



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE
LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Gestión Nutricional y Satisfacción Percibida por las Madres Gestantes
en la Micro Red de Salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Mucha Sernaque, Etel Kate (ORCID: 0000-0002-4761-7580)

ASESOR:

Mg. Zuñiga Castillo, Arturo Jaime (ORCID: 0000-0003-1241-2785)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

LIMA - PERÚ

2022

Dedicatoria

A mis padres Luis, Silvia y a mi hermano Jhonatan por haberme forjado a ser la persona que soy actualmente; la mayoría de mis logros se los debo a ustedes ya que me formaron con valores y creencias las cuales me impulsan a seguir adelante.

Esto es posible gracias a ustedes.

Agradecimiento

Este es el momento de expresar mi gran gratitud a los que fueron partícipes de este proceso y que al día de hoy se ve reflejado en el término de mi camino por la Maestría. Gracias a mi asesor por brindarme sus conocimientos, por ayudarme a forjar mis capacidades y por guiarme durante este proceso.

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	vi
Resumen	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	6
III. METODOLOGÍA	13
3.1. Tipo y diseño de investigación	13
3.2. Variables y operacionalización.....	14
3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.5. Procedimientos	16
3.6. Método de Análisis de datos.....	16
3.7. Aspectos éticos.....	16
IV. RESULTADOS	17
V. DISCUSIÓN	32
VI. CONCLUSIONES	36
VII. RECOMENDACIONES	37
REFERENCIAS.....	38
ANEXOS	
Anexo 1. Declaratoria de autenticidad del autor	
Anexo 2. Declaratoria de autenticidad del asesor	
Anexo 3. Matriz de consistencia	
Anexo 4. Matriz de operacionalización de las variables	
Anexo 5. Instrumento de recolección de datos	

Anexo 6. Validación de instrumento de medición a través de juicio de expertos

Solicitud de presentación

Panel fotográfico

Índice de tablas

Tabla 1 <i>Gestión Nutricional y Satisfacción percibida por Madres Gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021</i>	17
Tabla 2 <i>Consultas nutricionales y Satisfacción percibida por Madres Gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021</i>	19
Tabla 3 <i>Sesiones educativas nutricionales y Satisfacción de las madres Gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021</i>	20
Tabla 4 <i>Gestión nutricional y la atención profesional en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021</i>	22
Tabla 5 <i>Gestión nutricional y el tiempo de espera en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021</i>	23
Tabla 6 <i>Estudio correlacional entre Gestión Nutricional y Satisfacción</i>	24
Tabla 7 <i>Estudio correlacional entre Consulta Nutricional y Satisfacción</i>	25
Tabla 8 <i>Estudio correlacional entre Sesiones Educativas Nutricionales y Satisfacción</i>	27
Tabla 9 <i>Estudio correlacional entre Gestión Nutricional y Atención del Profesional</i>	28
Tabla 10 <i>Estudio correlacional entre Gestión Nutricional y Tiempo de Espera</i>	30
Tabla 11 <i>Matriz de Consistencia</i>	25
Tabla 12 <i>Matriz de operacionalización de las variables</i>	27
Tabla 13 <i>Parámetros de coeficiente Alfa de Cronbach</i>	37
Tabla 14 <i>Baremo de interpretación para el coeficiente hallado</i>	37

Resumen

La intención de esta investigación, fue determinar el nivel de relación entre Gestión nutricional y satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021. Para la metodología correspondió a una investigación de enfoque cuantitativo, tipo aplicada, de nivel correlacional, con diseño no experimental de corte transversal, la población del estudio abarco a 250 madres gestantes, con una muestra de estudio de 152 madres gestantes, el cual fue seleccionada por el método probabilístico aleatorio simple. Se aplicó como técnica la encuesta y el cuestionario como instrumento.

Los resultados demostraron la aplicación de análisis de datos, por tau b de Kendall y la prueba de hipótesis a través de la distribución normal Z, el coeficiente hallado fue de un de $\tau = 0.405$, con un nivel de confianza del 99% lo que determina una correlación moderada, por lo cual se acepta la hipótesis de la investigación, donde describe que existe relación significativa entre Gestión nutricional y la satisfacción percibida por las madres gestantes

En conclusión, el estudio expone una correlación moderada; sin embargo, se deben desarrollar mejores estrategias de gestión por parte de la Micro red de salud empezando desde una evaluación externa y entre departamentos para acrecentar la satisfacción.

Palabras clave: Gestión nutricional, Satisfacción, Madre gestante.

Abstract

The intention of this research was to determine the level of relationship between nutritional management and satisfaction perceived by pregnant mothers in the Micro Health Network La Libertad, Province of Huancayo 2021. For the methodology it corresponded to a research with a quantitative approach, applied type, of correlational level, with a non-experimental cross-sectional design, the study population comprised 250 pregnant mothers, with a study sample of 152 pregnant mothers, which was selected by the simple random probabilistic method. The survey was applied as a technique and the questionnaire as an instrument.

The results showed the application of data analysis, by Kendall's tau b and the hypothesis test through the normal distribution Z, the coefficient found was $\tau = 0.405$, with a confidence level of 99% which determines a moderate correlation, for which the research hypothesis is accepted, where it describes that there is a significant relationship between nutritional management and the satisfaction perceived by pregnant mothers

In conclusion, the study exhibits a moderate correlation; however, better management strategies should be developed by the Micro Health Network starting from an external evaluation and between departments to increase satisfaction.

Keywords: Nutritional management, Satisfaction, Pregnant mother.

I. INTRODUCCIÓN

En la actual coyuntura la gestión de servicios de salud prestados a la comunidad ha tomado mayor relevancia, generando ciertos avances y mejoras referente a las tecnologías, instrumentos e investigaciones, las cuales vienen en progreso de desarrollo y se mantienen en tendencia hoy en día, no obstante, siguen existiendo brechas que no son cubiertas en su totalidad, entre ellas la burocracia al momento de acceder a los servicios de salud, la falta de calidad de la asistencia sanitaria y la poca gestión en nutrición ya que no existe un buen cumplimiento de sus funciones como profesional en salud.

A nivel internacional existe una carencia en ámbito de salud asociado a la satisfacción, pese a existir normativas relacionadas. Para la norma International (Organization for Standardization [ISO] 9001:2015), se enfoca en la satisfacción de los usuarios (Capítulo 9.2) frente a una institución, pero ello se logra por medio de la estimación continua, ordenada y si el servicio que proporciona la organización cumple con los requerimientos y perspectivas de los usuarios a lo largo de su ciclo de vida. El plan adecuado es crear un método sistemático que evalúe las apreciaciones de los clientes sobre el grado en que se han cumplido sus necesidades y expectativas. La satisfacción establece lo siguiente, la organización debe monitorear las percepciones de los clientes sobre el grado en que sus necesidades y expectativas se han cumplido, así como la organización debe determinar y desarrollar métodos para recopilar datos, procesar información, evaluar esa información y presentar resultados con respecto a la satisfacción del cliente.

En este contexto en el Perú se impulsa diversas iniciativas para generar mayor calidad concerniente a la gestión del sector salud, incluyendo a todos los que van a participar en este proceso, tanto a los directivos, trabajadores, personal asistencial y la población que perciben estos servicios. Para ello el Ministerio de Salud promueve el Sistema de Gestión de calidad en Salud, el mismo que fue aprobada con R.M N° 519-2006 a merito que existan un control y mejoramiento de los objetivos. La resolución detalla diversas consideraciones como la calidad en salud, satisfacción y seguridad del usuario e inversión en el potencial profesional (Ministerio de salud [MINSA], 2007).

Por consiguiente, para mejorar estos procesos de gestión se tiene que tener en cuenta guías y formatos ya establecidos para cumplir lo estipulado en el área

asistencial, en tal sentido se planteó la “Guía técnica: consejería nutricional en el marco de la atención integral de salud de la gestante y puérpera” cumpliendo con el Decreto Supremo N° 460-2015/ MINSA de fecha 30 de julio del 2015.

La propuesta contiene procesos que están directamente relacionados con la atención integral en salud, orientado a promover diversas prácticas que favorezcan la adecuada alimentación en este grupo etario, así mismo de fortalecer las competencias y capacidades del profesional en nutrición (MINSA, 2016).

En tal sentido, el Instituto Nacional de Estadística e informática y la Superintendencia Nacional de Salud (INEI y SUSALUD, 2016) desarrolló una encuesta a nivel nacional sobre la satisfacción de los usuarios externos e internos sobre las prestaciones que integran el sector salud, donde se evaluó el funcionamiento y desempeño. Para ello nos muestra un resultado de la encuesta donde en la región Junín, se observa que un 57,22% de usuarios declaran un grado de satisfacción sobre los servicios de salud, no obstante, el nivel de aceptación sigue siendo menor en comparación con otras regiones y en cotejo a años anteriores no se observa un incremento en este nivel.

En la red de salud se observa la inadecuada gestión nutricional, debido a que la institución no cuenta con profesional en el área de nutrición, las actividades de guía alimentaria solo lo realizan el personal de enfermería, obstetras y personal médico, la tendencia es que no dan mucha importancia al profesional en nutrición, por ello la gestión y la atención a las madres gestantes son ineficientes. Concerniente a la evaluación nutricional, recomendación y seguimiento es otro de los problemas, porque no se cuenta con programas específicos de alimentación y la evaluación ya que solo se lleva mediante la antropometría y este estudio solo es referencial, una correcta evaluación tiene que ser integral vale decir, evaluación cutánea, evaluación bioquímica, clínica y dietética. Respecto a la satisfacción se ha observado las quejas de las madres gestantes porque para su atención esperan un determinado tiempo y muchas veces a la causa de la espera, prefieren retirarse y ya no asisten a sus controles nutricionales, del mismo modo el personal de salud que atiende muchas veces no muestran empatía con las madres, el trato es muy vertical, como se observa brevemente las causas que generan el desconcierto y desaliento de las madres es también un punto de partida para realizar de estudio.

De acuerdo al ámbito se fijó el problema general de la investigación a través de la siguiente pregunta:

¿Cuál es el nivel de relación que existe entre Gestión nutricional y satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021?

Siendo sus problemas específicos:

¿Cuál es el nivel de relación que existe entre consultas nutricionales y satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021?

¿Cuál es el nivel de relación que existe entre sesiones educativas nutricionales y satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021?

¿Cuál es el nivel de relación que existe entre la gestión nutricional y la atención del profesional percibido por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021?

¿Cuál es el nivel de relación que existe entre la gestión nutricional y tiempo de espera percibido por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021?

Justificando el presente estudio de investigación en la práctica logró contribuir a resolver el problema real referente a la gestión nutricional y satisfacción, el estudio tuvo implicancias transcendentales para los problemas implicados en la forma de gestionar por parte de los profesionales y que consecuentemente derivan a problemas que son percibidas por las Madres gestantes, todo este problema detectado ayudó a resolver de forma real el problema.

La justificación teórica de la investigación se manifiesta en tal forma que, se aplicó a una muestra de estudio, los cuales con el debido procesamiento contribuirán en el aporte de un nuevo conocimiento acerca de la gestión nutricional y la satisfacción, los resultados conseguidos se podrán generalizar a muestras más amplias, porque su aplicación fue a una muestra representativa quienes se constituyeron mediante los criterios de inclusión y exclusión.

Justificación metodológica, luego de operacionalizar la variable y haber construido el instrumento de investigación, el cual previa a su verificación según dimensiones e indicadores se procedió a validar por un equipo de profesionales conocedores del tema, como resultado de este proceso el instrumento puede ayudar a crear un nuevo material para la recolección de datos. En este orden de propuesta el instrumento contribuye a la definición de la variable y dependiendo del tipo de

investigación puede lograrse mejoras con la experimentación en una o más variables.

Mediante el presente estudio dadas las razones, el resultado ayudó a plantear a la dirección del centro de salud mayor gestión en el ámbito nutricional y por ende generar una mayor satisfacción por parte de las madres gestantes.

Hipótesis

Existe relación significativa entre Gestión nutricional y satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021

Hipótesis específica:

Existe relación significativa entre las consultas nutricionales y satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021

. Existe relación significativa entre sesiones educativas nutricionales y satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021

Existe relación significativa entre la gestión nutricional y la atención del profesional percibido por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021

Existe relación significativa entre la gestión nutricional y tiempo de espera percibido por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021

Para establecer los objetivos de la investigación se menciona los siguiente

Determinar el nivel de relación entre Gestión nutricional y satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021

Objetivos específicos:

Determinar el nivel de relación entre las consultas nutricionales y satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021

Determinar el nivel de relación entre sesiones educativas nutricionales y satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021

Determinar el nivel de relación entre la gestión nutricional y la atención del profesional percibido por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad,

Provincia de Huancayo 2021

Determinar el nivel de relación entre la gestión nutricional y tiempo de espera percibido por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021

II. MARCO TEÓRICO

Se han publicado diversos estudios internacionales y nacionales similares al tema de investigación a tratar, sin embargo, los siguientes estudios que a continuación detallamos los que apoyaron al desarrollo de la investigación, dado que sus variables involucran la Satisfacción y la gestión en el ámbito clínico.

Chavez (2015) ejecutó el trabajo de investigación titulada Gestión del servicio de Dietética en un Hospital de Ecuador, el objetivo establecido fue diseñar un proceso de gestión del departamento de nutrición donde se permita evaluar la gestión “administrativa, técnica, operativa y la calidad del estudio”. Utilizo el método mixto, de tipo descriptivo; se aplicó la encuesta a 158 personas que a su vez forman la totalidad de la población, entre ellos funcionarios administrativos, operativos, usuarios externos e internos. El estudio concluyó que el departamento de Nutrición no cuenta con los escenarios físicos para la ejecución de las acciones administrativas, ni en las técnicas para consultas externas. Así mismo los usuarios externos e internos no están satisfechos con las prestaciones del servicio.

Morales (2017) efectuó la investigación para establecer la calidad de consejería alimentaria nutricional que recibieron las embarazadas atendidas por Comadronas, realizado en el ámbito del centro de salud de Chiquimulilla de Guatemala, la metodología utilizada fue descriptivo- exploratorio. La muestra fue un total de 90 embarazadas y 33 comadronas a las cuales se les realizó una entrevista y observación. Las conclusiones son que las comadronas tienen conocimientos básicos sobre nutrición, las cuales manifiestan que no existe capacitación por parte del ministerio sobre la alimentación en el embarazo y en cuanto a las embarazadas manifiestan que no realizan recomendaciones de nutrición

Irles (2021) realizó una investigación sobre gestión clínica en las unidades de nutrición, en donde su principal objetivo fue exponer las bases de herramientas de gestión de calidad y describir los logros dentro del campo de nutrición. La metodología utilizada fue de revisión de la literatura, cuyo resultado fue que las diversas unidades de nutrición ya estas implementando los programas de gestión, ocasionando una reflexión sobre la satisfacción de los usuarios a cargo de las actividades realizadas por el personal. Llego a la conclusión sobre los programas de gestión clínica (PGC) apoyan en la excelencia, otorgando una mejora para la unidad nutricional.

Pinzón et al.(2019) realizaron la investigación sobre planificación estratégica y

modelos de gestión en nutrición, el objetivo propuesto fue comprender los modelos básicos de atención, planificación y sus contribuciones en la gestión de la nutrición hospitalaria. Teniendo como métodos la exploración manual de modelos de gestión de la atención en nutrición clínica y posteriormente se realizó una contrastación de la literatura con el dato disponible de los modelos de gestión en nutrición clínica y su correlación con la planificación en la gestión estratégica. En referencia a la estrategia fueron seleccionados un total de 40 artículos, de los cuales se escogieron 29 documentos. Concluyendo de la siguiente manera las contribuciones y la aplicación de las premisas han contribuido a facilitar en los modelos de nutrición clínica presidiendo de herramientas que son manipuladas en instituciones hospitalarias para beneficiar el proceso de cuidado nutricional.

Pandirkar (2021) Realizó la Investigación sobre “Study Of Food Service Quality A Key Factor Inpatient Satisfaction In Private Hospitals”, donde el objetivo fue examinar la calidad de los alimentos proporcionados por un hospital e Investigar la relación entre el servicio de alimentación, la calidad y la satisfacción del paciente, teniendo como metodología la investigación exploratoria. Siendo seleccionados a través de encuestas y fuentes secundarias revisando artículos, páginas web, libros. Concluyendo que la calidad del servicio de alimentos se relaciona positivamente con la satisfacción del paciente y afecta la imagen pública del hospital privado.

López (2015) realizó la investigación para evaluar el proceso de las sesiones educativas efectuadas por educadores en la salud y mejorar la asimilación por la población de Guatemala, la metodología empleada fue descriptiva observacional. La cual consistió en efectuar un instrumento con 18 preguntas realizadas a 21 educadores, siendo esta la población total del estudio, obteniendo como resultado en uno de los indicadores sobre si se exponen claramente los objetivos de la sesión educativa, el 24% consideran como bueno mientras que el 76% como deficiente. Concluyendo que es deficiente o no existe en algunas posibilidades efectuar las sesiones, por ende, no permite conocer si se lograron los objetivos y contenidos del tema.

Peña (2020) realizó el estudio para determinar la satisfacción de las gestantes sobre la consejería en nutrición, llevado a cabo en un centro de salud en Huancavelica. Utilizó el método observacional y descriptivo. La cantidad encuestada fue el total de 50 gestantes, siendo a su vez considerada como la muestra censal. Para el resultado se obtuvo según la clasificación que las gestantes se sienten poco

satisfechos en un nivel de poco satisfecho en 54% y satisfacción 42% y baja en un 32%. Concluyendo que las gestantes se sienten poco satisfechos con la consejería nutricional del centro de salud.

Pozo (2020) realizó la investigación con la finalidad de establecer la relación entre gestión hospitalaria y la satisfacción laboral de los trabajadores en el hospital rural de Cajamarca. Utilizó el método descriptivo correlacional, la muestra fue de 80 colaboradores, a los cuales se le efectuó un cuestionario como instrumento para recolectar los datos. Los resultados fueron obtenidos con una calificación de regular con un 72.5% la cual es considerada como insatisfecho. Concluyó de la siguiente manera que si hay una relación entre gestión hospitalaria y la satisfacción de los trabajadores aceptando con ello la hipótesis general por la confiabilidad de Alfa de Cronbach.

Coronel (2021) realizó la investigación para relacionar la gestión hospitalaria y aprendizaje organizacional del personal, llevado a cabo en el hospital Aurelio Díaz Ufano. La metodología empleada fue básica con enfoque cuantitativo. Participaron del estudio 50 colaboradores a los cuales se les aplicó una encuesta, para luego realizar el análisis y procesamiento correspondientes, los resultados obtenidos para el nivel del desempeño de la gestión hospitalaria fueron que el 60% considera en un nivel medio, el 24% bajo y el 16% alto. Concluyó que encuentra una relación significativa entre ambas variables evidenciado por la prueba de hipótesis Rho de Spearman la cual indica que acepta su hipótesis alterna.

Marín (2021) realizó la investigación para establecer la relación entre la gestión hospitalaria con la ejecución presupuestal en el ámbito de Yurimaguas. La metodología empleada fue aplicada, con una muestra de 85 trabajadores a los cuales se les empleó un cuestionario. Los resultados obtenidos para el nivel de gestión del hospital fueron que en un 34% concernió a muy mala, el 22% al nivel malo, 19% regular, 15% bueno y el 9% muy bueno, mientras que para la variable presupuestal un 41% refiere un nivel muy bajo. Concluyó que existe una relación según el coeficiente utilizado en la investigación.

Huamantuco (2018) realizó la investigación con el propósito de establecer una relación entre el nivel de satisfacción y la calidad de atención del servicio de nutrición, siendo el ámbito de estudio hospital Daniel Alcides Carrión Arequipa. La metodología que empleó fue descriptivo correlacional, con una muestra conformada de 103 pacientes hospitalizados en un periodo de 1 a 33 días a los cuales se les ejecutó una

encuesta. Los resultados fueron de la siguiente manera que un 46.6% de pacientes declararon estar muy satisfechos con la atención del servicio de nutrición y un 53.4% se encuentran satisfechos, Concluyó que existe una relación significativa entre las variables de estudio.

Paredes (2016) realizó la investigación con la intención de determinar la relación entre la gestión administrativa y la satisfacción del usuario externo del área de nutrición siendo el lugar de estudio el hospital Nacional Almanzor Aguinaga Chiclayo. El método de estudio empleada fue descriptiva, no experimental. Se aplicó el cuestionario Servqual en la población total de 95 usuarios dando como resultado que un 22,1% de usuarios están satisfechos, mientras que el 77,9% indicaron insatisfacción. Concluyendo que si existe una relación significativa entre las variables de estudio.

Chavez (2019) realizó la investigación con la finalidad de determinar la influencia de la evaluación de la calidad de atención alimentaria en la satisfacción de los pacientes hospitalizados, el lugar tratado fue en el Hospital San José del Callao, cuya investigación fue del tipo aplicada, el instrumento se aplicó a una muestra de 109 pacientes la cual consto de 21 preguntas. Los resultados para el nivel de satisfacción y según los indicadores fueron para el horario de atención un 55,8% insatisfechos, un 51% insatisfechos porque no se respetó el orden, un 80% insatisfechos con la indiferencia del personal y 51% insatisfechos por el mecanismo de reclamos por parte del hospital fueron. Conllevando a que un total de 77,9% se exteriorizan insatisfacción con el área de nutrición y un 22,1% demuestran satisfacción. Concluyó en base a los resultados conseguidos que la variable calidad de atención alimentaria influye de manera no favorable en la satisfacción del paciente, ello representado por el coeficiente de Spearman.

Gestión nutricional:

En el marco del desarrollo y del progreso de la sociedad ocurridos en el último tercio del siglo XX, emerge en el sector de la salud la necesidad de nuevas formas de gestión para adaptarse a las demandas sociales. Este surgimiento es como consecuencia de diversas políticas y reformas que se situaron desde los siglos V-VI (Fernández et al, 2012). Con el pasar del tiempo surgen innovaciones en los procedimientos y técnicas para mejorar la Gestión a nivel interna y externa. Mencionando a (Porter, 1990 como se citó en Terán et al., 2017) reconoció la importancia del talento humano, el financiamiento y políticas públicas. Para ello la

Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) constituyo un nuevo paradigma la cual da marcha a una nueva etapa de la gestión sanitaria en los diversos hospitales, centros de salud y en las diversas áreas prestadoras de servicios (Enfermería, Medicina, Terapia, Nutrición, Psicología, Odontología) utilizadas para la prevención y el tratamiento de patologías. (Delgado, 2015).

La gestión nutricional se conceptualiza como una cuidadosa programación de recursos, programación de actividades teniendo en cuenta las afecciones de la población y la capacidad de reclutar e incorporar profesionales con experiencia y con formación en el campo clínico nutricional, así mismo gestión nutricional es la acción para lograr un objetivo donde se debe incorporar recursos suficientes con una rigurosa organización (Folgueras 2015), por ende los establecimientos de salud necesitan un área de atención nutricional especializado en el abordaje individual en un entorno de calidad (Pinzón 2015), ya que requiere diversas estrategias la cual permita ordenar la atención sanitaria para una posterior toma de decisiones acorde a requerimientos del usuario (Peiró, 2009, como se citó en Sáez, 2016), (Simanjuntak et al., 2020) la gestión en los servicios de nutrición tiene una significancia para los hospitales ya que uno de los propósitos es ayudar a mantener la salud y ayudar en el transcurso de mejoría de los pacientes, así mismo la responsabilidad de los centros hospitalarios es mantener las instalaciones nutricionales acorde y en condiciones de funcionamiento. Abarcando diversas funciones y responsabilidades de los servicios de nutrición clínica dentro de una organización (Doley et al., 2019).

La consulta nutricional se define como la atención dietoterapéutica otorgado al usuario que solicita el servicio o en su defecto por alguna afección fisiológica. La cual tiene la función de modificar o reforzar el estado de nutrición, mediante una atención donde se fomente la promoción de hábitos alimentarios saludables, cambios de consumo de alimentos y en consecuencia mejoras en el estado de salud (Dansinger, 2007, como se citó en Petermann et al, 2017). Así mismo de la utilización de recursos, técnicas o métodos efectuados por el profesional con la finalidad de construir metas de tratamiento las cuales tengan una orientación y vigilancia (Solano et al., 2020) siendo estas el desarrollo de diversas habilidades personales e interpersonales las cuales conduzcan a la agrado del paciente con los actividades de nutrición clínica (Counseling, 2016).

La sesión educativa en el sector salud es referido a la comunicación entre un grupo de personas dirigido por el profesional y destinado a suministrar información

imprescindible para un examen crítico de los complicaciones de la salud, mediante ello sensibilizar a los individuos y a los grupos sociales en la toma de decisiones y generar un cambio conductual sobre efectos directos o indirectos en la salud nutricional (Choque, 2005, como se citó en Alvarez, 2015) . con un enfoque estructurado que incluye sesiones educativas colectivas en forma de talleres específicos, días temáticos o incluso programas con varias sesiones. El objetivo es favorable para la adopción de nuevas cogniciones y actitudes durante estas sesiones (Piperini et al., 2019). Las sesiones también consisten en mejorar hábitos alimentarios básicos, funciones fisiológicas de la dieta en el organismo y efectos perjudiciales de la mala nutrición en el organismo y sus funciones.(Loprinzy, 2016).

Satisfacción:

La psicología es una de las ciencias que aborda el tema de satisfacción, de las cuales existen múltiples teorías, una de ellas explica que es un efecto del estado individual, por ende, sería esa impresión del estado único e irrepetible que se genera en cada ser, dado por todo un proceso intrasubjetivo e intersubjetivo.

Satisfacción del paciente se define como una disposición de eficacia e incluso de la observación objetiva de la calidad de los servicios de salud(Ríos, 2004, como se citó en Calumani, 2021,p.25) para lo que se manifiesta como el estado de bienestar completo de las madres durante la consejería, la cual está emergiendo dentro de la región (Maldonado et al., 2018, p.2) y como un indicador de cumplimiento adecuado, consistente e idóneo para la valoración de la calidad de los servicios ofrecidos, que contribuirá información apreciable acerca de cómo es la interacción entre el profesional y paciente, así mismo de la evaluación con los diferentes servicios que conforman el hospital, el centro de salud o la consulta externa (Donadebian, como se citó en Castro et al, 2017) Entonces la satisfacción por el servicio apreciada por las madres va a influir en la voluntad para que las pacientes acudan por segunda vez al hospital (Taqdees et al., 2018).

La atención del profesional se define como la atención central en la persona que se asume como forma determinada de la parte asistencial. La cual se enfoca por nuevos roles de los profesionales que vienen trabajando con modelos orientados a los servicios (Delgado León, 2020). A la vez la atención según la declaración de alma alta, las prestaciones están encaminadas a promocionar, prevenir y asistir a todos los individuos y a las familias, con diversos métodos para lograr conservar o recuperar la

salud (Tobar, 2017) por ende es la competencia con la que cada profesional realiza una tarea específica compuesta por tres componentes. Conocimiento, habilidad y actitud (Keaver et al., 2018) en tal sentido está influenciado por la capacidad de uno para realizar la tarea (conocimientos y habilidades), la motivación y oportunidad para ejecutar la atención (Crowley et al., 2020).

El tiempo de espera es uno de los mecanismos que conducen a la satisfacción de las pacientes, lo cual está comprendido desde el momento que se requiere la cita hasta el momento que es atendido por el personal de salud (Maldonado, 2002, como se citó en Asparrin, et al, 2018). El tiempo que perciben los pacientes se toman para ser atendidos en los hospitales, tanto hospitales públicos y particulares debe ser en un promedio de tiempo considerable, por ello los estudios lo mencionan como factibles y razonables.(Calumani, 2021) Durante mucho tiempo se ha considerado un tiempo de espera prolongado frustrante para los pacientes y, por lo tanto, se le atribuye la causa potencial y principal para la insatisfacción (Sun et al., 2017).

III. METODOLOGÍA

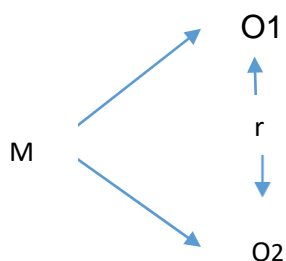
3.1. Tipo y diseño de investigación

El enfoque de la investigación fue cuantitativo, (Hernández y Mendoza , 2018) define el enfoque como la búsqueda de medir ciertas problemáticas que conllevarán posteriormente a un estudio de investigación, las cuales contarán con revisión de la literatura, con establecer supuestas predicciones y de interpretar los resultados con una explicación basada en los productos previos.

La investigación fue de tipo aplicada también conocida como constructiva o destinada a la acción, se representa por emplear conocimientos a una determinada situación o realidad, está comprendida para la búsqueda de conocer, actuar, construir y modificar el conocimiento para adquirir nuevas literaturas, este tipo de investigación puede integrar teorías ya existentes (Baena, 2017).

El estudio fue de nivel correlacional, tiene el propósito de entender la relación o asociación entre uno y varias variables o categorías dentro de un contexto específico. Al establecer el grado de asociación, en primer lugar, se mide cada variable, se cuantifican, se examinan y se constituye el vínculo es decir no siempre existe una causalidad (Rojas Cairampoma, 2015)..

Esquema



El diseño de la investigación fue el no experimental, ya que es un estudio donde no existe la intervención del investigador sobre el efecto o comportamiento de las variables de estudio, por ende, solo se observa sus peculiaridades en el aspecto natural para una posterior evaluación (Arispe, et al., 2020).

El corte establecido fue transversal, se caracteriza por recopilar datos un momento determinado y único en el tiempo. Así mismo de describir las variables, determinar la secuencia, examinar su relación un solo momento y aplicar una rápida decisión(Cvetković, et al., 2021).

3.2. Variables y operacionalización

El estudio estuvo integrado por dos variables, la primera es Gestión Nutricional simbolizada por O1 y Satisfacción simbolizada por O2.

V1. Gestión nutricional: Variable Cualitativa

La gestión nutricional se conceptualiza como una cuidadosa programación de recursos, programación de actividades y la capacidad de reclutar e incorporar profesionales con experiencia y con formación en el campo clínico nutricional, así mismo gestión nutricional es la acción para lograr un objetivo donde se debe incorporar recursos suficientes con una rigurosa organización (Folgueras, 2015).

La variable es estudio tiene como dimensiones: Consulta nutricional y Sesiones Educativas.

V2. Satisfacción: Variable Cualitativa

La satisfacción se entiende como el nivel de conformidad y aprobación que tienen las madres gestantes, así mismo de la eficacia del control de objetivos y de la calidad de los servicios de salud (Rojas , 2020).

La variable es estudio tiene como dimensiones: Atención del profesional y Tiempo de Espera.

3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis

La población constó por 250 madres gestantes atendidas nutricionalmente en el centro de salud La libertad Huancayo, en el periodo de un mes. Este viene a ser la población accesible. Para lo cual los criterios de inclusión para el estudio son Madres gestantes del 1 trimestre al 3 trimestre de embarazo que son atendidas nutricionalmente en el centro de salud y los criterios para la exclusión establecidos para el estudio son población no gestante, madres gestantes que asisten a consultas no nutricionales, madres Gestantes con discapacidad auditiva y madres Gestantes que no desean participar de la investigación.

La muestra es el subgrupo de elementos que corresponden de la población, para poder hallar la muestra del estudio se ejecutó el modelo matemático, obteniendo un total de la muestra de 152 madres gestantes.

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

Donde:

• Z :	coeficiente critico	= 95%
• P:	proporción de éxito	= 0.5
• q:	proporción de fracaso	= 0.5
• N:	población	= 250
• e:	% de error	= 5%
• n:	Total	= 152

El tipo de muestreo fue el probabilístico aleatorio simple con 5% de margen de error y un 95% de nivel de confianza.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se aplicó la encuesta como técnica y su instrumento fue el cuestionario para medir las variables en estudio. La cual es el más utilizado al momento de estudiar un número grande de personas, pues nos permite obtener una respuesta de manera directa, con datos factibles para analizar y procesar (Muñoz, 2016).

La validez del instrumento fue otorgada por tres jueces expertos los cuales son los que autorizaron la objetividad y veracidad del cuestionario para luego ser aplicable a la muestra del estudio, para ello se empleó dos tipos de validez, la primera es la validez de contenido, la cual está inmersa por la coherencia y secuencia que comprende las variables siendo otorgada por expertos (Carrasco, 2006). Y la segunda es la validez de constructo por análisis factorial exploratoria cuyo KMO = 0,553% y un p valor = 0,000 > 0,05 para la prueba de esfericidad de Bartlett. Así mismo se obtuvo una varianza total explicada = 82,340% para dos dimensiones de la primera variable. Para la segunda variable el KMO = 0,667 % y un p valor = 0,000 > 0,05 para la prueba de esfericidad de Bartlett. Así mismo se obtuvo una varianza total explicada = 73,156% para las dimensiones.

Confiabilidad del instrumento expuso la exactitud en el que el instrumento midió lo establecido y donde se generó la fiabilidad que en una próxima re evaluación los resultados serán los mismos Martínez y March (2016). El coeficiente que se utilizó fue el alfa de Cronbach cuyos parámetros se encuentran en Anexos (Tabla 13). Obteniéndose un alfa =0,829 para el cuestionario de la variable gestión nutricional y un alfa =0,825 para el cuestionario de la variable satisfacción.

3.5. Procedimientos

Los procedimientos que se realizaron para la aplicación del instrumento, yació en acceder al centro de salud para realizar coordinaciones y solicitar el permiso pertinente para ejecutar el estudio. A partir de ello se procedió a aplicar el cuestionario sensibilizando a las madres gestantes, dando a conocer el propósito del estudio, así como la relevancia de su opinión y participación. Los datos recolectados se organizaron en tabla y gráfico de frecuencias para proceder con la interpretación y el análisis. saber la mira del estudio, así como la relevancia de su sentir y participación. Los datos recolectados se organizaron en tabla y gráfico de frecuencias para proceder con la interpretación y el análisis.

3.6. Método de Análisis de datos

Posterior a la organización de los datos en tablas de frecuencias (de ítems y datos agrupados para las variables y dimensiones), tablas de contingencia y figuras oportunas, la prueba de normalidad se estableció si los datos obtenidos muestran o no una distribución normal para luego emplear pruebas paramétricas o pruebas no paramétricas.

3.7. Aspectos éticos

El presente estudio fue establecido con la intención de mostrar datos verídicos representado por la integridad ética, respeto y honestidad en la recolección de datos e información solicitada. En la elaboración del trabajo se evidencia con criterios instaurados por la escuela de postgrado utilizando la norma internacional APA en su séptima edición. El proceso de la investigación no fue manejado, elevando la veracidad de los datos obtenidos.

IV. RESULTADOS

Resultados descriptivos: como producto del trabajo de campo y procesado los datos se presentan las tablas de contingencia como resultado descriptivo, donde se muestran las relaciones con una medición porcentual en base a las categorías de cada variable.

Tabla 1

Gestión Nutricional y Satisfacción percibida por Madres Gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021

		Gestión nutricional					Total	
		Mala	Regular	Moderada	Alta	Muy Alta		
Niveles de satisfacción	Insatisfecho	Recuento		2	0	0	0	4
		% dentro de Niveles de gestión	4,9%	4,9%	0,0%	0,0%	0,0%	2,6%
	Ni satisfecho ni Insatisfecho	Recuento	6	9	4	1	1	2
		% dentro de Niveles de gestión	4,6%	22,0%	9,8%	6,7%	7,1%	13,8%
	Moderadamente satisfecho	Recuento	8	10	18	7	3	56
		% dentro de Niveles de gestión	3,9%	24,4%	43,9%	46,7%	21,4%	36,8%
	Satisfecho	Recuento		12	13	4	4	40
		% dentro de Niveles de gestión	7,1%	29,3%	31,7%	26,7%	28,6%	26,3%
	Muy Satisfecho	Recuento		8	6	3	6	31
		% dentro de Niveles de gestión	9,5%	19,5%	14,6%	20,0%	42,9%	20,4%
Total	Recuento	1	41	41	15	14	152	
	% dentro de Niveles de gestión	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Elaborado por la autora en base a la aplicación de la encuesta

Interpretación

La tabla 1 muestra, la opinión de las madres gestantes el 4.9% manifiestan estar insatisfechos con la mala gestión nutricional que vienen realizando los profesionales del centro de salud, y 4,9% declaran que la gestión es regular, en ambos casos la insatisfacción mala con la gestión solo representa el 2,6%, el 14.6% manifiestan estar ni satisfechos ni insatisfechos con la mala gestión el 22% manifiestan que es regular, el 9,8% dicen que es moderada, el 6,7% opinan que es alta, y el 7.1% consideran como muy alta, en este nivel de satisfacción tampoco es relevante puesto que 13.8% de las encuestadas precisan estar satisfechos con la gestión., el 43,9% revelan estar moderadamente satisfechos con la mala gestión, el 24.4% manifiestan que es regular, el 43.9% dicen que es moderada, el 46,7% opinan que es alta, y el 21.4% consideran como muy alta, en este nivel de satisfacción el 36.8% del total de encuestadas precisan estar moderadamente satisfechos con la gestión., el 17.1% revelan estar satisfechos con la mala gestión, el 29.3% manifiestan que es regular, el 31.7% dicen que es moderada, el 26.7% opinan que es alta, y el 28.6% consideran como muy alta, en este nivel de satisfecho el 26.3% del total de encuestadas, precisan estar satisfechos de la gestión., el 19.5% revelan estar satisfechos con la mala gestión, el 19.5% manifiestan que es regular, el 14.6% dicen que es moderada, el 20% opinan que es alta, y el 42.9% consideran como muy alta, en este nivel muy satisfecho el 20.4% del total de encuestadas, manifiestan estar muy satisfechos con la gestión.

Tabla 2

Consultas nutricionales y Satisfacción percibida por Madres Gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021

		Consulta nutricional					Total	
		Muy breve	Breve	Claro	Oportuno	Muy oportuno		
Satisfacción Madres gestantes	Insatisfecho	Recuento	0	1	2	0	0	3
		% dentro de consulta	0,0%	2,1%	6,5%	0,0%	0,0%	2,0%
	Ni satisfecho ni	Recuento	2	14	8	5	5	34
	Insatisfecho	% dentro de consulta	33,3%	29,2%	25,8%	13,9%	16,1%	22,4%
	Moderadamente	Recuento	0	20	10	12	10	52
	satisfecho	% dentro de consulta	0,0%	41,7%	32,3%	33,3%	32,3%	34,2%
	Satisfecho	Recuento	1	9	6	15	8	39
		% dentro de consulta	16,7%	18,8%	19,4%	41,7%	25,8%	25,7%
	Muy Satisfecho	Recuento	3	4	5	4	8	24
		% dentro de consulta	50,0%	8,3%	16,1%	11,1%	25,8%	15,8%
Total	Recuento	6	48	31	36	31	152	
	% dentro de consulta	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Elaborado por la autora en base a la aplicación de la encuesta

Interpretación

La tabla 2 muestra, la opinión de las madres gestantes el 2,1 % manifestaron una insatisfacción respecto a la breve consulta nutricional, el 6,5 % mencionaron que es claro, en este caso representa el 2,0 % del total., el 33,3 % manifestaron que se encuentran ni satisfecho ni insatisfecho respecto a la muy breve consulta, el 29,2 % consideraron breve, el 25,8 % fue moderada, el 13,9% oportuno y el 16,1 % muy oportuno, en este nivel el 22,4 % del total manifestaron su opinión., el 41,7% revelaron que estar moderadamente satisfecho con la breve consulta nutricional, el 32,3% manifiestan que fue claro, el 33,3 % dicen que es oportuno, el 32,3 % opinan que es muy oportuno, en este nivel el 34,2% del total de encuestadas precisan estar

moderadamente satisfechos con la consulta., el 16,7 % mostraron satisfacción respecto a la muy breve consulta, el 18,8% como breve, el 19,4% claro, el 41,7% como oportuno, el 25,8% mencionaron muy oportuno, en este nivel el total de 25,7% mencionan estar satisfecho con las consultas., el 50,0% se encontraron muy satisfechos con una muy breve consulta, el 8,3% breve, el 16,1% consideraron claro, el 11,1% como oportuno y el 25,8% muy oportuno, en este nivel el 15,8% se encontraron muy satisfechos con las consultas nutricionales.

Tabla 3
Sesiones educativas nutricionales y Satisfacción de las madres Gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021

		Sesiones Educativas					Total
		Ni muy mala ni muy buena			Buena		
		Mala	Muy mala		Buena	Muy buena	
Insatisfecho	Recuento	1	2	0	0	0	3
	% dentro de sesiones	2,6%	2,8%	0,0%	0,0%	0,0%	2,0%
Satisfacción de las madres Gestantes	Recuento	8	23	1	2	0	34
	% dentro de sesiones	20,5%	31,9%	25,0%	7,7%	0,0%	22,5%
Moderadamente satisfecho	Recuento	13	19	3	12	4	51
	% dentro de sesiones	33,3%	26,4%	75,0%	46,2%	40,0%	33,8%
Satisfecho	Recuento	12	17	0	8	2	39
	% dentro de sesiones	30,8%	23,6%	0,0%	30,8%	20,0%	25,8%
Muy Satisfecho	Recuento	5	11	0	4	4	24
	% dentro de sesiones	12,8%	15,3%	0,0%	15,4%	40,0%	15,9%
Total	Recuento	39	72	4	26	10	151
	% dentro de sesiones	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaborado por la autora en base a la aplicación de la encuesta

Interpretación

La tabla 3 muestra, la opinión de las madres gestantes el 2,6 % manifestaron

estar insatisfechos con la mala sesión educativa que vienen realizando los profesionales del centro de salud, y 2,8% declararon que la sesión es muy mala, el 2,0%, el 20,5 % manifestaron estar ni satisfechos ni insatisfechos con la mala gestión, el 31,9% manifiestan que es muy mala, el 25.0 % dicen que es ni muy mala ni muy buena, el 7,7% opinaron que es buena, en este nivel de satisfacción tampoco es relevante puesto que 22,5% de las encuestadas precisan estar sin satisfechos ni insatisfechos con la sesión., el 33,3% revelaron estar moderadamente satisfechos con la mala sesión educativa, el 26.4% manifestaron muy mala, el 75,0% dicen que fue ni muy mala ni muy buena, el 46,2% buena y el 40,0% muy buena, en este nivel de satisfacción el 33.8% del total de encuestadas precisan estar moderadamente satisfechos con la sesión., el 30,8% revelan estar satisfechos con la mala sesión, el 23,6 % manifiestan que es muy mala, el 30,8% dicen que es buena, el 20,0% opinaron que fue muy buena, en este nivel de satisfecho el 25,8% del total de encuestadas, precisan estar satisfechos de la sesión brindada., el 12,8% revelan estar muy satisfechos con la mala sesión, el 15,3% manifiestan que es muy mala, el 15,4% dicen que es buena, el 40% que es muy buena, en este nivel muy satisfecho el 15,9% del total de encuestadas, manifiestan estar muy satisfechos con la sesión educativa nutricional.

Tabla 4

Gestión nutricional y la atención profesional en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021

		Gestion nutricional					Total	
		Mala	Regular	Moderada	Alta	Muy alta		
Atención del profesional	Mala	Recuento	2	1	0	0	0	3
		% dentro de Niveles de gestion	4,9%	2,4%	0,0%	0,0%	0,0%	2,0%
	Muy mala	Recuento	5	4	1	1	0	11
		% dentro de Niveles de gestion	12,2%	9,8%	2,4%	6,7%	0,0%	7,2%
	Regular	Recuento	16	14	17	3	4	54
		% dentro de Niveles de gestion	39,0%	34,1%	41,5%	20,0%	28,6%	35,5%
	Buena	Recuento	7	12	11	6	4	40
		% dentro de Niveles de gestion	17,1%	29,3%	26,8%	40,0%	28,6%	26,3%
	Muy buena	Recuento	11	10	12	5	6	44
		% dentro de Niveles de gestion	26,8%	24,4%	29,3%	33,3%	42,9%	28,9%
Total	Recuento	41	41	41	15	14	152	
	% dentro de Niveles de gestion	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Elaborado por la autora en base a la aplicación de la encuesta

Interpretación

La tabla 4 muestra, la opinión de las madres gestantes el 4,9% manifestaron una mala atención profesional con una mala gestión nutricional, el 2,4% declararon como regular, en este caso el 2,0 % del total consideraron una mala atención junto a la gestión., el 12,2 % manifestaron una muy mala atención con una mala gestión, el 9,8 % manifiestan que es regular, el 2,4 % dicen que es moderada, el 6,7% opinaron como alta, en este nivel la atención del profesional fue un total de 7,2% frente a la gestión., el 39,0% revelaron regular la atención con una mala gestión nutricional, el 34.1% manifestaron regular, el 41,5% dicen que fue moderada, el 20,0% alta y el 28,6% muy alta, en este nivel de atención fue 35,5% del total., el 17,1% del total de encuestadas precisan como buena la atención con la mala gestión, el 29,3% revelaron como regular, el 26,8 % manifiestan que moderada, el 40,0% dicen que es alta, el 28,6 % opinaron que fue muy alta, en este nivel de atención el 26,3 % del total de encuestadas, precisan buena atención junto a la gestión., el 26,8% revelaron muy

con la mala atención con mala gestión, el 24,4% manifestaron regular, el 29,3% dicen que es moderada, el 33,3% que es alta y el , 42,9% como muy alta del total, en este nivel el 28,9% consideraron como muy buena la atención junto con la gestión nutricional.

Tabla 5
Gestión nutricional y el tiempo de espera en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021

		Gestion nutricional					Total	
		Mala	Regular	Moderada	Alta	Muy alta		
Tiempo de espera	Poco	Recuento	5	10	8	2	0	25
		% dentro de Niveles de gestion	12,2%	24,4%	19,5%	13,3%	0,0%	16,4%
	Muy poco	Recuento	5	7	7	2	2	23
		% dentro de Niveles de gestion	12,2%	17,1%	17,1%	13,3%	14,3%	15,1%
	Moderado	Recuento	15	8	12	3	2	40
		% dentro de Niveles de gestion	36,6%	19,5%	29,3%	20,0%	14,3%	26,3%
	Apropiado	Recuento	4	1	3	2	3	13
		% dentro de Niveles de gestion	9,8%	2,4%	7,3%	13,3%	21,4%	8,6%
	Muy apropiado	Recuento	12	15	11	6	7	51
		% dentro de Niveles de gestion	29,3%	36,6%	26,8%	40,0%	50,0%	33,6%
	Total	Recuento	41	41	41	15	14	152
		% dentro de Niveles de gestion	100,0%	100,0%	100,0%	100,0	100,0%	100,0%

Fuente: Elaborado por la autora en base a la aplicación de la encuesta

Interpretación

La tabla 5 muestra, la opinión de las madres gestantes el 12,2% consideraron poco el tiempo de espera con una mala gestión, el 24,4% declararon como regular, el 19,5% como moderada, el 13,3% como alta, en este caso el 16,4 % del total consideraron poco el tiempo de espera con una mala gestión., el 12,2 % manifestaron muy poco el tiempo de espera con una mala gestión, el 17,1 % manifiestan que es regular al igual que moderada, el 13,3 % opinaron como alta y el 14,3% como muy alta, en este nivel de tiempo de espera fue un total de 15,1% frente a la gestión., el 36,6% revelaron moderado el tiempo de espera con una mala gestión nutricional, el 19,5% manifestaron regular, el 29,3% dicen que fue moderada, el 20,0% alta y el 14,3% muy alta, siendo en este nivel de tempo de espera 26,3% del total., el 9,8%

del total de encuestadas precisan como apropiado el tiempo de espera con la mala gestión, el 2,4% revelaron como regular, el 7,3 % manifiestan que moderada, el 13,3% dicen que es alta, el 21,4% opinaron que fue muy alta, en este nivel de tiempo de espera el 8,6 % del total de encuestadas, precisan apropiado junto a la gestión.

Resultados inferenciales; en esta parte presentamos los estudios correlaciones y la prueba de hipótesis de investigación planteada en el trabajo de investigación.

Para determinar la relación se aplicó el coeficiente de correlación Tau_b de Kendall estadístico adecuado para medir las variables medida en escala ordinal.

Tabla 6
Estudio correlacional entre Gestión Nutricional y Satisfacción

		Variable Satisfacción Gestantes	
Tau_B	Variable Gestión	Coefficiente De	,405**
De	Nutricional	Correlación	
Kendall		sig. (bilateral)	,000
		N	152

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

La tabla N° 6, se observa p valor =0.000< 0.05, por lo que se procede a rechazar la H₀ y aceptar la H₁. Asimismo, se muestra un coeficiente de correlación = 0.405. Por lo expuesto se concluye que existe una relación moderada entre gestión nutricional y la satisfacción percibida por las madres Gestantes en la Micro Red de salud La Libertad.

Hipótesis general:

Existe relación significativa entre Gestión nutricional y la satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021.

Prueba de hipótesis: Significancia estadística

1. Hipótesis Nula (H₀): No existe relación significativa Gestión nutricional y la satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021.

$$H_0: \tau = 0$$

Hipótesis Alterna (H₁): Existe relación significativa entre Gestión nutricional y la satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021.

$$H_1: \tau \neq 0$$

2. Nivel de significancia $\alpha = 99\%$ la Z crítica = 2.58

3. Cálculo del estadístico

$$Z = \frac{\tau}{\sqrt{\frac{2(2N+5)}{9N(N-1)}}}$$

Reemplazando datos en la fórmula se tiene $Z = 7.40$

Dónde:

$Z_{crítica} = 2.58$

$\tau = 0.405$

$N = 152$



4. Regla de decisión

Se observa Z calculado mayor Z crítica ($7.40 > 2.58$) Z calculado cae en la región de rechazo, por tanto, dadas las condiciones se rechaza la hipótesis nula y se acepta hipótesis alterna.

5. Toma de decisión

Al aceptar hipótesis alterna, llegamos a la conclusión que existe relación significativa entre Gestión nutricional y la satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021.

Tabla 7

Estudio correlacional entre Consulta Nutricional y Satisfacción

		Satisfacción Madres Gestantes
Tau_b de Kendall	Consulta Nutricional	Coficiente de correlación
		Sig. (bilateral)
		N
		,260**
		,006
		152

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

En la tabla N° 7, se observa p valor $= 0.006 < 0.05$, por lo que se procede a rechazar la H_0 y aceptar la H_1 . Asimismo, se muestra un coeficiente de correlación = 0.260. Por lo expuesto se concluye que existe una correlación baja entre consulta

nutricional y satisfacción percibida por las madres Gestantes en la Micro Red de salud La Libertad.

Hipótesis específica 1:

Existe relación significativa entre las consultas nutricionales y la satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021.

Prueba de hipótesis: Significancia estadística

1. Hipótesis Nula (H_0): No existe relación significativa entre las consultas nutricionales y satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021.

$H_0: \tau = 0$

Hipótesis Alternativa (H_1): Existe relación significativa entre las consultas nutricionales y la satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021.

$H_1: \tau \neq 0$

2. Nivel de significancia $\alpha = 99\%$ la Z crítica = 2.58

3. Calculo del estadístico

$$Z = \frac{\tau}{\sqrt{\frac{2(2N+5)}{9N(N-1)}}}$$

Reemplazando datos en la formula se tiene $Z = 4.75$

Dónde:

$Z_{critica} = 2.58$

$\tau = 0.260$

$N = 152$



4. Regla de decisión

Se observa Z calculado mayor Z crítica ($4.75 > 2.58$) Z calculado cae en la

región de rechazo, por tanto, dadas las condiciones se rechaza la hipótesis nula y se acepta hipótesis alterna.

5. Toma de decisión

Al aceptar hipótesis alterna, llegamos a la conclusión que existe relación significativa entre las consultas nutricionales y la satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021.

Tabla 8

Estudio correlacional entre Sesiones Educativas Nutricionales y Satisfacción

		Satisfacción Madres Gestantes	
Tau_b de Kendall	Sesiones Educativas	Coeficiente de correlación	,235**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	152

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

En la tabla N° 8, se observa p valor =0.000< 0.05 por lo que se procede a rechazar la H₀ y aceptar la H₁. De esta manera se muestra un coeficiente de correlación = 0.235. Se concluye que existe una correlación baja entre las sesiones educativas nutricionales y la satisfacción percibida por las madres Gestantes en la Micro Red de salud La Libertad.

Hipótesis específica 2:

Existe relación significativa entre sesiones educativas nutricionales y satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021.

Prueba de hipótesis: Significancia estadística

1. Hipótesis Nula (H₀): No existe relación significativa entre sesiones educativas nutricionales y satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021.

$$H_0: \tau = 0$$

Hipótesis Alterna (H₁): Existe relación significativa entre sesiones educativas nutricionales y satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021.

$$H_1: \tau \neq 0$$

2. Nivel de significancia $\alpha = 99\%$ la Z crítica = 2.58

3. Cálculo del estadístico

$$Z = \frac{\tau}{\sqrt{\frac{2(2N+5)}{9N(N-1)}}}$$

Reemplazando datos en la formula se tiene $Z = 4.30$

Dónde:

$Z_{critica} = 2.58$

$\tau = 0.235$

$N = 152$



4. Regla de decisión

Se observa Z calculado mayor Z crítica ($4.30 > 2.58$), la Z calculado cae en la región de rechazo, por ende, dadas las condiciones, se rechaza la hipótesis nula y se acepta hipótesis alterna.

5. Toma de decisión

Al aceptar hipótesis alterna, llegamos a la conclusión que existe relación significativa entre sesiones educativas nutricionales y satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021

Tabla 9

Estudio correlacional entre Gestión Nutricional y Atención del Profesional

			Atención Del Profesional
Tau_b de Kendall	Gestión Nutricional	Coefficiente de correlación	,306**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	152

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

En la tabla N° 9, se observa p valor $=0.000 < 0.05$, por lo que se procede a rechazar la H_0 y aceptar la H_1 . Igualmente se muestra un coeficiente de correlación = 0.306. Se concluye que existe una correlación baja entre la gestión nutricional y la atención del profesional percibido por las madres gestantes en la Micro Red de salud

La Libertad, Provincia de Huancayo 2021.

Hipótesis específica 3:

Existe relación significativa entre la gestión nutricional y la atención del profesional percibido por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021.

Prueba de hipótesis: Significancia estadística

1. Hipótesis Nula (H_0): No existe relación significativa entre la gestión nutricional y la atención del profesional percibido por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021.

$$H_0: \tau = 0$$

Hipótesis Alternativa (H_1): Existe relación significativa entre la gestión nutricional y la atención del profesional percibido por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021.

$$H_1: \tau \neq 0$$

2. Nivel de significancia $\alpha = 99\%$ la Z crítica = 2.58

3. Cálculo del estadístico

$$Z = \frac{\tau}{\sqrt{\frac{2(2N+5)}{9N(N-1)}}}$$

Reemplazando datos en la fórmula se tiene $Z = 5.59$

Dónde:

$$Z_{\text{crítica}} = 2.58$$

$$\tau = 0.306$$

$$N = 152$$



4. Regla de decisión

Se observa Z calculado mayor Z crítica ($5.59 > 2.58$), la Z calculado cae en la región de rechazo, por ende, dadas las condiciones, se rechaza la hipótesis nula y se acepta hipótesis alternativa.

5. Toma de decisión

Al aceptar hipótesis alterna, llegamos a la conclusión que existe relación significativa entre gestión nutricional y la atención del profesional percibido por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021

Tabla 10

Estudio correlacional entre Gestión Nutricional y Tiempo de Espera

		Tiempo de Espera	
Tau_b de Kendall	Gestión Nutricional	Coefficiente de correlación	,197**
		Sig. (bilateral)	,001
		N	152

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

En la tabla N°10, se observa p valor =0.001 < 0.05, por lo que se procede a rechazar la H_0 y aceptar la H_1 . De esta manera se muestra un coeficiente de correlación = 0.20 y según el índice de interpretación se determina que existe una correlación baja entre la gestión nutricional y tiempo de espera percibido por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021.

Hipótesis específica 4:

Existe relación significativa entre la gestión nutricional y tiempo de espera percibido por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021.

Prueba de hipótesis: Significancia estadística

1. Hipótesis Nula (H_0): No existe relación significativa entre la gestión nutricional y tiempo de espera percibido por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021.

$$H_0: \tau = 0$$

Hipótesis Alterna (H_1): Existe relación significativa entre la gestión nutricional y tiempo de espera percibido por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021.

$$H_1: \tau \neq 0$$

2. Nivel de significancia $\alpha = 99\%$ la Z crítica = 2.58
3. Calculo del estadístico

$$Z = \frac{\tau}{\sqrt{\frac{2(2N+5)}{9N(N-1)}}}$$

Reemplazando datos en la formula se tiene $Z =$ Dónde: 3.66

$$Z_{\text{critica}} = 2.58$$

$$\tau = 0.20$$

$$N = 152$$



4. Regla de decisión

Se observa Z calculado mayor Z crítica ($3.66 > 2.58$), Z calculado cae en la región de rechazo, por consiguiente, se rechaza la hipótesis nula y se acepta hipótesis alterna.

5. Toma de decisión

Llegamos a la conclusión que existe relación significativa entre gestión nutricional y tiempo de espera percibido por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021.

V. DISCUSIÓN

Al realizar esta investigación y determinar la relación que existe entre la gestión nutricional y satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de Salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021, se pudo encontrar un Z calculado mayor Z crítica ($7.40 > 2.58$) con una significancia bilateral de un valor ($p=0.001$), y la correlación de $\tau = 0.405$, con un 99% de nivel de confianza, lo que determina una correlación moderada, por lo cual se acepta la hipótesis de la investigación, donde existe relación significativa entre Gestión nutricional y la satisfacción percibida por las madres gestantes.

El resultado obtenido se coteja con (Pozo, 2020) donde en su estudio concluyo, que existe una relación significativa entre sus variables gestión hospitalaria y la satisfacción de los trabajadores, como resultado de correlación de Rho de Spearman 0,823 y una significancia de 0,000 menor a 0,05. Estos resultados prueban una relación positiva alta entre ambas variables estudiadas en el hospital nueva Cajamarca.

Ambos resultados tienen un cierto parecido entre las correlaciones, si bien es cierto que en el antecedente trabaja la gestión y la satisfacción de los trabajadores nuestros resultados no se alejan en vista que se trabajó la gestión y la satisfacción de las madres.

Estos resultados se contrastan con el supuesto teórico de (Folgueras, 2015) quien manifiesta que la gestión nutricional es una cuidadosa programación de recursos, programación de actividades teniendo en cuenta las afecciones de la población y la capacidad de reclutar e incorporar profesionales con experiencia y con formación en el campo clínico nutricional.

Respecto al objetivo específico 1, siendo el de determinar el nivel relación entre las consultas nutricionales y la satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021, se pudo encontrar un Z calculado mayor Z crítica ($4.75 > 2.58$) con una significancia bilateral de un valor ($p=0.001$), y la correlación obtenida de $\tau = 0.260$, con un 99% de nivel de confianza, lo que determina un nivel de correlación baja, por lo cual se acepta la hipótesis alterna de la investigación, en la cual describe que existe una relación significativa entre las consultas nutricionales y la satisfacción percibida por las madres gestantes.

Los resultados obtenidos se asemejan a la investigación realizada por (Peña, 2020) donde concluyó que las gestantes se sienten poco satisfechos con la consejería nutricional del centro de salud de Colcabamba –Huancavelica en un 54%.

Ambos estudios se asimilan entre los resultados ya que abarca ambas variables consejería nutricional y satisfacción.

El resultado se contrasta con el supuesto científico expuesto por (Petermann et al, 2017) donde menciona que la consulta nutricional se define como la atención dietoterapéutica otorgado al usuario que solicita el servicio o en su defecto por alguna afección fisiológica.

Respecto al objetivo específico 2 que fue, determinar el nivel de relación entre sesiones educativas nutricionales y satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021, se halló dicho nivel mediante el coeficiente de correlación $\tau = 0.235$ que indica una relación baja, al realizar la prueba de hipótesis se acepta la hipótesis alterna en la cual se demuestra la significatividad entre sesiones educativas nutricionales y satisfacción percibida por las madres gestantes, evidenciando un Z calculado mayor Z crítica ($4.30 > 2.58$) y la significación bilateral de ($p=0.001$).

El resultado obtenido, se asemeja a la investigación realizada por (López, 2015) donde concluyo, que el 76% de educadores no logran eficientemente exponer claramente los objetivos de la sesión educativa.

En ambos estudios se observa una cierta semejanza entre los resultados al no lograr una sesión educativa que alcance la satisfacción de los usuarios.

Las investigaciones se amparan en el supuesto teórico de (Loprinzy, 2016) quien manifiesta que las sesiones consisten en mejorar hábitos alimentarios básicos, funciones fisiológicas de la dieta en el organismo y efectos perjudiciales de la mala nutrición en el organismo y sus funciones.

Respecto al objetivo específico 3 que fue, determinar el nivel relación entre gestión nutricional y la atención del profesional percibido por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021, se pudo encontrar un Z calculado mayor Z crítica ($5,59 > 2.58$) con una significancia bilateral de un valor ($p=0.001$), y la correlación obtenida de $\tau = 0.306$, lo que determina un nivel de

correlación baja, por consiguiente se acepta la hipótesis alterna de la investigación, que existe una relación significativa entre gestión nutricional y la atención del profesional percibido por las madres gestantes

Este estudio se relaciona con la investigación realizada por (Huamantuco, 2018) donde estudió la relación entre el nivel de satisfacción y la calidad de atención del servicio de nutrición, cuya investigación muestra que los pacientes estuvieron satisfechos en un 53.4% y el 46.6% muy satisfechos y considerando como buena la calidad de atención del profesional con $P=0,010$, concluyendo que existe una relación significativa entre las variables.

Ambos resultados tienen una cierta similitud entre las correlaciones, ya que la calidad de atención nutricional y la satisfacción juega un rol sustancial en ambas investigaciones

En efecto los resultados se contrastan con el supuesto teórico de (Solano et al., 2020) quien manifestó que es la utilización de recursos, técnicas o métodos efectuados por el profesional con la finalidad de construir metas de tratamiento las cuales tengan una orientación y vigilancia.

Respecto al objetivo específico 4, que fue determinar el nivel relación entre la gestión nutricional y tiempo de espera percibido por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021, se pudo encontrar un Z calculado mayor Z crítica ($3,66 > 2.58$) con una significancia bilateral de un valor ($p=0.001$), y la correlación obtenida de $\tau = 0.20$, lo que determina una correlación baja, por lo cual se acepta la hipótesis alterna de la investigación, explicando que existe una relación significativa entre gestión nutricional y tiempo de espera percibido por las madres gestantes.

Por esta parte (Chavez, 2019) realizó un estudio donde demuestran la satisfacción según el indicador horario de atención las cuales el 55,8% señalan insatisfacción.

Ambas investigaciones tienen una cierta semejanza, ya que observan el comportamiento de la variable satisfacción respecto al tiempo de espera.

Estos resultados se contrastan con el supuesto teórico de (Maldonado, 2002, como se citó en Asparrin, et al, 2018) menciona que el tiempo de espera es uno de

los elementos que conducen a la satisfacción de las pacientes, lo cual está comprendido desde el momento que se requiere la cita hasta el momento que es atendido por el personal de salud.

VI. CONCLUSIONES

Luego de realizar el análisis y discusión de resultados de la investigación se llega a las siguientes conclusiones:

1. En relación a objetivo general, el coeficiente utilizado fue el tau b Kendall de $\tau = 0,405$ con un nivel de confianza del 99%, esta significancia según la escala de intervalo se determina que la relación que existe entre gestión nutricional y satisfacción tiene una correlación moderada,

2. Referente al objetivo específico 1, el coeficiente de correlación establece el valor de tau b es $\tau = 0.260$ con un nivel de confianza del 99%, esta significancia según la escala de intervalo se determina que la correlación es baja, producto de ello se establece que la relación entre la consulta nutricionales y satisfacción es significativa.

3. Referente al objetivo específico 2, el coeficiente de correlación establece el valor de tau b es $\tau = 0.235$ con un nivel de confianza del 99%, esta significancia según la escala de intervalo se determina que la correlación es baja, producto de ello se establece que la relación entre sesiones educativas nutricionales y satisfacción es significativa.

4. Referente al objetivo específico 3, el coeficiente de correlación establece el valor de tau b es $\tau = 0.306$ con un nivel de confianza del 99%, esta significancia según la escala de intervalo se determina que la correlación es baja, producto de ello se establece que la relación entre gestión nutricional y la atención del profesional es significativa.

5. Referente al objetivo específico 4, el coeficiente de correlación establece el valor de tau b es $\tau = 0.20$ con un nivel de confianza del 99%, esta significancia según la escala de intervalo se determina que la correlación es baja, producto de ello se establece que la relación entre gestión nutricional y el tiempo de espera es significat

VII. RECOMENDACIONES

Luego de realizar el análisis, discusión de resultados y los coeficientes adquiridos de la investigación nos permite plasmar las siguientes recomendaciones.

1. El estudio de la relación entre Gestión Nutricional y Satisfacción, los resultados mostraron una relación moderada; sin embargo, se deben desarrollar mejores estrategias de gestión por parte de la Micro red de salud empezando desde una evaluación externa y entre departamentos para implementar y actualizar criterios de acuerdo a estándares como el ISO, así mismo establecer las funciones de cada profesional para incrementar la satisfacción.

2. Concerniente a la relación entre la consulta nutricional y satisfacción, los resultados establecieron una relación baja. Al ser considerada como parte de intervención de la atención integral en la salud, se recomienda intensificar las evaluaciones y buscar el compromiso de las madres concientizando que asistir a las consultas está ligado para prevenir riesgos que se asocian a la inadecuada alimentación y que el trabajo para lograr recuperar el estado de salud de la gestante se da por la participación de ambos (profesional y paciente)

3. Concerniente a la relación entre sesiones educativas nutricionales y satisfacción, resultados establecieron una relación baja, en tal sentido se propone que inicien con la comunicación constante de temas específicos en este periodo de vida con ello contribuir a la calidad de vida de la gestante.

4. Concerniente a la relación entre gestión nutricional y la atención del profesional, resultados establecieron una relación baja, en tal sentido se recomienda generar mayor orientación y actualización a los profesionales ya es clave para la toma oportuna de decisiones por parte de la madre gestante.

5. Concerniente a la relación entre gestión nutricional y tiempo de espera, resultados establecieron una relación baja, en tal sentido se recomienda efectuar medidas precisas para disminuir el tiempo de espera ya que en esta etapa de vida el brindar tranquilidad en el ambiente es aconsejable.

REFERENCIAS

Alvarez, L. (2015). *Sesiones Educativas En El Nivel De Conocimiento y prácticas sobre loncheras escolares en Padres con niños preescolares en la Institución Educativa Inicial Santa Rosa- Azangaro. 2015.* [Universidad Nacional del Altiplano].

Anggreni, L., Destanul, A., y Siagian, A. (2020). Patients' Perceptions of food Service Quality at Royal Prima Hospital Medan. *Britain International of Exact Sciences (BloEx) Journal*, 2(1),197–209.<https://doi.org/10.33258/bioex.v2i1.128>

Arispe, C., Yangali , J., María, G., Lozada de Bonilla, O., Acuña, L., y César, A. (2020). *Investigación Científica.* Universidad Internacional del Ecuador.

Asparrin Ramos, I., y Acuña Rojas, C. (2018). *Relación entre la satisfacción y el tiempo de espera en pacientes ambulatorios en el servicio de medicina física y rehabilitación del hospital María Auxiliadora en el año 2016* [Universidad Católica Sedes Sapientiae]. In *Universidad Católica Sedes Sapientiae.* http://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/UCSS/660/Asparrin_Rojas_tesis_bachiller_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Baena Paz, G. (2017). *Metodología de la Investigación* (tercera ed). Grupo Editorial Patria.<http://www.editorialpatria.com.mx/pdf/files/9786074384093.pdf>

Calumani, J. (2021). *Nivel de satisfacción materna sobre la teleorientación brindada por la enfermera acerca de la suplementación con hierro de un centro materno infantil de Lima Norte , 2021* [Universidad Nacional Mayor de San Marcos].

In *Repositorio de Tesis - UNMSM.* https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16630/Coz_cj.pdf?sequence=1&isAllowed

Carrasco, S. (2015). *Metodología de la Investigación Científica.* Editorial San Marcos.

Castro, E., y Cadena, G. (2017). Dimensiones de la satisfacción del paciente con insuficiencia renal crónica respecto a la calidad del cuidado de enfermería. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc*, 25(4), 278. <https://www.medigraphic.com/cgi->

bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=75991

Chavez, M. (2019). Evaluación de la Calidad de Atención Alimentaria y la Satisfacción de los pacientes Hospitalizados en el Hospital San José ubicado en el distrito de Carmen de la Legua- Reysono, Región Callao- Perú 2017. [Tesis para optar el grado de licenciado. Universidad Inca Garcilaso de la Vega].

Chavez Velasco, I. (2015). Gestión del servicio de Dietética del Hospital"Dr. Gustavo Domínguez Zambrano". In *Ekp* (Vol. 13, Issue 3). [Universidad Reginal Autónoma de los Andes].

Coronel, E. (2021). Gestión Hospitalaria y Aprendizaje Organizacional del Personal del Hospital Aurelio Díaz Ufano y Peral. Lima-Perú. 2021 [Universidad César Vallejo]. <http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/3000/SilvaAcosta.pdf?sequence=1&isAllowed=y%0Ahttps://repositorio.comillas.edu/xmlui/handle/11531/1046>

Counseling, M. 3. N. education and. (2016). A User's Guide - Module 3: Nutrition Education and Counseling. In *Nutrition Assesment, Counseling, and Support (NACS)* (pp. 1–16).

Crowley, J., Ball, L., y Hiddink, G. (2020). Nutrition care by primary-care physicians: Advancing our understanding using the COM-B framework. *Public Health Nutrition*, 23(1), 41–52. <https://doi.org/10.1017/S1368980019003148>

Cvetković, A., Maguiña, J., Soto, A., Lama, J., y Correa, L.(2021). Estudios Transversales. *Revista de La Facultad de Medicina Humana*, 21(1), 164–170. <https://doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3069>

Delgado-León, R. (2020). Políticas de calidad para mejorar la atención al usuario en los hospitales públicos del Callao 2016 – 2018 [Universidad San Martín de Porres]. In *Revista en Gobierno y Gestión Pública* (Vol. 7, Issue 2). <https://doi.org/10.24265/iggp.2020.v7n2.08>

Delgado, P. (2015). *Evolución y modelos de la Gestión Clínica*. Universidad de La Laguna.

Doley, J., Clark, K., y Roper, S. (2019). Academy of Nutrition and Dietetics: Revised 2019 Standards of Professional Performance for Registered Dietitian

Nutritionists (Competent, Proficient, and Expert) in Clinical Nutrition Management. *Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics*, 119(9), 1545-1560.e32. <https://doi.org/10.1016/j.jand.2019.05.013>

Fernández, A., y Vaquera, M. (2012). Análisis de la Evolución Histórica de la Sanidad y la Gestión Sanitaria en España. *הנוטע עליון*, 66, 37–39.

Folgueras, T. (2015). Gestión en nutrición clínica. *Nutricion Hospitalaria*, 31, 5–15. <https://doi.org/10.3305/nh.2015.31.sup5.9127>

Hernández-Sampieri, R., y Mendoza-Torres, C. (2018). Metodología de la Investigación: Las rutas Cuantitativa Cualitativa y Mixta. In *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/bitstream/54000/1292/1/Hernández- Metodología de la investigación.pdf>

Huamantuco-Sanizo, M. (2018). Relación entre el Nivel de Satisfacción del Paciente y la Calidad de Atención del Servicio de Nutrición, durante el tiempo de Hospitalización de la Red Asistencial Tacna Hospital III Daniel Alcides Carrión

- Arequipa-2018. In *Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa*. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa.

INEI y SUSALUD. (2016). *Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios en Salud 2016*.

Irles-Rocamora, J. (2021). *Gestión clínica en las unidades de nutrición. ISO 9001:2015*. (n.d.). <https://www.iso.org/standard/62085.html>

Keaver, L., O'Meara, C., Mukhtar, M., y McHugh, C. (2018). Providing Nutrition Care to Patients with Chronic Disease: An Irish Teaching Hospital Healthcare Professional Study. *Journal of Biomedical Education*, 2018, 1–7. <https://doi.org/10.1155/2018/1657624>

López-González, J. (2015). *Evaluación de las sesiones educativas que brindan los educadores en salud* (Vol. 151) [Universidad Rafael Landívar]. <https://doi.org/10.1145/3132847.3132886>

Loprinzy, M. (2016). *The effects of nutrition education sessions related to dietary iron in the dietary iron intake of high school wrestlers*. University of Wisconsin-La Crosse.

Maldonado, G., Dominguez, R., y Sissy, E. (2018). Satisfacción materna de la consejería en suplementación infantil con hierro realizada por el personal de salud Maternal satisfaction about the counseling in iron supplementation by health personnel. *Unmsm*, 79(1), 29–34.

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832018000100006

Marín-Pinedo, S. (2021). *Gestión hospitalaria y ejecución presupuestal en el Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2020* [Universidad César Vallejo]. <http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/3000/SilvaAcosta.pdf?sequence=1&isAllowed=y%0Ahttps://repositorio.comillas.edu/xmlui/handle/11531/1046>

Martinez, M., y March, T. (2016). Caracterización de la validez y confiabilidad en el constructo metodológico de la investigación social. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699.

MINSA. (2007). *Sistema de Gestión de Calidad en Salud*. http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/000_SGCALIDAD-1.pdf

MINSA. (2016). Guía Técnica: Consejería Nutricional en el marco de la atención integral de salud de la Gestante y Puerpera. In *Ministerio de Salud, Instituto Nacional de salud* (pp. 12–26).

Morales-Arévalo, M. (2017). *Calidad de Consejería Alimentaria Nutricional que reciben las embarazadas atendidas por Comadronas. Estudio realizado en el Municipio de Chiquimulilla, Departamento de Santa Rosa, Guatemala. 2017*. Universidad Rafael Landívar.

Muñoz-Rocha, C. (2016). *Metodología de la Investigación*. Editorial Progreso S.A de C.V.

Pandirkar, A. (2021). Study of food service quality a key factor inpatient satisfaction in private hospitals. *PalArch's Journal of Archaeology of Egypt/Egyptology*, 18(1), 4512–4518.

Paredes-Sánchez, M. (2016). *La Gestión Administrativa Y La Satisfacción Del Usuario Externo Del Área De Nutrición Del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo, Chiclayo, 2015*. Universidad Señor de Sipán.

Peña-Quinto, A. (2020). *Satisfacción de las gestantes sobre la consejería en nutrición en el Centro de Salud Colcabamba Huancavelica 2020*. Universidad Nacional De Huancavelica.

Petermann, F., Durán, E., Labraña, A., y Celis, C. (2017). Effect of a structured nutritional consultation on weight loss and eating habits in overweight and obese adults | Efecto de una consulta nutricional protocolizada sobre el estado nutricional y hábitos alimentarios de adultos con sobrepeso y obesidad. *Revista Chilena de Nutrición*, 44(4), 341–349.

Pinzón-Espitia, O., Pardo-Oviedo, J., y González, J. (2015). Modelo Méderi de gestión nutricional hospitalaria. *Nutrición Hospitalaria*, 32(4), 1802–1807. <https://doi.org/10.3305/nh.2015.32.4.9196>

Pinzón, O., Espitia, M., Barrera, P., y Gonzalez, J. (2019). Planificación Estratégica y Modelos de Gestión en Nutrición Clínica Strategic Planning and Management Models in Clinical Nutrition. *Imedpub Journals*, 14, 1. <https://doi.org/10.3823/1410>

Piperini, M., Berger, J., Devaux, L., Ginet, M., y Samson, K. (2019). *Etude sur les séances collectives d'éducation nutritionnelle pour des patients diabétiques type II Study of collective nutrition education sessions for diabetic type II patients M.-C. Piperini*. 0–20.

Pozo-Torres, J. M. (2020). *Gestión hospitalaria y satisfacción laboral de los trabajadores del hospital rural Nueva Cajamarca – 2019*. Universidad César Vallejo.

Rojas-Apolinario, E. M. (2020). Relación del modelo de gestión nutricional personalizado y la satisfacción de pacientes hospitalizados en la Clínica Good Hope Lima , 2018. In *Universidad Nacional Mayor de San Marcos*. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Rojas-Cairampoma, M. (2015). Tipos de investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación. *Revista Electronica de Veterinaria*, 16, 1–14. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=63638739004>

Sáez-Martínez, F. (2016). Gestión clínica: ¿la amenaza fantasma? *Medicina General y de Familia*, 5(4), 131–133.

<https://doi.org/10.1016/j.mgyf.2016.09.001>

Solano, N., Reñazgo, R., Vega, D., Páez, L., y Rodríguez, C. (2020). *Guía de Consulta Nutricional Virtual para la emergencia por el COVID19*.

Sun, J., Lin, Q., Zhao, P., Zhang, Q., Xu, K., Chen, H., Hu, C. J., Stuntz, M., Li, H., y Liu, Y. (2017). Reducing waiting time and raising outpatient satisfaction in a Chinese public tertiary general hospital-an interrupted time series study. *BMC Public Health*, 17(1), 1–11. <https://doi.org/10.1186/s12889-017-4667-z>

Taqdees, F., Shahab Alam, M., y Shabbir, A. (2018). Hospital healthcare service quality, patient satisfaction and loyalty: An investigation in context of private healthcare systems. *International Journal of Quality and Reliability Management*, 35(6), 1195–1214. <https://doi.org/10.1108/IJQRM-02-2017-0031>

Terán-Rosero, G., Mora-Chuquer, E., Gutiérrez, M., Maldonado-Tapia, S., Delgado-Campaña, W., y Fernández-Lorenzo, A. (2017). Gestión de la innovación en los servicios de salud pública. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 36(3), 1–11. <http://scielo.sld.cu>

Tobar, F. (2017). *La atención de la salud*. 4–7.

Tuapanta, J., Duque, M., y Mena, Á. (2017). Alfa de Cronbach para validar un instrumento de uso de TIC en docentes universitarios. *MktDescubre*, 10, 37– 4

ANEXOS

Anexo 3. Matriz de consistencia

Tabla 11
Matriz de Consistencia

Gestión Nutricional y Satisfacción Percibida por las Madres Gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIÓN	METODOLOGIA
GENERAL	GENERAL	GENERAL			
¿Cuál es el nivel de relación que existe entre Gestión nutricional y satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021?	Determinar el nivel de relación entre Gestión nutricional y satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021	Existe relación significativa entre Gestión nutricional y satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021	Gestión Nutricional	Consulta Nutricional Sesiones Educativas Nutricionales	TIPO DE ESTUDIO El tipo de estudio a realizar es aplicada NIVEL DE ESTUDIO El nivel del estudio a realizar es correlacional DISEÑO DE ESTUDIO El tipo de diseño a realizar es no experimental, de corte transversal
ESPECÍFICOS	ESPECÍFICOS	ESPECÍFICOS			
¿Cuál es el nivel de relación que existe entre consultas nutricionales y satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021?	Determinar el nivel de relación entre las consultas nutricionales y satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021	Existe relación significativa entre las consultas nutricionales y satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021	Satisfacción	Atención del Profesional Tiempo de Espera	POBLACIÓN Y MUESTRA Población N= 250 Muestra n= 152 TIPO DE MUESTREO: probabilístico aleatorio simple

<p>¿Cuál es el nivel de relación que existe entre sesiones educativas nutricionales y satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021?</p> <p>¿Cuál es el nivel de relación que existe entre la gestión nutricional y la atención del profesional percibido por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021?</p> <p>¿Cuál es el nivel de relación que existe entre la gestión nutricional y tiempo de espera percibido por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021?</p>	<p>Determinar el nivel de relación entre sesiones educativas nutricionales y satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021</p> <p>Determinar el nivel de relación entre la gestión nutricional y la atención del profesional percibido por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021</p> <p>Determinar el nivel de relación entre la gestión nutricional y tiempo de espera percibido por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021</p>	<p>Existe relación significativa entre sesiones educativas nutricionales y satisfacción percibida por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021</p> <p>Existe relación significativa entre la gestión nutricional y la atención del profesional percibido por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021</p> <p>Existe relación significativa entre la gestión nutricional y tiempo de espera percibido por las madres gestantes en la Micro Red de salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021</p>			
--	--	--	--	--	--

Anexo 4. Matriz de operacionalización de las variables

Tabla 12

Matriz de operacionalización de las variables

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADOR	ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable 1 Gestión Nutricional	La gestión nutricional se conceptualiza como una cuidadosa programación de recursos, programación de actividades y la capacidad de reclutar e incorporar profesionales con experiencia y con formación en el campo clínico nutricional, así mismo gestión nutricional es la acción para lograr un objetivo donde se debe incorporar recursos suficientes con una rigurosa organización (Folgueras 2015).	La gestión nutricional tiene como propósito buscar una cuidadosa programación de actividades y para ello debe contar con una consulta nutricional, desarrollar sesiones educativas nutricionales con los cuales lograr una gestión adecuada	Consulta nutricional	Atiende necesidades para la mejora de la alimentación. Utiliza materiales de apoyo para la indicar el estado nutricional. Otorga dietas para reforzar el estado nutricional. Modifica prácticas alimentarias para cubrir requerimientos nutricionales Fomenta hábitos alimentarios para mejorar el estado de salud. Utiliza instrumentos de diagnóstico para la evaluación nutricional. Atiende la consultoría en instalaciones acorde al servicio de salud.	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	Ordinal

			Sesiones educativas nutricionales	Da información para una adecuada toma de decisión Comunica información pertinente para un examen crítico de salud Proporciona materiales educativos para concientizar el cambio alimentario. Sensibiliza problemas de salud para generar cambios de conducta nutricional. Genera participación para favorecer la retroalimentación. Motiva las sesiones educativas para comprender temas nutricionales. Resuelve dudas nutricionales para emplear el tema con mayor eficacia	8, 9, 10, 11, 12, 13, 14	Ordinal
--	--	--	-----------------------------------	--	--------------------------	---------

<p>Variable 2 Satisfacción</p>	<p>La satisfacción se entiende como el nivel de conformidad y aprobación que tienen las madres gestantes, así mismo de la eficacia e incluso de control objetivo de la calidad de los servicios de salud (Rojas , 2020).</p>	<p>La Satisfacción de la madre Gestante se expresa con la conformidad y con la aprobación al recibir tanto la atención del profesional y el tiempo de espera, los cuales tienen que ser idóneos al momento de recibir los servicios buscados.</p>	<p>Atención del profesional</p>	<p>Cumple con el cronograma de atención para el correcto control nutricional. Procede a brindar información pertinente para la situación nutricional encontrada. Facilita exámenes complementarios para el diagnóstico oportuno Registra la frecuencia de consumo de alimentos para identificar factores causales. Contribuye a disminuir dudas para mejorar el estado nutricional Busca alternativas de solución para recuperar el estado nutricional.</p>	<p>1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9</p>	<p>Ordinal</p>
------------------------------------	--	---	---------------------------------	---	----------------------------------	----------------

				<p>Evalúa la disponibilidad de alimentos para cubrir las necesidades nutricionales</p> <p>Facilita el involucramiento para cumplir con los compromisos</p> <p>Demuestra actitudes de escucha para entablar una comunicación con fluidez y asertiva.</p>		
			Tiempo de espera	<p>Tiempo de espera. en Admisión.</p> <p>Tiempo de espera en Triaje</p> <p>Tiempo de espera para la consulta</p>	10,11,12	Ordinal

Anexo 5. Instrumento de recolección de datos

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRIA EN GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CUESTIONARIO

Mediante el presente cuestionario, me presento ante usted, a fin de que brinde respuestas a las preguntas expuestas, cuya información servirá en la elaboración de la tesis titulada: Gestión Nutricional Y Satisfacción Percibida por Las Madres Gestantes en la Micro Red de Salud La Libertad, Provincia de Huancayo 2021, por tal sentido acudo a Ud. Para que, solicitando su buen juicio de respuestas con toda honestidad, de ante mano quedo agradecida por su intervención.

INSTRUCCIONES: Por favor, lea con detalle cada pregunta y marca una sola vez con un (X)

- Nunca
- Casi Nunca
- A veces
- Casi Siempre
- Siempre

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Acepto participar de forma voluntaria en la mencionada investigación llevada por: Etel Kate Mucha Sernaqué. Se me ha comunicado que el objetivo de estudio es para elaborar un trabajo de investigación. Se precisó que responderé a las preguntas del cuestionario, la misma que constara de un lapso aproximado de 15 minutos. Así mismo se me explicó que la información que brinde será de carácter confidencial y solo con fines para la investigación.

VARIABLE 1: GESTIÓN NUTRICIONAL						
N	PREGUNTAS CONSULTORIA NUTRICIONAL	ESCALA				
		NU NCA	CASI NU NCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	¿La enfermera, obstetra o médico de la Micro Red de Salud La libertad atiende las necesidades de las madres gestantes para la mejora de su alimentación?					
2	¿La enfermera, obstetra o médico de la Micro Red de Salud La libertad utiliza materiales de apoyo (plato nutritivo) para la indicar el estado nutricional de las madres gestantes?					
3	¿La enfermera, obstetra o médico de la Micro Red de Salud La libertad otorga dietas a las madres gestante para reforzar el estado nutricional?					
4	¿La enfermera, obstetra o médico de la Micro Red de Salud La libertad modifica las prácticas alimentarias de las madres gestantes para cubrir los requerimientos nutricionales?					
5	¿La enfermera, obstetra o médico de la Micro Red de Salud La libertad fomenta hábitos alimentarios para mejorar el estado de salud de las madres gestantes?					
6	¿La enfermera, obstetra o médico de la Micro Red de Salud La libertad utiliza instrumentos de diagnóstico para la evaluación nutricional de las					

7	¿La enfermera, obstetra o médico de la Micro Red de Salud La libertad atiende la consultoría de las madres gestantes en instalaciones acorde al servicio de salud?					
SESIONES EDUCATIVAS NUTRICIONALES						
8	¿La enfermera, obstetra o médico de la Micro Red de Salud La libertad da información nutricional a las madres gestantes para una adecuada toma de decisión?					
9	¿La enfermera, obstetra o médico de la Micro Red de Salud La libertad comunica la información nutricional pertinente a las madres gestantes para un examen crítico salud?					

10	¿La enfermera, obstetra o médico de la Micro Red de Salud La libertad proporciona materiales educativos a las madres gestantes para concientizar cambios alimentarios?					
11	¿La enfermera, obstetra o médico de la Micro Red de Salud La libertad sensibiliza a las madres gestantes sobre los problemas de salud para generar cambios de conducta nutricional?					
12	¿La enfermera, obstetra o médico de la Micro Red de Salud La libertad Genera la participación de las madres gestantes para favorecer la retroalimentación?					
13	¿La enfermera, obstetra o médico de la Micro Red de Salud La libertad motiva a las madres gestantes en las sesiones educativas para comprender los temas nutricionales?					
14	¿La enfermera, obstetra o médico de la Micro Red de Salud La libertad resuelve dudas nutricionales de la madre gestante para emplear el tema con mayor eficacia?					

VARIABLE 2: SATISFACCIÓN

N°	PREGUNTAS	ESCALA				
	ATENCIÓN DEL PROFESIONAL	NU NCA	CA SI NLI	A VEC ES	CA SI SIE	SIEM P RE
1	¿La enfermera, obstetra o médico de la Micro Red de Salud La libertad cumple con el cronograma de atención para el correcto control nutricional de la madre gestante?					
2	¿La enfermera, obstetra o médico de la Micro Red de Salud La libertad procede a brindar información pertinente a la madre gestante sobre la situación nutricional encontrada?					
3	¿La enfermera, obstetra o médico de la Micro Red de Salud La libertad facilita exámenes complementarios a la madre gestante para un					

4	¿La enfermera, obstetra o médico de la Micro Red de Salud La libertad registra la frecuencia de consumo de alimentos de la madre gestante para identificar factores causales?					
5	¿La enfermera, obstetra o médico de la Micro Red de Salud La libertad contribuye a disminuir dudas para mejorar el estado nutricional de la madre gestante?					
6	¿La enfermera, obstetra o médico de la Micro Red de Salud La libertad busca alternativas de solución para recuperar el estado nutricional de la madre gestante?					
7	¿La enfermera, obstetra o médico de la Micro Red de Salud La libertad evalúa la disponibilidad de alimentos para cubrir las necesidades nutricionales de la madre gestante?					
8	¿La enfermera, obstetra o médico de la Micro Red de Salud La libertad facilita el involucramiento de la madre gestante para cumplir con los compromisos?					
9	¿La enfermera, obstetra o médico de la Micro Red de Salud La libertad demuestra actitudes de escucha para entablar una comunicación de manera fluida y asertiva con la madre gestante?					
TIEMPO DE ESPERA						
10	¿El tiempo de espera en admisión de la Micro Red de salud la libertad para la atención de la madre gestantes es el adecuado?					
11	¿El tiempo de espera en Triage de la Micro Red de salud la libertad para la atención de la madre gestantes es el adecuado?					
12	¿El tiempo de espera para la consulta de la Micro Red de salud la libertad para la atención de la madre gestantes es el adecuado?					

Anexo 6. Validación de instrumento de medición a través de juicio de expertos

Carta de Presentación

Doctora: Miryam Gricelda Lora Loza

Asunto: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO A TRAVÉS DE JUICIOS DE EXPERTOS

Me es grato comunicarme con usted para expresarle un cordial saludo y así mismo hacer de su conocimiento que como estudiante, de la Escuela de Post Grado de la Universidad César Vallejo en mención Gestión de Servicios de la Salud, recorro a su digna persona para solicitar que evalúe los instrumentos denominados: Gestión Nutricional y Satisfacción de las madres gestantes, para cuyo efecto adjunto los documentos que se requiere para validar a través de juicio de experto , es imprescindible contar con la aprobación de dichos instrumentos para poder aplicar la investigación, se ha considerado conveniente recurrir a usted, por su connotada experiencia en el tema; así mismo su observación y recomendación como juez de validación, serán de gran ayuda para la elaboración final del instrumento de investigación.

El expediente de validación contiene:

- a) Anexo 1 : Carta de Presentación
- b) Anexo 2 : Matriz de Consistencia
- c) Anexo 3 : Matriz de Operacionalización de Variables
- d) Anexo 4 : Instrumento de Investigación
- e) Anexo 5 : Certificado de validez de contenido del instrumento

Agradeciéndole de antemano, y expresándole mi sentimiento y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispone a la presente.

Atentamente.

Mucha Sernaqué Etel Kate

Maestrante

Carta de presentación

Doctor: Pablo Rodríguez Ruiz

Asunto: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO A TRAVÉS DE JUICIOS DE EXPERTOS

Me es grato comunicarme con usted para expresarle un cordial saludo y así mismo hacer de su conocimiento que como estudiante, de la Escuela de Post Grado de la Universidad César Vallejo en mención Gestión de Servicios de la Salud, recorro a su digna persona para solicitar que evalúe los instrumentos denominados: Gestión Nutricional y Satisfacción de las madres gestantes, para cuyo efecto adjunto los documentos que se requiere para validar a través de juicio de experto , es imprescindible contar con la aprobación de dichos instrumentos para poder aplicar la investigación, se ha considerado conveniente recurrir a usted, por su connotada experiencia en el tema; así mismo su observación y recomendación como juez de validación, serán de gran ayuda para la elaboración final del instrumento de investigación.

El expediente de validación contiene:

- a) Anexo 1 : Carta de Presentación
- b) Anexo 2 : Matriz de Consistencia
- c) Anexo 3 : Matriz de Operacionalización de Variables
- d) Anexo 4 : Instrumento de Investigación
- e) Anexo 5 : Certificado de validez de contenido del instrumento

Agradeciéndole de antemano, y expresándole mi sentimiento y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispone a la presente.

Atentamente.

**Mucha Sernaqué Etel Kate
Maestrante**

Carta de presentación

Doctora: Juana Luisa Andamayo

Asunto: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO A TRAVÉS DE JUICIOS DE EXPERTOS

Me es grato comunicarme con usted para expresarle un cordial saludo y así mismo hacer de su conocimiento que como estudiante, de la Escuela de Post Grado de la Universidad César Vallejo en mención Gestión de Servicios de la Salud, recorro a su digna persona para solicitar que evalúe los instrumentos denominados: Gestión Nutricional y Satisfacción de las madres gestantes, para cuyo efecto adjunto los documentos que se requiere para validar a través de juicio de experto , es imprescindible contar con la aprobación de dichos instrumentos para poder aplicar la investigación, se ha considerado conveniente recurrir a usted, por su connotada experiencia en el tema; así mismo su observación y recomendación como juez de validación, serán de gran ayuda para la elaboración final del instrumento de investigación.

El expediente de validación contiene:

- a) Anexo 1 : Carta de Presentación
- b) Anexo 2 : Matriz de Consistencia
- c) Anexo 3 : Matriz de Operacionalización de Variables
- d) Anexo 4 : Instrumento de Investigación
- e) Anexo 5 : Certificado de validez de contenido del instrumento

Agradeciéndole de antemano, y expresándole mi sentimiento y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispone a la presente.

Atentamente.

Mucha Sernaqué Etel Kate
Maestrante

Observaciones:

Considerar el personal de salud que brinda la atención, especificar algunos puntos.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y Nombres del juez validador Dra. Miryam Griselda Lora Loza

DNI: 18121176

Especialidad del validador: LICENCIADA EN OBSTETRICIA

.....

5 de noviembre del 2021

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Miryam G. Lora Loza

Firma del Experto Informante.

Ficha informe de evaluación a cargo del experto

Cuestionario: Gestión Nutricional Percibida por Las Madres Gestantes en la Micro Red de Salud La Libertad-Huancayo, 2021

DIMENSIÓN	ITEM	SUFICIENCIA	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	EVALUACION CUALITATIVA POR ÍTEMS	OBSERVACIONES
D1	1	x	x	x	x	Nivel alto	
	2	x	x	x	x	Nivel alo	
	3	x	x	x	x	Nivel alto	
	4	x	x	x	x	Nivel alto	
	5	x	x	x	x	Nivel alto	
	6	x	x	x	x	Nivel alto	
	7	x	x	x	x	Nivel alto	
D2	8	x	x	x	x	Nivel alto	
	8	x	x	x	x	Nivel alto	
	10	x	x	x	x	Nivel alto	
	11	x	x	x	x	Nivel alto	
	12	x	x	x	x	Nivel alto	
	13	x	x	x	x	Nivel alto	
	14	x	x	x	x	Nivel alto	
EVALUACION CUALITATIVA CRITERIOS	POR	Nivel alto	Nivel alto	Nivel alto	Nivel alto	Nivel alto	

Evaluación final por el experto: por criterios y ítems, tomando como medida de tendencia central: la moda.

Calificación:	<ol style="list-style-type: none">1. No cumple con el criterio2. Nivel bajo3. Nivel moderado4. <u>Nivel alto</u>
----------------------	---

Validez de contenido

Cuadro 1
Evaluación final

Experto	Grado académico	Evaluación	
		Ítems	Calificación
Juana Luisa Andamayo Flores	DOCTOR	14	Nivel alto



Sello y Firma: **Dra. Juana Luisa Andamayo Flores.**

DNI: 19834790

Observaciones: Ninguna

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Mg. Pablo Rodríguez Ruiz

DNI:41139084

Especialidad del validador: Gerencia y Administración en Salud

10 de noviembre del 2021

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante.



Tabla 13
Parámetros de coeficiente Alfa de Cronbach

Nivel de fiabilidad	Valor de Alfa de Cronbach
Excelente	0.9 – 1
Muy bueno	0.7- 0.9
Bueno	0.5 - 0.7
Regular	0.3 - 0.5
Definición	0 – 0.3

Fuente: (Tuapanta et al., 2017)

Tabla 14
Baremo de interpretación para el coeficiente hallado

Dato	Significado
<0,20	correlación ligera; relación casi insignificante
0,20-0,40	correlación baja; relación definida pero pequeña
0,40-0,70	correlación moderada; relación considerable
0,70-0,90	correlación elevada; relación notable
>0,90	correlación sumamente elevada; relación muy fiable

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DESARROLLADO SOBRE LA GESTION NUTRICIONAL Y SATISFACCION PERCIBIDA POR MADRES GESTANTES

CUESTIONARIO

Experto			Grado Académico	Opinión de Aplicabilidad
Miryam Loza	Gricelda	Lora	Doctor	Aplicable después de Corregir
Pablo Rodríguez Ruiz			Magister	Aplicable
Juana Luisa Andamayo			Doctor	Aplicable

CONSIABILIDAD DEL INSTRUMENTO VARIABLE

1: GESTIÓN NUTRICIONAL

Resumen del procesamiento de los casos

	N	%
Válidos	20	100,0
Excluidos ^a	0	,0
Total	20	100,0

Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,829	14

El coeficiente obtenido $\alpha = 0,829$, y según los criterios establecidos este coeficiente indica una confiabilidad de muy bueno

Medida de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin.		,553
Chi-cuadrado aproximado		289,087
Prueba de esfericidad de Bartlett	gl	91
	Sig.	,000

Varianza total explicada

Componente	Autovalores iniciales			Sumas de las saturaciones al cuadrado de la extracción			Suma de las saturaciones al cuadrado de la rotación		
	Total	% de la varianza	% acumulado	Total	% de la varianza	% acumulado	Total	% de la varianza	% acumulado
1	5,906	42,182	42,182	5,906	42,182	42,182	5,884	42,028	42,028
2	2,585	18,461	60,643	2,585	18,461	60,643	2,080	14,860	56,889
3	1,607	11,481	72,124	1,607	11,481	72,124	1,984	14,174	71,062
4	1,430	10,216	82,340	1,430	10,216	82,340	1,579	11,277	82,340
5	,795	5,675	88,015						
6	,597	4,267	92,283						
7	,430	3,073	95,356						
8	,296	2,113	97,469						
9	,235	1,677	99,146						
10	,059	,422	99,568						
11	,029	,209	99,777						
12	,020	,144	99,920						
13	,007	,050	99,970						
14	,004	,030	100,000						

Método de extracción: Análisis de Componentes principales.

VARIABLE 2: SATISFACCIÓN

Resumen del procesamiento de los casos

	N	%
Válidos	20	100,0
Excluidos ^a	0	,0
Total	20	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,825	12

El coeficiente obtenido $\alpha = 0,825$, y según los criterios establecidos este coeficiente indica una confiabilidad de muy bueno.

Medida de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin.	,667
Chi-cuadrado aproximado	135,899
Prueba de esfericidad de Wilks	66

Varianza total explicada

Componente	Autovalores iniciales			Sumas de las saturaciones al cuadrado de la extracción			Suma de las saturaciones al cuadrado de la rotación		
	Total	% de la varianza	% acumulado	Total	% de la varianza	% acumulado	Total	% de la varianza	% acumulado
1	4,790	39,919	39,919	4,790	39,919	39,919	3,166	26,384	26,384
2	2,454	20,450	60,369	2,454	20,450	60,369	3,101	25,841	52,225
3	1,534	12,787	73,156	1,534	12,787	73,156	2,512	20,931	73,156
4	,977	8,142	81,297						
5	,613	5,110	86,407						
6	,524	4,370	90,778						
7	,348	2,903	93,680						
8	,275	2,289	95,969						
9	,240	1,997	97,967						
10	,096	,801	98,767						
11	,076	,637	99,404						
12	,071	,596	100,000						

Método de extracción: Análisis de Componentes principales.

Solicitud de presentación

Solicita: Autorización para desarrollar trabajo de investigación

Señor Director de la Micro Red de Salud La Libertad – Huancayo

M.C. Álvaro Mariano Baltazar

Yo, Etel Kate, Mucha Sernaqué, identificado con DNI 73127156, Domiciliada en Av. La Victoria Nº 424 Palian- Huancayo, en mi calidad de maestranta de la Universidad César Vallejo, Es de mi interés realizar la investigación cuyo título es: Gestión Nutricional y Satisfacción Percibida por las Madres Gestantes en La Micro Red de Salud La Libertad-Huancayo, 2021.

El objetivo de esta petición, es solicitar su autorización para llevar a cabo el trabajo de investigación, así mismo comprometiéndonos, que una vez terminado el proceso de análisis de los datos, se entregará un ejemplar a su representada.

Es importante señalar que esta actividad no conlleva ningún gasto para su institución y/o empresa y que se tomarán los resguardos necesarios para no interferir con el normal funcionamiento de las actividades propias de la institución. De igual manera, se entregará a los colaboradores un consentimiento informado donde se les invita a participar del proyecto y se les explica en qué consistirá el trabajo de investigación.

POR TANTO

Suplico a usted señor director de la Micro Red de Salud la Libertad acceder a mi petición por ser de justicia.

Huancayo, 29 de octubre del 2021.



Mucha Sernaqué, Etel Kate
DNI: 73127156

Panel fotográfico

Se procedió a la aplicación del instrumento de recolección de datos



