

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**UNS**  
UNIVERSIDAD  
NACIONAL DEL SANTA

**Factores socioculturales y satisfacción materna del cuidado enfermero**

**en pre escolares en un hospital público. Nuevo Chimbote, 2023**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE**

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**Autor:**

Bach. Enf. Clavo Laos, Jair Angel

**Asesora:**

Dra. Serrano Valderrama, Luz Carmen

ORCID: 0000-0002-9422-3365

Nuevo Chimbote, Perú

2024 - 01 - 23

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**UNS**  
UNIVERSIDAD  
NACIONAL DEL SANTA

**Revisado y V.º B.º de:**

**Dra. Serrano Valderrama, Luz Carmen**

**DNI: 17868480**

**ORCID 0000-0002-9422-3365**

**ASESORA**

# UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA

## FACULTAD DE CIENCIAS

### ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**UNS**  
UNIVERSIDAD  
NACIONAL DEL SANTA

#### JURADO EVALUADOR

Revisado y V.º B.º de:

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Juan Miguel Ponce Loza', written over a horizontal line.

**Dr. Ponce Loza, Juan Miguel PhD.**

**DNI: 32739375**

**ORCID 0000-0001-9690-4693**

**PRESIDENTE**

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Esperanza Doraliza Melgarejo Valverde', written over a horizontal line.

**Dra. Melgarejo Valverde, Esperanza Doraliza**

**DNI: 32824900**

**<https://orcid.org/0000-0002-2710-029>**

**SECRETARIA**

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Luz Carmen Serrano Valderrama', written over a horizontal line.

**Dra. Serrano Valderrama, Luz Carmen**

**DNI: 17868480**

**ORCID 0000-0002-9422-3365**

**INTEGRANTE**

ACTA DE CALIFICACIÓN DE LA SUTENTACIÓN DE LA TESIS

En el Distrito de Nuevo Chimbote, en la Universidad Nacional de Santa, en el aula multimedia de E.P. Enfermería, siendo las 11:00 horas del día 23 de enero del 2024, dando cumplimiento a la Resolución N° 013-2024-UNS-FS se reunió el Jurado Evaluador presidido por Dr. Juan Miguel Ponce Loza, teniendo como miembros a Dra. Esperanza Melgarejo Valverde (secretario) (a), y Dra. Luz Serrano Valderrama (integrante), para la sustentación de tesis a fin de optar el título de LICENCIADO EN ENFERMERÍA realizado por el, (la), (los) tesista (a):

CLAYO LAOS JAIR ANGEL

quien (es) sustentó (aron) la tesis intitulada: Factores socioculturales y satisfacción materna del cuidado enfermero en preescolares en un hospital público, Nuevo Chimbote, 2023.

Terminada la sustentación, el (la), (los) tesista (as)s respondió (ieron) a las preguntas formuladas por los miembros del Jurado.

El Jurado después de deliberar sobre aspectos relacionados con el trabajo, contenido y sustentación del mismo y con las sugerencias pertinentes, declara la sustentación como EXCELENTE asignándole un calificativo de 20 puntos, según artículo 111° del Reglamento General de Grados y Títulos vigente (Resolución N° 580-2022-CU.-R-UNS)

Siendo las 13:05 horas del mismo día se dio por terminado el acto de sustentación firmando los miembros del Jurado en señal de conformidad

Nombre: Dr. Ponce Loza Juan Miguel
Presidente

Nombre: Dra. Melgarejo Valverde Esperanza
Secretario,

Nombre: Dra. Serrano Valderrama Luz
Integrante

Distribución: Integrantes J.B ( ), tesis ( ) y archivo (02).





## Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por **Turnitin**. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: **Jair Ángel Clavo Laos**  
Título del ejercicio: **Factores socioculturales y satisfacción materna del cuidado ...**  
Título de la entrega: **Factores socioculturales y satisfacción materna del cuidado ...**  
Nombre del archivo: **Informe\_Tesis.\_Jair.\_11\_febrero\_2024.docx**  
Tamaño del archivo: **1.02M**  
Total páginas: **105**  
Total de palabras: **19,418**  
Total de caracteres: **111,267**  
Fecha de entrega: **11-feb.-2024 09:11p. m. (UTC-0500)**  
Identificador de la entre... **2292248951**



# Factores socioculturales y satisfacción materna del cuidado enfermero en pre escolares en un hospital público. Nuevo Chimbote, 2023

## INFORME DE ORIGINALIDAD



## FUENTES PRIMARIAS

|   |   |     |
|---|---|-----|
| 1 | <a href="https://repositorio.uns.edu.pe">repositorio.uns.edu.pe</a><br>Fuente de Internet         | 4%  |
| 2 | <a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a><br>Fuente de Internet                         | 1%  |
| 3 | <a href="https://repositorio.unheval.edu.pe">repositorio.unheval.edu.pe</a><br>Fuente de Internet | 1%  |
| 4 | <a href="https://repositorio.uap.edu.pe">repositorio.uap.edu.pe</a><br>Fuente de Internet         | <1% |
| 5 | <a href="https://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a><br>Fuente de Internet         | <1% |
| 6 | <a href="https://repositorio.unac.edu.pe">repositorio.unac.edu.pe</a><br>Fuente de Internet       | <1% |
| 7 | <a href="https://renati.sunedu.gob.pe">renati.sunedu.gob.pe</a><br>Fuente de Internet             | <1% |
| 8 | <a href="https://repositorio.unprg.edu.pe">repositorio.unprg.edu.pe</a><br>Fuente de Internet     | <1% |

## DEDICATORIA

A Dios, mi padre celestial, quien me ha provisto de muchas bendiciones y talentos, porque es clemente en mis yerros, me guía y enseña a diario.

A mis padres, Iván y María, por todo su apoyo en mi formación profesional, por ser mi fuente de sabiduría y amor, su ejemplo y consejo constante que forjaron mis valores y fe, son la base y el fundamento para no decaer.

A mi esposa, Katherine, mi compañera y mejor amiga, sus ánimos, su cariño diario, su respaldo, su entrega y dedicación por nuestra familia, me nutren y fortalecen, ella conforta todas las dimensiones de mi ser.

A mi hijo, Isaac Daniel, quien es mi fuerza e impulso, él con solo una sonrisa suya, emerge lo mejor de mí, y con su mirada tierna que acaricia el corazón, me motiva cada día...

A mis hermanos, Belén, Giancarlo, Christian y Jahdiel, por su apoyo incondicional y ser mi alegría infinita, son mi confianza, ese espacio al que puedo llegar y confiar, donde puedo encontrar ese respiro necesario del abrumador afán del día a día.

**Jair Clavo Laos**

## **AGRADECIMIENTO**

A mi alma mater, la Universidad Nacional del Santa, en especial a la Escuela Profesional de Enfermería, que me brindó la oportunidad de superarme y alcanzar un mejor futuro.

A los docentes de la Escuela Profesional de Enfermería, quienes me enseñaron y guiaron en mi formación profesional, con paciencia, rectitud y calidad.

A las madres de familia que estuvieron con sus hijos hospitalizados en el servicio de pediatría del hospital Eleazar Guzmán Barrón, que contribuyeron a la realización de la presente tesis.

A mi asesora, la Dra. Luz Carmen Serrano Valderrama, por sus enseñanzas e incesante exhortación, fue guiando y motivando para la realización y culminación del presente trabajo de investigación.

**Jair Clavo Laos**

## ÍNDICE GENERAL

|  | Pág. |
|--|------|
| RESUMEN  | xiii |
| ABSTRACT   | xiv  |
| I. INTRODUCCIÓN                                      | 15   |
| 1.1. Descripción y formulación del problema          | 15   |
| 1.2. Objetivos                                       | 24   |
| 1.3. Formulación de hipótesis                        | 25   |
| 1.4. Justificación e importancia                     | 25   |
| II. MARCO TEÓRICO                                    | 29   |
| 2.1. Antecedentes                                    | 29   |
| 2.2. Marco conceptual                                | 32   |
| III. MATERIALES Y MÉTODOS                            | 46   |
| 3.1. Método de estudio                               | 46   |
| 3.2. Diseño de estudio                               | 46   |
| 3.3. Población y muestra                             | 47   |
| 3.4. Aspectos éticos                                 | 48   |
| 3.5. Definición y operacionalización de variables    | 50   |
| 3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 52   |
| 3.7. Validación y confiabilidad del instrumento      | 55   |
| 3.8. Procedimiento para la recolección de datos      | 55   |
| 3.9. Técnicas de procesamiento y análisis de datos   | 56   |
| IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN                           | 57   |
| 4.1. Resultados                                      | 57   |
| 4.2. Discusión                                       | 71   |
| V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES                    | 82   |
| 5.1. Conclusiones                                    | 82   |
| 5.2. Recomendaciones                                 | 83   |
| VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS                       | 85   |
| ANEXOS   | 99   |

## ÍNDICE DE TABLAS

|  | Pág. |
|--|------|
| <b>Tabla 1</b>   |      |
| Factores socioculturales maternos en pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2023  | 57   |
| <b>Tabla 2</b>   |      |
| Satisfacción materna del cuidado enfermero en pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2023                               | 63   |
| <b>Tabla 3</b>   |      |
| Factores socioculturales y la satisfacción materna del cuidado enfermero en pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2023 | 65   |

## ÍNDICE DE FIGURAS

|  | Pág. |
|--|------|
| <b>Figura 1</b> Edad materna en pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2023   | 58   |
| <b>Figura 2</b> Instrucción materna en pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2023  | 59   |
| <b>Figura 3</b> Estado conyugal materno en pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2023  | 60   |
| <b>Figura 4</b> Ocupación materna en pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2023  | 61   |
| <b>Figura 5</b> Cultura de los cuidados maternos a pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2023  | 62   |
| <b>Figura 6</b> Satisfacción materna del cuidado enfermero en pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2023                                     | 64   |
| <b>Figura 7</b> Edad y satisfacción materna del cuidado enfermero en pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2023                              | 66   |
| <b>Figura 8</b> Instrucción y satisfacción materna del cuidado enfermero en pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2023                       | 67   |
| <b>Figura 9</b> Estado conyugal y satisfacción materna del cuidado enfermero en pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2023                   | 68   |
| <b>Figura 10</b> Ocupación y satisfacción materna del cuidado enfermero en pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2023                        | 69   |
| <b>Figura 11</b> Cultura de los cuidados maternos y satisfacción materna del cuidado enfermero en pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2023 | 70   |

## ÍNDICE DE ANEXOS

|  | Pág. |
|--|------|
| <b>Anexo 1</b> Consentimiento informado  | 99   |
| <b>Anexo 2</b> Instrumento: Factores socioculturales maternos  | 100  |
| <b>Anexo 3</b> Cuestionario de Satisfacción materna  | 102  |
| <b>Anexo 4</b> Tamaño de muestra para los factores socioculturales y satisfacción materna del cuidado enfermero                    | 104  |
| <b>Anexo 5</b> Validez y confiabilidad para los factores socioculturales y satisfacción materna del cuidado enfermero              | 105  |
| <b>Anexo 6</b> Hipótesis de la relación que existe entre los factores socioculturales y satisfacción materna del cuidado enfermero | 106  |
| <b>Anexo 7</b> Muestreo probabilístico sistemático   | 107  |

## RESUMEN

El trabajo de investigación descriptivo, correlacional de corte transversal, tuvo como objetivo general conocer la relación entre los factores socioculturales y la satisfacción materna del cuidado enfermero en pre escolares en el hospital regional Eleazar Guzmán Barrón. Hipótesis: Si los factores socioculturales son buenos entonces la satisfacción materna será alta. La población estuvo conformada por madres de pre escolares hospitalizados que reunieron los criterios de inclusión. Para la recolección de datos se utilizó los instrumentos: Factores socioculturales maternos y Satisfacción materna. El procesamiento y análisis de los datos se realizó en el programa SPSS 27. Se empleó la prueba estadística de independencia de criterios (Chi Cuadrado) con un nivel de significancia  $< 0,05$ . Conclusiones: 34,1% son madres menores de 19 años, 37,1% con instrucción secundaria, 51,2% no tienen pareja, 51,2% ocupación su casa y el 64,1% presentaron una regular cultura. 54,1% de las madres presentaron satisfacción media, 26,5% satisfacción alta y el 19,4% satisfacción baja. Hay relación estadísticamente significativa entre la instrucción, estado conyugal y cultura con la satisfacción materna del cuidado enfermero en pre escolares. No existe relación estadísticamente significativa entre los factores edad y ocupación con la satisfacción materna.

Palabras clave: factores socioculturales, satisfacción materna, cuidado enfermero, preescolar.

## **ABSTRACT**

The general objective of the descriptive, correlational, cross-sectional research work was to recognize the sociocultural factors and maternal satisfaction of nursing care in preschool children in a public hospital. Nuevo Chimbote, 2022. The hypothesis: If the sociocultural factors are good then maternal satisfaction will be high. The population was made up of mothers of hospitalized preschoolers who met the inclusion criteria. To collect data, the instruments were used: Maternal sociocultural factors and Maternal satisfaction. Data processing and analysis was carried out in the SPSS 27 program. The statistical test of independence of criteria (Chi Square) was used with a significance level  $< 0.05$ . Conclusions: 34.1% are mothers under 19 years of age, 37.1% with secondary education, 51.2% do not have a partner, 51.2% occupy their home and 64.1% have a regular culture. 54.1% of mothers presented medium satisfaction, 26.5% high satisfaction and 19.4% low satisfaction. If there is a statistically significant relationship between education, marital status and culture with maternal satisfaction with nursing care in preschoolers. There is no statistically significant relationship between the factors age and occupation with maternal satisfaction

Key words: sociocultural factors, maternal satisfaction, nursing care. preschool.

## **I. INTRODUCCIÓN**

### **1.1. DESCRIPCIÓN Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

La enfermería es una disciplina encargada del cuidado del paciente y del desarrollo en la solución de problemas de salud. Un papel muy importante de la enfermería es aplicar y brindar un cuidado correcto a los pacientes, las familias y las comunidades, especialmente a los niños en edad pre escolar. El tema se incluye en el estudio de cómo garantizar una adecuada atención a los niños con enfermedades respiratorias; por lo tanto, la enfermería debe desarrollar las habilidades necesarias para brindar cuidados a niños en situaciones críticas o de riesgo para la salud con base en la evidencia, la disciplina y la ciencia que garantice un tratamiento específico, consistente y seguro (Coronel Rodríguez, 2021).

El cuidado de enfermería es un acto que conlleva a un acercamiento y enfoque holístico del ser humano, indistintamente de su circunstancia o situación, implica dar garantía de la salud y protección de las personas y mantener su bienestar, que la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha definido como un estado de completa salud física y psicosocial y no simplemente la ausencia de enfermedad. Para lograrlo, se debe desarrollar y reforzar continuamente actitudes y valores que humanicen el trabajo diario, ser reflexivo, juicioso, creativo, colaborador y humanista, asumir compromisos, practicar la solidaridad, el respeto, la honestidad, y responsabilidad, estar al servicio de los demás y trabajando por un objetivo: un sistema sanitario que satisfaga las necesidades de cuidado de la población (Maqqe y Paredes 2020).

Siendo la hospitalización para el niño una situación que implica separarse de forma más o menos prolongada de sus actividades cotidianas, del contexto

familiar, escolar, social y cultural al que se encuentra acostumbrado. Y conoedores de que la familia, especialmente la madre juega un papel protagónico en el cuidado de la salud de su hijo y constituye el punto de conexión entre el ambiente habitual en que se desenvuelve el niño y el ambiente que ofrece el hospital. En este contexto es que la satisfacción de necesidades del paciente y familia se constituye en un elemento importante (Rufino et al., 2018)

Para Kotler, la satisfacción es el estado psicoemocional generado cuando una persona compara el desempeño percibido de una prestación o servicio y las expectativas que genera. En la actualidad el enfermero prioriza cumplir con sus objetivos, la adquisición de conocimientos y el aumento de la calidad de atención al usuario, en contraste la percepción de los pacientes es desfavorable, debido a que la tecnología, la monotonía y la afluencia de pacientes, provoca que se ausente el enfoque humano del cuidado enfermero y como consecuencia es afectada la salud del usuario (Gonzales, 2011).

Vivimos en un mundo donde se originan nuevas necesidades sanitarias y ante ello el enfermero tiene como misión otorgar cuidados de calidad, humanizados, sensibles, de reconocimiento y respeto, en especial al grupo etario infantil. En nuestro medio los padres pre escolares hospitalizados expresan su desconfianza ante el cuidado enfermero, percibiendo un cuidado deficiente e inadecuado, llevando a insatisfacción (Cotrina y Jiménez, 2018).

Satisfacer las expectativas de los padres de familia cuando sus hijos están enfermos es un desafío extrínseco para evaluar el desempeño de todos los establecimientos sanitarios alrededor del mundo, es por ello que continuamente deben ser monitoreados, debido a que la excelencia y la confianza durante el cuidado es de suma importancia actualmente, y esto en todos los niveles de

atención. En la hospitalización infantil, la satisfacción parental es una cuestión medible y que puede evaluarse, esta evaluación favorece al reconocimiento de dimensiones que alteran la salud del niño y sus parientes, entonces, el nosocomio al haber otorgado una atención apropiada a los parientes de los niños hospitalizados satisfaciendo sus expectativas, probablemente queden complacidos (Coronado y Vásquez, 2017).

El Ministerio de Salud (MINSA), ha elaborado un manual técnico destinado a valorar la complacencia de los usuarios de consulta externa en las instituciones sanitarias y servicios de apoyo médico; los elementos palpables o aspectos físicos que el paciente percibe del establecimiento son: la fiabilidad siendo la capacidad para cumplir con el servicio ofertado de manera exitosa, la garantía de una respuesta rápida y oportuna de la atención, la seguridad que mide la confianza que provoca la conducta y empatía del recurso humano que otorga la atención sanitaria. Por ello es necesario presentar los resultados obtenidos mediante cuestionarios de fácil uso y así mejorar continuamente la atención de salud que brindan (Maqqe y Paredes, 2020).

Estudios de todo el mundo muestran que la satisfacción de las personas con la calidad del cuidado enfermero es moderada, la comunicación enfermera-paciente es deficiente y el tiempo de espera es el aspecto más frustrante. A nivel nacional, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en su última investigación “Satisfacción de usuarios en salud – 2016, encontró que los departamentos con mayor satisfacción de atención a los usuarios son: Amazonas (82,35%), Cajamarca (82,26%), La Libertad (81.06%) y Pasco (82.44%), y los de menor satisfacción son: Arequipa (68.27%), Apurímac (66.93%), Cusco (65.32%), Huancavelica (47,95%), Ica (68.51%), Junín (57.22%), Madre de Dios

(69.57%), Moquegua (66.50%), Piura (58.22%) y Puno (55.90%) (Maqque y Paredes, 2020).

Las infecciones respiratorias agudas (IRAS), definidas por la OMS como un grupo de afecciones de origen viral, bacteriana y fúngica, cuya forma más grave es la neumonía, siendo el motivo principal de fallecimiento infantil en el mundo. La OMS informa que las IRAS causan la defunción de cuatro millones trescientos mil infantes menores de cinco años, esto representa el 30% del total de muertes por año en este grupo etario. Es la infección más común a nivel global y representa un importante problema de salud pública en el Perú (Organización Panamericana de la salud y OMS, 2014).

Actualmente, se puede observar y detectar una gran afluencia de niños con infecciones del tracto respiratorio en los establecimientos sanitarios, no obstante, dependiendo del cuidado que se brinde al paciente su evolución será favorable o desfavorable. Los estudios demuestran que “los cuidados básicos de enfermería se remontan a los orígenes de la propia humanidad, por lo que ha sido controvertida por muchos años” puesto que brindar cuidados de enfermería, significa satisfacer en un paciente, familia y/o comunidad, necesidades básicas de nutrición, aseo/limpieza, eliminación o seguridad que es propio de todo ser humano y que se ven afectadas, o alteradas, por una patología o enfermedad (Coronel Rodríguez, 2021).

Los niños en edad pre escolar son más susceptibles a las IRA, un grupo de enfermedades respiratorias originada por diversos microorganismos incluidos virus y bacterias, que inician de forma imprevista y tienen una duración menor a 14 días. Tienen una alta prevalencia en todas las edades; pero son muy frecuentes antes de los cinco años y después de los 65 años. Gran parte de estas infecciones,

como el resfriado común, son leves, no obstante, se pueden complicar, así como poner en peligro la vida, como es el caso de las neumonías (MINSA, 2020).

Las IRAs conforman una de las mayores preocupaciones de salud en menores de 5 años en el mundo, ya que son una de las principales causas de morbilidad y mortalidad, con cifras altas y causan dificultades a los pacientes, familiares incluso al sistema sanitario. Aunque este problema de salud infantil no es nuevo, su prevalencia es alarmante tanto para los padres como para los sistemas sanitarios puesto que son uno de los principales motivos de hospitalización, y así diariamente el cuidado humano se convierte en una necesidad, brindado con técnica de calidad para otorgar un servicio de alto nivel que complazca al paciente, a los padres y/o tutores del niño o niña (Fredes Espinoza, 2017).

La neumonía es una infección aguda del aparato respiratorio que afecta a los pulmones y es el primer motivo de muerte de infantes en todo el mundo. En 2019, la enfermedad ocasionó la defunción de 740180 menores de 5 años, esto representa el 14% del total de fallecimientos de menores de 5 años a nivel global, siendo el mayor número de muertes en Asia meridional y África subsahariana. La neumonía vírica y la bacteriana tienen signos y síntomas similares. En menores de 5 años que presenten tos y/o dificultad para respirar, tengan fiebre o no, la neumonía se puede diagnosticar al presentar taquipnea o tiraje subcostal. Las sibilancias son más comunes en las infecciones virales (OMS, 2022).

La inestable condición del infante durante el proceso de las IRAs amerita que sean admitidos en establecimientos sanitarios, ya sea para su evaluación, conclusión diagnóstica o medicación, lo que crea problemas al niño para adaptarse en un ambiente desconocido. Las variaciones provocadas por la hospitalización lo afectan a él y a sus parientes, obligando a estos últimos a priorizar ciertas labores

y quehaceres, ajustar sus rutinas y también el papel de los padres para el cuidado de su hijo enfermo, que por lo general es la figura materna quien cumple este rol. La percepción del niño sobre el proceso experimentado durante la hospitalización determinará la respuesta frente al cuidado enfermero, la colaboración e involucramiento parental en el cuidado de su menor, y lo más importante, la complacencia de la atención recibida a lo largo de la estancia hospitalaria (Coronado y Vásquez, 2017).

En nuestro país, en 2019 se reportaron 2501436 casos de IRA en menores de 5 años siendo su tasa de incidencia acumulada (TIA) de 8879,3 por cada 10000 niños, esto equivale a 4,7% menos que el mismo periodo del año anterior (MINSA, 2020).

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), en nuestro país, el 13,8% de los menores de cinco años presentaron una IRA, esto en las dos semanas previas a la encuesta del 2022 (INEI, 2023).

Las manifestaciones clínicas de la neumonía de origen viral y bacteriana son parecidas y los profesionales sanitarios deben estar debidamente formados para garantizar el mejor tratamiento. La incidencia de neumonía viral es mayor que la bacteriana (MINSA, 2020).

La neumonía en menores de 5 años ha disminuido en los 6 años anteriores. En 2019 se notificaron un total de 25539 casos de neumonía, siendo su TIA de 90,7 casos por cada 10000 menores de 5 años. Ucayali tiene la incidencia más alta por neumonía con 268,5 x 10000 menores de 5 años, seguido de Madre de Dios, Loreto, Arequipa, Amazonas, Tumbes y Lima, muy superior a la incidencia nacional. Los departamentos de Tacna, Huancavelica, Junín, Ayacucho y La Libertad son las que tienen las tasas más bajas, muy inferior a la incidencia

nacional (MINSA, 2020).

Durante los últimos seis años la incidencia del síndrome obstructivo bronquial (SOB) y el asma en menores de 5 años ha mostrado una tendencia a la baja, pero la incidencia ha aumentado significativamente durante la estación fría. El departamento de Callao tiene la mayor incidencia con 1702,0 x 10000 niños menores de 5 años, seguido de Arequipa, Loreto, Lima y Moquegua; mientras que, los departamentos de Cusco, Puno, Amazonas, Piura y Cajamarca tienen las tasas más bajas en comparación con las tasas nacionales (MINSA, 2020).

La hiperreactividad bronquial (HRB) es uno de los síntomas del asma, sin embargo, no solo se presenta en esta enfermedad. Los exámenes de hiperreactividad bronquial pueden confirmarse en afecciones como: bronquiectasias, rinitis alérgica, fibrosis quística u otras. La presencia de una predisposición genética y estar expuesto a ciertos factores del ambiente pueden desencadenar procesos inflamatorios que provocan la hiperreactividad bronquial (Valdesorio et al., 2004).

Los pacientes diagnosticados clínicamente con HRB, por lo general, tienen antecedentes de tos persistente o recurrente, producción de esputo, sibilancias y a veces disnea (Vega, 2023).

En el 2022, a nivel nacional se reportaron 193 defunciones por IRA (100 defunciones más respecto al año anterior) y se registraron 961233 de casos confirmados de IRA en niños menores de 5 años cifra que asciende 2,47 veces del total acumulado de casos confirmados en el año 2021 (389262). A nivel regional (Áncash) se confirmaron 40594 casos confirmados de IRA y a nivel local: (Chimbote y Nuevo Chimbote) se confirmaron 8725 y 2477 casos confirmados de IRAs en menores de 5 años respectivamente (Centro nacional de epidemiología,

prevención y control de enfermedades [CDC], 2023).

El Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón (HR.EGB), con categoría II-2, es un órgano desconcentrado de la Dirección Regional de Salud Ancash, tiene su radio de acción o ámbito de influencia y/o zona de referencia y contra referencia a la Red de Salud Pacifico Sur, conformada por 19 distritos, que corresponden a 5 provincias de la Región Ancash, siendo las provincias: Santa, Casma, Huarney, Huaraz y Yungay. En el primer semestre del 2023 se atendieron a un total de 6367 pacientes y se reportó 16 fallecimientos en el servicio de Pediatría del HR.EGB, cifras que han ido en aumento en los últimos 3 años (HR.EGB, 2023).

El término sociocultural se usa para referirse a cualquier proceso o fenómeno vinculados con los aspectos sociales y culturales de una persona, grupo, comunidad o sociedad. De tal manera que, un elemento sociocultural será asociado de manera exclusiva con el ser humano, sus realizaciones personales, metas y objetivos que puedan beneficiar tanto para organizar el ambiente de satisfacción laboral, así como para darle significado al propio desempeño personal (Chávez Aranda, 2015).

Estudios como el de Cabrejos Villanueva (2016) revelan que hay relación entre los factores socioculturales (edad, nivel de estudio, y conocimiento), con el incumplimiento de la inmunización.

Juárez y Madueño (2016) hallaron una estrecha relación entre la ocupación de la madre y la inadecuada adherencia a la suplementación con hierro.

Marrufó y Rivera (2017) determinaron factores socioculturales de los padres como el grado de instrucción, estado civil, ocupación, procedencia, conocimiento de la enfermedad y tratamiento, religión, uso de la medicina tradicional y/o convencional y costumbre de la higiene o baño diario a su hijo, en la adaptación

del niño pre escolar hospitalizado en el servicio de pediatría.

Asimismo, León Domínguez (2023) precisa que la edad es significativa al medir el grado de satisfacción materna y que el grado de instrucción de la madre es elemental para la apreciación de los cuidados que brinda el personal sanitario.

Leininger (1978) define la cultura como los saberes adquiridos y transmitidos de una cultura y sus valores, fe, normas de conducta y maneras de vivir, que guía estructuralmente los pensamientos y acciones de un grupo particular así también sostiene que es sumamente importante para el enfermero considerar la dimensión cultural en las actividades asistenciales (Marriner, 1999).

En las instituciones sanitarias suele predominar el modelo biomédico, que según Lima es extremadamente limitador, es la consideración de los factores biológicos como etimología de las enfermedades, lo que direcciona al enfermero a seguir indicaciones médicas, cumplir con el tratamiento. Este modelo viene siendo cuestionado por su limitación o incapacidad para abordar otras dimensiones de la persona, directamente actuantes sobre la calidad de vida (Villarreal Ortiz, 2012).

Melchor Panta (2018) sobre el cuidado cultural del enfermero al infante internado por afecciones respiratorias originario de la región andina obtuvo que los cuidados que brinda el enfermero carecen de integridad, son unilaterales, fraccionados y automatizados, tiene preponderancia a lo biofísico y funcional de las afecciones respiratorias, desplazando la cultura recibida desde sus antepasados y tradiciones, no reconoce al infante y sus familiares como seres sociales por tener una cultura propia.

En el estudio “Diversidad cultural y el cuidado enfermero: perspectiva del padre/madre acompañante en el proceso de hospitalización del niño y adolescente migrante” se halló que los padres/madres que acompañan el proceso hospitalario

traen consigo su perspectiva acerca de la salud-enfermedad, distinciones sociales y culturales en relación con la nutrición, indumentaria, aseo, sueño y reposo, estímulo, afecto, entretenimiento, seguridad y resguardo cósmico, su enfoque de cuidado del bienestar familiar, y la manera de relacionarse con otros.

La cultura, es el factor más importante, ya que se trasmite una cultura de padres a hijos y debido a ello se reconoce que esta acción es exclusivamente humana. El segundo factor es la sociedad, puesto que obtiene los logros alcanzados por la persona que luego lo trasmite a sus pares. Es por ello que el avance de una generación se pasa a la sucesora, permitiendo a la sociedad preservar todo el progreso que cada persona ha logrado a lo largo de los años (Perea Fajardo, 2018). Lipson (2000) considera que la cultura es de suma importancia en la identidad de toda persona, por lo que, si se desconoce o descuida, los cuidados brindados por el enfermero serían inefectivos, poco satisfactorios o incluso peligrosos.

Por lo expuesto anteriormente, se formuló el siguiente problema:

¿Cuáles son los factores socioculturales relacionados a satisfacción materna del cuidado enfermero en pre escolares en el Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2023?

## **1.2. OBJETIVOS**

### **Objetivo general**

Conocer la relación entre los factores socioculturales y la satisfacción materna del cuidado enfermero en pre escolares en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2023.

### **Objetivos específicos**

- Identificar los factores socioculturales maternos en pre escolares en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2023.
- Identificar la satisfacción materna del cuidado enfermero en pre escolares en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2023.
- Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y la satisfacción materna del cuidado enfermero en pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2023.

### **1.3. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS**

Existe relación significativa entre los factores socioculturales maternos y la satisfacción materna del cuidado enfermero en preescolares en el Hospital Eleazar Guzmán Barrón.

### **1.4. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA**

#### **Justificación**

En la formación con base teórica orientada al cuidado humano y en las prácticas clínicas, que realizamos en el campo hospitalario durante las prácticas pre profesionales y también en el internado observamos un sistema de salud que limita la calidad de atención por la alta demanda de pacientes, indicaciones médicas que cumplir, llenado de trámite documentario, recursos y materiales limitados y la poca oferta de personal, debido a esta problemática el profesional de enfermería se ha mecanizado, sus objetivos prioritarios son biológicos dejando de lado lo humano y holístico.

El trato del profesional de enfermería en su gran mayoría es hostil e indiferente, muestran impaciencia, una comunicación unilateral, rauda, incluso con términos que llevan a la incertidumbre de quien no ha llevado una formación en salud, frialdad y distanciamiento ante el dolor y la desesperación materna de ver a su

hijo en situación de enfermedad, en algunos casos en peligro de muerte.

La enfermería requiere de un enfoque sociocultural que comprenda las distinciones culturales y sociales existentes, asimismo lo relevante de ofertar cuidados socioculturales holísticos y de calidad que tenga en cuenta las creencias y valores de quien recibe los cuidados sustentada en una práctica profesional basada en un marco científico y humanizado para elevar la calidad de la atención de enfermería culturalmente competente basada en las necesidades de las personas/familias/comunidades y el sistema de salud. (Escobar y Paravic, 2017).

Leyva (2014) narra a una experiencia durante sus prácticas preprofesionales en el HR.EGB donde pudo observar y escuchar el desacuerdo de los padres con la atención del enfermero, la insatisfacción de no tener la información clara y necesaria sobre la situación de salud de sus hijos, largos tiempo de espera para la atención, la expresión gestual de tristeza debido a la incertidumbre y el desconocimiento de la condición de sus niños.

Como estudiante de enfermería, observe esta realidad que a veces se intenta justificar con todo, menos haciendo un mea culpa además del deficiente sistema de salud que tenemos en nuestro país, podríamos marcar la diferencia, haciendo uso de teorías como la de Watson que en la praxis permite otorgar un cuidado humano de calidad, sensible, con habilidad en los procedimientos considerando la comunicación efectiva, empática y de respeto a su situación social y cultural.

Todas estas experiencias percibidas como estudiante me llevaron a realizar la presente investigación para identificar los factores socioculturales maternos y la satisfacción de las madres cuando tienen a sus hijos hospitalizados en el servicio de pediatría del hospital Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote.

## **Importancia**

El estudio dio a conocer la satisfacción materna del cuidado enfermero, los resultados hicieron posible contribuir en futuras investigaciones, para realizar planes estratégicos orientados a la mejora de la calidad de atención del enfermero, y por ende generar un incremento en la satisfacción de las madres que tienen a sus hijos admitidos en el servicio de Pediatría del Hospital Eleazar Guzmán Barrón.

El estudio logró que el profesional de enfermería cuente con información actualizada de los factores socioculturales de la madre que tienen a sus hijos hospitalizados y la relación que guarda con la satisfacción materna del cuidado que otorga el profesional de enfermería, esto sirve como fundamento para que el profesional oriente su trabajo y alcance altos estándares de calidad, elevar la satisfacción del usuario, y siendo lo más importante, que el paciente tenga una estancia hospitalaria de calidad.

La investigación contribuyó a la docencia universitaria como guía y referencia para que forme con responsabilidad y a conciencia a los futuros profesionales bajo un enfoque de cuidado humano, que sus estudiantes de enfermería desarrollen competencias emocionales y de comunicación efectiva, autoconciencia e introspección personal como factor del progreso del cuidado, de acercamiento, de respeto y de comprensión de los factores socioculturales que influyen en la salud de la población.

La importancia de priorizar una atención de calidad, mediante la educación para cambiar, modificar y/o transformar algunas culturas negativas siendo beneficiarios los niños y sus familias que desde ya afrontan el proceso de enfermedad con alteraciones y desequilibrios en sus dimensiones socioculturales.

La atención de calidad contribuye a mejorar el confort, evitar complicaciones, que la recuperación sea en menor tiempo, reducir los niveles de estrés/ansiedad y reducir costos.

Las actividades que desempeña el enfermero es de suma importancia, como parte del equipo sanitario, se enfoca al cuidado integral del niño, con conocimiento técnico-científico, dando prioridad a las necesidades de cuidado como son las de promover, prevenir, recuperar y rehabilitar al infante, esto la mayoría de veces no es comprendida en su entorno y se visualiza como olvido e indiferencia en reemplazo de la atención a aquellos que necesitan menor dedicación, por tanto crea insatisfacción, expresadas por los padres mediante protestas o reclamos.

Conociendo esta realidad, el estudio se considera importante, porque brindó datos actualizados acerca de la satisfacción de los padres respecto con los cuidados que otorga el profesional de enfermería a los niños hospitalizados con Infección Respiratoria Aguda (IRA) que los servicios de Pediatría podrán acceder para mejorar el trabajo del enfermero y tener padres satisfechos de la atención brindada. Ciertamente, los resultados obtenidos brindaron al enfermero una base para mejorar los procesos de atención hospitalaria, reduciendo brechas de insatisfacción en los padres y/o familiares por la atención que recibieron.

## **II. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. ANTECEDENTES**

Ámbito internacional

México, Peralta Nava (2018). En su tesis “Calidad percibida relacionada con la atención de enfermería por familiares en un hospital del IMSS. Obtuvo que la madre es el cuidador primario con un 78,1%, con edad entre 30 y 39 años, un 31,4%, predomina la escolaridad en preparatoria, el 57,1% son casados, y el 61,9% tienen empleo, el nivel de satisfacción de los familiares por la atención de enfermería fue satisfecha, con un 61%, muy satisfecha con un 31,4% y poco satisfecho con un 7,6%”.

Ecuador, Baloy Gracia (2019). En su investigación “Nivel de satisfacción de los familiares de pacientes pediátricos frente a la atención del personal de enfermería del hospital del sur Delfina Torres de Concha. Los resultados: Cuidadores de sexo femenino con 94%, (madres). Además, se reflejó que el 84% de los familiares de pacientes pediátricos tienen una percepción satisfactoria, seguido del 10 % con percepción poca satisfactoria y el 6% nada satisfecho”.

España, Canché Lugo (2019) En su estudio “cuidado enfermero en el servicio de pediatría y su relación con la satisfacción del usuario 2019. España halló un nivel de satisfacción medio del cuidado enfermero en el 44,29% de los usuarios y solo el 19,00% califican con un nivel de satisfacción alto al cuidado del enfermero”.

Ecuador, Pérez Quizhpe (2020) En su estudio “Nivel de satisfacción de los padres con respecto a la atención de enfermería. Se obtuvo el siguiente resultado: El 92,8% de los padres perciben un nivel de satisfacción alto, el nivel de satisfacción en relación con las características sociodemográficas y estancia hospitalaria fue alto”.

Colombia, Arias et al. (2021) “Nivel de satisfacción del cuidador pediátrico frente al cuidado de enfermería en hospitalización en la Clínica Juan N. Corpas. Hallaron que el 44% de los cuidadores en relación con la atención de Enfermería tienen entre 31 a 40 años, el nivel de satisfacción por parte de los cuidadores: en la dimensión humana fue muy satisfecho con 41%, en la dimensión oportuna, dimensión continua y dimensión segura fue satisfecho con 51%, 45% y 58% respectivamente”.

España, Zepeda Pérez (2021). En su tesis “Nivel de satisfacción materna-paterna en relación a los cuidados de enfermería al recién nacido de riesgo en una unidad de cuidados intensivos neonatales. Obtuvo que el 93,3% de los padres y de las madres se encontraron muy satisfechos con los cuidados brindados por enfermería, y el 6,7% se encontraron bastante satisfechos (medio), sin embargo, a nivel de dimensiones el área de menor satisfacción fue el de Comunicación”.

#### Ámbito nacional

Piura, Sernaque y Mena (2018). Investigó “Nivel de satisfacción de las madres sobre la atención que brinda la enfermera en el servicio de control crecimiento y desarrollo del niño. Establecimiento de salud I-1 Huilco, Ayabaca - Piura, 2018. Hallaron que el nivel de satisfacción materna en relación con la atención recibida en el servicio de Crecimiento y Desarrollo es medio. Al relacionar la satisfacción de la atención de Enfermería y la edad de la madre es significativa ( $p = 0,036$ ), en cuanto a la satisfacción de la madre y el nivel de instrucción no existe relación significativa ( $p = 0,203$ ). Hay relación significativa entre la satisfacción de la madre y el estado civil ( $p = 0,001$ )”.

Puno, Chaiña Aguilar (2019). En su investigación “Satisfacción sobre el cuidado de Enfermería en pacientes pediátricos según la percepción de los padres en el

Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca-2019. Resultados: El 60,3% presenta satisfacción media, el 34,5% satisfacción alta y el 2,5% satisfacción baja”.

Loreto, Saavedra Rodríguez (2021), en su investigación “Grado de satisfacción del cuidado de enfermería en padres de familia en UCI Pediatría Hospital Regional de Loreto, 2021. Los resultados muestran que el 84,2% de su población expresó satisfacción alta y el 15,8% satisfacción media”.

Pucallpa, Fretel et al. (2021). En su estudio “Satisfacción de las madres de niños hospitalizados frente a los cuidados de enfermería en el servicio de pediatría del hospital regional de Pucallpa, 2020. Hallaron que el 51,6% de las madres encuestadas expresan nivel de satisfacción intermedia (medio), el 25,8% de las madres encuestadas expresan nivel de satisfacción completa (alta) y el 22,6% de las madres encuestadas expresan insatisfacción (baja)”.

Amazonas, García Puscan (2022). En su tesis “Satisfacción materna respecto a la calidad de atención de enfermería, instituciones sanitarias, Amazonas – San Martín, 2022, halló en el centro de salud de Calzada el 65.7% tienen satisfacción media, el 19,8% presentaron satisfacción materna completa y el 14,5% presentaron satisfacción materna baja”.

#### Ámbito local

Nuevo Chimbote, Urquiaga Alva (2018). Investigó “Calidad de atención y satisfacción percibida por el paciente quirúrgico del hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote 2018. Los resultados: el 85,13% de los pacientes están satisfechos, el 8,54% poco satisfechos y el 6,33% insatisfechos”.

Chimbote, Arones Gonzales de Alva (2019). “Satisfacción de madres sobre calidad del cuidado enfermero en consultorio de crecimiento - desarrollo, Chimbote 2017. Sus resultados muestran que el 95,6% de las madres percibieron

un nivel de satisfacción alto y el 4,4% percibieron un nivel de satisfacción medio. En la dimensión Cuidado humano, oportuno y seguro el 85% de las madres percibieron un nivel de satisfacción alto, en la dimensión Cuidado continuo, el 73,3% de las madres percibieron un nivel de satisfacción alto, el 22,2% un nivel de satisfacción medio y el 4,4% un nivel de satisfacción bajo”.

Chimbote, Torres Chuquicondor (2020). En su tesis “Nivel de satisfacción materna por el cuidado enfermero en la suplementación de hierro y/o micronutrientes de los niños y niñas de 6 a 36 meses en el centro de salud Progreso - Chimbote, 2020. Obtuvo que el 37% de las madres perciben insatisfacción (baja) del cuidado brindado por el profesional de enfermería, el 35% perciben satisfacción completa (alta) y el 28% de las madres perciben satisfacción media, en la dimensión Técnico científico la satisfacción materna fue media con un 35%; en la dimensión Interpersonal el 43% de madres presentó satisfacción media y en la dimensión Comodidad/soporte comunicacional el 52% de las madres presentó satisfacción baja (insatisfacción)”.

## **2.2. MARCO CONCEPTUAL**

### **Base Teórica**

El presente estudio se apoya y fundamenta en la teoría de Jean Watson basado en su estudio Filosofía y Ciencia del Cuidado. La teoría de Watson es la Teoría del Cuidado Humano basada en el equilibrio armónico entre la mente, el cuerpo y el alma, mediante una relación de colaboración y confianza entre el sujeto de cuidado y el enfermero. Su estudio tiene una perspectiva filosófica (existencial-fenomenológico), con fundamento espiritual, el cuidado como un concepto utópico de moralidad y ética en nuestra profesión (Muñoz et al., 2009)

En su teoría definió la salud como “la cohesión y equilibrio entre la mente, el

cuerpo y el alma” que se relaciona con “el nivel de congruencia entre el yo percibido y el yo experimentado” (Marriner-Tomey, 1994).

La teoría de Jean Watson explica que el cuidado humano incluye una responsabilidad moral (asegurar y elevar la dignidad humana; trasciende al examen médico), la experiencia, la percepción y el vínculo (manifestando una insondable atención por el ser humano). El cuidado humanizado amerita de un compromiso ético como característica arraigada del personal salud, el cual necesita que toda persona, sana o enferma, debe elevar su calidad de vida, incluyendo la educación en cada cuidado brindado, aumentando así la satisfacción del paciente ante el cuidado humanizado (Muñoz et al., 2009).

### **Principales conceptos y definiciones**

Formulación de un sistema de valores humanístico – altruista

Lo define como una satisfacción mediante la cual se puede dar una amplitud de la autoconciencia, facilita la promoción del cuidado enfermero holístico, describe el papel del profesional de enfermería en la construcción de relaciones efectivas entre enfermero y paciente y en la promoción del bienestar, guiando al paciente para que ponga en práctica acciones que abracen la salud (Nursite, s/f).

Inspirar fe y esperanza

Este elemento promueve la asistencia de enfermería integral y fortalece la salud entre los pacientes, permite el desarrollo de conexiones efectivas y promueve el bienestar al ayudar a la madre y su niño a adoptar comportamientos orientados a la salud (Marriner-Tomey, 1994).

Desarrollo de la sensibilidad hacia uno mismo y hacia los demás

A medida que el profesional de enfermería acepte su sensibilidad y sus emociones, estos se vuelven más genuinos, reales y humanos hacia sus

semejantes, lo que permite un cuidado de calidad, más humano. Así mismo resalta que el progreso del vínculo de ayuda-confianza es vital para el cuidado transpersonal, pues favorece y reconoce la exteriorización de las emociones positivas, así como las negativas, facilita que el enfermero reconozca la comprensión intelectual y emocional de una situación diferente de las demás. Para ello es necesario incluir en el perfil enfermero un cuidado coherente y empático, un recibimiento no dominante y una comunicación eficaz. (Nursite, s/f).

#### Desarrollo de una relación de ayuda-confianza

Impulsa y reconoce la exteriorización de sentimientos tanto positivos como negativos. Comprende coherencia, sensibilidad, cariño no posesivo y comunicación efectiva: La coherencia implica ser real, sincero, original y auténtico; la sensibilidad es la capacidad de sentir y por ende entender lo que otros sienten tanto como la capacidad de expresar esta percepción; cariño no posesivo se expresa emitiendo un tono de voz mesurado, mostrando una actitud abierta y calmada y gesticulaciones coherentes y, la comunicación efectiva está conformada por aspectos cognoscitivos, emocionales y de intención conductual (Marriner-Tomey, 1994).

La capacidad del enfermero de enlazar con su semejante (espíritu-espíritu transpersonal) se expresa a través de movimientos, ademanes, gestos, procedimientos, mensajes, roce, sonido, palabras entre otras formas de comunicación de tipo científicos, técnicos, estéticos y humanos (Nursite, s/f).

Promoción y reconocimiento de la exteriorización de sentimientos positivos y negativos. El compartir sentimientos es una experiencia que conlleva riesgos, tanto para la enfermera como para el paciente. La enfermera tiene que estar

preparada para los sentimientos positivos y para los negativos. Debe reconocer que la comprensión intelectual y la comprensión emocional de una situación son diferentes. (Marriner-Tomey, 1994).

Uso sistemático del método de solución de conflictos para la toma de decisiones.

El uso del planeamiento científico en el proceso de enfermería facilita la resolución de problemas, un proceso sistemático y organizado (Marriner, 1994).

El cuidado enfermero es adoptar una respuesta meditada que rodea un poder espiritual de afectividad. El cuidado profesional es desarrollado por profesionales de enfermería con conocimientos científicos en el área de la salud, dotados de habilidades técnicas que auxilian a individuos, familias y comunidades a mejorar o recuperar la salud (García et al., 2011).

Promoción de la enseñanza-aprendizaje intrapersonal.

Permite informar a la madre y derivar hacia ella la responsabilidad de la salud y bienestar de su niño a través de técnicas de enseñanza aprendizaje que diseña la enfermera. (Marriner-Tomey, 1994)

Dotación de un entorno de apoyo, de seguridad y/o de corrección psicológica, biológica, sociocultural y espiritual.

Los enfermeros tienen que ser conscientes de la influencia del entorno interno y externo en la salud y la enfermedad de las personas. Los conceptos importantes para el entorno interno comprenden la salud mental y espiritual, y las convicciones socioculturales de una persona. Además de las variables epidemiológicas, también se incluyen otras variables extrínsecas como el confort, la intimidad, la protección y los entornos limpios, estéticamente gratos (Filosofía y teorías del cuidado transpersonal s/f).

Asistencia con satisfacción de necesidades del ser humano.

El enfermero es consciente de sus necesidades biofísicas, psicofísicas, psicosociales e interpersonales, del mismo modo las del paciente. Estos últimos deben complacer sus necesidades de nivel inferior previo de pretender complacer las de nivel superior. La nutrición, la eliminación y la respiración son modelos de necesidades biofísicas de nivel inferior, de la misma forma la acción/reposo y la sexualidad se contemplan como necesidades psicofísicas de nivel inferior. La superación del ser humano y el relacionarse con otros son necesidades psicosociales de nivel superior así también, la autosuperación es una necesidad intrapersonal-interpersonal de nivel superior (Marriner-Tomey, 1994).

Tolerancia con las fuerzas fenomenológicas.

Watson considera que este elemento no es fácil de comprender, que sin embargo se agrega con el fin brindar una experiencia que motive al pensamiento, que conlleve a una mejor autocomprensión, así como de las demás personas. (Marriner-Tomey, 1994)

Watson sostiene que es un deber del enfermero superar y trascender de los 10 elementos asistenciales y favorecer el progreso de los pacientes en el aspecto de la promoción sanitaria mediante la prevención. Esta meta se logra educando a los que tenemos bajo nuestro cuidado acerca de las modificaciones que necesitan hacer para promover su propio bienestar, respetando su condición, mostrándoles formas de resolver conflictos, reconociendo la capacidad para afrontar y adaptarse a las pérdidas. (Marriner- Tomey, 1994).

### **Supuestos principales**

La asistencia solo puede demostrarse y poner en práctica de manera eficaz en el contexto interpersonal, está conformada por elementos asistenciales que cubren determinadas necesidades humanas. La asistencia efectiva fomenta el bienestar y desarrollo individual o familiar. Las respuestas asistenciales respetan al individuo no solo por lo que es sino por lo que puede llegar a ser. Un entorno asistencial permite el desarrollo de aptitudes al mismo tiempo que posibilita al individuo tomar la mejor opción para sí mismo en un determinado momento. La asistencia “genera” más bienestar que alivio y abarca el conocimiento biofísico con el de la conducta humana para originar o fomentar la salud y para brindar auxilio a quienes están en situación de enfermedad. Por tanto, la ciencia de la asistencia se complementa de la ciencia de la curación. (Marriner- Tomey, 1994). El ejercicio de la asistencia es el eje central de enfermería. Watson dice que “la educación en enfermería y el sistema de salud deben estar fundado en valores humanos y preocuparse la salud de todos” (Marriner- Tomey, 1994).

### **Afirmaciones Teóricas**

Watson considera que la enfermería se ocupa de promover y restaurar la salud y prevenir enfermedades. Asegura que la asistencia es una unidad léxica de enfermería que simboliza los elementos que usan los enfermeros para brindar cuidados a sus pacientes y que al tener en cuenta a sus semejantes como seres únicos el enfermero percibe y reconoce la unidad de los demás (Marriner- Tomey, 1994).

Establece que es vital integrar la ciencia con las humanidades para que el personal de enfermería tenga una sólida formación artística liberal y comprenda otras culturas como requerimiento para usar la ciencia del cuidado y un marco mente-

cuerpo-espíritu (Nursite, s/f).

### **Premisas básicas de la ciencia de enfermería**

La asistencia (y la enfermería) existieron en todas las culturas. En cada cultura hubo gente que cuidaron de sus semejantes. La disposición de asistir se ha enseñado mediante la cultura de la profesión. Las ocasiones que tuvieron las enfermeras de adquirir una educación superior, los conflictos y los desafíos de su formación permitieron a la enfermería integrar su enfoque humanístico con los elementos científicos relevantes.

A menudo se observan incoherencias entre lo teórico y práctico, la ciencia y el arte de lo asistencial, quizá se deba a la disociación evidente entre la moral científica y la moral humana (Marriner-Tomey, 1994)

La voluntad consciente del enfermero corrobora la importancia subjetiva y espiritual del paciente en un esfuerzo por mantener el cuidado frente al peligro y la angustia biológica, institucional o de otro tipo; busca reconocer y vincular con la situación espiritual del otro mediante la presencia auténtica y se enfoca en el preciso instante del cuidado (Nursite, s/f).

Watson añadió elementos al contexto de desarrollo de una teoría sobre la ciencia humana.

### **Definición de términos**

#### **Satisfacción materna**

Según el MINSA, el término “satisfacción” es una muestra de la opinión o valoración subjetiva que hace el usuario de la atención recibida. En este sentido, complacer al cliente es el objetivo y el impacto de la asistencia de los bienes de salud, así como una medida eficaz de los servicios prestados. Por tanto, la satisfacción del cliente es una evaluación propia y relativa que se centra en las

opiniones y acciones de la persona (Ruiz Acuña, 2021).

La satisfacción del paciente y los familiares es uno de los resultados humanísticos, estimado por Donabedian como el beneplácito final de la calidad de la atención y denota la capacidad del prestador de servicios para cubrir las necesidades de los usuarios. Por ello, se cree que seguirán acudiendo a las instituciones o centros de salud aquellos pacientes que quedaron complacidos, conservaran vínculos con el personal que los atendió, se apegarán a las recomendaciones de cuidado y brindarán información veraz e indispensable para los agentes de salud (Manuel Astuillca, 2019).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) en 2012, definió la satisfacción “como la medida en que la atención sanitaria cumple con las expectativas del usuario, la satisfacción representa la vivencia subjetiva derivada del cumplimiento o incumplimiento de las expectativas que tiene un sujeto con respecto a algo” (Cielo Díaz, 2020).

La satisfacción materna es de fundamental importancia como una medida de la calidad de atención, porque proporciona información sobre el éxito del proveedor de salud en alcanzar los valores y expectativas del mismo. La satisfacción materna depende no solo de la calidad de los servicios sino también de sus expectativas. En este caso la madre está satisfecha cuando los servicios cubren o exceden sus expectativas. Si las expectativas de la madre son bajas o si el usuario tiene accesos limitados a cualquiera de los servicios puede ser que este satisfecho con recibir servicios relativamente deficientes, por lo cual se debe de informar los derechos que tiene el usuario para que este pueda recibir un cuidado de calidad y los servicios de salud puedan cubrir sus necesidades (Manuel Astuillca, 2019).

## **Cuidado**

Es un proceso y un vínculo; no el simple cumplimiento de procedimientos y tareas. Claramente, la meta de cuidar no se limita a la enfermedad; Collière dice: cuidar es “todo lo que contribuye a la vida y permite la existencia”. Entonces, los cuidados se aproximan a todo lo que promueve el vivir. El cuidado genera conexión entre el enfermero y el paciente y su relevancia radica en la presencia continua mas no en la rivalidad técnica. Es una especie de constitución por una auténtica disposición hacia los demás, correspondencia y la responsabilidad de promocionar la salud del otro. Según Graham, es un trabajo de amor, manifestando su dualidad: amar o interesarse por quien es cuidado y el aspecto práctico de la labor de cuidar a otro (De la Cuesta Benjumea, 2007).

Según Jean Watson sostiene que el cuidado comprende un compromiso moral (proteger y realizar la dignidad humana, más allá de la evaluación médica), la experiencia, la percepción y la conexión (mostrando interés profundo a la persona). Su teoría plantea un cuidado en base a la armonía entre mente, cuerpo y alma, a través de una relación de ayuda y confianza entre la persona cuidada y el cuidador (Guerrero et al, 2015).

## **Cuidado enfermero**

El cuidado es el alma de Enfermería, se define como una acción que precisa de un valor propio y profesional orientada a la protección de la vida, la restauración y el autocuidado que se basa en el vínculo enfermero-paciente. Enfermería es una disciplina social que cuida de las personas como seres individuales, sociales y espirituales. Su objetivo es el cuidado holístico del bienestar de las personas, familias y comunidades en todas las etapas de la vida en el contexto del proceso salud-enfermedad. De esta manera, se establece que los cuidados del enfermero

son el fundamento de la profesión y constituyen el motor del trabajo cotidiano, así entonces, su propósito de investigación. (Juárez, 2009).

El objetivo principal del cuidado enfermero es salvar y preservar la vida humana. El cuidado es el acto central de la profesión de enfermería, que comprende el aspecto biológico, mental, social y espiritual de la persona, lo que significa que el cuidado es de naturaleza holística, dicho de otra manera, si no se cubre una necesidad del paciente, esa misma repercute como un todo, debido a ello el enfermero está obligado a poseer capacidades y habilidades indispensables que conlleve al paciente conservar y mejorar su bienestar general (Ganoza Gavidia, 2018).

Como ideal moral, el cuidado humano, es trascendente a la acción, va más allá del comportamiento de quien cuida y crea acciones colectivas de la profesión que tienen impacto significativo en la vida humana. Cuidar es conocer a cada persona, interesarse por ella, lo que requiere esfuerzo, concentración, que en ocasiones agota más que el esfuerzo físico. El cuidado tiene su valor sustentado en enfermeros creativos quienes son trascendentes. Las condiciones necesarias para el cuidado comprenden la reflexión y conocimiento de la necesidad inherente del cuidado, voluntad de accionar según ese conocimiento y la transformación positiva posterior al cuidado y evaluado con base a la salud de los demás (Juárez y García, 2009).

El cuidado es la esencia de la enfermería, que consiste en acciones transpersonales e intersubjetivas que protegen la salud del paciente cuidado a través de los procesos de humanización. El trato digno a la persona es un pilar para una atención sanitaria de calidad, y el profesional de enfermería es parte esencial de este proceso en los diferentes niveles de atención y para los diferentes

grupos vulnerables (Tejada et al., 2021).

Es importante destacar en relación con el cuidado, las cualidades propias del enfermero, puesto que uno de los problemas graves es que algunas veces se da un trato al usuario no reconociéndolo como persona sino como la enfermedad que padece, debido a ello es relevante tener en cuenta que el ser humano es una persona desde el inicio de su vida, y de esa manera debe ser el trato que se le brinde, con respeto, y no debe quedar reducido a un objeto en beneficio de otros. Dichas características son: el asumir una actitud de querer dar y recibir para favorecer la constitución del vínculo enfermera-paciente, conservar una postura libre, tolerante, cálida, expectante, imparcial, carente de acciones autoritarias y enfocado en los acontecimientos en la personalidad del otro (Juárez y García, 2009).

### **Pre escolar**

Comprendidos entre los 3 a 5 años, en esta edad aprende las habilidades sociales necesarias para jugar y trabajar con otros niños. A medida que crece, su capacidad de cooperar con una cantidad mayor de compañeros aumenta. Aunque los niños de cuatro a cinco años pueden ser capaces de participar en juegos que tienen reglas, éstas probablemente cambien con frecuencia a voluntad del niño dominante (Kaneshiro et al., 2022).

### **Factores Socioculturales**

Conjunto de valores, características, creencias, tradiciones alimentarias, costumbres que identifican y distinguen a la madre (Rocha et al., 2017).

Agrupación de saberes que posibilita a un individuo madurar su entendimiento y razón. Los valores en los que la madre fue criada la guía a la toma de cierto tipo de decisiones, estos forman parte también de la cultura (Perea Fajardo, 2018).

Está compuesto de factores culturales y sociales. Los sociales incluyen los diferentes tipos de comportamiento que influyen en el avance de los acontecimientos sociales. Y los culturales abarcan un conjunto de requisitos, circunstancias o manifestaciones culturales que existen en el desarrollo cultural de las personas, agrupaciones, colectivos, comunidades, regiones, países, que repercuten de manera positiva o negativa en el progreso cultural (Macías Reyes, 2014).

Los factores sociales son las condiciones que tiene el ser humano en su economía, bienestar biopsicoespiritual, ocupación, grado de instrucción, lo que conlleva a diversas circunstancias, ejemplo de ello es el laborar por muchas horas al día para cubrir lo que sus hijos necesitan lo que conduce a que la cercanía, el cuidado y el interés que requiere el niño sean limitados. Los elementos característicos de la cultura son: hábitos, prácticas tradicionales, saberes, religión, fe, lenguaje, atuendo, que los suministra una forma de vivir única. Estos factores solamente surgen en el ser humano a través de la adquisición de conocimientos, por ello es vital comprender la identidad cultural del individuo y su forma de construir el conocimiento, ya que los elementos antes mencionados nos dicen que pensar y como pensar, en nuestro contexto (Sinaluisa Guacho, 2018).

### **Cultura**

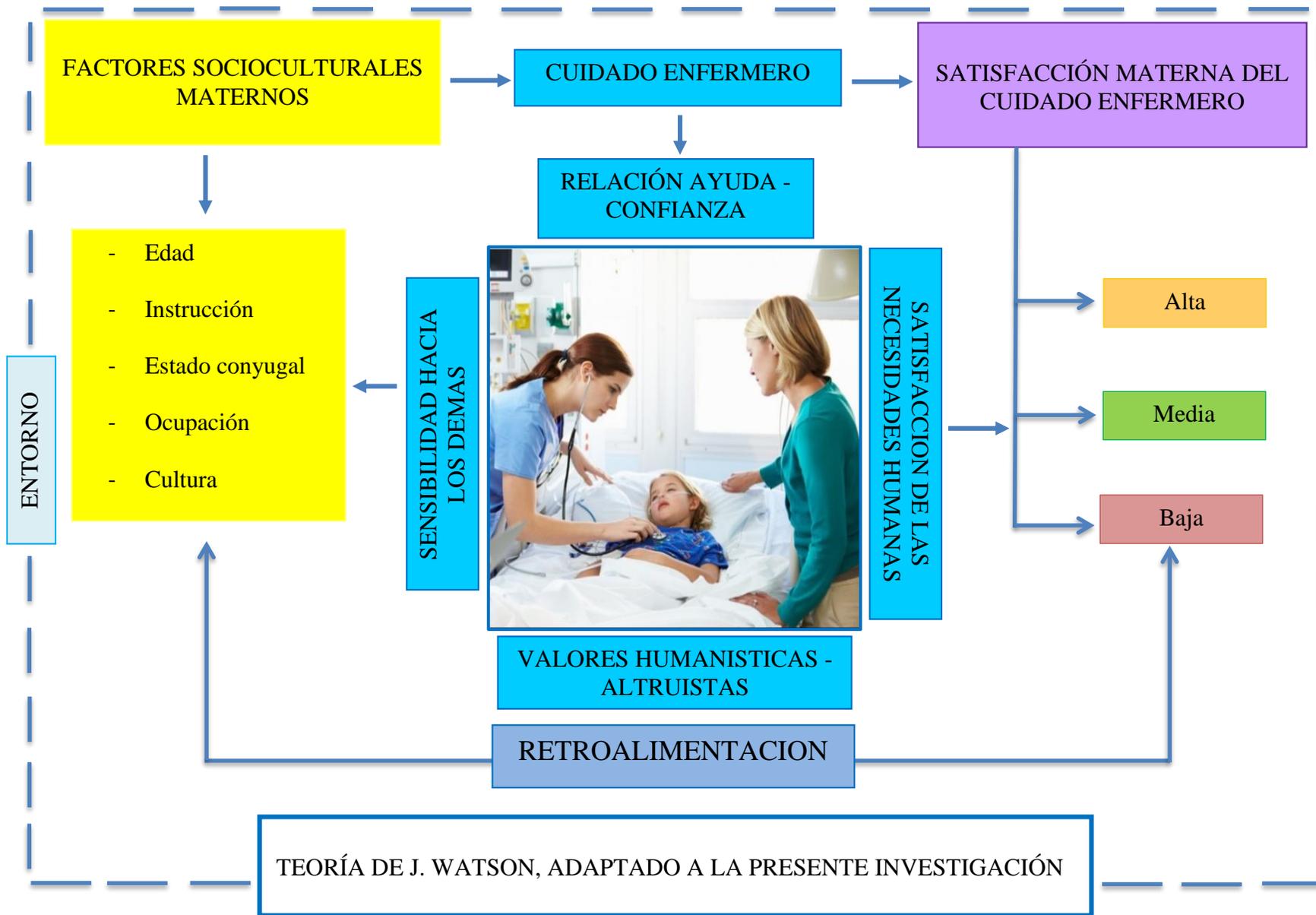
Leininger (1978) definió la cultura como los saberes que se adquieren y transmiten acerca de una cultura con sus valores, religión, normas de conducta y tradiciones, que regula estructuralmente los pensamientos y acciones de un grupo particular, y sostuvo que era esencial para el enfermero considerar el ámbito cultural en sus actividades de cuidado (Marriner y Raile, 1999).

La cultura está inmersa en la identidad de todo individuo. No hay quien se

desarrolle carente de cultura, los infantes adquieren su cultura de forma natural, inicialmente de sus padres y familiares, y luego en la escuela. Los niños lógicamente no dirigen sus pensamientos a quienes son, hasta que se comparan con los de su edad o mayores, quienes son distintos a ellos (Lipson, 2000).

En la identidad de todo ser humano la cultura es pieza fundamental y si ello se ignora o desinteresa, el cuidado enfermero podría acabar siendo poco efectivo, insatisfactorio o incluso peligroso (Lipson ,1999)

La forma en que las personas conciben su medio físico y social, y la manera como se desarrollan e interaccionan con él, están definidas por la cultura. La cultura es un modo de codificar la existencia. La salud como resultado biológico y social se sujeta a códigos culturales. Aquellas prácticas de salud e higiene que se consideran parte de una cultura no siempre son aceptadas como tales en otras. La salud y la enfermedad pueden ser comprendidas solamente en el contexto de la cultura. Una afección o padecimiento se origina cuando hay una alteración de la estabilidad cósmica, es por ello que la enfermería tendría que enfocarse en reestablecer la armonía y el equilibrio. Los desequilibrios pueden provenir de factores asociados o aislados. Si en la vivencia de la realidad intervienen muchos elementos: ambiente, relaciones con la comunidad, creencias, alimentación, cansancio/descanso, funcionamiento del organismo, grado de conciencia de influencias diversas, el exceso de unos implicará la deficiencia de otros, lo que llevará al desbalance y la consiguiente enfermedad (Rodríguez, 2008).



### III. MATERIALES Y MÉTODOS

#### 3.1. MÉTODO DE ESTUDIO

El trabajo de investigación fue descriptivo, correlacional de corte transversal.

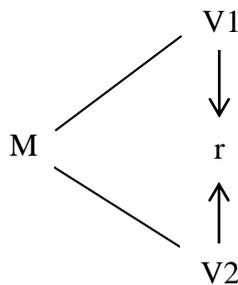
Descriptivo: porque se va a describir los factores socioculturales y el nivel de satisfacción materna del cuidado enfermero.

Correlacional: porque permitirá relacionar los factores socioculturales y el nivel de satisfacción materna del cuidado enfermero.

Corte transversal: porque el estudio se medirá en un momento determinado y lo cual de inmediato se procederá a la descripción y análisis respectivamente.

#### 3.2. DISEÑO DE ESTUDIO

El diseño del estudio fue de tipo descriptivo correlacional (no experimental), con una sola población que corresponde al siguiente esquema:



Donde:

M: Madres de pre escolares

V1: Factores socioculturales maternos

r: Relación de las variables

V2: Satisfacción materna del cuidado enfermero

### **3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA**

#### **Población**

Estuvo conformada por 305 madres con sus hijos pre escolares hospitalizados con el diagnóstico de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) en el Servicio de Pediatría del Hospital Eleazar Guzmán Barrón durante el año 2023.

#### **Muestra**

La muestra fue conformada por 170 madres de pre escolares hospitalizados con el diagnóstico de infecciones respiratorias agudas (IRA) en el Servicio de Pediatría del Hospital Eleazar Guzmán Barrón que se obtuvo mediante fórmula “Tamaño de muestra para población conocida” (anexo 4) y que reunieron los criterios de inclusión.

#### **Método muestral**

Se usó el muestreo probabilístico sistemático, donde se aplicaron los instrumentos a 2 madres diariamente que reunieron los criterios de inclusión, en un periodo de 85 días, entre los meses de junio – agosto del 2023 (Anexo 7).

#### **Marco muestral**

Libro de registro de ingresos y egresos del Servicio de Pediatría en el Hospital Eleazar Guzmán Barrón

#### **Unidad de análisis**

La madre del pre escolar.

#### **Criterio de inclusión**

- a. Madres de niños y niñas de 3, 4 y 5 años hospitalizados en el servicio de Pediatría del hospital Eleazar Guzmán Barrón.
- b. Niños y niñas con diagnóstico de infecciones respiratorias agudas (IRA): bronquiolitis, asma, neumonía, síndrome de obstrucción bronquial (SOB),

hiperreactividad bronquial y otros relacionados al sistema respiratorio.

c. Que las madres de los pre escolares acepten participar en el estudio y firmen el consentimiento informado (Anexo 1)

d. Madres que sepan leer y escribir

### **3.4. ASPECTOS ÉTICOS**

El presente estudio consideró los principios éticos normados en el código de ética de investigación de la Universidad Nacional del Santa (UNS, 2017).

a. Proteger a la persona: Se refiere a honrar la dignidad, la identidad, la diversidad, la libertad, la facultad de autodeterminación informativa, la confidencialidad e intimidad de los participantes del proceso de investigación.

b. Consentimiento informado: En todo estudio es preciso tener la declaración de la voluntad, informada, libre, inequívoca y concreta, mediante ello los participantes o titulares de los datos, autorizan la utilización de lo que informan para los objetivos específicos del estudio. (Anexo 1)

c. Cuidado del ambiente y el respeto por la vida y su variedad: Todo estudio realizado por el docente, estudiante e investigador de la UNS, evitará conductas dañinas contra la naturaleza, la vida y su diversidad, lo que supone comprender la integralidad de los sistemas bióticos, abióticos, sociales, económicos, culturales y estéticos que se relacionan entre sí, con las personas y con las comunidades en las que moran buscando la preservación racional y sustentable de los recursos. En concreto, significa valorar todas y cada una de las especies de seres vivos, incluso a la vasta variedad genética.

- d.** Responsabilidad, rigurosidad científica y honestidad: El estudiante e investigador de la UNS, actuará responsablemente con respecto a la pertinencia, los alcances y el impacto del estudio a nivel institucional, personal y social. Así también, procederán con la rigurosidad científica para asegurar la validez, fiabilidad y credibilidad de sus metodologías, fuentes y resultados. Debe darse garantía de una sólida adherencia a la verdad durante el desarrollo del estudio en todas sus fases, desde el enunciado del problema hasta los resultados y su interpretación.
- e.** Bien común y justicia: El docente, estudiante e investigador de la UNS, debe preponderar el bien común y la justicia anteponiendo el beneficio propio, obstaculizando consecuencias nocivas que pueda provocar el estudio en los individuos, ambiente y en la sociedad en general.
- f.** Divulgación del estudio: El docente, estudiante e investigador de la UNS tiene por obligación la difusión y publicación de los resultados del estudio realizado en una atmósfera de ética, pluralidad ideológica y diversidad cultural. Del mismo modo el de informar sobre los resultados los participantes del estudio.
- g.** Respeto a la normativa del país y del mundo: El docente, estudiante e investigador de la UNS debe saber y acatar las leyes que regula el campo objeto de investigación. Sabiendo que tener conocimiento de la normativa no basta, es importante adoptar la esencia de las normas, poseer confianza intrínseca y meditar acerca del impacto de nuestras conductas como investigadores.

**h.** Privacidad y Confidencialidad: Significa respetar el derecho a la intimidad, se entiende intimidad como la característica más propia y exclusiva del individuo. No obstante, la amplitud de la noción de intimidad como derecho depende de una apreciación abstracta: Aquello considerado privado para alguien podría no ser concebido del mismo modo para otro, sin embargo, la verdad es que el propietario legítimo de esa información es el usuario y, por ende, la única persona que tiene derecho a determinar qué datos puede comunicarse y a quien (Berenguer et al., 2018).

### **3.5. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE**

#### **Variable 1**

Factores socioculturales maternos

**Definición conceptual:** Se refiere a los rasgos que identifican algo o alguien y lo distingue de sus pares, asociadas a la personalidad, el carácter, conducta, comportamiento de la madre. Así mismo la cultura considerada como un conjunto de convicciones y saberes adquiridos, transferidos y que se heredan dentro de un grupo particular (Perea Fajardo, 2018).

Se midió por categorías de la siguiente manera:

a. Edad

**Definición conceptual:** Tiempo transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo (Perea Fajardo, 2018).

**Definición operacional:** Mediante escala ordinal

- Menores de 19 años.
- De 20 a 35 años
- Mayores de 36 años

b. Instrucción

Definición conceptual: Es el grado académico más alto que alcanzó una persona en su educación (Perea Fajardo, 2018).

Definición operacional: Mediante escala nominal.

- Primaria.
- Secundaria.
- Superior.

c. Estado conyugal

Definición conceptual: Clase o condición de una persona en el estado marital. (Perea Fajardo, 2018).

Definición operacional: Mediante escala nominal

- Con pareja
- Sin pareja

d. Ocupación

Definición conceptual: Hace mención al trabajo y/o dedicación de una persona que aporta económica o instrumentalmente al hogar y que le demanda cierto tiempo (Perea Fajardo, 2018).

Definición operacional: Mediante escala nominal

- En su casa
- Fuera de su casa

e. Cultura de los cuidados maternos:

Definición conceptual: Es el conjunto de las características únicas que abarcan lo espiritual, físico, intelectual y emocional, comprende incluso, lo artístico, su literatura y escritura, su estilo de vida, formas de convivencia, su estructura moral y ética, sus costumbres y su fe, siendo

ello lo que distingue a la madre y guía su accionar en situación de enfermedad de su hijo (Equipo editorial Etece, 2016).

Definición operacional: Mediante escala ordinal

- Buena (8 – 10 puntos)
- Regular (4 – 7 puntos)
- Mala (0 – 3 puntos)

## **Variable 2**

Satisfacción materna

Definición conceptual: La satisfacción del usuario se manifiesta cuando lo proporcionado por los servicios de salud cumple o supera las expectativas del usuario. La satisfacción simboliza la experiencia subjetiva de cumplir o no las expectativas del usuario (Massip et al., 2008).

Definición operacional: Mediante escala ordinal.

- Alta (62 - 78 puntos)
- Media (44 - 61 puntos)
- Baja (26 - 43 puntos)

### **3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

En el presente estudio se utilizó como método la encuesta, como técnica: la entrevista. Se utilizaron los siguientes instrumentos:

**Factores socioculturales (anexo 2):** Clavo, J., 2023. Elaboró un cuestionario para medir los factores socioculturales maternos basado en la estrategia de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) de la OPS (2008) titulada: “Una visión de salud intercultural para los pueblos indígenas de las Américas”. Las categorías: edad, instrucción, estado conyugal y ocupación, tuvieron una pregunta cada una. Para evaluar la cultura de la madre respecto a los cuidados que brinda a su hijo en situación de enfermedad fue

mediante 10 preguntas relacionado a conductas de cuidado a su hijo con problemas respiratorios, las respuestas fueron de tipo dicotómicas, y cada pregunta correcta tenía el valor de 1 punto.

Respuestas correctas en positivo (si): 1, 2, 3, 8, 9, 10.

Respuestas correctas en negativo (no): 4, 5, 6, 7.

**Calificación:**

- Mala cultura: 0 – 3 puntos.
- Regular cultura: 4 – 7 puntos.
- Buena cultura: 8 – 10 puntos.

**Cuestionario de la satisfacción materna:** (anexo 3) Aplicado por Marky Bazán, Giuliana Andrea. en su investigación “Satisfacción según percepción de los padres y cuidado enfermero al niño con infección respiratoria aguda en el hospital Nacional dos de mayo - diciembre 2012”. La estructura del instrumento consta de 26 ítems estructurados según 3 Dimensiones: Técnico – científico, Interpersonal y el Entorno del niño hospitalizado.

Dimensión técnico - científico: Se refiere a la aplicación del conocimiento científico y tecnológico en enfermería. El uso de esta dimensión implica que el enfermero debe ser reflexivo, analítico y crítico, es decir, buscar y mantener la condición de salud del niño y así lograr captar sus problemas. Es muy importante que el enfermero comprenda cómo adherir el método científico a su conocimiento y trabajo. Uno de los procesos que abarca esta dimensión es el de la administración, que se responsabiliza de hacer gestión del cuidado a través de la planificación, organización, dirección y evaluación.

Dimensión interpersonal: Se refiere a la capacidad que desarrolla el profesional de enfermería para crear interrelaciones positivas. Siendo la conexión humana,

una de las características más relevantes, esta es la esencia de la vida humana con los demás y nos permite comprender a los demás y nos permite comprender a los demás y a nosotros mismos.

Dimensión entorno: Definida como el desarrollo de una relación de ayuda – confianza entre el enfermero y el infante internado, lo cual es importante en el cuidado transpersonal. Cuando hay un vínculo de confianza favorece la manifestación de emociones positivas, así como negativas, lo que significa coherencia, empatía, cariño no posesivo e informar eficazmente. La empatía definida como la habilidad de sentir y en consecuencia comprender las emociones del otro en este contexto del niño hospitalizado por IRA, el cariño no posesivo se manifiesta a través del uso de un tono mesurado al momento de hablar, gesticulación relajada y abierta y expresiones faciales consistentes con los demás, enfocados en cubrir las necesidades y satisfacer las expectativas del niño con IRA y su familia.

Las respuestas fueron de tipo Likert con 3 alternativas de respuestas:

- Siempre: 3 puntos.
- Algunas veces: 2 puntos.
- Nunca: 1 punto.

Calificación de Satisfacción Materna:

- Satisfacción Materna Alta: 62 - 78 puntos.
- Satisfacción Materna Media: 44 - 61 puntos.
- Satisfacción Materna Baja: 26 - 43 puntos.

### **3.7. VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

El cuestionario Factores socioculturales fue sometido a “Juicio de expertos” para tener criterios especializados para su evaluación, siendo los resultados valorados mediante la prueba binomial ( $p < 0,05$ ), asimismo para la confiabilidad mediante la prueba Alfa de CromBach se obtuvo un valor de 0,927 superior a 0.80 de validez, Y se comprobó la fiabilidad de las 10 preguntas de cultura (anexo 5)

El cuestionario de Satisfacción materna fue aplicado por Marky Bazán (2013) en su investigación “Satisfacción según percepción de los padres y cuidado enfermero al niño con infección respiratoria aguda en el hospital Nacional Dos de Mayo - diciembre 2012”, quien sometió a “Juicio de Expertos” para tener criterios especializados para su evaluación, siendo los resultados valorados mediante la prueba binomial ( $p < 0,05$ ).

El instrumento también fue sometido a juicio de expertos para una confiabilidad mediante la prueba de Alfa de CromBach donde el valor fue 0,978, superior al 0.80 de validez y confiabilidad, además comprobó la fiabilidad de los 26 ítems.

### **3.8. PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

Se solicitó a la Dirección de Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa la autorización para el permiso al director del Hospital Eleazar Guzmán Barrón, acompañando el proyecto de investigación, luego el trámite fue en la Unidad de docencia e investigación y con el médico jefe del departamento de Pediatría, además, con la enfermera jefa del servicio de pediatría para las facilidades en la aplicación de los instrumentos. Se coordinó la hora para la aplicación de los instrumentos y no interferir con el tratamiento de los pacientes y tener mejores facilidades en la toma de datos con las madres de familia a quienes me presente y les di a conocer el objetivo de mi investigación, luego aplique los instrumentos durante 15

minutos aproximadamente. Luego de haber acabado el llenado se revisó si contestaron todas las preguntas del cuestionario. Se aclararon las preguntas que no entendían o tenían duda. Se agradeció la atención y colaboración brindada a la presente investigación.

### **3.9. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Mediante el software especializado de estadística SPSS versión 27, se procesaron y analizaron los datos en dos niveles: descriptivo y analítico:

A nivel descriptivo: Los resultados fueron presentados en tablas unidimensionales y bidimensionales, media aritmética, frecuencias absolutas y relativas.

A nivel analítico: Se aplicó la prueba de estadística de independencia de criterios (Chi cuadrado) para establecer la relación de las variables de estudio, con un nivel de significancia de  $p < 0,05$  (anexo 6).

## IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

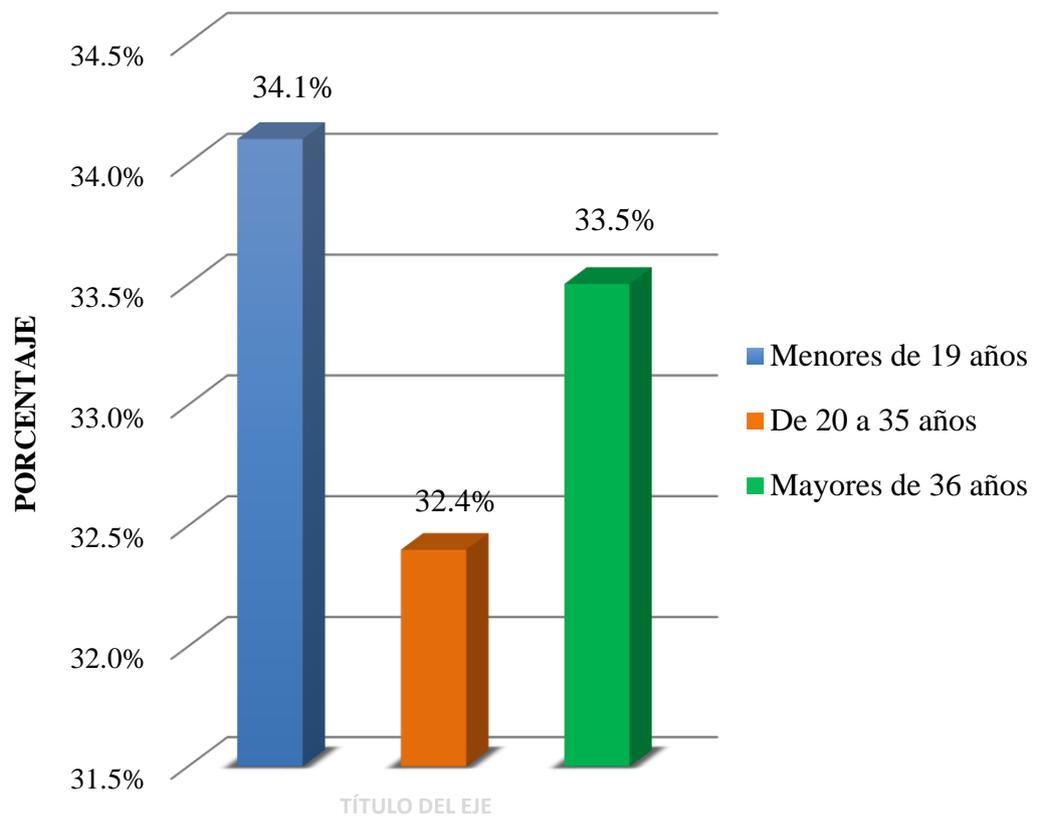
### 4.1. RESULTADOS

**Tabla 1**

*Factores socioculturales maternos en pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2023.*

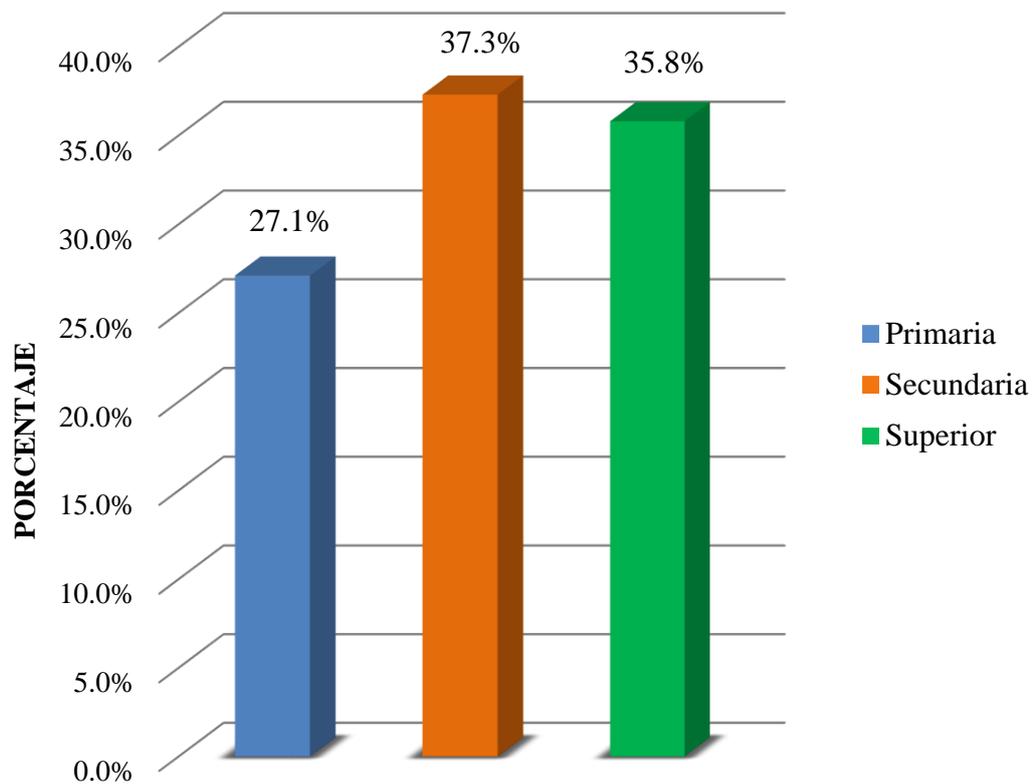
| <b>Factores Socioculturales Maternos</b> | <b>N</b>   | <b>%</b>     |
|--|------------|--------------|
| <b>Edad</b>                              |            |              |
| Menores de 19 años                       | 58         | 34,1         |
| De 20 a 35 años                          | 55         | 32,4         |
| De 36 años a más                         | 57         | 33,5         |
| <b>Instrucción</b>                       |            |              |
| Primaria                                 | 46         | 27,1         |
| Secundaria                               | 63         | 37,1         |
| Superior                                 | 61         | 35,8         |
| <b>Estado conyugal</b>                   |            |              |
| Sin pareja                               | 87         | 51,2         |
| Con pareja                               | 83         | 48,8         |
| <b>Ocupación</b>                         |            |              |
| En su casa                               | 87         | 51,2         |
| Fuera de su casa                         | 83         | 48,8         |
| <b>Cultura de los cuidados maternos</b>  |            |              |
| Mala                                     | 40         | 23,5         |
| Regular                                  | 109        | 64,1         |
| Buena                                    | 21         | 12,4         |
| <b>Total</b>                             | <b>170</b> | <b>100,0</b> |

FUENTE: Madres entrevistadas en el servicio de pediatría, Hospital EGB.



**Figura 1**

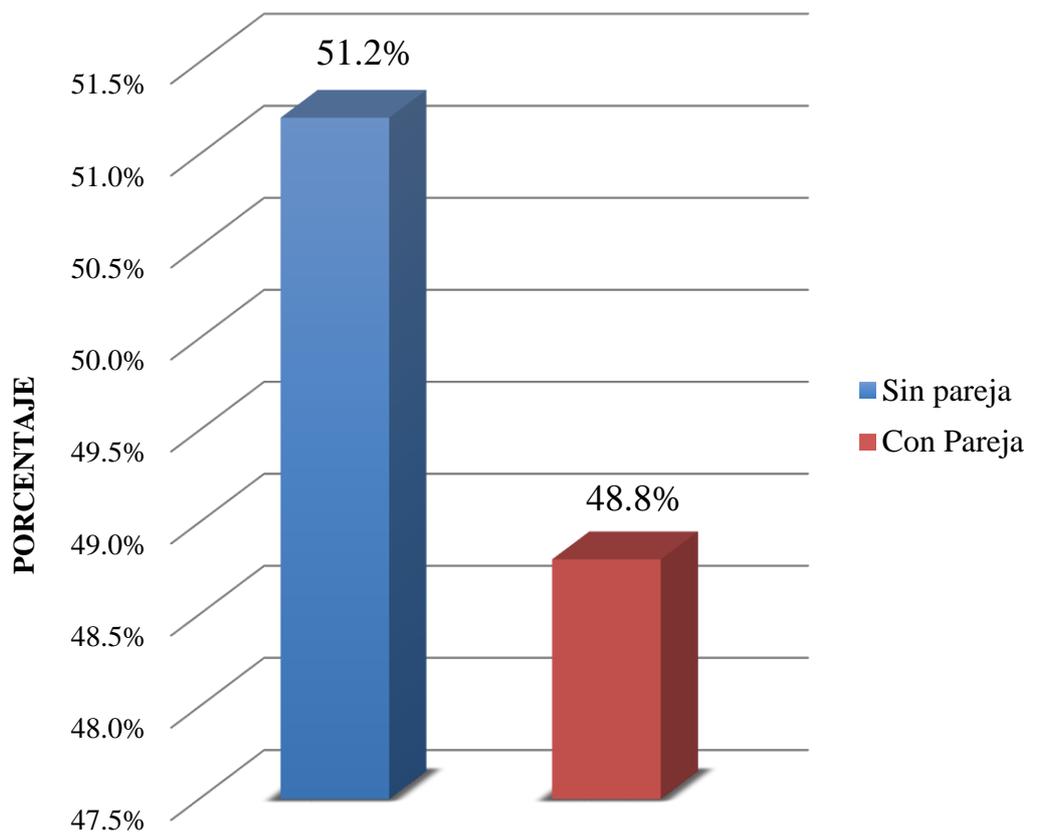
*Edad materna en pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2023.*



**Figura 2**

*Instrucción materna en pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón.*

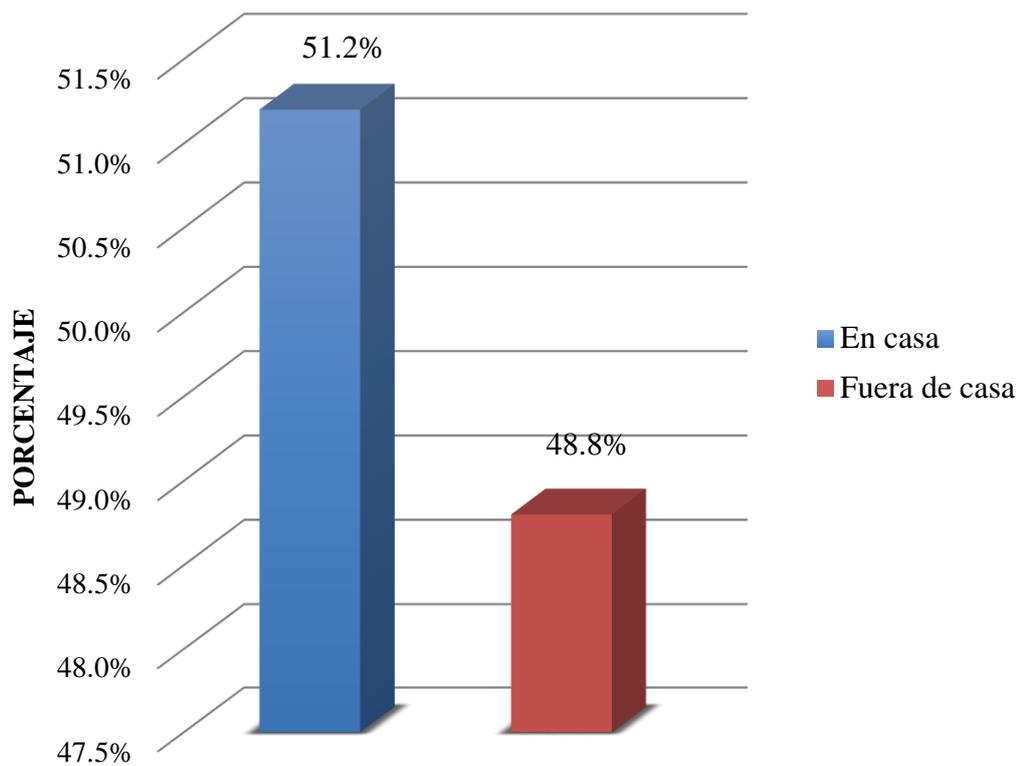
*Nuevo Chimbote, 2023.*



**Figura 3**

*Estado conyugal materno en pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón.*

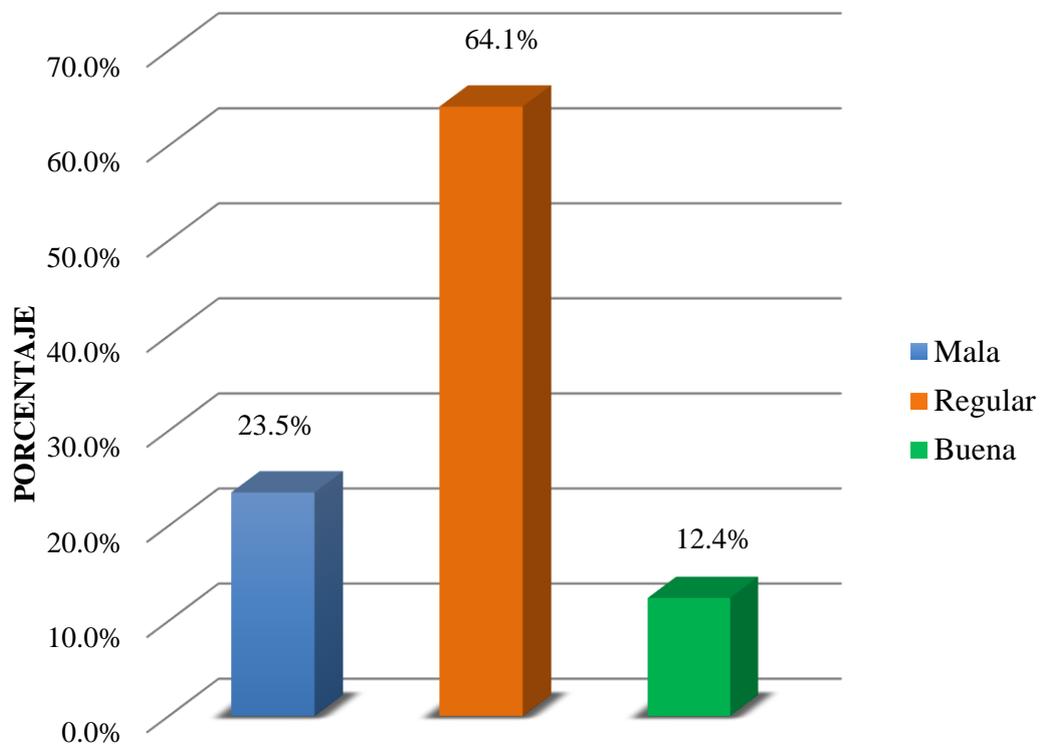
*Nuevo Chimbote, 2023.*



**Figura 4**

*Ocupación materna en pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón.*

*Nuevo Chimbote, 2023.*



**Figura 5**

*Cultura de los cuidados maternos a pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán*

*Barrón. Nuevo Chimbote, 2023.*

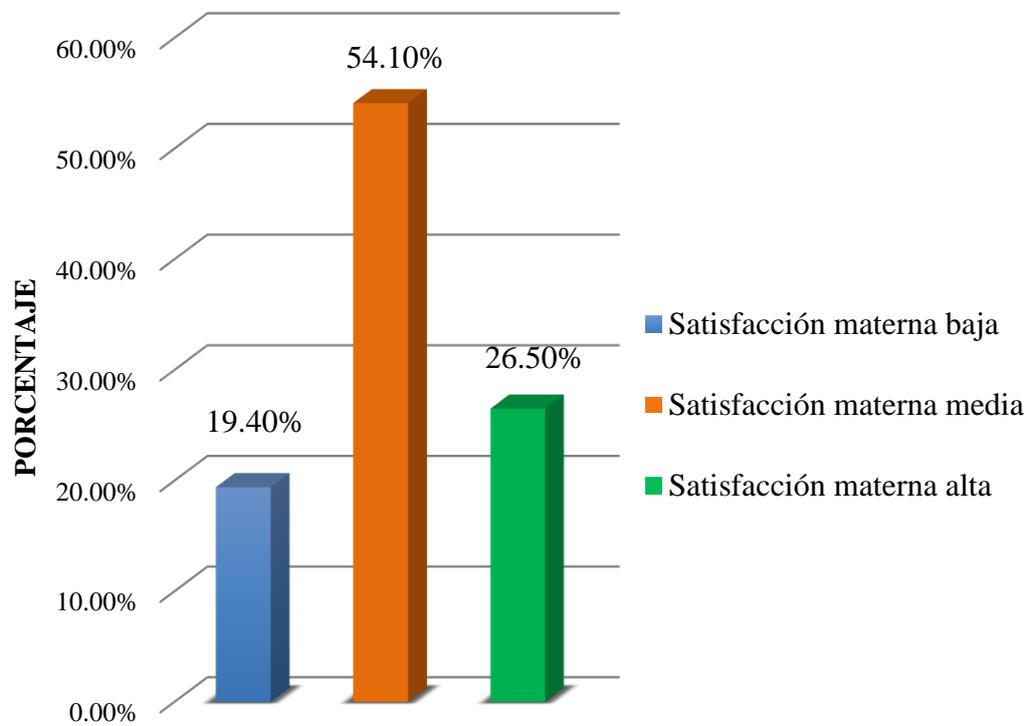
**Tabla 2**

*Satisfacción materna del cuidado enfermero en pre escolares en el hospital*

*Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2023.*

| <b>Satisfacción Materna</b> | <b>N</b>   | <b>%</b>     |
|-----------------------------|------------|--------------|
| Baja                        | 33         | 19,4         |
| Media                       | 92         | 54,1         |
| Alta                        | 45         | 26,5         |
| <b>Total</b>                | <b>170</b> | <b>100,0</b> |

FUENTE: Madres entrevistadas en el servicio de pediatría. Hospital EGB



**Figura 6**

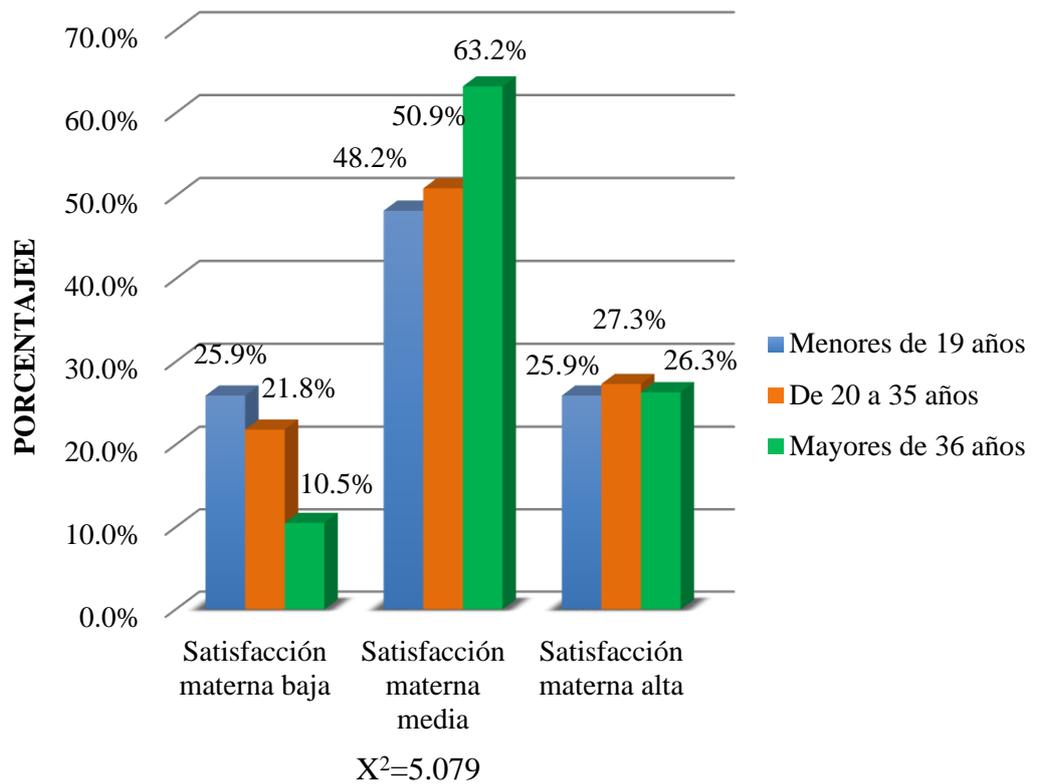
*Satisfacción materna del cuidado enfermero en pre escolares en el hospital*

*Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2023.*

**Tabla 3**

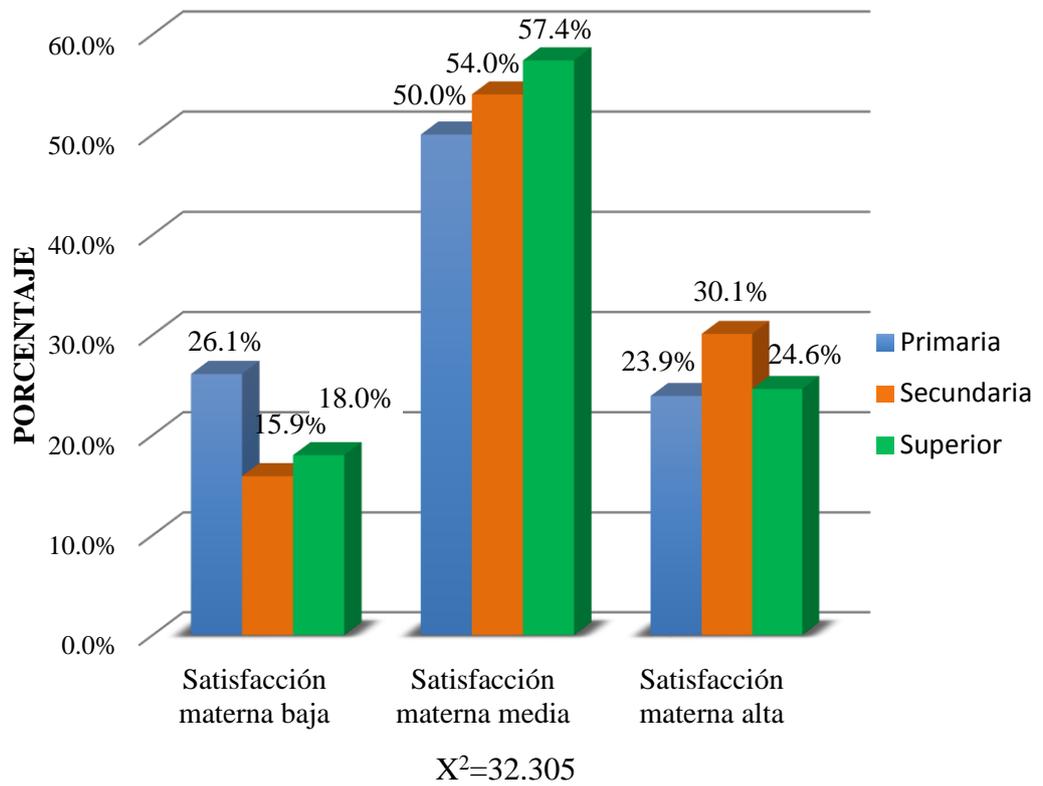
*Factores socioculturales y satisfacción materna del cuidado enfermero en pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2023.*

| Factores socioculturales maternos                        | Satisfacción Materna |             |           |             |           |             | Total      |              |
|--|----------------------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|------------|--------------|
|  | Baja                 |             | Media     |             | Alta      |             | N          | %            |
|  | N                    | %           | N         | %           | N         | %           |            |              |
| <b>Edad</b>  |                      |             |           |             |           |             |            |              |
| Menores de 19 años                                       | 15                   | 25,9        | 28        | 48,2        | 15        | 25,9        | 58         | 100,0        |
| De 20 a 35 años  | 12                   | 21,8        | 28        | 50,9        | 15        | 27,3        | 55         | 100,0        |
| De 36 años a más   | 6                    | 10,5        | 36        | 63,2        | 15        | 26,3        | 57         | 100,0        |
| <b>X<sup>2</sup>=5.079 gl=4 p=0.279 No Significativo</b> |                      |             |           |             |           |             |            |              |
| <b>Instrucción</b>                                       |                      |             |           |             |           |             |            |              |
| Primaria   | 12                   | 26,1        | 23        | 50,0        | 11        | 23,9        | 46         | 100,0        |
| Secundaria   | 10                   | 15,9        | 34        | 54,0        | 19        | 30,1        | 63         | 100,0        |
| Superior   | 11                   | 18,0        | 35        | 57,4        | 15        | 24,6        | 61         | 100,0        |
| <b>X<sup>2</sup>=32.305 gl=4 p=0.007 Significativo</b>   |                      |             |           |             |           |             |            |              |
| <b>Estado conyugal</b>                                   |                      |             |           |             |           |             |            |              |
| Con Pareja   | 18                   | 20,7        | 48        | 55,2        | 21        | 24,1        | 87         | 100,0        |
| Sin Pareja   | 15                   | 18,1        | 44        | 53,0        | 24        | 28,9        | 83         | 100,0        |
| <b>X<sup>2</sup>=30.553 gl=2 p=0.008 Significativo</b>   |                      |             |           |             |           |             |            |              |
| <b>Ocupación</b>   |                      |             |           |             |           |             |            |              |
| En su casa   | 15                   | 17,3        | 45        | 51,7        | 27        | 31,0        | 87         | 100,0        |
| Fuera de su casa   | 18                   | 21,7        | 47        | 56,6        | 18        | 21,7        | 83         | 100,0        |
| <b>X<sup>2</sup>=2.023 gl=2 p=0.364 No Significativo</b> |                      |             |           |             |           |             |            |              |
| <b>Cultura de los cuidados maternos</b>                  |                      |             |           |             |           |             |            |              |
| Mala   | 16                   | 40,0        | 21        | 52,5        | 3         | 7,5         | 40         | 100,0        |
| Regular  | 17                   | 15,6        | 63        | 57,8        | 29        | 26,6        | 109        | 100,0        |
| Buena  | 0                    | 0,0         | 8         | 38,1        | 13        | 61,9        | 21         | 100,0        |
| <b>X<sup>2</sup>=30.317 gl=4 p=0.000 Significativo</b>   |                      |             |           |             |           |             |            |              |
| <b>Total</b>   | <b>33</b>            | <b>19,4</b> | <b>92</b> | <b>54,1</b> | <b>45</b> | <b>26,5</b> | <b>170</b> | <b>100,0</b> |



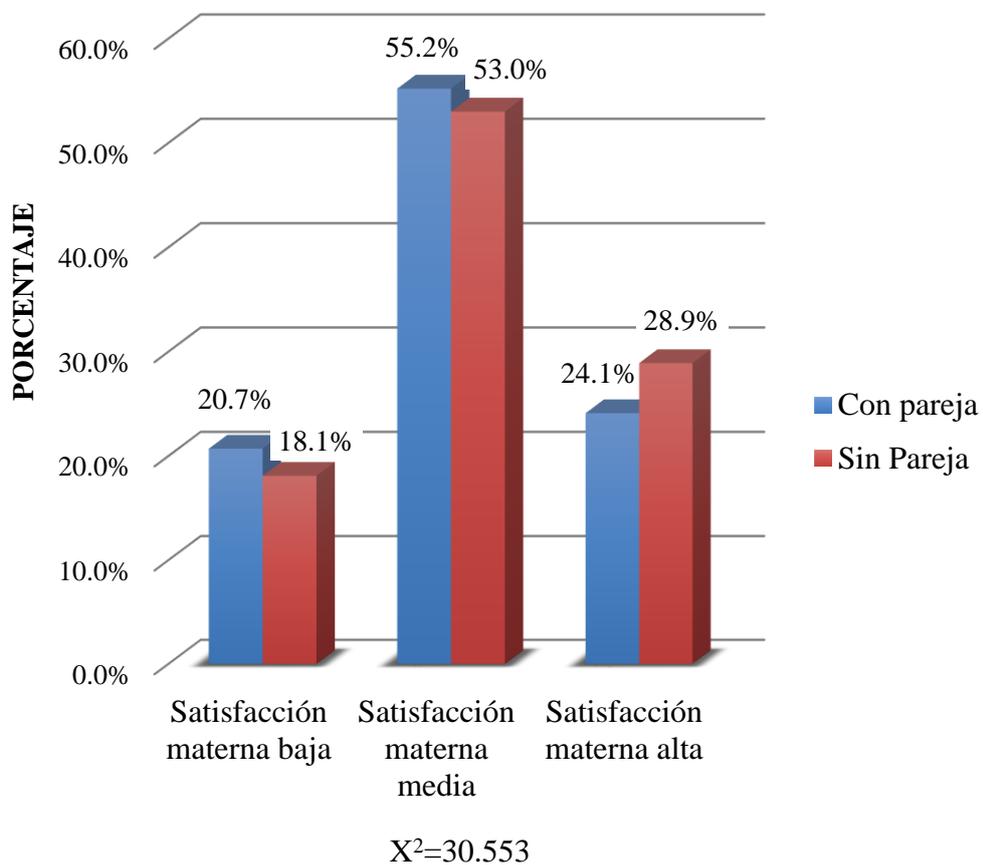
**Figura 7**

*Edad y satisfacción materna del cuidado enfermero en pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2023.*



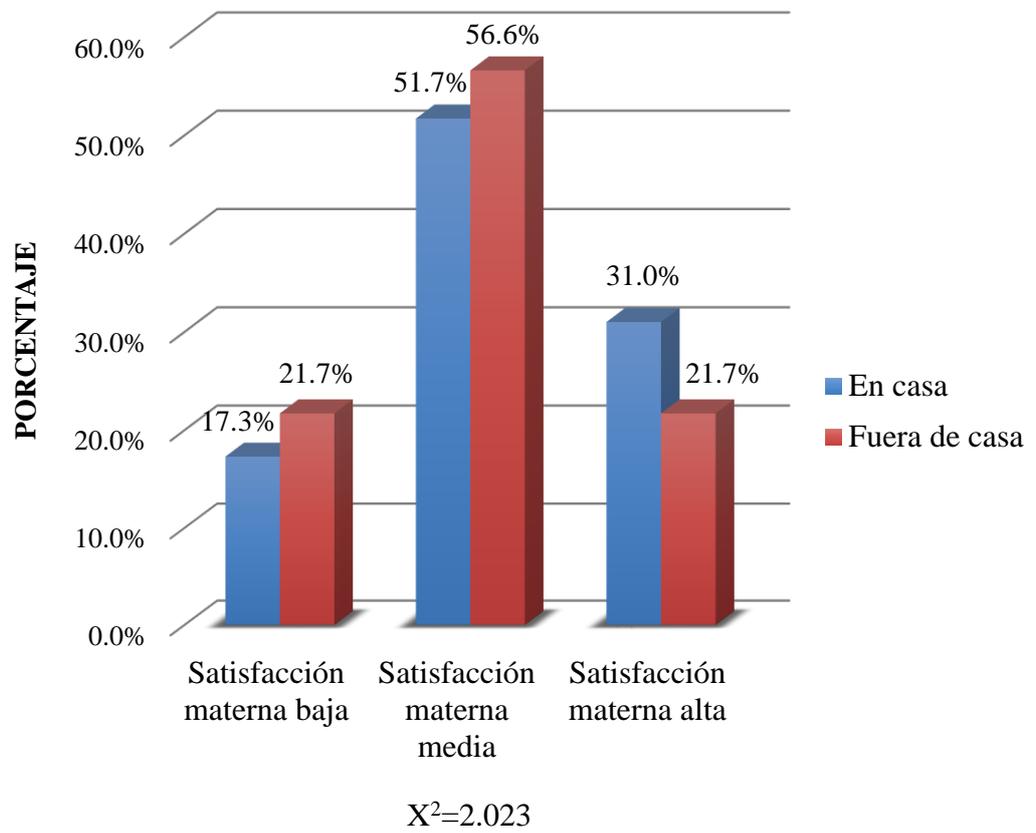
**Figura 8**

*Instrucción y satisfacción materna del cuidado enfermero en pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2023.*



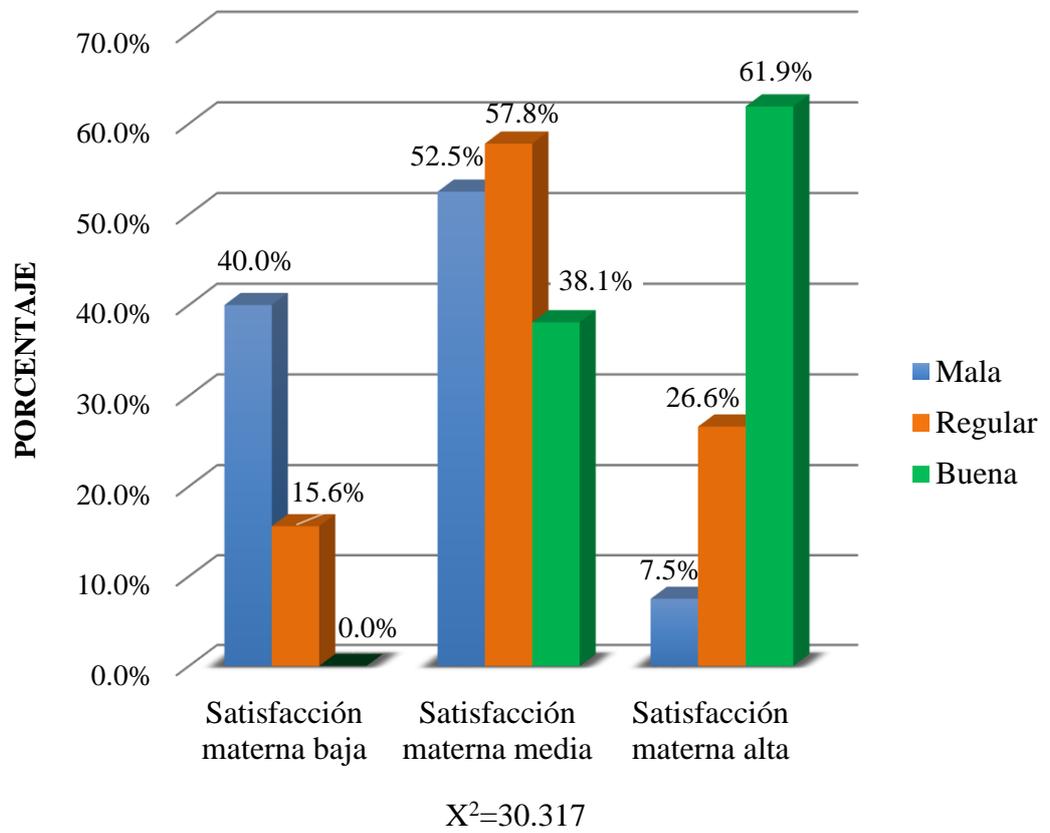
**Figura 9**

*Estado conyugal y satisfacción materna del cuidado enfermero en pre escolares en un hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2023.*



**Figura 10**

*Ocupación y satisfacción materna del cuidado enfermero en pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2023.*



**Figura 11**

*Cultura de los cuidados maternos y satisfacción materna del cuidado enfermero en pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2023.*

## 4.2. DISCUSIÓN

**Tabla 1:** En los factores socioculturales maternos en pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2022, se halló que el 34,1% son madres menores de 19 años, el 37,1% tienen instrucción secundaria, el 51,2% no tienen pareja, el 51,2% tienen ocupación en su casa y el 64,1% presentan una regular cultura de los cuidados maternos.

En la categoría edad, los datos son similares a Cabrejos Villanueva (2016) donde muestra que el 38,3% de madres son menores de 18 años, y existe diferencias con Juárez y Madueño (2016) Peralta Nava (2018) y León Domínguez (2023) donde revelan que el 91.7% son mayores de 20 años, el 78,1% tiene entre 30 a 39 años y 60% tienen entre 20 a 28 años respectivamente.

En la categoría instrucción, los datos son similares a Cabrejos Villanueva, Juárez y Madueño, Peralta Nava y León Domínguez, sus resultados muestran que el nivel de estudios materno alcanzado fue secundaria con 36,3%, 76.7%, 31,4% y 52% respectivamente. Además, hay diferencia con Marrufo y Rivera (2018), donde obtienen que el 38,9% alcanzó el nivel primario.

En la categoría estado conyugal se hallaron diferencias con Cabrejos Villanueva, Juárez y Madueño, y Marrufo y Rivera, sus hallazgos muestran que predominan madres convivientes con un 59,8%, 51,7% y 63,9% respectivamente, en la investigación de León Domínguez también hubo diferencia con un 70% de madres con pareja (convivientes y casadas).

En la categoría ocupación, los datos son similares a Juárez y Madueño, y Marrufo y Rivera donde revelan que las madres se dedican a su casa o el hogar con un 85% y 52,8% respectivamente. Asimismo, hay diferencias con Cabrejos Villanueva donde obtuvo que el 92,2% de las madres trabajan (fuera de casa).

En los factores culturales de Marrufo y Rivera (2018) hallaron que el 89,9% de los padres tienen conocimientos sobre la enfermedad, el 75% tienen conocimientos sobre el tratamiento del niño pre escolar hospitalizado, el 83,3% revelan que tienen por costumbre el baño diario en la higiene de sus hijos y el 52,8% de los padres afirman que siempre usan la medicina convencional, lo que implica que hay una cultura regular y es similar a los datos obtenidos a la investigación.

Melchor Panta (2018) halló que la enfermera vivencia resistencias culturales ante el cuidado que da, las creencias y costumbres del paciente y la madre, crean separación del cuidado ya que ellos usan yerbas y frotaciones, lo que conlleva a desacuerdos puesto que el cuidado del enfermero está enfocado en el cumplimiento de la medicina y esto para los padres produce daño a sus hijos.

Los padres objetan las explicaciones, órdenes y la información debido a que no las comprenden con claridad, esto en parte a su bajo grado de instrucción, a sus preocupaciones, entre otros y especialmente al uso del lenguaje científico, asimismo usan la medicina tradicional, la que tiene una estrecha conexión con la madre tierra, usan recursos físicos, mágicos y religiosos, son despreciados, subestimados y cuestionados por la medicina científica que la considera peligrosa e incompatible; está la perspectiva cultural de la dualidad frío-caliente basada en la perspectiva ecológica que tienen, ejemplo de ello es el rechazo que tienen a la higiene diaria o el baño en situación de alza térmica, al que culpan o relacionan como causal (Tello Delgado, 2017).

Las enfermeras reconocen la existencia de vacíos afectivos en el cuidado de niños andinos porque el cuidado que se brinda está basado en el patrón biológico; los niños y sus padres originarios de la región andina no pueden entenderse con los

enfermeros porque ellos hablan quechua y tienen una visión del mundo muy arraigada que carece de un cuidado cultural adecuado, particularmente cuando los enfermeros deben de cuidar a sus niños en situación crítica y confrontar tradiciones, estilos de vida, valores y fe que dificultan el cuidado y no permite a que sea holístico (Villarreal Ortiz, 2012).

**Tabla 2:** En la satisfacción materna del cuidado enfermero en pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2022. Se encontró que el 54,1% de las madres presentan satisfacción materna media, el 26,5% satisfacción materna alta y el 19,4% satisfacción materna baja.

Los datos son similares a: Canché Lugo (2019) que halló un nivel de satisfacción medio en el 44,29 % y el 19 % con un nivel de satisfacción alto del cuidado enfermero, García Puscan (2022) halló que el 65.7% tuvieron satisfacción materna media, el 19,8% satisfacción completa y el 14,5% satisfacción baja, León Domínguez (2023) halló que el 66,1% de las madres tuvieron un nivel medio de satisfacción, el 17,4% un nivel alto de satisfacción y el 16,5% un nivel bajo de satisfacción, Chaiña Aguilar (2019) halló que el 60,3% presentaron satisfacción media, el 34,5% satisfacción alta y el 2,5% satisfacción baja y Fretel et al. (2021) halló que el 51,6% presentaron satisfacción media, el 25,8% satisfacción alta y el 22,6% insatisfacción (baja).

Los datos son diferentes a: Pérez Quizhpe (2020) que halló un 92,5% de los padres tenían satisfacción alta, Zepeda Pérez (2021) halló que el 93,3% de los padres se encontraron muy satisfechos y el 6,7% bastante satisfechos (medio), Saavedra Rodríguez (2021) halló que el 84,2% de las madre tuvieron satisfacción alta y el 15, 8% satisfacción media, Urquiaga Alva (2018) halló que el 85,13% de las madres se encontraron satisfechas, el 8,54% poco satisfecho y el 6,53%

insatisfecho y Arones Gonzales (2019) halló que el 95,6% presento satisfacción alta y el 4,4% satisfacción media.

Asimismo, hay diferencias con Cielo Díaz (2020) en su investigación halló que la satisfacción materna del cuidado humanizado es baja con un 55%, media con un 32,5% y alta con un 12,5%, y Torres Chuquicondor (2020) halló que el 37% presentó satisfacción materna baja, el 35% satisfacción alta y el 28% satisfacción media.

Los datos también son diferentes de Cotrina y Jiménez (2018), en su investigación hallaron que el cuidado enfermero es deficiente según la percepción de los padres, esto es por tanto, un cuidado inadecuado por parte del enfermero, donde manifiestan que hay un trato insensible, lo que resulta en un cuidado deshumanizado, debido a que ellos direccionan su accionar hacia la dimensión biológica, además no se determina una comunicación afectiva y empática ya que los padres no perciben apoyo por el enfermero. Sin embargo, sienten que el cuidado que brindan algunos enfermeros es eficiente, ya que otorgan continuidad de jornada a jornada y aportan un toque humano a su trabajo.

Según el MINSA, el término satisfacción es un indicador de la opinión y valoración subjetiva que hace el usuario de la atención recibida. En este contexto, la satisfacción del paciente es la meta y el impacto de la asistencia de los productos sanitarios, así como una medida eficaz de los servicios prestados. Por tanto, la satisfacción del cliente es una evaluación subjetiva que se centra en las opiniones y conductas del ser humano (MINSA, 2012).

Cuando se mide la satisfacción del paciente es decisivo a la hora de evaluar la atención brindada. Esta medición tiene como objetivo crear un nuevo horizonte que conduzca a la realización de esfuerzos y acciones apropiadas que conlleven a

mejoras continuas en la atención sanitaria. La satisfacción es una experiencia que puede surgir especialmente de acciones de entendimiento y justificación que surge del profesional sanitario, de modo que el paciente comprenda que la enfermera está constantemente tratando de brindar un una mejor atención y cuidado, al margen de las deficiencias o problemas que el servicio tenga (Reyes et al., 2015).

La satisfacción se refiere a cómo percibe el usuario los cuidados que recibe dejándolo en total confort, asimismo, es un servicio que ha cubierto de manera eficiente necesidades requeridas y básicas. Y ello se convierte en un ciclo que se repite continuamente con los usuarios posteriores y enfatiza el vínculo entre usuario y proveedor de servicios, dando lugar a diferentes grados de complacencia en cada individuo (Ramírez et al., 2016).

Existe amplio debate en el área sanitaria sobre la interpretación de la palabra satisfacción. El progreso actual del conocimiento de salud hace muy urgente evaluar el grado de calidad de la asistencia que se oferta en los servicios sanitarios y es evidente que es necesario volver a la concepción que se tiene de satisfacción, en el cual. se valora nivel de complacencia que tiene el usuario de la asistencia recibida, como indicador de excelencia en los servicios de atención al cliente (Febres y Mercado, 2020).

La satisfacción se define como un equilibrio entre la práctica experimentada y el conocimiento subjetivo que trae consigo el paciente. Condición que edifica y perspectiva de valoración, ya que se contrastan los objetivos planteados y las expectativas basados en los resultados asignados” lo que hace alusión a 3 dimensiones distintas: Técnico-Científica, dimensión interpersonal, Dimensión del Entorno (Córdova, 2018)

Si analizamos los hallazgos obtenidos en relación con el estudio de Watson, se puede considerar que el cuidado enfermero en pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón según la satisfacción materna puede mejorar adoptando y considerando principios de cuidado humano orientado a las 3 esferas del ser humano (mente, cuerpo y alma), haciendo uso de los 10 elementos asistenciales, valores, conocimientos científicos, fe, sensibilidad y espiritualidad en el personal de enfermería (Marriner-Tomey,1994)

Watson afirma que el propósito del cuidado humano es “llevar al ser humano hacia la armonía de cuerpo, mente y alma, a través de un lazo de ayuda y confianza entre el sujeto de cuidado y el enfermero, creando respeto, conocimiento y colaboración entre ambos, teniendo presente la dignidad del ser humano en el cuidado que brinda el enfermero y en un marco afectivo”. El cuidado humano trasciende la realización de procedimientos busca cultivar el Caring “cuidar sanando”, el enfermero cuidador debe reconocer al ser humano como un equilibrio entre el cuerpo, la mente y el alma, brindando acciones de amor que fomenten y promuevan su salud total (Watson, 2012).

La cualidad más importante del cuidado tiene origen en la vida, el respeto por ella, la dignidad humana y en el buscar la salud. El cuidado es fundamental en la profesión de enfermería, es el accionar enfermero como una manifestación de afecto por los demás, que busca el confort y la salud. El enfermero reconoce al individuo como un ser integral (Mayeroff, 1971).

El utópico ético de la profesión de enfermería es el cuidado humanizado en donde el objetivo es el desarrollo, seguridad y conservación de la vida del ser humano, siendo en este estudio, la vida del niño, (Watson, 1988). El cuidado ha de ser integral, realizado con base teórica, logrando que la persona se involucre en su

cuidado. “La calidad del cuidado del enfermero es considerado como el logro de los resultados de salud esperados en todas las etapas de la vida del individuo y en la sociedad en su conjunto” (Trincado y Fernández, 1995).

La evaluación de la calidad del cuidado de enfermería nos aproxima hacia el aprecio al individuo y su contexto, esto con el fin de consolidar acciones para enriquecer el cuidado en base a lo que el paciente percibe, respetando los estándares éticos, de este modo elevar la calidad del cuidado (Ramírez et al., 2013).

El enfermero es el que promueve la mejora en las áreas de trabajo de la profesión, como son: asistencial, educación, administración e investigación. De esta manera, se muestra el cambio que ha sufrido, producto de años investigación y lineamientos que modificaron los cimientos de hoy, permitiendo continuidad al futuro (Álvarez, 2015).

Al pasar los años, los cuidados del enfermero pasaron a formar parte de hechos socioculturales-históricos y ser importante para el análisis de la acción de cuidar, esto equivale a que debe ser examinado teniendo en cuenta las diferentes condiciones sociales, los conocimientos acerca de la enfermedad, la percepción de enfermar y la fe que profesa, lo cual es parte del modo de vivir de cada sociedad (Noriega, 2017).

El enfermero vive bajo el estrés del trabajo, enfrentando la muerte, el dolor, la desesperanza, el padecimiento, el desconsuelo, la angustia y la impotencia; incluso, la escasez de personal calificado y la ineficiente selección de recurso humano de las instituciones hace que doblen sus horas de trabajo. Por lo que el enfermero está en peligro de enfermar por agotamiento emocional, lo que conduce a disminución en la calidad del cuidado (Astudillo et al., 2009; Escribá

y Burguete, 2005; Van et al., 2010).

Las condiciones de trabajo afectan el ejercicio del quehacer de enfermería, siendo imperativo la implementación de recursos, en muchas ocasiones el personal mismo adapta e improvisa sus requerimientos de los materiales con los que cuenta, generándole estrés, ansiedad, miedo, enojo, dolor en las extremidades inferiores, espalda, cansancio y dolores de cabeza (De Oliveira et al., 2010). En cuanto a las condiciones está evidenciado que los enfermeros del turno noche que laboran en establecimientos sanitarios se observan muy agotados y afectados, con signos de debilidad y alteraciones del sueño (Palucci y Antonius, 1995).

**Tabla 3.** En los factores socioculturales y satisfacción materna del cuidado enfermero en pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2022. En cuanto a la edad tenemos que: el 25, 9% de las madres menores de 19 años presentaron satisfacción baja, el 63,2% de las madres de 36 años a más presentaron satisfacción media y el 27,3% de las madres de 20 a 35 años presentaron satisfacción alta. No existe relación significativa entre ambas variables.

En relación a la instrucción tenemos que el 26,1% de las madres con instrucción primaria presentaron satisfacción baja, el 57,4% de las madres con instrucción superior presentaron satisfacción media y el 30,1% de las madres con instrucción secundaria su satisfacción fue alta. Hay relación significativa entre las variables.

En relación al estado conyugal el 20,7% y el 55,2% de las madres con pareja su satisfacción fue baja y media, y el 28,9% de las madres sin pareja su satisfacción fue alta. Si existe relación estadística significativa entre ambas variables.

En la variable ocupación tenemos que el 21,7% y el 56,6% de las madres que trabajan fuera de su casa su satisfacción fue baja y media mientras que el 31% de

las madres que su ocupación está en su casa su satisfacción fue alta. No existe relación estadística significativa entre ambas variables.

En relación a cultura de los cuidados maternos el 40,0% de las madres con una mala cultura presentan satisfacción baja, el 57,8% que presentaron una regular cultura su satisfacción fue media y el 61,9% de las madres con buena cultura su satisfacción del cuidado enfermero fue alta. Si existe relación estadística significativa entre ambas variables.

Los datos son similares con el estudio de Leyva (2014), donde halló que “No existe relación estadística significativa entre el nivel de satisfacción materna y los antecedentes maternos como edad y trabajo”.

Los datos son diferentes de Sernaque y Mena donde hallaron que al relacionar la edad de la madre y la satisfacción de la atención de Enfermería es significativa (El  $p = 0.036$ ). No existe relación significativa entre el nivel de instrucción y la satisfacción de la madre (El  $p = 0.203$ ). Si existe relación significativa entre el estado civil y la satisfacción de la madre (El  $p = 0.001$ ).

La edad es un factor importante asociado al nivel de satisfacción del usuario, en este caso la madre, se afirma que las poblaciones más longevas tienden a mayor satisfacción en la atención (Hall y Doman, s/f en Leyva, 2014), en este estudio las madres que obtuvieron mayor satisfacción fueron menores de 19 años que se consideran adolescentes según la OMS, y las que presentaron mayor satisfacción (media y alta) fueron mayores de 20 años adulto joven y adulto maduro.

Ello tendría relación con la propia concepción sobre el proceso salud-enfermedad de los grupos jóvenes: percepción de baja vulnerabilidad a la enfermedad, cuestionamientos a las medidas diagnósticas y terapéuticas, exigencia de resolución inmediata y altas expectativas sobre la atención a sus hijos, todo ello

conduciría a una menor satisfacción. Esta concepción madura y se transforma al pasar los años, los grupos de mayor edad son más conscientes de la vulnerabilidad para enfermar de sus hijos y comprenden que la atención es un proceso de interacción y responsabilidad compartida con el servicio, y donde su participación es crucial para resolver los problemas de salud de sus hijos (Leyva, 2014)

Leyva (2014) también sustenta que la madre que trabaja fuera del hogar tiende a menor satisfacción puesto a que ello limita la observación u acompañamiento en la recuperación de su menor hijo hospitalizado.

Marrufo y Rivera (2018) Considera que las tradiciones y costumbres que pueden ser morales, sociales, higiénicas son valiosas, como parte indispensable del legado cultural, en su estudio halló un nivel regular de cultura, puesto que considera que estas costumbre y tradiciones son componente fundamental de un estilo de vida en salud que influye en la formación integral y beneficiaría o no su salud, asimismo, explican que los padres en especial la madre como cuidadora principal en la mayoría de los casos, afrontan consecuencias por la hospitalización de su hijo que puede incluir temor, ansiedad, alteración del ritmo de trabajo, dando lugar a emociones negativas (insatisfacción) que a su vez generan dificultades para la atención..

En conclusión, establece la importancia del reconocimiento sociocultural materno por parte del enfermero y que ello guie su accionar de cuidado para una mejor adaptación hospitalaria del niño y su madre, con ello se obtenga mejores niveles de satisfacción (Marrufo y Rivera, 2018).

En los hallazgos de esta investigación establece que el nivel cultural materno tiene influencia y/o relación en su nivel de satisfacción del cuidado enfermero a sus hijos pre escolares hospitalizados, lo que es respaldado por Lipson (1999) donde

expone que la cultura es pieza fundamental de la identidad de cada individuo y si se es indiferente a este hecho, el cuidado del enfermero acabaría siendo inefectivo, insatisfactorio o incluso nocivo.

Se han encontrado escasos estudios en relación a las variables del estudio, sin embargo, se pone en consideración las siguientes:

Rufino et al. (2017) hallaron que el valor obtenido de  $p= 0,0001 < 0.05$ ; lo que implica que existe una relación significativa entre las variables nivel de satisfacción y la atención de enfermería.

Baloy García (2019) en su investigación concluyó que existe una valoración positiva (satisfacción alta) en relación a los cuidados brindados por el enfermero.

## **V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. CONCLUSIONES**

- En los factores socioculturales maternos se encontró que el 34,1% son madres menores de 19 años, el 37,1% tienen instrucción secundaria, el 51,2% no tienen pareja, el 51,2% ocupación su casa y el 64,1% presentan una regular cultura de los cuidados maternos.
- En la satisfacción materna del cuidado enfermero en pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón se halló que el 54,1% de las madres presentan satisfacción media, el 26,5% satisfacción materna alta y el 19,4% satisfacción materna baja.
- Si existe relación estadísticamente significativa entre la instrucción, estado conyugal y cultura de los cuidados maternos con la satisfacción materna del cuidado enfermero en pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón. No se determinó relación estadísticamente significativa entre los factores edad y ocupación con la satisfacción materna del cuidado enfermero en pre escolares en el hospital Eleazar Guzmán Barrón.

## 5.2. RECOMENDACIONES

- Al personal profesional de enfermería del hospital Eleazar Guzmán Barrón, coordinar e implementar planes y estrategias de mejora continua sobre el cuidado enfermero con base humana y una orientación al cuidado holístico, que garantice la alta satisfacción materna, considerando sus factores socioculturales que influyen en la salud del niño, de esta manera tener su apoyo y colaboración lo que repercute en la adecuada evolución y recuperación del niño, elevando así los niveles de calidad de atención del establecimiento sanitario.
- A los docentes de enfermería que consideren el presente trabajo como referente de la realidad y actualidad de los niveles de satisfacción de la atención y/o cuidado que brinda el enfermero y la relación que guarda con los factores socioculturales maternos, para mejorar la formación de los estudiantes de enfermería bajo un perspectiva de cuidado humano, siendo su responsabilidad al alcance de sus competencias y habilidades que egresen de la universidad profesionales de excelencia, lo cual sin duda beneficiará a la población.
- A las jefes de departamento de enfermería, que consideren al personal adecuado en cuanto a cantidad según demanda en los servicios pediátricos para otorgar una buena atención de calidad.
- A los enfermeros que trabajan en el servicio de pediatría deben tener el perfil adecuado y que tengan la especialidad en el área para brindar buenos cuidados que necesitan los niños, así las madres de familia se sienten con confianza y satisfechas del trato que reciben y observan que sus hijos están evolucionando favorablemente.

- Los profesionales de enfermería que laboran en los servicios de pediatría deben ser educadoras por excelencia y deben mantener una comunicación de enseñanza permanente con las madres de familia acerca de algún procedimiento en el niño en bienestar del niño.
- Que las futuras investigaciones actualicen los datos de satisfacción materna, consideren otras variables de estudio, creando propuestas de mejora del cuidado enfermero y en consecuencia mejorar el nivel de satisfacción materna percibida.

## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Álvarez, D. (2015). Enfermería en América Latina: una mirada al horizonte. *Revista Av Enferm*, 33(2),295-305. <http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sciarttext&pid=S1657-59972014000300001&lng=en>
- Arias, A., Avella, S., Barragán, M., Campos, L., y Walteros, N. (2021). Nivel de satisfacción del cuidador pediátrico frente al cuidado de enfermería en hospitalización en la Clínica Juan N. Corpas. [Tesis de pregrado, Fundación universitaria Juan N. Corpas]. Archivo digital. [https://repositorio.juanncorpas.edu.co/bitstream/handle/001/112/AndreaKatherineAriasTriana\\_2021.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.juanncorpas.edu.co/bitstream/handle/001/112/AndreaKatherineAriasTriana_2021.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
- Arones Gonzales de Alva, R. (2019). Satisfacción de madres sobre calidad del cuidado enfermero(a) en consultorio de crecimiento - desarrollo, Chimbote 2017. [Tesis de maestría, Universidad San Pedro]. Archivo digital. [http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/14846/Tesis\\_64868.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/14846/Tesis_64868.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Astudillo, P., Alarcón, M. y Lema, M. (2009). Protectores de estrés laboral: Percepción del personal de enfermería y médicos, Temuco, Chile. *Rev. Cienc. Enferm*, 15(3), 111-122. [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532009000300012](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532009000300012)
- Baloy Gracia, G. (2019). Nivel de satisfacción de los familiares de pacientes pediátricos frente a la atención del personal de enfermería del hospital del sur Delfina Torres de Concha. [Tesis de pregrado, Pontificia Universidad Católica del Ecuador]. <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/2006/1/BALOY%20GRACIA%20GRICELDA%20CECIBEL%20.pdf>

- Berenguer, C., Gómez, M., Gonzales, C. y Roca, M. (2018). La importancia de la confidencialidad como referente ético en el entorno sanitario. QuironSalud. <https://www.teknon.es/idcsalud-client/cm/images?idMmedia=1018342>
- Cabrejos Villanueva, R. (2016). Factores socioculturales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en los lactantes atendidos en el centro de salud Pedro Pablo Atusparia, Chiclayo 2016. [Tesis de pregrado, Universidad Señor de Sipán]. Archivo digital. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/3066/Cabrejos%20Villanueva%20.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
- Canché Lugo, F. (2019). Cuidado enfermero en el servicio de pediatría y su relación con la satisfacción del usuario, hospital IESS de Ibarra. [Trabajo de maestría, Universidad técnica del norte]. Archivo digital. <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9969/2/PG%20772%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
- CDC. (2023, 6 de enero). Sala virtual de situación de salud, CDC Perú. [https://www.dge.gob.pe/salasituacional/sala/index/salasisit\\_dash/143](https://www.dge.gob.pe/salasituacional/sala/index/salasisit_dash/143)
- Cielo Díaz, M. (2020). Cuidado humanizado de enfermería y satisfacción materna del niño hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos pediátricos. [Tesis de segunda especialidad, Universidad Nacional de Trujillo]. Archivo digital. <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f09096f3-09aa-42f3-923c-dfcd6938a56b/content>
- Chaiña Aguilar, D. (2020). Satisfacción sobre el cuidado de Enfermería en pacientes pediátricos según la percepción de los padres en el Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca-2019. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Altiplano de Puno]. <http://tesis.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/15049>

- Chávez Aranda, E. (2015). Factores biosocio culturales relacionados a la satisfacción laboral del personal de enfermería de sala de operaciones del hospital Hipólito Unanue de Tacna año 2014. [Tesis de segunda especialidad, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann]. Archivo digital. <https://repositorio.unjbg.edu.pe/server/api/core/bitstreams/064008f5-c22f-44b4-a8b0-e011435d3296/content>
- Córdova J. (2018) Calidad de la atención del enfermero y nivel de satisfacción de los padres de niños con infección respiratoria aguda, servicio de pediatría, hospital de emergencia de Villa el Salvador, 2018. [Tesis de pregrado, Universidad Inca Garcilaso de la Vega]. Archivo digital. <http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3192/Tesis%20juana%20fausta%20cordova%20zarzosa.pdf?sequence=2&is%20Allowed=y>
- Coronado, A. y Vásquez, K. (2018). Nivel de satisfacción de la madre sobre el cuidado brindado por la enfermera al niño hospitalizado en pediatría del hospital regional Lambayeque, 2017 [Tesis de pregrado, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. Archivo digital. [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1246/1/TL\\_CoronadoChanameA\\_na\\_VasquezSantistebanKaren.pdf.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1246/1/TL_CoronadoChanameA_na_VasquezSantistebanKaren.pdf.pdf)
- Coronel Rodríguez, G. (2021). Cuidados de enfermería en lactantes con Neumonía. [Trabajo de pregrado, Universidad Estatal de Milagro]. Archivo digital. <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5376/1/GABY2.pdf>
- Cotrina, K. y Jiménez, M. (2018). Percepción del cuidado enfermero por padres de niños hospitalizados en el servicio preescolar del hospital regional docente Las Mercedes - Chiclayo 2016. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo]. Repositorio UNPRG. <https://hdl.handle.net/20.500.12893/2019>

- De la Cuesta Benjumea, C. (2007). Cuidado del otro: Desafíos y probabilidades. *Investigación y educación en enfermería*, 25(1), 106-112. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-53072007000100012](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072007000100012)
- Equipo editorial Etece (2016, 11 de julio). *Cultura*. Enciclopedia Humanidades. párr. 4. <https://humanidades.com/cultura/>
- Escobar, B. y Paravic, T. (2017). La transculturalidad, elemento esencial para mejorar la atención en salud y de enfermería. *Revista electrónica de enfermería actual en Costa Rica*, (33). <https://doi.org/10.15517/revenf.v0i33.29627>
- Febres-Ramos, R. y Mercado-Rey, M. (2020). Satisfacción del usuario y calidad de atención del servicio de medicina interna del Hospital Daniel Alcides Carrión. Huancayo - Perú. *Rev. Fac. Med. Hum*, 20(3), 397-403. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v20n3/2308-0531-rfmh-20-03-397.pdf>
- Fredes Espinoza, G. (2017). Satisfacción según percepción de los padres y cuidado enfermero al niño con infección respiratoria aguda en el hospital regional Nuñez Butrón Puno 2016. [Tesis de maestría, Universidad Nacional San Agustín de Arequipa]. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2942/ENMfresgt.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Fretel, N., Aranciaga, H., Tapia, R., Torres, E. y Bastos, R. (2021). Satisfacción de las madres de niños hospitalizados frente a los cuidados de enfermería en el servicio de pediatría del hospital regional de Pucallpa, 2020. *Dialnet TecnoHumanismo*, 1(2), 36-48. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8178977>

- García, M., Cárdenas, L., Arana, B., Monroy, A., Hernández, Y. y Salvador, C. (2011). Construcción emergente del concepto: Cuidado profesional de enfermería. *Texto & Contexto - Enfermagem*, 20, 74-80. <https://doi.org/10.1590/S0104-07072011000500009>
- García Puscan, J. (2023). Satisfacción materna respecto a calidad de atención de enfermería, instituciones sanitarias, Amazonas - San Martín, 2022. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas]. <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/3336/Jorge%20Luis%20Garcia%20Puscan.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ganoza Gavidia, L. (2018). Satisfacción de pacientes frente a calidad de cuidado de enfermería en observación del servicio de emergencia del hospital Belén Trujillo. [Tesis de segunda especialidad, Universidad Nacional de Trujillo]. Archivo digital. <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/fba20221-9900-4264-a6a1-ec8ef87b26da/content>
- Gonzales, H. (2011). *Boletín calidad y gestión*. Calidad y gestión. [http://calidad-gestion.com.ar/boletin/edicion\\_66.html](http://calidad-gestion.com.ar/boletin/edicion_66.html)
- Guerrero, R., Meneses, M. y De la Cruz, M. (2015). Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima-Callao, 2015. *Rev enferm Herediana*. 9(2), 127-136. <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>
- Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón (2023). *Informe de evaluación de implementación Plan Operativo Institucional 2023: I semestre*. Oficina de planeamiento estratégico: Unidad de planes. [https://hegb.gob.pe/creacion/docs/planeamiento/001\\_2023\\_PE\\_EV\\_PRIMER\\_SEMESTRE\\_POI\\_2023.pdf](https://hegb.gob.pe/creacion/docs/planeamiento/001_2023_PE_EV_PRIMER_SEMESTRE_POI_2023.pdf)

- INEI. (2023). *Perú: Encuesta Demográfica de Salud Familiar ENDES 2022*.  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1898/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1898/libro.pdf)
- Juárez, D. y Madueño, A. (2016). Factores socioculturales y su relación con su adherencia al suplemento de multimicronutrientes en madres que acuden al centro de salud Santa Fe, Callao 2016. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Callao].  
[http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/1760/Diana\\_Tesis\\_T%c3%adtuloprofesional\\_2016.pdf?sequence=4&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/1760/Diana_Tesis_T%c3%adtuloprofesional_2016.pdf?sequence=4&isAllowed=y).
- Juárez, P. y García, M. (2009). Importancia del cuidado de enfermería. *Revista Enfermería Inst Mex Seguro Soc*, 17(2), 109-111.  
[http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista\\_enfermeria/article/download/498/488](http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/download/498/488)
- Kaneshiro, N., Dugdale, D. y Conaway, B. (2022). *Desarrollo de los niños en edad preescolar*. Nuestra Salud, Enciclopedia Médica, ADAM.  
<https://ssl.adam.com/content.aspx?productid=118&isarticlelink=false&pid=5&gid=002013&site=nuestrasalud.adam.com&login=NUES7600>
- León Domínguez, K. (2023). Satisfacción de madres sobre la calidad del cuidado de enfermería - crecimiento y desarrollo - centro de salud materno San Genaro 2019. [Tesis de pregrado, Universidad Privada San Juan Bautista].  
<https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/4648/T-TPLE-LEON%20DOMINGUEZ%20KATTERIN%20TATIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Leyva L (2014) Nivel de satisfacción materno sobre el cuidado enfermero relacionado a antecedentes maternos y del niño. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, 2013. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Santa]. <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/1887/27190.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Lipson, J. (2000). Cultura y Cuidados de enfermería. *Index de enfermería*, p.28-29. [http://www.index-f.com/index-enfermeria/28-29revista/28-29\\_articulo\\_19-25.php](http://www.index-f.com/index-enfermeria/28-29revista/28-29_articulo_19-25.php)
- Macías Reyes, R. (2014). *Factores culturales y desarrollo cultural comunitario. Reflexiones desde la práctica*. Universidad Las Tunas "Vladimir I. Lenin". <https://www.eumed.net/libros-gratis/2011c/985/985.pdf>
- Mayeroff, M. (1971). *A Arte De Servir Ao Próximo Para Servir A Si Mesmo*. Editora Récord.
- Manuel Astuhuilca, J. (2019). Calidad del cuidado enfermero y satisfacción de las madres en el control de crecimiento y desarrollo – centro de salud Ciudad de Dios – Arequipa, 2018. [Tesis de maestría, Universidad Nacional San Agustín de Arequipa]. Archivo digital. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/9782/UPmaasjr.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Maque, A. y Paredes, J. (2020). Calidad del cuidado enfermero y satisfacción al control de CRED, madres de niños menores de 3 años, PS. Peruarbo, Arequipa – 2019. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional San Agustín de Arequipa]. Archivo digital. <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/71b1fb33-c1ac-41ca-bbac-2be5ac6e0b68/content>

- Marky, G. (2013). Satisfacción según percepción de los padres y cuidado enfermero al niño con infección respiratoria aguda en el hospital nacional 2 de mayo, diciembre 2012. [Tesis de pregrado, Universidad Ricardo Palma]. Archivo digital. [https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/278/Marky\\_ga.pdf?sequence=1](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/278/Marky_ga.pdf?sequence=1)
- Marriner-Tomey, A. (1994). *Modelos y Teorías en enfermería* (3ª ed.). Mosby / Doyma Libros S.A.
- Marriner, A. y Raile, M. (1999). *Modelos y Teorías en Enfermería*. (4ª ed.). Ed. Harcourt Brace.
- Marrufo y Rivera (2018). Factores Socioculturales de los padres en la adaptación del niño preescolar hospitalizado. Servicio pediatría, hospital de apoyo I Santiago apóstol - Utcubamba, 2017. [Tesis de segunda especialidad, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo] Repositorio Institucional UNPRG. <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/3300>
- Massip, C., Ortiz, R., Llantá, M., Peña, M. e Infante, I. (2008). La evaluación de la satisfacción en salud: un reto a la calidad. *Revista Cubana de Salud Pública*, 34(3), 1-10. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662008000400013](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662008000400013)
- Melchor Panta, M. (2018). Cuidado cultural de la enfermera al niño hospitalizado con problemas respiratorios provenientes de la sierra andina. Chiclayo, 2017. [Tesis de maestría, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1776/1/TM\\_MelchorPantaMaria.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1776/1/TM_MelchorPantaMaria.pdf)

- MINSA. (2012) *Guía técnica para la evaluación de la satisfacción del usuario externo en los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo*. Dirección General de Salud de las Personas. Dirección de Calidad en Salud  
[https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/390841/Gu%C3%ADa\\_t%C3%A9cnica\\_para\\_la\\_evaluaci%C3%B3n\\_de\\_la\\_satisfacci%C3%B3n\\_del\\_usuario\\_externo\\_en\\_los\\_establecimientos\\_y\\_servicios\\_m%C3%A9dicos\\_de\\_apoyo\\_\\_R.M.\\_N%C2%BA\\_527-2011MINSA20191017-26355-1mq8r4m.pdf?v=1571311731](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/390841/Gu%C3%ADa_t%C3%A9cnica_para_la_evaluaci%C3%B3n_de_la_satisfacci%C3%B3n_del_usuario_externo_en_los_establecimientos_y_servicios_m%C3%A9dicos_de_apoyo__R.M._N%C2%BA_527-2011MINSA20191017-26355-1mq8r4m.pdf?v=1571311731)
- MINSA. (2020). Boletín epidemiológico del Perú. Ministerio de Salud. Volumen 29 – SE 02. Semana epidemiológica del 03 al 11 de enero. CDC.  
<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2020/02.pdf>
- Muñoz, Y., Coral, R., Moreno, D., Pinilla, D. y Suarez Y. (2009). Significado del cuidado humanizado en egresadas de la Facultad de Enfermería. *Rev Repertorio de Medicina y Cirugía*, 18(4), 246-250.  
<https://doi.org/10.31260/RepertMedCir.v18.n4.2009.561>
- Noriega, C. (2017). *Relación y comunicación*. Difusión Avances de Enfermería.
- Nursite. (s/f). *Filosofía y teoría del cuidado transpersonal*.  
<http://www.nursite.com.ar/teoricos/watson/watson.htm>
- OPS. (2008). *Una visión de salud intercultural para los pueblos indígenas de las Américas. Componente comunitario de la estrategia de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI)*.  
<https://iris.paho.org/handle/10665.2/776>
- OPS y OMS (2014). *Infecciones respiratorias agudas en el Perú: Experiencias frente la temporada de bajas temperaturas*. Oficina Regional para las Américas.  
<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/28549/iras2014-spa.pdf>

- OMS. (2022). *Neumonía: Datos y cifras*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/pneumoniaCHI-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Palucci, M y Antonius, R. (1995). Turnos alternantes: fatiga mental en enfermería. *Rev Latino-Americana de Enfermagem*. 3(1): 59-78. <https://www.scielo.br/j/rlae/a/F7mVLcxK3NMh9798HfhNhXh/>
- Peralta Nava, M. (2018). Calidad percibida relacionada con la atención de enfermería por familiares en un hospital del IMSS. [Tesis de maestría, Universidad autónoma del estado de Morelos]. Archivo digital. <http://riaa.uaem.mx/xmlui/bitstream/handle/20.500.12055/1879/mapena00T.pdf>
- Perea Fajardo, A. (2018). Factores culturales de las madres y su relación con el estado nutricional del pre escolar en el centro de salud materno infantil "San José" Villa El Salvador, Lima-Perú, marzo-noviembre, 2015". [Tesis de pregrado, Universidad Alas Peruanas]. Archivo digital. [https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/9109/Tesis\\_Factores\\_Madres\\_Estado.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/9109/Tesis_Factores_Madres_Estado.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Pérez Quizhpe, J. (2020). Nivel de satisfacción de los padres con respecto a la atención de enfermería en el área de pediatría del hospital general Isidro Ayora. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Loja]. Archivo digital. [https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23423/1/JulissadelCarmen\\_PerezQuizhpe.pdf](https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23423/1/JulissadelCarmen_PerezQuizhpe.pdf)
- Ramírez, C., Perdomo, A., y Galán, E. (2013). Evaluación de la calidad del cuidado en la unidad de cuidados intensivos. *Avances en enfermería*, 31(1): 42-51. <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v31n1/v31n1a05.pdf>

- Ramírez, J., Carrillo, G., Cárdenas, D. (2016) Encuesta de complacencia con la atención salud en las personas con padecimiento crónico. *Enfermería global*, 15(44), 321-330. <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v15n44/administracion4.pdf>
- Real, R., Azagua, H., Bordón, N., Colman, D., Delgado, L., Fernández, Y., Flores, A., Gehrts, S., Lenz, R., León, O., López, A., Mareco, S., Martínez Da Silva, M., Manuel, J., Rolón, M., Sanabria, J., Taboada, C. y Zárata, O. (2021). Satisfacción de los usuarios de unidades de salud familiar del Paraguay en 2020: estudio multicéntrico. *Rev. Nac. (Itagua)*, 13(1), 64-75. <http://scielo.iics.una.py/pdf/hn/v13n1/2072-8174-hn-13-01-64.pdf>
- Reyes-Fernández, S., Paredes-Solís, S., Legorreta-Soberanis, J., Romero-Castro, N., Flores-Moreno, M. y Anderson, N. (2015). Conformidad de los pacientes con los servicios de salud bucal y factores asociados en Acapulco, México. *Revista Cubana Estomatología*, 52(13), 255-267. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072015000300003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072015000300003)
- Rocha, M., Ruiz, M., y Padilla, N. (2017). Correlación entre factores socioculturales y capacidades de auto cuidado en adulto maduro hipertenso en un área rural de México. *Acta Universitaria*, 27(4), 52-58. Doi: 10.15174/au.2017.1086
- Rodríguez, L. (2008, 24-26 de setiembre). Factores sociales y culturales determinantes en salud: La cultura como una fuerza para incidir en cambios en políticas de salud sexual y reproductiva. [Conferencia]. *III congreso de la Asociación latinoamericana de población*, Córdova, Ecuador. <https://www.ossyr.org.ar/pdf/bibliografia/2.6.pdf>.

- Rufino Zavala F, Horroutines Beltrán K y Rojas Pareja K (2017) Grado de satisfacción de las madres de niños (as) en el cuidado de enfermería, hospitalizados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Contingencia de Tingo María 2017. [Tesis de segunda especialidad. Universidad Nacional Hermilio Valdizan]. <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/3264/2EN.ED%20103%20R93.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ruiz Acuña, A. (2021). Satisfacción materna de niños hospitalizados sobre el cuidado humanizado enfermero en el Hospital Sergio E. Bernales Comas - Lima, 2021. [Tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo] Archivo digital. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/90883/Ruiz\\_AAL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/90883/Ruiz_AAL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Saavedra Rodríguez, E. (2021). Grado de satisfacción del cuidado de enfermería en padres de familia en UCI Pediatría Hospital Regional de Loreto, [Tesis de pregrado, Universidad Científica del Perú]. Archivo digital. <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1532/EDITH%20SAAVEDR A%20RODRIGUEZ%20-%20TSP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Sernaque, M. y Mena, J. (2018) “Nivel de satisfacción de las madres sobre la atención que brinda la enfermera en el servicio de control crecimiento y desarrollo del niño. Establecimiento de salud I-1 Huilco – Ayabaca-Piura, 2018”. [Tesis de segunda especialidad, Universidad nacional del Callao]. Repositorio institucional digital UNAC. <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3798>

- Sinaluisa Guacho, I. (2018). Factores socioculturales que influyen en el proceso de aprendizaje en los estudiantes del quinto grado de educación básica paralelo “A” de la escuela “21 de abril”, Riobamba, periodo 2017-2018. [Trabajo de pregrado, Universidad Nacional de Chimborazo]. Archivo digital. <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/5221>.
- Tejada, Y., Suarez, R. y Dandicourt, C. (2021). La humanización del cuidado enfermero del anciano en estado de necesidad en la comunidad. *Revista Cubana de Enfermería*, 37(1). párr. 27-33. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192021000100017&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192021000100017&script=sci_arttext)
- Tello Delgado, M. (2017). Diversidad cultural y el cuidado enfermero: perspectiva del padre/madre acompañante en el proceso de hospitalización del niño y adolescente migrante. [Tesis de pregrado, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. <https://orcid.org/0000-0002-2333-7963>
- Torres Chuquicondor, M. (2020). Nivel de satisfacción materna por el cuidado enfermero en la suplementación de hierro y/o micronutrientes de los niños y niñas de 6 a 36 meses en el centro de salud Progreso - Chimbote, 2020. [Tesis de maestría, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29454/SATISFaccion\\_materna\\_torres\\_chuquicondor\\_angelica.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29454/SATISFaccion_materna_torres_chuquicondor_angelica.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Trincado, M., y Fernández, E. (1995). Calidad en Enfermería. *Rev Cubana Enfermería*, 11(1), 1-2. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03191995000100001](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03191995000100001)

- Urquiaga Alva, M. (2018). Calidad de atención percibida por el paciente quirúrgico del hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote 2018. [Tesis de segunda especialidad, Universidad privada Antenor Orrego]. Archivo digital. [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8323/1/rep\\_maria.urquiaga\\_calidad.de.atencion.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8323/1/rep_maria.urquiaga_calidad.de.atencion.pdf)
- Valdesorio, I., Bosque, M., Marco, M., Asencio, O., Antón, J. y Larramona, H. (2004). Rinitis alérgica e hiperreactividad bronquial. *Alergología e Inmunopatología. Elsevier*, 32(6), 340-343. <https://www.elsevier.es/en-revista-allergologia-et-immunopathologia-105-articulo-rinitis-alergica-e-hiperreactividad-bronquial-13069701>
- Vega, L. (2023). Hiperreactividad bronquial: Un término incierto que debe ser reevaluado. *Neumología Pediátrica. Editorial Iku limitada*, 18(2), 55-56. <https://www.neumologia-pediatrica.cl/index.php/NP/article/view/542/493>
- Villarreal Ortiz, Y. (2012). Cuidado de enfermería al niño andino hospitalizado. Chiclayo, 2011. [Tesis de maestría, Universidad católica Santo Toribio de Mogrovejo]. Archivo digital. [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/604/1/TM\\_Villarreal\\_Ortiz\\_YolandaBeatriz.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/604/1/TM_Villarreal_Ortiz_YolandaBeatriz.pdf)
- Watson J. (2012). *Human Caring Science: A theory of nursing*. 2da. Ed. Burlington, Massachusetts; Jones & Bartlett Publincorporated.
- Zepeda Pérez, K. (2021). Nivel de satisfacción materna-paterna en relación a los cuidados de enfermería al recién nacido de riesgo en una unidad de cuidados intensivos neonatales. [Trabajo de maestría, Universidad de Oviedo]. [https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/60277/TFM\\_KamilaFrancheskaZepedaPerez.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/60277/TFM_KamilaFrancheskaZepedaPerez.pdf?sequence=5&isAllowed=y)

## **ANEXOS**

### **ANEXO 1**

#### **Consentimiento informado**

He sido informada que el presente estudio lleva por título Factores socioculturales y satisfacción materna del cuidado enfermero en pre escolares. Nuevo Chimbote, 2022 realizado por el Bach. Enf. Jair Clavo Laos siendo asesora la Dra. Carmen Serrano Valderrama docente de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa.

Si participo en esta investigación, tendré que responder dos cuestionarios adjuntos, que me puede tomar 15 minutos aproximadamente. Mi participación será de mi total voluntad. Los datos que se obtengan serán rigurosamente confidenciales y no será posible usarlos para ningún otro fin que no esté considerado en el presente estudio. Los cuestionarios serán desarrollados bajo el anonimato, debido a ello se codificará con un número identificador cada instrumento.

De tener alguna duda al resolver los cuestionarios, tengo libertad de formular las preguntas que considere apropiadas. Incluso, podría concluir o detener mi participación en cualquier fase del estudio y ello no representará daño alguno.

De sentirse incómodo ante algún procedimiento, puede informarlo a la persona responsable del estudio y rechazarlo.

#### **Gracias por su participación**

Otorgo mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es de mi entera voluntad. Se me informó verbalmente acerca de la investigación mencionada y comprendí lo explicado por el responsable del estudio.

.....

Firma del participante

## ANEXO 2

### **Instrumento: Factores socioculturales maternos**

Clavo, J. 2023. Apreciada señora: A continuación, le presentamos un cuestionario, marque con una X la respuesta que a su criterio crea correcta. Por ello le insto que sus respuestas las exprese con honestidad y seriedad; manifestándole que es totalmente anónimo. De antemano agradecerle su colaboración en la investigación.

#### **1. EDAD**

- a. Menores de 19 años. ( )
- b. De 20 a 35 años ( )
- c. Mayores de 36 años ( )

#### **2. INSTRUCCIÓN:**

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

#### **3. ESTADO CONYUGAL:**

- a. Con pareja ( )
- b. Sin pareja ( )

#### **4. OCUPACIÓN:**

- a. En su casa ( )
- b. Fuera de su casa ( )

5. **CULTURA.** Lea cada pregunta y responda con una X en el lugar que cree conveniente:

| <b>CULTURA DE LOS CUIDADOS MATERNOS</b> |  |           |           |
|---|--|-----------|-----------|
| ITEMS                                   |  | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 1                                       | Ud. acostumbra a llevar al hospital a su hijo cada vez que se enferma con problemas respiratorios. |           |           |
| 2                                       | Cuando su hijo tiene fiebre le aplica baño de tina   |           |           |
| 3                                       | Cuando el niño tiene fiebre le retira la ropa  |           |           |
| 4                                       | Cuando el niño tiene fiebre y comienza a temblar, ud. le abriga más para que no tiemble            |           |           |
| 5                                       | Le da de tomar agüita de yerbas para curar su problema respiratorio                                |           |           |
| 6                                       | Acude a pedir consejos a la vecina, amigas o familiares para curar a su hijo.                      |           |           |
| 7                                       | Le pasa un huevo por todo su cuerpo para que se cure rápido.                                       |           |           |
| 8                                       | Consulta con un médico sobre el estado de su hijo  |           |           |
| 9                                       | Cumples con el tratamiento que te indica el médico.  |           |           |
| 10                                      | Regresas a la próxima consulta con el médico que atendió a tu hijo.                                |           |           |

### ANEXO 3

#### Cuestionario de Satisfacción materna

Autora: Marky Bazán, Giuliana Andrea (2012). El siguiente cuestionario tiene como objetivo reconocer la satisfacción materna y calidad del cuidado de enfermería en niños menores de 5 años. Se le presenta las preguntas con 3 alternativas de respuestas. Marque ud. con un aspa (X) la respuesta que considere conveniente. La información es de carácter anónimo, confidencial y reservado. Agradecerle anticipadamente por su participación.

| Preguntas  | Siempre | Algunas veces | Nunca |
|--|---------|---------------|-------|
| <b>DIMENSIÓN TECNICO CIENTÍFICO</b>  |         |               |       |
| 1. El enfermero le brinda una explicación previa a realizar algún procedimiento a su hijo.                         |         |               |       |
| 2. Al ingreso, el enfermero le dio indicaciones acerca de los ambientes y normas del hospital                      |         |               |       |
| 3. El enfermero le brinda información sobre prevención de complicaciones que son posibles después de salir de alta |         |               |       |
| 4. El enfermero mide la temperatura, pulso y respiración de su hijo en cada turno                                  |         |               |       |
| 5. Cuando se realiza algún procedimiento especial a su hijo el enfermero tiene todo el equipo necesario            |         |               |       |
| 6. Considera que el enfermero es dinámico al momento de brindar sus cuidados.                                      |         |               |       |
| 7. El enfermero cubre las necesidades de su hijo respecto con la higiene-comodidad                                 |         |               |       |
| 8. El enfermero cubre las necesidades de su hijo respecto con la seguridad (barandas)                              |         |               |       |
| <b>DIMENSIÓN INTERPERSONAL</b>   |         |               |       |
| 9. Al acercarse el enfermero a usted o a su hijo inicia saludándolos   |         |               |       |
| 10. El enfermero emplea un tono de voz alta cuando atiende a su hijo   |         |               |       |
| 11. El enfermero es respetuoso de sus observaciones y opiniones  |         |               |       |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| 12. El enfermero llama a su hijo por diminutivos (papito-mamita)  |  |  |  |
| 13. Los enfermeros muestran preocupación cuando observan decaído a su hijo  |  |  |  |
| 14. Al estar ud. triste, el enfermero se aproxima a entablar conversación con usted   |  |  |  |
| 15. Los enfermeros son pacientes a la hora que brindan la atención a su hijo.   |  |  |  |
| 16. El enfermero le ha escuchado cuando usted expresa algún reclamo   |  |  |  |
| 17. Los enfermeros le han inspirado confianza al atender a su hijo  |  |  |  |
| 18. Cuando no es posible que se quede en el hospital, confía que los enfermeros atenderán a su hijo   |  |  |  |
| <b>DIMENSIÓN ENTORNO</b>  |  |  |  |
| 19. El enfermero protege la intimidad de su niño al brindarle un cuidado especial (realización del baño)  |  |  |  |
| 20. El enfermero respeta la individualidad de su hijo   |  |  |  |
| 21. El personal de limpieza conserva en condiciones óptimas el área donde está su hijo  |  |  |  |
| 22. El enfermero le dio información sobre cómo conservar el orden en el área donde está su hijo   |  |  |  |
| 23. El ambiente de su hijo está adecuadamente iluminado para su atención  |  |  |  |
| 24. El ambiente de su hijo está adecuadamente ventilado para su atención  |  |  |  |
| 25. El enfermero muestra preocupación de que el mobiliario (cama y velador) se hallen en adecuadas condiciones                                      |  |  |  |
| 26. Considera que el área de hospitalización pediátrica cuenta con el mobiliario completo (cama, silla, velador, banca) para la atención de su hijo |  |  |  |

## ANEXO 4

### Tamaño de muestra para los Factores socioculturales y Satisfacción materna del cuidado enfermero

|   |   |           |            |
|---|---|-----------|------------|
| Para población conocida   |   |           |            |
| $n = \frac{N \times Z^2 \times P \times Q}{E^2 \times (N-1) + Z^2 \times P \times Q}$ |   |           |            |
| Leyenda:  |   |           |            |
| Población (N) = 305   | <table border="1"><tr><td>Tamaño de</td></tr><tr><td><b>170</b></td></tr></table> | Tamaño de | <b>170</b> |
| Tamaño de   |   |           |            |
| <b>170</b>  |   |           |            |
| Valor Z = 1.96  |   |           |            |
| P éxito = 0.5   |   |           |            |
| P fracaso = 0.5   |   |           |            |
| E error = 0.05  |   |           |            |

Nota: La muestra (n=170) se obtuvo mediante fórmula para población conocida (N=305) obtenida del Registro de Ingresos y Egresos del servicio de Pediatría del Hospital Eleazar Guzmán Barrón.

## ANEXO 5

### Validez y Confiabilidad para los Factores socioculturales y Satisfacción materna del cuidado enfermero

#### Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| ,927             | 10             |

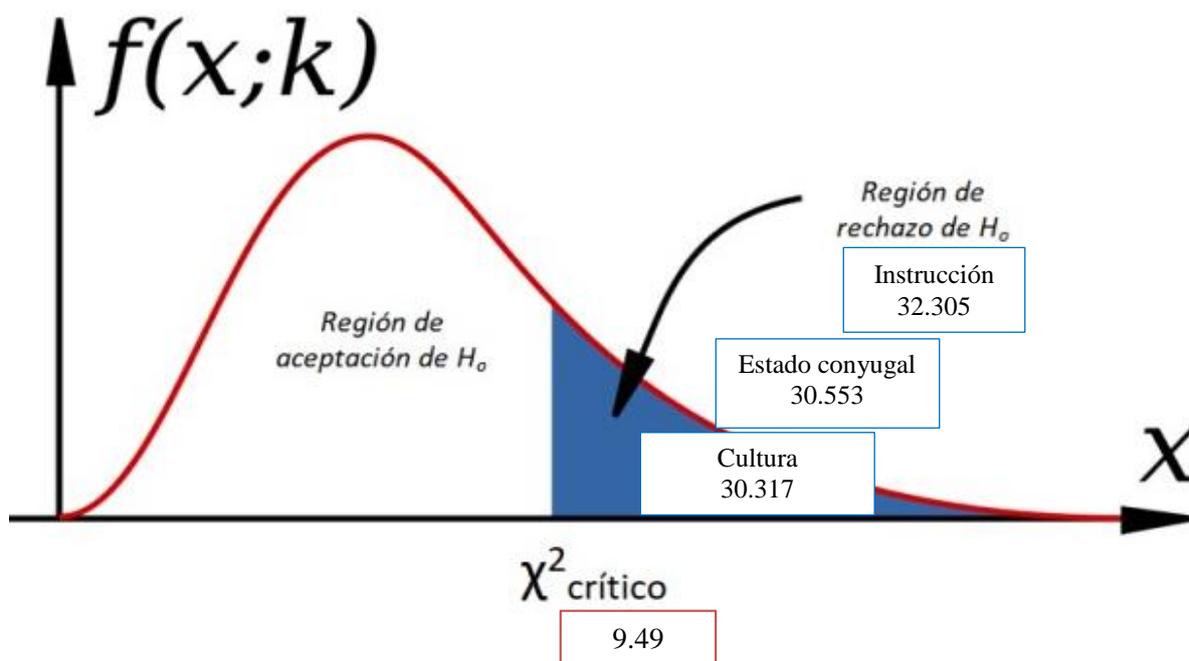
#### Estadísticas de total de elemento

|     | Media de escala si el elemento se ha suprimido | Varianza de escala si el elemento se ha suprimido | Correlación total de elementos corregida | Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido |
|-----|--|---|--|---|
| c1  | 4,4176   | 2,245   | ,045                                     | ,903 <sup>a</sup>                               |
| c2  | 4,3824   | 2,427   | -,073                                    | ,908  |
| c3  | 4,4235   | 2,352   | -,025                                    | ,805  |
| c4  | 4,3824   | 2,238   | ,050                                     | ,901 <sup>a</sup>                               |
| c5  | 4,3706   | 2,353   | -,026                                    | ,905  |
| c6  | 4,4412   | 2,260   | ,036                                     | ,937  |
| c7  | 4,4412   | 2,355   | -,026                                    | ,949  |
| c8  | 4,4765   | 2,168   | ,103                                     | ,905 <sup>a</sup>                               |
| c9  | 4,3941   | 2,252   | ,040                                     | ,900  |
| c10 | 4,3706   | 2,365   | -,033                                    | ,954  |

a. El valor es negativo debido a una covarianza promedio negativa entre elementos. Esto viola los supuestos del modelo de fiabilidad. Podría desea comprobar las codificaciones de elemento.

## ANEXO 6

### Hipótesis de la relación que existe entre los Factores socioculturales y Satisfacción materna del cuidado enfermero



Nota: En la hipótesis de chi cuadrado por ser variables categóricas nominales se acepta la hipótesis alternativa donde la relación es cuando el valor de la significancia es menor de 0.05 lo que significa que la satisfacción de la madre se relaciona o guarda una dependencia con los factores; estado conyugal, instrucción y cultura, todos con una significancia menor de 0.05 y con un valor base de  $X^2(4;0.95) = 9.49$  como se muestra con la siguiente figura.

## ANEXO 7

### Muestreo probabilístico sistemático

$$MS = \frac{N}{n}$$

Leyenda:  
N: Población: 305  
n: Muestra: 170

|       |
|-------|
| TOTAL |
| 1.71  |

Redondeo: 2 personas

Nota: Fracción simple para muestreo sistemático. Se divide la población N=305 personas por la muestra n=170 personas, hallando el valor de 1.71. Se hace el redondeo a número entero, para de esta manera aplicar los instrumentos a 2 personas diariamente entre los meses de junio – agosto del 2023.

|    |  |      |
|----|--|------|
| 9  | <a href="http://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a><br>Fuente de Internet | <1 % |
| 10 | <a href="http://docplayer.es">docplayer.es</a><br>Fuente de Internet                             | <1 % |
| 11 | <a href="http://repositorio.unal.edu.co">repositorio.unal.edu.co</a><br>Fuente de Internet       | <1 % |
| 12 | <a href="http://repositorio.une.edu.pe">repositorio.une.edu.pe</a><br>Fuente de Internet         | <1 % |
| 13 | <a href="http://repository.uniminuto.edu">repository.uniminuto.edu</a><br>Fuente de Internet     | <1 % |
| 14 | <a href="http://repositorio.unu.edu.pe">repositorio.unu.edu.pe</a><br>Fuente de Internet         | <1 % |
| 15 | <a href="http://dspace.unitru.edu.pe">dspace.unitru.edu.pe</a><br>Fuente de Internet             | <1 % |
| 16 | <a href="http://dspace.utb.edu.ec">dspace.utb.edu.ec</a><br>Fuente de Internet                   | <1 % |
| 17 | <a href="http://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a><br>Fuente de Internet       | <1 % |
| 18 | <a href="http://followscience.com">followscience.com</a><br>Fuente de Internet                   | <1 % |
| 19 | <a href="http://tesis.usat.edu.pe">tesis.usat.edu.pe</a><br>Fuente de Internet                   | <1 % |
| 20 | <a href="http://repositorio.unp.edu.pe">repositorio.unp.edu.pe</a><br>Fuente de Internet         | <1 % |

21 revistas.fucsalud.edu.co  
Fuente de Internet

<1 %

22 repositorio.uma.edu.pe  
Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía Activo