



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN
SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL: CONTROL DE
CRECIMIENTO Y DESARROLLO E INMUNIZACIONES**

**PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA DE LAS MADRES
DE NIÑOS MENORES 3 AÑOS EN EL SERVICIO DE CRECIMIENTO
Y DESARROLLO EN EL CENTRO MATERNO INFANTIL RIMAC**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
ENFERMERÍA EN SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL: CONTROL
DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO E INMUNIZACIONES**

PRESENTADO POR:

Lic. MIRANDA CARRILLO, INDIRA KARINA

ASESOR:

MG. BONILLA ASALDE, CESAR ANTONIO

LIMA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

A Dios, a mis Hermanas Sagrada Familia de Burdeos quienes han estado presente en todo mi caminar profesional.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a todos los que han caminado y han sido testigo del logro que hoy he conseguido.

ASESOR:

MG. BONILLA ASALDE CESAR ANTONIO

JURADO

Presidente : Mg. Uturnco Vera Milagros Lizbeth

Secretario : Mg. Avila Vargas-Machuca Jeannette Giselle

Vocal : Dra. Reyes Quiroz Giovanna Elizabeth

Índice general

Índice general	7
Índice de Anexos	8
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MATERIALES Y METODOS	15
2.1 Enfoque y diseño de investigación	15
2.2 Población, muestra y muestreo	15
2.3 Variable(s) de estudio	15
2.3.1 Definición conceptual de variable principal	15
2.3.2 Definición operacional de variable principal	15
2.4 Técnica e instrumento de medición.....	15
2.5 Procedimiento para recolección de datos	16
2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos	16
2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos	16
2.6 Métodos de análisis estadístico	17
2.7 Aspectos éticos.....	17
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	18
3.1 Cronograma de actividades	18
3.2 Recursos financieros	20
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	21
ANEXOS.....	24

Índice de Anexos

Anexo A. Instrumento de recolección de datos.....	17
Anexo B. Consentimiento informado y/o Asentimiento informado	225

I. INTRODUCCIÓN

Los niños(as) representan el eje fundamental de desarrollo y cambio social del futuro. Por ello, la primera infancia representa aquel periodo crucial para sentar las bases de un buen crecimiento y desarrollo. Sin embargo, actualmente se vive una gran problemática respecto a este grupo etario. El 35% de la población en el mundo son niños y en los países subdesarrollados representan más del 50%. Según UNICEF, en su documento “Estado mundial de la infancia 2017”, 18000 mil menores de 5 años mueren diariamente por causas que se pueden prevenir, siendo las afecciones más frecuentes neumonías, cuadros diarreicos. Otra afección muy extendida son los nutricionales, puesto que la desnutrición se asocia a aproximadamente la tercera parte de la muerte de niños y genera un impacto negativo en su desarrollo futuro (1).

A nivel del Perú, 11 /1000 recién nacidos mueren durante el primer mes durante el año 2016, las principales causas de mortalidad son prevenibles. La anemia en niños de 6 meses a 3 años se encuentra en un 43,5%, llegando en algunas regiones en valores por encima del 70%. Solamente el 13% de los niños pudo acceder a los programas de desarrollo infantil (2).

Para enfrentar esta problemática, es necesario un trabajo conjunto entre todas las instituciones nacionales e internacionales que velan por el desarrollo de los niños, los cuales deben articular esfuerzos para la aplicación de políticas públicas en favor de la niñez.

En ese sentido, el sistema de salud peruano, a través de los servicios de salud es el encargado de garantizar el acceso a los mismos, a fin de garantizar el desarrollo óptimo de los niños. Dentro de los servicios de salud brindados, es servicio de Crecimiento y Desarrollo (CRED) uno de los pilares fundamentales para la implementación de medidas preventivas y educativas a los niños y sus familias.

De lo anterior, si los niños a edades tempranas no reciben una adecuada y oportuna atención y cuidado necesario, puede haber oportunidades perdidas de diagnóstico las cuales generan efectos acumulativos en el tiempo (3). La atención

de crecimiento y desarrollo brindada a los niños, tiene como base fundamental el cuidado de enfermería.

Al respecto, el cuidado de enfermería es su razón moral, ya que no se toma como un procedimiento o una acción sino es un proceso interconectado de distintas apreciaciones que se da entre enfermera y paciente. El cuidado humano debe solo enfocarse en la unión de una calidad única y auténtica. La enfermera es la llamada a ayudar al paciente a aumentar su armonía dentro de la mente, cuerpo y alma, para generar conocimiento de sí mismo. Desde este punto de vista el cuidado no solo requiere, que la enfermera sea científica, académica y clínica; sino también, un agente humanitario, moral y ético, como copartícipe del cuidado. El cuidado de enfermería, también nos lleva a la reflexión de que el profesional de enfermería necesita una reforma humanista que le permita formarse un correcto y elaborado juicio de lo que significa cuidar al paciente y centrar su función, en la atención y apoyo (4).

No obstante, la enfermera para brindar cuidado presenta el conocimiento científico, sobre la persona, entorno, proceso de interacción, aplicando así juicios y razonamientos aceptados, haciendo uso de valores éticos. Exige que en el momento de cuidar incluya habilidades y actitudes que son predisposiciones internas de la enfermera para ayudar al paciente.

Dentro del área de crecimiento y desarrollo, el encargado de evaluar es el personal de enfermería capacitado, con actitudes y comportamientos apropiados. Teniendo en cuenta ciertas características y capacidades de madre y niño también respetando los aspectos socios culturales estableciendo una buena relación para que la madre pueda expresarse con total confianza; involucrando también a la familia en el cuidado del niño (3). Precisamente la familia juega un rol importante en los cuidados del niño. Según la experiencia, son las madres de familia las que con mayor frecuencia acompañan a los niños, siendo un actor clave para el profesional de enfermería puesto que será la receptora de los mensajes de cuidado a proveer en el niño. Por ello es muy importante el cuidado de la madre

en los menores de 5 años, sus actitudes, compromiso, respeto y el cuidado de alimentación entre otros son útiles para el futuro del ser humano.

Sin embargo, es necesario conocer a profundidad la percepción que tienen las madres respecto a los cuidados de enfermería, siendo uno de los factores que puede aportar mayor afianzamiento en la relación con el profesional de enfermería, garantizando una mejor aceptación de los cuidados en el niño.

En cuanto a los antecedentes nacionales Franco M., Zapata J., en Tumbes-Perú, en el año 2017, en su tesis titulada “Percepción de madres frente al cuidado que brinda la enfermera a sus hijos menores de cinco años en el consultorio de CRED – C.S Pampa Grande – Tumbes” cuyo objetivo fue Develar la percepción de madres frente al cuidado que brinda la enfermera a sus hijos menores de cinco años. La investigación fue de tipo cualitativa, con abordaje estudio de caso. La muestra estuvo conformada por 25 madres de familia. Las técnicas utilizadas fueron la entrevista individual y la observación participante. Las conclusiones fueron “categoría I dimensión técnica las madres reconocen que el cuidado de la enfermera es bueno y positivo, en la dimensión humana refieren que el trato es cortés y efectivo y en la tercera categoría de entorno refieren que el lugar es cálido y cómodo” (5).

Cueva E., Vilca S., en Trujillo – Perú, en el año 2017, en su tesis titulada “Cuidado de enfermería al niño desde la percepción de la madre” cuyo objetivo fue analizar comprensivamente la percepción de la madre acerca del cuidado que brinda la enfermera al niño menor de cinco años en el servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Leoncio Prado. La siguiente investigación fue de enfoque cualitativo, descriptivo. La población estuvo conformada por 8 madres de familia. La técnica utilizada fue la entrevista abierta. Las conclusiones fueron “en la primera categoría del cuidado de enfermería como un acto de amor se observa un acto muy bueno, interactivo y respetuoso, en la segunda categoría del cuidado de enfermería como ciencia y arte se observa que el personal encargado educa y orienta acerca de los cuidados del niño y en la tercera categoría de divergencias del cuidado de

enfermería el personal presenta desinterés por parte de las dudas que tienen las madres de familias que acuden con su niño al centro de salud” (6).

Paredes M., en Chimbote – Perú, en el año 2010, en su tesis titulada “Significados en las madres sobre el crecimiento y desarrollo en niños menores de cinco años y el cuidado de enfermería en Magdalena Nueva” cuyo objetivo fue analizar los significados en las madres sobre el crecimiento y desarrollo y el cuidado de enfermería en niños menores de cinco años, en el Puesto de salud Magdalena Nueva. La siguiente investigación fue de enfoque cualitativo. La muestra estuvo conformada por 10 madres de familia. La técnica utilizada fue la entrevista a profundidad con la pregunta: “Hábleme sobre su vida que tenga relación con el crecimiento y desarrollo de su niño o niña”. Se concluyó que “los significados lo aprendieron desde la niñez y adolescencia, lo relacionan con las vacunas, peso y la talla y derechos del niño; en el significado del cuidado de enfermería lo relacionan con la formación educadora, consejería y rescatan el trato humanizado, pero también se observa un trato no adecuado por parte del personal de salud” (7).

En cuanto a los estudios internacionales tenemos a, Flores Y., Ortiz R., Cárdenas V., en Brasil, en el año 2012 en su artículo titulado “Percepciones maternas del Cuidado del Niño Sano” cuyo objetivo fue analizar el cuidado de enfermería del niño sano (CNS) y distinguir si se trata de cuidado centrado en procedimientos o centrado en el usuario. La siguiente investigación fue de enfoque cualitativo. La muestra estuvo conformada por 25 madres que acudieron con su hijo a la consulta de control de niño sano. La técnica aplicada fue el análisis temático. Se concluyó que la actividad se centra en procedimientos, lo que no puede ser considerado control de niño sano. Las madres valoran la atención integral y solicitan información del crecimiento y desarrollo de su hijo. Se recomienda abordar tópicos educativos y establecer relación de confianza que permita brindar cuidado centrado en el usuario (8).

Salmani N., Hasanvand S., Bagueri I. y Mandegari Z., en Irán, en el año 2017, realizaron el trabajo de investigación titulado “Percepción de las conductas de

cuidado de enfermería por los padres de niños hospitalizados: un estudio cualitativo” cuyo objetivo fue comprender las percepciones de los padres respecto al cuidado de enfermería proporcionado a sus niños. El enfoque utilizado fue cualitativo, el diseño fue fenomenológico. La muestra estuvo compuesta por 80 padres. El instrumento fue un cuestionario semiestructurado cuya pregunta orientadora fue ¿cómo perciben el cuidado de enfermería que brindan a sus niños? Las conclusiones fueron “Los padres de niños hospitalizados están experimentando una variedad de comportamientos de cuidado que podrían desarrollar o Destruir su confianza en los cuidados de enfermería. Por lo tanto, la modificación de los comportamientos de cuidado puede promover la confianza y su consiguiente satisfacción con los cuidados de enfermería” (9).

Salmani N., Abbaszadeh A., Rasouki M. y Hasanvand S., en Irán, en el año 2015, realizaron el trabajo de investigación titulado “El Proceso de Satisfacción con el Cuidado de Enfermería en Padres de Niños hospitalizados: un estudio teórico fundamentado” cuyo objetivo fue comprender la percepción del proceso de satisfacción con los cuidados de enfermería en los padres. El enfoque fue cualitativo, el diseño teórico fundamentado. La muestra estuvo compuesta por 25 participantes. Las conclusiones fueron “Obtener confianza juega un papel importante en la formación de la satisfacción con el cuidado de enfermería, y las características particulares del contexto de atención tienen un efecto crucial en la intensidad o debilidad de la confianza desarrollada finalmente, la certeza desarrollada se traduce en confianza en la atención recibida, lo que enfatiza la importancia de los esfuerzos de las enfermeras para facilitar el cuidado de los pacientes” (10).

La atención de crecimiento y desarrollo brindada por los profesionales de enfermería resulta uno de los pilares fundamentales de las actividades preventivas implementadas en la etapa de vida niño. Por ello, el profesional de enfermería debe constituirse en aquel ente capaz de brindar no solo cuidados en el componente biológico, sino trascender hacia los componentes psicosociales, lo cual refleja una verdadera atención integral, capaz de generar en los padres

percepciones positivas respecto a los cuidados brindados a sus hijos. En efecto, la madre está presente durante el primer año de vida del niño(a) cuida y vela por su salud física y psicológica, ya que es la etapa en la que el niño(a) crece con mayor rapidez y atraviesa por un proceso de adaptación, por ello que su asistencia en el servicio de crecimiento y desarrollo es determinante para que adquiera conocimientos y los ponga en práctica. Dicha percepción positiva puede tener un gran impacto al mejorar la adherencia a los controles, mejorar los cuidados en casa. En ese sentido, es necesario mantener un proceso de interrelación madre-profesional de enfermería óptimo, basado en un trato cortés, sensible y promoviendo actividades preventivas a fin de salvaguardar un crecimiento y desarrollo saludable en los niños. La presente investigación beneficiará tanto a los profesionales como a los padres, porque permitirá una mejor comprensión de la percepción que tienen los padres respecto a los cuidados, siendo una excelente oportunidad para plantear acciones de mejora, que repercutirán favorablemente en los niños.

Finalmente, el objetivo general es Comprender la Percepción del Cuidado de Enfermería de las madres de niños menores 3 años atendidos en el servicio Crecimiento y Desarrollo, Centro Materno Infantil Rímac, 2020. Los objetivos específicos: definir la percepción del cuidado de enfermería que tienen las madres con niños menores de tres años, identificar la calidad de atención del personal de enfermería en los niños menores de tres años e identificar las deficiencias del parte del profesional de enfermería frente la atención del niño.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 Enfoque y diseño de investigación

Esta investigación es de enfoque cualitativo y su diseño es descriptivo.

2.2 Población, muestra y muestreo

La población estará conformada por las madres de niños menores 3 años atendidos en el servicio de Crecimiento y Desarrollo, Centro Materno Infantil Rímac tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Se incluirán a Madres que acepten participar voluntariamente en el estudio, a través de la firma del consentimiento informado, Madres mayores de 18 años, Madres cuyos hijos asistan regularmente a sus controles de CRED en el establecimiento de salud, con un tiempo mínimo de 6 meses. Se excluirán a las Madres que no accedan a participar de la investigación, no firman el consentimiento informado, Madres cuyos hijos padecen enfermedades crónicas o incapacitantes. En cuanto al tamaño de la muestra, esta se seleccionará según la necesidad de información requerida, para ello se utilizará el procedimiento de saturación de datos. Finalmente, se utilizará muestreo no probabilístico tipo intencional.

2.3 Variable(s) de estudio

2.3.1 Definición conceptual de variable principal: La percepción del cuidado de enfermería es la opinión respecto a asistencia o ayuda brindada por el profesional de enfermería con el objetivo de proteger, mejorar y preservar su salud.

2.3.2 Definición operacional de variable principal: La percepción del cuidado de enfermería es la opinión de las madres con niños menores de 3 años sobre los cuidados que brinda el profesional de enfermería del Centro Materno Infantil Rímac con el objetivo de proteger, mejorar y preservar la salud.

2.4 Técnica e instrumento de medición

La técnica de investigación será la entrevista individual a profundidad, no estructurada. Este tipo de técnica permitirá a los participantes de la investigación,

responder un conjunto de preguntas abiertas, las cuales son orientadoras de la temática a estudiar (11).

El tipo de preguntas a realizar son ¿Qué piensan ustedes acerca de ...?; ¿Cómo se sintieron ante ...?; ¿Qué sugieren ustedes para mejorar ...?, etc.

De lo anterior, el instrumento a utilizar será un cuestionario con preguntas abiertas sobre la temática a estudiar, el cual será aplicado por un entrevistador entrenado.

2.5 Procedimiento para recolección de datos

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para poder dar inicio a la recolección de datos, se realizaron las coordinaciones pertinentes en el Centro de Salud Jerusalén. Se tramitará la carta de presentación de la Unidad de Postgrado de la Universidad Norbert Wiener, con ella se acudirá al Centro de Salud, para obtener el permiso de la jefatura para la ejecución del proyecto.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La recolección de datos se realizará durante los meses agosto y setiembre del año 2020. Una vez seleccionadas las madres que participarán en la investigación, se pactará una primera reunión en su domicilio con el objetivo de explicar los detalles de la investigación y puedan firmar el consentimiento informado. Por motivos de comodidad y privacidad las entrevistas serán realizadas en su domicilio, siendo el ambiente propicio para que pueda expresar libremente su opinión respecto a la temática planteada. Además, se explicará que se guardará la confidencialidad de sus datos, y que las entrevistas serán grabadas.

El tiempo estimado para cada entrevista será de 2 horas, siendo realizada en un máximo de 2 sesiones por persona. La pregunta orientadora de las entrevistas será ¿cómo percibe Ud. el cuidado de enfermería brindado a su menor hijo en el servicio de Crecimiento y Desarrollo del Centro Materno Infantil Rímac? Partiendo de ello, se inicia la entrevista, dejando que expresen libremente sus ideas al respecto, se utilizará frases de refuerzo que denoten interés por lo expresado. Además, se realizarán pausas cortas, en las cuales se volverá a explicar

nuevamente la temática del estudio, evitando distorsiones de la misma. Una vez concluida la entrevista se agradecerá sus participaciones de las madres.

2.6 Métodos de análisis estadístico

Luego de obtenida las entrevistas se procederá con un proceso de categorización de las respuestas, utilizando la técnica de análisis temático del contenido.

Dicha técnica se utilizará, para el análisis de datos recolectados en las entrevistas a las madres. El análisis temático utiliza como fuente datos textuales, descomponiendo el contenido las unidades temáticas para su posterior agrupamiento en categorías, siguiendo un criterio de analogía, basándose en las similitudes que existen entre éstas según criterios pre establecidos (12) (13).

2.7 Aspectos éticos

Principio de autonomía: Este principio garantiza la participación voluntaria de los sujetos de investigación, a través de la firma del consentimiento informado. A su vez se tendrá total confidencialidad de los datos obtenidos durante las entrevistas (14).

Principio de beneficencia: En la presente investigación se busca conocer la percepción de las madres respecto al cuidado de enfermería, sirviendo de base para una mejor comprensión de dicho tema, permitiendo implementar medidas a favor de los niños y madres atendidas en el establecimiento de salud (15).

Principio de no maleficencia: hace referencia a no producir daño a los demás. Se basa en el clásico “Primum non Nocere”. En la presente investigación no se producirá ningún tipo de daño a los participantes, todos sus expresiones y opiniones obtenidas serán utilizados con fines netamente investigativos (16).

Principio de justicia: en la presente investigación no se discriminará a ningún participante, podrán expresar libremente todas sus opiniones respecto a la temática planteada (17).

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2020																			
	Mayo				Junio				Julio				Agosto				Setiembre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema			X	X																
Búsqueda bibliográfica			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación			X	X	X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación			X	X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo				X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos					X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos						X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información							X	X	X	X										
Elaboración de aspectos administrativos del estudio							X	X	X											
Elaboración de los anexos							X	X	X											
Aprobación del proyecto									X	X										
Trabajo de campo										X	X	X	X	X	X					

Redacción del informe final: Versión 1											X	X	X	X	X	X	X	x	x	
Sustentación de informe final																X	X	x	x	

3.2 Recursos financieros

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIAL A UTILIZAR	2019				TOTAL
	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	s/.
Equipos					
USB	30				30
Útiles de escritorio					
Útiles de escritura	3				3
Hojas		10			10
Material Bibliográfico					
Libros	60	60			120
Copias	30	30		10	70
Impresiones	50	10		30	90
Espiralados	7	10		10	27
Otros					
Internet	50	20	20	20	110
Alimentación	50	10			60
Llamadas Celular	50	20	10		80
Recursos Humanos					
Digitador	100				100
Imprevistos*		100		100	200
TOTAL	430	270	30	170	900

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. UNICEF. El Estado Mundial de la Infancia 2017 [sede Web]. Nueva York - EE.UU: UNICEF; 2017 [acceso 06 de julio de 2019] [Internet]. Disponible en: <https://www.unicef.org/spanish/sowc2017/>
2. UNICEF. Equidad para niños y niñas Soluciones [sede Web]. Nueva York - EE.UU: UNICEF; 2017 [acceso 06 de mayo de 2019] [Internet]. 2d. C. p. 20. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/equidad-para-niños-y-niñas>
3. Ministerio de Salud del Peru (MINSA). Norma tecnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. 2010 [Internet]. Lima - Perú: Ministerio de Salud; Disponible en: http://datos.minsa.gob.pe/sites/default/files/norma_cred.pdf
4. Juárez P, García M. La importancia del cuidado de enfermería. Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social [revista en Internet] 2009 [acceso 25 de marzo de 2019]; 17(2): 113-115. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2009/eim092j.pdf>
5. Franco M, Zapata J. Percepcion De Madres Frente Al Cuidado Que Brinda La Enfermera a Sus Hijos Menores De Cinco Años En El Consultorio Cred –C. S Pampa Grande - Tumbes 2017 [tesis licenciatura]. Tumbes - Perú: Universidad Nacional de Tumbes; 2017. [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/61/TESIS-FRANCO Y ZAPATA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Cueva E, Vilca S. Cuidado de Enfermería al Niño Desde la Percepción de la Madre [tesis licenciatura]. Trujillo - Peru: Universidad Nacional de Trujillo; 2017. [Internet]. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/8735/1785.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Paredes M. Significados en las madres sobre el crecimiento y desarrollo en niños menores de cinco años y el cuidado de enfermería. Magdalena nueva, Chimbote [tesis doctoral]. Chimbote - Perú: Universidad Catolica Los Angeles Chimbote; 2015. [Internet]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/370/CUIDADO_DE_ENFERMERIA_PAREDES_LAVADO_MARIETA_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAll

owed=y

8. Flores Y. Percepciones maternas del Cuidado del Niño Sano. Latino- Am. Enfermagem [revista en Internet] 2012 [acceso 10 de febrero de 2018]; 20(2): 185-189. Disponible en: http://www.supersalud.gob.cl/documentacion/666/articulos-12432_recurso_1.pdf
9. Salmani N, Hasanvand S, Bagheri I, Mandegari Z. Nursing care behaviors perceived by parents of hospitalized children: A qualitative study. International Journal of Pediatrics [revista en Internet] 2017 [acceso 25 de marzo de 2019]; 5(7): 379-389. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/ab29/c125bbfed16f090c179a4c6904fc12f01e3e.pdf>
10. Salmani N, Abbaszadeh A, Rasouli M, Hasanvand S. The process of satisfaction with nursing care in parents of hospitalized children: A grounded theory study. International Journal of Pediatrics [revista en Internet] 2015 [acceso 25 de marzo de 2019]; 3(6): 1021-1032. Disponible en: http://ijp.mums.ac.ir/article_5162_f7cca707de3714e92d8709a92016494c.pdf
11. Alvira-Martin F. La encuesta: una perspectiva general metodológica. 2ª ed. Madrid - España: Centro de Investigaciones Sociológicas; 2011. 122 p.
12. Tejada Tayabas LM, Castro-Ramírez J, Miranda-Herrera MM, Acosta Ramírez L, Alcántara Hernández E. Evaluación cualitativa de un programa de formación de enfermeras. La perspectiva de los profesores y los estudiantes. Investig y Educ en Enfermería. 2008;XXVI(2):80-8.
13. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. 6ª ed. México D. F.: McGraw-Hill; 2014. 1-600 p.
14. Arellano J, Hall R HJ. Ética de la Investigación Científica [Internet]. Ciudad de México: Universidad Autónoma de Querétaro; 2014. 1-271 p. Disponible en: http://www.inb.unam.mx/bioetica/lecturas/etica_investiga_uaq.pdf
15. Cash R, Wikler D, Saxena A, Capron A. Estudios de casos sobre ética de la investigación internacional en salud. Whashington: Organización Panamericana de la salud; 2014. [Internet]. Disponible en: [http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/6082/Estudios de casos etica 2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/6082/Estudios%20de%20casos%20etica%202014.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Koepsell D, Ruiz M. Ética de la investigación - Integridad Científica. México: Comisión Nacional de Bioética; 2015. Disponible en: <http://www.cooperacionib.org/libro-etica-de-la-Investigacion-gratuito.pdf>

17. Prieto P. Comités de ética en investigación con seres humanos: relevancia actual en Colombia. Experiencia de la Fundación Santa Fe de Bogotá. Acta Med Colomb [revista en Internet] 2011 [acceso 12 de mayo de 2018]; 36(2): 98-104.

ANEXOS

Anexo A. Instrumento de Recolección de datos

“PERCEPCION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LAS MADRES ATENDIDOS EN EL SERVICIO CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO MATERNO INFANTIL DEL RIMAC”.

La aplicación del instrumento, se realizará mediante una entrevista utilizando el método de historia de vida, porque esta metodología permitirá una aproximación mayor con las madres, presentando las experiencias y las definiciones vividas e interpretadas por ellos. Las madres como sujetos formularán reflexiones sobre su vida, en cuanto narra en el contexto del presente, liberando su pensamiento crítico, que además de seleccionar los hechos determina el significado atribuido a ellos, realizando un verdadero balance de su vida.

INSTRUMENTO

A. CATEGORÍA CALIDAD DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

1.- ¿CÓMO CONSIDERA USTED LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (BUENA, REGULAR O MALA) Y PORQUÉ?,

B. CATEGORÍA PROCEDIMIENTOS DE ATENCIÓN DEL CRED EN EL NIÑO(A)

-RECEPCIÓN

2.- ¿CÓMO CONSIDERA LA RECEPCIÓN QUE TUVO EN EL CONSULTORIO CRED (BUENA, REGULAR O MALA) Y PORQUÉ?

-ENTREVISTA

3.- ¿DURANTE LA ENTREVISTA EN EL CONSULTORIO, CONSIDERA QUE LAS PREGUNTAS FUERON PERTINENTES (SI O NO) Y PORQUÉ?

-REGISTRO DE LA ATENCIÓN

4.- ¿DURANTE LA ENTREVISTA EN EL CONSULTORIO, CONSIDERA QUE LA ENFERMERA CUMPLE CON EL LLENADO DE LA INFORMACIÓN BRINDADA EN LA HISTORIA CLÍNICA U OTROS FORMATOS (SI O NO) Y PORQUÉ?

-CONSEJERÍAS A LA MADRE

5.- ¿DURANTE LA ENTREVISTA EN EL CONSULTORIO, CONSIDERA USTED QUE EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA BRINDÓ LAS CONSEJERIAS NECESARIAS PARA BRINDAR LOS MEJORES CUIDADOS A SU HIJO(A) (SI O NO) Y PORQUÉ?

-DESPEDIDA Y PRÓXIMO CONTROL

6.- ¿DURANTE LA ENTREVISTA EN EL CONSULTORIO, ¿CONSIDERA USTED QUE EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SE DESPIDIÓ ADECUADAMENTE, INDICÁNDOLE LA FECHA DE SU PRÓXIMO CONTROL (SI O NO) Y PORQUÉ?

C.- CATEGORÍA ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO(NIÑA)

7.- ¿DURANTE LA ATENCIÓN INTEGRAL CONSIDERA USTED QUE EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, CONTROLA ADECUADAMENTE EL CRECIMIENTO (PESO Y LA TALLA) DE SU HIJO(A) (SI O NO) Y PORQUÉ?

8.- ¿DURANTE LA ATENCIÓN INTEGRAL CONSIDERA USTED QUE EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, REALIZÓ UN EXAMEN FÍSICO ADECUADO DE SU HIJO(A) (SI O NO) Y PORQUÉ?

9.- ¿DURANTE LA ATENCIÓN INTEGRAL CONSIDERA USTED QUE EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, CONTROLA ADECUADAMENTE EL DESARROLLO DE SU HIJO(A) (SI O NO) Y PORQUÉ?

10.- ¿DURANTE LA ATENCIÓN INTEGRAL CONSIDERA USTED QUE EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA CUMPLE CON LA COLOCACIÓN DE LAS VACUNAS CORRESPONDIENTES DE SU HIJO(A) (SI O NO) Y PORQUÉ?

D.- CATEGORÍA EXPECTATIVAS DE LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

11.- ¿CUÁLES SON SUS EXPECTATIVAS SOBRE EL CUIDADO QUE DEBE BRINDAR LA ENFERMERA DURANTE EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE SU HIJO(A)?

Anexo B. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto:

Nombre de los investigadores principales:

Propósito del estudio: Determinar la relación entre el Desarrollo psicomotor y funcionalidad familiar en niños de 2 a 5 años atendidos en el servicio de CRED del Centro Materno Infantil Sureños, Puente Piedra-2019.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a, coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Presidente del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, ubicada en la cuadra 4, Av. Arequipa – Lima.

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, 21 de julio de 2020

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante