

87. Daza Trinidad, Erikson

Sedequias.docx

por Turnitin Enfermería

Fecha de entrega: 13-ago-2025 09:56a. m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2729139627

Nombre del archivo: 87._Daza_Trinidad_Erikson_Sedequias.docx (7.79M)

Total de palabras: 32075

Total de caracteres: 147551

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



INFORME DE ¹TESIS

**"CALIDAD DE CUIDADO DE ENFERMERÍA A NEONATOS
HOSPITALIZADOS PERCIBIDO POR MADRES, HOSPITAL
MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI,
HUÁNUCO 2024"**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA**

AUTOR: Daza Trinidad, Erikson Sedequias.

ASESORA: Dra. ¹Lazarte y Ávalos Ana Gardenia.

HUÁNUCO – PERÚ

DEDICATORIA

Dedicado a Dios, ya que gracias a él he obtenido las fuerzas y soporte para consolidar mi carrera profesional.

A mis padres, que siempre me brindaron sus consejos para ser una buena persona; a mis hermanos y sobrinas por su compañía.

A mi hermana Thelma, que desde el cielo me protege ayudándome para que todo vaya bien en lo que me propongo; y todos aquellos que contribuyeron a conseguir un objetivo más en mi vida profesional.

AGRADECIMIENTOS

A Dios, porque me dio el don de la perseverancia para alcanzar esta meta.

A la ¹Mg. Ana Gardenia Lazarte y Avalos, por la orientación y apoyo brindado a lo largo de este proceso.

Gracias a mi familia que cada día me muestran su apoyo en cada decisión y proyecto.

A la Universidad de Huánuco, por haberme permitido formarme y tener una buena experiencia, que me abrió las puertas para ser mejor persona y buen enfermero.

ÍNDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTOS	iv
ÍNDICE	v
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE ANEXOS	x
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	xiii
CAPÍTULO I	15
1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	15
1.1. Descripción del problema	15
1.2. Formulación del problema	18
1.2.1. Problema general	18
1.2.2. Problemas específicos	19
1.3. Objetivo general	19
1.4. Objetivos específicos	19
1.5. Justificación del estudio	20
1.5.1. Justificación teórica	20
1.5.2. Justificación práctica	20
1.5.3. Justificación metodológica	21
1.6. Limitaciones de la investigación	21
1.7. Viabilidad de la investigación	21
CAPÍTULO II	23
2. MARCO TEÓRICO	23
2.1. Antecedentes de la investigación	23
2.1.1. Antecedentes internacionales	23
2.1.2. A nivel nacional	24
2.1.3. A nivel local	26
2.2. Bases teóricas	27
2.2.1. Teoría de teoría de los cuidados de kristen swanson	27
2.2.2. Modelo de calidad de atención de donabedian	29

2.2.3.	Norma técnica de salud para la atención integral de salud neonatal.....	30
2.3.	Definiciones conceptuales.....	30
2.3.1.	Definición de neonato.....	30
2.3.2.	Servicio de neonatología.....	31
2.3.3.	Calidad de cuidado de enfermería.....	31
2.3.4.	Calidad de cuidado de enfermería en neonatología.....	32
2.3.5.	Percepción de madres sobre calidad de cuidado de enfermería en neonatología.....	32
2.3.6.	Dimensiones de percepción de madres sobre calidad de cuidado de enfermería en neonatología.....	33
2.4.	Hipótesis.....	35
2.4.1.	Hipótesis general.....	35
2.4.2.	Hipótesis específicas.....	35
2.5.	Variables.....	36
2.5.1.	Variable de interés.....	36
2.5.2.	Variables de comparación.....	37
2.5.3.	Variable de caracterización.....	37
2.6.	Operacionalización de variables.....	38
CAPÍTULO III		42
3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN		42
3.1.	Tipo de investigación.....	42
3.1.1.	Enfoque de investigación.....	42
3.1.2.	Nivel de investigación.....	42
3.1.3.	Diseño de investigación.....	42
3.2.	Población y muestra.....	43
3.2.1.	Población.....	43
3.2.2.	Muestra.....	44
3.3.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	45
3.3.1.	Para la recolección de datos.....	45
3.3.2.	Para la presentación de datos.....	51
3.3.3.	Para el análisis e interpretación de datos.....	51
3.4.	Aspectos éticos.....	53
CAPÍTULO IV		55

4. RESULTADOS	55
4.1. Procesamiento de datos	55
4.2. Contrastación y prueba de hipótesis.	66
CAPÍTULO V.....	72
5. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	72
5.1. Contrastación de resultados.	72
CONCLUSIONES	83
RECOMENDACIONES	84
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	87
ANEXOS.....	96

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de características sociodemográficas de madres de recién nacidos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024.....	55
Tabla 2. Distribución de características informativas de madres de recién nacidos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024.....	56
Tabla 3. Distribución de ítems de calidad de cuidado humano de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024.	57
Tabla 4. Distribución de ítems de calidad de cuidado seguro de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024.....	59
Tabla 5. Distribución de ítems de calidad de cuidado oportuno de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024.	60
Tabla 6. Distribución de ítems de calidad de cuidado continuo de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024.	62
Tabla 7. Dimensiones de la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024.	64
Tabla 8. Calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024.....	65
Tabla 9. Comparación de frecuencias de la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024	66
Tabla 10. Diferencias en la calidad del cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según grupo etario de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024	67

Tabla 11. Diferencias en ¹la calidad del cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados ¹percibido según lugar ¹de procedencia ¹de madres ¹en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024..... 68

Tabla 12. Diferencias en ¹la calidad del cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados ¹percibido según grado ¹de escolaridad ¹de madres ¹en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024..... 69

Tabla 13. Diferencias ³en la calidad del cuidado de Enfermería a neonatos ¹hospitalizados percibido según religión ¹de madres ¹en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024 70

Tabla 14. Diferencias en ¹la calidad del cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados ¹percibido según tipo ¹de parto ¹de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024 71

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia	97
Anexo 2. Instrumentos antes de la validación.....	101
Anexo 3. Instrumentos después de la validación.....	105
Anexo 4. Consentimientos informados	110
Anexo 5. Constancias de validación	116
Anexo 6. Documento solicitando permiso para ejecución de estudio	121
Anexo 7. Documento de autorización del ámbito de estudio	122
Anexo 8. Base de datos.....	123

RESUMEN

Objetivo. Identificar la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari. **Método.** Investigación descriptivo – comparativa, efectuada en 187 madres de neonatos hospitalizados, evaluadas mediante un cuestionario; contrastándose las hipótesis con el Chi Cuadrado con una $p < 0,05$; aplicándose principios éticos en el estudio. **Resultados.** 58,3% de madres percibieron regular calidad de cuidado de Enfermería en los neonatos hospitalizados y 41,7% valoraron una buena calidad del cuidado enfermero en el área neonatal. En las variables comparativas, se halló que 61,5% de madres fueron jóvenes, 53,5% procedían de áreas urbanas, 47,6% con estudios secundarios completos, 67,4% profesaron la religión católica y 63,6% tuvieron parto vaginal. Inferencialmente, predominaron estadísticamente las madres que percibieron regular calidad de cuidado de Enfermería en neonatos hospitalizados con una $p = 0,023$. Se identificaron diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos percibido según grupo etario ($p = 0,001$); procedencia ($p = 0,043$); grado de escolaridad ($p = 0,000$) y tipo de parto ($p = 0,029$) de madres encuestadas. **Conclusión.** Las madres encuestadas percibieron mayoritariamente una regular calidad de cuidado de Enfermería en los neonatos hospitalizados en el nosocomio en estudio, aceptándose la hipótesis alterna.

Palabras clave: Calidad de cuidado, Enfermería, Percepción, Madres, Neonatos. (Fuente: DECS – BIREME)

ABSTRACT

Objective: Identify the quality of care for hospitalized newborns perceived by mothers from the Carlos Showing Ferrari Maternal and Child Hospital.

Methods: Descriptive research - comparative, carried out in 187 mothers of hospitalized newborns, evaluated with a questionnaire; comparing the hypotheses with the Chi Square with a $p < 0.05$; applying ethical principles in the study.

Results 58.3% of mothers reported regular quality of nursing care in hospitalized newborns and 41.7% rated a good quality of nursing care in the neonatal area. In the comparative variables, it was found that 61.5% were young mothers, 53.5% came from urban areas, 47.6% had completed secondary education, 67.4% professed the Catholic religion and 63.6% had vaginal delivery. Inferentially, it was found that statistically predominated mothers who perceived regular quality of nursing care in hospitalized newborns with a $p = 0.023$. Differences were identified in the quality of nursing care for newborns perceived according to age group ($p = 0.001$); origin ($p = 0.043$); level of schooling ($p = 0.000$) and type of delivery ($p = 0.029$) of the mothers under study. **Conclusions:** Most mothers surveyed perceived a regular quality of nursing care in newborns hospitalized in the hospital under study, accepting the alternative hypothesis.

Key words: Quality of care, Nursing, Perception, Mothers, Neonates. (Source: DECS - BIREME)

INTRODUCCIÓN

La calidad de cuidado enfermero un impacto relevante en el contexto neonatal dado que son las acciones que las enfermeras desarrollan en los recién nacidos con el objetivo de lograr una óptima adaptación a la vida extrauterino, evitando complicaciones neonatales con menor probabilidad de riesgos que garantizan la complacencia materna con este proceso ⁽¹⁾.

En este sentido, la percepción materna respecto a la calidad del cuidado enfermero se constituye en un eje relevante en el marco de la prestación asistencial dado que constituye la opinión subjetiva e intrínseca que las madres efectúan de los cuidados otorgados a los neonatos después del nacimiento, evitando la presencia de complicaciones neonatales ⁽²⁾.

Sin embargo, existen ocasiones en que las madres tienden a mostrar ¹ una percepción desfavorable del cuidado de Enfermería en el ámbito neonatal, debido a que muchas veces ello no cubre las expectativas que ellas tienen de este proceso causando que valoren una inadecuada prestación de servicio asistencial en los cuidados brindados en la unidad neonatal ⁽³⁾.

Por lo que se vio pertinente desarrollar estudio buscando identificar ⁴ la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibidos por ⁵ las madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari de Amarilis – Huánuco 2024; siendo un estudio descriptivo comparativo importante porque permitió identificar como están percibiendo esta problemática las madres de los neonatos nacidos en este nosocomio brindando información válida y relevante para establecer medidas y protocolos de intervenciones asistenciales dirigidos a fortalecer la ¹ atención que se brinda a los neonatos que reducen en la satisfacción de las madres hospitalizadas en los ambientes de neonatología de este nosocomio.

Partiendo de lo expuesto anteriormente, se presenta esta investigación estructurada en capítulos básicos, compuestos de la siguiente manera: el primer capítulo abarca la descripción narrativa del problema de análisis con las interrogantes y objetivos de investigación; el segundo capítulo comprende la descripción del marco teórico y en el tercer capítulo se realiza la descripción del abordaje metodológico y los principios éticos aplicados en este proceso.

Luego se exponen los reportes descriptivos con la prueba de hipótesis en el capítulo cuarto para ¹ en el capítulo final realizar la discusión de los reportes del informe; presentándose al finalizar las conclusiones de la investigación con sus correspondientes recomendaciones, realizando luego la presentación de referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.

La calidad de cuidado de Enfermería constituye un indicador de gran relevancia ⁽¹⁾ en la salud neonatal pues constituye las intervenciones que las enfermeras realizan en los neonatos para conseguir una óptima adaptación al entorno extrauterino y que inciden en la percepción que tienen las madres sobre este proceso asistencial ⁽⁴⁾.

En esta perspectiva, Ríos y Calvo ⁽⁵⁾ sostienen que la percepción materna respecto al cuidado enfermero en los ambientes de neonatología representa un aspecto importante pues constituye la valoración intrínseca que las madres realizan sobre los cuidados otorgados en las unidades neonatales para cubrir los requerimientos de los bebés y evitar las complicaciones neonatales en el contexto hospitalario.

Sin embargo, Alegre ⁽⁶⁾ indica que existen madres que se muestran descontentas con este proceso, debido a que las acciones que las enfermeras aplican en los recién nacidos no llegan a cubrir las expectativas que ellas tienen de este proceso, causando que valoren inadecuadamente el cuidado enfermeros en los ambientes de Neonatología.

Castañeda ⁽⁷⁾ manifiesta que esto se debe a que muchas veces las madres consideran que las enfermeras de este servicio tienden a brindar un cuidado mecánico y automatizado en sus bebés, dejando de lado el aspecto humano en este proceso debido a que no se toman tiempo para interactuar con ellas, percibiendo desfavorablemente el cuidado de Enfermería en las unidades neonatales.

Sánchez ⁽⁸⁾ alude que ello también es causado porque los profesionales de Enfermería, debido a la elevada afluencia de nacimientos y las actividades propias del servicio, se centran ⁽⁹⁾ a realizar intervenciones rutinarias no tomándose el tiempo de explicar a las madres sobre los cuidados que brindan a sus recién nacidos, causando que éstas tengan incertidumbre sobre este proceso y perciban desfavorablemente los cuidados neonatales.

Ello es reafirmado por Gonzales ⁽⁹⁾ quien refiere que las enfermeras se preocupan mayormente por efectuar cuidados rutinarios en los recién nacidos como controlar las funciones vitales, realizar la curación del cordón umbilical, etc. pero no informan a las madres sobre los cuidados que deben realizar en este proceso, no acudiendo a tiempo al servicio cuando se les necesita, dificultando la continuidad de los cuidados en el ámbito neonatal.

En cuanto a la magnitud de este problema, Pérez ⁽¹⁰⁾ señala que estudios realizados a nivel mundial evidencian que un elevado porcentaje de madres valoran desfavorablemente el cuidado enfermero a los recién nacidos que incrementan sus tasas de insatisfacción o descontento con este proceso en los ambientes de neonatología en el contexto nosocomial.

En este sentido, Avitia et al ⁽¹¹⁾ manifiestan que datos estadísticos publicados en el año 2023 por ¹ la Organización Mundial de la Salud (OMS) evidencian **que casi el 60% de** madres tienden a valorar inadecuadamente el cuidado de Enfermería en sus bebés, indicando que si se mejorara este proceso se evitaría la presencia de complicaciones, disminuyendo los índice de morbilidad neonatal.

Esto también se demuestra en un estudio efectuado por Zepeda ⁽¹²⁾ en el 2022 donde corroboró que aproximadamente el 35% de madres se mostraron descontentas con el cuidado enfermero en los recién nacidos, siendo la inadecuada comunicación asertiva y el trato poco los factores con menor valoración en las unidades neonatales.

En Latinoamérica, Torres et al ⁽¹³⁾ señalan que información estadística presentada en el 2023 evidencian que aún se presentan diversas falencias en el cuidado enfermero en los neonatos, indicando que entre el 30% y 50% de madres tienden a mostrarse descontentas con la ³ **atención de Enfermería en la unidad neonatal**, siendo **la** inadecuada comunicación interpersonal el problema más frecuente en este proceso.

Asimismo, Castro ⁽¹⁴⁾ en el 2021 en Ecuador identificó que casi ¹ 70% de madres valoraron como regular la calidad de cuidados que las enfermeras brindaban a sus bebés, siendo los aspectos relacionados al cuidado humano y oportuno los que presentaron mayores deficiencias en la unidad neonatal

que afectaba el bienestar del binomio madre – hijo durante el periodo de hospitalización.

A nivel nacional, Fretel et al. ⁽¹⁵⁾ indican que no hay datos que den cuenta del impacto de este problema en el ámbito neonatal, sin embargo reportes presentados ¹ por el Instituto Materno Perinatal durante el 2023 reflejaron **que** aproximadamente 45% **de** madres estuvieron insatisfechas con los cuidados brindados a los recién nacidos debido limitaciones aun no resueltas en el marco de la prestación asistencial.

Al respecto, un estudio efectuado en el 2022 en Huancayo por Escobar y Cirineo ⁽¹⁶⁾ demostró que 60% de madres percibieron como regular la calidad de cuidados que las enfermeras daban a los neonatos, siendo la falta de información sobre las actividades realizadas, baja capacidad de respuesta y trato poco empáticos los aspectos con menor nivel de valoración en el proceso de atención neonatal.

A nivel local, Nazario ⁽¹⁷⁾ en Huánuco en el 2022 evidenció que 50% de madres encuestadas realizaron una valoración regular del cuidado enfermero en las unidades neonatales que repercutía desfavorablemente en su desempeño en el cuidado neonatal afectando la oportunidad y continuidad de atención en el entorno nosocomial.

Neciosup ⁽¹⁸⁾ indica que componentes como la insuficiente dotación de enfermeras para atender una gran afluencia de recién nacidos en los ambientes de Neonatología, los trámites administrativos que se realizan en el servicio, escasa comunicación asertiva y el déficit de especialistas para cuidar a recién nacidos de alto riesgo inciden para que las madres valoren desfavorablemente la calidad de cuidado de Enfermería neonatal.

Zegarra ⁽¹⁹⁾ afirma que ello provoca como consecuencias que las madres no muestren interés por participar en las intervenciones que se efectúan en los recién nacidos, no existiendo un adecuado reconocimiento de signos de peligro y afectado la continuando de los cuidados, acrecentando la probabilidad de que se susciten complicaciones neonatales y aumenten los índices de morbilidad en el ámbito neonatal.

En este contexto, el Ministerio de Salud (MINSA) ⁽²⁰⁾ ejecutó una normativa sanitaria donde estableció diversas directrices dirigidas a fomentar la atención integral neonatal, realizando intervenciones para cubrir los requerimientos fisiológicos y de protección de los neonatos, favoreciendo su adaptación extrauterina y mejorando el cuidado en el área neonatal.

En medio de este panorama inquietante, se destaca que este problema también se observó en las unidades ¹ de neonatología y alojamiento conjunto del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari de Huánuco donde diariamente las enfermeras de este servicio proporcionan atención inmediata a los recién nacidos, por vía vaginal o cesárea, teniendo también la responsabilidad de brindarles cuidados integrales durante su periodo de hospitalización para lograr su adaptación extrauterina y evitar complicaciones neonatales, que afectan la percepción materna sobre este proceso en esta unidad hospitalaria asistencial.

Al conversar con ¹ las madres sobre los cuidados enfermeros a los neonatos hospitalizados en este servicio se ha podido identificar realidades discrepantes, debido que por un lado están las madres que están satisfechas con las intervenciones que las enfermeras realizan en los neonatos mostrándose conformes con este proceso, también es cierto que existen madres que se perciben insatisfechas con los cuidados que brindan a sus bebés en esta área asistencial, pues son pocas las enfermeras que se toman tiempo para interactuar con ellas, no acudiendo oportunamente al servicio entre otras acciones que afectan la percepción materna sobre este proceso.

Por lo expuesto previo, se desarrolló este trabajo de investigación buscando identificar ¹ la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por las madres en el Hospital Materno Infantil ¹ (H.M.I.) Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por las madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1. ¿Existirán diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según grupo etario de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari?
2. ¿Existirán diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según lugar de procedencia de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari?
3. ¿Existirán diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según grado de escolaridad de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari?
4. ¿Existirán diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según religión de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari?
5. ¿Existirán diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según tipo de parto de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari?

1.3. OBJETIVO GENERAL

Identificar la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por las madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024.

1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Determinar las diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según grupo etario de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.
2. Establecer las diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según lugar de procedencia de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.
3. Evaluar las diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según grado de escolaridad de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

4. Identificar las diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según religión de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.
5. Analizar las diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según tipo de parto de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

1.5. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

1.5.1. TEÓRICA

Este trabajo permitió reconocer que la percepción materna sobre el cuidado enfermero es un componente relevante en la salud neonatal, dado que constituye la opinión intrínseca que las madres efectúan de las intervenciones que las enfermeras proporcionan a los recién nacidos para conseguir una adaptación adecuada al entorno extrauterino y favorecer su pronta alta hospitalaria; sin embargo, resulta alarmante conocer que algunas madres que se encuentran descontentas con este proceso que afecta la calidad de atención en las unidades neonatales, ameritando realizar su adecuado abordaje para promover la mejora del cuidado asistencial.

Por tal motivo, en este aspectos se aplicaron los postulados y premisas de algunos paradigmas teóricos que evalúan el cuidado de Enfermería brindado a los neonatos en el entorno hospitalario como la teoría de los cuidados de Kristen Swanson y el modelo de calidad de atención de Avedis Donabedian, las cuales fueron contrastados con la situación encontrada en el ámbito evaluado, permitiendo realizar un adecuado abordaje de este problema y brindar información relevante que aporta al conocimiento científico y puede ser utilizada para para el desarrollo de nuevos paradigmas que expliquen la trascendencia de fortalecer el cuidado enfermero en los servicios neonatales para mejorar la percepción materna sobre este proceso en el ámbito hospitalario.

1.5.2. PRÁCTICA

El desarrollo del presente estudio fue importante porque permitió evaluar un dilema coyuntural circunscrito en la línea de salud neonatal,

permitiendo conocer la opinión subjetiva ¹ de las madres sobre el cuidado enfermero en los recién nacidos hospitalizados en el nosocomio, favoreciendo una adecuada identificación de las falencias que se presentan en este proceso para su abordaje correspondiente en el área asistencial.

En este contexto, se destaca que los datos expuestos en este informe proporcionan información válida y relevante sobre este problema que puede ser considerada por la jefatura del nosocomio para desarrollar medidas institucionales e implementen rigurosos protocolos que fortalezcan el cuidado enfermero en los neonatos, que repercuta positivamente en la percepción materna sobre la atención neonatal.

1.5.3. METODOLÓGICA.

En esta investigación se aplicó una metodología acorde al nivel de investigación, aplicándose criterios estandarizado al escoger a las madres participantes quienes ¹ fueron encuestadas con un instrumento ¹ que acredita tener parámetros de validez y confiabilidad estadística para medir idóneamente la variable de estudio ¹ que puede ser replicada en investigaciones afines al problema de análisis.

1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Se asociaron básicamente con algunas barreras física que se suscitaron en la accesibilidad a las personas que fueron partícipes del estudio pues, por las labores propias del servicio neonatal, hubo momentos en que los ambientes donde se aplicaron los instrumentos se encontraban con alta afluencia de personas que causaban diversos distractores que afectaban la concentración de las madres para contestar las interrogantes; siendo solucionada esta limitante aplicando las encuestas en turnos de tarde y noche donde disminuía la afluencia de personas en el servicio asistencial; no teniéndose otras limitaciones en el desarrollo de la investigación.

1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.

Esta investigación, desde la perspectiva teórica, fue viable porque se contó con suficiente información teórica relacionada a la percepción materna sobre el cuidado enfermero en el ámbito neonatal, que fue obtenido de bases

¹ de datos de revistas indexadas de alto prestigio nacional e internacional, contándose con una población accesible y teniendo los recursos suficientes para realizar este informe en el contexto de estudio.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.

En la ciudad de Bolivia, durante el 2023, Reimer ⁽²¹⁾ hizo el estudio "Calidad de atención de enfermería en terapia intensiva neonatal del Hospital Dr. Percy Boland"; donde evidenció que 55% de madres percibieron como regular el cuidado enfermeros en los recién nacidos en la unidad intensiva neonatal, 41% lo señalaron como buena y 4% consideraron que hubo una atención mala en la unidad neonatal; asimismo, evidenció que 92% de madres opinaron que los cuidados que proporcionaban las enfermeras eran adecuados para la salud de sus bebés, 94,7% percibieron que los intervenciones que realizaban las enfermeras permitían que los neonatos recuperen su condición de salud; 76% manifestaron que la predisposición actitudinal de las enfermeras tuvo efectos favorables en la salud neonatal y 58% señalaron que a veces las enfermeras les trataban amablemente; concluyendo que las madres mayoritariamente percibieron un regular cuidado asistencial de Enfermería a los neonatos del área intensiva neonatal.

En Ecuador, Castro ⁽¹⁴⁾ en el 2021 presentó la tesis intitulada: "Percepción de los usuarios sobre la calidad de atención en el servicio de Neonatología del Hospital General del Puyo"; mostrando los resultados de su estudio que, globalmente, 69% de madres usuarias valoraron como regular el cuidado enfermero en los recién nacidos, 21% lo valoraron como de alta calidad y 10% percibieron una baja calidad en la unidad neonatal; además, 54,5% de madres percibieron como regulares los cuidados de Enfermería en la parte humana, 58,3% percibieron regular atención en el cuidado seguro; 52,7% valoraron regular calidad de cuidados enfermeros en el cuidado oportuno y 56,1% presentaron regular atención de Enfermería en al cuidado continuo; su conclusión fue que un porcentaje mayoritario de madres valoraron como regular la calidad de cuidados enfermeros a los bebés.

En Colombia, Jaramillo et al. ⁽²²⁾, 2020, presentaron el estudio: ³ "Calidad del cuidado de Enfermería según percepción de padres de recién nacidos hospitalizados en unidad neonatal"; sus reportes investigativos mostraron que, en términos generales, 61,2% de padres opinaron que ³ los cuidados de Enfermería en los recién nacidos fueron de nivel regular, 34,3% percibieron que fue bueno y 5,5% lo valoraron como malo; asimismo 88,6% de madres consideraron que hubo una regular calidad de cuidado en la dimensión establecimiento de confianza; 82,3% percibieron el cuidado como regular en la accesibilidad y 65,9% lo valoró de manera similar en la anticipación de intervenciones; su conclusión fue que las madres predominantemente opinaron que hubo regular calidad de cuidado enfermero en los bebés hospitalizados en el entorno nosocomial.

¹ 2.1.2. A NIVEL NACIONAL

En Lima, 2023, Pariasca ⁽²³⁾ efectuó el estudio titulado: ³ "Satisfacción de madres y calidad de cuidados enfermeros al recién nacido en neonatología del Hospital San José"; evidenciando su información estadística que, en general, 79,2% de madres se percibieron conformes con el cuidado enfermero en los neonatos hospitalizados; 19,2% estuvieron medianamente satisfechas y 1,6% estuvieron insatisfechas; además, 76,2% de madres valoraron buen cuidado enfermero en el área neonatal; 22,4% opinaron que tuvo nivel regular y 1,4% que presentó mala calidad; concluyendo que la satisfacción de las madres se asoció de modo significativo con la calidad de cuidado de Enfermería en los neonatos hospitalizados en el entorno nosocomial.

En Lima, durante el año 2022, Lázaro ⁽²⁴⁾ hizo esta investigación: ⁶ "Calidad de atención de enfermería y la satisfacción del familiar, del servicio de neonatología y UCI neonatal de un hospital nacional"; evidenciando los reportes de su estudio que 56,5% de personas encuestados manifestaron que hubo regular calidad cuidado enfermero en la población neonatal hospitalizada; 31,5% manifestaron que los cuidados enfermeros fueron de buena calidad y 12% percibieron como malo este proceso; en contraparte, 68,5% de madres tuvieron

satisfacción media con las acciones que las enfermeras efectuaban en los recién nacidos, 20,4% se percibieron satisfechas y 11,1% estuvieron insatisfechas con estos cuidados en la población neonatal; concluyendo que hubo relación entre la atención enfermera y los niveles de complacencia materna y familiares con los cuidados neonatales.

En Piura, durante el 2022, Paredes⁽²⁵⁾ presentó el estudio que tuvo como título: "Calidad del cuidado enfermero en neonatos según las madres hospitalizadas en el servicio de alojamiento conjunto y Neonatología del Hospital Estatal Paita"; cuyos datos mostraron que la totalidad de madres que participaron de la investigación percibieron como buena la calidad de los cuidados e intervenciones que las enfermeras otorgaban a sus bebés, evidenciando también que el 100% de madres valoraron como buenos los cuidados en las áreas de atención humanizada, entorno y técnica – científica; su conclusión de la investigación reflejó que todas las madres participantes del desarrollo del estudio valoraron como bueno los cuidados de Enfermería en los recién nacidos en el ambiente de neonatología.

En Ayacucho, durante el 2021, Mederos⁽²⁶⁾ efectuó la tesis investigativa denominada: "Percepción de los padres sobre el cuidado de enfermería al neonato hospitalizado en un hospital Nacional de Ayacucho"; mostrando los resultados del procesamiento de información que, en general, 58% de madres encuestadas mostraron percepción favorable sobre las intervenciones realizadas por las enfermeras en los neonatos, y 42% valoraron de manera desfavorable el cuidado enfermero en el ámbito neonatal; además, evidenció que 76% de personas percibieron como favorable el desempeño de las enfermeras en el cuidado humano; 70% valoraron como favorable la atención de Enfermería en el cuidado continuo; 84% mostraron opinión favorable sobre el cuidado oportuno de Enfermería y 48% de madres evaluadas percibieron favorablemente la atención segura; concluyendo que, en general, sobresalieron los padres con percepción favorable de los cuidados enfermeros a los bebés en los ambientes de la unidad neonatal.

En la ciudad de Piura, durante el 2020, Castro y Noblecilla ⁽²⁷⁾ realizaron la tesis intitulada: ³ "Percepción de madres de neonatos hospitalizados en el servicio de Neonatología sobre la calidad del cuidado enfermero en el Hospital Santa Rosa"; mostrando como reportes principales que 87,3% de madres encuestadas percibieron que los cuidados que brindaban las enfermeras a los neonatos en el contexto hospitalario fueron de regular calidad y 12,7% valoraron estos cuidados como de buena calidad; asimismo, 66,7% percibieron que hubo un regular cuidado enfermero en la dimensión cuidado humano; 58,7% valoraron regular cuidado de Enfermería en el cuidado de ayuda y confianza; 61,9% consideraron que hubo un cuidado regular en los cuidados de soporte y protección mientras que 47,6% manifestaron que hubo regular calidad de cuidado en el cubrimiento de requerimientos esenciales para la vida humana; su conclusión fue que las madres de manera sobresaliente valoraron como regular el cuidado enfermero en esta área o ¹ servicio de estudio.

2.1.3. A NIVEL LOCAL

En Huánuco, 2022, Nazario ⁽¹⁷⁾ desarrolló el estudio: ⁶ "Nivel de satisfacción de las madres con la atención brindada por el profesional de Enfermería al recién nacido en C.S. Ambo"; sus reportes reflejaron que, globalmente, 60% de madres encuestadas en este proceso presentaron nivel medio de satisfacción ² con la atención otorgada por el personal de Enfermería en los neonatos, 27% estuvieron conformes o satisfechas con este proceso y 13% se percibieron insatisfechas; además, 57% de madres estuvieron medianamente satisfechas con el componente técnico – científico del cuidado enfermero, 54% se sintieron medianamente satisfechos con el cuidado humano y 60% se percibieron medianamente satisfechas con el cuidado enfermero en la dimensión entorno; su conclusión fue que descollaron ¹ las madres con un nivel medio de satisfacción con los cuidados de las enfermeras en los neonatos atendidos en esta entidad sanitaria.

En Huánuco, durante el 2020, Arías ⁽²⁸⁾ efectuó la investigación denominada: "Satisfacción de la madre sobre la calidad de atención

brindada por la enfermera en la unidad de Neonatología del Hospital II Essalud"; sus reportes reflejaron que 47% de madres encuestados estuvieron conformes con el cuidado enfermero en la población neonatal; 32% mostraron un nivel de satisfacción aceptable, 13% se sintieron muy satisfechas con las intervenciones que las madres realizaban en sus recién nacidos y 7% se percibieron insatisfechas con este proceso; además, 71,2% manifestaron que la calidad de cuidados enfermeros en los recién nacidos fue alta, 24,4% consideraron que fue media y 4,4% que fue baja; asimismo, 77,8% valoraron una buena atención en el aspecto humano, 73,2% percibieron atención buena en el aspecto técnico científico y 60% consideró buena atención en la evaluación del entorno; concluyendo que los rangos de satisfacción maternos se relacionaron con el cuidado de Enfermería en los neonatos.

En Huánuco, Rojas ⁽²⁹⁾ en el 2019 desarrolló el trabajo denominado: "Satisfacción de las madres con la atención que brinda la enfermera del servicio de Neonatología del Hospital Regional Hermilio Valdizán"; evidenciando que 70% de madres tuvieron satisfacción media con el cuidado otorgado a los neonatos en el contexto asistencial y 30% de ellas tuvieron satisfacción alta con este proceso; identificando también que 67,7% de madres percibieron satisfacción media con el cuidado humano; asimismo 70,8% valoraron mediana satisfacción con la atención de Enfermería en el cuidado seguro; además 75,4% estuvieron medianamente satisfechas con la atención oportuna y 68,5% percibieron satisfacción media con el cuidado enfermero continuo; su conclusión fue que prevalecieron las madres que percibieron mediana satisfacción con las intervenciones de Enfermería efectuadas en los neonatos en el entorno hospitalario.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORÍA DE TEORÍA DE LOS CUIDADOS DE KRISTEN SWANSON

Fue establecido por la teórica de Enfermería Kristen Swanson y, de acuerdo con lo que indican Rodríguez y Valenzuela ⁽³⁰⁾, parte de la

noción que los cuidados se constituye en una modo educativo que los individuos tienen para interactuar con otras personas hacia las cuales tienen un sentido de responsabilidad y compromiso; representando una estrategia terapéutica que permite mejorar las condiciones de confort en las personas hospitalizadas y realizar intervenciones que mejoren el proceso de curación y faciliten la pronta alta hospitalaria.

En este contexto, Beristain et al.⁽³¹⁾ sostienen que este paradigma estandariza que los cuidados enfermeros en el entorno asistencial están compuestos de cinco componentes básicos, encontrándose en primer lugar los conocimientos, que hace referencia a la capacidad que tienen para brindar los cuidados en el ámbito asistencial, luego están las preocupaciones y compromisos que causan las intervenciones realizadas sin abrumar al paciente; y en tercer lugar se ubica el hacer por, que abarca el desarrollo de intervenciones en los pacientes que se harían por sí mismos respetando la dignidad como seres humanos en cualquier acontecimiento o situación específica.

Gómez et al.⁽³²⁾ refieren que en cuarto lugar se ubica la etapa de mantenimiento de creencia por el cual se aplica el proceso de interacción personal para descubrir las habilidades, experiencias, conocimientos y creencias que son relevantes para los pacientes para garantizar la calidad de cuidados asistenciales en cada fase de su vida, manteniendo una actitud de esperanza y estando al lado del paciente cuando requiera de las intervenciones asistenciales; y por último, se encuentra la etapa de posibilitar, que abarca la educación de los pacientes sobre los cuidados específicos que se realizarán según necesidades identificadas, abarcando la interacción con otros personales de salud para efectuar el acompañamiento de este proceso y retroalimentando las intervenciones para conseguir que se recupere su condición de salud y se consiga su adaptación en el entorno nosocomial.

Su aporte a este estudio fue que hizo posible que se identifique que los cuidados de Enfermería abarcan las intervenciones que las enfermeras efectúan en los bebés hospitalizados para favorecer una óptima adaptación a la vida extrauterina, vigilar oportunamente los

signos de alarma ¹ y evitar la incidencia de complicaciones neonatales en el ¹ entorno hospitalario.

2.2.2. MODELO DE CALIDAD DE ATENCIÓN DE DONABEDIAN

Este paradigma metodológico fue estandarizado por Avedis Donabedian para explicar ¹ la importancia de la calidad en el ámbito sanitario y, según sostiene Llinás ⁽³³⁾, fundamenta que ello incluye todas las acciones que el personal sanitario realiza en el marco de la prestación de servicios sanitarios con el propósito de conseguir mayores beneficios en la prestación de intervenciones de salud con menores riesgos iatrogénicos en los usuarios.

Al respecto, Santiago et al. ⁽³⁴⁾ indica que Donabedian manifiesta que la calidad en la atención sanitaria incluye la valoración de tres aspectos esenciales: el primer aspecto es la estructura, que incluye el análisis de todos los recursos necesarios para atender a la población usuaria; en segundo lugar se encuentra la dimensión proceso, que abarca las intervenciones que realizan los trabajadores sanitarios en la atención de los pacientes y finalmente, está la dimensión resultado que analiza en que grado la condición de salud de las personas es modificada por los cuidados y complacencia que los usuarios experimentan en este proceso.

En el campo neonatal, Villasis y Garduño ⁽³⁵⁾ afirma que la valoración de la calidad de cuidado enfermero abarca la valoración metódica de tres aspectos: la parte técnica – científica, que incluye la habilidad del personal sanitario de realizar intervenciones que permitan informar a las madres sobre los cuidados neonatales; en segundo lugar, se encuentra el componente interpersonal, que incluye la interacción entre madres y enfermeros(as) para conocer sobre las intervenciones realizadas en el turno de atención y finalmente, el confort, que incluye las condiciones de comodidad que las madres perciben en la unidad neonatal para brindar cuidados básicos a los recién nacidos que favorezcan su óptima adaptación al entorno extrauterino.

La contribución de este paradigma teórico fue que favoreció el reconocimiento de que la percepción materna ⁸ sobre la calidad del cuidado de Enfermería en los neonatos del servicio de Neonatología constituye un aspecto importante en el contexto asistencial para la mejora de la prestación de servicios sanitarios en este proceso.

⁹ 2.2.3. NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD NEONATAL

Esta normativa fue implementada por el MINSA ⁽³⁶⁾ en el año 2024 con el propósito de establecer disposiciones para promover la atención integral de salud de los recién nacidos durante el periodo neonatal indicando los lineamientos que se deben seguir para garantizar los cuidados asistenciales en las áreas de neonatología y que redunden favorablemente en la percepción materna y población usuaria.

Asimismo el MINSA ⁽³⁶⁾ en este documento estandariza los cuidados que debe brindar el personal de salud, específicamente el personal enfermero, a los neonatos sanos o prematuras atendidos en los ambientes de neonatología, priorizando la atención oportuna de los neonatos desde el nacimiento hasta su alta hospitalaria, garantizando la disposición de materiales y equipos necesarios para este proceso, promoviendo la interacción con las madres para promover la adaptación extrauterina y prevenir complicaciones, contribuyendo a disminuir la morbilidad y mortalidad neonatal, favoreciendo la satisfacción materna con la atención en las unidades neonatales.

¹ La contribución de esta norma técnica a este informe fue que permitió reconocer los cuidados enfermeros a los neonatos hospitalizados en los ambientes de Neonatología para fortalecer la atención en este servicio.

¹ 2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. DEFINICIÓN DE NEONATO

Según la OMS ⁽³⁷⁾ se aplica esta terminología para hacer referencia a la primera etapa de vida del ser humano y que comprende desde el periodo de nacimiento hasta su primer día de vida.

El MINSA ⁽³⁸⁾ alude que se denomina neonato a toda aquella persona que se encuentra en las cuatro primeras semanas de vida contados desde el momento de su nacimiento.

Ello es reafirmado por Cannizzaro y Paladino ⁽³⁹⁾ sostienen que es aquel bebé, sano o enfermo, cuya edad se encuentra comprendida entre el nacimiento y los 28 días posteriores a este suceso.

2.3.2. SERVICIO DE NEONATOLOGÍA

El MINSA ⁽⁴⁰⁾ considera que es la unidad asistencial donde se brinda atención especializada e integral a los seres humanos que tienen edades comprendidas entre el nacimiento y los 28 días, dependiendo funcionalmente del servicio de pediatría en el contexto hospitalario.

Al respecto, Novoa et al. ⁽⁴¹⁾ sostienen que es el área orgánica del hospital donde se otorga atención integral e intervenciones especializadas en los bebés que tienen entre los 0 y 28 días posteriores al nacimiento.

Finalmente, Bajaña et al ⁽⁴²⁾ lo consideran como la unidad funcional propia del ámbito hospitalario que permite brindar cuidados integrales y especializados a aquellos bebés prematuros, normales y que presentan riesgo alto.

2.3.3. CALIDAD DE CUIDADO DE ENFERMERÍA

La OMS ⁽⁴³⁾ indica que es el rango en el que los cuidados que proporcionan las enfermeras a las personas hospitalizadas permiten cubrir las expectativas que estos tienen sobre este proceso con el uso eficiente de recursos y menor riesgo de efectos iatrogénicos.

Al respecto Febres y Mercado ⁽⁴⁴⁾ sostienen que constituye el más elevado grado de excelencia que las enfermeras logran en la dotación de cuidados asistenciales para conseguir la mayor complacencia de pacientes internados en el área hospitalaria con el mínimo de daños en su condición de salud durante el proceso de atención asistencial.

Fabián et al. ⁽⁴⁵⁾ lo valoran como la aplicación de un conjunto de intervenciones terapéuticas y asistenciales realizadas por las

enfermeras en los pacientes hospitalizados para conseguir su mayor complacencia sin riesgos en su salud.

2.3.4. CALIDAD DE CUIDADO DE ENFERMERÍA EN NEONATOLOGÍA

Fajardo et al. ⁽⁴⁶⁾ afirman que constituyen todas aquellas acciones, servicios y estrategias terapéuticas que las enfermeras brindan a los bebés hospitalizados en las unidades de Neonatología para conseguir su adaptación extrauterina, así como la vigilancia de signos clínicos de peligro que eviten la presencia de complicaciones en el periodo neonatal.

Gambini ⁽⁴⁷⁾ señala que son los procedimientos terapéuticos y rutinarios que las enfermeras realizan en los neonatos para garantizar los problemas que se presentan antes del primer mes de vida y promover su adaptación adecuada al entorno extrauterina en la unidad neonatal.

Quijada y Nario ⁽⁴⁸⁾ afirman que es el grado en el cual las intervenciones y cuidados que las enfermeras proporcionan a los neonatos permiten cubrir las expectativas que tienen las madres sobre este proceso para favorecer la supervivencia de los recién, y prevenir la presencia de complicaciones con la minimización de riesgos en su salud.

2.3.5. PERCEPCION DE MADRES SOBRE CALIDAD DE CUIDADO DE ENFERMERÍA EN NEONATOLOGÍA

Rodríguez ⁽⁴⁹⁾ manifiesta que representa la valoración de carácter subjetivo e intrínseco que las madres realizan respecto a las intervenciones y cuidados que los profesionales de Enfermería brindan a los neonatos durante su hospitalización en la unidad neonatal.

Castillo ⁽⁵⁰⁾ señala que representa la opinión que tienen las madres respecto al modo en que las enfermeras brindan los cuidados a los recién nacidos desde el nacimiento para promover su adaptación extrauterina.

Finalmente, Rojas ⁽⁵¹⁾ indica que representa la apreciación intrínseca que las madres efectúan sobre los cuidados enfermeros en la población neonatal para conseguir la mayor eficiencia en la adaptación

extrauterina ¹ con el mínimo de riesgos para su salud, minimizando la incidencia de complicaciones neonatales y favoreciendo el proceso de alta de la hospitalización.

2.3.6. DIMENSIONES DE PERCEPCIÓN DE MADRES SOBRE CALIDAD DE CUIDADO DE ENFERMERÍA EN NEONATOLOGÍA

Delgado ⁽⁵²⁾ afirma que las dimensiones que abarcan la evaluación de la percepción materna sobre el cuidado enfermeros en las áreas neonatales son las siguientes:

a) Cuidado humano

Velásquez ⁽⁵³⁾ sostiene que esta dimensión del cuidado de Enfermería implica la habilidad y capacidad que exteriorizan los(as) enfermeros(as) de proporcionar intervenciones humanísticas a los neonatos y las madres durante el periodo de hospitalización, abarcando la amabilidad, veracidad, sensibilidad y comprensión de las intervenciones que realiza en este proceso, abarcando también la capacidad de escuchar y aplicar la comunicación asertiva durante el proceso de interacción de las madres, explicándoles los cuidados realizados en los neonatos para favorecer la adaptación neonatal.

Ello también es reconocido en la teoría de Jean Watson que, según señala Izquierdo ⁽⁵⁴⁾, establece que es un tipo de cuidado enfermero que va más allá del aspecto físico de las personas hospitalizadas, y en el contexto neonatal se basa esenciales en el abordaje de sus necesidades espirituales, emocionales y humanas de madres y neonatos para la armonización de la mente, cuerpo y alma en este proceso, respetando la dignidad humana, escuchando las preocupaciones que las madres manifiesten las madres sobre este proceso y planificar las intervenciones necesarias para atender adecuadamente a los neonatos desde la perspectiva del cuidado transpersonal.

Al respecto, Navarro ⁽⁵⁵⁾ señala que este tipo de cuidado enfermero alude a la interrelación que se suscita entre las enfermera y las madres que involucra el compromiso y grado de interés que el personal enfermero muestra para cuidar a los neonatos aplicando principios

humanísticos, de beneficencia, respeto y cordialidad durante el proceso de atención en las unidades neonatales para fortalecer la satisfacción de las madres y otros familiares.

b) Cuidado seguro

Machacca y Orihuela ⁽⁵⁶⁾ afirman que esta dimensión hace referencia a la valoración que realizan las madres respecto a la seguridad con la que las enfermeras otorgan atención a los neonatos de la unidad neonatal, que abarca la realización de intervenciones que minimizan el riesgo que los recién nacidos padezcan de alguna infección, lesión y otros efectos desfavorables que dificultan la adaptación neonatal al entorno extrauterino y tienen consecuencias negativas en la salud de los neonatos.

Al respecto, Noé ⁽⁵⁷⁾ señala que el cuidado seguro incluye la habilidad de las enfermeras para brindar intervenciones cuidados de buena calidad a la población neonatal y efectuar cuidados seguros, libres de riesgos que favorezcan su adaptación al entorno extrauterino y ofreciendo entornos seguros para evitar complicaciones neonatales durante el periodo de estancia hospitalaria.

c) Cuidado oportuno

López ⁽⁵⁸⁾ sostiene que representa la apreciación que las madres realizan de la oportunidad del cuidado enfermero en la atención neonatal, abarcando la capacidad que tienen las enfermeras para efectuar acciones que cubran las necesidades neonatales en el momento requerido, haciendo uso eficaz de los materiales, recursos y equipos en el proceso de atención sanitario; siendo ello representado en el tiempo de espera para recibir los cuidados sanitarios, la prontitud al llamado en el servicio asistencial y el tiempo que necesitan para proporcionan los cuidados que requieren los neonatos durante su periodo de hospitalización.

Flores ⁽⁵⁹⁾ indica que este tipo de cuidado abarca la capacidad de proporcionar cuidados e intervenciones a los recién nacidos en el momento exacto que estos lo requieren, abarcando el uso adecuado de

materiales, recursos y equipos en este proceso así la observación o vigilancia minuciosa del neonato para poder efectuar cuidados e intervenciones sanitarias que favorezcan su proceso de adaptación al entorno extrauterino, evitando signos de alarma y complicaciones.

d) Cuidado continuo

Cerdán ⁽⁶⁰⁾ señala que esta dimensión de estudio hace referencia a la valoración que la madres realizan respecto a la continuidad de las intervenciones que proporcionan las madres a los neonatos hospitalizados para promover de modo permanente su adaptación neonatal, incluyendo también las actividades de interconsulta y referencia a otros ambientes del hospital para conseguir un adecuado monitoreo de su estado de salud y favorecer su alta hospitalaria.

Al respecto, Valverde ⁽⁶¹⁾ indica que el cuidado continuo implica brindar intervenciones sanitarias permanentes y sin intervenciones en los recién nacidos durante los tres turnos de atención para ayudar a que la población neonatal pueda adecuarse idóneamente al entorno extrauterino y realizar cuidado asistenciales y terapéuticos que ayuden a evitar signos de alarma durante el periodo de hospitalización.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Ha: La calidad del cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, es regular.

Ho: La calidad del cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, no es regular.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Ha₁: Existen diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según grupo etario de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

Ho₁: No existen diferencias en ⁴la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según grupo etario ¹de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

Ha₂: Existen diferencias en ⁴la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según lugar de ⁵procedencia de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

Ho₂: No existen diferencias en ⁴la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según lugar de ⁵procedencia de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

Ha₃: Existen diferencias en ⁴la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según ⁵grado de escolaridad de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

Ho₃: No existen diferencias en ⁴la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según ⁵grado de escolaridad de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

Ha₄: Existen diferencias en ⁴la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según ⁵religión de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

Ho₄: No existen diferencias en ⁴la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según ⁵religión de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

Ha₅: Existen diferencias en ⁴la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según ¹tipo de parto de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

Ho₅: No existen diferencias en ⁴la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según ¹tipo de parto de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

¹**2.5. VARIABLES**

2.5.1. VARIABLE DE INTERÉS

Calidad del cuidado de Enfermería a neonatos percibido por madres.

2.5.2. VARIABLES DE COMPARACIÓN

Grupo etario, lugar de procedencia, grado de escolaridad, religión y tipo de parto de las madres.

2.5.3. VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN

- **Características sociodemográficas de las madres:** Estado civil, ocupación y tenencia de SIS.
- **Características informativas de las madres:** Tipo de parto, planificación del embarazo, complicaciones al nacer y condiciones de prematuridad en el neonato.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
VARIABLE DE INTERÉS							
Calidad del cuidado de Enfermería a neonatos percibido por madres..	Medición de la opinión subjetiva materna sobre la calidad del cuidado humano, seguro, oportuno y continuo de Enfermería en los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, evaluado con un cuestionario tipo Likert y medido como cuidado bueno, regular y malo	Calidad de cuidado humano	Categoría	• Respeto • Cordialidad • Amabilidad • Trato empático. • Paciencia • Asertividad • Satisfacción de necesidades humanas..	Bueno 19 a 24 puntos Regular 13 a 18 puntos Malo 8 a 12 puntos	Ordinal	Cuestionario de Calidad de cuidado de enfermería en neonatos
		Calidad de cuidado seguro	Categoría	• Atención libre de riesgos. • Protección del neonato. • Higiene de manos antes de brindar cuidados • Uso de medidas de bioseguridad. • Transmisión de confianza. • Seguridad al realizar los procedimientos. • Comunicación efectiva.	Bueno 19 a 24 puntos Regular 13 a 18 puntos Malo 8 a 12 puntos	Ordinal	

			Calidad de cuidado oportuno	Catagórica	• Lactancia materna exclusiva. • Administración de medicamentos. • Tiempo de respuesta en la atención. • Oportunidad en el cuidado de Enfermería. • Vigilancia de deposiciones en el turno de atención. • Vigilancia de signos de alarma en el turno de atención. • Permanencia en el servicio durante el turno de atención.	1 Bueno 19 a 24 puntos Regular 13 a 18 puntos Malo 8 a 12 puntos	Ordinal	
			Calidad de cuidado continuo	Catagórica	• Control de funciones vitales en turno de atención. • Monitoreo del estado de salud del neonato. • Continuidad de cuidados de Enfermería. • Sesiones educativas sobre cuidados del recién nacido. • Resultados de laboratorio. • Registro de cuidados de Enfermería. • Reporte de cuidados brindados en el turno de atención.	1 Bueno 19 a 24 puntos Regular 13 a 18 puntos Malo 8 a 12 puntos	Ordinal	

VARIABLES DE COMPARACIÓN					Cuestionario de características generales
Grupo etario	Cuantitativa	Población según etapa de vida	Joven Adulta	1 Nominal	
Lugar de procedencia	Categorica	Zona geográfica de procedencia	Urbana Urbano marginal	Nominal	
Grado de escolaridad	Categorica	Último grado de estudios alcanzado	1 Primaria completa Secundaria incompleta	Ordinal	
			Secundaria completa Superior incompleta Superior completa		
Religión	Categorica	Creencia religiosa	Católica Evangélica	1 Nominal	
Tipo de parto	Categorica	Forma de parto del recién nacido	Vaginal Cesárea	Nominal	

VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN						
Características sociodemográficas	Rasgos del ámbito demográfico y social de las madres encuestadas	Estado civil	Categoría	Condición civil	Soltera Conviviente Casada Separada	Nominal
		Ocupación	Categoría	Actividad laboral	1 Ama de casa Estudiante Trabajo dependiente Trabajo independiente	Nominal
		Tenencia de SIS	Categoría	Cuenta con SIS	Si No 1 Si No	Nominal
		Embarazo planificado	Categoría	El embarazo fue planificado	1 Si No	Nominal
Características informativas	Características relacionadas al contexto informativo de las madres encuestadas	Complicaciones en nacimiento	Categoría	El neonato tuvo complicaciones en el nacimiento	Si No	Nominal
		Prematuridad en nacimiento	Categoría	El neonato presentó prematuridad al nacer	1 Si No	Nominal
						Cuestionario de características generales

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Este trabajo investigativo fue observacional, porque las características de la variable de análisis fueron descritas de modo espontáneo sin ser manejadas intencionalmente; siendo también prospectivo porque la información se obtuvo de datos brindados por las madres de los neonatos.

Asimismo, este estudio se caracterizó por ser de tipo transversal, porque solo hubo una medición de variables; y finalmente, fue una tesis descriptiva comparativa, porque se orientó a realizar comparaciones estadísticas en grupos de análisis para evaluar el cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados valorado por las madres evaluadas en este proceso.

3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

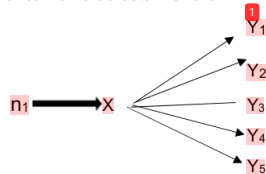
Se aplicó el enfoque cuantitativo utilizando la estadística para la medición de las variables y otros procesos relacionados al procesamiento de datos y análisis inferencial del estudio.

3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Fue descriptivo porque buscó identificar la calidad de cuidado enfermero a neonatos hospitalizados percibido por las madres participantes de este estudio.

3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Se empleó el diseño descriptivo comparativo, por el cual se realizaron comparaciones sobre el cuidado enfermero a neonatos hospitalizados en diversos grupos de madres en estudio, quedando establecido gráficamente de esta manera:



Donde:

n_1 = Madres de neonatos hospitalizados.

X = Calidad de cuidado de Enfermería.

Y_1 = Grupo etario.

Y_2 = Lugar de procedencia.

Y_3 = Grado de escolaridad.

Y_4 = Religión.

Y_5 = Tipo de parto.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Fueron 364 madres de neonatos atendidos entre noviembre y diciembre del 2024 en el área de neonatología del H.M.I. Carlos Showing Ferrari, de acuerdo con reportes obtenidos del padrón de nacimientos de este nosocomio asistencial; en quienes se aplicaron metodológicamente estos criterios:

a) **Criterios de inclusión:** Se incluyeron en la realización del estudio a las madres que:

- Tuvieron neonatos hospitalizados en el área de neonatología del H.M.I. Carlos Showing Ferrari.
- Sus neonatos tuvieron más de un día hospitalizado en este nosocomio.
- Aceptaron participar de modo voluntario y facultativo del estudio firmando en el documento de consentimiento correspondiente.

b) **Criterios de exclusión:** Se realizó la exclusión de las madres que:

- Fueron referidas de otros establecimientos de salud de Huánuco.
- Fueron menores de edad.
- Fueron analfabetas o tuvieron estudios primarios incompletos.
- Sus neonatos presentaron discapacidades o malformaciones congénitas.
- No mostraron predisposición para formar parte de la investigación.

c) **Ubicación en espacio:** El contexto espacial del estudio estuvo circunscrito en las áreas asistenciales de neonatología del H.M.I. Carlos Showing Ferrari de Huánuco, ubicado en el distrito de Amarilis, provincia y región de Huánuco.

El servicio de Neonatología del nosocomio en estudio se encuentra conformado por dos ambientes de neonatología y un ambiente de alojamiento con 6 camas cada uno, que han sido diseñados para brindar un entorno cómodo y seguro a los neonatos atendidos en este servicio asistencial, contando con médicos neonatólogos capacitados y licenciados(as) especialistas para atender integralmente en la unidad neonatal.

d) **Ubicación en tiempo:** Temporalmente, la tesis se desarrolló durante los meses de noviembre a diciembre del 2024.

3.2.2. MUESTRA

a) **Unidad analítica y muestral:** Madres de neonatos hospitalizados en el H.M.I. Carlos Showing Ferrari.

b) **Marco muestral:** Registro de nacimientos de noviembre a diciembre en el H.M.I. Carlos Showing Ferrari.

c) **Muestra:** Fue obtenida metodológicamente a través de la aplicación de esta fórmula estadística:

$$n = \frac{Z^2 \times Pq}{e^2(N - 1) + Z^2 \times Pq}$$

Reemplazando:

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 364}{0.05^2(363) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 187$$

La muestra quedó constituida por 187 madres de neonatos hospitalizados entre los meses de noviembre y diciembre del 2024 en las unidades neonatales del H.M.I. Carlos Showing Ferrari de Huánuco.

d) **Tipo de muestreo:** La selección de la muestra de madres evaluadas en este fue efectuada mediante muestreo aleatorio simple.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.

a) Técnicas

En esta tesis se consideró la aplicación práctica de las técnicas de la encuesta y psicometría para obtener datos sobre la calidad del cuidado enfermero a los neonatos hospitalizados percibido por las madres participantes de esta investigación.

b) Instrumentos

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO Cuestionario de características generales	
Autor	Instrumento de elaboración propia
Descripción del instrumento	Describir las características maternas de neonatos hospitalizados en el H.M.I. Carlos Showing Ferrari.
Estructura del instrumento	El cuestionario tuvo 11 ítems compuestos estructuralmente en 2 dimensiones: 7 ítems del área sociodemográfica y 2 ítems del área informativa.
Técnica	Encuesta
Momento de aplicación	Durante la atención en los ambientes de Neonatología del nosocomio en estudio.
Tiempo de aplicación	15 minutos por madre encuestada en esta investigación

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO Cuestionario de calidad de cuidado de Enfermería en neonatos	
Autor	Mederos ⁽²⁶⁾
Descripción del instrumento	Evaluar el cuidado enfermero a neonatos hospitalizados percibido por madres del H.M.I. Carlos Showing Ferrari.
Estructura (dimensiones, ítems)	El cuestionario tipo Lickert tuvo 32 reactivos divididos en 4 dimensiones con 8 ítems relacionados al cuidado seguro, continuo, humano y oportuno.
Técnica de administración	Psicometría.
Baremación general	Calidad de cuidado de Enfermería. Bueno = 75 a 96 puntos Regular = 53 a 74 puntos Malo = 32 a 52 puntos
Baremación por dimensiones	Calidad de cuidado humano, seguro, oportuno y continua Bueno = 19 a 24 puntos Regular = 13 a 18 puntos Malo = 8 a 12 puntos
Momento de aplicación	Durante la atención en los ambientes de Neonatología del nosocomio en estudio.
Tiempo de aplicación	25 minutos por cada madre encuestada en esta investigación

c) Validez y confiabilidad de instrumentos

Esta fase del estudio se efectuó desarrollando secuencialmente estas actividades

• Validez racional

Se buscó sistemáticamente la información relativa al cuidado de Enfermero en la población neonatal en ¹base de datos de revistas indexadas como Scielo, Pubmed, Bireme, Scopus etc., consultando también repositorio institucionales de diversas universidades para obtener datos teóricos relevantes que garantizaron que cada una de las dimensiones e ítems presentados en los instrumentos estén respaldados por una sólida básica teórica y conceptual para medir la variable de interés, delimitándose este proceso de esta forma:

Validez del cuestionario de características generales.

Nº	DIMENSIÓN	AUTOR	DEFINICIÓN OPERATIVA
1	Características sociodemográficas	INEI	Rasgos inherentes al entorno demográfico y social de las madres participantes de esta investigación.
2	Características informativas		Atributos propios del contexto informativo de las madres y neonatos en estudio.

Validez cuestionario de calidad ¹de cuidado de Enfermería a neonatos.

Nº	DIMENSIÓN	AUTOR	DEFINICIÓN OPERATIVA
¹	Cuidado humano	.Mederos ⁽²⁶⁾	Acciones que realizan las enfermeras para brindar cuidados que cubran los requerimientos de los neonatos basados en la aplicación de la ética y respeto a la dignidad humana.
2	Cuidado seguro		Acciones de las enfermeras en los neonatos hospitalizados para brindarles cuidados seguros y libres de riesgos que favorezcan una adecuada adaptación a la vida extrauterina.

3	Cuidado oportuno	Intervenciones que realizan las enfermeras para brindar intervenciones asistenciales en el momento que los neonatos lo necesiten, empleando los recursos y materiales necesarios para satisfacer sus necesidades sanitarias y promover una adecuada adaptación extrauterina.
4	Cuidado continuo	Acciones que los profesionales de Enfermería realizan en los neonatos para garantizar la continuidad de los cuidados durante los 3 turnos de atención favoreciendo la adaptación al entorno extrauterino y lograr su alta hospitalaria.

• ² Validez por juicio de expertos

Esta forma de validez cualitativa se desarrolló consultando a cinco jueces expertos, de los cuales 4 de ellos contaron con especialidad en Neonatología, teniendo también experiencia laboral en esta área asistencial en el ámbito hospitalario y un juez fue docente universitario con experiencia acreditada en validación de instrumentos.

En este sentido, los cinco expertos realizaron unilateralmente la evaluación de ¹ los ítems de los instrumentos considerando aspectos metodológicos de estructura, contenido, forma y suficiencia de cada ellos, asignando los puntajes respectivos en la hoja de validación de jueces expertos y estableciendo algunas observaciones que fueron subsanadas oportunamente para finalmente firmar la constancia de validación correspondiente para acreditar su participación en este proceso.

Luego se compararon las opiniones dadas por cada uno de los jueces participantes en el proceso de validación de contenido, identificándose un 100% de concordancia en la evaluación de los ítems, señalando la totalidad de jueces expertos consultados indicaron que los instrumentos evaluados en este proceso fueron adecuados para ser utilizados en el estudio, quedando ello representado en esta tabla analítica ² de resumen:

Validez de contenido por juicio de expertos.

Nº	Datos del experto(a)	Cuestionario características generales	10 Cuestionario de calidad de cuidado de Enfermería en neonatos hospitalizados.
1	Mg. Eler Borneo Cantalicio	Aplicable	Aplicable
2	Lic. Eleazara Albrizio Castro	Aplicable	Aplicable
3	Lic. Jessica Balvin Alarcón.	Aplicable	Aplicable
4	Lic. Isabel Pacheco Calero.	Aplicable	Aplicable
5	Lic. Addy Huerta Echevarría	Aplicable	Aplicable

• Validez de respuesta

Este método de validez se desarrolló efectuando un primer estudio piloto el 5 de octubre del 2024 en 5 madres de neonatos hospitalizados en el nosocomio regional de Huánuco donde se verificó que los ítems planteados en el cuestionario de calidad de cuidado enfermero eran comprensibles para la muestra de estudio y estaban adaptadas a su contexto sociocultural, efectuando las correcciones respectivas para efectivizar la medición de la variable de análisis.

Una vez realizado el proceso previo, se procedió a efectuar un segundo piloto el 12 de octubre del 2024 en una muestra no aleatorizada de 19 madres de neonatos hospitalizados en el nosocomio regional de Huánuco, a las cuales se aplicaron los cuestionarios siguiendo la metodología planificada previamente para el proceso de validación, desarrollándose este proceso sin complicaciones, teniendo la colaboración de las madres y encontrándose al final estos indicadores:

TASA DE PARTICIPACIÓN	TASA DE RESPUESTA	TASA DE RESPUESTA POR ÍTEMS	TIEMPO DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS
Se contó con la participación del 100% de madres encuestadas	El 100% de madres firmaron el consentimiento informado	Fue de 96,8% en las madres encuestadas en la prueba piloto	30 minutos por cada personal de Enfermería

- **1 Confiabilidad estadística de instrumentos**

Para determinar la confiabilidad del instrumento aplicado en el estudio se elaboró una base de datos con las respuestas identificadas en los cuestionarios aplicados en el estudio piloto que fue extrapolada al programa SPSS 25.0 donde se procesó estadísticamente y seguidamente con el alfa de Cronbach se determinó la confiabilidad del cuestionario de calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados obteniéndose como resultado una cifra de 0,876 puntos que reflejó que el cuestionario evaluado alcanzó un alta confiabilidad por avalando su uso en la etapa de ejecución práctica de esta tesis.

- d) **Recolección de datos**

Se efectuó realizando sistemáticamente estas actividades investigativas:

- **Autorización:** Este trámite administrativo se hizo presentando el 16 del mes de octubre del 2024 un documento dirigido al director ejecutivo del H.M.I. Carlos Showing Ferrari requiriendo el permiso institucional correspondiente para desarrollar la investigación en las madres de los recién nacidos en este nosocomio, que fue recepcionado y derivados al área correspondiente para su evaluación siendo expedido el citado documento el día 25 de octubre del 2024.
- **Gestión administrativa y recolección de recursos:** Esta actividad se realizó entre los días 26 y 28 de octubre del 2024 donde se efectuaron los trámites respectivos para acceder al registro de nacimientos del nosocomio para identificar la muestra de estudio, y posteriormente del 29 al 30 de octubre del mismo año se consiguió la colaboración de dos personas para la aplicación de encuestas, efectuándose posteriormente el acopio de los recursos requeridos para realizar el trabajo de campo.
- **Capacitación de encuestadores:** Se efectuó entre el 30 y 31 de octubre del 2024 donde se les adiestró técnicamente en los procesos y actividades a efectuar durante el proceso de recolección de datos,

entregándoles los materiales necesarios para efectuar este proceso y programando la fecha de inicio de la investigación.

- **Aplicación de instrumentos:** Este procedimiento empezó el 3 de noviembre del 2024 donde el equipo investigativo ingresó a los ambientes del nosocomio en estudio y se dirigieron al servicio de neonatología donde previo permiso de la personas encargadas de la jefatura de este servicio ubicaron a las madres en el área de neonatología, donde previo cordial saludo les invitaron a ser parte de este proceso haciéndoles firmar el consentimiento informado donde evidenciaron su deseo voluntario de ser partícipes de la investigación.

Luego procedieron a aplicar las encuestas a las madres en un tiempo aproximado de 25 minutos por cada madre evaluada, encuestando un promedio de 6 a 8 madres por día en un tiempo de dos meses, finalizando esta etapa el 27 de diciembre del 2024.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

Esta fase comenzó efectuando la evaluación analítica de calidad de cada uno de los instrumentos empleados en este proceso, codificándose las respuestas identificadas en los cuestionario que fueron consolidadas en la base de datos presentada en el Anexo 8 de esta tesis investigativa.

Posteriormente, esta base fue extrapolada a una plantilla del programa SPSS donde proceso estadísticamente los datos obtenidos en la ejecución del estudio, siendo la información tabulada de manera pertinente según objetivos planteados en esta investigación para ser mostradas en tablas académicas según aspectos estandarizados en el reglamento de investigación de la UDH y las normas Vancouver vigentes para la realización de estudios sanitarios.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.

- a) **Análisis descriptivo:** Se hizo efectuando la descripción pertinente de la data identificada en el procesamiento de datos mediante el uso de estadísticos de frecuencias y porcentajes que se interpretaron

según datos del estudio y contrastadas con el marco conceptual del cuidado enfermero en los neonatos.

b) **Análisis inferencial:** Este método de análisis se empleó para comprobar las hipótesis delimitadas en este trabajo de tesis, que se desarrolló aplicando el ritual de la significancia:

Primer paso: Formulación de hipótesis.

Ha: La calidad del cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres en el H.M.I. Infantil Carlos Showing Ferrari, es regular.

Ho: La calidad del cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres en el H.M.I. Carlos Showing Ferrari, no es regular.

Segundo paso: Determinación de margen de error estadístico

Se estableció un nivel de confianza del 95% con un margen de error probabilístico del 5% ($p = 0,05$) en la valoración categórica de las variables.

Tercer paso: Selección de prueba estadística

La selección de los estadísticos de prueba para el contraste de hipótesis se estableció en base a estos preceptos:

- El contraste de la hipótesis general de análisis se efectuó con el Chi Cuadrado (X^2) para una muestra por ser la variable de estudio de naturaleza cualitativa ordinal.
- Respecto al contraste de las hipótesis específicas, se estableció que en el contraste de variables nominales valoradas dicotómicamente con variables ordinales politómicas se empleó el Chi Cuadrado de Homogeneidad; mientras que para el contraste de dos variables ordinales se empleó la prueba Kruskal Wallis.

Cuarto paso: Lectura del valor p observado

Esta fase se efectuó considerando los resultados obtenidos del procesamiento estadístico en el programa SPSS con la prueba

correspondiente, identificando los valores de significancia obtenidos y que fueron útiles para la toma de decisiones del trabajo de investigación.

Quinto paso: Toma de decisiones estadísticas

Se realizó según el valor p obtenido en el procesamiento de datos en el SPSS 25.0 aceptándose las hipótesis cuya significancia fue inferior al margen de error del 5% ($p < 0,05$).

3.4. ASPECTOS ÉTICOS

Se garantizó el cumplimiento de las directrices estandarizadas en el código de ética para la investigación de la UDH que fundamenta la búsqueda de la verdad, responsabilidad, integridad y honestidad intelectual como aspectos claves para el desarrollo de investigaciones en el contexto universitario, aplicando también los preceptos comprendidos en la declaración de Helsinki que resalta el respeto a la parte humana de las personas, la búsqueda del bienestar de los participantes y el derecho a su libre determinación y la aplicación del consentimiento informado como ejes importantes para realizar estudios sanitarios.

En este sentido, la aplicación del documento técnico de consentimiento informado se realizó del siguiente modo: se abordó a las madres en cada uno de los ambientes de Neonatología, invitándolas a participar cordialmente del estudio, seguidamente se les entregó el consentimiento informado para su lectura correspondiente, haciéndoles finalmente firmar este documento como evidencia de su disposición de ser partícipe de este estudio investigativo.

También se cumplió con aplicar el precepto deontológico de beneficencia buscando promover el bienestar de las madres evaluadas en el desarrollo de la investigación; no maleficencia, no causando afectaciones en su integridad física y emocional; autonomía, dándoles la potestad de elegir si aceptaban ser parte de la investigación y justicia, brindando un trato equitativo en este proceso.

Asimismo, se aplicaron las conductas responsables en investigación en las tres etapas del estudio por medio del cual en la etapa de planificación del estudio, se respetó el derecho de autoría intelectual por medio del cual se dio

a cada autor el reconocimiento por su aporte en la tesis, en la etapa de ejecución, se cumplió analizando la información tal y como se identificó en el ámbito de análisis; y finalmente en la etapa de redacción y presentación del informe, se hizo evitando toda forma de plagio, pasando por la plataforma Turnitin para acreditar la originalidad del presente trabajo investigativo.

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Distribución de características sociodemográficas de madres de recién nacidos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024.

Distribución características sociodemográficas	n = 187	
	fi	%
Grupo etario		
Joven (18 a 29 años)	115	61,5
Adulta (30 a 41 años)	72	38,5
Lugar de procedencia		
Urbano	100	53,5
Urbano marginal	87	46,5
Estado civil		
Soltera	19	10,2
Casada	42	22,5
Conviviente	98	52,4
Separada	26	13,9
Religión		
Católica	126	67,4
Evangélica	61	32,6
Grado de escolaridad		
Primaria completa	12	6,4
Secundaria incompleta	26	13,9
Secundaria completa	89	47,6
Superior incompleta	28	15,0
Superior completa	32	17,1
Ocupación		
Ama de casa	104	55,6
Estudiante	17	9,1
Trabajo dependiente	26	13,9
Trabajo independiente	40	21,4
Tenencia de SIS		
Si	182	97,3
No	5	2,7

En esta tabla se evidenció que las madres mayoritariamente fueron jóvenes; residentes en zonas urbanas de Amarilis y prevaleciendo las que tuvieron la condición civil de casadas; de religión católica, con estudios secundarios completos, desempeñándose principalmente como amas de casa y contaron con SIS.

Tabla 2. Distribución de características informativas de madres de recién nacidos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024

Distribución características informativas	n = 187	
	fi	%
Tipo de parto		
Vaginal	119	63,6
Cesárea	68	36,4
Embarazo planificado		
Si	145	77,5
No	42	22,5
Complicaciones en nacimiento		
Si	20	10,7
No	167	89,3
Prematuridad en nacimiento		
Si	28	15,0
No	159	85,0

Se evidenció que en este estudio prevalecieron las madres encuestadas que tuvieron sus bebés por parto vaginal y planificaron su embarazo; sobresaliendo también las madres que señalaron que sus niños no presentaron complicaciones ni tuvieron prematuridad en el nacimiento o momento del parto.

Tabla 3. Distribución de ítems de calidad de cuidado humano de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024.

Distribución Calidad Cuidado humano de Enfermería	n = 187					
	Nunca		A veces		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%
La enfermera saluda de manera cordial y respetuosa cuando ingresa al servicio.	0	0,0	45	24,1	142	75,9
La enfermera muestra preocupación por la salud de su bebé, preguntando si tuvo molestias en el turno	9	4,8	76	40,6	102	54,6
La enfermera informa sobre los cuidados realizados en su bebé.	12	6,4	89	47,6	86	46,0
La enfermera prioriza la atención de las necesidades fisiológicas del bebé durante el turno de atención.	7	3,7	98	52,4	82	43,9
La enfermera utiliza palabras cariñosas cuando cuida al recién nacido.	14	7,5	104	55,6	69	36,9
La enfermera tiene paciencia cuando brinda las intervenciones al recién nacido.	3	1,6	106	56,7	78	41,7
La enfermera aplica la empatía al contestar las preguntas que le realizan sobre el cuidado de su recién nacido.	10	5,3	97	51,9	80	42,8
La enfermera se despide cortésmente cuando termina de brindar los cuidados al recién nacido.	0	0,0	75	40,1	112	59,9

Al realizar el análisis descriptivo de la distribución de ítems relacionados al cuidado humano de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por la muestra participante del estudio se evidenció que descollaron las madres que indicaron que las(os) enfermeras(os) siempre les saludaban de manera cordial y respetuosa cuando ingresaban a los ambientes del servicio, preocupándose por la salud de su bebé, preguntando si el recién nacido presentó problemas durante el turno de atención y despidiéndose cortésmente cuando terminaban de brindar los cuidados correspondientes a los neonatos hospitalizados.

Asimismo, se estableció que prevalecieron cuantitativamente las madres que afirmaron que las(os) enfermeras(os) solo a veces informaban sobre los cuidados que realizaban en sus bebés, priorizando en ocasiones el

cuidado de sus necesidades fisiológicas durante el turno de atención y empleaban palabras cariñosas cuando cuidaban a sus bebés.

Finalmente, también ² se evidenció que una proporción mayoritaria de las madres encuestadas consideraron que las enfermeras en ocasiones tenían paciencia y aplicaban la empatía cuando brindaban la atención correspondiente a los neonatos durante el turno de atención en el ámbito hospitalario.

Tabla 4. Distribución de ítems de calidad de cuidado seguro de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024.

Distribución Calidad Cuidado seguro de Enfermería	n = 187					
	Nunca		A veces		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%
La enfermera evita que haya corrientes de aire en el servicio mientras atiende al recién nacido.	8	4,3	113	60,4	66	35,3
La enfermera realiza el lavado de manos antes de cuidar a los neonatos	0	0,0	56	29,9	131	70,1
La enfermera se ponen los guantes antes de realizar las intervenciones en los neonatos.	0	0,0	62	33,2	125	66,8
La enfermera busca proteger de las caídas al neonato mientras lo atiende..	10	5,3	107	57,3	70	37,4
La enfermera explica con palabras sencillas los cuidados brindados en su recién nacido.	12	6,4	101	54,0	74	39,6
La enfermera muestra seguridad cuando atiende al recién nacido.	6	3,2	98	52,4	83	44,4
La enfermera transmite confianza cuando cuida al neonato.	4	2,1	103	55,1	80	42,8
La enfermera verifica que los materiales y equipos que usa para cuidar a los recién nacidos se encuentren en buenas condiciones.	10	5,3	105	56,1	72	38,5

En esta tabla se encontró que sobresalieron las madres que percibieron que las profesionales del área de Enfermería siempre se lavaban las manos y utilizaban guantes para brindar cuidados a los recién nacidos.

Del mismo modo, prevalecieron las madres que señalaron que las enfermeras a veces evitaban que haya corrientes de aire cuando cuidaban a los recién nacidos, protegiéndolos de las caídas mientras lo atendían y explicando con palabras sencillas los cuidados y procedimientos que realizaban en los bebés durante el turno de atención.

Y para finalizar, predominaron las madres que manifestaron que en ocasiones las enfermeras mostraban seguridad y transmitían confianza cuando cuidaban a los recién nacidos; preocupándose porque los materiales y equipos que empleaban para cuidar a los neonatos se encuentren en buenas condiciones para proporcionar una atención de calidad en la unidad neonatal.

Tabla 5. Distribución de ítems de ³calidad de cuidado oportuno de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024.

Distribución Calidad Cuidado oportuno de Enfermería	n = 187					
	¹ Nunca		A veces		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%
La enfermera ² se preocupa porque el recién nacido reciba lactancia materna en los horarios adecuados.	0	0,0	74	39,6	113	60,4
La enfermera proporciona cuidados y tratamiento al neonato en el horario correspondiente.	0	0,0	57	30,5	130	69,5
La enfermera vigila que el recién nacido realice sus deposiciones durante el turno de atención.	5	2,7	92	42,9	88	47,1
La enfermera acude rápidamente al servicio cuando escucha que los recién nacidos lloran.	12	6,4	111	59,4	64	34,2
La enfermera acude inmediatamente al servicio cuando la necesitan para cuidar al recién nacido.	14	7,5	115	61,5	58	31,0
La enfermera dedica el tiempo necesario para brindar los cuidados correspondientes a su recién nacido	10	5,3	109	58,3	68	36,4
La enfermera vigila que los recién nacidos no presenten signos de alarma durante el turno de atención	16	8,60	107	57,2	64	34,2
La enfermera permanece en el servicio durante todo el turno de atención acudiendo cuando se le necesita.	8	4,3	100	53,5	79	42,2

En esta ¹tabla se encontró que las madres encuestadas predominantemente ²afirmaron que los profesionales de Enfermería siempre se preocupaban porque los recién nacidos reciban lactancia materna exclusiva en las primeras hora de vida y en horarios adecuados, prevaleciendo también las madres que siempre brindaban los cuidados y tratamiento a los neonatos en su horario correspondiente y supervisaban que los bebés realicen sus deposiciones (orina y heces) durante la atención en el turno correspondiente.

Asimismo, se halló que fueron predominantes las madres que señalaron que las enfermeras a veces acudían inmediatamente al servicio cuando se les requería para cuidar a los recién nacidos, prevaleciendo

también aquellas que en ocasiones acudían rápidamente al servicio cuando escuchaban llorar a sus bebés y dedicaban el tiempo necesario para brindar los cuidados requeridos durante el turno de atención en la unidad neonatal.

Finalmente, prevalecieron las madres que indicaron que las enfermeras en ocasiones vigilaban que los bebés no presenten signos de alarma y esporádicamente permanecían en los ambientes de neonatología durante todo el turno de atención, acudiendo las veces que son requeridos para cuidar a los recién nacidos.

Tabla 6. Distribución de ítems de calidad de cuidado continuo de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024.

Distribución Calidad Cuidado continuo de Enfermería	n = 187					
	Nunca		A veces		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%
La enfermera monitorea las funciones vitales del neonato en cada turno de atención (mañana, tarde y noche).	0	0,0	47	25,1	140	74,9
La enfermera vigila y monitorea la salud del bebé en el turno de atención.	5	2,7	106	56,7	76	40,6
La enfermera realiza la curación del cordón umbilical todos los días.	0	0,0	13	7,0	174	93,0
La enfermera realiza la higiene genital y perianal de los recién nacidos en cada turno	8	4,3	110	58,8	69	36,9
La enfermera muestra preocupación porque los resultados de laboratorio (sangre, Hb, etc.) de los recién nacidos sean recibidos rápidamente.	15	8,0	115	61,5	57	30,5
La enfermera brinda sesiones educativas sobre los cuidados básicos que se deben realizar en los neonatos.	19	10,2	138	73,8	30	16,0
La enfermera registra en la historia clínica las intervenciones que realiza en el recién nacido durante cada turno de atención.	10	5,3	82	43,9	95	50,8
La enfermera reporta a sus colegas los cuidados brindados en el turno de atención y las intervenciones que deben realizar en el turno siguiente para garantizar la continuidad de los cuidados en los recién nacidos.	0	0,0	74	39,6	113	60,4

En esta tabla se halló que sobresalieron las madres que indicaron que el personal de Enfermería siempre realizaban la curación diaria del cordón umbilical de la población neonatal del servicio, efectuando el control de las funciones vitales durante cada turno de atención, registrando en las historias clínicas las acciones terapéuticas realizadas en los recién nacidos y reportando a sus colegas los cuidados que se brindaron en el turno de atención e informándoles que debían efectuarse en el turno siguiente para garantizar la continuidad de los cuidados hasta el alta hospitalaria.

En esta línea, también descollaron estadísticamente las madres que refirieron que las(os) enfermeras(os) esporádicamente les brindaban sesiones educativas respecto a la atención y cuidados que debían brindarse a los bebés

en los primeros días de existencia, preocupándose en ocasiones que los resultados de laboratorio de los neonatos sean recibidos inmediatamente; y por último, ¹prevalcieron las madres que manifestaron que las enfermeras a veces realizan genital o perianal de sus bebés, monitoreando ocasionalmente la salud neonatal en cada turno de atención en el ámbito neonatal.

Tabla 7. Dimensiones de la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024.

Dimensiones calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados	n = 187	
	fi	%
Calidad de cuidado humano		
Bueno	82	43,9
Regular	105	56,1
Calidad de cuidado seguro		
Bueno	76	40,6
Regular	111	59,4
Calidad de cuidado oportuno		
Bueno	74	44,9
Regular	113	55,1
Calidad de cuidado continuo		
Bueno	80	42,8
Regular	107	57,2

En esta tabla se evidenció que predominaron los madres que percibieron que las enfermeras del servicio de Neonatología brindaban un regular cuidado de Enfermería a los neonatos en las dimensiones de cuidado humano, oportuno, seguro y continuo durante su internamiento en el nosocomio.

3 **Tabla 8.** Calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024

Calidad cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados	fi	%
Bueno	78	41,7
Regular	109	58,3
Total	187	100,0

En esta tabla se halló que, en términos generales, prevalecieron las madres que opinaron que las enfermeras de este hospital proporcionaron regular **5** cuidado de Enfermería a los neonatos internados en el ámbito de estudio; mientras que el porcentaje restante de madres encuestados consideraron que el personal enfermero brindó una buena calidad de cuidados a los bebés hospitalizados en la unidad neonatal del nosocomio.

4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.

a) Contraste de hipótesis general

¹ **Tabla 9.** Comparación de frecuencias de la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024

³ Calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados	fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X ²)	Significancia (p valor)
Bueno	78	41,7	93,5	5,14	0,023
Regular	109	58,3	93,5		
Total	187	100,0			

Al contrastar la hipótesis general de análisis, ² el procesamiento estadístico de la información recolectada evidenció un valor de $X^2 = 5,14$ con una $p = 0,023$; que permitió establecer que las frecuencias observadas fueron estadísticamente diferentes; aceptándose ¹ que predominaron las madres que percibieron un regular calidad de cuidado de Enfermería a los neonatos en el área de Neonatología de este nosocomio.

b) Contraste de primera hipótesis específica

Tabla 10. Diferencias en la calidad del cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según grupo etario de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024

Grupo etario	Calidad del cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados				Total		X² de Homogeneidad	P valor
	Bueno		Regular					
	fi	%	fi	%	fi	%		
Madre joven	37	19,8	78	41,7	115	61,5	11,17	0,001
Madre adulta	41	21,9	31	16,6	72	38,5		
Total	78	41,7	109	58,3	187	100,0		

En el contraste de la primera hipótesis específica se evidenció un valor de $X^2 = 11,17$ con una $p = 0,001$ que corrobora que los reportes son significativos, aceptándose que existen diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según grupo etario de las madres en el H.M.I. Carlos Showing Ferrari; evidenciándose que las madres adultas percibieron una mejor calidad de cuidado enfermero a los neonatos respecto a las madres jóvenes.

c) ² **Contraste de segunda hipótesis específica**

Tabla 11. Diferencias en ¹ la calidad del cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados ¹ percibido según lugar ¹ de procedencia ¹ de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024

Lugar de procedencia	³ Calidad del cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados						¹ total	X² de Homogeneidad	P valor
	Bueno		Regular						
	fi	%	fi	%	fi	%			
Urbano	49	26,2	51	27,3	100	53,5	4,70	0,030	
Urbano marginal	29	15,5	58	31,0	87	46,5			
Total	78	41,7	109	58,3	187	100,0			

El contraste estadístico de la segunda hipótesis específica realizado con ¹ la prueba estadística correspondiente mostró un $X^2 = 4,70$ con una $p = 0,030$ estableciéndose ⁴ que hay diferencias estadísticas en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según procedencia de las madres participantes de este proceso; evidenciándose que aquellas que procedieron de áreas urbanas presentaron mejor percepción del cuidado enfermero a los neonatos ¹ que las madres residentes en zonas urbano – marginales de Amarilis.

e) Contraste de tercera hipótesis específica

Tabla 12. Diferencias en la calidad del cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según grado de escolaridad de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024

Grado de escolaridad	Calidad del cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados				Total	Kruskal Wallis (X²)	P valor	
	Bueno		Regular					
	fi	%	fi	%	fi			%
Primaria completa	0	0,0	12	6,4	12	6,4	26,20	0,000
Secundaria incompleta	2	1,1	24	12,8	26	13,9		
Secundaria completa	45	24,0	44	23,6	89	47,6		
Superior incompleta	14	7,5	14	7,5	28	15,0		
Superior completa	17	9,1	15	8,0	32	17,1		
Total	78	41,7	109	58,3	187	100,0		

Al contrastar la tercera hipótesis específica formulada en esta investigación con la prueba no paramétrica de Kruskal Wallis se halló un valor de $X^2 = 26,20$ con una $p = 0,000$ que permite aceptar que existen diferencias respecto a la calidad del cuidado enfermero a neonatos hospitalizados percibido según grado de escolaridad de las madres encuestadas; corroborándose que las madres con alto grado de escolaridad presentaron estadísticamente una mejor percepción de la calidad del cuidado enfermero a los recién nacidos hospitalizados que aquellas madres que tuvieron bajos grados de escolaridad.

d) ¹ **Contraste de cuarta hipótesis específica**

Tabla 13. ³ Diferencias en la calidad del cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según religión ^{de} madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024

Religión	3 Calidad del cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados				1 Total		X² de Homogeneidad	P valor
	Bueno		Regular					
	fi	%	fi	%	fi	%		
Católica	51	27,3	75	40,1	126	67,4	0,24	0,623
Evangélica	27	14,4	34	18,2	61	32,6		
Total	78	41,7	109	58,3	187	100,0		

En cuanto al contraste de esta hipótesis ¹ se halló un $X^2 = 0,24$ con un valor $p = 0,623$ ⁴ que permite establecer que no existen diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según religión materna, apreciándose semejanzas porcentuales en la percepción del cuidado enfermero a neonatos hospitalizados en madres que profesaron la religión católica y evangélica en esta investigación.

e) **Contraste de quinta hipótesis específica**

Tabla 14. Diferencias en la calidad del cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según tipo de parto de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024

Tipo de parto	Calidad del cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados						Total	X ² de Homogeneidad	P valor
	Bueno		Regular						
	fi	%	fi	%	fi	%			
Vaginal	57	30,4	62	33,2	119	63,6	5,15	0,023	
Cesárea	21	11,3	47	25,1	68	36,4			
Total	78	41,7	109	58,3	187	100,0			

Al desarrollar el contraste inferencial de la quinta hipótesis específica de esta investigación se halló un $X^2 = 5,15$ puntos con un valor $p = 0,023$ que no supera la probabilidad de error estadístico y permite indicar que hay diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según tipo de parto de las madres en el nosocomio en estudio, encontrándose que aquellas madres que tuvieron parto vaginal mostraron una mejor percepción del cuidado enfermero a la población neonatal que las madres cesareadas.

CAPÍTULO V

5. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS.

Esta investigación partió de la idea propuesta por Alegre ⁽⁶⁾ al indicar que la opinión materna sobre el cuidado enfermero es un aspecto importante en el ámbito de la salud neonatal, pues representa la opinión que las madres tienen sobre los cuidados que las enfermeras proporcionan a los neonatos para conseguir su adaptación extrauterina así como prevenir complicaciones y signos de alarma.

Por ende, esta tesis buscó identificar la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por las madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari de Amarilis – Huánuco 2024, cuyo proceso metodológico de aplicación de instrumentos y prueba de hipótesis desarrollada con el Chi Cuadrado permitió demostrar que hubo diferencias estadísticas en las frecuencias apreciadas con una $p = 0,000$; que permitió aceptar que predominaron las madres que percibieron regular cuidado de Enfermería en los neonatos hospitalizados en la unidad neonatal.

Estos reportes guardan similitud con los postulados de la teoría de Kristen Swanson que, según Rodríguez y Valenzuela ⁽³⁰⁾, establece que los cuidados enfermeros representan las intervenciones que las enfermeras realizan en los pacientes hospitalizados para conseguir la recuperación de su salud, siendo cumplido estos nuestros reportes donde se estableció que la calidad de los cuidados neonatales representa las acciones que las enfermeras efectúan en los neonatos para promover una adecuada adaptación neonatal, evitar signos de alarma y favorecer su alta hospitalaria.

Asimismo, los resultados presentados en esta tesis son concordantes con los datos mostrados por Reimer ⁽²¹⁾ quien también identificó una regular la calidad de cuidado de Enfermería en los recién nacidos en las unidades neonatales, destacando que a pesar de que la mayoría de madres valoraron como adecuados los cuidados enfermeros en los recién nacidos aún existen algunos obstáculos que limitan que se pueda cubrir su necesidad de información sobre este proceso afectando la continuidad de las intervenciones

en el contexto neonatal; coincidiendo con la información expuesta en este informe investigativo.

En esta línea, Castro ⁽¹⁴⁾ también evidenció que una proporción mayoritaria de madres valoraron como regulares los cuidados que las(os) enfermeras(os) brindaban a los neonatos a lo largo de su permanencia en el hospital, pues por un lado estuvieron conformes con las intervenciones que se efectuaban en el servicio para evitar que los recién nacidos tengan complicaciones en el periodo neonatal aún existen algunas limitaciones en los aspectos relacionadas a la necesidad de información de las madres y la continuidad de las intervenciones sanitarias que no han sido satisfechas en el área asistencial provocando que disminuya la opinión subjetiva materna del cuidado enfermero en el contexto neonatal, concordando ello con los reportes de este informe investigativo.

Similares son los datos expuestos por Jaramillo et al. ⁽²²⁾ quienes también evidenciaron que prevalecieron las madres usuarias que opinaron que los profesionales enfermeros proporcionaban una regular calidad de cuidados asistenciales a los recién nacidos mostrándose conformes con la aplicación del cuidado humano y continuo en este grupo poblacional, no obstante también identificaron diversas falencias en la seguridad y oportunidad de los cuidados debido a que las enfermeras no acudían con prontitud cuando les necesitaban y no se tomaban el tiempo de informar a las madres sobre las intervenciones causando un deterioro en la valoración que estas realizan del cuidado enfermero en el servicio neonatal.

Continuando con esta tendencia, Lázaro ⁽²⁴⁾ también halló que un porcentaje mayor a la mitad de madres encuestadas mostraron percepción regular del cuidado enfermero en la población neonatal, señalando que tienden a mostrarse satisfechas con el cuidado humano, seguro, oportuno y continuo que brindaban a sus recién nacidos en el desarrollo de actividades rutinarias como la curación del cordón umbilical, fototerapia, baño del recién nacido entre otras intervenciones asistenciales, no obstante se mostraron disconformes con la información que les brindaban las enfermeras sobre las intervenciones que debían efectuarse para atender a los neonatos y evitar el

desarrollo de signos de alarma; concordando con la data expuesta en nuestro estudio.

Al respecto, Castro y Noblecilla ⁽²⁷⁾ también encontraron en su estudio que las madres mostraron predominantemente una percepción regular del cuidado enfermero a los recién nacidos en el transcurso de su hospitalización, señalando como aspecto importante la confianza que las madres expresaban respecto a las intervenciones que realizaban las enfermeras para garantizar el bienestar y confort de los neonatos, garantizando la continuidad de la atención en la unidad neonatal en los tres turnos de atención hospitalaria; no obstante, también evidenciaron la presencia de falencias en la interacción personal que limitaba que se cubra las necesidades maternas de información disminuyendo su percepción sobre el cuidado enfermero en la población neonatal.

Y análogamente, Nazario ⁽¹⁷⁾ evidenció que mayormente las madres valoraron un regular cuidado enfermero neonatal en los ambientes de hospitalización, señalando como positivo el compromiso que muestran las enfermeras en brindar los cuidados básicos para que los neonatos puedan adaptarse adecuadamente al entorno extrauterino y ser dados de alta de manera oportuna; sin embargo, también evidenciaron falencias en el proceso de interacción personal, causando que no exista una adecuada transmisión de los cuidados básicos que debían realizar sus bebés afectando el desempeño materno en la realización de intervenciones que eviten la incidencia de signos de alarma y complicaciones que repercutan negativamente en la salud neonatal.

No obstante, Pariasca ⁽²³⁾ encontró datos distintos a los de este informe, evidenciando en su tesis que un porcentaje predominante de madres encuestadas percibieron como buenos los cuidados que brindaban los enfermeros a los neonatos, mostrándose conformes con las intervenciones que estas proporcionaban desde el parto hasta el momento del alta hospitalaria, valorando como posibilidad la continuidad, oportunidad y seguridad de los cuidados brindados durante este periodo y mostrando compromiso para participar de este proceso y contribuyendo a que sus bebés tengan una adecuada adaptación extrauterino y continúen con las

intervenciones correspondientes en su domicilio para favorecer una adecuada transición de la fase neonatal al periodo de la niñez.

Paredes ⁽²⁵⁾ también pudo encontrar información divergente, identificando en su trabajo investigativa que una proporción predominante de madres percibieron que las enfermeras proporcionaban buenos cuidados a los neonatos que estaban a su cargo, señalando que la mayoría de ellas aplicaban principios humanísticos en la atención en el área neonatal, acudiendo rápidamente cuando los recién nacidos lloraban en el servicio o requerían de sus cuidados, realizando intervenciones seguras, aplicando los protocolos de bioseguridad en la atención sanitaria y brindando información adecuada sobre los cuidados que debían realizar de manera rutinaria para favorecer su proceso de adaptación al entorno extrauterino y consiguiendo su bienestar en el marco de la salud neonatal.

Siguiendo esta tendencia, Mederos ⁽²⁶⁾ también halló resultados contrarios a los presentados en este informe, evidenciando que las madres encuestadas en su trabajo investigativo tuvieron percepción favorable sobre ¹ la labor que las profesionales de Enfermería cumplían en la atención de sus bebés en las áreas neonatales, destacando el compromiso que mostraban para garantizar el cuidado, continuo, oportuno y seguro de los recién nacidos, efectuando una adecuada vigilancia de los signos de alarma para favorecer su adaptación neonatal y la realización de intervenciones seguras que tuvieron impacto positivo en el bienestar del binomio madre – neonato favoreciendo su alta hospitalaria y la continuidad de cuidados en el hogar.

Prosiguiendo con el análisis, al contrastar la primera hipótesis específica se destaca que ¹ los reportes del procesamiento estadístico evidenciaron que hubo diferencias en la calidad del cuidado enfermero a neonatos hospitalizados percibido ² según grupo etario de las madres con una $p = 0,001$; aceptándose la hipótesis alterna y demostrando que las madres adultas mostraron mejor percepción del cuidado de Enfermería que las madres jóvenes participantes del estudio.

Estos resultados concuerdan con los datos presentados por Reimer ⁽²¹⁾ en su estudio investigativo donde también identificó que las madres de mayor

edad realizan una mejor valoración del desempeño de las enfermeras en el cuidado neonatal que las madres que están en la etapa de la juventud, señalando que ello podía deberse a que las madres adultas mayormente tienen mayor conocimiento de los cuidados efectuados por las enfermeras en este proceso a diferencia de las madres jóvenes quienes atraviesan esta etapa con dudas e inquietudes que hacen que valoren inadecuadamente el cuidado enfermero en el periodo neonatal.

Ello también fue corroborado por Lázaro ⁽²⁴⁾ quien señala que las mujeres jóvenes se caracterizan principalmente por ser madres primerizas siendo mayormente inexpertas en la atención de los neonatos provocando que tengan mayores expectativas del cuidado enfermero en las unidades neonatales que muchas veces no llegan a ser satisfechas adecuadamente causando que tengan una percepción desfavorable de este proceso, a diferencia de las madres adultas que ya tienen conocimiento sobre los cuidados que se realizan en sus niños y participan activamente de este proceso, favoreciendo su alta hospitalaria.

Sin embargo Mederos ⁽²⁶⁾ encontró información discordante con la expuesta en este informe pues en su estudio evidenció que, tanto las madres jóvenes como adultas, tuvieron una percepción favorable del cuidado enfermero en los recién nacidos, evidenciando el compromiso que estas muestran en promover la salud neonatal y que los neonatos tengan las condiciones necesarios para su alta del hospital.

Al realizar el ² **contraste de la segunda hipótesis específica** se encontró que **los reportes del** estudio evidenciaron que existe diferencias significativas en el cuidado enfermero a neonatos hospitalizados percibido según lugar de procedencia de las madres con una $p = 0,043$, que hizo viable que se establezca ¹ **que las madres procedentes de zonas urbanas** realizan una **mejor** valoración del cuidado enfermero ¹ **que las madres procedentes de zonas urbano – marginales** del ámbito de estudio.

Ello es semejante a lo expuesto por Castro ⁽¹⁴⁾ quien demostró ¹ que las madres que proceden de zonas urbanas mayormente tienden a tener un mayor nivel sociocultural y son de estratos socioeconómicos medios que

hacen que tengan mayor conocimiento de los cuidados enfermeros a los neonatos, participando en la realización de intervenciones que favorezcan el bienestar neonatal; a diferencia de la madres de zonas urbano – marginales quienes en su mayoría son de estratos socioeconómicos bajos que hace que tengan mayor expectativa de los cuidados neonatales que no llegan a cubrirse totalmente y provocan que perciban una inadecuada calidad de cuidados enfermeros en el área neonatal.

Similar también es la información presentada por Lázaro ⁽²⁴⁾ quien también destaca que las madres procedentes de áreas urbano – marginales de la ciudad tienden a tener un insuficiente bagaje educativo y cultural que hace que tenga un limitado conocimiento sobre los cuidados neonatales en los días posteriores al parto, teniendo múltiples dudas e inquietudes sobre este proceso que muchas veces no son debidamente absueltas por las enfermeras, ocasionando que perciban una calidad deficiente del cuidado enfermero en el ámbito neonatal a diferencia de las madres residentes en áreas urbanas de la urbe, quienes por cuestiones de accesibilidad de información tienden a conocer más de este proceso y participar en las intervenciones efectuadas por las enfermeras en los ambientes neonatales para que los bebés puedan adaptarse al entorno extrauterino, recibir un adecuado tratamiento y ser dados de alto rápidamente.

En contraparte, Arias ⁽²⁸⁾ encontró reportes estadísticos que difieren de este trabajo de investigación, pues tanto las madres que residían en zonas urbanas como en zonas urbano – marginales mostraron una buena percepción de las intervenciones que las enfermeras brindaban a los neonatos, evidenciando la presencia del compromiso del personal de Enfermería para brindar una atención integral en las unidades neonatales que satisfaga las necesidades fisiológicas de los neonatos y los requerimientos de información de las madres para una adecuada adaptación extrauterina.

Respecto al ²proceso de comprobación de la tercera hipótesis específica, se encontró diferencias significativas en la calidad del cuidado enfermero a neonatos hospitalizados percibido según escolaridad materna con una $p = 0,000$ que viabilizó la aceptación de la hipótesis alterna y estableciéndose que

las madres con alta escolaridad percibieron un mejor cuidado enfermero que las madres que presentaron baja escolaridad.

Ello es semejante a la información expuesta por Castro y Noblecilla ⁽²⁷⁾ donde también encontraron que la escolaridad materna incide en su percepción sobre cuidado enfermero neonatal, manifestando que las madres con alta escolaridad tienen a conocer más sobre los cuidados que las enfermeras efectúan en los neonatos, reconociendo la importancia de este proceso para evitar complicaciones en el periodo neonatal a diferencia de las madres con menores niveles de escolaridad quienes muestran limitado conocimiento de las intervenciones que deben recibir los neonatos y mostrarse insatisfechas con la labor de enfermeras a lo largo de su hospitalización.

Asimismo, Rojas ⁽²⁹⁾ evidenció que las madres con baja escolaridad son las que tienen mayores barreras en la información del cuidado neonatal durante su estancia hospitalaria, teniendo mayores expectativas sobre este proceso que muchas veces no son cubiertas por las enfermeras quienes, por las labores inherentes de su desempeño asistencial, tienden a realizar intervenciones básicas en los neonatos pero no informan sobre la importancia de estos cuidados en la salud neonatal causando que estas madres valoren una mejor calidad del cuidado enfermero neonatal respecto a las madres que presentan altos grados de escolaridad, quienes mayormente conocen sobre este proceso y tienen mayor participación en las intervenciones asistenciales que las enfermeras proporcionan a sus neonatos, favoreciendo una atención integral y el consecuente proceso de alta hospitalaria.

Discordantes son los datos presentados por Paredes ⁽²⁵⁾ quien en su tesis evidenció que la variable grado de escolaridad no incide en la percepción materna ¹ del cuidado enfermero en los recién nacidos, destacando que las madres de altos y bajos niveles educativos percibieron como bueno el desempeño que las enfermeras tenían en la unidad neonatal, señalando que ello podía deberse a que las madres tenían mayor información sobre los cuidados que debían recibir sus bebés en el periodo neonatal para ser dados de alta oportunamente, participando activamente de este proceso y mostrando un adecuado desempeño en el contexto asistencial.

Y finalmente, al contrastar la última hipótesis específica se corroboró que hubo diferencias significativas en ¹ la calidad de cuidado de Enfermería a los neonatos según tipo de parto de las madres con una $p = 0,029$; que favoreció que se determine que las madres que tuvieron parto vaginal mostraron mejor valoración del cuidado de Enfermería que las madres cesareadas.

Esta información concuerda con los datos presentados por Lázaro ⁽²⁴⁾ en su trabajo de investigación donde también reportaron que el tipo de parto se relaciona con ³ la percepción de la madre sobre el cuidado enfermero en la unidad neonatal, señalando que las madres que tuvieron su hijo por cesárea son aquellas que, por el proceso quirúrgico al que se sometieron y la incisión quirúrgica realizada, tienen la movilidad disminuida requiriendo de mayor necesidad de apoyo asistencial en la atención neonatal que muchas veces no son cubiertas por las enfermeras que trabajan en la unidad neonatal, que por las exigencias propias de este servicio solo se limitan a brindar cuidados básicos a los recién nacidos obviando la realización de otras intervenciones que predisponen para que valoren inadecuadamente el cuidado enfermero durante su hospitalización, mientras ¹ que las madres que tuvieron su parto por vía vaginal mostraron mayor libertad de movimiento y podían participar de los cuidados brindados a sus niños en este proceso, teniendo una mejor valoración del cuidado de Enfermería en el periodo neonatal.

Castro y Noblecilla ⁽²⁷⁾ también encontraron datos que se asemejan a los presentados en esta investigación quienes también evidenciaron que las madres que tuvieron parto regular son las que tienden a tener un mayor grado de vinculación afectiva con sus recién nacidos, teniendo también libertad de movimiento que les permite participar de los cuidados que las enfermeras realizan en la unidad neonatal favoreciendo este proceso que realicen una mejor valoración del cuidado de Enfermería que las madres que fueron cesareadas quienes tienen la capacidad de limitación disminuida que les impide participar del cuidado de sus bebés en las primeras horas del nacimiento y perciben desfavorablemente la calidad de cuidado enfermero en los ambientes de Neonatología.

Y en contraposición, Mederos ⁽²⁶⁾ halló reportes que se contraponen a los expuestos en esta investigación identificando que, tanto las madres que

tuvieron su niño por parto vaginal o cesárea, mostraron una opinión favorable del cuidado enfermero en sus recién nacidos durante el periodo de hospitalización, resaltando el compromiso que estas muestran para proporcionar cuidados que satisfagan los requerimientos básicos de los neonatos y también sus necesidades de información sobre este proceso, factores que hacen posible una mejor adaptación extrauterina y la vigilancia de manifestaciones clínicas de alarma para favorecer el alta hospitalaria y la continuidad de intervenciones en el entorno familiar para prevenir complicaciones durante el periodo neonatal.

En consecuencia, se resalta que la evaluación realizada en esta tesis permite determinar ¹ **que existe una proporción importante de madres que** percibieron como regular el cuidado enfermero otorgado a los recién nacidos en las unidades neonatales, destacándose que por una parte se muestran satisfechas con el compromiso que estas muestran para brindar atención integral a los recién nacidos, aplicando principios humanísticos en este proceso, realizando intervenciones seguras y garantizando la continuidad de los cuidados para que los bebés puedan tener una adecuada adaptación neonatal y ser dados de alta.

Sin embargo, también se destaca como aspecto alarmante que se presentaron algunas limitaciones en este proceso, relacionadas mayormente a que los profesionales de Enfermería no tienen a acudir con prontitud al servicio cuando los recién nacidos lloran o cuando las madres de su apoyo para su cuidado; identificándose también que son escasas las oportunidades que las enfermeras se toman tiempo para brindarles información sobre las intervenciones que realizan en sus bebés; debiendo esta situación ser abordada de modo pertinente a través de la implementación de medidas que fortalezcan la calidad del cuidado enfermero en el ámbito neonatal y que redunde en el incremento en los niveles de satisfacción de las madres de neonatos en el servicio de Neonatología del nosocomio analizado.

En cuanto a las fortalezas del trabajo de investigación, se menciona que se pudieron aplicar técnicas metodológicas acordes al nivel y diseño propuesto para el desarrollo de esta investigación, encuestándose a una proporción muestral representativa de la población evaluada, contándose con

el apoyo del personal asistencial del servicio para realizar este proceso y empleando un cuestionario válido y confiable para medir adecuadamente el cuidado enfermero a neonatos hospitalizados y que asegura ¹ la representatividad de los reportes expuestos en esta tesis de investigación.

Y respecto a las limitaciones, estas se relacionaron con el diseño establecido para la realización de esta tesis que únicamente permitió efectuar comparaciones entre la variable de interés y algunas variables de caracterización, limitando que se establezca relaciones causales que quizás hubieran permitido tener una mayor perspectiva del dilema analizado en este nosocomio; considerándose también como aspecto limitante que los ambientes donde se realizaron la aplicación de los cuestionarios presentó momentos en que la afluencia de personas se incrementaban debido a las actividades propias del servicio neonatal, causando que se presenten una serie de factores distractores que afectaban la concentración de las madres para participar de la investigación; que se subsanó optando por aplicar los instrumentos en turnos de tarde y noche donde la afluencia de personas disminuía y las madres tenían mayor tranquilidad para participar de este proceso.

En el análisis de la validez externa del estudio, se destaca que la data expuesta en esta tesis es válida y extrapolable solo para grupos poblacionales que muestren semejanza con la muestra de madres analizadas en esta investigación, recomendando a los futuros investigadores que es importante seguir analizando ² la percepción materna sobre el cuidado enfermero brindado a los neonatos para identificar adecuadamente debilidades y deficiencias en este proceso para poder implementar medidas estratégicas que promuevan la mejora de la atención neonatal.

Se culmina este trabajo de tesis, rememorando que la evaluación de ³ la percepción materna sobre el cuidado enfermero brindado a los neonatos hospitalizados representa un eje importante en ¹ la atención en el área de la salud neonatal, siendo importante que los responsables de la jefatura de la unidad asistencial de Neonatología en coordinación con el área de gestión de calidad del hospital realicen evaluaciones periódicas de la percepción materna del cuidado enfermero en este servicio, para identificar las limitaciones que se

suscitan en este proceso para el establecimiento de planes de mejora y se puedan estandarizar protocolos asistenciales que permitan fortalecer los cuidados enfermeros en el área neonatal del nosocomio que redunde en la mejora de la percepción materna sobre ¹ la atención proporcionada por el personal enfermero en la unidad neonatal.

CONCLUSIONES

1. La mayoría de las madres encuestadas percibieron una regular calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados en el H.M.I. Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024 con un significancia estadística $p = 0,023$; aceptándose la hipótesis alterna en esta tesis.
2. Se encontraron diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según grupo etario de las madres en el H.M.I. Carlos Showing Ferrari con una $p = 0,001$; por lo que se aceptó la hipótesis alterna en esta dimensión.
3. Se hallaron diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según procedencia de las madres en el H.M.I. Carlos Showing Ferrari con una $p = 0,043$; aceptándose la hipótesis alterna en este componente del estudio.
4. Se encontraron diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según escolaridad de las madres en el H.M.I. Carlos Showing Ferrari con una $p = 0,000$; aceptándose la hipótesis alterna en esta área de evaluación.
5. No se identificaron diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según religión de las madres en el H.M.I. Carlos Showing Ferrari con una $p = 0,294$; siendo aceptada la hipótesis nula en este apartado.
6. Finalmente, se hallaron diferencias estadísticas en la percepción de la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según tipo de parto de las madres en el H.M.I. Carlos Showing Ferrari con una $p = 0,029$; fue aceptada la hipótesis alterna en este componente de análisis.

RECOMENDACIONES

² **Al director del H.M.I. Carlos Showing Ferrari**

- Dar a conocer ¹ los reportes de este estudio con la jefatura del servicio de Neonatología para implementar medidas orientadas a mejorar la calidad de cuidado enfermero a los neonatos y las madres tengan una buena percepción sobre este proceso en el área neonatal.
- Incentivar que los profesionales de Enfermería apliquen la comunicación asertiva y atención humanizada en la población neonatal para mejorar la percepción de las madres sobre la ⁷ atención en el área de Neonatología.

² **A la oficina de gestión de la calidad del H.M.I. Carlos Showing Ferrari**

- Monitorear los cuidados que se brindan en los ambientes de Neonatología para detectar deficiencias en este proceso e implementar medidas que mejoren la valoración materna del cuidado enfermero neonatal.
- Realizar evaluaciones de la opinión ³ de las madres sobre la calidad del cuidado enfermero a los neonatos para implementar medidas que mejoren el cuidado humano, oportuno, seguro y continuo en la unidad neonatal.

¹ **A la jefatura de Enfermería del H.M.I. Carlos Showing Ferrari**

- Supervisar que las(os) licenciadas(os) en Enfermería apliquen la atención humanizada, seguridad del paciente y comunicación asertiva para fortalecer sus habilidades y destrezas en el cuidado neonatal.
- Desarrollar talleres de cuidados basados en evidencias científicas para mejorar las habilidades de las enfermeras en la atención neonatal y conseguir que las madres tengan una buena percepción sobre este proceso en el contexto asistencial.
- Fomentar que estudiantes e internos del área ¹ de Enfermería den sesiones educativas y capaciten a las madres respecto a los cuidados enfermeros en los ambientes del servicio neonatal.

A la jefatura del servicio Neonatología del H.M.I. Carlos Showing Ferrari

- Desarrollar planes de mejora encaminados a fortalecer los cuidados de Enfermería en este servicio, priorizando la realización de actividades

educativas como medio para fortalecer ¹ la percepción materna sobre el cuidado enfermero en la unidad neonatal.

- Supervisar ¹ la aplicación de la norma técnica de atención integral en salud neonatal para garantizar que las enfermeras realicen intervenciones que permitan proporcionar cuidados calidad a los neonatos internados ¹ en el servicio de neonatología.
- Implementar protocolos asistenciales en el servicio para promover la aplicación del cuidado humano, oportuno, seguro y continuo de Enfermería en los neonatos para que las madres perciban favorablemente la atención brindada en los ambientes de Neonatología.
- Estandarizar indicadores de proceso para evaluar los cuidados enfermeros a los neonatos internados en este servicio y establecer medidas que mejoran la opinión de las madres sobre la atención proporcionada en la unidad neonatal.

¹
**A los profesionales de Enfermería del servicio de Neonatología del H.M.I.
Carlos Showing Ferrari**

- Garantizar la seguridad, oportunidad y continuidad de los cuidados neonatales en los tres turnos de atención para garantizar el desarrollo de intervenciones que favorezcan una rápida alta hospitalaria.
- Entregar afiches educativos interculturales a las madres para informarles sobre las intervenciones y cuidados básicos que deben recibir los neonatos en el servicio para que participen en el desarrollo de actividades que fomenten su salud y bienestar neonatal.
- Aplicar la comunicación asertiva en su proceso de interacción con las madres considerando su edad, procedencia y escolaridad para explicarles en términos sencillos los cuidados que se realizan en los recién nacidos y promover su participación en este proceso.
- Priorizar las intervenciones de Enfermería en neonatos de madres cesareadas quienes requirieran de apoyo especializado para garantizar que reciban las intervenciones necesarias para conseguir una adecuada adaptación a la vida extrauterina y su bienestar neonatal.

- Acudir rápidamente a las unidades del servicio cuando son requeridos para garantizar la oportunidad de cuidados en los recién nacidos para lograr el bienestar neonatal y la mejora de ¹ la percepción materna sobre el cuidado enfermero en la población neonatal.

¹ A los estudiantes del Programa Académico de Enfermería

- Desarrollar investigaciones ¹ donde se evalúe los efectos e impacto de los programas educativos y otras intervenciones asistenciales en el fortalecimiento de la percepción materna sobre los cuidados de Enfermería en la etapa neonatal.
- Realizar estudios que analicen otros temas como la calidad de cuidado humanizado, seguridad del paciente neonatal, eficacia de intervenciones y aspectos que inciden en el cuidado que brindan las enfermeras a la población neonatal.

A las madres de los neonatos hospitalizados

- Participar en las intervenciones efectuadas por ⁶ las enfermeras en la atención de sus bebés en este servicio para que puedan ser informadas sobre este proceso y conozcan las intervenciones básicas a los recién nacidos en el periodo neonatal.
- Atender las sesiones educativas que se brinden en el hospital para que puedan replicarlos en su hogar garantizando la continuidad de estas intervenciones y evitar la incidencia de complicaciones que afecten el bienestar de la población neonatal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Arce M, Aliaga R. Calidad de atención y satisfacción del usuario en un Servicio de Emergencia de un Hospital del Seguro Social. *Acta méd. Peru* [Internet]. 2023 [Consultado el 12 de agosto del 2024]; 40(4): 308 – 313. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172023000400308&lng=es
2. Victorio G, Romaní H, Romaní S. Factores de riesgo asociados a estancia hospitalaria prolongada en cuidados intensivos neonatales: Un estudio de casos y controles. *Rev. Fac. Med. Hum.* [Internet]. 2023 [Consultado el 12 de agosto del 2024]; 23(3): 122 – 130. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312023000300122&lng=es
3. Saturno P, Poblano O, Flores S, Martínez I, Vieyra W, Halley M. Carencias y variabilidad en la calidad de la atención a neonatos hospitalizados en México. Estudio transversal en 28 hospitales públicos. *Salud pública Méx* [Internet]. 2021 [Consultado el 13 de agosto del 2024]; 63(2): 180 – 189. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342021000200180&lng=es
4. Zafra J, Veramendi L, Villa N. Problemas en la calidad de atención en salud: oportunidad de mejora. *An. Fac. Med.* [Internet]. 2015 [Consultado el 13 de agosto del 2024]; 76(1): 87 – 88. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832015000200017&lng=es
5. Rios C, Calvo C. Calidad y satisfacción familiar del neonato-niño en el servicio de neonatología y pediatría. Hospital Regional de Loreto. [Internet] Loreto: Universidad César Vallejo; 2018. [Consultado el 14 de agosto del 2024] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/33613/rios_mc.pdf
6. Alegre R. Calidad del cuidado enfermero y nivel de satisfacción de la madre en la unidad de intermedios del Servicio de Neonatología de un Hospital de Lima [Internet] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023. [Consultado el 14 de agosto del 2024] Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/61829d4a-225d-4257-8198-8ed4328b89f9/content>
7. Castañeda L. Calidad de atención y satisfacción de los padres del área de neonatología de un hospital de Junín. [Internet] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023. [Consultado el 15 de agosto del 2024] Disponible en:

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/ca1b72f6-66e5-4b16-9c4e-2d44063c2883/content>

8. Sánchez M. Calidad del cuidado y la satisfacción de las madres de los recién nacidos en el servicio de neonatología del hospital de Chíncha. [Internet] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023. [Consultado el 15 de agosto del 2024] Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/511cf58e-a169-4045-9967-c22df4dc016e/content>
9. Gonzales Y. Calidad del cuidado de enfermería del recién nacido y la satisfacción de las madres del servicio de neonatología del Hospital San José [Internet] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023. [Consultado el 16 de agosto del 2024] Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e15ed919-1788-4d19-9571-d573c7fbbc33/content>
10. Pérez B. Calidad de los registros de enfermería y gestión del cuidado de enfermería en Neonatología de un hospital Ica. [Internet] Ica: Universidad César Vallejo; 2023. [Consultado el 16 de agosto del 2024] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/126500>
11. Avilia F, Huerta S, Beristain I, Ochoa M. Calidad de la atención de enfermería al recién nacido prematuro con síndrome de dificultad respiratoria. Revista Sanitaria de Investigación. [Internet] 2023. [Consultado el 17 de agosto del 2024]; 2(1): 2 – 8. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/calidad-de-la-atencion-de-enfermeria-al-recien-nacido-prematuro-con-sindrome-de-dificultad-respiratoria/>
12. Zepeda K. Nivel de satisfacción materna – paterna en relación con los cuidados de Enfermería al recién nacido de riesgo en una unidad de cuidados intensivos neonatales. [Internet] España: Universidad de Oviedo; 2022. [Consultado el 17 de agosto del 2024] Disponible en: https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/60277/TFM_KamilaFrancheskaZepedaPerez.pdf?sequence=5&isAllowed=y
13. Torres D, Solano B, Landeta D. Percepción de la Calidad de Atención en Servicios de Salud del Área de Materno Infantil. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. [Internet] 2023. [Consultado el 18 de agosto del 2024]; 8(1): 5678 – 5696. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/9921>
14. Castro N. Percepción de los usuarios sobre la calidad de atención en el servicio de Neonatología del Hospital General del Puyo. [Internet] Ecuador: Universidad Regional Autónoma Los Andes; 2020. [Consultado el 18 de agosto del 2024] Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/11751/1/TUAEXC-OMSS001-2020.pdf>

15. 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. *Vive Rev. Salud.* [Internet] 2023. [Consultado el 19 de agosto del 2024]; 7(19): 5678 – 5696. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432024000100164&lng=es
16. Escobar A, Cirineo J. Satisfacción de madres de RN sobre calidad de atención de enfermería en el Servicio de CRED del Centro de Salud Chilca. [Internet] Huancayo: Universidad Continental; 2022. [Consultado el 19 de agosto del 2024] Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12472/2/V_FCS_504_TE_Escobar_Cirineo_2022.pdf
17. Nazario H. Nivel de satisfacción de las madres sobre la atención brindada por el profesional de Enfermería al recién nacido en C.S. Ambo. [Internet] Huánuco: Universidad Alas Peruanas; 2022. [Consultado el 20 de agosto del 2024] Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/9910>
18. Neciosup A. Calidad de atención en Neonatología y la gestión de la prevención de infecciones de un Hospital de Lima. [Internet] Lima: Universidad César Vallejo; 2022. [Consultado el 20 de agosto del 2024] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/89218>
19. Zegarra Y. Estudio comparativo del cuidado enfermero al recién nacido inmediato en Centro de Salud I-4 y Servicio de Neonatología - Hospital Hipólito Unanue de Tacna. [Internet] Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2022. [Consultado el 20 de agosto del 2024] Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4947>
20. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención integral de salud neonatal: NTS N° 106-MINSA/DGSP-V.01 (R.M. N° 828-2013/MINSA. [Internet] Lima: MINSA; 2013. [Consultado el 21 de agosto del 2024] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/279677-norma-tecnica-de-salud-para-la-atencion-integral-de-salud-neonatal-nts-n-106-minsa-dgsp-v-01-r-m-n-828-2013-minsa>
21. Reimer A. Calidad de atención de enfermería en terapia intensiva neonatal del Hospital de la Mujer Dr. Percy Boland. *Revista Ciencia y Cultura* [Internet] 2023. [Consultado el 21 de agosto del 2024]; 7(1): 28 – 31. Disponible en: <https://revistacientifica.difuciencia.com/index.php/ueb/article/view/25>
22. Jaramillo L, Osorio S, Salazar D. Calidad del cuidado de enfermería: percepción de padres de recién nacidos hospitalizados en unidad neonatal. *Investigación y Educación en Enfermería.* [Internet] 2019. [Consultado el 22 de agosto del 2024]; 36(1): e8. Disponible en:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072018000100008&lng=es&nrm=iso

23. Pariasca R. Satisfacción de madres y calidad de cuidados de Enfermería al recién nacido en neonatología del Hospital San José. [Internet] Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2023. [Consultado el 22 de agosto del 2024] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/121956/Pariasca_PRA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Lázaro C. Calidad de atención de enfermería y la satisfacción del familiar, del servicio de neonatología y UCI neonatal de un hospital nacional. [Internet] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. [Consultado el 23 de agosto del 2024] Disponible en: <https://repositorio.uwienner.edu.pe/handle/20.500.13053/6423>
25. Paredes F. Calidad del cuidado enfermero en neonatos según las madres, servicio de alojamiento conjunto – Neonatología Hospital Estatal Paita. [Internet] Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2022. [Consultado el 23 de agosto del 2024] Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/9736>
26. Mederos Y. Percepción de los padres sobre el cuidado de enfermería al neonato hospitalizado en un hospital Nacional de Ayacucho. [Internet] Ayacucho: Universidad César Vallejo; 2021. [Consultado el 24 de agosto del 2024] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/92029/Mederos_PYY-SD.pdf?sequence=1
27. Castro B, Noblecilla Y. Percepción de madres de neonatos hospitalizados en el servicio de Neonatología sobre la calidad del cuidado enfermero; Hospital Santa Rosa. [Internet] Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2020. [Consultado el 24 de agosto del 2024] Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/3625>
28. Arias H. Satisfacción de la madre sobre la calidad de atención brindada por la enfermera en la unidad de Neonatología del Hospital II Essalud. [Internet] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2020. [Consultado el 25 de agosto del 2024] Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/2ef49730-90dd-4fdd-ada4-17b6c5d4120e/content>
29. Rojas E. Satisfacción de las madres sobre la atención que brinda la enfermera del servicio de Neonatología del Hospital Regional Hermilio Valdizán. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2019. [Consultado el 25 de agosto del 2024] Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/1831>

30. Llinás A. Evaluación de la calidad de la atención en salud, un primer paso para la Reforma del Sistema. Salud Uninorte. Barranquilla [Internet] 2010 [Consultado el 26 de agosto del 2024]; 26(1): 143 – 154. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v26n1/v26n1a14.pdf>
31. Santiago A, Jiménez A, Fonseca E, Pérez M, Hernández A. Calidad del cuidado de enfermería desde el enfoque de Donabedián en pacientes hospitalizados con dolor. Cienc. enferm. [Internet] 2020 [Consultado el 26 de agosto del 2024]; 26(1): 26. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532020000100219&lng=es
32. Villasis M, Garduño J. Hacia la mejora de la calidad de la atención en recién nacidos. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. [Internet]. 2014 [Consultado el 27 de agosto del 2024]; 71(2): 65 – 67. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462014000200001&lng=es
33. Rodríguez V, Valenzuela S. Teoría de los cuidados de Swanson y sus fundamentos, una teoría de mediano rango para la enfermería profesional en Chile. Enferm. glob. [Internet]. 2012 [Consultado el 27 de agosto del 2024]; 11(28): 316 – 322. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412012000400016&lng=es
34. Beristain I, Álvarez A, Huerta M, Casique L. Teoría de los cuidados de Kristen Swanson: revisión de literatura Sanus. [Internet]. 2022 [Consultado el 28 de agosto del 2024]; 7: e212. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/7482/748277396019/748277396019.pdf>
35. Gómez L, Valbuena C, Henao A. Análisis de una narrativa de enfermería desde la teoría de los cuidados de Swanson. Rev. Cultura de los Cuidados. [Internet]. 2012 [Consultado el 28 de agosto del 2024]; 25(59): 39 – 49. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/351874779_Analisis_de_una_narrativa_de_enfermeria_desde_la_teor%C3%ADa_de_los_cuidados_de_Swanson
36. Ministerio de Salud. NTS N° 214 - MINSA/DGIESP-2024 Norma Técnica de salud para la atención integral de salud neonatal. [Internet] Lima: MINSA; 2007. [Consultado el 29 de agosto del 2024] Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6780375/5874349-resolucion-ministerial-n-545-2024-minsa.pdf?v=1723733430>
37. Organización Mundial de la Salud. Mortalidad neonatal. [Internet] Ginebra: OMS; 2024. [Consultado el 29 de agosto del 2024] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborn-mortality>

38. Ministerio de Salud. Guías prácticas clínicas para la atención del recién nacido. [Internet] Lima: MINSA; 2007. [Consultado el 29 de agosto del 2024] Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1027_DGSP198.pdf
39. Cannizzaro C, Paladino M. Fisiología y fisiopatología de la adaptación neonatal. Anest Analg Reanim [Internet]. 2011 [Consultado el 30 de agosto del 2024]; 24(2): 59 – 74. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12732011000200004&lng=es
40. Ministerio de Salud. Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé. Manual de organización y funciones del departamento de Pediatría. [Internet] Lima: MINSA; 2005. [Consultado el 30 de agosto del 2024] Disponible en: <http://sieval.sanbartolome.gob.pe/Transparencia/Publicacion2012/Planeamiento/Organigrama/MOF%20MINSA/13%20MOF%20Pediatría%20005.pdf>
41. Novoa J, Milad M, Vivanco G, Fabres J, Ramírez R. Recomendaciones de organización, características y funcionamiento en Servicios o Unidades de Neonatología. Rev. chil. Pediatr. [Internet]. 2009 [Consultado el 31 de agosto del 2024]; 80(2): 168 – 187. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062009000200010&lng=es.
42. Bajaña G, Carvajal F, Cifuentes J, Gallardo P, Kattan J, Méndez A et al. Recomendaciones de organización, diseño, características y funcionamiento de servicios o unidades de neonatología. Andes Pediatr. [Internet]. 2021. [Consultado el 31 de agosto del 2024]; 92(1): 138 – 150. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-60532021000100138&lng=es
43. Organización Mundial de la Salud. Calidad de la atención. [Internet] Ginebra: OMS; 2023. [Consultado el 1 de setiembre del 2024] Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/quality-of-care#tab=tab_1
44. Febres R., Mercado R. Satisfacción del usuario y calidad de atención del servicio de medicina interna del Hospital Daniel Alcides Carrión. Huancayo - Perú. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2020 [Consultado el 1 de setiembre del 2024]; 20(3): 397 – 403. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000300397&lng=es
45. Fabián A, Podestá L, Ruiz R. Calidad de atención y satisfacción del paciente atendido en una cadena de clínicas odontológicas. Lima-Perú, 2019-2020. Horiz. Med. [Internet]. 2022 [Consultado el 2 de setiembre del 2024]; 22(): e1589. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2022000100003&lng=es

46. Fajardo G, Benalcázar C, Almache V, Román L. Percepción del usuario en la calidad de atención del personal de salud en un hospital. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. [Internet]. 2023 [Consultado el 2 de setiembre del 2024]; 7(4): 3955-3966. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7243>
47. Gambini I. Calidad de atención del personal de salud percibida por el usuario en el servicio de Neonatología y servicio de Pediatría del Hospital II Pasco. [Internet] Lima: Universidad César Vallejo; 2020. [Consultado el 3 de setiembre del 2024] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/49947?show=full>
48. Quijada E, Nario J. Calidad de atención del profesional de Enfermería y satisfacción de las madres en recién nacidos en el servicio de Neonatología del Hospital de Apoyo San José. [Internet] Callao; Universidad Nacional del Callao; 2018. [Consultado el 3 de setiembre del 2024] Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3996>
49. Rodríguez K. Percepción del usuario sobre la relación del cuidado de enfermería y calidad de atención. Servicio de Emergencia, Hospital III-1, Trujillo. [Internet] Trujillo: Universidad César Vallejo; 2023. [Consultado el 4 de setiembre del 2024] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/153738/Rodriguez_AKM-SD.pdf?sequence=1
50. Castillo C. Percepción del usuario sobre la calidad de atención del profesional de Enfermería en el Hospital Barranca Cajatambo y SBS. [Internet] Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2022. [Consultado el 4 de setiembre del 2024] Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/6479/TESIS%20CASTILLO%20ENCINAS%20CARMEN%20ROSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
51. Rojas J. Percepción del usuario externo desde dimensiones de calidad de atención que brinda el personal de salud del servicio de Referencias y Contrareferencias. [Internet] Pisco: Universidad César Vallejo; 2018. [Consultado el 5 de setiembre del 2024] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/38136/rojas_vc.pdf?sequence=1
52. Delgado M. Satisfacción del usuario respecto a la calidad de los cuidados de enfermería en la unidad de neonatología del Hospital Nacional Hipólito Unanue. [Internet] Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2019. [Consultado el 5 de setiembre del 2024] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13084/3217>

53. Velásquez C. Percepción de los padres sobre calidad de atención que brinda la enfermera en el Servicio de Neonatología del Instituto Nacional Materno Perinatal. [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015. [Consultado el 6 de setiembre del 2024] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/13628>
54. Izquierdo E. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2015 [Consultado el 6 de setiembre del 2024]; 31(3). . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000300006&lng=es
55. Navarro J. Percepción de los padres acerca de la calidad del cuidado que brinda la enfermera al recién nacido, servicio de UCIN neonatal, HNDAC. [Internet] Lima: Universidad San Martín de Porres; 2012. [Consultado el 6 de setiembre del 2024] Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/2433/na-varro_j.pdf
56. Machacca C, Orihuela M. Percepción de los padres sobre la calidad del cuidado que brinda la enfermera al recién nacido en el servicio de Neonatología. [Internet] Arequipa: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2018. [Consultado el 7 de setiembre del 2024] Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/97cc3bda-25c5-4a37-b2f2-370af63bc7bd>
57. Noé M. Nivel de satisfacción de las madres sobre la atención de Enfermería en el servicio de pediatría del Hospital José Cayetano Heredia. [Internet] Piura: Universidad Alas Peruanas; 2016. [Consultado el 7 de setiembre del 2024] Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/7653>
58. López E. Calidad de atención y humanización del personal de enfermería y su relación con la satisfacción de los padres de los neonatos internados en el servicio de neonatología del Hospital Regional Cusco. [Internet] Cusco: Universidad César Vallejo; 2016. [Consultado el 8 de setiembre del 2024] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/20499/Lopez_VEM.pdf?sequence=1
59. Flores K. Percepción de la enfermera sobre el cuidado humanizado y su aplicación en el Servicio de Neonatología del Hospital Goyeneche. [Internet] Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2023. [Consultado el 8 de setiembre del 2024] Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/4dc75081-5ae8-4ff4-a4af-22b43991effe>
60. Cerdán A. Percepción y Expectativas de las madres de recién nacido sobre el cuidado de enfermería en el servicio de Neonatología del Hospital Público. [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de

Chimbote; 2019 [Consultado el 9 de setiembre del 2024] Disponible: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/5785/ENFERMERIA_PERCEPCION_CERDAN_VARGAS_ANA.pdf?sequence=4&isAllowed=y

61. Valverde N. Percepción de los padres de neonatos prematuros sobre los cuidados humanizados de la enfermera y la calidad del servicio de Neonatología del Hospital Alberto Sabogal Sologuren, Callao – Lima, 2020. [Internet] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020. [Consultado el 10 de setiembre del 2024] Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5665/TESS_VALVERDE%20ROMERO.pdf?sequence=2&isAllowed=n

ANEXOS

ANEXO 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título del estudio: CALIDAD DE CUIDADO DE ENFERMERÍA A NEONATOS HOSPITALIZADOS PERCIBIDO POR MADRES, HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, HUÁNUCO 2024.						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores Variable de interés: Calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres.			
¿Cuál es la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por las madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024?	Identificar la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por las madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024.	Ha: La calidad del cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, es regular. Ho: La calidad del cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, no es regular	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
			Calidad de cuidado de Enfermería general	Buena 75 a 96 puntos Regular 53 a 74 puntos Mala 32 a 52 puntos	Del ítem 1 al 32 del cuestionario de calidad de cuidados de Enfermería en neonatos hospitalizados	Ordinal
Problemas específicos ¿Existirán diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según grupo etario de madres en el Hospital	Objetivos específicos Determinar las diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según grupo etario de madres en el Hospital	Hipótesis específicas Ha1: Existen diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según grupo etario de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.	Calidad de cuidado humano	Bueno 19 a 24 puntos Regular 13 a 18 puntos Malo 8 a 12 puntos	Del ítem 1 al 8 del cuestionario de calidad de cuidados de Enfermería en neonatos hospitalizados	

Materno Infantil Carlos Showing Ferrari?	Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.	Ho1: No existen diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según grupo etario de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.			
¿Existirán diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según lugar de procedencia de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari?	Establecer las diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según lugar de procedencia de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari	Ha2: Existen diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según lugar de procedencia de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari. Ho2: No existen diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según lugar de procedencia de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari	Calidad de cuidado seguro	Bueno 19 a 24 puntos Regular 13 a 18 puntos Malo 8 a 12 puntos	Del ítem 9 al 16 del cuestionario de calidad de cuidados de Enfermería en neonatos hospitalizados
¿Existirán diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según grado de escolaridad de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari?	Evaluar las diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según grado de escolaridad de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.	Ha3: Existen diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según grado de escolaridad de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari. Ho3: No existen diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según grado de escolaridad de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.	Calidad de cuidado oportuno	Bueno 19 a 24 puntos Regular 13 a 18 puntos Malo 8 a 12 puntos	Del ítem 17 al 24 del cuestionario de calidad de cuidados de Enfermería en neonatos hospitalizados

		en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.				
¿Existirán diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según religión de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari?	Identificar las diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según religión de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari	Ha4: Existen diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según religión de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari. Ho4: No existen diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según religión de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari	Calidad de cuidado continuo	Bueno 19 a 24 puntos Regular 13 a 18 puntos Malo 8 a 12 puntos	Del ítem 25 al 32 del cuestionario de calidad de cuidados de Enfermería en neonatos hospitalizados	
¿Existirán diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según tipo de parto de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari?	Analizar las diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según tipo de parto de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari	Ha5: Existen diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según tipo de parto de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari. Ho5: No existen diferencias en la calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido según tipo de parto de madres en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari				

Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferencial
Según intervención Observacional	Población 364 madres de neonatos atendidos durante los meses de noviembre a diciembre del año 2024 en el servicio de neonatología del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari. Muestra 187 madres de neonatos atendidos en el servicio de neonatología del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari	Técnicas: Encuesta y Psicometría instrumentos: Cuestionario de características generales Cuestionario de calidad de cuidado de Enfermería en neonatos hospitalizados	Se solicitó el consentimiento informado de cada una de las madres participantes del proceso de investigación aplicándose también los principios bioéticos de bioéticos	Estadística descriptiva: Se aplicaron medidas descriptivas de frecuencia y proporciones en la descripción de la variable en estudio. Estadística inferencial: La hipótesis general del estudio se comprobó aplicando el Chi Cuadrado de comparación de frecuencias para una muestra y en las hip con un p valor < 0.05 para rechazar la hipótesis nula y establecer las conclusiones del estudio
Según planificación Prospectivo.				
Según mediciones Transversal				
Según variables: Descriptivo				
Nivel estudio Descriptivo				
Diseño del estudio Descriptivo comparativo				

ANEXO 2

INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TITULO. Calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024

INSTRUCCIONES. Estimado usuario(a). la presente guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a las características demográficas de los usuarios del servicio de Neonatología de esta institución; por favor sírvase a responder las preguntas que a continuación se le proporcionan marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que usted considere pertinente.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

1. ¿Cuál es su edad?

2. ¿Cuál es su lugar de procedencia?:

- a) Urbana
- b) Rural
- c) Urbano marginal

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES

3. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Conviviente
- d) Separada
- e) Viuda

4. ¿Cuál es su religión?

- a) Católica
- b) Evangélica
- c) Otras religiones

5. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- a) Primaria completa
- b) Secundaria incompleta
- c) Secundaria completa
- d) Superior técnica
- e) Superior universitario

6. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Ama de casa

- b) Estudiante
- c) Trabajo independiente
- d) Trabajo dependiente

7. ¿Tiene SIS?

- a) Si
- b) No

CUESTIONARIO DE CALIDAD DE CUIDADO DE ENFERMERÍA EN NEONATOS

TITULO: Calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024

INSTRUCCIONES: Estimado(a) usuario(a), la presente escala forma parte de un estudio orientado a identificar la calidad de atención que se brinda en el servicio de Neonatología de esta institución; por lo que continuación se le presenta una serie de enunciados que usted deberá leer detenidamente y marcar con un aspa (X) dentro de los casilleros.

Nº	REACTIVOS	Nunca	A veces	Siempre
I.	CUIDADO HUMANO			
1	La enfermera saluda cordialmente cuando ingresa al servicio.			
2	La enfermera se preocupa por el estado de salud de su bebé, preguntando si presentó alguna molestia durante el turno			
3	La enfermera le informó sobre los cuidados que debe realizar en su recién nacido.			
4	La enfermera brinda los cuidados al recién priorizando sus necesidades fisiológicas.			
5	La enfermera utiliza palabras cariñosas cuando cuida al recién nacido.			
6	La enfermera tiene paciencia cuando brinda los cuidados al recién nacido.			
II.	CUIDADO SEGURO			
7	La enfermera evita que haya corrientes de aire en el servicio mientras atiende al recién nacido.			
8	La enfermera se lava las manos antes de brindar los cuidados al recién nacido.			
9	La enfermera se coloca los guantes antes de brindar los cuidados al recién nacido.			
10	La enfermera protege al recién nacido de las caídas mientras le brinda los cuidados.			
11	La enfermera le explica con palabras sencillas los cuidados y procedimientos que realiza en su recién nacido.			

III.	CUIDADO OPORTUNO			
12	La enfermera se preocupa porque amamante a su recién nacido en los momentos adecuados.			
13	La enfermera brinda los cuidados y tratamiento al recién nacido en la hora que le corresponde.			
14	La enfermera se preocupa porque su niño realice su orina y deposiciones.			
15	La enfermera acude rápidamente al servicio cuando escucha el llanto del recién nacido.			
16	La enfermera acude rápidamente al servicio cuando la llaman.			
IV.	CUIDADO CONTINUO			
17	La enfermera controla las funciones vitales de su recién nacido en cada turno (mañana, tarde y noche).			
18	La enfermera vigila cómo se encuentra su recién nacido en cada turno.			
19	La enfermera cura el cordón umbilical de su recién nacido todos los días.			
20	La enfermera realiza la higiene genital de su recién nacido en cada turno de atención			

ANEXO 3

INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TITULO. Calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024

INSTRUCCIONES. Estimado usuario(a). la presente guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a las características demográficas de los usuarios del servicio de Neonatología de esta institución; por favor sírvase a responder las preguntas que a continuación se le proporcionan marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que usted considere pertinente.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

1. ¿A qué grupo etario perteneces?

- a) Joven (18 a 29 años)
- b) Adulta (30 a 41 años)

2. ¿Cuál es su lugar de procedencia?:

- c) Urbano
- d) Urbano marginal

3. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Conviviente
- d) Separada
- e) Viuda

4. ¿Cuál es su religión?

- a) Católica
- b) Evangélica

5. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- a) Primaria completa
- b) Secundaria incompleta
- c) Secundaria completa
- d) Superior incompleta
- e) Superior completa.

6. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Ama de casa
- b) Estudiante
- c) Trabajo independiente
- d) Trabajo dependiente

7. ¿Tiene SIS?

- a) Si
- b) No

II. CARACTERÍSTICAS INFORMATIVAS

8. ¿Cuál fue el tipo de parto de su niño(a)?

- a) Vaginal
- b) Cesárea

9. ¿Planificó el embarazo del niño(a)?

- a) Si
- b) No

10. ¿Su bebé presentó complicaciones en el nacimiento?

- a) Si
- b) No

11. ¿Su recién nacido tuvo prematuridad?

- a) Si
- b) No

CUESTIONARIO DE CALIDAD DE CUIDADO DE ENFERMERÍA EN NEONATOS

TITULO: Calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024

INSTRUCCIONES: Estimado(a) usuario(a), la presente escala forma parte de un estudio orientado a identificar la calidad de atención que se brinda en el servicio de Neonatología de esta institución; por lo que continuación se le presenta una serie de enunciados que usted deberá leer detenidamente y marcar con un aspa (X) dentro de los casilleros.

Nº	REACTIVOS	Nunca	A veces	Siempre
I.	CUIDADO HUMANO			
1	La enfermera saluda de manera calidad y respetuosa cuando ingresa al servicio.			
2	La enfermera se preocupa por la salud de su bebé, preguntando si tuvo molestias en el turno			
3	La enfermera informa sobre los cuidados realizados en su bebé.			
4	La enfermera prioriza el cuidado de las necesidades fisiológicas del bebé durante el turno de atención.			
5	La enfermera utiliza palabras cariñosas cuando cuida al recién nacido.			
6	La enfermera tiene paciencia cuando brinda los cuidados al recién nacido.			
7	La enfermera aplica la empatía al contestar las preguntas que le realizan sobre el cuidado de su recién nacido.			
8	La enfermera se despide cortésmente cuando termina de brindar los cuidados al recién nacido.			
II.	CUIDADO SEGURO			
9	La enfermera evita que haya corrientes de aire en el servicio mientras atiende al recién nacido.			
10	La enfermera se lava las manos antes de brindar los cuidados al recién nacido.			

11	La enfermera se coloca los guantes antes de brindar los cuidados al recién nacido.			
12	La enfermera protege al recién nacido de las caídas mientras lo atiende.			
13	La enfermera le explica con palabras sencillas los cuidados y procedimientos que realiza en su recién nacido.			
14	La enfermera muestra seguridad cuando brinda cuidados a su recién nacido.			
15	La enfermera transmite confianza cuando cuida recién nacido.			
16	La enfermera se preocupa que los equipos y materiales que usa para cuidar a los recién nacidos se encuentren en buenas condiciones.			
III.	CUIDADO OPORTUNO			
17	La enfermera se preocupa porque el recién nacido reciba lactancia materna en los horarios adecuados.			
18	La enfermera brinda los cuidados y tratamiento al recién nacido en el horario correspondiente.			
19	La enfermera vigila que el recién nacido realice sus deposiciones durante el turno de atención.			
20	La enfermera acude rápidamente al servicio cuando escucha que los recién nacidos lloran.			
21	La enfermera acude rápidamente al servicio cuando la necesitan para cuidar al recién nacido.			
22	La enfermera dedica el tiempo necesario para brindar los cuidados correspondientes a su recién nacido			
23	La enfermera vigila que los recién nacidos no presenten signos de alarma durante el turno de atención			
24	La enfermera permanece en el servicio durante todo el turno de atención acudiendo cuando se le necesita.			

IV. CUIDADO CONTINUO				
25	La enfermera controla las funciones vitales de su recién nacido en cada turno de atención (mañana, tarde y noche).			
26	La enfermera vigila y monitorea el estado de salud del recién nacido durante el turno de atención.			
27	La enfermera realiza la curación del cordón umbilical de su recién nacido todos los días.			
28	La enfermera realiza la higiene genital y perianal de los recién nacidos en cada turno de atención			
29	La enfermera se preocupa porque los resultado de laboratorio (sangre, Hb, etc.) de los recién nacidos sean recibidos rápidamente.			
30	La enfermera brinda sesiones educativas a las madres del servicio sobre los cuidados básicos que se deben realizar en los recién nacidos.			
31	La enfermera registra en la historia clínica las intervenciones que realiza en el recién nacido durante cada turno de atención.			
32	La enfermera reporta a sus colegas los cuidados brindados en el turno de atención y las intervenciones que deben realizar en el turno siguiente para garantizar la continuidad de los cuidados en los recién nacidos.			

ANEXO 4
CONSENTIMIENTOS INFORMADOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**
"Calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024"
- **Responsable de la investigación.**
Erikson Sedequias Daza Trinidad; alumno de Enfermería de la Universidad de Huánuco, celular N° 971631972
- **Introducción / Propósito**
Identificar la calidad del cuidado de Enfermería brindado a los neonatos según percepción de las madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.
- **Participación**
Participaran las madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.
- **Procedimientos**
Se le aplicará un cuestionario de características generales, y cuestionario de calidad de cuidado de Enfermería en neonatos. Sólo se tomará un tiempo aproximado de 30 a 35 minutos durante la recolección de los datos.
- **Riesgos / incomodidades**
No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.
- **Beneficios**
El beneficio que obtendrá por participar en el estudio es el de recibir información oportuna y actualizada sobre la calidad de cuidado que brinda la enfermera a los recién nacidos en esta entidad hospitalaria.
- **Alternativas**
La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.
Se le notificará sobre cualquiera nueva información que pueda afectar su salud, bienestar o interés por continuar en el estudio.
- **Compensación**
No recibirá pago alguno por su participación en esta investigación..

- **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo. Así que se puede garantizar confidencialidad absoluta.

- **Problemas o preguntas**

Comunicarse al Cel. 953287211.

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente.

Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas del participante o responsable legal**



Firma de la madre

N° de DNI: 46507468



Firma del tesista

N° de DNI:

Huánuco, a los 3... días del mes de ~~Noviembre~~^{Noviembre} del 2024.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

"Calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024"

- **Responsable de la investigación.**

Erikson Sedequias Daza Trinidad; alumno de Enfermería de la Universidad de Huánuco, celular N° 971631972

- **Introducción / Propósito**

Identificar la calidad del cuidado de Enfermería brindado a los neonatos según percepción de las madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

- **Participación**

Participaran las madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

- **Procedimientos**

Se le aplicará un cuestionario de características generales, y cuestionario de calidad de cuidado de Enfermería en neonatos. Sólo se tomará un tiempo aproximado de 30 a 35 minutos durante la recolección de los datos.

- **Riesgos / Incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.

- **Beneficios**

El beneficio que obtendrá por participar en el estudio es el de recibir información oportuna y actualizada sobre la calidad de cuidado que brinda la enfermera a los recién nacidos en esta entidad hospitalaria.

- **Alternativas**

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

Se le notificará sobre cualquiera nueva información que pueda afectar su salud, bienestar o interés por continuar en el estudio.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación en esta investigación..

- **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo. Así que se puede garantizar confidencialidad absoluta.

- **Problemas o preguntas**

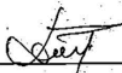
Comunicarse al Cel. 953287211.

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente.

Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas del participante o responsable legal**



Firma de la madre

N° de DNI: 45327567



Firma del tesista

N° de DNI:

Huánuco, a los 2... días del mes de ~~Noviembre~~ ^{Noviembre} del 2024.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

"Calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024"

- **Responsable de la investigación.**

Erikson Sedequias Daza Trinidad; alumno de Enfermería de la Universidad de Huánuco, celular N° 971631972

- **Introducción / Propósito**

Identificar la calidad del cuidado de Enfermería brindado a los neonatos según percepción de las madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

- **Participación**

Participaran las madres del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

- **Procedimientos**

Se le aplicará un cuestionario de características generales, y cuestionario de calidad de cuidado de Enfermería en neonatos. Sólo se tomará un tiempo aproximado de 30 a 35 minutos durante la recolección de los datos.

- **Riesgos / Incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.

- **Beneficios**

El beneficio que obtendrá por participar en el estudio es el de recibir información oportuna y actualizada sobre la calidad de cuidado que brinda la enfermera a los recién nacidos en esta entidad hospitalaria.

- **Alternativas**

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

Se le notificará sobre cualquiera nueva información que pueda afectar su salud, bienestar o interés por continuar en el estudio.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación en esta investigación..

- **Confidencialidad de la Información**

La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo. Así que se puede garantizar confidencialidad absoluta.

- **Problemas o preguntas**

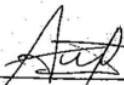
Comunicarse al Cel. 953287211.

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente.

Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas del participante o responsable legal**



Firma de la madre

Nº de DNI: 5691025



Firma del tesista

Nº de DNI:

Huánuco, a los 15 días del mes de Noviembre del 2024.

ANEXO 5

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, JESSICA BALVIN ALARCON

De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Asesora de Enfermería - Neonatología

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por Erikson Sedequias Daza Trinidad, con DNI 73442841, aspirante al título de Licenciado en enfermería de la Universidad Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 CUESTIONARIO DE CALIDAD DE CUIDADO DE ENFERMERÍA EN NEONATOS	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

DNI: 22509474

Especialidad del validador: Enf. (Esp. Neon.)

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
Dirección Regional de Salud
Hospital Materno Infantil "Carlos Showing Ferrari"
JESSICA BALVIN ALARCON
LIC. EN ENFERMERÍA
ESP. EN ENFERMERÍA NEONATAL
CIP 15770 HNE 17559
ATA DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA

Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Isabel Maria Pacheco Calero

De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Supervisora del Departamento de Enfermería del Hospital Regional "H.V.M." de Huánuco, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por Erikson Sedequias Daza Trinidad, con DNI 73442841, aspirante al título de Licenciado en enfermería de la Universidad Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 CUESTIONARIO DE CALIDAD DE CUIDADO DE ENFERMERÍA EN NEONATOS	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Pacheco Calero Isabel Maria

DNI: 22421238

Especialidad del validador: Neonato logia


Lic. Eng. Isabel M. Pacheco Calero
ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA
R.N.E. 4056



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ADDY HUERTA ECHEVARRIA

De profesión LIC. EN ENFERMERIA, actualmente ejerciendo el cargo de
ENFERMERO ASISTENCIAL

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por Erikson Sedequias Daza Trinidad, con DNI 73442841, aspirante al título de Licenciado en enfermería de la Universidad Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 CUESTIONARIO DE CALIDAD DE CUIDADO DE ENFERMERÍA EN NEONATOS	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

LIC. ADDY HUERTA ECHEVARRIA

DNI:

Especialidad del validador: NEONATOLOGIA

[Firma]
Lic. Enf. Addy H. Huerta Echevarría
ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA
CER. 37636 RNE. 4910

Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Elegancia N. Albrizzio Castro

De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de NEO

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por Erikson Sedequias Daza Trinidad, con DNI 73442841, aspirante al título de Licenciado en enfermería de la Universidad Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Calidad de cuidado de Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 CUESTIONARIO DE CALIDAD DE CUIDADO DE ENFERMERÍA EN NEONATOS	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

DNI: 22512440

Especialidad del validador: UCI Neonatal


Firma/sello


Elegancia N. Albrizzio Castro
Enl. Especialista UCI-NEO
CEP. 41137 - RNE: 10725



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ELBA BORRERO CANTALICIO

De profesión ENFERMERA, actualmente ejerciendo el cargo de
DOCENTE UNIVERSITARIO

por medio del presente hago constar que he
revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por
Erikson Sedequias Daza Trinidad, con DNI 73442841, aspirante al título de
Licenciado en enfermería de la Universidad Huánuco; el cual será utilizado para
recabar información necesaria para la tesis titulado "Calidad de cuidado de
Enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres, Hospital Materno
Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 CUESTIONARIO DE CALIDAD DE CUIDADO DE ENFERMERÍA EN NEONATOS	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
BORRERO CANTALICIO ELBA

DNI: 40463741

Especialidad del validador: NEONATOLOGÍA

UDH PROGRAMA ACADÉMICO
DE ENFERMERÍA

Mg. Elba Borrero Cantalicio

DOCENTE UNIVERSITARIO

Firma/sello

ANEXO 6
DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN
DE ESTUDIO



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
<http://www.udh.edu.pe>

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
"Año del Bicentenario de consolidación de nuestra
Independencia y de Conmemoración de las heroicas
batallas de Junín y Ayacucho"



Huánuco, 16 de octubre del 2024

OFICIO Mult.N°048 -2024-D./EAP-ENF-UDH.

Señora:

Obst. Natalia Ballarte Baylon

DIRECTORA DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI
PRESENTE. -

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que el alumno **DAZA TRINIDAD, ERIKSON SEDEQUIAS**, del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulado "**CALIDAD DE CUIDADO DE ENFERMERÍA A NEONATOS HOSPITALIZADOS PERCIBIDO POR MADRES, HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, HUÁNUCO 2024**". Por lo que solicito autorización para realizar la aplicación de recolección de datos, que tendrá como muestra a las madres de los neonatos hospitalizados en el servicio de Neonatología de este hospital.

Esperando contar con su apoyo y comprensión, agradezco anticipadamente a usted reiteradamente las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,




Dra. Amalia V. Leiva Yara
COORDINADORA DE LA E.A.P. DE
ENFERMERIA

ANEXO 7
DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO



"AÑO DEL BICENTENARIO DE CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

PROVEIDO N° 42 – 24 – CCHMICSF

Visto la solicitud presentada por DAZA TRINIDAD, ERIKSON SEDEQUIAS para recolección de datos del proyecto de investigación: "Calidad de cuidado de enfermería a neonatos hospitalizados percibido por madres, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2024"; y en atención al convenio específico entre la Universidad de Huánuco y esta institución, este comité opina **ACEPTAR** lo solicitado para recolección de datos por el espacio de dos meses a partir de la fecha,

Se le comunica al interesado para el trámite correspondiente.

Amarilis, 25 de octubre del 2024.




Lidia Al. Laguna Arias
Enf. Esp. Pediatría
C.E.P. 10586 REE 11472

ANEXO 8

BASE DE DATOS

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES												CUESTIONARIO DE CALIDAD DE CUIDADO DE ENFERMERIA A NEONATOS																																							
N°	CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS										CARACT. INFORMAT.	CUIDADO HUMANO										CUIDADO SEGURO										CUIDADO OPORTUNO										CUIDADO CONTINUO									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		11	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32							
1	25	2	1	3	1	3	1	1	1	2	2	2	3	2	2	3	2	1	3	3	2	2	2	1	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	1	3	2	2	2	1	3	2	2	1	2						
2	20	2	3	3	2	1	1	1	1	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	3	2	1	3	2	2	1	2	1	3	2	2	1	3	2	2	3	2	1	3	2	2	2	1	2	1	2					
3	28	2	1	1	1	5	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	3	1	3	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	3	1	3	2	1	1	2	2	1	2	2	1					
4	23	2	2	3	1	3	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	3	3	3	1	3	1	3	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	3	3	3	1	3	1	3	1	3	1	1	1					
5	29	1	1	4	2	2	1	1	1	2	2	1	3	2	2	3	2	1	3	2	3	2	1	2	2	2	2	2	1	3	2	2	3	2	1	3	2	3	2	1	2	2	2	2	2						
6	23	2	3	3	1	3	1	1	2	2	1	2	3	3	2	3	2	2	3	1	2	3	1	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2	3	1	2	3	1	2	3	1	3	2	2					
7	23	2	1	3	1	5	1	1	1	1	2	1	3	2	1	2	1	1	2	3	2	1	3	2	2	2	2	1	1	3	2	1	2	1	1	2	3	2	1	3	2	2	2	2	1	2					
8	23	2	1	1	1	3	2	2	2	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	3	2	1	3	2	2	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	3	2	2	1	3	2	2	2	1	2						
9	29	2	2	3	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	3	1	3	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	3	1	3	2	1	1	2	2	1	2	2						
10	24	2	1	3	1	3	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	3	3	3	1	3	1	3	1	1	1	2	1	1	2	2	1	3	3	3	1	3	1	3	1	1	1	1						
11	24	1	3	4	2	5	1	2	2	2	2	1	3	2	2	3	2	1	3	2	3	2	1	2	2	2	2	2	1	3	2	2	3	2	1	3	2	3	2	1	2	2	2	2	2						
12	18	2	1	3	1	3	1	1	1	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	1	2	3	1	3	3	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	1	2	3	1	3	3	2	2							
13	27	2	3	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	3	1	3	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	3	1	3	2	1	1	2	2	1	2							
14	23	2	1	3	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	3	3	3	1	3	1	3	1	1	1	2	1	1	2	2	1	3	3	3	1	3	1	3	1	1	1	1						
15	28	2	2	3	1	3	1	1	1	2	2	1	3	2	2	3	2	1	3	2	3	2	1	2	2	2	2	2	1	3	2	2	3	2	1	3	2	3	2	1	2	2	2	2	2						
16	22	1	1	3	1	5	1	1	1	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	1	2	3	1	3	3	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	1	2	3	1	2	3	2	3	2						
17	26	2	3	3	1	2	1	1	2	2	2	1	3	2	1	2	1	1	2	3	2	1	3	2	2	2	2	1	1	3	2	1	1	2	3	2	1	3	2	2	2	2	2	2	1						

18	24	2	1	3	1	3	1	2	1	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	1	2	2	1	3	2	2	1	2
19	23	2	1	1	2	5	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	3	1	3	2	1	2
20	27	2	2	3	1	3	2	1	2	1	2	1	2	1	1	3	1	1	2	1	1	2	2	1	3	3	1	1
21	22	1	1	3	1	2	1	1	1	2	2	1	3	2	2	1	2	2	1	3	2	2	1	3	2	1	2	2
22	25	2	3	3	1	3	1	2	1	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	1	2	2	1	3	2	2	1	2
23	20	2	1	3	2	5	1	1	2	2	2	1	2	2	3	1	3	2	1	1	2	2	2	3	1	3	2	1
24	26	2	3	1	1	3	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	3	1	1	2	1	2	2	1	3	3	1	1
25	22	2	1	3	1	3	1	1	1	1	2	1	3	2	2	1	3	2	2	1	2	2	2	3	2	1	2	2
26	25	1	2	3	1	2	1	2	2	2	2	3	2	2	2	3	1	2	3	2	2	2	2	3	1	2	3	2
27	30	2	1	2	2	5	1	1	1	2	2	1	3	2	1	1	2	3	2	1	1	2	1	1	2	3	2	2
28	25	2	3	3	1	3	1	1	1	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	1	2	2	1	3	2	2	1	2
29	26	2	1	3	1	3	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	3	1	3	2	1
30	36	2	3	1	2	5	1	1	1	2	2	1	2	2	1	3	3	1	1	1	2	2	1	3	3	1	3	1
31	27	2	2	3	1	2	1	1	1	2	2	1	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	3	2	1	3	2	2
32	23	1	1	2	1	3	1	1	2	2	2	3	2	3	2	2	3	1	2	3	2	2	2	3	1	2	3	2
33	25	2	1	3	2	3	1	2	1	2	2	1	2	2	2	3	1	3	2	1	2	2	2	3	1	3	2	1
34	28	2	3	3	1	5	1	1	1	2	1	1	2	2	1	3	3	3	1	1	2	2	1	3	3	1	3	1
35	19	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	3	2	2	3	2	1	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2
36	25	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	1	2	3	2	2	2	3	1	2	3	2
37	23	2	1	4	1	5	1	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	3	2	1	1	2	1	1	2	3	2	2
38	24	1	3	2	1	3	1	1	1	2	2	1	3	2	2	3	2	1	3	2	2	1	3	2	2	3	2	1
39	29	2	1	3	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	3	1	3	2	1
40	21	2	1	1	3	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	3	3	1	1	1	2	2	1	3	3	1	1
41	21	2	2	2	1	3	1	1	1	1	2	1	3	2	2	3	2	1	2	2	2	3	2	1	3	2	2	2
42	24	2	1	3	2	5	1	1	1	2	2	2	3	3	2	2	3	1	2	3	2	2	2	3	1	2	3	2
43	22	2	3	3	1	3	1	2	1	2	2	1	3	2	1	3	2	2	1	1	2	1	1	2	3	2	2	1

44	26	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	3	2	2	3	2	1	2	2	1	3	2	2	3	2	1	3	2	2	1	2	
45	34	2	1	3	2	3	1	1	1	1	2	1	1	2	2	3	1	3	2	1	2	2	2	3	1	3	2	1	1	2	2	1	
46	28	2	2	1	1	5	1	1	2	2	1	2	2	1	3	3	3	1	3	1	1	2	1	3	3	3	1	3	1	3	1	1	
47	36	2	1	3	1	3	1	2	1	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	2	1	3	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	
48	18	2	3	3	2	1	1	1	2	2	2	3	2	3	2	2	3	1	2	3	1	3	2	2	3	2	1	2	3	1	3	3	
49	26	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	2	2	3	1	3	2	1	1	2	2	3	1	3	2	1	1	2	2	1	
50	26	2	1	3	1	5	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	3	3	1	3	1	1	2	1	3	3	1	3	1	3	1	1	
51	20	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	3	2	2	3	2	1	3	2	2	2	2	1	3	2	2	3	2	1	2	2	2	
52	29	2	1	3	1	4	1	1	2	2	2	3	3	2	2	2	3	1	2	3	2	2	3	2	2	3	1	2	3	1	3	3	
53	23	2	1	3	1	3	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	3	2	1	3	2	2	1	1	2	3	2	1	3	2	2	2	
54	27	2	3	2	2	5	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	3	3	1	3	1	1	2	1	3	3	1	3	1	3	1	1	
55	25	2	1	3	1	4	1	1	2	1	3	2	2	3	2	1	3	2	2	2	2	2	1	3	2	2	1	2	2	2	2	2	
56	35	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	3	3	2	2	2	3	1	2	3	2	2	3	2	2	3	1	2	3	1	3	3	
57	23	2	1	2	2	3	1	2	1	2	2	1	3	2	1	1	2	3	2	1	3	2	2	1	1	2	3	2	2	2	2	1	
58	25	2	1	3	1	4	1	1	1	2	1	3	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	3	2	2	2	2	2	
59	23	2	3	2	1	3	1	1	2	2	2	1	1	2	2	3	1	3	2	1	2	2	1	2	2	3	1	3	2	1	2	2	
60	36	2	1	4	2	3	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	3	3	1	3	1	1	2	1	3	3	1	3	1	3	1	
61	23	2	2	1	1	4	1	1	2	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	
62	29	2	1	3	1	2	1	1	1	2	2	3	3	2	2	2	3	1	2	3	2	2	3	2	2	3	1	2	3	1	3	3	
63	25	2	1	3	2	5	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	3	1	3	2	1	2	2	2	3	1	3	2	1	2	2	1	
64	34	2	3	2	1	4	1	1	2	2	2	1	2	2	1	3	3	1	3	1	3	1	1	2	2	1	3	3	1	3	1	1	
65	23	2	1	3	2	1	1	1	2	2	1	3	2	2	3	2	1	3	2	2	2	2	1	3	2	2	1	2	2	2	2	2	
66	33	2	2	1	1	3	1	2	1	1	2	3	3	2	2	2	3	1	2	3	2	2	3	2	2	3	1	2	3	1	3	3	
67	29	2	1	3	1	2	1	1	2	2	1	3	2	1	2	1	2	3	2	1	3	2	2	1	2	3	2	1	3	2	2	2	1
68	34	2	3	3	2	3	1	1	2	2	2	1	3	2	2	2	3	2	1	3	2	2	1	3	2	2	3	2	2	1	3	2	2
69	20	2	1	2	1	4	1	2	2	2	2	1	2	2	1	3	3	1	3	1	1	2	1	1	2	2	3	3	1	3	1	3	1

70	21	2	3	3	1	3	1	1	1	1	2	1	3	2	2	1	3	2	2	1	2	2	3	2	1	2	2	2
71	32	1	1	2	3	2	1	1	2	1	2	3	1	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	3	1	3	2
72	28	2	2	3	1	2	1	2	1	2	2	1	3	2	2	1	1	3	2	1	2	1	2	3	2	1	3	2
73	23	2	1	2	1	4	1	2	1	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	3	2	1	3	2
74	18	2	3	3	2	5	1	1	2	1	2	2	1	2	2	3	1	3	2	1	2	2	2	3	1	3	2	
75	23	2	1	3	1	4	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	3	3	1	3	1	1	2	2	1	3	
76	33	2	3	1	1	3	1	1	1	2	2	1	3	2	2	3	2	1	2	2	2	3	2	1	3	2	2	
77	29	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3	1	2	3	2	2	3	1	2	3	
78	26	2	3	3	1	3	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	3	1	3	2	1	2	2	2	3	1	2	
79	21	2	2	3	1	5	1	1	1	2	2	1	2	2	1	3	3	1	3	1	1	2	2	1	3	3	1	
80	30	2	1	2	2	3	1	1	1	2	1	1	3	2	2	3	2	1	2	2	2	1	3	2	2	1	2	
81	26	2	3	1	1	2	1	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3	1	2	3	2	2	3	1	2	2	
82	20	2	1	3	1	3	1	1	1	2	1	3	2	1	2	2	1	3	2	2	1	1	2	3	2	2	1	
83	30	2	3	2	2	1	1	1	1	2	2	1	3	2	2	3	2	1	3	2	2	1	3	2	2	2	1	
84	20	2	1	3	1	3	1	2	1	2	2	1	3	2	1	2	2	1	3	2	2	1	2	3	2	2	1	
85	26	2	2	3	1	4	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	3	3	1	1	2	2	1	3	3	1	
86	35	2	1	4	2	3	1	1	2	1	2	1	3	2	2	3	2	1	2	2	2	2	3	2	1	2	2	
87	24	1	3	2	1	4	1	2	1	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3	1	3	2	2	3	1	2	3	
88	21	2	1	3	1	2	1	1	1	2	2	1	3	2	1	2	3	2	1	3	2	2	1	2	3	2	2	
89	28	2	3	3	2	3	1	1	1	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	3	2	2	1	
90	25	2	2	2	1	5	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	3	1	3	2	1	2	2	3	1	3	2	
91	22	2	1	3	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	3	3	1	1	2	2	1	3	3	1	
92	36	2	3	4	2	3	1	1	1	2	2	1	3	2	2	3	2	1	2	2	2	1	3	2	2	1	2	
93	20	2	1	2	3	4	1	2	1	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3	1	3	2	2	3	1	2	3	
94	26	2	3	3	1	3	1	1	1	2	2	1	2	2	2	3	1	3	2	1	2	2	2	3	1	3	2	
95	30	2	1	3	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	3	3	1	1	2	2	3	1	3	

96	23	2	2	2	1	5	1	2	1	2	2	1	3	2	2	3	2	1	3	2	2	1	3	2	2	1	2	2	2	2
97	24	2	1	3	1	4	1	1	1	2	2	2	3	3	2	3	1	2	3	2	2	2	3	1	2	3	1	2	3	2
98	20	2	3	3	2	3	1	1	1	2	2	1	3	2	1	2	1	3	2	2	1	1	2	3	2	1	3	2	2	1
99	30	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	1	2	1	3	2	2	1	3	2	2	1
100	23	2	3	3	1	4	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	3	3	1	3	1	1	2	3	3	1	3	1
101	26	2	1	2	2	5	1	1	1	2	2	1	3	2	2	3	2	1	2	2	2	2	1	3	2	2	1	2	2	2
102	34	2	2	4	1	2	1	2	1	2	2	2	3	3	2	2	3	1	2	3	1	3	2	2	3	1	2	3	1	3
103	19	2	1	3	1	1	1	1	1	2	2	1	3	2	1	2	1	3	2	2	1	1	2	1	2	1	3	2	2	1
104	25	2	3	2	2	4	1	1	2	2	1	1	3	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	2	3	2	1	3	2	2
105	23	1	1	3	1	5	1	2	1	1	2	2	1	2	2	3	1	3	2	1	1	2	2	2	3	1	3	2	1	2
106	29	2	3	3	3	4	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	3	3	1	3	1	1	2	3	3	1	3	1
107	33	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	2	1	2	2	3	2	1	3	2	2	2
108	24	2	2	3	1	4	1	1	1	2	2	2	3	3	2	2	3	1	2	3	1	3	2	2	3	1	2	3	1	3
109	27	2	1	3	1	5	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	3	1	3	2	1	2
110	34	2	3	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	3	1	3	1	1	1	2	2	1	3	3	1	3	1
111	22	2	1	3	1	1	1	1	1	2	2	1	3	2	2	3	2	1	2	2	2	2	3	2	2	1	3	2	2	2
112	21	2	3	3	1	3	1	1	1	2	2	2	3	3	2	2	3	1	2	3	2	2	2	2	3	1	2	3	1	3
113	35	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	3	2	1	2	1	3	2	2	1	1	2	1	2	3	2	1	3	2
114	23	2	2	3	3	3	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	3	3	1	3	1	1	2	1	3	3	1	3
115	34	2	1	4	1	2	1	1	1	1	2	1	3	2	2	3	2	1	2	2	2	2	3	2	1	3	2	2	2	2
116	28	2	3	2	2	1	1	2	1	2	2	2	3	3	2	2	3	1	2	3	1	3	2	2	2	3	1	2	3	2
117	32	2	1	3	1	4	1	1	1	2	1	1	3	2	1	2	1	3	2	2	1	1	3	2	1	2	3	2	2	2
118	18	1	3	3	1	3	1	2	2	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	1	2	1	3	2	2	1	3	2	2	1
119	36	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	3	1	2	1	2	2	1	2	2	2	3	1	3	2	1	2
120	27	2	1	3	3	4	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	3	3	1	3	1	1	2	3	3	1	3	1
121	34	2	3	3	1	3	1	1	1	2	2	2	3	3	2	3	1	2	3	1	3	2	2	2	3	1	2	3	1	3

122	23	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	3	1	3	2	1	3	2	1	1	2	2	2	3	1	3	2	1	1	2	2	1		
123	29	2	1	3	1	5	1	2	1	2	2	1	2	1	3	3	1	3	1	3	1	1	2	1	1	2	2	1	3	3	1	3	1	3	1	
124	21	2	3	3	1	2	1	1	2	2	2	1	3	2	2	1	3	2	1	3	2	2	1	3	2	2	1	3	2	1	2	2	2	2		
125	30	2	1	2	2	4	1	1	1	2	2	3	3	2	2	2	3	1	2	3	1	3	3	2	3	2	2	3	1	2	3	1	3	3	2	
126	26	2	3	3	1	3	1	2	2	2	2	1	3	2	1	2	3	2	1	3	2	2	1	3	2	2	1	2	3	2	1	3	2	2	2	
127	23	2	1	3	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	3	3	1	3	1	3	1	3	1	1	2	1	2	3	3	1	3	1	3	1	1	
128	30	2	3	2	1	3	1	1	2	2	1	3	2	2	3	2	1	3	2	2	1	3	2	2	3	2	1	3	2	2	1	2	2	2	2	
129	27	2	3	3	2	4	1	2	1	2	2	2	3	3	2	2	3	1	2	3	1	3	3	2	3	2	2	3	1	2	3	1	3	3	2	
130	32	2	1	4	1	2	1	1	2	2	1	3	2	1	2	3	2	1	3	2	2	1	3	2	2	1	2	3	2	1	3	2	2	2	1	
131	27	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	3	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	1	2
132	26	2	3	3	2	5	1	2	1	2	2	2	1	2	2	3	1	3	2	1	1	2	2	1	2	2	2	3	1	3	2	1	1	2	2	1
133	23	2	3	3	1	4	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	3	3	1	3	1	1	2	1	1	2	2	1	3	3	1	3	1	1	
134	19	2	1	2	3	3	1	1	2	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	3	2	1	3	2	2	1	2	
135	34	2	3	4	1	4	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	3	3	1	3	1	1	1	2	1	2	3	3	1	3	1	3	1	1	
136	38	2	1	3	2	1	1	2	1	2	2	1	3	2	2	3	2	1	3	2	2	2	2	1	3	2	2	3	2	1	3	2	2	2	2	
137	25	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3	1	2	3	1	3	2	2	3	2	2	3	1	2	3	1	3	3	2
138	30	2	3	3	1	4	1	1	2	2	2	1	3	2	1	2	3	2	1	3	2	2	1	3	2	2	1	2	3	2	1	3	2	2	2	1
139	34	2	1	3	2	3	1	1	2	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	3	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	3	2	2	1	2	
140	33	2	3	4	1	3	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	3	1	3	2	1	2	2	1	2	2	2	3	1	3	2	1	1	2	2	1
141	33	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	3	3	1	3	1	1	2	2	1	3	3	1	3	3	1	3	1	1
142	29	2	3	3	2	3	1	1	2	2	2	1	3	2	2	3	2	1	3	2	2	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	1	2	2	2	2
143	19	2	1	3	3	3	1	2	1	2	2	3	3	2	3	2	2	3	1	2	3	1	3	2	3	2	2	3	1	2	3	1	3	3	2	2
144	23	2	3	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	3	1	3	2	1	2	2	1	2	2	2	3	1	3	2	1	1	2	2	1
145	28	2	1	3	1	3	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	3	3	1	3	1	1	1	2	1	1	2	3	3	1	3	1	3	1	1	1
146	23	2	3	3	2	4	1	1	2	2	2	1	3	2	2	3	2	1	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	1	3	2	2	2	2	2
147	34	2	1	3	1	3	1	2	1	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3	1	2	3	2	3	2	2	2	3	1	2	3	1	2	3	3	2

174	23	2	2	3	3	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	3	1	3	3	1	3	3	1	3	1	3	1	1
175	34	2	1	4	1	2	1	1	1	2	1	3	2	2	1	2	2	2	1	3	2	3	2	1	2	2	2	2	2
176	28	2	3	2	2	1	1	2	1	2	2	3	2	2	3	1	3	3	2	3	2	3	1	2	3	1	3	3	2
177	32	2	1	3	1	4	1	1	1	2	1	1	3	2	1	3	2	2	1	1	3	2	1	2	3	2	2	2	1
178	18	1	3	3	1	3	1	2	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	1	2	1	3	2	2	1	3	2	2	1
179	36	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	3	1	3	2	1	2	2	3	1	3	2	1	2	2	1
180	34	2	3	3	1	3	1	1	2	2	2	3	2	2	2	3	1	3	3	2	2	3	2	2	3	1	3	3	2
181	23	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	3	1	3	2	1	1	2	2	2	2	3	1	3	2	1
182	29	2	1	3	1	5	1	2	1	2	2	1	2	2	1	3	3	1	3	1	1	2	2	1	3	3	1	3	1
183	21	2	3	3	1	2	1	1	1	2	2	1	3	2	2	3	2	1	2	2	2	3	2	1	3	2	2	2	2
184	30	2	1	2	2	4	1	1	1	2	2	3	3	2	2	3	1	3	3	2	3	2	2	3	1	2	3	3	2
185	26	2	3	3	1	3	1	2	2	2	1	3	2	1	2	3	2	1	3	2	2	1	2	3	2	1	3	2	2
186	23	2	1	3	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	3	3	1	3	1	1	2	2	1	3	3	1	3	1
187	30	2	3	2	1	3	1	1	1	2	2	1	3	2	2	3	2	1	2	2	2	3	2	1	3	2	2	2	2

87. Daza Trinidad, Erikson Sedequias.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

3%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

13%

2

distancia.udh.edu.pe

Fuente de Internet

2%

3

hdl.handle.net

Fuente de Internet

2%

4

webcache.googleusercontent.com

Fuente de Internet

1%

5

repositorio.unheval.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

7

Submitted to Universidad de Huanuco

Trabajo del estudiante

<1%

8

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

9

Submitted to Universidad Cesar Vallejo

Trabajo del estudiante

<1%

Urrutia Mundaca, Silvia. "Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del usuario adulto del servicio de emergencia del hospital La Caleta – Chimbote. 2015", Universidad Católica los Ángeles de Chimbote (Peru)

Publicación

<1 %

Excluir citas

Apagado

Exclude assignment
template

Activo

Excluir bibliografía

Activo

Excluir coincidencias

< 15 words