

UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS:

**PERCEPCIÓN DE LAS MADRES SOBRE LOS CUIDADOS
DE ENFERMERIA AL RECIÉN NACIDO EN EL CENTRO
DE SALUD CHIRINOS – 2021.**

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

AUTORA:

Bach. GOLDIE ESTEFANY HERRERA JULCA

ASESORA:

MG. NORA TELLO AZAÑERO

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2645-740X>

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD INTEGRAL HUMANA

SAN IGNACIO - PERÚ

2022

DEDICATORIA

Al más grande de todos mi Dios, siempre me pongo en sus manos y le agradezco a diario por darme un día más de vida por que sin el nada somos porque de Él mana la inteligencia y el conocimiento, por ayudarme a tomar decisiones importantes, con su ayuda divina y permitirme llegar a este punto de mi vida y a la doctora ANA MARIA ALVITEZ GASCO quien goza de una gran ética profesional y sencillez humana.

AGRADECIMIENTO

Mi especial agradecimiento con admiración, respeto y gran honor por la oportunidad de brindarme su tiempo, orientación, compromiso, ejemplo de superación incansable, comprensión, confianza, y su amistad incondicional, porque sin su apoyo no hubiera sido posible la culminación de mi carrera profesional ni lograr sacar miles o quizás cientos de estudiantes hechos profesionales formados hombres de bien a: la decana Dra. Ana María Alvites Gasco, mi asesora; Mg. Nora Tello Azañero y Dra. Clotilde Díaz Gómez, Mg. Nancy Vigo Terrones. Quienes ayudaron a hacer posible este sueño tan especial. A mi familia haber creído en mí quienes son felices con mi gran logro personal, por haberme ayudado durante estos años, el sacrificio fue grande pero siempre me dieron la fuerza necesaria para continuar y lograrlo.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
RESUMEN	8
ABSTRACT	9
II. INTRODUCCIÓN	10
2.1. Realidad Problemática	10
2.2. Formulación del Problema	13
2.3. Justificación	13
2.4. Objetivos	14
a) Objetivo General	14
b) Objetivos Específicos	14
IV. MARCO TEÓRICO	16
3.1. Antecedentes	16
3.1.1. Internacionales	16
3.1.2. Nacionales	16
3.2. Bases teóricas:	18
3.3. Hipótesis	23
2.4. Definición y Operacionalización de Variables	24
V. MARCO METODOLÓGICO	27
4.1. Tipo de investigación	27
4.2. Diseño de investigación/contrastación de hipótesis.	27
4.3. Variables del estudio	27
4.4. Población y muestra del estudio	28
4.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	29
4.6. Procedimiento de recolección de datos e informaciones	29
4.7. Técnicas y procedimientos de análisis de datos.	30
VI. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	31
VII. CONCLUSIONES	35
VIII. RECOMENDACIONES	36
ANEXOS	41

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

Tabla 1 Niveles de percepción humana del cuidado de enfermería	32
Tabla 2 Niveles de percepción oportuna del cuidado de enfermería	33
Tabla 3 Niveles de percepción continua del cuidado de enfermería	33
Tabla 4 Niveles de percepción segura del cuidado de enfermería.....	34

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1 Esquema descriptivo	27
Figura 2 Percepción del cuidado de enfermería en recién nacidos.....	31

ÍNDICE DE ABREVIATURAS

OMS:	Organización Mundial de la Salud
MINSA:	Ministerio de Salud
RN:	Recién Nacido
HGJ:	Hospital General Jaén
SAC:	Servicio de Alojamiento Conjunto
UCI:	Unidad de Cuidados Intensivos

RESUMEN

El presente estudio como objetivo del estudio fue determinar la percepción de las madres sobre los cuidados de enfermería al recién nacido en el Centro de Salud Chirinos - 2021. Para lo cual se utilizó una metodología con enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de corte transeccional y con un nivel de tipo descriptivo simple, realizada en una muestra de 160 madres de los recién nacidos del área de partos, según el registro estadístico del Centro de Salud Chirinos. La técnica que se utilizó fue la encuesta, por lo que como instrumento se utilizó al cuestionario guía de entrevista tomado de la autora Thora Kron, cuya fiabilidad del instrumento es 0,814 según alfa de Crombach. Los resultados indicaron que el 34.4% de las madres evaluadas presentan una percepción favorable sobre los cuidados de enfermería al recién nacido, mientras que el 28.1% tuvo una percepción muy favorable. Asimismo, el 23.8% una percepción indiferente, el 7.5% una percepción desfavorable y apenas el 6.3% presentaron una percepción muy desfavorable. En cuanto a las dimensiones; se reportó que, en la dimensión de cuidados humanos, hubo mayores niveles de percepción muy favorable 45.6% y favorable 25.6%. Al igual que en la dimensión de cuidados continuos, con percepciones favorables 38.1% y muy favorables 31.3%. De igual forma en la dimensión de cuidados seguros, se hallaron percepciones muy favorables 46.9% y favorables 26.3%. No obstante, en la dimensión de cuidados oportunos, prevaleció un 48.8% de percepción indiferente. Concluyendo que, las madres evaluadas en general presentan niveles de percepción muy favorables acerca del servicio brindado por el personal de enfermería a las personas atendidas en el Centro de Salud Chirinos - 2021.

Palabras clave: Cuidados de enfermería, madres de recién nacidos, percepción.

ABSTRACT

The present study as an objective of the study was to determine the perception of mothers about nursing care for the newborn in the Chirinos Health Center - 2021. For which a methodology with a quantitative approach, non-experimental design, transectional cut was produced. and with a simple descriptive level, carried out on a sample of 160 mothers of newborns in the delivery area, according to the statistical registry of the Chirinos Health Center. The technique that was used was the survey, so the interview guide questionnaire taken from the author Thora Kron was used as an instrument, whose confidence of the instrument is 0.814 according to Crombach's alpha. It comprises four dimensions: human, timely, continuous and safe, to assess nursing care. The results indicated that 34.4% of the mothers evaluated had a favorable perception of nursing care for the newborn, while 28.1% had a very favorable perception. Likewise, 23.8% had an indifferent perception, 7.5% an unfavorable perception and only 6.3% had a very unfavorable perception. Regarding the dimensions; It was reported that, in the dimension of human care, there were higher levels of perception, very favorable 45.6% and favorable 25.6%. As in the dimension of continuous care, favorable conceptions 38.1% and very favorable 31.3%. Similarly, in the dimension of safe care, very favorable perceptions were found in 46.9% and favorable in 26.3%. However, in the timely care dimension, 48.8% of indifferent perception prevailed. Concluding that the mothers evaluated in general present very favorable levels of perception about nursing care for the newborn at the Chirinos Health Center - 2021.

Keywords: Nursing care, mothers of newborns, perception.

II. INTRODUCCIÓN

2.1. Realidad Problemática

Cada año nacen 140 millones de niños en el mundo. En el año 2017 se produjeron alrededor de 18, 657 nacimientos cada 1000 personas y en Perú más de mil nacidos por día; registrando 562 mil 321 nacimientos y en el 2019 nacieron 566.059 niños ^{1,2}. En la actualidad, el 75% de todos los nacimientos tiene lugar en establecimientos de salud, como hospitales y clínicas de maternidad, generalmente con la supervisión de un trabajador de la salud cualificado, lo que indica que existe cierto nivel de atención³. En el ambiente materno infantil se encuentra el servicio de alojamiento conjunto, ambiente ideal para la atención del RN normal, en el cual la madre lo atiende desde las primeras horas de nacido, y el enfermero como personal de salud competente, brinda el cuidado respectivo.

El cuidado implica una acción interactiva, el enfermero establece un vínculo afectivo con el recién nacido (RN), provee no solo atención a la enfermedad, sino que se convierte en un importante compañero, que proporciona un ambiente de amistad, confort, tranquilidad, comprensión, llevándolo a su vez a ponerse en su lugar para comprenderlo, atenderlo y cuidarlo^{4,5,6}. El tiempo que dura el alojamiento conjunto, el enfermero a través del cuidado satisface las necesidades de los recién nacidos en la búsqueda de su bienestar físico y emocional, estimulando la participación activa de la madre^{5,6}. Además, brinda educación sobre cuidado y detección oportuna de signos de complicación en el niño, los cuales se refuerzan al momento del alta, para elevar el nivel de conocimientos de las madres, evitando que se enferme y lograr una maternidad satisfactoria⁷.

Según la Ley del Trabajo del Enfermero N.º 27669, establece la responsabilidad y funciones del enfermero en forma científica, tecnológica y sistemática, en los diferentes procesos de la salud, mediante el cuidado de la persona, la familia y la comunidad; en concordancia con Código de Ética y Deontología del Colegio de Enfermeros del Perú, a través de normas o directrices. Moreno¹⁰ refiere Moreno¹⁰ refiere que tanto la conducta de atención y servicio del personal de enfermera debe o debería estar en concordancia con sus actos naturales que realiza en su día a día, en

ella se podrá definir si las personas están capacitadas para brindar una atención basada en bases morales y de respeto hacia el prójimo.

Asimismo, existen diversos estudios que describen la experiencia de recibir un cuidado humanizado de enfermería, según Alvis et al. citado por Monje¹¹ basado en la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson y a partir de la interacción del cuidador-ser cuidado, se identificó nueve comportamientos del cuidado humanizado, sentimientos del paciente, características de la enfermera, dar apoyo emocional, dar apoyo físico, cualidades del hacer de la enfermera, proactividad, empatía, priorizar al ser cuidado y disponibilidad para la atención.

Camargo¹², desde sus aportes empíricos reverencia que, no se puede hablar de una percepción positiva respecto a cualquier servicio sobre todo de salud si no es comprobable, observable e incluso experimental la atención que recibes, traducido en buenas prácticas comunicativas, conductas de amabilidad, la manera asertiva de responder a sus dudas y sobre todo la aproximación e interés genuino por la persona en su entorno. Es por ello que muchos otros teóricos, coinciden en que el cuidado humanizado, es una característica fundamental en el personal que presta servicios de atención cuidado de la salud, por tal motivo estos, deberán ser capacitados en diferenciar sus destrezas técnicas -. profesionales, con la atención humanizada por parte del personal. Equilibrando ambos esfuerzos -sugiere la evidencia teórica – es que se puede hablar de una calidad de cuidado oportuno y seguro para cualquier paciente en estado de hospitalización^{13, 14,15}.

Es en base a lo anterior, que en el actual servicio del área de partos del Centro de Salud Chirinos, ingresan recién nacidos a término. El personal de enfermería le proporciona el cuidado a la madre y al recién nacido. Ante esta realidad, la labor esencial que persigue en el ámbito de cuidado de salud es brindar un adecuado servicio enfocado en incluir a la madre como a sus familiares más próximos que son agentes principales en la pronta recuperación, estimulación y cuidados post parto. Por tanto, la comunicación verbal y no verbal o expresión corporal son de suma importancia durante el cuidado a la persona. De ello, depende la percepción que tengan las madres acerca del cuidado que brindan al niño durante su permanencia en el servicio de alojamiento conjunto en un

hospital. La salud del recién nacido es prioritaria en la salud pública, es un indicador de acceso a los servicios de salud a través de los programas de salud materna, neonatal y fetal; así como, para medir la calidad de atención del neonato por medio del cuidado de enfermería, cuando la madre cuando ingresa para la atención de su parto y del RN.

El porcentaje de niños nacidos en los establecimientos de salud en la región Cajamarca se ha incrementado de 62% a 74% en el año 2017¹⁶. Así mismo, el parto institucional en el Hospital Regional Docente Cajamarca es de 91,9%, siendo el número de recién nacidos 30 216 y en el Centro de Salud Chirinos, de 966 recién nacidos en el 2018¹⁷,¹⁸. En este contexto, las actividades de cuidado realizadas al recién nacido constituyen una de las prioridades más relevantes y significativas del servicio hospitalario, en la cual están involucrados todos los integrantes del área de salud, en especial al personal de enfermería quien brinda una serie de consideraciones y atenciones que se inician de manera inmediata finalizado el parto y se centran en la valoración y la estabilidad de las condiciones generales del recién nacido, seguridad física, comodidad y bienestar emocional, u otros, hasta el alta del recién nacido.

El Servicio del área de partos del Centro de Salud Chirinos tiene una capacidad para 14 camas, que no son suficientes, pues generalmente sobrepasa su capacidad y en este servicio durante las practicas pre profesionales se observó que la enfermera generalmente realiza cuidados dirigidos a satisfacer las necesidades fisiológicas del recién nacido, por la sobrecarga laboral, no cumpliendo a cabalidad con los procesos que se establecen en las normas respecto a la relación enfermero/paciente.

No obstante, es preciso aludir a que la realidad de los recién nacidos es de vulnerabilidad extrema, no pudiendo valerse por sí mismos, lo cual hace más importante la labor de cuidarlos, bajo los preceptos éticos que impone las normativas propias de la profesión. Además, con ello, es mucho más fácil tener un panorama claro de las deficiencias presentada en estos aspectos a fin de poder generar las estrategias y capacitaciones pertinentes que mejoren la percepción que se tiene del personal de salud en el centro de salud Chirinos.

Además, en la interacción con los padres, ha permitido conocer algunas situaciones que perciben en relación al profesional de enfermería durante el cuidado al niño: tienen escaso tiempo, alguna poca paciencia, brindan poca información, entre otras opiniones; pero también reconocen la excelente labor que realizan algunos enfermeros durante el cuidado. Pero, también se observa madres inexpertas y experimentadas en la atención de su hijo, padres intolerantes y extremadamente exigentes.

Como se describe anteriormente el enfermero/a al brindar el cuidado establece una relación con el recién nacido y familia en especial con la madre, expresando una actitud en la cual se espera que esta sea humana. Para conocer la percepción de la madre en el área de partos del Centro de Salud Chirinos, se planteó la siguiente pregunta de investigación:

2.2. Formulación del Problema

a) Problema General

¿Cuál es la percepción de las madres sobre los cuidados de enfermería al recién nacido en el Centro de Salud Chirinos - 2021??

b) Problemas Específicos

- ¿Cuál es la percepción de las madres sobre los cuidados de enfermería al recién nacido en la dimensión humana, en el Centro de Salud Chirinos - 2021?
- ¿Cuál es la percepción de las madres sobre los cuidados de enfermería al recién nacido en la dimensión oportuna, en el Centro de Salud Chirinos - 2021?
- ¿Cuál es la percepción de las madres sobre los cuidados de enfermería al recién nacido en la dimensión continua, en el Centro de Salud Chirinos - 2021?
- ¿Cuál es la percepción de las madres sobre los cuidados de enfermería al recién nacido en la dimensión segura, en el Centro de Salud Chirinos - 2021?

2.3. Justificación

La presente investigación se justifica debido a que, brindar espacio donde se pueda brindar una adecuada atención es propicia para impulsar un acelerado mejoramiento

de la salud de los usuarios de los centros de salud¹⁹. Bajo este enfoque el área de partos del Centro de Salud Chirinos, es el lugar donde se atiende al neonato con la participación de la madre y la familia; cuenta con profesionales, preparados y capacitados no solo para brindar el cuidado de enfermería al recién nacido, sino también para asistir a los padres, brindar confianza y soporte emocional e información pertinente y efectivizar el fortalecimiento del vínculo familiar. En tal sentido; es que, surge la necesidad de investigar la percepción de la madre sobre los cuidados de enfermería al recién nacido, apreciación de suma importancia para el cambio de actitud del profesional y/o el fortalecimiento del cuidado humanizado que es una las características principales del hacer del profesional de enfermería. Asimismo, los resultados del estudio están a disposición de las instituciones hospitalarias para la mejora y fortalecimiento del cuidado al recién nacido, tanto en los enfermeros como en estudiantes; así mismo, profundiza el estudio científico de la concepción de la dimensión humana en el quehacer de enfermería. Puesto que, hoy en día la realidad de los centros de salud difiere de los discursos y el alojamiento conjunto se considera un espacio de aprendizaje para la madre, a través del acompañamiento y cuidado de los profesionales de enfermería. También, se incrementó los estudios en este tema, que son de utilidad como antecedente para el análisis y aspecto teórico para otras investigaciones en esta área.

2.4. Objetivos

a) Objetivo General

Determinar la percepción de las madres sobre los cuidados de enfermería al recién nacido en el Centro de Salud Chirinos - 2021.

b) Objetivos Específicos

- Identificar la percepción de las madres sobre los cuidados de enfermería al recién nacido en la dimensión humana, en el Centro de Salud Chirinos - 2021.
- Describir la percepción de las madres sobre los cuidados de enfermería al recién nacido en la dimensión oportuna, en el Centro de Salud Chirinos - 2021.
- Analizar la percepción de las madres sobre los cuidados de enfermería al recién nacido en la dimensión continua, en el Centro de Salud Chirinos - 2021.

- Caracterizar la percepción de las madres sobre los cuidados de enfermería al recién nacido en la dimensión segura, en el Centro de Salud Chirinos - 2021.

IV. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

3.1.1. Internacionales

Campiño S²⁰(2016) en Colombia, investigó acerca de la **Percepción del paciente hospitalizado sobre el cuidado brindado por estudiantes de enfermería**. El estudio descriptivo de corte transversal fue realizado en una muestra de 356 pacientes, cuyos resultados muestran que siempre se percibe una relación de cuidado humanizado: en la categoría, priorizar el sujeto de cuidado es el 88,3%; para la categoría de apertura a la comunicación, el 76,5% y en la categoría cualidades del hacer de enfermería, el 82,9%. Conclusiones: la percepción que tiene la persona, de cómo se siente al cuidado de un futuro profesional de enfermería, evidencia el impacto de las acciones de cuidado; sin embargo, es necesario fortalecer aspectos específicos como la comunicación y abordar las necesidades personales, espirituales y de autocuidado de la persona.

Jaramillo L²¹ (2018) realizó un estudio con el objetivo de describir los **cuidados de enfermería recopilando la percepción parental cuyos hijos se encuentren en unidades neonatales en Medellín** durante el año 2018. Investigación descriptiva en una muestra de 121 participantes. Resultados. Los padres tienen una percepción positiva con respecto al cuidado de la enfermera en donde el mayor puntaje concierne a supervisa y sigue las dimensiones, luego accesibilidad, seguido de mantención de confianza, comodidades, explicación, facilidades y anticipación. Conclusión: Los padres poseen una sensación adecuada de los servicios de la enfermera en estas unidades; sin embargo, se debe fortalecer las relaciones personales y la comunicación. Sería importante para esta investigación por lo que se identifica la demanda de los padres hacia las necesidades de comunicación y aprendizaje para anticipar inclusive, posibles complicaciones, así como sentirse partícipes del cuidado de su recién nacido hospitalizado

3.1.2. Nacionales

Camargo LM, Taipe V, Chero V¹² investigaron acerca de la **Percepción de los padres y calidad en el cuidado de enfermería a pacientes pediátricos en un**

hospital en Perú, 2017. Estudio descriptivo ejecutado en una muestra de 110 padres. Resultados: el 88,2% tiene una percepción favorable acerca de la dimensión técnico-científica, en la dimensión humana, el 94,5% de padres tiene una percepción favorable en la dimensión entorno el 93,6% de padres tiene una percepción favorable. Conclusión: La percepción de los padres de familia sobre la calidad en el cuidado de enfermería es favorable en un alto porcentaje.

Calle S²² (2016) realizó la investigación **Satisfacción de la madre sobre el cuidado enfermero en el servicio de neonatología - Hospital Domingo Olavegoya - Jauja.** Estudio descriptivo en una muestra de 30 madres, el autor en los resultados encontró que el nivel de satisfacción de la madre según la escala de Estanones es medio, con un valor de 131.27 en un 60% de la muestra. Según dimensiones el nivel de satisfacción también es medio: técnico-científica (53%), humana (46%) y entorno (60%). Concluye que el nivel de satisfacción es medianamente favorable tanto en la dimensión técnico- científico, humana y del entorno.

Cajuzol²³ (2016) investigó sobre el **Nivel de calidad del cuidado enfermero desde la percepción de la madre, servicio de alojamiento conjunto, Hospital Regional Docente las Mercedes - 2016.** Estudio descriptivo realizado en una muestra de 152 puérperas. Resultados: el nivel de calidad del cuidado enfermero, desde la percepción de la madre es regular en un 38%. Concluye que existe una clara insatisfacción con respecto a las expectativas esperadas de la madre en el cuidado de su recién nacido, debido a la gran demanda de atención de recién nacidos en el servicio de alojamiento conjunto y contar con un poco personal de profesionales de enfermería.

Barrientos CM, Raymundo JM²⁴ estudiaron sobre **Satisfacción de los cuidados de enfermería neonatal percibido por las madres en UCI del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima, 2016.** Estudio descriptivo desarrollado en una muestra de 163 madres de recién nacidos hospitalizados en la UCI. Resultados: El 29,6% de madres se encuentran satisfechas respecto a los cuidados de enfermería neonatal y un 70,4% están insatisfechas. Conclusiones: La insatisfacción sobre los cuidados de enfermería neonatal percibido por las madres en UCI del INMP en la dimensión proceso

de mejora, fiabilidad, seguridad, y empatía es de bajo nivel de insatisfacción. Referente a la capacidad de respuesta un nivel alto de insatisfacción alta insatisfacción lo que lo ubica en el rango por mejorar lo que implica que esta dimensión es la que más pronta acción requiere.

Broncano²⁵ (2015) en la investigación cualitativa de diseño descriptivo exploratorio denominado **El cuidado humanizado de enfermería al neonato prematuro y familia, desde la perspectiva de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital San Bartolomé - Perú**. Desarrollado en una muestra de nueve enfermeras. Según el análisis temático desde la perspectiva de enfermería, los resultados demuestran que el cuidado enfermero se caracteriza por ser humano a través de la asistencia integral y especializada al neonato prematuro; la entrega de cuidados de soporte a la familia del recién nacido prematuro; el cuidar a pesar de factores intervinientes y en medio de sentimientos encontrados relacionados al cuidado humanizado del neonato y familia. Entre las consideraciones finales el cuidado humanizado de enfermería tiene implicancia en la salud neonatal por ser un cuidado especializado e integral que favorece el desarrollo del prematuro y los cuidados de apoyo familiar fomentan la recuperación y estabilización de la familia.

3.2. Bases teóricas:

2.2.1. Definiciones

Respecto a la percepción, existe consenso científico en considerar al movimiento Gestalt como uno de los esfuerzos más sistemáticos y fecundos en la producción de sus principios explicativos. El movimiento Gestalt, nació en Alemania bajo la autoría de los investigadores Wertheimer, Koffka y Köhler, durante las primeras décadas del siglo XX. La Gestalt plantea a la percepción como un “proceso de actividad mental”. Gestalt afirma que “la actividad mental define la percepción un proceso de extracción y selección de información relevante el cual genera un estado de claridad y lucidez consiente” que habilita el desempeño dentro del mayor grado de racionalidad y coherencia posibles con el mundo que lo rodea.

Por otro lado, la corriente gestáltica postula que la percepción como tal, es una tendencia al orden mental. Inicialmente, la percepción determina la entrada de

información; y en segundo lugar, garantiza que la información retomada del ambiente permita la formación de abstracciones (juicios, categorías, conceptos, etc.)

²⁶.

En base a este concepto, Cavarca citado por Dueñas define a la percepción como un proceso mental del ser humano que le permite organizar de una forma significativa y clara en el interior de sí mismo, todo aquello que obtiene del exterior, en relación enfermera - ser cuidado, esta percepción del cuidado de enfermería hace referencia a la impresión que subyace de esta interrelación en el momento de "cuidar al otro", y como se interiorizan y clasifican los momentos y acciones intencionales de la persona cuidada y de aquella denominada cuidadora.

Para el estudio se utilizará la definición conceptual de percepción como el proceso mental o impresión de la madre que obtiene del exterior en relación a enfermero - cuidado del RN²⁷.

En el que hacer de la enfermería, brindar cuidado y atención, no son los únicos factores que caracterizan a la profesión; ya que, además de ello, es importante mencionar que, se debe sensibilizar al personal a que el modo o forma en que se brinda dichos cuidados es muy importante, la cual se expresa mediante una relación de cordialidad y de interés ente el profesional y sus pacientes, promoviendo su recuperación acelerada y generando un vínculo de agradecimiento que también beneficia al personal. Con ello se hace evidente que el beneficio también es reciproco, Waldow ²⁸. El autor además acota que, desarrollar una vocación de cuidado implica tener fuertes arraigos morales que surgen de la parte existencial de los seres humanos. Es decir que las conductas ejercidas frente a la atención y cuidado deben ser parte de las cualidad y rasgos de personalidad específico de cada persona, que no muchas veces poseen pero que si pueden ser entrenadas y desarrolladas con la pertinente preparación. A ello se suma el contexto donde se da dichos cuidados por lo que muchas veces no es culpa del profesional dar una mala atención sino es que es por factores logísticos e instrumentales no el cuidado no barca a toda la población que se desea abarcar²⁹.

Según Dorothea Orem citado por Dueñas define el cuidado como "una actividad orientada hacia el objetivo de satisfacer necesidades determinadas". Según este

concepto, el RN también tiene necesidades básicas, al igual que las personas adultas las cuales son indispensables para su sobrevivencia, cuidados como: recibir lactancia materna, higiene, abrigo, vacunación de acuerdo al calendario de inmunizaciones, además orientar a la familia y en especial a la madre en los cuidados que tiene que continuar cuando vaya a su hogar²⁷.

2.2.2. Cuidados básicos de enfermería

Cuando un niño nace, los cuidados brindados por el enfermero y por la madre están dirigidos a lograr la transición y la adaptación al medio extrauterino, para que el nuevo ser, dé todo su potencial, tanto en su modo físico, como en el psicosocial (autoconcepto, rol e interdependencia), de tal forma que procure continuidad a sus procesos de supervivencia, crecimiento y desarrollo hacia un ser maduro; en Gutiérrez citado por Lozada y Terrones²⁵.

Es decir, los enfermeros que laboran en el área de materno infantil están presentes en un momento de alto tenor emocional para la familia, como es el nacimiento de un hijo. Esto constituye un privilegio y conlleva la responsabilidad profesional inherente al cuidado de esa familia en situación vulnerable, poniendo en juego todo el conocimiento y las habilidades para promover un vínculo saludable, hábitos seguros de crianza y cuidado de salud. También es oportuno para que haga visible su rol de educador en la estrategia de promoción de la salud y prevención de la enfermedad³⁰.

Por consiguiente, el enfermero acepta el compromiso de “velar porque el cuidado que brinde, sea humano, cálido, continuo, oportuno y seguro”, bajo los valores de respeto, disciplina, responsabilidad, veracidad, lealtad, solidaridad, la honestidad y justicia⁶.

Además, el Colegio de Enfermeros del Perú (CEP) refiere que el cuidado constituye el foco principal del profesional de enfermería y que la calidad en el cuidado enfermero implica diversos componentes como: la naturaleza de los cuidados, la aplicación de conocimientos y la adecuada utilización de la tecnología y recursos humanos necesarios de acuerdo a la capacidad resolutoria y a la normatividad legal existente³¹.

2.2.3. Percepción de las madres sobre los cuidados básicos de enfermería

Los cuidados que son brindados a las madres de recién nacidos, no muchas veces suponen una percepción positiva por parte de las beneficiarias, ya que para que tal evento se dé se debe enfocar la atención en el nivel de la calidad de cuidado que se brinda desde el personal de salud a cargo y sobre todo de enfermería que, dentro de sus amplias funciones, está el brindar una atención próxima y emocional a sus pacientes.

Ante esto Thora Kron citado por Córdova³² menciona que, para jactarse de una calidad de cuidado y por ende una percepción positiva de sus beneficiarios abarca una eficiente serie de conductas que se generan desde el cuidado, en este caso el personal de enfermería, hasta el soporte emocional y sentido de seguridad que brindan con su sola presencia. En tal sentido es que, para medir la calidad que se brinda, esta tiene un enfoque de cuidado humano, cuidado oportuno, que el cuidado sea continua y un cuidado que suponga seguridad. A continuación, se detallan tales factores.

- **Humana:** Implantar una perspectiva amplia, pero a su vez más directa frente al cuidado intersubjetivo de atención y calidez que caracteriza a los seres pensantes, es de suma importancia. Transmitiendo ante ella, una sensación de calidez y apego que favorece mucho a la recuperación de la población. Además, como es bien sabido y demostrado en muchos estudios, el bienestar interpersonal ayuda mucho en el bienestar físico, razón por la cual es que es importante brindar apoyo soporte y sentido de atención y seguridad, no solo desde el compromiso vocacional, sino también desde una muestra clara y verdadera de calidez humana²⁸.
- **Oportuna:** Es la demanda que el demandante de atención profesional (paciente) desea ser atendido, de acuerdo a sus necesidades, en prevención de riesgos involucrando, a su familia y a su sociedad¹². La confianza, la empatía y la sensibilidad son características favorables que derivan de una buena relación

interpersonal entre enfermero y paciente [madre del recién nacido], durante el cuidado oportuno³¹

- **Continua:** Adjudicada a una atención que involucre lapsos de tiempos ininterrumpidos, donde la prestación de servicios sea pues de manera eficaz, sin perder o desgastare la calidad de servicio en la atención brindada al paciente [RN]²².
- **Segura:** Todo ser debe tener la plena certeza de que asiste a un nosocomio o centro de salud debe tener la plena seguridad que va a ser atendido de la manera más eficaz por lo que se incrementa su sentido de seguridad. La labor principal de la enfermera consiste en brindar educación, para prevenir riesgos durante y al alta¹². Esta dimensión comprende un nivel básico de comodidad, ambientación, limpieza, orden, equipos y otros que amerite confianza del usuario en el servicio³¹.

Cabe hacer mención, que en base a lo expuesto y con aportaciones científicas pertinentes como las de Sifuentes³³ se puede hacer resonancia en que la conceptualización de cuidado, debe ir enfocándose de una manera más positiva para lo cual se debe ir puliendo cada vez más la calidad de atención desde el área de la salud que compete a cada agente profesional. Es decir que el cuidado del neonato, debe propiciar herramientas de cuidados cada vez más efectivas desde una perspectiva ambiental o contextual, como la luz, cama, ruidos, etc. Que por implicancia tiende a mejorar la recuperación, sin obviamente dejar de lado a la familia; principal ente socializador y cuidador de los pacientes.

Con todo ello, pues se espera que la labor del personal de enfermería tenga a bien asumir el reto, ya que su función además de mejorar el servicio, también debe ir enfocada en mejorar la perspectiva que la población atendida tiene de su centro de trabajo, frente al cuidado de madres y sus recién nacidos.

2.2.4. Alojamiento Seguro

En cuanto al Alojamiento conjunto: cuidado de enfermería al recién nacido; según la Norma Técnica de la Atención Integral de la Salud Neonatal. *R.M. N° 828 – 2013/MINSA*, se hace alusión que es menester integral del personal de enfermería

brindar atención de recién nacidos en centros de salud y alojamientos de las mismas³⁴: Las cuales deben contar adecuadas herramientas para su cuidado integral que en principio tenga que trabajar en conjunto con las pacientes madres de familia y sus respectivas familias que coadyuven a una mejor adaptación al entorno los primeros días de nacimiento, al estar en los brazos de sus madres y por implicancia mejorar sus vínculo consanguíneo. Ante ello, cabe mencionar que, los profesionales responsables de la atención neonatal realizan los siguientes procedimientos en el servicio de Alojamiento Conjunto³⁴:

- Ejercer una adecuada capacidad de registros, veraces y oportunos de los datos competentes a los pacientes (madres y recién nacidos); así como, de las horas de alimentación, micciones, etc.
- Fomentar la atracción emocional madre – hijo poniendo uno al lado del otro, verificando la estabilidad de las funciones corporales básicas neonatales.
- Dar indicaciones sobre amamantamiento para que apertura a la madre a tal función de forma adecuada, dentro de la primera hora de vida. Además de brindar información sobre la importancia de la leche materna para el adecuado desarrollo de su hijo, evitando darles otro tipo de alimentación.
- Evaluar constantemente (12 horas, después cada 24 horas) la evolución de los cuidados, mediante indicadores como la satisfacción de madre e hijo, y satisfacción de familiares frente a la labor del cuidado.
- Coordinar con entidades públicas y privadas del rubro salud para la atención de las madres y sus hijos.
- Actualizar las indagaciones clínicas constantes para orientar sobre tramites y diferenciar a los pacientes mediante tamizajes.

3.3. Hipótesis

H alterna: Existe una alta y favorable percepción de las madres sobre los cuidados de enfermería al recién nacido en el Centro de Salud Chirinos - 2021.

H nula: No existe una alta y favorable percepción de las madres sobre los cuidados de enfermería al recién nacido en el Centro de Salud Chirinos - 2021.

2.4. Definición y Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUA L	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA	ÍNDICE	INSTRUMENTO
Percepción de las madres sobre el cuidado de enfermería al RN	Proceso mental o impresión de la madre que obtiene del exterior en relación a enfermero - cuidado del RN.	Respuesta expresada de la madre sobre el bienestar cuando se garantiza el cuidado que enfermería brinda, teniendo en cuenta el entorno biopsicosocial.	Humana	1. La enfermera llama a su bebé por su nombre 2. El personal utiliza el nombre del bebe 3. La atención es individualizada 4. El personal tiende a utilizar técnicas de cordialidad como el saludo 5. Hay una tendencia a la amabilidad frente a las interrogantes 6. Hay un adecuado lenguaje no verbal se expresa mediante la sonrisa 7. Hay correspondencia entre lo que se ve e en el bebe y loque el personal dice 8. Hay un lengua y tono de voz modulado al contexto 9. El personal dialoga serenamente. 10. La enfermera le pregunta cómo se siente respecto al estado de su bebé. 11. Permite que vea y/o cargue a su bebé durante el horario de visita. 12. La enfermera lo escucha atentamente, cuando Ud. le conversa 13. La enfermera le brinda palabras de aliento	Tipo Likert: 0 -19: Muy desfavorable 20 – 38: Desfavorable 39 – 57: Indiferente 58 - 76: Favorable 77 – 95: Muy favorable	Muy favorable: 131 – 164 Favorable: 98 – 130 Indiferente: 65 – 97 Desfavorable: 33 – 64 Muy desfavorable: 0 – 32	Questionario

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA	ÍNDICE	INSTRUMENTO
				14. Le muestra alguna alternativa de solución, frente a algún problema 15. La enfermera trata a su bebé delicadamente. 16. Respeta sus opiniones en cuanto al cuidado de su bebé 17. La enfermera es cariñosa con su bebé. 18. Es discreta con lo que Ud. le conversa			
	Percepción de la madre sobre los cuidados del enfermero en el momento requerido.	Oportuna		19. La enfermera cumple con la alimentación de su bebé a la hora indicada. 20. La enfermera controla la orina y deposiciones de su bebé 21. La enfermera acude rápido cuando algún bebé llora. 21 la enfermera llega al poco tiempo cuando Ud. la llama.	0 – 6: Muy desfavorable 7 – 12: Desfavorable 13 – 18: Indiferente 19 – 24: Favorable 25 – 30: Muy favorable	Siempre: 4 Casi siempre: 3 Algunas veces: 2 Casi nunca: 1 Nunca	
	Evaluación de la madre sobre el cuidado permanente e integral.	Continua		22. Controla las funciones vitales de su bebé en cada turno. 23. La enfermera observa cómo se encuentra su bebé en cada turno. 24. La enfermera acomoda a su bebé en cada turno. 25. La enfermera baña a su bebé diariamente. 26. La enfermera le brinda a Ud. información sobre lavado de manos y horario de visita 27. La enfermera le habla en forma clara y sencilla.	0 – 11: Muy desfavorable 12 – 22: Desfavorable 23 – 33: Indiferente 34 – 44: Favorable 45 – 55: Muy favorable		

Cuestionario

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA	ÍNDICE	INSTRUMENTO
		Cuidado sin riesgos, cumpliendo las expectativas de la madre, asegurando que estén libres de riesgo.	Segura	28. Le brinda información sobre los cuidados básicos que Ud. debe tener con su bebé. 29. La enfermera le brinda sesiones educativas. 30. Supervisa que la cuna de su bebé esté en buenas condiciones 31. Supervisa que la cuna o la incubadora de su bebé mantenga tibia. 32. Supervisa que se mantenga limpia de la cama de la madre. 33. La enfermera se lava las manos para atender a su bebé. 34. La enfermera se coloca guantes para realizar un procedimiento al bebé. 35. Le explica a la madre los procedimientos que le realiza a su bebé 35. La enfermera mantiene un nivel bajo de ruido en la unidad. 36. La enfermera tiene cuidado que la ventilación de ambiente sea la adecuada. 37. La enfermera supervisa la limpieza del ambiente. 38. Supervisa que la madre se lave las manos para que dé lactar al bebé. 39. La enfermera muestra seguridad cuando atiende a su bebé. 40. Se encuentran una o más enfermeras cerca de su bebé. 41. La enfermera se ofrece disponible en caso de que la necesite.	0 – 14: Muy desfavorable 15 – 28: Desfavorable 29 - 42: Indiferente 43 – 56: Favorable 57 – 70: Muy favorable	Siempre: 4 Casi siempre: 3 Algunas veces: 2 Casi nunca: 1 Nunca	Cuestionario

V. MARCO METODOLÓGICO

4.1. Tipo de investigación

Según el estudio es una investigación de tipo básica, ya que el propósito de es aportar conocimiento nuevo y actualizado acerca de la percepción del cuidado de enfermería en recién nacidos. Asimismo, se presenta un enfoque cuantitativo ya que los datos son analizados mediante el uso de análisis estadístico, con el cual se pretendió medir con rigurosidad científica el comportamiento de la variable según sus niveles de medición en la realidad de las personas, grupos, eventos, etc. que son materia de estudio en la presente investigación³⁵

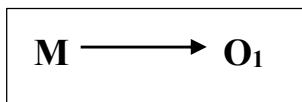
4.2. Diseño de investigación/contrastación de hipótesis.

El estudio corresponde a un diseño no experimental, con una temporalidad de cohorte transversal y un alcance descriptivo simple. Ya que en la presente investigación no hay una manipulación expresa de las variables, limitando su finalidad a describir ciertas características específicas de las variables de estudio en un solo momento determinado, en tiempo actual ³⁵.

FIGURA 1

Esquema descriptivo

Donde:



M= Muestra (Madres de recién nacidos del área de partos del Centro de Salud Chirinos - 2021)

O₁= Observación de la Muestra (Percepción del cuidado de enfermería en recién nacidos)

Nota: Obtenido del proceso de la investigación científica (Tamayo y Tamayo 2007).

4.3. Variables del estudio

Variable: Percepción de las madres sobre los cuidados de enfermería al recién nacido.

4.4. Población y muestra del estudio

La población estuvo constituida por 273 madres de recién nacidos que fueron atendidas en el área de partos del Centro de Salud Chirinos, entre los meses de enero - noviembre del 2021. La muestra fue probabilística de aleatoriedad simple, obtenida mediante la siguiente formula³⁶:

$$n = \frac{N \cdot P \cdot Q \cdot Z^2}{Z^2 P \cdot Q + (N - 1)E^2}$$

n= muestra

Z= Nivel de confianza: 1.96 (95%)

P= probabilidad de éxito: 0,6 (50%)

Q= Probabilidad de fracaso: 0,4

E= Nivel de error: 0,05 (5%)

P= Población: 273

$$n = \frac{273(0,6)(0,4) (1,96)^2}{1,96^2(0,6)(0,4) + (273 - 1)(0,05)^2}$$

$$n = \frac{273(0,24)(3.8416)}{3.8416 (0,24) + 272(0,0025)}$$

$$n = \frac{251}{1.6019}$$

$$n = 156.68$$

Reajustando la muestra:

$$n = \frac{n}{1 + \frac{n - 1}{N}}$$

$$n = \frac{156.68}{1 + \frac{156.68 - 1}{273}}$$

$$n = 160$$

La muestra estuvo conformada por 160 madres con recién nacidos que se encuentran en el área de partos del Centro de Salud Chirinos – 2021.

La unidad de análisis fue cada madre de los recién nacidos.

La unidad de observación cada uno de los recién nacidos.

- **Criterios de inclusión.**

- Madres de recién nacido que se encuentra en el área de partos del Centro de Salud Chirinos.
- Madres que tengan 18 años a más.

- **Criterios de exclusión.**

- Madres con neonatos hospitalizados por enfermedad.
- Madres con recién nacidos con malformaciones congénitas.

4.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizó fue la entrevista y como instrumento la guía de entrevista tomado de la autora Thora Kron citado por Navarro³⁷ teórica de enfermería. que realizó el estudio sobre la percepción de los padres; el instrumento tiene una confiabilidad de 0.814, según el Alpha de Cronbach. Sin embargo, para efectos de la investigación con la finalidad de adecuar al objetivo de la investigación: Determinar la percepción de las madres sobre los cuidados de enfermería al recién nacido en el Centro de Salud Chirinos - 2021. Dicho instrumento fue revisado a Juicio de Expertos, se aplicó a una muestra piloto (25 madres) para la validez respectiva y luego medir la confiabilidad. Se realizó las correcciones.

El cuestionario utilizado presenta un escalamiento de tipo Likert que va desde siempre (hasta) nunca, el cual remarca la importancia de factores de cuidados humanos, oportunos, continuos y seguros por parte del personal a cargo. Estas instancias o dimensiones estructurales del instrumento tienden a ser llenadas en un tiempo límite de entre 20 y 30 minutos, ya que cuenta con 41 interrogantes (ítems), la cuales al ser sumadas dan una puntuación genera de 164 puntos ubicándolo en niveles de muy favorable (131 a 164); favorable (98 - 130); Indiferente (65-97); Desfavorable (33 - 64) y Muy desfavorable (menor a los 32 puntos) (*Ver en Anexo 1*).

4.6. Procedimiento de recolección de datos e informaciones

Prevía aplicación del instrumento se realizó el trámite respectivo para obtener el permiso de la dirección de la institución (Centro de Salud Chirinos – San Ignacio, Cajamarca) Se aplicó

la muestra del estudio, teniendo en cuenta los principios éticos y el consentimiento informado (*Anexo 2*). Consideraciones éticas:

- El principio de beneficencia. Busca el bien de las personas, para lograr los beneficios y reducir al mínimo los riesgos de los cuales deriven posibles daños o perjuicios. La investigadora evitará riesgos de las madres participantes durante la aplicación del instrumento³⁸.
- Respeto por las personas. Reconocer la capacidad de las personas para tomar decisiones. Considerando la autonomía se protegerá su dignidad y libertad de las madres de participar voluntariamente en el estudio³⁸.
- Principio de justicia. Hace mención del derecho del trato justo y la privacidad de los sujetos del estudio. Las madres serán tratadas con amabilidad, respeto sin discriminación alguna³⁸.

4.7. Técnicas y procedimientos de análisis de datos.

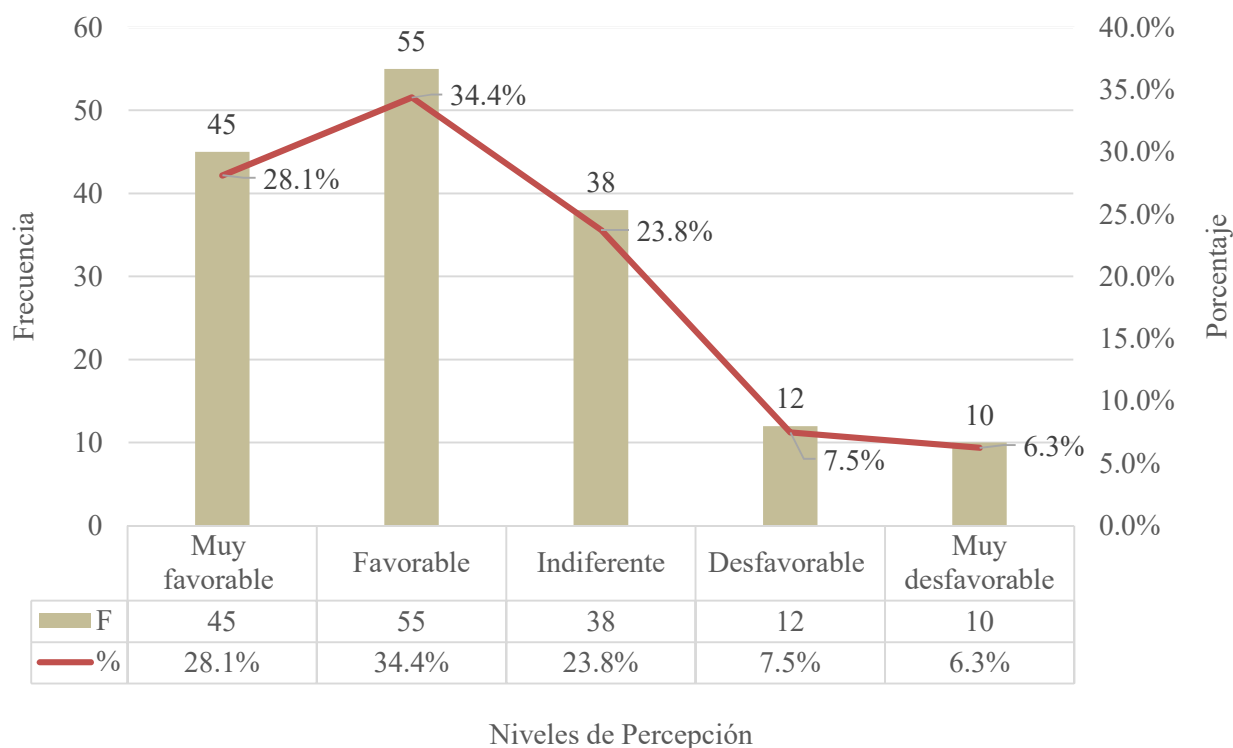
El procesamiento de la información se realizó según el paquete estadístico SPSS 0.25. A través de tablas y/o gráficos se presentarán los resultados respectivos, para luego efectuar el análisis descriptivo correspondiente, sobre el impacto de la variable en la población de madres evaluadas.

VI. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Según el objetivo general de determinar la percepción de las madres sobre los cuidados de enfermería al recién nacido en el Centro de Salud Chirinos - 2021. Se encontró:

FIGURA 2

Percepción del cuidado de enfermería en recién nacidos



Nota: Obtenido del análisis estadístico según la Guía de entrevista del cuidado de enfermería

En la figura 2, se hace evidente que, del total de participantes el 34.4% de madres evaluadas tiene una percepción sobre el cuidado de enfermería al recién nacido en un nivel favorable. De igual manera el 28.1% presentan una percepción en un nivel muy favorable. Mientras que, el 23.8% tiene una percepción en un nivel indiferente, así como un 7.5% presentan una percepción en un nivel desfavorable al igual que el 6.3% en un nivel de percepción muy desfavorable sobre el cuidado de enfermería al recién nacido en las madres del área de partos del Centro de Salud Chirinos – 2021.

Este resultado se explica debido a que, actualmente muchos/as profesionales del área de enfermería del Centro de Salud Chirinos son capacitados en competencias tanto técnicas como en competencias blandas, a fin de brindar un excelente servicio profesional y humano,

no obstante las percepciones desfavorables y muy desfavorables pese a tener bajos índices, puede deberse a la alta carga de estrés que en ocasiones puede intervenir en brindar un servicio deficiente, lo cual haya sido percibido por las madres en sus atenciones de salud. Aun así, resulta importante hacer hincapié que el cuidado en enfermería, según Waldow hace referencia a más que una simple actividad de curar, viendo el cuidado como una forma de expresión, de relación con el ser y el mundo. El cuidar se inicia de dos formas: como un modo de sobrevivencia y como una expresión de interés y cariño en relación con otro ser, por tanto, relacional. Por otro lado, es importante resaltar que lo encontrado, guardan similares resultados con los estudios de Campiño S²⁰(2016) en Colombia, aseverando que los pacientes hospitalizados, participantes de su investigación siempre percibieron una relación de cuidado humanizado: en la categoría, priorizar el sujeto de cuidado es el 88,3%; para la categoría de apertura a la comunicación, el 76,5% y en la categoría cualidades del hacer de enfermería, el 82,9%. Asimismo, el estudio de Jaramillo L²¹ (2018), en Medellín encontró que, los padres tienen una percepción positiva con respecto al cuidado de la enfermera en donde el mayor puntaje concierne a supervisa y sigue las dimensiones, luego accesibilidad, seguido de mantención de confianza, comodidades, explicación, facilidades y anticipación.

Por otro lado, respecto al primer objetivo específico de identificar la percepción de las madres sobre los cuidados de enfermería al recién nacido en la dimensión humana, en el Centro de Salud Chirinos - 2021. Se encontró:

Tabla 1

Niveles de percepción humana del cuidado de enfermería

		F	%
Percepción humana del cuidado de enfermería	Muy favorable	73	45.6%
	Favorable	41	25.6%
	Indiferente	29	18.1%
	Desfavorable	11	6.9%
	Muy desfavorable	6	3.8%
Total		160	100.0%

Nota: Obtenido del análisis estadístico según la Guía de entrevista del cuidado de enfermería

Según la Tabla 1 se puede apreciar que, del total de participantes evaluadas, el 45.6% tiene una percepción humana de cuidado de enfermería en un nivel muy favorable, el 25.6% un nivel de percepción favorable, el 18.1% una percepción indiferente.

Mientras que, el 6.9% tiene una percepción desfavorable, al igual que el 3.8% con una muy desfavorable percepción humana del cuidado de enfermería al recién nacido en las madres del área de partos del Centro de Salud Chirinos – 2021.

Referente al segundo objetivo específico de describir la percepción de las madres sobre los cuidados de enfermería al recién nacido en la dimensión oportuna, en el Centro de Salud Chirinos - 2021. Se encontró:

Tabla 2

Niveles de percepción oportuna del cuidado de enfermería

		F	%
Percepción oportuna del cuidado de enfermería	Muy favorable	26	16.3%
	Favorable	32	20.0%
	Indiferente	78	48.8%
	Desfavorable	14	8.8%
	Muy desfavorable	10	6.3%
	Total	160	100.0%

Nota: Obtenido del análisis estadístico según la Guía de entrevista del cuidado de enfermería

En la Tabla 2 se evidencia que, del total de participantes evaluadas, el 48.8% tiene una percepción oportuna de cuidado de enfermería en un nivel indiferente, el 20.0% un nivel de percepción oportuna favorable y el 16.3% una percepción muy favorable. En tanto que, el 8.8% tiene una percepción desfavorable, así como el 6.3% con una muy desfavorable percepción oportuna del cuidado de enfermería al recién nacido en las madres del área de partos del Centro de Salud Chirinos – 2021.

En cuanto, al tercer objetivo específico de analizar la percepción de las madres sobre los cuidados de enfermería al recién nacido en la dimensión continua, en el Centro de Salud Chirinos - 2021. Se encontró:

Tabla 3

Niveles de percepción continua del cuidado de enfermería

		F	%
Percepción continua del cuidado de enfermería	Muy favorable	50	31.3%
	Favorable	61	38.1%
	Indiferente	20	12.5%
	Desfavorable	15	9.4%
	Muy desfavorable	14	8.8%

Total	160	100.0%
-------	-----	--------

Nota: Obtenido del análisis estadístico según la Guía de entrevista del cuidado de enfermería

En la Tabla 3 se aprecia que, del total de participantes evaluadas, el 38.1% tiene una percepción continua de cuidado de enfermería en un nivel favorable, mientras que el 31.3% un nivel de percepción en su dimensión continua muy favorable y el 12.5% una percepción continua indiferente. Por otro lado, el 9.4% tiene un nivel de percepción continua desfavorable, así como el 8.8% con una percepción continua muy desfavorable en el cuidado de enfermería al recién nacido en las madres del área de partos del Centro de Salud Chirinos – 2021.

Finalmente, respecto al cuarto objetivo específico de caracterizar la percepción de las madres sobre los cuidados de enfermería al recién nacido en la dimensión segura, en el Centro de Salud Chirinos - 2021. Se encontró:

Tabla 4

Niveles de percepción segura del cuidado de enfermería

	F	%
Percepción segura del cuidado de enfermería	Muy favorable	75
	Favorable	42
	Indiferente	36
	Desfavorable	5
	Muy desfavorable	2
Total	160	100.0%

Nota: Obtenido del análisis estadístico según la Guía de entrevista del cuidado de enfermería

Según la Tabla 4, del total de participantes evaluadas, el 46.9% tiene una percepción segura de cuidado de enfermería en un nivel muy favorable, mientras que el 26.3% presenta un nivel de percepción segura en un nivel favorable y el 22.5% una percepción segura en un nivel indiferente. Mientras que, el 3.1% tiene un nivel de percepción segura desfavorable, así como el 1.3% con una percepción segura en un nivel muy desfavorable en el cuidado de enfermería al recién nacido en las madres del área de partos del Centro de Salud Chirinos – 2021.

VII. CONCLUSIONES

La presente investigación concluye con que:

- Se determinó que, el 34.4% de las madres evaluadas presentan una percepción favorable sobre los cuidados de enfermería al recién nacido, mientras que el 28.1% una percepción muy favorable. Asimismo, el 23.8% tiene una percepción indiferente; así como, el 7.5% una percepción desfavorable. No obstante, el 6.3% de las madres presentaron una percepción muy desfavorable sobre los cuidados de enfermería al recién nacido en el área de partos del Centro de Salud Chirinos – 2021.
- Por otro lado, se logró identificar que, el 45.6% de las madres evaluadas presentan una percepción muy favorable sobre los cuidados humanos de enfermería al recién nacido, de igual forma, el 25.6% una percepción favorable, mientras que el 18.1% una percepción indiferente. Sin embargo, el 6.9% tiene una percepción desfavorable, y apenas el 3.8% de ellas una percepción muy desfavorable sobre los cuidados de enfermería al recién nacido en el área de partos del Centro de Salud Chirinos – 2021.
- De igual manera se pudo describir que, existe un 48.8% de madres con una percepción indiferente sobre los cuidados oportunos de enfermería al recién nacido, mientras que el 20.0% presentaron una percepción favorable; así como, el 16.3% una percepción muy favorable. Sin embargo, hubo un 8.8% con una percepción desfavorable y un 6.3% con una percepción muy desfavorable sobre los cuidados de enfermería al recién nacido en el área de partos del Centro de Salud Chirinos – 2021.
- Se logró analizar también que, el 38.1% de las madres evaluadas tuvieron una percepción favorable sobre los cuidados continuos de enfermería al recién nacido, mientras que el 31.3% un nivel muy favorable y el 12.5% una percepción indiferente. No obstante, el 9.4% tiene una percepción desfavorable; así como, el 8.8% una percepción muy desfavorable sobre los cuidados de enfermería al recién nacido en el área de partos del Centro de Salud Chirinos – 2021.
- Finalmente se logró caracterizar que, el 46.9% de las madres evaluadas presentaron una percepción muy favorable sobre los cuidados seguros de enfermería al recién nacido, en tanto que el 26.3% presentó una percepción favorable y el 22.5% una percepción indiferente. Sin embargo, el 3.1% de ellas tuvieron una percepción desfavorable; así como, el 1.3% una percepción muy desfavorable sobre los cuidados de enfermería al recién nacido en el área de partos del Centro de Salud Chirinos – 2021.

VIII. RECOMENDACIONES

A las madres de los recién nacidos del área de partos del Centro de Salud Chirinos, población objetiva del presente estudio; se recomienda, siempre tengan en consideración las pautas brindadas por el personal de salud y en especial de enfermería, para seguir fortaleciendo el adecuado servicio de cuidado que se ha venido brindando en estos últimos años en el Centro de Salud Chirinos.

Al personal de enfermería del Centro de Salud Chirinos de la localidad de San Ignacio - Cajamarca, que tomen conciencia sobre el cuidado humanizado que se debe tener hacia los pacientes, sin olvidar la vocación y esencia de servicio para el cual han sido formados/as, además de socializar y desarrollar interés y compartir conocimientos y poder énfasis en cada dimensión del cuidado de enfermería. Además, planificar estrategias enfocadas en los factores que se relacionan con el cumplimiento oportuno del programa de vacunas en los niños menores de un año.

A los directivos del Centro de Salud Chirinos, se recomienda fomentar alianzas estratégicas entre el profesional de enfermería, autoridades locales y madres de familia, para realizar una vigilancia comunal sostenible en la captación de niños con calendario de vacunación incompleto, con la finalidad de brindar una atención intra y extramural a las madres y sus recién nacidos.

A la comunidad científica en general, a unificar esfuerzos a fin de incrementar y promover el interés para realizar nuevos estudios acerca del tema presentado en la presente investigación, con diferentes metodologías en poblaciones igualmente vulnerables como las madres de los recién nacidos del área de partos del Centro de Salud Chirinos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Banco Mundial. Tasa de natalidad. Nacidos vivos en un año. [en línea]2020 [fecha de acceso: 27 de marzo del 2020]. Disponible en:
<https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.DYN.CBRT.IN>
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Día Mundial de la Población. Perú; 2019.
3. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia/Organización Mundial de la Salud. Capturar el momento: Inicio temprano de la lactancia materna: El mejor comienzo para cada recién nacido. Nueva York: UNICEF, 2018.
4. Waldow R. Cuidar: expresión humanizadora de la enfermería. Editorial nueva palabra. México. 2008.
5. Reyes CE, Castillo Ef. Cuidado de enfermería en recién nacidos hospitalizados del Hospital Regional Docente de Trujillo, 2014. Ciencia y Tecnología. 2016; (1):,119-125
6. Chávez N. Código de Ética y Deontología. En: Colegio de Enfermeros del Perú, editores. Lima – Perú. 2002. Trujillo; 2015.
7. Azapa H. Educación de enfermería y su influencia en el nivel de conocimientos sobre cuidados del recién nacido en madres primíparas en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Regional de Moquegua 2013. [Tesis Especialidad]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2014.
8. Colegio de Enfermeros del Perú. Ley del Trabajo del Enfermera (o) N° 27669. Perú; 2002.
9. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología del Colegio de Enfermeros del Perú. Perú; 2009.
10. Moreno M. Humanización del Cuidado: Una meta enraizada en la esencia de enfermería. Aquichan. 2013; 13(2): 146- 147.
11. Monje P. Miranda P. Oyarzún J, Seguel F. Flores E. Percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados. Ciencia y Enfermería; 2018: 24: 5
12. Camargo LM, Taípe V, Chero V. Percepción de los padres y calidad en el cuidado de enfermería a pacientes pediátricos en un hospital en Perú, 2017. Ágora Rev Cient.2017; 04(02).1-5

13. Quiala M. Enfermería, formación en valores. Bioética [Internet]. 2013 [citado 01 mar 2014]; 13(1): 20-25. Disponible en: <http://www.cbioetica.org/revista/131/131-2025.pdf>
14. Izquierdo M. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2015 [citado 28 marzo 2018]; 31(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000300006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
15. Landman C, Canales S, Garay V, García P, López C, Pérez J, et al. Cuidado Humanizado desde la perspectiva del enfermero de emergencia en un hospital de Quillota, Chile. Enfermería (Montev.). 2014; 3(2): 12-21.
16. Agencia Peruana de Noticias. En Cajamarca aumenta la cantidad de recién nacidos documentados y asegurados. 03/03/17 Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-en-cajamarca-aumenta-cantidad-recien-nacidos-documentados-y-asegurados-660837.aspx>
17. Hospital Regional Docente Cajamarca. Análisis de situación de salud año 2018. Cajamarca; 2019.
18. Gobierno Regional del Departamento de Cajamarca. Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del convenio de apoyo presupuestario al Programa Presupuestal salud materno neonatal – Cooperación Bélgica, Lima, 2018.
19. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud Neonatal. Perú; 2013.
20. Campiño-Valderrama SM, Duque PA, Cardozo VH. Percepción del paciente hospitalizado sobre el cuidado brindado por estudiantes de enfermería. Univ. Salud. 2019; 21(3):215-225. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v21n3/2389-7066-reus-21-03-215.pdf>
21. Jaramillo XL (2018). Quality of nursing care: perception of parents of newborns hospitalized in neonatal units. Invest. enferm. 36 (1). .
22. Calle S. Satisfacción de la madre sobre el cuidado enfermero en el servicio de neonatología - Hospital Domingo Olavegoya Jauja 2016. [Tesis Titulo] Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2016.
23. Cajuzol L. Nivel de calidad del cuidado enfermero desde la percepción de la madre, servicio de alojamiento conjunto, Hospital Regional Docente las Mercedes 2016. [Tesis Titulo]; Lambayeque: Universidad Señor de Sipan 2016.

24. Barrientos CM, Raymundo JM. Satisfacción de los cuidados de enfermería neonatal percibido por las madres en UCI del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima, 2015. [Tesis Maestría] Lima; Universidad César Vallejo; 2018
25. Broncano YN. Cuidado humanizado al neonato prematuro y familia: una perspectiva de enfermería. Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal. Hospital San Bartolomé. 2015. [Tesis Doctoral]. Universidad Católica los Ángeles Chimbote. Lima; 2016.
26. Leonardo G. La definición del concepto de percepción en psicología con base en la Teoría Gestalt. Rev de Estud Soc [en línea] 2004 agosto [fecha de acceso 28 de abril de 2020]; 18. URL. Disponible en: <http://http://www.scielo.org.co/pdf/res/n18/n18a10.pdf>
27. Dueñas F, Chávez GF. Percepción del usuario sobre el cuidado de enfermería en los servicios de cirugía, medicina y traumatología del Hospital Regional de Ayacucho – 2011. [Tesis Título]. Ayacucho: Universidad Nacional de Huamanga; 2012.
28. Waldow R. Atualização do cuidar. Rev Unisaba. [Revista en línea] Abril 2008; 8 (1): 85 – 96. [Fecha de acceso: 30 de marzo del 2020] URL disponible en <http://revistas.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/126/252>
29. Waldow R. Bases e principios do Conhecimento e da arte da enfermagem. Editora Vozes. Petropolis, Rio de Janeiro; 2008.
30. Soria R. Educación a los padres del recién nacido en el alojamiento conjunto. Rev. Enfer. Colombia; 2010.
31. Colegio de Enfermeros del Perú. Normas de gestión de la calidad del cuidado enfermero, Lima 2008 [citado 03 de abril del 2020]. Disponible en: http://www.cep.org.pe/beta/download/NG_CDCE.pdf
32. Córdova JF. Calidad del cuidado enfermero y nivel de satisfacción de los padres de niños con infección respiratoria aguda, servicio pediatría, Hospital de Emergencia de Villa el Salvador, 2018. [Tesis Título] Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018.
33. Sifuentes A, Parra FM, Marquina M, Oviedo S. Relación terapéutica del personal de enfermería con los padres de neonatos en la unidad terapia intensiva neonatal. Enferm. glob. [Internet]. 2010 Jun [citado 2020 Abr 04]; (19). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200014&lng=es.

34. Ministerio de Salud. Norma Técnica de la Atención Integral de la Salud Neonatal. Perú; 2015.
35. Cabanillas R. Investigación educativa: arquitectura del proyecto de investigación y del informe de tesis. Cajamarca; 2019.
36. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y elaboración de tesis. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú: 3era. Ed.; 2013.
37. Navarro, J. Percepción de los padres acerca de la calidad del cuidado que brinda la enfermera al recién nacido, servicio de UCIN neonatal, HNAAA, agosto 2012 [Tesis]. Chiclayo: Universidad San Martín de Porres; 2012.
38. Bermúdez A. Principios éticos para la investigación. [en línea] 2013. [Consultado el 28 de octubre de 2020]. Disponible en:
<http://www.eneo.unam.mx/novedades/ENEOUNAMprincipiosEticosInvestigacion.pdf>

ANEXOS

Anexo No. 01: Protocolo de Cuestionario

CUESTIONARIO

I. PRESENTACIÓN

Estimada madre de familia, solicito responder el siguiente cuestionario que tiene como propósito estudiar la “La percepción que tiene la madre acerca del cuidado que brinda la enfermera a su bebé en el servicio de Alojamiento Conjunto del Hospital”.

II. INSTRUCCIONES

Leer el documento y responder con sinceridad cada una de las preguntas. El instrumento es anónimo y confidencial. Los resultados serán de utilidad para mejorar el cuidado de enfermería que se le brinda a su hijo. Para responder marcar con una X la respuesta que usted crea es la correcta.

III. DATOS GENERALES DE LA MADRE

Edad:.....Grado de instrucción:

Nº de hijos: Procedencia: Zona urbana: () Zona periurbana () Zona rural ()

Trabaja: Si () (No)

IV. PREGUNTAS SOBRE PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA

Nº	Dimensiones	Indicadores	Puntaje				
			Siempre (4 puntos)	Casi siempre (3 puntos)	Algunas Veces (2 puntos)	Casi nunca (2 puntos)	Nunca 0 (puntos)
1	Humana	La enfermera llama a su bebé por su nombre.					
2		La enfermera atiende a su bebé de manera individual.					
3		La enfermera lo saluda a Ud. cordialmente.					
4		Responde con amabilidad cuando Ud. le hace una pregunta.					
5		La enfermera le muestra una sonrisa cuando conversa con Ud.					
6		Lo que la enfermera le dice acerca de su bebé está acorde con lo que Ud. Observa.					
8		La enfermera le brinda palabras de aliento					
9		La enfermera le habla a su bebé en un tono cálido.					
10		La enfermera conversa con Ud. serenamente.					
11		La enfermera le pregunta cómo se siente respecto al estado de su bebé.					
10		Permite que vea y/o cargue a su bebé durante el horario de visita.					
11		La enfermera lo escucha atentamente, cuando Ud. le conversa					
12		La enfermera le brinda palabras de aliento.					
13		Le muestra alguna alternativa de solución, frente a algún problema					
14		La enfermera trata a su bebé delicadamente.					

N°	Dimensiones	Indicadores	Puntaje				
			Siempre (4 puntos)	Casi siempre (3 puntos)	Algunas Veces (2 puntos)	Casi nunca (2 puntos)	Nunca 0 (puntos)
15		Respeto sus opiniones en cuanto al cuidado de su bebé					
16		La enfermera es cariñosa con su bebé.					
17		Es discreta con lo que Ud. le conversa.					
18	Oportuna	La enfermera cumple con la alimentación de su bebé a la hora indicada.					
19		La enfermera controla la orina y deposiciones de su bebé.					
20		La enfermera acude rápido cuando algún bebé llora..					
21		La enfermera llega al poco tiempo cuando Ud. la llama					
22	Continua	Controla las funciones vitales de su bebé en cada turno.					
23		La enfermera observa cómo se encuentra su bebé en cada turno.					
24		La enfermera acomoda a su bebé en cada turno					
25		La enfermera baña a su bebé diariamente.					
26		La enfermera le brinda a Ud. información sobre lavado de manos y horario de visita.					
27		La enfermera le habla en forma clara y sencilla					
28		Le brinda información o sesiones educativas sobre los cuidados básicos que Ud. debe tener con su bebé: Lactancia materna, higiene, vacunas, curación de cordón umbilical, otros					
29		La enfermera le orienta o enseña como brindar el seno al bebé para la lactancia materna.					
30	Segura	Supervisa que la cuna de su bebé esté en buenas condiciones					
31		Supervisa que la cuna del bebe de su bebé mantenga con cobertores limpios.					
32		Supervisa que se mantenga limpie de la cama de la madre.					
33		La enfermera se lava las manos para atender a su bebé.					
34		La enfermera se coloca guantes para realizar un procedimiento al bebé.					
35		Le explica a la madre los procedimientos que le realiza a su bebé					
36		La enfermera mantiene un nivel bajo de ruido en la unidad.					
37		La enfermera tiene cuidado que la ventilación de ambiente sea la adecuada.					
38		La enfermera supervisa la limpieza del ambiente					
39		La enfermera muestra seguridad cuando atiende a su bebé.					
40		Se encuentran una o más enfermeras cerca de su bebé.					
41		La enfermera se ofrece disponible en caso de que la necesite.					

Gracias por su apoyo

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ DNI _____

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada: “PERCEPCIÓN DE LAS MADRES SOBRE LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA AL RECIÉN NACIDO EN EL CENTRO DE SALUD CHIRINOS – 2021.”

Habiendo sido informado (a) del propósito de la misma, así como de los objetivos y teniendo la confianza plena de que por la información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención, además confío en que la investigación utilizará adecuadamente dicha información asegurándome la máxima confidencialidad.

En señal de conformidad asiento mi firma.

San Ignacio,..... 2021.

.....

Nombre:

DNI:

Anexo No. 03: Permisos Institucionales para la investigación

- **Carta de Autorización**

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU, 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

Chirinos, 29 de octubre del 2021.

CARTA N° 011 - 2021

Señorita: GOLDIE ESTEFANY HERRERA JULCA
Bachiller en Enfermería - UDCH – Filial Jaén

Asunto Autoriza aplicación de Encuesta de Trabajo de Investigación.

Me es grato dirigirme a Usted, al saludarle cordialmente, así mismo comunico que, en atención a su solicitud y en coordinación con el Jefe del área de partos, se le concede la AUTORIZACIÓN para la APLICACIÓN DE INSTRUMENTO de su Investigación titulado; "PERCEPCION DE LAS MADRES SOBRE LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA AL RECIEN NACIDO, CENTRO DE SALUD CHIRINOS 2021".

Dicha ejecución será realizada o tiene vigencia de 60 días, a partir de la fecha especificada.

Atentamente,


GOBIERNO REGIONAL TACNA
REGISTRADO EN EL MINISTERIO DE SALUD
CENTRO DE SALUD CHIRINOS
Milton
NOMBRE Y APELLIDOS
CALLE Y DISTRITO

- **Constancia de Aplicación de encuesta**

CONSTANCIA DE EJECUCION DE TRABAJO DE TESIS

EL QUE SUSCRIBE:

Gerente del CENTRO DE SALUD CHIRINOS, distrito de Chirinos, provincia de San Ignacio, Región Cajamarca

HACE CONSTAR:

Que a solicitud de la señorita: **GOLDIE ESTEFANY HERRERA JULCA**, Bachiller en Enfermería de la Universidad Particular de Chiclayo - UDCH - Filial Jaén, solicitó en su oportunidad SE LE BRINDE EL APOYO PARA EJECUTAR ENCUESTAS PARA SU TRABAJO DE TESIS TITULADO; "PERCEPCIÓN DE LAS MADRES SOBRE LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA EN EL RECIEN NACIDO, CENTRO DE SALUD CHIRINOS 2021", Con la finalidad de obtener el Título Profesional de Licenciada en enfermería, siendo ejecutado durante el periodo comprendido entre 03 de noviembre al 01 de diciembre del presente año.

Nuestro Centro de Salud de Chirinos, agradece a la citada bachiller por sus conocimientos impartidos, responsabilidad, capacidad al buen trato y ética profesional.

Se expide la presente para los fines que estime conveniente.

Chirinos, 03 de diciembre del 2021



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
REGIÓN CAJAMARCA
CENTRO DE SALUD CHIRINOS
Milton C. C. C. C.
Gerente