



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Percepción de los cuidados de calidad de enfermería y satisfacción de los
padres de neonatos hospitalizados en uci neonatal, en un hospital de Lima,

2025

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales

Presentado por:

Autora: Damaso Mendoza, Yris Esther


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3753-1441>

Asesora: Mg. Barreda Paredes, Ruby

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9612-008X>

Lima – Perú

2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Yris Esther Damaso Mendoza egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa Elija un elemento., de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“PERCEPCIÓN DE LOS CUIDADOS DE CALIDAD DE ENFERMERÍA Y SATISFACCIÓN DE LOS PADRES DE NEONATOS HOSPITALIZADOS EN UCI NEONATAL, EN UN HOSPITAL DE LIMA, 2025”**

Asesorado por el docente: **Ruby Barreda Paredes** DN 07936275 ORCID 0000-0001-9612-008X tiene un índice de similitud de **11% (once)%** con código **oid:14912:483208280** verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



Firma
 Nombres y apellidos
 Yris Esther Damaso Mendoza
 DNI: 098867775



Firma
 DNI: 07936275

Lima, 11 de Mayo de 2025

Dedicatoria

A mi querida madre, Úrsula Mendoza Martínez, con todo mi amor. Esta dedicatoria es solo una pequeña muestra del inmenso cariño y la profunda gratitud que siento por tu apoyo incondicional, tu sabiduría y tu incansable fortaleza, que han sido pilares fundamentales en mi vida y en cada paso de este camino. Gracias por creer siempre en mí y por ser mi inspiración constante. Que esta logro también te llene de alegría y orgullo.

Agradecimiento

A usted mentora, por todo su respaldo y la dedicación que me brindó, mi eterna gratitud por cada enseñanza, cada consejo y cada momento de apoyo que generosamente compartió. Su guía no solo me formó, sino que también dejó una huella invaluable en mi desarrollo personal y profesional. Gracias por la paciencia. A Dios, por haberme guiado y brindado la fortaleza necesaria para culminar este camino.

Índice

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Contextualización de la problemática	1
1.2. Planteamiento de la problemática	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos	4
1.3.1. General.....	4
1.3.2. Específicos.....	4
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	6
1.4.3. Práctica	7
1.5. Delimitaciones	7
1.5.1. Temporal.....	7
1.5.2. Espacial	7
1.5.3. Población.....	8
2. TEORIAS.....	8
2.1. Antecedentes	8
Nacionales	9
2.3.1. General.....	17
2.3.2. Específicas.....	18
3. METODOLOGÍA	19
3.1. Método	19
3.2. Enfoque.....	19
3.3. Tipo	19
3.4. Diseño.....	19
3.5. Conjunto total, subgrupo representativo y el método de selección	20
3.6. Variables y operacionalización	21
3.7. Métodos y Herramientas para Obtener Información.....	23
3.7.1. Técnica	23
3.7.2. Instrumentos.....	23
3.7.3. Validación	24

3.7.4. Confiabilidad	24
3.8. Estrategia para la interpretación de la información numérica	24
3.9. Principios de integridad	25
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	26
4.1. Planificación de Tareas	26
4.2. Planificación presupuestal	27
5. REFERENCIAS	28
ANEXO	36
Anexo 1: Matriz de consistencia	36
Anexo 2: Instrumentos	38

Resumen

Objetivo: “Determinar la relación que existe entre la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por los profesionales de enfermería y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN en hospital de lima 2025”. **Metodología:** El estudio posee un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, de tipo aplicada, de corte transversal, método hipotético-deductivo y de alcance correlacional; la población de estudio consta de 85 padres de Recién nacidos (RN) internados en UCIN de un centro hospitalario en Lima y la muestra para este estudio es la misma que la población; a dicha muestra se le aplicará 2 instrumentos; el primer instrumento “cuestionario de percepción de los cuidados de calidad de enfermeros” será utilizado para evaluar la percepción de los cuidados de calidad de enfermeros, este cuestionario fue creado por Santoyo en el 2022 teniendo en su estructura 22 ítems que miden 6 dimensiones: humanístico, confianza, método científico, enseñanza/aprendizaje, soporte/protección y asistencia de las necesidades humanas; el segundo cuestionario “cuestionario de satisfacción de padres” será utilizado para la satisfacción de padres, creado por Pariasca en el 2023 teniendo en su estructura 12 ítems que miden 3 dimensiones: Cuidado holístico, formas de comunicación y comportamiento profesional; por último los cuestionarios han sido verificados en su validez por expertos y confiabilidad con valores de 0.855 y 0.973. Los datos recolectados serán organizados en Excel y posteriormente analizados, usando el software IBM SPSS versión 25.0. Se aplicará estadística descriptiva a través de tablas y figuras para el análisis de las variables percepción de los cuidados de calidad de profesionales enfermeros y la variable satisfacción de padres y estadística inferencial mediante la prueba de Spearman, con el propósito de determinar la correlación.

Palabras claves: cuidados de enfermeros, calidad, satisfacción, neonatos, UCIN.

Abstract

Objective: “To determine the link between perceived care quality of care offered by nursing professionals and the satisfaction of parents of newborns admitted to the NICU in lima hospital 2025”. **Methodology:** The study has a quantitative approach, with a non-experimental design, applied type, cross-sectional, hypothetical-deductive method and correlational scope; the study population consists of 85 parents of newborns (RN) hospitalized in NICU of a hospital center in Lima and the sample for this study is the same as the population; 2 instruments will be applied to this sample; the first instrument “questionnaire of perception of nursing quality care” will be used to evaluate the perception of nursing quality care, this questionnaire was created by Santoyo in 2022 having in its structure 22 items that measure 6 dimensions: humanistic, trust, scientific method, teaching/learning, support/protection and assistance of human needs; the second questionnaire “parental satisfaction questionnaire” will be used for parental satisfaction, created by Pariasca in 2023 having in its structure 12 items measuring 3 dimensions: Holistic care, forms of communication and professional behavior; finally the questionnaires have been verified for expert validity and reliability with values of 0.855 and 0.973. The data collected will be organized in Excel and subsequently analyzed using IBM SPSS version 25.0 software. Descriptive statistics will be applied through tables and figures for the analysis of the variables perceived care quality by nursing professionals and the variable parental satisfaction and inferential statistics through Spearman's test, with the purpose of determining the correlation.

Key words: nursing care, quality, satisfaction, neonates, NICU.

1. EL PROBLEMA

1.1. Contextualización de la problemática

A nivel global, la Organización Mundial de la Salud (OMS) reportó que en 2020, 13.4 millones de RN nacieron prematuramente, es decir, antes de las 37 semanas de gestación. Este grupo presenta un elevado riesgo de mortalidad, estimándose que un 30% de estas muertes podrían ser prevenibles. En el mismo año, la cifra de fallecimientos en prematuros ascendió a 900 mil (1). Asimismo, la OMS refirió en el 2021, que los recién nacidos (RN) que mueren dentro del rango de los 28 días, es por causa de enfermedades, y condiciones que se asocian con el servicio brindado a la hora del nacimiento, falta de calidad en los procesos y falta de un servicio oportuno (2). Un estudio realizado en Estados Unidos durante el 2020, que analizó más de un millón de nacimientos en 576 hospitales, identificó complicaciones en recién nacidos prematuros con una incidencia de 15.3 por cada mil nacimientos (3). En Etiopía un estudio realizado en 2022 en la UCIN a 385 padres se pudo evidenciar que, solo el 47.85 % de los padres presentaron satisfacción con el servicio brindado por el personal médico, siendo un porcentaje mayor de insatisfacción por parte de los padres (4).

En el contexto regional, la agencia especializada en salud del Sistema Interamericano (OPS) determinó en 2023, que complicaciones asociadas al nacimiento prematuro constituyen la principal causa de muerte en RN asociado a América Latina y el Caribe (ALC), donde anualmente nacen 1.2 millones de bebés en esta condición (5). En Colombia, durante el año 2020, se registró un Índice de muertes de RN de 8.8 por cada 1000 nacimientos con vida, siendo el índice de muertes en prematuros de 6.0 por cada mil. Las principales causas de estos decesos se relacionaron con la prematurez, el bajo peso al nacer, la asfixia y la sepsis, factores que pueden estar asociados a la eficiencia de los cuidados brindados (6). A nivel general, se estima que un 79% de las muertes neonatales son atribuibles a deficiencias en los cuidados esenciales, como la lactancia materna, la regulación térmica y el manejo de problemas respiratorios por

parte del personal médico, resaltando la importancia de estrategias como el Método Madre Canguro (MMC) con la finalidad de disminuir la mortalidad en RN con peso inferior a 2000 gramos (gr) (7).

En el ámbito peruano, el Ministerio de Salud (Minsa) del Perú reconoce el cuidado del neonato prematuro como una problemática relevante dentro del sistema de salud, con una tasa de nacimientos prematuros del 7.5%. Además, el 68% de las muertes neonatales en el país se atribuyen a esta condición (8). La expectativa de ingreso de un RN a la UCIN en el Perú es de 1 por cada 10 nacimientos, pudiendo extenderse el periodo de hospitalización según la gravedad del caso, lo que genera una situación de estrés y preocupación significativa para los padres. Ante el alejamiento de sus hijos, la incertidumbre y la angustia, los padres encuentran en el profesional de enfermería un soporte fundamental durante esta etapa. No obstante, una investigación realizada por Mederos (2021) en Ayacucho concluyó que la mayoría de los padres perciben favorablemente la atención de de profesionales enfermeros neonatal (9).

En el contexto específico de las UCIN en hospitales de Lima, se han identificado situaciones que sugieren una posible insatisfacción de padres respecto a la atención otorgada a sus RN. Investigaciones indican que, en ocasiones, los padres que acuden a visitar a sus hijos no logran identificar fácilmente a los profesionales de enfermería responsables de su cuidado durante las horas de visita. Adicionalmente, la comunicación sobre el estado de salud y el plan de cuidados de sus hijos podría no ser siempre clara o suficiente, especialmente para aquellos padres de origen humilde que, por diversas razones, pueden mostrarse menos proactivos al solicitar información. Esta situación podría generar preocupación, ansiedad e insatisfacción en los padres con la atención recibida en la UCIN (10).

Dada esta situación, es fundamental conocer la percepción que tienen el padre y madre de RN que están en UCIN de un centro hospitalario de Lima en cuanto a calidad de los cuidados

que enfermeros brindan y cómo esta percepción se relaciona con la satisfacción. Por lo tanto, se formulan las siguientes cuestiones de estudio:

¿Cuál es la percepción de los padres de RN hospitalizados en la UCIN de un centro hospitalario de Lima sobre la calidad de cuidados de los profesionales enfermeros?

¿Cuál es el nivel de satisfacción de padres de RN hospitalizados en la UCIN de un hospital de Lima con la atención recibida?

¿Existe una relación entre la percepción de calidad de la atención de enfermería y el contenido de los padres con sus RN internados en la UCIN de un hospital limeño?

1.2. Planteamiento de la problemática

1.2.1. Problema general

¿Cómo se relacionan la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN en un hospital de Lima, 2025?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cómo se relacionan la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto humanismo y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN?

2. ¿Cómo se relacionan la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto confianza y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN?

3. ¿Cómo se relacionan la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto enseñanza/aprendizaje y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN?

4. ¿Cómo se relacionan la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto método científico y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN?

5. ¿Cómo se relacionan la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto soporte/protección y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN?

6. ¿Cómo se relacionan la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto asistencia de las necesidades humanas y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN?

1.3. Objetivos

1.3.1. General

Determinar la relación entre la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN.

1.3.2. Específicos

1. Identificar la relación entre la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto humanismo y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN.

2. Identificar la relación entre la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto confianza y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN.

3. Identificar la relación entre la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto enseñanza/aprendizaje y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN.

4. Identificar la relación entre la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto método científico y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN.

5. Identificar la relación entre la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto en su dimensión soporte/protección y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN.

6. Identificar la relación entre la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto asistencial de las necesidades humanas y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN.

1.4. Justificación.

1.4.1. Teórica

Se apoya en la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson, la cual subraya la trascendencia del vínculo entre personas y la necesidad de una atención integral para impulsar la salud y el bienestar del recién nacido (RN) y sus seres queridos en un entorno tan crítico como la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN). Los diez factores caritativos de Watson, que incluyen el desarrollo de valores humanísticos y el apoyo en la satisfacción de las necesidades fundamentales, ofrecen una base teórica sólida para entender cómo las intervenciones de enfermería, ejecutadas con una profunda conexión humana, pueden impactar directamente la vivencia y la satisfacción de los padres. Adicionalmente, la relevancia de esta investigación se justifica porque, a pesar de la existencia de estudios previos que tratan esta problemática en diversos contextos, persiste una necesidad clara de investigar más a fondo y específicamente estos aspectos en la UCIN, donde las dinámicas y vulnerabilidades son únicas y el impacto del cuidado humanizado puede ser aún más decisivo. En este escenario, el impacto del cuidado humanizado por parte de los profesionales de enfermería adquiere una dimensión aún más decisiva y transformadora. Este estudio, por tanto, no solo busca aportar conocimiento

al campo de la enfermería neonatal, sino que también aspira a fortalecer la comprensión sobre cómo un enfoque humanista en el cuidado puede mejorar significativamente la vivencia y la satisfacción de los padres en uno de los momentos más desafiantes de sus vidas.

1.4.2. Metodológica

Se fundamenta a través del método hipotético-deductivo, propio del enfoque cuantitativo, y se desarrolla bajo un diseño no experimental, nivel correlacional. A fin de reunir los datos necesarios, se emplearán dos cuestionarios validados y con alta confiabilidad a nivel nacional. Al ejecutar los cuestionarios antes mencionados en el contexto particular de padres de RN en la UCIN de un centro hospitalario de Lima, y el estudio de cómo se conectan la percepción sobre qué tan buena es la atención de enfermería y cuán satisfechos están, aportará metodológicamente al proporcionar un protocolo concreto y probado para futuras investigaciones que busquen explorar esta misma relación en poblaciones similares dentro del ámbito de la salud en Perú y más allá, sentando bases para futuras exploraciones de gran relevancia clínica y social. Es crucial destacar que la recolección de datos se realizará bajo estrictas consideraciones éticas, asegurando el consentimiento informado de los padres y la confidencialidad de sus respuestas. Esto añade credibilidad y responsabilidad al protocolo. Asimismo, si bien los hallazgos iniciales serán específicos de esa población, el protocolo metodológico sí tiene el potencial de ser replicado en otras UCIN de Perú e incluso de la región, lo que podría conducir a hallazgos más generalizables a largo plazo. Por último, si se encuentra una correlación significativa, este estudio sentará las bases para el desarrollo de futuras investigaciones de tipo explicativo o experimental. Estas podrían diseñar y evaluar intervenciones dirigidas a mejorar la calidad del cuidado de enfermería humanizado y, por ende, la satisfacción parental. Esto demuestra el impacto práctico de tu metodología.

1.4.3. Práctica

Se fundamenta al buscar establecer el vínculo entre la percepción de padres de cuidados de calidad asistencial ofrecida por los profesionales de enfermería y su grado de contento con la atención UCIN de un centro hospitalario en Lima, cuya comprensión permitirá identificar áreas críticas de mejora en la atención neonatal desde la perspectiva de los padres; los hallazgos proporcionarán evidencia concreta para la formulación de estrategias de mejora continua en qué tan buena es la atención de enfermería y cuán satisfechos están los padres, posibilitando el diseño de intervenciones específicas, como programas de capacitación para fortalecer la sensibilidad y destrezas de los enfermeros y enfermeras y protocolos de supervisión rigurosos; en última instancia, se espera que esta investigación contribuya a optimizar cómo los padres perciben la estancia hospitalaria de sus neonatos, fomentando un entorno de mayor confianza y cooperación entre los parientes y los profesionales de la salud, lo que indirectamente podría impactar positivamente en la recuperación y el bienestar del neonato, ofreciendo a las autoridades hospitalarias elementos que facilitan decisiones basadas en evidencia y la asignación de recursos hacia una atención neonatal centrada en la familia y de alta calidad. Por último, los resultados de esta investigación no solo serán un insumo valioso para la gestión hospitalaria, sino que también ofrecerán un feedback directo y constructivo a los equipos de enfermería. Esto les permitirá reflexionar sobre sus prácticas y ajustar su abordaje para ser más efectivos y sensibles a las necesidades emocionales y psicológicas de las familias.

1.5. Delimitaciones

1.5.1. Temporal

Ocurrirá de enero a mayo del 2025.

1.5.2. Espacial

UCIN de un centro hospitalario de Lima, 2025.

1.5.3. Población

Padres de RN prematuros internados en UCIN, en una institución hospitalaria limeña, 2025.

2. TEÓRIAS

2.1. Antecedentes

Globales:

Alemu et al. (11) 2022 en Etiopía, donde el propósito fue “evaluar la satisfacción de padres y los elementos vinculados en hospitales públicos”. Se aplicó un diseño metodológico descriptivo correlacional con cantidad muestral de 400 padres que participaron a través de dos cuestionarios, como resultados se pudo evidenciar que la satisfacción de los padres fue del 55% lo que se asoció con la estancia del paciente, y con el reingreso, y la participación de los padres. Se concluye que la los padres estaban en su mayoría satisfechos con el cuidado de la enfermera hacia sus hijos.

Gulo et al. (12) en 2021 en Etiopía , donde el objetivo fue “evaluar la experiencia y satisfacción de padres en las UCIN” El diseño del estudio se basó en el enfoque cuantitativo de corte transversal, con una cantidad de sujetos de estudio de 386 que resolvieron una encuesta con el cuestionario EMPATHIC-N. En el análisis estadístico se halló que la satisfacción con el servicio es de nivel regular con una mediana de 5.17, por otro lado se halló una satisfacción baja en el ambiente del servicio, y con una mayor calificación al UCIN de nivel II, por lo que se concluye que las experiencia y satisfacción de los padres bajo la evaluación del cuestionario EMPATHIC-N se encontraron en nivele regulares.

Cetintas et al. (13) en 2021 en Turquía tuvieron propósito “examinar la asociación entre percepción de padres sobre la atención en hospitalización y su nivel de satisfacción con el servicio”. El estudio es cuantitativo, corte transversal teniendo participación de 169 padres de RN internados, como recolección de datos se usó un formulario y una escala de satisfacción.

Se encontró en los resultados que en un 56.2% de los niños ya había estado hospitalizados en otras oportunidades y el 88.2% de los padres estaban informados sobre el cuidado y tratamiento, se pudo evidenciar que los padres presentaron satisfacción respecto a la atención de sus niños e influyó el hecho de que no era la primera vez que recibían esta atención y una mayor información por parte de los profesionales sobre el cuidado y tratamiento de sus hijos.

Zepeda (14) en 2021 en España, se propuso el “Medir el nivel satisfactorio de padres de RN con el cuidado que le brinda la enfermera a sus hijos en UCIN”, la metodología se procedió con el enfoque cuantitativo, con la participación de 24 padres que resolvieron un cuestionario. Después del análisis estadístico se encontró que la mayoría de padres están satisfechos en un 58% en la asistencia proporcionada por el enfermero/a al neonato de UCIN, por otro lado se encontró que existe niveles regulares en cuanto a la comunicación con los padres, el nivel de confianza. Se concluye que la satisfacción es regular con un menor valor en el nivel de comunicación por lo que se necesita reforzar ese aspecto.

Lake (15) en 2020 en Estados Unidos tuvo como objetivo “identificar el grado de satisfacción paternal respecto a la asistencia que presta la enfermería hacia el neonato en UCIN”, se trabajó con método descriptivo con nivel correlacional y participación de 300 padres los cuales resolvieron cuestionarios, que dieron como resultado que el 87% de ellos padres estaban satisfechos con el servicio, hubo una tasa de pérdida de atención en un 25%. Se concluye que los padres se muestran muy complacidos con la atención en UCIN, lo que se relaciona con el trato de la enfermera.

Nacionales

Aparco et al. (16) en 2023 en Huancayo, tuvieron como objetivo “evaluar el desarrollo de la calidad de atención y su relación con la satisfacción materna de menores de 3 años” Se desarrolló un método de tipo básico con un grado de correlación, se trabajó con 10 madres, la técnica instrumento utilizada para el estudio fue un cuestionario. Resultó que la calidad de

atención y la satisfacción fue mayor del 55,3%, mientras que la calidad de la atención materna fue del 66% y la satisfacción fue del 67%. Según el valor Rho de Spearman de 0,511 con un valor p de 0,000, las variables están significativamente relacionadas.

Robles (17) (2021), donde se buscó “Establecer como la calidad asistencial de la enfermera se relación con su grado de contento materna con la atención ofrecida a su RN”. La metodología fue cuantitativa, no experimental; se contó con la participación de 56 progenitoras mediante un instrumento de dos cuestionarios. Resultó que 42,95% de las personas evaluaron periódicamente la calidad de los servicios de enfermería, con un a satisfacción moderada; El 25% valoró muy positivamente la calidad, con una alta satisfacción. Conclusión: La calidad asistencial de enfermería se correlaciona altamente positivamente con el contenido materno en recién nacidos hospitalizados.

Nazario (18), en 2021, cuya finalidad fue “determinar la satisfacción materna con la atención brindada al recién nacido por parte de enfermeras”. La investigación de tipo descriptiva, transversal; donde se contó con la participación de 30 mamás, utilizando un cuestionario de opción múltiple para recopilar información. La satisfacción fue regular en un 45% y la calidad un grado medio con un 39%. Se concluyó que la satisfacción materna con el cuidado brindado a sus RN es moderada, y la dimensión humana.

Barrera et al. (19), en 2021, tuvo la finalidad “Determinar el nivel de satisfacción materna del cuidado del profesional de enfermería con el RN” con una investigación cuantitativa correlacional, se contó con la participación de 40 mamás, a las que se les administraron cuestionarios. Resultó que la satisfacción con el cuidado del medio ambiente fue del 95% (38). Se encontró un $X^2 = 8.100a$, $p = 0.004$, es decir < 0.05 , lo que demuestra significancia. Se determinó la correlación.

Salcedo (20) en 2020 tuvo el objetivo de “Conocer como la satisfacción materna se interconecta con la excelencia de la atención UCIN”. Se utilizó metodología cuantitativa,

tipología básica y modelos descriptivos relacionados; La muestra fueron 30 madres con el uso de cuestionarios. La satisfacción fue regular en el 45% y la calidad de la atención según el 52% de las madres es de nivel medio. Se concluye con un valor p de 0.000 la correlación de los factores de estudio.

Pilares teóricos

2.2.1. Percepción cuidados de calidad de enfermería

La percepción se vuelve de gran importancia al considerar los fundamentos esenciales de la interdependencia interpersonal efectiva que se establece con el usuario del servicio. Va más allá de una simple interacción, implicando una conexión profunda donde lo que se percibe influye directamente en la calidad del vínculo. Además, es indispensable que el análisis técnico de la situación no solo contemple los aspectos objetivos, sino que también refleje de manera explícita y precisa las competencias personales que posee el equipo de enfermería. Esto significa reconocer y valorar las habilidades, conocimientos y actitudes individuales del personal, ya que estas contribuyen de forma significativa y determinante a la provisión de un cuidado integral y holístico, que abarque todas las dimensiones del bienestar del paciente (21).

La calidad de la atención es la aplicación constructiva del juicio al plan de atención, en el que el proceso de atención se organiza, clasifica, motiva y controla de manera oportuna, segura, integral e individualizada, que garantiza el apoyo del proceso de atención desde la institucionalidad. Instituciones, directrices políticas y estratégicas (22).

Para asegurar una atención de excelencia, es indispensable que este proceso se desarrolle de manera:

Oportuna: Entregando el cuidado justo cuando el usuario lo necesita, evitando demoras que puedan comprometer su salud y bienestar.

Segura: Minimizando los riesgos y errores, garantizando un entorno y procedimientos que protejan al paciente y al personal.

Integral: Abordando todas las dimensiones de la salud del individuo (físicas, emocionales, sociales, espirituales), no solo la enfermedad.

Individualizada: Adaptándose a las características únicas de cada persona, sus preferencias, valores y necesidades específicas.

La percepción de la asistencia de profesionales de enfermería, es la idea que el paciente tiene de la conducta enfermera a través de procesos psicológicos subjetivos en el marco del respeto, la empatía, la compasión, la bondad, la espiritualidad, la atención, la comprensión y su cuidado. La rehabilitación y fomento de la salud trascendiendo de la enfermedad se caracteriza por relaciones personales que crean un ambiente de confianza y satisfacción para ambas partes (23). Asimismo las enfermeras están enfocadas en brindar atención de calidad, pero esta percepción de que no se tienen en cuenta las opiniones de las personas es errónea; es importante que la atención brindada a los pacientes sea eficaz, eficiente, asequible, accesible y accesible. La gente misma lo encuentra útil. (24).

2.2.1.1. Dimensiones de la percepción

Humanismo: Está relacionado con la interacción humana con las personas y tiene ciertas características como el respeto que implica considerar los derechos y la diversidad cultural, ofrecer detalles claros y a tiempo de forma comprensible, interesarse por las personas, identificar sus requerimientos médicos, y dispensar un trato cordial y equitativo, con prontitud y adhesión a los principios éticos (25). Asimismo, El humanismo en enfermería se define como una actitud esencial de profunda preocupación por la persona en su totalidad, yendo más allá de la enfermedad para reconocer su dignidad, valía, libertad y sistema de creencias individual. Esto se traduce en un cuidado sensitivo y empático que aborda las necesidades físicas, emocionales, psicológicas y espirituales del paciente, priorizando la escucha activa, la comprensión, la calidez y el respeto en cada interacción, promoviendo una relación de

confianza que combate la deshumanización inherente a la tecnificación y masificación de la atención, y asegurando un cuidado integral que considera al paciente como un ser humano único y no solo como un caso clínico (26).

Confianza: El cuidado de enfermería va más allá de lo técnico; es una conexión fundamental que ayuda al paciente hospitalizado a sentirse único, confiado, tranquilo y seguro, lo cual es crucial para su recuperación. Esta conexión se basa en la presencia física atenta y consciente del enfermero, que colabora con el equipo para brindar apoyo emocional y seguridad, elevando el cuidado a una experiencia que dignifica y promueve el bienestar del paciente (27).

Método científico: Se aplica a cada componente de la provisión de servicios pertenecientes a salud utilizando conocimientos de vanguardia, avances científicos y experiencia profesional; estructuras físicas, servicios que incluyen la ejecución de todos los procedimientos utilizando 6 aspectos básicos: eficiencia, capacidad profesional, eficacia, disponibilidad y seguridad. La meta es asegurar que cada interacción y proceso contribuya a una atención de máxima calidad y en continua mejora (28).

Enseñanza / aprendizaje: Atención brindada a través de la enfermera, empoderar a los pacientes, dotándolos del conocimiento esencial sobre su enfermedad, tratamiento y proceso de recuperación. Este empoderamiento se logra al aclarar de forma detallada y accesible aquellos aspectos que el paciente no comprende completamente, garantizando que entienda plenamente su situación y participe activamente en las decisiones sobre su salud, lo cual es fundamental para una recuperación más efectiva y consciente. (29).

Soporte / protección: Los cuidadores deben brindar servicios profesionales de alta calidad para brindar atención oportuna, continua e integral a los pacientes y sus familias durante el restablecimiento del bienestar y la reincorporación al grupo social. Los especialistas en atención médica, son esenciales en la intervención y recuperación de los pacientes, ya que

deben ser evaluados en el contexto social, cognitivo y de salud de la condición del paciente. Es aquí donde el profesional tiene la capacidad de poder identificar las necesidades del paciente para poder brindarle la protección necesaria para la recuperación de su salud (30).

Asistencia de las necesidades humanas: atención que incluye el conocimiento y aprendizaje propio de cada usuario de las cuestiones y procedimientos científicos y técnicos realizados. Se refiere a comportamientos que reflejan las habilidades científicas, humanísticas y técnicas del enfermero, el conocimiento y la tecnología para mejorar la salud de los pacientes, valorando las destrezas y posturas de los especialistas en el área y, por supuesto, el uso de la tecnología (31).

2.2.2. Satisfacción de padres

Resultado de que los miembros de la familia estén contentos con el nivel de cuidado y atención que su hijo recibe de la enfermera. Abarca una evaluación de la atención recibida por los miembros de la familia, la satisfacción de los requerimientos del cliente y el modo en que se gestionan. Por tanto, cumplir con todos los protocolos de atención de calidad es crucial para lograr la satisfacción del usuario, pues estos actúan como cimientos para una experiencia hospitalaria positiva y centrada en la familia (32).

El grado de satisfacción experimentado por padres en cuanto a la asistencia médica y las condiciones de salud se puede medir por el grado en que estos aspectos cumplen con sus expectativas. La satisfacción, en esencia, es una evaluación subjetiva que los individuos hacen al considerar su percepción de los atributos físicos del entorno y del entorno en general. También influyen las características específicas de los servicios que reciben (33).

La evaluación de los cuidados también tiene en cuenta factores subjetivos, poniendo más énfasis en cuanto a interpretaciones y formas de actuar. Abarca principalmente en la perspectiva del usuario más que en los aspectos técnicos, lo que lleva a un escenario en el que si en caso de que el usuario encuentre que el sistema de información es erróneo o inadecuado,

entonces lo considera un sistema de información deficiente (34). Por ello, el buen o mal desempeño de un sistema sanitario está determinado por la perspectiva del cliente. Además, la retroalimentación o indicación de la madre sobre la atención compasiva, oportunista, segura y sostenible proporcionada por la enfermera (35).

2.2.2.1. Dimensiones

Cuidado holístico: La atención holística es de gran alcance y va más allá de los métodos simples o especializados, la atención planificada, la recepción de citas o la capacitación diaria. El cuidado integral significa estar con los demás y compartir sus sentimientos y emociones. Por ello, se agregó que una visión holística y humanista de la enfermería debe convertirse en el eje central en la educación de los futuros enfermeros. Esto implica ir más allá de la enseñanza de habilidades técnicas, fomentando el desarrollo de la empatía, la escucha activa, la compasión y la capacidad de establecer vínculos significativos. Integrar esta perspectiva desde las etapas formativas asegurará que los profesionales de enfermería no solo sean competentes en procedimientos, sino también profundamente sensibles a las necesidades emocionales, psicológicas y espirituales de quienes atienden. De esta manera, el cuidado se transforma en una interacción genuina que promueve la dignidad y el bienestar, vital para entornos de alta vulnerabilidad como la UCIN, donde el soporte emocional a las familias es tan crucial como la atención médica al neonato (36).

En términos generales, la atención holística evita la idea de definir a una persona por su enfermedad y, en cambio, ve al paciente como una persona completa. Al tratar a los pacientes, los cuidadores holísticos consideran la mente, el cuerpo y el espíritu del paciente, así como las necesidades socioculturales, emocionales y ambientales. Para una enfermera holística no se trata sólo de tratar la enfermedad, sino también de evaluar todo aquello que puede incidir en la salud. Así pues, se puede decir que gran parte de la atención holística se dedica a la atención preventiva más que a la atención diagnóstica. Pero eso no significa que los

profesionales holísticos ignoren por completo las prácticas tradicionales de atención modernas. En cambio, la enfermería holística se considera una especialidad que complementa perfectamente la enfermería moderna (37).

Formas de comunicación: El proceso de comunicación consiste en el mensaje que se quiere que el paciente comprenda y cómo se transmite el mensaje, es decir, Habilidades de contenido: Habilidades descritas en relación con los objetivos a alcanzar. Proceso: cómo se cuenta el mensaje, qué código se escribe y qué código se utiliza para el mensaje. Herramientas y percepción: Cómo el receptor da sentido a lo que sabe. Finalmente, la percepción juega un papel vital, ya que es la manera en que el paciente y sus seres queridos interpretan y dan sentido a la información recibida, basándose en sus conocimientos previos, experiencias y estado emocional, lo que determina la eficacia real de la interacción (38).

Comportamiento profesional: Las enfermeras deben cooperar con el equipo sanitario y recibir formación y las últimas innovaciones en el uso y aplicación de la tecnología, así como asumir la responsabilidad profesional de garantizar el bienestar y las garantías fundamentales de los pacientes, el respeto a las decisiones libres de los pacientes sobre su estado de salud, Se debe incentivar la aceptación o el rechazo de algún tratamiento, ya que el papel del cuidador es explicar la necesidad de la cirugía y advertir de los posibles riesgos si se niega (respetando la autonomía) (39).

2.2.3. Modelo de enfermería

Cuidado Humano

Watson da un enfoque filosófico (fenomenología existencial) y un fundamento espiritual a la enfermería. Consideraba la enfermería como el ideal moral y ético del cuidado. Es por ello que el cuidado humanizado es fundamentalmente la asociación de grado terapéutico entre la enfermera y el paciente. Siendo dicha asociación transpersonal e intersubjetivo. Lo que llevo al principio básico en su teoría fundamentando las siguientes premisa (40):

Primero: La profesión de enfermería es una constante en todas las comunidades.

Segundo: Siendo honestos es la mejor forma de lograr generar un vínculo sólido con el paciente lo cual nos brinda una mayor comprensión de la situación.

Tercera: la integridad y honestidad de la enfermera se relaciona con la función de la extensión y el resultado de su asistencia.

Asimismo, las premisas subyacentes reveladas mediante la combinación de sus creencias, su trabajo aborda las dimensiones de las relaciones humanas, lo que trasciende lo personal y lo espiritual. Con respecto a la vida, constituye el fundamento sobre el cual su teoría progresa: que las emociones y pensamientos de un individuo sirven como puertas de entrada a su esencia más íntima. Si bien el cuerpo físico se halla restringido por el tiempo y el espacio, la mente y el espíritu van más allá de estas barreras y se extienden más allá del ámbito físico. Al percibirse a sí mismo como una entidad unificada que abarca cuerpo, mente y alma, los individuos pueden acceder a las profundidades de su ser. Cada persona posee un espíritu, una esencia profunda y única, que requiere el apoyo y el amor de los demás. Para descubrir respuestas, hay que buscar el propósito y el significado. La comprensión de la totalidad de cada encuentro momentáneo forma un dominio fenomenológico (41).

2.3. Hipótesis

2.3.1. General

Hi: Existe una relación significativa entre la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN.

H0: No existe una relación significativa entre la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN.

2.3.2. Específicas

Hi: Existe una correlación entre la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto humanismo y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN.

Hi: Existe una correlación entre la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto confianza y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN.

Hi: Existe una correlación entre la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto método científico y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN.

Hi: Existe una correlación entre la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto enseñanza/aprendizaje y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN.

Hi: Existe una correlación entre la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto soporte/protección y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN.

Hi: Existe una correlación entre la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto asistencial de las necesidades humanas y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método

Es hipotético deductivo, el cual busca entender y dar respuestas a problemas del entorno desde la observación general a las verdades específicas y objetivas, iniciando con la formulación de hipótesis hasta su comprobación (42).

3.2. Enfoque

El estudio evaluará a las variables mediante el enfoque cuantitativo, el cual a través de los caminos ordinales y el procesamiento estadístico busca entender la data de estudio, y lograr expresar el comportamiento de los mismos con parámetros medibles (43).

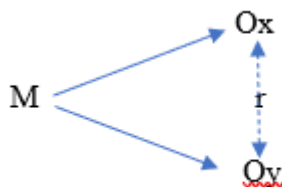
3.3. Tipo

Aplicado, lo que significa que busca contribuir de manera práctica al avance del conocimiento, con el objetivo final de optimizar las prácticas de enfermería y el diseño de políticas hospitalarias orientadas a la familia (44).

3.4. Diseño

Es el no experimental de corte transversal, en este caso no implica alterar intencionalmente las variables, sino que se limita a observarlas en su estado natural. Su carácter transversal se debe a que el análisis se realiza en un punto determinado en el tiempo y espacio (45).

Expresado de la siguiente manera:



- M = muestra
- Ox = V1
- Oy = V2

- r = correlación

3.5. Conjunto total, subgrupo representativo y el método de selección

Población:

Totalidad de sujetos a investigar y que están relacionados con los fenómenos de estudio además de presentar características similares (46). En este caso la población será 85 padres de neonatos hospitalizados en UCIN.

Muestra:

Es un conjunto representativo de la totalidad de la muestra (47). Pero en este caso la cantidad es mínima; por ello la muestra que analizaremos incluirá a la totalidad de la población.

Muestreo

El muestreo censal, el cual se caracteriza porque se toma todas las unidades de estudio para conformar la muestra (48).

Parámetros de elección

Inclusión

- Padres > 18 años.
- Padres de neonatos en UCIN.
- Padres que otorguen los permisos de participación.
- Padres que sepan leer y escribir.
- Padres pueda entender y responder las preguntas del cuestionarios.

Exclusión

- Padres de niños que estén en otro servicio diferente a UCIN.
- Padres que no Otorguen su Consentimiento Escrito.
- Padres que no hablan el mismo idioma, pues dificultaría la comunicación al

momento de recolectar información.

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Percepción de los cuidados de calidad de enfermería	La percepción del cuidado enfermero, es la opinión del actuar de enfermería por parte de los pacientes que se da a través de procesos mentales subjetivos, dentro de un marco de respeto, empatía, simpatía, amabilidad (23).	La percepción de los padres sobre el cuidado de enfermería será medido con un cuestionario de 22 ítems considerando 6 dimensiones (48)	Humanismo	Amabilidad Positivismo	Ordinal	*Buena (52-66) *Regular (37-51) *Mala (22-36)
			Confianza	Confianza mutua Empatía		
			Método científico	Comunicación de sentimientos positivos y negativos		
			Enseñanza/Aprendizaje	Información de los cuidados Información de procedimientos		
			Soporte/Protección	Trato digno Respeto al cuerpo y persona		
			Asistencia de las necesidades humanas	Necesidades físicas Necesidades sociales Necesidades espirituales		
Satisfacción de los padres	Se define como el resultado de que los miembros de la familia estén	La satisfacción de los padres será evaluada a través de un	Cuidado holístico	Escuchado Cuidados continuados Empatía Paciencia	Ordinal	*Alta (44 - 60) *Media (28 - 43) Baja (12 - 27)

	satisfechos con la calidad del cuidado o atención que recibe su hijo por parte de la enfermera. (31). (31).	cuestionario de 12 ítems donde se consideran 3 dimensiones (49).	Formas de comunicación	Ofrece explicaciones Presentación Responde preguntas		
			Comportamiento profesional	Rapidez Habilidad técnica Resuelven problemas Trabajo en equipo		

3.7. Métodos y Herramientas para Obtener Información

3.7.1. Técnica

Para la recopilación de data se usará la encuesta, caracterizada por obtener información a través de preguntas cerradas con respuestas delimitadas, aplicándose a una muestra de personas (50).

3.7.2. Instrumentos

a) Percepción de los cuidados de calidad de enfermería:

Para medir la “percepción de los cuidados de calidad de enfermería”, se empleará el cuestionario diseñado por Santoyo (48), Perú, 2022. Conformado por 22 ítems, distribuido en 6 dimensiones: humanismo (3 ítems), confianza (8 ítems), método científico (3 ítems), enseñanza/aprendizaje (3 ítems), soporte/protección (2 ítems) y asistencia de las necesidades humanas (3 preguntas). La escala Likert constituye el método de calificación para las preguntas: Siempre (3) A veces (2) y Nunca (1). En la evaluación general de las variables se aplica los siguientes niveles:

Buena (52-66)

Regular (37-51)

Mala (22-36)

b) Satisfacción de los padres:

Se utilizará un cuestionario de autoría de Pariasca (49), Perú, 2023. Compuesto por 12 Elementos en Tres Ámbitos: Cuidado holístico (4 ítems), formas de comunicación (4 ítems) y comportamiento profesional (4 ítems). En la evaluación de las preguntas se usa una escala Likert de 5 valores. En la evaluación general de las variables se aplica los siguientes niveles:

Alta (44 - 60)

Media (28 - 43)

Baja (12 – 27)

3.7.3. Validación

a) Percepción de los cuidados de calidad de enfermería:

El cuestionario fue evaluado por la operación del juicio de expertos contenido de 3 especialistas, donde su opinión obtuvo 0.95 v Aiken (48).

b) Satisfacción de los padres:

El cuestionario fue evaluado por la operación del juicio de expertos contenido de 3 especialistas, donde su opinión obtuvo 0.98 v de Aiken (49).

3.7.4. Confiabilidad

a) Percepción de los cuidados de calidad de enfermería:

El cuestionario fue medido por un estudio preliminar con 20 participantes, teniendo alta fiabilidad confirmada (Alfa de Cronbach: 0.855) (48).

b) Satisfacción:

El cuestionario fue medido por un estudio preliminar con 20 participantes, teniendo alta fiabilidad confirmada (Alfa Cronbach: 0.855) (49).

3.8. Estrategia para la interpretación de la información numérica

a) Procesamiento de data:

Una vez finalizado el estudio, debe ser ratificado por el comisión de ética institucional, que emite una carta de presentación acompañada de un requerimiento de consentimiento institucional para la aplicación del instrumento, seguida de un diálogo con los padres para discutir el servicio, cómo se desarrollará. Explore las herramientas y su propósito y firme previamente un formulario de consentimiento informado para asegurar su participación voluntaria, que tendrá una duración de 25 a 30 minutos.

Luego de ello se podrá codificar sus respuestas con la cual se elaborará un registro de la data en Exel, con las sumatorias por dimensiones y variables; las bases de datos se analizarán

estadísticamente con SPSS 25.0, el cual permitirá emitir resultados descriptivos mediante tables de frecuencia, porcentajes y figuras para ayudar a comprender los resultados. Por otro lado, en la parte final del análisis, procederemos con la prueba de normalidad, que mostrará si la data es paramétrica o no, y podremos elegir el método estadístico apropiado para probar los supuestos. Finalmente, se aplicará el estadístico de Spearman para la vinculación de variables.

3.9. Principios de integridad

Beneficencia: se realizó el estudio para contribuir al servicio mediante la comprensión de la importancia de medir las percepciones de los padres y el nivel de conformidad con la asistencia de enfermería hacia los niños ingresados en la UCIN. Esta comprensión permitirá identificar puntos de mejora esenciales en la atención y diseñar estrategias que impacten directamente en la experiencia de las familias.

Autonomía: los padres se comprometerán de forma libre y consciente a formar parte del estudio, tras recibir información clara y completa sobre sus objetivos y procedimientos, garantizando así su participación voluntaria e informada.

No maleficencia: Como investigación académica, nuestro objetivo es sumar al entendimiento de un problema, asegurándonos de que nadie resulte perjudicado en el proceso. Esto significa que nuestra labor se rige por los más altos estándares éticos, protegiendo la integridad y los derechos de todos los involucrados. En última instancia, deseamos que este estudio no solo enriquezca el saber, sino que también inspire prácticas más empáticas y efectivas en el cuidado de enfermería neonatal, marcando una diferencia positiva en la vida de los recién nacidos y sus padres.

Justicia: cada participante recibirá un trato respetuoso y cálido a lo largo de toda la duración del estudio, priorizando su comodidad y confianza como elementos esenciales del proceso de investigación (51).

4.2. Planificación presupuestal

Insumos	2025 de enero a mayo					Totalidad
	Periodo 1	Periodo 2	Periodo 3	Periodo 4	Periodo 5	
Ciberespacio	S/. 98	S/. 98	S/. 98	S/. 98	S/. 98	S/. 490.00
Laptop	S/. 1850.00					S/. 1850.00
Memoria	S/. 42					S/. 42.00
Bolígrafos	S/. 1	S/. 1	S/. 1	S/. 1	S/. 1	S/. 5.00
Hoja bond			S/. 20	S/. 20	S/. 20	S/. 60.00
Impresiones				S/. 35	S/. 35	S/. 70.00
Espiralado					S/. 9	S/. 9.00
Viáticos	S/. 200	S/. 200	S/. 200	S/. 200	S/. 200	S/. 1000.00
TOTAL						S/. 3526.00

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Nacimientos prematuros [Internet]. OMS; 2023 [citado 2024 Feb 24]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
2. World Health Organization. Newborn health [Internet]. Who; 2021 [cited 2024 Feb 24]. Available from: <https://www.who.int/europe/news-room/fact-sheets/item/newborn-health>
3. Clapp MA, James KE, Bates SV, Kaimal AJ. Patient and hospital factors associated with unexpected newborn complications among term neonates in US hospitals. JAMA Netw Open [Internet]. 2020 [cited 2024 Feb 24];3(2):e1919498. Available from: <http://dx.doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2019.19498>
4. Alle YF, Akenaw B, Seid S, Bayable SD. Parental satisfaction and its associated factors towards neonatal intensive care unit service: a cross-sectional study. BMC Health Serv Res [Internet]. 2022;22(1):8645. Available from: <http://dx.doi.org/10.1186/s12913-022-08645-4>
5. Organización Panamericana de la Salud. Día de la Prematuridad [Internet]. OPS; 2023 [citado 2024 Feb 24]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/dia-prematuridad-2023>
6. Instituto Nacional de Salud de Colombia. Mortalidad perinatal y neonatal tardía Colombia [Internet]. 2020 [citado 2024 Feb 24]. Disponible en: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/MORTALIDAD%20PERINATAL%20Y%20NEONATAL%20TARD%20C3%8DA_2020.pdf
7. Basurto G, Pesantez F, Santos C, Ontaneda D. Cuidados del recién nacido prematuro. Recimundo: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento [Internet]. 2021 [citado

2024 Feb 24];5(1):361-70. Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7941108>

8. Ministerio de Salud. Día Mundial del Niño Prematuro: El 7.5% de nacimientos son prematuros en el Perú [Internet]. Gob; 2023 [citado 2024 Feb 24]. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/866060-dia-mundial-del-nino-prematuro-el-7-5-de-nacimientos-son-prematuros-en-el-peru>

9. Ministerio de Salud. Nacimientos Prematuros En El Perú Se Incrementan A 6.89% En Lo Que Va Del 2022 [Internet]. Minsa; 2022 [citado 2023 Feb 24]. Disponible en:

<https://www.google.com/search?q=https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/668468-nacimientos-prematuros-en-elperu-se-incrementan-a-6-89-en-lo-que-va-del-2022>

10. Lino J. Cuidado Humanizado Del Profesional De Enfermería y La Satisfacción De Los Padres De Neonatos Hospitalizados En La Unidad De Cuidados Intensivos Neonatales Del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2023 [Internet]. Universidad Norbert Wiener; 2023 [citado 2023 Feb 24]. Disponible en:

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/9290>

11. Alemu A, Zeleke B, Girma Gessesse F, Meseret F, Wondimeneh F, Desalew A. Parental satisfaction and its associated factors with neonatal intensive care unit services at public hospitals in Bahir Dar, Northwest Ethiopia. *Int J Afr Nurs Sci* [Internet].

2022;17:100435. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ijans.2022.100435>

12. Gulo B, Migliarina L, Tognon F, Panunzi S, Tsegaye A, Asnake T, et al. Parents' experience and satisfaction in neonatal intensive care units in Ethiopia: A multicenter cross-sectional study using an adapted version of EMPATHIC-N. *Front Pediatr* [Internet].

2021;9:738863. Available from: <http://dx.doi.org/10.3389/fped.2021.738863>

13. Cetintas I, Akgun Kostak M, Semerci R, Kocaaslan EN. The relationship between parents' perceptions of family-centered care and their health care satisfaction. *Euras J Fam*

Med [Internet]. 2021;10(3):125-34. Available from:

<https://www.google.com/search?q=http://dx.doi.org/10.33880/ejfm.2021100303>

14. 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 [Internet]. Universidad de Oviedo; 2021 [citado 2024 Feb 24]. Disponible en:

<https://digibuo.uniovi.es/dspace/handle/10651/60277>

15. Lake ET, Smith JG, Staiger DO, Hatfield LA, Cramer E, Kalisch BJ, et al. Parent satisfaction with care and treatment relates to missed nursing care in neonatal intensive care units. Front Pediatr [Internet]. 2020;8:74. Available from:

<http://dx.doi.org/10.3389/fped.2020.00074>

16. Aparco AC, Sulca JR. Calidad de atención y satisfacción en madres con niños menores de 3 años que acudieron al consultorio de crecimiento y desarrollo - IPRESS Sapallanga 2023 [Internet]. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2023 [citado 2024 Feb 24]. Disponible en:

<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1594?show=full>

17. Robles M. Calidad del cuidado enfermero y satisfacción de las madres del recién nacido hospitalizado en el Servicio de Neonatología del Hospital Victor Ramos Guardia de Huaraz, 2020 [Internet]. Universidad Peruana Unión; 2021 [citado 2024 Feb 24]. Disponible en:

<https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/5101>

18. Nazario H. Nivel de satisfacción de las madres sobre la atención brindada por el profesional de enfermería al recién nacido en el centro de salud, Ambo Huánuco 2019 [Internet]. Universidad Alas Peruanas; 2021 [citado 2024 Feb 24]. Disponible en:

<https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/9910>

19. Barrera DM, Huapaya MK. Satisfacción de las madres del recién nacido hacia los cuidados de enfermería en la unidad de cuidados intensivos Hospital Materno Infantil el

Carmen. Huancayo I trimestre 2020 [Internet]. 2021 [citado 2024 Feb 24]. Disponible en:

<https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/7175>

20. Salcedo C. Calidad de atención y satisfacción del usuario de cuidados intensivos neonatales del Hospital General Nivel II IESS Babahoyo, Ecuador, 2020 [Internet].

Universidad César Vallejo; 2020 [citado 2024 Feb 24]. Disponible en:

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/49596>

21. Gómez C, César A. Percepción de los internos de enfermería sobre la calidad del cuidado enfermero (a) en los Servicios De Internamiento De Los Hospitales Del MINSA

Piura Setiembre Diciembre 2018 [Internet]. [citado 2024 Feb 24]. Disponible en:

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/25789>

22. Casio R, Eduardo. Percepción de los pacientes sobre el cuidado humanizado del profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Alberto Sabogal

Sologuren, 2019 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2019 [citado 2024 Feb 24].

Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/38313>

23. Fernández Matos YJ, Contreras Bellido NI. Percepción del cuidado de enfermería en

los pacientes post operados del servicio de cirugía del Hospital Nacional, Sergio Bernal, Comas 2020 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2020 [citado 2024 Feb 24]. Disponible

en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/59853>

24. Canaza V, Allison J. Percepción de la calidad del cuidado de enfermería en personas hospitalizadas en el área COVID-19 del nosocomio III Yanahuara EsSalud Arequipa -2021

[Internet]. Universidad Nacional del Altiplano; 2022 [citado 2024 Feb 24]. Disponible en:

<http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/17976>

25. Romero V, Jackeline M. Percepción de la calidad del cuidado enfermero en pacientes del servicio de emergencia del Hospital Militar Central, Lima 2022 [Internet]. Universidad

César Vallejo; 2022 [citado 2024 Feb 24]. Disponible en:

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/109356>

26. Nañez V, Yngrid E. Percepción de las madres de niños menores de un año sobre la calidad de cuidado del profesional de enfermería en el consultorio de crecimiento y desarrollo del C.S 3 de Febrero, Pachacutec Ventanilla 2019 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2019 [citado 2024 Feb 24]. Disponible en:

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40123>

27. Vilchez P, Giovanna E. Cuidado humanizado de enfermería desde la opinión del paciente hospitalizado en el servicio de cirugía del Hospital Sergio E. Bemales, Comas 2019 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2019 [citado 2024 Feb 24]. Disponible en:

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/39923>

28. Varillas R, Angie C. Percepción del paciente sobre la calidad del cuidado que brinda el profesional de enfermería en el programa de tuberculosis del Centro de Salud Materno Infantil Perú-Corea Pachacutec, 2018 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2018 [citado 2024 Feb 24]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/18005>

29. Concha V, Vizcarra V. Percepción de la calidad del cuidado enfermero en pacientes oncológicos Hospitalizados del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Sur Arequipa, 2022 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2022 [citado 2024 Feb 24].

Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/1195530>

30. Chavez D, Romero R, Zuñiga J, Romero E, Chavez D, Romero R, et al. Percepción de la calidad del cuidado de enfermería en pacientes en el Hospital Universitario del Caribe, Cartagena [Internet]. Universidad de Cartagena; 2013 [citado 2024 Feb 24]. Disponible en:

<https://repositorio.unicartagena.edu.co/handle/11227/2686>

31. Gutierrez F. Cuidados de enfermería en el manejo del dolor en pacientes post operados inmediatos de cirugía electiva del Servicio de Cirugía en el Hospital Regional de

Ica enero 2016 [Internet]. 2018 [citado 2024 Feb 24]. Disponible en:

<http://190.119.145.154/handle/UNSA/7598>

32. Arica D. Nivel de satisfacción de las madres sobre la calidad de atención de enfermería en el control de crecimiento y desarrollo de sus niños de 6-24 meses en el puesto de Salud Villa los Angeles. Rimac. 2018 [Internet]. [citado 2024 Feb 24]. Disponible en:

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/1678?locale-attribute=en>

33. Quispe M. Satisfacción de las madres sobre la calidad de la atención que brinda la enfermera en el consultorio de crecimiento y desarrollo del niño - Puesto De Salud I-2 Amantani, Puno 2018 [Internet]. Universidad Nacional Del Altiplano; 2018 [citado 2024 Feb

24]. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3278388>

34. Alania V. Nivel de satisfacción de las madres acerca de la calidad de cuidado que brinda la enfermera en CRED, centro de salud de Lima Este,¹ 2018 [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019 [citado 2024 Feb 24]. Disponible en:

<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/11730>

35. Mijangos KI. El Paradigma Holístico de la Enfermería [Internet]. Edu; 2020 [citado 2024 Feb 24]. Disponible en:

<https://www.unsis.edu.mx/SaludyAdministracion/02/Ensayosl.pdf>

36. Mayor G. Enfermería holística: un enfoque distinto para tratar pacientes [Internet].

2022 [citado 2024 Feb 24]. Disponible en: <https://codimg.com/healthcare/blog/es/enfermeria-holistica>

37. Oviedo AD, Delgado IAV, Licon JFM. Habilidades sociales de comunicación en el cuidado humanizado de enfermería: Un diagnóstico para una intervención socioeducativa.

Esc Anna Nery [Internet]. 2020 [citado 2024 Feb 24];24(2):e20190238. Disponible en:

<https://www.scielo.br/j/ean/a/pjh385M4RQfKqWbQxrPRmJg>

38. Escobar B, Cid P. El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. Acta Bioeth [Internet]. 2018 [citado 2024 Feb 24];24(1):39-46. Disponible en: https://www.google.com/search?q=https://www.scielo.cl/scielo.php%3Fscript%3Dsci_arttext%26pid%3D%241726-569X2018000100039
39. Artunduaga M, Buitrago E. Cuidado de enfermería en pacientes de urgencias a través de la teoría del cuidado de Jean Watson. Revista Navarra Médica [Internet]. 2019 [citado 2024 Feb 24];5(1):49-56. Disponible en: <https://journals.uninavarra.edu.co/index.php/navarramedica/article/view/196>
40. Contrera M, Rodríguez A. Reflexión de la humanización de la atención: teoría de Jean Watson y propuesta de su aplicación. BENESSERE [Internet]. 2021 [citado 2024 Feb 24];6(1). Disponible en: <https://rcs.uv.cl/index.php/Benessere/article/view/3037>
41. Carrasco S. Metodología de La Investigación Científica [Internet]. 2016 [citado 2024 Feb 24]. Disponible en: https://www.google.com/search?q=https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1
42. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education; 2018.
43. Dzul M. Diseño No-Experimental [Internet]. 2013 [citado 2024 Feb 24]. Disponible en: <http://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/handle/123456789/14902>
44. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de Corte Transversal. Rev medica Sanitas [Internet]. 2018;21(3):141-6. Disponible en: <https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/download/368/289/646>
45. Naupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. Jera edición. Perú; 2013.

46. Arias F. El Proyecto de Investigación Introducción a la metodología científica. 6 Edición. Editorial Episteme, C.A. Caracas - República; 2012.
47. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana; 2014.
48. Santoyo M. Calidad del cuidado de enfermería desde la percepción de padres de recién nacidos hospitalizados en un hospital público Lambayeque [Internet]. Universidad César Vallejo; 2022 [citado 2024 Feb 24]. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/78417>
49. Pariasca R. Satisfacción de madres y calidad de cuidados de enfermería al recién nacido en neonatología del Hospital San José, Callao 2022 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2023 [citado 2024 Feb 24]. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/121956>
50. López P, Fachelli S. Metodología de la investigación social cuantitativa [Internet]. 2016 [citado 2024 Feb 24]. Disponible en:
https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsoccua_a2016_cap2-3.pdf
51. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología [Internet]. 2009 [citado 2024 Feb 24]. Disponible en:
https://www.cep.org.pe/download/codigo_etica_deontologia.pdf

ANEXO

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	VARIABLES	Diseño metodológico
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1 Percepción de los cuidados de calidad de enfermería Dimensiones: 1. Humanismo 2. Confianza 3. Método científico 4. Enseñanza/Aprendizaje 5. Soporte/Protección 6. Asistencia de las necesidades humanas	Método: Hipotético deductivo Enfoque: Cuantitativo Tipo de estudio: Aplicada Diseño: No experimental de corte transversal
¿Cómo se relacionan la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN en un hospital de Lima, 2025?	Determinar la relación entre la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN.	Hi: Existe una relación significativa entre la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN. H0: No existe una relación significativa entre la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN.		
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas		

<p>1. ¿Cómo se relacionan la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto humanismo y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN?</p> <p>2. ¿Cómo se relacionan la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto confianza y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN?</p> <p>3. ¿Cómo se relacionan la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto enseñanza/aprendizaje y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN?</p> <p>4. ¿Cómo se relacionan la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto método científico y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN?</p> <p>5. ¿Cómo se relacionan la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto soporte/protección y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN?</p> <p>6. ¿Cómo se relacionan la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto asistencia de las necesidades humanas y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN?</p>	<p>1. Identificar la relación entre la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto humanismo y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN.</p> <p>2. Identificar la relación entre la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto confianza y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN.</p> <p>3. Identificar la relación entre la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto enseñanza/aprendizaje y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN.</p> <p>4. Identificar la relación entre la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto método científico y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN.</p> <p>5. Identificar la relación entre la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto en su dimensión soporte/protección y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN.</p> <p>6. Identificar la relación entre la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto asistencia de las necesidades humanas y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN.</p>	<p>H1: Existe una correlación entre la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto humanismo y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN.</p> <p>H2: Existe una correlación entre la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto confianza y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN.</p> <p>H3: Existe una correlación entre la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto método científico y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN.</p> <p>H4: Existe una correlación entre la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto enseñanza/aprendizaje y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN.</p> <p>H5: Existe una correlación entre la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto soporte/protección y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN.</p> <p>H6: Existe una correlación entre la percepción de los cuidados de calidad asistencial ofrecida por enfermeros en su aspecto asistencia de las necesidades humanas y la satisfacción de padres de RN internados en UCIN.</p>	<p>Variable 2 Satisfacción de los padres</p> <p>Dimensiones:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cuidados holísticos 2. Formas de Comunicación 3. Comportamiento profesional 	<p>Población, muestra y muestreo</p> <p>85 padres de neonatos hospitalizados en UCI Neonatal, en un hospital de Lima, 2025. Muestreo: Censal</p>
--	--	--	--	---

Anexo 2: Instrumentos

CUESTIONARIO DE PERCEPCIÓN DE LOS CUIDADOS DE CALIDAD DE ENFERMERÍA

Instrucciones: Responda con una X en la alternativa que considere correcta, de acuerdo a su experiencia en el servicio y su opinión actual.

N		Siempre (3)	A veces (2)	Nunca (1)
DIMENSION Humanismo/Sensibilidad				
1	Recibe usted y su recién nacido (RN) un trato amable de parte de la enfermera			
2	Siente que la actitud de la enfermera tiene un efecto positivo en su RN			
3	Siente que la enfermera al cuidar a su RN entrega algo de sí mismo			
Dimensión 2: Ayuda/Confianza				
4	Siente que la enfermera al cuidar a su RN entrega algo de sí mismo			
5	Siente que la enfermera al cuidar a su RN le transmite esperanza			
6	Siente que su RN tiene una relación cercana con la enfermera			
7	Siente que la enfermera se conmueve con la situación de salud de su RN			
8	Siente que la comunicación con la enfermera hacia usted y su RN es verdadera			
9	Usted puede identificar cómo se siente la enfermera y manifestarlo con confianza			
10	La enfermera es capaz de saber cómo se siente su RN			
11	La enfermera favorece o permite que su RN exprese su llanto o alegría			
DIMENSION 3: Método científico				
12	Siente que el cuidado entregado por la enfermera a su RN es organizado y basado en conocimientos			

13	Siente que los procedimientos que le realizan a su RN son adecuados			
14	Siente que los procedimientos que le realizan a su RN le ayudan a recuperar su salud			
DIMENSION 4: Enseñanza/Aprendizaje				
15	Le han informado o educado respecto a los cuidados que le dan a su RN			
16	Se le consulta su opinión en los procedimientos que le realizan a su RN			
17	Conoce la razón por la que proporcionan cuidados a experiencia en el servicio y su opinión actual de su RN			
DIMENSION 5: Soporte/Protección				
18	Siente que se le ha incluido a usted en los cuidados de su RN			
19	Siente que su RN ha recibido un trato digno, que resguarda su integridad			
DIMENSIÓN 6: Asistencia de las necesidades humanas				
20	Siente que la enfermera trabaja para satisfacer las necesidades físicas de su RN			
21	Siente que la enfermera trabaja para satisfacer las necesidades fisiológicas de su RN			
22	Siente que la enfermera se preocupa por satisfacer las necesidades afectivas de su RN			

Fuente: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/78417>

CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DE LOS PADRES

Instrucciones: Responda con una X en la alternativa que considere correcta, de acuerdo a su experiencia en el servicio y su opinión actual.

1- Totalmente en desacuerdo

2- En desacuerdo

3- Neutro

4- De acuerdo

5- Totalmente de acuerdo

N		1	2	3	4	5
DIMENSION 1: Cuidado Holístico						
1	Siente que el personal de enfermería escucha sus preocupaciones y necesidades en relación con el cuidado de su recién nacido					
2	Siente que el personal de enfermería la ha atiende con continuidad a usted y a su recién nacido					
3	Siente que el personal de enfermería sabe ponerse en su lugar ante cualquier situación con su recién nacido					
4	Siente que el personal de enfermería muestra paciencia en sus cuidados					
DIMENSION 2: Formas de Comunicación						
5	Siente que el personal de enfermería explica claramente beneficios de la Lactancia materna, cuidados y signos de alarma que puede presentar su recién nacido					
6	Siente que el personal de enfermería trabaja con una sonrisa en cada una de sus labores					
7	El personal de enfermería se presenta cuando atiende a su recién nacido					
8	Siente que el personal de enfermería responde oportunamente cuando usted tiene alguna duda, respecto a su recién nacido					
DIMENSION 3: Comportamiento profesional						
9	Las enfermeras atienden a su recién nacido con rapidez					
10	Las enfermeras saben cómo manejar adecuadamente las necesidades de su hijo demostrando habilidad técnica					
11	Las enfermeras demuestran seguridad y saben resolver problemas si se presenta con su recién nacido					
12	Las enfermeras trabajan en equipo para proporcionar un					

	cuidado integral a su hijo						
--	----------------------------	--	--	--	--	--	--

Fuente: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/121956>

Anexo 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: “Percepción de los cuidados de calidad de enfermería y satisfacción de los padres de neonatos hospitalizados en UCI Neonatal, en un hospital de Lima, 2025”.

Nombre del investigador principal: Damaso Mendoza, Yris Esther

Propósito del estudio: Determinar la relación entre la percepción de los cuidados de calidad de enfermería y la satisfacción de los padres de neonatos hospitalizados en UCI Neonatal.

Participantes: 85 padres de neonatos hospitalizados en UCI Neonatal, en un hospital de Lima, 2025.

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede decidir no hacerlo en cualquier momento.

Beneficios por participar: Los participantes del estudio podrán acceder a los resultados de la investigación.

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

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

Remuneración por participar: Ninguna es voluntaria.

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

Publicación de resultados: Se publicarán solo con fines de estudio, pero sin datos personales.

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

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

Revisión Ética: Estudio revisado y aprobado por el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica.

Dudas o reclamos: Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener:
comite.etica@uwiener.edu.pe

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer pregunta; y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción me he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa su aceptación de participar voluntariamente en el estudio. En mentó a ello proporciono la información siguiente:

Participantes:

Investigador:

Nombres:

Nombres: Yris Damaso

DNI:

DNI: 09867775

● 11% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 8% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	3%
2	hdl.handle.net Internet	<1%
3	uwiener on 2024-01-28 Submitted works	<1%
4	uwiener on 2024-11-19 Submitted works	<1%
5	uwiener on 2024-06-27 Submitted works	<1%
6	uwiener on 2024-05-01 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2023-09-10 Submitted works	<1%
8	repositorio.upch.edu.pe Internet	<1%