo de investigación	41
3.2	Nivel de investigación	42
3.3	Método de investigación	42
3.4	Diseño de investigación	42
3.5	Población y muestra	42
3.6	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	44
3.7	Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación ..	46
3.8	Técnicas de procesamiento y análisis de datos	47
3.9	Tratamiento estadístico.....	47
3.10	Orientación ética, filosófica y epistémica.....	48

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1	Descripción del trabajo de campo	49
4.2	Presentación, análisis e interpretación de los resultados.....	49
4.3	Prueba de hipótesis	65
4.4	Discusión de resultados.....	77

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

ANEXOS

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Identificación y determinación del problema

La desnutrición infantil, en la actualidad, se ha convertido mundialmente, “en un problema de salud pública, debido a que, la alimentación no es adecuada, se evidencia insuficientes aportes de proteínas y de calorías que necesitan los niños y, con ellos, satisfacer sus requerimientos y necesidades; por lo tanto, se trata de una enfermedad carencial, que limita e impide el normal crecimiento y desarrollo óptimo del menor en sus primeros años de vida”(9).

Según los reportes del Fondo de las Naciones Unidas Para la Infancia (UNICEF) en 2018, se reportan la presencia a nivel mundial de alrededor de “149 millones de niños con claras evidencias de retraso en su crecimiento; del mismo modo, unos 50 millones que presentan adelgazamiento”(9). De igual manera, en Latinoamérica, los países que reportan adelgazamiento en niños, se encuentran “Bolivia, Nicaragua y Guatemala con índices del 19,8%, 16,2% y 15,8% respectivamente (0,7millones). Se suman a ellos, alrededor de unos 5 millones de niños, estarían sufriendo de retraso durante su etapa de crecimiento; además de desnutrición. UNICEF replica que, estos problemas de salud, se presentan desde la etapa prenatal, primeros años de vida, etapas de vida, muy

importantes para el desarrollo emocional, mental y físico del menor, así como su incorporación social por medio de su madurez y sus habilidades” (3).

En nuestro país, la desnutrición continúa siendo también un problema de salud pública; el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) muestra recientes datos y reporta que, “la tasa más alta de desnutrición infantil entre menores de cinco años, se muestra en la región Huancavelica cuya tasa alcanza un 32,0%; seguido de Cajamarca con un 27,4%; y las regiones de Huánuco en un 22,4%, Amazonas en un 20,4%, Ayacucho en un 20,2%, Apurímac en un 20,1%; y, Loreto en un 20,0%; ello indica que, aproximadamente un 12,2% de niños con edades entre 0 y 5 años, fue afectado con la desnutrición. Resalta también que, en nuestro país, fue disminuyendo la desnutrición infantil en un 5,2% en este último quinquenio. Añade Hernández a estos datos reportados por el INEI que, por regiones geográficas, el que mayor índices de desnutrición presenta son los niños de la región selva en un 22, 1 %, secundado por la región sierra con un 21,9%, en tanto que en la región costa, los índices son menores en un promedio del 12,7%; por otra parte, se hace referencia también que, según la zonas de residencia, las que mayores índices de desnutrición reflejan, son los niños que residen en zonas Rurales, en un 28,8%, mientras que en las zonas urbanas las tasas son menores, alcanzando un 13,3%”(9).

En este contexto observando la realidad de la salud en la población, se ve deteriorada, donde los accesos a la salud son limitantes y reflejan desigualdades; por ello, las universidades a través de sus facultades y escuelas profesionales en el área de salud deben promover eficientemente su función de “responsabilidad social intentado instaurarse como base de la estrategia educativa en las facultades de ciencias de la salud a nivel mundial, puesto que, como formadoras de potenciales profesionales de salud, son actores clave en el desarrollo de una fuerza laboral sanitaria consciente de su realidad. Sin embargo, existen facultades que dejan de lado la importancia de formar agentes

que generen un verdadero impacto en su sociedad y solo se interesan por sus necesidades educativas o comerciales”(10).

En Norteamérica, EE UU y Canadá, son naciones que, “han tomado conciencia de la importancia de la responsabilidad social implementando nuevas estrategias curriculares en sus facultades; a diferencia, en América Latina, la disparidad en salud, así como el desinterés de médicos para trabajar en comunidades rurales, llama a incentivar la responsabilidad social. Pocos países han valorado el impacto positivo de esta en el fortalecimiento de su salud pública, en los que además cobra relevancia frente a la acelerada creación de facultades de medicina en toda la región y el gran impacto que se lograría a partir de ellas” (10).

Por lo tanto, la Responsabilidad social universitaria “(RSU) no es un concepto que irradie una moda, más o menos pasajera, tampoco una acción que pueda sumarse sin más a la dinámica de una institución universitaria. Tampoco se trata de un contenido a incluir en un programa o asignatura. Tal como se desprende del contenido y dinámica de la RSC y de la RSE, la Universidad como organización que es, con unas funciones determinadas y una misión que cumplir, debe ser consciente, y de hecho lo es, de su responsabilidad ante la sociedad” (5).

Resumiendo entonces, “comprender la RSU como un nuevo modo de entender la Universidad, de acercarla a la sociedad, de responder a la misión de estas instituciones: la formación y la investigación, dirigidas al desarrollo del entorno, próximo y lejano, en la que está enclavada”(5). “Sobre estas directrices, la RSU debe configurarse como un modelo de dirección y gestión de las universidades basadas en una serie de principios sociales, éticos y/o medioambientales, los cuales deben impregnar cada una de las principales funciones de las universidades, todo ello desde una idea centrada en las externalidades que produce la actividad de las universidades en la sociedad” (Larrán y Andrades, 2015, 107). De la misma forma podemos aclarar también

que, “la Universidad no puede permanecer ajena a la realidad en la que vive, sino que debe ser motor de desarrollo y de cohesión social; De ahí que la RSU deba interesar a la Universidad y deba ser objeto de futuras investigaciones”(5).

En nuestra universidad, a través de su estatuto, se establece entre “sus fines, proyectar a la comunidad sus acciones y servicios para promover el cambio y desarrollo”; así como “Servir a la comunidad y a su desarrollo integral” (7). De la misma forma, entre sus objetivos de universidad, se encuentra “Desarrollar actividades de proyección social, extensión universitaria y defensa del medio ambiente, conservando los valores auténticos de las culturas de nuestro país, de Latinoamérica y del mundo”; “Realizar investigación, innovación y desarrollo, priorizando las necesidades de carácter regional, nacional e internacional, orientados a mejorar la calidad de vida de sus ciudadanos” (7).

Por todo lo referido, decidimos formular la investigación “Responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018”.

1.2 Delimitación de la investigación

Delimitación espacial, la investigación se desarrolla dentro de la Región Pasco, provincia de Pasco, Distrito de Ninacaca, anexos de Yanayaco, Recuay y Chasquitambo, ubicada en la zona sud-este de la provincia en el centro del Perú.

Delimitación temporal, la investigación se desarrolla entre los meses de mayo a diciembre de 2018; período en el que se desarrolla las actividades de Extensión Universitaria y Responsabilidad social de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, donde participaron las autoras de este estudio.

Delimitación temática, el estudio abarca las actividades de responsabilidad social universitaria en la intervención de niños menores de tres años con desnutrición y la satisfacción de las madres frente a esta intervención.

1.3 Formulación del problema.

1.3.1 Problema General

¿Cómo se relación la responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018?

1.3.2 Problemas Específicos

- ¿Cuál es el nivel de cumplimiento de la responsabilidad social universitaria en enfermería, Ninacaca - Pasco, 2018?
- ¿Cuál es el nivel de satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018?
- ¿Cómo se relaciona el cumplimiento de las actividades de gestión administrativa de la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018?
- ¿Cómo se relaciona el cumplimiento de las actividades de visita domiciliaria de la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018?
- ¿Cómo se relaciona el cumplimiento de las actividades de consejerías de la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018?
- ¿Cómo se relaciona el cumplimiento de las actividades de sesiones demostrativas de la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018?
- ¿Cómo se relaciona el cumplimiento de las actividades de interacción social de la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018?

1.4 Formulación de objetivos

1.4.1 Objetivo General

Determinar cómo se relaciona la responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de cumplimiento de la responsabilidad social universitaria en enfermería, Ninacaca - Pasco, 2018.
- Identificar el nivel de satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018
- Establecer la relación entre gestión administrativa en la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018.
- Establecer la relación entre visitas domiciliarias en la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018.
- Establecer la relación entre la dimensión consejerías en la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018.
- Establecer la relación entre la dimensión sesiones demostrativas en la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018.
- Establecer la relación entre la dimensión interacción social en la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018.

1.5 Justificación de la investigación

1.5.1 Justificación teórica

El estudio se justifica teóricamente entorno a lo señalado por Domínguez (2010), quien establece que, “la responsabilidad social exige a las organizaciones responder por sus acciones y las consecuencias de las mismas a los diversos grupos de interés presentes en la sociedad, estos grupos demandan actividades como la reivindicación de los derechos humanos, la construcción de una sociedad civil organizada, intervención contra la anemia, desnutrición por mencionar algunas variables relevantes; de tal manera que, la implementación de una investigación con el objetivo de determinar si las actividades desplegadas de RSU en enfermería se asocian con la satisfacción de usuarias, en este caso, las madres de niños menores de 3 años con desnutrición; por ello, resulta preciso, determinar si estas actividades desplegadas por estudiantes de enfermería, se cumplen en la Universidad, de manera específica, en la escuela de enfermería”.

1.5.2 Justificación práctica

Esta investigación se justifica de manera práctica en las acciones de intervención directa en enfermería en coordinación con el centro de Salud del distrito de Ninacaca y el Gobierno Regional Pasco; actividades establecidas en consejería, sesiones demostrativas, visitas domiciliarias, seguimiento y evaluación en niños con desnutrición, donde la participación de la madre es muy importantísima, ello, en medio de las actividades de responsabilidad social universitaria en enfermería desarrolladas durante el año académico 2018. Los resultados contribuirán en el mejoramiento del estado nutricional, elevación de los niveles de hemoglobina y el progreso en el crecimiento y desarrollo, con ello, mejora de la calidad de vida en esta población objetivo.

1.5.1 Justificación metodológica

El estudio, se fundamenta en los principios de la salud pública y la política nacional de reducción de la desnutrición y la anemia, el cual busca mejorar las practicas alimenticias y, a través de ello, disminuir la morbi-mortalidad en menores de 3 años. Así como también en la aplicación de la metodología propuesta por el Ministerio de Salud” (2011) para evaluar el grado de satisfacción de los usuarios respecto a los servicios recibidos. El estudio permitirá conocer el impacto de RS de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión en las acciones desarrolladas frente a las familias cuyos niños presentan cierto grado de desnutrición. Sobre todo, se sustenta en el marco de la Ley Universitaria N° 30220 sobre las responsabilidades sociales de las universidades en el Perú. Por otra parte, la presente investigación, servirá de base para futuros estudios.

1.6 Limitaciones de la investigación

Entre las limitaciones en el estudio, se muestra el reducido tiempo que tienen las madres de familia debido a sus actividades familiares y económicas. Entre otras, es la limitación de bibliografía propia del tema abordado y respecto a los antecedentes de estudio. Por la naturaleza de las actividades, respecto a su financiamiento, las dificultades, se contextualiza al autofinanciamiento del estudio, así como la distancia donde se ubican los anexos puntos de intervención.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes del estudio

2.1.1 Internacionales

- a) En el Ecuador, Espinoza & Guachamín (2017), en su estudio “la responsabilidad social universitaria en Ecuador”. Es una investigación que “analiza los supuestos teóricos y las prácticas de responsabilidad social universitaria en las universidades ubicadas en el Distrito Metropolitano Quito, para desarrollar un contraste entre la teoría y la práctica de la RSU al identificar los comportamientos más comunes de su gestión en los institutos de educación superior analizados. En un primer momento se identifican las universidades, se realiza una revisión documental bibliográfica, se identifican las variables del estudio con que se hicieron encuestas, entrevistas y observación para luego proceder a la elaboración de las matrices comparativas y su correspondiente análisis. Concluyendo que las universidades no mantienen información actualizada y dedicada para temas de responsabilidad social universitaria, lo que ocasiona desconocimiento a sus clientes internos y externos de los beneficios de la gestión socialmente responsable, la responsabilidad de las universidades radica principalmente en la formación teórico científico de nuevos

profesionales, pero carentes de conocimientos de responsabilidad social universitaria o de proyectos sociales integrales; las universidades no mantienen departamentos que gestionen la RSU, los proyectos de beneficio social son poco difundidos y promocionados en los medios”(11).

b) En Cartagena Colombia, Navas y Romero (2016), realizó la investigación sobre “Responsabilidad social universitaria: Impactos de la universidad libre, sede Cartagena, en su gestión socialmente responsable; en el estudio, se analiza los impactos que tuvieron las políticas de responsabilidad social de la Universidad Libre, Sede Cartagena, en el entorno en que ésta funciona. Los resultados fueron contrastados con la misión institucional respecto a la formación de sus estudiantes, el objetivo fue establecer las áreas sobre las cuales se puede alinear su buena gobernabilidad. En el estudio, se resalta al tipo de profesionales, ciudadanos y personas que forma la universidad, como a la organización de la enseñanza; pretendiendo formar personas socialmente comprometidas. Asimismo, el currículo tiene en su estructura todo lo requerido, desde orientación investigativa volcada permanentemente a la formación científica, profesional y ciudadana de los estudiantes unilibristas. Pero, es inevitable señalar que, debería existir mayor posicionamiento institucional en los temas de responsabilidad social, que conlleve la realización de memorias de sostenibilidad” (12).

c) Ahumada, Ravina y López (2018) en Costa Rica, en su investigación “Responsabilidad Social Universitaria. Desarrollo de competitividad organizacional desde el proceso educativo”. “El objetivo fue analizar la Responsabilidad Social Universitaria (RSU) como parte del proceso formativo de estudiantes universitarios y como elemento de competitividad en las empresas, al preparar a los estudiantes durante el proceso de interacción educativa desde su perspectiva. Se llevó a cabo un estudio cuantitativo aplicando 537 cuestionarios a una población de 2620

estudiantes de licenciatura en la Facultad de Contaduría y Administración de la Universidad Autónoma de Baja California. Se realizó el análisis de confiabilidad para validar el instrumento de medición y se procedió a realizar un estudio de varianza y de correlaciones entre las variables de estudio planteadas: Campus Responsable, Gestión y Cuidado del Medio Ambiente, Formación Profesional Ciudadana y Participación Social Responsable. Los resultados indican elevados niveles de Alpha de Cronbach (CR=.829, FPC=.875, GMA=.825 y PSR=.877), ANOVA con indicadores significativos y valores en el índice de correlación de .601 a .713 en Pearson y de .666 a .750 en Spearman, ambos significativos. Las variables de estudio se encuentran relacionadas entre sí y covarían. A partir de los resultados obtenidos, se concluye que, desde la perspectiva de los estudiantes, es importante implementar estrategias educativas de la RSE en los programas de estudio de las Universidades e incluir su enfoque en el desarrollo de profesionales con alto valor agregado que al finalizar sus estudios se integren a las organizaciones y promuevan el desarrollo territorial” (13).

2.1.2 Nacionales

- a) Alarcón (2018) en la capital de la república, en su investigación “Una mirada integral a la calidad de la educación superior: Propuesta para tener una facultad socialmente responsable”, el cual tuvo como objetivo “analizar la situación actual de la Responsabilidad Social Universitaria en la facultad de Ingeniería Agrícola de la Universidad Nacional Agraria La Molina, desde la perspectiva de sus estudiantes, docentes y administrativos, con el propósito de proponer alternativas de acción viables para su fortalecimiento”. Consideró cuatro ejes que soportan el concepto de RSU: Campus Responsable, Formación Profesional Ciudadana, Gestión Social del Conocimiento y Participación Social. A nivel metodológico se aplicaron 56 encuestas, se realizaron 4 entrevistas

semiestructuradas y se desarrollaron 6 grupos focales. Los resultados de este estudio permiten concluir que existe una necesidad de organización de las actividades de la facultad para la implementación de la RSU, para ello se tiene como potencialidad el compromiso de las autoridades y el interés activo de los estudiantes, es necesario el fortalecimiento de capacidades de los docentes sobre el concepto de RSU para una adecuada implementación” (14)

- b) Lampa y Vega (2020) en la ciudad de Lima, cuyo estudio tuvo como objetivo “Determinar la percepción de los padres con niños menores de cinco años sobre el cuidado humanizado del profesional de enfermería de los servicios de Crecimiento y Desarrollo de la Unidad Básica de Gestión – Ate”; entre la metodología de investigación optó por un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, tipo descriptivo y de corte transeccional; El muestreo fue probabilística y estuvo conformada por 350 participantes. El instrumento empleado en la recolección de datos fue validado y creado por la autora Maritza Guinea (2016) con una confiabilidad de 0.88 de Alfa de Crombach. Resultados: Del 100% de los encuestados, el 50.6% presenta una percepción medianamente favorable, seguido de un 48.9% de padres con percepción favorable y solo un 0,5% con percepción desfavorable. En la dimensión interpersonal del 100%, el 51.7% de padres tiene una percepción medianamente favorable; por otro lado, en la dimensión técnico científico, el 81.4% tiene una percepción medianamente favorable y, por último, en la dimensión entorno encontramos que el 52% tiene una percepción favorable. Conclusiones: Se concluye que la percepción de los padres con niños menores de cinco años sobre el cuidado humanizado del profesional enfermero, es medianamente favorable, en su atención en los servicios de Crecimiento y Desarrollo”(15).

- c) Del mismo modo, Quispe Cotrado, Michael Shachi (2018) en la ciudad de Puno, publica su investigación cuyo objetivo de estudio fue “determinar el nivel de satisfacción de las madres sobre la calidad de atención que brinda la enfermera en el consultorio de crecimiento y desarrollo del niño - Puesto de salud I – 2 Amantani”. “La investigación de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo simple, no experimental y de corte transversal. La población de estudio estuvo conformada por 200 madres y el tamaño de la muestra probabilística, por 54 madres de niños y niñas menores de 5 años. Para la recolección de datos se aplicó la técnica de entrevista y el cuestionario como instrumento. Los resultados obtenidos fueron los siguientes: el 48.15% de las madres presentan satisfacción media, 44.44% satisfacción completa y finalmente solo un 7.41% insatisfacción. En cuanto a la Dimensión Humana el 61.11% evidencian satisfacción completa, 31.48% satisfacción media y 7.41% insatisfacción. En la Dimensión Técnica - Científica el 59.26% satisfacción media, 25.93% satisfacción completa y 14.81% insatisfacción. En la Dimensión Entorno 51.85% de las madres manifiestan satisfacción media, 48.15% satisfacción completa y por último no se registra referentes con insatisfacción. Llegando a la conclusión, el nivel de satisfacción de las madres sobre la calidad de atención que brinda la enfermera en el puesto de salud I – 2 Amantani, es de satisfacción media” (16)
- d) Ríos (2018) investigó sobre “La Responsabilidad Social Universitaria y su influencia en la Calidad Académica: El Caso de la Facultad de Ingeniería Geológica, Minera y Metalúrgica de la Universidad Nacional de Ingeniería”. Tuvo como objetivo “establecer el grado de relación existente entre la Responsabilidad Social Universitaria y Calidad Académica de la Facultad de Ingeniería Geológica, Minera y Metalúrgica de la Universidad Nacional de Ingeniería, 2018”. Por ello, aplicó como metodología de estudio, nivel

aplicado y de perfil cualitativo; de alcance temporal - transversal. “La población estuvo representada por los estudiantes de la referida universidad, siendo la muestra de 270, estratificado por sus escuelas. Se evidencia la existencia de una relación significativa entre la Responsabilidad Social Universitaria y la calidad académica de la Facultad analizada. De igual forma, existe un alto grado de asociación entre Formación Académica y Calidad Académica. Estadísticamente, se prueba que existe una vinculación alta entre la Gestión Organizacional y la Calidad Académica de esta Facultad. Factores como la formación ciudadana profesional responsable, aprendizaje socialmente pertinente, buenas prácticas ambientales, promoción de la inter y transdisciplinariedad tienen respuestas importantes en los estudiantes” (17).

- e) De la misma forma, en otro estudio desarrollado por Ríos (2018) en su investigación desarrollada en Huaraz, con el objetivo de “conocer la relación entre la Responsabilidad Social Universitaria y la Ciudadanía de los egresados de la Facultad de Administración y Turismo de la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo de Huaraz, aspecto logrado a través de la contrastación de las dimensiones de la variable RSU. De acuerdo a la orientación es aplicada. Por su alcance temporal es transversal. En su nivel es correlacional. Para desarrollar el estudio se formularon preguntas derivadas de los indicadores de cada dimensión. Se usó el método Likert para las preguntas a fin de hallar respuestas ordinales, que, al someterse al estadígrafo de Tau-B de Kendall, contrastaron las hipótesis, dando respuesta a los objetivos. La población estuvo constituida por 422 egresados de ambas escuelas correspondientes a los años 2014, 2015 y 2016, de una muestra de 202 egresados. A nivel general, se confirma que la Responsabilidad Social

Universitaria guardan una correlación con la Ciudadanía. Sin embargo, su relación para cada caso no es alta. Se evidencia una relación entre la Formación Académica y Ciudadanía a un nivel del 36.5%; hay una relación entre el Desarrollo Cognitivo y Ciudadanía, y se observa una relación entre la Formación Social y Ciudadanía al 39%” (18)

- f) En Lima, Condori (2018), investigó sobre “Responsabilidad social universitaria y formación profesional en estudiantes de Psicología, 2017”. Asimismo, el estudio tuvo como objetivo “determinar la relación entre la responsabilidad social universitaria y formación profesional. La investigación obedece a un enfoque cuantitativo, tipo básico y diseño no experimental, correlacional de corte transversal, habiéndose utilizado cuestionarios con una escala de Likert como instrumentos de recolección de datos que se aplicó a una muestra de 112 estudiantes de psicología de la Universidad César Vallejo, sede Ate, y utilizó el coeficiente rho de Spearman para la contrastación de la hipótesis. Luego de haber realizado la descripción y discusión de resultados, mediante la correlación de Spearman, se llegó a la siguiente conclusión: La responsabilidad social universitaria se relaciona de manera directa, moderada y significativa con la formación profesional en estudiantes de psicología de la Universidad César Vallejo, sede Ate, 2017; y se obtuvo un coeficiente de correlación de Spearman igual a 0,611 y un p-valor=0,000” (19).
- g) En Arequipa, por su parte, Vargas (2017), implementó el estudio sobre “Responsabilidad social universitaria desde la percepción del estudiante de la escuela profesional de administración de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa”. “El objetivo fue evaluar la Responsabilidad Social Universitaria desde la percepción del estudiante de la Escuela Profesional de Administración de Arequipa, se evaluó a 165 estudiantes. Es un tipo de investigación básica, no experimental descriptiva

comparativa. Llegando a concluir que la percepción de la Responsabilidad Social Universitaria es baja en las dimensiones extensión, investigación, docencia, gestión organizacional y gestión ambiental. El grado de Responsabilidad Social que tiene el estudiante universitario es alto. No existen diferencias de la Responsabilidad Social Universitaria según sexo, sin embargo, si existe con respecto al año de estudios en las dimensiones extensión, investigación, docencia y gestión organizacional. Concluyendo que existen prácticas de la RSU por parte de los alumnos y no se comprobó con respecto a los conocimientos que los estudiantes tienen sobre las actividades de RSU que ejerce y promueve la universidad” (20).

2.2 Bases teóricas – científicas

El marco teórico, detalla aspectos importantes del quehacer universitario en el contexto en la sociedad donde se desarrolla, “La Universidad tiene el compromiso de aparecer ante sus estudiantes y, ante la sociedad en general, como una comunidad socialmente responsable, capaz de auto gestionarse en base a valores humanos, sociales democráticos y ecológicos; por ello, el desarrollo teórico y práctico de la RSU, proporciona el contexto especial e idóneo para ello”(21); sumado a este contexto, tenemos que evaluar si estas acciones son efectivas en la comunidad; razón a ello, el presente estudio, tiene por finalidad evaluar la satisfacción de la población en la cual actúa la universidad, razón por la cual, el marco teórico del tema, se detalla en seguida:

I. Responsabilidad social universitaria en enfermería

- **Responsabilidad social Universitaria (RSU)**

A. Definición

La RSU, es entendida como el “conjunto de acciones que realiza la universidad como resultado de la ejecución de su proyecto institucional, donde declara explícitamente la orientación y coherencia de sus valores y actividades” (Martínez y Picco, 2003) (22).

La RSU, se considera como “una nueva forma de funcionamiento de las Universidades, un nuevo modo de hacer y comportarse, el cual tiene su base en una relación fluida y directa entre la Universidad y el entorno social, para lo que se toma en consideración los efectos, repercusiones y expectativas que la actividad de la Universidad genera tanto en sus propios miembros (docentes, investigadores, personal de administración y estudiantes) como en la Sociedad”(23).

B. Ciencias de la salud y su Responsabilidad social

Según el Consenso Mundial en 2010, respecto a responsabilidad social, establece una definición para ella, el mismo que “implica para las facultades de Medicina la responsabilidad y la capacidad de medir e informar sobre el logro de los objetivos fijados en relación con las necesidades actuales y futuras de la sociedad, es decir, un compromiso explícito de lograr resultados mediante sus acciones de formación, la investigación y servicio, y de verificar sus efectos en los pacientes, la población en general y la sociedad en su conjunto”(24). Todo esto, está fundamentado en 10 ejes estratégicos:

- “Adhesión a los principios universales y adaptación al contexto local,
- Anticipación a las necesidades de salud de la sociedad,
- Creación de asociaciones entre el sistema de salud y otras partes interesadas,
- Institucionalización de los mecanismos de acreditación,
- Mejora continua de la calidad de la educación, la investigación y la prestación de servicios,
- Redefinir las normas de funcionamiento básico de las facultades, educación, investigación y prestación de servicios,
- Formación basada en los resultados esperados,
- Adaptación a nuevas funciones de médicos y otros profesionales de la salud,

- Establecimiento de un gobierno institucional responsable y que rinda cuentas,
- Definición del papel de la sociedad” (24).

C. Responsabilidad social universitaria y partes interesadas

Desde la perspectiva del impacto educativo, cognitiva e impacto social:

- “Autoridades, recurso humano (administrativo, docente e investigador) y, proveedores de la universidad,
- Estudiantes,
- Docentes e investigadores,
- La sociedad civil, comunidad local y, los sectores públicos y privados, potenciales actores externos”(21).

D. Misión de las universidades

“Para que la Universidad formule un nuevo compromiso ante la Sociedad que permita satisfacer sus demandas, una suerte de autocontrato que toma como base la relación de reciprocidad e interdependencia con esta última”(24).

- “Para que la Universidad salve la posible distancia que la alejaría de la Sociedad, ya que la Responsabilidad Corporativa consiste en una práctica de organización respecto de terceros; que toma en consideración tanto su relación e impactos en la sociedad, como la influencia que la sociedad y las expectativas de los actores sociales tienen sobre ésta” (24).
- “Para que la Universidad defina su posición estratégica en la Sociedad sin faltar a la coherencia con sus funciones académicas y de investigación” (24).
- “Para que la Universidad aporte un valor agregado a sus actividades y funciones tradicionales al implementar criterios de gestión socialmente responsables” (24).

- “Para que la Universidad incluya la excelencia y el liderazgo social, cultural y científico entre sus objetivos, pues éstos forman parte esencial del modelo de responsabilidad social de las organizaciones” (24).
- “Para que la Universidad recupere y ejerza con eficacia su rol de factor de transformación social y crecimiento que tradicionalmente ha cumplido” (24).
- “Para que la Universidad establezca una relación con la Sociedad basada en el beneficio recíproco de ambas” (24).
- “Para que la Universidad resulte competitiva entre los nuevos actores e instancias públicas y privadas relacionadas con la producción del conocimiento, y pueda garantizar así su supervivencia y protagonismo en la nueva Sociedad del Conocimiento” (24).

E. Acciones e impactos de la Responsabilidad Social universitaria

- **Gestión interna de la organización** “tiene por objeto el cuidado del clima laboral, la gestión de recursos humanos, el establecimiento y garantía de cauces de participación y procesos democráticos internos, así como la gestión de los residuos e impactos medioambientales causados directamente por la Universidad. En definitiva, el acometimiento de éstas y otras tareas viene presidido por una doble finalidad pues, de un lado, su puesta en marcha comporta una clara utilidad para la propia Universidad en términos de eficiencia y calidad, pero al mismo tiempo conllevan un efecto ejemplarizante de cara al alumnado y a la Sociedad” (24).
- **Gestión de la formación académica y la pedagogía**, las Universidades, pueden ser socialmente responsables, dentro de los siguientes ámbitos:
 - “Disponiendo sistemas de formación permanente y actualización continua,
 - Seleccionando las temáticas y los contenidos curriculares de las titulaciones,
 - Usando metodologías adecuadas a cada materia, innovadoras y actuales,
 - Dando un enfoque integral de las enseñanzas,

- Creando estructuras de comunicación y participación de actores externos” (24)
- **Gestión de la producción y difusión del conocimiento**, “el presente ámbito de gestión es, quizá, el que presente mayores retos y dificultades a la Universidad ya que, por una parte, la Universidad está llamada a ocupar una posición de relevancia y referencia en el campo de la investigación, de la que viene siendo parcialmente desplazada en los últimos tiempos por instancias externas al ámbito universitario; y de otra, se ve obligada a establecer lazos y conexiones con agentes externos en un equilibrio complejo”(25).
- **Gestión de la participación social y relaciones de la Universidad con el exterior**, “probablemente este último ámbito de gestión manifiesta una más clara transversalidad. En efecto, la intención de acercar la Universidad a la Sociedad, de mejorar los cauces de comunicación entre ambas y los mecanismos de participación de actores externos ha sido puesta de manifiesto reiteradamente al describir los ámbitos de gestión anteriores” (25). Sin embargo, lo que se señaló, las Universidades en este contexto, pueden ser socialmente responsables cuando:
 - “Superan el restringido enfoque de la extensión universitaria y proyección social, como función tradicional,
 - Intensifican su presencia dentro de la sociedad, se muestra más transparente y apertura la participación de actores externos,
 - Promueven proyectos de colaboración y relación permanente con actores sociales no académicos que permitan beneficios recíprocos, priorizando este tipo de relaciones por encima de acciones puntuales con colectivos sociales específicos”(21).

F. Implantación de la RSU

En este proceso, debemos distinguir 2 procesos o momentos fundamentales dentro de los sistemas de gestión de Responsabilidad Corporativa:

- **“Transparencia y comunicación a la Sociedad de los resultados** de la nueva forma de gestión de la Universidad. Con ello se cierra y se da lógica al sistema de gestión, pues el éxito de la RSU depende de que la Sociedad perciba la nueva posición estratégica de la Universidad, para lo cual es necesario exponer su gestión al control social, que se erige en clave de eficacia de la RSU. Dicho control social debe traducirse en valoraciones, propuestas o críticas que alimentarán el propio sistema de gestión socialmente responsable, al permitir procesos de mejora continua y feedback que lo dotarán de dinamismo” (21).
- **“Diseño y puesta en práctica de un completo sistema de gestión interna** de la organización que establezca los cauces de participación oportunos de las partes interesadas, modifique la estructura orgánica interna e introduzca las nuevas prácticas que permitan implementar la gestión de los impactos universitarios señalados y atender las demandas y la comunicación con las partes interesadas”(21).

G. La práctica de la RSU

La práctica se concreta en 5 fases entre estos 2 procesos descritos:

- i. **Diagnóstico**, cuyo fin es “advertir los impactos negativos provocados por la Universidad y confrontarlos con su misión y valores, a fin de diseñar una forma de actuación que permita compatibilizar la neutralización de tales efectos negativos y las funciones universitarias. En el diagnóstico deben participar todas las partes interesadas, sean internas o externas a la organización” (21).
- ii. **Planificación**, radica en concretar “la elaboración de un plan de acción detallado que identifique los compromisos, las medidas a adoptar, los

cambios en la estructura organizativa que permitan acoger a las partes interesadas, los objetivos a conseguir y las áreas de mejora” (21).

- iii. **Ejecución**, cuando se pone en acción el plan formulado, considerado como “la etapa más importante del ciclo de gestión, ya que las actividades desarrolladas (y su rigurosidad) van a definir si los objetivos podrán ser alcanzados o no. Asimismo, la ejecución está vinculada con el seguimiento” (21).
- iv. **Evaluación de los resultados**, esta fase propone valoración exhaustiva “de los resultados de cada fase y proceso efectuado; económico, financiero, patrimoniales y productivas, etc, teniendo como fin encontrar información relevante, con el cual ayude a tomar decisiones y proporcione la oportunidad de optimizar los procesos de gestión” (21).
- v. **Comunicación o reporte de resultados**, etapa que permite generar nuevas evidencias dentro del sistema y permite a formulación de “nuevos diagnósticos del funcionamiento y la percepción social de la labor de la Universitaria, que permitiría nuevamente iniciar el proceso desde la primera fase, promoviendo la mejora continua de la organización” (21).

H. La RSU, estrategias de las universidades

No existe dudas de que, “la Universidad encuentra en la Responsabilidad Corporativa un eje estratégico fundamental de acción y desarrollo de su importante función social. Los procesos de Responsabilidad Corporativa permiten hacer sostenible la gestión del modelo universitario en cada momento; es por ello, que nuestras Universidades deben interiorizarlos como garantía de un uso eficiente y eficaz de los recursos de que dispone la institución” (21).

II. La enfermería y su formación profesional en la UNDAC

A. Perfil de ingreso a la carrera

- a. Aptitud adecuada para el nivel
- b. Conocimientos generales de ciencia y humanidades

- c. Manifestación actitudinal favorable

B. Perfil de egreso de la carrera

- a. “Comunicador eficiente y eficaz en audiencias diversas, con aprendizaje autónomo y cooperativo, con dominio eficiente de las tecnologías de la información y de la comunicación” (26).
- b. “Profesional comprometido con la mejora de su calidad de vida y su interrelación social y ambiental, basado en las ciencias bioquímicas y físicas” (26).
- c. “Promotor activo de estilos de vida saludable y artística, con compromiso ante la diversidad cultural y el fortalecimiento de la identidad local, regional y nacional”(26).

C. Estructura de currículo

- a. Estudios generales
- b. Estudios específicos
- c. Estudios de especialidad

D. Componentes del currículo

- a. Centrado en el estudiante
- b. Integralidad
- c. Prospectiva internacional o movilidad estudiantil
- d. Flexible, eficiente y de calidad
- e. Actualización permanente
- f. Comprometida con sus egresados
- g. Abierta a la sociedad. “Interesado en dar respuestas satisfactorias a las demandas sociales” (26).

E. Plan curricular - estudios

“Es un componente fundamental del currículo e implica un proceso de toma de decisiones para la selección y la organización

secuencial de las asignaturas” (26). Está integrada por asignaturas de carácter obligatoria y electiva. La carrera de enfermería dentro de su régimen de estudio se caracteriza por su desarrollo semestral, esto se traduce, durante un año, se desarrollan dos semestres académicos; los semestres académicos, se distribuyen a través de 17 semanas. “Las asignaturas poseen créditos teóricos y créditos prácticos, equivalente por horas académicas/semana. El creditaje mínimo para graduación es de 220 créditos. Considera, asimismo, prácticas de internado comunitario y hospitalario, como también, investigación formativa y responsabilidad social” (26).

F. Servicios de responsabilidad social

- a. Participar en acciones para el mejoramiento de las condiciones de salud en la población
- b. Participar en acciones preventivas contra la anemia en menores de 5 años
- c. Participación obligatoria en prevención de enfermar por plomo
- d. Participación obligatoria en simulacros de sismo
- e. Participar prevención de violencia familiar

G. Estrategias de RSU en enfermería

Trabajos de Servicio social en la comunidad.

III. Intervención de enfermería en desnutrición infantil

1. Desnutrición

Resultantes del insuficiente consumo de alimentos, lo que conlleva a la génesis de patologías infecciosas de manera reincidente. “La desnutrición involucra el poseer un peso corporal y/o estatura inferior al promedio ponderado según edad del individuo (retardo del crecimiento), estar peligrosamente

delgada, o mostrar carencia de vitaminas o minerales (malnutrición, carencia de micronutrientes, también conocida como hambre oculta)”(27).

2. Desnutrición infantil

Fenómeno “de origen multifactorial, resultado de una amplia gama de condiciones sociales y económicas. Dentro de las causas inmediatas relacionadas con su desarrollo, figura la ingesta inadecuada de nutrientes y las enfermedades de tipo infeccioso (especialmente las enfermedades respiratorias y gastrointestinales)” (27).

3. Impacto de la desnutrición infantil

“La salud es una dimensión de la vida humana, valiosa para su accionar cotidiano, no sólo la ausencia de enfermedad. En ese sentido, la salud de la población aborda el entorno social, laboral y personal que influye en la salud de las personas, las condiciones que permiten y apoyan a las personas en su elección de alternativas saludables, y los servicios que promueven y mantienen la salud” (27).

4. Actividades en la responsabilidad social en enfermería

A. Gestión administrativa

Según lo establecido por “Stoner y Wankel (1989), quienes refieren que la gestión administrativa está compuesto por los procesos de Planificación, organización, dirección y control de los trabajos de cada miembro de la institución; así como el uso de los recursos disponibles para lograr las metas propuestas”(28).

a. Planificación

Proporcionan y favorecen “el planteamiento formulación de los objetivos institucionales y, precisan adecuados procedimientos para obtenerlos, los cuales permiten a la organización pueda conseguir resultados favorables, así como, el empleo de recursos

necesarios para alcanzar dichos objetivos; siendo siempre vigilantes para imponer medidas correctivas” (28).

b. Organización

Establecidos los objetivos, los “planes y/o programas, se diseñan y se desarrollan las estructuras de las organizaciones” (28).

c. Coordinación con las familias (Dirección)

Esta función conocido “también como motivación, estimulación, liderazgo, que consiste en hacer que los miembros de la organización actúen de modo que sus actos contribuyan al logro de los objetivos, concretamente se requiere trabajar directamente con la gente” (28).

d. Seguimiento

“El control mantiene a la organización en la vía correcta sin permitir que se desvíe de sus metas” (28).

B. Visitas domiciliarias

Se considera el principal medio de interacción entre enfermero – paciente – familia - comunidad. “El hogar sigue siendo un ambiente deseable para trabajar con la familia, ya que ofrece la oportunidad de observar las interacciones familiares, los patrones de adaptación y los estilos de vida. Las familias aparecen en su aspecto más natural dentro de su territorio familiar”(29).

La visita domiciliaria “no es una actividad única, concreta y aislada, sino, es parte del proceso de atención en el domicilio, que puede darse tanto al principio, como en la continuación o al final; esta característica

es importante de considerar, ya que la valoración de la situación se puede ir ampliando a lo largo de las visitas, y la planificación de objetivos y actividades se adecuará a los diferentes cambios que se vayan produciendo. La evaluación debe ser constante a través de todo el proceso”(29). “La visita domiciliaria integral se realiza cuando no es posible pesquisar las variables familiares que interfieren en un buen manejo del problema y sólo se logra visitando a la familia”(29).

Tipos, Las “visitas domiciliarias, son de diversos tipos, los cuales se encuentran relacionados con los objetivos de salud que se desean lograr”(29); podemos citar algunos:

- a. **Visitas a demanda y/o de urgencias,** “Son aquellas solicitadas por la persona o familiar porque existe algún tipo de limitación para desplazarse hasta los establecimientos de salud, como por ejemplo una dolencia aguda o el empeoramiento de un problema crónico u otro tipo de limitación como secuelas de ACV, amputación, cirugía reciente”(29).
- b. **De rehabilitación,** “Son las realizadas a individuos o familias que necesitan acompañamiento periódico, por ejemplo, pacientes crónicos o adultos mayores encamados, discapacitados, personas con trastornos mentales, egresos de internaciones hospitalarias, u otros casos considerados por el equipo del establecimiento de salud como situación de riesgo. Pueden ser semanales, quincenales, mensuales o como lo disponga el propio equipo multidisciplinario de salud”(29).
- c. **Internaciones domiciliarias,** “Son las realizadas a personas que necesitan tratamiento en la casa, generalmente son necesarias para pacientes terminales donde una gran parte de los cuidados pueden ser realizados por los familiares. El equipo

multidisciplinario de salud apoya y manejan la situación para promover la calidad vida mediante cuidados paliativos en ese momento, en conjunto con los profesionales de los Hospitales”(29).

C. Búsqueda Activa.

“es la búsqueda de individuos o familias que no acudieron a los establecimientos de salud para determinado tratamiento, vacuna o control; incluye también la búsqueda de determinados síntomas, enfermedades o situaciones de riesgo en el contexto de la vigilancia de la salud”(29).

D. Diagnóstico,

“Levantamiento de condiciones ambientales, culturales o psicosociales que puedan estar causando un problema de salud: enfermedades infecciosas, alergias (asma), hábitos alimentarios, condiciones de vivienda que puedan estar asociadas a riesgos de accidentes o caídas (ancianos), saneamiento (agua y excretas), basura, roedores y otros vectores” (29). Consejería: Cuando el equipo tiene problemas para la adhesión de las personas a un tipo de recomendación o tratamiento: uso de medicamentos, recomendación de dieta o ejercicio, cambio de hábitos y el cuidado personal higiene”(29).

Educación, consiste en implementar y “Desarrollar actividades de educación y/o promoción de salud; asimismo, resulta muy trascendental, insistir a todos y cada uno de los miembros del equipo multidisciplinario de salud, la necesidad de realizar visitas domiciliarias, como parte de sus atribuciones” (29).

Entre las actividades que pueden desarrollarse son: Diagnóstico familiar, Control de Crecimiento, Evaluación del desarrollo, Tamizaje anemia.

E. Consejería

El Ministerio de Salud (MINSA) define “la consejería como aquel proceso educativo comunicacional establecido para el dialogo participativo entre el personal de salud y el usuario, el cual busca ayudar al padre, a la madre o cuidadores a comprender los factores que intervienen en la salud y nutrición identificados durante la evaluación del crecimiento y desarrollo de los niños; teniendo presente que el objetivo radica en facilitar que la familia adopte prácticas y conductas saludables, los cuales beneficien su salud, en relación con los procesos de alimentación, su evaluación y las orientaciones que se deben brindar en cada uno de los controles del niño sano y/o enfermo” (30).

Las consejerías deben ser implementadas bajo enfoque intercultural “centrados en ayudar a las personas y familias a comprender los factores que contribuyen a una situación determinada; así como a involucrarse de modo emprendedor, libre y consciente para buscar una solución” (30). Las actividades a desarrollar pueden ser dirigidas a:

- a. Inmunizaciones
- b. CRED
- c. Alimentación complementaria
- d. Suplementación con hierro

F. Sesiones demostrativas

Se circunscribe hacia actividades educativas de naturaleza práctica, donde el profesional de enfermería, demuestra paso a paso, procedimientos que ayuden a proteger la salud del individuo, familia y comunidad; por lo tanto, para el estudio de investigación que se presenta, son “actividades educativas en la cual los participantes aprenden a proceder adecuadamente en el lavado de manos, a consumir agua segura, preparar adecuadamente y combinar los alimentos locales según

las necesidades nutricionales del menor de 3 años, buenas prácticas de lactancia materna, estimulación temprana, estimulación en el desarrollo del niño, todo ello, mediante participación activa y en trabajo grupal”(31). Las sesiones demostrativas, emplean metodologías activas y participativas denominadas “aprender haciendo”.**Finalidad**

a. Las sesiones demostrativas favorecen:

- “La promoción del uso de alimentos nutritivos de la localidad,
- Brindar conocimiento sobre ventajas de la alimentación variada y balanceada,
- El aprendizaje de preparación de diversas preparaciones nutritivas según requerimientos en base a alimentos locales,
- Al conocimiento de la importancia de la prevención de riesgos de la anemia y la desnutrición,
- La adopción de buenas prácticas de higiene y manipulación de alimentos” (31).

Los procedimientos, para la organización correcta y adecuada de las sesiones demostrativas, es preciso tener en consideración las etapas que compone las sesiones: inicio, proceso y salida” (31).

Algunos de los temas a desarrollar dentro de sesiones demostrativas, tenemos

- Lavado de manos y manipulación de alimentos
- Agua segura
- Lactancia materna y alimentación complementaria
- Alimentación y nutrición saludable

G. Interacción social

Consiste en el acercamiento del profesional de salud hacia los usuarios, para favorecer la identificación de las necesidades y/o

problemas, coordinar acciones, evaluar acciones desplegadas, comunicar indicaciones y favorecer la confianza en todo el proceso de intervención y con ello, su participación activa y fluida, creativas, etc. para favorecer su bienestar y/o recuperación” (32).

De la misma manera, podemos referirnos como aquel “componente críticamente importante para la salud, así también para el éxito en el trabajo. Las personas que se sienten conectadas a otras, éstas tienden a tener niveles menores de ansiedad y depresión. Las personas que interactúan socialmente, también tienen mayor autoestima, mayor empatía con otros y, tienden a ser más confiados y cooperativos; resultante de ello, tienen mayor apertura y se muestran más abiertos a que otros confíen y cooperen con ellos” (32).

La interacción con los usuarios de los servicios de salud, “pueden hacer la diferencia entre éxito y el fracaso” (32). Algunas de las actividades que se relacionan son:

- Sensibilización
- Apoyo social
- Escucha activa
- Responsabilidad y cumplimiento
- Trato y respeto

IV. Satisfacción del usuario

1. Definición

La OMS, expresa respecto a “la satisfacción del usuario externo que, es el grado de cumplimiento por parte de la organización de salud, respecto a las expectativas y percepciones del usuario en relación a los servicios que esta le ofrece; sin embargo, puede no solucionar su problema y estar satisfecho con la atención que recibió o al contrario

superar su problema y estar disconforme con la atención”(16). Por su parte la OMS define a la “calidad como alto nivel de excelencia profesional usando eficientemente los recursos con un mínimo de riesgos para el paciente, para lograr un alto grado de satisfacción por parte de éste y produciendo un impacto final positivo en salud” (33).

De la misma manera, definimos la satisfacción, “medida en que la atención sanitaria y el estado de salud resultante, cumplen con las expectativas del usuario; consecuentemente, la satisfacción es el juicio de valor emitido de acuerdo a la percepción del individuo en relación con las condiciones de las áreas físicas y de las características del servicio recibido”(16) (34).

2. Satisfacción del usuario

“Es el grado de congruencia que existe entre las expectativas del usuario de una atención ideal en salud y la percepción de éste del servicio que recibió, o bien, como la medida en que los profesionales de salud logran cumplir las necesidades y expectativas del usuario”(16).

“La satisfacción será mayor cuando la expectativa sobre los cuidados a recibir se vea superada por lo ocurrido, y la insatisfacción se producirá cuando los cuidados y atenciones queden por debajo de las expectativas”(35). “Esto sugiere que la expectativa tiene un carácter multidimensional, cuyos componentes varían en función del tipo de la atención y está directamente relacionada con el componente afectivo de la actitud del paciente hacia el sistema de salud, que conceptualmente puede explicarse mediante la desconfirmación de expectativas, donde la diferencia entre expectativas y percepciones es el elemento clave” (36)

“La satisfacción del usuario, involucra una experiencia racional o cognoscitiva, derivada de la comparación entre las expectativas y el

comportamiento del producto o servicio, está subordinada a numerosos factores como las expectativas, valores morales, culturales, necesidades personales y la propia organización sanitaria. Estos elementos condicionan que la satisfacción sea diferente para distintas personas y para la misma persona en diferentes circunstancias” (16).

3. Elementos de la satisfacción

El usuario, se verá satisfecho cuando el servicio o cuidados brindados se desarrollen en medio de “paciencia, innovación, responsabilidad, previsión, interacción con el paciente, respeto y eficacia, entre otros. Si se cumple estos puntos y muchos más se pueden dar una atención con calidad. Para poder supervisar esto se tiene que estar en continua evaluación del profesional de enfermería, basándose en la percepción de la satisfacción del usuario. La supervisión de la satisfacción de los usuarios es muy importante para las investigaciones en salud, ya que permite saber de forma clara el punto de vista del paciente con relación a los resultados de los cuidados brindados por los enfermeros. Todo este procedimiento se estudia para garantizar la calidad de salud en las instituciones prestadoras de servicios asistenciales”(16)(37).

Un usuario satisfecho, debe ser la mayor satisfacción del profesional enfermero, y debe ser “uno de los objetivos más importantes en salud, para ellos, se debe considerar factores que pueden influir en la satisfacción del usuario” (16), entre ellos:

- “El usuario que quiere o no quiere atención
- Decide el lugar en donde quiere recibir la atención
- Si está de acuerdo a pagar por los servicios que recibe
- Seguir o no las indicaciones que le dan
- Que el usuario retorne a las instalaciones
- Que el usuario recomiende ese lugar” (16).

4. Relación calidad de atención y satisfacción del usuario

“El usuario “es un ser humano con muchas capacidades para elegir y ser selectivo en los servicios de salud que se le ofrece. Cuando se brinda un trato afectuoso y adecuado logrando satisfacer sus necesidades, este se siente satisfecho y responde de forma positiva destacando ese lugar al de otros”(16).

“La importancia de evaluar la satisfacción usuaria en diversos programas, es que “permite modificar y mejorar las deficiencias y reforzar las fortalezas, desde la perspectiva de los pacientes con respecto al manejo de la calidad del cuidado de la salud y a sus expectativas de resultado”(16)

“El objetivo de medir la satisfacción, es “describir la conformidad del usuario con el servicio recibido”(16). Para ello, debemos considerar dos elementos:

- a. “El primero responde a las expectativas del servicio es decir satisfacción esperada del futuro usuario de los servicios de salud” (16).
- b. “El segundo elemento es el servicio recibido y su posterior percepción, de estos dos conceptos podemos definir la satisfacción del usuario como la adecuación de su expectativa con la percepción final del servicio” (16)(35).

5. Dimensiones de la satisfacción

Se presentan tres niveles o grados, para favorecer una estimación del nivel de satisfacción:

- “Satisfacción completa, Cuando las expectativas del usuario siempre han sido cubiertas en su totalidad

- Satisfacción media, Cuando las expectativas de usuario han sido cubiertas o atendidas en forma parcial o moderada
- Insatisfacción, Cuando las expectativas del usuario no han sido cubiertas o no están satisfechas por completo” (38).

Por lo tanto, “la satisfacción del usuario, es el aspecto fundamental de medición de la calidad e implica una experiencia racional o cognoscitiva, derivada de la comparación entre las expectativas y el comportamiento del producto o servicio y está subordinada a numerosos factores como las expectativas, valores morales, culturales, necesidades personales y la propia organización sanitaria” (39).

Existen múltiples propuestas por el cual, se pretenden evaluar la satisfacción del usuario externo, esto sobre todo en salud, para valorar la relación de ésta, con el servicio ofertado; en ese sentido, la aplicación de la metodología Servqual (herramienta fue desarrollada y patentada, en 1991, por Valerie A. Zeithaml, A. Parasuraman y Leonard L Berry) (40), este instrumento evalúa los siguientes aspectos:

A. Fiabilidad

Se considera “como el lubricante de las actividades mercadológicas y sociales, ya que es aquella buena voluntad de transferir valores o recomendaciones positivas a otra persona, y además de esperar que esa persona devuelva o responda de forma similar o mejor” (40).

B. Capacidad respuesta

Tiene que ver con “la accesibilidad que se tiene con el cliente y cuánto tardamos en darle una respuesta, ante cualquier molestia que pudiera tener” (40).

C. Seguridad

Son “los conocimientos y atención mostrados por los empleados y sus habilidades para inspirar credibilidad y confianza” (40).

D. Empatía

“Involucra el tratamiento sensible e individualizado para cada cliente. Incluye la buena comprensión y la comunicación con el consumidor” (40).

E. Aspectos tangibles

Esta contextualizado en “el mantenimiento en buenas condiciones las instalaciones físicas, los equipos, contar con el personal adecuado y los materiales de comunicación que permitan acercarnos al cliente” (40).

Según lo considera “Altarriba, presidente de Máster en Dirección de Marketing y Gestión Comercial de EAE Business School, con estas dimensiones es posible conocer cómo perciben nuestros clientes el trato que se les dispensa, la calidad y la gama de nuestros productos, el servicio postventa y otras variables del ámbito comercial y de marketing, lo cual es una cuestión clave” (40).

2.3 Definición de términos básicos

a. Responsabilidad social Universitaria

“Conjunto de acciones que realiza la universidad como resultado de la ejecución de su proyecto institucional, donde declara explícitamente la orientación y coherencia de sus valores y actividades” (17).

b. Impacto de las universidades

“Efecto que la acción normal de la organización provoca en determinadas personas y elementos del entorno interno y externo, próximo y lejano de ésta”(21).

c. Misión de la universidad:

“Derivan de sus principales actividades y funciones tradicionales: la académica formación humana y profesional), la de investigación (creación de nuevos conocimientos y transferencia social de los mismos) y la de extensión (relación de la Universidad con el resto de actores sociales)” (21).

d. Responsabilidad social en salud

“Se refleja en las acciones de los responsables de la toma de decisiones, tanto del sector público como privado, para establecer políticas y prácticas que promuevan y protejan la salud” (21).

2.4 Formulación de hipótesis

2.4.1 Hipótesis General

La relación entre responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018, es significativa.

2.4.2 Hipótesis Específicos

- La relación entre gestión administrativa de la responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018, es significativa.
- La relación entre visita domiciliaria de la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018, es significativa.
- La relación entre consejerías de la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018, es significativa.

- La relación entre sesiones demostrativas de la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca- Pasco 2018, es significativa.
- La relación entre interacción social de la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018, es significativa.

2.5 Identificación de variables

- **Variable 1.** Responsabilidad social universitaria en enfermería
- **Variable 2.** Satisfacción de las madres

2.6 Definición operacional de variables e indicadores

Variable: Responsabilidad social universitaria en enfermería

Definición conceptual:

“Habilidad y efectividad de la universidad para responder dinámicamente a las necesidades de transformación de la sociedad donde está inmersa, mediante el ejercicio de sus funciones sustantivas, es decir, la formación de ciudadanos capaces (docencia), la producción y difusión del conocimiento (investigación), y la participación en el desarrollo de la sociedad (extensión)”(2)

Definición operacional:

Conjunto de acciones de gestión administrativa, consejería, visitas domiciliarias, sesiones demostrativas, desarrolladas por los estudiantes del VII y VIII semestre de la Escuela de Formación profesional de enfermería en el marco de la RSU en la población infantil menores de 3 años con desnutrición, valoradas por las madres, según el nivel de cumplimiento y efectividad.

Variable: Satisfacción de las madres

Definición conceptual:

“Nivel de cumplimiento de la institución de salud, en relación a las expectativas y percepciones de los usuarios respecto a los servicios que esta le ofrece”(41).

Definición operacional:

Percepción que tiene la madre de familia del niño menor de 3 años con desnutrición, respecto a la intervención recibida por parte estudiante de enfermería respecto a las actividades de RSU en enfermería (gestión administrativa, consejería, visitas domiciliarias, sesiones demostrativas).

Cuadro 1. Operacionalización de la variable Responsabilidad Social Universitaria en Enfermería

Variable	Dimensión	Indicadores	Escala medición
V1: Respon sabilidad Social Universitaria en Enfermería	A. Gestión administrativa	1. Planificación 2. Organización 3. Coordinación con las familias 4. Seguimiento	Ordinal
	B. Visitas domiciliarias	1. Diagnóstico familiar 2. Control de Crecimiento 3. Evaluación del desarrollo 4. Tamizaje anemia	Integral Parcial Insuficiente
	C. Consejería	1. Inmunizaciones 2. CRED 3. Alimentación complementaria 4. Suplementación con hierro	

	D. Sesiones demostrativas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lavado de manos y manipulación de alimentos 2. Agua segura 3. Lactancia materna y alimentación complementaria 4. Alimentación y nutrición saludable 	
	E. Interacción social	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sensibilización 2. Apoyo psico-educativo social 3. Trato y respeto 4. Responsabilidad cumplimiento 	

Cuadro 2. Operacionalización de la variable Satisfacción en las madres

Variable	Dimensión	Indicadores	Escala medición
V2: Satisfacción (en las madres)	Fiabilidad	información clara y precisa Respeto Disponibilidad Factibilidad	Ordinal Alta Mediana Baja
	Capacidad respuesta	Rapidez de la atención Capacidad profesional Orden	
	Seguridad	Privacidad Procedimientos Tiempo adecuado Capacidad profesional	
	Empatía	Respeto Interés Trato Cortesía	
	Aspectos tangibles	Materiales de información Orientación Comodidad Limpieza	

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1 Tipo de investigación

La presente investigación, recurrió para su desarrollo al enfoque cuantitativo, el mismo que, Sánchez et al. (2018) (42) se trata de “procesamientos estadísticos, los cuales permiten su análisis a partir de datos numéricos y en sus escalas y/o niveles nominal, ordinal, intervalo o razón”.

De la misma forma, a partir de lo considerado por Hernández-Sampieri & Mendoza (2018)(43) el tipo de investigación es:

- **Analítica**, debido a la existencia de dos o más variables que permiten su análisis bivariado.
- **Observacional**, la presencia del investigador se limita a la observación y no a la manipulación de variables.
- **Descriptiva**, el reporte de la información, se exhibe sin alterar el contexto real.
- **Prospectiva**, los datos son recolectados con la participación del investigador durante el desarrollo de la investigación

3.2 Nivel de investigación

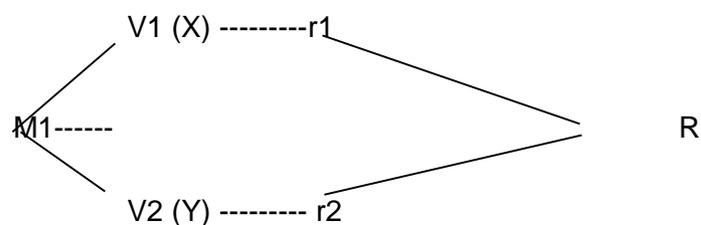
Tomando la clasificación establecida por Supo (2020), el presente estudio se encuentra en el nivel relacional, “por la naturaleza cualitativa de sus variables y la posibilidad de análisis bivariado”

3.3 Método de investigación

Para el presente estudio, se toma las consideraciones propuestas por Hernández-Sampieri & Mendoza (2018) y “se apela a los métodos generales: inductivo – deductivo y analítico – sintético. También, como método auxiliar al método estadístico, el mismo que favorece la presentación y reporte de los resultados encontrados de manera gráfica y organizada a través de tablas y cuadros estadísticos”(43).

3.4 Diseño de investigación

Hernández-Sampieri & Mendoza (2018) “propone dos tipos de diseños, siendo la más propicia para esta investigación el diseño No Experimental, con corte transversal; esto debido a la recopilación de información en cada unidad de análisis, en momento único” (43). Es así que, se toma las consideraciones propuestas, siendo el diseño:



Donde:

M Muestras representativas de las variables V1 y V2

V1 – V2 Variables de estudio

r1, r2 Resultados de la medición de las variables de estudio

R Asociación o relación entre las variables de estudio

3.5 Población y muestra

Población

La población en el presente estudio lo conforman todas las madres de menores de 3 años que acuden al Centro de Salud de Ninacaca Pasco, durante el año 2018. Sobre este punto, Tamayo y Tamayo (2003) nos alcanza una definición, acorde a nuestra percepción sobre población de estudio, el mismo que está definida como “conjunto de fenómenos que integra un estudio, incluyendo la totalidad de sujetos u objetos de análisis que componen dicho fenómeno; cuantificándose éstas para integrar un conjunto N de entidades dentro de un estudio” (44).

Muestra

Considerando a Hernández-Sampieri et al. (2014) quien considera muestra, al “subconjunto de la población identificada, en la cual se recabará la información pertinente del estudio; para ello, debe ser representativa, delimitarse y definirse anticipadamente con precisión”(45). En la investigación, la muestra está constituida por 50 madres de familia con hijos menores de 3 años, identificados por el Centro de Salud respectivo, con diagnóstico de desnutrición en los anexos de Yanayaco, Recuay, Colca, Chasquitambo, Carhuacayán del distrito de Ninacaca, provincia de Pasco intervenidas como actividades de Responsabilidad social Universitaria en Enfermería, desarrollada durante el período académico 2018.

Criterios de Inclusión

- Madres de familia con hijos con algún grado de desnutrición, con historia clínica en el Centro de salud de Ninacaca.
- Madres de familia con residencia estable en el distrito de Ninacaca
- Madres de familia con niños sin complicaciones graves por su enfermedad.
- Madres de familia que aceptaron participar del estudio y firmaron consentimiento informado

Criterios de Exclusión

- Madres de familia con hijos sin historia clínica en el Centro De salud de Ninacaca.
- Madres de familia con residencia estable en el distrito de Ninacaca
- Madres de familia con niños con alguna complicación grave por enfermedad.
- Madres de familia que no aceptaron participar del estudio y no firmaron consentimiento informado

3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas de recolección de datos.

La encuesta. Para la recolección de información, el mismo que, es considerado por Sánchez et al. (2018) como aquellos “procedimientos por el cual el investigador aplica instrumentos de recolección, cuyas características es la presencia de un conjunto de reactivos o cuestiones, con el objetivo de conseguir información factual a partir de una muestra” (42)

Instrumento de recolección de datos

A. Cuestionario de Responsabilidad social universitaria en enfermería

En el estudio se empleó el cuestionario para evaluar el cumplimiento de las acciones de responsabilidad social universitaria en las actividades o intervención de enfermería en niños con desnutrición en niños menores de 3 años en los anexos del distrito de Ninacaca. La primera parte recaba información respecto a la madre (5 ítems); seguidamente, recaba información respecto al niño (5 ítems) y, en la tercera parte, recaba información específica, subdividida en 5 partes: a) Gestión administrativa (5 ítems); b) Visitas domiciliarias (4 ítems); c) Consejería (4 ítems); d) Sesiones demostrativas (4 ítems) y e) Interacción social (5 ítems), haciendo un total de 22 ítems, el cual presenta alternativas a los ítems en siempre, a veces, nunca (ver anexo N° 01); esto tomando a Chasteauneuf (2009), citado por Hernández-Sampieri et al. (2014) quien define

como “cuestionario consiste en un conjunto de preguntas respecto de una o más variables a medir” (45).

Teniendo el baremo siguiente:

Cuadro 3. Baremo, variable Responsabilidad social universitaria en enfermería

Dimensiones	Insuficiente	Parcial	Integral
Gestión administrativa	5 – 8	9 – 12	13 – 15
Visitas domiciliarias	4 – 6	7 – 9	10 – 12
Consejería	4 – 6	7 – 9	10 – 12
Sesiones demostrativas	4 – 6	7 – 9	10 – 12
Interacción social	5 – 8	9 – 12	13 – 15
TOTAL	22 – 36	37 – 51	52 – 60

Escala de satisfacción

Se empleó el cuestionario para evaluar satisfacción en usuarios externos atendidos en el establecimiento de salud, del Ministerio de Salud, el mismo que consta de 22 ítems que evalúa la percepción cómo ha recibido la atención o intervención dentro del primer nivel de atención, el cual presenta alternativas a los ítems en siempre, a veces, nunca (39). (ver anexo N° 02)

Cuadro 4. Baremo, variable Satisfacción

Dimensiones	Baja	Mediana	Alta
Fiabilidad	5 – 8	9 – 12	13 – 15
Capacidad respuesta	4 – 6	7 – 9	10 – 12
Seguridad	4 – 6	7 – 9	10 – 12

Empatía	5 – 8	9 – 12	13 – 15
Aspectos tangibles	4 – 6	7 – 9	10 – 12
TOTAL	22 – 36	37 – 51	52 – 60

3.7 Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

3.7.1. Validez y confiabilidad de los instrumentos

Hernández-Sampieri et al. (2014) plantea al respecto, lo siguiente: “La eficacia de un instrumento, a través del cual mide una variable” (45). En el presente estudio, empleará un cuestionario implementado por el Ministerio de Salud sobre evaluación de la satisfacción de usuarios externos al servicio de salud; por lo tanto, éstas, se constituyen en instrumentos validados por especialistas integrantes de este Ministerio. De la misma forma, se utilizará un cuestionario para recabar información socio-económica y antecedentes de la madre y del niño, así como, la percepción de las actividades realizadas por los estudiantes en el marco de la responsabilidad social en enfermería, el cual fue validado a través de juicio de expertos, para su aplicación.

Cuadro 5. Confiabilidad por Alfa de Cronbach

Cuestionario Responsabilidad Social Universitaria en Enfermería

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa Cronbach	N de elementos
,820	22

De la misma manera, el cuestionario de conocimientos arroja una validez total por jueces (ver anexo 03), profesionales de la salud: Justiniano Huamán, Nelly Benilda; Sánchez López Víctor; Chamorro Flores, Ana Luz.

Cuadro 6. Cuestionario de satisfacción

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa Cronbach	N de elementos
,845	22

De la misma manera, los instrumentos fueron validación por juicio de expertos, profesionales de la salud, el cual tuvo una concordancia significativa para su aplicación. Habiendo obtenido un $p < 0,05$. Por lo tanto, el grado de concordancia es significativa de acuerdo a los resultados por cada juez (ver anexo 03).

3.8 Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Concluido el proceso de recopilación de la información entre los estudiantes sometidos a estudio, se procedió a verificar y dar la conformidad a cada cuestionario; así como, a codificar cada una de ellas.

Seguidamente, sea procedió a implementar un registro manual con los con los datos recabados, haciendo en primera instancia, una base manual; posteriormente se implementó una base de datos virtual, empleando para ello, el paquete estadístico SPSS versión 25. Seguidamente, se procedió a la confección de tablas de frecuencias con los datos por separado de cada una de las variables y sus dimensiones. Las tablas de contingencia, se elaboraron tomando en consideración nuestros objetivos planteados, cada una con su respectiva interpretación y análisis. Finalmente, éstas fueron sometidas a prueba estadística; y con ello, contrastar nuestras hipótesis específicas y nuestra hipótesis general.

3.9 Tratamiento estadístico

Dada la naturaleza categórica (ordinal) de las variables estudiadas; y tomando en consideración el enfoque cuantitativo de nuestra investigación, se procedió a implementar una base de datos con los datos recabados, para ello, se empleó el paquete estadístico SPSS versión 25. Luego de ello, se procedió a la confección de tablas de frecuencias, así como tablas de contingencia, se

procedió seguidamente a su interpretación y análisis, para concluir con la prueba de hipótesis, empleando para ello, la prueba estadística no paramétrica X^2 de independencia, para valorar la existencia de relación entre las variables estudiadas; asimismo, se empleó la prueba de correlación de Tau b de Kendall para valorar la dirección y la fuerza de dicha correlación, todo ello, con una significancia de $\alpha= 0.05$.

3.10 Orientación ética, filosófica y epistémica

El estudio está fundado en los principios de la ética y la bioética de la investigación la beneficencia, respecto, confidencialidad y anonimato de la información recabada.

Los resultados de la presente investigación, son el producto del desarrollo de las labores de responsabilidad social universitaria desarrollada por un grupo de colegas de la Escuela de Formación Profesional de Enfermería durante el período académico 2018 A y 2018 B, donde las investigadoras formaron parte activa de este proceso (ver anexo 06); es de esta manera, como parte de este equipo se procedieron a la sensibilización de las madres a participar de la investigación, sin poner en riesgo la salud física de la madre y de su hijo. Poniendo siempre en claro respecto al anonimato de su participación y a la confidencialidad de la información proporcionada, respetando siempre la libre decisión de participación a través de la firma del consentimiento informado y/o su decisión de retirarse cuando así lo convenga.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Descripción del trabajo de campo

El estudio, se desarrolló en el distrito de Ninacaca - Pasco, anexos de Yanayaco, Recuay y Chasquitambo. Se desarrolló en estudiantes de la Escuela de Formación Profesional de Enfermería Pasco, de manera específica, en aquellos quienes efectuaron el programa de Responsabilidad Social, como parte de su formación profesional y requisito para la obtención del grado académico.

4.2 Presentación, análisis e interpretación de los resultados.

El presente informe, presenta en sus resultados tablas de frecuencias, tablas de contingencia entre las variables de estudio, siendo cada una de ellas, acompañadas de su interpretación y análisis. Finalmente se presentan las pruebas de hipótesis, empleando para ello, la prueba estadística no paramétrica Tau b de Kendall.

Cuadro 7. Interpretación de la correlación

Intervalo	Categoría
De 0.00 a 0.19	Muy baja correlacional
De 0.20 a 0.39	Baja correlación
De 0.40 a 0.59	Moderada correlación
De 0.60 a 0.79	Buena correlación
De 0.80 a 1.00	Muy buena correlación

Tabla 1. Nivel de cumplimiento de Responsabilidad social universitaria en enfermería según las madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018

Nivel de cumplimiento	Frecuencias	
	Nº	%
Integral	31	62,0
Parcial	14	28,0
Insuficiente	5	10,0
Total	50	100,0

Fuente: Cuestionario

Gráfico 1. Nivel de cumplimiento de Responsabilidad social universitaria en enfermería según madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018



La tabla y gráfico 1, muestra los resultados del Nivel de cumplimiento de las actividades de responsabilidad social universitaria en enfermería según la percepción de las madres de menores de 3 años con desnutrición, allí podemos

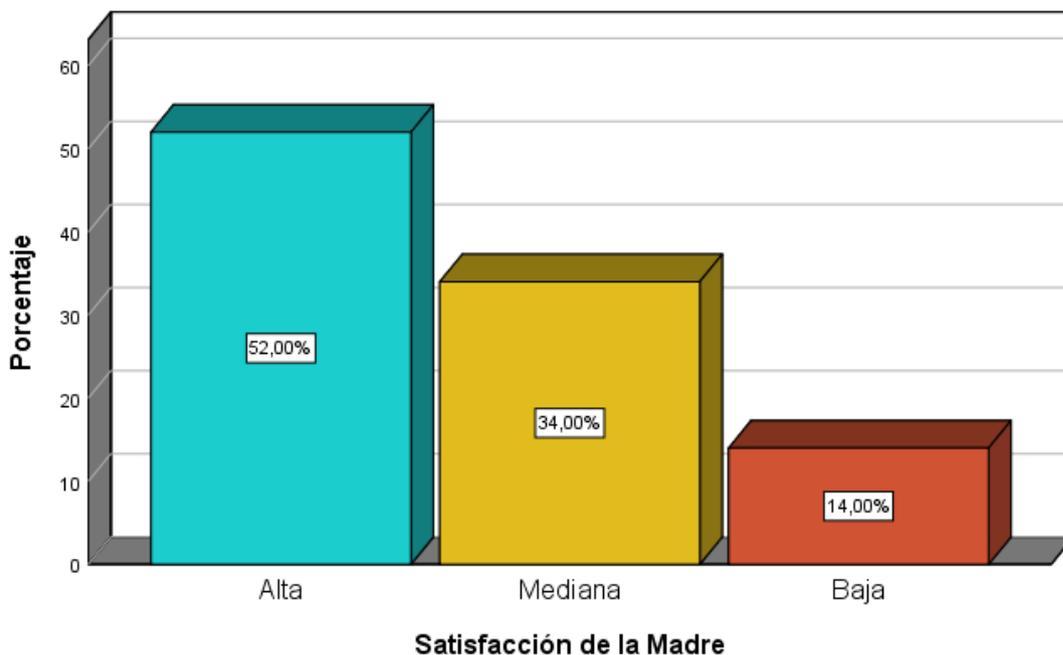
observar que, el 62,0% de las madres, refiere que fue integral, en tanto que, el 28,0% manifiesta que fue parcial; y, por su parte, el 10,0% refiere que fue insuficiente.

Tabla 2. Nivel de satisfacción de las madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018

Nivel de satisfacción	Frecuencias	
	Nº	%
Alta	26	52,0
Mediana	17	34,0
Baja	7	14,0
Total	50	100,0

Fuente: Escala de Satisfacción

Gráfico 2. Nivel de satisfacción de las madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018



La tabla y gráfico 2, muestra los resultados del Nivel de satisfacción de las madres de menores de 3 años con desnutrición sobre las actividades de responsabilidad social universitaria en enfermería, allí podemos observar que, el 52,0% de las madres, muestran alta satisfacción, en tanto que, el 34,0%

muestra mediana satisfacción; y, por su parte, el 14,0% muestra baja satisfacción.

Tabla 3. Relación entre la dimensión gestión administrativa – R.S.U. en Enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018.

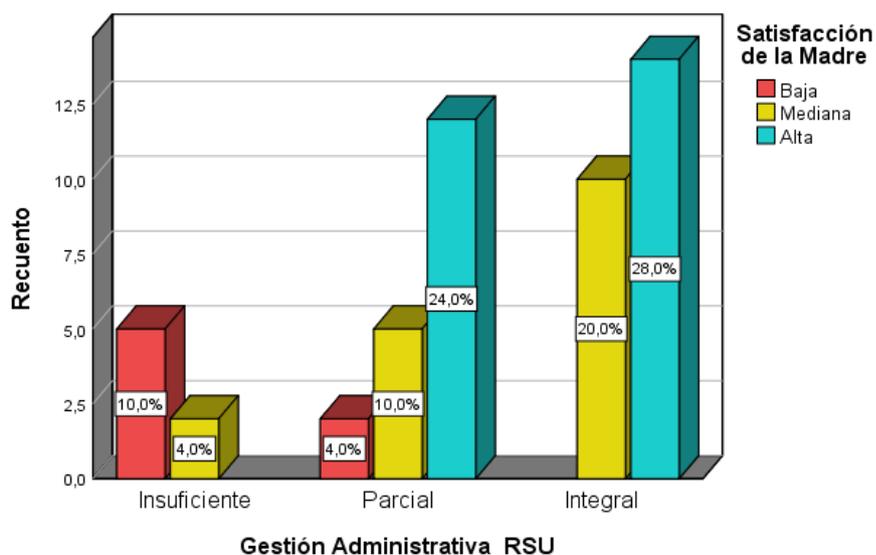
Satisfacción de la Madre	Dimensión Gestión Administrativa R.S.U. Enfermería						TOTAL	
	Integral		Parcial		Insuficiente		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Alta	1	5	6	6	0	2	52	
Mediana	4	8.33	2	3.16	0	6	0.00	
Baja	0	1.67	6	6.32	2	7	0.00	
	0	0.00	1	0.53	7	7	14	
Total	2	4	3	3	1	5	10	
	4	8.00	9	8.00	4	0	0.00	

Fuente: Cuestionario RSU. Escala de satisfacción

Procesamiento de casos

	Válido		Perdido		Total	
	N	%	N	%	N	%
Satisfacción de la madre * Dimensión Gestión administrativa – RSU – Enf.	5	100,0%	0	0,0%	5	100,0%

Gráfico 3. Relación entre la dimensión gestión administrativa – RSU y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018.



La tabla y gráfico 3, muestra los resultados de la relación entre la dimensión gestión administrativa – R.S.U. en Enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018; donde se observa que, el 48,0% de las madres perciben cumplimiento integral de las actividades de gestión administrativa de RSU en enfermería; en relación a un 38,0% quienes perciben parcial cumplimiento; y, un 14,0% de las madres quienes perciben como insuficiente el nivel de cumplimiento de las actividades de gestión administrativa en RSU en enfermería.

Relacionando ambas variables, podemos notar que, entre aquellas madres quienes perciben cumplimiento integral de actividades de gestión administrativa en RSU en enfermería, el 58,33% muestran alta satisfacción; por su parte, el 41,67% quienes muestran mediana satisfacción.

Por otro lado, entre aquellas madres quienes perciben cumplimiento parcial de actividades de gestión administrativa en RSU en enfermería, el 63,16% muestran alta satisfacción; por su parte, el 26,32% muestran mediana satisfacción; y el 10,53%, quienes muestran baja satisfacción.

Finalmente, entre aquellas madres quienes perciben cumplimiento insuficiente de actividades de gestión administrativa en RSU en enfermería, el

71,43% muestran baja satisfacción; por su parte, el 28,57% muestran mediana satisfacción.

De esta manera, podemos observar que, esta dimensión gestión administrativa de RSU en enfermería, mayoritariamente son percibidas como de cumplimiento integral; ello, en relación a una alta satisfacción de las madres con tales actividades; pero, se puede percibir que las frecuencias de satisfacción, circundan a una mitad de todas las madres (52,0%); por lo que podemos notar que, existirían otros factores que pueden estar influyendo en el cumplimiento de actividades de gestión administrativa en RSU en enfermería, en relación a la satisfacción en las madres.

Tabla 4. Relación entre la dimensión Visita domiciliaria – R.S.U. en Enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018.

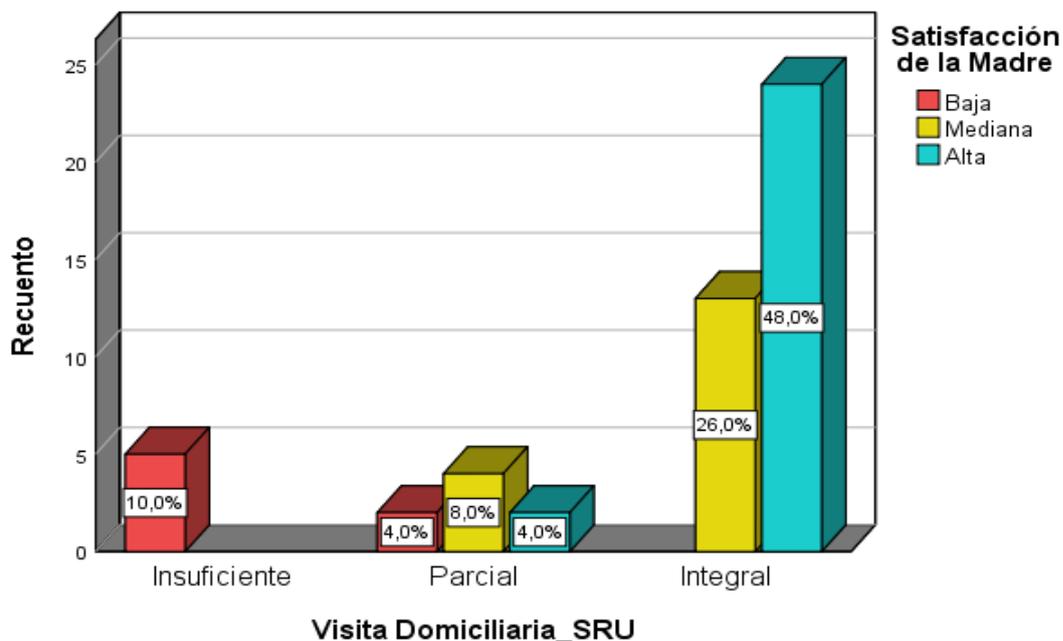
Satisfacción de la Madre	Dimensión Visita Domiciliaria R.S.U. Enfermería			TOTAL		
	Integral	Parcial	Insuficiente			
	f	%	f	%	f	%
Alta	2	64.	25	0	52	
	4	86	.00	.00	6	.00
Mediana	1	35.	50	0	34	
	3	14	.00	.00	7	.00
Baja	0	0.0	25	1	14	
	0	0	.00	0.00	0	.00
Total	3	74.	16	1	10	
	7	00	.00	0.00	0	0.00

Fuente: Cuestionario RSU. Escala de satisfacción

Procesamiento de casos

	Válido		Perdido		Total	
	f	%	f	%	f	%
Satisfacción de la madre * Dimensión Visita domiciliaria – RSU – Enf.	5	100,0%	0	0,0%	5	100,0%

Gráfico 4. Relación entre la dimensión Visita domiciliaria – RSU en Enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018.



La tabla y gráfico 4, muestra los resultados de la relación entre la dimensión Visita Domiciliaria – R.S.U. en Enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018; donde se observa que, el 74,0% de las madres perciben cumplimiento integral de las actividades de Visita Domiciliaria en la RSU en enfermería; en relación a un 16,0% quienes perciben parcial cumplimiento; y, un 10,0% de las madres quienes perciben como insuficiente el nivel de cumplimiento de las actividades de Visita Domiciliaria RSU en enfermería.

Relacionando ambas variables, podemos notar que, entre aquellas madres quienes perciben cumplimiento integral de actividades de visita domiciliaria en la RSU en enfermería, el 64,86% muestran alta satisfacción; por su parte, el 35,14% quienes muestran mediana satisfacción.

Por otro lado, entre aquellas madres quienes perciben cumplimiento parcial de actividades de visita domiciliaria en la RSU en enfermería, el 50,16%

muestran mediana satisfacción; por su parte, el 25,00% muestran alta satisfacción; y el otro 25,00%, quienes muestran baja satisfacción.

Finalmente, entre aquellas madres quienes perciben cumplimiento insuficiente de actividades de visita domiciliaria en la RSU en enfermería, todas ellas, muestran baja satisfacción.

De esta manera, podemos observar que, esta dimensión visita domiciliaria en la RSU en enfermería, mayoritariamente son altamente percibidas como de cumplimiento integral; ello, en relación a una alta satisfacción de las madres con tales actividades; pero, se puede percibir que las frecuencias de satisfacción, circundan a una mitad de todas las madres (52,0%); por lo que podemos notar que, existirían otros factores que pueden estar influyendo en el cumplimiento de actividades de visita domiciliaria en la RSU en enfermería en relación a la satisfacción en las madres.

Tabla 5. Relación entre la dimensión Consejería – R.S.U. en Enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018.

Satisfacción de la Madre	Dimensión Consejería R.S.U. en Enfermería						TOTAL Parcial	
	Integral		Parcial		Insuficiente			
	N	%	N	%	N	%		
Alta	2	6	1	0	0	0	2	52
Mediana	4	8.57	6	6.67	0	0.00	6	0.00
Baja	1	1.43	4	1.67	3	3.33	7	0.00
	0	0.00	4	1.67	6	6.67	7	14
Total	3	7	2	2	6	6	5	10
	5	0.00	2	4.00	0	0.00	0	0.00

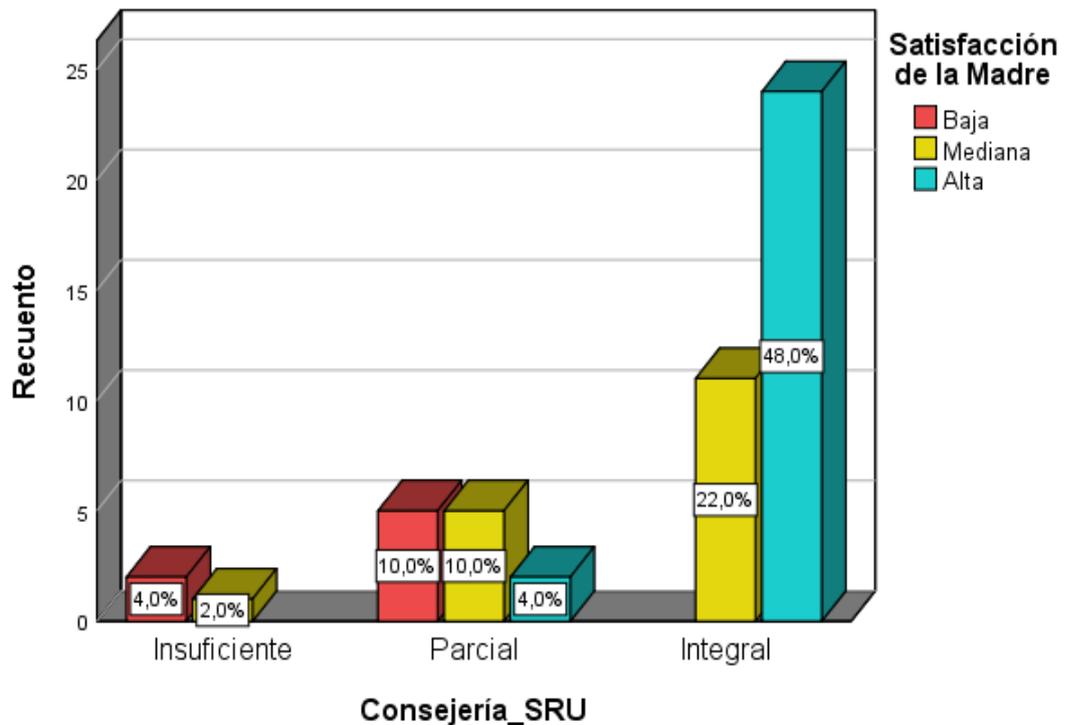
Fuente: Cuestionario RSU. Escala de satisfacción

Procesamiento de casos

Válido		Perdido		Total	
N	%	N	%	N	%

Satisfacción de la madre * Dimensión Consejería – RSU – Enf.	5	1	0	5	1	
	0	00,0%	0	,0%	0	00,0%

Gráfico 5. Relación entre la dimensión Consejería – R.S.U. en Enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018



La tabla y gráfico 5, muestra los resultados de la relación entre la dimensión consejería – R.S.U. en Enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018; donde se observa que, el 70,0% de las madres perciben cumplimiento integral de las actividades de consejería en RSU en enfermería; en relación a un 24,0% quienes perciben parcial cumplimiento; y, un 6,0% de las madres quienes perciben como insuficiente el nivel de cumplimiento de las actividades de consejería en RSU en enfermería.

Relacionando ambas variables, podemos notar que, entre aquellas madres quienes perciben cumplimiento integral de actividades de consejería en

RSU en enfermería, el 68,57% muestran alta satisfacción; por su parte, el 31,43% quienes muestran mediana satisfacción.

Por otro lado, entre aquellas madres quienes perciben cumplimiento parcial de actividades de consejería en RSU en enfermería, el 41,67% muestran mediana satisfacción; al igual, en un 41,67% muestran baja satisfacción; y solo el 16,67%, de las madres muestran alta satisfacción.

Finalmente, entre aquellas madres quienes perciben cumplimiento insuficiente de actividades de consejería en RSU en enfermería, el 66,67% muestran baja satisfacción; por su parte, el 33,33% muestran mediana satisfacción.

De esta manera, podemos observar que, esta dimensión consejería en la RSU en enfermería, mayoritariamente son altamente percibidas como de cumplimiento integral; ello, en relación a una alta satisfacción de las madres con tales actividades; pero, se puede percibir que las frecuencias de satisfacción, circundan a una mitad de todas las madres (52,0%); por lo que podemos notar que, existirían otros factores que pueden estar influyendo en el cumplimiento de actividades de consejería en la RSU en enfermería en relación a la satisfacción en las madres.

Tabla 6. Relación entre la dimensión Sesiones demostrativas – R.S.U. en Enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018.

Satisfacción de la Madre	Dimensión Sesiones Demostrativas R.S.U. en Enfermería						TOTAL	
	Integral		Parcial		Insuficiente		Parcial	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Alta	1	17	5	83	0	0	2	52
Mediana	5	1.43	1	2.38	0	0.00	6	0.00
Baja	6	8.57	2	2.86	4	5.00	7	0.00
	0	0.00	4	0.76	7	5.00	7	14
								0.00

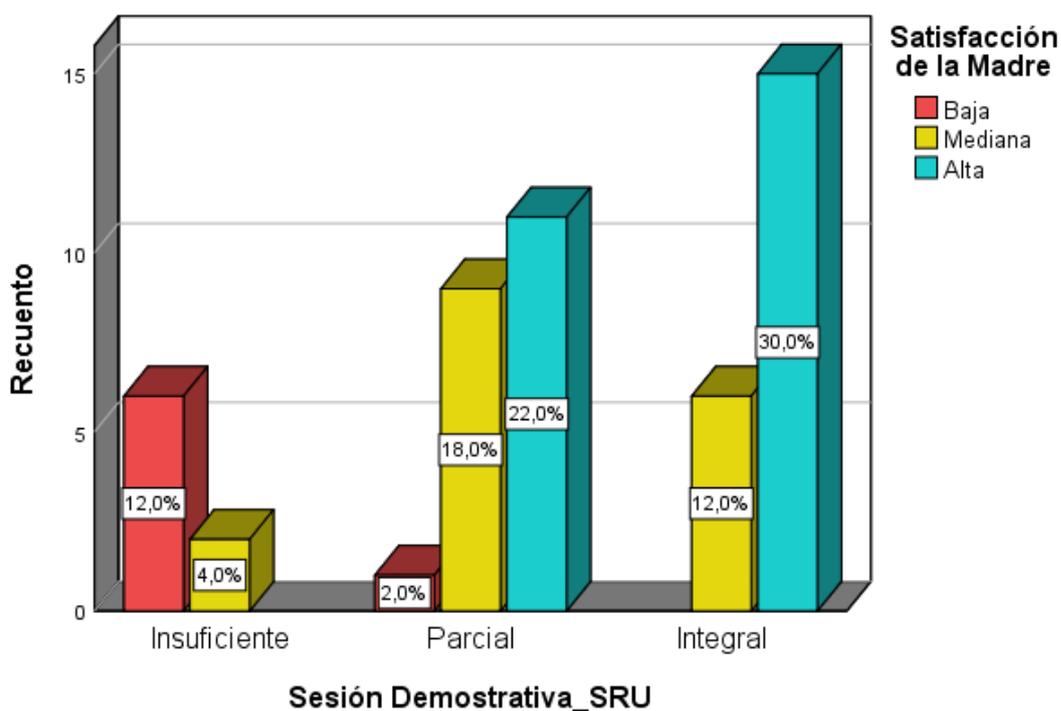
Total	2	4	4	1	5	10
	1	2.00	1	2.00	6.00	0 0.00

Fuente: Cuestionario RSU. Escala de satisfacción

Procesamiento de casos

	Válido		Perdido		Total	
	N	%	N	%	N	%
Satisfacción de la madre * Dimensión Sesiones demostrativas – RSU – Enf.	5	100,0%	0	0,0%	5	100,0%

Gráfico 6. Relación entre la dimensión Sesiones demostrativas – R.S.U. en Enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018



La tabla y gráfico 6, muestra los resultados de la relación entre la dimensión sesiones demostrativas – R.S.U. en Enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018; donde se observa que, el 42,0% de las madres perciben cumplimiento integral de las actividades de consejería en RSU en enfermería; en relación a un 42,0% quienes perciben parcial cumplimiento; y, un 16,0% quienes perciben como

insuficiente el nivel de cumplimiento de las actividades de sesiones demostrativas en RSU en enfermería.

Relacionando ambas variables, podemos notar que, entre aquellas madres quienes perciben cumplimiento integral de actividades de sesiones demostrativas en RSU en enfermería, el 71,43% muestran alta satisfacción; por su parte, el 28,57% quienes muestran mediana satisfacción.

Por otro lado, entre aquellas madres quienes perciben cumplimiento parcial de actividades de sesiones demostrativas en RSU en enfermería, el 52,38% muestran alta satisfacción; por su parte, el 42,86% muestran mediana satisfacción; y el 4,76%, quienes muestran baja satisfacción.

Finalmente, entre aquellas madres quienes perciben cumplimiento insuficiente de actividades de sesiones demostrativas en RSU en enfermería, el 75,0% muestran baja satisfacción; por su parte, el 25,0% muestran mediana satisfacción.

De esta manera, podemos observar que, esta dimensión sesiones demostrativas en la RSU en enfermería, son percibidas de manera paralela en una frecuencia menor a la mitad del total de las madres como, integral y parcial; ello, en relación a una alta satisfacción de las madres con tales actividades; satisfacción que circunda a una mitad del total de las madres (52,0%); por lo que podemos notar que, existirían otros factores que pueden estar influyendo en el cumplimiento de actividades de sesiones demostrativas en la RSU en enfermería en relación a la satisfacción en las madres.

Tabla 7. Relación entre la dimensión Interacción social – RSU y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018.

Satisfacción de la Madre	Dimensión Interacción Social R.S.U. en Enfermería			TOTAL	
	Integral	Parcial	Insuficiente	Parcial	
	f	%	f	%	f

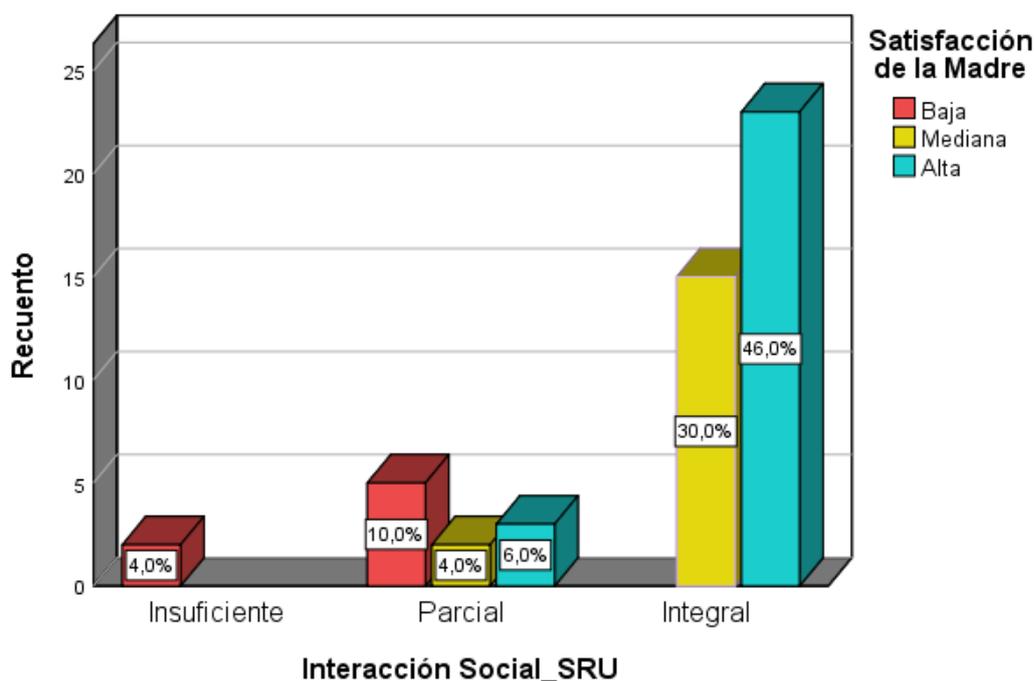
Alta	2	6	3	0	2	52
	3	0.53	0.00	.00	6	.00
Mediana	1	3	2	0	1	34
	5	9.47	0.00	.00	7	.00
Baja	0	0	5	1	7	14
	0	0	0.00	00.00	7	.00
Total	3	7	2	4	5	10
	8	6.00	0	0.00	0	0.00

Fuente: Cuestionario RSU. Escala de satisfacción

Procesamiento de casos

	Válido		Perdido		Total	
	N	%	N	%	N	%
Satisfacción de la madre * Dimensión Interacción social – RSU – Enf.	5	1	0	0	5	1
	0	00,0%	0	,0%	0	00,0%

Gráfico 7. Relación entre la dimensión Interacción social – R.S.U. en Enfermería en Enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018



La tabla y gráfico 7, muestra los resultados de la relación entre la dimensión interacción social en la R.S.U. en Enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018; donde se observa que, el 76,0% de las madres perciben cumplimiento integral de las

actividades de gestión administrativa de RSU en enfermería; en relación a un 20,0% quienes perciben parcial cumplimiento; y, un 4,0% de las madres quienes perciben cumplimiento insuficiente de las actividades de interacción social en RSU en enfermería.

Relacionando ambas variables, podemos notar que, entre aquellas madres quienes perciben cumplimiento integral de actividades de interacción social en RSU en enfermería, el 60,53% muestran alta satisfacción; por su parte, el 39,47% quienes muestran mediana satisfacción.

Por otro lado, entre aquellas madres quienes perciben cumplimiento parcial de actividades de interacción social en RSU en enfermería, el 50,0% muestran baja satisfacción; por su parte, el 30,0% muestran alta satisfacción; y el 20,0%, quienes muestran mediana satisfacción.

Finalmente, entre aquellas madres quienes perciben cumplimiento insuficiente de actividades de interacción social en RSU en enfermería, todas ellas, baja satisfacción.

De esta manera, podemos observar que, esta dimensión interacción social en la RSU en enfermería, mayoritariamente son altamente percibidas como de cumplimiento integral; ello, en relación a una alta satisfacción de las madres con tales actividades; pero, se puede percibir que las frecuencias de satisfacción, circundan a una mitad de todas las madres (52,0%); por lo que podemos notar que, existirían otros factores que pueden estar influyendo en el cumplimiento de actividades de interacción social en la RSU en enfermería en relación a la satisfacción en las madres.

Tabla 8. Relación entre la Responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018.

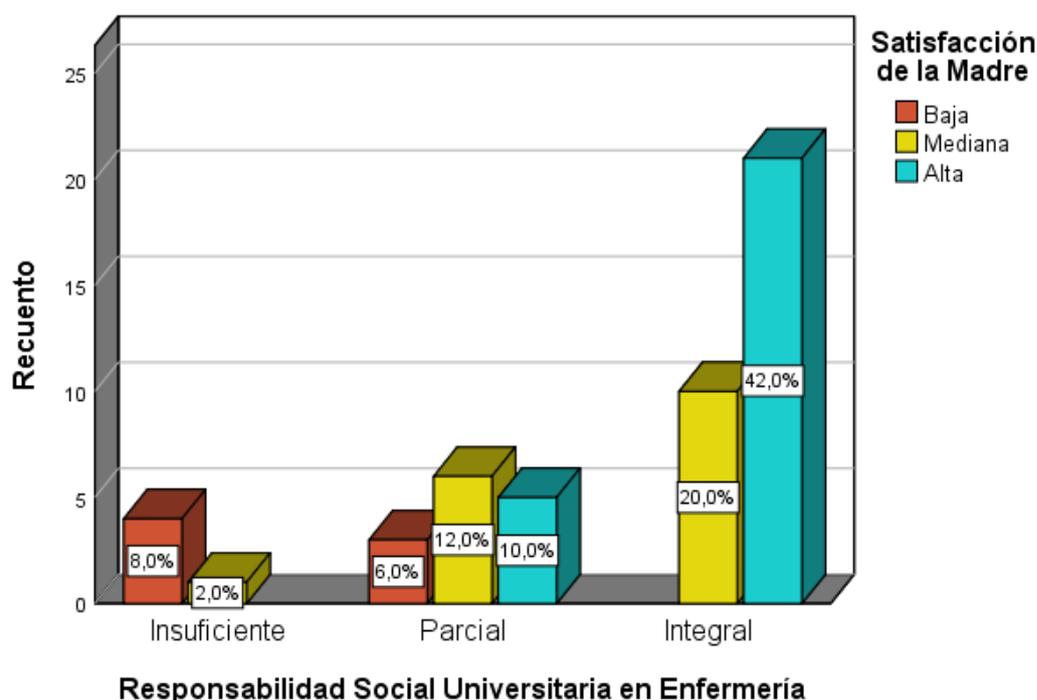
Satisfacción de la Madre	Responsabilidad Social Universitaria en Enfermería						TOTAL	
	Integral		Parcial		Insuficiente		Parcial	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Alta	2	4	1	2	0	0	2	52
Mediana	1	2.00	0	0.00	1	2.00	6	15.00
Baja	0	0.00	2	4.00	1	2.00	7	17.50
Total	3	6	2	4	1	2	5	10
	1	2.00	4	8.00	1	2.00	0	0.00

Fuente: Cuestionario RSU. Escala de satisfacción

Procesamiento de casos

	Válido		Perdido		Total	
	f	%	f	%	f	%
Satisfacción de la madre * Responsabilidad Social Universitaria en Enfermería	5	100,0%	0	0,0%	5	100,0%

Gráfico 8. Relación entre la Responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018



La tabla y gráfico 8, muestra los resultados de la relación entre la Responsabilidad Social Universitaria en Enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018; donde se observa que, el 62,0% de las madres perciben cumplimiento integral de las actividades de Responsabilidad Social Universitaria en Enfermería; en relación a un 28,0% quienes perciben parcial cumplimiento; y, un 10,0% de las madres cuya percepción es insuficiente el nivel de cumplimiento de las actividades de Responsabilidad Social Universitaria en Enfermería.

Por su parte, respecto a la satisfacción, el 52,0% de las madres, muestran alta satisfacción, en tanto que, el 34,0% muestra mediana satisfacción; y, por su parte, el 14,0% muestra baja satisfacción.

Relacionando ambas variables, podemos notar que, del total de madres de menores de 3 años con desnutrición sometidas a estudio, el 42,0% de ellas perciben cumplimiento integral de las actividades de RSU en enfermería, a su vez, muestran alta satisfacción; del mismo modo, se puede apreciar que, del total de las madres, un 20,0% de ellas perciben cumplimiento integral de las actividades de RSU en enfermería, a su vez, tienen mediana satisfacción.

Por otro lado, podemos percibir, frecuencias menores en relación al total de las madres de menores de 3 años con desnutrición sometidas a estudio, un 12,0% perciben cumplimiento parcial de actividades RSU en enfermería, a su vez, mediana satisfacción; por su parte, un 10,0% de todas ellas, perciben que cumplimiento de dichas actividades es parcial y el nivel de su satisfacción es alta.

De esta manera, podemos observar que, el cumplimiento de las actividades de Responsabilidad social universitaria en enfermería, mayoritariamente son percibidas como de cumplimiento integral; ello, en relación a una alta satisfacción de las madres con tales actividades; por lo que podemos notar que, existirían algunos factores que pueden estar influyendo en el cumplimiento de actividades de RSU en enfermería, ello, en relación a casi solo una mitad de ellas, quienes perciben alta satisfacción.

4.3 Prueba de hipótesis

Contrastación de hipótesis Específica 1

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 1

Ho: La relación entre gestión administrativa en la responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018, no es significativa

Ha: La relación entre gestión administrativa en la responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018, es significativa

b. Nivel de significancia

$$\alpha = 5\%$$

c. Estadístico de prueba

Tau-b de Kendall

Cuadro 8. Relación entre gestión administrativa en la responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018

Procesamiento de casos

	Válido		Perdido		Total	
	N	%	N	%	N	%
Satisfacción de la madre *						
Dimensión Gestión administrativa – RSU – Enf.	5	10	0	0	5	10
	0	0,0%	0	,0%	0	0,0%

Correlaciones

			Gestión Administrativa _RSU	Satisfacción de la Madre
Tau_b de Kendall	Gestión Administrativa_RSU	Coefficiente de correlación	1,000	,335*
		Sig. (bilateral)	.	,011
		N	50	50
	Satisfacción de la Madre	Coefficiente de correlación	,335*	1,000
		Sig. (bilateral)	,011	.
		N	50	50

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,011

Tau-b de Kendall = ,335

e. Decisión estadística

Teniendo un valor $p = ,011$ el cual es $< \alpha = ,05$; consiguientemente,

- Se rechaza la hipótesis nula (H_0)
- Nos quedamos con la hipótesis del investigador (H_a).

f. Conclusión

La gestión administrativa en la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018, tienen relación

significativa. Estadísticamente, se confirma con una probabilidad de error menor al ,05.

Podemos afirmar también que, la relación existente es directa y de baja intensidad, puesto que, el coeficiente Tau b Kendall tiene un valor de $T_b = ,335$.

En conclusión, podemos mencionar que, mientras la gestión administrativa sea mucho más integral, más alta será la satisfacción de la madre del menor de 3 años con desnutrición. No obstante que, esta, se ve influenciado por otros factores que circundan al estudiante, a la institución y a las actividades de RSUE.

Contrastación de hipótesis Específica 2

a. Hipótesis Específica 2

Ho: La relación entre visita domiciliaria en la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018, no es significativa

Ha: La relación entre visita domiciliaria de la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018, es significativa

b. Nivel de significancia

$$\alpha = 5\%$$

c. Estadístico de prueba

Tau-b de Kendall.

Cuadro 9. Relación entre visita domiciliaria en la responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018.

Correlaciones

			Visita Domiciliaria_ SRU	Satisfacción de la Madre
Tau_b de Kendall	Visita Domiciliaria_ SRU	Coefficiente de correlación	1,000	,577**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	50	50
	Satisfacción de la Madre	Coefficiente de correlación	,577**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	50	50

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

Procesamiento de casos

	Válido		Perdido	Total	
	N	%		N	%
Satisfacción de la madre * Dimensión Visita domiciliaria – RSU – Enf.	50	100,0%	0	0	0,0%

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,000

Tau-b de Kendall= ,577

e. Decisión estadística

Teniendo un valor p = ,000 el cual es $< \alpha = ,05$; consiguientemente,

- Se rechaza la hipótesis nula (Ho)
- Nos quedamos con la hipótesis del investigador (Ha).

f. Conclusión

Las visitas domiciliarias en la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018, tienen relación significativa. Estadísticamente, se confirma con una probabilidad de error menor al ,05.

Podemos afirmar también que, la relación existente es directa y de moderada intensidad, puesto que, el coeficiente Tau b Kendall tiene un valor de $T_b = ,577$.

En conclusión, podemos mencionar que, mientras las visitas domiciliarias sean mucho más integrales, más alta será la satisfacción de la madre del menor de 3 años con desnutrición. No obstante que, estas, se ven influenciadas por otros factores que circundan al estudiante, a la institución y a las actividades de RSUE.

Contrastación de hipótesis Específica 3

a. Hipótesis Específica 3

Ho: La relación entre consejerías en la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018, no es significativa

Ha: La relación entre consejerías de la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018, es significativa

b. Nivel de significancia

$$\alpha = 5\%$$

c. Estadístico de prueba

Tau-b de Kendall.

Cuadro 10. Relación entre consejerías en la responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018

Correlaciones

			Consejería_S RU	Satisfacción de la Madre
Tau_b de Kendall	Consejería_SRU	Coefficiente de correlación	1,000	,585**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	50	50
	Satisfacción de la Madre	Coefficiente de correlación	,585**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	50	50

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

Procesamiento de casos

	Válido		Perdido		Total	
	N	%	N	%	N	%
Satisfacción de la madre * Dimensión Consejería – RSU – Enf.	50	100,0%	0	,0%	50	100,0%

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,000

Tau-b de Kendall = ,585

e. Decisión estadística

Teniendo un valor $p = ,000$ el cual es $< \alpha = ,05$; consiguientemente,

- Se rechaza la hipótesis nula (H_0)
- Nos quedamos con la hipótesis del investigador (H_a).

f. Conclusión

Las consejerías en la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018, tienen relación significativa. Estadísticamente, se confirma con una probabilidad de error menor al ,05.

Podemos afirmar también que, la relación existente es directa y de moderada intensidad, puesto que, el coeficiente Tau b Kendall tiene un valor de $T_b = ,585$.

En conclusión, podemos mencionar que, mientras las consejerías sean mucho más integrales, más alta será la satisfacción de la madre del menor de 3 años con desnutrición. No obstante que, estas se ven influenciadas por otros factores que circundan al estudiante, a la institución y a las actividades de RSUE.

Contrastación de hipótesis Específica 4

a. Hipótesis Específica

Ho: La relación entre sesiones demostrativas de la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018, no es significativa

Ha: La relación entre sesiones demostrativas de la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018, es significativa

b. Nivel de significancia

$\alpha = 5\%$

c. Estadístico de prueba

Tau-b de Kendall

Cuadro 11. Relación entre sesiones demostrativas en la responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018

Correlaciones

			Sesión Demostrativa _SRU	Satisfacción de la Madre
Tau_b de Kendall	Sesión Demostrativa_SRU	Coefficiente de correlación	1,000	,508**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	50	50
	Satisfacción de la Madre	Coefficiente de correlación	,508**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	50	50

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

Procesamiento de casos

	Válido		Perdido		Total	
	N	%		%		%
Satisfacción de la madre * Dimensión Sesiones demostrativas – RSU – Enf.	5	100,0%	0	0,0%	5	100,0%

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,000

Tau-b de Kendall = ,508

e. Decisión estadística

Teniendo un valor $p = ,000$ el cual es $< \alpha = ,05$; consiguientemente,

- Se rechaza la hipótesis nula (H_0)
- Nos quedamos con la hipótesis del investigador (H_a).

f. Conclusión

Las sesiones demostrativas en la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018, tienen relación significativa. Estadísticamente, se confirma con una probabilidad de error menor al ,05.

Podemos afirmar también que, la relación existente es directa y de moderada intensidad, puesto que, el coeficiente Tau b Kendall tiene un valor de $T_b = ,508$.

En conclusión, podemos mencionar que, mientras las sesiones demostrativas sean mucho más integrales, más alta será la satisfacción de la madre del menor de 3 años con desnutrición. No obstante que, estas se ven influenciadas por otros factores que circundan al estudiante, a la institución y a las actividades de RSUE.

Contrastación de hipótesis Específica 5

a. Hipótesis Específica

Ho: La relación entre interacción social de la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018, no es significativa

Ha: La relación entre interacción social de la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018, es significativa

b. Nivel de significancia

$\alpha = 5\%$

c. Estadístico de prueba

Tau-b de Kendall

Cuadro 12. Relación entre interacción social en la responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018

Correlaciones

			Interacción Social_SRU	Satisfacción de la Madre
Tau_b de Kendall	Interacción Social_SRU	Coefficiente de correlación	1,000	,466**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	50	50
	Satisfacción de la Madre	Coefficiente de correlación	,466**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	50	50

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

Procesamiento de casos

	Válido		Perdido	Total	
	N	%	%	N	%
Satisfacción de la madre * Dimensión Interacción social – RSU – Enf.	5	100,0%	0	5	100,0%
	0	00,0%	,0%	0	00,0%

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,001

Tau-b de Kendall = ,466

e. Decisión estadística

Teniendo un valor $p = ,001$ el cual es $< \alpha = ,05$; consiguientemente,

- Se rechaza la hipótesis nula (H_0)
- Nos quedamos con la hipótesis del investigador (H_a).

f. Conclusión

La interacción social en la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018, tienen relación significativa. Estadísticamente, se confirma con una probabilidad de error menor al ,05.

Podemos afirmar también que, la relación existente es directa y de moderada intensidad, puesto que, el coeficiente Tau b Kendall tiene un valor de $T_b = ,466$.

En conclusión, podemos mencionar que, mientras la interacción social sea mucho más integral, más alta será la satisfacción de la madre del menor de 3 años con desnutrición. No obstante que, esta se ve influenciada por otros factores que circundan al estudiante, a la institución y a las actividades de RSUE.

Contrastación de hipótesis General

a. Planteamiento de la Hipótesis General

Ho: La relación entre responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018, no es significativa.

Ha: La relación entre responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018, es significativa.

b. Nivel de significancia

$\alpha = 5\%$

c. Estadístico de prueba

Tau-b de Kendall

Cuadro 13. Relación entre responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018.

Procesamiento de casos

Correlaciones

			Responsabilidad Social Universitaria en Enfermería	Satisfacción de la Madre
Tau_b de Kendall	Responsabilidad Social Universitaria en Enfermería	Coefficiente de correlación	1,000	,514**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	50	50
	Satisfacción de la Madre	Coefficiente de correlación	,514**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	50	50

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

	Válido		Perdido		Total	
	N	%	N	%		%
Satisfacción de la madre * Responsabilidad Social Universitaria en Enfermería	50	100,0%	0	0,0%	50	100,0%

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,000

Tau-b de Kendall = ,514

e. Decisión estadística

Teniendo un valor $p = ,000$ el cual es $< \alpha = ,05$; consiguientemente,

- Se rechaza la hipótesis nula (H_0)
- Nos quedamos con la hipótesis del investigador (H_a).

f. Conclusión

La responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018, tienen relación significativa. Estadísticamente, se confirma con una probabilidad de error menor al ,05.

Podemos afirmar también que, la relación existente es directa y de moderada intensidad, puesto que, el coeficiente Tau b Kendall tiene un valor de $T_b = ,514$.

En conclusión, podemos mencionar que, mientras las actividades de responsabilidad social universitaria en enfermería sean mucho más integrales, más alta será la satisfacción de la madre del menor de 3 años con desnutrición. No obstante que, estas, se ven influenciadas por otros factores que circundan al estudiante, a la institución y a las actividades de RSUE

4.4 Discusión de resultados

El propósito del presente estudio está basado en determinar la satisfacción de las madres de menores de 3 años con desnutrición, en relación a las actividades de responsabilidad social universitaria en enfermería; estudio implementado durante el desarrollo de las actividades de intervención en 2018 por estudiantes inscritos y proyectistas del programa de estudios de enfermería – Pasco, proyecto desarrollado en las comunidades de Recuay, Casquitambo Yanayaco, áreas de comprensión del distrito de Ninacaca, provincia y departamento de Pasco.

Al respecto a nuestra primera variable, entre los primeros hallazgos, se muestran a través de la tabla y gráfico 1, el cual nos muestra los resultados del nivel de cumplimiento de las actividades de responsabilidad social universitaria en enfermería según la percepción de las madres de menores de 3 años con desnutrición, allí podemos observar que, el 62,0% de las madres, refiere que fue integral, en tanto que, el 28,0% manifiesta que fue parcial; y, por su parte, el 10,0% refiere que fue insuficiente. Son muchas las investigaciones desarrolladas sobre responsabilidad social universitaria; pero en referencia al área de enfermería, son casi nulas; razón a ello, citamos a Espinoza & Guachamín (2017) en Ecuador, en su investigación “La responsabilidad social universitaria en Ecuador”. en su estudio analizan “los supuestos teóricos y las prácticas de responsabilidad social universitaria en las universidades de Quito”;

el mismo que establece entre sus conclusiones que, “las universidades no mantienen información actualizada y dedicada para temas de responsabilidad social universitaria, lo que ocasiona desconocimiento a sus clientes internos y externos de los beneficios de la gestión socialmente responsable, la responsabilidad de las universidades radica principalmente en la formación teórico- científica de nuevos profesionales, pero carentes de conocimientos de responsabilidad social universitaria o de proyectos sociales integrales, las universidades no mantienen departamentos que gestionen la RSU, los proyectos de beneficio social son poco difundidos y promocionados en los medios”(11).

Por su parte, en Cartagena, Colombia, Navas y Romero (2016) realizaron “la investigación Responsabilidad social universitaria: Impactos de la universidad libre, sede Cartagena, en su gestión socialmente responsable”, el estudio analiza el impacto de las políticas de RSU y su entorno social. Sus “resultados, contrastan la misión institucional el área de formación de los estudiantes, el estudio pretende evaluar la formación de personas socialmente comprometidas. Asimismo, el currículo se estructura a partir de una orientación investigativa volcada persistentemente, hacia la formación profesional, científica y ciudadana del estudiante. Pero también, es importante señalar que, la institución debe posicionarse en temas de responsabilidad social, que conlleve hacia la realización de memorias de sostenibilidad” (12).

En Centroamérica, Costa Rica, Ahumada, Ravina y López (2018) reporta de su “investigación Responsabilidad Social Universitaria. Desarrollo de competitividad organizacional desde el proceso educativo”. Para ello, analizaron “entre las variables de estudio planteadas: Campus Responsable, Gestión y Cuidado del Medio Ambiente, Formación Profesional Ciudadana y Participación Social Responsable. Los resultados indican elevados niveles de Alpha de Cronbach (CR=.829, FPC=.875, GMA=.825 y PSR=.877), ANOVA con indicadores significativos y valores en el índice de correlación de .601 a .713 en

Pearson y de .666 a .750 en Spearman, ambos significativos. Las variables de estudio se encuentran relacionadas entre sí y covarían”(41). Concluyendo “que, desde la perspectiva de los estudiantes, es importante implementar estrategias educativas de la RSE en los programas de estudio de las Universidades e incluir su enfoque en el desarrollo de profesionales con alto valor agregado que al finalizar sus estudios se integren a las organizaciones y promuevan el desarrollo territorial” (13).

Por su parte, a través de la tabla y gráfico 2, nos muestra los resultados del Nivel de satisfacción de las madres de menores de 3 años con desnutrición sobre las actividades de responsabilidad social universitaria en enfermería, allí podemos observar que, el 52,0% de las madres, muestran alta satisfacción, en tanto que, el 34,0% muestra mediana satisfacción; y, por su parte, el 14,0% muestra baja satisfacción.

Al respecto, concordamos con lo vertido por Donabedian quien refiere que, “la satisfacción de los usuarios externos, se convierte en aquel indicador que evalúa las intervenciones de los servicios sanitarios, esto, suministra información, sobre la calidad percibida en los aspectos de estructura, procesos y resultados”(46). Es así que, Lampa y Vega (2020) en la ciudad de Lima, en su estudio para “Determinar la percepción de los padres con niños menores de cinco años sobre el cuidado humanizado del profesional de enfermería de los servicios de Crecimiento y Desarrollo de la Unidad Básica de Gestión – Ate”; nos muestran entre sus resultados: Del total de padres encuestados, “el 50.6% presenta una percepción medianamente favorable, seguido de un 48.9% con percepción favorable y solo un 0,5% con percepción desfavorable. Los mismo sucede en sus dimensiones interpersonal (51.7%), dimensión técnico científico (81.4%) y, dimensión entorno (52%).concluye haciendo mención que, la percepción de los padres con niños menores de cinco años sobre el cuidado humanizado del profesional de enfermería de los servicios de Crecimiento y Desarrollo, es medianamente favorable” (15). Del mismo modo, Quispe (2018)

en la ciudad de Puno, publica su investigación cuyo objetivo fue “determinar el nivel de satisfacción de las madres sobre la calidad de atención que brinda la enfermera en el consultorio de crecimiento y desarrollo del niño - Puesto de salud I – 2 Amantani”. Entre los resultados que reporta, resalta “que, el 48.15% de las madres presentan satisfacción media, 44.44% satisfacción completa y, solo un 7.41% insatisfacción. En cuanto a la Dimensión Humana el 61.11% evidencian satisfacción completa, 31.48% satisfacción media y 7.41% insatisfacción. En la Dimensión Técnica - Científica el 59.26% satisfacción media, 25.93% satisfacción completa y 14.81% insatisfacción. En la Dimensión Entorno 51.85% de las madres manifiestan satisfacción media, 48.15% satisfacción completa y por último no se registra referentes con insatisfacción. Concluyendo que, el nivel de satisfacción de las madres sobre la calidad de atención que brinda la enfermera en el puesto de salud I – 2 Amantani, es de satisfacción media” (16). En nuestro estudio, se percibe que, las madres son conscientes que, los estudiantes hacen el mayor de sus esfuerzos por cumplir con las actividades de responsabilidad social universitaria, pero también son conscientes de algunas falencias en ese esfuerzo, por lo que, su satisfacción es alta alrededor del 52,0% de ellas. Pero esto es muy importante, ya que, con tales resultados se debe gestionar la dotación de recursos para efectivizar las actividades y, superar las falencias en las próximas intervenciones.

Seguidamente, nuestro estudio presenta la evaluación de la relación entre la satisfacción de las madres de menores de 3 años con desnutrición y las dimensiones de la responsabilidad social universitaria en enfermería, a través de la tabla y gráfico 3, el cual nos muestra los resultados de la relación entre la dimensión gestión administrativa – R.S.U. en Enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018; donde se observa que, el 48,0% de las madres perciben cumplimiento integral de las actividades de gestión administrativa de RSU en enfermería; en relación a un 38,0% quienes perciben parcial cumplimiento; y, un 14,0% de las madres

quienes perciben como insuficiente el nivel de cumplimiento de las actividades de gestión administrativa en RSU en enfermería. Por su parte, la tabla y gráfico 4, muestra los resultados de la relación entre la dimensión Visita Domiciliaria – R.S.U. en Enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018; donde se observa que, el 74,0% de las madres perciben cumplimiento integral de las actividades de Visita Domiciliaria en la RSU en enfermería; en relación a un 16,0% quienes perciben parcial cumplimiento; y, un 10,0% de las madres quienes perciben como insuficiente el nivel de cumplimiento de las actividades de Visita Domiciliaria RSU en enfermería.

Seguidamente, la tabla y gráfico 5, muestra los resultados de la relación entre la dimensión consejería – R.S.U. en Enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018; donde se observa que, el 70,0% de las madres perciben cumplimiento integral de las actividades de consejería en RSU en enfermería; en relación a un 24,0% quienes perciben parcial cumplimiento; y, un 6,0% de las madres quienes perciben como insuficiente el nivel de cumplimiento de las actividades de consejería en RSU en enfermería. Del mismo modo, la tabla y gráfico 6, muestra los resultados de la relación entre la dimensión sesiones demostrativas – R.S.U. en Enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018; donde se observa que, el 42,0% de las madres perciben cumplimiento integral de las actividades de consejería en RSU en enfermería; en relación a un 42,0% quienes perciben parcial cumplimiento; y, un 16,0% quienes perciben como insuficiente el nivel de cumplimiento de las actividades de sesiones demostrativas en RSU en enfermería. Para finalmente, presentar a través de la tabla y gráfico 7, los resultados de la relación entre la dimensión interacción social en la R.S.U. en Enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018; donde se observa que, el 76,0% de las madres perciben cumplimiento integral de las

actividades de gestión administrativa de RSU en enfermería; en relación a un 20,0% quienes perciben parcial cumplimiento; y, un 4,0% de las madres quienes perciben cumplimiento insuficiente de las actividades de interacción social en RSU en enfermería.

Al respecto, estudios de investigación en nuestro país, tales como el de Taucaya (2020), cuya la finalidad fue “determinar la relación entre la Responsabilidad Social Universitaria y la Formación Profesional en los estudiantes de la Universidad Peruana Unión”, nos evidencia entre sus resultados que obtuvo que, “no existe una relación significativa entre la Responsabilidad Social Universitaria y Formación Académica, Formación General y Específica, Formación Pedagógica y Gestión Educativa, Formación en Proyección Social, Formación Ética y Deontológica; en tanto, si existe relación significativa entre la Responsabilidad Social Universitaria y Formación en Investigación. Concluyendo de que la Responsabilidad Social Universitaria no tiene relación con la Formación Profesional” (47). Aunque estos resultados llaman la atención; pero caso contrario os presenta Ortiz (2017) en la ciudad de Lima, en su investigación cuya finalidad fue “identificar la relación entre la responsabilidad social universitaria (RSU) y la formación profesional de la Facultad de Agropecuaria y Nutrición, en estudiantes de educación especialidades de Industria Alimentaria y Nutrición, Agropecuaria y Desarrollo Ambiental”, quien en sus resultados demostró que, “existe relación significativa de RSU con la formación general y de especialidad, formación pedagógica y formación en proyección social; en tanto no existe relación significativa con la formación en investigación y formación en ética y deontológica; concluyendo que existe relación significativa entre la RSU y la formación profesional de los estudiantes con un nivel de significación de $\alpha = 0.05$ y un nivel de correlación positiva Rho de Spearman baja de 0,332; ($0,004 < 0,05$)” (48). Como podemos analizar que, los contextos de estudio son diversos y diversas las realidades. Por su parte, Saquicoray y Cuadros (2015) en la ciudad de Huánuco, nos

presenta su estudio para valorar la responsabilidad social de la universidad. Es así que, entre sus resultados, parten de cotejar su hipótesis de investigación “La responsabilidad social universitaria de la UNHEVAL entre 2010-2013, impacta positivamente en el desarrollo multisectorial de la provincia de Huánuco; al respecto, éstas, aún son insignificantes si se comparan con las inversiones y financiamientos que realizan los programas sociales del Estado. Así como también, realizar proyección social y extensión universitaria, es mero cumplimiento y no resulta trascendente a extramuros en esta función de la universidad. Concluyendo que, la realidad refleja que el impacto positivo hipotético, sigue siendo eso, una hipótesis” (49). Con ello, podemos percibir que, mientras que algunas universidades se hacen fuertes inversiones, en otras, es casi nula la inversión, por lo que, los estudiantes tienen que solventar los gastos que demandan todas estas actividades de intervención a la comunidad como parte de la responsabilidad social universitaria, caso particular, lo sucedido en nuestras actividades desarrolladas en 2018 en el distrito de Ninacaca - Pasco. Por su parte, Condori (2018) en Lima, en su investigación “Responsabilidad social universitaria y formación profesional en estudiantes de Psicología, 2017” llegó a la conclusión: “La responsabilidad social universitaria se relaciona de manera directa, moderada y significativa con la formación profesional en estudiantes de psicología de la Universidad César Vallejo, sede Ate, 2017; y se obtuvo un coeficiente de correlación de Spearman igual a 0,611 y un p-valor=0,000” (19). Resultados que se asemejan con la investigación desarrollada en nuestra universidad con estudiantes de enfermería.

De la misma manera, podemos citar a Vargas (2017) quien, en la ciudad de “Arequipa, realizó la investigación Responsabilidad social universitaria desde la percepción del estudiante de la escuela profesional de administración de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa”(41), estudio que llegó a “concluir que, la percepción de la Responsabilidad Social Universitaria es baja en las dimensiones extensión, investigación, docencia, gestión organizacional y

gestión ambiental. El grado de Responsabilidad Social que tiene el estudiante universitario es alto. Concluyendo que existen prácticas de la RSU por parte de los alumnos y no se comprobó con respecto a los conocimientos que los estudiantes tienen sobre las actividades de RSU que ejerce y promueve la universidad” (20). Por ello, es imprescindible el acompañamiento permanente de cada uno de los asesores, co-asesores en las acciones de intervención como parte de la responsabilidad social universitaria.

Pero en líneas generales, la tabla y gráfico 8, muestra los resultados de la relación entre la Responsabilidad Social Universitaria en Enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018; donde se observa que, el 62,0% de las madres perciben cumplimiento integral de las actividades de Responsabilidad Social Universitaria en Enfermería; en relación a un 28,0% quienes perciben parcial cumplimiento; y, un 10,0% de las madres cuya percepción es insuficiente el nivel de cumplimiento de las actividades de Responsabilidad Social Universitaria en Enfermería. Por su parte, respecto a la satisfacción, el 52,0% de las madres, muestran alta satisfacción, en tanto que, el 34,0% muestra mediana satisfacción; y, por su parte, el 14,0% muestra baja satisfacción.

En el epílogo de esta investigación, podemos evidenciar que, la satisfacción de las madres de menores de 3 años con desnutrición en un porcentaje que bordea hacia una mitad de todas ellas, en un 52,0% alta satisfacción con las actividades de responsabilidad social universitaria en enfermería; ello, en relación a unas dos terceras partes quienes manifiestan que las actividades que desarrollan los estudiantes de enfermería son integrales, lo que nos lleva a inferir que, existirían algunos factores o dificultades durante su desarrollo o implementación del proyecto, que estarían influenciando y determinando en la percepción de la satisfacción de las aquellas madres. Ello podemos confirmar con los resultados de la correlación hallada, en la cual se muestra baja correlación entre la dimensión gestión administrativa y la

satisfacción de las madres; por su parte las demás dimensiones, la fuerza de correlación es moderada, toda vez que los valores del Tau b de Kendall, caen en el rango entre ,4 y ,6.

Asimismo, podemos notar que, las bajas frecuencias en relación al cumplimiento de las actividades de responsabilidad social universitaria en enfermería, lo notamos en la dimensión gestión administrativa, donde la percepción de cumplimiento de las actividades por los estudiantes de enfermería es integral (48,0%), eso indica que menos de la mitad de las madres perciben como integral las actividades de en esta dimensión; del mismo modo, la dimensión sesiones demostrativas, pese al esfuerzo de los estudiantes, se percibe en las madres de menores de 3 años con desnutrición, que estas actividades se cumplen de manera integral en un 42,0%.

Por otra parte, la dimensión visita domiciliaria es percibidas por las madres de menores de 3 años con desnutrición con actividades de cumplimiento integral en un 74,0%; al igual que las actividades de consejería, el cual también es percibido en un 70,0% como cumplimiento integral. Del mismo modo, sucede con la dimensión interacción social, en la cual, las madres de menores de 3 años con desnutrición, lo perciben como de cumplimiento integral en un 76,0%.

Concluyendo que, la satisfacción de madres de menores de 3 años con desnutrición y la Responsabilidad social universitaria en enfermería, Ninacaca, Pasco 2018, se relacionan significativamente. Estadísticamente, se confirma con una probabilidad de error menor al ,05. Podemos afirmar también que, esta relación es directa y de moderada intensidad, puesto que, el coeficiente Tau b – Kendall presenta un valor de $T_b = ,514$.

Finalmente, podemos mencionar que, mientras las actividades de responsabilidad social universitaria en enfermería sean mucho más integrales, más alta será la satisfacción de la madre del menor de 3 años con desnutrición. No obstante que, estas, se ven influenciadas por otros factores que circundan al estudiante, a la institución y a las actividades de RSUE

CONCLUSIONES

Primera:

El nivel de cumplimiento de las actividades de responsabilidad social universitaria en enfermería, según las madres de menores de 3 años con desnutrición, en su mayoría, son percibidas como integral en un 62,0%; no obstante, un 28,0% percibe como parcial; y, un 10,0% como insuficientes.

Segunda:

Las madres de menores de 3 años con desnutrición, en una ligera mayoría en un 52,0%, muestran alta satisfacción con las actividades de responsabilidad social universitaria en enfermería; mientras que un 34,0% está medianamente satisfecha; y, un 14,0% muestra baja satisfacción.

Tercera:

Con una probabilidad de error $< 5\%$ y un coeficiente $T_b = ,355$ afirmamos la existencia de relación significativa, directa y de moderada intensidad entre gestión administrativa en la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición.

Cuarta:

Con una probabilidad de error $< 5\%$ y un coeficiente $T_b = ,577$ afirmamos la existencia de relación significativa, directa y de moderada intensidad entre visitas domiciliarias en la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición.

Quinta:

Con una probabilidad de error $< 5\%$ y un coeficiente $T_b = ,585$ afirmamos la existencia de relación significativa, directa y de moderada intensidad entre consejerías en la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición.

Sexta:

Con una probabilidad de error $< 5\%$ y un coeficiente $T_b = ,508$ afirmamos la existencia de relación significativa, directa y de moderada intensidad entre sesiones demostrativas en la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición.

Séptima

Con una probabilidad de error $< 5\%$ y un coeficiente $T_b = ,466$ afirmamos la existencia de relación significativa, directa y de moderada intensidad entre interacción social en la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición.

Octava

Con una probabilidad de error $< 5\%$ y un coeficiente $T_b = ,514$ afirmamos la existencia de relación significativa directa y de moderada intensidad entre Responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición.

RECOMENDACIONES

Primera:

A la Escuela de Enfermería y a la Facultad de Ciencias de la Salud, fortalecer su misión y visión, a través de la construcción de modelos de responsabilidad social propia, realmente sostenible, como base para la acreditación de sus programas.

Segunda:

A la Universidad, promover mayor acercamiento con la sociedad a través de las acciones de responsabilidad social universitaria y cumplir con uno de los roles por el cual fue creado, y favorecer a la población que más lo necesitada.

Tercera:

A la Universidad, al programa de estudios de enfermería, promover capacitaciones en gestión administrativa frente a la responsabilidad social universitaria, para generar adecuados planes y proyectos de intervención a la comunidad en base a sus necesidades y/o problemas.

Cuarta:

A la Universidad, a la Dirección Regional de Salud, trabajar articuladamente y favorecer la dotación de insumos y otras facilidades para una adecuada visita domiciliaria.

Quinta:

A la Dirección Regional de Salud, a la Universidad, trabajar articuladamente y favorecer con materiales y medios de difusión, así como insumos para adecuadas intervenciones en consejería y sesiones demostrativas.

Sexta:

A la Universidad, a la Facultad de Ciencias de la Salud, al programa de estudios de enfermería, difundir cada una de las intervenciones de sus estudiantes en la

comunidad y sus logros alcanzados en beneficio de la población; así como los esfuerzos desplegados por sus estudiantes, asesores y el equipo de responsabilidad social universitaria.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Ruiz-Corbella M, Gómez-López E. La misión de la universidad en el siglo XXI: comprender su origen para proyectar su futuro. *Rev educ sup* [Internet]. 2019;48(189):1–19. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/resu/v48n189/0185-2760-resu-48-189-1.pdf>
2. Durand JC, Corengia ángela V, Urrutia MS. Gestionar instituciones educativas socialmente responsables: aprender, servir, innovar: VI jornadas académicas de gestión y dirección de instituciones educativas [Internet]. Teseo, editor. Buenos Aires - Argentina: Universidad Austral - Escuela de Educación; 2016. Disponible en: <https://doczz.es/doc/599099/gestionar-instituciones-educativas-socialmente>
3. Unicef. Estado Mundial de la Infancia 2019 incluye a Perú entre las experiencias exitosas de lucha contra la desnutrición crónica infantil [Internet]. Lima -Perú; 2019. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/estado-mundial-infancia-nutricion-alimentos-derechos-peru-experiencias-exitosas-desnutricion-cronica-infantil-reporte>
4. Lizaraso Caparó F. La Responsabilidad Social y las Facultades de Medicina. *Horiz Med (Barcelona)* [Internet]. 2014;14(1):4–5. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=371637133001>
5. Ruiz-Corbella M, Jose Bautista Cerro Ruiz MJ. La responsabilidad social en la universidad española. *Teor educ* [Internet]. 2016;28(1):159–88. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.14201/teoredu2016281159188>
6. Remolina G. La responsabilidad social de la universidad. *Nomadas* [Internet]. 2003;(1):239–46. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=105117940023>
7. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Estatuto 2020 [Internet]. UNDAC, editor. Pasco - Perú; 2020. 100 p. Disponible en: <https://undac.edu.pe/>

8. UNDAC. Reglamento general de grados académicos y títulos profesionales. 2022a ed. RCU-0342-2022-UNDAC-C.U, editor. Pasco - Perú; 2022. 74 p.
9. Sucari Sucapuca E, Cácere Huamani LM. Conocimiento y práctica de las madres en la prevención de desnutrición infantil [Internet]. Universidad Peruana Unión; 2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12840/4674>
10. Chalco Huamán J, Zavala Portugal J, Andonaire Munaico C. Responsabilidad social en estudiantes de medicina: experiencia de una sociedad científica estudiantil peruana. An la Fac Med [Internet]. 2016;77(1):69. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v77i1.11559>
11. Espinoza Santeli G, Guachamín Montoya M. La responsabilidad social universitaria en Ecuador. Estud la Gestión Rev Int Adm [Internet]. 2017;1(1):9–27. Disponible en: <https://revistas.uasb.edu.ec/index.php/eg/article/view/568>
12. Navas Rios ME, Romero González Z. Responsabilidad social universitaria: impactos de la universidad libre, sede Cartagena, en su gestión socialmente responsable. Saber, Cienc y Lib [Internet]. 2016;11(1):187–96. Disponible en: <https://doi.org/10.18041/2382-3240/saber.2016v11n1.503>
13. Ahumada-Tello E, Ravina-Ripoll R, López-Regalado ME. Responsabilidad Social Universitaria. Desarrollo de competitividad organizacional desde el proceso educativo. Actual Investig en Educ [Internet]. 2018;18(3):1–30. Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/aie/article/view/34213>
14. Alarcón Márquez KL. Una mirada integral a la calidad de la educación superior: propuesta para tener una facultad socialmente responsable [Internet]. Pontificia Universidad Católica del Perú; 2018. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12404/13581>
15. Lampa Suaña C del P, Vega Sanchez CA. Percepción de los padres con niños menores de cinco años sobre el cuidado humanizado del profesional de

- enfermería de los servicios de Crecimiento y Desarrollo de la Unidad Básica de Gestión Ate, Lima, 2019 [Internet]. Universidad Peruana Unión. Universidad Peruana Unión; 2020. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12840/3159>
16. Quispe Cotrado MS. Satisfacción de las madres sobre la calidad de la atención que brinda la enfermera en el consultorio de crecimiento y desarrollo del niño – Puesto De Salud I – 2 Amantani, Puno 2018 [Internet]. Universidad Nacional del Altiplano; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/9653>
 17. Ríos Segura J. Responsabilidad Social Universitaria y su influencia en la calidad académica: el caso de la Facultad de Ingeniería Geológica, Minera y Metalúrgica de la Universidad Nacional de Ingeniería [Internet]. Instituto Científico y Tecnológico del Ejército; 2018. Disponible en: [http://repositorio.icte.ejercito.mil.pe/bitstream/123456789/231/1/TESIS JACQUELINE RÍOS SEGURA.pdf](http://repositorio.icte.ejercito.mil.pe/bitstream/123456789/231/1/TESIS%20JACQUELINE%20R%00C3%00DOS%20SEGURA.pdf)
 18. Ríos Segura J. Responsabilidad Social Universitaria y Ciudadanía de los egresados de la facultad de administración y turismo de la Universidad Santiago Antunez de Mayolo [Internet]. Univesridad Nacional Santiago Antúnes de Mayolo; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2417>
 19. Condori Pacheco R. Responsabilidad social universitaria y formación profesional en estudiantes de Psicología, 2017 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/13106>
 20. Vargas M. Responsabilidad social universitaria desde la percepción del estudiante de la escuela profesional de Administración de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa – 2016 [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/4547>
 21. Pérez Dominguez F. La responsabilidad social universitaria [Internet]. Consejo social de la Universidad de Huelva, editor. España; 2009. Disponible en:

<http://docplayer.es/13019390-La-responsabilidad-social-universitaria-rsu.html>

22. Olmos M., Schettino D., J. B, Cesio T, Benitez D. Responsabilidad social de la universidad en la salud de la población rural. Rev Salud Pública [Internet]. 2009;XIII(1):43–8. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=105117940023>
23. Ramírez Ramírez J. Diagnóstico de la responsabilidad social implementada en los planes de estudio de la Universidad Autónoma de Guerrero: recomendaciones para su gestión estratégica como una acción de RSU desde la formación académica [Internet]. Universidad Autónoma de Guerrero; 2020. Disponible en: http://ri.uagro.mx/bitstream/handle/uagro/2384/TM_12520068_20.pdf
24. Alfonso Roca MT, García Barbero M. La responsabilidad social de las facultades de Medicina. Una exigencia inaplazable para adaptarse a las necesidades de la población. Elsevier [Internet]. 2020;22(2):99–105. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2020.10.003>
25. Carrera Realpe KA. La responsabilidad social universitaria y la calidad académica en la carrera profesional de ciencias de la comunicación de la Universidad Privada de Tacna, 2020 [Internet]. Universidad de Tacna; 2021. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1949/Carrera-Realpe-Kiara.pdf?isAllowed=y&sequence=1>
26. Escuela de Formación Profesional de Enfermería. Plan de estudios Enfermería UNDAC [Internet]. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, editor. Pasco - Perú; 2017. 42 p. Disponible en: <https://undac.edu.pe/wp-content/Facultades/Enfermeria/img/Plan-Estudios-Enfermeria.pdf>
27. Calcina Mamani ST. Análisis de la situación con énfasis en desnutrición crónica de niñas y niños menores de 5 años y anemia en mujeres gestantes, que acuden a la Micro Red de Salud Tiabaya 2017 [Internet]. Universidad Nacional de San

Agustín de Arequipa; 2018. Disponible en:
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/6968/NUScamast.pdf?isAllowed=y&sequence=1>

28. Morales Ángel EO. La gestión administrativa y calidad de atención del usuario de la Municipalidad de San Juan de Lurigancho, 2017 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2017. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/16156>
29. Sánchez Villalobos MR. Visita domiciliaria de enfermería para mejorar conocimientos de madres en la prevención y tratamiento de “iras-edas” en lactantes del puesto de salud comuche, 2018 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/30476>
30. Ministerio de Salud. Consejería Nutricional en el marco de la atención de Salud Materno Infantil [Internet]. Instituto Nacional de Salud, editor. Lima - Perú: Centro Nacional de Alimentación y Nutrición – INS; 2010. 46 p. Disponible en: <http://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/otrpubs/pdf/Consejeria.nutricional.pdf>
31. Coasaca Macedo NG. Efecto de la técnica de sesión demostrativa en el nivel de conocimiento sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 59 meses y nivel de hemoglobina de los niños del puesto de salud Taquile 2019 [Internet]. Universidad Nacional del Altiplano. Universidad Nacional del Altiplano; 2020. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/13313>
32. Beke L. Cuán importante es la interacción social? [Internet]. Laszlobeke.com. 2017 [citado el 17 de abril de 2018]. p. 2. Disponible en: <https://laszlobeke.com/la-interaccion-sociales-importante/>
33. Mamani Mamani AW. Grado de satisfacción de los pacientes respecto a la calidad de atención odontológica brindada por el Establecimiento de Salud Salcedo, MINSA, Puno - 2017 [Internet]. Universidad Nacional del Altiplano; 2017.

Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/4540>

34. Principe Ayala L, Santiago Ortega R. Efectos de la calidad de los servicios de salud: Un estudio comparativo en hospitales públicos vs. hospitales privados en Puerto Rico. *Rev Int Adm Finanz* [Internet]. 2017;10(5):1–11. Disponible en: https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=3040941
35. Oliva C, Hidalgo CG. Satisfacción Usuaría: Un Indicador de Calidad del Modelo de Salud Familiar, Evaluada en un Programa de Atención de Familias en Riesgo Biopsicosocial, en la Atención Primaria. 2004;13(2):173–86. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-22282004000200013>
36. Gómez-Fuentes S, Guevara-López U, Serratos-Vázquez MC, Zermeño-Sánchez ME. Evaluación de la satisfacción de pacientes atendidos en un centro especializado para el estudio y tratamiento del dolor. *Rev Mex Anest* [Internet]. 2013;36(3):176–80. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2013/cma133b.pdf>
37. Santana de Freitas J, De Camargo Silva AEB, Minamisava R, Queiroz Bezerra AL, Gomes de Sousa MR. Calidad de los cuidados de enfermería y satisfacción del paciente atendido en un hospital de enseñanza. *Rev Latino-Am Enferm* [Internet]. 2014;22(3):454–60. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0104-1169.3241.2437>
38. Donabedian A. La investigación sobre la calidad de la atención médica. *Salud pública Méx* [Internet]. 1986;28(3):324–7. Disponible en: https://www.fadq.org/wp-content/uploads/2019/07/La_Calidad_de_la_Atencion_Medica_Donabedian.pdf
39. Ministerio de Salud. Guía Técnica para la Evaluación de la Satisfacción del Usuario Externo en los Establecimientos y Servicios Médicos de Apoyo [Internet]. Dirección General de Salud de las Personas, editor. Lima - Perú: Dirección de Calidad en Salud; 2012. 58 p. Disponible en:

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2252.pdf>

40. Arteta-Poveda LE, Palacio-Salgar K. Dimensiones para medición de la satisfacción del paciente en centros de urgencia. Rev Salud Pública [Internet]. 2018;20(5):629–36. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15446/rsap.v20n5.61032>
41. Suárez Rodríguez CJ. Responsabilidad social universitaria y la formación profesional de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Industrial de la FIIS-UNAC, 2020 [Internet]. Universidad Nacional del Callao; 2018. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12952/5502>
42. Sánchez Carlessi H, Reyes Romero C, Mejía Sáenz K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística [Internet]. Mycological Research. 2018. 146 p. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1480>
43. Hernández-Sampieri R, Mendoza Torres CP. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw Hill. Vol. 1, Mc Graw Hill. México; 2018. 753 p.
44. Tamayo y Tamayo M. El proceso de investigación científica. 4ta. edici. Noriega Editores, editor. México: Limusa; 2003. 1–175 p.
45. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. 6ta. edici. Mc Graw Hill/Interamericana Editores, editor. México; 2014. 1–634 p.
46. Donabedian A. Garantía y monitoreo de la calidad de la atención médica. 1a ed. México; 1990.
47. Taucaya Mendoza S. Responsabilidad Social Universitaria y su relación con la formación profesional de los estudiantes de la Universidad Peruana Unión – Filial Juliaca, 2019 [Internet]. Universidad Peruana Unión; 2020. Disponible en:

<http://hdl.handle.net/20.500.12840/4356>

48. Ortiz Guizado JI. La responsabilidad social universitaria en la formación profesional de los estudiantes de la Facultad de Agropecuaria y Nutrición de la Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle [Internet]. Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle; 2017. Disponible en: <http://repositorio.une.edu.pe/handle/20.500.14039/1243>
49. Saquicoray Avila PP, Cuadros Ojeda VP. Impacto de la responsabilidad social universitaria de la UNHEVAL en el desarrollo multisectorial de la provincia de Huánuco. Investig Vald [Internet]. 2015;9(2):60–5. Disponible en: <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/riv/article/view/52>

ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ANEXO 01

CUESTIONARIO RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA EN
ENFERMERÍA

OBJETIVO: Registrar los datos generales y aspectos generales del niño y la familia e Identificar el nivel de cumplimiento de las actividades en el marco de la Responsabilidad social universitaria en enfermería en la intervención de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018

INSTRUCCIONES: A continuación, se presenta una serie de preguntas que están enumeradas, marcar con "X" o una cruz (+) en los espacios de la derecha (en los espacios de las columnas que corresponde a cada pregunta) según Usted considera que los estudiantes de enfermería cumplieron con las actividades en el marco de la responsabilidad social y universitaria 2018 desarrollada en la localidad de Ninacaca-Pasco

I. Datos generales de la madre:

1. Edad:
 - a. < 19 años ()
 - b. 20 – 30 años ()
 - c. Más de 30 años ()

2. Procedencia:
 - a. Recuay ()
 - b. Chasquitambo ()
 - c. Yanayaco ()
 - d. Colca ()
 - e. Carhuacayán ()

3. Nivel de instrucción:
 - Sin Instrucción ()
 - Primaria ()
 - Secundaria ()
 - Superior ()

4. Ocupación:
 - Empleada ()
 - Trabajo Independiente ()
 - Casa ()
 - Estudia ()

5. Estado civil:
 - Soltera ()
 - Casada ()
 - Conviviente ()

I. Datos Del Niño

6. Edad:
 - a. < 1 año ()
 - b. 1 año ()
 - c. 2 años ()

d. 3 años ()

7. Tipo de nacimiento:

- Normal ()
- Cesarea ()

8. Familiares con quienes vive:

- Padre/madre ()
- Hermanos ()
- Tíos ()
- Otros ()

9. Antecedentes:

- Alergias () Mencione:

.....

- Desnutrición ()
- Anemia ()
- Tuberculosis ()
- Otros () Mencione:

.....

10. Inmunizaciones:

- Completa ()
- Incompleta ()

II. Cumplimiento de actividades de responsabilidad social universitaria en enfermería

Nº	ITEMS	SIEMPRE	VECES ^A	NUNCA
A. Gestión administrativa				
1	¿Los estudiantes de enfermería identificaron, analizaron, evaluaron las necesidades y problemas en las familias y en la comunidad donde Usted Vive? (Diagnóstico situacional)			
2	¿Los estudiantes de enfermería le hizo conocer sobre el plan de actividades que debían seguir durante todo el año? (Planificación)			
3	¿Los estudiantes de enfermería les comunicaron sobre las actividades para que usted se prepare adecuadamente? (Organización)			
4	¿Los estudiantes de enfermería coordinaron con Usted y su familia para programar actividades a realizar durante el presente año? (coordinación)			
5	¿Los estudiantes de enfermería estuvieron siempre pendiente de su niño durante el año de intervención? (Seguimiento)			
B. Visitas domiciliarias				
6	¿Los estudiantes de enfermería solicitaron visitar su casa para identificar problemas en su comunidad? (Diagnóstico familiar)			

7	¿Los estudiantes de enfermería visitaron su casa para atender el Control de Crecimiento de su niño?			
8	¿Los estudiantes de enfermería visitaron su casa para evaluar el desarrollo de su niño?			
9	¿Los estudiantes de enfermería visitaron su casa para administrar suplementos nutricionales, otros tratamientos y/o educar en salud?			
C. Consejería				
10	¿Los estudiantes de enfermería les aconsejaron sobre las vacunas que deben tener sus niños? (Inmunizaciones)			
11	¿Los estudiantes de enfermería les aconsejaron sobre crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años?			
12	¿Los estudiantes de enfermería les aconsejaron sobre la importancia de la Alimentación complementaria?			
13	¿Los estudiantes de enfermería les aconsejaron sobre la Suplementación con hierro a los niños?			
D. Sesiones demostrativas				
14	¿Los estudiantes de enfermería realizaron sesiones de Lavado de manos y manipulación de alimentos?			
15	¿Los estudiantes de enfermería realizaron sesiones sobre Agua segura?			
16	¿Los estudiantes de enfermería realizaron sesiones sobre Lactancia materna y alimentación complementaria a niños mayores de 6 meses?			
17	¿Los estudiantes de enfermería realizaron sesiones sobre Alimentación y nutrición saludable para niños?			
E. Interacción social				
18	¿Los estudiantes de enfermería les persuadieron para generar su aceptación a cada uno de las actividades a realizar? (Sensibilización)			
19	¿Los estudiantes de enfermería se solidarizaron con las dificultades que presenta su hijo y la familia y trataron de buscar soluciones? (Apoyo psico-educativo social)			
20	¿Los estudiantes de enfermería tienen predisposición a escuchar sus necesidades y/o problemas que Ud, le menciona?			
21	¿Los estudiantes de enfermería mostraron buen trato y respeto en cada una de sus actividades?			
22	¿Los estudiantes de enfermería cumplieron con lo que estaba programado y muestra responsabilidad? (Cumplimiento)			

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ANEXO 02

OBJETIVO: Identificar el grado de satisfacción de las madres respecto a las actividades desarrolladas por los estudiantes en el marco de la Responsabilidad social universitaria en enfermería en la intervención de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018

INSTRUCCIONES: A continuación, se presenta una serie de preguntas que están enumeradas, marcar con "X" o una cruz (+) en los espacios de la derecha (en los espacios de las columnas que corresponde a cada pregunta) según Usted lo considera:

Nº	ITEMS	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1	¿Usted fue atendida sin diferencia alguna en relación a otras personas?			
2	¿La atención se realizó en orden y respetando sus actividades y lo planificado?			
3	¿La atención se realizó según el horario y el tiempo adecuado?			
4	Cuando usted quiso presentar alguna queja o reclamo ¿le escucharon y le atendieron adecuadamente?			
5	¿Cuándo se trató de administración de medicamentos, contaron con los suplementos?			
6	¿La atención que recibió estuvo supervisada por personal del establecimiento de salud?			
7	¿los estudiantes le comunicaron con anticipación las actividades a desarrollar?			
8	¿El tiempo empleado en cada una de las actividades, fueron adecuadas?			
9	¿Cuándo usted presentó alguna consulta o duda, se resolvió inmediatamente?			
10	¿A pesar que se realizó la atención en su casa, se respetó su privacidad?			
11	¿Durante la intervención de enfermería le realizaron			

	exámenes completos y minuciosos?			
12	¿Durante la intervención, el tiempo fue suficiente para contestar sus dudas y preguntas?			
13	¿La intervención de los estudiantes de enfermería le inspiró confianza?			
14	¿Durante las visitas domiciliarias los estudiantes de enfermería le trataron con amabilidad, respeto y paciencia?			
15	¿Los estudiantes de enfermería se solidarizaron con los problemas que atraviesan los niños?			
16	¿Todos los estudiantes de enfermería durante las consejerías, escucharon sus dudas, necesidades y/o problemas que Ud., le menciona?			
17	¿Usted comprendió la explicación que le brindaron en las sesiones demostrativas sobre prácticas alimenticias?			
18	¿Usted comprendió la explicación que le brindaron sobre suplementación en la alimentación?			
19	¿Los materiales que utilizaron en la intervención de enfermería, fueron adecuados para entender los mensajes?			
20	¿Los estudiantes de enfermería, adecuaron los ambientes de su casa para evaluar el crecimiento y desarrollo de su niño?			
21	¿Le orientaron sobre la importancia del uso de agua segura y las vacunas?			
22	¿En caso de no tener ambientes disponibles y/o adecuados en su casa, los niños fueron llevados al establecimiento de salud para su adecuada atención?			

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ANEXO 03

VALIDEZ DE INSTRUMENTO

FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
JUSTINIANO HUAMAN NELLY BENILDA	LIC. ENFERMERIA	MINSA CS UTA CHIN	Escala de satisfacción del usuario	Karina Liberata CHAUPIS FLORES y Evelyn Rosmeri BONILLA CONCHA
Título de la tesis: "Responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018"				

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 90%

Cerro de Pasco, agosto 2018	900070006	 Nelly Benilda Justiniano Huaman Lic. Enf. C.P. 44521	9163600162
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular

FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
SANCHEZ LOPEZ VICTOR	Lic. ENFERMERIA	MINSA C.S. ULIACHIN	Escala de satisfacción del usuario	Karina Liberata CHAUPIS FLORES y Evelyn Rosmeri BONILLA CONCHA
Título de la tesis: "Responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018"				

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 90%

Cerro de Pasco, agosto 2018	04045128		6968616
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular

FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
CHAMORRO FLORES ANA LUZ	LIC. ENFERMERIA	MINSA C.S. ULIBCHIN	Escala de satisfacción del usuario	Karina Liberata CHAUPIS FLORES y Evelyn Rosmeri BONILLA CONCHA
Título de la tesis: "Responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018"				

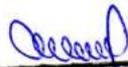
II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 90%

Cerro de Pasco, agosto 2018	04006931	 Ana Luz Chamorro Flores ESP. EN EMERGENCIAS Y DESASTRE Reg. N° 021218	965901289
Lugar y Fecha	N° DNI	Firma del experto	N° Celular

FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

V. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
JUSTINIANO HUAMAN NELLY BENILDA	LIC. ENFERMERIA	MINSA C.S ULLACHIN	Cuestionario Responsabilidad Social Universitaria	Karina Liberata CHAUPIS FLORES y Evelyn Rosmeri BONILLA CONCHA
Título de la tesis: "Responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018"				

VI. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

VII. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

VIII. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 94%

Cerro de Pasco, agosto 2018	04070006	 Nelly Benilda Justiniano Huaman Lic. Enf. 833.44521	963600162
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular

FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

V. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
SANCHEZ LOPEZ VICTOR	LIC. ENFERMERIA	MNSA CS ULIACHIN	Cuestionario Responsabilidad Social Universitaria	Karina Liberata CHAUPIS FLORES y Evelyn Rosmeri BONILLA CONCHA
Título de la tesis: "Responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018"				

VI. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

VII. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

VIII. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 94%

Cerro de Pasco, agosto 2018	04045128	 VICTOR SANCHEZ I LIC. ENFERMERO CEP 30052	619686166
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular

FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

V. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
CHAMORRO FLORES ANA LUZ	LIC. ENFERMERIA	MINSA CS UJACHIN	Cuestionario Responsabilidad Social Universitaria	Karina Liberata CHAUPIS FLORES y Evelyn Rosmeri BONILLA CONCHA
Título de la tesis: "Responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018"				

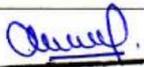
VI. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

VII. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

VIII. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 94%

Cerro de Pasco, agosto 2018	04006931	 Ana Luz Chamorro Flores ESP EN EMERGENCIAS Y DESASTRE Reg. N° 021218	965901289
Lugar y Fecha	N° DNI	Firma del experto	N° Celular



**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

ANEXO 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mi muy estimada, madre de familia:

Nosotras estudiantes de enfermería de la UNDA – Pasco: Karina CHAUPIS FLORES y Evelyn BONILLA CONCHA, tenemos el agrado de dirigirnos a usted para saludarla cordialmente, asimismo, manifestarle que estamos realizando un estudio de investigación titulado “Responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018”, el cual tiene que tiene finalidad académica. El estudio busca evaluar la satisfacción de ustedes como madres de los niños menores, quienes fueron atendidos durante el presente año, a través de las múltiples actividades desarrolladas. La información que Usted brinda, es totalmente anónima y es confidencial de uso exclusivo para la presente investigación. Por lo que, solicitamos su participación, el cual es voluntaria.

Habiendo, sido informada detalladamente sobre la investigación; de manera completamente libre y voluntaria doy por consentido mi participación, poniendo mi firma en este documento, ya que los procedimientos que se desarrollan, no ponen en riesgo mi integridad física ni emocional. Sabiendo que es confidencial y anónima y puedo retirarme en cualquier momento de esto, si así lo considero. Finalmente, acepto que no se otorgará, ni recibirá algún pago o beneficio económico por la participación.

NOMBRE:

Fecha: ____/____/____/ (día/mes/año)

DNI N° _____

FIRMA DEL PARTICIPANTE

Firma de la investigadora

Ninacaca - Pasco, de de 2018

ANEXO 05

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“Responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca-Pasco 2018”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	MÉTODOS
<p>Problema general</p> <p>¿Cómo se relaciona la responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar cómo se relaciona la responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>La relación entre la responsabilidad social universitaria en enfermería y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018, es significativa directa y positiva</p>	<p>V1:</p> <p>Responsabilidad social universitaria en enfermería</p>	<p>A. Gestión administrativa</p> <ol style="list-style-type: none"> Planificación Organización Coordinación con las familias Seguimiento <p>B. Visitas domiciliarias</p> <ol style="list-style-type: none"> Diagnóstico familiar Control de Crecimiento Evaluación del desarrollo Tamizaje anemia <p>C. Consejería</p> <ol style="list-style-type: none"> Inmunizaciones CRED Alimentación complementaria Suplementación con hierro <p>D. Sesiones demostrativas</p> <ol style="list-style-type: none"> Lavado de manos y manipulación de alimentos Agua segura Lactancia materna y alimentación complementaria Alimentación y nutrición saludable <p>E. Interacción social</p> <ol style="list-style-type: none"> Sensibilización 	<p>Enfoque de investigación:</p> <p>Cuantitativa</p> <p>Tipo de Estudio:</p> <p>Investigación Básica</p> <p>Método:</p> <ul style="list-style-type: none"> Hipotético deductivo <p>Diseño:</p> <p>Tipo: no experimental de corte transversal</p> <pre> graph TD M[M=] --> O1[O1] M --> O2[O2] O1 <--> O2 </pre>
<p>Problemas Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cómo se relaciona el cumplimiento de las actividades de gestión administrativa de la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con 	<p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> Establecer la relación entre el cumplimiento de las actividades de gestión administrativa de la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años 	<p>Hipótesis Específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> La relación entre el cumplimiento de las actividades de gestión administrativa de la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018, es 			

<p>desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo se relaciona el cumplimiento de las actividades de visita domiciliaria de la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018? • ¿Cómo se relaciona el cumplimiento de las actividades de consejerías de la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018? • ¿Cómo se relaciona el cumplimiento de las actividades de sesiones demostrativas de la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con 	<p>con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer la relación entre el cumplimiento de las actividades de visita domiciliaria de la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018 • Establecer la relación entre el cumplimiento de las actividades de consejerías de la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018 • Establecer la relación entre el cumplimiento de las actividades de sesiones demostrativas de la RSUE y la satisfacción en madres 	<p>significativa directa y positiva</p> <ul style="list-style-type: none"> • La relación entre el cumplimiento de las actividades de visita domiciliaria de la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018, es significativa directa y positiva • La relación entre el cumplimiento de las actividades de consejerías de la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018, es significativa directa y positiva • La relación entre el cumplimiento de las actividades de sesiones demostrativas de la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con 	<p>V2:</p> <p>Satisfacción de la madre</p>	<p>6. Apoyo psico-educativo social 7. Trato y respeto 8. Responsabilidad cumplimiento</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fiabilidad • Capacidad respuesta • Seguridad • Empatía • Aspectos tangibles <ul style="list-style-type: none"> • Muy satisfecha • Parcial Satisfecha • Insatisfecha 	<p>Universitaria en Enfermería, desarrollada durante el período académico 2018.</p> <p>CRITERIOS INCLUSIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Madres de familia con hijos con algún grado de desnutrición y/ anemia, con historia clínica en el Centro De salud de Ninacaca. • Madres de familia con residencia estable en el distrito de Ninacaca • Madres de familia con niños sin complicaciones graves por su enfermedad. • Madres de familia que aceptaron participar del estudio y firmaron consentimiento informado <p>CRITERIOS EXCLUSIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Madres de familia con hijos sin historia clínica en el Centro De salud de Ninacaca. • Madres de familia con residencia estable en el distrito de Ninacaca • Madres de familia con niños con alguna complicación grave por enfermedad. • Madres de familia que no aceptaron participar del estudio y no firmaron consentimiento informado
---	---	--	--	--	---

<p>desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018?</p> <p>• ¿Cómo se relaciona el cumplimiento de las actividades de interacción social de la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018?</p>	<p>de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018</p> <p>• Establecer la relación entre el cumplimiento de las actividades de interacción social de la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018</p>	<p>desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018, es significativa directa y positiva</p> <p>• La relación entre el cumplimiento de las actividades de interacción social de la RSUE y la satisfacción en madres de menores de 3 años con desnutrición, Ninacaca - Pasco 2018, es significativa directa y positiva.</p>			<p>Técnicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Encuesta <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario • Escala de satisfacción <p>Métodos de Análisis de Investigación: Estadística descriptiva y Estadística inferencial (X^2) (Tau b Kendall)</p>
---	--	---	--	--	--

ANEXO 06

CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA – UNDAC

UNDAC Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA Daniel Alcides Carrión Nº 106 San Juan - Telf. (063)421366 Cerro de Pasco



LA DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA DE LA UNIVERSIDAD DEL RUBRO:



CERTIFICA

Que, CHAUPIS FLORES, Karina Liberata alumno (a)

De la Facultad de: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela de Formación Profesional de: ENFERMERÍA

Ha, CONCLUIDO SATISFACTORIAMENTE CON EL TRABAJO DE PROYECCION SOCIAL, en el

Área de: DESARROLLO SOCIAL

Como integrante del Programa: "CONTRIBUIR CON LA DISMINUCIÓN DE LA TASA DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS DE 0 A 3 AÑOS EN EL DISTRITO DE MINACACA EN LOS ANEXOS DE YANAYACO, RECUY Y CHASQUITAMBO"

En: PASCO

Año Académico: 2018

Asesorado por: Dr. Raul CARHUAPOMA NICOLAS

Lo que ratifica con el informe presentado a esta dependencia.

De conformidad con los Reglamentos de Extensión y Proyección social; Grados y Títulos, se expide el presente a solicitud del (la) interesado (a).

Nº 000486 Cerro de Pasco, 19 de AGOSTO del 2019

Signature and official stamp of the Director General

Este certificado no tiene caducidad



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión

DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA

Daniel Alcides Carrión Nº 106 San Juan - Telf. (063)421366 Cerro de Pasco

LA DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA DE LA UNIVERSIDAD DEL RUBRO:

CERTIFICA



Que, **BONILLA CONCHA, Evelyn Rosmeri** alumno (a)

De la Facultad de: **CIENCIAS DE LA SALUD**

Escuela de Formación Profesional de: **ENFERMERÍA**

Ha, **CONCLUIDO SATISFACTORIAMENTE CON EL TRABAJO DE PROYECCION SOCIAL, en el**

Area de: **DESARROLLO SOCIAL**

Como integrante del Programa: **"CONTRIBUIR CON LA DISMINUCIÓN DE LA TASA DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA Y ANEMIA EN NIÑOS DE 0 A 3 AÑOS EN EL DISTRITO DE NINACACA EN LOS ANEXOS DE YANAYACO, RECUAY Y CHASQUITAMBO"**

En: **PASCO**

Año Académico: **2018**

Asesorado por: **Dr. Raul CARHUAPOMA NICOLAS**

Lo que ratifica con el informe presentado a esta dependencia.

De conformidad con los Reglamentos de Extensión y Proyección social; Grados y Títulos, se expide el

presente a solicitud del (la) interesado (a)

Nº **000461**

Cerro de Pasco, de **13** de **AGOSTO** del **2019**

[Firma]
DIRECTOR GENERAL

Este certificado no tiene caducidad