

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



T E S I S

**Cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor
de 2 a 5 años y su relación con la satisfacción de familias
usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023**

Para optar el título profesional de:

Licenciada en Enfermería

Autoras:

Bach. Nayely Wendy CORNELIO CARRION

Bach. Karina PORRAS ROJAS

Asesor:

Dr. Johnny Walter CARBAJAL JIMEMEZ

Cerro de Pasco – Perú – 2025

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



T E S I S

**Cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor
de 2 a 5 años y su relación con la satisfacción de familias
usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado

Dra. Virginia Juana ESPINOZA MARQUEZ
PRESIDENTE

Dra. Lucy Rosario LEON MUCHA
MIEMBRO

Dr. Javier SOLIS CONDOR
MIEMBRO



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Facultad de Ciencias de la Salud
Unidad de Investigación

INFORME DE ORIGINALIDAD N° 110-2024

La Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

Nayely Wendy CORNELIO CARRION
Karina PORRAS ROJAS
Escuela de Formación Profesional
ENFERMERIA

Tesis

"Cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y su relación con la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023"

Asesor:

Dr. Johnny Walter CARBAJAL JIMEMEZ

Índice de Similitud: 8 %

Calificativo
APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 18 de diciembre del 2024.



Firmado digitalmente por PAITA
HUATA Elsa Lourdes FAU
20154605046 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 19.12.2024 14:16:34 -05:00

Dra. Elsa Lourdes PAITA HUATA
Directora de la Unidad de Investigación
Facultad de Ciencias de la Salud

DEDICATORIA

A nuestros padres por su acompañamiento en todo momento de nuestra formación profesional.

A todos los integrantes de nuestras familias quienes estuvieron expectantes a cada logro nuestro.

A todas las colegas y enfermeras que contribuyeron en nuestra formación.

A todas las personas que siempre estuvieron cerca a nosotras

A nuestros pacientes que durante el tiempo de nuestra formación alentaron la culminación de nuestra formación profesional y nos dieron la fortaleza de seguir adelante.

Nayely Wendy CORNELIO CARRION

Karina PORRAS ROJAS

Autoras

AGRADECIMIENTO

Al Dios eterno y supremo creador que todo lo puede.

A nuestra UNDAC,

A nuestra Facultad de Ciencias de la Salud

A nuestra Escuela de Enfermería,

A cada uno de los establecimientos de salud, que fortalecieron nuestros conocimientos y fortaleció nuestra pasión por la turquesa.

A nuestro docente asesor

A las colegas que, junto a nosotras, gozamos de hermosas experiencias en nuestra formación profesional.

Nayely Wendy CORNELIO CARRION

Karina PORRAS ROJAS

Autoras

RESUMEN

La investigación, "Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y su relación con la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023" teniendo como **objetivo** general, "Determinar la relación que existe entre los Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023". **Metodología.** Investigación cuantitativa, nivel relacional y diseño no experimental. Seleccionó una muestra de 68 familiares directos y/o apoderados del menor de 5 años, usuarios del Centro de Salud Uliachín, a quienes se aplicó un cuestionario sobre los cuidados de enfermería brindados al menor y, una escala de satisfacción.

Resultados. Los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor en el Centro de Salud Uliachín, son percibidos por las familias en un 39,7% como adecuados; en un 30,9% como integrales; y, en un 29,4% como parciales. La satisfacción de familias al respecto, se manifiesta en un 41,2% como moderadas; en un 30,9% como bajas; y, en un 27,9% como completas. Los cuidados generales de enfermería en crecimiento y desarrollo, son percibidos mayoritariamente por las familias como integrales, en un 38,2%; los protocolos de cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo, para un 48,5% se cumplen de manera adecuada; la personalización de cuidados de enfermería, para un 38,2% se brindan de manera parcial; la educación de enfermería en cuidados en crecimiento y desarrollo, para un 36,8% se brindan de manera adecuada.

Conclusión. Los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo, en un 39,7% se brindan de manera adecuada; estas se asocian a un 41,2% de satisfacción moderada. Con un p-valor = 0,000 y un coeficiente Tau b de Kendall = ,670 se confirma asociación estadísticamente significativa, directa y con alta intensidad; mostrando que, mientras los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo sean adecuados, la satisfacción de las familias, será moderada.

Palabras clave: Cuidados de enfermería. Crecimiento y desarrollo, satisfacción.

ABSTRACT

The research, "Nursing care in growth and development of children from 2 to 5 years old and its relationship with the satisfaction of user families of the Uliachín Health Center, 2023" having as general objective, "To determine the relationship between nursing care in growth and development of children from 2 to 5 years old and the satisfaction of user families of the Uliachín Health Center, 2023". Methodology. Quantitative research, relational level and non-experimental design. A sample of 68 direct family members and/or guardians of children under 5 years of age, users of the Uliachín Health Center, were selected, to whom a questionnaire on the nursing care provided to the child and a satisfaction scale were applied.

Results. Nursing care for the growth and development of children at the Uliachín Health Center is perceived by 39.7% of the families as adequate; 30.9% as comprehensive; and 29.4% as partial. The satisfaction of families in this regard is expressed by 41.2% as moderate; 30.9% as low; and 27.9% as complete. General nursing care in growth and development is perceived as comprehensive by 38.2% of the families; nursing care protocols in growth and development are adequately fulfilled by 48.5%; personalization of nursing care is partially fulfilled by 38.2%; nursing education in growth and development is adequately fulfilled by 36.8%; and nursing education in growth and development is adequately fulfilled by 36.8%.

Conclusion. Nursing care in growth and development nursing care, in 39.7% is provided in an adequate manner; this is associated with 41.2% of moderate satisfaction. With a p-value = 0.000 and a Kendall's Tau b coefficient = .670, a statistically significant, direct and high intensity association was confirmed, showing that, as long as nursing care in growth and development is adequate, the satisfaction of the families will be moderate.

Keywords: Nursing care. Growth and development, satisfaction.

INTRODUCCION

La presente investigación tiene como objetivo Determinar la relación que existe entre los Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023”; está centrado en los cuidados de enfermería durante la etapa de vida del niño, durante el cual, el crecimiento y desarrollo de estos, son fundamentales para asegurar un futuro saludable.

El crecimiento y desarrollo en los niños, es un proceso esencial en la vida del ser humano, el cual requiere de cuidados y atención especializada, fundamentalmente a cargo del profesional de enfermería. Durante esta etapa, los niños experimentan significativos cambios en su desarrollo tanto físico, cognitivo, emocional, social, haciendo muy compleja la promoción de una salud integral y la intervención del profesional de enfermería (1).

El crecimiento físico durante esta etapa se caracteriza por un aumento moderado en peso y altura; Además, el desarrollo cognitivo se acelera, con un notable incremento en la adquisición del lenguaje y habilidades motoras. Este crecimiento no solo es físico; También se manifiesta en la capacidad para interactuar socialmente y comprender conceptos morales básicos (1).

Los profesionales de enfermería desempeñan un papel fundamental en el monitoreo del crecimiento y desarrollo infantil. Esto incluye la vigilancia regular del estado nutricional, la administración de inmunizaciones y la detección temprana de problemas de salud (2).

Los cuidados de enfermería en esta etapa deben abarcar evaluaciones del desarrollo, educación para la salud y la promoción de prácticas que fomenten un ambiente seguro y estimulante.

Según el modelo de atención integral propuesto por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018), es fundamental que los enfermeros implementen estrategias que involucren a los padres en el proceso de atención, ya que esto mejora la adherencia a las recomendaciones de salud y fortalece el vínculo familiar. El acompañamiento y la

educación a los padres sobre el desarrollo normal y las pautas de comportamiento son vitales para reducir la ansiedad de todo este complejo proceso (3).

Las intervenciones de enfermeras deben entonces estar orientadas a educar a los padres sobre cómo fomentar un ambiente saludable que promueva el desarrollo óptimo del niño. La teoría de Kathryn Barnard destaca la importancia de las interacciones entre el niño y sus cuidadores, sugiriendo que un vínculo seguro puede influir positivamente en el desarrollo emocional del menor (4)

La relación entre los cuidados de enfermería y la satisfacción de las familias, resulta ser un aspecto muy importante, el cual merece especial atención, toda vez que, un enfoque adecuado de cuidados específicos y personalizados, pueden mejorar no solo el bienestar del niño, sino también de las familias y su percepción respecto a los cuidados recibidos reflejadas en su satisfacción (4).

La presente investigación se organiza de la siguiente manera Capítulo I: Origen y definición del problema, objetivo general y específicos, justificación y limitaciones. Capítulo II, marco teórico, revisión de la literatura y definición de términos. Capítulo III: Método de investigación, tipo, método, diseño; población y muestra, instrumentos y técnicas de recolección de datos, técnicas de análisis de datos, validez y confiabilidad de instrumento. Capítulo IV: Resultados y discusión. Conclusiones y recomendaciones. Anexos” (5).

INDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCION	
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.....	4
	1.3.1. Problema general.....	4
	1.3.2. Problemas específicos.....	4
1.4.	Formulación de objetivos.....	5
	1.4.1. Objetivo general.....	5
	1.4.2. Objetivos específicos.....	5
1.5.	Justificación de la investigación.....	6
1.6.	Limitaciones de la investigación.....	7

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de estudio.....	8
2.2.	Bases teóricas – científicas.....	11
2.3.	Definición de términos básicos.....	18
2.4.	Formulación de hipótesis.....	19
	2.4.1. Hipótesis general.....	19
	2.4.2. Hipótesis específicas.....	19

2.5.	Identificación de variables	20
2.6.	Definición operacional de variables e indicadores	20

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1.	Tipo de investigación.....	23
3.2.	Nivel de Investigación	24
3.3.	Método de investigación.....	24
3.4.	Diseño de investigación.....	24
3.5.	Población y muestra.....	25
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	26
3.7.	Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.....	27
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	28
3.9.	Tratamiento estadístico	28
3.10.	Orientación ética, filosófica y epistémica	29

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.	Descripción del trabajo de campo	30
4.2.	Presentación, análisis e interpretación de los resultados.....	30
4.3.	Prueba de hipótesis.....	43
4.4.	Discusión de resultados	52

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Operacionalización de la variable Cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo.....	21
Cuadro 2. Operacionalización de la variable Satisfacción de familias	22
Cuadro 3. Baremo: Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo.....	26
Cuadro 4. Baremo actitudes hacia la automedicación	27
Cuadro 5. Confiabilidad del cuestionario Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo.....	28
Cuadro 6. Confiabilidad del instrumento Satisfacción de familias usuarias.....	28
Cuadro 7. Interpretación de la correlación	30
Cuadro 8. Relación entre los cuidados generales de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023.	43
Cuadro 9. Relación entre el cumplimiento de protocolos de cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023	45
Cuadro 10. Relación entre personalización de los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023.	47
Cuadro 11. Relación entre educación de enfermería en cuidados de crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023	49
Cuadro 12. Relación entre Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023.....	50

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años en el Centro de Salud Uliachín, 2023.....	31
Tabla 2. Satisfacción de familias usuarias con los Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años, Centro de Salud Uliachín, 2023	32
Tabla 3. Relación entre los cuidados generales de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023	33
Tabla 4. Relación entre el cumplimiento de protocolos de cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023	35
Tabla 5. Relación entre personalización de cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023	37
Tabla 6. Relación entre educación de enfermería en cuidados en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023	39
Tabla 7. Relación entre cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023.....	41

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años en el Centro de Salud Uliachín, 2023.....	31
Gráfico 2. Satisfacción de familias usuarias con los Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años, Centro de Salud Uliachín, 2023	32
Gráfico 3. Relación entre los cuidados generales de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023	33
Gráfico 4. Relación entre el cumplimiento de protocolos de cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023.	35
Gráfico 5. Relación entre personalización de cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023	37
Gráfico 6. Relación entre educación de enfermería en cuidados en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023	39
Gráfico 7. Relación entre cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023.....	41

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

La desnutrición, sea cual fuere su gravedad, puede provocar retrasos significativos en el crecimiento y desarrollo de los niños. La alimentación en los hogares a menudo carece de nutrientes requeridos por los niños, lo que puede poner en riesgo la salud de esta población y llevarlo a enfermedades severas como anemia, retraso mental y otros. Esto es especialmente preocupante cuando dejamos por desapercibido esta problemática, actitudes paternas que se reflejan en la falta de cumplimiento de controles regulares en crecimiento y desarrollo de sus hijos menores, los cuales son esenciales para proveer orientación y asesoramiento en alimentación y el desarrollo infantil acorde a la edad del niño (6).

En la región de América Latina y el Caribe (ALC), se percibe desigualdades, violencia, pobreza, etc., los cuales se convierten en factores estructurales que perturban la salud de aquella población vulnerable, fundamentalmente a menores y madres gestantes (7). En la región de América Latina y el Caribe (ALC), se percibe desigualdades, violencia, pobreza, etc., los cuales se convierten en factores estructurales que perturban la salud de aquella población vulnerable, fundamentalmente a menores y madres gestantes. A

pesar de esfuerzos conjuntos y los avances logrados en estos últimos años, aún persisten estas barreras, los cuales se ven agravadas por muchas circunstancias de emergencias en salud, impacto de endemias y pandemias, acrecentamiento de pobreza extrema, crisis sociales y ambientales, crecimiento económico bajo y acceso inadecuado a la salud (7).

Alrededor de 3.6 millones de niños entre 3 a 4 años en ALC según reportes de análisis sobre el desarrollo infantil temprano revela que, retrasos y corren el riesgo de no conseguir su potencial máximo. Aquellos niños que proceden de hogares muy pobres o que habitan en zonas y regiones con difícil acceso son más propensos a experimentar retrasos en su desarrollo (7).

Los problemas descritos ponen en grave riesgo y peligro no solo a los niños, sino, también a toda la familia y la sociedad, pudiendo afectar gravemente la salud, el desarrollo cognitivo, emocional, social, físico a largo plazo. Así también ver muy lejano la seguridad y protección, ver disminuida las oportunidades educativas y de nutrición (8). Además, somos conscientes que se suman a todo esto, muchas barreras que convierten en vulnerables hacia exclusión, discriminación, negligencia en niños con discapacidades y/o retrasos en el desarrollo (8). Las adversidades tienen un comienzo y, es precisamente previo a la concepción, se extiende de manera longitudinal en toda la etapa prenatal y primeros años, pudiendo perturbar el aprendizaje temprano, vínculo afectivo y desarrollo cerebral (8)

El profesional de enfermería juega un papel crucial en el monitoreo del crecimiento y desarrollo de los niños y niñas. Esta intervención es vital para identificar problemas físicos y psicológicos que pueden ser reversibles si se identifican y se abordan de manera precoz (9). La atención debe ser integral, brindando cuidados tanto al niño como a la madre con un enfoque en calidad, respeto y calidez. El seguimiento es continua dentro y fuera de los consultorios

mediante visitas domiciliarias para el aseguramiento y cumplimiento de los acuerdos establecidos en las asesorías nutricionales (10).

El Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) es un proceso permanente y continuo al que deben someterse todos los niños menores de cinco años. Controles efectuados por profesionales de las Instituciones prestadoras de servicios de salud (IPRESS) de acuerdo a normas establecidas por el MINSA (11).

A través del CRED, la familia y/o cuidadores logran monitorear el crecimiento y desarrollo infantil, identificando condiciones de riesgo como desnutrición aguda o crónica. Igualmente, permite al profesional sanitario la detección temprana de enfermedades, lo cual facilita el diagnóstico y tratamiento inmediato. También facilita la evaluación de habilidades y el desarrollo en general propias para su edad (11).

Durante el CRED se efectúan evaluaciones físicas que incluyen evaluación nutricional, signos de violencia familiar, salud oral, problemas auditivos y/o visuales, detección de enfermedades prevalentes. Igualmente, vacunación según cronograma establecido como protección frente a enfermedades prevalentes. Además, los cuidadores reciben consejería, así como suplementos de hierro para prevenir la anemia (11).

La inversión en el desarrollo infantil temprano es una estrategia clave para promover sociedades pacíficas y sostenibles, fomentar el crecimiento económico, así como eliminar las desigualdades y la pobreza extrema. También es fundamental garantizar que todos los niños tengan el derecho a calidad de vida presente y futura (12) (13).

Por lo expuesto líneas arriba consideramos muy importante realizar la investigación titulada: "investigación Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y su relación con la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023".

1.2. Delimitación de la investigación

Delimitación temporal

El presente estudio de investigación se planificó y ejecutó entre los meses de abril a diciembre de 2023.

Delimitación social

El estudio toma una muestra representativa de familiares de los menores de 5 años, quienes son usuarios del programa de Crecimiento y desarrollo en el Centro de Salud Uliachín.

Delimitación espacial

El estudio se desarrolló en de la ciudad de Cerro de Pasco, ciudad más alta del mundo, ubicada en la región central del Perú, a 4 380 m.s.n.m. donde se encuentra el Centro de Salud Uliachín, en el distrito de Chaupimarca.

Delimitación conceptual

La investigación estudia los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo y la satisfacción de familias usuarias.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023?

1.3.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo al menor de 2 a 5 años en el Centro de Salud Uliachín, 2023?
- ¿Cuál es el nivel de satisfacción de familias usuarias sobre los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo al menor de 2 a 5 años en el Centro de Salud Uliachín, 2023?

- ¿Cuál es la relación entre los cuidados generales de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023?
- ¿Cuál es la relación entre el cumplimiento de protocolos de los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023?
- ¿Cuál es la relación entre la personalización de los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023?
- ¿Cuál es la relación entre la educación de enfermería en cuidados de crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación entre los Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023.

1.4.2. Objetivos específicos

- Identificar el nivel de cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo al menor de 2 a 5 años en el Centro de Salud Uliachín, 2023.
- Identificar el nivel de satisfacción de familias usuarias sobre los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo al menor de 2 a 5 años en el Centro de Salud Uliachín, 2023.

- Establecer la relación entre los entre los Cuidados generales de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023
- Establecer la existencia de relación entre el cumplimiento de protocolos de los Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023.
- Establecer la personalización de los Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023.
- Establecer la relación entre la educación en salud sobre Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023.

1.5. Justificación de la investigación

1.5.1. Justificación teórica

El estudio, se sustenta en la calidad de los Cuidados de Enfermería, siendo esta crucial para la evaluación del niño, donde su formación y su desempeño impactan en el desarrollo favorable de los niños. Los indicadores de los cuidados proporcionados, permiten valorar la efectividad y la adherencia a los protocolos establecidos. De la misma manera, se tiene en cuenta la satisfacción Familiar, aquella percepción de las madres sobre la atención recibida, siendo esta fundamental para entender la relación entre los cuidados de enfermería y la satisfacción, ayudando estos indicadores a identificar áreas de mejora en la comunicación y el involucramiento familiar. Asimismo, el desarrollo Infantil, donde el monitoreo del CRED resulta esencial para asegurar el cumplimiento de hitos de desarrollo adecuados, el cual nos permita evaluar la efectividad de los cuidados en el desarrollo integral del menor.

1.5.2. Justificación práctica

Los cuidados de enfermería son cruciales para garantizar un desarrollo óptimo en los niños. El monitoreo del crecimiento y desarrollo permite la identificación de problemas de salud crónicos, así como problemas nutricionales. El adecuado seguimiento de los controles al niño de parte del profesional enfermero, ha evidenciado que se correlaciona positivamente con el desarrollo psicomotor infantil.

Asimismo, la satisfacción de la familia se ve impactada favorablemente cuando se observa un cuidado efectivo y personalizado durante el proceso de crecimiento del niño.

1.5.3. Justificación metodológica

La importancia radica en determinar la satisfacción de los cuidados brindados por los profesionales de enfermería basadas en las normas técnicas establecidas del cuidado del crecimiento y desarrollo del niño del MINSA, el cual es imperativa su aplicación en todo el país en establecimientos públicos y privados desde el nacimiento del niño hasta los 5 años de edad, preferentemente.

1.6. Limitaciones de la investigación

No se presentaron limitaciones durante el desarrollo de la investigación, toda vez que las autoras han formado parte del establecimiento y su problemática durante el internado comunitario en enfermería.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

2.1.1. Internacionales

En Colombia, Aldana y Mendoza (2017) a través de su estudio "Satisfacción de los padres de niños y niñas que asisten al programa de detección temprana de las alteraciones de crecimiento y desarrollo del menor de 10 años en la IPS 20 de enero", de tipo cuantitativo, descriptivo; en una población de 4225 usuarios del programa de CRED, seleccionó una muestra de 292, a través de muestreo intencional. Nos muestra entre sus resultados que, el 94,2% de los padres considera satisfactorio los cuidados proporcionados por el profesional de salud; solo un 5,5% manifestó su insatisfacción; el 0,30% no opinó al respecto. El estudio concluye que, la calidad de atención está estrechamente relacionada con el estado de satisfacción en el establecimiento de salud IPS 20 de enero (14).

En Chile, Monteiro F. (2019), reporte de su investigación "Satisfacción usuaria con el control de salud infantil en un centro de salud familiar en Chile"; encontró favorables resultados sobre satisfacción familiar respecto al control de sus niños. El componente estructural evidenció un rango cuyos puntajes estuvieron entre 7 y 35 (mediana = 28 puntos). Por su parte, el componente

proceso evidenció un rango cuyos puntajes estuvieron entre 9 y 45 (media = 39.1 puntos). El componente resultado evidenció un rango cuyos puntajes estuvieron entre 2 y 10, puntaje de 8,04. La calidad de atención fue percibida por la familia en un 63% como buena. El estudio sugiere mayor énfasis en valorar de manera continua los niveles de satisfacción en usuarios, considerarlo como herramienta estratégica hacia la mejora de la atención en salud (15).

En Colombia (2021), Acevedo y Rondón reporta el estudio "Satisfacción del cuidador sobre la atención de enfermería en el programa de primera infancia, infancia y adolescencia desde la teoría de cuidados de enfermería de Kristen Swanson en una empresa social del estado de baja complejidad, Cúcuta". Empleó la investigación cuantitativa de análisis transversal; para lo cual estudió a una muestra de 177 cuidadores. Los reportes dan cuenta que, de manera global, el 80% de las cuidadoras muestran alta satisfacción, incrementado la tendencia a mantenerse o disminuir ligeramente el nivel de satisfacción. Concluyendo el estudio resaltando la posibilidad de evaluar de manera continua la calidad de atención percibida no solo por cuidadores de niños, sino también, de la comunidad en general. Sugiere también evaluar de manera permanente el trato del profesional enfermero durante los cuidados proporcionados (16).

2.1.2. Nacionales

En nuestro país, Yamunaque (2018), reporta de la investigación "Intervención de enfermería en el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, del Establecimiento de Salud Materno Infantil 1-4 Catacaos-Piura" desarrollado a través del enfoque cuantitativo, descriptivo de datos recolectados entre 2015 y 2017 de historias clínicas, registro diario, seguimiento y de datos de la oficina de estadística del establecimiento. Los resultados dan cuenta de logros cobaturados en un rango de 42% y 54%, siendo estos resultados insuficientes según parámetros establecidos por el Minsa, debiendo

coberturar de manera óptima desde un 90-95% en los diversas categorías y grupos de niños (17).

De igual forma, en Ayacucho, Álvarez (2023) en su estudio para Satisfacción del cuidado de enfermería y deserción al control de crecimiento y desarrollo, en madres de niños menores de 2 años que asisten al Centro de Salud San Juan Bautista”. Para evaluar niveles de deserción relacionadas a insatisfacción de los cuidados recibidos; empleó el enfoque cuantitativo de la investigación, nivel relacional; para lo cual trabajó en una muestra de 130 madres con hijos hasta 2 años. Empleó una escala de valoración y una guía de observación y tarjeta CRED. El estudio reporta mediana satisfacción de las madres en un 73%, solo un 27% manifestó alta satisfacción. Respecto a deserción, el 83% reveló relativa deserción; mientras que el 17% la deserción fue absoluta. El estudio concluye que, el nivel de deserción del programa CRED está íntimamente relacionada y de modo directo con la insatisfacción de los cuidados del profesional enfermero. Siendo independiente en las dimensiones humana, técnico científico y entorno (18).

Por otro lado, Bueno (2022) en Chota-Cajamarca, en su investigación Nivel de satisfacción de las madres sobre la calidad de atención en el control CRED. Centro de Salud Lajas, Chota- 2020; para evaluar la satisfacción según la calidad de atención. El estudio tomó el enfoque cuantitativo y diseño no experimental; para lo cual seleccionó a 96 madres como muestra y, a través de entrevista estructurada recopiló información, reportando los resultados siguientes: casi una mitad de madres reveló alta satisfacción (45,8%) mientras que un 41,7% reveló mediana satisfacción. Una mayoría de las madres refirió edades de 21 a 30 años; casadas, estudios primarios. Por otra parte, la calidad de atención percibida por las madres, mayoritariamente en un 45,8% fue alta, y, para un 41,7% fue moderada. Concluyendo el estudio con la asociación

significativa entre satisfacción y calidad de atención en CRED percibida en madres de familia (19).

Por su parte, Huamán de la Cruz (2021) en la ciudad de Ayacucho, en su estudio para evaluar el Plan de intervención en la atención del niño en control de crecimiento y desarrollo con pertinencia cultural en el Centro de Salud Vinchos”, tomo como muestra de estudio el registro de 435 atenciones CRED del establecimiento; concluyendo que luego de realizar dicho análisis que, se cubrió una meta del 90% de atenciones a menores de 1 año, cuya atención tuvo la particularidad de pertinencia cultural. De la misma manera, se coberturaron las visitas domiciliarias y las consejerías como parte de la atención integral al menor en CRED (20).

El Lima, Albornoz, D y Arica, D. (2018) en el estudio Nivel de satisfacción de las madres sobre la calidad de atención de enfermería en el control de crecimiento y desarrollo de sus niños de 6 – 24 meses en el puesto de salud villa los ángeles. Rímac”. Para valorar la asociación entre satisfacción y calidad de atención; para lo cual empleó la investigación cuantitativa de diseño transversal; seleccionó para ello a 80 madres. El estudio reporta entre sus resultados mediana satisfacción en madres (51%) y alta en un 46%. La dimensión con más baja satisfacción (65%) fue la dimensión técnico científica. La dimensión humana presentó alta satisfacción en un 52%. La dimensión entorno, un 51%, mostró su satisfacción. El estudio concluye con la asociación entre mediana satisfacción materna y mediana calidad de atención de enfermería percibida (21).

2.2. Bases teóricas – científicas

2.2.1. Control de Crecimiento y Desarrollo

Definición

Está referida a un conjunto de actividades sistemáticas y periódicas llevadas a cabo por profesionales de la salud, como enfermeras y médicos.

Estas actividades tienen como finalidad monitorear de manera efectiva y oportuna el crecimiento y desarrollo infantil, permitiendo la identificación precoz de riesgos, alteraciones o trastornos, así como la detección de enfermedades. Esto facilita un diagnóstico e intervención adecuados, contribuyendo a la reducción de deficiencias y discapacidades (18).

Crecimiento

Aumento en la masa corporal de un organismo, que puede resultar del incremento en el número de células (hiperplasia) o del aumento en su tamaño (hipertrofia). Este proceso está regulado por diversos factores, incluyendo nutricionales, socioeconómicos, culturales, emocionales, genéticos y neuroendocrinos. Se cuantifica a través de variables antropométricas como el peso, la altura y el perímetro cefálico (17).

Desarrollo

Proceso dinámico mediante el cual los organismos alcanzan una mayor capacidad funcional en sus sistemas a través de procesos de maduración, diferenciación e integración funcional. Este fenómeno abarca múltiples dimensiones, incluyendo aspectos biológicos, psicológicos, cognitivos, nutricionales, sexuales, ecológicos, culturales, éticos y sociales. El desarrollo está influenciado por factores genéticos, culturales y ambientales que interactúan en el individuo a lo largo del tiempo (17).

Rol de enfermería

Se caracteriza por la capacidad de proporcionar atención a individuos y comunidades de diversas procedencias. Esta disciplina profesional abarca no solo la promoción de la salud y el cuidado de personas con discapacidades, sino también la atención a aquellos en etapa terminal. Un aspecto crucial de este rol es la mediación en la prevención de enfermedades. Además, las enfermeras deben estar preparadas para brindar cuidados a quienes lo necesiten,

asegurando el bienestar y la seguridad de los pacientes, con el objetivo primordial de mejorar su salud (22).

Control de crecimiento y desarrollo según Normativas

El MINSA mediante DS N.º 537-2017, propone la implementación de procedimientos para la evaluación periódica, e identificar riesgos o determinantes entre la población más vulnerable, de la misma manera, se implemente medidas preventivas de manera precoz, con ello generar promoción de herramientas útiles para la fase de control del crecimiento y desarrollo en infantes cuyas edades primordialmente sean menores de cinco años (23).

El monitoreo intramural y extramural del crecimiento y desarrollo en niños, se desarrolla de manera integral, secuencial y periódica; de la misma manera, se considera que el desarrollo integral del niño o niña es expresado en crecimiento, desarrollo físico, conductual, cognitivo y neurológico; destacando la importancia del aumento de la talla y el peso (23).

Este control, es un proceso cuyo inicio es antes de la concepción y abarca distintas áreas que va desde el crecimiento físico hasta la maduración neurológica de los niños (23).

Desarrollo del niño por medio de actividades e intervenciones

El periodo de 2 a 5 años, es crucial para el desarrollo físico, cognitivo y socioemocional de los niños. Durante esta etapa, los enfermeros desempeñan un papel fundamental en la identificación de necesidades y en la implementación de intervenciones que promueven un crecimiento saludable. Los cuidados de enfermería en esta etapa no solo abarcan la atención médica, sino también la educación y el apoyo emocional a los niños y sus familias.

Además, es fundamental abordar las preocupaciones emocionales de las familias. El estrés y la ansiedad que pueden experimentar los padres durante la crianza pueden afectar no solo su bienestar, sino también el desarrollo de sus hijos. La enfermería pediátrica puede incorporar intervenciones de apoyo

emocional, como la escucha activa y el asesoramiento, que ayudan a los padres a manejar sus emociones y crear un ambiente familiar positivo.

De acuerdo con el trabajo de Clarke et al. (2021), la atención centrada en la familia que incluye el apoyo emocional mejora significativamente la satisfacción de los padres con la atención recibida y su capacidad para cuidar a sus hijos.

Consideraciones generales

- Garantiza que el usuario cumpla con la cita programada.
- Observar al niño o niña como se relaciona con los tutores o padres
- Brindar mensajes claros y sencillos a las madres durante la evolución.
- Asegurarse de brindar información adecuada a los padres.
- Es oportuno brindar privacidad y comodidad en el ambiente del examen médico de los niños.
- El cumplimiento de las medidas de bioseguridad
- Monitorear el crecimiento y desarrollo de niñas y niños. Individual, integral, oportuno, periódico y continuo.
- Tratar con respeto, amabilidad y cortesía genera confianza y es un factor importante (24)

2.2.2. Satisfacción de la atención en salud

Definición

Donabedian lo enmarca como el resultado humanístico que refleja la capacidad del profesional de enfermería para atender a individuos de diversos orígenes (25).

Esta satisfacción se alcanza cuando la atención proporcionada cumple con las necesidades y expectativas del usuario, incluyendo aspectos de promoción de la salud, el cuidado de personas con discapacidades y la atención a pacientes en estado terminal (25).

En este contexto, consideramos que toda madre que experimenta satisfacción durante la atención de sus menores hijos y/o su familia, serán más propensas a llevar a sus hijos a controles de crecimiento y desarrollo, así como a proporcionar información relevante y atención adecuada para el bienestar de ellos (25).

Además, la preocupación por la satisfacción de los usuarios está íntimamente relacionadas con las conductas específicas en la atención de salud, los cuales van desde el cumplimiento de las indicaciones del profesional de salud hasta la adopción de comportamientos y hábitos preventivos frente a enfermedades.

Cuando tratamos de la satisfacción, es transcendental tomar en cuenta la diferencia entre lo específico y lo general, así: (25):

- Satisfacción Específica, refleja el nivel de satisfacción en relación al uso de servicios concretos, o relacionados a aspectos concretos de atención recibida (25).
- Satisfacción General, refleja el nivel de satisfacción del usuario en relación a cuidados de salud percibidas (25).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) asevera que, la calidad de atención puede ser entendida como aquel desempeño adecuado durante la intervención del profesional considerado como segura, accesibles económicamente a la población y capaz de provocar impacto positivo sobre las tasas de morbi-mortalidad.

La OMS, asimismo, enfatiza que la calidad debe tomar en cuenta la perspectiva global del sistema de salud, para que así se refleje de mejor manera la preocupación por los resultados obtenidos, tanto por los usuarios de los servicios como por las comunidades en su totalidad” (World Health Organization, WHO, 2006).

Dimensiones

Según Donabedian se proponen tres dimensiones para valorar el vínculo profesional de salud, usuario y entorno, siendo ellos los siguientes(26):

a. Técnico-científicos

Todos aquellos aspectos del conocimiento que abarcan la teoría como la práctica que desarrolla el profesional de salud durante su intervención (26).

Características:

- Integralidad, es la capacidad de resolver los problemas que el usuario requiere para su cuidado de la salud
- Seguridad, donde se busca minimizar el riesgo en el proceso de atención.
- Continuidad, prestación que se brinda de manera permanente para el logro de los objetivos.
- Eficiencia, uso correcto de los materiales o instrumentos para el cuidado del usuario y obtener los resultados esperados.
- Eficacia, conseguir las metas establecidas en el cuidado que brindamos, respetando y aplicando correctamente las normas técnicas regidas para la prestación del servicio.
- Efectividad, es la capacidad de conseguir los resultados esperados para el cuidado de la población (26).

b. Humano

Se refiere a aquella relación entre usuario y el profesional de enfermería (26). Características:

- Interés por las necesidades que requiere en el momento de su atención el usuario
- Información clara, sencilla, verdadera oportuna y adecuada para el usuario que es atendido.

- Respeto a su cultura, idiosincrasia y a las particularidades del usuario (26).

c. Entorno

Se refiere a aquella disposición brindada por la institución para que el servicio sea prestado (26).

- Se busca un lugar que proporcione orden, iluminación, confianza, seguridad, limpieza, privacidad, durante la atención (26).

Factores

Existen múltiples factores que pueden influir en la satisfacción de aquellos usuarios de servicios de salud. Entre los cuales se pueden mencionar algunos factores:

- Individuales: demográficos (edad, sexo, raza), sociales (estado civil, grupo social, nivel educacional, dinámica organizacional de la comunidad, participación social), económicos (nivel de ingresos, gastos), culturales (etnia, expectativas, concepciones sobre los servicios de salud y el proceso salud-enfermedad), experiencia previa con el servicio (positiva o negativa)".
- Familiares / sociales: experiencias con el servicio de parte de amigos, familiares, de la red social circundante; conducta y concepción del entorno familiar/social sobre el proceso salud-enfermedad".
- Servicio de salud: accesibilidad geográfica (distancia al servicio de salud) y otros dependientes de la propia organización del servicio de salud (comunicación interpersonal, resolutivez del servicio, tiempo de espera para la atención, eficacia de las acciones, trato y cordialidad del personal, disponibilidad de medicamentos, comodidad del local, privacidad, etc.)" (Palacin & Darras, 2005).

2.3. Definición de términos básicos

a. Bienestar familiar

Estado que refleja la salud emocional de los padres, que puede influir en su interacción con los profesionales de la salud y, en consecuencia, en la satisfacción con los cuidados (28).

b. Calidad de atención

Conjunto de acciones orientadas a satisfacer las necesidades de los pacientes, buscando alcanzar niveles óptimos en la prestación de servicios de salud (28)

c. Comunicación efectiva

Habilidad de los profesionales de salud para intercambiar información clara y comprensible con las familias, fundamental para la educación y la satisfacción (28).

d. Crecimiento

Aumento en tamaño y masa corporal de los niños, incluyendo aspectos como peso y altura. Este proceso es un indicador clave de la salud en la infancia (29)

e. Cuidados de enfermería

Intervenciones realizadas por enfermeros para promover y mantener la salud de los niños, que incluyen educación, evaluación y apoyo emocional (28).

f. Desarrollo

Comprende los cambios en habilidades físicas, cognitivas, emocionales y sociales a medida que el niño crece. Este desarrollo se evalúa a través de hitos específicos (29).

g. Satisfacción

Medida de la percepción que tienen los padres sobre la calidad de los cuidados recibidos, que influye en su compromiso y adherencia a las recomendaciones de salud (30).

h. Insatisfacción

Las expectativas negativas de los usuarios o expectativas no cubiertas o no atendidas (31).

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Existe relación significativa entre los Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023.

2.4.2. Hipótesis específicas

- El nivel de cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo al menor de 2 a 5 años en el Centro de Salud Uliachín, 2023 es adecuada.
- El nivel de satisfacción de familias usuarias sobre los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo al menor de 2 a 5 años en el Centro de Salud Uliachín, 2023 es parcial.
- Existe relación significativa entre los cuidados generales de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023.
- Existe relación significativa entre el cumplimiento de protocolos de cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023.
- Existe relación significativa entre la personalización de los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y

la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023.

- Existe relación significativa entre la relación entre la educación de enfermería en cuidados de crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023.

2.5. Identificación de variables

- **Variable 1.** Cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo
- **Variable 2.** satisfacción de familias

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

2.6.1. Variable 1: Cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo

Definición conceptual

Intervenciones realizadas por el profesional enfermero para promover y mantener la salud de los niños, que incluyen educación, evaluación y apoyo emocional y consejería a la familia o cuidador” (24).

Definición operacional

Conjunto de acciones que toma la enfermera dentro de los protocolos de cuidados en crecimiento y desarrollo al menor. Evaluada en escala ordinal en integral, adecuada, parcial.

Cuadro 1. Operacionalización de la variable Cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo

Variable	Dimensión	Indicadores	Escala/ Medición
Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo	Generales	Control antropométrico Evaluación motora Evaluación de lenguaje Evaluación verbal	ORDINAL Integral Adecuada Parcial
	Cumplimiento de protocolos	Planificación Coordinación Intervención Evaluación Interconsulta	
	Personalización del cuidado	Individualizada Tiempo de atención Participación del acompañante Educación en salud	
	Educación en salud a la familia	Habilidad educativa Empatía Apoyo emocional Habilidad de escucha	

2.6.2. Variable 2: Satisfacción de familias

Definición conceptual

Indicador o medida de la percepción que tienen los padres sobre la calidad de los cuidados recibidos durante el CRED que influye en su compromiso y adherencia a las recomendaciones de salud (32).

Definición operacional

Se encuentra asociada a la cantidad y calidad de atención que se brinda a la familia o usuario, teniendo en cuenta criterios de valoración que reflejan el estado emocional y de conformidad del usuario; cuya escala de medición es ordinal: Completa, parcial e insatisfacción.

Cuadro 2. Operacionalización de la variable Satisfacción de familias

Variable	Dimensión	Indicadores	Escala/ Medición
Satisfacción de familias	Acceso a servicios de salud	Horario de atención Recurso humano Procedencia	
	Calidad de la atención	Cognitiva Procedimental Actitudinal	ORDINAL Completa Moderada Baja
	Manejo de recursos	Equipamiento Materiales Mobiliario Infraestructura	
	Monitoreo y seguimiento	Intramural Extramural	
	Comunicación	Información clara Comprensible Frecuencia Interacción	

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

El estudio empleó el tipo de Investigación Básica (33).

De la misma manera, partiendo de las particularidades establecidas como tipos de estudio, según sus características se emplearon los tipos:

- **Analítica.** El análisis se realiza por lo menos a dos variables planteadas en el estudio (34).
- **Prospectiva.** La planificación del estudio fue previa a su desarrollo o ejecución, tomando datos o información a partir de fuente primaria (34).
- **Observacional.** No existe manipulación solo observación del fenómeno en estudio (34).

Enfoque de la investigación

El enfoque es el conjunto de planteamientos, sistematizados y controlados, que se encargan de orientar la resolución de un problema” (35). En ese contexto, en el presente estudio, se tomó el enfoque de investigación cuantitativa; fundamentado este enfoque en la recolección de datos o información, poniendo a prueba de hipótesis basados en la medición y análisis estadístico” (35).

3.2. Nivel de Investigación

El nivel relacional, es el nivel de investigación de nuestro estudio. Fundamentado en las aseveraciones de Supo (2020), quien considera en este nivel de investigación al estudio que permite establecer relación entre dos o más variables sometidos a estudio” (36).

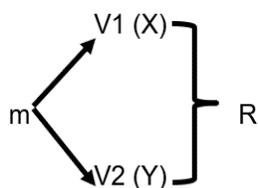
3.3. Método de investigación

Los métodos son conjunto de procedimientos ordenados que permiten orientar la agudeza de la mente para descubrir y explicar una verdad” (37). En ese contexto, los métodos inductivo – deductivo; analítico – sintético, es el método de investigación empleado en este estudio; para analizar las particularidades de la investigación y, establecer las conclusiones (38).

3.4. Diseño de investigación

El diseño, definido como los métodos y técnicas elegidos por un investigador para combinarlos de una manera razonablemente lógica para que el problema de la investigación sea manejado de manera eficiente” (34). En ese contexto, en el presente estudio se toma el diseño no experimental, el cual afirma Hernández et al. este tipo de diseño no manipula variables deliberadamente.

El diseño es el siguiente:



Donde:

m muestra

V Variables

O Observación

R Relación entre variables en estudio.

3.5. Población y muestra

3.5.1. Población

La población como aquella totalidad de elementos cuyas características son similares, sobre las cuales se desea hacer inferencia” (39); en ese contexto la población está conformada por todas las 120 madres, familiares cercanos de los menores de 2 a 5 años de edad usuarios del Centro de Salud de Uliachín durante el 2023 (40).

3.5.2. Muestra

Muestra, parte de la población, cuya característica es la representatividad extraída a través de técnicas de selección, cuando no es posible medir cada una de las entidades de población” (37). En ese sentido, para el estudio la muestra seleccionada es de 68 madres y o apoderados directos de menores hijos de 2 a 5 años de edad usuarios del programa de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud de Uliachín entre abril y setiembre del año 2023, seleccionadas mediante técnica probabilística, muestra representativa de la población.

En el estudio se establecen ciertos criterios de selección, entre ellos:

Criterios de inclusión

- Madres de familia con hijos quienes cuentan con atención regular en el establecimiento
- Madres con hijos que no presentan patologías incapacitantes.
- Madres con hijos quienes dieron consentimiento informado

Criterios de exclusión

- Madres con hijos quienes cuentan con atención esporádica y/o transeúnte en el establecimiento.
- Madres con hijos que presentan patologías incapacitantes.
- Madres con hijos quienes no dieron consentimiento informado.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnicas de recolección de datos.

La encuesta. Es aquella técnica que permite obtener y elaborar datos de modo rápido y eficaz de la muestra seleccionada, mediante la utilización de procedimientos estandarizados; del cual se pretende explorar, describir, predecir y/o explicar una serie de características (38).

3.6.2. Instrumento de recolección de datos

El cuestionario. Instrumento empleado en la recolección de datos de modo organizado, el cual permite dar cuenta de las variables que son de interés en cierto estudio” (41). Este instrumento, presenta un conjunto de preguntas redactadas de manera coherente y organizadas, secuencial y estructurada, de acuerdo con lo planificado; y las respuestas obtenidas, nos ofrezcan toda la información necesaria (41).

El cuestionario Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo, se considera 20 ítems, las alternativas oscilan entre 1 y 5 (anexo 01); evalúa sus 4 dimensiones de la variable: cuidados generales, cumplimiento de protocolos, personalización del cuidado, educación en salud a la familia. Las alternativas de respuestas del cuestionario factores condicionantes son: 5 Siempre, 4 Regularmente, 3 A veces, 2 Raras veces 1 Nunca.

Cuadro 3. Baremo: Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo

Ítem	Total
Integral	74 – 100
Adecuada	48– 73
Parcial	20 – 47

El cuestionario tipo escala de Likert para valorar la satisfacción de familias usuarias. Presenta una lista de enunciados y plantea a los encuestados ítems, reactivos o sentencias, buscando respuestas de acuerdo a una escala o

grado, de acuerdo a sus percepciones o sentimientos (42). Las dimensiones constituidas para evaluar este instrumento (anexo 02) son: Acceso a servicios de salud, Calidad de Manejo de recursos, la atención, Monitoreo y seguimiento, Comunicación; considera 20 ítems, cuyas alternativas oscilan entre 1 y 5, las cuales son: 5. Muy de acuerdo, 4. De acuerdo, 3. No sabe/no opina, 2. En desacuerdo, 1. Totalmente en desacuerdo. Los baremos para valorar la escala de actitudes es el siguiente

Cuadro 4. Baremo actitudes hacia la automedicación

Ítem	Valor
Completa	74 – 100
Moderada	48– 73
Baja	20 – 47

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

a. **Validez.** La validez de instrumento se desarrolló mediante validez de expertos considerando que, “Un instrumento es válido cuando mide realmente aquello que intenta medir” (34); instrumento evaluado por profesionales especialistas en el área, obteniendo significativa concordancia entre los evaluadores (relevancia, claridad, suficiencia y coherencia) ($p < 0,05$) (anexo 04).

b. **Confiabilidad.** Los instrumentos aplicados, fueron sometidos primeramente a prueba piloto, y luego se puso a prueba con el coeficiente Alfa Cronbach; para valorar el **Grado** de resultados consistentes y coherentes; y, que muestra y evidencia el instrumento que, luego de su aplicación repetida al mismo sujeto u objeto, produce iguales resultados” (43).

Los resultados son los siguientes:

Cuadro 5. *Confiabilidad del cuestionario Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo*

Alfa Cronbach	N de elementos
, 802	20

Cuadro 6. *Confiabilidad del instrumento Satisfacción de familias usuarias*

Alfa Cronbach	N de elementos
,831	20

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

El proceso se inició con la recopilación y organización de la información obtenida; luego esta fue procesada y verificó que la información resulte ser significativa. Se procesaron en primera instancia de forma manual, para luego generar una base de datos electrónica con el apoyo del Ms. Excel y el software estadístico SPSS v.27. Seguidamente, la información fue sometida prueba de correlación entre las variables e indicadores de acuerdo lo establecido, reportándose cada uno de los resultados mediante tablas de contingencia y gráficos estadísticos, para mostrar de manera gráfica los resultados hallados.

Toda la información fue sometida a prueba de correlación y contrastar la hipótesis de estudio planeada por las investigadoras, y tomar las decisiones estadísticas finales, conclusiones y recomendaciones pertinentes al respecto.

Cada procedimiento se efectuó previa constatación de la integridad y el contenido de respuestas de los instrumentos recolectados, su respectiva codificación y garantía de anonimato y confidencialidad.

3.9. Tratamiento estadístico

El tratamiento estadístico en esta investigación tuvo su base en la metodología empleada: enfoque cuantitativo, nivel relacional, variables cuya

naturaleza es cualitativa y ordinal como escala de medición; tomando a la estadística descriptiva para la presentación individual de los resultados de cada una de las variables y sus dimensiones, con el apoyo del software estadístico SPSS v.27.

De la misma manera se empleó la prueba estadística no paramétrica X^2 para contrastación de las hipótesis específicas (36); y, el coeficiente de correlación Tau b de Kendall para valorar la correlación y contrastar la hipótesis general de estudio, empleando un nivel de significancia de 0,05 como base para realizar la prueba de hipótesis (43)

3.10. Orientación ética, filosófica y epistémica

El anonimato y confidencialidad, beneficencia y no maleficencia, justicia, autonomía” son las bases y principios éticos que guían nuestra investigación científica; asimismo, en todo momento del estudio se tuvo presente lo establecido en la normativa del investigador de nuestra universidad (44).

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

El presente estudio, se llevó a cabo, en la ciudad más alta de mundo, Cerro de Pasco – Perú; ubicado a unos 4 380 m.s.n.m. en la sierra central, en los andes peruanos, durante el año 2023 período de internado en enfermería; dentro del cual, se fue recopilando la información de manera sistemática, bajo principios éticos y voluntaria.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de los resultados

Los resultados fueron procesados de manera electrónica con ayuda del software SPSS v.27 y Ms Excel 2019 para base de datos.

Cuadro 7. Interpretación de la correlación

Rango	Interpretación
$\geq 0,70$	Correlación muy fuerte
$\geq 0,50 < 0,70$	Correlación sustancial (fuerte)
$\geq 0,30 < 0,50$	Correlación moderada
$\geq 0,10 < 0,30$	Correlación baja (débil)
$\geq 0,00 < 0,10$	Correlación despreciable (muy débil)

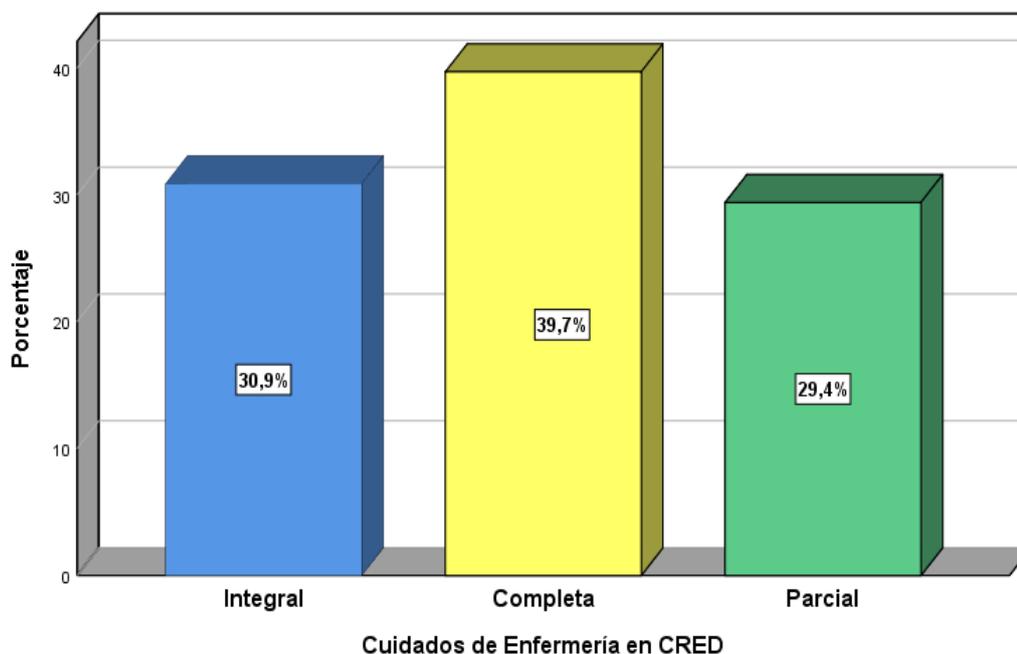
Fuente: (Sierra, 1999).

Tabla 1. Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años en el Centro de Salud Uliachín, 2023

Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo	Frecuencias	
	Nº	%
Integral	21	30.9
Adecuada	27	39.7
Parcial	20	29.4
Total	68	100.0

Fuente: Cuestionario

Gráfico 1. Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años en el Centro de Salud Uliachín, 2023



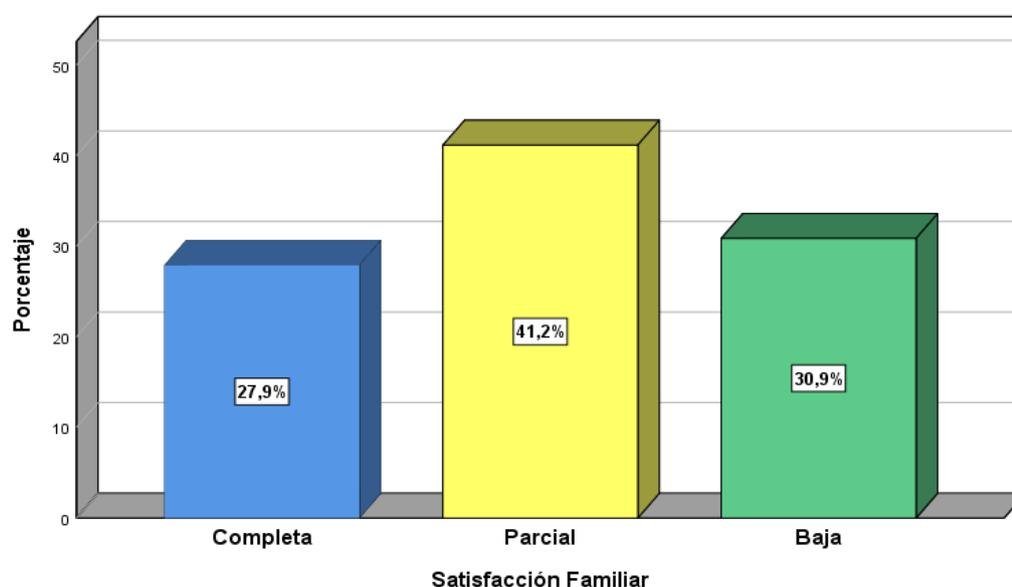
La tabla y gráfico 1, muestra de manera genérica a los Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años en el Centro de Salud Uliachín, 2023, en la cual se percibe que, el 39,7% de los familiares de menores de 2 a 5 años refieren que dichos cuidados son adecuados; mientras que, el 30,9% manifiestan que los cuidados se proporcionan de manera integral; y, el 29,4% refieren que dichos cuidados son brindados de manera parcial.

Tabla 2. Satisfacción de familias usuarias con los Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años, Centro de Salud Uliachín, 2023

Satisfacción de familias usuarias	Frecuencias	
	Nº	%
Completa	19	27.9
Moderada	28	41.2
Baja	21	30.9
Total	68	100.0

Fuente: Escala de satisfacción

Gráfico 2. Satisfacción de familias usuarias con los Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años, Centro de Salud Uliachín, 2023



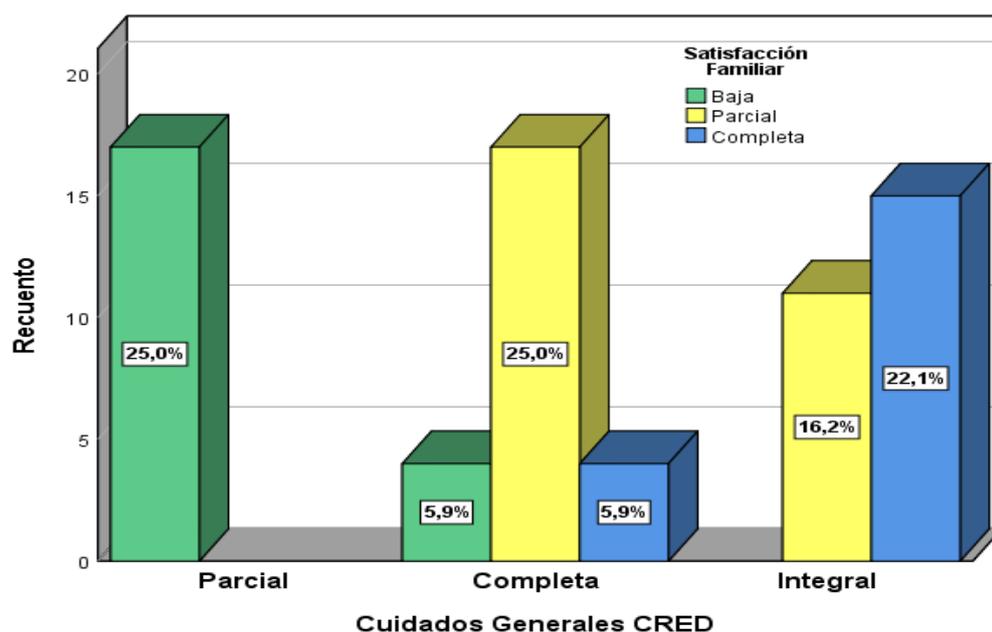
La tabla y gráfico 2, muestra la Satisfacción de familias usuarias con los Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años, Centro de Salud Uliachín, 2023; en la cual se percibe que, 41,2% de los familiares de menores de 2 a 5 años quienes manifiestan una satisfacción moderada respecto a los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo; mientras que, el 30,9% manifiestan una baja satisfacción; y, el 27,9% manifiestan una completa satisfacción respecto a estos cuidados al menor.

Tabla 3. Relación entre los cuidados generales de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023

Cuidados generales de enfermería en CRED	Satisfacción de familias usuarias						TOTAL	
	Completa		Moderada		Baja		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Integral	15	78.9	11	39.3	0	0.0	26	38.2
Adecuada	4	21.1	17	60.7	4	19.0	25	36.8
Parcial	0	0.0	0	0.0	17	81.0	17	25.0
TOTAL	19	100.0	28	100.0	21	100.0	68	100.0

Fuente: Cuestionario y Escala de satisfacción

Gráfico 3. Relación entre los cuidados generales de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023



La tabla y gráfico 3, muestra la relación entre los cuidados generales de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción

de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023; en la cual se percibe que, el 38,2% de los familiares de menores de 2 a 5 años refieren que dichos cuidados generales son brindados de manera integral; mientras que, el 36,8% manifiestan que los cuidados generales se proporcionan de manera adecuada; y, el 25,0% refieren que dichos cuidados generales, son brindados de manera parcial.

Los resultados encontrados respecto a la satisfacción de las familias sobre los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años, se relacionan con un 41,2% de los familiares quienes manifiestan una satisfacción moderada con estos cuidados proporcionados al menor; mientras que, el 30,9% de los familiares manifiestan una baja satisfacción; y, el 27,9% manifiesta una completa satisfacción sobre estos cuidados CRED al menor.

Entre aquellos familiares quienes refieren que su satisfacción es completa, el 78,9% de ellos, refieren que los cuidados generales brindados al menor, son integrales; mientras que el 21,1% refiere que los cuidados generales en CRED, son adecuados.

Entre aquellos familiares quienes refieren que su satisfacción es moderada, el 60,7% de ellos, refieren que los cuidados generales en CRED brindados al menor, son adecuados; mientras que el 39,3% refiere que, estos cuidados generales son integrales.

Entre aquellos familiares quienes refieren que su satisfacción es baja, el 81,0% de ellos, refieren que los cuidados generales en CRED brindados al menor, son parciales; mientras que el 19,0% refiere que estos cuidados generales, son adecuados.

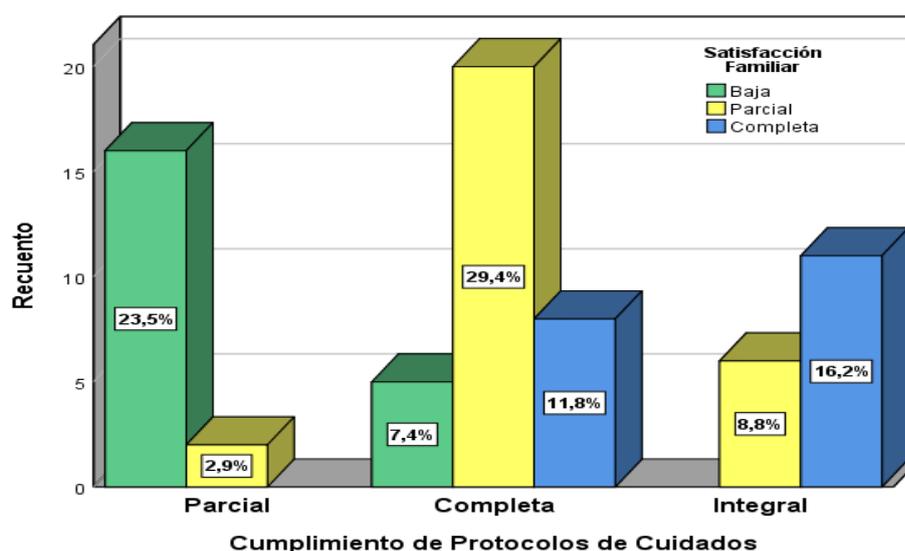
Estos resultados nos indican que, mientras los cuidados generales en CRED sean integrales, la satisfacción de las familias, será completa. Pero, otros factores pueden afectar esta relación, y pueda influir en tal satisfacción.

Tabla 4. Relación entre el cumplimiento de protocolos de cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023

Cumplimiento de protocolos de cuidados de enfermería en CRED	Satisfacción de familias usuarias						TOTAL	
	Completa		Moderada		Baja			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Integral	11	57.9	6	21.4	0	0.0	17	25.0
Adecuada	8	42.1	20	71.4	5	23.8	33	48.5
Parcial	0	0.0	2	7.1	16	76.2	18	26.5
TOTAL	19	100.0	28	100.0	21	100.0	68	100.0

Fuente: Cuestionario y Escala de satisfacción

Gráfico 4. Relación entre el cumplimiento de protocolos de cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023.



La tabla y gráfico 4, muestra la relación entre el cumplimiento de protocolos de cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023; en la cual se percibe que, el 48,5% de los familiares de menores de 2 a 5 años refieren que dichos protocolos de cuidados se cumplen de manera

adecuada; mientras que, el 26,5% manifiestan que el cumplimiento de estos protocolos de cuidados se dan de manera parcial; y, el 25,0% refieren que el cumplimiento de estos protocolos son de manera integral.

Los resultados encontrados respecto a la satisfacción de las familias sobre los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años, se relacionan con un 41,2% de los familiares quienes manifiestan una satisfacción moderada con estos cuidados proporcionados al menor; mientras que, el 30,9% de los familiares manifiestan una baja satisfacción; y, el 27,9% manifiesta una completa satisfacción sobre estos cuidados CRED al menor.

Entre aquellos familiares quienes refieren que su satisfacción es completa, el 57,9% de ellos, refieren que el cumplimiento de protocolos de cuidados en CRED, son integrales; mientras que el 42,1% refiere que el cumplimiento de protocolos CRED, son adecuados.

Entre aquellos familiares quienes refieren que su satisfacción es moderada, el 71,4% de ellos, refieren que el cumplimiento de protocolos de cuidados CRED, son adecuados; mientras que el 21,4% refiere que, son integrales; y, el 7,1% refiere que el cumplimiento de protocolos CRED, son parciales.

Entre aquellos familiares quienes refieren que su satisfacción es baja, el 76,2% de ellos, refieren que el cumplimiento de protocolos CRED brindados al menor, son parciales; mientras que el 23,8% refiere que el cumplimiento de protocolos CRED, son adecuados.

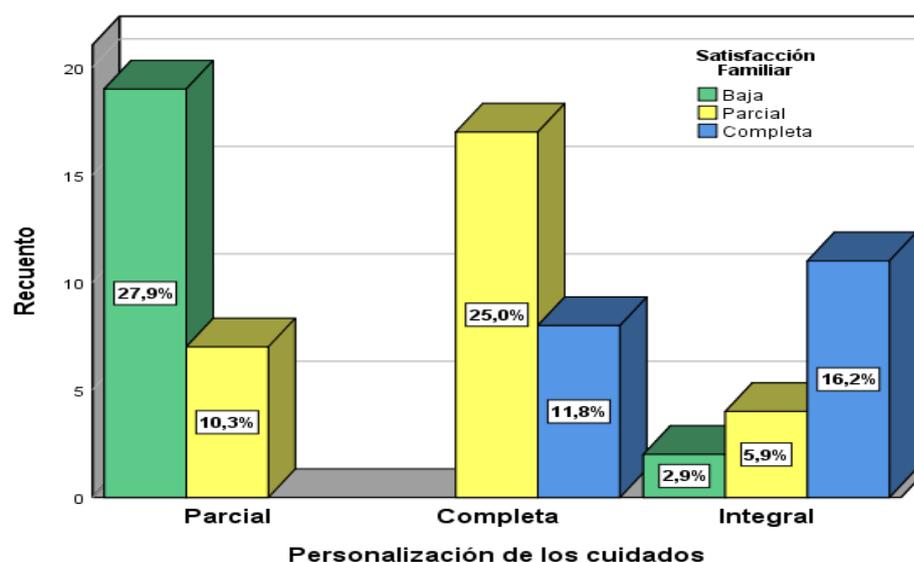
Estos resultados nos indican que, mientras el cumplimiento de protocolos CRED sean adecuadas, la satisfacción de las familias, será moderada. Pero otros factores pueden afectar esta relación, y pueda influir en tal satisfacción.

Tabla 5. Relación entre personalización de cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023

Personalización de Cuidados de enfermería en CRED	Satisfacción de familias usuarias						TOTAL	
	Completa		Moderada		Baja		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Integral	11	57.9	4	14.3	2	9.5	17	25.0
Adecuada	8	42.1	17	60.7	0	0.0	25	36.8
Parcial	0	0.0	7	25.0	19	90.5	26	38.2
TOTAL	19	100.0	28	100.0	21	100.0	68	100.0

Fuente: Cuestionario y Escala de satisfacción

Gráfico 5. Relación entre personalización de cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023



La tabla y gráfico 5, muestra la relación entre personalización de cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023; en la cual se percibe que, el 38,2% de los familiares de menores de 2 a 5 años refieren que la personalización de dichos cuidados se brindan de manera parcial; mientras que, el 36,8% manifiestan que la personalización de los cuidados se

brindan de manera adecuada; y, el 25,0% refieren que la personalización de dichos cuidados al menor se brindan de manera integral.

Los resultados encontrados respecto a la satisfacción de las familias sobre los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años, se relacionan con un 41,2% de los familiares quienes manifiestan una satisfacción moderada con estos cuidados proporcionados al menor; mientras que, el 30,9% de los familiares manifiestan una baja satisfacción; y, el 27,9% manifiesta una completa satisfacción sobre estos cuidados CRED al menor.

Entre aquellos familiares quienes refieren que su satisfacción es completa, el 57,9% de ellos, refieren que la personalización de cuidados de enfermería en CRED, son integrales; mientras que el 42,1% refiere que dicha personalización de cuidados CRED, son adecuados.

Entre aquellos familiares quienes refieren que su satisfacción es moderada, el 60,7% refiere que la personalización de cuidados de enfermería en CRED, son adecuados; mientras que el 25,0% refiere que, son parciales; y, el 14,3% refiere que la personalización de estos cuidados, son integrales.

Entre aquellos familiares quienes refieren que su satisfacción es baja, el 90,5% de ellos, refieren que la personalización de cuidados de enfermería en CRED brindados al menor, son parciales; mientras que el 9,5% refiere que, dicha personalización de los cuidados, son integrales.

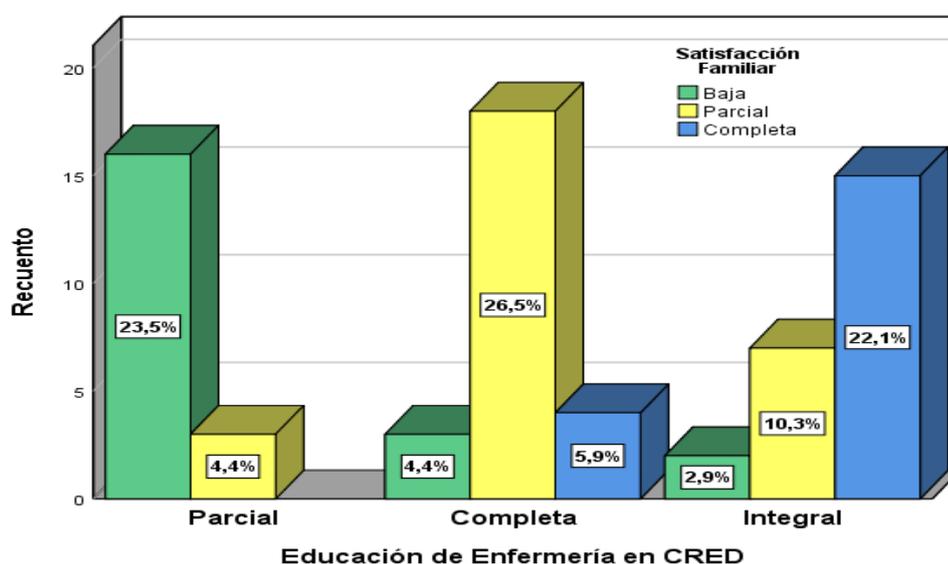
Estos resultados nos indican que, mientras la personalización de los cuidados de enfermería en CRED sean parciales, la satisfacción de las familias, será baja. Pero otros factores pueden afectar esta relación, y pueda influir en tal satisfacción.

Tabla 6. Relación entre educación de enfermería en cuidados en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023

Educación de Enfermería en Cuidados en CRED	Satisfacción de familias usuarias						TOTAL	
	Completa		Moderada		Baja		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Integral	15	78.9	7	25.0	2	9.5	24	35.3
Adecuada	4	21.1	18	64.3	3	14.3	25	36.8
Parcial	0	0.0	3	10.7	16	76.2	19	27.9
TOTAL	19	100.0	28	100.0	21	100.0	68	100.0

Fuente: Cuestionario y Escala de satisfacción

Gráfico 6. Relación entre educación de enfermería en cuidados en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023



La tabla y gráfico 6, muestra la relación entre educación de enfermería en cuidados en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023; en la cual se percibe que, el 36,8% de los familiares de menores de 2 a 5 años refieren que la

educación de enfermería en cuidados al menor se proporcionan de manera adecuada; mientras que, el 35,3% de los familiares manifiestan que la educación sobre cuidados al menor se proporcionan de manera integral; y, el 27,9% refieren que esta educación son proporcionados de manera parcial.

Los resultados encontrados respecto a la satisfacción de las familias sobre los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años, se relacionan con un 41,2% de los familiares quienes manifiestan una satisfacción moderada con estos cuidados proporcionados al menor; mientras que, el 30,9% de los familiares manifiestan una baja satisfacción; y, el 27,9% manifiesta una completa satisfacción sobre estos cuidados CRED al menor.

Entre aquellos familiares quienes refieren que su satisfacción es completa, el 78,9% de ellos, refieren que la educación de enfermería en cuidados en crecimiento y desarrollo brindados al menor, son integrales; mientras que el 21,1% refiere que la educación de enfermería en CRED, son adecuados.

Entre aquellos familiares quienes refieren que su satisfacción es moderada, el 64,3% de ellos, refieren que la educación de enfermería en CRED brindados al menor, son adecuados; mientras que el 25,0% refiere que, son integrales; y, el 10,7% refiere que esta educación de enfermería, son parciales.

Entre aquellos familiares quienes refieren que su satisfacción es baja, el 76,2% de ellos, refieren que la educación de enfermería en CRED brindados, son parciales; mientras que el 14,3% refiere que, son adecuados; y, el 9,5% refiere que esta educación de enfermería en CRED, son integrales.

Estos resultados nos indican que, mientras la educación de enfermería en CRED sean adecuadas, la satisfacción de las familias, será moderada. Pero otros factores pueden afectar esta relación, y pueda influir en tal satisfacción.

Tabla 7. Relación entre cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud

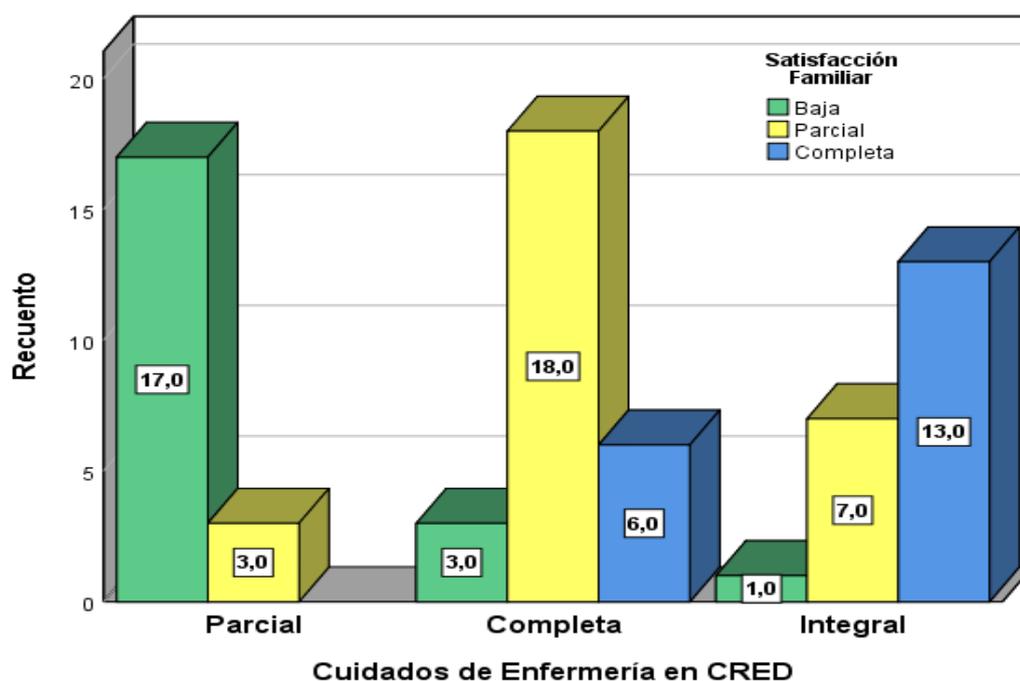
Uliachín, 2023

Cuidados de enfermería en CRED	Satisfacción de familias usuarias						TOTAL	
	Completa		Moderada		Baja		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Integral	13	19.1	7	10.3	1	1.5	21	30.9
Adecuada	6	8.8	18	26.5	3	4.4	27	39.7
Parcial	0	0.0	3	4.4	17	25.0	20	29.4
TOTAL	19	27.9	28	41.2	21	30.9	68	100.0

Fuente: Cuestionario y Escala de satisfacción

Gráfico 7. Relación entre cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de

Salud Uliachín, 2023



La tabla y gráfico 7, muestra la relación entre los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023; en la cual se percibe que, el 39,7% de los familiares de menores de 2 a 5 años refieren que los cuidados de

enfermería en CRED al menor, son adecuados; mientras que, el 30,9% manifiestan que estos cuidados se proporcionan de manera integral; y, el 29,4% refieren que dichos cuidados son brindados de manera parcial.

Estos resultados encontrados respecto a la variable cuidados de enfermería se relacionan con la variable satisfacción de las familias sobre los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años, donde un 41,2% de los familiares, manifiestan una satisfacción moderada con estos cuidados proporcionados al menor; mientras que, el 30,9% de los familiares manifiestan una baja satisfacción; y, el 27,9% manifiesta una completa satisfacción sobre estos cuidados CRED al menor.

La mayor frecuencia hallada en esta relación entre los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo al menor de 2 a 5 años y la satisfacción de los familiares, se tiene a un 26,5% del total de muestra en estudio, quienes refieren satisfacción moderada frente a los cuidados de enfermería en CRED los cuales son percibidos como adecuados.

De la misma manera, se perciben altas frecuencias encontradas en esta relación, a un 25,0% del total de muestra en estudio, quienes refieren baja satisfacción en relación a los cuidados de enfermería en CRED, los cuales son percibidos como parciales.

Así también, se perciben altas frecuencias encontradas en esta relación, a un 19,1% del total de muestra en estudio, quienes refieren completa satisfacción en relación a los cuidados de enfermería en CRED, los cuales son percibidos como integrales.

Estos resultados nos indican que, mientras los cuidados de enfermería en CRED sean adecuadas, la satisfacción de las familias, será moderada. Pero otros factores pueden afectar esta relación, y pueda influir en tal satisfacción.

4.3. Prueba de hipótesis

Contrastación de hipótesis Específica 1

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 1

Ho: No existe relación significativa entre los cuidados generales de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023.

Ha: Existe relación significativa entre los cuidados generales de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023.

b. Significancia

$\alpha = ,05$

c. Estadístico de prueba:

χ^2

Tau b de Kendall

Cuadro 8. Relación entre los cuidados generales de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	61,759 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	69,631	4	,000
Asociación lineal por lineal	41,768	1	,000
N de casos válidos	68		

a. 1 casillas (11,1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,75.

Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Cuidados Generales CRED * Satisfacción Familiar	68	100,0%	0	0,0%	68	100,0%

d. Valor de prueba estadística

p-valor = ,000

χ^2 = 61,759

e. Decisión estadística

El resultado de prueba p-valor = 0,000 nos indica estadísticamente la existencia de relación significativa entre los cuidados generales de enfermería en crecimiento y desarrollo al menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023.

Por otra parte, se puede percibir una tendencia de relación directa entre los cuidados generales de enfermería en CRED al menor y la satisfacción de las familias. Manifestado en los resultados que se inclinan con mayor tendencia a una satisfacción completa siempre y cuando, los cuidados generales en crecimiento y desarrollo al menor, sean brindados de manera integral.

f. Conclusión

- No aceptamos H_0
- No rechazamos H_a .

Contrastación de hipótesis Específica 2

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 2

H_0 : No existe relación significativa entre el cumplimiento de protocolos de cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023.

H_a : Existe relación significativa entre el cumplimiento de protocolos de cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023.

b. Significancia

$\alpha = ,05$

c. Estadístico de prueba:

χ^2

Tau b de Kendall

Cuadro 9. *Relación entre el cumplimiento de protocolos de cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023*

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	48,040 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	51,284	4	,000
Asociación lineal por lineal	34,878	1	,000
N de casos válidos	68		

a. 1 casillas (11,1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,75.

Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Cumplimiento de Protocolos de Cuidados * Satisfacción Familiar	68	100,0%	0	0,0%	68	100,0%

d. Valor de prueba estadística

p-valor = ,000

$\chi^2 = 48,040$

e. Decisión estadística

El resultado de prueba p-valor = 0,000 nos indica estadísticamente la existencia de relación significativa entre el cumplimiento de protocolos de cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo al menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023.

Por otra parte, se puede percibir una tendencia de relación directa entre el cumplimiento de protocolos de cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo al menor y la satisfacción de las familias. Manifestado en los resultados que se inclinan con mayor tendencia a una satisfacción moderada, mientras los protocolos en crecimiento y desarrollo al menor, se cumplan de manera adecuada en dicha atención.

f. Conclusión

- No aceptamos H_0
- No rechazamos H_a .

Contrastación de hipótesis Específica 3

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 3

H_0 : No existe relación significativa entre la personalización de los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023.

H_a : Existe relación significativa entre la personalización de los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023.

b. Significancia

$$\alpha = ,05$$

c. Estadístico de prueba:

$$X^2$$

Tau b de Kendall

Cuadro 10. Relación entre personalización de los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	47,294 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	56,145	4	,000
Asociación lineal por lineal	30,864	1	,000
N de casos válidos	68		

a. 1 casillas (11,1 %) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,75.

Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Personalización de los cuidados * Satisfacción Familiar	68	100,0%	0	0,0%	68	100,0%

d. Valor de prueba estadística

p-valor = ,000

X^2 = 47,294

e. Decisión estadística

El resultado de prueba p-valor = 0,000 nos indica estadísticamente la existencia de relación significativa entre la personalización de los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023.

Por otra parte, se puede percibir una tendencia de relación directa entre la personalización de los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor y la satisfacción de las familias. Manifestado en los resultados

que se inclinan con mayor tendencia a una satisfacción baja mientras la personalización de los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor, sean brindados de manera parcial.

f. Conclusión

- No aceptamos H_0
- No rechazamos H_a .

Contrastación de hipótesis específica 4

a. Planteamiento de la Hipótesis específica 4

H_0 : No existe relación significativa entre la relación entre la educación de enfermería en cuidados de crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023

H_a : Existe relación significativa entre la relación entre la educación de enfermería en cuidados de crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023

b. Significancia

$\alpha = ,05$

c. Estadístico y valor de prueba.

χ^2

Tau b de Kendall

Cuadro 11. Relación entre educación de enfermería en cuidados de crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	50,761 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	50,419	4	,000
Asociación lineal por lineal	33,428	1	,000
N de casos válidos	68		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 5,31.

Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Educación de Enfermería en CRED * Satisfacción Familiar	68	100,0%	0	0,0%	68	100,0%

d. Valor de prueba estadística

p-valor = ,000

X² = 50,761

e. Decisión estadística

El resultado de prueba p-valor = 0,000 nos indica estadísticamente la existencia de relación significativa entre la educación de enfermería en cuidados de crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023.

Por otra parte, se puede percibir una tendencia de relación directa entre la educación de enfermería en cuidados de crecimiento y desarrollo a la familia del menor y la satisfacción de familias. Manifestado en los resultados que se inclinan con mayor tendencia a una satisfacción moderada, mientras la

educación de enfermería en cuidados de crecimiento y desarrollo a la familia del menor, sean brindados de manera adecuada y/o parcialmente.

f. Conclusión

- No aceptamos Ho
- No rechazamos Ha.

Contrastación de hipótesis General

a. Planteamiento de la Hipótesis General

Ho: No existe relación significativa entre los Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023

Ha: Existe relación significativa entre los Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023

b. Significancia

$\alpha = ,05$

c. Estadístico y valor de prueba.

χ^2

Tau b de Kendall.

Cuadro 12. *Relación entre Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del*

Centro de Salud Uliachín, 2023

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	49,500 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	50,815	4	,000
Asociación lineal por lineal	34,491	1	,000
N de casos válidos	68		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 5,59.

Resumen de procesamiento de casos

	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Cuidados de Enfermería en CRED * Satisfacción Familiar	68	100,0%	0	0,0%	68	100,0%

Correlaciones

			Satisfacción Familiar	Cuidados de Enfermería en CRED
Tau_b de Kendall	Satisfacción Familiar	Coefficiente de correlación	1,000	,670**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	68	68
	Cuidados de Enfermería en CRED	Coefficiente de correlación	,670**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	68	68

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

d. Valor de prueba estadística

p-valor = ,000

X^2 = 49,500

Tau b de Kendall = ,670

e. Decisión estadística

El resultado de prueba p-valor = 0,000 nos indica estadísticamente la existencia de relación significativa entre los Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023.

Por otra parte, el coeficiente Tau b de Kendall = ,670 nos indica que la relación entre los Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias es significativa, directa y de alta intensidad.

Aquí se puede percibir la tendencia de resultados entre los cuidados de enfermería en CRED al menor y la satisfacción de familias los cuales de

manifiestan una inclinación a una satisfacción moderada siempre y cuando, los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo al menor, sean brindados de manera adecuada.

f. Conclusión

- No aceptamos H_0
- No rechazamos H_a .

4.4. Discusión de resultados

La OMS revela que, durante los primeros años de vida, el ser humano enfrenta en el mundo muchos problemas, que aumentan el riesgo en el menor de sufrir muchas alteraciones en su salud. Se calcula que 144 millones de niños menores de 5 años tienen retraso del crecimiento, 47 millones sufren emaciación y 38,3 millones tienen sobrepeso u obesidad. Alrededor del 45% de las muertes de niños menores de 5 años están relacionadas con la desnutrición” (3).

Los patrones de crecimiento infantil de la OMS, son una herramienta de diagnóstico utilizada para monitorear y evaluar el estado nutricional de los lactantes y niños pequeños en todo el mundo” (3).

El crecimiento y desarrollo en la infancia son procesos críticos que influyen no solo en la salud física, sino también en el bienestar emocional y social de los niños. Los niños experimentan cambios significativos en diversas áreas, como la motricidad, el lenguaje y la interacción social. Durante esta etapa, el papel de los cuidados de enfermería se vuelve esencial para garantizar un desarrollo óptimo y, al mismo tiempo, para satisfacer las necesidades de las familias (4).

Toda persona debe ser entendida y comprendida como un ser integral, por lo tanto, requiere de cuidados en todos los aspectos del desarrollo como, de la persona (fisiológico, social, cultural, económico, entre otros), la primera

infancia se convierte en el período de vida sobre el cual se requieren intervenciones que favorezca el posterior desarrollo de la persona” (4).

En nuestra investigación se analiza las dimensiones de los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo al menor de 5 años, dentro de ellas, los cuidados generales, cumplimiento de protocolos, personalización del cuidado, educación en salud a la familia. Es así, a través de la tabla y gráfico 1, se muestra de manera genérica a los Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años en el Centro de Salud Uliachín, 2023, allí se percibe que, el 39,7% de los familiares refiere que dichos cuidados son adecuados; mientras que, el 30,9% manifiestan que se proporcionan de manera integral; y, el 29,4% refieren que son brindados de manera parcial.

Al respecto, similares resultados nos muestra el estudio realizado por Yamunaque (2018) en nuestro país en Piura “Intervención de enfermería en el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, del Establecimiento de Salud Materno Infantil 1-4 Catacaos” quien resalta entre sus resultados el logro entre 42% y el 54% de cobertura en CRED, no reflejando logros significativos según el Minsa, debe ser rangos superiores a 90-95% en las diversas categorías de intervención en niños (17). Los resultados de ambas investigaciones no cubren lo que requieren los menores de 5 años, porque resulta crucial estos cuidados profesionales para el desarrollo físico, cognitivo y socioemocional de los niños. Durante esta etapa, los enfermeros deben desempeñar un papel fundamental en la identificación de necesidades y en la implementación de intervenciones que promueven un crecimiento saludable. Los cuidados de enfermería en esta etapa no solo abarcan la atención médica, sino también la educación y el apoyo emocional a los niños y sus familias.

Por su parte, la tabla y gráfico 2, muestra la Satisfacción de familias usuarias con los Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años, Centro de Salud Uliachín, 2023; en la cual, el 41,2% de los

familiares manifiestan una satisfacción moderada respecto a los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo; el 30,9% manifiestan una baja satisfacción; y, el 27,9% manifiestan una completa satisfacción.

Al respecto, los resultados resultan ser muy bajos en comparación con el estudio realizado en Colombia, por Aldana y Mendoza (2017) "Satisfacción de los padres de niños y niñas que asisten al programa de detección temprana de las alteraciones de crecimiento y desarrollo del menor de 10 años en la IPS 20 de enero", nos muestra entre sus resultados que, el 94,2% de los padres considera satisfactorio los cuidados proporcionados por el profesional de salud; solo un 5,5% manifestó su insatisfacción; el 0,30% no opinó al respecto. El estudio concluye que, la calidad de atención está estrechamente relacionada con el estado de satisfacción en el establecimiento de salud IPS 20 de enero (14).

De la misma manera, Acevedo y Rondón en Colombia (2021), en la investigación "Satisfacción del cuidador sobre la atención de enfermería en el programa de primera infancia". Entre sus resultados nos muestra que la satisfacción de las madres en un 80% tiene un alto nivel de satisfacción (16).

En nuestra investigación a través de las tablas 3 al 6, se muestran las relaciones entre variables y sus respectivas dimensiones. Es así que, la tabla y gráfico 3, muestra la relación entre los cuidados generales de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023; allí se percibe que, el 38,2% de los familiares refieren que los cuidados generales son brindados de manera integral; el 36,8% manifiestan que se proporcionan de manera adecuada; y, el 25,0% refieren que son brindados de manera parcial. Un p-valor = 0,000 nos indica una relación estadística significativa, mostrando que, mientras los cuidados generales en CRED sean integrales, la satisfacción de las familias, será completa.

Uno de los aspectos más relevantes del cuidado pediátrico es la evaluación del desarrollo. La identificación temprana de retrasos en el desarrollo permite la intervención oportuna, lo que es crucial para mitigar las consecuencias a largo plazo. Según American Academy of Pediatrics (2019), las revisiones del desarrollo deben realizarse de manera sistemática y frecuente, incluyendo el uso de herramientas estandarizadas que permitan a los enfermeros y otros profesionales de la salud evaluar aspectos como el lenguaje, la motricidad y las habilidades sociales". La detección temprana de problemas permite derivar a los niños a servicios especializados, lo que mejora sus perspectivas de desarrollo.

Por su parte, la tabla y gráfico 4, muestra la relación entre el cumplimiento de protocolos de cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023; allí se percibe que, el 48,5% de los familiares refieren que los protocolos de cuidados se cumplen de manera adecuada; el 26,5% manifiestan que se cumplen de manera parcial; y, el 25,0% refiere que el cumplimiento es integral. Un p-valor = 0,000 nos indica una relación estadística significativa, mostrando que, mientras el cumplimiento de protocolos CRED sean adecuadas, la satisfacción de las familias, será moderada.

Muchas veces las guías y protocolos otorgados por el Ministerio de Salud, no son completamente cumplidos, debido a múltiples factores institucionales, laborales, infraestructura, recursos humanos, etc. haciendo que en muchas oportunidades, ocurran deserción; eso nos lo demuestra en su estudio Álvarez (2023) en su estudio "Satisfacción del cuidado de enfermería y deserción al control de crecimiento y desarrollo, en madres de niños menores de 2 años que asisten al Centro de Salud San Juan Bautista-Ayacucho", El estudio reporta mediana satisfacción de las madres en un 73%, solo un 27% manifestó alta satisfacción. Respecto a deserción, el 83% reveló relativa

deserción; mientras que el 17% la deserción fue absoluta. El estudio concluye que, el nivel de deserción del programa CRED está íntimamente relacionada y de modo directo con la insatisfacción de los cuidados del profesional enfermero. Siendo independiente en las dimensiones humana, técnico científico y entorno (18).

Por otra parte, en nuestro estudio mediante la tabla y gráfico 5, muestra la relación entre personalización de cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023; en la cual, el 38,2% de los familiares refiere que la personalización de los cuidados se brinda de manera parcial; el 36,8% manifiesta que se brindan de manera adecuada; y, el 25,0% refiere que se brindan de manera integral. Un p -valor = 0,000 nos indica una relación estadística significativa, mostrando que, mientras la personalización de los cuidados de enfermería en CRED sean parciales, la satisfacción de las familias, será baja.

La calidad de atención se ve reflejada en la satisfacción del usuario, la personalización del cuidado resulta ser un aspecto muy importante en la atención en salud, para lo cual el profesional de enfermería debe generar un plan de intervención, para que ésta sea efectiva y eficaz. El estudio desarrollado por Bueno (2022) en Chota-Cajamarca, Nivel de satisfacción de las madres sobre la calidad de atención en el control CRED. Centro de Salud Lajas, Chota-reporta entre sus resultados a un 45,8% de las madres presentaron un nivel alto de satisfacción y 41,7% un nivel medio” (19); como puede apreciarse, los resultados no son favorables, ya que no alcanzan a la mitad del total de participantes, un nivel satisfactorio con la atención recibida.

La educación parental es otro componente esencial de los cuidados de enfermería. Las familias a menudo enfrentan incertidumbre sobre el desarrollo normal de sus hijos. Por lo tanto, proporcionarles información clara y accesible

sobre hitos del desarrollo, así como estrategias para fomentar habilidades en el hogar, es crucial. El estudio realizado por Ylvisaker et al. (2020) destaca que los programas educativos dirigidos a padres, pueden incrementar y brindar confianza y competencia en la crianza, lo que, a su vez, contribuye a un desarrollo más saludable en los niños.

En ese contexto, la tabla y gráfico 6, nos muestra la relación entre educación de enfermería en cuidados en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023; en la cual, el 36,8% de los familiares refiere que la educación de enfermería se proporciona de manera adecuada; el 35,3% manifiestan que se proporcionan de manera integral; y, el 27,9% refieren que son proporcionados de manera parcial. Un p-valor = 0,000 nos indica una relación estadística significativa, mostrando que, mientras la educación de enfermería en CRED sean adecuadas, la satisfacción de las familias, será moderada.

Concordamos en la formulación de un plan de cuidados e intervención, como nos presenta la investigación desarrollada por Huamán de la Cruz (2021) en la ciudad de Ayacucho, "Plan de intervención en la atención del niño en control de crecimiento y desarrollo con pertinencia cultural en el centro de salud Vinchos", luego de realizar intervención a un total de 435 atenciones de CRED en 29 niños menores de 1 año, se llegó a cumplir la meta a 90.6% de madres con niños y niñas menores de 1 año que recibieron una atención con pertinencia cultural. Así como también se brindaron consejerías personalizadas en las visitas domiciliarias a las mismas, siendo efectivas estas intervenciones en el cuidado del niño en su crecimiento y desarrollo" (20). Todo ello, posterior a una adecuada y pertinente planificación.

Nuestro estudio, toma como problema de investigación, ¿Cuál es la relación que existe entre los Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de

Salud Uliachín, 2023?, habiéndonos formulado como objetivo general, Determinar la relación que existe entre los Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023". Y habiéndonos planteado la hipótesis, Ha: Existe relación significativa entre los Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023. Es así, la tabla y grafico 7, muestra la relación entre las variables principales cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023; allí, el 39,7% de los familiares refieren que los cuidados de enfermería en CRED al menor, son adecuados; el 30,9% manifiestan que los cuidados se proporcionan de manera integral; y, el 29,4% refieren que los cuidados son brindados de manera parcial. Por su parte, la satisfacción de las familias, un 41,2% de ellos manifiestan una satisfacción moderada con estos cuidados, el 30,9% manifiestan una baja satisfacción; y, el 27,9% manifiesta una completa satisfacción.

En nuestro estudio, las mayores frecuencias halladas en esta relación, se tiene a un 26,5% del total de familias, refieren satisfacción moderada frente a los cuidados de enfermería en CRED los cuales son percibidos como adecuados. De la misma manera, un 25,0% del total de las familias, refieren baja satisfacción en relación a los cuidados de enfermería, percibidos como parciales. Así también, un 19,1% del total de familias, refieren completa satisfacción en relación a los cuidados de enfermería percibidos como integrales.

Estadísticamente con un p-valor = 0,000 se confirma la existencia de relación significativa entre los Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023. Asimismo. el coeficiente Tau b de Kendall =

,670 nos indica que la relación es significativa, directa y de alta intensidad. Esto nos muestra que, mientras los cuidados de enfermería en CRED sean adecuadas, la satisfacción de las familias, será moderada. Pero otros factores pueden afectar esta relación, y pueda influir en tal satisfacción.

Concluimos no aceptando la hipótesis nula y no rechazando la hipótesis del investigador.

CONCLUSIONES

Primera

Los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor en el Centro de Salud Uliachín, son percibidas en un 39,7% como adecuados; un 30,9% de familiares las percibe como integrales; y, un 29,4% como parciales.

Segunda

La satisfacción de familias respecto a los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo al menor brindados en el Centro de Salud Uliachín, en un 41,2% son de satisfacción moderada; en el 30,9% se manifiesta una baja satisfacción; y, en el 27,9% una completa satisfacción.

Tercera

Los cuidados generales de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor, en un 38,2% son percibidas como integrales; estas se asocian a un 27,9% de satisfacción completa de parte de los familiares del menor. Con un p-valor = 0,000 se confirma asociación estadísticamente significativa; mostrando que, mientras los cuidados de enfermería en CRED sean integrales, la satisfacción de las familias, será completa.

Cuarta

El cumplimiento de protocolos de cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor, en un 48,5% se cumplen de manera adecuada; estas se asocian a un 41,2% de satisfacción moderada de parte de los familiares del menor. Con un p-valor = 0,000 se confirma asociación estadísticamente significativa; mostrando que, mientras los protocolos de cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor se cumplan de manera adecuada, la satisfacción de las familias, será moderada.

Quinta

La personalización de cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor, en un 38,2% se brindan de manera parcial; estas se asocian a un 30,9% de baja satisfacción de parte de los familiares del menor. Con un p-valor = 0,000 se confirma

asociación estadísticamente significativa; mostrando que, mientras la personalización de cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor se cumplan de manera parcial, la satisfacción de las familias, será baja.

Sexta

La educación de enfermería en cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor, en un 36,8% se brindan de manera adecuada; estas se asocian a un 41,2% de satisfacción moderada de parte de los familiares del menor. Con un p-valor = 0,000 se confirma asociación estadísticamente significativa; mostrando que, mientras la educación de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor se brinden de manera adecuada, la satisfacción de las familias, será moderada.

Séptima

Los cuidados de enfermería en cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor, en un 39,7% se brindan de manera adecuada; estas se asocian a un 41,2% de satisfacción moderada de parte de los familiares del menor. Con un p-valor = 0,000 y un coeficiente Tau b de Kendall = ,670 se confirma asociación estadísticamente significativa, directa y con alta intensidad; mostrando que, mientras los cuidados de enfermería en CRED sean adecuadas, la satisfacción de las familias, será moderada.

RECOMENDACIONES

Primera

A los establecimientos de salud, promover sensibilización entre la población respecto a la necesidad y ventajas de las evaluaciones permanentes del crecimiento y desarrollo en los niños.

Segunda

A los establecimientos de Salud, proporcionar a los padres información sobre el desarrollo infantil y los hitos esperados en esta etapa.

Tercera

A los profesionales de enfermería, realizar intervenciones tempranas, en caso de detectar retrasos en el desarrollo, puede mejorar significativamente los resultados a mediano y largo plazo.

Cuarta

Al Ministerio de Salud, implementar un enfoque integral en la atención de enfermería pediátrica, el cual incluya evaluación integral del estado de salud física, emocional, social y ambiental del niño.

Quinta

A los establecimientos de salud, involucrar a la familia en el proceso de atención y cuidado del niño, ya que su participación es crucial para la recuperación y el bienestar del menor.

Sexta

A los profesionales y establecimientos de salud, adaptar los cuidados de enfermería a las necesidades individuales de cada niño, considerando su contexto familiar y social para mejorar la satisfacción de las familias.

Séptima

A las instituciones de salud, implementar encuestas y herramientas de evaluación para medir la satisfacción de las familias con respecto a los cuidados recibidos, lo que puede ayudar a mejorar la calidad del servicio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Treuer del Valle V. Crecimiento y Desarrollo. [Online]; 2020. Acceso 13 de agosto de 2023. Disponible en: http://www.saludinfantil.org/Seminarios_Pediatria/Pediatria_general/Crecimiento%20y%20Desarrollo.pdf.
2. Instituto Nacional de Salud Pública. El cuidado de la salud del niño menor de cinco años. ICCE. 2016.
3. Organización Mundial de la Salud. Crecimiento infantil. [Online]; 2023. Acceso 23 de abril de 2024. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/child-growth#tab=tab_1.
4. Laguado E. Cuidado de enfermería a padres para fortalecer el crecimiento y desarrollo de sus hijos. Revista Cuidarte. 2018; 4(1): p. 550-556.
5. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Reglamento general de grados académicos y títulos profesionales Pasco - Perú; 2022.
6. ONU. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas. World Prospects 2021. [Online]; 2021. Acceso 05 de enero de 2022. Disponible en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>.
7. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Identificar las desigualdades para actuar: Resultados y determinantes del desarrollo de la primera infancia en América Latina y el Caribe Ciudad de Panamá: UNICEF; 2019.
8. Black M, et al. Advancing Early Childhood Development: from Science to Scale 1, Early childhood development coming of age: science through the life course, EE.UU.: Series from The Lancet journals; 2016.
9. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Implementación del enfoque de cuidado para el desarrollo infantil en América Latina y el Caribe República de Panamá: UNICEF. Oficina Regional para América Latina y el Caribe; 2023.

10. Organización Panamericana de la Salud; Fondo de las Naciones Unidas para la infancia. Cuidado para el desarrollo infantil. [Online]; 2019. Acceso 05 de abril de 2023. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/cuidado-para-el-desarrollo-infantil#>.
11. Fundación Baltazar y Nicolás. ¿Qué son los controles de crecimiento y desarrollo CRED? [Online]; 2021. Acceso 21 de marzo de 2023. Disponible en: <https://misprimerostres.org/categoria/cuidados-bebe/controles-crecimiento-desarrollo-cred/#>.
12. Organización de las Naciones Unidas. Todas las Mujeres, Todos los Niños, La estrategia mundial para la salud de la mujer, el niño y el adolescente (2016 - 2030): Sobrevivir, Prosperar, Transformar - Sinopsis Nueva York: ONU, EWEC; 2015.
13. Organización de las Naciones Unidas. Transformar nuestro mundo: La agenda 2030 para el desarrollo sostenible Nueva York: ONU; 2015.
14. Aldana-Alvarez M, Menzoa-Castro K. Satisfacción de los padres de niños y niñas que asisten al programa de detección temprana de las alteraciones de crecimiento y desarrollo del menor de 10 años en la IPS 20 de Enero Colombia: Universidad de Sucre. Tesis de Grado; 2017.
15. Monteiro F. Satisfacción usuaria con el control de salud infantil en un centro de salud familiar Santiago de Chile: Universidad de Chile. Tesis de Grado; 2017.
16. Acevedo-Flórez I, Rondón D. Satisfacción del cuidador sobre la atención de enfermería en el programa de primera infancia, infancia y adolescencia desde la teoría de cuidados de enfermería de Kristen Swanson en una empresa social del estado de baja complejidad, Cúcuta Cúcuta-Colombia: Universidad de Pamplona. Tesis de Grado; 2021.

17. Yamunaque-Zapata C. Intervención de enfermería en el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, del Establecimiento de Salud Materno Infantil 1-4 Catacaos-Piura Piura: Universida Nacional del Callao. Tesis de Grado; 2018.
18. Alvarez-Chauca T. Satisfacción del cuidado de enfermería y deserción al control de crecimiento y desarrollo, en madres de niños menores de 2 años que asisten al Centro de Salud San Juan Bautista-Ayacucho Ayacucho: Universidad Nacional del Callao. Perú; 2023.
19. Bueno-Ruiz C. Nivel de satisfacción de las madres sobre la calidad de atención en el control CRED. Centro de Salud Lajas, Chota Cajamarca-Perú: Universidad Nacioanl de Cajamarca. Tesis de Grado; 2022.
20. Human de la Cruz E. Plan de intervención en la atención del niño en control de crecimiento y desarrollo con pertinencia cultural en el centro de salud Vinchos Ayacucho - Perú: Universida Nacional del Callao. Trabajo Académico de Grado; 2021.
21. Albornoz D, Arica D. Nivel de Satisfacción de las Madres sobre la Calidad de atención de Enfermería en el control de crecimiento y desarrollo de sus niños de 6 – 24 Meses en el Puesto de Salud Villa Los Ángeles. Rímac Lima - Perú: Universidad Privada Norbert Wiener. Tesis de Grado; 2018.
22. Triana M. La empatía en la relación enfermera-paciente. Research Gate. Universidad Nacional de Colombia. 2017.
23. Pardo-Ruíz K. Directiva administrativa que establece disposiciones en la edición de publicaciones normativas y técnicas del ministerio de salud Lima - Perú: MINSA; 2017.

24. Ministerio de Salud del Perú (MINSA). Norma Técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de 5 años Lima - Perú: Ministerio de salud. Dirección de atención a las personas; 2017.
25. Marcip C, Ortiz R, Llantá M, al e. La evaluación de la satisfacción en salud: un reto a la calidad. Revista Cubana de Salud Pública. 2018; 34(4).
26. Marcelo N, Palacios A. Satisfacción de la calidad del cuidado de Enfermería y Deserción al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Marcavelica Piura - Perú: Universidad Nacional del Callao. Tesis de Grado; 2018.
27. Organización Panamericana de la Salud (OPS). La atención de la salud. [Online]; 2017. Acceso 05 de abril de 2023. Disponible en: <https://salud.gob.ar/dels/entradas/la-atencion-de-la-salud>.
28. Donavedian A. La calidad de la atención médica. Revista Calidad Asistencial. 2010; 12(3): p. 29-38.
29. Instituto Nacional de Salud Pública. La salud del niño menor de cinco años: crecimiento y desarrollo. Revista de enfermería IMSS. 2016; 11(2): p. 93-98.
30. Superintendencia de Salud. Satisfacción y Calidad Percibida en la Atención de Salud Hospitalaria: Ranking de Prestadores Chile: Departamento de Estudios y Desarrollo. [Online]; 2018. Acceso 05 de abril de 2023. Disponible en: https://www.supersalud.gob.cl/documentacion/666/articles9005_recurso_1.pdf
31. Marquez J, Perez C. Evaluación de la satisfacción y de la insatisfacción de pacientes atendidos en la unidad de atención farmacéutica a pacientes externos España: Hospital Universitario. 2018. ; 32(2): p. 71-76.
32. De Los Ríos J, Ávila T. Algunas consideraciones en el análisis del concepto: satisfacción del paciente. Revista de Investigación y Educación en Enfermería. 2014; 22(2): p. 128 – 137.

33. Ander-Egg E. Aprender a investigar: Nociones básicas para una investigación Argentina: Brujas; 2011.
34. Hernández-Sampieri R, Mendoza Torres. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1st ed. México: McGraw Hil.; 2018.
35. Hernández Sampieri R., Fernández-Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. 5th ed. México: McGraw Hill-Interamericana editores S.A.; 2014.
36. Supo Condori JA, Zacarías Ventura HR. Metodología de la Investigación Científica. Tercera Edición ed. Arequipa - Perú: Bioestadístico EEDU EIRL; 2020.
37. Tamayo y Tamayo, Mario. El Proceso de Investigación Científica México; 2004.
38. Sánchez Carlessi H, Reyes Romero C, Mejía Sáenz K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica: Mycological Research; 2018.
39. Bernal C. Metodología de la investigación. tercera ed. Colombia: Pearson Educación; 2010.
40. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Censo Nacional INEI. [Online]; 2017. Acceso 13 de junio de 2022. Disponible en: <https://www.gob.pe/535-consultar-resultados-del-censo-nacional-2017>.
41. Arias F. Mitos y errores en la elaboración de Tesis y Proyectos de investigación. Tercera ed ed. Caracas-Venezuela: Editorial Episteme; 2006.
42. Blanco N, Alvarado M. Escala de actitud hacia el proceso de investigación científico social. Revista de Ciencias Sociales. 2015; 11(3).
43. Canavos G. Probabilidad y Estadística aplicaciones y metodos México: Mc Graw-Hill/Interamericana; 1998.
44. UNDAC. Reglamento del investigador Pasco-Perú: Instituto Central de Investigación; 2022.

ANEXOS

ANEXO 01

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS



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



CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL MENOR DE 2 A 5 AÑOS

Presentación:

Buen día, somos las Srtas. Nayely Wendy Cornelio Carrión y Karina Porras Rojas, internas de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, estamos realizando un estudio sobre, "Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y su relación con la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023". Para cual solicitamos de su colaboración sincera mediante sus respuestas a algunas interrogantes que se le propone. Expresándole que es anónimo y confidencial. Agradecemos anticipadamente su participación.

Instrucciones: Marcar con un aspa (X) la opción que considere correcta, elegir solo una alternativa. No dejar las preguntas en blanco. Gracias

CÓDIGO:

I. ASPECTOS GENERALES

1. **Persona que acompaña:**
 - a. Padres ()
 - b. Madre ()
 - c. Alguien de la familia ()
 - d. Otro ()
2. **Edad:**
 - a. Años
3. **Sexo:**
 - a. Años
4. **Residencia:**
 - a.
5. **Estado civil:**
 - a. Soltera ()
 - b. Conviviente ()
 - c. Casada ()
6. **Instrucción:**
 - a. Primaria ()
 - b. Secundaria ()
 - c. Superior técnica ()
 - d. Superior universitaria ()
7. **Persona con quienes vive:**
 - a. 1 – 3 personas ()
 - b. 4 – 6 personas ()
 - c. Mayor a 6 personas ()

8. Ocupación:

- a) Ama de casa ()
b) Empleada estable ()
c) Comerciante ()

II. Cuidados de enfermería en Crecimiento y desarrollo

Nº	ITEM	Nunca	Rara vez	A veces	Regular-mente	Siempre
1	La enfermera realiza mediciones regulares del peso y la altura de mi hijo.					
2	La enfermera evalúa el desarrollo motor de mi hijo durante las consultas.					
3	Se realizan evaluaciones del desarrollo cognitivo de mi hijo.					
4	La enfermera utiliza herramientas adecuadas para medir el crecimiento de mi hijo.					
5	Recibo información sobre los hitos de desarrollo que debe alcanzar mi hijo.					
6	La enfermera me proporciona información sobre la nutrición adecuada para mi hijo.					
7	Recibo consejos sobre cómo estimular el desarrollo de mi hijo.					
8	La enfermera me enseña sobre la importancia de las vacunas en el crecimiento de mi hijo.					
9	La enfermera me proporciona materiales educativos sobre el cuidado infantil.					
10	La información que recibo es clara y comprensible.					
11	La enfermera realiza un seguimiento adecuado de la salud de mi hijo.					
12	Recibí recordatorios sobre las citas y controles de mi hijo.					
13	La enfermera está disponible para responder mis preguntas entre consultas.					
14	La atención recibida es continua y no se interrumpe.					
15	Estoy informada sobre los resultados de las evaluaciones de mi hijo.					
16	La enfermera es amable y respetuosa durante las consultas.					
17	Me siento cómoda para expresar mis preocupaciones sobre la salud de mi hijo.					
18	La enfermera fomenta mi participación en el cuidado de mi hijo.					
19	La comunicación con el personal de enfermería es efectiva.					
20	Estoy satisfecha con la atención que recibe mi hijo en el centro de salud.					

Gracias por su participación



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



**SATISFACCIÓN DE FAMILIAS USUARIAS SOBRE CUIDADOS DE ENFERMERÍA
EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL MENOR DE 2 A 5 AÑOS**

INSTRUCCIONES:

A continuación, se presenta un conjunto de afirmaciones dirigidas a conocer la satisfacción de las familias respecto a los cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años de edad. El cuestionario, es anónimo, Escriba una X (según corresponda) en el valor que considere apropiado para cada indicador.

Nº	ITEM	Muy en Desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	De Acuerdo	Muy de Acuerdo
1	Estoy satisfecha con la atención que recibe mi hijo en el centro de salud.					
2	La atención recibida ha cumplido mis expectativas.					
3	Recomendaría este centro de salud a otras familias.					
4	Me siento cómoda al acudir al centro de salud para el cuidado de mi hijo.					
5	La atención que recibe mi hijo es de alta calidad.					
6	La información proporcionada sobre el crecimiento y desarrollo de mi hijo es clara.					
7	Las enfermeras responden a mis preguntas de manera satisfactoria.					
8	Recibo materiales educativos útiles sobre el cuidado de mi hijo.					
9	Me siento capacitada para cuidar de mi hijo gracias a la información recibida.					
10	La comunicación con el personal de salud es efectiva y fluida.					
11	Siento que el personal de salud se preocupa por mi bienestar emocional como madre.					
12	La atención recibida ha reducido mi nivel de estrés relacionado con el cuidado de mi hijo.					
13	Me siento apoyada emocionalmente por el personal de salud.					
14	La enfermera me ayuda a sentirme más segura en el cuidado de mi hijo.					
15	Me siento parte de un grupo de apoyo al recibir atención en el centro de salud.					
16	He notado mejoras en la salud y desarrollo de mi hijo gracias a la atención recibida.					

17	La atención de enfermería ha contribuido a un crecimiento saludable de mi hijo.					
18	Estoy satisfecha con los resultados de salud obtenidos en los controles de crecimiento.					
19	La atención recibida ha ayudado a prevenir enfermedades en mi hijo.					
20	Me siento segura de que mi hijo está recibiendo el cuidado adecuado en el centro de salud.					

Gracias por su participación



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo:, identificado con DNI:, y domicilio en:, en pleno uso de mis facultades, doy consentimiento para participar en la ejecución del instrumento de investigación con el único fin de apoyar el desarrollo y ejecución del proyecto de investigación titulado: "Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y su relación con la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023".

Cerro de Pasco de de 2023



Firma del encuestado / participante

Firma del Investigador



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



VALIDACIÓN CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL MENOR DE 2 A 5 AÑOS

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico/Título	Cargo o Institución donde labora	Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
				Nayely Wendy CORNELIO CARRION Karina PORRAS ROJAS
Título de la tesis: Cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y su relación con la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023				

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.					
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					

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: %

C. de P. de 2023			
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular



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



VALIDACIÓN –SATISFACCIÓN DE FAMILIAS

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico/Título	Cargo o Institución donde labora	Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
				Nayely Wendy CORNELIO CARRION Karina PORRAS ROJAS
Título de la tesis: Cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y su relación con la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023”				

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.					
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					

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: %

C. de P. de 2023			
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular



MATRIZ DE CONSISTENCIA

Cuidados de enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y su relación con la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	MÉTODOS
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre los Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023?</p>	<p>Objetivo General Determinar la relación entre los Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023</p>	<p>Hipótesis General Existe relación significativa entre los Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023</p>		<p>A. Generales 1. Control antropométrico 2. Evaluación motora 3. Evaluación de lenguaje 4. Evaluación verbal</p> <p>B. Cumplimiento de protocolos 1. Planificación 2. Coordinación 3. Intervención 4. Evaluación 5. Interconsulta</p> <p>C. Personalización del cuidado 1. Individualizada 2. Tiempo de atención 3. Participación del acompañante 4. Educación en salud</p> <p>D. Educación en salud a la familia 1. Habilidad educativa 2. Empatía 3. Apoyo emocional 4. Habilidad de escucha</p> <p>a. Acceso a servicios de salud • Horario de atención • Recurso humano • Procedencia</p> <p>b. Calidad de la atención • Cognitiva • Procedimental • Actitudinal</p> <p>c. Manejo de recursos • Equipamiento • Materiales • Mobiliario • Infraestructura</p> <p>d. Monitoreo y seguimiento • Intramural • Extramural</p> <p>e. Comunicación • Información clara • Comprensible • Frecuencia • Interacción</p>	<p>ENFOQUE: Cuantitativo TIPO: Básica</p> <p>MÉTODO: Descriptivo Hipotético - deductivo</p> <p>DISEÑO: No experimental de corte transversal</p>  <p>Población La población para el presente estudio lo conforman 120 madres y sus menores hijos de 2 a 5 años de edad usuarias del Centro de Salud de Uliachín durante el 2023</p> <p>Muestra: En la investigación que se presenta, la muestra estará constituida por lo conforman 64 madres y sus menores hijos de 2 a 5 años de edad usuarias del Centro de Salud de Uliachín entre abril y setiembre del año 2023</p> <p>CRITERIOS INCLUSIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Madres con hijos quienes cuentan con atención regular en el establecimiento • Madres con hijos que no presentan patologías incapacitantes. • Madres con hijos quienes dieron consentimiento informado <p>CRITERIOS EXCLUSIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Madres con hijos quienes cuentan con atención esporádica y/o transeúnte en el establecimiento • Madres con hijos que presentan patologías incapacitantes. • Madres con hijos quienes no dieron consentimiento informado <p>Técnicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Encuesta <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario • Escala de Likert <p>Tratamiento y Análisis de datos: Estadística descriptiva y Estadística inferencial para probar la hipótesis de estudio a través de X² y Tau b de Kendall.</p>
<p>Problemas Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación entre los Cuidados generales de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023? • ¿Cuál es la relación entre el cumplimiento de protocolos de los Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023? • ¿Cuál es la relación entre la personalización de los Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023? • ¿Cuál es la relación entre la educación en salud sobre Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023? 	<p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer la relación entre los Cuidados generales de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023 • Establecer la existencia de relación entre el cumplimiento de protocolos de los Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023 • Establecer la personalización de los Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023 • Establecer la la relación entre la educación en salud sobre Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023 	<p>Hipótesis Específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe relación significativa entre los Cuidados generales de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023 • Existe relación significativa entre el cumplimiento de protocolos de los Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023. • Existe relación significativa entre la personalización de los Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023 • Existe relación significativa entre la relación entre la educación en salud sobre Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo del menor de 2 a 5 años y la satisfacción de familias usuarias del Centro de Salud Uliachín, 2023 	<p>V1: Cuidados de Enfermería en crecimiento y desarrollo</p> <p>V2: Satisfacción de familias usuarias</p>		