



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

Trabajo Académico

Cuidados de enfermería y satisfacción de las madres del neonato hospitalizado
en un Hospital Público de Lima, 2024

Para optar el Título de
Especialista en Cuidado Enfermero en Neonatología

Presentado por:

Autora: Ramos Landa, Adriana Lisbeth


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-5500-6085>

Asesora: Mg. Tuse Medina, Rosa Casimira

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8383-0370>

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: 17/01/2024

Yo, Adriana Lisbeth Ramos Landa, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Cuidado Enfermero en Neonatología**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“Cuidados de enfermería y satisfacción de las madres del neonato hospitalizado en un Hospital Público de Lima, 2024”** Asesorado por el docente: Rosa Casimira Tuse Medina, DNI 03662920 ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8383-0370> tiene un índice de similitud de (19%) (DIECINUEVE) % con código OID: oid:14912:461982884, 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 de autor
 Adriana Lisbeth Ramos Landa

DNI: 72690644



.....
 Rosa Casimira Tuse Medina
 DNI: 03662920

Lima, 17 de Enero , 2025

Dedicatoria

A Dios por las bendiciones que me otorga cada día. A mis hijos Gabriel y Luna quienes son mi mayor motivación para nunca rendirme.

Agradecimiento

El principal agradecimiento a Dios quien me proporciona salud y me ha dado la fortaleza para seguir adelante

A mis padres por el apoyo constante.

Asesor: Mg. Tuse Medina, Rosa Casimira

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8383-0370>

JURADO

Presidente : Dr. Molina Torres Jose Gregorio
Secretario : Mg. Rojas Trujillo Juan Esteban
Vocal : Dr. Arevalo Marcos Rodolfo Amado

INDICE

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	vi
Resumen	viii
Abstract	ix
1.	11.1.
	11.2.
	31.2.1.
	31.2.2.
	31.3.
	41.3.1.
	41.3.2.
	41.4.
	51.4.1.
	51.4.2.
	51.4.3.
	61.5.
	61.5.1.
	61.5.2.
	61.5.3.
	62. MARCO TEÓRICO
	7
2.1.	72.2.
	122.3.

	172.3.1. Hipótesis general	17
2.3.2. Hipótesis específicas		17
3. METODOLOGÍA		18
3.1.	183.2.	
	193.3.	
	193.4.	
	193.5.	
	203.6. Variables y operacionalización	21
3.7.	223.7.1. Técnica	22
3.7.2. Descripción		22
3.7.3. Validación		23
3.7.4. Confiabilidad		23
3.8.	¡Error! Marcador no definido. 3.9.	
	244. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	26
4.1. Cronograma		26
4.2. Presupuesto		27
ANEXOS		39
Anexo 01: Matriz de consistencia		40
Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos.		42
Anexo 03: Consentimiento informado		45
Anexo 04: Informe de originalidad		47

Resumen

El objetivo de estudio será determinar la relación entre los cuidados de enfermería y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado. Métodos: El estudio será de tipo aplicada, método hipotético deductivo, enfoque cuantitativo, diseño no experimental, corte transversal y alcance correlacional. La población total estará constituida por 80 madres de neonatos. Los instrumentos serán dos cuestionarios válidos y confiables: cuestionario de cuidados de enfermería y satisfacción de las madres. Para la recolección de datos se usará para ambas variables la técnica de la encuesta. El análisis estadístico será procesado por el programa SPSS Versión 25.0. El análisis descriptivo se presentará en porcentajes, frecuencias. Por otra parte, para el análisis inferencial se utilizarán pruebas paramétricas (correlación de Pearson) o no paramétricas (prueba de Rho de Spearman).

Palabras claves: Cuidados de enfermería, satisfacción, madres, neonatos.

Abstract

The objective of the study is to determine the relationship between nursing care and satisfaction of mothers of hospitalized newborns. Methods: The study will be applied, hypothetical deductive method, quantitative approach, non-experimental design, cross-sectional and correlational scope. The total population will be made up of 80 mothers of newborns. The instruments will be two valid and reliable questionnaires: nursing care questionnaire and mothers' satisfaction. For data collection, the survey technique will be used for both variables. The statistical analysis will be processed by the SPSS program Version 25.0. The descriptive analysis will be presented in percentages and frequencies. On the other hand, for the inferential analysis, parametric tests (Pearson correlation) or non-parametric tests (Spearman's Rho test) will be used.

Keywords: Nursing care, satisfaction, mothers, neonates.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud alude que la etapa neonatal, es el período más vulnerable para la supervivencia; en ese contexto, 2.3 millones de recién nacidos murieron (47%) en los primeros 28 días de vida, siendo las causas, el parto prematuro, las complicaciones durante el parto (asfixia perinatal/traumatismo), las infecciones neonatales tempranas - tardías y las anomalías congénitas (1).

En Estados Unidos se observó que más del 10% de las enfermeras omitieron actividades que involucraban a los padres como era enseñar, ayudar a las madres lactantes y preparar a las familias para el alta lo que se asoció con una insatisfacción de los mismos en las unidades de cuidados intensivos neonatales (2).

En Etiopía en una investigación se encontró en un 45% una insatisfacción de los padres mayormente por la actitud del personal de enfermería, por una falta de comunicación adecuada donde los padres no comprendían la información que se les brindaba sobre sus neonatos hospitalizados (3).

Un estudio en Etiopia evidencio que el ingreso hospitalario de un niño crearía cambios significativos en las vidas de todas las familias. Estos cambios podrían ser causados por situaciones como la preocupación de los miembros de la familia por el cuidado del niño ; se sienten inseguros y desanimados por estar en un entorno extraño y la probabilidad de ineficiencias en el cuidado infantil (4).

En el mismo contexto en Costa Rica, mencionó que, debido a la gran carga de trabajo en la sala de neonatología, los profesionales se olvidaron de los eventos importantes que son parte del servicio como el enfoque humanizado tanto a los pacientes como a sus padres la

comunicación clara y además de ello en un 42% el cuidado de la enfermera hacia el neonato es impersonal con falta de empatía, lo que genera insatisfacción en las madres (5).

En Brasil, a través de un estudio se evidenció que la satisfacción de los padres con la atención de enfermería prestada a sus hijos es alta, pero todavía hay aspectos que deben mejorarse, como la comunicación establecida y la información proporcionada que es la principal razón por la cual algunos padres no estuvieron satisfechos con el servicio (6).

En Huancavelica, de un grupo de madres el 25.2% mostró un nivel de satisfacción intermedia y el 9.5% manifestó insatisfacción, ya que el personal no le genera confianza existe una regular comunicación, en ocasiones no comprenden las indicaciones de las enfermeras o la información que le brinda de la situación de su neonato (7).

En otra investigación realizada en Moyobamba, se encontró que el 30.6 % de las madres expresaron una satisfacción media respecto al cuidado enfermero, debido principalmente a la falta de una comunicación clara y a la insuficiente participación en el cuidado de sus hijos. Las madres señalaron que aspectos como la información esporádica sobre el estado de salud de sus hijos, la poca empatía y la escasa personalización en la atención contribuyeron a que su experiencia fuera menos satisfactoria (8).

Las madres durante la hospitalización vivencian desolación, culpabilidad, y dolor ante la situación incierta de la salud que afronta su recién nacido, y es por ello que en muchas ocasiones se refugia en el personal de salud esperando comprensión hacia ella, sin embargo, experimentan cierta insatisfacción con algunas enfermeras debido al trato inadecuado que les brindan conllevando a una falta de cuidado humanizado (9).

Por otra parte, en un estudio realizado en una institución de salud privadas, el profesional de enfermería de neonatología minimizaba el contacto piel con piel durante la

atención inmediata, esto hizo que las madres se sintieran insatisfechas con la atención que recibieron y generó problemas para humanizar el proceso al final de la primera hora (10).

A nivel local, en un hospital público se ha observado que cuando los neonatos requieren hospitalización, ya sea en unidades de cuidados intensivos o intermedios, las madres experimentan ansiedad, preocupación y estrés, lo que aumenta sus expectativas respecto a la atención que reciben sus hijos, la problemática surge cuando los cuidados brindados por el personal de enfermería no cubren completamente las necesidades emocionales, informativas y de acompañamiento de las madres, porque según las madres refieren que el personal es poco comunicativo y en ocasiones demuestra un mal humor, lo que puede generar insatisfacción en ellas. Esta situación puede influir negativamente en la relación madre-enfermera, disminuyendo la confianza en el equipo de salud y dificultando la adaptación al proceso de hospitalización del recién nacido.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Formulación general

¿Cómo los cuidados de enfermería se relacionan con la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado de un Hospital Público de Lima, 2024?

1.2.2. Formulaciones específicas

¿Cómo los cuidados de enfermería en su dimensión accesible se relacionan con la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado?

¿Cómo los cuidados de enfermería en su dimensión se anticipan se relaciona con la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado?

¿Como los cuidados de enfermería en su dimensión explica y facilita se relaciona con la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado?

¿Cómo los cuidados de enfermería en su dimensión confortan se relaciona con la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado?

¿Como los cuidados de enfermería en su dimensión mantiene relación de confianza se relaciona con la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado?

¿Como los cuidados de enfermería en su dimensión monitoreo y seguimiento se relaciona con la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre los cuidados de enfermería y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado en un Hospital Público de Lima, 2024

1.3.2. Objetivos específicos

Establecer la relación entre los cuidados de enfermería en su dimensión accesible y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado

Establecer la relación entre los cuidados de enfermería en su dimensión se anticipa y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado

Establecer la relación entre los cuidados de enfermería en su dimensión explica y facilita y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado

Establecer la relación entre los cuidados de enfermería en su dimensión conforta y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado

Establecer la relación entre los cuidados de enfermería en su dimensión mantiene relación de confianza y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado

Establecer la relación entre los cuidados de enfermería en su dimensión monitoreo y seguimiento y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado.

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación teórica

La justificación teórica de esta investigación radica en su capacidad para aportar un marco conceptual que explique la relación entre la calidad del cuidado y la satisfacción de las madres. La Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson destaca la relevancia de construir una conexión emocional y brindar un cuidado compasivo en la práctica de enfermería, lo cual puede impactar de manera positiva la percepción de satisfacción en las madres. Este estudio, al enfocarse en cómo el cuidado atento y empático puede influir en la percepción de apoyo de las madres, busca aportar conocimientos valiosos al campo de la salud materna. Por otro lado, la Teoría de la Relación Interpersonal de Hildegard Peplau destaca la relevancia de la comunicación y la relación entre enfermera y paciente, lo que es crucial en el contexto de la unidad de cuidados intensivos, donde las madres requieren apoyo emocional y educativo. Al integrar estas teorías, la investigación no solo busca evaluar la satisfacción materna, sino también contribuir a la mejora de los cuidados de enfermería, promoviendo un enfoque holístico que reconozca la importancia del cuidado emocional y la relación interpersonal en la atención a neonatos y sus familias.

1.4.2. Justificación metodológica

Metodológicamente, el trabajo se basa en el método hipotético deductivo, con un alcance correlacional y un enfoque cuantitativo. Los instrumentos seleccionados, el “Cuestionario de Cuidado de Enfermería” y el “Cuestionario de Nivel de Satisfacción de las Madres,” han demostrado validez y confiabilidad, lo que garantiza su adecuación para medir los objetivos de la investigación y ofrece fiabilidad para su aplicación en otros estudios similares. Esta estructura permite analizar la relación entre la calidad del cuidado enfermero y la satisfacción de las madres, aportando datos cuantitativos para futuras intervenciones en la práctica clínica.

1.4.3. Justificación practica

La justificación práctica radica en la necesidad de mejorar la calidad de atención tanto para los recién nacidos como para sus familias. Los primeros días de vida son críticos para el desarrollo del neonato, especialmente si requieren hospitalización, y el rol de la enfermería es esencial para asegurar un cuidado integral. Sin embargo, no solo se trata de atender las necesidades clínicas del bebé, sino también de ofrecer un apoyo emocional y psicológico adecuado a las madres, quienes suelen atravesar situaciones de estrés, incertidumbre y angustia. Todo ello se conocerá con los resultados que se obtengan en el estudio, lo cual favorecerá a desarrollar estrategias de mejora como; capacitar al personal de enfermería en técnicas de comunicación efectiva y empática permite brindar información clara y continua a las madres sobre el estado de salud de sus hijos, reduciendo la incertidumbre y el estrés. Asimismo, integrar a las madres en el cuidado diario del neonato, enseñándoles prácticas básicas de cuidado y alentando su participación, favorece el vínculo madre-hijo y refuerza su confianza en el equipo de salud. De igual forma crear un entorno acogedor, con horarios de visita flexibles y políticas de contacto piel con piel cuando sea posible, ayuda a reducir el estrés materno y promueve el bienestar del neonato.

1.5. Delimitación

1.5.1. Temporal

El estudio se desarrollará durante los meses de mayo del 2025.

1.5.2. Espacial

El trabajo estudio de investigación será aplicado en el servicio neonatología en el área de hospitalización Hospital Público de Lima.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Será Madre del neonato hospitalizado.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Sileshi et al. (11), 2023 en Etiopía, tuvieron como objetivo “evaluar la satisfacción de los padres hacia la atención brindada en la unidad de cuidados intensivos neonatales. Estudio correlacional, transversal. La población fueron 401 padres que visitaron cuidados intensivos neonatales. Los datos se clasificaron a través de dos cuestionarios. Se obtuvieron como resultados que el 63% estaban satisfechos con la atención brindada, principalmente con la disponibilidad de información 73 % y disponibilidad de suficientes sillas en la sala de espera con un 74.9% Concluyen, la mayoría de padres estaban satisfechos con el cuidado brindaron a sus hijos en UCI.

Cetintas et al. (12), 2021 en Turquía tuvieron como objetivo “determinar la relación entre las percepciones de los padres cuyos hijos están hospitalizados sobre la atención centrada en la familia brindada en el hospital y su satisfacción con la atención médica”. Este estudio descriptivo se realizó con padres (n = 169) de niños. Los datos se recopilaron con "Child and Family Information Form", "Family-Centered Care Scale" y "PedsQL Health Care Satisfaction Scale". Resultados: Se identificó una correlación positiva entre las puntuaciones parentales en la Escala de Atención Centrada en la Familia 78% y la Escala de Satisfacción con la Atención Sanitaria 82%. Asimismo, se observó una relación entre la edad de los niños y la edad de la madre con las puntuaciones de satisfacción. El número de hijos también mostró una correlación significativa con las puntuaciones en la Escala de Atención Centrada en la Familia 70%. Además, hubo una diferencia estadísticamente significativa en las puntuaciones medias de la Escala de Atención Centrada en la Familia según la hospitalización previa del niño. Del mismo modo, los padres que recibieron información sobre la atención y el tratamiento de sus hijos

reportaron mayores puntuaciones en la Escala de Satisfacción con la Atención Sanitaria). Conclusión: En este estudio, a medida que se cumplió la atención centrada en la familia que los padres esperan, su satisfacción con la atención sanitaria aumentó. A medida que aumentó la edad de los niños y las madres, aumentó la satisfacción con la atención sanitaria de los padres. Se encontró que la satisfacción con la atención sanitaria de los padres que recibieron información sobre el tratamiento y la atención era mayor.

Seid et al. (13), En el 2021 en Etiopía, tuvieron como objetivo “evaluar la satisfacción de los padres hacia los servicios de la unidad de cuidados intensivos neonatales”. Se realizó un estudio cuantitativo, corte transversal entre los padres del neonato hospitalizado. Se utilizó una técnica de muestreo aleatorio sistemático para seleccionar a 317 participantes del estudio. Los datos se recogieron mediante dos cuestionarios estructurados. El 54 % de los padres presentaron satisfacción con el cuidado brindado a sus hijos y el 46,0% estaba insatisfecho, 45% de los padres mencionaron que las enfermeras de la UCIN no mostraron compasión, el 53% comunicaron que el personal de salud no respondió sus preguntas y no hicieron un buen trabajo al prepararlos para la estadía en el hospital de su hijo Concluyen, que el 50% de la muestra estaban satisfechos con la atención neonatal recibida en el Hospital.

Lake et al. (14), En el año 2020 en Estados Unidos, tuvieron como objetivo “Describir la satisfacción de los padres de recién nacidos en cuidados intensivos neonatales y determinar cómo se relaciona la satisfacción con los cuidados de enfermería”. Estudio correlacional, transversal. Se aplicó en 30 unidades de terapia intensiva de los cuales se encuestaron 300 padres. Los datos fueron recolectados por dos encuestas: encuesta anual de la Asociación Americana de Hospitales para medir satisfacción y falta de atención mediante encuesta de enfermeras registradas (RN) realizada en 2018 para la Base de Datos Nacional de Indicadores

de Calidad de Enfermería. Los resultados muestran que los padres de neonatos en UCI experimentaron alta satisfacción con la atención recibida, el 15 % de enfermeras omitieron en su atención enseñar y asesorar al familiar, 12 % brindar consuelo y hablar con los pacientes, 11 % ayudar y aconsejar a las madres lactantes, 9% preparar a los pacientes y las familias para el alta. Los autores concluyen que, aunque los padres están generalmente satisfechos, la omisión de ciertos cuidados, especialmente los orientados al apoyo parental, puede tener efectos negativos a largo plazo en la salud y desarrollo de los neonatos.

Córdova et al. (15), en el 2024 en México, tuvieron como objetivo de “evaluar la percepción de las madres de neonatos hospitalizados respecto a la humanización del cuidado de enfermería”. Fue un estudio descriptivo de enfoque cuantitativo. La muestra fue de 129 madres, se aplicó encuesta valoración del cuidado humanizado brindado por profesionales de enfermería a personas hospitalizadas. Los resultados mostraron que el 69% de las madres siempre reciben un trato amable del personal de enfermería, mientras que solo el 0.8% nunca lo recibe, El 75% está totalmente de acuerdo en que permiten la expresión de emociones, muestran comprensión, brindan confianza y explican los procedimientos, el 77.5% de las madres percibe que el personal de enfermería siempre considera sus preferencias religiosas durante la atención, mientras que solo el 0.8% indica que nunca lo hace. Concluyen, las madres de neonatos hospitalizados perciben las prácticas de humanización del cuidado de enfermería en las unidades neonatales como altamente efectivas.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Lázaro (16), en el 2022 en Lima, tuvo como objetivo “Determinar la relación que existe entre la calidad de atención de enfermería y la satisfacción del familiar del Servicio de Neonatología y UCI Neonatal”. El estudio fue deductivo, enfoque cuantitativo, correlacional y

transeccional; tuvo una población de 149 y una muestra de 108 familiares; se emplearon dos cuestionarios: calidad de atención y satisfacción de familiares. Los resultados reflejaron que el 31.5% de las participantes percibieron una calidad de atención buena y el 12% mala, asimismo, el 68,5% reportaron un nivel medio de satisfacción. En relación a la Calidad de atención según eficacia el 9.3% fue percibida como mala; seguido de equidad considerando que cuando es mala los familiares presentan una satisfacción baja. Concluye, existe correlación entre la calidad de atención de enfermería y la satisfacción percibida por los familiares.

Ríos et al. (17), En el 2024 en Trujillo, tuvieron como objetivo “Determinar la relación entre la gestión del cuidado enfermería y satisfacción de los padres en el servicio de cuidados intermedios de neonatología”. Estudio cuantitativo, correlacional. Con una muestra de 40 padres, para obtener la información se usó la encuesta y como instrumentos dos cuestionarios: Gestión de cuidado y satisfacción de los padres. Los resultados en cuanto a gestión del cuidado de enfermería muestran que el 50% refiere un nivel regular, el 45% bueno y el 5% refiere un nivel bajo; respecto a la satisfacción de los padres, el 70% expresan nivel bueno, el 25% manifiesta un nivel excelente y el 5% nivel regular. Concluyen, existe relación entre la gestión del cuidado enfermería y la satisfacción de los padres en el servicio de cuidados intermedios que implica que dicha correlación es positiva moderada.

Ortiz (18), En el 2023 en Chimbote, tuvo como objetivo principal “determinar la relación entre los cuidados de enfermería y la satisfacción en madre de neonatos en alojamiento conjunto Este estudio fue cuantitativo, correlacional; realizado con 80 madres de neonatos, se utilizaron dos cuestionarios: El cuestionario CARE-Q (Caring Assessment Instrument) y Service Quality (SERVQUAL). Los resultados mostraron que la mayoría de las madres reportaron satisfacción media en el cuidado técnico-científico (38.75%) y en el cuidado

humano (43.75%) y bajo en su dimensión entorno (37.5%) Concluye, la calidad del cuidado de enfermería se relaciona positivamente con la satisfacción de las madres, destacando un nivel medio de satisfacción en las distintas dimensiones.

Loza et al. (19), En el 2023 en Pucallpa, tuvieron como objetivo “Identificar el nivel de satisfacción de las madres sobre el cuidado del profesional de enfermería en el servicio de neonatología”. Correspondió a un diseño no experimental, de nivel descriptivo, tipo prospectivo. Con una muestra de 50 madres. Para la recolección de datos fueron utilizados dos cuestionarios: “cuestionario sobre la comunicación terapéutica del profesional enfermero” y “cuestionario de satisfacción del paciente hospitalizado”. Se halló que el 54% de las madres están poco satisfechas sobre el cuidado enfermero. En cuanto a las dimensiones, el 66% están satisfechas sobre el cuidado enfermero en su dimensión procedimental, el 60% están satisfechas sobre el cuidado enfermero en su dimensión humana y el 84% están poco satisfechas sobre el cuidado enfermero en su dimensión entorno. Concluyen, las madres están poco satisfechas sobre el cuidado enfermero, en el servicio de neonatología.

Agreda et al. (20), En el 2022 en Trujillo, tuvieron como objetivo general “Determinar la relación entre la percepción del cuidado humanizado y nivel de satisfacción de las madres del neonato hospitalizado”. Estudio correlacional cuantitativo, con una muestra de 60 madres de neonatos. Los datos fueron recolectados a través de dos cuestionarios: Cuestionario de Percepción de Cuidado Humanizado de la Enfermera por las Madres del Neonato Hospitalizado (CPCHEMNH) y el instrumento Caring Behaviors Assessment Tool. Los resultados mostraron que el 70% de las madres percibieron el cuidado de las enfermeras como humanizado, mientras que el 30% no lo percibió así. En cuanto a la satisfacción, el 46.7% de las madres mostró un nivel alto, el 30% un nivel medio y el 23.3% un nivel bajo. Concluyen,

existe una relación estadísticamente significativa entre la percepción del cuidado humanizado y el nivel de satisfacción de las madres con el cuidado de los neonatos hospitalizados.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Cuidados de enfermería

El concepto de "cuidado de enfermería" se entiende como el conjunto de intervenciones y prácticas profesionales que se centran en satisfacer las necesidades físicas, psicológicas y emocionales del paciente, basadas en un enfoque humanista y holístico (21).

De igual forma, se trata de una actividad con seguridad comprobada, fácil acceso a estándares de intervención poblacional y, a su vez, capacidad de incidir en la morbilidad, discapacidad, desnutrición y muerte humana, con un daño mínimo y un acceso máximo para los pacientes (22).

Además, se considera entendida como la forma en que los profesionales de enfermería implementan las intervenciones de manera oportuna y seguras para satisfacer las necesidades de los pacientes en las diversas áreas de atención (23).

Los cuidados enfocados en alcanzar la máxima satisfacción de la persona hospitalizada son esenciales para un entorno de atención de calidad. Sin embargo, se observa que la alta demanda de pacientes y la responsabilidad sobre múltiples usuarios pueden afectar la eficacia de estos cuidados. Para mejorar, es crucial optimizar la distribución de recursos y la asignación de personal, de manera que se garantice una atención centrada y eficaz que responda a las necesidades individuales sin sobrecargar al personal sanitario (24).

2.2.1.1. Teorías

Teoría del cuidado humano de Jean Watson;

Watson concibe la enfermería como un ideal moral y ético, centrado en el cuidado humanístico que establece una relación terapéutica entre personas. Esta relación es transpersonal, relacional e intersubjetiva, lo que le permitió desarrollar sus premisas teóricas

en la ciencia de la enfermería. En su teoría, Watson señala que la enfermería está presente en todas las sociedades y que la expresión emocional y la ayuda entre enfermeras y pacientes son esenciales para fortalecer la comprensión mutua. Además, el nivel de veracidad y sinceridad de las enfermeras influye directamente en la efectividad del cuidado. Sus ideas integran creencias espirituales, considerando que las emociones y pensamientos de las personas son expresiones profundas de su ser, y que para resolver problemas es necesario encontrar un propósito. Para Watson, el ser humano debe ser visto en su totalidad, cuerpo, mente y alma, lo que permite el acceso a un cuidado holístico y significativo (25).

2.2.1.2. Dimensiones de los cuidados de enfermería

Accesible: La accesibilidad, por sí misma, está supeditada a la conjunción de aspectos económicos, culturales, sociales, geográficos y de contexto, en ese sentido, se habla de que exista la condición para que, sin distinción, las personas puedan satisfacer su necesidad de atención médica; lo que hace pensar en que la preocupación, por sí misma, es la de cumplir con la disponibilidad del servicio de salud; es decir, contar con centros de atención médica y personal que atienda las necesidades de la población (26). Asimismo, en esta categoría “accesible” se considera Alos comportamientos relacionados como acercarse y realizar cuidados específicamente de habilidad de manera oportuna para evitar y cuidar la salud del paciente (27).

Esta puede ser considerada como un principio jurídico, esto es, como una directriz que debe ser respetada por el sistema jurídico mexicano y garantizada de manera genérica por las y los jueces cuando llevan a cabo un control de esta normatividad. Pero también la accesibilidad puede ser considerada como parte del derecho a la no discriminación, que implica defender la existencia de un derecho a no ser discriminado por ausencia de accesibilidad (28).

Se anticipa: Evaluar la atención en que la enfermera proyecta con anticipación, mirando lo que requiere el usuario, para prevenir complicaciones. Existen las siguientes

indicaciones: cuidar al paciente, atender las necesidades, comprender, mostrar interés, planificar (29).

Explica y facilita: Se hace referencia sí durante el cuidado que brinda el enfermero se muestra con el deseo de enseñar, permite comprender el procedimiento y consta con el interés de educar al paciente (30).

Conforta: El confort se asocia como una actividad y un resultado en el actuar propio de enfermería, a pesar de ello no existe una generalidad en cuanto a las intervenciones y atributos asociados a este concepto, se han descrito definiciones, teorías y herramientas que permiten medir y realizar actividades a favor de lo que se considera confort en cada escenario, la revisión bibliografía da cuenta de la variedad de contextos sin que se logre evidenciar de manera general las características asociadas al concepto. (31).

Mantiene relación de confianza: Mantener una relación de confianza con el paciente es esencial para su satisfacción y recuperación óptima, tal como enfatiza la teoría de Jean Watson. Esto implica que los enfermeros deben tener una comunicación efectiva, trato humano personalizado y proporcionar cuidados de calidad. Factores como la actitud profesional, el entorno de atención, la empatía y el interés por los cambios en la salud del paciente contribuyen significativamente a que el paciente se sienta seguro y apoyado, favoreciendo un proceso de recuperación que minimiza complicaciones. (32).

Monitoreo y seguimiento: Es el conjunto de cuidados que ofrece el profesional de enfermería al paciente durante todo el proceso de atención, desde su ingreso hasta su alta, para lo cual la enfermera valora, diagnostica, planifica, interviene y evalúa de manera constante todas sus atenciones y las fundamenta en las necesidades que presenta el paciente (33).

2.2.2. Satisfacción de las madres

Se define como la sensación de bienestar de usuarios respecto a calidad de atención recibida. En cuanto a los usuarios, es forma de valorar si los cuidados brindados por la enfermera satisfacen las necesidades del usuario y son capaces de cubrir necesidades. Como resultado, la satisfacción del usuario se logra siguiendo todos los procesos de atención de calidad (34).

Esto se caracteriza como el resultado que el paciente experimenta como resultado de sentirse satisfecho con el cuidado de la atención del personal de salud. Esta conceptualización se desarrolló a partir del estudio cuantitativo, que se completó con la formulación de un modelo teórico de satisfacción con tres dimensiones: atención holística, canales de comunicación y conducta profesional (35).

Asimismo, esta satisfacción es la contestación al trato recibido durante la atención, a las acciones provisionales, y a los cuidados que reciben pues facilita una atmósfera de confianza y comodidad para poder instaurar un coloquio de juicio entre la gestante y el personal de salud. Se concluye que, la prevención, el análisis y el procedimiento de los elementos de peligro durante el periodo gestacional logran disminuir la morbilidad y mortalidad de la pareja madre hijo; si a esto sumamos la ayuda de las gestantes en su cuidado en el desarrollo de su gestación, frente al conocimiento, orientaciones enseñanzas y destreza que garantice el servicio prenatal. Dentro del mecanismo de la administración institucional se establece y emplea la política de la calidad, los objetivos, las responsabilidades mediante planificación y mejoramiento del sistema de calidad (36).

Es un indicador que se interpreta que la atención se está realizando con buena calidad. Sin embargo, las madres de los neonatos que, a estar satisfechos dentro del hospital, es un indicador de que las enfermeras están cumpliendo con los cuidados adecuados en los diferentes servicios. Resultando importante conocer la opinión de los beneficiarios acerca del servicio y

atención recibida por las enfermeras y tener en cuenta que los usuarios que están satisfechos puedan culminar las sugerencias brindadas (37).

2.2.2.1. Teoría

Relaciones interpersonales de Hildegarde E. Peplau.

Un siglo después de que Florence Nightingale publicara **Notas sobre Enfermería**, Hildegarde E. Peplau presentó su teoría de las relaciones interpersonales, enfocada en el vínculo colaborativo entre la persona que requiere ayuda y la enfermera capacitada, basada en intervenciones terapéuticas y respeto mutuo (38). En cuidados neonatales, la teoría subraya la importancia de la relación enfermera-paciente para satisfacer a las madres de neonatos hospitalizados, proporcionándoles atención, apoyo emocional, y educación, reduciendo así la ansiedad y fomentando su confianza y participación en el cuidado de sus hijos.

2.2.2.2. Dimensiones de la satisfacción de las madres

Cuidado Holístico: Si nos referimos a la holística en términos de la salud y cuidado de los enfermos, debemos pararnos en el significado del cuidado holístico como una práctica enfocada en contribuir a la sanación de la persona completa a través del cuerpo como unidad de mente, emociones, espíritu y el medio que nos rodea. La medicina holística es un enfoque hacia la curación considerando a toda la persona en lugar de solamente a la enfermedad. Así aparece la práctica de la enfermería holística, donde la curación de la persona como un todo es la meta y se enfoca hacia la humanización integral del individuo (39).

La enfermería holística se centra en tratar al paciente como un todo, evitando definirlo solo por su enfermedad e integrando mente, cuerpo, espíritu y aspectos socioculturales y emocionales. Las enfermeras holísticas consideran tanto el tratamiento como la prevención, abordando factores que pueden influir en la salud y recuperación del paciente. Aunque se enfoca en un cuidado integral, esta especialidad complementa las prácticas tradicionales de la

enfermería moderna, integrándose a ellas sin excluirlas, promoviendo un enfoque más amplio en la atención al paciente. (40).

Formas de Comunicación: Un intercambio de información claro y preciso, y lo capaz que se puede ser al escuchar y comprender las preocupaciones y necesidades de las madres son componentes esenciales de una comunicación eficaz (41).

Comportamiento profesional: Las características fundamentales del comportamiento ético de la enfermera son la identificación con su profesión, una vocación de servicio, habilidades para la interrelación humana, conciencia ética para la toma de decisiones, espíritu innovador y creativo por lo que debe estar en relación con el respeto por la vida, la dignidad y los derechos del ser humano condiciones esenciales de enfermería. De igual modo es importante mencionar que la ética tiende a orientar el comportamiento humano de acuerdo con los principios éticos y sus valores fundamentales como son el respeto por la vida y el libre albedrío (42).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado de un Hospital Público de Lima, 2024.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado de un Hospital Público de Lima, 2024.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería en su dimensión accesible y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería en su dimensión se anticipa y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería en su dimensión explica y facilita y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería en su dimensión conforta y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería en su dimensión mantiene relación de confianza y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería en su dimensión monitoreo y seguimiento y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Se utilizará el hipotético-deductivo, es una estrategia de investigación utilizada para explorar y validar teorías científicas. Este enfoque comienza con la formulación de hipótesis basadas en observaciones o teorías previas. A partir de estas hipótesis, se deducen consecuencias o predicciones que deben ser verificadas mediante la recolección de datos (43).

3.2. Enfoque investigativo

Se aplicará el enfoque cuantitativo, que se basa en la medición ordinal y la estadística para identificar las tendencias de comportamiento de los fenómenos que se investigan (44).

3.3. Tipo de investigación

El tipo de investigación será aplicada porque se pretende aportar en la solución de la problemática observada a través del conocimiento (45).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño de investigación será no experimental, el investigador recolecta datos de manera natural, permitiendo que los eventos ocurran en su entorno habitual, lo que proporciona una visión más realista de la situación estudiada (46).

Descriptivo, Se encarga de la descripción de fenómenos, hechos o acontecimientos en cualquier campo del conocimiento, considerando siempre una circunstancia temporal y geográfica determinada, que delimite su alcance, por lo que sus resultados solamente se pueden extrapolar a la población descrita (47).

Correlacional, permite al investigador medir dos variables. Entiende y evalúa la relación estadística entre ellas (48).

Prospectivo; en el cual se recogen datos a lo largo del tiempo, permitiendo observar la evolución de una población o fenómeno específico (49).

Corte transversal; es la evaluación de un momento específico y determinado de tiempo, en contraposición a los estudios longitudinales que involucran el seguimiento en el tiempo (50).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

La población estará constituida por 80 madres de neonatos hospitalizadas de un hospital público, siendo un grupo que se examinará por individuos que comparten características (51). Dada que la población será finita no se aplicará muestra.

Criterios de inclusión

- Madres de neonatos hospitalizados mayores de 18 años de edad.
- Madres que firman el consentimiento informado.
- Madres de neonatos adscritos al hospital

Criterios de exclusión

- Madres de neonatos que tengan algún problema de salud mental.
- Madres de neonatos menores de 18 años de edad
- Madres de neonatos que no firmen el consentimiento informado
- Madres de neonatos no adscritos al hospital

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
V1: Cuidados de enfermería	Los cuidados de enfermería son intervenciones profesionales diseñadas para satisfacer las necesidades de salud de los pacientes, promoviendo su bienestar y recuperación. (52).	Procesos, intervenciones que brinda el enfermero (a) en el servicio de neonatología para satisfacer necesidades de salud de los pacientes, lo que se medirá con un cuestionario que considera Las dimensiones. Accesible Se anticipa Explica y facilita Conforta Mantiene relación de confianza Monitoreo y seguimiento (53).	Accesible Se anticipa Explica y facilita Conforta Mantiene relación de confianza Monitoreo y seguimiento	Amabilidad Empatía Respeto en la atención Cuidado oportuno Conocimiento de necesidades del paciente Información Orientación Comodidad Ambientes adecuados Privacidad Respeto de horarios Procedimientos Cuidado Seguridad	Ordinal	Bueno (66-88) Regular (44-65) Malo (22-43)
V2: Satisfacción de las madres	La satisfacción en el contexto de la atención médica se refiere a su grado de gozo y aprobación personal y familiar respecto a los cuidados que reciben durante el proceso. (54).	Percepción positiva sobre los cuidados que la enfermera(o) les brinda a sus hijos durante la hospitalización. Lo que se medirá a través de un cuestionario de 12 preguntas que considera 3 dimensiones; Cuidado Holístico, Formas de Comunicación, Comportamiento profesional (55)	Cuidado Holístico Formas de Comunicación Comportamiento profesional	Cuidado continuo Enfoque humanizado Comunicación horizontal Información clara Rapidez Habilidad técnica Resuelven problemas Trabajo en equipo	Ordinal	Alta (44-60) Media (28-43) Baja (12-27)

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La recolección de los datos para ambas variables será mediante la encuesta, es una técnica de recolección de datos que consiste en la formulación de un conjunto de preguntas con el fin de obtener información sobre un tema específico (56).

3.7.2. Descripción de Instrumentos

Instrumento 1: Cuestionario cuidados de enfermería:

Para medir cuidados de enfermería, se usará el cuestionario de autoría de Ortiz (53), en Perú en el año 2023, lo utilizó para obtener el grado académico de: Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud.

Este instrumento contiene un total de 22 ítems, distribuido en 6 dimensiones: Accesible (1-4 ítems) Se Anticipa (5-6 ítems) Explica y Facilita (7-9 ítems), Mantiene relación de confianza (10-16 ítems) Conforta (17-20 ítems) y Monitorea y Hace Seguimiento (21-22 ítems).

Para la calificación de las respuestas se empleará la escala de Likert con la siguiente escala como alternativa de respuesta: Siempre (4), Casi siempre (3), A veces (2), Nunca (1).

La categorización de la variable, se utilizarán las siguientes escalas de evaluación: Bueno (66-88), Regular (44-65), Malo (22-43).

Instrumento 2: Cuestionario de la satisfacción de las madres:

Para medir la satisfacción de las madres, se utilizará un cuestionario de autoría de Pariasca (55), en Perú del año 2023; utilizado para para para obtener el grado académico de: Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud.

Constituido por 12 ítems, considerando las dimensiones: cuidado holístico (1-4 ítems), formas de comunicación (5-8 ítems) y comportamiento profesional (9-12 ítems). Para la calificación de la respuestas se empleará la escala tipo Likert: 1= Totalmente en desacuerdo, 2= En desacuerdo, 3= Neutro, 4= De acuerdo, 5=Totalmente de acuerdo.

Para la categorización de la variable, se utilizará las siguientes escalas de evaluación: Alta (44-60), Media (28-43), Baja (12-27)

3.7.3. Validación

Validación del instrumento de cuidados de enfermería

Se sometió a validez de contenido, mediante el juicio de 3 expertos (Mg. Corales Acosta Jesenia Manuelita, Mg. Oyola Castro Katherine, Mg. Suarez Villanueva Sthefannie Gabriela), utilizando el coeficiente V de Aiken lo cual obtuvo 1.00 lo que refiere una mayor validez (53).

Validación del instrumento de satisfacción de las madres:

La validez fue por 3 jueces de expertos (Mg. Padilla Montes, Felicita Martha; Mg. Lluen Miranda, Farah Karin; Mg. Luna Abanto, Katia Adela) con un resultado de V de Aiken de 1.0 significando una mayor validez (55).

3.7.4. Confiabilidad

Instrumento de cuidados de enfermería:

Se aplicó una prueba piloto de 20 individuos, con valor alfa de Cronbach, de 0,806, indicando que la confiabilidad del instrumento es alta (53).

Instrumento de satisfacción de las madres:

Se realizó una prueba piloto de 20 individuos. El resultado obtenido una puntuación alfa de Cronbach de 0,973 indicando que la confiabilidad del instrumento es buena (55).

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Una vez que el proyecto reciba la aprobación del comité de ética de la universidad, se procederá a redactar una solicitud formal a través de una carta dirigida al director de la institución, con copia para la jefatura de enfermería. Tras obtener la autorización necesaria, se implementarán los instrumentos de recolección de datos relacionados con los cuidados de enfermería y la satisfacción de las madres de los neonatos hospitalizados. A través de formularios impresos o a través de google forms.

Los participantes del estudio deberán firmar el consentimiento informado antes de contestar el instrumento que tendrá una duración de 30 minutos. Una vez obtenido los datos, estos serán analizados mediante métodos estadísticos para obtener tablas de doble entrada alineados a los objetivos del estudio. Asimismo, los resultados inferenciales comenzarán con la prueba de normalidad que decidirá si los datos son paramétricos o no paramétricos con lo cual poder elegir entre las pruebas paramétricas como Pearson o T de Student, así como pruebas no paramétricas como el Rho de Spearman U de Mann-Whitney o chi cuadrado, ello para poder elegir la prueba más adecuada para la comprobación de las hipótesis planteadas.

3.9. Aspectos éticos

El desarrollo del proyecto de tesis considerará los siguientes principios bioéticos: **El principio de justicia:** se refiere a la equidad en la distribución de recursos y la atención médica, asegurando que todos los pacientes reciban un trato justo y que no sean discriminados por razones como su situación socioeconómica, raza o condición de salud

(57). En este proyecto se tratará a todas las madres con el respeto que se merecen sin ninguna distinción. **El principio de la autonomía:** enfatiza el derecho de los pacientes a tomar decisiones informadas sobre su atención médica, respetando su capacidad para elegir y actuar de acuerdo con sus propios valores y preferencias (58). En el estudio se respetará con la firma del consentimiento informado. **El principio de la beneficencia:** implica la obligación de los profesionales de la salud de actuar en el mejor interés de los pacientes, promoviendo su bienestar y tomando acciones que beneficien su salud y calidad de vida (59). Lo que se busca es aportar en el bienestar del niño con una buena atención durante su hospitalización con lo cual lograr una satisfacción de sus madres. **El principio de la no maleficencia:** establece la responsabilidad de los profesionales de la salud de no causar daño a los pacientes, evitando acciones que puedan perjudicar su salud o bienestar, ya sea de forma directa o indirecta (60).

4.2. Presupuesto

Tipo	Servicios	Unidad	Costo unidad	Monto total
Recursos	Asesor de tesis	1	500.00	500.00
humanos	Estadista	1	700.00	700.00
	Útiles de oficinas	10	20.00	200.00
Recursos	Laptop	1	1,200.00	1,200.00
Materiales	Libros	5	100.00	500.00
	Otros	1	50.00	50.00
Servicios	Viáticos	15	25.00	375.00
	Luz	5	50.00	250.00
	Internet	5	75.00	375.00
Total				S/. 4150.00

5. Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Mortalidad neonatal [Internet]. 2024 [citado el 17 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborn-mortality>
2. Lake E, Smith J, Staiger D, Hatfield L, Cramer E, Kalisch B, et al. Parent satisfaction with care and treatment relates to missed nursing care in neonatal intensive care units. *Front Pediatr* [Internet]. 2020 [citado a 18 de octubre de 2024] 8(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3389/fped.2020.00074>
3. Gulo B, Miglierina L, Tognon F, Panunzi S, Tsegaye A, Asnake T, Manenti F, Dall'Oglio I. Parents' Experience and Satisfaction in Neonatal Intensive Care Units in Ethiopia: A Multicenter Cross-Sectional Study Using an Adapted Version of EMPATHIC-N. *Frontiers in Pediatrics*, [Internet] 2021 [citado a 18 de octubre de 2024] 9(1). Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fped.2021.738863>
4. Seid M, Getaneh E, Shetie B. Parental satisfaction and associated factors towards neonatal intensive care unit services at the University of Gondar Comprehensive Specialized Hospital, Northwest Ethiopia. *Int J Afr Nurs Sci* [Internet]. 2021;15(100364):100364. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S2214139121000871>
5. Rodríguez A. Programa de atención humanizada en enfermería pediátrica neonatal para replantear el concepto del neonato y neonatal como persona en los y las profesionales de enfermería, del Servicio de Neonatología del Hospital San Juan de Dios. [Tesis para obtener la Maestría Profesional en Enfermería Pediátrica con énfasis en Neonatología] Costa Rica: 2021 [citado el 17 de octubre de 2024] Disponible en: <https://www.kerwa.ucr.ac.cr/bitstream/handle/10669/84471/TFG%20Enfer.%20Pediatria%3%ada%20Neo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

6. Domingues M, Duarte D, Soares I, Mota T, Melo A. Satisfação dos pais relativamente aos cuidados de enfermagem em cuidados intensivos neonatais. Rev Univ Ind Santander Salud [Internet]. 2022 [citado a 18 de octubre de 2024];54(1). Disponible en: <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/12212>
7. Fretel N, Castro C, Manyari G, Ricra C, Canchari Y, Inga G. Satisfacción de madres neonatales frente a los cuidados de enfermería en hospital de los Andes peruanos. Revista Vive [Internet]. 2024 [citado el 18 de octubre de 2024];7(19):164–73. Disponible en: <https://revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/425>
8. Aguirre Y, Bocanegra Y. Satisfacción de la madre sobre el cuidado enfermero en el servicio de neonatología – Hospital II-I Moyobamba, San Martín. [Tesis para obtener el título de segunda especialidad profesional Área del cuidado profesional: especialista en enfermería en cuidados críticos con mención en neonatología] Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2022. [citado el 18 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/10559>
9. Silva C. Vivencias de las madres ante la hospitalización del recién nacido crítico en el Servicio de Neonatología del Hospital Las Mercedes – Chiclayo. 2019. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería] Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2020; [citado el 18 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/2380>
10. Ttito A. Cuidado humanizado y satisfacción de la madre de neonatos hospitalizados en el servicio de neonatología Hospital Villa el Salvador, Lima 2022. [Trabajo académico para optar el título de Especialista en Cuidado Enfermero en Neonatología] Universidad Norbert Wiener; 2023. [citado el 17 de octubre de 2024] Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8853>

11. Sileshi E, Mohammed B, Eshetu D, Dure A, Bante A, Mersha A, et al. Parental Satisfaction towards Care Given at Neonatal Intensive Care Unit and Associated Factors in Comprehensive and Referral Hospitals of Southern Ethiopia. *Journal of Pregnancy* [Internet]. 2023 [citado el 17 de octubre de 2024];2023:e3338929. Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/jp/2023/3338929/>
12. 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. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.33880/ejfm.2021100303>
13. Seid M, Getaneh E, Shetie B. Parental satisfaction and associated factors towards neonatal intensive care unit services at the University of Gondar Comprehensive Specialized Hospital, Northwest Ethiopia. *Int J Afr Nurs Sci* [Internet]. 2021 [citado el 17 de octubre de 2024]15(100364):100364. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S2214139121000871>
14. Lake E, Smith J, Staiger D, Hatfield L, Cramer E, Kalisch B. La satisfacción de los padres con la atención y el tratamiento se relaciona con la falta de atención de enfermería en las unidades de cuidados intensivos neonatales. *Frente Pediatr* [Internet]. 2020 [citado el 17 de octubre de 2024] 8(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3389/fped.2020.00074>
15. Córdova S, Tène T, Falconi S. Percepción materna de la humanización en el cuidado neonatal: Desentrañando la sensibilidad en la atención brindada [Internet]. 2024 [citado 2024 oct 5] 8(3). Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i3.11669
16. Lázaro C. Calidad de atención de enfermería y la satisfacción del familiar, del servicio de neonatología y UCI neonatal de un hospital nacional, Lima 2022 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Privada

- Norbert Wiener; 2022 [citado 2024 oct 5]. Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6423>
17. Rios C, Portilla E. Gestión del cuidado de enfermería y satisfacción de los padres en cuidados intermedios de neonatología del Hospital Belén Lambayeque - 2023. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería con mención en cuidados intensivos neonatología] Universidad Privada Antenor Orrego; 2024. [citado el 17 de octubre de 2024] Disponible en:
<https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/28371>
18. Ortiz F. Cuidado de enfermería y satisfacción en madres de neonatos en alojamiento conjunto en un hospital de Chimbote, 2023. [Tesis para obtener el grado académico de: Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud] Universidad César Vallejo; 2023. [citado el 17 de octubre de 2024] Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/130690>
19. Vasquez M, Rodriguez K. Comunicación terapéutica del enfermero y satisfacción del paciente hospitalizado en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital II EsSalud, Tarapoto, 2023. [Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería: Cuidados Intensivos] [citado el 17 de octubre de 2024] Universidad Peruana Unión; 2024. Disponible en:
<https://repositorio.upeu.edu.pe/items/1f57afc2-048f-4dc8-b1d3-d02092e8de54>
20. Agreda R, Prado G. Percepción del cuidado humanizado de la enfermera y nivel de satisfacción de las madres del neonato hospitalizado. Hospital Belén de Trujillo, 2020. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería con mención en cuidados intensivos - neonatología] Universidad Privada Antenor Orrego; 2022. [citado el 17 de octubre de 2024] Disponible en:
<https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/8504>

21. Valle M, Guerrero J, Acosta S, Cando M. Cuidado de enfermería durante el postoperatorio inmediato. *Rev Eug Esp* [Internet]. 2021 [citado 2024 Oct 30] 15(2): 18-27. Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2661-67422021000200018&lng=es. <https://doi.org/10.37135/ee.04.11.04>.
22. Santiago A, Jiménez E, Pérez M, Hernández A. Calidad del cuidado de enfermería desde el enfoque de Donabedian en pacientes hospitalizados con dolor. *Cienc. enferm.* [Internet]. 2020 [citado el 17 de octubre de 2024]; (1)26: 26. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532020000100219&lng=es.
23. Alcalde F, Sánchez D, Carrión C, Montero C. Percepción de la calidad de cuidados de enfermería en pacientes oncológicos del austro ecuatoriano [Internet]. Zenodo; 2021. 1(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5281/ZENODO.5752240>
24. Arcentales G, Mesa I, Ramírez A, Gafas C. Satisfacción de pacientes quirúrgicos con los cuidados de enfermería. *AVFT* [Internet]. 2021 [citado el 5 de noviembre de 2024];40(3). Disponible en: http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/22960
25. Izquierdo E. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2019 [citado el 18 de octubre de 2024]; 31(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000300006&lng=es
26. Carballo L. Accesibilidad a los servicios de salud como un componente de la calidad de la atención. *Acta méd costarric* [Internet]. 2022 [citado el 6 de noviembre de 2024];64(2):1-3. Disponible en:

https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022022000200001

27. Aguilar N. Calidad de cuidado de enfermería según dimensiones, servicio de emergencia. Hospital de Apoyo Chepén, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Universidad Nacional de Trujillo; 2020. [citado el 17 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/15686>
28. Asociación Mexicana de Diabetes. Diferencia entre acceso y accesibilidad en materia de salud [Internet] Asoc Mex. Diabetes; 2021 [citado el 6 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.amdiabetes.org/post/diferencia-entre-acceso-y-accesibilidad-en-materia-de-salud>
29. Chávez J. Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del paciente en sala de operaciones de un Hospital de Pasco – 2022. [Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico] Universidad Privada Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8584>
30. Grande S, Herrera A. Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del adulto mayor del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – 2023. [Tesis para obtener el título profesional de: Licenciada en Enfermería] Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/140196>
31. Romero D, Henao Á, Gómez L. El concepto del confort en el cuidado de enfermería. Rev. Cubana Enferm [Internet]. 2022 [citado el 6 de noviembre de 2024];38(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000100018
32. Ramírez K, Urure I. Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción en pacientes postoperados del Servicio de Cirugía del Hospital Santa María del Socorro, Ica 2021.

- Revista Enfermería la Vanguardia [Internet]. 2024 [citado el 6 de noviembre de 2024];11(2):66–78. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/view/534>
33. Luján M. Calidad de cuidado de enfermería y satisfacción del paciente en el servicio de hospitalización del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima – Perú, 2022. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. [citado el 18 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8436>
34. Yantas J. Calidad de atención de enfermería y su relación con la satisfacción de las madres en el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de tres años en el Hospital Cayetano Heredia Lima 2023 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]; Universidad Privada Norbert Wiener; 2024. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/11151>
35. Castelo W, Cueva J, Castelo A. Satisfacción de Pacientes: Qué Se Debe Saber Polo del Conocimiento: Revista científico - profesional [Internet]. 2022;7(6):176–98. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9042495>
36. Concepción A. Gestión de calidad del servicio y satisfacción de las madres gestantes, de un centro de salud de Jaén. [Tesis para obtener el grado académico de: Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud] Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/108821>
37. Aguirre Y, Bocanegra Y. Satisfacción de la madre sobre el cuidado enfermero en el servicio de neonatología – Hospital II-I Moyobamba, San Martín. [Tesis para obtener el título de segunda especialidad profesional “Área del cuidado profesional: especialista en enfermería en cuidados críticos con mención en neonatología”] Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/10559>

38. Sandín W, Elejarde Calderón M, Morlote Y. Satisfacción de los pacientes con los servicios de urgencias desde la perspectiva de Hildegard E. Peplau. *Revista Cubana de Enfermería* [Internet]. 2024;40:-. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192024000100021&script=sci_arttext
39. Salud a Diario. ¿Qué es el cuidado holístico? [Internet]. 2022 [citado el 6 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.saludadiario.es/vademecum/que-es-el-cuidado-holistico/>
40. Mayor G. Enfermería holística: un enfoque distinto para tratar pacientes [Internet]. Codimg; 2022 [citado el 6 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://codimg.com/healthcare/blog/es/enfermeria-holistica>
41. Román D, Huapaya M. 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. 2021 [citado el 18 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/7175>
42. Coronado D, López C, Muñoz E, Lozada S, Luna O, Salazar J. Comportamiento ético del personal de enfermería desde la percepción del estudiante del servicio social. *Ciencia Latina* [Internet]. 2023;7(1):9747–61. Disponible en: http://dx.doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.5088
43. Arbulu C. Definición de método hipotético-deductivo [Internet]. Unpublished; 2023. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.13140/RG.2.2.33789.95200>
44. Jiménez L. Impacto de la investigación cuantitativa en la actualidad. *Convergence Tech* [Internet]. 2020;4(IV):59–68. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.53592/convtech.v4iiv.35>

45. Hernández R, Mendoza, C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, 2da edición: 2023, ISBN: 9786071520319, 714 p.
46. Arias J, Covinos M. Diseño y metodología de la investigación. Enfoques Consulting EIRL, [Internet].2021;1(1), 66-78. Disponible en: https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf
47. Supo J. Niveles de investigación [Internet]. Bioestadístico. 2023 [citado el 6 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://bioestadistico.com/niveles-de-investigacion>
48. Gómez E. Análisis correlacional de la formación académico-profesional y cultura tributaria de los estudiantes de marketing y dirección de empresas. Universidad y Sociedad [Internet]. 2020 [citado el 6 de noviembre de 2024];12(6):478–83. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202020000600478
49. Erades N, Sabuco A. Impacto psicológico del confinamiento por la COVID-19 en niños españoles: un estudio transversal. Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes [Internet]. 2020;7(3):27–34. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7649329>
50. Cvetković A, Maguiña J, Soto A, Lama J, Correa L. Cross-sectional studies. Rev Fac Med Humana [Internet]. 2021 [citado el 6 de noviembre de 2024];21(1):164–70. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312021000100179&script=sci_arttext
51. Vizcaíno P, Cedeño R, Maldonado Palacios IA. Metodología de la investigación científica: guía práctica. Ciencia Latina [Internet]. 2023; 7(4):9723-62. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658>

52. Cielo M. Cuidado humanizado de enfermería y satisfacción materna del niño hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos pediátricos [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería mención: cuidados intensivos-pediatría]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2020. [citado el 18 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/items/2a9e2bc8-72e9-46eb-ade4-8d13941e059f>
53. Ortiz F. Cuidado de enfermería y satisfacción en madres de neonatos en alojamiento conjunto en un hospital de Chimbote, 2023. Universidad César Vallejo; 2023. [citado el 18 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/130690>
54. Rodríguez R. Calidad de atención de enfermería y satisfacción del paciente en el servicio de emergencia de un Hospital Nacional de Lima, 2023. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Universidad Norbert Wiener; 2023. [citado el 18 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8810>
55. Pariasca R. Satisfacción de madres y calidad de cuidados de enfermería al recién nacido en neonatología del Hospital San José, Callao 2022. Universidad César Vallejo; 2023 [citado el 18 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/121956>
56. Avila H, González M, Licea S. La entrevista y la encuesta: ¿métodos o técnicas de indagación empírica? *Didasc@lia: Didáctica y Educación* [Internet]. 2020;11(3):62–79. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7692391>
57. Gómez Soto R. Estudio de Caso: Ética e Investigación Científica Claves para el Desarrollo, según Ley Universitaria 30220. *Revista de Ciencia e Investigación en*

- Defensa - CAEN [Internet]. 2024;5(2):6–29. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.58211/j6xg4143>
58. Solis G, Alcalde G, Alfonso I. Ética en investigación: de los principios a los aspectos prácticos. *An Pediatr (Barc)* [Internet]. 2023;99(3):195–202. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1695403323001467>
59. Orozco H, Lamberto J. La ética en la investigación científica: consideraciones desde el área educativa. *PerspectivesRHGAyC* [Internet]. 2022 [citado el 27 de octubre de 2024];10(19):11–21. Disponible en: <https://perspectivas.unermb.web.ve/index.php/Perspectivas/article/view/355>
60. Barrios I. Inteligencia artificial y redacción científica: aspectos éticos en el uso de las nuevas tecnologías. *Med Clín Soc* [Internet]. 2023 [citado el 27 de octubre de 2024];7(2):46–7. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?pid=S2521-22812023000200046&script=sci_arttext

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

“Cuidados de enfermería y satisfacción de las madres del neonato hospitalizado de un Hospital Público de Lima, 2024”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general: ¿Cómo los cuidados de enfermería se relaciona con la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado de un Hospital Público de Lima, 2024?</p> <p>Problemas específicos: ¿Cómo los cuidados de enfermería en su dimensión accesible se relaciona con la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado?</p> <p>¿Cómo los cuidados de enfermería en su dimensión se anticipa se relaciona con la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado?</p> <p>¿Cómo los cuidados de enfermería en su dimensión explica y facilita se relaciona con la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado?</p> <p>¿Como los cuidados de enfermería en su dimensión conforta se relaciona con la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado?</p> <p>¿Como los cuidados de enfermería en su dimensión mantiene relación de confianza se relaciona con la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado?</p> <p>¿Cómo los cuidados de enfermería en su dimensión monitoreo y seguimiento se relaciona con la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre los cuidados de enfermería y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado.</p> <p>Objetivos específicos: Establecer la relación entre los cuidados de enfermería en su dimensión accesible y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado</p> <p>Establecer la relación entre los cuidados de enfermería en su dimensión se anticipa y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado</p> <p>Establecer la relación entre los cuidados de enfermería en su dimensión explica y facilita y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado</p> <p>Establecer la relación entre los cuidados de enfermería en su dimensión conforta y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado</p> <p>Establecer la relación entre los cuidados de enfermería en su dimensión mantiene relación de confianza y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado</p> <p>Establecer la relación entre los cuidados de enfermería en su dimensión monitoreo y seguimiento y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado</p>	<p>Hipótesis general Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado de un Hospital Público de Lima, 2024.</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado de un Hospital Público de Lima, 2024.</p> <p>Hipótesis Especifica Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería en su dimensión accesible y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado.</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería en su dimensión se anticipa y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado.</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería en su dimensión explica y facilita y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado.</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería en su dimensión conforta y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado.</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería en su dimensión mantiene relación de confianza y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado.</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería en su dimensión monitoreo y seguimiento y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado.</p>	<p>V1: Cuidados de enfermería Dimensiones Accesible Se anticipa Explica y facilita Conforta Mantiene relación de confianza Monitoreo y seguimiento</p> <p>V2: Satisfacción de las madres Dimensiones Cuidado Holístico Formas de Comunicación Comportamiento profesional</p>	<p>Tipo de investigación: Aplicada Método y diseño de Investigación Método hipotético - Deductivo Diseño de corte transversal, observacional no experimental.</p> <p>Población y muestra 80 madres de neonatos hospitalizado de un Hospital Público de Lima, 2024 Técnica Encuesta Instrumentos Cuestionario</p>

Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos.

CUESTIONARIO DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Instrucciones: A continuación, te presento varias preguntas por favor marca con una “X”, tu respuesta, la que creas conveniente.

Siempre (4)

Casi siempre (3)

A Veces (2)

Nunca (1)

Nº	Ítems	1	2	3	4
Accesible					
1	La enfermera se ofrece a hacer pequeñas cosas por usted. (levantar la cama para que este cómoda al dar de lactar)				
2	La enfermera lo visita con frecuencia para verificar el estado de salud de su bebé.				
3	Responde rápidamente a su llamado				
4	Lo anima a usted a que llame si tiene problemas.				
Se Anticipa					
5	La enfermera le presta atención a su bebé en las horas de la noche				
6	Es receptiva ante las necesidades de su bebé, planea y actúa en consecuencia, por ejemplo, apoyo en la lactancia, eliminación de gases.				
Explica y Facilita					
7	Lo anima a expresarse, proporcionándole información adecuada.				
8	La enfermera le da información clara y precisa sobre su bebé.				
9	Le enseña a cuidar a su bebé				
Mantiene relación de confianza					
10	Busca la mejor oportunidad para hablarle sobre los cambios en su bebe.				
11	Conversa con usted antes de iniciar cualquier intervención, por ejemplo controlar las funciones vitales y administrar tratamiento				
12	Es agradable y amistosa con usted				
13	Le permite expresar totalmente sus sentimientos acerca de su operación, tratamiento, manejando la información confidencialmente.				
14	Tiene una proximidad estable y de confianza con usted.				
15	Observa usted que continúa interesada en su bebé aunque haya pasado una situación difícil.				
16	Se presenta y le explica el procedimiento a realizar con su bebé.				
Conforta					
17	Procura medidas básicas de confort, tales como iluminación adecuada, control de ruido, cambio de ropa y pañal, para que pueda descansar cómodamente su bebé				

-
- 18 Le infunde ánimos, identificando elementos positivos relacionados con el estado y/o tratamiento de su bebé.
 - 19 Le da la mano, cuando necesita que alguien lo anime.
 - 20 Lo escucha atentamente
- Monitorea y Hace Seguimiento**
- 21 La enfermera se cerciora de que los procedimientos y otras actividades sean para el paciente correcto.
 - 22 Le proporciona buen cuidado físico a su bebé.
-

Fuente: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/130690>

CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DE LAS MADRES

Instrucciones: A continuación, te presento varias preguntas por favor marca con una “X”, tu respuesta, la que creas conveniente.

1= Totalmente en desacuerdo

2= En desacuerdo

3= Neutro

4= De acuerdo

5=Totalmente de acuerdo

N°	Ítems	1	2	3	4	5
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					
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					
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					

Anexo 03: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación. 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: “Cuidados de enfermería y satisfacción de las madres del neonato hospitalizado de un Hospital Público de Lima, 2024”.

Nombre del investigador principal:

Propósito del estudio: Determinar la relación entre los cuidados de enfermería y la satisfacción de las madres del neonato hospitalizado.

Participantes: 80 madres de neonatos hospitalizado de un Hospital Público de Lima, 2024.

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse 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 protegido, solo los

investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

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.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Presidente del Comité de Ética de la ubicada en la 4, correo electrónico:

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 ni 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:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

Firma

Anexo 04: Informe de originalidad

Similarity Report

PAPER NAME

**TRABAJO ACADEMICO - RAMOS LANDA
ADRIANA LISBETH (1).docx**

WORD COUNT

11273 Words

CHARACTER COUNT

66720 Characters

PAGE COUNT

56 Pages

FILE SIZE

2.7MB

SUBMISSION DATE

May 24, 2025 8:51 PM GMT-5

REPORT DATE

May 24, 2025 8:52 PM GMT-5

● 19% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

- 15% Internet database
- 2% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 16% Submitted Works database

● Excluded from Similarity Report

- Bibliographic material
- Quoted material
- Cited material
- Small Matches (Less than 10 words)

● 19% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 15% Internet database
- 2% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 16% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	hdl.handle.net Internet	3%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	3%
3	uwiener on 2024-07-05 Submitted works	1%
4	Universidad Cesar Vallejo on 2023-01-13 Submitted works	1%
5	repositorio.unac.edu.pe Internet	1%
6	uwiener on 2024-01-21 Submitted works	1%
7	uwiener on 2024-01-28 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2023-10-02 Submitted works	<1%