



Universidad
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
PEDIÁTRICA**

Trabajo Académico

Calidad de cuidado de enfermería y satisfacción de las madres con pacientes hospitalizados en el servicio de neurocirugía pediátrica en un hospital público de Lima, 2025

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería Pediátrica

Presentado por:

Autora: Murguía García, Luz María


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-4236-2167>

Asesor: Mg. Palomino Taquire, Rewards

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4694-8417>

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

Yo, **Murguía García Luz María**, con DNI/CE N° 09679300 Código ORCID N° 0009-0006-4236-2167. egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, de la especialidad **Enfermería Pediátrica**, de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el Trabajo Académico titulado “**CALIDAD DE CUIDADO DE ENFERMERÍA Y SATISFACCIÓN DE LAS MADRES CON PACIENTE HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA PEDIÁTRICA EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE LIMA, 2025**”, asesorado por el docente Mg. Rewards Palomino Taquire, DNI: 44694649 ORCID: 0000-0002-4694-8417 tiene un índice de similitud de **10 %**, con código OID: 14912:568910651 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Asimismo:

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.

Lima 18 de marzo del 2026



.....
 Firma de autor(a): Murguía García Luz María
 DNI / CE N° 09679300



.....
 Firma del Asesor: Mg Rewards Palomino Taquire
 DNI / CE N° 44694649

Dedicatoria

Consagro con reverencia a cuatro personas significativas para mí, que siempre está en mi corazón y mente; mis hijos, que son la razón de mi vida, a mi mamá quien está siempre a mi lado desde mi existencia y a Dios omnipotente que me cuida desde el cielo.

Agradecimiento

A mi papá por enseñarme desde pequeña a ser muy perseverante, tenaz en las metas que me planteo, sé que desde lo alto el me cuida y me guía en todo paso que doy, hacia mi crecimiento profesional.

Índice

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice.....	v
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Formulación del problema general	4
1.2.2. Formulación de los problemas específicos	4
1.3. Objetivos	5
1.3.1. Objetivo general.....	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4 Justificación.....	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica.....	6
1.4.3. Practica	7
1.5. Limitaciones de la Investigación.....	8
1.5.1. Temporal.....	8
1.5.2. Espacial.....	8
1.5.3. Población o unidad de análisis.....	8
2. MARCO TEORICO	9

2.1.	Antecedentes de la investigación	9
2.2.	Bases teóricas	11
2.3.	Formulación de hipótesis	21
2.3.1.	Hipótesis general.....	21
2.3.2.	Hipótesis específicas.....	21
3.	METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN	22
3.1	Metodología de la investigación	22
3.2	Enfoque de la investigación	22
3.3	Tipo de investigación	22
3.4	Diseño de la investigación	22
3.5.	Población, muestra y muestreo	23
3.6	Variables y Operacionalización.....	25
3.7	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	26
3.7.1.	Técnica.....	26
3.7.2.	Descripción del instrumento	26
3.7.3.	Validez.....	27
3.7.4.	Confiability.....	28
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	28
3.9.	Aspectos éticos.....	29
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	31
4.1.	Cronograma.....	31
4.2.	Presupuesto.....	32
5.	REFERENCIAS.....	33

Anexo 1: Matriz de consistencia.....	46
Anexo 2: Instrumentos.....	47
Anexo 3: Formato del consentimiento informado	51
Anexo 4: Informe del asesor de Turnitin	53

Resumen

Introducción: El proyecto especifica la habilidad del grupo de enfermería para brindar un cuidado que no solo se adecue a las regulaciones clínicas, sino que también se adapte a los problemas emocionales y psicológicos de los niños y sus madres. Esto requiere de una perspectiva holística que toma en cuenta tanto la habilidad técnica, como la empatía y el cuidado humanizado hacia los enfermos. En cambio, la satisfacción de las madres está vinculada a su visión del cuidado que reciben, tales como una interacción verbal y fluida con el grupo médico y enfermero, la atención puntual y la respuesta acorde a las preocupaciones familiares. Es crucial el estudio en este campo, dado que un cuidado de alta calidad puede potenciar notablemente la estancia en el hospital del paciente y su familia, fomentando la salud emocional y el cumplimiento del tratamiento y la rehabilitación. **Objetivo:** Determinar cómo se relaciona la calidad de cuidado de enfermería y satisfacción de las madres con paciente hospitalizados en el servicio de neurocirugía pediátrica. **Metodología:** El estudio será de naturaleza cuantitativa, no experimental, transeccional e hipotético-deductivo. Población de estudio de 200 madres y una muestra de 133 aproximado. Se emplearán dos herramientas estructuradas y fiables: "Calidad de cuidado de enfermería" y "Cuestionario satisfacción de los padres". El manejo estadístico se hará con el programa SPSS, versión 26, los datos descriptivos se mostrarán en frecuencias y porcentajes, y las pruebas paramétricas o no paramétricas se utilizarán para el análisis inferencial, según corresponda. **Palabras clave:** Calidad, cuidados de enfermería, satisfacción, paciente pediátrico.

Abstract

Introduction: The project specifies the nursing team's ability to provide care that not only complies with clinical regulations but also addresses the emotional and psychological issues of children and their mothers. This requires a holistic approach that takes into account both technical skills and empathy and humanized care for patients. In contrast, mothers' satisfaction is linked to their perception of the care they receive, such as verbal and fluid interaction with the medical and nursing team, timely attention, and responsiveness to family concerns. Research in this field is crucial, as high-quality care can significantly enhance the hospital stay for patients and their families, promoting emotional health and compliance with treatment and rehabilitation.

Objective: To determine how the quality of nursing care and mothers' satisfaction relate to patients hospitalized in the pediatric neurosurgery service. **Methodology:** The study will be quantitative, non-experimental, cross-sectional, and hypothetical-deductive in nature. The study population will consist of 200 mothers and a sample of approximately 133. Two structured and reliable tools will be used: "Quality of Nursing Care" and "Parent Satisfaction Questionnaire." Statistical management will be performed using SPSS version 26, descriptive data will be shown in frequencies and percentages, and parametric or non-parametric tests will be used for inferential analysis, as appropriate.

Keywords: Quality, nursing care, satisfaction, pediatric patient.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La unidad de neurocirugía pediátrica es uno de los servicios de especialidad del hospital público donde se realizará el estudio, esta área se dedica a la evaluación, diagnóstico y tratamiento quirúrgico, donde influyen directamente la calidad del cuidado de enfermero y la satisfacción de las progenitoras. Esta unidad brinda cuidados a pacientes recién nacido, 17 años 11 meses y 29 días, con enfermedades del sistema nervioso, tumores cerebrales y traumatismos encéfalo craneal (TEC), hidrocefalia, epilepsia, espina bífida, malformación arterial venoso (MAV), mielomeningoceles, entre patologías. El profesional de enfermería que labora en el área de neurocirugía brinda cuidados integrales a pacientes en proceso preoperatorio y postoperatorio. Mediante la valoración, diagnóstico, planificación y ejecución, realizando monitorización neurológica continua, con el objetivo de prevenir complicaciones potenciales y reducir la mortalidad en esta población vulnerable (1).

La dificultad particular en neurocirugía pediátrica se distingue por la elevada complejidad de las enfermedades tratadas, en la que la hidrocefalia representa entre el 30 y el 40% de los casos hospitalizados, impactando principalmente al 40% de pacientes menores de 1 año, predominando causas post-hemorrágicas (18%) y tumorales (28%). La espina bífida constituye entre el 20-25% de los casos con una incidencia de 143 por cada 100,000 nacimientos, a menudo vinculada con hidrocefalia; mientras que, los tumores cerebrales representan entre el 25-30% de las hospitalizaciones con una incidencia en aumento en la población infantil. La craneosinostosis incide en 1 de cada 1,000 niños que necesitan una intervención quirúrgica precoz para un pronóstico más favorable (2).

Una investigación llevada a cabo en un hospital pediátrico de Egipto en 2022 evaluó el nivel o grado de satisfacción de las progenitoras sobre el cuidado de enfermería. El 56,3% de las madres expresaron insatisfacción, en la falta de comunicación del equipo de enfermería con las familias. Lo que subraya la importancia de realizar encuestas periódicas para optimizar la calidad de los servicios quirúrgicos en niños (3).

Una investigación llevada a cabo en Etiopía en 2021 acerca del grado de satisfacción de las progenitoras respecto al cuidado de enfermería de sus niños. Los hallazgos indicaron que aproximadamente 1 de cada 4 madres se encuentran insatisfechos con el cuidado de enfermería de sus hijos, las causas principales fueron control inadecuado del dolor postoperatorio e información preoperatoria insuficiente. El estudio indica que es imprescindible proporcionar atención extra a madres de áreas rurales y ansiosas. Estos resultados son significativos en el ámbito de la neurocirugía pediátrica, donde la ansiedad de las madres es especialmente alta debido a la complejidad de las intervenciones neurológicas y sus posibles efectos en el crecimiento infantil (4). Un estudio realizado en Corea del Sur en 2021 sobre la calidad del cuidado de enfermería según la percepción de las madres de niños hospitalizados, identificó que el 45,9% de las madres perciben de manera insatisfactoria la calidad del cuidado principalmente en la capacidad de comunicación de las enfermeras y la asociación madre-enfermera (5).

Una investigación publicada en Ecuador en 2024 acerca de la opinión de las madres respecto de la calidad de los cuidados de enfermería en los servicios hospitalarios de salud infantil, mostró que el 40% de los participantes expresaron descontento con la calidad de los cuidados de enfermería; destacando la empatía y la comunicación como elementos cruciales de calidad (6). Una investigación realizada en México en 2023 acerca de la satisfacción de las madres respecto a la calidad del cuidado a los pacientes pediátricos internados, mostró que el 20% de ellas se sentían

insatisfechas, indicaron carencias en información-comunicación, accesibilidad y disponibilidad (7).

En Perú se han llevado a cabo múltiples investigaciones sobre la asociación entre la calidad del cuidado enfermero y la satisfacción de las progenitoras, destacando aspectos fundamentales que necesitan mejoras. Un estudio publicado en Trujillo en 2023 sobre el cuidado de enfermera pediátrica y satisfacción de las madres, revelaron que el 33% percibieron nivel medio de cuidado y el 15% nivel bajo; contrastando con el nivel de satisfacción donde el 55% registró insatisfacción (8). En la ciudad de Chiclayo en 2023, se desarrolló un estudio y evaluó la satisfacción de madres con el cuidado enfermero en pediatría, se encontró que el 49% reportó insatisfacción en los cuidados de enfermería, que no administran los medicamentos a la hora que corresponde, no brindan apoyo emocional al paciente y al familiar. Además, no tienen trato humanizado, siempre están enfocadas en la continuidad de su trabajo mecánico, no brindan seguridad en sus cuidados de enfermería. Así mismo realizan los procedimientos no teniendo en cuenta la privacidad del niño y son cortantes en su explicación de la intervención que están proporcionando al paciente (9).

Una investigación realizada en Pucallpa en 2021 sobre el grado de satisfacción de las progenitoras de niños internados en relación con los cuidados enfermeros en el servicio de pediatría, reveló que cerca de 1 de cada 4 expresaron insatisfacción con los cuidados de enfermería en la falta de información clara y oportuna, no ser escuchadas, en la comunicación deficiente en el momento del alta del paciente, falta de empatía y apoyo emocional. Esto permitió establecer que, aunque más de la mitad de las madres expresaron una satisfacción moderada, todavía hay un porcentaje considerable que expresa insatisfacción, lo que demuestra la urgencia de introducir mejoras en la calidad del cuidado de enfermería (10).

En el hospital público pediátrico de Lima donde se desarrollará el estudio, las madres de niños hospitalizados en neurocirugía pediátrica expresan preocupaciones específicas sobre los cuidados de enfermería especializados, manifestando la necesidad de un trato más personalizado que considere la criticidad de las patologías neurológicas, mayor accesibilidad a servicios especializados como monitorización neurológica y manejo de dispositivos complejos, y una comunicación técnicamente precisa que les permita comprender procedimientos como derivaciones ventriculares y cuidados post-operatorios.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Formulación del problema general

¿Cuál es la relación entre la calidad del cuidado de enfermería y satisfacción de las madres con paciente hospitalizados en el servicio de neurocirugía pediátrica en un hospital público de Lima, 2025?

1.2.2. Formulación de los problemas específicos

PE1: ¿Cómo se relaciona calidad del cuidado de enfermería según la dimensión “técnica-científica” y la satisfacción de las madres con paciente hospitalizados en el servicio de neurocirugía pediátrica?

PE2: ¿Cómo se relaciona la calidad del cuidado de enfermería según la dimensión “humana” y satisfacción de las madres con paciente hospitalizados en el servicio de neurocirugía pediátrica?

PE3: ¿Cómo se relaciona la calidad del cuidado de enfermería según la dimensión “entorno” y la satisfacción de las madres con paciente hospitalizados en el servicio de neurocirugía pediátrica?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre la calidad del cuidado de enfermería y satisfacción de las madres con paciente hospitalizados en el servicio de neurocirugía pediátrica.

1.3.2. Objetivos específicos

OE1: Identificar la relación entre la calidad del cuidado de enfermería según su dimensión técnica-científica y la satisfacción de las madres con paciente hospitalizados en el servicio de neurocirugía pediátrica.

OE2: Identificar la relación entre la calidad del cuidado de enfermería según la dimensión humana y la satisfacción de las madres con paciente hospitalizados en el servicio de neurocirugía pediátrica.

OE3: Identificar la relación entre la calidad de cuidado de enfermería según la dimensión entorno y satisfacción de las madres con paciente hospitalizados en el servicio de neurocirugía pediátrica.

1.4. Justificación

1.4.1. Teórica

La presente investigación es importante realizarla por que busca cerrar la brecha del conocimiento existente y aportar a la literatura de enfermería, esto debido que se ha identificado vacío en el entendimiento del cuidado que realizan los profesionales de enfermería; cuidados y manejo del drenaje de derivación ventricular y lumbar externo, dispositivos invasivos y no invasivos tal como catéter venoso central, sonda vesical, sondas enterales, valoración, evaluación y monitoreo neurológico, y otras actividades de enfermería. Por otro lado, se ha identificado que

los padres experimentan insatisfacción significativa debido a que los profesionales de enfermería carecen de cortesía y trato adecuado, presentan comunicación deficiente, incumplen horarios de medicación y no respetan las horas de visita establecidas, limitando el acompañamiento familiar durante la estancia hospitalaria.

Se aportará pruebas científicas concretas para establecer modelos de cuidados de enfermería como la de Anne Casey, esta teoría refiere, que los pacientes pediátricos se recuperan más rápido y no padecen mas traumas emocionales, cuando el vínculo materno permanece al lado del paciente durante la hospitalización, reduciendo la ansiedad, mejor preparación de la familia para el apoyo integral del cuidado al niño familia y enfermera.

Mi aporte personal, como profesional que laboro en el servicio de neurocirugía será crucial para transformar los hallazgos teóricos en avances palpables en la práctica clínica diaria, contribuyendo de forma notable al avance de la disciplina de enfermería, desde una perspectiva técnica y vivencial única. ajustados a las necesidades particulares de madres, favoreciendo la creación de marcos teóricos que fusionen la dimensión técnica especializada con la satisfacción materna como medida de calidad.

1.4.2. Metodológica

La contribución de la investigación cuantitativa en enfermería facilitará el fortalecimiento del cuidado del paciente pediátrico en los servicios de neurocirugía, neurología y la unidad de cuidados intensivos; este estudio ayudará a reconocer patrones en la calidad de atención y la satisfacción materna que resultarán esenciales para la toma de decisiones clínicas especializadas. Por otro lado, facilitará la valoración de la efectividad de intervenciones de enfermería y a crear protocolos que incrementarán la calidad de atención y experiencia familiar. Por el cual permitirá la comparación entre grados de satisfacción y grupos de pacientes con distintas patologías

proporcionando herramientas comprobadas para evaluar la calidad del cuidado y satisfacción materna que se utilizarán como recurso metodológico para futuros estudios,

1.4.3. Practica

Este estudio de investigación producirá información útil que facilitará la optimización de las intervenciones de enfermería en el área de neurocirugía pediátrica, incluyendo la creación de protocolos estandarizados para la evaluación y monitoreo neurológico continua, el uso de aparatos especializados como monitores de presión intracraneal, manejo de drenajes de derivación ventrículo peritoneal interno y externo, posicionamiento terapéutico neurológico, curación de heridas quirúrgicas y de catéter venoso central manejo de sondas enterales y vesicales, entre otros. También, a tener una comunicación eficaz con las madres durante intervenciones críticas. Los beneficiarios directos serán las madres de pacientes pediátricos y las enfermeras del servicio que dispondrán de directrices prácticas fundamentadas en evidencia para sus tratamientos pre y postoperatorios de pacientes neuroquirúrgicos en la atención mediata.

Los hallazgos de este estudio serán útiles para los directores de hospitales públicos, las jefas de departamento y el servicio de neurocirugía pediátrica, así como para las unidades de formación hospitalaria. Se anticipa que tendrán repercusiones importantes, posibilitando la implementación de programas de mejora constante en la calidad del cuidado enfermero neuroquirúrgica pediátrica y el incremento de la satisfacción materna, disminuyendo complicaciones postoperatorias, reingresos y ampliación de las estancias hospitalarias. Por lo tanto esta visión fomentará el robustecimiento de los sistemas sanitarios, la disminución de los gastos públicos y la capacitación profesional de enfermería que laboran en dichas áreas.

Limitaciones de la Investigación

1.5.1. Temporal

Se llevará a cabo entre junio y septiembre del año 2025.

1.5.2. Espacial

Se realizará en un hospital público ubicado en Lima.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Estará constituida por madres con paciente hospitalizados en el departamento de neurocirugía pediátrica de un hospital público ubicado en Lima.

2. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes internacionales

Pinchao et al. (11), en su investigación, desarrollado Colombia en 2024, tuvieron como objetivo “Evaluar la satisfacción que tienen las madres durante la hospitalización de sus hijos en relación con los cuidados de enfermería”. Esta investigación de naturaleza cuantitativa, no experimental y transversal; muestra de 250 progenitoras a las que se les aplicó la escala de evaluación de la “Percepción del cuidado humanizado brindado por el profesional de enfermería”. Los hallazgos revelaron que el 68% de las madres percibieron cuidados de enfermería deficientes, estas relacionadas con el vínculo profesional entre enfermería y paciente; no obstante, no se encontró relación entre la satisfacción y los cuidados de enfermería ($p=0,516$). La evaluación concluyó en una baja satisfacción de las madres sobre el cuidado de enfermería, un hallazgo preocupante para la neurocirugía pediátrica, en la que el cuidado es crucial ante la vulnerabilidad emocional de los progenitores con hijos con patologías neurológicas complejas.

Thibodeau et al. (12), en 2022 en Estados Unidos, llevaron a cabo un estudio con el objetivo de “Examinar la satisfacción de las madres con el cuidado de enfermeras pediátricas”. Estudio no experimental, cuantitativo y transeccional; muestra de 19 madres a quienes se les aplicó el instrumento “Percepción de las madres sobre su satisfacción con la atención prestada por los enfermeros pediátricos especializados”. Los hallazgos mostraron que el 90% de las madres se sienten satisfechos con el cuidado de enfermeras pediátricas; a pesar de ello, no se encontraron diferencias estadísticas ($p>0,05$) entre la satisfacción materna y los cuidados enfermeros. El estudio concluye que existe un nivel alto de satisfacción, resultado importante para neurocirugía pediátrica donde el enfermero especializado puede garantizar la satisfacción de las madres.

Kruszecka et al. (13), en 2021 en Polonia, realizaron una investigación con el objetivo de “Evaluar la satisfacción de madres con el cuidado de enfermería en servicios pediátricos”. Investigación no experimental, descriptivo y transeccional; muestra de 1 030 madres a quienes se aplicó la adaptación polaca del cuestionario estandarizado “Empathic” para medir el grado de satisfacción de las madres con los cuidados enfermeros. Los resultados evidenciaron que el 76% de los padres presentaron un alto nivel de satisfacción global con los cuidados enfermeros; también, se determinó relación importante ($p < 0,05$) entre la satisfacción de las madres y cuidado de enfermería en los servicios pediátricos. La investigación concluye que es necesario mejorar los cuidados de enfermería enfocándose en la participación materna, siendo los pacientes pediátricos y sus madres factores determinantes en la evaluación de satisfacción.

2.1.2 Antecedente nacionales

Mariños (14), en 2025 en Trujillo, publicó una investigación con el objetivo de “Determinar la relación entre satisfacción materna y el cuidado de enfermería en niños hospitalizados”. Investigación descriptivo-correlacional, no experimental y transeccional; muestra de 95 madres evaluadas con dos cuestionarios validados. Los resultados mostraron que el 68% de las progenitoras presentan grado alto de satisfacción y el 31% satisfacción media; en cuanto al cuidado humanizado, el 85% percibió un nivel alto de cuidado enfermero, el 11% medio y el 4% bajo. La investigación concluyó que existe correlación entre satisfacción materna y cuidado enfermero ($Rho = 0,410$; $p = 0,000$).

Cruces (15), en 2024 en Lima, realizó un estudio con el objetivo de “Determinar la relación entre la calidad de cuidados de enfermería y satisfacción de las madres de niños hospitalizados en el servicio de pediatría”. Estudio no experimental, transeccional y descriptivo correlacional; muestra de 80 madres a las que se les aplicó un instrumento validado que evaluó las variables de

investigación. Los resultados evidenciaron que el 81% de las madres perciben la calidad del cuidado nivel bueno y el 19% nivel regular; respecto a la satisfacción, el 71% se sienten satisfechos, el 25% muy satisfechos y el 4% insatisfechos. El estudio concluyó que existe correlación entre la calidad del cuidado enfermero y la satisfacción de las progenitoras con hijos hospitalizados en el área de pediatría ($r=0,929$; $p=0,10$).

Vilca et al. (16), en 2023 en Moquegua, desarrollaron una investigación con el objetivo de “Determinar la relación entre el nivel de satisfacción y calidad del cuidado de enfermería percibida por madres de pacientes pediátricos”. Investigación cuantitativa, no experimental, transeccional y descriptivo correlacional; muestra de 114 madres a las que se les aplicó cuestionarios validados sobre percepción de calidad del cuidado y satisfacción. Los resultados determinaron que el 76% de las progenitoras estuvieron satisfechos; mientras que, el 51% percibió calidad de cuidado muy alta. La investigación estableció relación significativa y directa entre satisfacción de las progenitoras y calidad percibida del cuidado enfermero ($Rho=0,497$; $p=0,000$).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Calidad de cuidados de enfermería

2.2.1.1. Conceptos sobre calidad de cuidados de enfermería

La calidad de cuidados de enfermería en neurocirugía pediátrica se refiere a los cuidados e intervenciones de los pacientes que padecen patologías o traumatismos del cerebro, de la estructura espinal y el sistema nervioso central que necesitan o han requerido una cirugía del cráneo o de la medula espinal, con excelencia y efectividad, integrando competencias técnico-científicas especializadas, dimensiones humanas centradas en la relación terapéutica, y factores

del entorno físico-organizacional que impactan directamente en resultados neurológicos, morbimortalidad y desarrollo a largo plazo (17).

La calidad del cuidado de enfermería en neurocirugía pediátrica requiere la combinación de saberes profesionales, científicos y valores humanos, con el fin de proporcionar un cuidado eficaz y oportuno que se ajuste a las necesidades particulares de los niños que han sido sometidos a una intervención quirúrgica (18). Además, se deben brindar cuidados a los requerimientos psicológicas, sociales, emocionales al individuo y familia, en forma personalizada con precisión, seguridad y bienestar: ya sea en el manejo del dolor, la ansiedad y la depresión ante cambios en la calidad de vida. (19).

La alta calidad del cuidado de enfermería del área de neurocirugía se diferencia de otras áreas. Estas intervenciones se brindan en forma continúa utilizando escalas neurológicas, escalas de dolor. Con la finalidad de realizar una buena valoración neurológicas., determinando la gravedad de lesión del paciente y predecir el pronóstico tomando en cuenta las indicaciones médicas y analítica de laboratorio (20). Con el objetivo de evitar complicaciones e infecciones intrahospitalaria prolongar su estadía hospitalaria y optimizar los resultados clínicos de los pacientes, reduciendo las secuelas y de contraer infecciones (21).

2.2.1.2. Dimensiones de cuidados de enfermería

Técnica-científica

Los protocolos del seguimiento neurológico representan la base técnica y científica de los cuidados neurológicos especializados con presión y seguridad. Por lo tanto, estas intervenciones como el control de la presión. Intracraneal, se realiza con un monitor de PIC, otra forma de

controlar la presión intracraneal es mediante catéteres intraventriculares y monitores parenquimales. Por otro lado, extracción de líquido cefalorraquídeo por el cual la enfermera asiste al médico aplicando todas las medidas de asepsia y bioseguridad. (22).

Las habilidades técnicas especializadas, según Delphi, refiere que las evaluaciones neurológicas pediátricas se realizan con escalas de valoración personalizadas, protocolos de seguimiento neurológico multimodal, guías de cuidados de enfermería de los sistemas derivación ventricular externa, protocolos de manejo de sedación y sedo analgesia en unidades neuro crítica pediátrica (23).

Las acciones técnicas, tales como la regulación de la presión intracraneal, la estabilización de la hemodinámica y la prevención de infecciones, constituyen los cimientos de la calidad técnica en la asistencia neuroquirúrgica en la infancia. La vigilancia constante de los parámetros neurológicos facilita la detección de cambios mínimos en la condición del paciente y la intervención oportuna para evitar daño cerebral secundario (24).

La cooperación interdisciplinaria permite el uso de procedimientos técnicos complejos e incorporar tecnologías emergentes en la atención al paciente pediátrico. Asimismo, se toma en cuenta todos los elementos de la formación del personal de enfermería, abarcando las habilidades científicas, las destrezas y la experiencia (25). Asimismo, la enfermera ha desarrollado numerosas tecnologías centradas en el paciente, demostrando su capacidad para predecir el riesgo y la enfermedad de forma oportuna y continuada (26).

Humana

El cuidado comprensivo, cálido y respetuoso influye de manera positiva en el niño hospitalizado y su familia, reduciendo el estrés y el temor. Además, se refleja en el de soporte

emocional, la escucha atenta, la comunicación eficaz (27). Asimismo, la comunicación terapéutica es un elemento esencial para fomentar la adaptación del paciente y su familia. Estas estrategias reflejan la comunicación afectiva, la empatía aplicando habilidades blandas para una buena interacción con el paciente pediátrico, ya que la mayoría de ellos después de su post operatorio (tumor cerebral malignos o accidente cerebro vascular) quedan con secuelas neurológicas que les dificulta el habla. (28).

Las vivencias emocionales vinculadas a los procesos neuroquirúrgicos demandan tratamientos especializados que comprenden una comunicación estructurada entre el profesional enfermero, paciente y familia (29). Por ello durante intervenciones mediatas dentro del servicio son complejas y precisas. Por el cual los métodos de valoración brindan soporte constante en la valoración y evolución neurológica. Además, la escucha activa, la empática constante brindan seguridad al paciente y familiar, respetando su vulnerabilidad de ellos. 30).

Los cuidados humanísticos, son componentes cruciales de los servicios de salud. Además, en general, es un elemento crucial en el cuidado y el manejo de la salud humana. La dimensión humana hace referencia al componente humanístico de los servicios de salud, que es un elemento esencial en la atención al paciente. La interacción entre pacientes y profesionales sanitarios es crucial para mantener los derechos humanos, garantizar una información precisa y objetiva, fomentar la confianza, la empatía, una actitud amistosa y acogedora, y la preocupación por las personas (31).

Entorno

Un entorno seguro, limpio y cómodo reduce la posibilidad de infecciones y fomenta una recuperación más ágil y eficaz. La adaptación del entorno (control de luz, ruido y temperatura)

favorece el bienestar físico y emocional del paciente pediátrico ya que la luz bloquea e interrumpe el sueño del paciente en la fase pre, trans y post operatoria. El ruido les provoca dolor de cabeza intenso a los pacientes post operados de tumor cerebral, aneurismas, craneosinostosis e incluso puede llegar a un cuadro de crisis convulsiva (32).

La entorno físico y organizacional afectan directamente la calidad de los cuidados de enfermería. Por ello se sugiere que las habitaciones hospitalarias sean amplias, de salas abiertas individualizadas, con el objetivo de evitar o disminuir las infecciones. Por otro lado, potencia la privacidad y el confort del paciente y acompañante (33). Asimismo, las Unidades de Cuidados Intensivos con alta visibilidad es ventajoso para un buen monitoreo continuo. Las ventanas deben tener buena iluminación natural con el propósito de mejorar el sueño (34).

Para una integración exitosa de estos componentes se necesita una transformación sistémica que incluya infraestructura física, políticas de la organización, números de personal ajustados y una cultura institucional que aprecie la especialización neuro crítica (35). La capacidad de respuesta o dimensión de la oferta se relaciona con la capacidad de funcionamiento u operación de los servicios. Implica un nivel básico de confort, ambiente, limpieza, orden, privacidad y el elemento de confianza que el usuario percibe del servicio (36).

2.2.2. Nivel de satisfacción de las madres

2.2.2.1. Conceptos sobre nivel de satisfacción

El nivel o grado de satisfacción de las madres respecto a los cuidados de pediátrica se describe como la valoración personal y multidimensional que perciben las madres acerca de la calidad de los cuidados de enfermería su estancia hospitalaria, en el servicio de neurocirugías (37).

Los elementos técnicos, interpersonales y contextuales del cuidado, inciden en la percepción materna acerca del excelente cuidado, ya que se tratan de pacientes delicados y con mucho riesgo de complicaciones y largo tiempo en recuperarse (38).

La valoración cognitiva y emocional que las madres hacen de la habilidad del equipo de enfermería para cubrir las necesidades de atención de sus hijos en el ámbito particular de la neurocirugía pediátrica, ya sea con ayuda de la parte motora, teniendo en cuenta la complejidad su patología y la fragilidad emocional propia de esta disciplina (39). Por lo consiguiente el nivel de satisfacción en un indicador importante en la calidad del cuidado enfermero, por que facilitara la valoración con eficacia y calidez de las prestaciones de servicio de salud. Asimismo son disciplinas que se deben aplicar por su gran complejidad neurológica y emocional, en la que la satisfacción materna está vinculada directamente con los resultados clínicos y la conformidad con el tratamiento del paciente neurológico. (40).

El cuidado se ajusta a las expectativas de la madre, definido por un cuidado profesional, información a tiempo y un cuidado competente de su hijo; finalmente, el nivel de complacencia se desarrolla cuando el cuidado de enfermería supera las expectativas maternas, donde la madre describe el servicio como excepcional en aspectos técnicos, humanos y de apoyo integral durante el proceso de hospitalización de su hijo (41).

2.2.2.2. Dimensiones del nivel de satisfacción

Humana

Esta dimensión la madre percibe el trato cordial, empático y respetuoso que recibe del equipo de enfermería, subrayando la comunicación emocional, incorporando el cuidado individualizado, comprensión, paciencia y respetando las necesidades emocionales y culturales de

la madre y el niño (42). Todas estas habilidades blandas disminuyen el estrés en la familia, creando una convivencia positiva que impacta en la visión global de la calidad de los cuidados. (43)

La asistencia psicológica y la atención constante de las enfermeras son esenciales para brindar seguridad y comodidad durante el procedimiento neuroquirúrgico. La confianza en el equipo de enfermería se forja a partir de la ética, la sensibilidad y el compromiso evidenciados en la interacción con la madre y el niño (43).

La expresión del arte del cuidado humano se refleja en la personalización, la valoración de la singularidad del paciente y su familia, y la expresión de amabilidad humana que va más allá de la habilidad técnica en la administración neuroquirúrgica pediátrica (44). Asimismo, los elementos subjetivos y psicológicos que influyen y afectan la satisfacción de una persona en situaciones como los cuidados proporcionados al paciente pediátrico y su progenitora.

Este aspecto incluye vivencias personales, aspiraciones y requerimientos, vínculos interpersonales, entorno cultural y social, y salud emocional. La satisfacción se ve afectada por la calidad de las interacciones, la empatía del personal, y la capacidad de cumplir o superar las expectativas del individuo (45).

Oportuna

La dimensión oportuna aprecia la sensación de que los cuidados y respuestas del equipo de enfermería se proporcionan en el instante correcto, sin retrasos que puedan perjudicar la salud y el bienestar del niño. Incorpora la puntualidad en la administración de fármacos, la ejecución de procedimientos y el cuidado de las necesidades rápidas del paciente y su familia. La agilidad y eficacia en el cuidado ayudan a disminuir la ansiedad materna y fortalecer la confianza en el equipo sanitario (46).

Las madres experimentan gratificación cuando la enfermería les brinda datos claros y completos en el instante adecuado, lo que favorece la toma de decisiones basadas en información. La correcta administración del tiempo y la organización del personal son esenciales para asegurar un cuidado adecuado y prevenir problemas neurológicos o emocionales (47).

Esta dimensión mide la habilidad del equipo de enfermería para realizar intervenciones sin retrasos que puedan poner en riesgo la seguridad del paciente infantil. Por el cual es un elemento de eficiencia en la atención de enfermería que incluye la rapidez en responder a las necesidades del paciente, la puntualidad en la administración de fármacos neurológicos críticos y la presencia inmediata del personal en casos de emergencia neuroquirúrgica (48).

Significa analizar la realidad de satisfacción del individuo en relación con la oportunidad y la formación constante del profesional sanitario respecto al servicio o atención que ha recibido en un instante concreto. Por lo consiguiente un servicio que se brinda de manera rápida y pertinente, especialmente en situaciones críticas, tiende a aumentar la satisfacción del individuo, destacando que los cuidados en forma oportuna para lograr una experiencia positiva (49).

Continua

Es una percepción de la madre respecto a la calidad del cuidado de enfermería y monitoreo continuo en la atención proporcionada desde la admisión hasta el alta hospitalaria, garantizando la estabilidad y evolución del paciente. Esto incorpora el cuidado constante sin interrupciones o vacíos en la información, atención y respaldo durante todas las fases del tratamiento (50).

Esta dimensión evalúa la entrega constante y consistente de cuidados durante todo el ciclo hospitalario, preservando la uniformidad en los criterios de calidad. Elemento de coordinación del

cuidado que incluye la comunicación eficaz de información entre turnos de enfermería, la constante ejecución del plan de atención y la articulación fluida entre distintos niveles de atención del servicio neurocirugía (51).

Incorpora la presencia permanente de los cuidados, la consistencia entre turnos y la coordinación interdisciplinaria sin interrupciones. Se refiere al nivel en el que las madres sienten que los cuidados proporcionados por la enfermería se mantienen de forma constante, consistente y organizada, asegurando un seguimiento del estado del niño, supervisión continua y una comunicación clara entre los profesionales y la familia durante todo el proceso de atención neuroquirúrgica (52).

Está vinculado con cómo se percibe y se valora a corto o largo plazo, teniendo en cuenta que esta no es inmutable. Factores como la consistencia en la calidad del servicio, la atención al cliente, y la capacidad de adaptación a las necesidades cambiantes del usuario son cruciales para mantener un nivel de satisfacción elevado (53).

Segura y libre de riesgo

Esta dimensión alude a la visión de un ambiente clínico donde se reducen de forma activa los riesgos, se evitan fallos y se implementan de forma estricta las regulaciones de bioseguridad, protocolos quirúrgicos y supervisión clínica. Además, contempla la habilidad del equipo de enfermería para evitar infecciones, suministrar fármacos con exactitud, supervisar indicadores de alerta y responder de forma inmediata a cualquier complicación (54)

Esta dimensión se enfoca en una atención segura, reduciendo los riesgos físicos, emocionales y sociales. Involucra la implementación estricta de protocolos de bioseguridad y

procedimientos que aseguran la defensa frente a infecciones y otras complicaciones en la neurociencia. (55).

Esta dimensión evalúa la habilidad del equipo de enfermería para evitar sucesos adversos, reducir los riesgos vinculados a la atención neuroquirúrgica y asegurar un ambiente seguro que salvaguarde la integridad física, neurológica y psicológica del paciente infantil. Dimensiones de la cultura de seguridad que muestran la actitud proactiva del equipo de enfermería en la prevención de fallos (56).

Esta dimensión conlleva que los usuarios deben sentirse resguardados de eventuales perjuicios, estafas o dificultades, lo que resulta en una experiencia positiva. Factores como la transparencia en el intercambio de palabras continuas, la atención con calidad, a la eficiencia, a la reputación de la institución y las garantías ofrecidas son fundamentales para generar esta sensación de seguridad (57).

2.2.2.3. Teoría de la gestión del cuidado

El cuidado es el elemento importante para humanizar el cuidado, y es la administración del cuidado la responsable de orientar y asegurar que se proporcione de forma consistente. En este contexto, es un proceso activo que monitorea el recurso humano y su ambiente con el fin de fomentar y preservar la salud de los individuos. En este proceso, el profesional de enfermería desempeña un rol crucial al planificar, coordinar, liderar, incentivar y supervisar la entrega de cuidados. Por lo tanto, se presenta la "Administración del Cuidado en Enfermería" creada por Anne Casey en 1988, cuyo objetivo principal es cubrir de forma segura las necesidades personales de los pacientes, modificando constantemente estrategias y medidas de mejora respaldadas por la investigación, la evaluación, el diálogo y el acuerdo entre los integrantes del equipo de enfermería, otras disciplinas y las autoridades de salud institucionales (58).

2.1. Formulación de hipótesis c -2

2.1.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre la calidad del cuidado de enfermería y satisfacción de las madres con paciente hospitalizados en el servicio de neurocirugía pediátrica en un hospital público de Lima, 2025.

Ho: No existe relación significativa entre la calidad del cuidado de enfermería y satisfacción de las madres con paciente hospitalizados en el servicio de neurocirugía pediátrica en un hospital público de Lima, 2025.

Hipótesis específicas

HE1: Existe relación significativa entre la calidad del cuidado de enfermería según la dimensión técnica-científica y la satisfacción de las madres con paciente hospitalizados en el servicio de neurocirugía pediátrica

HE2: Existe relación significativa entre la calidad del cuidado de enfermería según la dimensión humana y la satisfacción de las madres con paciente hospitalizados en el servicio de neurocirugía pediátrica

HE3: Existe relación significativa entre la calidad del cuidado de enfermería según la dimensión entorno y la satisfacción de las madres con paciente hospitalizados en el servicio de neurocirugía pediátrica

3. METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

3.1 Metodología de la investigación

La metodología hipotético-deductivo es un método de investigación científica que implica formular hipótesis fundamentadas en observaciones preliminares e inferir resultados que puedan ser verificados empíricamente (59). En este contexto, esta investigación se llevará a cabo utilizando el método hipotético-deductivo.

3.2 Enfoque de la investigación

La investigación cuantitativa se enfoca en la recolección y estudio de información numérica con el objetivo de detectar patrones, establecer vínculos y generalizar resultados a partir de muestras representativas; utiliza instrumentos estadísticos y de medición para valorar variables y verificar hipótesis, lo que facilita a los investigadores la obtención de conclusiones objetivas y repetibles (60). En este sentido, se utilizará el enfoque cuantitativo en la presente investigación.

3.3 Tipo de investigación

La investigación de tipo aplicada implica el uso de los saberes teóricos y metodológicos para tratar cuestiones concretas y prácticas en situaciones del mundo real (61). Por esta razón, la investigación en curso será de tipo aplicada.

3.4 Diseño de la investigación

Un diseño no experimental consiste en observar fenómenos en su ambiente natural sin alterar deliberadamente los elementos involucrados (62). Un estudio de corete transeccional implica recolectar información en un solo instante para examinar la existencia o falta de rasgos en una población determinada (63). Por otro lado, un estudio de correlación busca establecer la

conexión entre dos o más variables, analizando cómo una influye en la otra (64). Por lo tanto, el estudio será no experimental, transeccional y correlacional.

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1 Población

En la investigación, la población alude al grupo de personas, elementos o situaciones que poseen características particulares y son objeto de análisis (65). En este estudio, la población objetivo estará constituida por 200 madres de usuarios del área de neurocirugía pediátrica hospitalizados.

3.5.2 Muestra

La muestra estará compuesta por 133 madres de usuarios del área de neurocirugía pediátrica hospitalizados.

La muestra se calculó a través de la fórmula:

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{(N - 1) \alpha^2 + Z^2 \times p \times q}$$

Donde:

n= Tamaño de la muestra

N: 200 madres

Z: Nivel de confianza del 95% equivalente a 1,96

p: Probabilidad de éxito (0,5)

q: Probabilidad de fracaso (0,5)

α : Error estimado equivalente a 0,05

Al reemplazar los valores pertinentes en la oración matemática, logramos:

$$n = \frac{200 \times 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}{(200 - 1)0,05^2 + 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5} = 133$$

3.5.3 Muestreo

Se aplicará un procedimiento de muestreo no probabilístico por conveniencia.

Criterios de inclusión:

- Progenitoras de niños con neurocirugía pediátrica que deseen participar en la investigación y otorguen el consentimiento informado.
- Progenitoras de paciente pediátrico que se encuentran hospitalizados en el servicio de neurocirugía y de larga estadía hospitalaria en especial los pacientes con secuelas motoras post operatorio.

Criterios de exclusión:

- Progenitoras de pacientes neuroquirúrgico pediátrico no usuarios del hospital donde se realizará el estudio.
- Progenitoras de pacientes que no se encuentran hospitalizados en el servicio de neurocirugía.

3.6 Variables y Operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Escala Valorativa
Variable 1 Calidad del cuidado de Enfermería	Se sostiene que la calidad del cuidado es crucial para lograr la cobertura de salud universal y necesita ser evaluada y mejorada de manera constante para satisfacer las necesidades de los pacientes y potenciar su bienestar, teniendo en cuenta el balance entre beneficios y peligros asociados al proceso de cuidado (66).	La calidad del cuidado es crucial para lograr la cobertura universal de salud y debe ser medida y perfeccionada. Se medirá mediante un cuestionario estructurado aplicado a las madres de infantes, evaluando tres dimensiones: Técnica-científica, Humana y Entorno.	Técnicas Científica	-Efectividad -Eficacia -Eficiencia -Continuidad -Seguridad	Cuantitativa Ordinal	Mala (15-24) Regular (25-34) Buena (35-45)
			Humana	-Integridad -Respeto -Información -Interés -Amabilidad -Seguridad	Cuantitativa Ordinal	
			Entorno	-Comodidad -Limpieza -Orden -Privacidad	Cuantitativa Ordinal	
Variable 2 Satisfacción	La satisfacción del usuario es un signo crucial de la calidad del servicio, dado que un elevado grado de satisfacción no solo incrementa la confianza en el sistema de salud, sino que también fomenta el cumplimiento del tratamiento y la continuidad de la atención médica (67).	Es un indicador esencial de la calidad del servicio, ya que un alto nivel de satisfacción no solo aumenta la confianza en el sistema sanitario, sino que además promueve la adherencia al tratamiento. Se medirá mediante un cuestionario estructurado aplicado a las madres de infantes, evaluando cuatro dimensiones: Humana, Oportuna, Continua y, segura y libre de riesgos.	Humana	-Disponibilidad -Respeto -Amabilidad -Empatía	Cuantitativa Ordinal	Baja (26-60) Media (61-95) Alta (96-130)
			Oportuna	-Orientación -Paciencia -Información -Necesidad	Cuantitativa Ordinal	
			Continua	-Tiempo -Participación de padres.	Cuantitativa Ordinal	
			Segura y libre de riesgos	-Explica y facilita -Confidencialidad. -Confianza -Educación -Ambiente	Cuantitativa Ordinal	

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La encuesta es una técnica que facilita la recolección sistemática de datos a través de un conjunto de preguntas estandarizadas orientadas a un grupo de población (68). En cuanto a esto, en esta investigación se empleará el método de la encuesta para recopilar las variables de calidad en los cuidados y satisfacción.

3.7.2. Descripción del instrumento

Variable 1

El instrumento para evaluar la calidad de cuidado de enfermería fue elaborado por Janampa (69) en el 2020, consta de 15 preguntas y 3 dimensiones: Técnica (preguntas 1, 2, 3, 4, 5), Humana (preguntas 6, 7, 8, 9, 10) y Entorno (preguntas 11, 12, 13, 14, 15). El cuestionario es estructurado con respuestas tipo politómicas; también, tiene escala Likert (Nunca:1, A veces:2, Siempre:3) y se empleará de manera individual durante aproximadamente 10 minutos. La calificación fluctúa entre 15 y 45 puntos, y la escala de evaluación será:

Calidad del cuidado: Mala (15 a 24), Regular (25 a 34), Buena (35 a 45)

Técnica-científica: Mala (5 a 7), Regular (8 a 10), Buena (11 a 15)

Humana: Mala (5 a 7), Regular (8 a 10), Buena (11 a 15)

Entorno: Mala (5 a 7), Regular (8 a 10), Buena (11 a 15)

Variable 2

El cuestionario para medir satisfacción de los padres fue creado por Janampa (70) y adaptado por Loayza (71) en el 2022, tiene 26 preguntas y 4 dimensiones: Humana (ítems 1, 2, 3,

4, 5, 6, 7, 8), Oportuna (ítems 9, 10, 11, 12, 13, 14), Continua (ítems 15, 16, 17, 18, 19) y Segura-libre de riesgo (ítems 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26). El cuestionario es estructurado con respuestas tipo politómicas, y escala Likert (Nunca:1, Casi nunca:2, A veces:3, Casi siempre:4, Siempre:5) y se utilizará de manera individual durante aproximadamente 15 minutos. La puntuación varía entre 26 y 130 puntos, y el sistema de evaluación será:

Satisfacción: Baja (26 a 60), Media (61 a 95), Alta (96 a 130)

Humana: Baja (8 a 26), Media (27 a 45), Alta (46 a 64)

Oportuna: Baja (6 a 15), Media (16 a 25), Alta (26 a 36)

Continua: Baja (5 a 11), Media (12 a 18), Alta (19 a 25)

Segura y libre de riesgos: Baja (7 a 15), Media (16 a 25), Alta (26 a 35)

3.7.3. Validez

Variable 1

La validez del instrumento la realizó Janampa (69) a través de juicio de expertos, cuatro profesionales de la salud con conocimiento y experiencia sobre la temática del estudio, concluyeron que el instrumento cumplía los criterios de validez.

Variable 2

Janampa (70) validó el cuestionario por juicio de expertos, se realizó el cálculo de los promedios de cada pregunta y la prueba binomial con base en las evaluaciones cuantitativas de 8 jueces expertos, a quienes se les entregó el cuestionario para su evaluación y sugerencias, dando como resultado la aprobación del mismo ($v=0,90$; $p=0,004$).

3.7.4. Confiabilidad

Variable 1

La confiabilidad del instrumento fue probada por Janampa (69) mediante una prueba piloto que involucró a 20 padres de niños con estancia hospitalaria, y se empleó el índice de Alfa de Cronbach, que obtuvo un valor de 0,824, lo que permite concluir que el instrumento es confiable para evaluar calidad de cuidado de enfermería.

Variable 2

Janampa (70) evaluó el instrumento con una prueba piloto aplicada a 20 padres, utilizando la fiabilidad estadística de Alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0,810, lo que se interpreta como un instrumento confiable para medir la satisfacción de los padres.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

El modelo para la gestión de los datos contemplará las actividades siguientes: Previo a la puesta en marcha de las encuestas, el investigador gestionará un permiso para la realización de la encuesta e interactuar con las madres de los niños tratados en el servicio de neurocirugía pediátrica para exponerles el propósito de la investigación; Además, se les otorgará un consentimiento informado para ser firmado. Tras concluir la encuesta, los datos serán codificados en una matriz de datos en un archivo del programa Excel, y luego serán importados desde el programa IBM SPSS versión. 26 para su tratamiento y evaluación. Adicionalmente, dado que las variables de estudio son ordinales y cualitativas, se empleará el estadístico de Rho de Spearman para corroborar las hipótesis de investigación. Finalmente, se presentarán los descubrimientos en tablas y figura, acompañados de su respectiva valoración y explicación.

3.9. Aspectos éticos

Los aspectos éticos en la investigación se refieren a las normas y principios que guían la conducta del investigador con el fin de garantizar el respeto, la dignidad y el bienestar de los participantes en el estudio. Estos componentes son esenciales para llevar a cabo un estudio serio y transparente, promover la integridad científica y proteger los derechos de todos los participantes.

Autonomía

La autonomía se refiere a la aceptación de la habilidad de las madres para pronunciarse respecto a su participación en la evaluación de la calidad del cuidado enfermero y su contenido con el cuidado que sus niños reciben. Se le proporcionará toda la información requerida acerca del objetivo del estudio, los procedimientos y sus derechos como participante; además, se le concederá el consentimiento informado para su elección libre de participar en este estudio sobre la atención de enfermería en el centro de cuidado infantil.

Beneficencia

Este principio establece que los científicos deben actuar en beneficio de las madres involucradas en el estudio, promoviendo su bienestar y el de sus hijos. Este principio se evidenciará cuando el investigador se comporte en beneficio de los participantes, asegurando que el estudio sobre la calidad del cuidado enfermero y la satisfacción de las progenitoras promueva el bienestar familiar y aporte al perfeccionamiento del cuidado de los usuarios del área de neurocirugía del hospital pediátrico de Lima.

Justicia

La justicia hace referencia a la equidad total que deben alcanzar todos los beneficiarios de los servicios de salud. La justicia se implementará cuando los padres de los pacientes sean

atendidos y escogidos para formar parte del estudio, sin considerar su procedencia, situación socioeconómica y sociodemográfica.

No maleficencia

Enfatiza la responsabilidad del investigador para evitar dañar a las madres que forman parte del estudio. Este principio se implementará cuando los investigadores aseguren la privacidad de los datos suministrada por las progenitoras acerca de la calidad del cuidado enfermero y su satisfacción con el cuidado de sus hijos; además, asegurando su privacidad, integridad emocional y respeto durante todo el proceso de valoración de los servicios de neurocirugía pediátrica en un hospital público de Lima.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma

ACTIVIDADES	2025			
	Jun	Jul	Ago	Set
1 Revisión bibliográfica	X			
2 Planteamiento / Formulación	X			
3 Desarrollo de marco teórico / Metodología	X			
4 Presentación al asesor		X		
5 Corrección por el asesor		X		
6 Conformidad por el asesor		X		
7 Presentación del proyecto al Comité de Ética			X	
8 Correcciones del proyecto			X	
9 Aprobación del proyecto por el Comité de Ética			X	
10 Recolección de datos			X	
11 Procesamiento de datos			X	
12 Sustentación del proyecto				X

4.2. Presupuesto

Concepto	Unidad	Cantidad	Costo por unidad	Costo Total
Recursos humanos				
No aplica				S/ 0,00
Recursos materiales y equipos				
Papel bond A4	Millar	1	S/ 30,00	S/ 30,00
Lapiceros	Unidad	4	S/ 5,00	S/ 20,00
Tintas	Unidad	4	S/ 60,00	S/ 240,00
Disco solido externo	Unidad	1	S/ 250,00	S/ 250,00
Subtotal materiales				S/ 540,00
Servicios				
Movilidad	Servicio	7	S/ 50,00	S/ 350,00
Asesoría Estadística	Servicio	1	S/ 1.000,00	S/ 1.000,00
Servicio de internet	Servicio	7 meses	S/ 89,00	S/ 623,00
Telefonía móvil	Servicio	7 meses	S/ 70,00	S/ 490,00
Subtotal servicios				S/ 2.463,00
Gastos administrativos y/o imprevistos				
Incremento en costos de servicios		1	S/ 300,00	S/ 350,00
Subtotal imprevistos				S/ 350,00
GASTO TOTAL GENERAL				S/ 3.353,00

5. REFERENCIAS

1. Top Doctors. [Internet]. Topdoctors.es. [consultado el 7 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/neurocirugia-pediatria/>
2. Corres A. Prevención, clave para pacientes con espina bífida e hidrocefalia [Internet]. Gaceta UDG. 2024 [consultado el 7 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.gaceta.udg.mx/prevencion-clave-para-pacientes-con-espina-bifida-e-hidrocefalia/>
3. Fatah S, Mohamed I, Morsi M. Parental satisfaction with nursing care provided for their children undergoing minor surgeries. Egypt J Health Care [Internet]. 2022 [consultado el 7 de junio de 2025]; Disponible en: https://ejhc.journals.ekb.eg/article_251530_4846e80e5718b1c6396cc0d1d1c133de.pdf
4. Admass B, Hailemariam A, Agegnehu A, Getahun A. Parental satisfaction and associated factors toward their child's anesthesia service at a comprehensive specialized referral hospital in Ethiopia, 2021: A cross-sectional study. Front Pediatr [Internet]. 2022;10:849969. [consultado el 7 de junio de 2025]; Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3389/fped.2022.849969>
5. Jin I, Cho H. Factors influencing the quality of nursing care as perceived by mothers of hospitalized children in South Korea. Child Health Nurs Res [Internet]. 2021;27(3):266–75. [consultado el 7 de junio de 2025]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4094/chnr.2021.27.3.266>
6. Torres D, Solano B, Landeta D. Percepción de la Calidad de Atención en Servicios de Salud del Área de Materno Infantil. Ciencia Latina [Internet]. 2024 ;8(1):5678–96. [consultado el 7

- de junio de 2025]. Disponible en:
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/9921>
7. Vizcarra P, Garay D, Blanco A, Iglesias J, Bernardez I, Gordillo L, et al. Evaluación de satisfacción de la atención en una terapia intensiva pediátrica con presencia permanente de familiares. *Rev Mex Pediatr* [Internet]. 2022;89(2):46–51. [consultado el 7 de junio de 2025]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0035-00522022000200046
 8. Cielo M. Cuidado humanizado de enfermería y satisfacción materna del niño hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos pediátricos [Tesis Especialidad] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo 2023. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/items/2a9e2bc8-72e9-46eb-ade4-8d13941e059f>
 9. Chapoñan N, Bayona T. Satisfacción de la madre con respecto al cuidado enfermero, brindado en el servicio de Pediatría de un hospital de Chiclayo. [Tesis Especialidad] Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/12549>
 10. Fretel N, Torres E, Aranciaga H, Tapia R, Bastos R. Satisfacción de las madres de niños hospitalizados frente a los cuidados de enfermería en el servicio de pediatría del Hospital Regional de Pucallpa, 2020. *tecnoHumanismo* 2021. [Internet]. 2021;1(2):36–48. [consultado el 7 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.tecnohumanismo.online/index.php/tecnohumanismo/article/view/8>
 11. Pinchao L, García C, Portela N, Campos N. Percepción de los padres en relación con la atención de enfermería en el servicio de hospitalización pediatría. *Salud Uninorte* [Internet].

2024;40(02):532–46.

Disponible

en:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522024000200532

12. Thibodeau B, Hryniuk S, Beaudoin W, Jurasek L, Perry S, Dorfman T, et al. Parent satisfaction with pediatric nurse practitioner care in specialty services. *J Pediatr Health Care* [Internet]. 2022;36(5):457–64. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.pedhc.2022.04.004>
13. Kruszecka A, Cepuch G, Gniadek A, Smoleń E, Piskorz K, Micek A. Selected predictors of parental satisfaction with child nursing care in paediatric wards in Poland-Cross-sectional study. *PLoS One* [Internet]. 2021;16(11):e0260504. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0260504>
14. Mariños N. Satisfacción materna y cuidado humanizado de la enfermera al niño hospitalizado [Tesis Licenciatura] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo 2025. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/items/2dbed396-8f85-427d-a23c-48da45b6f448>
15. Cruces L. Calidad de atención en enfermería y satisfacción de padres de niños hospitalizados servicio de pediatría Hospital II Ramón Castilla, Lima, 2024 [Tesis Licenciatura] Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal 2024. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/10723>
16. Vilca R, Quispe D. Satisfacción y calidad del cuidado de enfermería percibida por el familiar del paciente pediátrico en el Hospital Regional Moquegua 2023 [Tesis Licenciatura] Chíncha: Universidad Autónoma de Ica 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14441/2570>
17. Bertoni B. Pediatric care in family nursing: Meeting the unique needs of children [Internet]. Keiser University. 2024 [consultado el 7 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.keiseruniversity.edu/pediatric-care-family-nursing/>

18. Hospital Edgardo Rebagliati Martins. Guía de intervención en pacientes sometidos a neurocirugía pediátrica. Disponible en: <http://www.hep.gob.pe/application/webroot/imgs/catalogo/pdf/1367352550GUIA%20DE%20INTERVENCION%20EN%20PACIENTES%20NEUROCIRUGIA%20NX.pdf>
19. Arias M. Sociedad Latinoamericana de Cuidados Intensivos Pediátricos. Manejo postneurocirugía. Disponible en: <https://slacip.org/manual-slacip/descargas/SECCION-6/6.4-Manejo%20postneurocirugia-Final.pdf>
20. Obregón Y. Cuidados de enfermería en el paciente pediátrico con trauma craneoencefálico. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2024 [consultado el 7 de junio de 2025];40. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192024000100001
21. Pineda J, Leonard J, Mazotas I, Noetzel M, Limbrick D, Keller M, et al. Effect of implementation of a paediatric neurocritical care programme on outcomes after severe traumatic brain injury: a retrospective cohort study. Lancet Neurol [Internet]. 2013;12(1):45–52. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/S1474-4422\(12\)70269-7](http://dx.doi.org/10.1016/S1474-4422(12)70269-7)
22. Xue S, Zhang Z, Liu Y. Effects of intracranial pressure monitoring in pediatric severe traumatic brain injury: a meta-analysis of cohort studies. Front Neurol [Internet]. 2025;16:1557820. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3389/fneur.2025.1557820>
23. Chang N, Louderback L, Hammett H, Hildebrandt K, Prendergast E, Sperber A, et al. Multidisciplinary consensus on curricular priorities for pediatric neurocritical care nursing education: A modified Delphi study in the United States. Neurocrit Care [Internet]. 2024;41(2):568–75. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s12028-024-01976-6>
24. Exo J, Kochanek PM, Adelson PD, Greene S, Clark RSB, Bayir H, et al. Intracranial pressure-monitoring systems in children with traumatic brain injury: combining therapeutic and

- diagnostic tools. *Pediatr Crit Care Med* [Internet]. 2011;12(5):560–5. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1097/PCC.0b013e3181e8b3ee>
25. Pedernera A, Cometto C, Gómez P. PROTOCOLO DE CUIDADOS ENFERMEROS A PACIENTES NEUROCRITICOS [Internet]. Edu.ar. [consultado el 7 de junio de 2025]. Disponible en: <https://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/pedernera-angela.pdf>
 26. Rosales G. Calidad de atención de la enfermera y satisfacción del paciente adulto mayor del servicio de medicina del Hospital Cayetano Heredia, 2016. [Tesis para optar el grado académico de: magíster en gestión pública] Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2018 [Internet]. [consultado el 7 de junio de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/7107/Rosales_PGM.%20pdf?sequence=1&isAllowed=y
 27. Vega A. Plan de cuidados a un paciente de neurocirugía. Una comparación entre los sistemas sanitarios de España y Finlandia. 2020 [Internet]. Disponible en: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/20301/Plan%20de%20cuidados%20a%20un%20paciente%20de%20neurocirugia.%20Una%20comparacion%20entre%20los%20Sistemas%20Sanitarios%20de%20España%20y%20Finlandia..pdf?sequence=1>
 28. Dominguez M, Mela A, Ferreira P, Sousa C, Conceição B, Lopes A, et al. Children's satisfaction with nursing care during hospitalization: A cross-sectional study. *J Pediatr Nurs* [Internet]. 2024;77:e270–5. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.pedn.2024.04.039>
 29. Barros I, Lourenço M, Nunes E, Charepe Z. Intervenções de Enfermagem Promotoras da Adaptação da Criança/Jovem/Família à Hospitalização: uma Scoping Review. *Enferm Glob* [Internet]. 2021 [consultado el 30 de junio de 2025];20(1):539–96. Disponible: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000100020

30. Xuan G, Juan D, Xurui Z, Fei L. Real emotional experience of family members of patients transported within hospital in neurosurgical intensive care unit: A descriptive qualitative study. *Nurs Open* [Internet]. 2024;11(5):e2151. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1002/nop2.2151>
31. Carmen V, Sosa K. Satisfacción de las madres que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo y la percepción de la calidad de atención de enfermería en el Centro de Salud Cooperativa Universal. Universidad Privada Norbert Wiener; 2018. [Tesis de Titulación] [Internet]. [consultado el 30 de junio de 2025].; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/1692?locale-attribute=es>
32. Garcés C, Espinosa R, Aguilar S, Guillén P, Ramos P, Huertas A, et al. Atención postoperatoria del paciente pediátrico [Internet]. *Sepih.es*. [cited 2025 Jul 19]. Disponible en: <https://sepih.es/wp-content/uploads/Atencion-postoperatoria-del-paciente-pediatrico.pdf>
33. Karanjia N, Dugyala V, Olm C, Lele AV. Quality improvement in neurocritical care: A review of the current landscape and best practices. *Curr Treat Options Neurol* [Internet]. 2022;24(11):533–49. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s11940-022-00734-3>
34. Hamilton D, Gary J, Scruth E, Anderson H, Cadenhead C, Oczkowski S, et al. Society of critical care medicine 2024 guidelines on adult ICU design. *Crit Care Med* [Internet]. 2025;53(3):e690–700. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1097/CCM.0000000000006572>
35. Travel times affect neurocritical care unit nurse staffing levels [Internet]. Wolterskluwer. 2018 [consultado el 30 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.wolterskluwer.com/en/news/travel-times-affect-neurocritical-care-unit-nurse-staffing-levels>

36. Pino W. Dimensiones de la calidad en salud [Internet]. SlideShare. [consultado el 30 de junio de 2025]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/slideshow/dimensiones-de-la-calidad-en-salud/32940287>
37. González-N, Romero G. Dimensiones de la calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del padre o tutor del paciente pediátrico hospitalizado. *Rev Enferm IMSS*. 2017;25(3):173-180. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=73563>
38. Thibodeau B, Hryniuk S, Beaudoin W, Jurasek L, Perry S, Dorfman T, et al. Parent satisfaction with pediatric nurse practitioner care in specialty services. *J Pediatr Health Care* [Internet]. 2022;36(5):457–64. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.pedhc.2022.04.004>
39. Karaca A, Durna Z. Patient satisfaction with the quality of nursing care. *Nurs Open* [Internet]. 2019;6(2):535–45. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1002/nop2.237>
40. Latour J, Hazelzet J, van der Heijden A. Parent satisfaction in pediatric intensive care: a critical appraisal of the literature. *Pediatr Crit Care Med* [Internet]. 2005;6(5):578–84. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1097/01.pcc.0000164637.88469.74>
41. Machaca G, Kuong N. Nivel de satisfacción del paciente y la calidad de atención del servicio de laboratorio clínico en el Policlínico Policial Tacna, durante el contexto Covid-19, 2020. Tacna: Universidad Privada de Tacna; 2021. [consultado el 30 de junio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/1929>
42. Bustamante J, Rivera G, Fanning M, Caján M. Percepción de las madres sobre la calidad del cuidado enfermero al neonato hospitalizado en el Hospital Regional Docente las Mercedes, 2014. *SVS* [Internet]. 2014 [consultado el 30 de junio de 2025];1(2):6–6. Disponible en: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/60>

43. Moreno M, Interrial M, Saucedo P, Vázquez L, López J. Satisfacción de las madres con la atención a sus hijos hospitalizados. *Aquichan* [Internet]. 2011 Apr [consultado el 30 de junio de 2025]; 11(1):40-47. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972011000100004&lng=en.
44. Ozturk H, Demirsoy N, Sayligil O, Florezak K. Patients' perceptions of nursing care in a university hospital. *Nurs Sci Q* [Internet]. 2020;33(1):12–8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/0894318419881798>
45. Sidani S, Braden C. Evaluating the effectiveness of nursing care: A review of the literature. *Journal of Nursing Scholarship*, 43(2), 141-148.
46. Cabrejo C, Terrones L. Satisfacción de las madres sobre el cuidado de enfermería. Repositorio USS. [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/12710/Cabrejo%20Buena%20C3%B1o,%20Cinthya%20-%20Terrones%20Diaz,%20Lorena%20Lisbeth.pdf>
47. Rodríguez E. Calidad del cuidado de enfermería y nivel de satisfacción de las madres de niños menores de 36 meses de edad en el servicio de CRED de un hospital nacional de Lima, 2023 [Internet]. 2023. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/a95a218f-5e02-4143-8dde-0669a975258e>
48. OElusarz R, Biercewicz M, Barczykowska E, Haor B, Głowacka M. Assessment of selected quality fields of nursing care in neurosurgical wards: a prospective study of 530 people - multicenter studies. *Patient Prefer Adherence* [Internet]. 2014;8:1113–21. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.2147/PPA.S67437>

49. Institute of Medicine. Crossing the quality chasm: A new health system for the 21 st century. National Academy Press: 2021. pp. 39-50
50. Castro R. Calidad de atención de enfermería y nivel de satisfacción de los padres de familia en el servicio de pediatría de un hospital del Ministerio de Salud de Lima, 2023. Repositorio UWiener. [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/6406aff4-ba6b-46dd-9497-bdbf9a32e3e1/content>
51. Ghofrani M, Valizadeh L, Zamanzadeh V, Ghahramanian A, Janati A, Taleghani F. Adapting the Donabedian model in undergraduate nursing education: a modified Delphi study. BMC Med Educ [Internet]. 2024;24(1):202. Disponible: <http://dx.doi.org/10.1186/s12909-024-05187-7>
52. Cidoncha M, Moro I, Ruiz V, Gárate L, Ortiz F, Abad R. Satisfacción de las enfermeras de Osakidetza con las aplicaciones móviles para el cuidado enfermero. 35. Unirioja.es. [cited 2025 Jul 19]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6439263>
53. Paenchansky, r., & Thomas, J. W. (2019) The concept of Access: Definicion and relationship to consumer satisfaction. Medical Care, 19(2), 127-140.
54. Dackiewicz N, García E, Rodríguez S, González C, Barani M, BE M, et al. Gestión del riesgo clínico en pediatría adaptación y validación del H-CAHPS a la población pediátrica de dos hospitales de la ciudad de Buenos Aires. Unirioja.es. [consultado el 30 de junio de 2025]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4204320>
55. Mohammed E, Mohamed S, Hassan A, Al-Qudimat A, Doaib A, Al jonidy R, et al. Patients' satisfaction with the quality of nursing care: A cross-section study. Int J Afr Nurs Sci

- [Internet]. 2024;20(100690):100690. Available from:
<http://dx.doi.org/10.1016/j.ijans.2024.100690>
56. Yusefi A, Sarvestani S, Kavosi Z, Bahmaei J, Mehrizi M, Mehralian G. Patients' perceptions of the quality of nursing services. *BMC Nurs* [Internet]. 2022;21(1):131. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12912-022-00906-1>
 57. Creswell JW. *Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches*. 4th ed. Thousand Oaks, CA: Sage Publications; 2014. P. 1-273.
 58. Silva M. Gestión del cuidado en enfermería desde una reflexión epistemológica. *Benessere Revista de Enfermería* [Internet]. 2021 [citado el 6 de marzo de 2024];5(1). Disponible en: <https://iace.uv.cl/index.php/Benessere/article/view/2722/2672>
 59. Hernández R, Mendoza C. *Metodología de la investigación: las rutas: cuantitativa, cualitativa y mixta*. 2018 [consultado el 30 de junio de 2025]; Disponible en: <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1292>
 60. Ñaupas H, Valdivi M, Palacios J, Romero H. *Metodología de la Investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis*. Ediciones de la U; 2019. [Internet]. [consultado el 30 de junio de 2025]. Disponible en: <https://edicionesdelau.com/producto/metodologia-de-la-investigacion-cuantitativa-cualitativa-y-redaccion-de-la-tesis-5a-edicion/>
 61. Esteban N. *Tipos de Investigación*. 2018 [consultado el 8 de octubre de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.usdg.edu.pe/handle/USDG/34>
 62. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 2019. [Internet]. [consultado el 30 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300057>

63. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Lozada O, Acuña L, Arellano C. La investigación científica. Guayaquil/uide/2020; 2020. [Internet]. 2020 [consultado el 30 de junio de 2025] Disponible en: <https://repositorio.uide.edu.ec/handle/37000/4310>
64. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de Términos de Investigación Científica, Tecnológica y Humanística. Primera edición. Lima: Universidad Ricardo Palma;2018. 146p. ISBN: 9786124735141. [Internet]. [consultado el 30 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
65. Gallardo E. Metodología de la Investigación: manual autoformativo interactivo Huancayo. Universidad Continental, 2017. [Internet]. [consultado el 30 de junio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/4278>.
66. Organización Mundial de la Salud. Calidad de la atención [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [consultado el 30 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/quality-of-care>
67. Satisfacción del paciente: qué implica y cómo mejorarla. UNIR Revista. 2021 [consultado el 30 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.unir.net/revista/salud/satisfaccion-paciente/>
68. Casas J, Labrador R, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Aten Primaria [Internet]. 2003 [consultado el 30 de junio de 2025];31(8):527–38. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738>
69. Janampa L. Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción de los padres, en una Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital nacional de Lima, 2020. Edu.pe. [consultado el 30 de junio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/items/3353f335-2e5c-49c1-a7fc-13d1a7104533>

70. Janampa G. Nivel de satisfacción de los padres sobre la calidad de la atención que brinda el profesional de enfermería en el servicio de pediatría en el Hospital General de Huacho 2016. Edu.pe. [consultado el 30 de junio de 2025]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/096da7bf-b4f1-4ac2-bbf2-14f4210e9165>
71. Loayza E. Calidad de atención y satisfacción de los padres, en el servicio de emergencia pediátrica, hospital Rene Toche Groppo Chincha. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. [consultado el 30 de junio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5952?show=full&locale-attribute=en>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre la calidad del cuidado de enfermería y satisfacción de las madres con paciente hospitalizados en el servicio de neurocirugía pediátrica en un hospital público de Lima, 2025?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre la calidad del cuidado de enfermería y satisfacción de las madres con paciente hospitalizados en el servicio de neurocirugía pediátrica</p>	<p>Hipótesis general Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la calidad del cuidado de enfermería y satisfacción de las madres con paciente hospitalizados en el servicio de neurocirugía pediátrica en un hospital público de Lima, 2025. Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la calidad del cuidado de enfermería y satisfacción de las madres con paciente hospitalizados en el servicio de neurocirugía pediátrica en un hospital público de Lima, 2025.</p>		<p>Método: Hipotético deductivo Enfoque: Cuantitativo Diseño: No experimental Tipo: Aplicada Nivel: Correlacional</p>
<p>Problemas específicos ¿Cómo se relaciona calidad del cuidado de enfermería según la dimensión técnica-científica y la satisfacción de las madres con paciente hospitalizados en el servicio de neurocirugía pediátrica? ¿Cómo se relaciona la calidad del cuidado de enfermería según la dimensión humana y satisfacción de las madres con paciente hospitalizados en el servicio de neurocirugía pediátrica? ¿Cómo se relaciona la calidad del cuidado de enfermería según la dimensión entorno y la satisfacción de las madres con paciente hospitalizados en el servicio de neurocirugía pediátrica?</p>	<p>Objetivos específicos Identificar la relación entre la calidad del cuidado de enfermería según su dimensión técnica-científica y la satisfacción de las madres con paciente hospitalizados en el servicio de neurocirugía pediátrica. Identificar la relación entre la calidad del cuidado de enfermería según la dimensión humana y la satisfacción de las madres con paciente hospitalizados en el servicio de neurocirugía pediátrica. Identificar la relación entre la calidad de Calidad del cuidado de enfermería según la dimensión entorno y satisfacción de las madres con paciente hospitalizados en el servicio de neurocirugía pediátrica.</p>	<p>Hipótesis específicas HE1: Existe relación estadísticamente significativa entre la calidad del cuidado de enfermería según la dimensión técnica-científica y la satisfacción de las madres con paciente hospitalizados en el servicio de neurocirugía pediátrica HE2: Existe relación estadísticamente significativa entre la calidad del cuidado de enfermería según la dimensión humana y la satisfacción de las madres con paciente hospitalizados en el servicio de neurocirugía pediátrica HE3: Existe relación estadísticamente significativa entre la calidad del cuidado de enfermería según la dimensión entorno y la satisfacción de las madres con paciente hospitalizados en el servicio de neurocirugía pediátrica</p>	<p>Variable 1: Calidad del cuidado Dimensiones: -Técnicas /científica -Humana -Entorno Variable 2: Satisfacción de las madres Dimensiones: -Humana -Oportuna -Continua -Segura y libre de riesgo</p>	<p>Población: 200 madres de niños. Muestra: 133 madres. Técnica: Encuestas Instrumentos: -Cuestionario Calidad de Atención de enfermería. -Cuestionario Satisfacción parental</p>

Anexo 2: Instrumentos

CUESTIONARIO CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA

INSTRUCCIÓN

El objetivo de la encuesta es determinar la relación entre la calidad del cuidado de enfermería y la satisfacción de las madres de pacientes de neurocirugía pediátrica. Su participación en la siguiente encuesta es de gran importancia para la realización del presente estudio; por lo tanto, solicitamos su colaboración, tomando en cuenta que la información brindada solo será de uso exclusivo para dicho estudio. La encuesta es totalmente anónima ¡Muchas Gracias!

Instrucciones:

Lea con atención cada una de las preguntas, elija una alternativa y marque con una “X”.

Edad: _____

Sexo: Femenino () Masculino ()

Nivel de instrucción: Primaria () Secundaria () Técnico () Universitario ()

Estado civil: Casado () Conviviente () Soltero () Otro ()

1	2	3
Nunca	A veces	Siempre

Preguntas	Siempre	A veces	Nunca
Dimensión Técnica			
1. Considera que el profesional de Enfermería le brinda soluciones.			
2. Usted considera que el profesional de Enfermería es eficaz en su servicio			
3. El profesional de Enfermería cumple con su palabra.			
4. Hay una continuidad en la información que le brinda los profesionales de Enfermería sobre la situación de su hijo(a).			

Preguntas	Siempre	A veces	Nunca
5. Usted se siente segura con el cuidado que le brinda los profesionales de Enfermería a su hijo(a).			
Dimensión Humana			
6. La enfermera siempre se dirige a usted por su nombre.			
7. En el servicio le brinda la información cada vez que usted la necesita.			
8. Usted considera que hay un interés de los profesionales de Enfermería en el cuidado de su hijo.			
9. Son amables en el servicio con usted.			
10. Usted confía en la información que se le brinda en el servicio donde se atiende.			
Dimensión Entorno			
11. Considera que el lugar donde se encuentra su hijo(a) es cómodo para él.			
12. El lugar donde su hijo(a) es atendido se encuentran constantemente limpio y ordenado.			
13. Se respeta la privacidad física de su hijo(a).			
14. Se le solicita siempre su permiso para el manejo de la información personal de usted o su hijo(a).			
15. Considera que el servicio brindado en el área de neurocirugía pediátrica del hospital es continuo, que la enfermera es responsable y está al tanto de la situación de salud de su hijo(a).			

CUESTIONARIO SATISFACCIÓN DE LAS MADRES

Instrucciones:

Lea con atención cada una de las preguntas, elija una alternativa y marque de acuerdo con:

1	2	3	4	5
Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre

Preguntas	1	2	3	4	5
1. Le agrada que la enfermera al ingresar al servicio le salude por su nombre					
2. La enfermera se muestra indiferente con usted cuando ingresa al servicio					
3. La enfermera se acerca con gestos amables (sonrisas suaves)					
4. El tono de voz de la enfermera es suave y comprensible					
5. La forma como le trato la enfermera le invito a expresar lo que estaba sintiendo					
6. La enfermera muestra desinterés por sus inquietudes cuando le pregunta					
7. Recibe orientación de la enfermera relacionado con la salud de su niño mientras espera ser atendido					
8. La enfermera que atiende a su niño le explica lo que hace					
9. La enfermera se muestra impaciente para que usted exprese sus dudas e inquietudes					
10. La enfermera se torna molesta cada vez que le solicita información sobre los cuidados que su niño debe seguir en el hogar.					
11. La enfermera se encuentra correctamente uniformado y limpio					
12. La enfermera le brinda tratamiento a su niño en el horario establecido					
13. La enfermera se muestra indiferente cuando Usted le pregunta sobre el tratamiento que está recibiendo su niño					

Preguntas	1	2	3	4	5
14. Durante la permanencia en el servicio la enfermera estuvo dispuesta a atenderle de acuerdo a su requerimiento					
15. La enfermera le explica los procedimientos que le realizan a su niño.					
16. La enfermera le hace participar en cuidado de su niño					
17. La enfermera la hace esperar más de 20 minutos para ser atendido y/o ingresar al servicio					
18. La enfermera que atiende a su niño mantiene confidencialidad a cerca de su diagnóstico de su niño					
19. Cuando usted tiene sus dudas o preocupación la enfermera se encuentra ocupada para escucharle					
20. La forma como le trato la enfermera crea un ambiente de confianza que le permitió expresar sus problemas					
21. Al recibir la atención por la enfermera usted recibió un trato con paciencia y cálido					
22. Recibe actividades educativas relacionadas con la salud de su niño mientras espera ser atendido					
23. La enfermera se identifica por su nombre cuando usted ingresa al servicio					
24. Cuando ingresa al servicio la enfermera le orientación sobre las normas del servicio					
25. La enfermera respeta su privacidad cuando usted está en contacto con su niño					
26. El ambiente donde está su niño tiene buena ventilación					

Anexo 3: Formato del consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: Murguía García, Luz María

Título: “calidad del cuidado de enfermería y satisfacción de las madres con paciente hospitalizados en el servicio de neurocirugía pediátrica en un hospital público de Lima, 2025”

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción de las madres con paciente hospitalizados en el servicio de neurocirugía pediátrica en un hospital público de Lima, 2025”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora Murguía García Luz María de la Universidad Privada Norbert Wiener. El objetivo de este estudio es determinar la relación entre la calidad del cuidado de enfermería y la satisfacción de las madres con paciente hospitalizados en el servicio de neurocirugía pediátrica. Su ejecución ayudará a/permitirá conocer si existe relación entre las variables de investigación.

Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y firmarlo.
- Participar voluntariamente en el estudio.
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta.

La entrevista/encuesta puede demorar entre 15 a 20 minutos. Los resultados de la/los cuestionarios se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos

Al involucrarse en este estudio, se minimizan los riesgos, tales como malestar o ansiedad al responder preguntas sobre su experiencia en el cuidado de enfermería, su nivel de satisfacción con el cuidado proporcionado y los posibles retos a los que pueda afrontar al atender a su hijo en el servicio de neurocirugía pediátrica en un hospital público de Lima. Al mismo tiempo, hemos implementado medidas para minimizar estos riesgos. Además, puede tomar un descanso, rechazar responder a cualquier pregunta que le genere incomodidad o salir del estudio en cualquier momento sin impactos adversos en la atención médica su hijo recibe.

Beneficios

Su implicación en este estudio le proporcionará un informe personalizado de los hallazgos, acceso a una conferencia educativa y guía sobre la calidad del cuidado de enfermería en el cuidado del paciente pediátrico

neuroquirúrgico sin costo; además, de materiales informativos (folletos, afiches y guía práctica) sobre los indicadores de calidad en la atención de enfermería y tácticas para optimizar la comunicación con el equipo sanitario. Esta información le proporcionará un entendimiento más profundo acerca de los estándares de cuidado que debe recibir su bebé, así como los instrumentos para valorar y fomentar un cuidado de enfermería de alta calidad durante el cuidado de su hijo.

Costo e incentivos

La participación no tiene ningún costo.

Confidencialidad

Garantizamos la reserva total de su información personal. Todos los datos recolectados acerca de su opinión sobre la calidad del cuidado de enfermería y su grado de satisfacción se codificarán numéricamente, eliminando nombres o información de identificación. El acceso a los registros será exclusivo para el investigador principal, y si se divulgan los hallazgos acerca de la calidad del cuidado de enfermería y la satisfacción parental, se garantizará rigurosamente el anonimato total de todas las madres participantes.

Derecho del paciente

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Murguía García Luz María al número 965265226 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dr. Raul Antonio Rosas Ortega, presidente del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 924569790. E-mail comité.etica@uwiener.edu.pe.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También, entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombre:

DNI:

Investigador

Nombre:

DNI:




10% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 20 palabras)

Fuentes principales

- 3%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 9%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 3% Fuentes de Internet
- 0% Publicaciones
- 9% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-10-23	3%
2	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-10-25	2%
3	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	2%
4	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2026-01-06	1%
5	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-06-13	1%
6	Trabajos entregados	Submitted on 1685851357051	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-03-12	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2026-02-15	<1%