



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN DE  
ENFERMERÍA Y SATISFACCIÓN DE LOS PADRES DE  
NEONATOS HOSPITALIZADOS EN UNA UCI NEONATAL DE UN  
HOSPITAL DE LIMA, 2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS  
INTENSIVOS NEONATALES**

**AUTOR:**

**LIC. LUCIA DEL PILAR LÓPEZ ZAMUDIO**

**ASESOR:**

**DRA. CARDENAS DE FERNANDEZ, MARIA HILDA**

**LIMA – PERÚ**

**2021**



## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo a mi amado esposo Luis, a mis adorados hijos Matias y Nicolas, por formar parte de mi vida y mi desarrollo tanto personal como profesional; por estar siempre conmigo ayudándome, por alentarme, por apoyarme por comprender mi distracción, mi estrés, mi mal humor y por no tener mucho tiempo. Al igual que a mis padres y hermanos.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco enormemente a Dios quien me ha permitido iniciar y terminar satisfactoriamente este emprendimiento, que a pesar de todas las dificultades me cuida y protege. Poniéndome en este camino y permitiendo que sea instrumento de ayuda para la recuperación de la salud de pequeños inocentes que llegan a mis manos.

**ASESOR:**  
**DRA. CARDENAS DE FERNANDEZ, MARIA HILDA**

**JURADO**

**Presidente** : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee  
**Secretario** : Dra. Reyes Quiroz, Giovanna Elizabeth  
**vocal** : Mg. Uturunco Vera, Milagros Lizbeth

## INDICE

INDICE .....	1
INDICE DE ANEXOS .....	3
RESUMEN.....	4
ABSTRACT .....	4
1 EL PROBLEMA.....	6
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	6
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	10
1.2.1 PROBLEMA GENERAL.....	10
1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	10
1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	10
1.3.1 OBJETIVO GENERAL.....	10
1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	11
1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	11
1.4.1 TEÓRICA.....	11
1.4.2 METODOLÓGICA.....	12
1.4.3 PRÁCTICA.....	12
1.5 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN .....	13
1.5.1 TEMPORAL .....	13
1.5.2 ESPACIAL.....	13
1.5.3 RECURSOS.....	13
2 MARCO TEÓRICO.....	14
2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	14
2.2 BASES TEÓRICAS.....	18
2.3 FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS .....	22
2.3.1 Hipótesis general.....	22
2.3.2 Hipótesis específicas.....	22
3 METODOLOGÍA.....	23
3.1 MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN .....	23
3.2 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN .....	23
3.3 TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	24
3.4 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN .....	24
3.5 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO .....	25
3.6 VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN.....	27
3.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	29

3.7.1	TÉCNICA.....	29
3.7.2	DESCRIPCION DE INSTRUMENTOS.....	29
3.7.3	VALIDACIÓN.....	30
3.7.4	CONFIABILIDAD.....	30
3.8	PLAN DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	31
3.8.1	MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO.....	31
3.9	ASPECTOS ÉTICOS.....	31
4	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	33
4.1	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	33
4.2	PRESUPUESTO.....	34
5	REFERENCIAS.....	35



## INDICE DE ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA .....	44
ANEXO 2. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	46
ANEXO 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO .....	50

## **RESUMEN**

Para el desarrollo del siguiente estudio tiene se planteó como objetivo determinar cuál es la percepción del cuidado de enfermería que tienen los padres y su grado de satisfacción con respecto a los neonatos hospitalizados en una UCI neonatal. Esta investigación tendrá un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo observacional no experimental de corte transversal, para lo cual se seleccionará una muestra según los criterios de selección. Para su aplicación se podría emplear dos cuestionarios de acuerdo a las variables identificadas, con los cuales se podrán identificar y analizar el grado de satisfacción de la calidad del cuidado del personal de enfermería desde la perspectiva de los padres durante la situación apremiante como es la hospitalización del recién nacido. Este estudio, podría brindar datos suficientes para la implementación de planes de mejora continua y alcanzar la calidad de la atención en los servicios de neonatología.

## **ABSTRACT**

For the development of the following study, the objective was to determine what is the perception of nursing care that parents have and their degree of satisfaction with respect to neonates hospitalized in a neonatal ICU. This research will have a quantitative approach, of a descriptive observational non-experimental cross-sectional type, for which a sample will be selected according to the selection criteria. For its application, two questionnaires could be used according to the identified variables, with which it will be possible to identify and analyze the degree of satisfaction with the quality of care of the nursing staff from the perspective of the parents during the pressing situation such as hospitalization. of the newborn. This study could provide sufficient data for the

implementation of continuous improvement plans and achieve the quality of care in neonatology services.

# **1 EL PROBLEMA**

## **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

A lo largo del tiempo se ha creído que durante la estancia hospitalaria de todo paciente lo primordial es curar la enfermedad sin que importe la forma, ni teniendo en cuenta los problemas que esto pueda darnos como resultado en el ámbito psicológico o afectivo que estas puedan ocasionar en el bebe y su familia. (1)

El hospitalizar a un recién nacido resulta ser un suceso inesperado y agobiante para la familia ya que nadie espera una situación similar. Diversas investigaciones coinciden en que al tener a un recién nacido internado por cualquiera que fuera la situación siempre provoca tensión y ansiedad en los padres, ya que estos ven interrumpida la ilusión de tener un hijo sano en casa y el solo hecho de alejarse de él y no poder verlo o cuidarlo como lo planeaban, además del hecho de recibir diagnósticos y el progreso en ocasiones no muy favorable con un lenguaje desconocido, produce desconcierto y temor. (2)

El primer minuto de vida de los recién nacidos (RN) es determinante, debido a que el recién nacido puede presentar secuelas para el resto de su vida si no obtiene los cuidados necesarios en el instante indicado, en esta etapa es donde los bebés con disfunciones que necesitan cuidados intensivos. El 10 % de los RN que nacen se hospitalizan por alguna razón de salud, de los cuales un 20% corresponde a prematuros extremos (menores de 32 semanas de gestación y/o menos de 1500g al nacer) (3)

La expectativa de ingresos a la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN), es 1 de cada 10 recién nacidos aproximadamente durante los primeros dos días después del nacimiento, ya sea por prematuridad o por alguna otra causa pudiendo este periodo dilatarse por varias semanas, considerándose este un suceso penoso

para el cual, los padres no se encuentran preparados. Al mismo tiempo de que afrontan preocupación, ansiedad y angustia relacionados a este tipo de situaciones; también tendrán que hacer frente al protocolo hospitalario que se impone en cada unidad y el alejamiento del recién nacido, dificultara no solo el contacto físico entre ellos sino también el temor a circunstancias desconocidas.

(4)

Diversas patologías tienen la posibilidad de surgir en el neonato durante el periodo de adaptación de la vida extrauterina por diferentes razones tales como la ictericia, trastornos respiratorios, infecciones con-natales y anomalías congénitas. Los diferentes componentes pueden desencadenar algunas patologías, entre ellos la falta de control prenatal, las patologías maternas previas al embarazo y durante el mismo, también se puede tener en cuenta la inadecuada atención durante el parto, puesto que varios de ellos pueden ser atendidos por personal no profesional y sin las medidas de asepsia correspondientes, lo cual puede considerarse un papel fundamental al aumentar la morbilidad y mortalidad neonatal. Muchos de los componentes maternos-perinatales antes descritos son los que alteran la habituación del neonato, sin dejar de lado a la prematuridad, el bajo peso al nacer, la hipoxia perinatal y las patologías relacionadas con el embarazo, tales como, infecciones intrauterinas, uso de medicamentos y drogas, anomalías y patologías congénitas. (5)

En los informes emitidos por la OMS, *“se evidencia que en el año 2019 murieron en todo el mundo 2,4 millones de niños en su primer mes de vida. Cada día mueren unos 6700 recién nacidos, cifra que representa el 47% de todas las muertes de menores de 5 años; la mayor parte de todas las muertes neonatales (75%) ocurren durante la primera semana de vida, y aproximadamente 1 millón de recién*

*nacidos mueren en las 24 primeras horas de vida. Los partos prematuros, las complicaciones relacionadas con el parto (incluida la asfixia perinatal), las infecciones y los defectos congénitos causaron la mayor parte de las muertes neonatales en 2017”. (6)*

En el Perú, según el informe anual emitido por la DGE, *“se ha evidenciado una reducción en las defunciones de neonatos a término, siendo las defunciones en neonatos prematuros las más frecuentes; 7 de cada 10 defunciones neonatales notificadas al sistema de vigilancia son prematuros. De los neonatos fallecidos el 29% no fueron prematuros y un 27% fueron prematuros moderados a tardíos cuyo estado de salud probablemente no requirió de cuidados sofisticados y tecnología invasiva; sino cuidados básicos, oxígeno y un apoyo con un aparato sencillo no invasivo como es el dispositivo nasal de presión positiva (CPAP). La notificación de defunciones neonatales por prematuridad e infecciones son las principales grandes causas de mortalidad neonatal en el país”. (7)*

Generalmente el profesional de enfermería que trabaja en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) tienen como objetivo brindar una atención profesional oportuna e inmediata con el fin de beneficiar la salud y el equilibrio físico y neurológico de los recién nacidos hospitalizado evitando secuelas posteriores, por ello el cuidado de enfermería se considera una herramienta esencial durante los momentos de conflicto del neonato y sus padres durante la etapa crítica. La práctica diaria de la enfermera en estas unidades es ejemplar, pudiéndose sugerir que son estos profesionales las que permanecen constantemente en contacto directo las 24 horas del día con el neonato participando y favoreciendo su recuperación en la etapa más complicada donde

consigue descubrir una percepción positiva como respuesta de los padres ante la atención ofrecida. (8)

En tal sentido, se puede decir que la participación de la enfermera durante la hospitalización del neonato es crucial ya que debe mantenerse constantemente preparado para poder reconocer expresiones y/o muestras de tensión en los padres fomentando acciones que beneficien las situaciones que se presenten y así poder obtener mejores respuestas actitudinales, evitando momentos de ansiedad y angustia. Por ello es que la participación de enfermería también debe involucrar a los padres y familia. (9)

El equipo multidisciplinario de los servicios de salud tienen un estrecho compromiso con la atención de sus usuarios, sobretodo el profesional de enfermería el cual tiene un rol activo dentro del proceso de atención a los pacientes, ya que su competencia es directa y se basa en conocimientos, valores, actitudes y habilidades las cuales deben satisfacer las expectativas del paciente de acuerdo al cuidado ofrecido de manera integral; la satisfacción del usuario es un indicador de calidad que surge de las expectativas de los mismos y se logra a través de la relación de apoyo que surge entre enfermera paciente, en este caso sería con los padres o familiares responsables de la hospitalización, siendo estos los que perciban una conducta positiva o negativa durante este periodo y los que posteriormente determinaran la calidad de atención. (10)

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1 PROBLEMA GENERAL**

¿Cómo es la percepción de la calidad de atención de enfermería y satisfacción de los padres de neonatos hospitalizados en una UCI neonatal de un hospital de Lima, 2021?

### **1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS**

- ¿Cómo los padres perciben la atención de enfermería en su dimensión infraestructura y servicios al neonato con respecto a la satisfacción de los padres de neonatos hospitalizados en una UCI neonatal de un hospital de Lima, 2021?
- ¿Cómo los padres perciben la atención de enfermería en su dimensión proceso de atención al neonato influye en la satisfacción padres de neonatos hospitalizados en una UCI neonatal de un hospital de Lima, 2021?
- ¿Cómo los padres perciben la atención de enfermería en su dimensión resultados de la atención interviene en la satisfacción padres de neonatos hospitalizados en una UCI neonatal de un hospital de Lima, 2021?

## **1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.3.1 OBJETIVO GENERAL**

Determinar cuál es la percepción del cuidado de enfermería que tienen los padres y su grado de satisfacción con respecto a los neonatos hospitalizados en una UCI neonatal de un hospital de Lima, 2021



### **1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar como los padres perciben la atención de enfermería desde la dimensión infraestructura y servicios al neonato con respecto a la satisfacción de los padres de neonatos hospitalizados en una UCI neonatal de un hospital de Lima, 2021
- Identificar como los padres perciben la atención de enfermería en su dimensión proceso de atención al neonato influye en la satisfacción padres de neonatos hospitalizados en una UCI neonatal de un hospital de Lima, 2021
- Identificar como los padres perciben la atención de enfermería en su dimensión resultados de la atención interviene en la satisfacción padres de neonatos hospitalizados en una UCI neonatal de un hospital de Lima, 2021

## **1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.4.1 TEÓRICA**

Debido a la complejidad de las UCI neonatales muchos de los padres las pueden describir como lugares fríos y lúgubres. De allí que surgen las interrogantes de los padres, tales como si su niño llora, si le producen dolor, si le dieron de comer, si se encuentra bien y sobretodo si lo tratan bien.

Por lo antes expuesto, señalaremos que se planteó el objetivo de determinar como perciben los padres el cuidado que recibe su bebe durante la hospitalización y determinar su grado de satisfacción, para lo cual después de identificar los puntos débiles del personal de enfermería mediante el análisis de las encuestas aplicadas, se propondrían planes de mejora continua que contribuyan con el desempeño del personal y plantear soluciones en el

desarrollo de las funciones que favorezcan a la calidad y satisfacción de los padres sin interferir con las funciones del personal de enfermería.

#### **1.4.2 METODOLÓGICA**

Para el desarrollo este estudio se aplicarán instrumentos confiables de donde se obtendrán resultados suficientes e identificados por los padres de los neonatos hospitalizados. El cual servirá de antecedente a otras investigaciones con los cuales se podrá fomentar el desarrollo de conductas positivas y el cambio de las conductas negativas; sirviendo como motivación para optimizar las estrategias de atención y la creación de estrategias de mejora.

#### **1.4.3 PRÁCTICA**

El profesional de enfermería que labora en las UCIN son las responsables del cuidado del neonato enfermo y participa en el logro de su recuperación; durante este periodo los padres experimentan inquietudes que muchas veces no son resueltas, por lo tanto, mediante este proyecto se quiere lograr la identificación de estos problemas, que motivos los desencadenan y así poder crear alternativas de solución planificando estrategias adecuadas y efectivas para alcanzar la satisfacción de los padres en cuanto a la atención de enfermería en las unidad de cuidados intensivos neonatal.

## **1.5 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.5.1 TEMPORAL**

El proyecto de investigación se llevará a cabo en un lapso de 3 meses donde se realizará la recolección de datos y el procesamiento de los mismos, iniciando en el mes de octubre 2021.

### **1.5.2 ESPACIAL**

La población que se tomara en cuenta para esta investigación se encuentra constituida por 40 madres de neonatos hospitalizados en la UCIN un hospital Lima; esta muestra ha sido elegida según los criterios de inclusión y exclusión antes determinados.

### **1.5.3 RECURSOS**

La aplicación del proyecto será autofinanciada, con probabilidad de contratar otra licenciada como apoyo a la aplicación de las encuestas, a la cual se capacitará para facilitar su desempeño y a un estadista durante el procesamiento de datos.

## 2 MARCO TEÓRICO

### 2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

**Zepeda K**, (11) realizó un estudio en España (2021) teniendo como objetivo “*valorar el nivel de satisfacción de padres y madres del recién nacido hospitalizado en relación con la calidad del cuidado enfermero en el servicio de cuidados intensivos neonatales del HUCA durante el año 2021*”; en el cual se usó como metodología un enfoque transversal, descriptivo, con diseño no experimental, como muestra de estudio se incluyó a los padres que proporcionaron su percepción acerca la satisfacción de la atención de enfermería que recibieron sus hijos en la UCIN, a partir de su perspectiva utilizando medidas por NICSS y Care-Q. Llegando a la conclusión que, el 89% conforme a las subcategorías del Care-Q y el 85% de las variables del instrumento NICSS encuentran la atención otorgada por enfermería en UCIN satisfactoria, con lo cual de acuerdo a lo esperado, ellos manifiestan haber recibido una atención de calidad y satisfactoria a las necesidades del recién nacido y de los padres.

**Balanesi M**, (12) en su estudio realizado en Argentina (2019) teniendo como objetivo “*analizar las percepciones de las madres acerca de los cuidados recibidos por sus hijos por parte del equipo de salud durante su internación en la UCIN, en aspectos vinculados con la comunicación, entrada y permanencia dentro del servicio y posibilidad de las madres de participar activamente en el cuidado de sus bebés*”; este fue un estudio cualitativo en donde se realizaron entrevistas a madres que tuvieron internados a sus hijos en la UCIN. Concluyendo en que las madres perciben fuertes limitaciones relacionadas con la entrada a la UCIN y participación en el cuidado de sus hijos internados. En algunos casos estas limitaciones son naturalizadas por las madres que asumen que dicha exclusión

es necesaria para el bienestar del bebé. El tiempo dentro de la Unidad fue percibido como insuficiente y la posibilidad de ingresar y permanecer como un favor que la institución concede en función de determinadas pautas no explícitas.

**Portillo R,** (13) en la investigación realizada en Colombia (2015) presentó como objetivo “*describir la percepción materna de los comportamientos del cuidado de enfermería*”, la metodología empleada fue de tipo descriptivo-cuantitativo, donde la muestra empleada fue de 150 madres de neonatos hospitalizados en UCIN; obteniendo los resultado según la percepción de las madres y clasificadas en las dimensiones de comportamiento del instrumento, en las que el 85% de las entrevistadas dando resultados favorables; el 15% de los resultados son compatibles con desfavorable y medianamente desfavorables sobre el cuidado de enfermería que recibieron los neonatos de la UCIN.

**Ramírez C, et al.** (14) en el artículo publicado en Colombia (2020): En el artículo publicado, presento como objetivo “*analizar la relación entre el cuidador informal y profesional de enfermería en el acto de cuidado al recién nacido hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos neonatales*”, el método empleado en este estudio fue de carácter cualitativo fenomenológico-hermenéutico recolecto información mediante la entrevista, donde se concluye que la relación establecida entre cuidador informal-enfermera en la unidad de cuidados intensivos neonatales, se desarrolla en un ambiente desconocido para el cuidador, y propio del cuidado de enfermería, los cuidadores manifiestan la necesidad de sentirse cuidados, apoyados y escuchados; mediante una comunicación efectiva reciban información y educación continua, aspectos que contribuyen para que el profesional de Enfermería transforme la práctica de cuidado haciéndola más humana.

**Gómez I**, (15) en el artículo publicado en Lima-Perú (2017) planteó como objetivo *“describir el nivel de satisfacción del familiar responsable de neonatos hospitalizados”, sobre la accesibilidad, explicación, facilitación, confort, anticipación, mantenimiento de una relación de confianza, monitoreo y seguimiento en el cuidado de enfermería brindado en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN)-2016”*; este estudio fue descriptivo de corte transversal, empleando como instrumento la encuesta, participando 30 familiares apoderados de los recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales, obteniendo como resultados que un 76.7% en relación al objetivo planteado, concluyendo que el mayor porcentaje de los encuestados se encuentran medianamente satisfechos con la atención que brinda el personal de enfermería durante la hospitalización de los neonatos.

**García J**, (16) en su tesis presentada en Tacna-Perú (2017) propone como objetivo *“determinar la percepción de la calidad del cuidado enfermero(a) y su relación con la satisfacción de los padres de los recién nacidos del Hospital III Daniel Alcides Carrión Essalud- Tacna”*, siendo el método empleado de tipo descriptivo, prospectivo, transversal y correlacional; habiendo elegido como muestra a 73 padres de los neonatos hospitalizados, empleándose dos cuestionarios, uno sobre la calidad del cuidado enfermero(a), obteniendo como resultados que la mayor parte de la muestra evidencio que el nivel de percepción de la calidad del cuidado enfermero fue eficiente (71.3%) y en menor porcentaje que este nivel fue deficiente (12,3%). En cuanto al grado de satisfacción de los padres se obtuvo como resultado que la mayoría de ellos mostro satisfacción (65,8%) y el menor porcentaje de insatisfacción (6,8%) con respecto al cuidado de enfermería que tuvieron sus hijos.

**Ganoza Y,** (17) en su informe de tesis realizado en Trujillo-Perú (2017) presentó como objetivo “*determinar el nivel de satisfacción de las madres en relación al cuidado de enfermería del recién nacido según la dimensión humana, técnico-científica y del entorno*”; la metodología empleada fue de carácter cuantitativo, descriptivo, de corte transversal; la muestra empleada estuvo conformada por 25 madres de los neonatos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales, la recolección de datos se realizó en el periodo de 3 meses por medio de una encuesta con el propósito de medir la satisfacción de las madres, donde manifiestan un nivel de satisfacción alto (92,0%) en cuanto al cuidado de enfermería que reciben sus hijos y en cuanto a la dimensión humana y la técnico-científica logro alcanzar un 84,0% de satisfacción, al igual que la dimensión de entorno.

**Barrientos C, et al.** (18) en su trabajo académico realizado en Lima-Perú (2018) planteo como objetivo “*determinar el nivel de satisfacción de los cuidados de enfermería neonatal percibido por las madres en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Nacional Materno Perinatal durante los meses de Enero a Marzo del 2015*”; el método aplicado fue el deductivo, el tipo de investigación fue básica, de nivel descriptivo, cuantitativo, no experimental de corte transversal. La muestra empleada estuvo constituida por 163 madres de neonatos hospitalizados en la UCI; para la recolección de información se utilizó una encuesta en la cual sus dimensiones han sido evaluadas de acuerdo a las respuestas y llegando a la conclusión, que el grado de insatisfacción tuvo un valor de 44.0% en cuanto a los cuidados de enfermería, considerándose que el resultado motivaría al inicio de un proceso de mejora, al igual que en la dimensión seguridad y elementos tangibles que obtuvieron un 44.02% y 40.80% correspondientemente lo cual también motiva a que se realice el inicio de un proceso de

mejora y además para la dimensión de fiabilidad y empatía se obtuvo 36.56% y 33.01% correspondientes al grado de insatisfacción estableciéndoles una evaluación aceptable. En conclusión, la dimensión de capacidad de respuesta dio como resultado 70.04% de insatisfacción colocándolo en un nivel evaluativo por mejorar, lo que demandaría una pronta intervención en esta área.

## **2.2 BASES TEÓRICAS**

La enfermera neonatal desarrolla su práctica profesional a partir de los modelos y teorías que ayudan al impulso de la elaboración de conocimientos que diferencian a enfermería de otras profesiones y se encuentran orientadas al desarrollo del neonato y centrados en la familia. Las enfermeras neonatales debemos tomar conciencia sobre la responsabilidad que recae en nosotras al brindar un cuidado, por ello este debe alcanzar la excelencia y debe verse guiado por la ética, además debemos tener en cuenta que somos las protectoras y la voz de la defensa de los recién nacidos y sus familias contribuyendo a mejorar la atención aminorando las desigualdades que puedan existir entre los conocimientos y su práctica. (19)

Las teorías de enfermería desde hace mucho tiempo han aportado no solo conocimientos sino también definen la práctica profesional, las autoras de estas teorías han contribuido considerablemente en la ampliación de conocimientos y desarrollo de la profesión de enfermería. Watson precisa que las enfermeras pueden mejorar la calidad de los cuidados si aplican las dimensiones del cuidado desde una perspectiva fenomenológica y lo cual nos “permite regresar a nuestras raíces y valores profesionales más profundos”, lo que significaría que la enfermera debe tener siempre presente los valores morales y siempre debe dejar constancia de sus acciones y que no debe ser concebida “sólo como un trabajo”. (20)



El distanciamiento entre los padres y el personal de enfermería durante la hospitalización de los neonatos debido a los reglamentos de los hospitales con respecto a las UCIN, muchas veces nos impiden conocer sus experiencias en esta etapa, por ello es importante que las instituciones de salud favorezcan su aproximación e interrelación mejorando los aspectos que perjudiquen la participación de los padres durante los cuidados de los recién nacidos para mejorar sus experiencias y lograr la restauración del vínculo afectivo madre e hijo. (21)

Generalmente, los profesionales de salud, se muestran a favor de tener mayor participación de los padres en las UCIN, pero los horarios son impuestos por el personal de enfermería quienes supervisan y controlan la entrada, también tienen muy en cuenta la importancia de la presencia los padres en ellas, a su vez también manifiestan cierto recelo hacia su trabajo ya que serán supervisadas y vigiladas muy de cerca por los padres , ocasionando en los profesionales temor de estar en presencia de la familia. (22)

Fomentar el ingreso de los padres a las unidades de cuidados intensivos y que sean parte del cuidado del neonato ayuda a reforzar los lazos afectivos y los vínculos madre-hijo fomentando el contacto, el inicio de la lactancia materna, manteniendo la información clara, consiguiendo de esta manera disminuir la ansiedad y angustia generada en los padres durante el internamiento. (23)

El cuidado es una constante meta para la disciplina y el primer desafío es conseguir desarrollar habilidades para evaluar y analizar la calidad de la atención ofrecida. La percepción de pacientes y sus familias sobre la calidad de la enfermería se ha explorado el cuidado en diversos estudios, los países y contextos, manifestando que la calidad de la atención esta se encuentra condicionada grandemente por la habilidad para la comunicarse y relacionarse de los profesionales. (24)

La atención de enfermería en el ámbito neonatal, no solo se basa en conocimientos técnico-científicos, sino que también estos pacientes requieren dedicación y paciencia, esta relación que existe entre enfermero-paciente está dada por los cuidados individualizados. Algunos autores concuerdan en que el manejo de equipos en la unidad neonatal es imprescindible para para brindar una atención adecuada y pertinente, para mantener y mejorar la sobrevivencia del neonato. (25)

El interés acerca de los cuidados de calidad no es un tema reciente para enfermería, puesto que está ligada al ejercicio profesional desde hace mucho tiempo tal y como lo definió Donabedian (1980) *“la capacidad de conseguir el más grande beneficio viable anhelado, teniendo presente los valores de las personas y de las sociedades”*, por ello, es fundamental comprender que la calidad y la estabilidad del paciente, tienen que ser enfrentadas como un proceso constante, que posibilite mediciones y que se traduzcan en mejoras significativas (Programas de intervenciones). Uno de los más importantes retos durante el siglo XXI es entender cuál es la actual tarea de la enfermería y su evolución, con el propósito de integrar la calidad como eje sustancial en los procesos de enfermería. (26)

Un neonato hospitalizado siempre produce un conjunto de sentimientos negativos al ser ingresado a un ambiente desconocido y restringido para los padres; la enfermera generalmente debe intervenir en esta situación puesto que los padres también son parte del cuidado integral que brinda al neonato, esta relación permite la intervención de enfermería con los padres para mejorar la interrelación enfermero-paciente y por lo tanto mejorar la asistencia en base a la atención holística. (27)

La enfermería tiene conocimiento de su compromiso frente a la calidad del cuidado que ofrece a sus pacientes, la organización, la ética, las reglas de la profesión y la participación durante su desempeño durante la atención y satisfacción de los pacientes. (28)

En la actualidad la noción de satisfacción del usuario tiene una valiosa importancia ya que es considerado indicador con un mecanismo relativo, debido a que su enfoque está orientado a las impresiones y actitudes y no ha juicios determinados y objetivos. La perspectiva de los usuarios es definitiva para el éxito o fracaso de un sistema, y su crítica sobre la satisfacción o insatisfacción, deriva de manera directa de la calidad de un servicio, de las propiedades o de la información que le da a cerca del triunfo o fracaso del sistema para cubrir sus expectativas. La evaluación de la calidad de los cuidados de la salud se ha convertido en una preocupación cada vez más grande por los proveedores de servicios de salud. En este sentido, el desarrollo de las ciencias de la salud y la necesidad de evaluar la calidad de los procesos asistenciales, hicieron primordial retomar el término de satisfacción, como indicador de excelencia en la prestación de los servicios. (29)

A lo largo del tiempo de hospitalización, se observa que las madres padecen una necesidad urgente de recobrar su funcionalidad de cuidadores, tener la necesidad de estar con el recién nacido, de estar bien informados sobre su evolución, para cuidarlo, etcétera. El realizado de dejar que los papás participen en el cuidado de su bebé los hace recobrar su papel de cuidadores primordiales de nuevo, produciendo en ellos una sensación de felicidad, placer y estabilidad, además de reducir la ansiedad y la ansiedad provocado por el acceso del bebé. Se necesita conocer el grado de satisfacción percibido para adaptar estas unidades a las necesidades / sentimientos de los papás que se traduce en un incremento de la calidad del apoyo brindado. (30)

## 2.3 FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS

### 2.3.1 HIPÓTESIS GENERAL

- **Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre la percepción del cuidado de enfermería que tienen los padres y su grado de satisfacción con respecto a los neonatos hospitalizados en una UCI neonatal de un hospital de Lima, 2021.
- **Ho:** No existe relación estadísticamente significativa entre la percepción del cuidado de enfermería que tienen los padres y su grado de satisfacción con respecto a los neonatos hospitalizados en una UCI neonatal de un hospital de Lima, 2021.

### 2.3.2 HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

- **Hi 1:** Existe relación estadísticamente significativa entre la percepción de los padres y la atención de enfermería en la dimensión infraestructura y servicios con el grado de satisfacción de los padres, con respecto a los neonatos hospitalizados en una UCI neonatal de un hospital de Lima, 2021.
- **Ho 1:** No existe relación estadísticamente significativa entre la percepción de los padres y la atención de enfermería en la dimensión infraestructura y servicios con el grado de satisfacción de los padres, con respecto a los neonatos hospitalizados en una UCI neonatal de un hospital de Lima, 2021.
- **Hi 2:** Existe relación estadísticamente significativa entre la percepción de los padres y la atención de enfermería en la dimensión proceso de atención con el grado de satisfacción de los padres, con respecto a los neonatos hospitalizados en una UCI neonatal de un hospital de Lima, 2021.

- **Ho 2:** No existe relación estadísticamente significativa entre la percepción de los padres y la atención de enfermería en la dimensión proceso de atención con el grado de satisfacción de los padres, con respecto a los neonatos hospitalizados en una UCI neonatal de un hospital de Lima, 2021.
- **Hi 3:** Existe relación estadísticamente significativa entre la percepción de los padres y la atención de enfermería en la dimensión resultados de la atención con el grado de satisfacción de los padres, con respecto a los neonatos hospitalizados en una UCI neonatal de un hospital de Lima, 2021.
- **Ho 3:** No existe relación estadísticamente significativa entre la percepción de los padres y la atención de enfermería en la dimensión resultados de la atención con el grado de satisfacción de los padres, con respecto a los neonatos hospitalizados en una UCI neonatal de un hospital de Lima, 2021.

### **3 METODOLOGÍA**

#### **3.1 MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN**

El método utilizado será el hipotético deductivo, el cual consta en la creación de una conjetura a partir de 2 ideas, una mundial (enunciado nomológico o predictivos) y otra experimental (enunciado entimemático u observable, es el que causa el problema y motiva la investigación). El propósito de este método es entender las irregularidades e interpretar cual fue su inicio y/o las causas que las originaron. En general se puede iniciar con supuestos concluyendo con resultados que pueden diferir con la realidad. (31)

#### **3.2 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN**

El enfoque será de tipo cuantitativo, el cual permite conseguir y analizar los datos numéricos que se relacionan a determinadas variables, las cuales se han elegido y establecido para el desarrollo de la investigación. Se dice que toda investigación cuantitativa se basa en la obtención de una serie de datos, y en el análisis de los mismos, utilizando una serie de instrumentos de investigación que forman parte de la estadística, este tipo de investigación se diferencia de otros debido al proceso, el cual se basa en la presencia en los números, que tiene naturaleza es descriptiva, en que los cuestionarios y encuestas son su herramienta principal, y se puede predecir el comportamiento de la población, a través de una muestra de la misma. (32)

### **3.3 TIPO DE INVESTIGACIÓN**

El tipo de investigación es de tipo descriptivo observacional, de corte transversal y tiene como principal y única finalidad la descripción de los datos obtenidos durante la intervención a la muestra, pero sin que el investigador llegue a realizar modificaciones o trate de establecer algún tipo de relación causal entre factores de riesgo y/o exposición y efectos observados; por ello su principal finalidad es medir la presencia de los factores de riesgo o alteraciones en la muestra dentro de un tiempo determinado. (33)

### **3.4 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

El diseño del proyecto es no experimental, descriptivo correlacional y de corte transversal, debido a que el investigador no ha evidenciado ningún tipo de suceso sobre la variable independiente; generalmente este tipo de estudios reúnen datos en un periodo de tiempo y su finalidad es analizar causas, niveles o modos de una o más variables en un periodo de tiempo y su propósito puede variar de acuerdo a la situación, comunidad,

evento, fenómeno o contexto y/o contexto, además de determinar o disponer cuál es la relación entre un conjunto de variables en un momento. (34)

### **3.5 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO**

La población objetivo serán 60 padres de neonatos hospitalizados en la UCIN de un hospital de Lima. Debido a que la muestra representativa es finita se tomará el cálculo según muestreo probabilístico aleatorio simple y se considerara a todos los padres de esta población, los cuales cumplirán con los criterios de inclusión y exclusión, asimismo la recolección de datos se realizará en un lapso de 3 meses.

#### **CRITERIOS DE SELECCIÓN**

##### **- CRITERIOS DE INCLUSION**

- ✓ Madres y/o padres mayores de 18 años de edad.
- ✓ Madres y/o padres de neonatos hospitalizados que acepten firmar el consentimiento informado.
- ✓ Madres y/o padres que no tengan alguna enfermedad mental que les impida responder coherentemente el cuestionario.
- ✓ Madres y/o padres de neonatos con un periodo de hospitalización mayor a tres días.

##### **- CRITERIOS DE EXCLUSION**

- ✓ Madres y/o padres que no acepte participar en el estudio.
- ✓ Madres y/o padres de neonatos referidos de otro hospital.
- ✓ Madres y/o padres con más de un neonato hospitalizado simultáneamente.
- ✓ Madres y/o padres de neonatos con un periodo de hospitalización menor a tres días.





### 3.6 VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN

**Variable 1:** Calidad del cuidado de enfermería

**Definición Operacional:** La calidad de los cuidados de enfermería se ven reflejados en la atención que se brinda tanto a los pacientes como a sus acompañantes; es fundamental actuar con conocimientos científicos sin dejar de lado la sensibilidad de nuestro actuar y así mejorar la calidad de vida del neonato y su familia.

DIMENSION	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA
Infraestructura y servicios al neonato	Padres consideran que el servicio se encuentra distribuido y equipado adecuadamente, además garantiza la adecuada estancia hospitalaria al recién nacido hospitalizado	Ordinal	Bueno (54-70) Regular (34-53) Malo (14-33)
Proceso de atención	Padres manifiestan que el horario de atención se adecua a sus expectativas y el personal en general les transmite confianza		
Resultados de la atención	Padres consideran que recibió una atención, oportuna, inmediata y accesible		

**Variable 2:** Satisfacción de los padres

**Definición Operacional:** La satisfacción de los padres se encuentra determinada por el grado de conformidad que estos manifiestan ante la interrelación con el personal de enfermería en cuanto a los aspectos técnicos e interpersonales del cuidado de enfermería ejercidos sobre el recién nacido hospitalizado.

DIMENSION	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA
Deferencia respetuosa hacia el otro	Padres perciben en la enfermera atributos como honestidad, respaldo, dedicación, amabilidad y escucha con atención	Ordinal	-Comportamientos desfavorables: 0 – 70  -Comportamientos medianamente favorables: 71 – 140  -Comportamientos favorables: 141 – 210.
Asistencia segura de la persona que cuida	Padres valoran si se está siempre presentes en el cuidado ofrecido por las enfermeras a sus hijos, los comportamientos relacionados con estar pendiente, conocimientos y habilidades, el inspirar confianza y el hacer que el paciente esté bien física y emocionalmente		
Interacción positiva	Padres perciben en el cuidado ofrecido por las enfermeras que es confidencial y les proporciona tranquilidad		
Preparación y habilidad	Padres están atentos a detectar los momentos de cuidado y la habilidad y pericia con la que la enfermera desarrolla las acciones de cuidado		
Consideración de la experiencia de los otros	Padres perciben que las enfermeras priorizan el cuidado de sus hijos, alivian sus molestias y mantienen un buen cuidado físico para con su hijo		

### **3.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **3.7.1 TÉCNICA**

La técnica de recolección de datos se realizará empleando como técnica encuestas estructuradas con respuestas específicas fáciles de responder para los entrevistados y de cuantificación sencilla que se aplicaran a la muestra representativa y el procesamiento de estos datos se realizará al finalizar las mismas en cuadros de Excel.

#### **3.7.2 DESCRIPCION DE INSTRUMENTOS**

El primer instrumento que se empleará será el “Calidad de atención” adaptado de Parasumaran, Zeithalm & Berry, el cual se encuentra distribuido en 14 ítems y 3 dimensiones: Infraestructura y servicios al neonato, Proceso de atención y Resultados de la atención, teniendo un total de 14 preguntas. Las respuestas de cada pregunta se catalogaron en una valoración de Muy en desacuerdo, En desacuerdo, Indeciso, De acuerdo y Muy de acuerdo. (35)

El segundo instrumento será la encuesta de “Inventario de comportamientos de cuidado de enfermería (CBI) de Wolf” versión en español. Este instrumento cuenta con cinco dimensiones: Deferencia respetuosa, Asistencia segura a la persona que cuida, Interacción positiva, Preparación y habilidad y Consideración de la experiencia del otro siendo un total de 42 preguntas, 18 corresponden a actitudes y 24 a comportamientos. Las respuestas de cada pregunta se catalogaron en una valoración de nunca, casi nunca, ocasionalmente, casi siempre y siempre. (13)

### **3.7.3 VALIDACIÓN**

La validez y elaboración del primer instrumento el “Calidad de atención”, fue sometido a la validación de expertos especialistas del ámbito de la salud, quienes concertaron la aplicabilidad de la prueba. Cabe señalar que el instrumento fue aplicado en otros estudios de investigación y adaptado para ser utilizado.

En cuanto al segundo instrumento “Inventario de Comportamientos de Cuidado (CBI)” diseñado por Zane Wolf en 1986, traducido al español en el 2000 por Ernesto Agudelo. Una vez traducido fue revisado expertos especialistas, de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia, y se realizó la validez facial para ser usado en investigaciones.

### **3.7.4 CONFIABILIDAD**

El primer instrumento “Calidad de atención”, expresa una confiabilidad del instrumento de 0,800 considerándose de excelente en Alfa de Cronbach señalando que los ítems son coherentes y consistentes para ser aplicados.

El segundo instrumento se encuentra en el idioma español, “Inventario de Comportamientos de Cuidado (CBI) de Wolf, reporta una confiabilidad de 0.98 en el 2002 en un estudio realizado en el contexto mexicano con pacientes hospitalizados. Este instrumento ha sido validado y utilizado en el contexto en Estados Unidos y Centroamérica, con un índice de consistencia interna alto ( $r=0.88$ ) y un Alfa de Cronbach 0.96.

### **3.8 PLAN DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

#### **3.8.1 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO**

Concluida la recolección de datos, se realizarán el procesamiento de los mismos mediante la elaboración de una tabla de códigos y la tabla matriz del instrumento, las cuales permitirán un mejor manejo de la información recolectada.

El procesamiento de estos datos se realizará en Excel y serán trabajadas en el programa SPSS. Finalmente, los resultados serán presentados en tablas de frecuencias y gráficos para su análisis e interpretación considerando la base teórica.

### **3.9 ASPECTOS ÉTICOS**

Para ejecutar el presente estudio, se tuvo en consideración el respeto a los cuatro principios bioéticos:

#### **Principio de Autonomía:**

El respeto a la autonomía, se refiere a la libertad de las personas de elegir y determinar sus propias acciones y su derecho a hacer preguntas ante las posibles dudas y de rehusarse a continuar en el mismo, en el momento en que así lo desearan.

Por ello en esta entrevista se tomará en cuenta el anonimato del entrevistado, además, se le solicitará su consentimiento para proseguir con el desarrollo de la encuesta, informándosele de que se trata el proyecto y lo que se desea analizar para obtener una colaboración óptima y los resultados sean lo más fidedignos posibles.

#### **Principio de Beneficencia:**

Con este estudio se busca encontrar puntos que debiliten la interrelación entre padres y enfermeros, como principales actores de la recuperación del neonato

tratando de comprender las necesidades de los padres de los neonatos hospitalizados en la UCIN, promoviendo su bienestar y constante participación.

**Principio de No Maleficencia:**

Durante el desarrollo del presente estudio no se pondrá en riesgo la integridad física ni psicológica de los participantes; en su defecto se promoverá el bienestar de los mismos.

**Principio de Justicia:**

Todos los participantes del presente estudio serán tratados con respeto, sin discriminación ni preferencia alguna.

## 4 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2021											
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Identificación del Problema	X	X										
Búsqueda bibliográfica			X	X	X	X	X	X	X			
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes						X	X	X	X			
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación						X	X	X	X			
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación						X	X	X	X			
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación							X	X	X			
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo									X	X		
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos									X	X		
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos									X	X		
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información									X	X	X	
Elaboración de aspectos administrativos del estudio									X	X	X	
Elaboración de los anexos										X	X	
Presentación y sustentación del proyecto												X

## 4.2 PRESUPUESTO

MATERIALES	2021						TOTAL
	Enero	Abril	Julio	Octub.	Noviem.	Diciem.	
<b>EQUIPOS</b>							
Laptop	2500	-	-	-	-	-	2500
USB	40	-	-	-	-	-	40
Disco duro externo	-	250	-	-	-	-	250
<b>UTILES DE ESCRITORIO</b>							
Lapiceros	3		3				6
Hojas bond A4	5	10	10				25
Cuadernos de apuntes		15					15
<b>MATERIAL BIBLIOGRÁF.</b>							
Libros		35					35
Fotocopias	5		5				10
<b>OTROS</b>							
Movilidad	40		50	35	20	40	185
Alimentos	30	30	30	30	30	30	180
Llamadas	10		10	40	40	40	140
<b>RECURSOS HUMANOS</b>							
Encuestadores				100	100	100	300
Estadístico						350	350
Imprevistos*	50		30		50	100	230
<b>TOTAL</b>	<b>2683</b>	<b>340</b>	<b>138</b>	<b>205</b>	<b>240</b>	<b>660</b>	<b>4266</b>



## 5 REFERENCIAS

1. Astudillo A, Silva P, Daza J. Nivel de estrés en padres de niños hospitalizados en unidades críticas pediátricas y neonatales. Cienc. enferm. [Internet]. 2019 [citado 2021 enero 12; 25(18): 1-11. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532019000100214&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532019000100214&lng=es).
2. Palma E, Von Wussow F, Morales I, Cifuentes J, Ambiado S. Rev. Chil. Pediatr. [Internet].; 2017 [citado 2021 enero 10; 88(3): 332-339. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062017000300004&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062017000300004&lng=es).
3. Avances en Pediatría Neonatal. Toso P. Director. XVIII Seminario Internacional: Avances en Pediatría Neonatal; 2019 May 7- May 10 Chile. Pontificia Universidad Católica de Chile.
4. Saber vivir. [Internet]; 2020. [Consultado 22 de Feb 2021]. Disponible en: [https://www.sabervivirtv.com/pediatria/bebes-hospitalizados-el-valor-de-seguir-su-lado\\_2467](https://www.sabervivirtv.com/pediatria/bebes-hospitalizados-el-valor-de-seguir-su-lado_2467).
5. Hernández J, Valdés M, Suñol Y, López M. Factores maternos y perinatales influyentes en la morbilidad neonatal: revisión narrativa de la literatura. Revista Biomédica Medwave [Internet]. 2015;15(6): e6182. Disponible en: doi: 10.5867/medwave.2015.06.6182.
6. Organización Mundial de la Salud. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos. [Internet] 2020. [Consultado 5 Jul 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality>

7. Ávila J. Vigilancia epidemiológica de la mortalidad fetal y neonatal nacional, Perú 2017 [Internet] Boletín Epidemiológico del Perú SE 26 – 2017; 26(26):885-889. [citado 23 ago. 2021. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/52.pdf>.
8. Burbano L, Gaspar M, Sapuy K. Cina Research. Percepción de padres del recién nacido prematuro frente al cuidado de enfermería en la UCI neonatal [Internet]. 10 de mayo de 2018 [citado 28 de marzo de 2021];2(1):17-3. Disponible en: <https://journals.uninavarra.edu.co/index.php/cinaresearch/article/view/84>.
9. Domínguez V, Cortés I. Adaptación cultural y validación de Parental Stressor Scale: Neonatal Intensive Care Unit en padres mexicanos. Rev. Enf. Univ. ENEO. [Internet]. 2019; 16(4):339-350. Disponible en: <http://www.revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/641/622>.
10. Cardenas R, Cobeñas C, Garcia J. Calidad del cuidado de enfermería en pacientes del servicio de emergencia del Hospital Hipolito Unanue, Lima 2017. [ Tesis para optar el título de especialista en Enfermería en Emergencias y Desastres]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1405/Calidad\\_CardenasMatto\\_Rosa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1405/Calidad_CardenasMatto_Rosa.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
11. 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. [Tesis para optar el título de Master Universitario en Enfermería de Urgencias y Cuidados Críticos]. Oviedo: Universidad de Oviedo; 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).

12. Balanesi M. Percepciones de las madres acerca de los cuidados brindados por el equipo de salud a sus hijos durante su internación en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales en un hospital público materno-infantil. Rev. Enf. Neonatal. 2019 diciembre; Vol. 31:22-29. Disponible en: <https://rii.austral.edu.ar/bitstream/handle/123456789/1014/Revista%20Enfermer%C3%ADa%20Neonatal.%20Diciembre%202019%3B31%3B22-29.pdf?sequence=1>.
13. Portillo R. Percepción materna de los comportamientos del cuidado de enfermería ofrecido a los recién nacidos internados en la unidad de cuidados intensivos neonatales de una ESE de la ciudad de Barranquilla. [Tesis para optar al título de Magister en Enfermería con Énfasis en Cuidado Materno Perinatal]. Barranquilla: Universidad Nacional de Colombia; 2015. Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/55510/55232243.2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
14. Ramírez C, Quintero C, Cuellar Z, López M, Heredia M, Pulido M. Experiencias de cuidado de padres y profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados intensivos neonatal. Rev. Cultur. Cuid. Enf. [Internet]; 2020. Vol. 17(2): 82-95. Disponible en: <https://doi.org/10.18041/1794-5232/cultrua.2020v17n2.7660>
15. Gómez I. Nivel de satisfacción del familiar responsable de neonatos hospitalizados, sobre el cuidado de enfermería brindado en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Instituto Nacional Materno Perinatal – 2016. Rev. Perú. Investig. Matern. Perinat. [Internet]; 2017. Vol. 6(2): 22-26 Disponible en: <https://doi.org/10.33421/inmp.201793>.
16. García J. Percepción de la calidad del cuidado enfermero(a) y su relación con la satisfacción de los padres de los recién nacidos del Hospital III Daniel Alcides

- Carrión Essalud, Tacna 2014 [Tesis para optar el título de Segunda Especialidad en: Cuidado Materno Infantil Mención en Neonatología]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3398>
17. Ganoza Y. Nivel de satisfacción de las madres en el cuidado de enfermería del recién nacido en el Hospital III Essalud de Chimbote [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería con mención; cuidado del Neonato en Terapia Intensiva]. Chimbote: Universidad Nacional de Trujillo; 2017. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/14438>
18. Barrientos C, Raymundo J. Satisfacción de los cuidados de enfermería neonatal percibido por las madres en UCI del Instituto Nacional Materno Perinatal [Tesis para optar el título de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/41382>
19. Montes M, Herranz N. La enfermería neonatal, clave en la mejora de la salud y el futuro del neonato. [Internet]. España; Bitácora enfermera. [consultado 18 Jul 2021]. Disponible en: <https://www.bitacoraenfermera.org/la-enfermeria-neonatal-clave-en-la-mejora-de-la-salud-y-el-futuro-del-neonato/>.
20. Reyes C, Castillo E. Cuidado de enfermería en recién nacidos hospitalizados del Hospital Regional Docente de Trujillo, 2014. Revista C y T. [Internet]. 2016; 12(1): 119-125. Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/PGM/article/view/1364>
21. Acosta M, Cabrera N, Basante Y, Jurado D. Sentimientos que experimentan los padres en el difícil camino de la hospitalización de sus hijos prematuros. Un aporte

- al cuidado humanizado. Univ. Salud. [Internet]. 2017 marzo; 19(1):17-25.  
Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.171901.65>.
22. Camargo L, Taípe V. Percepción de los padres y calidad en el cuidado de enfermería a pacientes pediátricos en el Hospital San Juan de Lurigancho, [Tesis para optar al título profesional de Licenciada de Enfermería]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2017. <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/129>
23. Reyes C, Castillo E. Cuidado de enfermería en recién nacidos hospitalizados del Hospital Regional Docente de Trujillo, 2014. Revista C y T. [Internet]. 2016; 12(1): 119-125. Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/PGM/article/view/1364>
24. Aguiñaga M, Reynaga L, Beltrán A. Estrés percibido por los padres del neonato en estado crítico durante el proceso de hospitalización. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. [Internet]. 2016; 24(1): 27-35. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2016/eim161f.pdf>
25. Jaramillo L, Osorio S, Salazar D. Quality of Nursing Care: Perception of Parents of Newborns Hospitalized in Neonatal Units. Invest Educ Enferm. [Internet]. 2018; 36(1): e08: 85-96. Disponible en: <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v36n1e08>
26. Utrilla A, Sellán M, Ramos A, Mateo G. La relación enfermera - padres - neonato desde la perspectiva enfermera. Rev. Cubana Enfermer. [Internet]. 2018;34(3):637-648. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192018000300009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192018000300009&lng=es).
27. Febré N, Mondaca K, Méndez P, Badilla V, Soto P, Ivanovic P, Reynaldos K, Canales M. Calidad en enfermería: su gestión, implementación y medición. Rev.

- Med. Clin. Condes. [Internet]. 2018; 29(3): 278-287. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2018.04.008>
28. Farias G. Relación terapéutica: enfermera- padres del neonato hospitalizado unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital nacional, 2018. [Trabajo académico Para optar el Título de Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/6567>
29. Palomino A, Rivera E, Tocto P. Calidad de atención de enfermería y satisfacción del paciente en el área de emergencia del Hospital Cayetano Heredia, Lima-2018 [Trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en emergencias y desastres]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/6361>
30. Barrantes E. Nivel de satisfacción del usuario en el servicio de puerperio con respecto a la atención que brinda el profesional de enfermería en el Centro de Salud Santa Rosa Ayacucho-2015 [Trabajo de investigación para optar el título profesional de especialista en enfermería en centro quirúrgico]. Ayacucho: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/5446>
31. Sánchez M, Leal C, Pastor J, Díaz J. Relación entre el grado de satisfacción y el nivel de estrés identificado en padres y madres con hijos ingresados en una unidad de cuidado intensivo neonatal. Enfermería Global. [Internet]. 2017; Vol. 16(3): 270-280. Disponible en: <http://orcid.org/0000-0002-7711-3877>
32. Sánchez F. Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. Rev. Digit. Invest. Docencia [Internet]. 2019; 13(1): 102-122. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.19083/ridu.2019.644>

33. Marketing E-nquest. Investigación cuantitativa: qué es y características. [Internet]. e-nquest.; 2018 [consultado 20 ago. 2021]. Disponible en: <https://www.e-nquest.com/investigacion-cuantitativa-que-es-y-caracteristicas/>.
34. Cvetkovic-Vega A, Maguiña J, Soto A, Lama J, Correa L. Estudios transversales. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2021; 21(1): 179-185. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3069>.
35. Mata L. Diseños de investigaciones con enfoque cuantitativo de tipo no experimental [Internet]. México. 2019. Investigalia. [Consultado 15 Set 2021]. Disponible en: <https://investigaliacr.com/investigacion/disenos-de-investigaciones-con-enfoque-cuantitativo-de-tipo-no-experimental/>
36. Salcedo C. Calidad de atención y satisfacción del usuario de cuidados intensivos neonatales del Hospital General Nivel II IESS Babahoyo, Ecuador, 2020 [[Tesis para optar el título de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud]. Piura: Universidad Cesar Vallejo; 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/49596>
37. Aquino Y, Calderon M. Percepción del cuidado de enfermería y estrés de las madres en el servicio de neonatología del Hospital de Pampas Tayacaja, Huancavelica - 2019 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2909>
38. Veliz F. Satisfacción de las madres y cuidado enfermero a los prematuros en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Nacional Cayetano Heredia Marzo- mayo 2017 [[Trabajo académico para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en el cuidado del paciente crítico

Neonatal]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2017. Disponible en:  
<http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2505>



# ANEXOS

## ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p><b>Problema General</b></p> <p>¿Cómo es la percepción de la calidad de atención de enfermería y satisfacción de los padres de neonatos hospitalizados en una UCI neonatal de un hospital de Lima, 2021?</p> <p><b>Problemas Específicos</b></p> <p>- ¿Cómo los padres perciben la atención de enfermería en su dimensión infraestructura y servicios al neonato con respecto</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar cuál es la percepción del cuidado de enfermería que tienen los padres y su grado de satisfacción con respecto a los neonatos hospitalizados en una UCI neonatal de un hospital de Lima, 2021</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>-Identificar como los padres perciben la atención de enfermería desde la dimensión infraestructura y servicios al</p>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre la percepción del cuidado de enfermería que tienen los padres y su grado de satisfacción con respecto a los neonatos hospitalizados en una UCI neonatal de un hospital de Lima, 2021</p> <p><b>Hipótesis Específicas</b></p> <p>-Los padres se encuentran satisfechos con la atención de enfermería desde la dimensión infraestructura y</p>	<p><b>Variable 1</b></p> <p>Calidad del cuidado de enfermería</p> <p><b>Dimensiones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Infraestructura y servicios al neonato</li> <li>-Proceso de atención</li> <li>-Resultados de la atención</li> </ul> <p><b>Variable 2</b></p> <p>Satisfacción de los padres</p> <p><b>Dimensiones</b></p>	<p><b>Tipo de Investigación</b></p> <p>El tipo de investigación que se realizara sera de tipo descriptivo observacional de corte transversal</p> <p><b>Método y diseño de la investigación</b></p> <p>El método utilizado será el hipotético deductivo, no experimental, de diseño descriptivo correlacional y de corte transversal</p> <p><b>Población Muestra</b></p> <p><b>Población:</b> La población objetivo serán 40 madres de neonatos hospitalizados en la UCIN de un hospital de Lima; esta muestra fue elegida de acuerdo a los criterios de selección ya definidos y la recolección de datos se obtendrá en un lapso de 3 meses.</p>

<p>a la satisfacción de los padres de neonatos hospitalizados en una UCI neonatal de un hospital de Lima, 2021?</p> <p>- ¿Cómo los padres perciben la atención de enfermería en su dimensión proceso de atención al neonato influye en la satisfacción padres de neonatos hospitalizados en una UCI neonatal de un hospital de Lima, 2021?</p> <p>- ¿Cómo los padres perciben la atención de enfermería en su dimensión resultados de la atención interviene en la satisfacción padres de neonatos hospitalizados en una UCI neonatal de un hospital de Lima, 2021?</p>	<p>neonato con respecto a la satisfacción de los padres de neonatos hospitalizados en una UCI neonatal de un hospital de Lima, 2021</p> <p>-Identificar como los padres perciben la atención de enfermería en su dimensión proceso de atención al neonato influye en la satisfacción padres de neonatos hospitalizados en una UCI neonatal de un hospital de Lima, 2021</p> <p>-Identificar como los padres perciben la atención de enfermería en su dimensión resultados de la atención interviene en la satisfacción padres de neonatos hospitalizados en una UCI neonatal de un hospital de Lima, 2021</p>	<p>servicios a los neonatos hospitalizados en una UCI neonatal de un hospital de Lima, 2021</p> <p>-Los padres se encuentran satisfechos con la atención de enfermería desde la dimensión proceso de atención a los neonatos hospitalizados en una UCI neonatal de un hospital de Lima, 2021</p> <p>-Los padres se encuentran satisfechos con la atención de enfermería desde la dimensión resultados de la atención a los neonatos hospitalizados en una UCI neonatal de un hospital de Lima, 2021</p>	<p>-Asistencia segura de la persona que cuida</p> <p>-Preparación y habilidad</p> <p>-Consideración de la experiencia de los otros</p> <p>-Deferencia respetuosa hacia el otro</p> <p>-Consideración de la experiencia de los otros</p>	
---	---	---	---	--

## **ANEXO 2. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **PRESENTACION:**

Buenos días señor/a, se está realizando un estudio acerca del trato que reciben los bebes durante su hospitalización por parte del personal de enfermería, así como también el nivel de satisfacción sobre que usted tiene acerca de los servicios brindados en el establecimiento, para así poder conocer sus inquietudes y opiniones al respecto ofreciéndonos pautas para realizar las mejoras respectivas. Esperamos contar con su colaboración, le agradecemos ser lo más sincero y honesto posible.

### **INSTRUCCIONES:**

Escuche cuidadosamente las preguntas y si tiene alguna duda al respecto déjenos saberla para que su respuesta sea la más clara posible. Las respuestas van a encontrarse dentro de la siguiente relación con los siguientes valores: Nunca 1, Casi Nunca 2, Ocasional 3, Casi Siempre 4, Siempre 5. Tiempo de duración: 13 – 15 minutos

**INVESTIGADOR:** Licenciadas de enfermería del equipo investigador

**EJECUCIÓN:** El tiempo de ejecución es de 3 meses

## Cuestionario de Calidad de Atención

(Aplicado a madres de pacientes – neonatos)

1: Muy en desacuerdo	2: En desacuerdo	3: Indeciso	4: De acuerdo	5: Muy de acuerdo
----------------------	------------------	-------------	---------------	-------------------

Nro.	Pregunta	1	2	3	4	5
<b>Variable 1: Calidad de atención</b>						
<b>Dimensión 1: Infraestructura y servicios al neonato</b>						
1	¿Considera usted que la distribución de termo-cunas y otro tipo de mobiliario son adecuados en el área de cuidados intensivos neonatales?					
2	¿Considera usted que las instalaciones y ambientes del área de cuidados intensivos neonatales presta las garantías de seguridad?					
3	¿Considera usted que los servicios higiénicos del área de cuidados intensivos neonatales se mantienen limpios y desinfectados					
4	¿Considera usted que el área de cuidados intensivos neonatales cuenta con señaléticas que permiten orientarla?					
5	¿Considera usted que el equipamiento empleado en el área de cuidados intensivos neonatales tiene apariencia moderna?					
<b>Dimensión 2: Proceso de atención</b>						
6	¿Considera usted que el horario del servicio del área de cuidados intensivos neonatales le resulta cómodo?					
7	¿Considera usted que en todas las atenciones que realiza el equipo médico del área de cuidados intensivos neonatales transmite confianza a los usuarios o pacientes?					
8	¿Considera usted que los profesionales de la salud del área de cuidados intensivos neonatales siempre están dispuestos a brindarle ayuda?					
<b>Dimensión 3: Resultados de la atención</b>						
9	¿Considera usted que el profesional le comunica a detalle la situación del neonato cuando concluye el servicio de atención?					
10	¿Considera usted que el profesional de salud examino al neonato con paciencia e interés?					
11	¿Considera usted que el sistema de atención es inmediato?					
12	¿Considera usted que cuando tiene algún problema el servicio muestra interés en resolverlo?					
13	¿Considera usted que el servicio a realizado bien su atención desde la primera vez?					
14	¿Considera usted que el área de administración del hospital contribuyo en la adquisición de algún insumo médico, comprendiendo su situación económica?					

*Fuente: Adaptado de Parasumaran, Zeithalm & Berry del año 2008. (35)*

## Instrumento Inventario De Comportamientos De Cuidado De Enfermería

(Aplicado a madres de pacientes – neonatos)

1: Nunca	2: Casi nunca	3: Ocasional	4: Casi siempre	5: Siempre
----------	---------------	--------------	-----------------	------------

Nro.	Pregunta	1	2	3	4	5
<b>Variable 2: Satisfacción de los padres</b>						
<b>Dimensión 1: Deferencia Respetuosa</b>						
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?					
<b>Dimensión 2: Asistencia Segura</b>						
13	¿La enfermera demostró simpatía por su hijo/hija?					
14	¿La enfermera ayudo 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 ayudó a su hijo/hija a resolver sus necesidades?					

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 utilizó voz suave y delicada al comunicarse con su hijo/hija?					
22	¿La enfermera demostró conocimientos y habilidades profesionales?					
23	¿La enfermera estuvo pendiente de su hijo/hija durante su hospitalización?					
24	¿La enfermera utilizó el equipo y material de manera adecuada?					
<b>Dimensión 3: Interacción Positiva</b>						
25	¿La enfermera fue cariñosa con su hijo/hija?					
26	¿La enfermera le permitió expresar sus sentimientos sobre la enfermedad de su hijo/hija?					
27	¿La enfermera la tomó en cuenta para la planeación del cuidado de su hijo/hija?					
28	¿La enfermera manejó confidencialmente la información que usted le proporcionó?					
29	¿La enfermera le transmitió 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?					
<b>Dimensión 4: Preparación y Habilidad</b>						
34	¿La enfermera respondió con rapidez ante el llamado de su hijo/hija?					
35	¿La enfermera trató a su hijo/hija como un ser humano?					
36	¿La enfermera le ayudó a su hijo/hija a disminuir el dolor?					
37	¿La enfermera mostró preocupación por la salud del su hijo/hija?					
38	¿La enfermera le administró a su hijo/hija las medicinas y tratamientos?					
<b>Dimensión 5: Consideración de la Experiencia del otro</b>						
39	¿La enfermera brindó a su hijo/hija atención especial durante las primeras experiencias, tales como la hospitalización y el inicio del tratamiento?					
40	¿La enfermera alivió las molestias de su hijo/hija?					
41	¿La enfermera durante la hospitalización le dio prioridad a la atención de su hijo/hija?					
42	¿La enfermera brindó a su hijo/hija un buen cuidado físico durante la hospitalización?					

**Fuente:** "Inventario de comportamientos de cuidado (CBI) de Wolf versión en español (36)

### **ANEXO 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO**

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO.**

Encuestas para conocer la “PERCEPCION DE LA CALIDAD DE ATENCION DE ENFERMERIA Y SATISFACCION DE LOS PADRES DE NEONATOS HOSPITALIZADOS EN UNA UCI NEONATAL DE UN HOSPITAL DE LIMA”.

Estos cuestionarios tienen como objetivo determinar cuál es la percepción del cuidado de enfermería que tienen los padres y su grado de satisfacción con respecto a los neonatos hospitalizados en una UCI neonatal. Esta investigación será realizada por la Lic. Lucia del Pilar López Zamudio, estudiante de la Especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales de la Universidad Privada Norbert Wiener de la Facultad de Ciencias de La Salud.

La participación de este estudio es íntegramente voluntaria y de manera anónima o con un seudónimo; de forma que usted podrá dejar de participar en cualquier momento sin tener que dar explicaciones, la información que se obtenga como resultado será utilizada única y exclusivamente con fines académicos y de manejo confidencial y el beneficio obtenido, será para poder aportar y desarrollar aspectos que para nosotros tienen implicancias para el futuro del profesional de enfermería y el beneficio de los pacientes.

Yo, (seudónimo) \_\_\_\_\_, doy mi consentimiento para que los datos incluidos y utilizados por la investigadora, sin la probabilidad de que estos sean compartidos o sean entregados a ningún otro investigador, grupo o centro distinto con cualquier otra finalidad.

Declaro que he leído y comprendo el contenido del presente documento. Por ello, firmo este consentimiento de manera voluntaria.

FIRMA DE LA PARTICIPANTE (MADRE DEL RECIEN NACIDO)

\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma de la investigadora responsable:

LIC. LUCIA DEL PILAR LÓPEZ ZAMUDIO

CEP: 32206