

UNIVERSIDAD NACIONAL “HERMILIO VALDIZÁN”

FACULTAD DE ENFERMERÍA



**CUIDADOS AL RECIÉN NACIDO BRINDADO POR EL
ENFERMERO(A) Y SATISFACCIÓN PERCIBIDA POR MADRES
ATENDIDAS DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA, HOSPITAL
MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, AMARILIS
2019.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA

TESISTAS: Bach. Enf. Sherly Angelica, DOMINGUEZ OLIVAS

Bach. Enf. Yandira Krupskaya, SILVA VILLANUEVA

Bach. Enf. Cynthia Sherly, SOLORZANO DAVILA

ASESOR: Mg. Ennis JARAMILLO FALCÓN

HUÁNUCO – PERÚ

2019

DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo a Dios, por brindarnos salud y bienestar para poder desarrollarnos profesionalmente, por guiarnos por el buen camino y darnos sabiduría en las situaciones difíciles.

A nuestros padres y familiares por ser nuestra inspiración; por darnos su amor y apoyo incondicional para lograr nuestra superación como profesional.

A nuestros profesores por transmitirnos conocimientos; fortaleciendo nuestras habilidades y destrezas.

Las autoras.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por las bendiciones que día a día nos brinda.

A nuestros padres por su comprensión y apoyo incondicional.

A al asesor por su, esfuerzo, dedicación y su apoyo incondicional para la realización de la tesis.

A la jefatura de enfermería del servicio de Neonatología del Hospital Materno Infantil “Carlos Showing Ferrari”, por su apoyo para ejecutar el proyecto de investigación.

Las autoras.

RESUMEN

El **Objetivo** del estudio fue determinar la relación que existe entre el cuidado al recién nacido brindado por el enfermero(a) y la satisfacción percibida por las madres atendidas en el servicio de neonatología, del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, amarilis 2019; el **Material y método** del estudio fue de enfoque cuantitativo, de nivel explicativo, de tipo analítico, no experimental, transversal y prospectivo, con método descriptivo porque permitió la obtención de la información tal y como se presenta, con un abordaje cuantitativo; con una muestra conformada por 53 puérperas de Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari. **Resultados** se demostró que presenta un alto grado de correlación entre los cuidados al recién nacido brindados por los enfermeros (as) y la satisfacción percibidas por las madres del servicio de neonatología obteniendo un valor $r: 0,793$ con una significancia de $p = 0,000$. **Conclusiones:** se llegó a concluir que existe una relación positiva entre los cuidados al recién nacido brindados por los enfermeros (as) y la satisfacción percibida por las madres atendidas del servicio de neonatología del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, amarilis 2019.

Palabras claves: Cuidados, satisfacción, percepción, aspectos técnicos del cuidado, aspectos interpersonales y aspectos ambientales.

ABSTRACT

The **objective** of the study was to determine the relationship between the newborn care provided by the nurse and the satisfaction perceived by the mothers attended in the neonatology service of the maternal and child Hospital Carlos Showing Ferrari, amarilis 2019; The **Material and method** of the study was of quantitative approach, of explanatory level, of analytical type, not experimental, transversal and prospective, with a descriptive method because it allowed the obtaining of the information as it is presented, with a quantitative approach; with a sample formed by 53 puerperas of the of the maternal and child Hospital Carlos Showing Ferrari. **Results** showed that it presents a high degree of correlation between the newborn care provided by the nurses and the satisfaction perceived by the mothers of the neonatology service obtaining a value $r: 0.793$ with a significance of $p = 0.000$. **Conclusions:** it was concluded that there is a positive relationship between the newborn care provided by the nurses and the satisfaction perceived by the mothers who attended the neonatology service of the maternal and child Hospital Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

Keywords: Care, satisfaction, perception, technical aspects of care, interpersonal aspects and environmental aspects.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT	v
INTRODUCCIÓN	xv
FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	xviii
JUSTIFICACIÓN	xxi
PROPÓSITO.....	xxiv
PROBLEMA GENERAL.....	xxiv
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	xxv
LIMITACIONES	xxvii
CAPITULO I	28
1. MARCO TEÓRICO	28
1.1. ANTECEDENTES.....	28
1.2. BASES TEÓRICAS	39
1.3. BASES CONCEPTUALES.....	41
1.4. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS OPERACIONALES	54
1.5. HIPÓTESIS	59
1.6. VARIABLES DE INVESTIGACIÓN	59
1.7. OBJETIVOS	60
CAPÍTULO II	61
2. MARCO METODOLÓGICO	61
2.1. ÁMBITO	61
2.2. POBLACIÓN	62
2.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN	65
2.4. TIPO DE INVESTIGACIÓN	65
2.5. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	66

2.6.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN	66
2.7.	PROCEDIMIENTO DE INVESTIGACIÓN	69
2.8.	TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS	71
CAPITULO III		73
3.	RESULTADOS Y DISCUSIÓN	73
3.1.	RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	73
3.2.	DISCUSIÓN	121
CONCLUSIONES		125
RECOMENDACIONES		128
BIBLIOGRAFÍA		130
ANEXOS.....		134
NOTA BIBLIOGRÁFICA		165
ACTA DE SUSTENTACIÓN.....		168

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Características demográficas, edad de las madres atendidas del Hospital Materno Infantil De Amarilis 2019.....	73
Tabla 2: Características demográficas, procedencia de las madres atendidas del Hospital Materno Infantil De Amarilis 2019.....	75
Tabla 3: Características demográficas, número de embarazos de las atendidas del Hospital Materno Infantil De Amarilis 2019	76
Tabla 4: Características demográficas, número de hijos por madres atendidas del Hospital Materno Infantil De Amarilis 2019.....	77
Tabla 5: Características sociales, estado civil de las madres atendidas del Hospital Materno Infantil De Amarilis 2019.....	78
Tabla 6: Características sociales, grado de instrucción de las madres atendidas del Hospital Materno Infantil De Amarilis 2019	80
Tabla 7: Características sociales, religión de las madres atendidas del Hospital Materno Infantil De Amarilis 2019.....	81
Tabla 8: Características sociales, ocupación de las madres atendidas del Hospital Materno Infantil De Amarilis 2019.....	82
Tabla 9: Frecuencia del cuidado al recién nacido identificación de factores de riesgo perinatales brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.....	83
Tabla 10: Frecuencia del cuidado preparación de recursos y equipos para la atención brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019....	85
Tabla 11: Frecuencia del cuidado preparación de recursos y equipos para la atención brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019....	86

- Tabla 12:** Frecuencia del cuidado al recién nacido medidas de bioseguridad brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 201987
- Tabla 13:** Frecuencia del cuidado del recién nacido medidas de bioseguridad brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 201988
- Tabla 14:** Frecuencia del cuidado al recién nacido prevención de pérdidas de calor brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019....89
- Tabla 15:** Frecuencia del cuidado prevención de pérdidas de calor brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 201990
- Tabla 16:** Frecuencia del cuidado al recién nacido aspiración de secreciones brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 201991
- Tabla 17:** Frecuencia del cuidado al recién nacido realización de apego brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 201992
- Tabla 18:** Frecuencia del cuidado al recién nacido identificación del neonato brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 201993
- Tabla 19:** Frecuencia del cuidado al recién nacido prevención ocular brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 201994
- Tabla 20:** Frecuencia del cuidado al recién nacido prevención hemorrágica brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 201995
- Tabla 21:** Frecuencia del cuidado al recién nacido prevención hemorrágica brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 201996

- Tabla 22:** Frecuencia del cuidado del cordón umbilical al recién nacido brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 201997
- Tabla 23:** Frecuencia del cuidado del cordón umbilical al recién nacido brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 201998
- Tabla 24:** Frecuencia del cuidado al recién nacido somatometría brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 201999
- Tabla 25:** Frecuencia del cuidado al recién nacido somatometría brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019 100
- Tabla 26:** Frecuencia del cuidado al recién nacido realización del examen físico brindado por el enfermero(a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019. 101
- Tabla 27:** Frecuencia del cuidado al recién nacido realización del examen físico brindado por el enfermero(a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019. 102
- Tabla 28:** Frecuencia del cuidado al recién nacido registro de datos en la historia clínica neonatal brindado por el enfermero(a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019..... 103
- Tabla 29:** Nivel del cuidado al recién nacido brindado por el enfermero(a) según dimensiones 104
- Tabla 30:** Satisfacción por los aspectos técnicos del cuidado al recién nacido brindado por el enfermero(a) percibida por madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019 106
- Tabla 31:** Nivel de satisfacción por los aspectos técnicos del cuidado al recién nacido brindado por el enfermero(a) percibida por madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019..... 108

- Tabla 32:** Satisfacción por los aspectos interpersonales del cuidado al recién nacido brindado por el enfermero(a) percibida por madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019..... 110
- Tabla 33:** Nivel satisfacción interpersonales del cuidado al recién nacido brindado por el enfermero(a) percibida por madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019 112
- Tabla 34:** Satisfacción por los aspectos ambientales percibida por madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019..... 114
- Tabla 35:** Nivel de satisfacción por los aspectos ambientales del cuidado al recién nacido brindado por el enfermero(a) percibida por madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019..... 115
- Tabla 36:** Nivel de satisfacción según dimensiones percibidas por las madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019..... 117
- Tabla 37:** Prueba de correlación de pearson en el cuidado al recién nacido brindado por el enfermero (a) y satisfacción percibidas por madres atendidas del servicio de neonatología Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019..... 119

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Características sociodemográficas, edad de las madres atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019	73
Figura 2: Características sociodemográficas, procedencia de las madres atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.....	75
Figura 3: Características sociodemográficas, numero de embarazo de las madres atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019	76
Figura 4: Características sociodemográficas, número de hijos por madres atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.....	77
Figura 5: Características sociodemográficas, número de hijos por madres atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.....	78
Figura 6: Características sociodemográficas, grado de instrucción de las madres atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019	80
Figura 7: Características sociodemográficas, religión de las madres atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019	81
Figura 8: Características sociodemográficas, ocupación de las madres atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.....	82
Figura 9: Nivel del cuidado identificación de factores de riesgo perinatales brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019	83
Figura10: Nivel del cuidado preparación de recursos y equipos para la atención brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019....	86

Figura 11: Nivel del cuidado medidas de bioseguridad brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.....	88
Figura 12: Nivel del cuidado prevención pérdidas de calor brindado por el enfermero(a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.....	90
Figura 13: Nivel del cuidado aspiración de secreciones brindado por el enfermero(a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.....	91
Figura 14: Nivel del cuidado realización de apego brindado por el enfermero(a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.....	92
Figura 15: Nivel del cuidado identificación del neonato brindado por el enfermero(a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.....	93
Figura 16: Nivel del cuidado realización de apego brindado por el enfermero(a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.....	94
Figura 17: Nivel del cuidado prevención de hemorragia brindado por el enfermero(a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.....	96
Figura 18: Nivel del cuidado del cordón umbilical brindado por el enfermero(a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.....	98
Figura 19: Nivel del cuidado de somatometria brindado por el enfermero(a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.....	100
Figura 20: Nivel del cuidado de la realización del examen físico brindado por el enfermero(a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.....	102

- Figura 21:**Nivel del cuidado en el registro de datos en la historia clínica neonatal brindado por el enfermero(a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019. 103
- Figura 22:**Nivel del cuidado por dimensiones del recién nacido brindado por el enfermero(a) del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019. 104
- Figura 23:**Nivel de satisfacción por los aspectos técnicos del cuidado percibida por madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019. 108
- Figura 24:**Nivel de satisfacción por los aspectos interpersonales del cuidado percibida por madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019. 112
- Figura 25:**Nivel de satisfacción del medio ambiente percibida por madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019..... 115
- Figura 26:**Nivel de satisfacción por dimensiones percibidas por madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019..... 117
- Figura 27:**Dispersión de puntos del nivel de cuidados al recién nacido brindado por enfermeros y satisfacción percibida por madres atendidas del servicio de neonatología Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019..... 119

INTRODUCCIÓN

En la presente investigación, se dará a conocer sobre los cuidados al recién nacido brindado por el enfermero (a) y la satisfacción percibida por madres, En el marco de la Salud Pública la satisfacción del usuario es muy importante para la toma de decisiones y para la gestión en el planteamiento y sostenibilidad de políticas públicas.

En los últimos años el concepto de satisfacción de las madres ha adquirido una notable importancia ya que es un indicador con un componente subjetivo, la satisfacción o insatisfacción, deriva directamente de la calidad del cuidado que brinda el enfermero al identificar factores de riesgo durante el examen físico o durante la hospitalización del recién nacido, en esto identificaremos cuan satisfechos se encuentran las madres durante su estancia en el establecimiento

La satisfacción es el grado de calidad en el servicio y la atención recibida por la puérpera, mayormente se evalúa con encuestas de opinión que consideran como principales aspectos: aspectos técnicos del cuidado, aspectos interpersonales del cuidado y aspectos del ambiente.

Es indispensable establecer relaciones afectivas e interpersonales con las puérperas; pues cuando se hospitaliza, el ambiente es un lugar desconocido por el cual genera temor, por ello el personal de enfermería debe favorecer a la adaptación mediante la comunicación y brindando un cuidado humanizado, fortaleciendo así la relación enfermero - paciente.

El presente trabajo de investigación pretende determinar la relación entre el cuidado brindado por los profesionales de enfermería y la satisfacción percibida por las madres a fin de que el personal de enfermería conozca las debilidades con las que cuenta al momento de la recepción y el cuidado del recién nacido, así como el trato que se le brinda a la madre y al recién nacido durante toda su estancia en el establecimiento.

Este trabajo de investigación consta de tres capítulos:

Capítulo I. Se llegó a considerar al Marco Teórico: Antecedentes del problema, bases teóricas, bases conceptuales y definición de términos básicos, formulación de hipótesis, formulación de objetivos.

Capítulo II. Se llegó a considerar Marco Metodológico: Tipo de estudio, diseño de estudio, población, muestra y muestreo, técnicas e instrumentos de recolección de datos, técnicas para el procesamiento de datos.

Capítulo III. Resultados: Análisis descriptivo, Análisis inferencial, discusión de resultados, conclusiones y recomendaciones.

En el capítulo III se llega a las conclusiones de esta investigación, en la que se concluye: que existe alto grado de correlación entre los cuidados al recién nacido brindado por el enfermero (a) y satisfacción percibida por madres atendidas del servicio de neonatología del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019; ya que el nivel de significación calculada es de $Z: 0,000$ el cual se encuentra dentro del valor normal $< 0,05$; obteniendo así un alto grado de correlación de Pearson $R: 0,793$.

FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) las muertes neonatales constituye una proporción importante de la mortalidad infantil, calcula que en el mundo fallecen casi 5.000.000 de recién nacidos al año entre las principales causas de muertes tenemos a la infección neonatal, las infecciones post- natales son las que más conciernen al trabajo del personal de enfermería en el área de neonatología, la sepsis puede desarrollarse debido a la invasión de microorganismos patógenos, entre los que incluyen: virus, hongos, parásitos y bacterias. (1)

Según Capurro, la calidad de los cuidados en los servicios de salud, es responsabilidad de los diferentes grupos que trabajan en un hospital, sin embargo, la función de personal de enfermería es de vital importancia, porque brinda cuidado directo y está en contacto por más tiempo con el recién nacido por ello es necesario un cuidado de calidad para lograr la satisfacción de las madres de los recién nacidos. Así mismo Capurro menciona que un cuidado de calidad de parte del personal de enfermería es el resultado de hacer lo correcto en el momento oportuno; aliviando las molestias del recién nacido, escuchando las inquietudes de las madres usuarias y afianzando la confianza a través de la comunicación. (2)

Ruales, menciona que la deficiencia en la calidad de cuidado del personal de enfermería al RN se debe a diferentes factores tales como: No

existe una atención personalizada lo cual no permite brindar apoyo emocional, debido al número de neonatos asignados a cada enfermera(o), el abastecimiento de medicamentos, otra causa de insatisfacción es la infraestructura y equipos que no abastecen la demanda y sobre todo la falta de capacitación interpersonal enfocada a la atención directa al recién nacido.

(3)

Según la investigación realizada por Medina, son pocas las/os enfermeras(os) que se acercan a las madres usuarias y les brindan un ambiente acogedor, lo cual refleja opiniones maternas negativas, ya que algunas expresan su incomodidad con respecto a la atención y trato que brinda la enfermera, manifestándoles: “señorita solo estoy preguntado no se moleste”, “Señorita que mala atención brinda”, “No sea tan tosca por favor”, reflejando en ellas un trabajo de enfermería que se vuelve rutinario, que no se transmite la calidad en el cuidado y el apoyo a la madre, dejándole con inseguridades a las madres usuarias sobre el bienestar de su RN. (4)

En Lima, Navarro, encontró que la mayoría de los padres cuyos bebés estuvieron de siete a doce días de estancia hospitalaria, percibieron favorablemente la calidad del cuidado que brinda la enfermera al recién nacido (RN). No obstante, a medida que fueron pasando los días, se observó que desaparecía la percepción muy favorable, manteniéndose solamente la favorable. (5)

No debemos olvidar que los enfermeros estamos comprometidos con una práctica profesional que defienda a la persona, usuarios, familia y comunidad, responsabilizándose por ofrecer cuidados específicos basados en las necesidades que viven, centrados en el cuidado personalizado e integralizado del usuario. (6)

En la actualidad existe diversas capacitaciones para mejorar el conocimiento personal de enfermería, sobre un cuidado de calidad a los recién nacidos, así mismo la competencia laboral está aumentando, por ende, las licenciadas lograrán tener el número adecuado de neonatos para su cuidado.

Por la situación planteada nos proponemos a determinar la relación entre el cuidado que brinda el personal de enfermería al recién nacido y la satisfacción percibidas por las madres atendidas del servicio en el servicio de neonatología del Hospital Materno Infantil de Huánuco a fin de brindarles un cuidado de calidad hacia los RN, para evitar muertes neonatales.

JUSTIFICACIÓN

Bajo el presente título se describe las diferentes razones que sirven como justificación para el siguiente estudio, que viene a ser materia de investigación:

JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Este presente estudio de investigación busca analizar el cuidado al recién nacido brindada por el enfermero(a) y satisfacción percibida por madres atendidas del servicio de neonatología.

El tema abordado es importante ya que el cuidado del personal de enfermería a los RN es vital, siendo el recién nacido un ser inmaduro que no puede satisfacer sus necesidades por si solos y son mucho más vulnerables a contraer enfermedades nosocomiales.

Según Delgadillo, la satisfacción de las madres es fundamental, porque proporciona información sobre el éxito del personal de enfermería en alcanzar los valores y expectativas del mismo, con la finalidad de contribuir a la mejora de la calidad de cuidado en salud a los recién nacidos en los establecimientos de salud. (7)

Consideramos que a través de este estudio podamos contribuir con Los conocimientos con respecto a la profesión de Enfermería, ya que el personal de enfermería destaca por la actitud que debe optar ante el cuidado al RN o

ante la situación que se le presente, lo cual le permitirá tener una buena percepción de las madres.

JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Esta investigación contribuirá en el personal de enfermería a obtener conocimientos sobre la importancia del cuidado al recién nacido.

El recién nacido tiene derecho a recibir una atención de calidad, basada en los principios éticos y en un acto de cuidado sin recibir daño alguno ya sea físico, psicológico o de cualquier otra índole por parte del personal de enfermería o cualquier otro personal de salud durante su estadía en cualquier establecimiento de salud.

Según Medina, la satisfacción de las madres de los recién nacidos debe ser tomado en cuenta por parte del personal de enfermería, y para ello debe hacerlo presentándose de manera cortés en el momento que lo necesite a fin de lograr la eficiencia, competencia profesional, eficacia, continuidad y seguridad, es decir, el personal de enfermería durante un procedimiento debe brindar un cuidado en base al conocimiento científico, habilidad y desempeño para la obtención de resultados óptimos, evitando interrupciones, suspensiones y repeticiones innecesarias para así poder reducir riesgos y peligros al recién nacido, asimismo mantener una buena relación interpersonal basado en el trato digno, el respeto, confianza, empatía,

seguridad, proporcionando la información necesaria a las madres y así proporcionar su comodidad junto a su hijo(a) durante su estadía. (4)

JUSTIFICACIÓN SOCIAL

Para poder brindar un cuidado de calidad al recién nacido debe estar estructurada de forma holística, homogénea, lógica y sistemática donde se pondrán en práctica y de forma ordenada todos los conocimientos que el personal de enfermería posee diferenciándolo así de un cuidado brindado por cualquier otra persona.

Según Medina (2016) el cuidado al recién nacido está centrada en el cuidado integral de él y su familia, así mismo el de su entorno. La acción del personal de enfermería se basa en un cuidado adecuado y óptimo al RN para así satisfacer las demandas de las madres en cuanto a la salud de su hijo(a). (4)

Según Velásquez, el personal de enfermería como profesional de la ciencia de la salud, participa en la prestación de servicios en los procesos de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, mediante el cuidado de la persona, familia y comunidad, considerando el contexto social, cultural, económico, ambiental, con la finalidad de contribuir a mejorar la calidad de vida y lograr el bienestar del recién nacido y su entorno. (8)

PROPÓSITO

El propósito del presente trabajo de investigación, es analizar sobre la situación actual del cuidado que se le brinda a los neonatos en el área de alojamiento conjunto por parte del personal de enfermería y sobre la satisfacción de las madres atendidas. Los hallazgos y/o resultados del presente estudio favorecerán principalmente a los RN y a los profesionales de enfermería para mejorar la atención al RN.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Por las situaciones planteadas nos proponemos a investigar el tema de cuidados al recién nacido brindado por el enfermero(a) y satisfacción percibida por madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019, con el fin identificar el nivel de satisfacción de las madres acerca de los cuidados que le brinda el personal de enfermería a su recién nacido durante el tiempo de su hospitalización.

PROBLEMA GENERAL

- ¿Existe relación entre el cuidado al recién nacido brindado por el enfermero(a) y la satisfacción percibida por las madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019?

PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cómo es el cuidado al recién nacido brindado por el enfermero(a) del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019?
- ¿Cómo es la satisfacción percibida por las madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019?
- ¿Cuáles son las características socioeconómicas y demográficas de las madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019?

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE DEPENDIENTE				
Satisfacción percibida por las madres	Nivel de satisfacción	Satisfecho	51-63	Ordinal
		Poco satisfecho	36-50	
		Insatisfecho	21-35	
	Aspectos técnicos	Satisfecho:	20-24	Ordinal
		Poco satisfecho	14-19	
		Insatisfecho	8-13	
	Aspectos interpersonales	Satisfecho	20-24	Ordinal
		Poco satisfecho	14-19	

		Insatisfecho	8-13	
	Aspectos Ambientales	Satisfecho	12-15	Ordinal
		Poco satisfecho	8-11	
		Insatisfecho	5-7	
VARIABLE INDEPENDIENTE				
Cuidado al recién nacido brindado por el enfermero(a)	Calidad de atención	Excelente	76 – 93	Ordinal
		Buena	53 – 75	Ordinal
		Mala	31 – 52	Ordinal
VARIABLES INTERVINIENTES				
Características demográficas	Edad	Años cumplidos	- < de 25 años - 26 a 30 años - 31 a 35 años - >de 36 años	Ordinal
	Procedencia	Lugar de residencia	- Urbano - Rural - Urbano marginal	Nominal
	N° de embarazos	Cantidad de embarazos hasta la actualidad	- 1 a 2 - a 4 - a 6 - >de 6	Ordinal
	N° de hijos	Cantidad de hijos vivos hasta la actualidad	- 1 a 2 - a 4 - a 6 - >de 6	Ordinal
Características Sociales	Estado civil	Estado civil al que pertenece	- Soltera - Casada - Conviviente - Separada - Divorciada	Nominal

	Grado de instrucción	Escolaridad	- Sin grado de instrucción - Primaria - Secundaria - Superior	Nominal
	Religión	Creencias religiosas	- Católico - Evangélico - otro	Nominal
	Ocupación	Profesión a la que se dedica	- Ama de casa - Docente - Otros	Nominal

LIMITACIONES

El presente trabajo de investigación proporcionará alcances teóricos para aportar en la solución a dicho problema; bajo este contexto la investigación contó las siguientes limitaciones.

- El tiempo que se tuvo que emplear la ejecución del instrumento ya que se contaba con un tiempo muy corto,
- Algunos pacientes que no accedieron a colaborar con nuestra investigación.
- La escasa cantidad de pacientes que se encontraron en el servicio de Neonatología del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

CAPITULO I

1. MARCO TEÓRICO

1.1. ANTECEDENTES

Luego de haber realizado la revisión de antecedentes se ha encontrado estudios relacionados sobre este proyecto a investigar, como podemos analizar en los estudios realizados de:

ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Portillo R. En el año 2014, Colombia. Realizaron un estudio de investigación titulada: “Percepción materna de los comportamientos del cuidado de enfermería ofrecido a los recién nacidos internados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de una ESE de la ciudad de Barranquilla”. Tuvo como objetivo: describir la percepción materna de los comportamientos del cuidado de enfermería, en una unidad de cuidados intensivos neonatal (UCIN) de una E.S.E. de la ciudad de Barranquilla, Metodología: El tipo de esta investigación realizada fue descriptivo-cuantitativo, con una muestra de 150 madres; se utilizó el instrumento “Inventario de comportamiento de cuidado de enfermería” traducido y validado al español por. Itza Camargo (2006). Resultados obtenidos de esta investigación permitieron identificar que la percepción de las madres sobre los comportamientos de cuidados de enfermería que estas les brindan a sus hijos y relacionados con la honestidad, respaldo, tiempo, amabilidad, preparación, habilidad y experiencia de las

enfermeras en el cuidado de los neonatos, están presentes; sin embargo, comportamientos como dar esperanza acerca de la situación del neonato, llamarlos por sus nombres, mostrar sensibilidad hacia el neonato, responder con rapidez frente al llamado, el contar con los padres para la planeación del cuidado de los neonatos no están presentes en la cotidianidad del cuidado neonatal, En conclusión, el desarrollo de la investigación permitió identificar que las madres perciben que las enfermeras tienen la competencia profesional para la asistencia del cuidado del neonato, mas no todas identifican la totalidad de los comportamientos del cuidado humano. En este sentido, resulta necesario generar programas y alternativas que ofrezcan un cuidado humano no solamente centrado en la asistencia de las necesidades de tipo biológico, sino que comprometa al neonato y a sus padres. (9)

Rodríguez, K; Robles, G. En el año 2010. Ciudad Bolívar, realizaron una investigación titulada: “cuidado de enfermería en recién nacido. Patología neonatal. Hospital Ruiz y Páez. Noviembre 2009 – febrero 2010”. Cuyo Objetivo fue Determinar los cuidados de enfermería que ofrecen a los recién nacidos hospitalizados en el servicio de Patología Neonatal del Complejo Universitario Ruiz y Páez. En Ciudad Bolívar, Estado Bolívar. Noviembre 2008 – Marzo 2009. La Metodología del estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal. De acuerdo a los objetivos de este estudio, la población estuvo conformada por todo el personal de enfermería que labora en reten patológico, haciendo un total de 34 profesionales de enfermeras. Se aplicó un instrumento

que consta de dos fases, Apéndice A (Guía de Observación) y Apéndice B (encuesta tipo cuestionario). Donde los resultados demostraron que el 53 % del personal aplica el lavado de manos antes y después de atender a cada recién nacido como una de las normas de asepsia y antisepsia, se determinó que la inexistencia de recursos materiales esta demarcada en un 44 % y en cuanto a explicar a los familiares las medidas que deben utilizar en el servicio y el hogar el 100% lo hace siempre al igual que la promoción de la salud clara y adecuada. (1)

Sailema, S. En el año 2014, Ecuador. Realizó un estudio de investigación titulada: “intervenciones que cumplen las enfermeras/os en el manejo del recién nacido y el grado de satisfacción de las madres en alojamiento conjunto, en el servicio de maternidad del hospital provincial general de Latacunga en el período septiembre 2013-marzo 2014.” Cuyo objetivo fue Establecer las intervenciones que cumplen las enfermeras/os en el manejo del recién nacido y el grado de satisfacción de las madres en alojamiento conjunto, en el Servicio de Maternidad del Hospital Provincial General Latacunga. La metodología del estudio es de tipo descriptivo, de corte transversal, se utiliza un enfoque cualitativo. La muestra de estudio se conformó por 40 madres en alojamiento conjunto y niños del Hospital de Latacunga, para medir las variables: respeto, amabilidad, apoyo emocional, cuidados continuos y educación de la enfermera hacia las madres. En conclusión, la intervención de las enfermeras/os fue calificada como buena en

un 70%, Excelente 22% y Regular 8%. Esta calificación incide en la Satisfacción de las madres en alojamiento conjunto alcanzando un nivel medio del 23% afectada por la falta de enseñanza a las madres sobre los cuidados al recién nacido. En cuanto al conocimiento que tienen las madres en su mayoría se verifica que desconocen los signos de peligro con los que deben acudir con su hijo a un centro de salud, por otro lado, no saben sobre las precauciones que se deben tomar en el hogar con su hijo para así disminuir los accidentes, por lo que se concluyó un nivel bajo de conocimientos sobre los cuidados de su hijo en el hogar. Esto ha motivado a elaborar una guía a las madres para que participen activamente en el cuidado del recién nacido en el hogar y aprendan a identificar signos de alarma y factores de riesgo tempranamente y ellas pueden tomar la mejor decisión ya sea dando un cuidado específico o llevarlo al hospital. La propuesta beneficia al recién nacido brindando cuidados oportunos y evitando complicaciones a la madre ya que adquiere conocimientos en el cuidado de su hijo. Es novedoso porque se logra fomentar cuidados que requieren y necesitan los recién nacido en el hogar. (10)

Blanco, J; Jiménez, R; Nieto, Y. En el año 2010, México. Realizaron un estudio de investigación titulada: "satisfacción de usuarias sobre la atención brindada por enfermería en alojamiento conjunto del hospital del niño y la mujer". Tuvo como objetivo: determinar el nivel de satisfacción de las usuarias acerca de la atención recibida por el personal de enfermería en el área de

alojamiento conjunto del Hospital del Niño y la Mujer. Metodología la investigación se desarrolló con un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y transversal. Su muestra fue de forma no probabilística. Para la realización de la tesis se aplicaron 120 encuestas a usuaria previa al egreso de su hospitalización del área de alojamiento conjunto. Se aplicó una encuesta con un total de 24 ítems, de los cuales uno de estos se evaluó en una escala del 1 al 5, y siendo el último ítem una pregunta abierta. Fue aplicada a las usuarias del servicio de alojamiento conjunto, en el lapso de una semana. En los resultados obtenidos en la satisfacción de las usuarias sobre la atención brindada por el personal de Enfermería en el área de Alojamiento Conjunto del Hospital del Niño y la Mujer reflejó un 84.7% de satisfacción, siendo así un 14.5% de regularmente satisfecho y un 0.71% de insatisfacción. En conclusión, hubo una relación funcional entre las dimensiones de estructura, proceso y resultado, las cuales influyeron en la atención disminuyendo o acrecentando la calidad, con lo cual se constituyeron la satisfacción. Los resultados del estudio revelaron un alto nivel de satisfacción, sin embargo, no se debe dejar de trabajar en esta y así incrementar la calidad de la atención.

(11)

Pineda, de las Mercedes. En el año 2004. Realizo un estudio de investigación titulada: "satisfacción de la madre con el cuidado de enfermería del niño sano", con el propósito de determinar la satisfacción de la madre con el cuidado de enfermería del niño sano en un centro de salud urbano de la

ciudad de Tampico, Tamaulipas La metodología: del estudio fue de tipo descriptivo, correlacional. La población de estudio la conformaron las madres que acudieron con sus hijos a la consulta de cuidado del niño sano con personal de enfermería conformada por una muestra de 130 madres, en el periodo comprendido entre los meses de junio-julio del 2003. Para medir la satisfacción de la madre con el cuidado del niño sano se utilizó la escala de satisfacción del paciente con el cuidado de enfermería de Risser (1975). Entre los principales resultados, obtuvo que el promedio de tiempo que las madres permanecieron en la sala de espera hasta el inicio de la consulta de niño sano con personal de enfermería fue de 30 minutos (DE = 35.2 minutos) y el promedio de edad del menor que acude a la consulta fue de 2 años 6 meses (DE = 20 meses). Mediante pruebas de correlación, identificó que la edad de la madre del niño, se asocia con la satisfacción con el cuidado de enfermería ($r = .22$, $p < .05$), así como el tiempo en la sala de espera hasta el momento de iniciar la consulta ($r = -.24$, $p < .05$). Mediante análisis de regresión lineal múltiple se identificó que la edad de la madre ($R^2 = 0.207$, $p < .001$) y el tiempo en la sala de espera, hasta el momento de iniciar la consulta ($R^2 = -0.174$, $p < .05$), determinan la satisfacción con el cuidado de enfermería y que a mayor tiempo en la sala de espera menor satisfacción con el cuidado, éstas variables presentaron una varianza explicada de 7.8%. La escolaridad de la madre no se asoció con la satisfacción con el cuidado de enfermería. La satisfacción de la madre con el cuidado de enfermería de niño sano se encontró en un valor

promedio de 64.08 y se identificó que las madres evalúan mejor el área técnico profesional (68.07), en comparación al área de relación educativa (62.53) y de confianza (62.39) y mediante la Prueba de Rangos de Friedman y la Prueba de Rangos de Wilcoxon se encontró que ésta diferencia fue significativa. Conclusión la edad de la madre influyeron en la satisfacción con el cuidado de enfermería del niño sano, encontrando que a mayor edad mayor satisfacción con el cuidado de enfermería. La satisfacción de la madre con el cuidado de enfermería del niño sano fue más alta en el área técnica profesional en comparación con el área de relación educativa y de relación de confianza. (12)

ANTECEDENTES NACIONALES

Medina, D. En el año 2016, Perú. Realizó un estudio de investigación titulado: "Satisfacción de la madre del recién nacido hacia los cuidados de enfermería, servicio de neonatología de una clínica privada". Cuyo objetivo fue determinar la satisfacción de las madres en relación a los cuidados de enfermería que recibe el recién nacido en el servicio de neonatología del Hogar de la Madre Clínica-Hospital "Rosalía de Lavalle de Morales Macedo". Dentro de la metodología de esta investigación es de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de corte transversal dicho estudio se realizó en el pabellón de internamiento de las madres del Hogar de la Madre Clínica - Hospital "Rosalía de Lavalle de Morales Macedo". Gervasio Santillana N° 260 - Miraflores. El universo a estudiar fueron las madres cuyos recién nacidos se

encuentran en el servicio de neonatología del hogar de la madre Clínica-Hospital” Rosalía de Lavalle de Morales Macedo”. Se seleccionaron solo a las madres con parto distócico por el tiempo de internamiento que se toma para su recuperación, que son aproximadamente 3 días, el cual permitió evaluar de forma más completa la satisfacción de la madre en relación al cuidado de enfermería a recién nacido. La muestra fue de 113 madres seleccionadas con muestreo no probabilístico—por conveniencia, quienes estuvieron en su tercer día de internamiento por parto distócico. Se aplicó un cuestionario estructurado y se hizo uso de la escala de Estaninos para los niveles de Satisfacción en relación al cuidado (Alto, medio y bajo) y según dimensiones (Técnico, Humano y Entorno). En los resultados El 27% de las madres tiene satisfacción Alta, 54% satisfacción media y 19% presentó satisfacción baja. Según la dimensión Técnica 59% de las madres presentaron satisfacción media, 24% baja y 17% alta. En la Dimensión Humana 68% presentó media, 14% baja y 18% alta. En la Dimensión Entorno 80% presentó satisfacción media y 20% satisfacción baja. Conclusiones: El nivel de satisfacción de las madres de los recién nacidos fue principalmente Media seguido de Alta. Dimensión Técnica – Científica fue media seguida de Alta, Dimensión Humana fue medio seguida de Alta y en la Dimensión del Entorno fue Medio seguido de Baja. (4)

Navarro, J. En el año 2012, Perú, realizó un trabajo de investigación titulada: “Percepción de los padres acerca de la calidad del cuidado que brinda

la enfermera al recién nacido, servicio de UCIN neonatal, HNDAC, setiembre 2012” su objetivo fue determinar la percepción de los padres acerca de la calidad del cuidado que brinda la enfermera al recién nacido, servicio UCIN neonatal. En su metodología Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo, diseño descriptivo, prospectivo y de corte transversal. La población fue de 74 padres, cuya muestra estuvo conformada por 60 padres de familia que tuvieron a sus bebés hospitalizados en el servicio de UCIN neonatal, del HNDAC y quienes contaron con los criterios de inclusión y exclusión de la investigación, obtenido por muestreo no probabilístico por conveniencia. En la recolección de datos se realizó un cuestionario tipo Likert, con 50 ítems con cinco alternativas de respuesta cada uno, cuenta con validez por juicio de expertos de 0.001 y confiabilidad por el coeficiente Alpha de Cronbach de 0.81. Los datos fueron procesados y analizados por el programa estadístico SPSS 19. De acuerdo a los resultados encontrados de esta investigación el 78.3 % de los padres tienen una percepción favorable respecto a la calidad del cuidado que brinda la enfermera al recién nacido. En su dimensión humana, un 70 % afirma que es favorable, sin embargo, existe un 15% cuya percepción es indiferente. Mientras que en las dimensiones oportuna (53.3%), continua (51.7%), segura (66.2%) se halló una percepción muy favorable.

Conclusiones. La percepción de los padres acerca de la calidad del cuidado que brindaba la enfermera al recién nacido es favorable. En su dimensión

humana, la percepción fue favorable, mientras que en las dimensiones; oportuna, continúa y segura, fue muy favorable. (5)

Delgadillo, D. En el 2014, Perú. Realizó un estudio de investigación titulada: "Satisfacción de la madre del recién nacido hospitalizado sobre la calidad del cuidado del profesional de enfermería en el Servicio de Neonatología del Instituto Nacional Materno Perinatal-2013". Tuvo como objetivo: determinar la satisfacción de la madre del recién nacido hospitalizado sobre la calidad del cuidado del profesional de enfermería en el servicio de neonatología del Instituto Nacional Materno Perinatal-2013. Metodología el estudio fue de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. El estudio se realizó en el Instituto Nacional Materno Perinatal cuya dirección legal es Jr. Miroquezada s/n Barrios Altos - Lima; La muestra fue obtenido mediante el muestreo probabilístico de proporción para población finita, con un 95% de confianza y 0.1 de error, quedando conformada por 33 madres de recién nacidos hospitalizados. La técnica utilizada fue una entrevista y un instrumento de tipo Likert, aplicando un previo consentimiento informado. Respecto a los resultados de la investigación fueron: Del 100%(33), 61%(20) tienen satisfacción media, 21%(7) alta y 18%(6) baja; en la dimensión Técnico-Científica, 61%(20) tienen satisfacción media; en la dimensión Humana 46%(15) tienen satisfacción media, en la dimensión Entorno 70%(23) tienen satisfacción media. Conclusiones. La mayoría de las madres tuvieron satisfacción media a alta, referida a que algunas veces la

enfermera se demoraba cuando tiene que atender al bebe, frecuentemente sintió que influyó positivamente en la salud de su bebe y aprecian que las instalaciones están adecuadamente distribuidas, son modernas y limpias, sentían comodidad en el área que se extraen leche y que su bebe se mantuvo protegido por nidos de contención y cunetas apropiadas. Se pudo detectar satisfacción baja ya que muy pocas veces se identificó y la saludó por su nombre, algunas veces cuando le informaron utilizaron un lenguaje difícil de entender y solo a veces estuvo dispuesta a atenderla en lo que le solicitaba.

(13)

Cajusol, K. En el año 2017, Perú. Realizo una investigación titulada: "Nivel de calidad del cuidado enfermero desde la percepción de la madre, servicio de alojamiento conjunto, Hospital Regional docente las Mercedes 2016". Cuyo objetivo fue Medir el nivel de la calidad del cuidado enfermero desde la percepción de la madre, servicio de alojamiento conjunto del Hospital Regional Docente Las Mercedes 2016. Metodología para Sampieri, el diseño fue descriptivo y es transversal. La población estuvo constituida por las madres de los recién nacidos que ingresaron al servicio de alojamiento conjunto del Hospital Regional Docente Las Mercedes. De acuerdo a la información brindada por el Hospital Regional Docente Las Mercedes, el número de pacientes que son atendidos al mes en esta área de alojamiento conjunto del referido hospital son un promedio de 250 el total de la población mensual. En los resultados La mayor parte de las puérperas encuestados en

un 38% refirieron que tienen una regular percepción con respecto a los cuidados que brinda la enfermera hacia los recién nacidos; mientras que el 33 % refirieron que tienen un nivel de percepción bajo, 21 % bueno y en un menor porcentaje con el 8% presentan un excelente porcentaje de percepción hacia los cuidados que brinda la enfermera hacia los recién nacidos. (14)

1.2. BASES TEÓRICAS

1.2.1. Teoría de los cuidados de Swanson

Kristen Swanson plantea en el año 1991 la "Teoría de los Cuidados", la autora concibe los cuidados como una forma educativa de relacionarse con un ser apreciado hacia el que se siente un compromiso y una responsabilidad personal. Propone cinco procesos básicos (Conocimientos, estar con, hacer por, posibilitar y mantener las creencias). Dichos conceptos permiten reflexionar acerca de la cosmovisión del cuidado enfermero, donde convergen las dimensiones históricas, antropológicas y filosóficas de la ciencia de enfermería.

Los conocimientos se refieren a las capacidades de la persona para dar cuidados, el segundo las preocupaciones y compromisos individuales que llevan a las acciones de los cuidados, el tercero a las condiciones: enfermera, cliente, organización, que aumentan o reducen la probabilidad de suministrar cuidados, el cuarto a las acciones de los cuidados dados y por último hace referencia a las consecuencias de los resultados intencionales y no

intencionales de los cuidados para el cliente y para el profesional. La teoría apoya la reivindicación de que los cuidados son un fenómeno central de enfermería, pero no es necesariamente la práctica de enfermería. Sanabria menciona que los cuidados de enfermería no son empíricos ni producto de una necesidad ocasional, sino que se fundamentan en un conocimiento teórico que facilita la interpretación y el análisis del cuidado que se brinda, se basan en una deducción lógica y en la explicación científica. (15)

1.2.2. Teoría Del Cuidado Cultural De Leininger

Leininger, expresa que los cuidados son la esencia de la enfermería, un arte y ciencia humanística aprendida que se centra en conductas de cuidados personalizados (individuales o de grupo) funciones y procesos dirigidos hacia la promoción, el mantenimiento de conductas de salud o la recuperación de enfermedades que tienen significación física, psicológica, cultural y social, así mismo, el cuidado de la salud tiene semejanzas y diferencias de acuerdo con el contexto cultural en que se encuentra, el contexto ambiental es la totalidad de un hecho, de una situación o de las experiencias particulares que dan sentido a las expresiones, interpretaciones e interacciones sociales humanas en determinado entorno físico, ecológico, sociopolíticos y/ o culturales. Por tanto, las diferencias y semejanzas del cuidado cultural deben ser identificadas y comprendidas para que las enfermeras y los enfermeros sean eficientes al asistir a los recién nacidos,

ofreciendo un cuidado culturalmente congruente, el cual necesariamente tiene que involucrar y entender la cultura. (16)

1.3. BASES CONCEPTUALES

1.3.1. Satisfacción

Satisfacción, del latín satisfactio, es un estado mental que se produce por la optimización de la retroalimentación cerebral. Diferentes regiones del cerebro compensan su potencial energético y brindan la sensación de plenitud. (17)

Según la guía técnica para la evaluación de la satisfacción del usuario (MINSA) la satisfacción es el grado de cumplimiento que existe entre las expectativas del usuario del cuidado de enfermería ideal y la percepción del cuidado real que recibe, es el estado de ánimo de una persona que resulta al comparar el rendimiento percibido de un servicio con sus expectativas. (18)

Por otro lado, la Organización Mundial de Salud (OMS) afirma que la calidad de la asistencia sanitaria consiste en asegurar que cada paciente reciba servicios diagnósticos y terapéuticos más adecuados para conseguir una atención sanitaria óptima, teniendo en cuenta los factores y conocimientos del paciente y el servicio médico, y lograr el mejor resultado con el mínimo riesgo de efectos iatrogénicos y la máxima satisfacción del paciente con el proceso. (19)

La satisfacción es un aspecto de la calidad que la atención de salud intenta promover. Desde el punto de vista psicológico, la satisfacción está relacionada con la necesidad que es el estado de carencia, de escasos o falta de una cosa que se tiende a corregir. La necesidad es la expresión de lo que es un ser vivo quiere indispensablemente para su conservación y desarrollo. (20)

La satisfacción de los pacientes es uno de los pilares en los cuales se basa la atención actual para calificar la prestación de los servicios de salud. Uno de los pioneros en hablar sobre la calidad en los servicios de salud fue el Doctor Avedis Donabedian quien sugirió que todos los aspectos teóricos deben estar reunidos en la práctica para ver al paciente como un todo que necesita de las actividades del profesional de enfermería para su recuperación integral y hace énfasis en tres dimensiones de la calidad en los servicios de la salud y son la dimensión técnica-científica, la dimensión humana y la dimensión entorno. En la dimensión técnica-científica, Donabedian, menciona que son aspectos que se relacionan con el conocimiento, el juicio, así como de la destreza en ejecutarlas, referida a los aspectos técnicos científicos de la atención. (21)

Cabe aclarar que los conceptos de Calidad y Satisfacción no son equivalentes, así estén altamente correlacionados, puesto que los juicios sobre la calidad conllevan una mayor estabilidad en el tiempo y se refieren a dimensiones muy específicas que tienen que ver con los atributos del producto

o servicio, las expresiones de satisfacción pueden cambiar en cada transacción y, si bien pueden estar determinadas por dimensiones de la calidad, también pueden provenir de fuentes que no están relacionadas con ellas. Por esta razón, las organizaciones no sólo deben contar con una buena imagen en cuanto a la calidad de su servicio, sino que además deben vigilar la realización de cada transacción específica porque estas experiencias pueden afectar la lealtad del usuario. (22)

1.3.2. Cuidados de enfermería:

Es el conjunto de acciones basadas en conocimientos científicos y principios bioéticos que brinda la enfermera/o al paciente que temporal o indefinidamente lo requiere para satisfacer sus necesidades en sus tres dimensiones. (23)

Según Minsa/DGSP, en la resolución de la norma técnica de salud para la atención integral de salud neonatal, nos da a conocer la finalidad Contribuir a la reducción de la enfermedad y muerte neonatal brindando una mejor calidad de atención en el recién nacido durante su periodo neonatal que consiste desde el momento de su nacimiento hasta los 28 días de vida, es importante recalcar que en los establecimientos de salud públicos y privados del sector salud a nivel nacional; tienen que tener como objetivo establecer un acumulado de disposiciones para la atención de prestación de la salud durante el periodo neonatal con calidad y racionalidad científica; aplicando procedimientos e intervenciones en el cuidado neonatal, según nivel de

complejidad y capacidad resolutive de los establecimientos de salud; promoviendo la participación de la familia y la comunidad. (24)

1.3.3. Cuidados Del Recién Nacido

Atención inmediata del/la recién nacido/a

Es el conjunto sistematizado de actividades, intervenciones y procedimientos que se realizan en todo recién nacido que se inician inmediatamente al nacimiento, hasta las 2 primeras horas, con el propósito de reducir riesgos de desequilibrios, daños, complicaciones, secuelas o muerte.

Alojamiento conjunto

Es la permanencia del recién nacido y su madre en la misma habitación facilitando el apego y la lactancia materna exclusiva. Se realiza desde el nacimiento hasta el momento en que madre e hijo/a sean dados de alta.

Atención del/a recién nacido/a normal o vigoroso/a

Es el conjunto sistematizado de actividades, intervenciones y procedimientos que se realizan en todo recién nacido a término vigoroso, con examen físico normal, desde el nacimiento hasta culminar el periodo neonatal.

Atención del/a recién nacido/a con complicaciones

Es el conjunto de cuidados, procedimientos y atención médica especializada que se brinda a todo recién nacido que presenta trastornos que pueden desarrollarse antes, durante y/o después del nacimiento; y que son detectados en el proceso del nacimiento e inmediatamente después. Se

realiza en establecimientos de salud con capacidad resolutive de acuerdo a la complejidad de la complicación. La intervención incluye la evaluación del riesgo antes del nacimiento, atención inmediata individualizada, estabilización y atención de emergencia, transporte si el nacimiento es en otro establecimiento o domicilio, internamiento del neonato que requieren monitoreo continuo, cuidados médicos y de enfermería especializados y seguimiento post alto con controles por consulta externa.

Categoría

Clasificación que caracteriza a los establecimientos de salud, en base a niveles de complejidad y características funcionales comunes, para lo cual cuentan con Unidades Productoras de Servicios de Salud (UPSS) que en conjunto determinan su capacidad resolutive, respondiendo a realidades socio sanitarias similares y diseñadas para enfrentar demandas equivalentes.

Historia Clínica

Es el documento médico legal, donde se registra los datos de identificación y los procesos relacionados con la atención y cuidados del recién nacido, en forma ordenada, integrada, secuencial que el médico, enfermera u otros profesionales brindan al recién nacido.

Muerte neonatal precoz

La que ocurre en los primeros 7 días de vida.

Muerte neonatal tardía

La que ocurre entre el octavo y el vigésimo octavo día después del nacimiento.

Neonato

Nacido vivo de una gestación, cuya edad abarca desde el momento de nacimiento hasta los 28 días de edad.

Nacido vivo

Se considera nacido vivo cuando después de la expulsión o extracción completa del cuerpo de la madre de un producto de la concepción, independientemente de la duración del embarazo, respira o da señal de vida como la del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria, tanto si se ha cortado o no el cordón umbilical y esté o no desprendida la placenta.

Nivel de atención

Constituye una de las formas de organización de la oferta de los servicios de salud, en la cual se relacionan la magnitud y la severidad de las necesidades de salud de la población, con la capacidad resolutive.

Nivel de complejidad

Es el grado de diferenciación y desarrollo de los servicios de salud, alcanzado merced a la especialización y tecnificación de sus recursos. El nivel

de complejidad guarda una relación directa con las categorías de establecimientos de salud.

Recién nacido normal

Todo recién nacido único o múltiple con peso mayor o igual a 2500 gr, cuya edad gestacional es igual o mayor de 37 semanas y menor de 42 semanas, nacido de parto eutócico o distócico y que no presenta patología.

Recién nacido pre término:

Recién nacido de menos de 37 semanas completas (menos de 259 días) de gestación.

Recién nacido a término:

Recién nacido de 37 a menos de 42 semanas completas (259 a 293 días) de gestación.

Tamizaje neonatal:

Aplicación de procedimientos de selección a poblaciones de neonatos aparentemente sanos con el objetivo de identificar en la fase preclínica o de latencia, a aquellos que pueden padecer una determinada enfermedad para la aplicación posterior de las pruebas confirmatorias.

1.3.4. Atención Inmediata Neonatal

El equipo responsable de la atención inmediata está conformado por el médico neonatólogo, médico pediatra, médico cirujano o profesional de enfermería especialista en atención neonatal. En casos de emergencia y en

ausencia de los profesionales antes mencionados, el recién nacido puede ser atendido por la obstetrix u otro profesional capacitado.

Procedimientos en la atención inmediata del recién nacido

Los profesionales responsables de la atención inmediata neonatal deben realizar lo siguiente:

Procedimientos generales antes del nacimiento:

- Identificar factores de riesgo perinatal. Obtener y registrar los datos de la historia clínica materna a la llegada de esta al Centro Obstétrico/Sala de Operaciones, identificando los factores de riesgo.
- Preparar recursos y equipos para la recepción del recién nacido. Verificar la disponibilidad de medicamentos, insumos y material médico; así como el adecuado funcionamiento de los equipos para realizar la atención inmediata neonatal.
- Prevenir la pérdida de calor. Asegurar un ambiente térmico neutro en la sala de atención neonatal de 26°C. La temperatura de la sala debe mantenerse estable durante las 24 horas del día y en las diferentes estaciones del año.
- Mantener ventanas y puertas cerradas.

- Disponer de campos o toallas precalentadas para la recepción y el secado del recién nacido.

Procedimientos específicos luego del nacimiento:

El profesional responsable de la atención inmediata del recién nacido debe:

- Realizar la valoración de la condición de recién nacido inmediatamente después del nacimiento. Inmediatamente que se ha producido la salida del bebé del ambiente uterino, el profesional responsable.
- Aspiración de secreciones de las vías aéreas. Procedimiento que no debe ser realizado de manera rutinaria; solo en caso que las secreciones produzcan obstrucción de las vías aéreas.
- Realizar el contacto piel a piel. Procedimiento que se aplica si la madre y el recién nacido se encuentran en buen estado.
- El contacto piel a piel debe ser por un tiempo no menor de 45 a 60 minutos, con esto se promueve el apego, se fortalece el vínculo afectivo madre-niño/a, iniciando la lactancia materna.
- En recién nacidos a término y en buenas condiciones, para el pinzamiento y corte del cordón umbilical se deberá esperar de 2 a 3

minutos post nacimiento. El corte del cordón umbilical será realizado por el profesional responsable de la atención del parto.

- Identificar al neonato: registrar los datos en un brazalete plástico (nombre y apellidos de la madre, fecha y hora de nacimiento y sexo del recién nacido).
- Prevenir la infección ocular: usar gotas oftálmicas con antibiótico (eritromicina, tetraciclina, gentamicina, sulfacetamida sódica, etc.), aplicando una gota en cada saco conjuntival. Este procedimiento no está indicado en nacimientos por cesárea.
- Prevenir la enfermedad hemorrágica: aplicar Vitamina K, 1mg en recién nacidos a término y 0.5 mg en recién nacidos pre término, por vía intramuscular en el tercio medio de la cara anterior de muslo.
- Aplicar medidas del cuidado del cordón: verificar la presencia del número de vasos normales en el cordón umbilical, colocar una gota de alcohol etílico al 70% y cubrir con gasa estéril.
- Realizar la somatometría: medición del peso, la talla, el perímetro cefálico y el perímetro torácico del recién nacido, registrar estos datos en la historia clínica neonatal.
- Realizar el examen físico completo: examinar en forma sistemática al recién nacido (examen general y regional); incluye la determinación

de la edad gestacional aplicando el test de Capurro (Anexo 2) u otro similar. Se recomienda no omitir el examen visual de la región anal.

- Registrar los datos en la historia clínica neonatal: deben registrarse los datos completos en la historia clínica neonatal y en la sección correspondiente al neonato en la historia clínica del Centro Latinoamericano de Perinatología (CLAP); así como en el sistema de registros del servicio. Registrar la puntuación de Apgar al minuto y a los 5 minutos.
- Vestir al recién nacido y trasladarlo junto con su madre al ambiente de puerperio inmediato: donde se deberá continuar la evaluación de la temperatura, los signos vitales y la condición clínica del recién nacido/a y brindarle información a la madre sobre la técnica de la lactancia materna, la identificación de los signos de alarma y los cuidados del neonato.

1.3.5. Atención Neonatal en Alojamiento Conjunto

Los ambientes de los establecimientos donde se realiza el alojamiento conjunto deben mantener un ambiente térmico adecuado, evitando la presencia de corrientes de aire.

Los profesionales responsables de la atención neonatal en el periodo de alojamiento conjunto son el médico neonatólogo/pediatra, médico cirujano y enfermera.

Procedimientos en la atención neonatal en alojamiento conjunto

- Registrar los datos del recién nacido/a. Al ingreso a los ambientes de alojamiento conjunto y verificar la identidad del recién nacido y de la madre.
- Colocar al recién nacido al lado de su madre. Verificar la estabilidad térmica, frecuencia cardíaca y respiratoria neonatal.
- Promover el inicio precoz y mantenimiento de la lactancia materna exclusiva. El recién nacido debe haber iniciado la alimentación con leche materna dentro de la primera hora de vida y debe continuar con lactancia materna a libre demanda.
- No se aprobará el uso de cualquier otro alimento que no sea la leche materna, salvo indicaciones precisas.
- Supervisar, registrar la alimentación, hidratación, evacuaciones y micciones. También se debe registrar el peso diario del neonato.
- Realizar la evaluación diaria del neonato. Posterior al examen físico del recién nacido en atención inmediata, se deberá realizar en alojamiento conjunto un primer examen del recién nacido en las primeras 12 horas de vida, luego cada 24 horas hasta el alta y dejar registro del mismo en la historia clínica del recién nacido.

- Coordinar y verificar la administración de la inmunización del recién nacido. De acuerdo al esquema de inmunizaciones dispuesto por el MINSA.
- Realizar las pruebas de tamizaje neonatal. De acuerdo a la disponibilidad de pruebas implementadas en el establecimiento. (25)

1.4. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS OPERACIONALES

1.4.1. Satisfacción percibida por las madres

El profesional de enfermería a lo largo del tiempo se caracterizó por estar al servicio y cuidado de los usuarios, debiendo mostrar para ello humanismo, compromiso durante las atenciones brindadas para conseguir la mayor satisfacción. Las atenciones de enfermería, el acceso a los servicios son algunos de los factores que pueden evaluarse para la determinación de la satisfacción del usuario. (26)

La satisfacción percibida por los usuarios son producto de la atención sanitaria recibida y un elemento primordial como indicador de la calidad de los cuidados prestados. Ésta idea tiene relevancia en muchos entornos, siendo uno de ellos los sistemas de salud, de ahí el interés constante en su investigación. (27)

Depende de los contextos culturales, recibiendo la influencia de diferentes grupos sociales. Siempre se basará en los deseos de los usuarios y la capacidad que tienen las instituciones para resolverlos. Son diversos los factores involucrados en la satisfacción del usuario como la paciencia, amabilidad, respeto, eficiencia, etc., cumpliendo éstos factores se puede brindar una atención con calidad. Por ello es importante en el caso de los profesionales de enfermería hacer evaluaciones constantes de la satisfacción de los usuarios. El usuario es quien debe estar muy bien informado sobre las atenciones de calidad que debe recibir dentro de los servicios de salud, sino

acudirá con expectativas muy altas en cuanto a la atención que tiene que recibir, resultando en muchas ocasiones insatisfecho. (28)

1.4.2. Cuidados de enfermería brindados al RN

El profesional de enfermería es de mucha importancia para la prestación de servicios en la atención del cuidado con calidad al recién nacido ya que en esta fase los recién nacidos pueden ser vulnerables a los cambios de la nueva vida que experimenta fuera de su vientre materno, es por ello que la enfermera debe cumplir el rol de educadora enseñando y educando a la puérpera acerca de los cuidados que requiera su recién nacido. El personal de enfermería que labora en el servicio de neonatología tiene que estar atenta a las manifestaciones clínicas y conductas del RN, ante cualquier sospecha de algún evento anormal que se puedan presentar para que pueda ingresar en otros servicios más especializados y si la evolución de estos recién nacidos es normal, su traslado sea para que este en compañía de la madre. (14)

La atención neonatal en alojamiento conjunto brinda cuidados integrales básicos al neonato con la participación de la madre y la familia dentro del ambiente hospitalario, apoyando los procesos fisiológicos de adaptación neonatal durante los primeros días post-nacimiento y brindando información a la madre y familia sobre los cuidados del neonato, así como la identificación oportuna de signos de alarma para la atención correspondiente. (25)

- **Calidad de atención**

Según la OMS, “la atención en salud de excelente calidad es aquella logra identificar las necesidades de salud del individuo y la población de forma global y precisa, destinando los recursos oportunamente basados en el mejor conocimiento disponible. (29)

La calidad en salud en sus tres dimensiones, la técnica, la humana y la del entorno pueden verse influidas de alguna manera por la asimetría de información generada entre los actores que participan en el cuidado de la salud. La teoría económica, que estudia la asimetría de la información, propone que la implementación de incentivos en los prestadores de servicios de salud puede promover el logro de resultados relacionados a calidad de atención. (30)

- **Nivel de satisfacción**

Aspectos técnicos: Representa a la dimensión central de la calidad. Se refiere a la capacidad de los proveedores de usar el mejor conocimiento disponible, para el abordaje de los problemas de salud. Se compone de:

- Efectividad: incluye el conocimiento y la experiencia técnica del profesional, así como las habilidades para interrelacionarse con los pacientes, basados en conocimientos científicos.
- Eficiencia: el paciente recibe la atención requerida en el momento oportuno y al menor costo.

- Eficacia: consiste en usar apropiadamente los recursos para brindar el servicio.
- Seguridad: las intervenciones asistenciales deben llevarse a cabo evitando causar daño a las personas.
- Continuidad: representa la prestación del servicio a lo largo del ciclo vital de las personas.
- Integralidad: el usuario de los servicios debe recibir una atención en todas las esferas de su persona, siendo el abordaje biopsicosocial el ideal.

Aspectos Interpersonales: En la intervención del profesional de enfermería, deben enfrentar diversas situaciones, empleando estrategias que permitan un trato humano a los pacientes y su familia. Tiene los siguientes componentes:

- Respeto por los derechos: los profesionales deben de respetar los derechos de los usuarios, para ello se requieren de profesionales respetuosos, con sólidos valores.
- Veracidad: esta virtud favorece una relación profesional paciente beneficiosa para los cuidados de la persona.
- Amabilidad: significa brindar una atención con amabilidad, respeto, cariño, cortesía, características que son imprescindibles al momento de evaluar.

- Trato digno: involucra las actitudes hacia los pacientes, basados en el respeto.
- Ética: hace referencia a los principios éticos que sustenta la práctica profesional.

Aspectos Ambientales: Hace referencia a las características del establecimiento para brindar los servicios. Se compone de:

- Ambientación: se refiere a las instalaciones donde se brindan los servicios.
- Privacidad: importante durante el proceso de atención del paciente, debe mantenerse en todo momento. (31)

1.5. HIPÓTESIS

1.5.1.HIPÓTESIS GENERAL

Hi: Existe relación entre los cuidados al recién nacido brindados por el enfermero(a) y satisfacción percibida por madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

Ha: No existe relación entre los cuidados brindados por el enfermero(a) al recién nacido y satisfacción percibida por madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

1.6. VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

1.6.1. VARIABLE DEPENDIENTE

Satisfacción percibida por las madres.

1.6.2. VARIABLE INDEPENDIENTE

Cuidado al recién nacido brindado por el enfermero(a).

1.6.3. VARIABLE INTERVINIENTES

Características sociodemográficas.

1.7. OBJETIVOS

1.7.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación que existe entre el cuidado al recién nacido brindado por el enfermero(a) y la satisfacción percibida por las madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

1.7.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar como es el cuidado al recién nacido brindado por el enfermero(a) del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.
- Reconocer como es la satisfacción percibida por las madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.
- Conocer cuáles son las características sociodemográficas de las madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

CAPÍTULO II

2. MARCO METODOLÓGICO

2.1. ÁMBITO

La presente investigación se llevó a cabo en el HOSPITAL MATERNO INFANTIL “CARLOS SHOWING FERRARI”, el cual está ubicado en el distrito de Amarilis del departamento de Huánuco, en la Av. Micaela Bastidas s/n esquina con Jr. Manco Cápac, en la actualidad cuenta con profesionales calificados y especialistas para la atención del usuario junto con servicios de Consultorios Externos, Hospitalización, Emergencia, Centro Obstétrico, Centro Quirúrgico, Farmacia, Patología Clínica, Diagnóstico por Imágenes, Nutrición y Dietética, Medicina de Rehabilitación, Central de Esterilización, Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre; así que la directora regional de Salud, María Salcedo, entregó al director y personal del Centro de Salud Carlos Showing Ferrari la Resolución Directoral N° 272-2017-GRH/DIRESA, que lo eleva a la categoría de Hospital Materno Infantil nivel II-E.

Este período de estudio estuvo comprendido entre los meses de marzo - mayo del 2019, tiempo establecido por las investigadoras.

2.2. POBLACIÓN

Población de estudio

La presente investigación tuvo como población de estudio a las madres de los recién nacidos que se atendieron en el “HOSPITAL MATERNO INFANTIL. CARLOS SHOWING FERRARI” del servicio de Neonatología, como también al personal de enfermería que laboran en dicha institución.

Se trabajó con el total de la población constituido por 53 madres que se encuentran en el servicio de neonatología y con un total de 10 profesionales de enfermería.

Muestra de estudio

Para seleccionar a los que conformaron la muestra, se utilizó el muestreo no probabilístico, ya que no todos los sujetos a estudiar tuvieron la misma posibilidad para ser elegidos para formar parte de la muestra.

Para seleccionar a los que conformaron la muestra se siguió este procedimiento:

1. Buscar el porcentaje de partos al año en el servicio de Neonatología del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.
2. Calcular el intervalo con la siguiente formula:

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{i^2(N - 1) + Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}$$

Tamaño de la población	N	115
Error Alfa	α	0.050
Nivel de confianza	$Z\alpha$	1.960
Probabilidad de éxito	p	0.5
Complemento de p	q	0.5
Error que se prevé	i	0.1
Tamaño de la muestra	n	53

$$n = \frac{1,96^2(115)(0,5)(0,5)}{0,1^2(115 - 1) + 1,96^2(0,5)(0,5)}$$

$$n = \frac{110,45}{2,10}$$

$$n = 52,59$$

3. Como resultado, se obtuvo $n=52,59$ por lo que se redondea a 53, por ende, nuestra muestra consto de 53 madres atendidas en el servicio de Neonatología del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

Criterios de inclusión y exclusión de la muestra

- **Criterios de inclusión.**

Se incluyó en el estudio a los pacientes que:

- Madres en el segundo día postparto (posparto distócico o por eutócico).
- Madres que se encuentra en alojamiento conjunto.
- Madres que acepten participar en el estudio.

- Madres con capacidad verbal.
 - Madres que no presentan problemas mentales (Lucido orientado, tiempo, espacio y persona).
 - Madres con trabajo de parto en la misma institución.
- **Criterios de exclusión.** Se excluirán del estudio a los pacientes que:
 - Madres en el primer día postparto (posparto distócico o por eutócico).
 - Madres que no se encuentra en alojamiento conjunto.
 - Madres que no acepten participar en el estudio.
 - Madres con incapacidad verbal.
 - Madres que presentan problemas mentales (Lucido orientado, tiempo, espacio y persona).
 - Madre que se encuentra hospitalizada por transferencia de otra institución.
 - **Unidad de análisis**

Madres que se encuentran en alojamiento conjunto del Hospital Materno Infantil.
 - **Unidad de muestreo**

Madres que se encuentran en alojamiento conjunto del Hospital Materno Infantil.

2.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El nivel de investigación es explicativo porque les permite explicar la relación que existe entre ambas variables que constituyen la causa y efecto.

2.4. TIPO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de tipo cuantitativa, para identificar el tipo de estudio se sigue cuatro criterios los cuales se describen a continuación:

Por el tiempo de ocurrencia de los hechos y registro de la información, el estudio en un primer momento es prospectivo porque se registró la información existente en tiempo presente.

Según la intervención del investigador, el presente estudio será observacional de diseño no experimental ya que se medirá el fenómeno de acuerdo a los hechos que ya ocurrieron previamente.

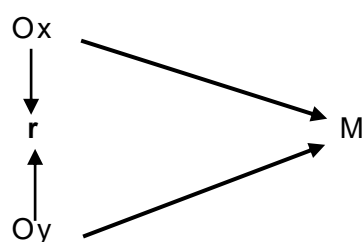
Por el tiempo de recogida de los datos, será transversal puesto que se realizó una sola medición, la población es definida y en un punto específico de tiempo.

Por el número de variable el presente estudio será analítico, ya que consta de dos variables (variable dependiente e independiente).

2.5. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño a utilizarse en la presente investigación será el explicativo porque permitió la obtención de la información tal y como se presenta, con un abordaje cuantitativo.

Diagrama:



Dónde:

M= Relación entre las dos variables

X = Satisfacción percibida

Y = Calidad de atención

R = Relación

2.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

2.6.1. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.

Para la recolección de datos la técnica que se utilizó fue la encuesta; y se elaboró como instrumento el cuestionario basados en la escala tipo Lickert modificada ya que fue el más adecuado para

alcanzar el objetivo de estudio y obtener información sobre la satisfacción de los cuidados brindados por el enfermero(a) al RN, percibida por las madres del Hospital materno infantil de Amarilis; también se elaboró el instrumento lista de cotejo o check list basado en la escala de apreciación ya que fue el más adecuado para obtener información sobre los cuidados del recién nacido brindado por el profesional de enfermería.

El primer instrumento: lista de cotejo o check list (anexo 02) se utilizó para identificar el cuidado que brindan el enfermero(a) al RN y el segundo instrumento: cuestionario (anexo 03) donde se evaluó la satisfacción del cuidado que brindan los profesionales de enfermería a los Recién Nacidos.

2.6.2. VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN

Del mismo modo, los instrumentos de recolección de datos, fueron sometidos a un juicio de expertos; con el afán de realizar la validez de contenido, para determinar lo siguiente:

El grado de representatividad del constructor y la idoneidad de las variables en el instrumento propuesto, para identificar las variables de caracterización más apropiadas para la descripción de la muestra. Para lo cual se procedió tal como se detalla a continuación:

1. La validación fue realizada a través de la apreciación de 5 expertos, Los cuales fueron:
 - Enf. Esp. Neonatología. Mida Aguirre Cano, ejerciendo como docente en la Facultad de Enfermería – UNHEVAL.
 - Enf. Esp. Pediatría. Luis LAGUNA ARIAS
 - Mg. Enfermería Violeta ROJAS BRAVO
 - Dr. Nancy VERAMENDI VILLAVICENCIO
 - Dra. En ciencias de la salud. Marina LLANOS MELGAREJO
2. Y contaron con las siguientes características: ser expertos en investigación y especialistas en el manejo de pacientes del servicio de Neonatología (investigadores, licenciados de enfermería y docentes de enfermería).
3. Cada experto recibió suficiente información escrita acerca del propósito del estudio; objetivos e hipótesis, operacionalización de las variables, los instrumentos de recolección de datos.
4. Los expertos dieron a conocer sus distintas apreciaciones de los reactivos de cada instrumento, en las observaciones donde hubiera coincidencia favorable, se les catalogó como congruentes, claros y no tendenciosos quedando incluidos en el instrumento; algunos los ítems donde hubiera observaciones salvables fueron revisados, reformulados, y nuevamente validados tres días después del acontecimiento, asimismo,

quedaron excluidos algunos ítems donde no hubo coincidencia de los expertos.

5. Para hallar la fiabilidad y confiabilidad de los instrumentos se utilizó el paquete estadístico programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 21, donde se obtuvo mediante el coeficiente Alfa de Crombach un valor de 0.83 para el cuestionario de satisfacción que ira dirigido a las madres y 0.86 para la lista de cotejo, llegando a la conclusión que el instrumento mediante el coeficiente alfa es bueno, por lo tanto, es confiable.

I. Propiedades métricas de los instrumentos

En la fase cuantitativa, para validar los instrumentos de recolección de datos por consistencia interna y así medir las propiedades métricas (confiabilidad) fueron analizadas usando contrastes estadísticos durante la aplicación de una prueba piloto a 25 pacientes, ajenos a la muestra en estudio.

2.7. PROCEDIMIENTO DE INVESTIGACIÓN

En primera instancia se presentó el proyecto para el dictamen favorable por parte de los jurados revisores del proyecto, así como de la institución de salud seleccionada en donde se realizó el estudio, especificando el cronograma de actividades desde la recolección de datos hasta el procesamiento de la información.

Se elaboró un listado de acuerdo a los pacientes que cumplan los criterios de inclusión. Se acudió al servicio y se notificó a la enfermera responsable del paciente que fue seleccionado, que se realizaría una encuesta a su paciente con la previa autorización del mismo. Posteriormente se corroboraron datos de identificación en el expediente clínico, para comprobar que fuera el paciente seleccionado.

Una vez corroborados los datos se acudieron a la habitación del paciente y se solicitó su participación. Se le explicó el objetivo del estudio y en caso de aceptar se le pidió la firma del consentimiento informado.

Antes de aplicar el instrumento a los pacientes que aceptaron participar se verificó que fuera el momento apropiado; es decir, que no se interfirió con la realización de algún procedimiento o con el consumo de la dieta, así mismo se cuidó de no aplicarlo en caso de que el paciente presentara dolor intenso, ante esta situación se notificó al personal de salud responsable y se procedió a regresar más tarde para la entrevista. Para mayor privacidad del paciente se buscó que la recolección de los datos sea cuando en la habitación del paciente no se encontró presente el personal de enfermería.

El tiempo empleado en rellenar los formularios fue entre 10 y 15 minutos.

2.8. TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS

Se propusieron las siguientes fases:

- **Exploración de los datos.**

Se examinó en forma crítica cada uno de los instrumentos de recolección de datos que se utilizaron y al mismo tiempo se realizó el control de calidad de datos a fin de hacer las correcciones necesarias.

- **Categorización de los datos.**

Se realizó la codificación en la etapa de recolección de datos, transformándose en códigos numéricos de acuerdo a las respuestas esperadas en los instrumentos respectivos, según las variables del estudio.

- **Ordenamiento de los datos.**

Se ejecutó de acuerdo a las variables de nuestra investigación.

- **Presentación de datos.**

Se presentó los datos en tablas académicas y en figuras de las variables en estudio.

Además, se realizará dos tipos de análisis:

✓ **Análisis descriptivo**

Se utilizó una estadística descriptiva de las variables continuas (procedimientos MEANS) para la descripción de las muestras: media, desviación estándar, máximo, mínimo, mediana, desviación estándar de la media, etcétera.

Asimismo, se aplicaron la estadística descriptiva en las variables categóricas (procedimiento FREQ), con la obtención de frecuencias y porcentajes de las categorías aplicadas a establecer la correlación entre las distintas afirmaciones obtenidas de la guía de entrevista.

También se categorizaron las variables, independiente y dependiente (en dicotómicas) para el análisis inferencial ya que el enfoque de riesgo es realizado en tablas 2x2.

✓ **Análisis inferencial**

Para establecer la comparación de proporciones de cuidados brindado por el personal de enfermería frente a la satisfacción de las madres, se usó la correlación de Pearson de comparación de proporciones, asumiendo un límite valor de $p: 0,05$ para establecer la significancia. Para el análisis estadístico se utilizó el paquete estadístico programa Stistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 21.

CAPITULO III

3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

3.1.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS

3.1.1.1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Tabla 1 Características demográficas, edad de las madres atendidas del Hospital Materno Infantil de Amarilis, 2019.

Edad de la madre	n=53	
	N	%
< de 25 años	19	35,8
De 26 a 30 años	13	24,5
De 31 a 35 años	11	20,8
> 36 años	10	18,9
Total	53	100.0

Fuente: Escala de medición de la satisfacción del cuidado que brindan los profesionales de enfermería a los recién nacidos (Anexo 03).

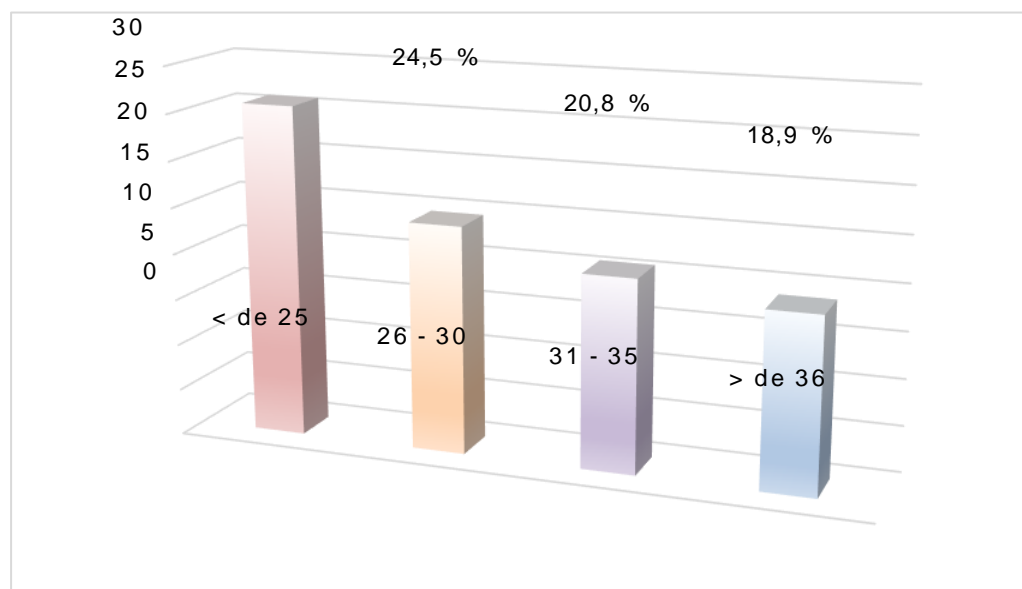


Figura 1 Características sociodemográficas, edad de las madres atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019

INTERPRETACIÓN

En la Tabla 01 y Figura 01 respecto a las características sociodemográficas de las madres en estudio, en mayor proporción se observó en cuanto a la edad a las madres con edad de < 25 años siendo de un 35,8 % (19) seguido de las edades entre 26 y 30 años con un 24,5 % (13); en menor proporción se encuentran las madres > de 36 con un porcentaje de 19,2 % (10).

Tabla 2 Características demográficas, procedencia de las madres atendidas del Hospital Materno Infantil de Amarilis, 2019.

Procedencia	n=53	
	N	%
Urbano	23	43,4
Rural	21	39,6
Urbano marginal	9	17,0
Total	53	100,0

Fuente: Escala de medición de la satisfacción del cuidado que brindan los profesionales de enfermería a los recién nacidos (Anexo 03)

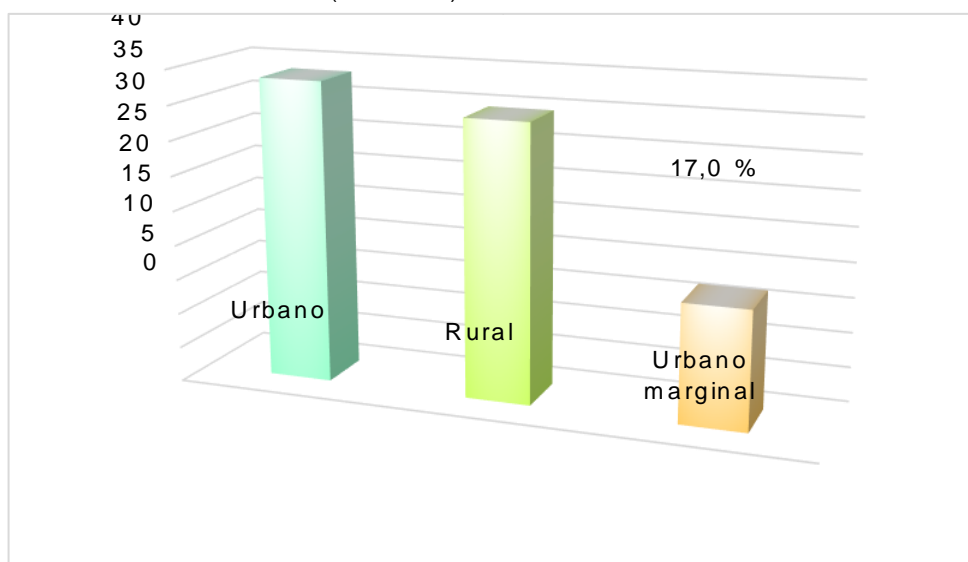


Figura 2 Características sociodemográficas, procedencia de las madres atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

En la Tabla 2 y Figura 2 se encuentra a la procedencia de las madres, donde se observa en mayor proporción a las madres con procedencia urbana con un porcentaje de 43,4 % (23), seguido de la procedencia rural con un porcentaje de 39,6 % (20); en menor proporción se encuentran las madres de procedencia urbano marginal con un porcentaje de 17,0 % (9).

Tabla 3 Características demográficas, número de embarazos de las atendidas del Hospital Materno Infantil de Amarilis, 2019.

Numero de embarazo	n=53	
	N	%
De 1 a 2	27	50,9
De 3 a 4	20	37,7
De 5 a 6	5	9,4
>6	1	1,9
Total	53	100,0

Fuente: Escala de medición de la satisfacción del cuidado que brindan los profesionales de enfermería a los recién nacidos (Anexo 03)

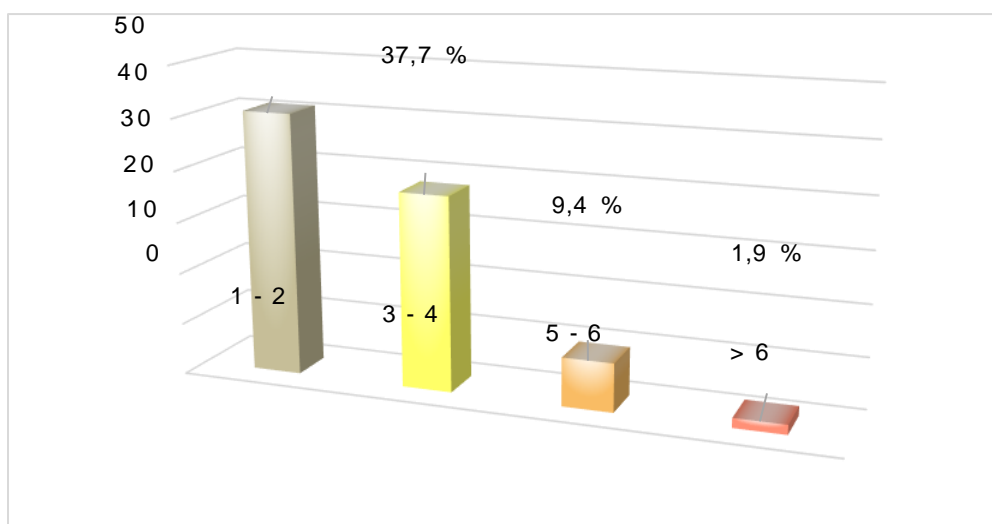


Figura 3 Características sociodemográficas, número de embarazo de las madres atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

En la Tabla 3 y Figura 3 se encuentra el número de embarazos por madres, donde se observa con mayor proporción al de 1 a 2 embarazos con un porcentaje de 50,9 % (27) seguido de 3 a 4 número de embarazos con un porcentaje de 37,7 % (20); en menor proporción se encuentra de >6 con un porcentaje de 1,9 % (1).

Tabla 4 Características demográficas, número de hijos por madres atendidas del Hospital Materno Infantil de Amarilis, 2019.

Número de hijos	n=53	
	N	%
De 1 a 2	28	52,8
De 3 a 4	17	32,1
De 5 a 6	7	11,3
>6	2	3,8
Total	53	100,0

Fuente: Escala de medición de la satisfacción del cuidado que brindan los profesionales de enfermería a los recién nacidos (Anexo 03)

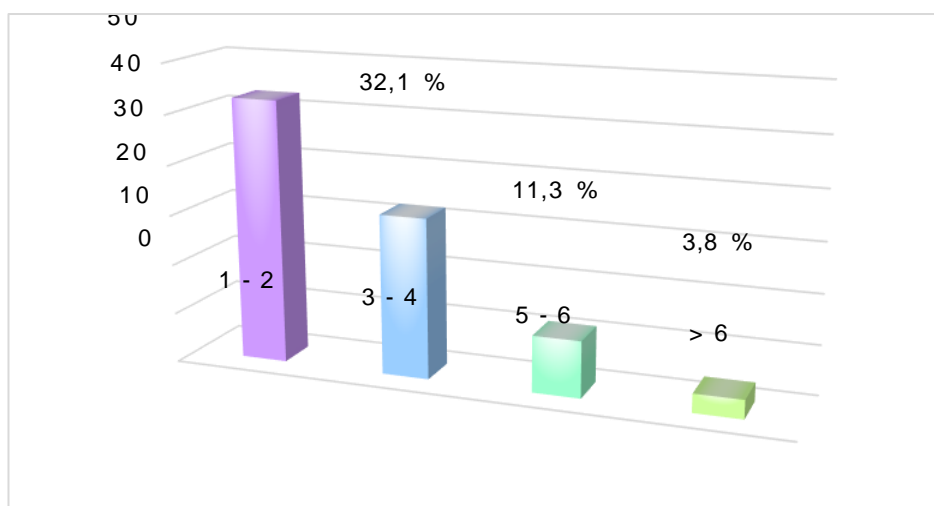


Figura 4 Características sociodemográficas, número de hijos por madres atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

En la Tabla 4 y Figura 4 se encuentra al número de hijos por madres; donde se observa con mayor proporción a madres con número de hijos de 1 a 2 con un porcentaje de 52,8 % (28) seguido de los intervalos entre 3 a 4 con un porcentaje de 32,1 % (17); en menor proporción se encuentran las madres con número de hijos > 6 hijos con un porcentaje de 3,8 % (2).

Tabla 5 Características sociales, estado civil de las madres atendidas del Hospital Materno Infantil de Amarilis 2019.

Estado civil	n=53	
	N	%
Soltera	8	15,1
Casada	14	26,4
Conviviente	29	54,7
Separada	2	3,8
Total	53	100,0

Fuente: Escala de medición de la satisfacción del cuidado que brindan los profesionales de enfermería a los recién nacidos (Anexo 03)

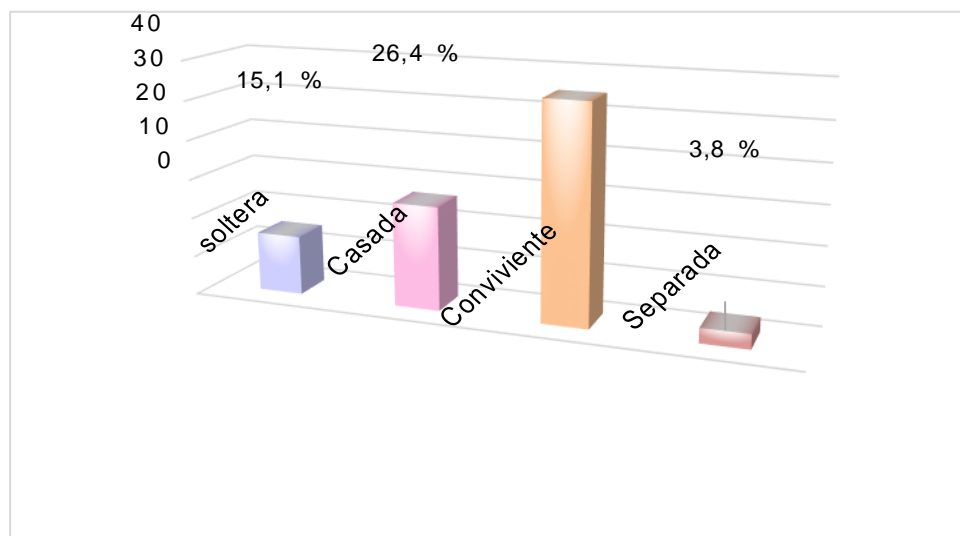


Figura 5 Características sociodemográficas, número de hijos por madres atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

En la Tabla 5 y Figura 5 se encuentra al estado civil de las madres, donde se observa con mayor proporción a madres con estado civil conviviente con un porcentaje de 54,7 % (29) seguido por las madres con estado civil de casadas con un porcentaje de 26,4 % (14); en menor proporción se encuentran a las madres con estado civil de separada con un porcentaje de 3,8 5 % (2).

Tabla 6 Características sociales, grado de instrucción de las madres atendidas del Hospital Materno Infantil de Amarilis 2019.

Grado de Instrucción	n=53	
	N	%
Sin grado de instrucción	8	15,1
Primaria	12	22,6
Secundaria	19	35,8
Superior	14	26,4
Total	53	100,0

Fuente: Escala de medición de la satisfacción del cuidado que brindan los profesionales de enfermería a los recién nacidos (Anexo 03)

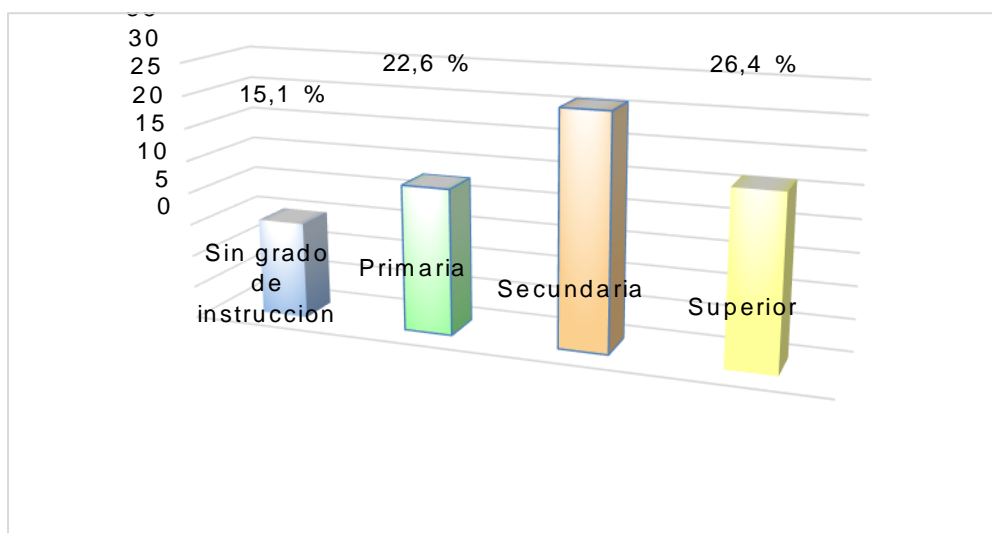


Figura 6 Características sociodemográficas, grado de instrucción de las madres atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

En la Tabla 6 y Figura se encuentra al grado de instrucción de las madres, donde se observa en mayor proporción a las madres con secundaria con un porcentaje de 35,8 % (19), seguido de las madres con grado de instrucción superior con un 26,4 % (14); en menor proporción se observa a las madres sin grado de instrucción con un porcentaje de 15,1 % (8).

Tabla 7 Características sociales, religión de las madres atendidas del Hospital Materno Infantil de Amarilis 2019.

Religión	n=53	
	N	%
Católico	29	54,7
Evangélico	19	35,8
Otro	5	9,4
Total	53	100,0

Fuente: Escala de medición de la satisfacción del cuidado que brindan los profesionales de enfermería a los recién nacidos (Anexo 03)

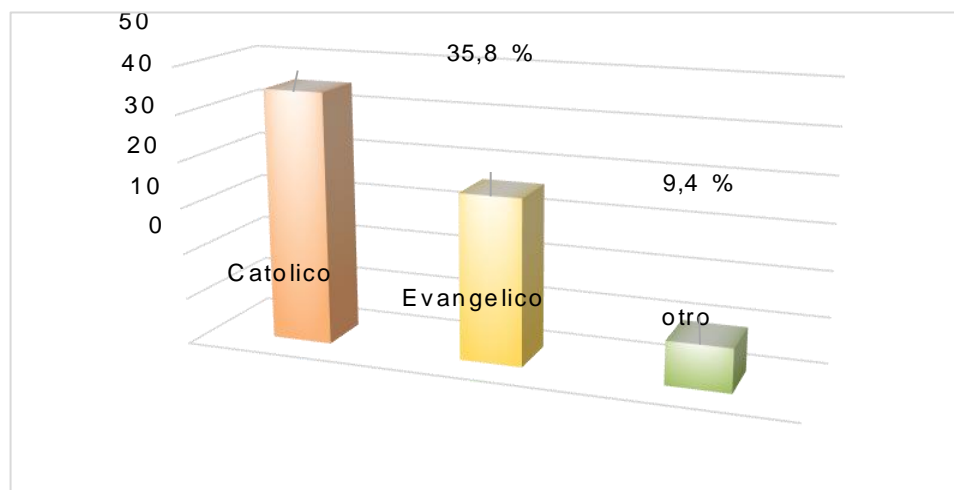


Figura 7 Características sociodemográficas, religión de las madres atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

En la Tabla 7 y Figura 7 se encuentra al tipo de religión que posee cada madre, donde se a la religión católica con un porcentaje de 54,7 % (29) seguido de la religión evangélica con un porcentaje de 35,8 % (19); en menor proporción se observa a otras religiones con un porcentaje de 9,4 % (5).

Tabla 8 Características sociales, ocupación de las madres atendidas del Hospital Materno Infantil de Amarilis 2019.

Ocupación	n=53	
	N	%
Ama de casa	44	83,0
Docente	6	11,3
Otro	3	5,7
Total	53	100,0

Fuente: Escala de medición de la satisfacción del cuidado que brindan los profesionales de enfermería a los recién nacidos (Anexo 03)

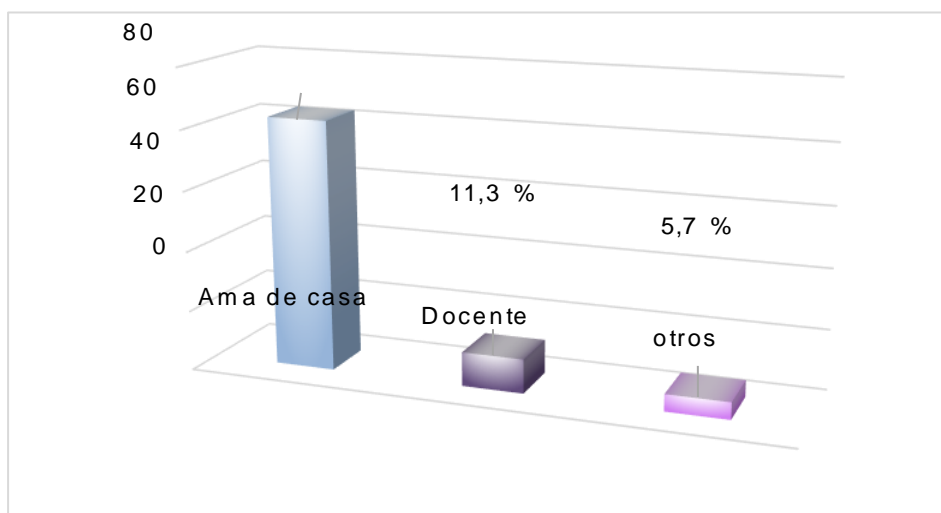


Figura 8 Características sociodemográficas, ocupación de las madres atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

En la Tabla 8 y Figura 8 respecto se encuentra la ocupación de las madres, donde se observa con mayor proporción a las amas de casa con un porcentaje de 83,0 % (44), seguido por los docentes con un porcentaje de 11,3 % (6); en menor proporción se observa a otro tipo de ocupación con un porcentaje de 5,7 % (3).

3.1.1.2. DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE CUIDADOS BRINDADOS AL RECIÉN NACIDO POR EL ENFERMERO (A)

Tabla 9 Frecuencia del cuidado al recién nacido identificación de factores de riesgo perinatales brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

IDENTIFICA FACTORES DE RIESGO PERINATAL	n= 53					
	Excelente		Bueno		Malo	
	Fi	%	Fi	%	Fi	%
Obtiene y registra los factores de riesgos neonatales de la historia clínica materna a la llegada del establecimiento	25	47,2	28	52,8	0	0,0

Fuente. Lista de cotejo (check list) de cuidados al recién nacido brindados por el enfermero (a). (Anexo 02)

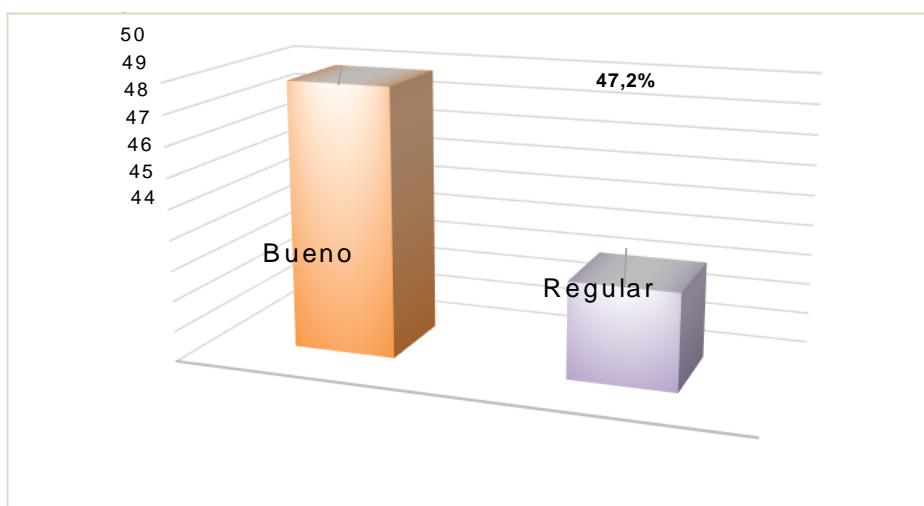


Figura 9 Nivel del cuidado identificación de factores de riesgo perinatales brindado por el enfermero(a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

En la tabla 9 y figura 9 se encuentra la frecuencia del cuidado al recién nacido identificación de factores de riesgo perinatales brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, se observa que obtiene y registra los factores de riesgos neonatales de la historia clínica materna a la llegada del establecimiento, con un porcentaje de excelente 47,2% (25), bueno 52,8% (28) y malo 0,0% (0).

Tabla 10 Frecuencia del cuidado preparación de recursos y equipos para la atención brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

PREPARACIÓN DE RECURSOS Y EQUIPOS PARA LA ATENCIÓN	n= 53					
	Excelente		Bueno		Malo	
	Fi	%	Fi	%	Fi	%
Prepara recursos y equipos para la recepción del RN	32	60,4	21	39,6	0	0,0
Verifica la disponibilidad de medicamentos e insumos	29	54,7	24	45,3	0	0,0
Verifica el adecuado funcionamiento de los equipos	32	60,4	20	37,7	1	1,9

Fuente. Lista de cotejo (check list) de cuidados al recién nacido brindados por el enfermero (a). (Anexo 02)

INTERPRETACIÓN

En la tabla 10 se encuentra la frecuencia del cuidado preparación de recursos y equipos para la atención brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, se observa con mayor proporción si prepara recursos y equipos para la recepción del RN, con un porcentaje en el nivel excelente 60,4% (32), bueno 39,6% (21) y malo 0,0 % (0); seguido si verifica el adecuado funcionamiento de los equipos con un porcentaje de excelente 60,4% (32), bueno 37,7% (21) y malo 1,9 % (1) y con menor proporción encontramos si verifica la disponibilidad de medicamentos e insumos con un porcentaje de excelente 54,7% (29), bueno 45,3% (24) y malo 0,0% (0),

Tabla 11 Frecuencia del cuidado preparación de recursos y equipos para la atención brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

PREPARACIÓN DE RECURSOS Y EQUIPOS PARA LA ATENCIÓN	n= 53	
	N°	%
Excelente	42	79,2
Bueno	11	20,8
Malo	0	0,0
Total	53	100,0

Fuente. Lista de cotejo (check list) de cuidados al recién nacido brindados por el enfermero (a). (Anexo 02)

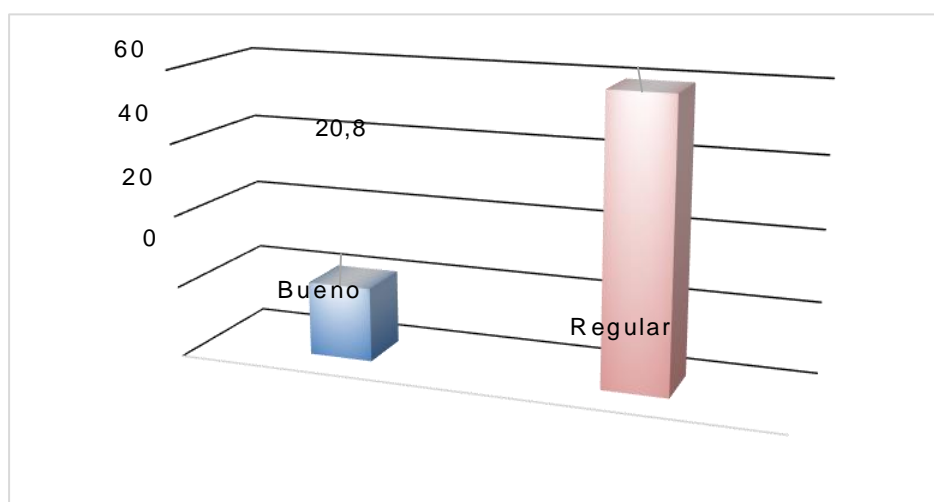


Figura 10 Nivel del cuidado preparación de recursos y equipos para la atención brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

En la tabla 11 y figura 10, se encuentra la frecuencia del cuidado preparación de recursos y equipos para la atención brindado por el enfermero (a) del servicio de neonatología, donde se observa que el porcentaje más alto es del nivel excelente 79,2% (42), seguido del nivel bueno 20,8% (11) y en menor porcentaje se encuentra al nivel malo 0,0 % (0).

Tabla 12 Frecuencia del cuidado al recién nacido medidas de bioseguridad brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD	n= 53					
	Excelente		Bueno		Malo	
	Fi	%	Fi	%	Fi	%
Realiza el lavado de manos	49	92,5	4	7,5	0	0,0
Hace uso del mandilón	38	71,7	15	28,3	0	0,0
Hace uso de la mascarilla	18	34,0	31	58,5	4	7,5
Hace uso de guantes estériles	43	81,1	10	18,9	0	0,0
Hace uso de botas de seguridad	49	92,5	4	7,5	0	0,0

Fuente. Lista de cotejo (check list) de cuidados al recién nacido brindados por el enfermero (a). (Anexo 02)

En la tabla 12 se encuentra la frecuencia del cuidado al recién nacido medidas de bioseguridad brindado por el enfermero (a) del servicio de neonatología, se observa con mayor proporción si realiza el lavado de manos, con un porcentaje de excelente 92,5% (49), bueno 7,5% (4) y malo 0,0 % (0), seguido si hace uso de botas de seguridad con un porcentaje de excelente 92,5% (49), bueno 7,5% (4) y malo 0,0 % (0); y en menor proporción encontramos si hace uso de la mascarilla con un porcentaje de excelente 34,0% (18), bueno 58,5% (31) y malo 7,5% (4).

Tabla 13 Frecuencia del cuidado del recién nacido medidas de bioseguridad brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD	n= 53	
	N°	%
Excelente	48	90,6
Bueno	5	9,4
Malo	0	0,0
Total	53	100,0

Fuente. Lista de cotejo (check list) de cuidados al recién nacido brindados por el enfermero (a). (Anexo 02)

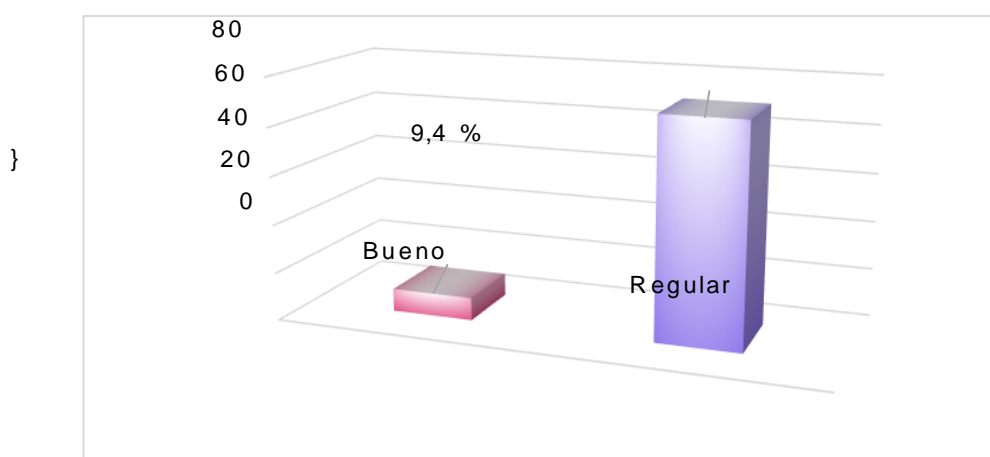


Figura 11 Nivel del cuidado medidas de bioseguridad brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

En la tabla 13 y figura 11, se encuentra la frecuencia del cuidado del recién nacido medidas de bioseguridad brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, donde se observa que el porcentaje más alto es del nivel excelente 90,6% (48), seguido del nivel bueno 9,4% (5) y en menor porcentaje encontramos al nivel malo 0,0 % (0).

Tabla 14 Frecuencia del cuidado al recién nacido prevención de pérdidas de calor brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

PREVENIR PÉRDIDAS DE CALOR	n= 53					
	Excelente		Bueno		Malo	
	Fi	%	Fi	%	Fi	%
Mantiene la temperatura del ambiente en 26°	47	88,7	6	11,3	0	0,0
Mantiene ventanas y puertas cerradas	43	81,1	10	18,9	0	0,0
Dispone de campos y toallas precalentadas para la recepción y el secado del RN	50	94,3	3	5,7	0	0,0

Fuente. Lista de cotejo (check list) de cuidados al recién nacido brindados por el enfermero (a). (Anexo 02)

En la tabla 14 se encuentra la frecuencia del cuidado al recién nacido prevención de pérdidas de calor brindado por el enfermero (a) del servicio de neonatología, donde se observa con mayor proporción si dispone de campos y toallas precalentadas para la recepción y el secado del RN, con un porcentaje de excelente 94,3% (50), bueno 5,7% (3) y malo 0,0 % (0); seguido si mantiene la temperatura del ambiente en 26° con un porcentaje de excelente 88,7% (47), bueno 11,3% (6) y malo 0,0 % (0); en menor proporción encontramos si mantiene ventanas y puertas cerradas con un porcentaje de excelente 81,1% (43), bueno 18,9% (10) y malo 0,0% (0).

Tabla 15 Frecuencia del cuidado prevención de pérdidas de calor brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

PREVENIR PÉRDIDAS DE CALOR	n= 53	
	N°	%
Excelente	49	92,5
Bueno	4	7,5
Malo	0	0,0
Total	53	100,0

Fuente. Lista de cotejo (check list) de cuidados al recién nacido brindados por el enfermero (a). (Anexo 02)

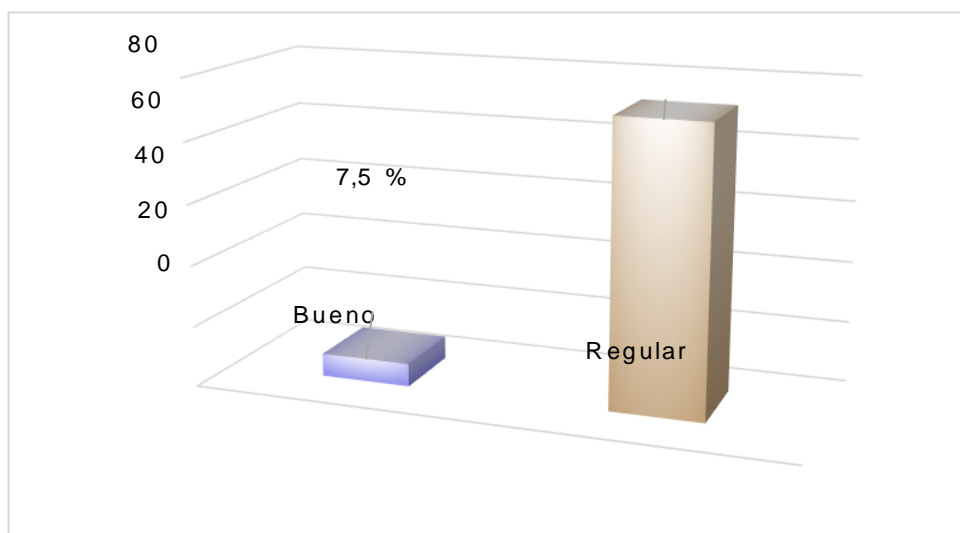


Figura 12 Nivel del cuidado prevención pérdidas de calor brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

En la tabla 15 y figura 12, se encuentra a la frecuencia del cuidado del recién nacido prevención de pérdidas de calor brindado por el enfermero (a) del servicio de neonatología, donde se observa que el porcentaje más alto es del nivel de excelente 92,5% (49). Seguido por el nivel bueno 7,5% (4) y en menor porcentaje se observa al nivel malo 0,0 % (0).

Tabla 16 Frecuencia del cuidado al recién nacido aspiración de secreciones brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	n= 53					
	Excelente		Bueno		Malo	
	Fi	%	Fi	%	Fi	%
Realiza aspiración de secreciones correctamente después del nacimiento	47	88,7	6	11,3	0	0,0

Fuente. Lista de cotejo (check list) de cuidados al recién nacido brindados por el enfermero (a). (Anexo 02)

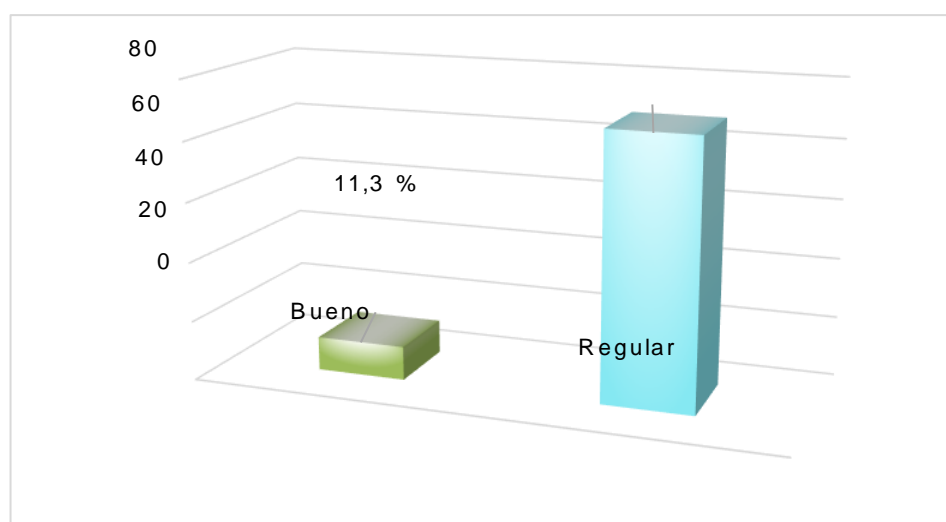


Figura 13 Nivel del cuidado aspiración de secreciones brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

En la tabla 16 y gráfico 13 se encuentra la frecuencia del cuidado al recién nacido aspiración de secreciones brindado por el enfermero (a) del servicio de neonatología, donde se observa que realiza aspiración de secreciones correctamente después del nacimiento, con un porcentaje del nivel de excelente 88,7% (47), seguido del nivel bueno 11,3% (6) y en con porcentaje nulo encontramos al nivel malo 0,0% (0).

Tabla 17 Frecuencia del cuidado al recién nacido realización de apego brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

REALIZAR APEGO	n= 53					
	Excelente		Bueno		Malo	
	Fi	%	Fi	%	Fi	%
Realiza el contacto piel a piel de 45 a 60 minutos	28	52,8	20	37,7	5	9,4

Fuente. Lista de cotejo (check list) de cuidados al recién nacido brindados por el enfermero (a). (Anexo 02)

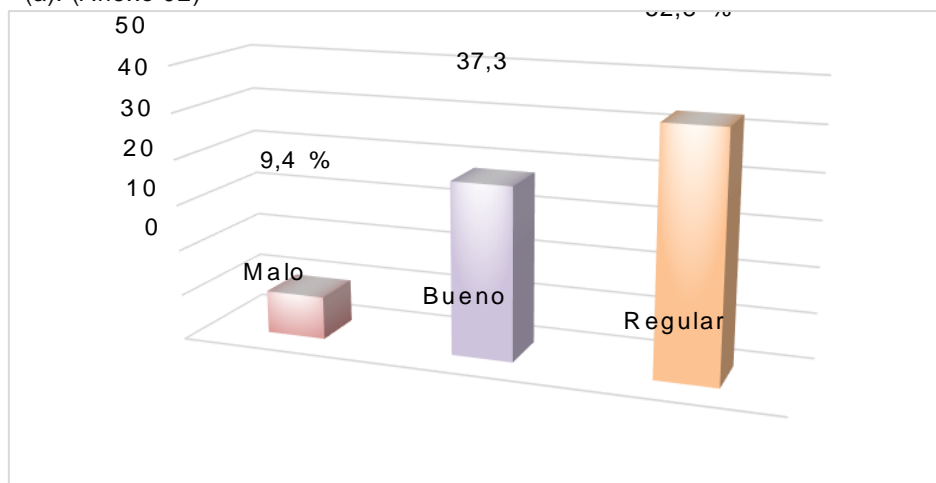


Figura 14 Nivel del cuidado realización de apego brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

En la tabla 17 y figura 14, se encuentra la frecuencia del cuidado al recién nacido realización de apego brindado por el enfermero (a) del servicio de neonatología, donde se observa que si realizan el contacto piel a piel de 45 a 60 minutos con un mayor porcentaje al nivel excelente 52,8% (28), seguido del nivel bueno 37,7% (20) y con menor porcentaje encontramos al nivel malo 9,4 % (5).

Tabla 18 Frecuencia del cuidado al recién nacido identificación del neonato brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

IDENTIFICACIÓN DEL NEONATO	n= 53					
	Excelente		Bueno		Malo	
	Fi	%	Fi	%	Fi	%
Registra los datos correctos en el brazalete de plástico	31	58,5	20	37,7	2	3,8

Fuente. Lista de cotejo (check list) de cuidados al recién nacido brindados por el enfermero (a). (Anexo 02)

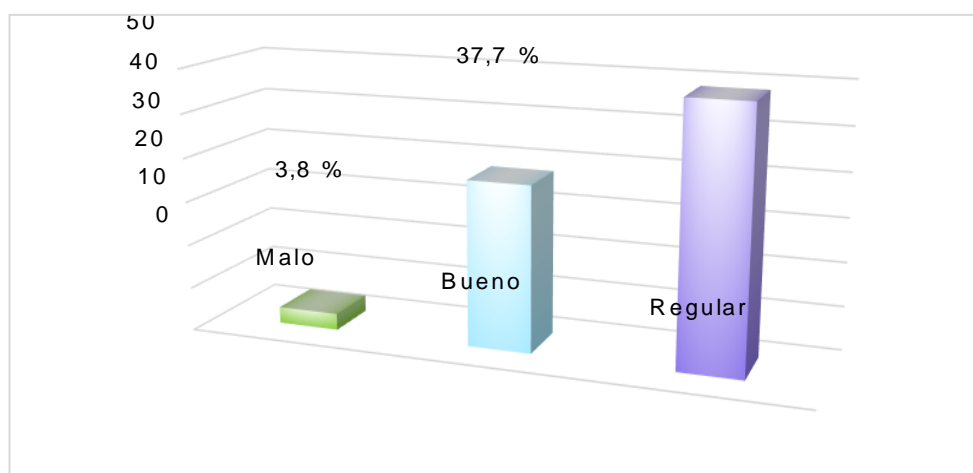


Figura 15 Nivel del cuidado identificación del neonato brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

En la tabla 18 y figura 15 se encuentra la frecuencia del cuidado al recién nacido identificación del neonato brindado por el enfermero (a) del servicio de neonatología, donde se observa si registra los datos correctos en el brazalete de plástico con un mayor porcentaje al nivel excelente 58,5% (31), seguido del nivel bueno 37,7% (20) y en menor porcentaje se encuentra el nivel malo 3,8 % (2).

Tabla 19 Frecuencia del cuidado al recién nacido prevención ocular brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

PREVENCIÓN OCULAR	n= 53					
	Excelente		Bueno		Malo	
	Fi	%	Fi	%	Fi	%
Realiza correctamente el procedimiento con las gotas oftálmicas (Eritromicina o tetraciclina)	35	66,0	18	34,0	0	0,0

Fuente. Lista de cotejo (check list) de cuidados al recién nacido brindados por el enfermero (a). (Anexo 02)

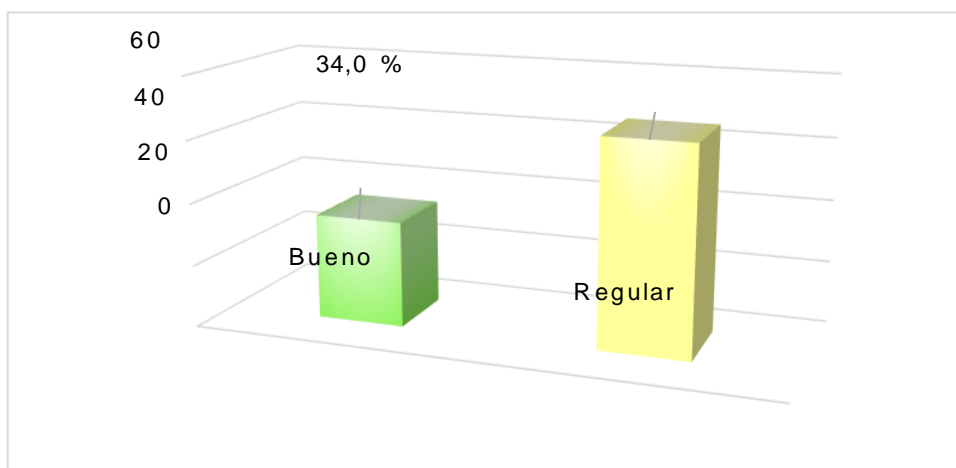


Figura 16 Nivel del cuidado realización de apego brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

En la tabla 19 y figura 16, se observa la frecuencia del cuidado al recién nacido prevención ocular brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, se observa si realiza correctamente el procedimiento con las gotas oftálmicas (Eritromicina o tetraciclina) el porcentaje es excelente 66,0% (35), bueno 34,0% (18) y malo 0,0 % (0).

Tabla 20 Frecuencia del cuidado al recién nacido prevención hemorrágica brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

PREVENCIÓN HEMORRÁGICA	n= 53					
	Excelente		Bueno		Malo	
	Fi	%	Fi	%	Fi	%
Aplica vitamina K °	48	90,6	5	9,4	0	0,0
Usa la dosis correcta de vit K (1 mg nacidos a término y 0.5 mg en pre términos)	53	100,0	0	0,0	0	0,0
Usa la vía correcta de administración (Intramuscular)	53	100,0	0	0,0	0	0,0
Administra en la zona correcta (tercio medio de la cara anterior de muslo)	47	88,7	6	11,3	0	0,0

Fuente. Lista de cotejo (check list) de cuidados al recién nacido brindados por el enfermero (a). (Anexo 02)

En la tabla 20 se encuentra la frecuencia del cuidado al recién nacido prevención hemorrágica brindado por el enfermero (a) del servicio de neonatología, donde se observa con la misma proporción si usa la dosis correcta de vit K (1 mg nacidos a término y 0.5 mg en pre términos) y si usa la vía correcta de administración (Intramuscular) con un porcentaje de excelente 100,0% (53), bueno 0,0% (0) y malo 0,0 % (0), en menor proporción encontramos si administra en la zona correcta (tercio medio de la cara anterior de muslo) con un porcentaje de excelente 88,7% (47), bueno 11.3% (6) y malo 0,0% (0).

Tabla 21 Frecuencia del cuidado al recién nacido prevención hemorrágica brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

PREVENCIÓN HEMORRÁGICA	n= 53	
	N°	%
Excelente	50	94,3
Bueno	3	5,7
Malo	0	0,0
Total	53	100,0

Fuente. Lista de cotejo (check list) de cuidados al recién nacido brindados por el enfermero (a). (Anexo 02)

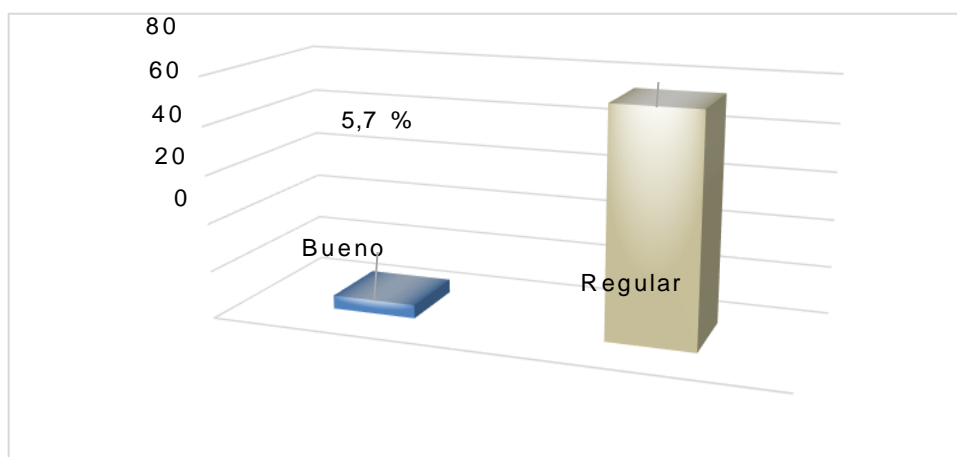


Figura 17 Nivel del cuidado prevención de hemorragia brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

En la tabla 21 y figura 17, se encuentra la frecuencia del cuidado al recién nacido prevención hemorrágica brindado por el enfermero (a) del servicio de neonatología, donde se observa que el porcentaje más alto es del nivel excelente 94,3% (50), seguido del nivel bueno 5,7% (3) y con un porcentaje nulo se observa al nivel malo 0,0 % (0).

Tabla 22 Frecuencia del cuidado del cordón umbilical al recién nacido brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL	n= 53					
	Excelente		Bueno		Malo	
	Fi	%	Fi	%	Fi	%
Verifica la presencia correcta de venas y arterias	47	88,7	6	11,3	0	0,0
Realiza una correcta higienización del cordón umbilical	49	92,5	4	7,5	0	0,0
Cubre correctamente con gaza estéril	45	84,9	8	15,1	0	0,0

Fuente. Lista de cotejo (check list) de cuidados al recién nacido brindados por el enfermero (a). (Anexo 02)

En la tabla 22 se encuentra la frecuencia del cuidado del cordón umbilical al recién nacido brindado por el enfermero (a) del servicio de neonatología, donde se observa con mayor proporción si realiza una correcta higienización del cordón umbilical, con un porcentaje del nivel de excelente 92,5% (49), bueno 7,5% (4) y malo 0,0 % (0), seguido si verifica la presencia correcta de venas y arterias con un porcentaje de excelente 88,7% (47), bueno 11,3% (6) y malo 0,0 % (0), y en menor proporción encontramos si cubre correctamente con gaza estéril, con un porcentaje de excelente 84,9% (45), bueno 15,1% (8) y malo 0,0% (0).

Tabla 23 Frecuencia del cuidado del cordón umbilical al recién nacido brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL	n= 53	
	N°	%
Excelente	48	90,6
Bueno	5	9,4
Malo	0	0,0
Total	53	100,0

Fuente. Lista de cotejo (check list) de cuidados al recién nacido brindados por el enfermero (a). (Anexo 02)

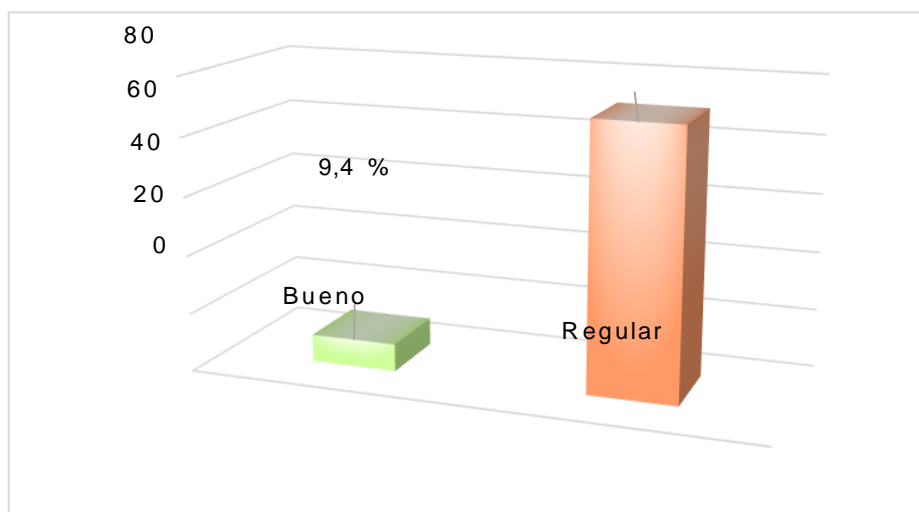


Figura 18 Nivel del cuidado del cordón umbilical brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

En la tabla 23 y figura 18, se encuentra la frecuencia del cuidado del cordón umbilical al recién nacido brindado por el enfermero (a) del servicio de neonatología, donde se observa que el porcentaje más alto es del nivel excelente con 90,6% (48), seguido del nivel bueno 9,4% (5) y con un porcentaje nulo encontramos al nivel malo 0,0 % (0).

Tabla 24 Frecuencia del cuidado al recién nacido somatometria brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

SOMATOMETRIA	n= 53					
	Excelente		Bueno		Malo	
	Fi	%	Fi	%	Fi	%
Realiza correctamente el tallado	15	28,3	38	71,7	0	0,0
Realiza correctamente el pesado	49	92,5	4	7,5	0	0,0
Realiza correctamente la toma del perímetro cefálico	40	75,5	10	18,9	3	5,7
Realiza correctamente la toma del perímetro torácico	38	71,7	13	24,5	2	3,8

Fuente. Lista de cotejo (check list) de cuidados al recién nacido brindados por el enfermero (a). (Anexo 02)

En la tabla 24 se encuentra la frecuencia del cuidado al recién nacido somatometria brindado por el enfermero (a) del servicio de neonatología, donde se observa con mayor proporción si realiza correctamente el pesado, con un porcentaje del nivel excelente 92,5% (49), bueno 7,5% (4) y malo 0,0 % (0) seguido si realiza correctamente la toma del perímetro cefálico, con un porcentaje del nivel excelente 75,5% (40), bueno 18,9% (10) y malo 5,7 % (3), en menor proporción encontramos si realiza correctamente el tallado, con un porcentaje del nivel excelente 28,3% (15), bueno 71,7% (38) y con un porcentaje nulo encontramos al nivel malo 0,0% (0).

Tabla 25 Frecuencia del cuidado al recién nacido somatometría brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

SOMATOMETRIA	n= 53	
	N°	%
Excelente	31	58,5
Bueno	12	41,5
Malo	0	0,0
Total	53	100,0

Fuente. Lista de cotejo (check list) de cuidados al recién nacido brindados por el enfermero (a). (Anexo 02)

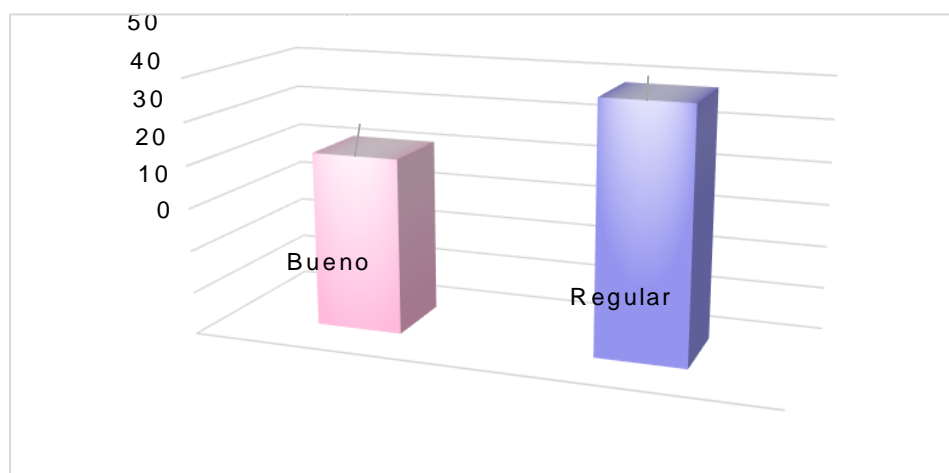


Figura 19 Nivel del cuidado de somatometría brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

En la tabla 25 y figura 19, se encuentra la frecuencia del cuidado al recién nacido somatometría brindado por el enfermero (a) del servicio de neonatología, donde se observa que el porcentaje más alto es del nivel excelente con un porcentaje de 58,5% (31), seguido del nivel bueno 41,5 % (12) y con un porcentaje nulo se observa al nivel malo 0,0 % (0).

Tabla 26 Frecuencia del cuidado al recién nacido realización del examen físico brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

EXAMEN FÍSICO	n= 53					
	Excelente		Bueno		Malo	
	Fi	%	Fi	%	Fi	%
Determina correctamente la edad gestacional con el test de Capurro	42	79,2	11	20,8	0	0,0
Realiza correctamente el test de Apgar	46	86,6	7	13,2	0	0,0
Examina en forma sistemática al RN	38	71,7	13	24,5	2	3,8

Fuente. Lista de cotejo (check list) de cuidados al recién nacido brindados por el enfermero (a). (Anexo 02)

En la tabla 26 se encuentra la frecuencia del cuidado al recién nacido realización del examen físico brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, donde se observa en mayor proporción si realiza correctamente el test de Apgar, con un porcentaje del nivel excelente 86,6% (46), bueno 20,8% (11) y malo 0,0 % (0) seguido si determina correctamente la edad gestacional con el test de Capurro con un porcentaje del nivel excelente 79,2% (42), bueno 20,8% (11) y malo 0,0 % (0), y en menor proporción encontramos si examina en forma sistemática al RN, con un porcentaje del nivel excelente 71,7% (38), bueno 24,5% (13) y malo 3,8% (2).

Tabla 27 Frecuencia del cuidado al recién nacido realización del examen físico brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

EXAMEN FÍSICO	n= 53	
	N°	%
Excelente	44	83,0
Bueno	9	17,0
Malo	0	0,0
Total	53	100,0

Fuente. Lista de cotejo (check list) de cuidados al recién nacido brindados por el enfermero (a). (Anexo 02)

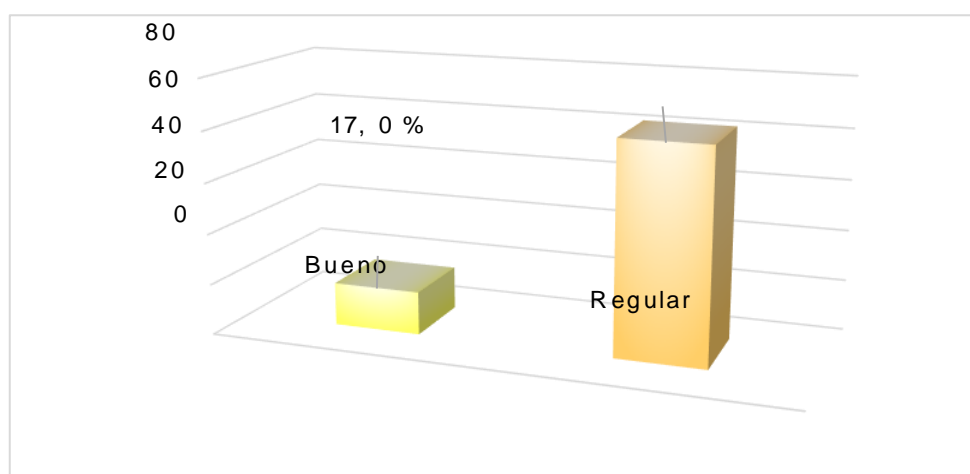


Figura 20 Nivel del cuidado de la realización del examen físico brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

En la tabla 27 y figura 20, se encuentra la frecuencia del cuidado al recién nacido realización del examen físico brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, donde se observa que el porcentaje más alto es del nivel excelente con 83,0% (44), seguido del nivel bueno 17% (9) y con porcentaje nulo se encuentra el nivel malo 0,0 % (0).

Tabla 28 Frecuencia del cuidado al recién nacido registro de datos en la historia clínica neonatal brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

REGISTRO DE DATOS EN LA HISTORIA CLÍNICA NEONATAL	n= 53					
	Excelente		Bueno		Malo	
	Fi	%	Fi	%	Fi	%
Registra correctamente la historia clínica	32	60,4	21	39,6	0	0,0

Fuente. Lista de cotejo (check list) de cuidados al recién nacido brindados por el enfermero (a). (Anexo 02)

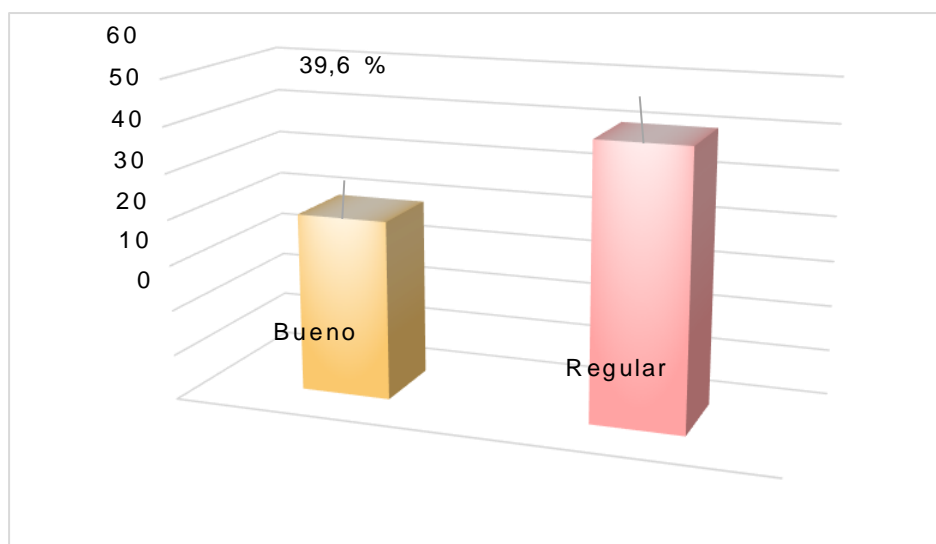


Figura 21 Nivel del cuidado en el registro de datos en la historia clínica neonatal brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

En la tabla 28 y figura 21 se encuentra la frecuencia del cuidado al recién nacido registro de datos en la historia clínica neonatal brindado por el enfermero (a), del servicio de neonatología, donde se observa si registra correctamente la historia clínica con un porcentaje en el nivel excelente 60,4% (32), seguido del nivel bueno 39,6% (21) y con un porcentaje nulo se encuentra el nivel malo 0,0 % (0).

Tabla 29 Nivel del cuidado al recién nacido brindado por el enfermero (a) según dimensiones.

Nivel de los Cuidados brindados por el enfermero (a)	n= 53	
	N°	%
Excelente	51	96,2
Bueno	2	3,8
Malo	0	0,0
Total	53	100,0

Fuente. Lista de cotejo (check list) de cuidados al recién nacido brindados por el enfermero (a). (Anexo 02)

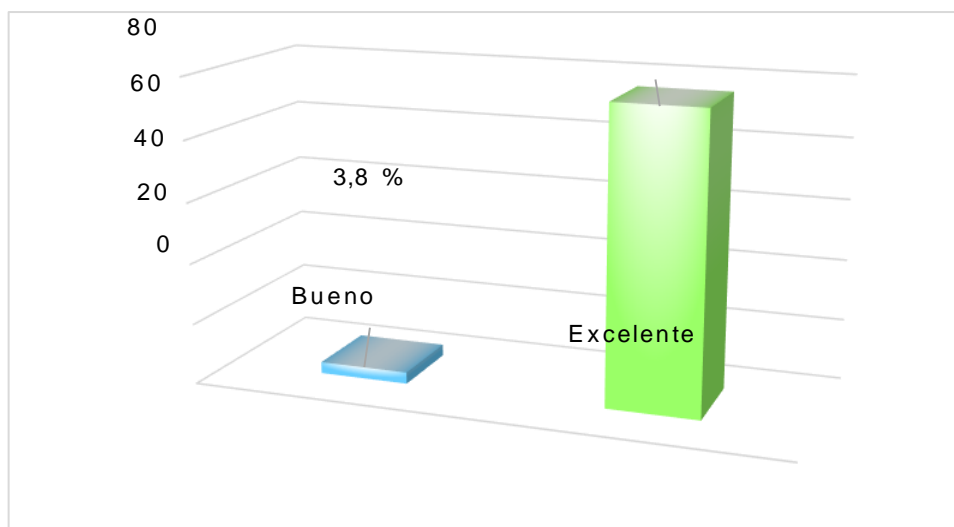


Figura 22 Nivel del cuidado por dimensiones del recién nacido brindado por el enfermero(a) del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis, 2019.

En la tabla 29 y figura 22, se encuentra el nivel del cuidado al recién nacido brindado por el enfermero (a) según dimensiones; donde se observa con mayor proporción a un nivel excelente con un porcentaje de 96,2 % (51), seguido por el nivel bueno con un porcentaje de 3,8 % (2), y en un porcentaje nulo encontramos al nivel malo 0%.

Por consiguiente, se puede concluir que la mayoría de los cuidados al recién nacido brindados por el enfermero(a) del servicio de neonatología del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari es de un nivel excelente.

3.1.1.3. Descripción de la variable satisfacción percibida por las madres atendidas del servicio de neonatología

Tabla 30 Satisfacción por los aspectos técnicos del cuidado al recién nacido brindado por el enfermero (a) percibida por madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

Aspectos técnicos del cuidado	n = 53					
	Satisfecho		Poco satisfecho		Insatisfecho	
	N°	%	N°	%	N	%
La escucha atentamente y responde a sus dudas e inquietudes.	39	73,6	10	18,9	4	7,5
Le brinda información clara y precisa acerca de cómo cuidar a su bebe en el hogar (procedimiento de limpieza del cordón umbilical, signos de alarma, lactancia materna etc.) en forma clara	40	75,5	10	18,9	3	5,7
Está pendiente en todo momento para atender a su bebe cuando lo requiere	34	64,2	18	34,0	1	1,9
Demuestra conocimientos y habilidades profesionales al momento de resolver cualquier problema que haya tenido su bebé	46	86,8	5	9,4	2	3,8
Respeto sus opiniones	44	83,0	9	17,0	0	0,0
Responde con rapidez a su llamado	35	66,0	15	28,3	3	5,7

Comprende y aclara sus miedos ante cualquier procedimiento que realiza a su bebe	27	50,9	21	39,6	5	9,4
Le pone como prioridad antes de realizar los trámites administrativos	30	56,6	15	28,3	8	15,1

Fuente: escala de medición de la satisfacción del cuidado del recién nacido brindado por el enfermero (a) percibidas por las madres (anexo 03)

En la Tabla 30, con respecto a la satisfacción de los aspectos técnicos del cuidado percibida por las madres del servicio de neonatología, se observa con mayor porcentaje a que demuestra conocimientos y habilidades profesionales al momento de resolver cualquier problema que haya tenido su bebé con un porcentaje de satisfechos 86.8% (46), poco satisfechos 9.4% (2) y de insatisfechos 3,8 % (2) , seguido si respeta sus opiniones con un porcentaje de satisfechos 83,0% (44), poco satisfechos 17,0% (9) insatisfechos 0,0% (0), con menor porcentaje encontramos si comprende y aclara sus miedos ante cualquier procedimiento que realiza a su bebe con un porcentaje de satisfechos 50,9% (27), pocos satisfechos 39,6% (21) insatisfechos 9,4% (5).

Tabla 31 Nivel de satisfacción por los aspectos técnicos del cuidado al recién nacido brindado por el enfermero (a) percibida por madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

Nivel satisfacción por los aspectos técnicos del cuidado percibidas por las madres	n = 53	
	N°	%
Satisfecho	38	71.7
Poco satisfecho	8	15.1
Insatisfecho	7	13.2
Total	53	100,0

Fuente: escala de medición de la satisfacción del cuidado del recién nacido brindado por el enfermero (a) percibidas por las madres (anexo 03)

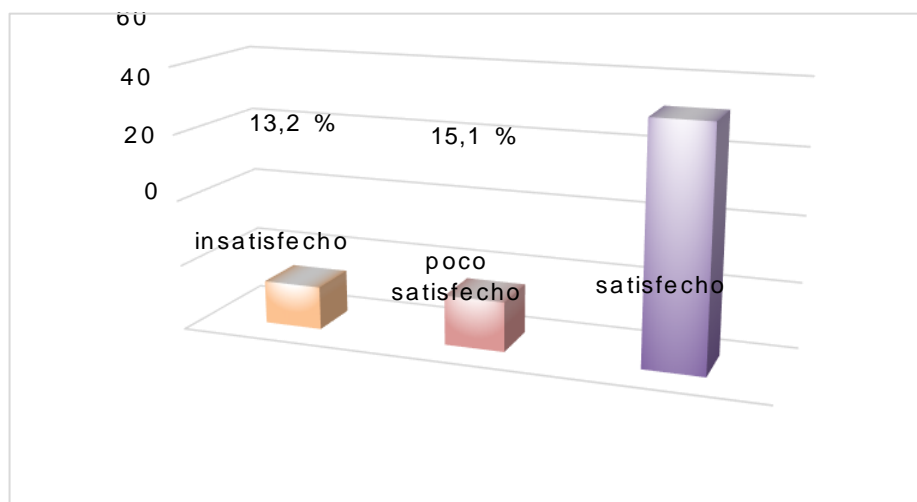


Figura 23 Nivel de satisfacción por los aspectos técnicos del cuidado percibida por madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

En la tabla 31 y figura 23, se encuentra el nivel de satisfacción por los aspectos técnicos del cuidado percibida por madres atendidas del servicio de neonatología, donde se observa en mayor proporción al nivel satisfecho con un porcentaje de 71,7 % (38), seguido del nivel poco satisfecho con un porcentaje de 15,1 % (8), en menor proporción encontramos al nivel insatisfecho con un porcentaje de 13,2% (7)

Tabla 32 Satisfacción por los aspectos interpersonales del cuidado al recién nacido brindado por el enfermero(a) percibida por madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

Aspectos interpersonales del cuidado	n = 53					
	Satisfecho		Poco Satisfecho		Insatisfecho	
	N°	%	N°	%	N°	%
Al dirigirse a Ud. se identifica y la llama por su nombre	33	62,3	18	34,0	2	3,8
Utiliza voz suave y delicada al comunicarse con Ud.	41	77,4	9	17,0	3	5,7
Se muestra paciente y empática con Ud.	39	73,6	10	18,9	4	7,5
Le orienta a Ud. para que pueda tomar decisiones acerca del cuidado de su bebe	28	52,8	13	24,5	12	22,6
Establece con Ud. un momento de dialogo	30	56,6	16	30,2	7	13,2
Respeto su cultura y sus creencias	46	86,8	6	11,3	1	1,9
Le anima para que acuda a ella cuando tiene algún problema su bebé	42	79,2	8	15,1	3	5,7
Le permite expresar sus sentimientos	40	75,5	11	20,8	2	3,8

Fuente: escala de medición de la satisfacción del cuidado del recién nacido brindado por el enfermero (a) percibidas por las madres (anexo 03)

En la Tabla 32, con respecto a la satisfacción de los aspectos interpersonales del cuidado percibida por las madres del servicio de neonatología, se observa con mayor porcentaje si respeta su cultura y sus creencias con un porcentaje de satisfechos 86,8% (46), poco satisfechos 11,3 (6) y de insatisfechos 1,9 % (1), seguido si le anima para que acuda a ella cuando tiene algún problema su bebé con un porcentaje de satisfechos 79,2% (42), poco satisfechos 15,1% (8) insatisfechos 5,7% (3), con menor porcentaje encontramos si le orienta a Ud. para que pueda tomar decisiones acerca del cuidado de su bebe con un porcentaje de satisfechos 52,8% (28), pocos satisfechos 24,5% (13) insatisfechos 22,6% (12).

Tabla 33 Nivel satisfacción interpersonales del cuidado al recién nacido brindado por el enfermero(a) percibida por madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

Nivel satisfacción por los aspectos interpersonales del cuidado percibidas por las madres	n = 53	
	N°	%
Satisfecho	40	75,5
Poco satisfecho	8	15,1
Insatisfecho	5	9,4
Total	53	100,0

Fuente: escala de medición de la satisfacción del cuidado del recién nacido brindado por el enfermero (a) percibidas por las madres (anexo 03)

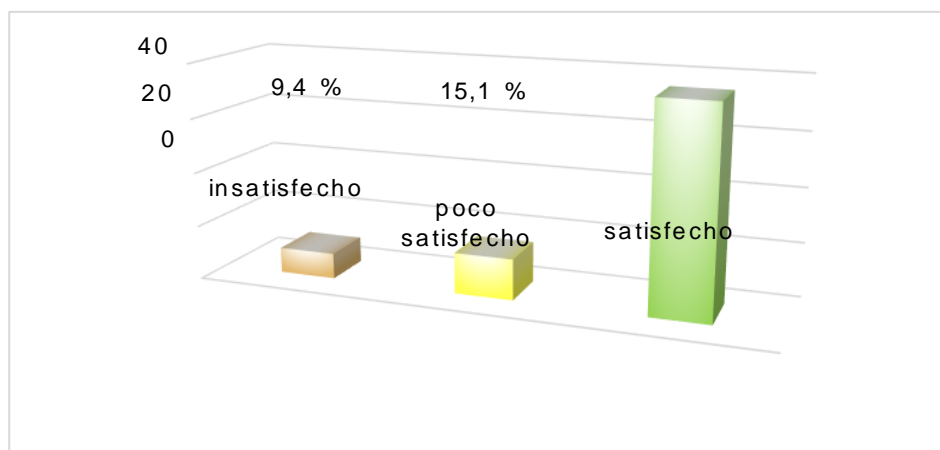


Figura 24 Nivel de satisfacción por los aspectos interpersonales del cuidado percibida por madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

En la tabla 33 y figura 24 se encuentra el nivel de satisfacción por los aspectos interpersonales del cuidado percibida por madres atendidas del servicio de neonatología, donde se observa en mayor proporción al nivel satisfecho con un porcentaje de 75,5 % (40), seguido por el nivel poco satisfecho con un porcentaje de 15,1 % (8); en menor proporción encontramos al nivel insatisfecho con un porcentaje de 9,4 % (5).

Tabla 34 Satisfacción por los aspectos ambientales percibida por madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

Aspectos ambientales	n = 53					
	Satisfecho		Poco satisfecho		Insatisfecho	
	N°	%	N°	%	N	%
La acogida de la infraestructura hospitalaria	50	94,3	3	5,7	0	0
La comodidad hospitalaria que se le brindo.	48	90,6	3	5,7	2	3,8
La facilidad y accesibilidad a los servicios del Hospital	42	79,2	8	15,1	3	5,7
La privacidad que se le brindo durante su estancia	38	71,7	7	13,2	8	15,1
El orden y limpieza que se mantenía en el servicio correspondiente	47	88,7	5	9,4	1	1,9

Fuente: escala de medición de la satisfacción del cuidado del recién nacido brindado por el enfermero (a) percibidas por las madres (anexo 03)

En la Tabla 34, con respecto a la satisfacción de los aspectos ambientales percibida por las madres del servicio de neonatología, se observa con mayor porcentaje a la acogida de la infraestructura hospitalaria con un porcentaje de satisfechos 94,3% (50), poco satisfechos 5,7 (3) y de insatisfechos 0,0 % (0), seguido de la comodidad hospitalaria que se le brindo. con un porcentaje de satisfechos 90,6% (48), poco satisfechos 5,7% (3) insatisfechos 3,8% (2), con menor porcentaje encontramos la privacidad que se le brindo durante su estancia con un porcentaje de satisfechos 71,7% (38), pocos satisfechos 13,2%(7) insatisfechos 15,1% (8).

Tabla 35 Nivel de satisfacción por los aspectos ambientales del cuidado al recién nacido brindado por el enfermero (a) percibida por madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

Nivel satisfacción por los aspectos del ambiente percibidas por las madres	n = 53	
	N°	%
Satisfecho	35	66,0
Poco satisfecho	13	24,6
Insatisfecho	5	9,4
Total	53	100,0

Fuente: escala de medición de la satisfacción del cuidado del recién nacido brindado por el enfermero (a) percibidas por las madres (anexo 03)

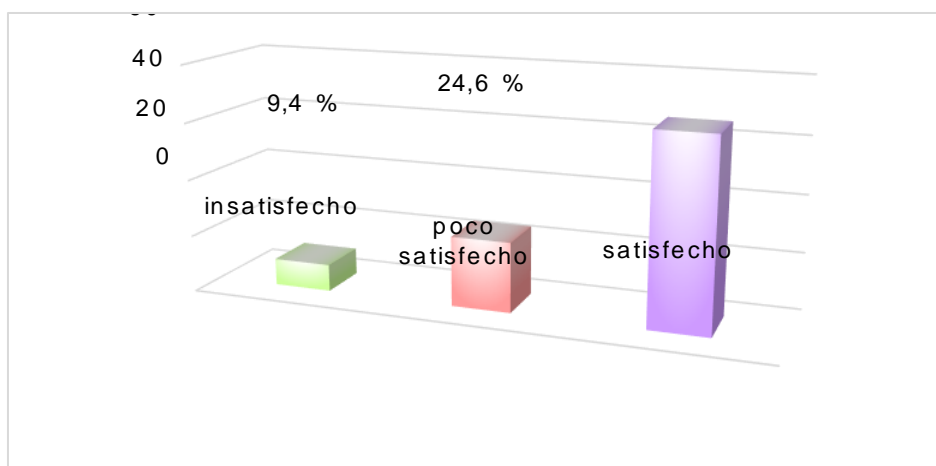


Figura 25 Nivel de satisfacción del medio ambiente percibida por madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

En la tabla 35 y figura 25 se encuentra el nivel de satisfacción por los aspectos ambientales percibida por madres atendidas del servicio de neonatología, donde se observa en una proporción mayor al nivel satisfecho con un porcentaje de 66,0 % (35), seguido del nivel poco satisfecho con un porcentaje de 25,0 % (13); en menor proporción encontramos al nivel insatisfecho con un porcentaje de 9,4 % (5).

Tabla 36 Nivel de satisfacción según dimensiones percibidas por las madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

Nivel satisfacción percibidas por las madres	n = 53	
	N°	%
Satisfecho	49	92,5
Poco satisfecho	3	5,7
Insatisfecho	1	1,9
Total	53	100,0

Fuente: escala de medición de la satisfacción del cuidado del recién nacido brindado por el enfermero (a) percibidas por las madres (anexo 03)

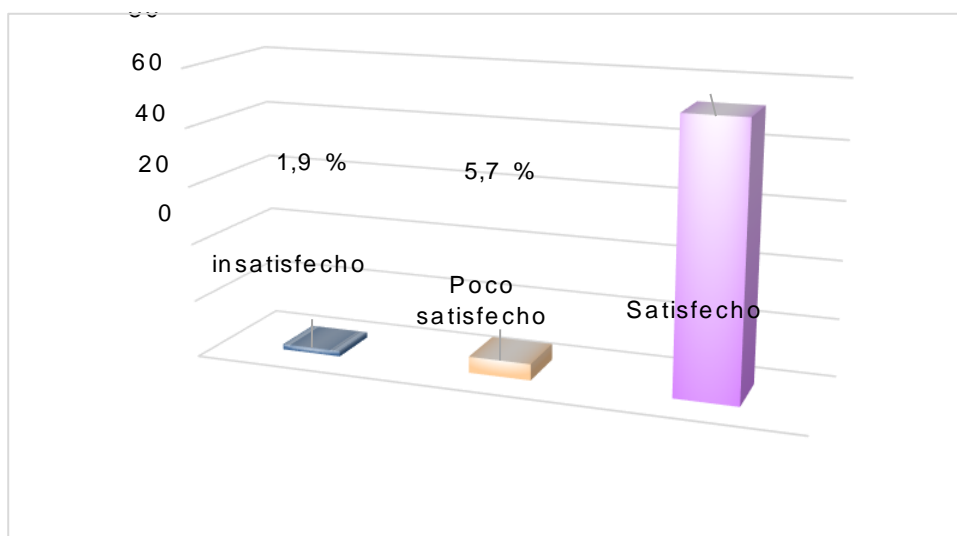


Figura 26 Nivel de satisfacción por dimensiones percibidas por madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis, 2019.

En la tabla 36 y grafico 26, se encuentra al nivel de satisfacción según dimensiones percibidas por las madres atendidas en el servicio de neonatología, donde se observa con mayor proporción a los satisfechos con un porcentaje de 92,5 % (49), seguido por los pocos satisfechos con un porcentaje de 5,7 % (3), y con un menor porcentaje se encuentra a los insatisfechos 1,9 % (1)

Por consiguiente, se puede concluir que la mayoría de las madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari se encuentran satisfechas con los cuidados brindados por el licenciado (a)

3.1.2. ANÁLISIS INFERENCIA

Tabla 37 Prueba de Correlación de Pearson en el cuidado al recién nacido brindado por el enfermero(a) y satisfacción percibidas por madres atendidas del servicio de neonatología Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

Correlación	n=53	
	Correlación de Pearson	Significancia
Cuidados brindado por el enfermero (a) y satisfacción percibida por las madres	0,793	0,000

Fuente. Cuestionario sobre satisfacción percibida por las madres – lista de cotejo sobre el cuidado al recién nacido brindado por el licenciado (a) Anexo 02 y 03).

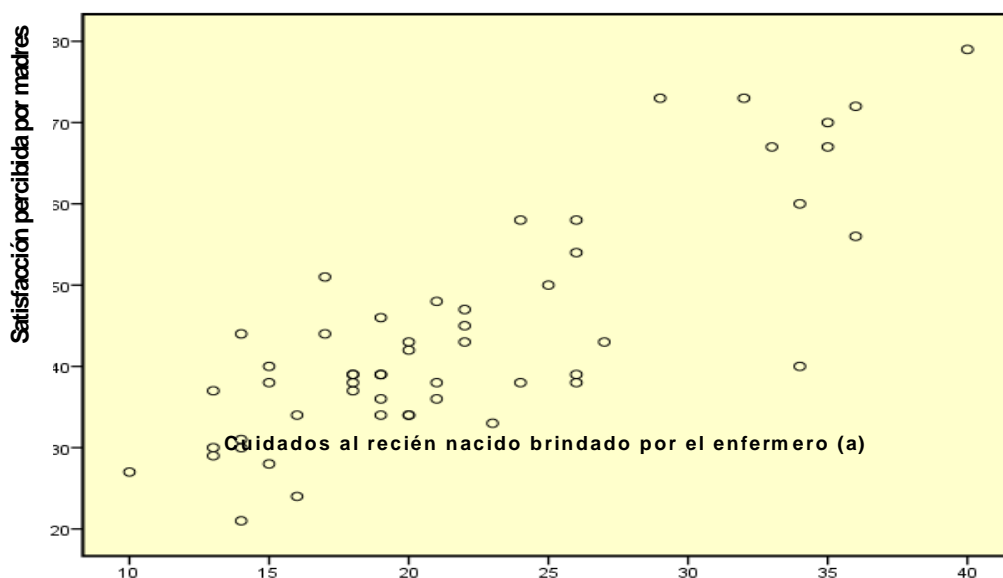


Figura 27 Dispersión de puntos del nivel de cuidados al recién nacido brindado por enfermeros y satisfacción percibida por madres atendidas del servicio de neonatología Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019.

En relación a la comparación de los cuidados del recién nacido brindado por el enfermero (a) y la satisfacción percibida por madres del servicio de neonatología se obtiene un nivel de significancia de 0,05 ($p = 0,000$), lo que indica que los coeficientes de correlación son significativos; obteniendo un alto grado de correlación $\pm 0.70 - \pm 1.00$ ($r = 0,793$); por lo que se tuvo que rechazar la hipótesis nula, demostrándose que existe relación entre el cuidado y la satisfacción de los cuidados brindados por las enfermeras al recién nacido, percibida por madres usuarias de un Hospital Materno Infantil, en el 2019.

3.2. Discusión

La presente investigación fue realizada a los licenciados en enfermería y las puérperas del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, con la finalidad de conocer los cuidados que brindan los profesionales de enfermería al recién nacido y el grado de satisfacción que perciben las madres sobre los cuidados que brindan durante su estancia en el alojamiento conjunto del servicio de neonatología.

Se trabajó con una muestra de 53 madres puérperas que se encontraban en alojamiento conjunto del servicio de neonatología, también se aplicó la guía de observación a los licenciados (as) de enfermería para identificar la calidad de los cuidados brindados al recién nacido.

Respecto al resultado sobre el cuidado del recién nacido brindado por el Licenciado en enfermería, se encontró que del total de instrumentos aplicados a los licenciados de enfermería 53 (100%), el 3,8 % tienen un nivel de calidad de cuidado bueno, y el 96,2 % un nivel de cuidado excelente.

Los resultados obtenidos son similares a la investigación realizada por Cuadros (2011), titulada "calidad del cuidado de la enfermera y la estancia hospitalaria del neonato prematuro en el servicio de neonatología del Hospital El Carmen de Huancayo", donde observo a 40 enfermeros detectando que el 80% brinda una buena calidad de cuidados al neonato; 10% un cuidado regular y deficiente 10%. (32)

Otro estudio realizado por Rubio (2015) en su investigación titulado “conocimientos de las enfermeras y calidad del cuidado al recién nacido en el servicio de neonatología de la Clínica Materno Infantil del Norte, Clínica Peruana Americana y Clínica Sánchez Ferrer del Distrito Trujillo”; donde llega a la conclusión que la calidad del cuidado de enfermería es inadecuada 17 %, mientras que el 83% es adecuado; los cuales son también similares a nuestra investigación. (33)

Es importante mencionar, que los cuidados brindados por el profesional de enfermería hacia el recién nacido son actividades muy importantes para poder identificar factores de riesgos y problemas que aquejan con la salud del recién nacido de forma prematura, así como también brindar orientación y consejería a las madres puérperas.

Respecto a la satisfacción que perciben las madres en relación a los cuidados brindados por los enfermeros (as), se observa que del total 53 (100%), 92,5 % se sienten satisfechas, 5,7% se sienten poco satisfechas y un 1,9% se encuentran insatisfechas.

Al respecto Medina, Z. (2016) en su investigación titulado “Satisfacción de la madre del recién nacido hacia los cuidados de enfermería, servicio de neonatología de una clínica privada”, concluye que las madres tienen satisfacción media con un porcentaje de 54%, satisfacción alta 27% y baja satisfacción 19%, llegando a la conclusión que en ese Hospital las madres se

encuentran medianamente satisfechas en cuanto al cuidado que brindan los profesionales de enfermería, el cual es diferente a nuestros resultados. (4)

Según Alvaron, P. (2018). en su investigación titulada “Nivel de satisfacción de las madres del cuidado brindado por el profesional de enfermería al recién nacido en el servicio de neonatología - Hospital Nacional Dos de Mayo – 2018, se evidenció que el nivel de satisfacción que predominó es el nivel medio con un porcentaje de 42,4%; así mismo la satisfacción baja alcanzó un 32,2% y la satisfacción alta solo un 25,4%; llegando a la conclusión que en dicho hospital las madres no se encuentran muy satisfechas con los cuidados que brinda el personal de enfermería, resultados diferentes a nuestra investigación. (34)

Según Ccatamayo, B.; Contreras, S. (2016). en su investigación titulada “Satisfacción de la madre sobre el cuidado enfermero en el servicio de neonatología – Hospital Domingo Olavegoya Jauja 2016, concluye que del total de 30 (100%), el 63% es el nivel de satisfacción media, 20% satisfacción alta y la satisfacción baja un 17%, concluyendo que la satisfacción percibida por las madres es medianamente satisfactoria, resultados diferentes a nuestra investigación. (6)

En relación a la hipótesis general los resultados encontrados en esta investigación fue que el valor de $p < 0,05$; indicando que la relación entre los cuidados brindados por las enfermeras al recién nacido y la satisfacción

percibida por madres atendidas del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, es aceptada, dado a que los hallazgos reflejan un alto grado de correlación entre ambas variables, mediante la escala de correlación de Pearson.

CONCLUSIONES

Al finalizar la presente investigación y en base a los resultados obtenidos se llega a la siguiente conclusión

Respecto al nivel del cuidado brindado por el profesional de enfermería al recién nacido del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari (figura 22), se observa 96,2 % son de nivel excelente y 3,8 % de un nivel bueno, sabiendo así que dichos profesionales tienen un alto grado de conocimientos y destrezas durante la atención al recién nacido, brindando así una atención de calidad.

Respecto al nivel de satisfacción percibida por las madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari (figura 26), 92,5 % se encuentran satisfechas, 5,7 % poco satisfechas y 1,9 % insatisfechas, por lo tanto, se llega a la conclusión de que las madres atendidas del servicio de neonatología se encuentran satisfechas con los cuidados brindados por los enfermeros.

Respecto al nivel de satisfacción por los aspectos técnicos del cuidado percibidas por las madres, se observa que el 71,7 % se sienten satisfechas, 15,1 % poco satisfechas y 13,2 % insatisfechas; llegando a la conclusión que los profesionales de enfermería poseen alto grado de conocimiento demostrándolo en sesiones educativas que brindan a

las madres y que también demuestran habilidades y destrezas durante la atención que brindan al recién nacido.

Respecto al nivel de satisfacción por los aspectos interpersonales percibidos por las madres, se observa que el 75,5 % se sienten satisfechas, 15,1 % poco satisfechas y 9,4 % insatisfechas; llegando a la conclusión que la mayoría de las madres están satisfechas con el trato, la actitud, el carácter, la conducta y la disposición que brindan el profesional de enfermería.

Respecto al nivel de satisfacción por los aspectos ambientales percibidas por las madres, se observa que el 66.0 % se sienten satisfechas, 24,6 % se sienten poco satisfechos y 9,4 % se sienten insatisfechas; llegando a la conclusión que la mayoría de las madres atendidas se sienten satisfechas en cuanto a la infraestructura del hospital, a la accesibilidad a los servicios, a la comodidad y privacidad que se les brinda durante su estancia y también al orden y limpieza que se mantenía en el hospital.

En cuanto al análisis inferencial se halló diferencias estadísticamente significativas en los cuidados del recién nacido brindado por los enfermeros y la satisfacción percibida por madres, donde se demuestra que existe relación entre el cuidado y la satisfacción que se realizó mediante la prueba de correlación de Pearson donde se obtiene un valor ($p= 0,000$, $r= 0,793$), por lo que se tuvo que rechazar la hipótesis nula..

RECOMENDACIONES

Para el jefe y profesionales de enfermería

- Mostrar interés por la satisfacción de las madres acerca de los cuidados que se ofrece como personal de enfermería durante la atención del recién nacido.
- Incentivar a los profesionales de enfermería a participar en cursos de capacitación sobre cuidados de enfermería en el recién nacido para fortalecer habilidades y destrezas con la finalidad de mejorar la calidad de atención.
- Incentivar a los profesionales de enfermería a capacitarse constantemente para que estén de acorde en los avances tecnológicos para mejorar el cuidado del recién nacido, teniendo en cuenta la humanización.
- Fomentar las buenas relaciones interpersonales para poder mejorar la relación enfermero – paciente; así mejorar la satisfacción de la madre durante su estancia.
- Incentivar a los profesionales de enfermería a la participación multidisciplinaria en todo el entorno hospitalario para así mejorar la calidad de atención.

A LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

- Animarlos a realizar estudios para los profesionales de enfermería con la finalidad de evaluar el desempeño y así mejorar la calidad de atención.
- Animarlos a realizar estudios sobre las condiciones y factores que influyen en la satisfacción que sienten las madres acerca de los cuidados que brindan los profesionales de enfermería, con la finalidad de mejorar los cuidados.
- Profundizar y realizar estudios de investigación relacionados, en los diferentes hospitales a nivel nacional o regional, dando a conocer la importancia de la satisfacción que presentan los usuarios.

BIBLIOGRAFÍA

1. Robles G, Rodriguez K. Cuidados de enfermería en recién nacido patología neonatal, hospital Ruiz y Páez, noviembre 2009-febrero 2010. [Informe de Tesis]. Bolivia: Universidad de Oriente Núcleo Bolívar, Escuela de Ciencias de la Salud; 2010.
2. Capurro M, Ortiz N. Calidad de atención que brinda enfermería a los pacientes internados en la Unidad de Terapia Intensiva. [Informe de tesis]. Córdoba: Universidad nacional de Córdoba, escuela de enfermería; 2010 febrero.
3. Ruales M, Ortiz N. Calidad de atención de enfermería relacionado con el grado de satisfacción de la madre de los neonatos del Hospital Carlos Andrade Marín. [Informe de tesis]. Ecuador-Quito: Universidad Central de Ecuador, Facultad de Ciencias Médicas; 2015.
4. Medina Sarmiento D. Satisfacción de la madre del recién nacido hacia los cuidados de enfermería, servicio de neonatología de una Clínica Privada. [Informe de tesis]. Lima: Universidad Ricardo Palma, Escuela de enfermería; 2016.
5. Navarro Vasquez J. Percepción de los padres acerca de la calidad del cuidado que brinda la enfermera al recién nacido, servicio de UCIN neonatal, HNDAC, SETIEMBRE 2012. [Informe de Tesis]. Lima-Perú: USMP, Facultad de Obstetricia y Enfermería; 2012.
6. Ccatamayo K, Contreras M. Satisfacción de la madre sobre el cuidado enfermero en el servicio de Neonatología-Hospital Domingo Olavegoya Jauja 2016. [Informe de tesis]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Junín; 2016.
7. Delgadillo Morales D. Satisfacción de la madre de recién nacido hospitalizado sobre la calidad del cuidado del profesional de enfermería en el servicio de neonatología el Instituto Nacional Materno Perinatal-2013. [Informe de Tesis]. Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina Humana; 2014.
8. Velásquez Chávez C. Percepción de los padres sobre calidad de atención que brinda la enfermera en el Servicio de Neonatología del Instituto

- Nacional Materno Perinatal 2014. [Informe de Tesis]. Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina Humana; 2015.
9. Portillo Guerrero R. Percepción materna de los comportamientos del cuidado de enfermería ofrecido a los Recién Nacidos internados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de una ESE de la ciudad de Barranquilla. [Informe de Tesis]. Barranquilla: Universidad Nacional de Colombia, Colombia-Bogotá; 2014.
 10. Sailema Ortiz S. Intervenciones que cumplan las enfermeras/os en el manejo del recién nacido y el grado de satisfacción de las madres en alojamiento conjunto, en el servicio de maternidad del hospital provincial general de Iatacunga en el periodo septiembre 2013-marzo 2014. [Informe de Tesis]. Ambato-Ecuador: Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Ciencias de la Salud; 2014.
 11. Blanco J, Jimenez B y Nieto Y. Satisfacción de usuarias sobre la atención brindada por enfermería en alojamiento conjunto del hospital del niño y la mujer. [Informe de Tesis]. México: Universidad Autónoma de San Luis Potosí, Facultad de enfermería; 2010.
 12. Pineda Zuñiga M. Satisfacción de la madre con el cuidado de enfermería del niño sano. [Informe de tesis]. Universidad Autónoma de Nuevo León, Facultad de enfermería; 2004.
 13. Delgadillo Morales D. Satisfacción de la madre del recién nacido hospitalizado sobre la calidad del cuidado del profesional de enfermería en el Servicio de Neonatología del Instituto Nacional Materno Perinatal-2013. [Informe de Tesis]. Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina Humana; 2014.
 14. Cajusol Siaden K. Nivel de calidad del cuidado enfermero desde la percepción de la madre, servicio de alojamiento conjunto, Hospital Regional Docente las Mercedes 2016. [Informe de tesis]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán, Facultad de Ciencias de la Salud; 2017.

15. Rodríguez VA, Valenzuela S. Teoría de los cuidados de Swanson y sus fundamentos, una teoría de mediano rango para la enfermería profesional en Chile. [SciELO]. 2012 octubre; 11(28).
16. Camacho J, Giráldez S y Orellana K. Significado del cuidado al recién nacido con dimensión cultural de la madre a su neonato hospitalizado en el servicio de cuidados intensivos neonatales, 2017. [Informe tesis]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima; 2017.
17. Pérez J, Gardey A. Copyright ©. [Online].; 2011 [Consultado el 3 de mayo del 2019]; Disponible en: <https://definicion.de/satisfaccion/>.
18. Minsa. [Online]. [Consultado el 12 mayo del 2019]. Disponible en: ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/calidad/normas/documentos/doc_Satisfaccion_usu_externo.pdf.
19. Ramos B. Control de calidad de la atención en salud. [Informe Tesis]. Ciencias Médicas, Amazonas; 2011.
20. Murillo N. Psicología clínica. España. In Barcelona 1999.
21. Donabedian A, Suñol R. La calidad de la atención. 2da ed°. Barcelona: Elsevier; 2000.
22. Velandia F, Ardón N y Jara M. Satisfacción y calidad: Análisis de la equivalencia o no de términos. [SciELO]. 2008 Junio.
23. OMS. [Online].; 2019. Disponible en: https://www.who.int/topics/health_systems/es/visitado.
24. Ministerio de la salud. Norma técnica de salud para la atención integral de salud neonatal. [Norma Técnica]. Perú: MINSA; 2013.
25. Ministerio de salud. Resolución Ministerial N°828-2013/MINSA. NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD NEONATAL. [Online].; 2013 [consultado el 5 de enero del 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/3281.pdf>.

26. Hernandez G El cuidado de enfermería: Una reflexión sobre el cuidado humanístico. [Informe Tesis]. Chile: Pontificie Universidad de Chile; 2012.
27. Gonzales A, Padin S y Ramon E.. Satisfacción de enfermería con la atención de enfermería. [Informe de tesis]. España; 2005.
28. Rey C. La satisfacción del usuario: Un concepto en alza. [Revista Científica de la universidad de Murcia]. 2000; 3.
29. Linas. Evaluación de la calidad de la atención en salud, un primer para la reforma de sistema. [SciELO]. 2011; 1.
30. Lazo O, Santivañez A. Atención de salud con calidad. Lima: Colegio médico del Perú; 2018.[Informe tesis]
31. Albornoz D, Arica D. Nivel de satisfacción de las madres sobre la calidad de atención de enfermería en el control de crecimiento y desarrollo de sus niños de 6-24 meses en el puesto de salud Villa los Angeles.Rimac-2017. [Informe de tesis]. Perú: Universidad Privada Norbert Wiener , Lima; 2018.
32. Cuadros R. Calidad de cuidado de la enfermera y la estancia hospitalaria del neonato prematuro. [Tesis especialidad]. Huancayo:, Perú; 2011.
- 33 Cuadros R. Conocimientos de las enfermeras y calidad del cuidado al recién nacido. [Tesis especialidad]. Trujillo:, Perú; 2015.
- 34 Alvaron P. Nivel de satisfacción de las madres del cuidado brindado por el profesional de enfermería al recién nacido en el servicio de neonatología-Hospital Nacional Dos de Mayo-2018.[Informe de tesis]. Perú:, Lima; 2016.

ANEXOS



“Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad”

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



ANEXO 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del proyecto.

Cuidados al recién nacido brindado por el enfermero (a) y satisfacción percibida por madres atendidas del servicio de neonatología, hospital materno infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019

Tesistas

- DOMINGUEZ OLIVAS, Sherly
- SILVA VILLANUEVA, Yandira
- SOLORZANO DAVILA, Cynthia

Introducción / Propósito

El cuidar es el alma del profesional de enfermería, por medio del cual se alcanzará la salud la comodidad, la satisfacción en el nivel técnico, humano y el entorno de la mujer, que son los objetivos a los que quiere llegar enfermería. Las enfermeras deben coordinan sus servicios y aplicar los cuatro principios bioéticos durante los cuidados que brinda. Así mismo, garantizar una atención adecuada al recién nacido. El Cuidado de Enfermería, es el eje central de la reflexión, y se encontró como aspecto crítico un distanciamiento entre los aspectos teóricos y el mundo real de la práctica. Con el fin de contrastar un adecuado comportamiento ético y la satisfacción de los cuidados brindados por las enfermeras al Recién Nacido.

• **Participación**

Participarán las madres de los RN que se encuentran en alojamiento conjunto, ellas darán su opinión acerca del comportamiento ético y la satisfacción de los cuidados brindados por las enfermeras al Recién Nacido.

• **Procedimientos**

Se le aplicarán dos cuestionarios: uno que medirá calidad del cuidado que brinda la enfermera y otro que medirá la satisfacción de los cuidados brindados al RN, percibida por las madres de alojamiento conjunto. Sólo tomaremos un tiempo aproximado de 10 a 20 minutos por cada madre encuestada.

• **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 cuidados que la enfermera debe brindar a su RN

- **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.

Le notificaremos 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, ni de parte de los investigadores, ni de las instituciones participantes. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo, al investigador responsable.

- **Confidencialidad de la información**

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

- **Problemas o preguntas**

Escribir al

Email: Cynthia95-98@hotmail.com o comunicarse al Cel. 99089207

Email: yandi.12.krups@gmail.com o comunicarse al Cel: 925549195

Email: Sherlyoliv_94@gmail.com o comunicarse al Cel: 921852654

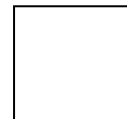
- **Consentimiento / Participación voluntaria**

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: _____ Huella digital si el caso lo amerita

Firma del investigador 1: _____



Firma del investigador 2: _____

Firma del investigador 3: _____

Huánuco, 2019



“Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad”

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



ANEXO 02

ESCALA DE MEDICIÓN DEL CUIDADO AL RECIÉN NACIDO BRINDADO POR LOS ENFERMEROS

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN. Cuidados al recién nacido brindado por el enfermero (a) y satisfacción percibida por madres atendidas del servicio de neonatología, hospital materno infantil Carlos Showing Ferrari, amarilis 2019

PRESENTACIÓN

Estimada(o) licenciada:

En esta oportunidad estamos realizando este check list como parte de un estudio de investigación, con el objetivo de obtener datos acerca de cómo ponen en práctica los cuidados inmediatos al recién nacido con el fin de mejorar la calidad del cuidado que se le brinda al RN.

Las respuestas son anónimas por ende se le pide su colaboración

INSTRUCCIONES:

Marque con un aspa (X) en los enunciados convenientes de acuerdo a como haya observado al enfermero (a) en el cuidado que le brindan a su bebé.

En sus respuestas, sírvase considerar la siguiente puntuación

4	3	2	1
Excelente	Bueno	Regular	Malo

Gracias por su colaboración

CHECK LIST SOBRE LA ATENCIÓN AL RN

Nº	Cuidado al recién nacido en atención inmediata y alojamiento conjunto	3	2	1	0
	IDENTIFICA FACTORES DE RIESGO PERINATAL				
1	Obtiene y registra los factores de riesgos neonatales de la historia clínica materna a la llegada del establecimiento				
	PREPARACIÓN DE RECURSOS Y EQUIPOS PARA LA ATENCIÓN				
2	Prepara recursos y equipos para la recepción del RN				
3	Verifica la disponibilidad de medicamentos e insumos				
4	Verifica el adecuado funcionamiento de los equipos				
	MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD				
5	Realiza el lavado de manos				
6	Hace uso del mandilón				
7	Hace uso de la mascarilla				
8	Hace uso de guantes estériles				
9	Hace uso de botas de seguridad				
	PREVENIR PERDIDAS DE CALOR				
10	Mantiene la temperatura del ambiente en 26°				
11	Mantiene ventanas y puertas cerradas				
12	Dispone de campos y toallas precalentadas para la recepción y el secado del RN				
	ASPIRACIÓN DE SECRECIONES				
13	Realiza aspiración de secreciones correctamente después del nacimiento				
	REALIZAR APEGO				
14	Realiza el contacto piel a piel de 45 a 60 minutos				
	IDENTIFICACIÓN DEL NEONATO				
15	Registra los datos correctos en el brazalete de plástico				
	PREVENCIÓN OCULAR				
16	Realiza correctamente el procedimiento con las gotas oftálmicas (Eritromicina o tetraciclina)				
	PREVENCIÓN HEMORRÁGICA				
17	Aplica vitamina K				
18	Usa la dosis correcta de vit K (1 mg nacidos a término y 0.5 mg en pre términos)				
18	Usa la vía correcta de administración (Intramuscular)				
20	Administra en la zona correcta (tercio medio de la cara anterior de muslo)				
	CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL				
21	Verifica la presencia correcta de venas y arterias				

22	Realiza una correcta higienización del cordón umbilical				
23	Cubre correctamente con gaza estéril				
	SOMATOMETRIA				
24	Realiza correctamente el tallado				
25	Realiza correctamente el pesado				
26	Realiza correctamente la toma del perímetro cefálico				
27	Realiza correctamente la toma del perímetro torácico				
	EXAMEN FÍSICO				
28	Determina correctamente la edad gestacional con el test de Capurro				
29	Realiza correctamente el test de apgar				
30	Examina en forma sistemática al RN				
	REGISTRO DE DATOS EN LA HISTORIA CLÍNICA NEONATAL				
31	Registra correctamente la historia clínica				



“Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad”

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



ANEXO 03

ESCALA DE MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL CUIDADO QUE BRINDAN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA A LOS RECIÉN NACIDOS

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN. Cuidados al recién nacido brindado por el enfermero (a) y satisfacción percibida por madres atendidas del servicio de neonatología, hospital materno infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019

PRESENTACIÓN

Estimada madre de familia:

En esta oportunidad estamos realizando este cuestionario como parte de un estudio de investigación, con el objetivo de obtener datos acerca de cómo realizan el cuidado el/la enfermera(o) a su bebé con el fin de mejorar la calidad de atención.

INSTRUCCIONES:

Marque con un aspa (X) en los enunciados convenientes de acuerdo a como haya observado al enfermero (a) en el cuidado que le brindan a su bebé.

En sus respuestas, sírvase considerar la siguiente puntuación

1	2
Insatisfecho	Satisfecho

Gracias por su colaboración

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

1. Edad
 - a. < de 25 años ()
 - b. De 26 a 30 años ()
 - c. De 31 a 35 años ()
 - d. > 36 años ()

2. Procedencia
 - a. Urbano ()
 - b. Rural ()
 - c. Urbano marginal ()

3. Número de embarazo
 - a. De 1 a 2 ()
 - b. De 3 a 4 ()
 - c. De 5 a 6 ()
 - d. > 6 ()

4. Número de hijos
 - a. De 1 a 2 ()
 - b. De 3 a 4 ()
 - c. De 5 a 6 ()
 - d. > 6 ()

CARACTERÍSTICAS SOCIALES

5. Estado civil
 - a. Soltera ()
 - b. Casada ()
 - c. Conviviente ()
 - d. Separada ()
 - e. Divorciada ()

6. Grado de instrucción
 - a. Sin grado de instrucción ()
 - b. Primaria ()
 - c. Secundaria ()
 - d. Superior ()

7. Religión
 - a. Católico ()
 - b. Evangélico ()
 - c. Otro ()

Especifique-----

8. Ocupación
 - a. Ama de casa ()
 - b. Profesoras ()
 - c. Otro ()

Nº	SATISFACCIÓN DE LOS CUIDADOS BRINDADOS POR LAS(OS) ENFERMERAS(OS)	1	2
Aspectos técnicos del cuidado			
En qué medida se encuentra usted satisfecha cuando la (el) enfermera/o:			
1	La escucha atentamente y responde a sus dudas e inquietudes.		
2	Le brinda información clara y precisa acerca de cómo cuidar al RN en el hogar (procedimiento de limpieza del cordón umbilical, signos de alarma, lactancia materna etc.)		
3	Está pendiente en todo momento para atender a su RN cuando lo requiere		
4	Demuestra conocimientos y habilidades profesionales al momento de resolver cualquier problema que haya tenido su bebé		
5	Respeto sus opiniones		
6	Responde con rapidez a su llamado		
7	Comprende y aclara sus miedos ante cualquier procedimiento que realiza a su bebe		
8	Le pone como prioridad antes de realizar los trámites administrativos		
Aspectos interpersonales del cuidado			
En qué medida se encuentra usted satisfecha cuando la (el) enfermera/o:			
9	Al dirigirse a Ud. se identifica y la llama por su nombre		
10	Utiliza voz suave y delicada al comunicarse con Ud.		
11	Se muestra paciente y empática con Ud.		
12	Le orienta a Ud. para que pueda tomar decisiones acerca del cuidado de su bebe		
13	Establece con Ud. un momento de dialogo		
14	Respeto su cultura y sus creencias		
15	Le anima para que acuda a ella cuando tiene algún problema su bebé		
16	Le permite expresar sus sentimientos		
Aspectos del ambiente			
En qué medida se encuentra usted satisfecha por:			
17	La acogida de la infraestructura hospitalaria		

18	La comodidad hospitalaria que se le brindo		
19	La facilidad y accesibilidad a los servicios del Hospital		
20	La privacidad que se le brindo durante su estancia		
21	El orden y limpieza que se mantenía en el servicio correspondiente		

VALORACIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA

Satisfecho: 32 - 42

Insatisfecho: 21 – 31



“Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad”



**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA**

ANEXO 04

Huánuco, enero del 2019

OFICIO CIRC. N° 001- C.PID.-FENF-UNHEVAL-17

Sr.:

CARGO QUE OCUPA

**ASUNTO: SOLICITO VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE
RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

Presente. -

De mi mayor consideración:

Mediante el presente, le saludamos cordialmente y a su vez hacemos de vuestro conocimiento que, por rigor metodológico en los trabajos de investigación, se requiere de la validación de los instrumentos documentales de recolección de datos.

Motivo por el cual le solicitamos tenga a bien participar como Experto para la validación cualitativa de contenido y así comprobar hasta donde los ítems de dichos instrumentos son representativos del dominio o universo de contenido de la propiedad que deseamos medir. Siendo que el proyecto de investigación tiene como título: **“Cuidados al recién nacido brindado por el enfermero(a) y satisfacción percibida por madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis”**

Esperando que lo solicitado sea aceptado por su persona, me despido de usted reiterándole las muestras de mi deferencia y estima personal.

Atentamente,

DOMINGUEZ OLIVAS, SHERLY

SILVA VILLANUEVA, YANDIRA

SOLORZANO DÁVILA, CYNTHIA

HOJA DE INSTRUCCIONES PARA LA EVALUACIÓN POR JUECES

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
<p style="text-align: center;">RELEVANCIA</p> <p>El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido</p>	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido
<p style="text-align: center;">COHERENCIA</p> <p>El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo</p>	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión
	3. Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo
	4. Alto nivel	El ítem tiene relación lógica con la dimensión
<p style="text-align: center;">SUFICIENCIA</p> <p>Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.</p>	1. No cumple con el criterio	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
	2. Bajo nivel	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total

	3. Moderado nivel	Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente
	4. Alto nivel	Los ítems son suficientes
<p style="text-align: center;">CLARIDAD</p> <p>El ítem se comprende fácilmente, es decir, sus sintácticas y semánticas son adecuadas</p>	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras que utilizan de acuerdo a su significado o por la ordenación de los mismos
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos términos de ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.

**HOJA DE RESPUESTAS DE LA VALIDACIÓN POR JUECES DEL
CUESTIONARIO DEL CUIDADO AL RECIÉN NACIDO BRINDADO POR
EL ENFERMERO(A) DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS
SHOWING FERRARI, AMARILIS 2019**

Colocar el número 1, 2,3 y/o 4 según su apreciación

N°	Reactivos	Relevancia	Coherencia	Suficiencia	Claridad
IDENTIFICA FACTORES DE RIESGO PERINATAL					
1	Obtiene y registra los factores de riesgos neonatales de la historia clínica materna a la llegada del establecimiento				
PREPARACIÓN DE RECURSOS Y EQUIPOS PARA LA ATENCIÓN					
2	Prepara recursos y equipos para la recepción del RN				
3	Verifica la disponibilidad de medicamentos, insumos y medicamentos médicos				
4	Verifica el adecuado funcionamiento de los equipos				
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD					
5	Realiza el lavado de manos				
6	Hace uso del mandilón				
7	Hace uso de la mascarilla				
8	Hace uso de guantes estériles				
9	Hace uso de botas de seguridad				
PREVENIR PERDIDAS DE CALOR					
10	Mantiene la temperatura del ambiente en 26°				
11	Mantiene ventanas y puertas cerradas				
12	Dispone de campos y toallas precalentadas para la recepción y el secado del RN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES					
13	Realiza aspiración de secreciones correctamente después del nacimiento				
REALIZAR APEGO					
14	Realiza el contacto piel a piel de 45 a 60 minutos				
IDENTIFICACIÓN DEL NEONATO					

15	Registra los datos correctos en el brazalete de plástico				
PREVENCIÓN OCULAR					
16	Realiza correctamente el procedimiento con las gotas oftálmicas (Eritromicina o tetraciclina)				
PREVENCIÓN HEMORRÁGICA					
17	Aplica vitamina K				
18	Usa la dosis correcta de vit K (1 mg nacidos a término y 0.5 mg en pre términos)				
19	Usa la vía correcta de administración (Intramuscular)				
20	Administra en la zona correcta (tercio medio de la cara anterior de muslo)				
CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL					
21	Verifica la presencia correcta de venas y arterias				
22	Realiza una correcta higienización del cordón umbilical				
23	Cubre correctamente con gaza estéril				
SOMATOMETRIA					
24	Realiza correctamente el tallado				
25	Realiza correctamente el pesado				
26	Realiza correctamente la toma del perímetro cefálico				
27	Realiza correctamente la toma del perímetro cefálico				
EXAMEN FÍSICO					
28	Determina correctamente la edad gestacional con el test de Capurro				
29	Realiza correctamente el test de apgar				
30	Examina en forma sistemática al RN				
REGISTRO DE DATOS EN LA HISTORIA CLÍNICA NEONATAL					
31	Registra correctamente la historia clínica				

**HOJA DE RESPUESTAS DE LA VALIDACIÓN POR JUECES DEL
CUESTIONARIO DE LA SATISFACCIÓN DEL CUIDADO QUE BRINDAN
LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA A LOS RECIÉN NACIDOS**

Colocar el número 1, 2,3 y/o 4 según su apreciación

N°	Reactivos	Relevancia	Coherencia	Suficiencia	Claridad
ASPECTOS TÉCNICOS DEL CUIDADO					
1	La escucha atentamente y responde a sus dudas e inquietudes				
2	Le brinda información clara y precisa acerca de cómo cuidar al RN en el hogar (procedimiento de limpieza del cordón umbilical, signos de alarma, lactancia materna etc.)				
3	Está pendiente en todo momento para atender a su RN cuando lo requiere				
4	Demuestra conocimientos y habilidades profesionales al momento de resolver cualquier problema que haya tenido su bebé				
5	Respeto sus opiniones				
6	Responde con rapidez a su llamado				
7	Comprende y aclara sus miedos ante cualquier procedimiento que realiza a su bebe				
8	Le pone como prioridad antes de realizar los trámites administrativos				
ASPECTOS INTERPERSONALES DEL CUIDADO					
9	Al dirigirse a Ud. se identifica y la llama por su nombre				
10	Utiliza voz suave y delicada al comunicarse con Ud.				
11	Se muestra paciente y empática con Ud.				
12	Le orienta a Ud. para que pueda tomar decisiones acerca del cuidado de su bebe				
13	Establece con Ud. un momento de dialogo				
14	Respeto su cultura y sus creencias				
15	Le anima para que acuda a ella cuando tiene algún problema su bebé				

16	Le permite expresar sus sentimientos				
ASPECTOS AMBIENTALES					
17	La acogida de la infraestructura hospitalaria				
18	La comodidad hospitalaria que se le brindo				
19	La facilidad y accesibilidad a los servicios del Hospital				
20	La privacidad que se le brindo durante su estancia				
21	El orden y limpieza que se mantenía en el servicio correspondiente				

¿Existe, alguna dimensión que hace parte del constructor y no fue evaluada?

¿Cuál? -----

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO DE LA ESCALA PROPUESTA

INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla la letra correspondiente al aspecto cualitativo que le parece que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan.

E= Excelente / B= Bueno / M= Mejorar / X= Eliminar / C= Cambiar

Las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o correspondencia.

PREGUNTAS ANEXO 1		OBSERVACIONES
N.º	ITEM	
1	Obtiene y registra los factores de riesgos neonatales de la historia clínica materna a la llegada del establecimiento	
2	Prepara recursos y equipos para la recepción del RN	
3	Verifica la disponibilidad de medicamentos, insumos y medicamentos médicos	
4	Verifica el adecuado funcionamiento de los equipos	
5	Realiza el lavado de manos	
6	Hace uso del mandilón	
7	Hace uso de la mascarilla	
8	Hace uso de guantes estériles	
9	Hace uso de botas de seguridad	
10	Mantiene la temperatura del ambiente en 26°	
11	Mantiene ventanas y puertas cerradas	
12	Dispone de campos y toallas precalentadas para la recepción y el secado del RN	
13	Realiza aspiración de secreciones correctamente después del nacimiento	
14	Realiza el contacto piel a piel de 45 a 60 minutos	
15	Registra los datos correctos en el brazalete de plástico	
16	Realiza correctamente el procedimiento con las gotas	

17	Aplica vitamina K	
18	Usa la dosis correcta de vit K (1 mg nacidos a término y 0.5 mg en pre términos)	
19	Usa la vía correcta de administración (Intramuscular)	
20	Administra en la zona correcta (tercio medio de la cara anterior de muslo)	
21	Verifica la presencia correcta de venas y arterias	
22	Realiza una correcta higienización del cordón umbilical	
23	Cubre correctamente con gaza estéril	
24	Realiza correctamente el tallado	
25	Realiza correctamente el pesado	
26	Realiza correctamente la toma del perímetro cefálico	
27	Realiza correctamente la toma del perímetro cefálico	
28	Determina correctamente la edad gestacional con el test de Capurro	
29	Realiza correctamente el test de apgar	
30	Examina en forma sistemática al RN	
31	Registra correctamente la historia clínica	
PREGUNTAS ANEXO 2		OBSERVACIONES
N.º	ÍTEM	
El profesional de enfermería:		
1	La escucha atentamente y responde a sus dudas e inquietudes	
2	Le brinda información clara y precisa acerca de cómo cuidar al RN en el hogar (procedimiento de limpieza del cordón umbilical, signos de alarma, lactancia materna etc.)	
3	Está pendiente en todo momento para atender a su RN cuando lo requiere	
4	Demuestra conocimientos y habilidades profesionales al momento de resolver cualquier problema que haya tenido su bebé	
5	Respeta sus opiniones	
6	Responde con rapidez a su llamado	

7	Comprende y aclara sus miedos ante cualquier procedimiento que realiza a su bebe	
8	Le pone como prioridad antes de realizar los trámites administrativos	
9	Al dirigirse a Ud. se identifica y la llama por su nombre	
10	Utiliza voz suave y delicada al comunicarse con Ud.	
11	Se muestra paciente y empática con Ud.	
12	Le orienta a Ud. para que pueda tomar decisiones acerca del cuidado de su bebe	
13	Establece con Ud. un momento de dialogo	
14	Respeto su cultura y sus creencias	
15	Le anima para que acuda a ella cuando tiene algún problema su bebé	
16	Le permite expresar sus sentimientos	
17	La acogida de la infraestructura hospitalaria	
18	La comodidad hospitalaria que se le brindo	
19	La facilidad y accesibilidad a los servicios del Hospital	
20	La privacidad que se le brindo durante su estancia	
21	El orden y limpieza que se mantenía en el servicio correspondiente	

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, _____,
 con DNI N.º _____, de profesión
 _____, ejerciendo
 actualmente como _____,
 en _____ la _____ Institución
 _____.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUIDADO AL RECIÉN NACIDO POR EL ENFERMERO(A)) a los efectos de su aplicación _____.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				
Amplitud de contenido				
Redacción de los Ítems				
Claridad y precisión				
Pertinencia				

En Huánuco, a los _____ días del mes de _____ del

 Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, _____,
 con DNI N.º _____, de profesión
 _____, ejerciendo
 actualmente como _____,
 en _____ la _____ Institución

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (SATISFACCIÓN DEL CUIDADO QUE BRINDAN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA AL RN) a los efectos de su aplicación _____.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				
Amplitud de contenido				
Redacción de los Ítems				
Claridad y precisión				
Pertinencia				

En Huánuco, a los _____ días del mes de _____ del

 Firma

Cuadro 01. Concordancia de las respuestas de los jueces

ÍTEMS	Valoración de jueces							Prueba binomial (valor p)
	1	2	3	4	5	6	7	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
	TOTAL							
	Significancia de la concordancia (valor R)							

Se considerará:

0 = Sí la respuesta es negativa.

1 = Sí la respuesta es positiva.

Considerando que exista concordancia significativa cuando el valor "R" es menor que 0,05; el instrumento será válido, según el juicio de expertos, si alcanzará un valor p significativo.

ANEXO 05
MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: CUIDADOS AL RECIÉN NACIDO BRINDADO POR EL ENFERMERO(A) Y SATISFACCIÓN PERCIBIDA POR MADRES ATENDIDAS DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA, HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, AMARILIS 2019

RESPONSABLES:

- ✓ DOMINGUEZ OLIVAS, SHERLY ANGELICA.
- ✓ SILVA VILLANUEVA, YANDIRA KRUPSKAYA.
- ✓ SOLORZANO DAVILA, CYNTHIA SHERLY

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones e Indicadores	Metodología	Población y muestra	Técnicas
<p>Problema general</p> <p>¿Existe relación entre el cuidado al recién nacido brindado por el enfermero(a) y la satisfacción percibida por las madres atendidas en el servicio de neonatología, del Hospital Materno</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación que existe entre el cuidado al recién nacido brindado por el enfermero(a) y la satisfacción percibida por las madres atendidas en el servicio de neonatología, del Hospital Materno</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe relación entre el cuidado al recién nacido brindado por el enfermero(a) y la satisfacción percibida por las madres atendidas en el servicio de neonatología, del Hospital</p>	<p>Variable dependiente</p> <p>Satisfacción percibida por las madres</p> <p>Variable independiente</p> <p>Cuidado al recién nacido brindado por el enfermero(a)</p>	<p>- Nivel de satisfacción</p> <p>Insatisfecho 21 - 35</p> <p>Poco satisfecho 36 - 50</p> <p>Satisfecho 51 - 63</p> <p>Aspecto técnico del cuidado</p> <p>Insatisfecho 8 - 13</p> <p>Poco satisfecho 14 - 19</p> <p>Satisfecho 20 - 24</p>	<p>La presente investigación es de tipo cuantitativo; Por el número de variables, el presente estudio, será analítico, ya que el presente estudio consta de dos variables (variable independiente y dependiente)</p> <p>Por su finalidad es analítica porque</p>	<p>La presente investigación tuvo como población de estudio a las madres de los recién nacidos que se atienden en el "HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI" del servicio de Neonatología, Huánuco también al personal de</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario basados en la escala tipo Likert modificada • Escala de medición del cuidado al Recién Nacido brindado por los enfermeros(as) (anexo 1) • Escala de medición de la satisfacción del cuidado que brindan los

<p>Infantil Carlos Showing Ferrari, amarilis 2019?</p>	<p>Showing Ferrari, amarilis 2019.</p>	<p>Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, amarilis 2019. Ha: No existe relación entre el cuidado al recién nacido brindado por el enfermero (a) y la satisfacción percibida por las madres atendidas en el servicio de</p>		<p>Aspecto interpersonal Insatisfecho 8 – 13 Poco satisfecho 14 - 19 Satisfecho 20 - 24</p> <p>Aspecto ambiental Insatisfecho 5 - 7 Poco satisfecho 8 - 11 Satisfecho 12 - 15</p>	<p>buscamos evaluar una relación causal entre un factor y un efecto.</p> <p>Por la secuencia temporal es transversal porque se realizó una sola medición la población es definida y en un punto específico de tiempo. Por el inicio del estudio en relación a la cronología de los hechos es prospectivo, porque se</p>	<p>enfermería que labora en dicha institución.</p> <p>La selección de la muestra fue de carácter censal. Además, se tuvo en consideración los criterios de inclusión y exclusión.</p>	<p>profesionales de enfermería a los RN (anexo 2)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Consentimiento informado (anexo 3) • Matriz de consistencia (anexo 5)
<p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo es el cuidado 	<p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar como es el cuidado al 			<p>-Cuidado al recién nacido brindado por el enfermero (a)</p>			

<p>al recién nacido brindado o por el enfermero(a) en el servicio de neonatología, del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, amarilis 2019?</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cómo es la satisfacción percibida por las 	<p>recién nacido brindado por el enfermero(a) en el servicio de neonatología, del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> Reconocer como es la satisfacción percibida por las madres atendidas en el servicio de neonatología, del Hospital 	<p>neonatología, del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, amarilis 2019.</p>		<p>Excelente 76 – 93</p> <p>Buena 53 – 75</p> <p>Malo 31 - 52</p>	<p>registrará la información existente en tiempo presente.</p>		
--	---	---	--	---	--	--	--

<p>madres atendidas en el servicio de neonatología, del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, amarilis 2019?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son las características socioeconómicas y demográficas de las 	<p>Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocer cuáles son las características socioeconómicas y demográfico de las madres atendidas en el servicio de neonatología, del Hospital Materno Infantil Carlos Showing 						
--	---	--	--	--	--	--	--

madres atendidas en el servicio de neonato- logía, del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, amarilis 2019?	Ferrari, Amarilis 2019						
---	------------------------------	--	--	--	--	--	--

ANEXO 06

AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICAS

1. IDENTIFICACIÓN PERSONAL

- Apellidos y nombres: DOMINGUEZ OLIVAS, Sherly Angelica; DNI: 71303089; Correo electrónico: sherlyolivas94@gmail.com; Celular: 921852654.
- Apellidos y nombres: SILVA VILLANUEVA, Yandira Krupskaya; DNI:73311951; Correo electrónico: yandi.12.krups@gmail.com; Celular:925549195.
- Apellidos y nombres: SOLORZANO DAVILA, Cynthia Sherly; DNI:71234648; Correo electrónico: cynthia95-98@hotmail.com; Celular:990892073.

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

SEGUNDA ESPECIALIDAD
Facultad de Enfermería
E.A.P: ENFERMERÍA

TÍTULO PROFESIONAL OBTENIDO: LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TÍTULO DE TESIS: CUIDADOS AL RECIÉN NACIDO BRINDADO POR EL ENFERMERO(A) Y SATISFACCIÓN PERCIBIDA POR MADRES ATENDIDAS DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA, HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, AMARILIS 2019.

Tipo de acceso que autoriza (n) el (los) autor (es)

MARCA "X"	Categoría de acceso	Descripción del acceso
x	PÚBLICO	Es público y accesible el documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulta el repositorio.

	RESTRINGIDO	Solo permite el acceso el registro del dato con información básica, mas no al texto completo.
--	-------------	---

Al elegir la opción “público”, es a través de la presente autorizo o autorizamos de manera gratuita al repositorio institucional – UNHEVAL, a publicar la versión electrónica de esta tesis en el portal **web repositorio, unheval.edu.pe** por un plazo indefinido, consistiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita, pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente.

En caso que haya marcado la opción “restringido” por favor detallar las razones por las que se eligió este tipo de acceso_____

- 1 año
- 2 años
- 3 años
- 4 años

Luego del periodo señalado por usted (ES), automáticamente la tesis pasara a ser de acceso público.

Fecha y firma:

DOMINGUEZ OLIVAS, Sherly Angelica
DNI: 71303089

SOLORZANO DAVILA, Cynthia Sherly
DNI:71234648

SILVA VILLANUEVA, Yandira Krupskaya
DNI: 73311951

NOTA BIBLIOGRÁFICA

1. DATOS PERSONALES

- NOMBRES Y APELLIDOS: Sherly Angelica DOMINGUEZ OLIVAS
- FECHA DE NACIMIENTO: 02/10/1994
- LUGAR DE NACIMIENTO: Huacar – Huánuco
- DIRECCIÓN : Jr. Leoncio Prado S/N – Huacar
- E – MAIL : sherlyolivas94@gmail.com
- CELULAR : 921852654
- DNI :71303089

1.1. ESTUDIOS REALIZADOS

a. ESTUDIOS PRIMARIOS

- I.E. “32150” – Huacar.

b. ESTUDIOS SECUNDARIOS

- I.E. “Gregorio Cartagena” – Huacar.

c. ESTUDIOS SUPERIORES

- Universidad Nacional Hermilio Valdizan Medrano (UNHEVAL) – Facultad de Enfermería.

2. DATOS PERSONALES

- NOMBRES Y APELLIDOS: Yandira Krupskaya SILVA VILLANUEVA.
- FECHA DE NACIMIENTO: 07/12/1996
- LUGAR DE NACIMIENTO: Huamalíes – Huánuco
- DIRECCIÓN : Jr. Ricardo Palma Mz.A Lt.46 – Cayhuayna.
- E – MAIL : yandi.12.krups@gmail.com
- CELULAR : 925549195
- DNI :73311951

2.1. ESTUDIOS REALIZADOS

a. ESTUDIOS PRIMARIOS

- I.E. “32385 Virgen de Fátima” – Huamalíes

b. ESTUDIOS SECUNDARIOS

- I.E. Eclesial “La Inmaculada Concepción” – Huánuco.

c. ESTUDIOS SUPERIORES

- Universidad Nacional Hermilio Valdizan Medrano (UNHEVAL) – Facultad de Enfermería.

3. DATOS PERSONALES

- NOMBRES Y APELLIDOS: Cynthia Sherly SOLORZANO DAVILA
- FECHA DE NACIMIENTO: 18/06/1995
- LUGAR DE NACIMIENTO: Yanahuanca – Caerro De Pasco.
- DIRECCIÓN : Urb. Las Flores – Jr: San Andres 266 – Cayhuaynita.
- E – MAIL : cynthia95-98@hotmail.com.
- CELULAR : 990892073
- DNI :71234648

3.1. ESTUDIOS REALIZADOS

a. ESTUDIOS PRIMARIOS

- I.E. “Santo Domingo Savio N” 3504”

b. ESTUDIOS SECUNDARIOS

- I.E. “Ernesto Diez Canseco”

c. ESTUDIOS SUPERIORES

- Universidad Nacional Hermilio Valdizan Medrano (UNHEVAL) – Facultad de Enfermería.



"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN - HUANUCO
FACULTAD DE ENFERMERIA

Av. Universitaria N° 601 - 607 - Cayhuayna Pillco Marca



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER
 EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

En la ciudad universitaria de Cayhuayna, a los once días del mes de julio de 2019, siendo las doce horas, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en el Auditorio de la Facultad de Enfermería, los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° 0285-2019-UNHEVAL-D-FENF, para proceder con la evaluación de la tesis titulada: **CUIDADO AL RECIÉN NACIDO BRINDADO POR EL ENFERMERO(A) Y SATISFACCIÓN PERCIBIDA POR MADRES ATENDIDAS DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA, HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, AMARILIS 2019**, de la Bachiller: **Sherly Angelica DOMINGUEZ OLIVAS**, desarrollada bajo el asesoramiento del **Mg. Ennis JARAMILLO FALCÓN**.

El jurado calificador está integrado por los siguientes docentes:

- | | |
|---------------------------------------|--------------------|
| • Dra. Nancy Veramendi Villavicencios | PRESIDENTA |
| • Dra. Silvia Martel y Chang | SECRETARIA |
| • Dra. Eudonia Alvarado Ortega | VOCAL |
| • Mg. Gladys Herrera Alania | ACCESITARIA |

Finalizado el acto de sustentación, los miembros del jurado procedieron a deliberar y verificar los calificativos, habiéndose obtenido el resultado siguiente: APROBADA por UNANIMIDAD, con el calificativo cuantitativo de 18 y cualitativo de MUY BUENO, quedando APTA para que proceda con los trámites necesarios, con la finalidad de obtener **EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERIA**.

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos.



PRÉSIDENTE (A)



SECRETARIO(A)



VOCAL

Deficiente (11, 12,13)
 Bueno (14, 15,16)
 Muy bueno (17,18)
 Excelente (19,20)



"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN - HUANUCO
FACULTAD DE ENFERMERIA
 Av. Universitaria N° 601 - 607 - Cayhuayna Pillco Marca



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

En la ciudad universitaria de Cayhuayna, a los once días del mes de julio de 2019, siendo las doce horas, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en el Auditorio de la Facultad de Enfermería, los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° 0285-2019-UNHEVAL-D-FENF, para proceder con la evaluación de la tesis titulada: **CUIDADO AL RECIÉN NACIDO BRINDADO POR EL ENFERMERO(A) Y SATISFACCIÓN PERCIBIDA POR MADRES ATENDIDAS DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA, HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, AMARILIS 2019**, de la Bachiller: **Yandira Krupskaya SILVA VILLANUEVA**, desarrollada bajo el asesoramiento del **Mg. Ennis JARAMILLO FALCÓN**.

El jurado calificador está integrado por los siguientes docentes:

- | | |
|---------------------------------------|--------------------|
| • Dra. Nancy Veramendi Villavicencios | PRESIDENTA |
| • Dra. Silvia Martel y Chang | SECRETARIA |
| • Dra. Eudonia Alvarado Ortega | VOCAL |
| • Mg. Gladys Herrera Alania | ACCESITARIA |

Finalizado el acto de sustentación, los miembros del jurado procedieron a deliberar y verificar los calificativos, habiéndose obtenido el resultado siguiente: APROBATA por UNANIMIDAD con el calificativo cuantitativo de 18 y cualitativo de MUY BUENO, quedando APTA para que proceda con los trámites necesarios, con la finalidad de obtener **EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERIA**.

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos.

.....

PRESIDENTE (A)

.....

SECRETARIO(A)

.....

VOCAL

Deficiente (11, 12,13)
 Bueno (14, 15,16)
 Muy bueno (17,18)
 Excelente (19,20)



"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN - HUANUCO
FACULTAD DE ENFERMERIA

Av. Universitaria N° 601 - 607 - Cayhuayna Pillco Marca



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER
 EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

En la ciudad universitaria de Cayhuayna, a los once días del mes de julio de 2019, siendo las doce horas, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en el Auditorio de la Facultad de Enfermería, los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° 0285-2019-UNHEVAL-D-FENF, para proceder con la evaluación de la tesis titulada: **CUIDADO AL RECIÉN NACIDO BRINDADO POR EL ENFERMERO(A) Y SATISFACCIÓN PERCIBIDA POR MADRES ATENDIDAS DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA, HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, AMARILIS 2019**, de la Bachiller: **Cynthia Sherly SOLORZANO DAVILA**, desarrollada bajo el asesoramiento del **Mg. Ennis JARAMILLO FALCÓN**.

El jurado calificador está integrado por los siguientes docentes:

- | | |
|---------------------------------------|--------------------|
| • Dra. Nancy Veramendi Villavicencios | PRESIDENTA |
| • Dra. Silvia Martel y Chang | SECRETARIA |
| • Dra. Eudonia Alvarado Ortega | VOCAL |
| • Mg. Gladys Herrera Alania | ACCESITARIA |

Finalizado el acto de sustentación, los miembros del jurado procedieron a deliberar y verificar los calificativos, habiéndose obtenido el resultado siguiente: APROBADA..... por UNANIMIDAD....., con el calificativo cuantitativo de 18..... y cualitativo de MUY BUENO....., quedando APTA..... para que proceda con los trámites necesarios, con la finalidad de obtener **EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERIA**.

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos.



PRESIDENTE (A)



SECRETARIO(A)



VOCAL

Deficiente (11, 12,13)
 Bueno (14, 15,16)
 Muy bueno (17,18)
 Excelente (19,20)