



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA

**NIVEL DE SATISFACCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO EN CUIDADORES
DE NEONATOS CON SEPTICEMIA. HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO
PANCHANA SOTOMAYOR. SANTA ELENA, 2024**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADO/A EN ENFERMERÍA**

AUTORA:

BARRAGÁN ESCALANTE ESTEPHANY CRISTINA

TUTOR:

LIC. SAAVEDRA ALVARADO CARLOS JULIO, MGS.

PERIODO ACADÉMICO

2025-1

TRIBUNAL DE GRADO

Lic. Milton Marcos González Santos, Mgt.

**DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD.**

Lic. Carmen Lascano Espinoza, PhD.

**DIRECTORA DE LA
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Lic. Zully Díaz Alay. Mgtr.

DOCENTE DE ÁREA

Lic. Saavedra Alvarado Carlos Julio, Mgs.

DOCENTE TUTOR

Abg. María Rivera González, Mgt

SECRETARIA GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR

Colonche, 23 de febrero del 2025

En mi calidad de tutor del proyecto de investigación: **NIVEL DE SATISFACCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO EN CUIDADORES DE NEONATOS CON SEPTICEMIA. HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR. SANTA ELENA, 2024.** Elaborado por la Srta. **BARRAGÁN ESCALANTE ESTEPHANY CRISTINA** estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente.

Lic. Saavedra Alvarado Carlos Julio, Mgs.

DOCENTE TUTOR

DEDICATORIA

A mis padres, por su amor incondicional, apoyo constante y sacrificio sin límites, su fe en mí ha sido la luz que ha guiado mi camino y la fuerza que me ha impulsado a seguir adelante en cada desafío.

A mis amigos, por estar siempre a mi lado, brindándome su apoyo moral y emocional, y por ser una fuente constante de inspiración y motivación.

Finalmente, a todos aquellos que han formado parte de este viaje académico, sus enseñanzas, consejos y estímulo han sido cruciales para la culminación de esta etapa académica.

Con gratitud y cariño,

Barragán Escalante Estephany

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, quiero expresar mi más sincero agradecimiento a Dios, cuya guía y fortaleza han sido fundamentales en cada paso de este camino, su inspiración y apoyo inquebrantable me han brindado la serenidad y determinación necesarias para superar los desafíos y alcanzar mis metas, sin su presencia constante y su amor, este logro no habría sido posible.

Agradezco profundamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena por proporcionarme una base sólida de conocimientos y por ofrecer un entorno académico de excelencia, la dedicación y el profesionalismo de los docentes, así como los recursos y el apoyo institucional, han sido cruciales en la realización de esta investigación. Su compromiso con la formación de sus estudiantes y con la excelencia académica ha sido un pilar en mi desarrollo personal y profesional, y estoy profundamente agradecida por la oportunidad de formar parte de esta destacada comunidad educativa.

Finalmente, deseo expresar mi más sincero agradecimiento a mi familia, por su amor incondicional, paciencia y aliento constante han sido mi mayor fuente de fortaleza a lo largo de este proceso, gracias por estar a mi lado en cada momento, brindándome apoyo emocional y motivacional, sin su comprensión y respaldo, no habría logrado completar esta etapa con el éxito que he alcanzado. A cada uno de ellos, les debo este logro y mi eterno agradecimiento.

Barragán Escalante Estephany

DECLARACIÓN

El contenido del presente estudio de graduación es de mi responsabilidad, el patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

Barragán Escalante Estephany Cristina

CI: 2450864679

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	I
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO.....	IV
DECLARACIÓN.....	V
ÍNDICE GENERAL.....	VI
ÍNDICE DE TABLAS	VIII
ÍNDICE DE GRÁFICOS	IX
ÍNDICE DE ANEXOS	X
RESUMEN	XI
ABSTRACT	XII
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	3
1. El Problema.....	3
1.1. Planteamiento del problema.....	3
1.2 Formulación del problema.....	5
2. Objetivos.....	6
2.1. Objetivo General	6
2.2. Objetivos Específicos	6
3. Justificación.....	6
CAPÍTULO II.....	8
2. MARCO TEÓRICO.....	8
2.1 Marco Referencial	8
2.2 Fundamentación teórica	9
2.2.1. Nivel de Satisfacción	9
2.2.2. Cuidado de enfermería	9
2.2.3. Sepsis neonatal	10

2.2.4. Diagnóstico.....	10
2.2.5. Exámenes complementarios	11
2.2.6. Complicaciones	11
2.2.7. Tratamiento	12
2.2.8. Prevención de Complicaciones	12
2.2.9. Modelo teórico de enfermería	13
2.3 Fundamentación legal	14
2.4. Formulación de la hipótesis	16
2.5. Identificación de Variables.....	17
2.6. Operacionalización de las variables	18
CAPÍTULO III	21
3. Diseño Metodológico	21
3.1. Tipo de Investigación.	21
3.2. Diseño de investigación.....	21
3.3. Población y muestra	21
3.4. Tipo de muestreo	22
3.5. Técnica de recolección de datos.....	22
3.6. Instrumento de recolección de datos.....	23
3.7. Aspectos Éticos.....	23
CAPÍTULO IV.....	24
4. Presentación de resultados	24
4.1. Análisis e interpretación de resultados	24
4.2. Comprobación de hipótesis.....	28
5. CONCLUSIONES.....	29
6. RECOMENDACIONES	30
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31
8. ANEXOS.....	33

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización de variables.....	22
Tabla 2 Análisis de correlación de variable.....	31

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Distribución por indicadores que afectan la calidad de atención	28
Gráfico 2 Distribución por nivel de satisfacción del usuario	29
Gráfico 3 Distribución por actividades de enfermería.....	30
Gráfico 4 Distribución por tiempo de hospitalización.....	40
Gráfico 5 Distribución por sexo	40

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1 Permiso de la institución	33
Anexo 2 Consentimiento informado.....	34
Anexo 3 Instrumento de investigación aplicado.	35
Anexo 4 Tablas y gráficos estadísticos	37
Anexo 5 Evidencia fotográfica	38
Anexo 6 Reporte del sistema antiplagio	40

RESUMEN

La satisfacción ante el cuidado de enfermería es fundamental, por que impacta en la calidad del cuidado recibido, así como en el bienestar de los familiares, este concepto es vital, por la complejidad en el manejo de los neonatos con septicemia. El objetivo de la investigación fue determinar el nivel de satisfacción del cuidado enfermero en cuidadores de neonatos con septicemia del Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor. Santa Elena, 2024. La metodología empleada fue de tipo cuantitativo, descriptivo - no experimental con corte transversal; para la recolección de los datos, se utilizó el instrumento con el nombre “test de satisfacción a familiares de pacientes pediátricos”, junto con la observación directa de 40 familiares de neonatos diagnosticados con septicemia atendidos en el Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor. Los resultados evidenciaron que el nivel de satisfacción tuvo una valoración alta con el 35% ante el manejo de la sepsis neonatal, sin embargo, la falta de insumos médicos con un 28% y el tiempo dedicado al paciente con el 23% fueron los indicadores que más incidieron en la satisfacción de los familiares; además, se analizó las variables mediante el coeficiente de correlación de Pearson evidenciando un 0,982 en la escala, reflejando que la calidad de la atención afecta en la percepción del cuidador. Se concluyó que, existen indicadores que afectan en la percepción del cuidado enfermero en el manejo de pacientes con sepsis en el Hospital Dr. General Liborio Panchana Sotomayor, entre los principales se encontraron el tiempo dedicado a los usuarios, la falta de insumos médicos y el entorno hospitalario son los que impactan de forma directa en la percepción sobre la calidad de atención recibida.

Palabras clave: Cuidado enfermero; Nivel de satisfacción, Septicemia neonatal.

ABSTRACT

Satisfaction with nursing care is essential because it impacts the quality of care received, as well as the well-being of family members. This concept is vital due to the complexity of managing newborns with sepsis. The objective of this research was to analyze the level of satisfaction with nursing care in patients with sepsis at the Dr. Liborio Panchana Sotomayor Hospital. The methodology used was quantitative, descriptive - non-experimental with a cross-sectional section. For data collection, the instrument called "satisfaction test for family members of pediatric patients" was used, along with direct observation of 40 family members of newborns diagnosed with sepsis treated at the Dr. Liborio Panchana Sotomayor Hospital. The results showed that the level of satisfaction had a high rating with 35% regarding the management of neonatal sepsis, however, the lack of medical supplies with 28% and the time dedicated to the patient with 23% were the indicators that most influenced the satisfaction of the relatives; In addition, the variables were analyzed using the Pearson correlation coefficient, showing a 0.982 on the scale, reflecting that the quality of care affects the perception of the caregiver. It was concluded that there are indicators that affect the perception of nursing care in the management of patients with sepsis at the Dr. General Liborio Panchana Sotomayor Hospital, among the main ones were the time dedicated to users, the lack of medical supplies and the hospital environment are those that directly impact the perception of the quality of care received.

Keywords: Nursing care; Neonatal septicemia; Level of satisfaction.

INTRODUCCIÓN

La satisfacción ante el cuidado de enfermería es fundamental, por que impacta en la calidad del cuidado recibido, así como en el bienestar de los familiares, este concepto es vital, por la complejidad en el manejo de los neonatos con septicemia al ser una condición crítica se necesita de una atención especializada e intensiva, siendo el profesional de enfermería un eje vital para asegurar una evolución positiva en los infantes con esta patología (Ortega, 2024).

A nivel mundial, la satisfacción con el cuidado enfermero en atención de pacientes con septicemia se ha convertido en un tema de creciente interés, investigaciones revelaron la percepción de la calidad del cuidado dependiendo de los recursos disponibles y las prácticas de atención, una infraestructura avanzada y los recursos abundantes tienden a correlacionarse con niveles más altos de satisfacción, mientras que, en regiones con menos recursos, las brechas en el cuidado pueden influir negativamente en la percepción de los cuidadores (Flores, 2022).

En Latinoamérica, la problemática presenta desafíos particulares, debido a la desigualdad el acceso a la atención médica, afectando en la calidad de atención, esto ocurre principalmente en países en vías de desarrollo y contribuye a percibir una experiencia negativa por parte del cuidado recibido por los profesionales de enfermería, la principal problemática a la que se enfrentan los cuidadores es la falta de equipos e insumos en las casas de salud, afectando la eficacia en la calidad del cuidado brindado (Lucero y Ramírez, 2020).

En países como Ecuador, esta problemática se refleja en la vida cotidiana de las instituciones de salud neonatal, a pesar de los esfuerzos realizados por las autoridades locales para mejorar la infraestructura y la calidad de la atención, persisten dificultades relacionadas con la disponibilidad de recursos económicos y humanos, estos factores impactan directamente en la experiencia percibida por los familiares de los neonatos diagnosticados con septicemia, quienes enfrentan barreras en la percepción del cuidado recibido y en muchos casos, sufren la ausencia de un acompañamiento adecuado por parte del personal de salud (Quiroz, 2020).

La satisfacción ante los cuidados de enfermería surge como un factor que afecta no solo en el bienestar físico de los infantes, sino en su desarrollo psicológico, en lo particular, esta problemática presenta un desafío para los profesionales en áreas de la salud, en términos de un diagnóstico temprano para poder realizar un manejo efectivo en neonatos con septicemia; en el Hospital General Dr. Liborio Panchana, este tema es de gran relevancia, debido a los altos índices de esta enfermedad y la importancia en la calidad del cuidado para brindar una satisfacción hacia el paciente como para los familiares.

El nivel de satisfacción ante los cuidados de enfermería no solo afecta a los infantes diagnosticados con septicemia, sino también posee implicaciones en los cuidadores en la percepción de la calidad de los servicios recibidos, siendo primordial por parte de los profesionales de enfermería una correcta gestión de los servicios, que van desde la administración de fármacos hasta el apoyo emocional a los familiares, impactando en la confianza de los cuidadores del neonato (Coila, 2022).

Los estudios hospitalarios sobre el nivel de satisfacción ante los cuidados de enfermería recibidos en neonatos con septicemia, no solo es primordial desde una perspectiva médica, si no también desde términos de eficacia institucional, debido a que, la capacidad del profesional de enfermería para brindar una atención de calidad y calidez es determinante en el manejo de la sepsis neonatal, influyendo en una evolución favorable para el infante, así como en la experiencia de los familiares (Armijos et al., 2023).

Ante lo expuesto, se planteó dar una respuesta a la interrogante ¿cuál es el nivel de satisfacción del cuidado enfermero en neonatos con septicemia?; y como objetivo general fue determinar el nivel de satisfacción del cuidado enfermero en cuidadores de neonatos con septicemia del Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor. Santa Elena, 2024; en este contexto no solo permitirá identificar áreas de mejora, sino también fortalecer la relación entre los profesionales de la salud, los pacientes y sus familias, este análisis crítico es fundamental para promover prácticas de atención neonatal centradas en el paciente y mejorar continuamente los estándares de atención en la institución de salud, contribuyendo así al bienestar integral de los neonatos afectados por septicemia.

CAPÍTULO I

1. El Problema

1.1. Planteamiento del problema

Los cuidados de enfermería constituyen un conjunto de intervenciones clínicas caracterizadas por su oportunidad, eficacia, continuidad y cumplimiento de normas de asepsia, llevadas a cabo por profesionales debidamente capacitados en el ámbito de la salud. Estas intervenciones están orientadas a satisfacer de manera integral las necesidades del paciente en el contexto hospitalario, abarcando actividades de evaluación continua, monitoreo de signos vitales, administración segura de medicamentos prescritos. Asimismo, el profesional de enfermería establece un vínculo terapéutico con el paciente, que facilita una comunicación efectiva, tanto verbal como no verbal, lo cual resulta fundamental para optimizar la calidad de la atención brindada (Hernández et al., 2019).

Por otro lado, la septicemia neonatal según la Organización Panamericana de la Salud (2023), es una condición médica grave que afecta a 3930 por cada 100.000 nacidos vivos y puede tener consecuencias devastadoras si no se maneja adecuadamente, se estima que a nivel global es responsable de aproximadamente 11 millones de muertes neonatales, por lo que el rol del profesional de enfermería es crucial en el cuidado de estos pacientes, siendo fundamental para mejorar los resultados clínicos y el bienestar general del neonato (OMS, 2023).

La septicemia en neonatos se caracteriza por una respuesta inflamatoria sistémica a una infección bacteriana, que puede derivar en shock séptico y fallo multiorgánico, en Latinoamérica en el año 2020 se diagnosticaron cerca de 9 millones de casos, por lo que es primordial una detección e intervención temprana en el manejo de sepsis para la supervivencia y la recuperación del neonato, es aquí donde, los enfermeros desempeñan un papel esencial en la administración de cuidados intensivos y en la implementación de protocolos de tratamiento (Coila, 2022).

En Brasil, un estudio por Vega y Zevallo (2023), exploró las percepciones de los familiares de neonatos con septicemia enfocado al cuidado enfermero en hospitales públicos, donde, se evidenció los desafíos en la comunicación intercultural y la disponibilidad de recursos, afectando la satisfacción general con el cuidado; estos

indicadores generan una problemática mayor al ser un país con una incidencia de 5 por cada 1000 nacidos vivos con sepsis neonatal.

La satisfacción de los familiares está vinculada a la percepción de la calidad de atención recibida, especialmente en situaciones críticas como la sepsis neonatal. Estas condiciones suelen generar altos niveles de ansiedad y estrés, y una buena percepción del cuidado brindado puede contribuir al bienestar emocional de los cuidadores. Sin embargo, estudios han mostrado que la experiencia de los familiares no siempre coincide con sus expectativas, lo que resalta la importancia de indagar su percepción sobre la atención de enfermería (Ortega y otros, 2024).

En Ecuador, la implementación de recursos y la formación especializada neonatal, es escasa, tanto que, el Ministerio de Salud Pública identifica la sepsis, como tercera causa principal de morbilidad con 5.870 egresados clínicos y 217 neonatos fallecidos, sin embargo, el gobierno y las políticas de salud pública actualmente se encuentran trabajando en el abordamiento de las carencias presentadas en esta área de salud, generando un gasto por el estado del país en recursos médicos para la solvencia de esta problemática (Armijos et al., 2023).

En la provincia de Santa Elena se ubica el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, quien recepta neonatos con septicemia de toda la zona peninsular, al ser la única casa de salud que cuenta con un área de neonatología, todos estos antecedentes fundamentaron el presente estudio con el objetivo de determinar el nivel de satisfacción del cuidado enfermero en cuidadores de neonatos con septicemia del Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor. Santa Elena, 2024.

En este contexto, el rol del personal de enfermería se vuelve crucial para el manejo y la evolución positiva de los neonatos con septicemia, siendo un desafío significativo la atención de calidad y calidez para el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, dada la alta demanda y la necesidad de una atención óptima en la atención de esta patología, es primordial conocer la satisfacción de los cuidadores con el fin de detectar los déficit en la calidad de atención, que lleve a tomar medidas en un momento oportuno.

En el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, la percepción de los familiares puede verse afectado por diferentes factores, a pesar del esfuerzo, dedicación y profesionalismo de los enfermeros; uno de los indicadores es la comunicación con el personal médico, calidad de información ante inquietudes; indicadores que llevan a

evaluar de forma sistemática para identificar áreas de mejora e implementar estrategias que incrementen la satisfacción del usuario y familiares (Agreda y Prado, 2020).

En el Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor se implementan protocolos para el manejo de diferentes patologías, entre ellos la sepsis neonatal, pero a pesar de estas estrategias no se ha elaborado un estudio que evalúe de forma exhaustiva el nivel de satisfacción de los cuidadores sobre el cuidado de enfermería recibido, esta ausencia de información limita la capacidad de tomar acciones para la elaboración de estrategias que lleven a mejorar la calidad de atención.

Ante los antecedentes expuestos y con el objetivo de dar una respuesta a la problemática presentada, se plantea la realización de investigaciones que determinen el nivel de satisfacción de los cuidadores de neonatos diagnosticados con septicemia y el cuidado recibido por parte de los licenciados en enfermería del Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor, esto permitirá tener una visión integral de los cuidadores y la atención recibida e identificar los nudos críticos para la elaboración de estrategias que ayuden a mejorar satisfacción del usuario, asegurando el cumplimiento de los estándares técnicos, así como las expectativas emocionales que los usuarios requieren.

Por lo tanto, esta investigación destaca la importancia de analizar la experiencia de los cuidadores y cómo la atención de enfermería puede adaptarse para satisfacer sus expectativas y necesidades, una percepción positiva de la calidad del cuidado puede influir favorablemente en la eficacia del tratamiento y en la recuperación del neonato, en este sentido, resulta fundamental abordar esta problemática mediante enfoques sistemáticos y basados en evidencia, que aseguren resultados de calidad tanto para los infantes como para sus cuidadores.

1.2 Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de satisfacción del cuidado enfermero en cuidadores de neonatos con septicemia del Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor de la provincia de Santa Elena, 2024?

2. Objetivos

2.1. Objetivo General

Determinar el nivel de satisfacción del cuidado enfermero en cuidadores de neonatos con septicemia del Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor. Santa Elena, 2024

2.2. Objetivos Específicos

1. Identificar los factores que influyen en la satisfacción del cuidado enfermero en cuidadores de neonatos con septicemia del Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor.
2. Determinar la calidad del cuidado enfermero en neonatos con septicemia del Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor.
3. Establecer la relación entre el nivel de satisfacción del cuidado enfermero y los resultados clínicos de neonatos con septicemia

3. Justificación

El desarrollo del estudio es fundamental debido a la necesidad de buscar estrategias que mejoren el nivel de satisfacción de los cuidados de enfermería en pacientes neonatos diagnosticados con septicemia del Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor de la provincia de Santa Elena, 2024, esta problemática presenta un desafío significativo en el área de neonatología, con implicaciones en la salud de los infantes, en especial a los que requieren cuidados intensivos por complicaciones como la septicemia.

Desde una perspectiva teórica, este estudio reviste especial relevancia al centrarse en una problemática bien fundamentada: la calidad del cuidado enfermero y su impacto directo en la recuperación de neonatos con septicemia, a pesar de los avances médicos, persisten desafíos en la implementación efectiva de los protocolos de atención de enfermería, particularmente en la respuesta a las necesidades específicas de esta población vulnerable en el contexto del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor.

Socialmente, es crucial para mejorar la experiencia de los cuidadores y pacientes neonatales en cuanto al cuidado recibido durante el tratamiento de la septicemia, siendo primordial la educación efectiva sobre los procedimientos y la participación activa de los familiares se puede lograr una contribución a estrategias de reducir la ansiedad,

mejorando la colaboración en el manejo de esta condición crítica, tanto en el entorno hospitalario como en el hogar tras el alta médica.

Académicamente, la investigación proporciona información valiosa al conocimiento actual, en especial a los investigadores y estudiantes interesados en la enfermería neonatal y el manejo de la sepsis en áreas hospitalarias, este estudio no solo identificará las deficiencias en la práctica de enfermería, sino que promueve la elaboración de estrategias que busquen optimizar la calidad de atención para una recuperación oportuna de los neonatos afectados.

El trabajo investigativo es viable y pertinente dado el contexto específico del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor en el cantón Santa Elena, donde existe un compromiso visible por parte de las autoridades de salud y el personal médico para participar en estudios que beneficien directamente a esta población neonatal particularmente vulnerable.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 *Marco Referencial*

Un estudio realizado en España por Pérez et al., (2020), donde, se indagó los niveles asistenciales de las unidades de salud, en áreas neonatales españolas, con una metodología retrospectiva, documental, los resultados evidenciaron la importancia de brindar los cuidados de enfermería en áreas críticas, promoviendo la empatía, calidad y calidez al familiar del paciente neonatal.

El la ciudad de Lima, Abregú et al., (2018), realizó una investigación para identificar la percepción de los familiares sobre los cuidados de enfermería especializada en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN), con una metodología aplicativa de tipo descriptiva con corte transversal; de los 60 participantes, se evidenció que la percepción de los padres sobre los cuidados de enfermería fue satisfactoria en un 80%, fomentando un cuidado integral en los momentos idóneos de la atención de salud.

Mientras que en la ciudad de Cusco, Flores (2022), investigó la relación entre la buena comunicación del profesional de enfermería y el nivel de satisfacción de los familiares de pacientes neonatales del Hospital Sub-Regional de Andahuaylas, con una metodología descriptiva correlacional de tipo no experimental, con una muestra de 86 participantes, los resultados demostraron que el 51.2% de las participantes percibieron la atención brindada como buena, con una correlación significativa entre la atención del profesional de salud y la satisfacción del familiar del paciente neonatal.

En Bogotá Colombia, Guerra y Ruiz (2018), analizó las experiencias y vivencias de los cuidadores neonatales del Hospital Universitario de la Samaritana, con una metodología cualitativa de tipo descriptiva, los resultados evidenciaron que el impacto ante la hospitalización del neonato juega un rol fundamental ante la percepción de la calidad de atención, así como, la comunicación asertiva entre enfermero y cuidador mejora la calidad de atención en instituciones de salud.

Una investigación realizada en la ciudad de Cuenca por Lucero y Ramírez (2020), enfocado en conocer el nivel de atención brindado con el nivel del estrés laboral del enfermero en la UCI neonatal, evidenciando que existe una prevalencia del 67% para el

desarrollo de estrés laboral por los profesionales de enfermería en áreas críticas afecto en la calidad de atención brindada a los pacientes.

Otra investigación relevante es el de Ortega (2024), en la ciudad de Machala abordó la sepsis neonatal por parte de los licenciados en enfermería, utilizó un enfoque cuantitativo y evidenció que, existe un déficit en conocimiento por parte de los enfermeros sobre la sepsis con un 73,3%, mientras que solo el 6,7% mantiene experiencia previa en el manejo de esta patología; la autora concluyó que, existe la necesidad de proporcionar apoyo mediante capacitaciones de orientación a los enfermeros en el manejo adecuado de la sepsis neonatal.

Una investigación realizada en la ciudad de Tulcán por Quiroz (2020), quien examinó la calidad del cuidado brindado por parte del departamento de enfermería a recién nacidos con septicemia, el objetivo de este estudio fue analizar y evaluar la calidad de la atención percibida por los enfermeros; evidenciando que, el nivel de satisfacción de los familiares que positiva con el 75%, sin embargo, se identificó puntos de mejora para los profesionales de la salud.

2.2 Fundamentación teórica

2.2.1. Nivel de Satisfacción

El nivel de satisfacción se orienta a medir, de manera integral, la calidad de los servicios de salud brindados a los usuarios, en función de sus necesidades específicas, esta evaluación se estructura a través de una jerarquía que abarca desde la atención primaria, centrada en la promoción y prevención de la salud, hasta la atención terciaria, orientada al manejo de condiciones médicas complejas y especializadas. La atención se adapta a cada nivel según la gravedad y complejidad de la condición del paciente, garantizando así un acceso equitativo, eficiente y efectivo a los servicios de salud necesarios en cada etapa de la atención médica (Coila, 2022).

2.2.2. Cuidado de enfermería

El cuidado de enfermería se define como el conjunto de acciones profesionales y humanas orientadas a promover, mantener y restaurar la salud y el bienestar de los individuos, familias y comunidades, este concepto no se limita únicamente a la aplicación de procedimientos clínicos y técnicos, sino que también abarca la atención integral que considera aspectos físicos, psicológicos, sociales y emocionales de los pacientes; en su

esencia, el cuidado de enfermería se fundamenta en el respeto por la dignidad y la autonomía de cada persona, la promoción de un entorno seguro y la colaboración interdisciplinaria para optimizar los resultados de salud (Conde et al., 2019).

2.2.3. Sepsis neonatal

La sepsis neonatal es una condición clínica caracterizada por la invasión y proliferación de microorganismos en el torrente sanguíneo del recién nacido, con manifestaciones clínicas que suelen presentarse durante los primeros 28 días de vida, no obstante, en la actualidad también se considera la sepsis diagnosticada posteriormente en neonatos con muy bajo peso al nacer, debido a su alta vulnerabilidad. El proceso infeccioso suele comenzar con la colonización de la piel y las mucosas, seguido por la translocación de los patógenos al sistema circulatorio, la inmadurez del sistema inmunológico, especialmente en los neonatos de muy bajo peso, constituye el principal factor de riesgo que predispone al desarrollo de esta patología (Ministerio de Salud Pública, 2023).

2.2.4. Diagnóstico

El diagnóstico de sepsis neonatal se define como el proceso clínico mediante el cual se identifica la presencia de una respuesta inflamatoria sistémica en un neonato, secundaria a una infección bacteriana o fúngica, este proceso puede manifestarse con signos y síntomas inespecíficos como temperatura corporal inestable, taquipnea, apnea, dificultad respiratoria, alteraciones en el estado de alerta, hipotensión, acidosis metabólica, y en casos más severos, fallo orgánico múltiple (Ortega, 2024).

El diagnóstico se fundamenta en la evaluación clínica, incluyendo la historia clínica del paciente y la observación de signos clínicos específicos, así como en pruebas de laboratorio, hemocultivos positivos, análisis de líquido cefalorraquídeo u otros fluidos corporales y biomarcadores séricos como la proteína C reactiva y la procalcitonina. La precisión en el diagnóstico temprano es crucial para iniciar el tratamiento antimicrobiano empírico o dirigido, y otras intervenciones de soporte, con el objetivo de mejorar los desenlaces clínicos y reducir la mortalidad asociada a esta condición en los neonatos (Ostia y Salazar, 2021).

2.2.5. Exámenes complementarios

- **Punción Lumbar:** Realizada en neonatos estabilizados con hemocultivo positivo, estos datos son indicativos de sepsis bacteriana o falta de mejoría con tratamiento antimicrobiano. Importante para diagnosticar meningitis y septicemia en neonatos, recomendada después de las 72 horas de vida.
- **Hemograma:** Fundamental para detectar infecciones bacterianas mediante el recuento de leucocitos, destacándose la trombocitopenia severa ($<150,000$ plaquetas/ml) asociada con infecciones graves por hongos, bacterias gramnegativas y virus.
- **Proteína C Reactiva (PCR):** Indica la presencia de microorganismos causantes de enfermedades infecciosas.
- **Inmunoglobulina M:** Aumenta en infecciones bacterianas, parasitarias y virales en recién nacidos.
- **Hemocultivos:** Esencial para el diagnóstico de sepsis en neonatos.
- **PCR:** Utilizada para diagnosticar diversas patologías infecciosas.
- **Urocultivo:** Debe realizarse en todos los neonatos con sepsis mediante punción suprapúbica o sondaje vesical.

2.2.6. Complicaciones

La septicemia en neonatos presenta complicaciones graves para la salud y el desarrollo del infante, una de las principales complicaciones es el shock séptico, resultante de la disfunción cardiovascular y una respuesta inflamatoria masiva, este se manifiesta con la disminución de la presión arterial, que conlleva a la disminución del flujo sanguíneo a los órganos diana, llevando a una insuficiencia multiorgánica de no ser tratado a tiempo (Seen - Sociedad Española De Enfermería Neonatal, 2023).

Otra de las complicaciones de la septicemia es la insuficiencia respiratoria, que ocasiona el daño de los tejidos pulmonares y su inflamación, desencadenando el síndrome de dificultad respiratoria aguda, empeorando condiciones preexistentes, estas complicaciones requieren soporte respiratorio, así como el control adecuado de líquidos y electrolitos, evitando la sobrecarga pulmonar.

A largo plazo, la septicemia puede generar complicaciones neurológicas, así como en el desarrollo del recién nacido, debido a que puede afectar el sistema nervioso central,

ocasionando retrasos en el desarrollo neurocognitivo, hemorragias intracraneales y encefalopatías, afectando principalmente a recién nacidos con sepsis grave o prematuros, por lo que se sugiere una vigilancia continua que ayuden a identificar problemas en el desarrollo y permitan una atención oportuna.

2.2.7. Tratamiento

El tratamiento de la septicemia requiere de una intervención por emergencia para una atención oportuna, garantizando la eficacia del tratamiento, la patología descrita puede ser causada por múltiples patógenos, y su manejo requiere de la atención de un equipo multidisciplinario con el objetivo de brindar un tratamiento oportuno de forma precoz.

A continuación, se detalla el tratamiento típico:

Antibióticos

La administración de fármacos antibióticos es fundamental para la reducción de la tasa de mortalidad, entre los fármacos más utilizados se encuentran la ampicilina que cubre contra grampositivos o gentamicina que brinda protección contra los gramnegativos.

Se debe realizar pruebas de laboratorio y una vez que se obtienen los resultados de las pruebas de sensibilidad y de cultivos, se puede ajustar la cuenta en funcional a la necesidad de cada paciente.

2.2.8. Prevención de Complicaciones

Ante la presencia de complicaciones, se recomienda un seguimiento continuo en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN), con el fin de permitir una observación constante y una intervención oportuna ante cualquier deterioro clínico. Asimismo, es fundamental iniciar medidas de profilaxis para prevenir infecciones secundarias, incluyendo el uso racional y controlado de antibióticos, con el objetivo de minimizar el riesgo de resistencia antimicrobiana.

Además, se recomienda educar a los familiares sobre el cuidado y manejo de la patología diagnosticada; también realizar un monitoreo constante para valorar el desarrollo con el fin de detectar cualquier complicación a largo plazo.

2.2.9. Modelo teórico de enfermería

2.2.9.1. Teoría del autocuidado - Dorothea Orem

La teoría propuesta por el Dorothea Orem, es un modelo primordial en el área de enfermería, esta se centra en la capacidad del ser humano para la realización de las actividades en el cuidado de la salud, esta teoría es basada en tres conceptos: el autocuidado, el déficit del autocuidado y el sistema de apoyo del autocuidado; la relación de la teoría planteada por Orem con la sepsis neonatal, ofrece una perspectiva enfocada a las intervenciones del autocuidado y el manejo de las enfermedades neonatales (Raile, 2018).

El autocuidado dentro del manejo de la sepsis neonatal es limitado, debido a la edad e inmadurez de los neonatos, quienes no tienen la capacidad de la toma de decisiones sobre su salud.

El déficit de autocuidado ocurre cuando el ser humano no puede realizar las actividades esenciales para el mantenimiento de la salud, ante esto los recién nacidos son incapaces de realizar actividades por sí mismos, dependiendo de tiempo completo de los familiares y los profesionales de la salud, quienes se encargan de tiempo completo en la administración de medicamentos y monitoreo de los signos vitales.

El sistema de apoyo de autocuidado incluye el apoyo y acompañamiento de familiares y profesionales de la salud, el objetivo es solventar el déficit de autocuidado; en el caso de la septicemia en neonatos, el sistema de apoyo es fundamental y está compuesta por todo el equipo multidisciplinario de salud, estos brindan todos los tratamientos necesarios en beneficio del paciente neonatal.

Se recomienda que los profesionales de la salud elaboren un plan de alta individualizado, centrado en las necesidades específicas de cuidado del neonato y en su seguimiento posterior, este plan debe garantizar que la familia esté debidamente capacitada y cuente con los recursos e información necesarios para asumir el cuidado post-hospitalario de manera segura y efectiva.

2.2.9.2. Teoría del Cuidado Humano - Jean Watson

La teoría del cuidado humano de Jean Watson se enfoca en el cuidado integrado y compasivo mediante la promoción de la salud y el bienestar, la teoría de Watson enfatiza

la importancia de la relación interpersonal entre el profesional de enfermería y el paciente como un proceso espiritual y racional, más allá de intervenciones técnicas.

La teoría destaca la relación entre el cuidador y el paciente enfocado en el cuidado humano, siendo esta relación esencial para el bienestar, promoviendo el apoyo emocional y la confianza, considerando dimensiones espirituales, culturales, abogando el respeto y valores de la individualidad del paciente.

Watson manifiesta que, para el manejo de la sepsis neonatal se debe mantener una buena comunicación entre el profesional de la salud y el familiar del paciente, mediante una comunicación clara y compasiva, esto con el fin de disminuir índices de estrés y ansiedad en el cuidador, mejorando la relación enfermero-paciente.

Para Watson es primordial conocer la necesidad del neonato y del familiar, donde, el profesional de enfermería adapte las técnicas a las creencias culturales y emocionales del cuidador.

La teoría del cuidado humano de Jean Watson proporciona una perspectiva valiosa en el abordaje de la septicemia neonatal, al resaltar la importancia de una atención holística, compasiva y centrada en la persona, esta teoría permite integrar principios humanísticos con la práctica clínica, favoreciendo una experiencia de cuidado más significativa tanto para el neonato como para su familia, y contribuyendo positivamente a los resultados en salud.

2.3 Fundamentación legal

Según la Constitución de la República 2008

Art. 32.- De la Constitución del Ecuador establece: La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el Buen Vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva.

Art. 154.- De la Constitución del Ecuador establece: El Estado garantizará el acceso y disponibilidad de medicamentos de calidad y su uso racional, priorizando los

intereses de la salud pública sobre los económicos y comerciales.

Art. 359.- De la Constitución del Ecuador establece: El sistema nacional de salud comprenderá las instituciones, programas, políticas, recursos, acciones y actores en salud; abarcará todas las dimensiones del derecho a la salud; garantizará la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles; y propiciará la participación ciudadana y el control social.

Art. 363.- De la Constitución del Ecuador establece: El Estado será responsable de: Asegurar acciones y servicios de salud sexual y de salud reproductiva, y garantizar la salud integral y la vida de las mujeres, en especial durante el embarazo, parto y postparto.

Ley Orgánica De Salud (2022)

Art. 2.- Todos los integrantes del Sistema Nacional de Salud para la ejecución de las actividades relacionadas con la salud, se sujetarán a las disposiciones de esta Ley, sus reglamentos y las normas establecidas por la autoridad sanitaria nacional.

Art. 3.- De la Ley Orgánica de la Salud establece: La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable e intransmisible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado; y, el resultado de un proceso colectivo de interacción donde Estado, sociedad, familia e individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables.

Art. 6.- De la Ley Orgánica de la Salud establece: Es responsabilidad del Ministerio de Salud Pública, en su literal 3: Diseñar e implementar programas de atención integral y de calidad a las personas durante todas las etapas de la vida y de acuerdo con sus condiciones particulares.

Código de la Niñez y Adolescencia

Art. 24.- Derecho a la Lactancia Materna: “Los niños y niñas tienen derecho a la lactancia materna para asegurarle una adecuada nutrición y favorecer su normal crecimiento y desarrollo”. Es obligación de los establecimientos de salud públicos y privados desarrollar programas de estimulación de la lactancia materna (Código de la Niñez y Adolescencia, 2018).

Ley del Cuidado Humano 2023

Art. 8.- Principios. La presente Ley se regirá por los siguientes principios: igualdad y no discriminación, principio de corresponsabilidad parental, progresividad, sin perjuicio de otros establecidos en la Constitución de la República, los instrumentos internacionales en materia de derechos humanos ratificados por el Ecuador.

Artículo 36.- Medidas para la promoción. El Estado, a través de las instituciones rectoras en el ámbito laboral, de inclusión social, educación, seguridad social y de salud, en el ámbito de sus competencias, aplicarán las siguientes políticas, planes, programas, proyectos, lineamientos y acciones, sin perjuicio de las funciones establecidas para cada institución:

a. Diseñar modelos, protocolos y demás normativa interna para la prevención de discriminación, acoso y violencia contra las mujeres y hombres que ejerzan el derecho al cuidado.

b. Elaborar e implementar planes, programas y proyectos para la formación en derechos humanos con énfasis en género, y el derecho y deber a cuidar.

c. Promover un cambio cultural estructural, modificando y transformando integralmente la regulación de las políticas de cuidado, ampliando la oferta de servicios disponibles y desarrollando un amplio conjunto de medidas que tiendan hacia un sistema integral de cuidados en igualdad de condiciones.

e. Eliminar la discriminación de las personas que ejercen el derecho al cuidado a fin de asegurar, en condiciones de igualdad entre hombres y mujeres, los mismos derechos y deberes.

f. Diseñar e implementar una estrategia comunicacional que promueva el derecho al cuidado desde un enfoque de género e intergeneracional.

g. Prevenir el deterioro de la salud mental de las personas que ejercen el derecho al cuidado (Asamblea Nacional de la República del Ecuador, 2023).

2.4. Formulación de la hipótesis

H0: El nivel de satisfacción del cuidador neonatal no se vincula con el cuidado del profesional enfermero del Hospital General Liborio Panchana Sotomayor, ni afecta la calidad de atención.

H1: El nivel de satisfacción del cuidador neonatal se vincula con el cuidado del profesional enfermero del Hospital General Liborio Panchana Sotomayor, afectando la perspectiva de atención del usuario.

2.5. Identificación de Variables

Variable dependiente: Nivel de satisfacción

Variable independiente: Cuidado enfermero

2.6.Operacionalización de las variables

Tabla 1. Operacionalización de variables

HIPÓTESIS	VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	INSTRUMENTO
El nivel de satisfacción del cuidador neonatal se vincula con el cuidado del profesional enfermero del Hospital General Liborio Panchana Sotomayor, afectando la perspectiva de	Variable dependiente: Nivel de satisfacción	Medida de satisfacción de una persona ante una experiencia procedimiento recibido dentro del entorno hospitalario.	Encuestas de satisfacción: encuesta con estructura, que sirve para la recolección de información de los usuarios en experiencias vividas en atenciones hospitalarias. Benchmarking: comparación del nivel de satisfacción del usuario por organizaciones de salud reconocidas a nivel internacional.	Indicadores sociodemográficos Calidad de atención Comunicación Ambiente físico	Nivel de educación Estado civil Sexo Edad Nada Satisfecho Poco Satisfecho Neutral Muy Satisfecho Totalmente Satisfecho	Encuesta digital de la calidad de atención de los servicios de salud

atención del usuario.	Calidad de cuidados	Vigilancia de herida Control de signos vital Aplicación del PAE Ayuda en la higiene
	Empatía y trato humano	Bajo Medio Alto
	Tiempo de espera	Inmediatamente 7 a 15 días 15 a 30 días > 30 días

Variable independiente:	El cuidado enfermero es una práctica profesional centrada en la atención integral del paciente, que combina conocimientos científicos, habilidades técnicas y un enfoque humanizado.	Competencia técnica: evaluación de los conocimientos y técnicas de los profesionales en enfermería ante la atención de los pacientes. Seguridad del paciente: Protocolos elaborado para la prevención de errores en los procedimientos hospitalarios mediante protocolos estandarizados. Colaboración interdisciplinaria: capacidad de los profesionales de la salud a mantener un trabajo en equipo, enfocado en brindar una atención de calidad al paciente.	Cuidados de enfermería	Aplicación del PAE Actividades de enfermería	Cuestionario de calidad del cuidado de enfermería
--------------------------------	--	---	------------------------	---	---

Elaborado por: Barragán Escalante Estephany

CAPÍTULO III

3. Diseño Metodológico

3.1. Tipo de Investigación.

Esta investigación adopta un enfoque cuantitativo, que permitió la recolección de información de la muestra de estudio, y los datos serán procesados mediante programas estadísticos como Excel y SPSS, para la elaboración de gráficos con sus respectivos análisis con el fin de brindar una mejor comprensión al lector sobre el fenómeno a investigar.

3.2. Diseño de investigación

El presente trabajo es de tipo descriptivo, no experimental con corte transversal; debido a que, se detallará los datos relevantes del proceso de investigación, sin interferir en el fenómeno estudiado, esta información será recolectada en una sola ocasión en un tiempo específico por el autor (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

3.3. Población y muestra

La población de la investigación consta de 44 neonatos diagnosticados con septicemia en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor y una muestra constituida por 40 familiares de neonatos atendidos en el periodo de tiempo de enero a septiembre del año 2024, la muestra se obtuvo mediante la siguiente formula estadística.

- **n** = muestra
- **N** = población
- **p** = posibilidad de ocurrencia (0,5)
- **q** = posibilidad de no ocurrencia (0,5)
- **E** = margen de error 5% (0,005)
- **Z** = nivel de confianza (1,96) ²

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

$$n = \frac{44.0,5.0,5}{\frac{(43) (0,0025)}{(1,96)^2} + 0,25}$$

$$n = \frac{11}{\frac{0,1075}{3,8416} + 0,25}$$

$$n = \frac{11}{0,02798 + 0,25}$$

$$n = \frac{11}{0,277983} = 40$$

3.4. Tipo de muestreo

El muestreo será no probabilístico por conveniencia, los cuales serán elegidos mediante criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión:

- Familiares de neonato con diagnóstico de septicemia
- Familiares que sean mayores de edad
- Familiares de neonato con septicemia atendido dentro de las instalaciones hospitalarias

Criterios de Exclusión:

- Familiares de neonato con otros diagnósticos médicos
- Familiares menores de edad
- Familiares de neonato con septicemia de otras casas de salud.

3.5. Técnica de recolección de datos

Para la recolección de datos se utilizará la observación directa del paciente, así como un test de evaluación de satisfacción de paciente dirigida a madres con niños pediátricos.

3.6. Instrumento de recolección de datos

El instrumento a utilizar con el nombre “test de satisfacción a familiares de pacientes pediátricos” fue validado mediante un juicio de expertos de la Universidad de las Américas en el 2023, el mismo con una confiabilidad de 0.83 de Alfa de Cronbach.

Este instrumento busca interpretar el grado de satisfacción del acompañante del usuario pediátrico mediante la contestación de 10 preguntas de respuestas cerradas, con indicadores de valoración bueno, regular y malo, lo que indica que el instrumento es bueno para la aplicación durante el proceso investigativo.

3.7. Aspectos Éticos.

Se solicitará el permiso y la autorización del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor para acceder y recopilar información de los familiares de pacientes diagnosticados con sepsis neonatal; a cada participante se le explicará detalladamente el propósito de la investigación, los procedimientos a seguir, así como los posibles riesgos y beneficios, y se garantizará el derecho a participar de forma voluntaria.

Los datos obtenidos durante el proceso se mantendrán en estricta confidencialidad y su uso será exclusivamente para el desarrollo del trabajo de investigación, previo a la recolección de información, se solicitará a los participantes la firma del consentimiento informado, como manifestación de su aceptación libre y consciente de participar en el estudio.

CAPÍTULO IV

4. Presentación de resultados

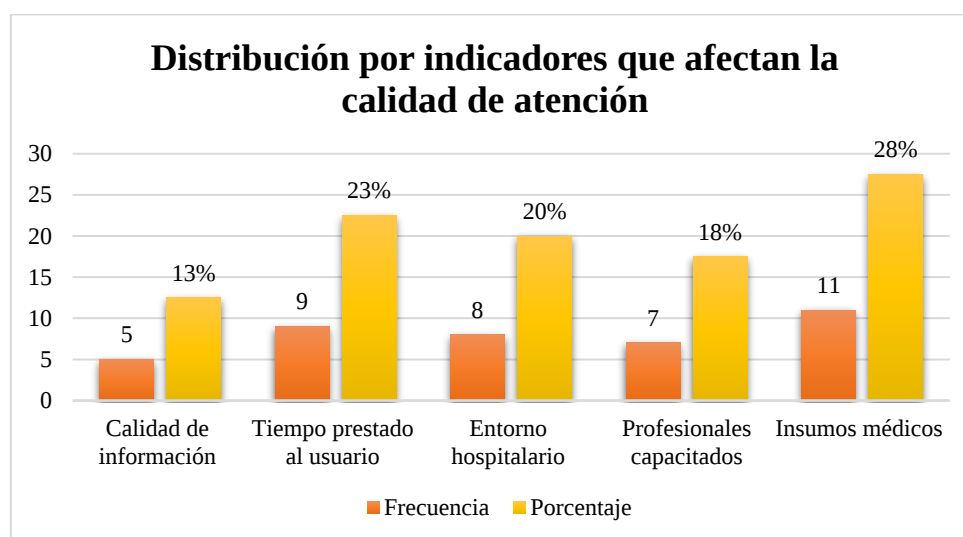
4.1. Análisis e interpretación de resultados

Dando respuesta al objetivo general, se determinó el nivel de satisfacción de los familiares por parte de la calidad de atención recibida por los profesionales de enfermería, abarcando aspectos fundamentales, como la eficacia de las intervenciones realizadas, así como la experiencia percibida por los padres, estos resultados se interpretaron a partir de la respuesta de cada objetivo específico plasmado en la investigación.

En respuesta al primer objetivo específico, identificar los factores que influyen en la satisfacción del cuidado enfermero en cuidadores de neonatos con septicemia del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, se evidenció lo siguiente:

Gráfico 1

Distribución por indicadores que afectan la calidad de atención.



Nota: obtenidos de las encuestas realizadas y tabulación del programa informático Excel

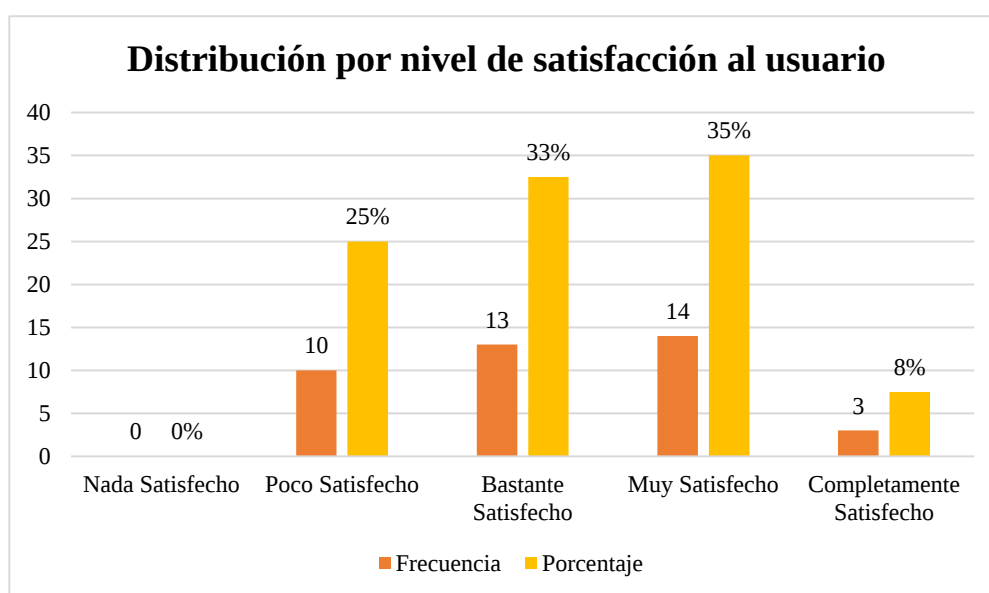
Según el Gráfico 1, La atención en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor se ve comprometida principalmente por la falta de insumos médicos (28%), lo que representa el obstáculo más relevante en la calidad del servicio; en contraste, la deficiente información proporcionada a los pacientes (13%) también afecta la atención, aunque en menor proporción, reflejando la necesidad de mejoras tanto en recursos como en comunicación, estos son similares al estudio de (Pérez et al., 2020) que indaga los niveles

asistenciales de las unidades de salud y la importancia de brindar una atención con calidad en áreas críticas.

Dando contestación al segundo objetivo específico, determinar la calidad del cuidado enfermero en neonatos con septicemia del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, se evidenció lo siguiente:

Gráfico 2

Distribución por nivel de satisfacción del usuario

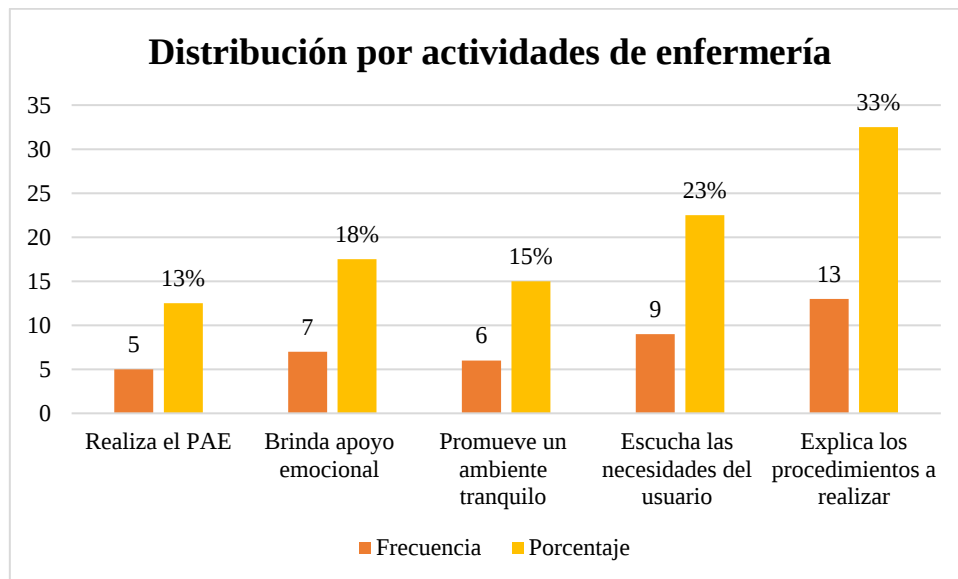


Nota: obtenidos de las encuestas realizadas y tabulación del programa informático Excel

El análisis sobre la satisfacción del usuario en relación con la atención de enfermería en casos de sepsis neonatal reveló que, el 35% de los usuarios manifestó un alto nivel de satisfacción con la atención de enfermería en casos de sepsis neonatal, lo que indica prácticas positivas en algunos aspectos del cuidado. Sin embargo, el 25% expresó insatisfacción, lo que evidencia áreas de mejora, especialmente en la comunicación y el trato al familiar, estos datos se asemejan con los de Guerra y Ruiz, (2018) que analizó las experiencias y vivencias entre el enfermero y cuidador, confirmando que una buena comunicación bilateral mejora la calidad de atención en instituciones de salud.

Gráfico 3

Distribución por actividades de enfermería



Nota: obtenidos de las encuestas realizadas y tabulación del programa informático Excel

En relación con el segundo objetivo específico, el análisis de las actividades de enfermería mostró que el 33% de los profesionales informa a los cuidadores antes de realizar los procedimientos, siendo esta la práctica más común; en contraste, solo el 13% aplica el Proceso de Atención de Enfermería (PAE), lo que evidencia una limitada implementación de este recurso fundamental para una atención sistemática y de calidad; estos datos se compararon con los de (Flores, 2022), que investigó la relación entre la atención del profesional de enfermería y el nivel de satisfacción de los familiares, demostrando la importancia de las funciones del enfermero en la calidad percibida por los usuarios.

En respuesta al tercer objetivo específico, establecer la relación entre el nivel de satisfacción del cuidado enfermero y los resultados clínicos de neonatos con septicemia, se evidenció lo siguiente:

Tabla 2

Análisis de correlación de variable.

Correlaciones		V.D. Nivel de satisfacción del cuidador	V.I. Calidad del cuidado enfermero
V.D. Nivel de satisfacción del cuidador	Correlación de Pearson	1	0,982**
	Sig. (bilateral)		0,000
	Suma de cuadrados y productos vectoriales	2050,070	1115,100
	Covarianza	41,837	21,758
	N	40	40
V.I. Calidad del cuidado enfermero	Correlación de Pearson	0,982**	1
	Sig. (bilateral)	0,000	
	Suma de cuadrados y productos vectoriales	1115,100	626,180
	Covarianza	21,758	12,779
	N	40	40
**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).			

Nota: Datos obtenidos del programa estadístico SPSS.

La tabla 2 evidenció, el nivel de satisfacción que existe entre las variables nivel de satisfacción del cuidador y calidad del cuidado enfermero, encontrando que existe un grado de relación entre variables con 0,982 en la escala de correlación de Pearson, lo que significa que, existe una correlación estadística significativa entre ambas.

4.2. Comprobación de hipótesis

Posterior al cumplimiento de cada uno de los objetivos planteados y el análisis de cada uno de los datos se comprobó que “El nivel de satisfacción del cuidador neonatal se vincula con el cuidado del profesional enfermero del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, afectando la perspectiva de atención del usuario”, similar al estudio de Flores (2022), que relacionó la atención del profesional de enfermería con el nivel de satisfacción de los familiares, evidenciando una correlación estadística significativa.

5. CONCLUSIONES

El nivel de satisfacción percibido por parte de los cuidadores ante la atención recibida por los profesionales de enfermería en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, evidenció los aspectos que impactan de forma directa en la percepción de la calidad de atención, entre los principales indicadores se ubicó los insumos médicos, así como el tiempo dedicado por parte de los profesionales a los usuarios atendidos; estos datos indican que, el acceso oportuno a recursos médicos, así como la dedicación del tiempo suficiente para cada neonato diagnosticado con sepsis y una buena infraestructura son aspectos fundamentales para garantizar una atención de calidad.

La calidad del cuidado enfermero en neonatos con sepsis, ha evidenciado una percepción positiva por los cuidadores, sin embargo, la muestra de estudio manifestó sentirse poco satisfecho, enfatizando las necesidades que requieren las áreas para mejorar, así mismo, se destacó la calidad de los procedimientos y su explicación de los mismos por los profesionales de enfermería, reflejando el esfuerzo para mantener la comunicación enfermero-paciente en información de los procesos realizados, también se recalcó la importancia de brindar apoyo emocional ante las situaciones vividas con su familiar; si bien la calidad en el cuidado por parte de los profesionales de enfermería es eficaz, también es crucial seguir evaluando y valorando los protocolos para elevar aún más el nivel de satisfacción en la calidad de atención.

Además, realizó el cruce de variables para conocer su relación obteniendo datos positivos entre el nivel de satisfacción y la calidad del cuidado recibido por los profesionales de enfermería con un valor de 0,982 en la escala de correlación de Pearson, este hallazgo indica que a medida que mejora la calidad de atención por los licenciados en enfermería, aumenta la satisfacción por parte de los familiares del paciente hospitalizado, lo cual puede influir de forma favorable en la recuperación del infante con sepsis neonatal, destacando al enfermero como un vínculo clave para la recuperación del paciente.

6. RECOMENDACIONES

A las instituciones de salud, se sugiere mejorar el abastecimiento de insumos médicos y optimizar la infraestructura hospitalaria, además de garantizar que el personal de enfermería disponga del tiempo necesario para brindar una atención integral y personalizada a cada neonato con sepsis, lo cual influye directamente en la percepción de calidad por parte de los cuidadores.

A los profesionales de enfermería, es fundamental fortalecer la capacitación en habilidades comunicativas y en la entrega de apoyo emocional a las familias, promoviendo una relación empática y clara que incremente la confianza del cuidador en los procedimientos realizados.

A las autoridades pertinentes, se recomienda establecer mecanismos permanentes de evaluación y mejora de la calidad del cuidado enfermero, ya que una atención más efectiva y humana tiene un impacto directo en la satisfacción de los cuidadores y en la evolución clínica del neonato, posicionando al enfermero como figura central en el proceso de recuperación.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Artículo de revista

- Abregú, C., Vasquez, S., & Zambrano, N. (2018). Percepción De Los Padres Sobre El Cuidado De Enfermería Al Neonato, Unidad De Cuidados Intensivos Neonatales Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2018. *Universidad Cayetano*.
- Agreda, R., & Prado, G. (2020). Percepción del cuidado humanizado de la enfermera y nivel de satisfacción de las madres del neonato hospitalizado. Hospital Belén de Trujillo, 2020. *Universidad Privada Antenor Orrego*. <https://doi.org/20.500.12759/8504>
- Armijos et al. (2023). Nursing care process in newborns with bacterial sepsis, according to Virginia Henderson: About a case. *Polo del Conocimiento*, 18.
- Coila, R. (2022). Cuidados de Enfermería en sepsis neonatal en servicio de neonatología del hospital III EsSalud Yanahuara. Abril – 2022. *Repositorio Universidad Nacional San Agustin de Arequipa*.
- Conde et al. (2019). Proceso de atención de Enfermería en recién nacido a término con sepsis. *Ocronos*.
- Flores, V. (2022). Comunicación terapéutica del profesional de enfermería y satisfacción de las madres de neonatos hospitalizados en el servicio de neonatología del hospital sub regional de Andahuaylas 2022. *UNSAAC*.
- Guerra, J., & Ruiz, C. (2018). Interpretación del cuidado de enfermería neonatal desde las experiencias y vivencias de los padres. *Avances en Enfermería*.
- Hernández et al. (2019). El significado de cuidado en la práctica profesional de enfermería. *Aquichan*, 127-134.
- Lucero, R., & Ramírez, A. (2020). Nivel de atención y su relación con el estrés laboral en el personal de enfermería del área de UCI en neonatal. *Conciencia digital*.
- Ortega, A. (2024). Septicemia: Abordaje de Enfermería en el Neonato. *Clencia Latina*, 8(1). https://doi.org/https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.10250
- Ortega, A., Pillacela, R., & Requelme, M. (2024). Septicemia, Abordaje de Enfermería en el Neonato. *Elsevier* , 8(1). <https://doi.org/2707-2207>

- Ostia, P., & Salazar, B. (2021). Frequency of risk factors associated with neonatal sepsis. *Perinatología y reproducción humana*, 35(1), 3-9.
- Pérez, A., Boixc, H., Sánchez, M., & Cernadae, M. (2020). Niveles asistenciales en las unidades neonatales en España: Una visión actualizada para una nueva realidad. *ARTICLE IN PRESS*.
- Quiroz, C. (2018). Cuidado enfermero del recién nacido con diagnóstico de sepsis temprana y tardía Hospital Luis G. Dávila . *REPOSITORIO UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE* .
- Vega, A., & Zevallos, B. (2023). Sepsis neonatal: Diagnóstico y tratamiento. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 16(1), 94-101. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2023.161.1714>

Cita de un libro

- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill Education.
- Raile, M. (2018). *Modelos y teorías en enfermería*. Elsevier.
- Seen - Sociedad Española De Enfermería Neonatal. (2023). *Neonatalogia Para Enfermeria*. Panamericana.

Informe de gobierno

- Asamblea Nacional de la República del Ecuador. (2023). *Ley Orgánica del Derecho al Cuidado Humano*. Quito.
- Código de la Niñez y Adolescencia. (2018). *Derecho a la lactancia materna*.
- Ministerio de Salud Pública. (2023). *Protocolo Sepsis Neonatal*. Quito-Ecuador: Dirección Nacional de Normatización – MSP.

Página de un sitio web

- OMS. (19 de Julio de 2023). Sepsis. Datos y Cifras: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sepsis>

8. ANEXOS

ANEXO 1. Solicitud de permiso



FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD CARRERA DE ENFERMERÍA

Oficio No. 445-CE-UPSE-2024

Colonche, 22 de octubre de 2024.

Dr.
José Luis Acosta Hernández
DIRECTOR MÉDICO DEL HOSPITAL
GENERAL DR. LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR

Dr. Miguel Pazmiño Murillo
DIRECTOR DE DOCENCIA DEL HOSPITAL
GENERAL DR. LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR

Lic. Monserrate Vaca Barrios
COORDINADORA DE GESTIÓN DE ENFERMERÍA DEL
HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO PANCHANA SOTOMAYOR

En su despacho. –

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención al título de Licenciada en Enfermería a la estudiante:

No.	TEMA	ESTUDIANTE	TUTOR
1	NIVEL DE SATISFACCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO EN CUIDADORES DE NEONATOS CON SEPTICEMIA. HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO PACHANA SOTOMAYOR. SANTA ELENA, 2024	BARRAGÁN ESCALANTE ESTEPHANY CRISTINA	Lcdo. Carlos Saavedra Alvarado, Mgtr

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes para que el Sr/Srta. BARRAGÁN ESCALANTE ESTEPHANY CRISTINA, proceda al levantamiento de información dentro de la Institución a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado

Particular que solicito para los fines pertinentes

Atentamente



Lic. Carmen Lascan-o Espinoza, Ph.D.
DIRECTORA DE CARRERA

C.C ARCHIVO



UPSE ¡crece JUNTOS!

Campus matriz, La Libertad - Santa Elena - ECUADOR
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 781 - 732

f @ www.upse.edu.ec

ANEXO 2. Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



“NIVEL DE SATISFACCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO EN CUIDADORES DE NEONATOS CON SEPTICEMIA. HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO PACHANA SOTOMAYOR. SANTA ELENA, 2024”

El presente documento de consentimiento informado está dirigido a usuarios en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, que tiene como fin proveer a los participantes de la investigación una clara explicación del tema de investigación, así como el papel fundamental que ocuparán en el desarrollo de su calidad de participantes.

El estudio es elaborado como requisito previo para el proceso de titulación en la Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, Universidad Estatal Península de Santa Elena; elaborado por la estudiante Barragán Escalante Estephany Cristina, bajo la tutoría del Lcdo. Carlos Saavedra Alvarado, Mgtr. Con el objetivo Determinar el nivel de satisfacción del cuidado enfermero en neonatos con septicemia del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor. Santa Elena, 2024

De otorgar su permiso en ser partícipes de la investigación, se les solicitará responder interrogantes y realizar una encuesta anónima mediante un test de satisfacción a familiares de pacientes pediátricos” fue validado mediante un juicio de expertos de la Universidad de las Américas, diseñadas específicamente para el estudio. El tiempo aproximado en responder el formulario es de 15 minutos. Cabe mencionar que la información proporcionada es confidencial y no estará a disposición de terceros, tampoco se usará con fines extras a la presente investigación.

La elección de participar es completamente voluntaria. Las respuestas recolectadas se interpretarán mediante gráficos. De existir dudas antes, durante y después del desarrollo de la recolección de información, puede preguntar sin ningún problema a la investigadora.

De antemano se agradece su gentil comprensión y aceptación para ser partícipes de la investigación.

Nombre:

C.I.:

FIRMA

ANEXO 3. Instrumento aplicado

INSTRUMENTO A UTILIZAR EN LA INVESTIGACIÓN

Instrucción: Esta encuesta tiene como propósito conocer las vivencias y desafíos enfrentados por los profesionales de enfermería en el manejo de la sepsis neonatal en el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor. La información confidencial y anónima, en el caso de los ítems a continuación descritos, se marcarán con una X, responda las preguntas las cuales serán completadas según su información.

SOCIODEMOGRÁFICO

EDAD:

18 - 29

☐

30 - 39

☐

40 - 49

☐

50 - 60

☐

SEXO:

FEMENINO

☐

MASCULINO

☐

FICHA OBSERVACIONAL

1 2 3 4 5

		1	2	3	4	5
1	Realiza el proceso de atención de enfermería					
2	Utiliza el P.A.E. para identificar necesidades emocionales del paciente.					
3	Planifica apoyo emocional.					
4	Brinda apoyo emocional.					
5	Adopta actitud de escucha.					
6	Promueve un clima tranquilo para brindar apoyo emocional.					
7	Facilita a la paciente que exprese sus emociones.					
8	Toca a la paciente cuando interactúa con ella durante una conversación.					
9	Explica detalladamente cada procedimiento realizado al niño para disminuir la ansiedad.					
10	Brinda contención emocional a la madre.					
11	Acompaña al paciente y/o familiar en momentos de tensión.					
12	Adopta una actitud de empatía con la paciente.					
13	Percibe la ansiedad del paciente con facilidad.					

1. Nunca
2. A veces
3. Frecuentemente
4. Muy frecuentemente
5. Siempre

Edad del niño	Área donde se encuentra hospitalizado su niño:
Sexo: Femenino _____ Masculino _____	
Parentesco:	
¿Cuánto tiempo se encuentra hospitalizado?	

CUESTIONARIO DE CALIDAD DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA

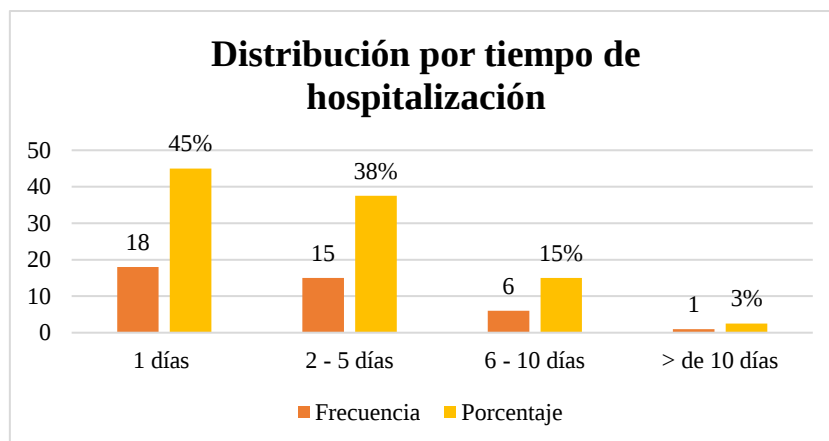
		Nada satisfecho	Poco satisfecho	Bastante satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho
1	La cantidad de tiempo que las enfermeras pasan con su hijo					
2	Había siempre una enfermera cerca si la necesitaba.					
3	La rapidez con la que acudían cuando las llamaban.					
4	La manera en que las enfermeras le hacían sentir como en casa.					
5	La cantidad de información que las enfermeras le daban acerca de la situación y tratamiento de su hijo.					
6	La frecuencia con la que las enfermeras comprobaban que se encontraba bien.					
7	La amabilidad de las enfermeras.					
8	La manera en que las enfermeras le explicaban las cosas.					
9	La forma como las enfermeras informaban a su familia.					
10	El modo de hacer su trabajo las enfermeras.					
11	El trato que recibió de las enfermeras como persona.					
12	La forma como las enfermeras escuchaban sus preocupaciones					
13	La cantidad de libertad que le fue dada en la planta.					
14	La disponibilidad de las enfermeras a responder a sus demandas.					
15	El grado de intimidad que le proporcionaron las enfermeras.					
16	La conciencia de las enfermeras sobre sus necesidades.					

1. Nada satisfecho
2. Poco satisfecho
3. Bastante satisfecho
4. Muy satisfecho
5. Completamente satisfecho

ANEXO 4. Gráficos estadísticos no utilizados en el capítulo IV

Gráfico 4

Distribución por tiempo de hospitalización

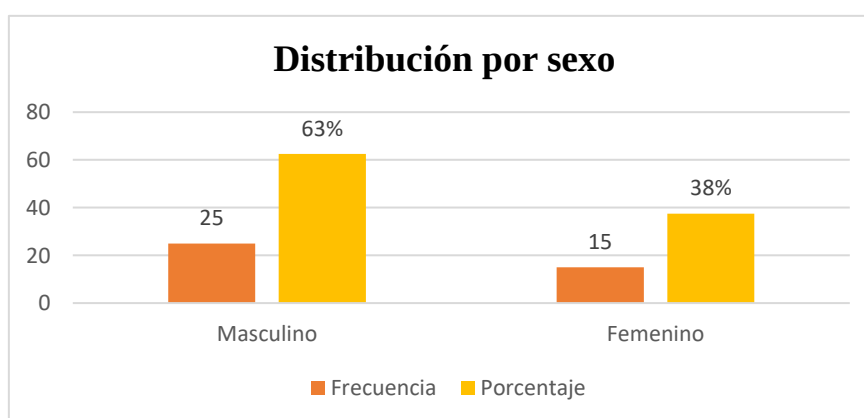


Nota: obtenidos de las encuestas realizadas y tabulación del programa informático Excel

En el siguiente gráfico se identificó el tiempo de hospitalización de los neonatos con septicemia, donde, el 45% de los encuestados tuvieron 1 día hospitalizados, y en un menor porcentaje se encontró usuarios hospitalizados por más de 10 días con el 3%.

Gráfico 5

Distribución por sexo



Nota: obtenidos de las encuestas realizadas y tabulación del programa informático Excel

En el siguiente gráfico se identificó el sexo predominante hospitalizado, donde, el sexo masculino fue superior con el 63%, a diferencia del sexo femenino que se ubicó con el 38%.

ANEXO 5. Evidencias fotográficas



Recopilación de información



Socialización de consentimiento informado



Observación directa del área de hospitalización



Socialización de trabajo investigativo

ANEXO 6. Certificado antiplagio

 Universidad Estatal Península de Santa Elena	 Biblioteca General
CERTIFICADO ANTIPLAGIO (Formato No. BIB-009) La Libertad, 23 febrero del 2025 00__-TUTOR CJSa -2025	
En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado NIVEL DE SATISFACCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO EN CUIDADORES DE NEONATOS CON SEPTICEMIA. HOSPITAL GENERAL DR. LIBORIO PACHANA SOTOMAYOR. SANTA ELENA, 2024., elaborado por BARRAGÁN ESCALANTE ESTEPHANY CRISTINA, con C.C: 2450864679, estudiante de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema anti plagio COMPILATIO MAGISTER, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación, se encuentra con el 2% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe. Adjunto reporte de similitud. Atentamente,  CARLOS JULIO SAAVEDRA ALVARADO Lic. Saavedra Alvarado Carlos Julio, Mgs, Cédula: 1204407546 Tutor del trabajo de titulación	
Biblioteca General	Vía La Libertad - Santa Elena Correo: biblioteca@upse.edu.ec Teléfono: 042781738 ext. 136



TESIS BARRAGÁN ESCALANTE ESTEPHANY CRISTINA 2025



Nombre del documento: TESIS BARRAGÁN ESCALANTE ESTEPHANY CRISTINA 2025.docx
ID del documento: 31b645a12c8acbb24d9ab07fd9d98c5d5b7b49f
Tamaño del documento original: 84,05 kB
Autores: []

Depositante: CARLOS JULIO SAAVEDRA ALVARADO
Fecha de depósito: 20/2/2025
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 20/2/2025

Número de palabras: 6455
Número de caracteres: 43.237

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	PROYECTO PAMELA CHICAIZA ANTIPLAGIO (1).docx PROYECTO PAMELA ... #890c0b El documento proviene de mi grupo 4 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (109 palabras)
2	dspace.itb.edu.ec https://dspace.itb.edu.ec/bitstream/123456789/189/1/PROYECTO DE GRADO DE SANCHEZ AQUI ... 9 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (73 palabras)
3	repositorio.upse.edu.ec https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/12313/1/UPSE-TEIN-2024-0046.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (62 palabras)
4	Documento de otro usuario #ed0ef8 El documento proviene de otro grupo 1 fuente similar	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (30 palabras)
5	Documento de otro usuario #f6a500 El documento proviene de otro grupo 2 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (24 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	Documento de otro usuario #abe568 El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (40 palabras)
2	dspace.ucacue.edu.ec Prevalencia del estrés laboral en el personal de enfermería ... https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/14238	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (34 palabras)
3	Documento de otro usuario #72701b El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (13 palabras)
4	repositorio.upse.edu.ec https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/12321/1/UPSE-TEIN-2024-0064.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (11 palabras)
5	Documento de otro usuario #f6e9ff El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (10 palabras)