



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA Y SATISFACCIÓN DE
LOS PADRES DEL RECIÉN NACIDO HOSPITALIZADO EN LA UCIN DE
UN HOSPITAL NIVEL III
DE LIMA, 2024

PERCEPTION OF NURSING CARE AND SATISFACTION OF PARENTS OF
NEWBORNS HOSPITALIZED IN THE NEONATAL ICU OF A LEVEL III
HOSPITAL IN LIMA, 2024

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS
INTENSIVOS NEONATALES

AUTOR

ANGIE CAROLINA ESCOBEDO REYES

ASESOR

ANA BEATRIZ ROSARIO GRAÑA ESPINOZA

LIMA - PERÚ

2024

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

Mg. Ana Beatriz Rosario Graña

Espinoza

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0001-5647-0755

Fecha de Aprobación: 29 de agosto del 2024

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

Agradecer a Dios por permitirme seguir cumpliendo mis sueños y gozar de salud, a mi mamá Carolina que sin ella no podría haberlo logrado, por ser mi soporte en todo momento y brindarme su amor infinito e incondicional, a mi esposo Dante por motivarme cada día y no dejar que me rinda; ellos representan el pilar de seguir superándome día a día.

AGRADECIMIENTOS

A mis docentes de la universidad, a mi asesora que con su profesionalismo y conocimiento siempre nos motivaron para seguir esforzándonos, por su experiencia y dedicación que son el pilar fundamental para poder realizar una buena investigación; y a mi familia por su apoyo, su paciencia y amor a lo largo de los años de estudio.

FUENTES DE FINANCIAMIENTOS

Fuente de financiamiento propio.

DECLARACION DE CONFLICTO DE ÍTERES DEL AUTOR

La autora declara no tener conflictos de interés.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA Y SATISFACCIÓN DE
LOS PADRES DEL RECIÉN NACIDO HOSPITALIZADO EN LA UCIN DE
UN HOSPITAL NIVEL III
DE LIMA, 2024

PERCEPTION OF NURSING CARE AND SATISFACTION OF PARENTS OF
NEWBORNS HOSPITALIZED IN THE NEONATAL ICU OF A LEVEL III
HOSPITAL IN LIMA, 2024

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS
INTENSIVOS NEONATALES

AUTOR
ANGIE CAROLINA ESCOBEDO REYES

ASESOR
ANA BEATRIZ ROSARIO GRAÑA ESPINOZA

LIMA - PERÚ
2024

23% Similitud estándar Filtros

Fuentes Mostrar las fuentes solapadas i ☐

1	Internet	hdl.handle.net	4%
		20 bloques de texto	195 palabra que coinciden
2	Internet	repositorio.upao.edu.pe	3%
		11 bloques de texto	145 palabra que coinciden
3	Internet	repositorio.unh.edu.pe	2%
		8 bloques de texto	97 palabra que coinciden

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
RESUMEN	
ABSTRACT	
I. INTRODUCCIÓN	1
II. OBJETIVOS	12
III. MATERIALES Y MÉTODOS	14
IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	21
V. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA.....	30
VI. ANEXOS.....	32

RESUMEN

El objetivo de los cuidados de enfermería neonatal es satisfacer las necesidades del recién nacido, teniendo en cuenta que los primeros días de vida del bebé son cruciales y que existen evidencias de un alto riesgo de muerte en este momento.

Para recabar información que permita a las autoridades responder adecuadamente, es necesario preguntar a los padres sobre su percepción y satisfacción con los cuidados que reciben del profesional de enfermería.

Objetivo: Determinar la relación entre percepción del cuidado de enfermería y satisfacción de los padres del recién nacido hospitalizado en la Unidad de cuidados intensivos neonatal (UCIN), de un hospital nivel III de Lima 2024.

Materiales y Métodos: Se desarrollará una investigación con enfoque cuantitativo, descriptivo, tipo de corte transversal, correlacional. Muestra de 100 padres de familia de recién nacidos hospitalizados en UCIN que satisfacen los criterios de inclusión y exclusión propuestos, los datos serán recopilados mediante dos instrumentos que cumplen la validez y confiabilidad, para ser aplicados a padres de recién nacidos atendidos.

Procesamiento y Análisis de datos: Tras la utilización de los instrumentos, los datos se importarán a Microsoft Excel y se procesarán mediante el programa estadístico SPSS versión 26.0. Los resultados se evaluarán en dos fases: la primera será descriptiva y se presentará a través de tablas y gráficos, mientras que la segunda será inferencial y se presentará a través del coeficiente de correlación de Spearman. La información será entregada a las autoridades pertinentes para que puedan tomar decisiones que beneficien tanto a los pacientes neonatales como a los profesionales de enfermería.

Palabras clave: Cuidado de enfermería, satisfacción, recién nacido, neonatal, percepción del cuidado por padres.

ABSTRACT

The objective of neonatal nursing care is to meet the needs of the newborn, taking into account that the first days of the baby's life are crucial and that there is evidence of a high risk of death at this time. To gather information that allows authorities to respond appropriately, it is necessary to ask parents about their perception and satisfaction with the care they receive from the nursing professional. **Objective:** Determine the relationship between the perception of nursing care and satisfaction of the parents of the newborn hospitalized in the Neonatal Intensive Care Unit (NICU), of a level III hospital in Lima 2024. **Materials and Methods:** A research approach will be developed quantitative, descriptive, cross-sectional type, correlational. Sample of 60 parents of newborns hospitalized in the NICU who satisfy the proposed inclusion and exclusion criteria. The data will be collected using two instruments that meet validity and reliability, to be applied to parents of newborns cared for. **Data Processing and Analysis:** After using the instruments, the data will be imported into Microsoft Excel and processed using the statistical program SPSS version 26.0. The results will be evaluated in two phases: the first will be descriptive and will be presented through tables and graphs, while the second will be inferential and will be presented through the Spearman correlation coefficient. The information will be delivered to the relevant authorities so that they can make decisions that benefit both neonatal patients and nursing professionals.

Keywords: Nursing care, satisfaction, newborn, neonatal.

I. INTRODUCCIÓN

El cuidado de enfermería neonatal se ha convertido en una filosofía, por lo importante que es el cuidado que requiere un recién nacido (RN), que consiste en mejorar la atención, cubriendo todas las necesidades del recién nacido, convirtiéndola en más cálida y humana, incluso también de su familia (1). El periodo neonatal (28 primeros días de nacido) es el de mayor riesgo de muerte para un recién nacido (2). Por otro lado, la OMS en el año 2024 reportó que las muertes neonatales presentan una disminución del 44% con respecto al año 2000. Sin embargo, en el 2022, una de dos muertes en menores de 5 años ocurrió en período neonatal (3).

El cuidado de enfermería en la UCIN debe ser cualificado, de buena calidad, seguro, humanizado y sistematizado, considerando que parte de las acciones que debe realizar el profesional de enfermería es capacitar a los padres para continuar con el cuidado y tener así un neonato sano, garantizando una adecuada relación madre-hijo el primer mes de vida (4).

La Sociedad Brasileña de Pediatría (SBP), resalta que con un embarazo se espera el logro de un recién nacido sano, proceso que debe generar un trauma mínimo a la madre. Sin embargo, Este procedimiento suele provocar complicaciones, por lo que el recién nacido necesita ayuda profesional. Por ello, los neonatos enfermos y/o prematuros que suponen un grave riesgo para su salud son tratados en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) (5). Así es como una investigación en este país, el año 2021 resalta que La mortalidad neonatal está en un rango alarmante en este país, aun cuando los cuidados han mejorado esta

situación gracias a una mejor atención de enfermería, esto se ve afectada por desafíos relacionados al medio ambiente y relaciones interpersonales afectivas (6)

El año 2022 en el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA), en un reporte preliminar (Semana Epidemiológica 40 -2022,) informo que ya se había producido 1898 fallecidos neonatales, destacando que un 67.6% estaban relacionados a prematuridad o complicaciones asociadas a esta (7).

También en el Perú, una investigación sobre mortalidad del recién nacido reportó una tasa de 8.81 por cada 100 nacidos vivos para el año 2021 y realiza una proyección que para el año 2020 se espera una tasa de 7.78 muertes por cada cien nacidos vivos, siendo Huancavelica, Puno, Cusco, Amazonas y Ayacucho los lugares con mayor tasa de mortalidad, superando incluso 14.6 por cada cien nacidos vivos. (8).

También en el Perú, la expectativa para que un recién nacido ingrese a la UCIN, es 1 de cada 10 (hasta dos días después del nacimiento), el periodo de internamiento puede dilatarse aun varios días dependiendo de la gravedad, convirtiendo esto en un suceso penoso para los padres. Al mismo que debe afrontar preocupaciones, ansiedad y angustia asociado a esta situación; los padres tendrán que enfrentar el alejamiento del recién nacido, preocupaciones y temor a una situación inesperada, donde el profesional de enfermería se convierte en el principal soporte para superar esta etapa (9). Así se tiene que, en Ayacucho, Mederos (2021), con su investigación concluye que los padres de familia perciben, la mayoría, de manera favorable la atención de enfermería neonatal (10).

En Loreto se identificó que el 84.2% de los padres de RN atendido en UCIN presentaron una alta satisfacción y el 15.8% restante una satisfacción media (11)

A nivel local, en el hospital donde laboro, no se han reportado investigaciones sobre las variables analizadas en UCIN, pero se debe destacar que los profesionales de enfermería son muy dedicados, quienes muchas veces dan más de lo que se podría exigir, con una gran identificación y atención cualificada. Sin embargo, muchas veces se encuentra a padres de RN que muestran malestar por acciones que como especialistas realizamos y que ellos muchas veces no entienden.

Por lo general, estos RN están sometidos a una mayor manipulación en comparación con los RN en tiempo normal de gestación que puede variar de 38 a 42 semanas. La prematuridad es un factor asociado a complicaciones adquiridas en los RN, aumentando el tiempo de hospitalización que deberán pasar en la UCIN. El Ministerio de Salud afirma que la mortalidad neonatal representa el 70% de muertes en el RN (12).

La percepción de la calidad de atención no debe ser comparada desde la vista del paciente, sino también, desde la visión de los miembros de su entorno o familiares, lo que facilitará la aplicación de estrategias adecuadas para favorecer la satisfacción esperada por parte de las instituciones para el logro de los objetivos durante el cuidado y el tiempo posterior a éste en especial cuando el paciente no puede manifestar su condición como lo es un recién nacido (13). Para un recién nacido el primer minuto de vida es determinante, una buena o mala decisión podría afectarlo el resto de su vida, si no obtiene los cuidados necesarios en el

momento indicado (14).

La hospitalización de una persona es siempre un evento estresante para la familia, esto es más complicado cuando el hospitalizado es un RN, convirtiéndose en un evento imprevisto y traumático para los padres. Por lo general la expectativa es un recién nacido sano lo cual se ve interrumpido apartándose y no cuidarlo como se espera, presentándose diagnósticos que son difícil para los padres entender, donde el profesional de enfermería se convierte en un apoyo muy importante para que los padres conserven la tranquilidad (15).

Por ello, sobre la base de la experiencia en el hospital y la revisión bibliográfica, el presente trabajo se justifica en la necesidad que como profesionales de enfermería y especialistas en cuidados intensivos neonatales tenemos, lo cual es no solo tener un recién nacido bien cuidado, además que los padres entiendan esta labor y lo evidencien en su satisfacción, lo cual muchas veces se ve trunca por la alta demanda de pacientes, pero de igual manera hacen lo posible para brindar el cuidado especializado al recién nacido en la UCIN, no dejando de lado a los padres y su preocupación por su RN.

Por lo expuesto y sobre la base de las investigaciones consultadas sobre las variables percepción de los padres sobre el cuidado de enfermería al recién nacido y satisfacción de los padres sobre el cuidado del recién nacido, resulta muy importante evaluar y mejorar la atención en el hospital, proponiéndose la siguiente pregunta de investigación.

¿Cómo se relaciona la percepción del cuidado de enfermería y satisfacción de los padres del recién nacido hospitalizado en la UCI neonatal, de un hospital nivel III

de Lima 2024?

En este sentido, la teoría de Virginia Henderson indica que el paciente recibe ayuda del profesional de enfermería para realizar diversas actividades en beneficio de la salud del paciente y pueda recuperarse. También señala esta teoría que la enfermera puede ayudar en el paciente a recuperar 14 necesidades básicas (como es: nutrición, respiración normal, sueño, hidratación, eliminar desechos del organismo y descanso, etc.) (16).

La variable cuidado de enfermería, se sustenta en la teoría de enfermería de Virginia Henderson, esta teoría destaca que el paciente al recibir ayuda del profesional enfermero recibe ayuda para preservar la salud del paciente o recuperarla, logrando así el paciente recuperar su independencia en sus funciones vitales. Con esta teoría la enfermera ayuda al paciente a cumplir funciones básicas como: respiración normal, sueño, hidratación, nutrición, eliminar desechos del organismo y descanso, entre otros (17).

Basándose en los conocimientos y la práctica de la enfermería, los cuidados de enfermería son un acto recíproco e integral de contacto humano. Según Dorothea Orem, prestar cuidados es una práctica madura y responsable. Se lleva a cabo de forma continua o durante cierto tiempo con la intención de ayudar a las personas socialmente dependientes (18).

La hospitalización del RN es un factor estresante muy fuerte que experimentan los padres, se genera un duelo y mecanismos psicológicos implicados frente a los problemas de salud que experimenta su bebe. Esto se agrava proporcionalmente al tiempo de hospitalización, la separación del niño y peor si esta depende de máquinas, monitores u algún otro medio para el cuidado del RN (19)

La variable cuidado de enfermería considera las dimensiones: a) Deferencia respetuosa: esta dimensión refleja como la enfermera durante la atención evidencia sus atributos, tales como honestidad, respaldo, dedicación, amabilidad, si escucha con atención, amabilidad, es decir, todas las características que nos permite interactuar con ellas. b) Interacción positiva: Esta dimensión permite valorar el cuidado ofrecido por los enfermeros, considerando comportamiento, conocimientos y habilidades. La forma en que inspira confianza y como participa en las mejoras del paciente. c) Preparación y habilidad: Como lo describe Jean Watson, la enfermera necesita tener en claro su propio nivel de conocimiento y las necesidades que requiere el paciente. d) Consideraciones de la experiencia del otro: La enfermera brinda cuidado adecuado durante la hospitalización, priorizando la atención durante la hospitalización, procedimiento que muchas veces es adquirida por su experiencia (20).

La Teoría de King sobre la variable satisfacción de los padres proporciona un marco para la práctica de enfermería. Considera a la persona como un todo y como está relacionada con su entorno. King define que un profesional de enfermería tiene como objeto facilitar el bienestar del individuo y la promoción de la salud mediante la interacción enfermera- paciente. Esta teoría sostiene que cada individuo es único con necesidades y expectativas diferentes, destacando la importancia de una comunicación efectiva enfermera-paciente con el fin de lograr un cuidado de calidad (21).

La Satisfacción del padre se refiere al nivel de aprobación que evidencian los padres de familia respecto a los procedimientos desarrollados por los profesionales de enfermería durante la atención recibida por su RN, es la calidad

del cuidado del profesional enfermero al RN; es la respuesta de los padres como resultado de comparar la atención recibida en el servicio con respecto a la expectativa que tenían acerca de la atención (22)

La variable satisfacción de los padres analiza cuatro dimensiones: a) Capacidad de respuesta. – se refiere a la vigilancia que realiza el profesional enfermero hacia la salud de los RN contribuyendo a disminuir la vulnerabilidad, lo cual tiene efecto en los familiares, favoreciendo la capacidad de respuesta de salud, y así alcanzar los indicadores sobre salud infantil (23). b) Empatía profesional. - Capacidad del profesional de enfermería de ponerse en el lugar de otra persona, entender y atender las necesidades del otro (24). c) Seguridad y confianza. - Actitud del profesional de enfermería al brindar atención, privacidad, cortesía, comunicarse e inspirar confianza (25). d) Competencia técnica. - Características del profesional con relación a su formación y como esto se asocia con las instalaciones, equipos, material de limpieza y comodidad (26).

Para esta propuesta de investigación se hallaron los siguientes antecedentes internacionales:

- Zepeda (2021), en España, busco analizar el nivel de satisfacción materna-paterna en relación con los cuidados de enfermería al recién nacido de riesgo. Se analizaron 24 padres del servicio UCIN, mediante una investigación cuantitativo, descriptivo, correlacional. Resultados: En calidad de los cuidados por enfermería, un 89.0% afirmó que era buena. Así también, el 85.0% evidencio su satisfacción con la atención recibida por su RN en UCIN. Concluye: Los padres de familia han evidenciado un buen nivel de satisfacción por la atención del RN

en UCIN (27).

- Duque et. al. (2021), en Colombia, busco analizar la relación enfermera-familia en UCIN. Se analizaron 26 padres, mediante una investigación cuantitativo, descriptivo, correlacional. Resultados: El 61.5% de los participantes vive junta al RN hospitalizado, 23.1% cumple rol de cuidador al llegar a UCIN. Concluye: la asociación enfermera-familia está fundamentada en comprensión empática, mediante tres pilares: interacción, comunicación e información (28)
- Salcedo (2020) en Ecuador, busco analizar la relación entre calidad de atención y satisfacción del usuario de cuidados intensivos neonatales del Hospital General Nivel II. Se analizaron 97 padres del servicio de neonatología, mediante una investigación cuantitativo, descriptivo, correlacional. Resultados: Calidad de atención con un 72.0% nivel regular, 25.0% nivel bueno, Para la satisfacción del usuario un 68% nivel regular, 25% nivel bueno, SE identifico un coeficiente de correlación de $Rho=0.542$ entre las variables. Concluye que existe correlación significativa entre las variables (29).
- Cortéz (2020) en Bolivia que buscó evaluar el grado de experiencia del personal de enfermería en el manejo de catéteres de acceso periférico percutáneo en la UCIN del Hospital Norte. Los resultados mostraron que todos los miembros del personal de enfermería habían recibido una preparación académica excelente, aunque el 66% de ellos tenían menos de dos años de experiencia laboral. El 50% de los participantes tenía cierta experiencia en el mantenimiento de catéteres percutáneos, pero el 50% restante sabía muy poco sobre el tema. De ellos, sólo el 50% proporcionaba cuidados suficientes. El análisis llegó a la conclusión de que existe una falta de comprensión y que algunos procedimientos no se siguen con

los estándares requeridos (30).

A nivel nacional de identificó la siguiente investigación:

Rios et. al. (2024) examinó la relación entre la satisfacción de los padres y la gestión de los cuidados de enfermería en el servicio de cuidados intermedios de neonatología del Hospital Belén Lambayeque en 2023. Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional en cuarenta padres de familia del servicio de neonatología. Resultados: El 75% de los padres calificó su nivel de satisfacción como bueno, el 25% como excelente y el 5% como regular. Conclusiones: En la UCIN existe una fuerte correlación entre la satisfacción de los padres y la gestión de los cuidados de enfermería. (31).

Pariasca (2022) Callao-Perú, realizó un estudio en el Hospital San José titulado La satisfacción de las madres y la calidad de los cuidados de enfermería prestados a los bebés en el servicio de neonatología. Tomó en consideración una muestra de 130 nuevas mamás para determinar la asociación entre los cuidados de enfermería y la satisfacción de las madres. Conclusiones. Descubrí una fuerte correlación entre los cuidados de enfermería y la satisfacción de las madres. En conclusión, la felicidad de las madres está relacionada con la percepción de la calidad de los cuidados (32).

Saavedra (2021), en Iquitos, Grado de satisfacción del cuidado de enfermería en padres de Familia En UCI pediatría Hospital Regional De Loreto, 2021. Estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo, transversal. Participaron 20 padres de niños hospitalizados en UCIN. Resultados: En lo que corresponde a accesibilidad el 65% presento una alta satisfacción, según la dimensión Explica y facilita el

40% presento una alta satisfacción y el 60% una satisfacción media. Según la dimensión confort el 100% presento una alta satisfacción, según la dimensión anticipa el 100% presento una alta satisfacción, según la dimensión confianza el 100% presento una alta satisfacción. En general la satisfacción de los padres por la atención de las enfermeras fue alta con un 84.2% de padres altamente satisfechos y un 15.8% con una satisfacción media. Concluye. Los padres de familia atendidos en UCIN presentan una alta satisfacción con la atención de los profesionales de enfermería (33).

Rivera (2020) Entrevistar a la madre y repasar la historia clínica permitió analizar el proceso de enfermería en recién nacidos prematuros con síndrome de dificultad respiratoria. Se analizaron diez casos. Hallazgos: los recién nacidos prematuros con síndrome de dificultad respiratoria presentan problemas y factores de riesgo como inhalación de líquido amniótico después del parto, peso inferior a 3.000 gramos, edad gestacional inferior a 37 semanas y puntuaciones de Apgar inferiores a 7 y 5 al minuto y a los cinco minutos, respectivamente. Conclusiones: El estado de la paciente mejoró como resultado de las terapias utilizadas para la paciente con síndrome de dificultad respiratoria (34).

- Cano (2020), en Chimbote, analizo la calidad de atención de enfermería y satisfacción del usuario externo, en neonatología Hospital Eleazar Guzmán Barrón. Estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo, transversal. Participaron 234 madres de niños hospitalizados en UCIN. Resultados: La satisfacción del usuario externo alcanzó 87.5%, mientras que la insatisfacción fue 12.5%. Concluye: las madres están satisfechas con la calidad del cuidado brindado por los enfermeros que atienden a los RN (35).

JUSTIFICACIÓN

Sabemos que el servicio de UCIN es muy importante para la recuperación de la salud del RN. La Norma Técnica N°545-2024 indica o hace referencia que la enfermera especialista no debe atender a más de 3 recién nacidos, pues requieren de una atención personalizada y especializada ya que estos neonatos se caracterizan por tener inmadurez, inestabilidad emocional, temor, etc. Sin embargo, se ha observado que, por la demanda de atención, se sobrecarga a la enfermera con más pacientes neonatos críticos; razón a ello muestran cambios en su comportamiento como la abstención laboral (faltar a su unidad, pedir descanso médico, no cumplir las normas).

Por ello, la satisfacción de los pacientes y de los familiares es un indicador de calidad que se basa en aspectos físicos, afectivos, espirituales y emocionales, no obstante, en casos donde el paciente no puede expresar su satisfacción como lo es el RN, son los padres quienes experimentan una crisis, una incertidumbre por que muchas veces no pueden entender esta situación y expresan con reclamos e insatisfacción la atención brindada por el personal de enfermería.

PROPÓSITO

Los resultados de la investigación servirán de guía para los profesionales de salud que laboran en UCIN, para desarrollar estrategias de intervención, centradas no sólo en el bienestar de los recién nacidos, sino también en los padres de familia, resultados que permitirán superar la crisis emocional que se genera entre los afectados, en especial como apoyo emocional para lograr la superación de la crisis emocional.

II. OBJETIVOS

2.1 Objetivo general

- Determinar la relación entre la percepción del cuidado de enfermería y la satisfacción de los padres del recién nacido hospitalizado en la UCI neonatal, de un hospital nivel III de Lima 2024.

2.2 Objetivos específicos

- Establecer la relación entre percepción del cuidado de enfermería y satisfacción, en la dimensión capacidad de respuesta, de los padres del recién nacido hospitalizado en la UCI neonatal, de un hospital nivel III de Lima 2024
- Establecer la relación entre percepción del cuidado de enfermería y satisfacción, en la dimensión empatía profesional, de los padres del recién nacido hospitalizado en la UCI neonatal, de un hospital nivel III de Lima 2024.
- Establecer la relación entre percepción del cuidado de enfermería y satisfacción, en la dimensión seguridad y confianza, de los padres del recién nacido hospitalizado en la UCI neonatal, de un hospital nivel III de Lima 2024.
- Establecer la relación entre percepción del cuidado de enfermería y satisfacción, en la dimensión competencia técnica, de los padres del

recién nacido hospitalizado en la UCI neonatal, de un hospital nivel
III de Lima 2024.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 Diseño del estudio:

Se plantea un diseño básico respaldado en que ambas variables serán investigadas y descritas para la actualización o mejorar las teorías (36).

Descriptivo-correlacional, ya que las variables no serán modificadas, cuantificando la relación entre estas variables. De corte transversal, ya que la información será recopilada en un solo instante de tiempo, sin realizar seguimiento a los participantes (37).

De enfoque cuantitativo, ya que para la verificación de las hipótesis propuestas se aplicarán procedimientos matemáticos y estadísticos (38).

3.2 Población

Estará constituida por los padres de familia (papá o mamá) de los recién nacidos hospitalizados en UCI neonatal de un hospital nivel III, se estima que en el periodo de estudio existen 200 padres de recién nacidos.

3.3 Muestra

Con el fin de estimar el tamaño de muestra adecuado para la investigación se considera la formula la estimar una proporción, dada por:

$$n = \frac{NZ^2p(1-p)}{d^2(N-1) + Z^2p(1-p)}$$

Donde N=200 padres de familia, p=0.5 ya que no existen estudios previos, Z=1.96 asociado al 95% de confianza, d=0.07 nivel de precisión

$$n = \frac{(200)(1.96^2)(0.5)(1-0.5)}{0.07^2(200-1) + (1.96^2)(0.5)(1-0.5)} = 100$$

Con este resultado se puede afirmar que la muestra debe estar constituida por 100 padres de recién nacidos atendidos en UCIN.

El muestreo para aplicar será sistemático con $K=200/100=2$, es decir, cada dos pacientes se consideran al paciente para la muestra.

3.4 Criterios de selección

- **Criterios de inclusión:**

- Padres de neonatos, que sean mayores de 18 años.
- Padres de neonatos que deseen participar voluntariamente y firmen el consentimiento informado.
- Padres de neonatos que tengan mínimo 7 días de hospitalización

- **Criterios de exclusión:**

- Padres de los recién nacidos que no estén en condiciones de

completar los cuestionarios de recolección de información.

- Padres de familia que no firmen el consentimiento informado o aquellos que hayan firmado y manifiesten su deseo de no continuar respondiendo los cuestionarios.

3.5 Definición operacional de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Percepción del cuidado de enfermería	Sensación interior que resulta de una impresión material hecha en nuestros sentidos (39)	Calificación que mide la percepción del padre de familia al cuidado que realiza la enfermera a los bebés internados en UCI. Considerando: <ul style="list-style-type: none"> • Favorable: 154 a 210 puntos. • Medianamente favorable: 98 a 153 puntos. • Desfavorable: 42 a 97. 	Deferencia respetuosa	la enfermera durante la atención evidencia sus atributos, tales como honestidad, respaldo, dedicación, amabilidad, si escucha con atención, amabilidad, es decir, todas las características que nos permite interactuar con ellas	Escala de Likert: Nunca Casi nunca Ocasionalmente Casi siempre Siempre
			Interacción positiva	valorar el cuidado ofrecido por los enfermeros, considerando comportamiento, conocimientos y habilidades	
			Preparación y habilidad	nivel de conocimiento y las necesidades que requiere el paciente	
			Consideraciones de la experiencia del otro	buen cuidado físico durante la hospitalización al paciente, priorizando la atención, procedimiento que muchas veces es adquirida por su experiencia	
Nivel de satisfacción de los padres	Se refiere al nivel de aprobación que evidencian los padres de familia con respecto a los procedimientos desarrollados por los profesionales de enfermería durante la atención recibida por su RN (40).	Sentimiento que permite calificar a los padres sobre el cuidado recibido por sus hijos atendidos en UCI por el profesional de enfermería. <ul style="list-style-type: none"> • Nivel de Satisfacción Baja: puntaje entre 13 – 29 • Nivel de Satisfacción Media: puntaje entre 30 – 47 • Nivel de Satisfacción Alta: puntaje entre 48 – 65 	Capacidad de respuesta.	Disposición de servir a los usuarios y proveerles una atención rápida y oportuna en un tiempo aceptable	Escala de Likert: Nunca Casi nunca Algunas veces Casi siempre Siempre
			Empatía profesional.	Capacidad de ponerse en el lugar de otra persona, entender y atender las necesidades del otro.	
			Seguridad y confianza.	Actitud del profesional de enfermería al brindar atención, privacidad, cortesía, comunicarse e inspirar confianza	
			Competencia técnica.	Características del profesional con relación a su formación y como esto se asocia con las instalaciones, equipos, material de limpieza y comodidad.	

3.5 Procedimientos y técnicas

3.6.1 Técnicas a emplear:

Se considera aplicar una encuesta mediante el uso de dos instrumentos que cuentan con validez y confiabilidad.

3.6.2 Técnicas para el procesamiento de la información

La recolección de los datos sobre las variables percepción del cuidado de enfermería y satisfacción de los padres del RN hospitalizado en UCI, se realizará mediante un muestreo aleatorio simple y aplicando instrumentos previamente validados. Con la información recopilada se ingresará los datos al software Excel, los datos ordenados serán ingresados al programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 26.

3.6 Aspectos éticos de estudio

En el desarrollo de la investigación se considerará la participación de los padres de familia de los recién nacidos internados en UCIN. Considerando que se respetaran cada uno de los siguientes principios éticos:

- Principio de Autonomía

Cada padre de familia de un RN internado en UCIN recibirá una descripción de las variables y la importancia de su

participación, posteriormente cada uno de los padres decidirá si participa o no en la investigación, sin recibir presión alguna.

- Principio de Beneficencia

El estudio brindara beneficio tanto a los profesionales de enfermería, los padres de familia e incluso a los pacientes internados en UCIN. Se asegurará que la información proporcionada por cada padre de familia no será utilizada contra de ellos, ni en otra forma más que la investigación.

- Principio de Justicia.

La selección de los padres que participen en la investigación será seleccionada sin discriminación alguna, ya sea por sexo, raza, credo y estrato social.

- Principio de no maleficencia.

Los padres de familia que participen en la investigación no recibirán daño alguno, así cada uno de ellos decidirá si le interesa o no participar en la investigación.

3.7 Plan de análisis

El procesamiento de los datos se realizará en dos etapas, la primera considera la parte descriptiva, donde mediante tablas y gráficos univariados se describirá el comportamiento de las variables analizadas, además se utilizará frecuencias absolutas y relativas. En esta parte de la investigación

también se considera la aplicación de tablas bivariadas, que permitirán mejor el logro de los objetivos propuestos. La segunda parte del análisis de datos corresponde a la parte inferencial, en esta etapa primero se realizará una prueba de normalidad mediante el estadístico de Kolmogorov-Smirnov, según los resultados de esta prueba se aplicará el coeficiente de correlación de Spearman o el coeficiente de correlación de Pearson, según las características de los datos.

IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ruiz Fernández E. Cuidados centrados en el neosdesarrollo del recién nacido prematuro hospitalizado. *Rev.enferm CyL.* 2016;8(1):61-70.
2. Organización Mundial de la Salud. Según un informe de las Naciones Unidas, las cifras de supervivencia materno-infantil son más elevadas que nunca [Internet]. 2019. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/19-09-2019-more-women-and-children-survive-today-than-ever-before-un-report>
3. Organización Mundial de la Salud. Mortalidad neonatal [Internet]. 2024. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborn-mortality#:~:text=A%20escala%20mundial%2C%20el%20n%C3%BAmero,ni%C3%B1os%20menores%20de%205%20a%C3%B1os>.
4. Lima dos Santos I, Castelo Branco de Oliveira A, Assis Brito M, Ribeiro da Costa G, Soares e Silva J, Astrês Fernandes M. Nursing Care in the Neonatal Intensive Care Unit from the Perspective of Nurses. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2021 Jun; 37(2): . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000200006&lng=es. Epub 01-Jun-2021
5. Horbar JD, Edwards EM, Greenberg LT, Morrow KA, Soll RF,

Buus-Frank ME, et al. Variation in Performance of Neonatal Intensive Care Units in the United States. *JAMA Pediatr.* 2017;171(3):e164396. DOI:

<https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2016.4396>

6. Lima dos Santos I, Castelo Branco de Oliveira A, Assis Brito M, Ribeiro da Costa G, Soares e Silva J, Astrês Fernandes M. Nursing Care in the Neonatal Intensive Care Unit from the Perspective of Nurses. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2021 Jun; 37(2): . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000200006&lng=es. Epub 01-Jun-2021.
7. Ministerio de Salud. Nacimientos prematuros en el Perú se incrementan a 6.89 % en lo que va del 2022. Internet. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/668468-nacimientos-prematuros-en-el-peru-se-incrementan-a-6-89-en-lo-que-va-del-202214>
8. Avila J, Tavera Salazar MR, Miranda Monzon JA. Mortalidad Neonatal en Perú al 2030: Proyecciones departamentales con enfoque de equidad . *Rev. Cuerpo Med. HNAAA* [Internet]. 11 de diciembre de 2023;16(1). Disponible en: <https://www.cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/1957>.
9. Saber vivir. [Internet]; 2020. Disponible

en:https://www.sabervirtv.com/pediatria/bebes-hospitalizados-el-valor-de-seguir-su-lado_2467.

10. Mederos Pillpe, Y. Percepción de los padres sobre el cuidado de enfermería al neonato hospitalizado en un hospital Nacional de Ayacucho, 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/92029>
11. Saavedra E. Grado de satisfacción del cuidado de enfermería en padres de Familia En UCIPediatria Hospital Regional De Loreto, 2021. Tesis Universidad Científica del Perú- 2021. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1532/EDITH%20SAAVEDRA%20RODRIGUEZ%20-%20TSP.pdf?sequence=1>
12. Silva RS, Santana ÁG de C, Militão TO, Oliveira LG de, Fagundes LCM, Pereira CM, et al. Practices of Nurses for the Care of Premature in Neonatal Intensive Care Unit: A Literature Review. Arch Curr Res Int. 2020;24–30. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/343072500_Practices_of_Nurses_for_the_Care_of_Premature_in_Neonatal_Intensive_Care_Unit_A_Literature_Review
13. Castro Medina, N. I. (2020). Percepción de los usuarios sobre calidad de atención en el servicio de neonatología del Hospital General de Puyo [Tesis de Maestría, Universidad Regional Autónoma de los Andes Uniandes]. <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/11751/1/TUAE>

XCOMSS001-2020.pdf.

14. López L. Percepción de la calidad de atención de enfermería y satisfacción de los padres de neonatos hospitalizados en una UCI Neonatal de una hospital de Lima, 2021. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5618>
15. Aquino-Reyes Y., Calderon-Lizarte M. Percepción del cuidado de enfermería y estrés de las madres en el servicio de neonatología del Hospital de Pampas Tayacaja, Huancavelica-2019. Tesis Universidad Nacional de Huancavelica. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/items/b14cb548-d5eb-48a7-8404-45a20e146c78>.
16. Galvis M. Teorías y modelos de enfermería usados en la enfermería psiquiátrica. Revista Cuidarte. [Internet] 2015; 6(2), 1108-1120
17. Galvis M. Teorías y modelos de enfermería usados en la enfermería psiquiátrica. Revista Cuidarte. [Internet] 2015; 6(2), 1108-1120. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732015000200012
18. Narro Garcia JA, Orbegoso Burgos DP. Percepción del cuidado humanizado de enfermería y nivel de estrés de las madres del neonato prematuro hospitalizado. Hospital Belen-Trujillo 2016.
19. Cuesta J. Enfermería neonatal: cuidados centrados en la familia.

Rev. Enfermería Integral n° 98 Junio 12. Disponible en:
<https://www.enfermeriaaps.com/portal/wp-content/uploads/2013/03/Enfermer%23U00eda-neonatal.-Cuidados-centrados-en-la-familia.-2012.pdf>

20. Aquino-Reyes Y., Calderon-Lizarte M. Percepción del cuidado de enfermería y estrés de las madres en el servicio de neonatología del Hospital de Pampas Tayacaja, Huancavelica-2019. Tesis Universidad Nacional de Huancavelica. Disponible en:
<https://repositorio.unh.edu.pe/items/b14cb548-d5eb-48a7-8404-45a20e146c78>
21. Pariasca, R. Satisfacción de madres y calidad de cuidados de enfermería al recién nacido en neonatología del Hospital San José, Callao 2022. Universidad Cesar Vallejo, año 2022. Disponible en:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5085631/PARIASCA%20P%20C%29REZ%20RUTH%20ANTOLINA.pdf?v=1693929459>
22. Acuña H. Gestión del Cuidado de Enfermería y su repercusión en la Satisfacción del usuario. [Online].; 2018. Disponible en:
<https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/4810/PAGS00120A22.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Escobar A., Cirineo J. Satisfacción de madres de RN sobre calidad de atención de enfermería en el Servicio de CRED del Centro de Salud Chilca - Huancayo 2022. 2022, Universidad continental.

Disponible en:
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12472/2/IV_FCS_504_TE_Escobar_Cirineo_2022.pdf

24. Pariasca, R. Satisfacción de madres y calidad de cuidados de enfermería al recién nacido en neonatología del Hospital San José, Callao 2022. Universidad Cesar Vallejo, año 2022. Disponible en:
[https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5085631/PARIASCA A%20P%C3%89REZ%20RUTH%20ANTOLINA.pdf?v=1693929459](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5085631/PARIASCA%20P%C3%89REZ%20RUTH%20ANTOLINA.pdf?v=1693929459)
25. Acuña H. Gestión del Cuidado de Enfermería y su repercusión en la Satisfacción del usuario. [Online].; 2018. Disponible en:
<https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/4810/PAGS00120A22.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Bonilla-Gavilán, K. Percepción de calidad del cuidado que brinda enfermería y satisfacción de los padres del neonato internado en una unidad de Cuidados Intensivos Neonatal, Callao 2021. Tesis Universidad Norbert Wiener
27. Zepeda K. Nivel de satisfacción materna-paterna en relación a los cuidados de enfermería al recién nacido de riesgo en una unidad de cuidados intensivos neonatales. [Online].; 2021. Disponible en:
[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)

- 28.** Duque-Ortiz C, Arias-Valencia M. Relación enfermera-familia en la unidad de cuidados intensivos. Hacia una comprensión empática. Rev. Cienc. Salud [Internet]. 2021; 19(1): 124-143. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732021000100124&lng=en. Epub Aug 05, 2021.
<https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.10059>
- 29.** Salcedo C. Calidad de atención y satisfacción del usuario de cuidados intensivos neonatales del Hospital General Nivel II IESS Babahoyo, Ecuador, 2020. [Online].; 2020. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/49596/Salcedo_HCJ_SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- 30.** Mörelius E, Helmer CS, Hellgren M, Alehagen S. Supporting Premature Infants' Oral Feeding in the NICU—A Qualitative Study of Nurses' Perspectives. *Children*. 2022;9(1):1–11.
- 31.** Rios C., Portilla E. Gestión del cuidado de enfermería y satisfacción de los padres en cuidados intermedios de neonatología del Hospital Belén Lambayeque – 2023. Tesis Universidad Privada Antenor Orrego. Disponible en:
<https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/28371>
- 32.** Pariasca, R. Satisfacción de madres y calidad de cuidados de enfermería al recién nacido en neonatología del Hospital San José, Callao 2022. Universidad Cesar Vallejo, año 2022. Disponible en:

[https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5085631/PARIASCA
A%20P%C3%89REZ%20RUTH%20ANTOLINA.pdf?v=16939294](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5085631/PARIASCA%20P%C3%89REZ%20RUTH%20ANTOLINA.pdf?v=16939294)
59

33. Saavedra E. Grado de satisfacción del cuidado de enfermería en padres de Familia En UCIPediatría Hospital Regional De Loreto, 2021. Tesis Universidad Científica del Perú- 2021. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1532/EDITH%20SAAVEDRA%20RODRIGUEZ%20-%20TSP.pdf?sequence=1>.
34. Rivera, A. Aplicación del proceso enfermero en neonato Pretérmino con síndrome de dificultad Respiratoria, Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López. La Libertad 2020. Universidad Estatal Península De Santa Elena. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/5948/1/UPSE-TEN-2021-0027.pdf>
35. Cano C. Calidad de atención de enfermería y satisfacción del usuario externo, servicio de Neonatología Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote 2019. [Online].; 20. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/52981/Cano_HCA%20-%20SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
36. Zamora, I. Metodología de la investigación en la tesis [Libro]. Impreso en Perú; 2021. obtenido de <https://www.scribd.com/document/521185904/Metodologia-de-La-Investigacion-Cientifica-Para-Tesis-2021-1>.

37. Muñoz, C. Metodología de la investigación [Libro]. Impreso en México; 2016. obtenido de <https://corladancash.com/wp-content/uploads/2019/08/56-Metodologia-de-la-investigacion-Carlos-I.-Munoz-Rocha.pdf>
38. Carrasco, S. (2019). Metodología de la investigación científica. Pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación (Segunda ed.). Lima: San Marcos EIRLTDA.
39. Aquino-Reyes Y., Calderon-Lizarte M. Percepción del cuidado de enfermería y estrés de las madres en el servicio de neonatología del Hospital de Pampas Tayacaja, Huancavelica-2019. Tesis Universidad Nacional de Huancavelica. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/items/b14cb548-d5eb-48a7-8404-45a20e146c78>
40. Acuña H. Gestión del Cuidado de Enfermería y su repercusión en la Satisfacción del usuario. [Online].; 2018. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/4810/PAGS00120A22.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

V. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

Presupuesto	
Recursos materiales (en soles)	
Equipos: laptop e impresora	4 000.00
Transporte, alimentación y gastos diarios	1 000.00
Materiales de oficina y suministros varios	750.00
Materiales bibliográficos e inscripción a revistas indexadas	2 000.00
Comunicación telefónica	350.00
Total recursos materiales	8 100.00
Recursos Humanos	
Asesor metodológico	2 500.00
Asesor estadístico	2 500.00
Encuestadores (5)	2 500.00
Total recursos humanos	7 500.00
Total general	15 600.00

El costo del proyecto de investigación asciende a 15 600 soles, y será autofinanciado por la responsable de la investigación.

Etapas	Cronograma de actividades							
	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic
Elección del tema	x							
Planteamiento y formulación de problema	x							
Justificar investigación	x							
Viabilidad y factibilidad	x							
Objetivos del estudio		x						
Sustento teórico		x						
Antecedentes del estudio		x	x	x				
Base teórica			x	x				
Diseño de estudio				x				
Población y muestra					x			
Definición operacional de variables					x			
Desarrollar recolección de datos					x			
Análisis descriptivo e inferencial					x			
Sustentar Principios éticos					x			
Elaborar diagrama de Gantt y presupuesto				x				
Sustentación de informe final					x			

VI. ANEXOS

ANEXO N° 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante el presente documento, yo _____

Identificado (a) con DNI _____ acepto participar en el proyecto PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA Y SATISFACCIÓN DE LOS PADRES DEL RECIÉN NACIDO HOSPITALIZADO EN LA UCI NEONATAL DE UN HOSPITAL NIVEL III DE LIMA, 2024, para responder la encuesta para medir nivel de satisfacción y percepción de la atención del profesional de enfermería; así mismo poder acceder al registro de resultados finales. Con el fin de un proceso de investigación realizada por la LIC. ANGIE CAROLINA ESCOBEDO REYES estudiante de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Pongo en conformidad que he sido informado(a) que el objetivo del estudio es: Determinar el cuidado humanizado del personal de enfermería y la satisfacción de los padres del recién nacido hospitalizado en la UCI neonatal, de un hospital nivel III de Lima.

La participación de este estudio es estrechamente voluntaria. La información obtenida será de carácter confidencial y no será usada para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento.

No tendré ningún tipo de gasto y no recibiré ningún valor en dinero por haber participado del estudio.

Habiendo leído lo anterior y atendiendo la naturaleza y el objetivo de este estudio acepto participar voluntariamente.

Firmo en señal de conformidad:

FIRMA DEL PADRE O APODERADO
DNI: _____

FECHA: ___/___/___

INVESTIGADOR: LIC. ANGIE

CAROLINA ESCOBEDO REYES.

Teléfono:

Correo:

Anexo 2. Instrumento para medir satisfacción

Cuestionario para determinar el nivel de satisfacción de los padres

(aplicado a los padres)

DATOS GENERALES:

Fecha:

Edad: Sexo: M () F () Vinculo: Padre () madre ()

INSTRUCCIONES: Leer claramente cada pregunta y marque con un aspa (X) la alternativa que usted considere conveniente.

Preguntas	Nunca	nunca	Casi	Alguna	Casi	Siempre
Dimensión: Capacidad de respuesta						
1						
2						
3						
Dimensión: Empatía profesional						
4						
5						
6						
7						
Dimensión: Seguridad y confianza						
8						
9						
10						
11						
Dimensión: competencia técnica						
12						
13						

Instrumento para medir la percepción del cuidado de enfermería

Cuestionario para medir la percepción del cuidado de enfermería

(aplicado a los padres)

N°	SUBDIMENSIONES	Nunca	Casi nunca	Ocasional	Casi siempre	Siempre
DEFERENCIA RESPETUOSA						
1	¿La enfermera la escuchó con atención?					
2	¿La enfermera le dio instrucciones y le enseñó acerca del cuidado de su hijo/hija?					
3	¿La enfermera fue amable con su hijo/hija?					
4	¿La enfermera le dedicó tiempo a su hijo/hija durante la hospitalización?					
5	¿La enfermera se identificó con usted para comunicarle el cuidado de su hijo/hija?					
6	¿La enfermera le dio esperanzas acerca de la situación de su hijo/hija?					
7	¿La enfermera la orientó para que pudiera tomar decisiones acerca de la situación de su hijo/hija?					
8	¿La enfermera se mostró respetuosa con su hijo/hija?					
9	¿La enfermera la respaldó ante cualquier situación relacionada con la enfermedad y el cuidado de su hijo/hija?					
10	¿La enfermera llamo a su hijo/hija por el nombre?					
11	¿La enfermera fue honesta con usted?					
12	¿La enfermera confió en la información que usted le suministró acerca de su hijo/hija?					
ASISTENCIA SEGURA		Nunca	Casi nunca	Ocasional	Casi siempre	Siempre
13	¿La enfermera demostró simpatía por su hijo/hija?					
14	¿La enfermera ayuda a mejorar las capacidades de su hijo/hija?					
15	¿La enfermera hizo que su hijo/hija estuviese bien física y emocionalmente durante la hospitalización?					
16	¿La enfermera fue sensible con su hijo/hija?					

17	¿La enfermera fue paciente y dedicada con su hijo/hija?					
18	¿La enfermera ayuda a su hijo/hija a resolver sus necesidades?					

		Nunca	Casi nunca	Ocasional	Casi siempre	Siempre
19	¿Considera usted que la enfermera sabía aplicar las inyecciones y hacer los procedimientos a su hijo/hija?					
20	¿La enfermera le inspiró confianza?					
21	¿La enfermera utiliza voz suave y delicada al comunicarse con su hijo/hija?					
22	¿La enfermera demuestra conocimientos y habilidades profesionales?					
23	¿La enfermera está pendiente de su hijo/hijo durante su hospitalización?					
24	¿La enfermera utiliza el equipo y material de manera adecuada?					
INTERACCION POSITIVA		Nunca	Casi nunca	Ocasional	Casi siempre	Siempre
25	¿La enfermera es cariñosa con su hijo/hija?					
26	¿La enfermera le permite expresar sus sentimientos sobre la enfermedad de su hijo/hija?					
27	¿La enfermera le toma en cuenta para la planeación del cuidado de su hijo/hija?					
28	¿La enfermera maneja confidencialmente la información que usted le proporcionó?					
29	¿La enfermera le transmitía tranquilidad durante la hospitalización de su hijo/hija?					
30	¿La enfermera regresaba periódicamente a revisar a su hijo/hija?					
31	¿La enfermera habló con usted durante la hospitalización de su hijo/hija?					
32	¿La enfermera la orientó para que regresará si su hijo/hija tenía problemas?					
33	¿La enfermera atendía las necesidades de su hijo/hija expresadas y no expresadas?					

PREPARACION Y HABILIDAD		Nunca	Casi nunca	Ocasional	Casi siempre	Siempre
34	¿La enfermera respondía con rapidez ante el llamado de su hijo/hija?					
35	¿La enfermera trató a su hijo/hija como si fuese su hijo/hija?					
36	¿La enfermera le ayuda a su hijo/hija cuando se queja de dolor?					
37	¿La enfermera mostró preocupación por la salud de su hijo/hija?					
38	¿La enfermera le administró a su hijo/hija las medicinas y tratamientos?					
CONSIDERACION DE LA EXPERIENCIA DEL OTRO		Nunca	Casi nunca	Ocasional	Casi siempre	Siempre
39	¿La enfermera brinda a su hijo/hija atención especial durante las primeras experiencias, tales como la hospitalización y el inicio del tratamiento?					
40	¿Cuándo la enfermera le atiende a su hijo/hija se calma?					
41	¿La enfermera durante la hospitalización le da prioridad a la atención de su hijo/hija?					
42	¿La enfermera brindó información del estado de su hijo / hija durante la hospitalización?					

Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General ¿Cómo se relaciona el cuidado de enfermería y satisfacción de los padres del recién nacido hospitalizado en la UCI neonatal, de un hospital nivel III de Lima 2024?</p>	<p>Objetivo General Determinar la relación entre percepción del cuidado de enfermería y satisfacción de los padres del recién nacido hospitalizado en la UCI neonatal, de un hospital nivel III de Lima 2024.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer la relación entre percepción del cuidado de enfermería y satisfacción, en la dimensión capacidad de respuesta, de los padres del recién nacido hospitalizado en la UCI neonatal, de un hospital nivel III de Lima 2024 • Establecer la relación entre percepción del cuidado de enfermería y satisfacción, en la dimensión empatía profesional, de los padres del recién nacido hospitalizado en la UCI neonatal, de un hospital nivel III de Lima 2024. • Establecer la relación entre percepción del cuidado de enfermería y satisfacción, en la dimensión seguridad y confianza, de los padres del recién nacido hospitalizado en la UCI neonatal, de un hospital nivel III de Lima 2024. • Establecer la relación entre percepción del cuidado de enfermería y satisfacción, en la dimensión competencia técnica, de los padres del recién nacido hospitalizado en la UCI neonatal, de un hospital nivel III de Lima 2024. 	<p>Percepción del cuidado de enfermería Dimensión: Deferencia respetuosa Interacción positiva Preparación y habilidad Consideraciones de la experiencia del otro</p> <p>Nivel de satisfacción Dimensión:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Capacidad de respuesta. • Empatía profesional. • Seguridad y confianza. • Competencia técnica. 	<p>Método y diseño de la investigación Estudio descriptivo, no experimental, transversal.</p> <p>Población Muestra Padres de neonatos hospitalizado en la UCI neonatal del Hospital Cayetano Heredia 2022</p>