

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**“CUIDADO DE ENFERMERÍA Y SATISFACCIÓN FAMILIAR DE
PACIENTES PEDIÁTRICOS POSTOPERADOS DEL SERVICIO DE
TRAUMATOLOGÍA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL
NIÑO BREÑA LIMA, 2023”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA PEDIÁTRICA**

AUTORES:

**ALADI YELENÍ IRIGOIN FALCON
FIORELLA GRACE BERRIOS CAJAVILCA
CARMEN ISABEL ESPINOZA SULLA**

ASESOR:

DR. SANDY DORIAN ISLA ALCOSER










LINEA DE INVESTIGACIÓN: PEDIATRÍA

**Callao – 2023
PERÚ**

Document Information

Analyzed document	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO TESIS PARA URKUND.docx (D175428405)
Submitted	10/7/2023 2:38:00 AM
Submitted by	
Submitter email	bernoscajvilcaf@gmail.com
Similarity	17%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com

Sources included in the report

SA	Universidad Nacional del Callao / TARQUI - TACUSI - FLORES.docx Document TARQUI - TACUSI - FLORES.docx (D170419870) Submitted by: tarquichipana07@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com	 2
SA	Universidad Nacional del Callao / urkund tesis VIZCARDO -PITA INFANZON 2023.pdf Document urkund tesis VIZCARDO -PITA INFANZON 2023.pdf (D172671241) Submitted by: yevizcardoc@unac.edu.pe Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com	 5
SA	Universidad Nacional del Callao / TESIS GIOVANNA Y EDMA junioSS.docx Document TESIS GIOVANNA Y EDMA junioSS.docx (D171423452) Submitted by: keytgiovanna@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com	 2
SA	Universidad Nacional del Callao / TESIS 1.docx Document TESIS 1.docx (D43659160) Submitted by: angelita59_4@hotmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com	 1
SA	Universidad Nacional del Callao / URKUND TESISA TANIA YONY (2).docx Document URKUND TESISA TANIA YONY (2).docx (D168669250) Submitted by: yhciezai@unac.edu.pe Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com	 36
SA	Universidad Nacional del Callao / TESIS FINAL DE UNAC MARIBEL y AMELIA 26-01-2023.docx Document TESIS FINAL DE UNAC MARIBEL y AMELIA 26-01-2023.docx (D157183262) Submitted by: msulcai@unac.edu.pe Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com	 6
SA	Universidad Nacional del Callao / 20.11.19_Trabajo_Corregido.docx Document 20.11.19_Trabajo_Corregido.docx (D60643070) Submitted by: mercedes_1703_@hotmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com	 1
SA	Universidad Nacional del Callao / JANETT MUNAYA Y RUTH (1).doc Document JANETT MUNAYA Y RUTH (1).doc (D45640939) Submitted by: jmunaya@auna.pe Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com	 1
SA	Universidad Nacional del Callao / INFORME DE TESIS CHIROQUE, PARIASCA Y ROJAS, VERIFICACION.docx Document INFORME DE TESIS CHIROQUE, PARIASCA Y ROJAS, VERIFICACION.docx (D163269066) Submitted by: kdppariascai@unac.edu.pe Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com	 1

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD: Ciencias de la Salud

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN: Segunda Especialidad Profesional.

TÍTULO: “Cuidado de enfermería y satisfacción Familiar de pacientes pediátricos postoperados del servicio de traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña-Lima, 2023”

AUTORES:

ALADI YELENI IRIGOIN FALCON /ORCID 0009-0002-53547491 /DNI
42389740

IORELLA GRACE BERRIOS CAJAVILCA /ORCID 0009-0007-73765193 /DNI
42929729

CARMEN ISABEL ESPINOZA SULLA /ORCID 0009-0009-24594441 /DNI
06128928

ASESOR: DR.

DR. SANDY DORIAN ISLA ALCOSER /ORCID0000 - 0003 - 1330 - 3716 /
DNI:40678008

LUGAR DE EJECUCIÓN: Servicio de ortopedia y traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña

UNIDAD DE ANALISIS: Pacientes pediátricos post operados del servicio de traumatología

TIPO: Básica

ENFOQUE: Cuantitativo

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: No experimental

TEMA OCDE: Ciencias de la Salud: Enfermería.



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

CXVII CICLO TALLER DE TESIS PARA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

ACTA N° 295-2023

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Siendo las 20:00 horas del **viernes 13 de octubre del año 2023**, mediante el uso de la Plataforma Virtual Google Meet, en la Facultad de Ciencias de la Salud se reúne el Jurado de Sustentación del CXVII Ciclo Taller de Tesis para obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional, conformado por:

Mg. JOSÉ LUIS SALAZAR HUAROTE	PRESIDENTE
DRA. LUZ CHAVELA DE LA TORRE GUZMÁN	SECRETARIA
DRA. INÉS LUISA ANZUALDO PADILLA	VOCAL


Con la finalidad de evaluar la sustentación de la tesis, titulada "**CUIDADO DE ENFERMERÍA Y SATISFACCIÓN FAMILIAR DE PACIENTES PEDIÁTRICOS POSTOPERADOS DEL SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO BREÑA LIMA, 2023**" presentada por Don(ña) **ESPINOZA SULLA CARMEN ISABEL, IRIGOÍN FALCÓN ALADI YELENI, BERRIOS CAJAVILCA FIORELLA GRACE**.


Acto seguido se procedió a la sustentación de tesis a través de la Plataforma Virtual Google Meet, con la finalidad de obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional en **ENFERMERÍA PEDIÁTRICA**. Finalizada la sustentación los miembros del jurado formularon las respectivas preguntas, las mismas que fueron absueltas.


Terminada la sustentación, el jurado luego de deliberar, acordó: **APROBAR** con la escala de calificación cualitativa **DIECIOCHO** y calificación cuantitativa **(18)** la presente tesis, conforme al Art. 27° del Reglamento de Grados y Títulos de la UNAC, aprobado por Resolución de Consejo Universitario N° 099-2021-CU de fecha 30 de junio de 2021. Se eleva la presente acta al Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud, a fin de que se declare **APTO(A)** para conferir el Título de Segunda Especialidad Profesional en **ENFERMERÍA PEDIÁTRICA**.

Se extiende la presente acta, a las 20:30 horas del mismo día.

Callao, 13 octubre del 2023


.....
Mg. JOSÉ LUIS SALAZAR HUAROTE
Presidente


.....
Dra. LUZ CHAVELA DE LA TORRE GUZMÁN
Secretaria


.....
Dra. INÉS LUISA ANZUALDO PADILLA
Vocal



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE AUTENTICIDAD N° 384 -UI-FCS-2023

La Directora y el Comité Directivo de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao;

HACEN CONSTAR QUE:

Se ha procedido con la revisión de Tesis

**CUIDADO DE ENFERMERÍA Y SATISFACCIÓN FAMILIAR DE PACIENTES
PEDIÁTRICOS POSTOPERADOS DEL SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA DEL
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO BREÑA LIMA, 2023**

presentado por: IRIGOIN FALCON ALADI YELENI
BERRIOS CAJAVILCA FIORELLA GRACE
ESPINOZA SULLA CARMEN ISABEL

para la obtención del: **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN
ENFERMERÍA PEDIÁTRICA**

Al realizar la revisión de la autenticidad mediante el URKUND, se obtuvo un resultado del **17%**, lo cual no supera el máximo establecido en la Directiva N° 013-2019-R "Directiva que Regula y Norma el Uso del Software para la Identificación de la Autenticidad de Documentos Académicos en la Universidad Nacional del Callao", aprobado con Res. N° 704-2019-R del 05 de Julio de 2019.

Se expide la presente constancia, a fin de continuar con el trámite correspondiente.

Bellavista, 9 de octubre de 2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Unidad de Investigación

Dra. Mercedes Lulilea Ferrer Mejía
DIRECTORA

Recibo: 050.001.0031

050.001.0051

050.001.0008

Fecha: 1/8/2023

1/8/2023

20/9/2023

Misión FCS UNAC

"Formar profesionales competentes en lo científico, cultural y humanístico, desarrollando investigación científica, extensión y responsabilidad social universitaria; contribuyendo al desarrollo sostenible a nivel regional y nacional"

DEDICATORIA

A nuestros hijos, que son las razones para levantarnos cada día con fuerza y perseverancia; esta tesis se las dedicamos con la finalidad de enseñarles que el luchar por sus sueños y metas tienen su recompensa, que no importa la edad o el tiempo que le tome lo, siempre debemos continuar; ustedes son nuestra principal fuerza y motivación para seguir adelante.

A nuestros compañeros y esposos, qué han sido nuestros apoyos, respaldos y pilar fundamental a lo largo de nuestra carrera.

A nuestros padres y familiares por su amor incondicional, por su paciencia, tolerancia y por brindarnos sus tiempos cuando más los necesitábamos.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por permitirnos culminar la carrera profesional y guiarnos a lo largo de ella.

A nuestros docentes de la UNAC, porque gracias a ellos y sus conocimientos brindados, nos guiaron en el desarrollo de nuestra tesis para obtener el título de segunda especialidad.

Al personal del servicio de traumatología del instituto nacional de salud del niño-Breña por su apoyo para la elaboración de nuestra tesis.

A nuestros esposos, hijos y familiares, por el apoyo, la confianza y comprensión durante el proceso de investigación para nuestra tesis.

INDICE

CONTENIDO DE TABLAS	8
CONTENIDO DE FIGURAS	9
RESUMEN	10
ABSTRACT	11
INTRODUCCIÓN	12
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
1.1. Descripción de la realidad problemática	14
1.2. Formulación del problema	16
Problema general:	16
Problemas específicos:	16
1.3. Objetivos	17
Objetivo General	17
Objetivos Específicos	17
1.4. Justificación	18
1.5. Delimitantes de la investigación	19
Teórico.....	19
Temporal.....	19
Espacial.....	19
II. MARCO TEÓRICO	20
2.1. Antecedentes	20
Internacionales	20
Nacionales	22
2.2. Bases Teóricas	25
2.3. Marco conceptual	26
2.4. Definición de términos básicos	31
III. HIPOTESIS Y VARIABLES	33
3.1. Hipótesis	33
Hipótesis general	33
Hipótesis Específicos	33
4.1. Diseño metodológico	35
4.2. Método de investigación	36
4.3. Población y muestra	36
4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado	37
4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información	37
Técnica:	37

4.7. Análisis y procesamiento de datos41

4.8. Aspectos éticos en Investigación.....42

 Problemas específicos:.....64

CONTENIDO DE TABLAS

TABLA N° 01: Cuidado de enfermería de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023.....	43
TABLA N° 02: Cuidado de enfermería en su dimensión técnica científica de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023.....	44
TABLA N° 03: Cuidado de enfermería en su dimensión humana de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023.....	45
TABLA N° 04: Cuidado de enfermería en su dimensión entorno de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023.....	46
TABLA N° 05: Satisfacción familiar de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023.....	47
TABLA N° 06: Satisfacción familiar en su dimensión interpersonal de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023.....	48
TABLA N° 07: Satisfacción familiar en su dimensión científico de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023.....	49
TABLA N° 08: Satisfacción familiar en su dimensión confort de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023.....	50

CONTENIDO DE GRÁFICOS

GRÁFICO N° 01: Cuidado de enfermería de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023.....	43
GRÁFICO N° 02: Cuidado de enfermería en su dimensión técnica científica de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023.....	44
GRÁFICO N° 03: Cuidado de enfermería en su dimensión humana de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023.....	45
GRÁFICO N° 04: Cuidado de enfermería en su dimensión entorno de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023.....	46
GRÁFICO N° 05: Satisfacción familiar de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023.....	47
GRÁFICO N° 06: Satisfacción familiar en su dimensión interpersonal de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023.....	48
GRÁFICO N° 07: Satisfacción familiar en su dimensión científico de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023.....	49
GRÁFICO N° 08: Satisfacción familiar en su dimensión confort de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023.....	50

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar la relación entre el cuidado de enfermería y satisfacción familiar de pacientes pediátricos postoperados del servicio de traumatología del Instituto Nacional de Salud del niño Breña Lima, 2023. Donde el universo poblacional fue de 40 padres de familia de niños hospitalizados en el servicio de ortopedia y traumatología. La metodología es de tipo básico, con enfoque cuantitativo, correlacional de diseño no experimental y de corte transversal. Para el recojo de datos se empleó dos encuestas de tipo cuestionario del cuidado de enfermería y satisfacción familiar.

Se obtuvo por resultado que el cuidado de enfermería es bueno con 75% mientras que un 25% manifiesta un cuidado de enfermería regular de los pacientes pediátricos postoperados durante su atención en el servicio de traumatología del Instituto Nacional del Niño Breña Lima 2023, en cuanto a la satisfacción familiar se obtuvo que el 70% de familiares están insatisfechos mientras que el 30% se encuentran satisfechos a la atención brindada.

Palabras claves: cuidado de enfermería y satisfacción familiar.

ABSTRACT

The objective of this research work is to determine the relationship between nursing care and family satisfaction of postoperative pediatric patients of the trauma service of the National Institute of Children's Health Breña Lima, 2023. Where the population universe was 40 parents of children hospitalized in the orthopedics and traumatology service. The methodology is basic, with a quantitative, correlational approach with a non-experimental and cross-sectional design. To collect data, two questionnaire surveys on nursing care and family satisfaction were used.

The result was that nursing care is good with 75%, while 25% show regular nursing care for postoperative pediatric patients during their care in the traumatology service of the Breña Lima 2023 National Children's Institute, in terms of Family satisfaction showed that 70% of family members are dissatisfied while 30% are satisfied with the care provided.

Keywords: nursing care and family satisfaction.

INTRODUCCIÓN

La intervención quirúrgica es un procedimiento crítico y de gran importancia, y representa solo una parte del proceso quirúrgico. Un buen manejo en la valoración y en la atención, antes, durante y después de la intervención, garantiza una evolución óptima. Gran parte de las cirugías pediátricas son ambulatorias y teóricamente se dice, que permite el alta precoz, como lo son: Fimosis, Hernias, Hipertrofia de adenoamígdalas, Criptorquideas, Hidrocele etc.¹

Los procesos quirúrgicos en la edad pediátrica pueden clasificarse según el grado de urgencia con que deba ser realizado el tratamiento. El momento óptimo de la intervención está condicionado por distintos factores, pero siempre que sea posible, la intervención quirúrgica debe realizarse de forma programada ¹

Asimismo, es importante saber que, para emprender acciones orientadas al cuidado integral, es necesario concebir a la persona con problemas quirúrgicos como un ser complejo, multidimensional que exige un cuidado humano y holístico, multidisciplinario. En la cotidianidad de la práctica de cuidado, el profesional de Enfermería de las áreas quirúrgicas aplicará el proceso de cuidado enfermero, como un acto de aseguramiento de la recuperación del paciente pediátrico y fortalecimiento de la práctica profesional. ¹

Toda intervención quirúrgica significa vivir una situación crítica, y expone a la persona y en especial a los niños a estrés físico y emocional, por ello cuidar en cada una de las etapas quirúrgicas es un compromiso de todo el equipo de la salud. En todas estas etapas es fundamental la participación de la familia, ellos igualmente experimentan y enfrentan situaciones de ansiedad, temor, incertidumbre y de estrés emocional y diferentes vivencias, sentimientos, preocupaciones por la cirugía y recuperación de su hijo. Por

tanto, el cuidado de enfermería alcanza a los familiares de los pacientes, especialmente a madres que se encuentran en la sala de espera quirúrgica.¹

El cuidado de enfermería comienza desde la fase preoperatoria, al interrelacionarse con el niño, la familia y con el equipo multidisciplinario, así como la vigilancia de la evolución del estado de salud del paciente de acuerdo con las características de la cirugía y finaliza en el postoperatorio inmediato y tardío, fases donde el enfermero mantiene en condiciones óptimas al paciente, para una convalecencia ideal hasta el egreso a su domicilio. En todo este proceso está presente el cuidado técnico y humanizado que el enfermero/enfermera realiza en su quehacer cotidiano.²

El presente informe de investigación consta de nueve capítulos; I: Planteamiento del problema, II: Marco teórico, III: Hipótesis y variables, IV: Metodología del Proyecto, V: Resultados, VI: Discusión de resultados, VII: Conclusiones, VIII. Recomendaciones, IX: Referencias bibliográficas y anexos.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

A nivel internacional, en la actualidad según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Banco Mundial menciona que, actualmente en todo el mundo hay, prevalencia de los diagnósticos inexactos, errores en las medicaciones, inapropiados o innecesarios tratamientos, así como inadecuadas e inseguras instalaciones y prácticas clínicas o falta de capacitaciones e inadecuada experiencia en los profesionales, todos estos datos en conjunto repercutiendo en el cuidado de enfermería y por ende la satisfacción de los familiares. ³

Anualmente se llevan a cabo 234 millones de cirugías aproximadamente en todo el mundo, y aunque el propósito de una cirugía sea salvar la vida de la persona muchas veces existen complicaciones en la etapa postoperatoria en un porcentaje de 3- 16% y con tasas de mortalidad de 0.4 – 0.8% aproximadamente. Y al menos 1 millón de pacientes fallecen durante la operación o inmediatamente después. Por tal motivo, los cuidados que recibimos de la enfermera juegan un papel crucial para poder evitar cualquier complicación de una cirugía y resaltar la acción humanista darle tranquilidad, confianza y apoyo emocional al familiar y con esto lograr una satisfacción en la atención de salud.⁴ Es así que resultados de estudios mostraron que, el 61 % de las enfermeras siempre brindaron cuidados humanísticos, y el 2 % dijo que nunca reciben cuidados humanísticos. La categoría con más puntuación es la categoría de atención prioritaria con un 54 %, y con menos puntuación está la categoría de apoyo emocional con un 29 % de atención personalizada brindada por una enfermera. ⁵

En América un estudio realizado en Colombia sobre satisfacción del usuario, se evidenció que el servicio de medicina interna al analizar todas sus dimensiones tuvo un nivel medio de satisfacción con la calidad del cuidado ofrecido por enfermería, en cambio en los otros dos servicios

evaluados primó el nivel alto de satisfacción tanto en el servicio de hospitalización con 52% y el de quirúrgica con 38% en ellos las dimensiones más importantes fue la confianza y anticipación, y con nivel bajo de satisfacción se encontró en todos los servicios. Las causas que produjeron se explican por la sobrecarga de trabajo de la enfermera en el servicio, constituyen el 60% de las hospitalizaciones en pediatría lo que le impide una actitud más comunicativa para facilitar y explicar al paciente y a sus familiares. ⁶

A nivel nacional, en Perú, según estudios sobre los niveles de satisfacción con la atención de salud entre los usuarios de los hospitales del Ministerio de Salud, EsSalud y las clínicas privadas, se observó que el 40% de los usuarios de las clínicas privadas se ubican en un alto nivel de satisfacción, el 16.7% de usuarios del MINSA y 15.0% de EsSalud se sitúan en este nivel de satisfacción global. De manera que hay diferencias en los niveles de satisfacción de los pacientes que fueron atendidos en los hospitales de EsSalud y MINSA.⁷

A nivel local, en el Instituto Nacional del Niño Breña, Lima, en el servicio de traumatología según la oficina de epidemiología durante el primer semestre del año 2023, se realizaron 378 cirugías a pacientes pediátricos, comprendidos en las edades de 1 mes a 17 años, en comparación al año 2022 que se realizaron 255 cirugías. Viendo estos datos estadísticos es de sólo los que lograron un cupo para programación de cirugía, ya que en muchos de los casos están esperando una fecha de programación para ser atendido, sin tener en cuenta que son pacientes vulnerables. ⁷

Los efectos que traerán este grave problema serán las complicaciones que pueden presentarse en los pacientes que ha sometido a intervención quirúrgica. Estas posibles complicaciones están referidas a: dehiscencia de la herida, dolor de la herida, acumulación de suero, hemorragia, senos de las líneas de sutura, infección de la herida, cicatrices hipertróficas,

queloides, eventraciones y las complicaciones de la anestesia se manifiestan de distintas formas durante el periodo perioperatorio y pueden variar desde relativamente menores hasta incluso llegar a la muerte. ⁸

Para revertir esta grave situación es importante conocer como el cuidado de enfermería se relaciona con la satisfacción familiar con el fin que, la atención se centra en torno a la valoración integral del paciente y su vigilancia continua, a fin de identificar signos y síntomas manifestados, con el fin de anticiparse a prevenir complicaciones. El objetivo de los cuidados durante esta fase, es contribuir a recuperar el equilibrio fisiológico, con el mínimo de complicaciones, con la mayor calidad en la atención prestada, logrando la satisfacción de todas las necesidades del paciente y poder mejorar nuestra practica en la enfermería y responder a las exigencias de un trabajo de calidad por lo que nos planteamos el siguiente problema.

1.2. Formulación del problema

Problema general:

¿Qué relación existe entre el cuidado de enfermería y la satisfacción familiar en los pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023?

Problemas específicos:

- ¿Qué relación existe entre cuidado de enfermería en su dimensión humana y la satisfacción familiar en su dimensión interpersonal en los pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima?
- ¿Qué relación existe entre el cuidado de enfermería en su dimensión técnica y la satisfacción familiar en su dimensión científico en los

pacientes pediátricos post operados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima?

- ¿Qué relación existe entre cuidado de enfermería en su dimensión entorno y la satisfacción familiar en su dimensión confort en los pacientes pediátricos post operados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima?

1.3. Objetivos

Objetivo General

- Determinar la relación entre el cuidado de Enfermería y la satisfacción familiar en los pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña - Lima 2023

Objetivos Específicos

- Identificar la relación entre cuidado de enfermería en su dimensión humana y la satisfacción familiar en su dimensión interpersonal en los pacientes pediátricos post operados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima.
- Identificar el cuidado de enfermería en su dimensión técnica y la satisfacción familiar en su dimensión científico en los pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima.
- Identificar el cuidado de enfermería en su dimensión entorno y la satisfacción familiar en su dimensión confort en los pacientes pediátricos post operados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima.

1.4. Justificación

El presente trabajo de investigación tiene una justificación teórica porque ha permitido profundizar y darle un nivel exhaustivo en la teoría referidas a la especialidad de enfermería pediátrica como Jean Wathason para que a partir del conocimiento y la revisión se pueda establecer mayor claridad y precisión en la investigación.

En la presente investigación se sustenta en la contratación de resultados basado en teorías de conocimientos ya definidos sobre de cuidados de enfermería, así como la satisfacción de los padres de pacientes pediátricos postoperados, con el fin de lograr una retroalimentación positiva en el desarrollo de la institución y el recurso humano.

El presente trabajo de investigación se justificó desde la práctica porque tiene como propósito principal conocer la satisfacción familiar frente al cuidado de enfermería de los pacientes postoperados pediátricos, para que se desarrollen estrategias de intervención, motivando positivamente a los profesionales a cargo del cuidado de la persona y contribuir a mejorar mediante una atención de calidad. Por otro lado, se demostrará el nivel de satisfacción de los familiares de los pacientes pediátricos post operados, observando los problemas en la atención de los cuidados de enfermería, logrando que el resultado obtenido, permita disminuir las falencias en el cuidado de enfermería, potenciando la calidad y mejorando la satisfacción de padres de los pacientes pediátricos postoperados.

El presente trabajo de investigación tiene una justificación metodológica porque ha permitido utilizar el método científico para que los resultados y conclusiones sean rigurosas y reflejen la realidad objetiva del fenómeno a investigar.

1.5. Delimitantes de la investigación

Teórico.

Nuestro estudio estuvo delimitada con teorías referida a la enfermería con énfasis en la especialidad de cuidados pediátricos. En ese sentido se consideró la teoría Waldow para el Cuidado de enfermería, ya que familia participa en el proceso de cuidar y la teoría de Donavedian para satisfacción Familiar. De acuerdo con el método de Donabedian, la satisfacción del usuario se utiliza actualmente como una guía para valorar interposiciones de los servicios de salud, ya que indaga sobre la atención recibida.⁹

Temporal.

El presente trabajo de investigación se desarrolló en un periodo determinado de junio a agosto 2023.

Espacial.

En el servicio de traumatología del Instituto Nacional del Niño Breña, Lima.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Internacionales

Kaiser S. (Colombia 2021), realizó un trabajo de investigación con el objetivo: Conocer el nivel de satisfacción de padres de niños que acuden al centro de salud infantil en Colombia, Sucre; metodología de estudio de tipo cuantitativo de corte transversal. La muestra fue conformada por 1654 entre los progenitores y la técnica utilizada fue la encuesta. Obtuvieron como resultado que la mayoría de los padres se mostraron satisfechos con el servicio recibido por los profesionales de la salud (95%) y con la ayuda que recibieron del mismo (91%). Conclusión: La mayoría de los padres indicaron que estaban satisfechos con la atención, especialmente con la enfermera de salud pública ¹⁰

Arcentales G, et al. (Venezuela 2021), realizaron un trabajo titulado: Satisfacción de pacientes quirúrgicos- Hospitalizados con los cuidados de enfermería con el Objetivo de determinar la satisfacción de los pacientes quirúrgicos hospitalizados con los cuidados de enfermería, en el área de cirugía del Hospital Homero Castanier Crespo de la ciudad de Azogues. Método: Estudio cuantitativo, prospectivo, descriptivo, transversal y no experimental, población de estudio fue la totalidad de pacientes de ambos sexos con edades entre 18 y 65 años, con patologías quirúrgicas, en el período comprendido entre febrero a marzo del 2021 a los que se les aplicó el instrumento denominado Cuestionario de Satisfacción del Cuidado, los resultados reportaron satisfacción alta en las 4 categorías y en dos categorías satisfacción moderada: Monitoreo y Seguimiento fue de 3,99; 99,8% y en la categoría Explica y facilita media de 3,98; 94,4%, Conforta con 3,61; 90,34% ;Se Anticipa 3,55; 88,8%. concluyeron que el personal de enfermería brinda una atención de salud óptima donde los pacientes manifiestan sentir satisfechos, sin embargo, se evidencia que hay mayor

satisfacción con el cuidado de enfermería en mujeres jóvenes de tercer nivel a diferencias de otro nivel de instrucción ¹¹

Baloy G. (Ecuador 2019), realizó un trabajo de investigación titulado: “Nivel de satisfacción de los familiares de pacientes pediátricos frente a la atención del profesional de enfermería del Hospital del Sur Delfina Torres de Concha”, teniendo como objetivo: Conocer Nivel de satisfacción de los familiares de pacientes pediátricos frente a la atención del profesional de enfermería del Hospital del Sur Delfina Torres de Concha. Utilizando un método descriptivo, analítico En los resultados con respecto a los cuidados de enfermería se encontró que el 83% están satisfechos con el cuidado y trato que se le ha dado a su paciente, seguido del 10% que lo consideran poco satisfactorio y con el 7% nada satisfechos; concluyeron que existe un alto grado de aceptabilidad por parte de los cuidadores o familiares de pacientes pediátricos, en donde determinan como satisfactorio el proceso de atención en salud con todos sus componentes y aportes a la seguridad del paciente. ¹²

Salazar V. (Colombia 2019), realizó un trabajo titulado: Nivel de Satisfacción de los cuidadores familiares en niños hospitalizados, en Valle del Cauca, Colombia. Teniendo como objetivo: Analizar el nivel satisfacción familiar de los cuidadores en niños hospitalizados, utilizo metodología descriptiva, analítica y observacional; concluyeron que la satisfacción de los cuidados de acuerdo a los cuidadores de niños fue ampliamente satisfecho.¹³

Gonzales N, Romero G. (México 2019), realizaron un estudio titulado: “Dimensiones de la Calidad del Cuidado de Enfermería y Satisfacción del Padre o Tutor de Paciente Pediátrico Hospitalizado- Instituto Mexicano del Seguro Social”. Tuvo como objetivo: Evaluar las dimensiones de la calidad del cuidado de enfermería a través de la satisfacción del padre o cuidador del paciente pediátrico hospitalizado, metodología estudio transversal

analítico, en una muestra de 77 padres de pacientes pediátricos hospitalizados, con edad de 5 a 15 años. Se utilizó el instrumento CARE-Q; resultados: La edad de los padres osciló entre los 31 y los 40 años en el 41.6%; el nivel de escolaridad fue de secundaria en 39%; la edad de los pacientes pediátricos fue de 7 y 8 años en el 24.7%. La satisfacción de los padres fue buena en el 49%. Se concluye que la calidad de atención que brinda el personal de enfermería es buena; sin embargo, existen dimensiones que hay que trabajar para mejorar los resultados ¹⁴

Nacionales

Poma L. (Lima 2021), realizó un estudio titulado: Nivel de satisfacción de los padres sobre la atención de enfermería en niños que asisten al Servicio de Emergencia del Instituto Nacional de Salud del Niño, tuvo como Objetivo “Determinar el nivel de satisfacción de los padres sobre la atención de enfermería en niños preescolares que asisten al Servicio de Emergencia del Instituto Nacional de Salud del Niño”, Método La investigación fue de enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. La población estuvo constituida por 162 padres de niños preescolares que se encuentran más de 48 horas en las Salas de Observación 1 y 2 del Servicio de Emergencia. Resultado que el 46.7% de los padres el nivel de satisfacción fue Medio, respecto al Cuidado de Enfermería que brindan las enfermeras en las salas de Observación del Servicio de Emergencia del Instituto Nacional de Salud del Niño; seguido muy de cerca de nivel de satisfacción con nivel alto con un 45%. Concluyo que el Nivel de satisfacción de los padres respecto al cuidado de Enfermería de la Unidad de Emergencia del Instituto Nacional de Salud del Niño fue de Medio a Alto.¹⁵

Palacios L. (Piura 2021), realizó un estudio titulado: “Calidad de atención de enfermería y grado de satisfacción de los padres del recién nacido en el Hospital Ventanilla”. Teniendo como objetivo: Determinar la calidad de atención de enfermería y grado de satisfacción de los padres del recién nacido en el Hospital Ventanilla. Metodología: El estudio de investigación

de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, con una muestra de 35 madres de niños menores de 5 años hospitalizados resultados determino que el nivel de satisfacción fue 42% (21) es bajo, el 38% (19) medio y el 20% (10) es bajo conclusiones ¹⁶

Chaiña D. (Puno 2020), en un estudio titulado: Satisfacción sobre cuidado de enfermería en pacientes pediátricos según la percepción de los padres en el Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca - 2020. Teniendo como objetivo determinar el grado de Satisfacción sobre cuidado de enfermería en pacientes pediátricos según la percepción de los padres en el Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca, estudio con metodología de tipo transversal, cuantitativo, En una muestra de 58 padres de familia determinado por conveniencia, teniendo como resultados que el 60,3% presento satisfacción media y 34,5% de los padres satisfacción alta con respecto al cuidado de enfermería a pacientes pediátricos según la percepción de los padres. Concluyeron que concluye que el nivel de satisfacción de los pacientes atendidos están satisfechos con la atención recibida.¹⁷

Chunga C. (Piura 2019), desarrolló la investigación “Nivel de satisfacción respecto a la atención de enfermería en madres usuarias del consultorio de CRED en el Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco periodo febrero- marzo”, cuyo objetivo fue: “Determinar el nivel de satisfacción respecto a la atención de enfermería en madres usuarias del consultorio CRED”. Metodología Estudio cuantitativo, de tipo descriptivo y diseño transversal; con una muestra de 110 madres. Los resultados muestran que el nivel de satisfacción de las madres es alto en 57,3%, medio en 40,9% y bajo en 1,8%; en la dimensión humana, es alto en 50,9%, media en 47,3%, baja en 1,8%; en la dimensión técnico -científica, es alta en 70%, media en 29,1% y baja en 0,9%; y en la dimensión entorno, es alta en 48,2%, media en 46,4%, y baja en 5,5%. Concluye que la mayoría de las madres que acuden al consultorio de CRED tienen un alto nivel de satisfacción con respecto a la atención que brindan los profesionales de Enfermería ¹⁸

Briceño D. (Lima 2019), ejecutó una investigación titulada: Nivel de satisfacción de la calidad del cuidado, que brinda el área de enfermería, en padres de niños del servicio de urgencias pediátricas de la Clínica Angloamericana, en el 2019. Teniendo como objetivo: determinar la satisfacción de la calidad del cuidado, que brinda el área de enfermería, en padres de niños del servicio de urgencias pediátricas de la Clínica Angloamericana. El universo se basó en 152 padres remitidos a urgencias pediátricas. métodos: Es una investigación cuantitativa, descriptiva, de corte transversa. Los resultados fueron que el 52.6%, de ellos, tuvo satisfacción alta y un 42.8% presentó satisfacción media. Concluyeron que los usuarios que son atendidos por los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de emergencias pediátricas, presentan una tendencia de satisfacción media hacia alta; lo cual, nos puede hacer suponer que pueden existir factores que alteran la satisfacción en los estudios anteriormente mencionados. ¹⁹

Bastos R. (Pucallpa 2019), en su estudio “Nivel de satisfacción de las madres de niños hospitalizados frente a los cuidados de enfermería en el servicio de pediatría del Hospital Regional de Pucallpa, 2019”, con el objetivo de analizar Nivel de satisfacción de las madres de niños hospitalizados frente a los cuidados de enfermería en el servicio de pediatría , metodología estudio de tipo descriptivo y analítico, teniendo como resultados que el 51.6% de ellas expresan el nivel de satisfacción completa y el 22.6% de ellas expresan insatisfacción. Se concluye que más de la mitad de los elementos analizados expresan nivel de satisfacción intermedia con tendencia al nivel de satisfacción completa, pero aún persiste un considerable porcentaje que expresan insatisfacción. ²⁰

2.2. Bases Teóricas.

Teoría de cuidado de enfermería de Waldow

Considera a la familia como un elemento indispensable en el cuidado. El paciente no puede ser visto en forma aislada, sin considerar a la familia que tiene. La autora también considera a la familia como un ente a ser cuidado, además que también ayuda en el cuidado. La presencia, el cariño y el apoyo de la familia son fundamentales para el paciente (ser cuidado). Además, esta autora sostiene que si la familia no se siente suficientemente informada, si los miembros del equipo son indiferentes a los sentimientos y necesidades, la familia, en vez de ayudar, puede dificultar el proceso de cuidar.²

Teorías de satisfacción

Koos y Donabedian

Establecieron, durante los años setenta, la satisfacción del paciente como un índice de interacción eficiente, e incluso de control, entre los profesionales de la salud y el paciente. En este marco, se proponen dos dimensiones para abordar el estudio de satisfacción general como grado de satisfacción de los o las pacientes, el cual procede de los cuidados ofrecidos y satisfacción específica, entendida como grado de satisfacción del o la paciente, el cual procede de experiencias previas en un nosocomio o similar.²¹

Donabedian A. en la teoría de la satisfacción afirma es “una medida del resultado de la interacción entre el profesional de la salud y el paciente”. Es la medida de los cuidados sanitarios y del estado de salud si logran las expectativas del usuario, mínimo, en tres aspectos: organizativos (tiempo de espera, ambiente, etc.); atención recibida y el resultado de la salud, y, por último, el trato del personal de salud durante la atención ²¹

2.3. Marco conceptual

2.3.1. Concepto de cuidado de enfermeira

Para Waldow, el cuidado es un proceso interactivo entre cuidadora y ser cuidado. La finalidad de cuidar en enfermería es prioritariamente aliviar el sufrimiento humano, mantener la dignidad y facilitar los medios para manejar la crisis y las experiencias de vivir y de morir. En donde el proceso de cuidar, se da con la cuidadora desarrolla todas las actividades para y con el ser cuidado con base en conocimientos científicos, habilidad, intuición, pensamiento crítico, creatividad, acompañadas de comportamientos y actitudes de cuidado que implica promover, mantener y recuperar su dignidad y su integridad humana. Esta dignidad e integridad incluyen una plenitud física, mental, emocional, social y espiritual en las fases del vivir y del morir, constituyéndose en una transformación de ambos, cuidadora y ser cuidado.²

En donde los pacientes hospitalizados perciben el cuidado de enfermería en forma de atención, amor, cariño, colaboración y se sienten agradecidos por la atención recibida. El comportamiento del profesional de enfermería es de brindar atención, cariño, paciencia, estar disponible por lo que el paciente percibe este cuidado como una conjugación de procedimientos técnicos y sentimientos ejecutados con amor y cariño, enfatizando que el cuidado activa un comportamiento de compasión, de solidaridad, de ayuda en el sentido de promover el bien, en el caso de los profesionales de enfermería, buscando el bienestar del paciente, su integridad moral y su dignidad como persona²

La confianza es la cualidad de promover aquellas relaciones en las que se sienten seguras las personas. Este estado de sentir seguridad y confianza en la relación abarca otro componente que es el respeto. Además, enfatiza que es primordial que, durante el momento del cuidado, se establezca confianza por parte del paciente con el profesional de enfermería y con todos

los demás cuidadores, así el paciente se sentirá más seguro y tranquilo, mostrando comodidad y bienestar. En donde se sustenta que la recuperación de los pacientes parece ser más rápida y la experiencia en el hospital es considerada más agradable cuando la relación enfermera-paciente es percibida como terapéutica o restauradora. Los encuentros de cuidado en que existe una relación de proximidad, confianza y aceptación, incluyen crecimiento, la esperanza y el amor ²

Paciente Pediátrico

Se considera un paciente pediátrico desde el nacimiento hasta que llegar a la mayoría de edad. Durante este periodo de tiempo el medico u otros profesionales buscara el bienestar de salud, que incluye las enfermedades, el crecimiento físico, desarrollo mental, psicológico o alguna intervención quirúrgica.²²

La enfermedad que se manifiesta en la etapa infantil del paciente puede deberse a dos puntos de vista, primero qué es lo que padece el niño y segundo el cuidado que le ha dado la familia al niño, ya que al identificar correctamente estos dos elementos pues se adecúan las intervenciones y cuidados de enfermería en la pediatría ²²

Cuidado de Enfermería al Paciente Postoperado

La persona sometida a una cirugía se puede ubicar en diversas dimensiones desde la perspectiva del modelo teórico de Virginia Henderson. Esto dependerá de la etapa en la cual se encuentre durante el periodo posoperatorio y de su respuesta ante el acto quirúrgico. A través de la valoración del paciente, el profesional de enfermería determina esta dimensión y evalúa la estabilidad o la insatisfacción de las necesidades básicas planteadas por la teoría. Esto le permite realizar un análisis de la situación y elaborar diagnósticos de enfermería certeros, al mismo tiempo, que determinar la fuente de dificultad, para planear sus intervenciones, con el objetivo de recuperar la independencia lo más rápidamente posible, por

eso la aplicación de los conceptos de Virginia Henderson en la atención del paciente post operado de cirugía es recuperar la independencia del paciente, en la satisfacción de sus catorce necesidades fundamentales ²³

Se considera una amenaza real o potencial para la integridad corporal e interfiere con el funcionamiento orgánico normal, el paciente sufre una intervención donde sufre cambios personales y depende en gran parte de la enfermera quien al conocer el plan terapéutico basado en la historia clínica del paciente, debe ofrecer información, orientación adecuada, mantener una buena relación enfermera – paciente y el trato humano para brindar un manejo postoperatorio de calidad, orientado a dar mayor satisfacción ²³

Por lo tanto, las enfermeras en el peri operatorio centran sus cuidados a los pacientes antes, durante y después de someterse a cirugía. El perioperatorio abarca tres periodos preoperatorio, transoperatorio y post operatorio; el periodo de postoperatorio pasa por tres diferentes fases inmediatas, mediatas y tardías. La fase inmediata transcurre desde que la persona permanece en la unidad de cuidados post anestésicos hasta salir de los efectos de la anestesia con estabilidad hemodinámica, actividad respiratoria óptima y buen nivel de conciencia; esta fase tiene una duración promedio de tres horas ²³

Dimensiones del cuidado.

- Dimensión técnica científica, uso óptimo en los modelos técnicos (procedimientos y equipamiento) y científicos (profesional idóneo) dando atención, caracterizado por búsqueda en procedimientos seguros y las mejores acciones comprobados en usuarios, basados en la calidad ética-riesgo-beneficio.

- Dimensión humana, engloba los aspectos interpersonales de la atención sobre derechos en seres humanos y los principios éticos, mostrando interés por las necesidades del paciente, sin dejar de lado el trato cordial, por lo cual se considera como la esencia y razón de ser del sistema de salud, la misma

que está orientada a prestar atención que garantice la salud del individuo

- Dimensión entorno, indica a la relación entre las facilidades que cuenta la institución para lograr la prestación de sanidad, generando más importancia en el paciente con precios accesibles.

2.3.2. Concepto de Satisfacción familiar

Es aquella impresión de los padres o cuidadores frente a una experiencia habida, causa expectativas y predisposiciones a emitir opiniones a favor o en contra a cerca del cuidado otorgado a sus hijos, dichas opiniones se ven influenciado en algunas oportunidades por una estancia prolongada de su hijo. Estas percepciones en los padres de pacientes pediátricos integran el conjunto de aspectos elementales como el respeto, recibir información adecuada, equidad, ser partícipes decidiendo intervenciones, sentir aporte emotivo y participación en los cuidados de sus hijos; de percibir los servicios de acorde a sus expectativas o superan los mismos se obtendrá satisfacción en los padres a cerca de los cuidados de enfermería que reciben sus hijos, que deviene en expresiones favorables hacia el personal de salud ²²

La satisfacción del usuario es considerada un rango de medida en evaluación al expresarse como un hito valido, confiable para la calidad del cuidado, se valora por medio de las percepciones que expresan los padres de pacientes pediátricos sobre la hospitalización y el servicio que reciben durante la estadía en ese sitio. Esta atribución al cuidado debe ser congruente con las expectativas que tenía el padre de familia sobre la atención y la percepción posterior a recibir el servicio ²²

Dimensiones de la satisfacción familiar:

A.- Dimensión interpersonal

Está basado en la premisa donde la interacción de las personas debe de seguir normas y valores que determinan la comunicación de las personas de forma general para conocer de cerca sus inquietudes, pareceres, desde

cómo se siente. Por lo tanto, la satisfacción tiene relación con la interacción de las personas así mismo con sus expectativas y deseos personales, por esa razón requiere de una relación recíproca del proceso enfermero paciente. Además, cabe resaltar que la satisfacción también es determinada por las experiencias personales culturales, costumbres, vivencias, por ello, la satisfacción variará según el contexto social donde se encuentre el paciente. ²⁴

“Los usuarios muestran o verbalizan su bienestar físico, psicológico, social y espiritual, cuando se cubre o alcanza sus expectativas personales, cada quien de manera personalizada se traza objetivos o metas a cumplir, mucho dependerá de la calidad del cuidado enfermero a quien se medirá según sus indicadores, encontrando respuestas relativamente distintas”, para los enfermeros, la expectativa del paciente siempre será alta, mientras en los hospitales la escasez de recursos y personal se encuentren trastocadas, siempre los pacientes exigirán una atención de primera, con excelencia y trato diferenciado, confianza, seguridad, etc. ²⁴

B. Dimensión técnico científico

Que la utilización de la ciencia, tecnología e informática es vital en la administración de la atención de pacientes de manera que produzca el mayor beneficio y así disminuir riesgos hacia su salud en cada proceso de la satisfacción de sus necesidades básicas del paciente. En la actualidad es imprescindible porque la atención directa del paciente está basada en conocimientos y habilidades que la enfermera utilizara basada en su experiencia y capacidad técnica adquirida para satisfacer las necesidades del paciente en cada momento que le corresponde la asistencia directa Zas (2014), se refiere al abordaje precoz del paciente para colmar su requerimiento mínimo de supervivencia, los pacientes hospitalizados se encuentran privados o mermados en su capacidad de valerse por sí solo, requieren de las enfermeras para cumplir su satisfacción personal. Ello implica el reconocimiento de lo más elemental a lo más complejo. La

experiencia de la enfermera asegurara sus necesidades básicas de respirar, alimentarse, hidratarse, seguridad, amor y autorrealización.²⁴

C. Dimensión confort

Se basa en los elementos del entorno del paciente que le proporcionan una atención más confortable que logre colmar parecer como ellos desean, como ambientes que cuenten con buena iluminación, cómodos y amplios que permitan un desarrollo óptimo del procedimiento, además de brindar un reposo adecuado, sin hacinamiento de pacientes, espacios seguros, que permita una privacidad.²⁴

Cabe resaltar que, en los servicios de salud, el juez de la calidad es el usuario (padres). Según lo indicado, con la finalidad de contribuir a identificar las principales causas del nivel de insatisfacción del usuario externo e implementar acciones para la mejora continua en los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo, es importante recurrir al Documento Técnico RM 519 – 2006/MINSA de Sistema de Gestión de la Calidad en Salud, propuesto por el Ministerio de Salud del Perú (MINSA).²⁴

2.4. Definición de términos básicos

Cuidado de enfermería.

El cuidado de enfermería se define como un proceso o una experiencia real, que ocurre entre la enfermera y el ser al que se cuida, esta relación traspasa lo técnico entre paciente – enfermero, involucra sentimientos e interés de ayudar al ser cuidado, brindando una experiencia fenomenológica positiva por ambos.²

Satisfacción familiar

Es la apreciación por los padres de familia de un niño hospitalizado es un punto evaluativo sobre aprobación del profesional, así mismo es un indicador

de evaluación en general del sistema de salud.²⁴

Paciente pediátrico

Son aquellos pacientes pediátricos que son intervenidos quirúrgicamente y son hospitalizados para completar la recuperación del paciente, o la recuperación parcial del mismo.²²

Paciente post operado

Es el período que transcurre entre el final de una operación y la completa recuperación del paciente, o la recuperación parcial del mismo, con secuelas. Pudiendo, en caso de fracasar la terapéutica finalizar con la muerte.²⁵

Traumatología

Es la disciplina de la medicina referente al cuidado, estudio y rehabilitación de la forma y función de las extremidades, columna y estructuras asociadas.

26

III. HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

Hipótesis general

Existe relación entre el cuidado de enfermería y la satisfacción familiar en los pacientes pediátricos post operados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña - Lima 2023

Hipótesis Específicos

- Existe relación entre cuidado de enfermería en su dimensión humana y la satisfacción familiar en su dimensión interpersonal en los pacientes pediátricos post operados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023.
- Existe relación entre cuidado de enfermería en su dimensión técnica y la satisfacción personal en su dimensión científico en los pacientes pediátricos post operados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023.
- Existe relación entre cuidado de enfermería en su dimensión entorno y la satisfacción personal en su dimensión confort en los pacientes pediátricos post operados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023.

3.1.1. Operacionalización de variables

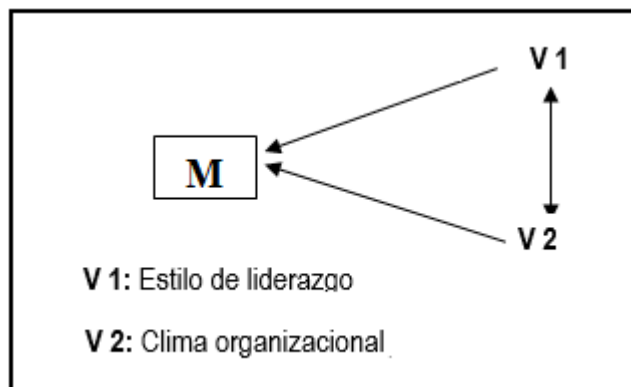
Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Índice/ítems	Método	Técnica
V1 Cuidado De Enfermería	El cuidado de enfermería se define como un proceso o una experiencia real, que ocurre entre la enfermera y el ser al que se cuida, esta relación traspasa lo técnico entre paciente – enfermero, involucra sentimientos e interés de ayudar al ser cuidado, brindando una experiencia fenomenológica positiva por ambos	Es aquella impresión de los padres o cuidadores frente a una experiencia habida, causa expectativas y predisposiciones a emitir opiniones a favor o en contra a cerca del cuidado otorgado a sus hijos.	Técnico Científico. Humana. Entorno	Absuelve dudas y preguntas Información y seguridad Explica procesos a realizar Identificación del familiar del paciente, Confianza en los procedimientos Socialización, Confianza en los procedimientos, Libertad para expresar, Sentimientos, Trato de amabilidad respeto y paciencia Ambiente agradable, Limpieza y pulcritud en el material empleado Ambiente confortable, Limpieza de los espacios hospitalarios Orden en los ambientes hospitalarios, Comodidad del ambiente, Privacidad de los ambientes usados, Ambiente confortable, Limpieza de los espacios hospitalarios	1,2,3,4,5 6,7,8,9,10 11 12,13,14, 15 16,17,18	Hipotético Deductivo	Técnica: Encuesta Instrumento:- Cuestionario
V2 Satisfacción Familiar	Es la apreciación por los padres de familia de un niño hospitalizado es un punto evaluativo sobre aprobación del profesional, así mismo es un indicador de evaluación en general del sistema de salud, son las	Es criterio de los padres o cuidadores frente a una experiencia de cuidado de enfermería al paciente pediátrico post operado.	Interpersonal Técnico científico Confort	Amable, Empática, Comprensiva Confianza, Trato igualitario Anticipa, Comunicación Brinda información, Escucha activa, Identificación Muestra interés, Respeta Preparación física y emocionalmente Tiempo dedicado, Explica Reconoce reacciones adversas Identifica signos y síntomas Limpieza, Orden, privacidad Ventilación, Iluminación	1,2,3,4,5,6,7 8,9,10,11,12, 13, 14 15, 16, 17, 18, 19, 20,21,22	Hipotético Deductivo	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario

IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO

4.1. Diseño metodológico

El tipo de investigación es básico porque se origina en un marco teórico y permanece en él, con enfoque cuantitativo porque confía en la medición numérica, el conteo y frecuentemente en el uso de la estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una población. El nivel es correlacional porque se determinará si existe relación entre las dos variables, de diseño no experimental porque no se va a manipular las variables y de corte transversal porque se realizará en un tiempo determinado

A continuación, presentamos el siguiente grafico



4.2. Método de investigación

El método es Hipotético Deductivo porque es un procedimiento de investigación que utiliza un tipo de pensamiento que va desde un razonamiento más general y lógico, basado en leyes o principios, hasta un hecho concreto. Es decir, es un método lógico que sirve para extraer conclusiones a partir de una serie de principios.

4.3. Población y muestra

La población estuvo constituida por 40 familiares de pacientes pediátricos post operados del servicio de traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023

$$n = 40$$

La población y muestra fue la misma por ser una población pequeña o finita y el muestreo fue por conveniencia.

La muestra puede ser por conveniencia

El muestreo por conveniencia es la técnica de muestreo que se utiliza de manera más común, ya que es extremadamente rápida, sencilla, económica y, además, los miembros suelen estar accesibles para ser parte de la muestra.

Esta técnica se utiliza cuando no existen criterios que deban considerarse para que una persona pueda ser parte de la muestra. Cada elemento de la población puede ser un participante y es elegible para ser parte de la muestra. Estos participantes comúnmente dependen de la proximidad al investigador.

Criterios de Inclusión

- Familiares de pacientes atendidos en el servicio de traumatología

- Familiares de pacientes post operados y hospitalizados en el servicio de traumatología.
- Grupo etáreo pediátrico comprendido de las edades de 1 mes hasta los 17 años.
- Los pacientes que de manera voluntaria registran su aceptación a través del Consentimiento Informado (ver anexo 01)

Criterios de Exclusión

- Familiares de pacientes de otros servicios.
- Familiares de pacientes ambulatorios.

4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado

El estudio se desarrolló en el servicio de traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña -Lima nivel de atención grado III durante 3 meses del año 2023.

4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información

Técnica:

La técnica será la encuesta a los familiares de los pacientes pediátricos post operados seleccionados.

Instrumento 01: escala para medir cuidado de enfermería.

El instrumento fue elaborado por Campos en lima , en un hospital de lima , el año 2022 (), consta de tres dimensiones: método técnico- científico, Humana y entorno y a su vez cada dimensión consta de 5 ,6 y 7 preguntas respectivamente.

La escala de medición es de Likert, asignando un puntaje de uno para “nunca”, dos para “a veces” y tres para “siempre”.

La escala valorativa consigna los siguientes niveles y rango: Bueno (38-48), Regular (27-37) y malo (16-26).

Confiabilidad y Validez : el instrumento presenta un 0.758 de alfa de Cronbach

Instrumento 02: Escala para medir satisfacción familiar.

El instrumento fue elaborado por Chambi en Lima, en el hospital de maría auxiliadora, 2020 (), consta de dimensiones e ítems Mientras para medir la satisfacción del paciente post operado mediato se utilizó otro cuestionario con 22 ítems, distribuidos en tres dimensiones, Dimensión Interpersonales 12, dimensión técnico científico con 5 y dimensión confort 5.

La escala de medición es de Likert, asignando un puntaje de uno para “nunca”, dos para “a veces” y tres para “siempre”.

La escala valorativa consigna los siguientes niveles y rango: Alta (43-54), Media (31-42) y Baja (18-30).

El mismo obtiene una confiabilidad originaria según la prueba estadística de Alfa Cronbach de 0,782.

El instrumento es una Escala de Tipo Likert, que consta de presentación, datos generales y específicos. El cual fue validado por las autoras a través de la prueba de juicio de expertos, aplicados a 05 profesionales de enfermería que laboran en dicha institución y son expertos en el tema. Dichas pruebas estadísticas son utilizadas a través de la validación de contenido y de criterio por medio de la prueba de alfa de crombach

Se aplico dos encuestas dirigidas a los familiares que se encuentren en el servicio de traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, cuyo objetivo es Determinar el nivel de Satisfacción Familiar con el Cuidado de Enfermería de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023

- **Validez**

Para la validación se realizará la validez por contenido y por criterio, aplicado a 5 expertos para ver la coherencia del instrumento en base a la

estructura del trabajo de investigación.

Cuestionario para ser

- **Confiabilidad**

La confiabilidad del instrumento se realizará a través de la aplicación de Coeficiente Alfa de Cronbach para los ítems de la variable policotómica en nuestro caso es El Cuidado de Enfermería y la Prueba de Kuder Richardson para la variable con ítems dicotómicos de la variable satisfacción familiar.

Instrumento:

El instrumento es una Escala de Tipo Likert, que consta de presentación, datos generales y específicos, El cual será validado por las autoras a través de la prueba de juicio de expertos, aplicados a 05 profesionales de enfermería que laboran en dicha institución y son expertos en el tema. Dichas pruebas estadísticas son utilizadas a través de la validación de contenido y de criterio por medio de la prueba de alfa de crombach.

En el instrumento de cuidado de enfermería se valora 3 dimensiones: técnico- científico, humana y entorno del cuidado, que la enfermera muestra al paciente pediátrico. En la que se hará uso de la escala de Likert de 3 alternativas: nunca=1, a veces=2 y siempre=3.

CUIDADO DE ENFERMERIA	PUNTAJE
Bueno	38 -48
Regular	27-37
Malo	16-26

Para el proceso de interpretación se considerará bueno a la escala de **siempre**, entre regular y malo las escalas de **nunca y a veces**.

Para el instrumento de satisfacción familiar se valora 3 dimensiones: Interpersonal, científico y entorno, por parte de los familiares del paciente

pediátrico. En la que se hará uso de la escala de Likert de 3 alternativas: nunca=1, a veces=2 y siempre=3.

Para el proceso de interpretación se considerará satisfecho entre las escalas de **siempre, a veces** y satisfecho en la escala de **nunca**

Procedimiento de la prueba de pilotaje

La prueba piloto es un estudio pequeño o corto de factibilidad o viabilidad, conducido para probar aspectos metodológicos de un estudio de mayor escala, envergadura o complejidad. La naturaleza de estos estudios es evitar la aparición de un defecto que sería nefasto en un estudio posterior que es costoso en recursos. La definición permite inferir que no deberían diseñarse para responder preguntas o hipótesis de investigación, sino para responder preguntas de métodos específicos, es decir, evaluar la adecuación de los métodos y procesos, lo que evitará iniciar investigaciones de mayor escala sin un conocimiento o certeza del funcionamiento de los métodos que se proponen.

Es por ello que al presente Trabajo de Investigación titulado “Cuidado de enfermería y la satisfacción familiar de pacientes pediátricos post operados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023”. Será sometido a la prueba de pilotaje con el objetivo de contribuir a disminuir los posibles sesgos y errores en la obtención de los datos que pueden orientar a mejorar la metodología previamente planteada

Prueba piloto (survey). Tubo como objeto poner a prueba el diseño metodológico, facilitando la realización de los ajustes necesarios para abordar el estudio con garantías de rigor. Por ello el esquema que proponemos ha de entenderse en relación con la prueba piloto y no con la investigación en su conjunto, aunque es posible que los datos obtenidos puedan incorporarse posteriormente a la misma.

- 1. Selección de sujetos:** La población de estudio piloto estuvo conformada por 10 pacientes post operados del servicio de traumatología del servicio de traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima. Se tomó en cuenta a pacientes post operados en el periodo del 2023 y aceptaron formar parte del estudio.
- 2. Aplicación del método:** Esta investigación podrá ser aprovechada como base para otros trabajos de estudio que nazcan partiendo del problema presente en la búsqueda. Así como se aplicará en la realidad en el servicio de traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023, usando instrumentos validados para valorar satisfacción familiar del cuidado de enfermería en pacientes pediátricos, servirá como guía para luego ser aprovechado en diversos estudios de investigación que tenga los problemas parecidos.

En la **variable satisfacción familiar del cuidado de enfermería** el cuestionario tiene 18 ítems las cuales se aplica en un tiempo de 20 minutos.

4.7. Análisis y procesamiento de datos

Mediante la estadística descriptiva se recolecto, ordeno, analizo y representa un conjunto de datos, con la finalidad de describir las características de éste, se aplicó el promedio, la media, la desviación estándar; así como también se aplicará la estadística inferencial que nos permitirá realizar la satisfacción del familiar sobre los cuidados de enfermería.

Los datos serán codificados y luego ingresados a una base de datos creada en el programa estadístico SPSS Versión 25 (programa estadístico para las ciencias sociales), Hoja de cálculo de Microsoft Office Excel 2020, tomando en cuenta que los datos obtenidos son variables cuantitativas.

Para el análisis de datos se utilizará la estadística descriptiva a través de frecuencias y proporciones.

La información será validada con la aplicación de una prueba piloto a 10 pacientes diferentes a la muestra, pero con las mismas características del presente estudio, con la finalidad de validar y corregir sesgos durante la aplicación del instrumento.

Análisis estadístico descriptivo: Se realizará el respectivo análisis para su descripción tanto para la variable y dimensiones de la misma.

Análisis estadístico inferencial: Se aplicará para la comprobación de hipótesis, en este caso a través de la prueba de Chi Cuadrado, tomando en cuenta la significancia menor del 0.05.

4.8. Aspectos éticos en Investigación

Se tomará en cuenta los siguientes aspectos éticos:

Permiso al establecimiento de salud: Se solicitará el permiso del jefe de dicha institución.

Formulario de encuesta: El instrumento es absolutamente confidencial y anónimo, pues no lleva el nombre de los participantes, la información que se obtenga pertenece solo a los fines de la investigación.

Se indicará que la participación de la muestra de estudio es voluntaria, anónima y en consecuencia sus respuestas no serán manipuladas ni divulgadas en forma individual sino de forma general.

Se aplicará un consentimiento informado, a los familiares de los pacientes antes de aplicar el cuestionario.

V. RESULTADOS

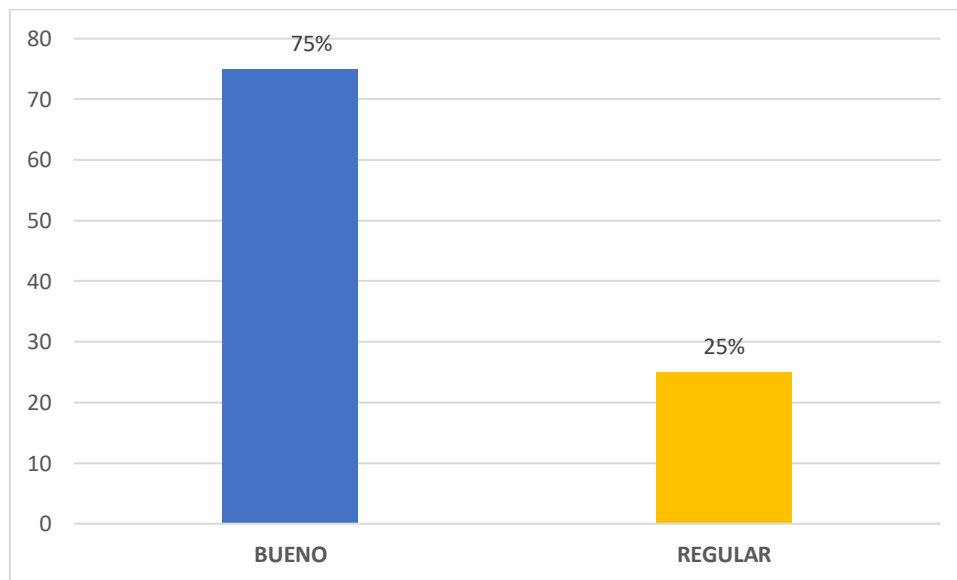
5.1 Resultados Descriptivos

5.1.1 Variable Cuidado de Enfermería

Tabla 1. Cuidado de enfermería de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023.

CUIDADO DE ENFERMERIA	n	%
BUENO	30	75
REGULAR	10	25
TOTAL	40	100

Gráfico 1. Cuidado de enfermería de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023.



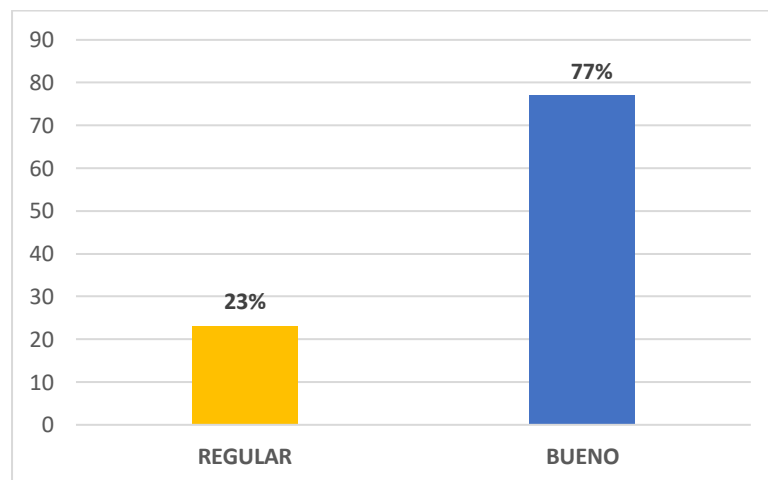
En el gráfico 1, se observa que el 75% siempre brinda cuidado de enfermería bueno y óptimo en los pacientes pediátricos postoperados del servicio de traumatología y el 25% manifiesta un cuidado regular.

5.1.2. Dimensión Técnica Científica

Tabla 2. Cuidado de enfermería en su dimensión técnica científica de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023.

TECNICA CIENTIFICA	n	%
Regular	9	23
Bueno	31	77
Total	40	100,0

Gráfico 2. Cuidado de enfermería en su dimensión técnica científica de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud Del Niño Breña Lima, 2023



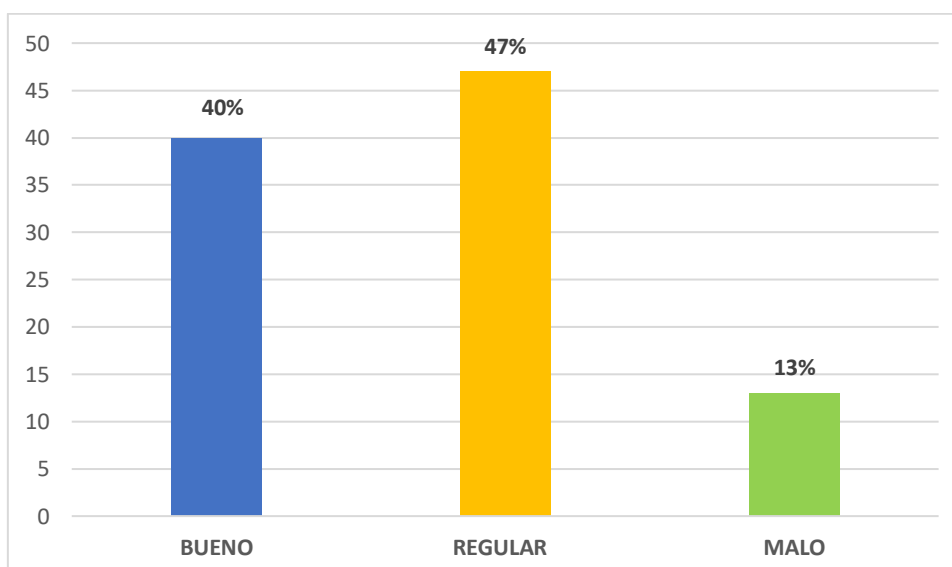
En el Gráfico 2, se observa que en la dimensión científica técnica el 77% recibe un cuidado de enfermería bueno y el 23% un cuidado de enfermería regular.

5.1.3 Dimensión Humana

Tabla 3. Cuidado de enfermería en su dimensión humana de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023.

DIMENSION HUMANA	n	%
BUENO	16	40
REGULAR	19	47
MALO	5	13
TOTAL	40	100

Gráfico 3. Cuidado de enfermería en su dimensión humana de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023.



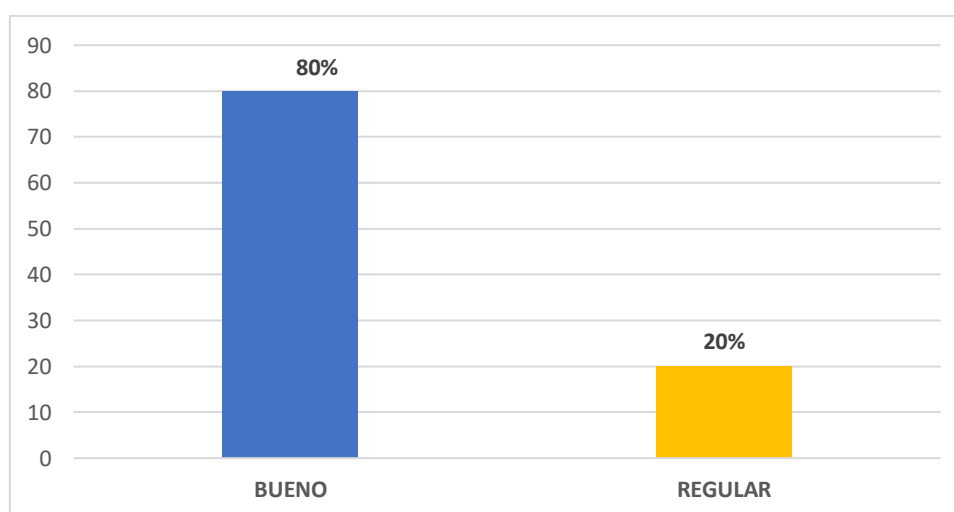
En el gráfico 3, se observa que el Cuidado de enfermería en su dimensión humana el 47% es regular, seguido de un 40% que es bueno y el 13% es malo.

5.1.4 Dimensión Entorno

Tabla 4. Cuidado de enfermería en su dimensión entorno de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023.

DIMENSION ENTORNO	n	%
BUENO	32	80
REGULAR	8	20
TOTAL	40	100

Gráfico 4. Cuidado de enfermería en su dimensión entorno de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023.



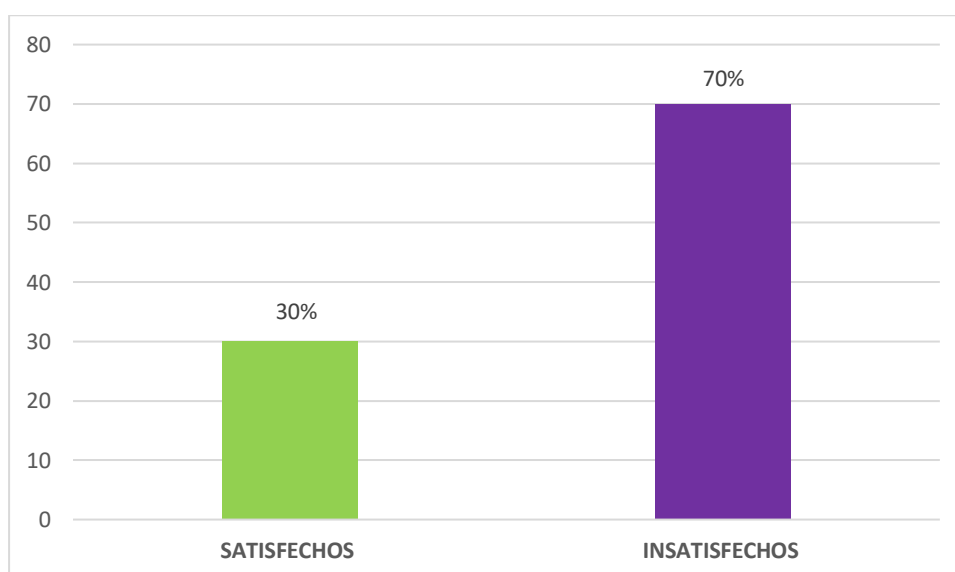
En el gráfico 4, se observa que el cuidado de enfermería en su dimensión entorno en un 80% es bueno y el 20% es regular para los pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología.

5.1.5 Variable Satisfacción Personal

Tabla 5. Satisfacción familiar de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023

SATISFACCIÓN FAMILIAR	n	%
SATISFECHOS	12	30
INSATISFECHOS	28	70
TOTAL	40	100

Gráfico 5. Satisfacción familiar de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023



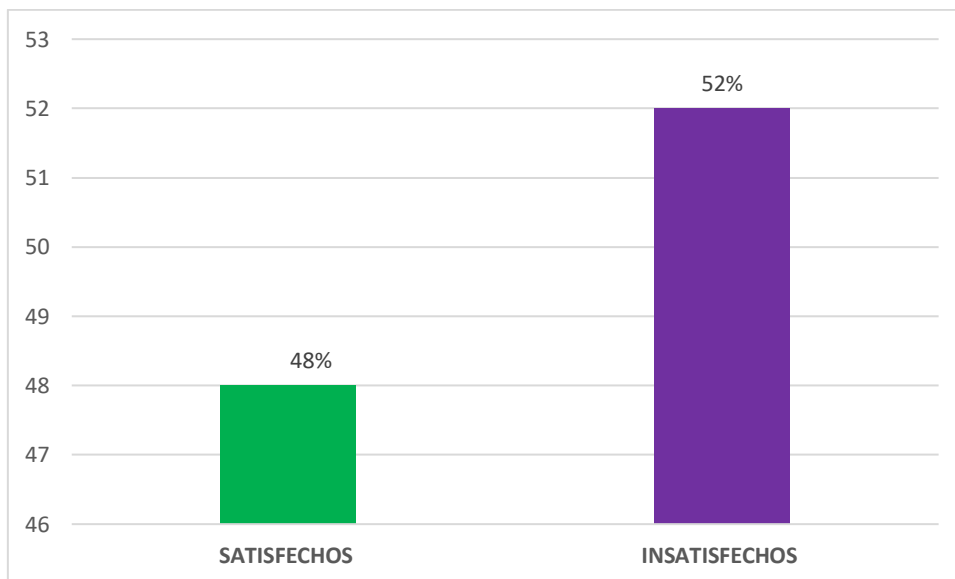
Se observa en el gráfico 5, que el 70% de los familiares están insatisfechos mientras que el 30% se encuentran satisfechos a la atención brindada a los pacientes pediátricos postoperados del servicio de traumatología.

5.1.6 Satisfacción Familiar en su Dimensión Interpersonal

Tabla 6. Satisfacción familiar en su dimensión interpersonal de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023

INTERPERSONAL	n	%
SATISFECHOS	19	48
INSATISFECHOS	21	52
TOTAL	40	100

Gráfico 6. Satisfacción familiar en su dimensión interpersonal de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023



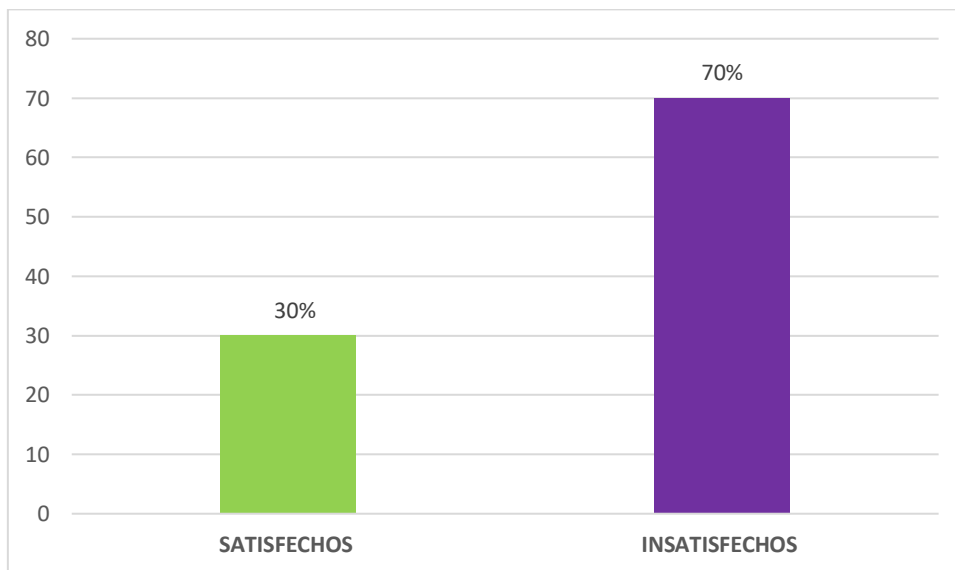
Se observa en el gráfico 6, que la satisfacción familiar en su dimensión interpersonal el 52% no se encuentran satisfechos y el 48% manifiesta satisfacción de los pacientes pediátricos postoperados del servicio de traumatología.

5.1.7 Satisfacción Familiar en su Dimensión Científico

Tabla 7. Satisfacción familiar en su dimensión científico de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023

DIMENSIÓN CIENTIFICO	n	%
SATISFECHOS	12	30
INSATISFECHOS	28	70
TOTAL	40	100

Gráfico 7. Satisfacción familiar en su dimensión científico de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023



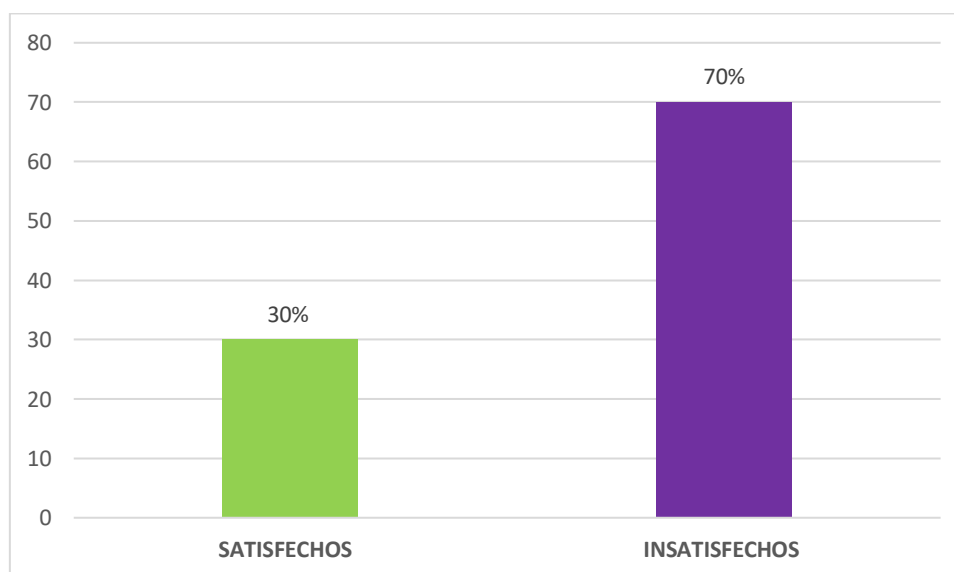
Se observa que en el gráfico 7, la satisfacción familiar en su dimensión científico el 70% de los familiares de los pacientes pediátricos postoperados están insatisfechos y el 30% satisfechos.

5.1.8 Dimensión Confort

Tabla 8. Satisfacción familiar en su dimensión confort de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023

DIMENSIÓN CONFORT	n	%
SATISFECHOS	12	30
INSATISFECHOS	28	70
TOTAL	40	100

Gráfico 8. Satisfacción familiar en su dimensión confort de pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023



Se observa en el gráfico 8, en su dimensión confort el 70% de los familiares de los pacientes pediátricos post operados están no satisfechos y el 30% de los familiares de pacientes pediátricos postoperados del servicio de traumatología se encuentran satisfechos.

5.2 Resultados Inferenciales

Para demostrar la hipótesis general, sabemos lo siguiente:

¿Qué relación existe entre el cuidado de enfermería y la satisfacción familiar en los pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023?

Variable 1= Cuidado de enfermería

Variable 2= Satisfacción familiar

Al revisar el cuadro estadístico observamos que todas las variables utilizadas serán con el estadístico Shapiro porque el número de encuestados en esta investigación fue de 40 participantes y según teoría corresponde a menos de 50 participantes. Se determinó que el nivel de significancia de Shapiro se puede deducir que todas las variables son menores de 0.05, por lo tanto, podemos establecer que las dimensiones son no normales. (Ver anexo)

Decisión de rechazo

El resultado indicó que aplicando shapiro resulta menor a 0.05 se acepta la hipótesis nula, y se concluye que no existe relación directa y significativa entre el cuidado de enfermería y satisfacción familiar de los pacientes pediátricos postoperados del servicio de traumatología del Instituto Nacional de Niño Breña Lima 2023.

Al analizar la correlación entre la variable cuidado de enfermería con la variable satisfacción familiar se encontró que el nivel de correlación es de 0,126 y según lo sugerido por Hernando Sampieri, podemos afirmar que existe una correlación positiva débil.

En cuanto al cuidado de enfermería el 75% de los pediátricos post operados durante su estancia en el servicio de traumatología. recibieron un buen

cuidado frente a un 25% que su cuidado fue regular y en cuanto a la satisfacción familiar se observó que el 70% de familiares están insatisfechos, frente a un 30% que están satisfechos. Por lo que se define que no existe relación entre ambas variables ya que existe un cuidado bueno, pero siempre existe la insatisfacción de los familiares debido muchas veces a otros factores.

HIPOTESIS ESPECIFICAS

¿Qué relación existe entre cuidado de enfermería en su dimensión humana y la satisfacción familiar en su dimensión interpersonal en los pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima?

Variable 1= Cuidado de enfermería

Variable 2= Satisfacción familiar

Al revisar el cuadro estadístico observamos que todas las variables utilizadas serán con el estadístico Shapiro porque el número de encuestados en esta investigación fue de 40 participantes y según teoría corresponde a menos de 50 participantes. Se determinó que el nivel de significancia de Shapiro se puede deducir que todas las variables son menores de 0.05, por lo tanto, podemos establecer que las dimensiones son no normales.(Ver anexo)

Decisión de rechazo

El resultado aplicando spearman resultó 0.089 se acepta la hipótesis nula, y se concluye que el cuidado de enfermería en su dimensión humana no se relaciona con la satisfacción familiar en su dimensión interpersonal.

Al analizar la correlación entre la dimensión humana con la variable satisfacción familiar en su dimensión interpersonal se observa que el nivel

de correlación es de 0,273 y según lo propuesto por Hernando Sampieri, podemos afirmar que existe una correlación positiva débil. (ANEXO)

¿Qué relación existe entre el cuidado de enfermería en su dimensión técnica y la satisfacción familiar en su dimensión científico en los pacientes pediátricos post operados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima?

El resultado aplicando spearman resultó 0.523 se acepta la hipótesis nula, y se concluye que el cuidado de enfermería en su dimensión técnica no se relaciona con la satisfacción familiar en su dimensión científica.

Al analizar la correlación entre la dimensión técnica con la variable satisfacción familiar en su dimensión científico se observa que el nivel de correlación es de -0,104 y según lo referido por Hernando Sampieri, afirmamos que existe una correlación negativa débil.

¿Qué relación existe entre cuidado de enfermería en su dimensión entorno y la satisfacción familiar en su dimensión confort en los pacientes pediátricos post operados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima?

El resultado aplicando spearman resultó 0.738 se acepta la hipótesis nula, y se concluye que el cuidado de enfermería en su dimensión entorno no se relaciona con la satisfacción familiar en su dimensión confort.

Al analizar la correlación entre la dimensión entorno con la variable satisfacción familiar en su dimensión confort se observa que el nivel de correlación de 0,055 y según lo planteado por Hernando Sampieri, podemos sostener que no existe una correlación alguna entre las dimensiones.

VI. DISCUSION DE RESULTADOS

6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados

Después de haber recolectado los datos, estos fueron procesados por el estadígrafo de Spearman siendo los resultados presentados en las tablas para realizar el análisis e interpretación considerando el marco teórico.

En nuestro caso resultó según la prueba de normalidad resultó no paramétrica y se utilizó Spearman para evidenciar la correlación entre variables, cuyo valor también salió P mayor a 0,05, por lo que se acepta la hipótesis nula y se concluye que no hay una asociación estadísticamente significativa entre las variables.

6.2 Contrastación de los resultados con otros estudios similares

Cómo objetivo general se consideró determinar la relación entre el cuidado de Enfermería y la satisfacción familiar en los pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña - Lima 2023; en base a este estudio la teoría de Donavedian nos habla en su teoría de calidad de atención en los servicios de salud siendo el profesional de enfermería el que brinda el cuidado a los pacientes para maximizar el nivel de bienestar del paciente.

Respecto al análisis de la relación entre el cuidado de enfermería y la satisfacción familiar, se contrasta con el estudio de: Bastos R. (Pucallpa 2019), en su estudio "Nivel de satisfacción de las madres de niños hospitalizados frente a los cuidados de enfermería en el servicio de pediatría del Hospital Regional de Pucallpa, 2019", con el objetivo de analizar Nivel de satisfacción de las madres de niños hospitalizados frente a los cuidados de enfermería en el servicio de pediatría, metodología estudio de tipo descriptivo y analítico, teniendo como resultados que el 51.6% de ellas expresan el nivel de satisfacción completa y el 22.6% de ellas expresan

insatisfacción. Se concluye que más de la mitad de los elementos analizados expresan nivel de satisfacción intermedia con tendencia al nivel de satisfacción completa, pero aún persiste un considerable porcentaje que expresan insatisfacción (16).

Los resultados presentados de los antecedentes nos muestran las coincidencias con la presente investigación tanto en el cuidado de enfermería y a la vez con la satisfacción familiar durante su estancia en el servicio de traumatología.

Cómo objetivo específico se consideró **Identificar la relación entre cuidado de enfermería en su dimensión humana y la satisfacción familiar en su dimensión interpersonal en los pacientes pediátricos post operados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima**, se contrasta con el estudio de: Bastos R. (Pucallpa 2019), en su estudio “Nivel de satisfacción de las madres de niños hospitalizados frente a los cuidados de enfermería en el servicio de pediatría del Hospital Regional de Pucallpa, 2019”, con el objetivo de analizar Nivel de satisfacción de las madres de niños hospitalizados frente a los cuidados de enfermería en el servicio de pediatría , metodología estudio de tipo descriptivo y analítico, teniendo como resultados que el 51.6% de ellas expresan el nivel de satisfacción completa y el 22.6% de ellas expresan insatisfacción. Se concluye que más de la mitad de los elementos analizados expresan nivel de satisfacción intermedia con tendencia al nivel de satisfacción completa, pero aún persiste un considerable porcentaje que expresan insatisfacción (16).

Los resultados presentados de los antecedentes nos muestran las coincidencias con la presente investigación tanto en el cuidado de enfermería y a la vez con la satisfacción familiar durante su estancia en el servicio de traumatología.

Cómo objetivo específico se consideró **Identificar el cuidado de enfermería en su dimensión técnica y la satisfacción familiar en su dimensión científico en los pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima.**

se contrasta con el estudio de: Bastos R. (Pucallpa 2019), en su estudio “Nivel de satisfacción de las madres de niños hospitalizados frente a los cuidados de enfermería en el servicio de pediatría del Hospital Regional de Pucallpa, 2019”, con el objetivo de analizar Nivel de satisfacción de las madres de niños hospitalizados frente a los cuidados de enfermería en el servicio de pediatría , metodología estudio de tipo descriptivo y analítico, teniendo como resultados que el 51.6% de ellas expresan el nivel de satisfacción completa y el 22.6% de ellas expresan insatisfacción. Se concluye que más de la mitad de los elementos analizados expresan nivel de satisfacción intermedia con tendencia al nivel de satisfacción completa, pero aún persiste un considerable porcentaje que expresan insatisfacción (16).

Los resultados presentados de los antecedentes nos muestran las coincidencias con la presente investigación tanto en el cuidado de enfermería y a la vez con la satisfacción familiar durante su estancia en el servicio de traumatología.

Cómo objetivo específico se consideró **Identificar el cuidado de enfermería en su dimensión entorno y la satisfacción familiar en su dimensión confort en los pacientes pediátricos post operados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima,** se contrasta con el estudio de: Bastos R. (Pucallpa 2019), en su estudio “Nivel de satisfacción de las madres de niños hospitalizados frente a los cuidados de enfermería en el servicio de pediatría del Hospital Regional de Pucallpa, 2019”, con el objetivo de analizar Nivel de satisfacción de las madres de niños hospitalizados frente a los cuidados de enfermería en el servicio de pediatría, metodología estudio de tipo descriptivo y analítico, teniendo como resultados que el 51.6% de ellas expresan el nivel de satisfacción completa y el 22.6%

de ellas expresan insatisfacción. Se concluye que más de la mitad de los elementos analizados expresan nivel de satisfacción intermedia con tendencia al nivel de satisfacción completa, pero aún persiste un considerable porcentaje que expresan insatisfacción (16).

Los resultados presentados de los antecedentes nos muestran las coincidencias con la presente investigación tanto en el cuidado de enfermería y a la vez con la satisfacción familiar durante su estancia en el servicio de traumatología.

VII. CONCLUSIONES

1. Se determinó que no existe relación directa y significativa entre el cuidado de enfermería y satisfacción familiar en los pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña, debido a que en sus diferentes dimensiones tanto del cuidado de enfermería y satisfacción familiar no se muestran positivamente, lo cual podría deberse a otros factores influyentes para la aparición de éste.
2. Se identificó que no existe relación entre cuidado de enfermería en su dimensión humana y la satisfacción familiar en su dimensión interpersonal en los pacientes pediátricos post operados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, probablemente por la poca empatía, comprensión durante situaciones difíciles de los pacientes.
3. Se identificó que el cuidado de enfermería en su dimensión técnica no se relaciona con la satisfacción familiar en su dimensión científico en los pacientes pediátricos postoperados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, es decir no se brinda una preparación física y emocionalmente para el procedimiento que realiza la enfermera, ya que en esta institución solo se realizan procedimientos grandes y desconocidos por los familiares.
4. Se identificó que el Cuidado de Enfermería en su dimensión entorno no se relaciona con la satisfacción familiar en su dimensión confort en los pacientes pediátricos post operados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, afirmando principalmente por la no orientación que brinda la enfermera para la recuperación después de la Cirugía traumatólogica.

VIII. RECOMENDACIONES

A los directivos del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, fortalecer las capacidades e investigación en cuidados post quirúrgicos del profesional de enfermería, para mejorar la calidad de atención que se brinda a los usuarios.

A los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de traumatología, promover un cuidado humanizado, empatía para contribuir en la satisfacción de la atención a los pacientes y/o familiares.

BIBLIOGRAFIA

1. E.M. De Diego García, A.R. Tardáguila Calvo. Pediatría Integral N°10. Hospital Universitario. "Marqués de Valdecilla". Santander. 2014
2. Waldow V. Cuidado Humano: O Resgate Necessario. Editora Sagra Luzzato. 2da. Edicao. Brasil; 1999.
3. Organización Mundial de la Salud, Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos y Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento/Banco Mundial. Prestar servicios de salud de calidad: un imperativo mundial para la cobertura sanitaria universal. Ginebra: Orga Mundial de la Salud, OCDE y Banco Mundial; 2020.
4. www.enfermeriayseguridaddelpaciente.com/2020/12/17/la-seguridad-de-la-cirugia-es-una-prioridad-de-salud-publica/
5. Vásquez EG, Encalada CG, Echevarría CK, Espinoza CF, León SG, Romero UH. Nivel de cuidado humanizado de enfermería en pacientes hospitalizados. Revista Inclusiones. 2018
6. Torres, M. Calidad de atención de enfermería y satisfacción del paciente que acude al servicio de hospitalización de la clínica San José, Cusco – 2021.
7. Dirección de epidemiología Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023.
8. https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/medicina/cirugia/tomo_i/cap_26_complicaciones%20postoperatorias.htm
9. Chávez CA, Molina RJ. Evaluación de la calidad de atención en salud mediante el modelo de Avedis Donabedian, en el área de emergencia del Hospital Paravida, Universidad del Salvador. 2015

10. Kaiser S, Lillevik C, Martinussen M. Parent satisfaction with child health centres for children 0–5 years old in Norway: A cross-sectional study. Nord J Nurs Res. 2021
11. Arcentales, G. et. al. Satisfacción de pacientes quirúrgicos con los cuidados de enfermería. vol 40, núm. 3. Venezuela.2021.
12. Baloy G. Nivel de satisfacción de los familiares de pacientes pediátricos frente a la atención del personal de enfermería del Hospital del Sur Delfina Torres de Concha. Ecuador.2019.
13. Salazar, V. Nivel de satisfacción de los cuidadores familiares en la rehabilitación física de niños con deficiencia físico-motora. Colombia. 2019
14. González, N y Romero G. Dimensiones de la Calidad del cuidado de Enfermería y Satisfacción del padre o tutor del paciente pediátrico hospitalizado. México. 2019
15. Poma, L. Nivel de satisfacción de los padres sobre la atención de enfermería en niños que asisten al servicio de emergencia del Instituto Nacional de Salud del Niño. Lima- Perú.2021
16. Palacios, L. Nivel de satisfacción de las madres acerca de la calidad del cuidado que brinda la enfermera en los pacientes hospitalizados del servicio de pediatría en el Hospital de la Amistad. Piura. 2021
17. Chaiña, D. Satisfacción sobre el cuidado de enfermería en pacientes pediátricos según la percepción de los padres en el Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca-2020.

18. Chunga, C. Nivel de satisfacción respecto a la atención de enfermería en madres usuarias del consultorio CRED en el establecimiento de salud consuelo de Velasco . Piura. 2019
19. Briceño, L. Satisfacción de la calidad del cuidado que brinda la enfermera en padres de niños del servicio de urgencias pediátricas de la clínica angloamericana, Lima.2019.
20. Bastos R. Nivel de satisfacción de madres de niños hospitalizados frente a los cuidados de enfermería en servicio de pediatría del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali. 2021
21. Koss E. ,Donavedian A. The health of regionville. New York: Haffner; Evaluating the quality of medical care. Milbank Memorial Fund Quart 1966.
22. Campos, A. Satisfacción de calidad del cuidado de enfermería y satisfacción de los padres de niños hospitalizados en el servicio de pediatría de un Hospital de Lima, 2022.
23. Condori M. Cuidados de enfermería según Virginia Henderson y su relación con la calidad de vida del Adulto Mayor que pertenece al Centro de Salud. “La Esperanza” Tacna – 2016. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna; 2016.
24. Chambi, R. Calidad de cuidado enfermero relacionado con satisfacción del paciente post operado mediato, servicio de cirugía, Hospital María Auxiliadora, Lima, 2020
25. Curo, F. Cuidados de enfermería en paciente pediátrico post operado de apendicitis aguda en el servicio de cirugía pediátrica del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Callao. 2020
26. Gasic, M. Manual de Ortopedia y Traumatología. Santiago de Chile Mediterráneo. 1998

**Anexo 1:
MATRIZ DE CONSISTENCIA**

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	DISEÑO METODOLOGICO
<p>Problema general: ***¿Cuál es el nivel de satisfacción familiar con el cuidado de Enfermería de pacientes pediátricos post operados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña- Lima, 2023?***</p>	<p>Objetivo General</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar el nivel de Satisfacción Familiar con el Cuidado de Enfermería de pacientes pediátricos post operados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023 <p>Objetivos Específicos</p>	<p>Hipótesis general o específica</p> <p>Existe un nivel significativo de Satisfacción Familiar con el Cuidado de Enfermería de pacientes pediátricos post operados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023</p> <p>Hipótesis</p>	<p>Satisfacción familiar</p>	<p>Interpersonal</p>	<ol style="list-style-type: none"> ¿La enfermera se mostró amable cuando lo requirió? ¿Sintió que la enfermera fue empática y comprendió al demostrar sus sentimientos o emociones? ¿La enfermera es comprensiva con usted a pesar de tener situaciones difíciles? ¿Considera a la enfermera como una persona inspiró confianza y que se le puede pedirle ayuda? ¿Considera que la enfermera otorgo un trato igualitario y los mismos 	<p>Tipo:</p> <p>Descriptivo correlacional, de corte transversal y prospectivo.</p> <p>Diseño:</p> <p>No experimental, transversal</p> <p>Método:</p> <p>La encuesta.</p>

<p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuál es el nivel de Satisfacción Familiar con el Cuidado de Enfermería en su dimensión humana de pacientes pediátricos post operados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de Satisfacción Familiar con el Cuidado de</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de Satisfacción Familiar con el Cuidado de Enfermería en su dimensión humana de pacientes pediátricos post operados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña, Lima 2023 • Identificar el nivel de Satisfacción Familiar con el Cuidado de Enfermería en su dimensión técnica de pacientes pediátricos post operados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de 	<p>Específicos</p> <p>Existe un nivel significativo de Satisfacción Familiar con el Cuidado de Enfermería en su dimensión humana de pacientes pediátricos post operados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña, Lima 2023</p> <p>Existe un nivel significativo de Satisfacción Familiar con el Cuidado de Enfermería en su dimensión técnica de pacientes pediátricos post operados del</p>			<p>cuidados que a los demás pacientes?</p> <p>6. ¿La enfermera se anticipa a prevenir posibles alteraciones en su estado de salud?</p> <p>7. ¿La enfermera comunica las intervenciones que le realiza la enfermera?</p> <p>8. ¿La enfermera le brinda información sobre sus cuidados a tener en cuenta después del alta?</p> <p>9. ¿La enfermera le escucha activa sus preguntas u opiniones durante las rondas de enfermería?</p> <p>10. ¿La enfermera al ingresar a la habitación del paciente saluda y se identifica?</p> <p>11. ¿La enfermera muestra interés real en la salud del paciente?</p>	<p>Población:40</p> <p>Muestra:</p> <p>40</p> <p>Técnica:</p> <p>-La entrevista</p> <p>Instrumento:</p> <p>-Cuestionario</p>
--	---	--	--	--	--	--

<p>Enfermería en su dimensión técnica de pacientes pediátricos post operados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña Lima, 2023?</p>	<p>Salud del Niño Breña, Lima 2023</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de Satisfacción Familiar con el Cuidado de enfermería en su dimensión entorno de pacientes pediátricos post operados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña, Lima 2023 	<p>Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña, Lima 2023</p> <p>Existe un nivel significativo de Satisfacción Familiar con el Cuidado de enfermería en su dimensión entorno de pacientes pediátricos post operados del Servicio de Traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño Breña, Lima 2023</p>		<p>Técnico- Científico</p>	<p>12. ¿La enfermera respecta a su individualidad y privacidad?</p> <p>13. ¿Considera la prepara física y emocionalmente para el procedimiento que realiza la enfermera?</p> <p>14. ¿Considera que el tiempo de dedicado por la enfermera en la consejería fue el adecuado?</p> <p>15. ¿La enfermera le explica que medicación se le administra y cuáles son los efectos o reacciones?</p> <p>16. ¿La enfermera reconoce las reacciones adversas y/o patologías que puedan ser riesgos potenciales?</p> <p>17. ¿La enfermera identifica signos de dolor o</p>	
---	--	--	--	----------------------------	---	--

				Confort	<p>molestias debidos al procedimiento?</p> <p>18. ¿La enfermera cautela la limpieza del ambiente terapéutico?</p> <p>19. ¿La enfermera durante su trabajo observa ordenado?</p> <p>20. ¿La enfermera cuida su privacidad durante su estancia?</p> <p>21. ¿La enfermera procura que el ambiente se encuentra ventilado?</p> <p>22. ¿La enfermera mantiene iluminado el ambiente terapéutico?</p>	
			Cuidado de Enfermería:	Técnico Científico	<p>1. Absuelve dudas y preguntas</p> <p>2. información y seguridad</p> <p>3. Explica procesos a realizar</p> <p>4. Trato equitativo</p>	

				Humana	<p>5. Identificación del familiar del paciente</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Socialización 2. Confianza en los procedimientos 3. Libertad para expresar sentimientos 4. Trato de amabilidad respeto y paciencia 5. Ambiente agradable 6. Limpieza y pulcritud en el material empleado. 	
				Entorno	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ambiente confortable 2. Limpieza de los espacios hospitalarios 3. Orden en los ambientes hospitalarios 4. Comodidad del ambiente 5. Privacidad de los ambientes usados 	

ANEXO 2:

CUIDADO DE ENFERMERIA

N	Ítems	Nunca (1)	A veces (2)	Siempre (3)
Dimensión Técnica – científica				
1	¿Identifica usted a la enfermera?			
2	¿La enfermera, responde a sus dudas e inquietudes en relación a la hospitalización de su niño (a)?			
3	¿La enfermera le brinda información sobre los cuidados a tener en cuenta durante la hospitalización de su niño (a)?			
4	¿La enfermera le brinda capacitación necesaria para el cuidado de su niño (a) en su casa?			
5	¿La enfermera le brinda una explicación sencilla de los procedimientos que realiza a su niño(a)?			
Dimensión Humana				
6	¿Usted fue atendido por la enfermera con igualdad de trato en relación a otras personas?			
7	¿La enfermera al dirigirse a usted le llama por su nombre?			
8	¿La enfermera estableció con usted un momento de dialogo?			
9	¿La información que le brinda la enfermera acerca del cuidado de su niño (a) disminuye sus miedos respecto a sus cuidados?			
10	¿La enfermera permite que usted exprese sus preocupaciones y temores?			
11	¿La Enfermera le trató con amabilidad, respeto y paciencia?			
Dimensión Entorno				
12	¿El ambiente donde le atendió la enfermera fue de su agrado?			
13	¿Observa que la enfermera muestra interés por el ambiente hospitalario donde se quedara hospitalizado su niño (a)?			
14	¿Usted observó orden en el servicio de traumatología del hospital?			
15	¿Los ambientes del servicio de traumatología estuvieron limpios y cómodos?			
16	¿Se sintió a gusto con la privacidad que le brindo la			

	enfermera?			
17	La enfermera le enseña cómo cuidar a su niño (a) cuando vaya a casa			
18	Considera que la orientación que le ha dado la enfermera facilitada la recuperación después de la Cirugía traumatólogica.			

ANEXO 3
SATISFACCIÓN FAMILIAR

N	Ítems	Nunca (1)	A veces (2)	Siempre (3)
Dimensión Interpersonal				
1	¿La enfermera se mostró amable cuando lo requirió?			
2	¿Sintió que la enfermera fue empática y comprendió al demostrar sus sentimientos o emociones?			
3	¿La enfermera es comprensiva con usted a pesar de tener situaciones difíciles?			
4	¿Considera a la enfermera como una persona inspiró confianza y que se le puede pedirle ayuda?			
5	¿Considera que la enfermera otorgo un trato igualitario y los mismos cuidados que a los demás pacientes?			
6	¿La enfermera se anticipa a prevenir posibles alteraciones en su estado de salud?			
7	¿La enfermera comunica las intervenciones que le realiza la enfermera?			
8	¿La enfermera le brinda información sobre sus cuidados a tener en cuenta después del alta?			
9	¿La enfermera le escucha activa sus preguntas u opiniones durante las rondas de enfermería?			
10	¿La enfermera al ingresar a la habitación del paciente saluda y se identifica?			
11	¿La enfermera muestra interés real en la salud del paciente?			
12	¿La enfermera respecta a su individualidad y privacidad?			
Dimensión Técnico Científico				
13	¿Considera la prepara física y emocionalmente para el procedimiento que realiza la enfermera?			
14	¿Considera que el tiempo de dedicado por la enfermera en la consejería fue el adecuado?			
15	¿La enfermera le explica que medicación se le administra y cuáles son los efectos o reacciones?			
16	¿La enfermera reconoce las reacciones adversas y/o patologías que puedan ser riesgos potenciales?			
17	¿La enfermera identifica signos de dolor o molestias debidos al procedimiento?			
Dimensión Entorno				

18	¿La enfermera cautela la limpieza del ambiente terapéutico?			
19	¿La enfermera durante su trabajo observa ordenado?			
20	¿La enfermera cuida su privacidad durante su estancia?			
21	¿La enfermera procura que el ambiente se encuentra ventilado?			
22	¿La enfermera mantiene iluminado el ambiente terapéutico?			

ANEXO 4

PRUEBAS DE NORMALIDAD

Pruebas de normalidad						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	Gl	Sig.
TECNICA_CIENTIFICA (Agrupada)	,478	40	,000	,517	40	,000
DIMENSION_HUMANA (Agrupada)	,257	40	,000	,782	40	,000
DIMENSION_ENTORNO (Agrupada)	,489	40	,000	,491	40	,000
CUIDADO_DE_ENFERMERIA (Agrupada)	,466	40	,000	,539	40	,000
INTERPERSONAL (Agrupada)	,351	40	,000	,636	40	,000
DIMENSION_CIENTIFICO (Agrupada)	,441	40	,000	,576	40	,000
DIMENSION_CONFORT (Agrupada)	,441	40	,000	,576	40	,000
SATISFACCION_FAMILIAR (Agrupada)	,441	40	,000	,576	40	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Análisis de Correlación

Parámetros del Coeficiente de Correlación Establecidos

Coeficiente de correlación (r)	Interpretación	Rango establecido
+1.00	Correlación positiva perfecta	+1.00
+0.90	Correlación positiva muy fuerte	[+0.90→+1.00>
+0.75	Correlación positiva considerable	[+0.75→+0.90>
+0.50	Correlación positiva media	[+0.50→+0.75>
+0.10	Correlación positiva débil	[+0.10→+0.50>
+0.00	No existe correlación alguna entre variables	<-0.10→+0.10>
-0.10	Correlación negativa débil	[-0.10→-0.50>
-0.50	Correlación negativa media	[-0.50→-0.75>
-0.75	Correlación negativa considerable	[-0.75→-0.90>
-0.90	Correlación negativa muy fuerte	[-0.90→-1.00>
-1.00	Correlación negativa perfecta	-1.00

Fuente: (Sampieri, 2002)

**ANÁLISIS DE CORRELACIÓN DE LA DIMENSIÓN HUMANA CON LA
VARIABLE SATISFACCIÓN FAMILIAR EN SU DIMENSIÓN
INTERPERSONAL**

Correlaciones				
			HUMANA (Agrupada)	INTERPERSONAL (Agrupada)
Rho de Spearman	HUMANA (Agrupada)	Coeficiente de correlación	1,000	,273
		Sig. (bilateral)	.	,089
		N	40	40
	INTERPERSONAL (Agrupada)	Coeficiente de correlación	,273	1,000
		Sig. (bilateral)	,089	.
		N	40	40

**ANÁLISIS DE CORRELACIÓN DE LA DIMENSIÓN TÉCNICA CON LA
VARIABLE SATISFACCIÓN FAMILIAR EN SU DIMENSIÓN
CIENTÍFICO**

Correlaciones				
			DIMENSION_ TECNICA (Agrupada)	DIMENSION_ CIENTIFICO (Agrupada)
Rho de Spearman	DIMENSION TECNICA (Agrupada)	Coeficiente de correlación	1,000	-,104
		Sig. (bilateral)	.	,523
		N	40	40
	DIMENSION_CIENTIFICO (Agrupada)	Coeficiente de correlación	-,104	1,000
		Sig. (bilateral)	,523	.
		N	40	40

**ANÁLISIS DE CORRELACIÓN DE LA DIMENSIÓN ENTORNO CON
LA VARIABLE SATISFACCIÓN FAMILIAR EN SU DIMENSIÓN
CONFORT**

Correlaciones				
			DIMENSION_ENTORNO (Agrupada)	DIMENSION_CONFORT (Agrupada)
Rho de Spearman	DIMENSION_ENTORNO (Agrupada)	Coeficiente de correlación	1,000	,055
		Sig. (bilateral)	.	,738
		N	40	40
	DIMENSION_CONFORT (Agrupada)	Coeficiente de correlación	,055	1,000
		Sig. (bilateral)	,738	.
		N	40	40

**ANÁLISIS DE CORRELACIÓN DE LA VARIABLE CUIDADO DE
ENFERMERÍA Y LA VARIABLE SATISFACCIÓN FAMILIAR**

Correlaciones				
			CUIDADO_DE_ENFERMERIA (Agrupada)	SATISFACCION_FAMILIAR (Agrupada)
Rho de Spearman	CUIDADO_DE_ENFERMERIA (Agrupada)	Coeficiente de correlación	1,000	,126
		Sig. (bilateral)	.	,439
		N	40	40
	SATISFACCION_FAMILIAR (Agrupada)	Coeficiente de correlación	,126	1,000
		Sig. (bilateral)	,439	.
		N	40	40