

Gestión nutricional y satisfacción de madres gestantes en la Microrred Salud de la Región Centro del Perú

Nutritional Management and Satisfaction of Pregnant Mothers in the Central-Peru Region Health Micro Network

Gestão nutricional e satisfação das gestantes na microrrede de saúde da região central do Peru

Etel Kate Mucha-Sernaqué, MG¹

Luis Florencio Mucha-Hospinal, DR^{2*}

Fredi Gutiérrez-Martínez, DR²

Michael Raiser Vásquez-Ramírez, MG²

Carmen Rosa Dolorier-Aguirre, MG²

Recibido: 26 de septiembre de 2023 • **Aprobado:** 20 de noviembre de 2025

Doi: <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.13706>

Para citar este artículo: Mucha-Sernaqué EK, Mucha-Hospinal LF, Gutiérrez-Martínez F, Vásquez-Ramírez MR, Quispe-Espinoza EP, Dolorier-Aguirre CR. Gestión nutricional y satisfacción de madres gestantes en la Microrred Salud de la Región Centro del Perú. Rev Cienc Salud. 2025;23(3):1-11. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.13706>

Resumen

Introducción: en la coyuntura sanitaria actual, la gestión en el servicio de nutrición enfrenta importantes desafíos en el mundo. El objetivo del estudio fue determinar la relación entre gestión nutricional y satisfacción de madres gestantes en la Microrred Salud de la Región Centro del Perú. **Material y métodos:** se aplicó un enfoque cuantitativo, de nivel correlacional y diseño no experimental de corte transversal. Participaron 152 madres gestantes de la Microrred de Salud. La gestión nutricional y la satisfacción de

1 Universidad César Vallejo, Escuela de Posgrado (Trujillo, Perú).

2 Universidad Peruana Los Andes, Facultad de Ciencias Administrativas (Huancayo, Perú).

Etel Kate Mucha-Sernaqué, ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1241-2785>

Luis Florencio Mucha-Hospinal, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1973-7497>

Fredi Gutiérrez-Martínez, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1358-5277>

Michael Raiser Vásquez-Ramírez, ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6557-6260>

Edith Pilar Quispe-Espinoza, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6924-3639>

Carmen Rosa Dolorier-Aguirre, ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9817-2123>

* Autor de correspondencia: luismuchahospinal@gmail.com

las madres en el servicio nutricional se evaluó mediante una encuesta de opinión, con una escala ordinal. *Resultados:* se logró evidenciar, a través de los estadísticos porcentuales, que el 43.90% de madres se encuentran moderadamente satisfechas con la gestión, y el 41.70%, con la satisfacción nutricional. El coeficiente de correlación $\tau = 0.405$ demostró que existe relación moderada entre ambas variables, siendo $Z_{cal} > Z_{crítica}$ ($7.40 > 2.58$) y el valor de $p = 0.000 < 0.05$. *Conclusiones:* hay una correlación moderada entre la gestión nutricional y satisfacción de madres gestantes en la Microrred Salud de la Región Centro del Perú.

Palabras clave: gestión nutricional; satisfacción de las madres; madre gestante; atención del profesional.

Abstract

Introduction: In the current health situation, management in the nutrition service faces important challenges worldwide. The objective of the study is to determine the relationship between nutritional management and satisfaction of pregnant mothers in the Central-Peru Region Health Micro Network. *Material and methods:* A quantitative approach was applied, applied type of correlational level, and non-experimental cross-sectional design, 152 pregnant mothers from the Micro Health Network participated. Nutritional management and mothers' satisfaction in the nutritional service were evaluated through an opinion survey, with an ordinal scale. *Results:* It was possible to show through the percentage statistics that 43.90% of mothers are moderately satisfied with the management, and 41.70% with nutritional satisfaction, the correlation coefficient $\tau = 0.405$, shows that there is a moderate relationship between both variables being $Z_{cal} > Z_{critical}$ ($7.40 > 2.58$) and $p\text{-value} = 0.000 < 0.05$. *Conclusions:* It is demonstrated that there is a moderate correlation between nutritional management and satisfaction of pregnant mothers in the Central-Peru Region Health Micro Network.

Keywords: nutritional management; satisfaction of the mothers; pregnant mother; professional attention.

Resumo

Introdução: na atual situação de saúde, a gestão no serviço de nutrição enfrenta desafios importantes em todo o mundo. O objetivo do estudo foi determinar a relação entre o manejo nutricional e a satisfação das gestantes da Micro-Rede de Saúde da Região Centro-Peru. *Material e métodos:* aplicou-se abordagem quantitativa, tipo nível correlacional aplicado e delineamento transversal não experimental. Participaram 152 gestantes da Micro-Rede de Saúde. O manejo nutricional e a satisfação das mães no serviço nutricional foram avaliados por meio de pesquisa de opinião, com escala ordinal. *Resultados:* foi possível evidenciar através da estatística percentual que 43,90 % das mães estão moderadamente satisfeitas com o manejo, e 41,70 % com a satisfação nutricional, o coeficiente de correlação $\tau = 0,405$, mostra que existe uma relação moderada entre ambas as variáveis ser $Z_{cal} > Z_{crítico}$ ($7,40 > 2,58$) e valor de $p = 0,000 < 0,05$. *Conclusões:* demonstra-se que existe uma correlação moderada entre o manejo nutricional e a satisfação das gestantes da Micro-Rede de Saúde da Região Centro-Peru.

Palavras-chave: manejo nutricional; satisfação das mães; mãe grávida; atenção profissional.

Introducción

La gestión de servicios de salud prestados a la comunidad ha tomado mayor relevancia, porque vienen en progreso de desarrollo y se mantienen en tendencia hoy en día; no obstante, siguen existiendo brechas que no se han cubierto en su totalidad, entre ellas la burocracia en el momento de acceder a los servicios de salud, la falta de calidad de la

asistencia sanitaria y la poca gestión en nutrición, ya que no existe un buen cumplimiento de las normas institucionales por los profesionales y, en consecuencia, de sus funciones como profesionales en salud.

En el ámbito internacional, en el sector de la salud existe una carencia asociada con la calidad de la atención, pese a existir normativas relacionadas. La norma internacional se enfoca en la satisfacción de los usuarios frente a una institución; pero ello se logra por medio de la estimación continua y ordenada, sobre todo en el servicio que proporciona la organización a los requerimientos y perspectivas de los usuarios a lo largo de su ciclo de vida. La satisfacción establece que la organización debe monitorear las percepciones de los clientes sobre el grado en que se han cumplido sus necesidades y expectativas; así mismo, la organización debe determinar y desarrollar métodos para recopilar datos, procesar información, evaluar esa información y presentar resultados con respecto a la satisfacción del cliente (1).

En este contexto, en el Perú se han impulsado diversas iniciativas para generar mayor calidad, en lo concerniente a la gestión del sector de la salud, incluyendo todos los que van a participar en este proceso: directivos, trabajadores, personal asistencial y población que recibe estos servicios. Para ello, el Ministerio de Salud promueve el Sistema de Gestión de Calidad en Salud, el mismo que fue aprobado con la Resolución Ministerial 519-2006, a fin de que existan un control y mejoramiento de los objetivos. La resolución detalla diversas consideraciones, como la calidad en salud, satisfacción y seguridad del usuario e inversión en el potencial profesional (2).

En el marco del desarrollo y del progreso de la sociedad ocurridos en el último tercio del siglo xx, en el sector de la salud surgió la necesidad de nuevas formas de gestión para adaptarse a las demandas sociales. Este surgimiento es como consecuencia de diversas políticas y reformas que se situaron desde los siglos v-vi (3).

La gestión nutricional se conceptualiza como una cuidadosa programación de recursos y programación de actividades que tienen en cuenta las afecciones de la población y la capacidad de reclutar e incorporar profesionales con experiencia y con formación en el campo clínico nutricional; así mismo, la gestión nutricional es la acción para lograr un objetivo donde se deben incorporar recursos suficientes con una rigurosa organización (4). Los establecimientos de salud necesitan un área de atención nutricional especializada en el abordaje individual en un entorno de calidad (5) y que requiere diversas estrategias por medio de las cuales ordenar la atención sanitaria para una posterior toma de decisiones acorde con los requerimientos del usuario (6).

La gestión de los servicios de nutrición es significativa para los hospitales, ya que dos de sus propósitos son ayudar a mantener la salud y ayudar en el transcurso de la mejoría de los pacientes. Adicionalmente, es responsabilidad de los centros hospitalarios mantener las instalaciones nutricionales acorde y en condiciones de funcionamiento, abarcando diversas funciones de los servicios de nutrición clínica dentro de una organización (7).

Por otra parte, la satisfacción del paciente se define como una disposición de eficacia e incluso de la observación objetiva de la calidad de los servicios de salud (8). Se manifiesta como el estado de bienestar completo de las madres durante la consejería, el cual está emergiendo dentro de la región (9) y como un indicador de cumplimiento adecuado, consistente e idóneo para la valoración de la calidad de los servicios ofrecidos. Este indicador contribuirá con información apreciable acerca de cómo es la interacción entre el profesional y el paciente, así mismo con la evaluación de los diferentes servicios que conforman el hospital, en el centro de salud o consulta externa (10,11). Entonces, la satisfacción por el servicio apreciada por las madres va a influir en la voluntad para que las pacientes acudan por segunda vez al hospital (11).

Estudios realizados acerca de la gestión del servicio de dietética en un hospital de Ecuador muestran que el Departamento de Nutrición no cuenta con los escenarios físicos para la ejecución de las acciones administrativas, ni en las técnicas para consultas externas. Así mismo, los usuarios externos e internos no están satisfechos con las prestaciones del servicio (12).

Diferentes estudios correlacionales han indicado que la calidad de la consejería alimentaria nutricional que recibieron las embarazadas atendidas por comadronas reflejan que ellas tienen conocimientos básicos sobre nutrición y que no existe capacitación por parte del ministerio sobre la alimentación en el embarazo; por lo tanto, no ofrecen recomendaciones adecuadas de nutrición (13). La investigación acerca de la influencia de la evaluación de la calidad de la atención alimentaria en la satisfacción de los pacientes hospitalizados muestran aspectos referidos al horario de atención: en un 55.80% insatisfechos, en un 51.00% insatisfechos, en un 80.00% insatisfechos con la indiferencia del personal y un 51.00% insatisfechos por el mecanismo de reclamos por parte del hospital. Un 77.90% exteriorizaron insatisfacción con el área de nutrición y solo un 22.10% estuvieron satisfechos. La variable *calidad de atención alimentaria* influye de manera no favorable en la satisfacción del paciente (12).

Con base en estos antecedentes, el objetivo del estudio fue determinar la relación entre gestión nutricional y satisfacción nutricional de madres gestantes en la Microrred Salud de la Región Centro del Perú.

Métodos

La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, de nivel correlacional y diseño no experimental, con una muestra de madres gestantes entre el primer y el tercer trimestres de embarazo, atendidas en la Microrred de Salud de la Región Centro del Perú. Se formaron grupos de madres en los ambientes de la microrred para hacer de su conocimiento el protocolo del estudio y solicitarles el consentimiento informado. Una vez con el conocimiento del estudio firmado, participaban de la encuesta. Se excluyeron las madres que no estaban

embarazadas y mayores de edad. El estudio aplicó conocimientos a una determinada situación o realidad, comprendido en la búsqueda de conocer, actuar, construir y modificar el conocimiento para adquirir nuevas literaturas. Este tipo de investigación integra teorías ya existentes (14).

Las participantes fueron madres con edad comprendida entre los 19 y los 35 años. El estudio estuvo constituido por 152 madres gestantes, quienes cumplieron con los criterios de inclusión seleccionados de manera no probabilística. Se asumió el resguardo de los datos personales, con la finalidad de proteger los derechos de las encuestadas. Las madres se involucraron de manera voluntaria y acataron la Declaración de Helsinki, respecto al conjunto de principios éticos de la investigación.

La gestión nutricional se evaluó mediante una encuesta de 20 ítems con una escala ordinal y 5 categorías: mala, regular, moderada, alta y muy alta. Entre tanto, el grado de satisfacción nutricional de las madres se evaluó con una escala ordinal integrada por 20 ítems y 5 categorías: insatisfecho, ni satisfecho ni insatisfecho, moderadamente satisfecho, satisfecho y muy satisfecho. Se utilizó el cuestionario, pues nos permite obtener una respuesta de manera directa, con datos factibles para analizar y procesar (15).

Se emplearon dos tipos de validez: la validez de contenido, que está inmersa en la coherencia y secuencia que comprenden las variables otorgadas por expertos (16), y la validez de constructo por análisis factorial exploratoria, cuyo $KMO = 0.553\%$ y el valor de $p = 0.000 < 0.05$ para la prueba de esfericidad de Bartlett. Así mismo, se obtuvo una varianza total explicada = 82.340% para dos dimensiones de la primera variable. Para la segunda variable, el $KMO = 0.667\%$ y un valor de $p = 0.000 < 0.05$ para la prueba de esfericidad de Bartlett.

Para el procesamiento y análisis estadístico de datos, se usó el paquete estadístico IBM SPSS, versión 25.00 para Windows, con los que se elaboraron tablas estadísticas de contingencia porcentual. La prueba no paramétrica fue el coeficiente de correlación tau-b de Kendall.

Resultados

En el estudio se incluyeron un total de 152 gestantes, y el 4.90 % consideraban que la gestión nutricional es regular y se sentían insatisfechas. El 22.00 % manifestó que la gestión es regular y, por ende, no se sentían ni satisfechas ni insatisfechas. El 46 % consideró que es alta y estaban moderadamente satisfechas. El 31.70 % dijo que es moderada y aceptaban estar satisfechas. Por otra parte, el 42.90 % opinó que era muy alta y manifestó estar muy satisfechas. Finalmente, el 36.80 % de madres gestantes estaban moderadamente satisfechas; el 26.30 %, satisfechas, y el 20.40 %, muy satisfechas. Las diferencias porcentuales en las opiniones entre la gestión nutricional y el grado de satisfacción son relativamente altas. Estos resultados nos ayudan a entender que la satisfacción por la gestión nutricional que

realizan en la Microrred de Salud tiene mucha influencia en la satisfacción de las madres gestantes (tabla 1).

Tabla 1. Gestión nutricional y satisfacción nutricional de madres gestantes en la Microrred de Salud de la Región Centro

Satisfacción		Gestión nutricional					Total
		Mala	Regular	Moderada	Alta	Muy alta	
Insatisfecho	Recuento	2	2	0	0	0	4
	Porcentaje dentro de niveles de gestión	4.90	4.90	0.00	0.00	0.00	2.60
Ni satisfecho ni Insatisfecho	Recuento	6	9	4	1	1	2
	Porcentaje dentro de niveles de gestión	14.60	22.00	9.80	6.70	7.10	13.80
Moderadamente satisfecho	Recuento	18	10	18	7	3	56
	Porcentaje dentro de niveles de gestión	43.90	24.40	43.90	46.70	21.40	36.80
Satisfecho	Recuento	7	12	13	4	4	40
	Porcentaje dentro de niveles de gestión	17.10	29.30	31.70	26.70	28.60	26.30
Muy Satisfecho	Recuento	8	8	6	3	6	31
	Porcentaje dentro de niveles de gestión	19.50	19.50	14.60	20.00	42.90	20.40
Total	Recuento	41	41	41	15	14	152
	Porcentaje dentro de niveles de gestión	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00

La tabla 2 muestra un valor de $p = 0.000 < 0.05$. La relación permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna. Según el coeficiente de correlación $\tau = 0.405$, se interpreta que existe una relación moderada entre gestión nutricional y la satisfacción nutricional de madres gestantes en la Microrred de Salud de la Región Centro (tabla 2).

Tabla 2. Estudio correlacional entre gestión nutricional y satisfacción percibida por madres gestantes en la Microrred de Salud de la Región Centro

		Variable satisfacción nutricional de madres gestantes	
Tau-b de Kendall	Variable: gestión nutricional	Coeficiente de correlación	0.405*
		Sig. (bilateral)	0.000
		n	152

* La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

Discusión

Al realizar esta investigación y determinar la relación existente entre la gestión nutricional y la satisfacción nutricional de madres gestantes en la Microrred de Salud de la Región Centro del Perú, se pudo encontrar una correlación de $\tau = 0.405$, con un 99.00% de nivel de confianza, lo que determina una correlación moderada. El resultado obtenido se coteja con el trabajo de Pozo-Torres (17), donde se concluyó que hay una relación significativa entre las variables gestión hospitalaria y la satisfacción de los trabajadores, con un coeficiente $\tau = 0.823$ y una significancia del valor de $p = 0.000$ y $p < 0.05$. Ambos resultados son parecidos entre las correlaciones, y si bien es cierto que el antecedente trabaja la gestión y la satisfacción de los trabajadores, nuestros hallazgos no se alejan, en vista de que se investigó la gestión y la satisfacción de las madres.

Las investigaciones se amparan en el supuesto que la gestión nutricional es una cuidadosa programación de recursos y actividades que tienen en cuenta las afecciones de la población y la capacidad de reclutar e incorporar profesionales con experiencia y con formación en el campo clínico nutricional (18).

Se determinó que existe una relación baja entre las consultas nutricionales y la satisfacción nutricional de las madres gestantes en la Microrred de Salud, que se mostró a través de $\tau = 0.260$, con un 99.00% de nivel de confianza. Los resultados obtenidos se asemejan a la investigación realizada por Peña-Quinto (19), según la cual las gestantes se sienten poco satisfechas con la consejería nutricional del centro de salud de Colcabamba-Huancavelica, con una opinión del 54.00%. Ambos estudios se asemejan, dado que abarcan ambas variables (consejería nutricional y satisfacción). La consulta nutricional se define como la atención dietoterapéutica otorgada al usuario que solicita el servicio o, en su defecto, por alguna afección fisiológica (4,20).

En esta línea, se determinó el nivel bajo en la relación entre sesiones educativas nutricionales y la satisfacción nutricional de las madres gestantes en la Microrred de Salud, pues se evidenció un $\tau = 0.235$ y un nivel de confianza del 95.00%. Al revisar la literatura, López-González (21) concluyó que el 76.00% de educadores no logran exponer claramente los objetivos de la sesión educativa. Existe cierta semejanza en ambos estudios, porque una sesión educativa no alcanza la satisfacción de los usuarios. Las investigaciones se amparan en el supuesto teórico que las sesiones consisten en mejorar hábitos alimentarios básicos, funciones fisiológicas de la dieta en el organismo y efectos perjudiciales de la mala nutrición en el organismo y sus funciones (22). Así mismo, se determinó que existe un nivel bajo en la relación entre gestión nutricional y la atención del profesional percibida por las madres gestantes, tal como se evidencia con $\tau = 0.306$ y un nivel de confianza del 95.00%, similar al estudio de Huamantuco-Sanizo (23), según el cual al tratar la relación entre el nivel de satisfacción y la calidad de atención del servicio de nutrición, arribó a la conclusión que los

pacientes estuvieron satisfechos en un 53.40 % y el 46.60 % estuvieron muy satisfechos, esto es, una buena calidad de la atención del profesional. Ambos resultados son similares entre las correlaciones, ya que la calidad de la atención nutricional y la satisfacción ejercen un rol sustancial en ambas investigaciones.

Los resultados contrastan con el supuesto teórico respecto a que la utilización de recursos, técnicas o métodos efectuados por el profesional es con la finalidad de construir metas de tratamiento que tengan una orientación y vigilancia (24). En cuanto a la relación entre gestión nutricional y tiempo de espera percibido por las madres gestantes, el coeficiente $\tau = 0.20$ y un nivel de confianza del 95.00% demuestran que la relación es baja. Chávez Ramos (25) realizó un estudio acerca de la satisfacción, y según el indicador horario de atención, el 55.80% señaló insatisfacción. Ambas investigaciones tienen una cierta semejanza en el comportamiento de la variable satisfacción respecto al tiempo de espera. Estos resultados contrastan con el supuesto teórico de que la espera es uno de los elementos que conducen a la satisfacción de las pacientes, lo cual está comprendido desde el momento en que se requiere la cita hasta el momento en que es atendido por el personal de salud.

En el estudio de la relación entre gestión nutricional y satisfacción nutricional de las madres gestantes, los resultados mostraron cifras moderadas; sin embargo, se deben desarrollar mejores estrategias de gestión por parte de la Microrred de Salud, empezando desde una evaluación externa y entre departamentos para implementar y actualizar criterios de acuerdo con estándares como el ISO; así mismo, establecer las funciones de cada profesional para incrementar la satisfacción, pues los hallazgos evidencian información científica para futuras investigaciones.

En relación con las limitaciones, en el momento de aplicar la encuesta algunas madres gestantes manifestaban que no disponían de tiempo, y estas realidades provocaron la demora en la recolección de la información.

Conclusiones

La relación entre la gestión nutricional y la satisfacción de las madres gestantes es moderada, dado que no llega a una satisfacción alta por factores de infraestructura y personal profesional especializado, con el cual debe contar todo centro de salud a fin de atender la salud nutricional de las pacientes. Igualmente, en el estudio se precisó la relación entre la consulta nutricional, las sesiones educativas nutricionales, la atención profesional y el tiempo de espera para la atención, y las madres gestantes precisaron que la atención es baja y también porque no se satisfacen las necesidades primarias de atención nutricional, para que sea mejor llevado el proceso de gestación en el tiempo que dura.

Agradecimientos

Al director del centro de salud, por brindarnos el apoyo incondicional para la recolección de los datos, y a todas las madres gestantes que asistieron al centro de salud para su tratamiento nutricional.

Conflicto de intereses

Ninguno declarado.

Financiación

El trabajo fue autofinanciado.

Contribuciones de los autores

Conceptualización, investigación, redacción, revisión y edición: Etel Kate Mucha-Sernaqué; curación de datos y análisis formal: Luis Florencio Mucha-Hospinal; metodología: Fredi Gutiérrez Martínez; validación: Carmen Rosa Dolorier Aguirre; supervisión: Edith Pilar Quispe-Espinoza; redacción del borrador original: Michael Raiser Vásquez-Ramírez.

Referencias

1. Organization for Standardization. Nuevas normas iso es una iniciativa de Escuela Europea de Excelencia [internet]. Disponible en: <https://www.nueva-iso-9001-2015.com/2014/12/iso-9001-satisfaccion-cliente/>
2. Ministerio de Salud (Minsa). Sistema de Gestión de Calidad en Salud [internet]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/000_SGCALIDAD-1.pdf
3. Fernández A, Vaquera M. Análisis de la evolución histórica de la sanidad y la gestión sanitaria en España. 2012;66:37-39.
4. Folgueras T. Gestión en nutrición clínica. Nutr Hosp. 2015;31:5-15. <https://doi.org/10.3305/nh.2015.31.sup5.9127>

5. Pinzón-Espitia O, Pardo-Oviedo J, González J. Modelo Méderi de gestión nutricional hospitalaria. *Nutr Hosp*. 2015;32(4):1802-7. <https://doi.org/10.3305/nh.2015.32.4.9196>
6. Sáez-Martínez F. Gestión clínica: ¿la amenaza fantasma? *Med Gen Fam*. 2016;5(4):131-3. <https://doi.org/10.1016/j.mgyf.2016.09.001>
7. Doley J, Clark K, Roper S. Academy of Nutrition and Dietetics: revised 2019 standards of professional performance for registered dietitian nutritionists (competent, proficient, and expert) in clinical nutrition management. *J Acad Nutr Diet*. 2019;119(9):1545-60.e32. <https://doi.org/10.1016/j.jand.2019.05.013>
8. Calumani J. Nivel de satisfacción materna sobre la teleorientación brindada por la enfermera acerca de la suplementación con hierro de un centro materno infantil de Lima Norte, 2021. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021.
9. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Repositorio de tesis [internet]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16630/Coz_cj.pdf?sequence=1&isAllowed
10. Dolores-Maldonado G, Liria-Domínguez R, Espinoza-Bernardo S. Satisfacción materna de la consejería en suplementación infantil con hierro realizada por el personal de salud. *An Fac Med*. 2018;79(1):29-34. <https://doi.org/10.15381/anales.v79i1.14589>
11. Castro-Serralde E, Cadena-Antonio G. Dimensiones de la satisfacción del paciente con insuficiencia renal crónica respecto a la calidad del cuidado de enfermería. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc*. 2017;25(4):278.
12. Chávez I. Gestión del servicio de Dietética del Hospital Dr. Gustavo Domínguez Zambrano. Ekp. 2015;13(3). Universidad Regional Autónoma de los Andes.
13. Morales-Arévalo M. Calidad de consejería alimentaria nutricional que reciben las embarazadas atendidas por comadronas [tesis de licenciatura en internet]. Guatemala: Universidad Rafael Landívar; 2017. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2017/09/15/Morales-Mariela.pdf>
14. Taqdees F, Shahab Alam M, Shabbir A. Hospital healthcare service quality, patient satisfaction and loyalty: an investigation in context of private healthcare systems. *Int J Qual Reliab Manag*. 2018;35(6):1195-14. <https://doi.org/10.1108/IJQRM-02-2017-0031>
15. Rojas-Cairampoma M. Tipos de investigación científica: una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación. *Rev Electron Vet*. 2015;16:1-14.
16. Muñoz-Rocha C. Metodología de la investigación. Ciudad de México: Progreso; 2016.
17. Carrasco S. Metodología de la investigación científica. Lima: Editorial San Marcos; 2015.
18. Pozo-Torres JM. Gestión hospitalaria y satisfacción laboral de los trabajadores del Hospital Rural Nueva Cajamarca-2019 [tesis de maestría en internet]. Tarapoto: Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/64924>
19. Peña-Quinto A. Satisfacción de las gestantes sobre la consejería en nutrición en el Centro de Salud Colcabamba Huancavelica 2020 [tesis de especialización en internet]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14597/3379>

20. Petermann F, Durán E, Labraña A, Celis C. Efecto de una consulta nutricional protocolizada sobre el estado nutricional y hábitos alimentarios de adultos con sobrepeso y obesidad. *Rev Chil Nutr.* 2017;44(4):341-9.
21. López-González JY. Evaluación de las sesiones educativas que brindan los educadores en salud [tesis de grado]. Quetzaltenango: Universidad Rafael Landívar; 2015.
22. Loprinzy M. The effects of nutrition education sessions related to dietary iron in the dietary iron intake of high school wrestlers. University of Wisconsin-La Crosse; 2016.
23. Huamantuco-Sanizo M. Relación entre el nivel de satisfacción del paciente y la calidad de atención del Servicio de Nutrición durante el tiempo de hospitalización de la Red Asistencial Tacna Hospital III Daniel Alcides Carrión [tesis de grado]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2018.
24. Solano N, Reñazgo R, Vega D, Páez L, Rodríguez C. Guía de consulta nutricional virtual para la emergencia por el COVID-19. Lina; 2020.
25. Chávez Ramos M. Evaluación de la calidad de atención alimentaria y la satisfacción de los pacientes hospitalizados en el Hospital San José [tesis de maestría en internet]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.11818/4865>