



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería**

Cuidados de enfermería en neonatos ictericos del servicio de  
emergencia de un hospital público de Lima Norte 2024

**PRESENTADO POR**

Coronado Llerena, Ajelet Merab Elizabeth  
Gallo Beteta, Jorge Luis

**ASESOR**

Quispe Sipan, Jacqueline Paola

**Lima, Perú, 2024**

## INFORME DE ORIGINALIDAD ANTIPLAGIO TURNITIN

---

Mediante la presente, Yo:

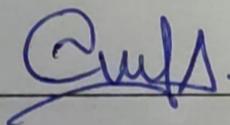
1. Jorge Luis Gallo Beteta; identificado con DNI 40306280
2. Ajelet Merab Elizabeth Coronado Llerena; identificada con DNI 73780378

Somos egresados de la Escuela Profesional de Enfermería del año 2023– 1, y habiendo realizado la<sup>1</sup> tesis para optar el Título Profesional de **Licenciado en Enfermería**, se deja constancia que el trabajo de investigación fue sometido a la evaluación del Sistema Antiplagio Turnitin el 19 de Junio de 2024, el cual ha generado el siguiente porcentaje de similitud de <sup>2</sup>: 17%

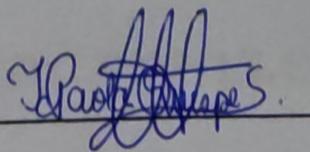
En señal de conformidad con lo declarado, firmo el presente documento a los 24 días del mes de junio del año 2024.



Egresado 1



Egresado 2



MG. QUISPE SIPAN JACQUELINE PAOLA

DNI.73064111

---

<sup>1</sup> Especificar qué tipo de trabajo es: tesis (para optar el título), artículo (para optar el bachiller), etc.

<sup>2</sup> Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

E2

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://repositorio.uch.edu.pe">repositorio.uch.edu.pe</a> Fuente de Internet	7%
2	<a href="http://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a> Fuente de Internet	3%
3	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	2%
4	<a href="http://repositorio.ucss.edu.pe">repositorio.ucss.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="http://repositorio.continental.edu.pe">repositorio.continental.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="http://repositorio.unisinucartagena.edu.co:8080">repositorio.unisinucartagena.edu.co:8080</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
8	<a href="http://repositorio.unap.edu.pe">repositorio.unap.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
9	<a href="http://www.scielo.org.co">www.scielo.org.co</a> Fuente de Internet	<1%

10	<a href="http://intra.uigv.edu.pe">intra.uigv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
11	<a href="http://saa-arch.com">saa-arch.com</a> Fuente de Internet	<1 %
12	<a href="http://repositorio.upse.edu.ec">repositorio.upse.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
13	<a href="http://www.mayoclinic.org">www.mayoclinic.org</a> Fuente de Internet	<1 %
14	<a href="http://repositorio.uma.edu.pe">repositorio.uma.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
15	<a href="http://pdffox.com">pdffox.com</a> Fuente de Internet	<1 %
16	<a href="http://www.scribd.com">www.scribd.com</a> Fuente de Internet	<1 %
17	<a href="http://dspace.unach.edu.ec">dspace.unach.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
18	<a href="http://repositorio.unp.edu.pe">repositorio.unp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Exclude assignment  
template

Activo

Excluir bibliografía

Activo

Excluir coincidencias

< 15 words

## **Dedicatoria**

A nuestras personas cercanas, a aquellas personas quienes demostraron su afecto y a la vez sus palabras de aliento, siendo el soporte de nuestras metas día tras día en la realización del trabajo.

### **Agradecimientos**

A Dios, por darnos la fortaleza necesaria para continuar en la elaboración del trabajo.

Asimismo, agradecemos a nuestros seres queridos por el apoyo y la dedicación incondicional que nos brindaron en nuestros momentos difíciles a lo largo de nuestra carrera universitaria.

## Índice general

Dedicatoria.....	2
Agradecimiento.....	3
Índice general.....	4
Índice de tablas.....	5
Índice de figuras.....	6
Índice de anexos.....	7
Resumen.....	8
Abstract.....	9
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>10</b>
1.1. Magnitud del Problema.....	10
1.2. Revisión de la Literatura.....	16
1.3. Hipótesis, Objetivos y Justificación.....	23
<b>II. MATERIALES Y MÉTODOS.....</b>	<b>25</b>
2.1. Enfoque y diseño.....	25
2.2. Población, muestra y muestreo.....	25
2.3. Variable(s) de estudio.....	25
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	26
2.5. Procedimiento para recolección de datos.....	28
2.6. Análisis de datos.....	28
2.7. Aspectos éticos.....	29
<b>III. RESULTADOS.....</b>	<b>30</b>
<b>IV. DISCUSIÓN.....</b>	<b>34</b>
4.1. Discusión.....	34
4.2. Conclusiones.....	37
4.3. Recomendaciones.....	37
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>38</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>44</b>

## Índice de tablas

<b>Tabla 1.</b> Datos sociodemográficos de las madres de pacientes neonatos ictericos del servicio de emergencias de un hospital público de Lima Norte.....	30
---	----

## Índice de figuras

<b>Figura 1.</b> Cuidados de enfermería en neonatos ictericos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima Norte.....	31
<b>Figura 2.</b> Cuidados de enfermería en su dimensión experiencia con los cuidados de enfermería en neonatos ictericos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima Norte .....	32
<b>Figura 3.</b> Cuidados de enfermería en su dimensión satisfacción con los cuidados de enfermería en neonatos ictericos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima Norte .....	33

## Índice de anexos

Anexo A. Matriz de consistencia interna.....	45
Anexo B. Operacionalización de la variables o constructos.....	46
Anexo C. Instrumentos de recolección de datos.....	48
Anexo D. Consentimiento informado/Asentimiento informado.....	55
Anexo E. Acta del Comité de ética.....	57
Anexo F. Evidencias de trabajo de campo.....	58
Anexo G. Informe de originalidad (Turnitin).....	60
Anexo H. Informe de corrección de estilo.....	61
Anexo I. Informe de diagnóstico ortográfico.....	62
Anexo J. Informe de conformidad para sustentación.....	63

## Resumen

**Objetivo:** Determinar los cuidados de enfermería en neonatos ictericos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima Norte, 2024.

**Materiales y método:** La investigación es de enfoque cuantitativo, diseño metodológico no experimental, descriptivo y de corte transversal. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento de medición fue el Cuestionario de Calidad de Cuidados de Enfermería (CUCACE). Se trabajó con una población de 30 neonatos con ictericia, no obstante, cabe recalcar que las madres serán las que nos brinden la información requerida de sus hijos, dado que ellos a su edad y condición, no pueden completar el cuestionario de forma autónoma.

**Resultados:** En relación con los cuidados de enfermería de las encuestadas, señalaron que fueron completamente buenos en un 86,7% y el 13,3% los consideró muy buenos. En la dimensión experiencia con los cuidados de enfermería, las encuestadas sostienen que fue completamente buena en un 96,7% seguido de un 3,3% del total quienes refieren que fue muy buena. En la dimensión satisfacción con los cuidados de enfermería, las encuestadas manifestaron estar muy satisfechas en un 50%, seguido del 46,7% quienes señalan que estaban satisfechas y un 3,3% mencionaron estar regularmente satisfechas.

**Conclusiones:** Los cuidados de enfermería en neonatos ictericos del servicio de emergencias de un hospital público de Lima Norte son completamente buenos y muy buenos. En cuanto a la dimensión de experiencia de los cuidados de enfermería, el resultado que predominó fue completamente buena. En la dimensión de satisfacción, el resultado que predominó fue de un cuidado de enfermería muy satisfecho.

**Palabras clave:** Atención de Enfermería, Recién Nacido, Ictericia, Urgencias Médicas (Fuente: DeCs, BIREME)

## Abstract

**Objective:** To determine the Nursing Care in Icteric Neonates in the Emergency Department of a Public Hospital in North Lima 2024.

**Materials and methods:** The research has a quantitative approach, a non-experimental, descriptive and cross-sectional methodological design. The data collection technique was the survey and the measurement instrument was the Nursing Care Quality Questionnaire (CUCACE). We worked with a population of 30 newborns with jaundice, however, it should be noted that the mothers will be the ones to provide us with the required information about their children, since they, at their age and condition, cannot complete the questionnaire independently.

**Results:** In relation to nursing care, 86,7% of the respondents indicated that it was completely good and 13,3% that it was very good. In the dimension of experience with nursing care, 96,7% of the respondents stated that it was completely good, followed by 3,3% of the total who stated that it was very good. In the dimension of satisfaction with nursing care, the respondents stated that they were very satisfied with 50% of the care, followed by 46,7% who were satisfied and 3,3% who said they were regularly satisfied.

**Conclusions:** Nursing care of icteric neonates in the emergency department of a public hospital in northern Lima is completely good and very good. Regarding the dimension of nursing care experience, the most predominant result was completely good. In the satisfaction dimension, the most predominant result was very satisfied nursing care.

**Key words:** Nursing care, Newborn, Jaundice, Medical Emergencies (Source: DeCs, BIREME).

# I. INTRODUCCIÓN

## 1.1. Magnitud del problema

Actualmente la ictericia neonatal es una de las afecciones más comunes de los recién nacidos, se caracteriza por la pigmentación amarilla de la piel y los ojos, debido a la elevación del nivel de bilirrubina en la sangre del cuerpo. Si la ictericia no es tratada adecuadamente puede ocasionar graves consecuencias de morbilidad (1). En otras palabras, es esencial que los recién nacidos sean examinados regularmente para detectar la ictericia neonatal y se traten de manera oportuna para prevenir los riesgos. Las pruebas como un análisis de sangre o la observación cuidadosa de la piel del recién nacido pueden detectar la ictericia temprana, en la mayoría de los casos, se puede tratar sin consecuencias graves.

En los países desarrollados, la ictericia neonatal es generalmente tratada de manera efectiva por el médico pediatra. Sin embargo, en América Latina del 60% a 80% existe prevalencia de neonatos icterémicos fisiológicos. Mientras que en México los niveles altos de bilirrubina llegan hasta un 18%, el factor principal de riesgo en este país es la edad gestacional de las madres menor a las 36 semanas; en Bolivia, Chile y Perú los valores llegan a un 69% y 77% en neonatos con ictericia (2). Sin embargo, los niveles elevados de hiperbilirrubinemia pueden ser perjudiciales para el cerebro y causar daño neurológico, si los valores normales se ven alterados puede ocasionar encefalopatías crónicas o kernicterus (3).

La prevalencia de la ictericia neonatal es de un 50% en EE. UU., Nigeria y Europa con un 6% al 60%, en Nepal es del 7%. Mientras en Latinoamérica, en Bolivia y Chile la prevalencia llega a los 70% y 77%, en el Perú a un 8% siendo los neonatos de sexo masculino de mayor riesgo (4). Es por ello por lo que el instituto de estadísticas y censos nos demuestra que la ictericia neonatal se considera como una de las causas de morbilidad infantil llegando a un 7%. En Ecuador aproximadamente nacen alrededor de 360 mil neonatos, de los cuales solo se han confirmado 124 casos de ictericia neonatal en el Hospital Verdi Cevallos (5). Por lo tanto, es importante que se lleven a cabo los cuidados necesarios de enfermería y un continuo monitoreo a los neonatos

que presenten la ictericia neonatal, para así poder detectar las posibles complicaciones y tomar medidas tempranas para tratarlos.

La ictericia neonatal depende de la causa subyacente. La fototerapia es un tratamiento común para los neonatos icterícos, la exposición a la luz azul puede ayudar a reducir los niveles de bilirrubina en la sangre. Por eso, se debe de colocar al neonato icteríco en una cuna especial y exponerlo a la luz. Asimismo, la transfusión de sangre es llevada a cabo en los casos más graves de ictericia, porque ayuda a reemplazar la sangre y reducir los niveles de bilirrubina en el neonato (6). Estos procedimientos tienen como objetivo principal poder reducir los valores elevados de la bilirrubina en el cuerpo, por ello, es importante que un profesional del área de salud reconozca los signos y síntomas de la ictericia; de esta manera, se logrará intervenir a tiempo y se dispondrá de un tratamiento adecuado para evitar las complicaciones que se generarían en el recién nacido.

Asimismo, para que el tratamiento tenga mejor efectividad en el neonato va a depender de una adecuada vigilancia y protección del profesional de enfermería, puesto que cumplen un rol fundamental para este tipo de procesos; el tratamiento es llevado por la enfermera a cargo quien es la responsable del paciente y debe de brindar los cuidados necesarios que debe de recibir el neonato, quien se encuentra sometido a dicho tratamiento (7). Como sabemos, las enfermeras se enfocan en poder brindar los cuidados necesarios a los pacientes sin importar el estatus social, raza, economía o religión, el profesional de enfermería vela por cada uno de ellos, promoviendo y previniendo de enfermedades físicas, mentales o emocionales, dado que los cuidados de enfermería se centran en proporcionar un cuidado adecuado e íntegro al paciente durante el proceso de su enfermedad.

Enfermería cumple un rol muy importante en la atención y recuperación del neonato con ictericia. La enfermera debe evaluar y vigilar al neonato en intervalos regulares para detectar cualquier cambio en su condición del estado de salud. A su vez, evaluará la monitorización de la ictericia del neonato mediante la medición del nivel de bilirrubina en sangre. Por otro lado, la fototerapia es uno de los tratamientos comunes para tratar la ictericia neonatal, consiste en exponer al neonato a la luz para reducir los niveles de

bilirrubina en la sangre. La enfermera administrará y supervisará la fototerapia, también, se asegurará que el neonato reciba la alimentación y la hidratación adecuada y suficiente, ello ayudará a eliminar la bilirrubina del cuerpo, de lo contrario puede agravar su estado de salud del neonato. Enfermería también tomará medidas para prevenir la infección, ya que los neonatos ictericos son más susceptibles a infecciones. Por último, la enfermera debe de brindar la información necesaria a los padres sobre la ictericia y los cuidados que deben de proporcionar al neonato en el hogar (8). La ictericia neonatal es una de las causas más comunes de ingresos por el aumento de bilirrubina en sangre. Por ello, la fototerapia es un tratamiento comúnmente utilizado en los neonatos ictericos. La ictericia es una condición en la que la piel y los ojos del recién nacido toman una tonalidad amarillenta debido al exceso de bilirrubina en la sangre. La fototerapia utiliza luz especial LED para descomponer la bilirrubina y así reducir los niveles de ésta en la sangre. La mayoría de los neonatos que se someten a este tratamiento experimentan una mejoría notable en un plazo de 24 a 48 horas. Los estudios sugieren que la fototerapia es eficaz en la mayoría de los casos de ictericia neonatal leve o moderada, especialmente cuando se inicia en las primeras 24 horas de vida. En casos graves, puede requerir una combinación de fototerapia y otros tratamientos. En general, la fototerapia es una opción de tratamiento segura y efectiva para los neonatos ictericos (9).

La hiperbilirrubinemia origina a la ictericia neonatal y el mayor porcentaje se da más en aquellos neonatos de piel clara y no tanto en los de piel oscura. La enfermedad a nivel mundial se obtuvo 98 por 100.000 nacidos vivos, dichos casos por alteraciones metabólicas se dan en las primeras semanas de vida del neonato. En los pacientes hospitalizados por dicha enfermedad representa el 36% que recaen con la enfermedad de kernicterus. Además, los niveles elevados de bilirrubina en la sangre pueden llegar a ocasionar daño en la salud del neonato; así como, encefalopatías (10).

Por lo tanto, las exageraciones de bilirrubina sérica, también conocido como la hiperbilirrubinemia conlleva a daño cerebral permanente. La ictericia afecta al 62% de los recién nacidos en buen estado de salud y también son los que originan la hospitalización de neonatos en un 70% de la semana de nacido.

Este tipo de ictericia generalmente se puede controlar y tratar a tiempo, pero en algunos casos los recién nacidos son afectados por dicha ictericia tanto como fisiológica o patológica; para ello, ya deben implementar los dispositivos para un adecuado tratamiento de la ictericia, como fototerapia y transfusiones de sangre (11). Esta enfermedad, afecta a un 85% de los recién nacidos prematuros y un 65% de los neonatos. La ictericia es reconocida a nivel mundial por 150 millones de neonatos afectados en todo el mundo. Las afectaciones más relevantes por la ictericia pueden ocasionar, encefalopatías agudas causadas por el aumento de bilirrubina, daño cerebral permanente y de ahí perjudicando el fallo auditivo y parálisis cerebral; siendo así una de las causas más comunes la falta de lactancia materna. Es importante identificar y diagnosticar a tiempo los niveles de bilirrubina para estar evitando las consecuencias para el neonato (12).

La ictericia neonatal, es un inconveniente muy común en los recién nacidos. Se estima que el 70% y 90% de neonatos sanos a término presentan ictericia fisiológica. Cuando los niveles de bilirrubina sérica exceden de sus valores normales, ocasionan coloración amarillenta de la piel denominada ictericia. La ictericia por falta de leche materna que es una de las causas más comunes pueden desarrollar el síndrome de Crigler-Najjar y el síndrome de Gilbert, siendo los causantes de la hiperbilirrubinemia. El cuidado de enfermería también se centra en el apoyo educativo a los padres y a su vez en la lactancia exclusiva del lactante, como también, educar tanto a la madre para un adecuado amamantamiento al neonato cada dos horas, para evitar que así se forme un cuadro de hiperbilirrubinemia (13).

La ictericia en el recién nacido es una de las consecuencias a un aumento anormal en el nivel sérico de bilirrubina dentro de los 29 días después del nacimiento, debido a trastornos del metabolismo, ocasionando así una decoloración amarillenta en los ojos y la piel. De la misma manera, existen dos tipos de ictericia en los neonatos; la ictericia fisiológica y patológica. La ictericia fisiológica es causada por el aumento excesivo de bilirrubina, afección del metabolismo hepático y trastornos de la síntesis de ácidos biliares afectando en los recién nacidos con cuadro de hipoxia e infecciones acompañado de una saturación disminuida de oxihemoglobina. Por otro lado,

la ictericia patológica requiere tratamiento como la fototerapia, inmunoglobulina y transfusiones (14).

### **Antecedentes**

Ulloa et al. (15) en Colombia, durante el 2021, en su investigación demuestra que dicho cuestionario suele constar de una serie de preguntas diseñadas para obtener información sobre diversos aspectos referentes al cuidado de enfermería, realizados por un grupo de estudiantes, con una población de 217 pacientes hospitalizados, donde se les aplicó el cuestionario CUCACE dando como resultado positivo del 99,1%, asimismo, el 92,3% positivo en la satisfacción y un 88,5% en la experiencia. Este estudio determinó que los cuidados de enfermería fueron confiables, continuos y eficientes, puesto que tuvieron como principal objetivo la satisfacción de los usuarios y prestador de servicios quienes deben de recibir y percibir una adecuada práctica profesional competente y responsable.

Zarzycka et al. (16) en Polonia, durante el 2019, en su estudio en el servicio de neurocirugía, obtuvieron una investigación sobre la estimación de satisfacción con la atención de enfermería en pacientes hospitalizados, utilizando el cuestionario CUCACE, la población estuvo conformada por 205 pacientes obteniendo promedios de alto nivel en la dimensión satisfacción. Aquellos resultados señalaron que los pacientes quedaron satisfechos en los cuidados de enfermería, a su vez dicha satisfacción no dependió del grado sociocultural y demográfico del paciente. Sino que se evidenció como experiencia en los cuidados de enfermería que va a depender de la instrucción del paciente.

Burgueño, et al. (17) en Ecuador, durante el 2021, en su estudio en el servicio de oncología, obtuvieron una investigación sobre la estimación de satisfacción con la atención de enfermería en pacientes hospitalizados, utilizando el cuestionario CUCACE, por lo cual, la población estaba conformada por 216 pacientes donde se obtuvieron promedios de alto nivel con una máxima de 122 completamente satisfechos. Aquellos resultados señalaron que los pacientes quedaron satisfechos en los cuidados de enfermería, como predominio el sexo femenino y dando correlación a la edad y el nivel de

instrucción del paciente. Evidenciando el fortalecimiento vínculo paciente-enfermera y quedando satisfechos con los cuidados en enfermería.

García et al. (18) en Perú, durante el 2020, en su investigación tuvieron como objetivo primordial identificar la calidad de atención de enfermería aplicando el instrumento CUCACE, donde su población consta de 143 pacientes. Obteniendo así un 60% de puntaje en la calidad de la atención fue medianamente satisfecho, en cuanto a las dimensiones predominó el medianamente satisfecho en el rango experiencia con un 65% y un 48,3% en satisfacción. Por ello, esta investigación demuestra que el personal de salud se encuentra con la disponibilidad de poder brindar un cuidado humanizado, íntegro y de buena calidad.

Matta (19) en Perú, durante el 2022, en su estudio determinó que la calidad de los cuidados de enfermería fue satisfactoria, esta investigación utilizó el cuestionario CUCACE, la población estuvo conformada por 122 pacientes, donde en el cuidado de enfermería prevaleció el nivel por encima del promedio con un 46,7%, en cuanto a las dimensiones de experiencia predominó un nivel por encima del promedio con un 53,3% y en la dimensión de satisfacción predominó el nivel por encima del promedio con 54,1%, demostrando que los pacientes deben ser atendidos satisfactoriamente para su pronta mejoría y recuperación, dado que repercute en la calidad de vida de ellos mismos. Además, se encuentra influenciado por factores que relacionan como los pacientes perciben la calidad y satisfacción del cuidado de enfermería, incluyendo también la capacidad del profesional, el conocimiento personal, los principios éticos y valores como también la habilidad que tienen para empatizar y fortalecer la relación del enfermero con el paciente.

Becerra et al. (20), en Perú, durante el 2021, en su investigación realizaron una exhaustiva investigación en el Hospital Sergio E. Bernales, acerca de la evaluación de la apreciación del paciente sobre la calidad de atención de enfermería, utilizando como técnica la encuesta aplicando el cuestionario CUCACE. La población para dicha investigación constó de 349 usuarios hospitalizados en el servicio de medicina, obteniendo como resultado que la calidad de cuidados en atención mayor de enfermería queda notablemente satisfecho a los usuarios participantes, predominó la calidad de atención

intermedia en un 33,5%, seguido la menor con 33,2% y mayor con un 33,2% demostrando que hubo una buena comunicación de las madres de los neonatos hospitalizados con el personal de enfermería brindando una atención acorde a las necesidades del usuario.

## **1.2 Revisión de literatura**

El presente trabajo se refleja en la teoría del cuidado humanizado de Jean Watson, se basa en poder brindar un cuidado centrado a la persona; por ende, el rol de la enfermera es atender a los enfermos brindando un cuidado humanizado durante el proceso de su enfermedad, por ejemplo: el poder explicar los cuidados que se le va a brindar, mirar a los ojos cuando se le habla al paciente, escuchar atentamente, preguntar por el estado de salud y ánimo, como también ayudar a mejorar su estado físico y espiritual.

De la misma manera, Jean Watson considera al individuo en cuerpo, alma y mente, donde el acto del cuidado va a requerir de un compromiso moral, ético, práctico y filosófico; ya que, para ella la salud la define como aquella unidad entre la armonía del cuerpo, mente y espíritu; como bien sabemos, los cuidados de enfermería son una atención especializada que brinda el personal de salud al individuo, para así satisfacer las necesidades básicas y así mejorar su estado de salud física, psicológica y emocionalmente. Además, el cuidado de enfermería puede variar según la patología de cada paciente, para poder brindar así un cuidado especializado por ejemplo un paciente con cáncer o diabetes necesita un cuidado especializado para su patología correspondiente; por eso, el cuidado de enfermería tiene cuatro deberes fundamentales: promover la salud, prevenir las enfermedades, restaurar la salud y aliviar el sufrimiento.

### **a) Cuidados de enfermería**

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) señala que los enfermeros son la clave en la prestación de servicios del área de salud, donde principalmente logran desempeñar un papel fundamental para la atención individualizada a nivel comunitario como personal. Por ello, los cuidados de enfermería tienen un abordaje autónomo y colaborativo a distintas edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos. Por ese motivo, las enfermeras se encuentran activamente involucradas en la entrega de sus servicios, desempeñando un rol

crucial en el cuidado individualizado de las personas, puesto que, proporcionan una amplia gama de buena calidad, cantidad y relevancia de la fuerza laboral entre los cuidados que brindan (21).

### **b) Ictericia neonatal**

La ictericia en recién nacidos es definida como aquella coloración amarillenta de la piel y los ojos en un bebé; ésta ocurre porque la sangre del recién nacido tiene un aumento de la bilirrubina, lo cual provoca una pigmentación amarillenta. La manifestación de la ictericia suele ocurrir debido al desarrollo insuficiente de hígado del bebé, porque aún no ha alcanzado la madurez necesaria para descartar eficazmente la bilirrubina del torrente sanguíneo. En algunas circunstancias, la ictericia en los bebés puede estar asociada a una afección aún no diagnosticada; por lo tanto, la mayoría de los bebés nacidos entre las 35 semanas de gestación y a término no necesitan de un tratamiento para esta condición (22).

#### ✓ **Valores normales de bilirrubina**

Los valores de la bilirrubina pueden variar por varios factores, como: la edad gestacional, el peso al nacer, la salud general del bebé y otros factores individuales. Sin embargo, a modo general, los niveles de bilirrubina en recién nacidos suelen ser más altos que en adultos durante los primeros días de vida debido a la degradación de los glóbulos rojos fetales.

<b>Valores normales</b>	
RN a término de 37 a 42 semanas de gestación	Los resultados normales de bilirrubina total están en el rango de 1 a 12 mg/dL.
RN prematuros menos de 37 semanas de gestación	Los resultados normales de bilirrubina total pueden estar levemente más altos, llegando a 15 mg/dL o más en algunos casos.

Es importante tener en cuenta que los valores de la bilirrubina en neonatos son singulares; es decir, que cada organismo actúa de diferente forma. Por ello, es mejor consultar con un profesional de la salud para obtener orientación específica sobre los niveles de bilirrubina de un recién nacido (23).

### c) Signos y síntomas

La ictericia en recién nacidos puede variar dependiendo del aumento de bilirrubina en la sangre y en partes del cuerpo que se acumula; por ello, los signos y síntomas que se presentan en un neonato son:

- ✓ **Coloración amarillenta de la piel y los ojos:** La ictericia se manifiesta primero en la cara y luego se extiende al tronco, los brazos y las piernas. Los ojos también pueden volverse amarillos.
- ✓ **Dificultad para despertarse:** Los bebés con ictericia severa pueden estar somnolientos o tener dificultades para despertarse o para alimentarse.
- ✓ **Pobre ingesta de alimentos:** La ictericia puede causar somnolencia y letargo en los bebés, lo que puede interferir con la alimentación.
- ✓ **Letargo o falta de energía:** Los bebés con ictericia severa pueden parecer débiles o tener poca energía.
- ✓ **Falta de aumento de peso:** La ictericia puede afectar la capacidad del bebé para alimentarse adecuadamente, lo que puede provocar una falta de aumento de peso.
- ✓ **Orina oscura:** La ictericia puede causar orina oscura debido al exceso de bilirrubina en el cuerpo.
- ✓ **Heces pálidas:** Las heces de un bebé con ictericia pueden volverse pálidas debido al exceso de bilirrubina en el cuerpo.

Es importante tener en cuenta que la ictericia suele ser frecuente en los neonatos; en la mayoría de los casos, es una afección leve y autolimitada. Sin embargo, es fundamental tener en cuenta la semiología de la ictericia, porque en algunos casos, la ictericia puede indicar una condición médica subyacente la cual requiere tratamiento (24).

### d) Tipos de ictericia

Por otro lado, la ictericia neonatal se clasifica en 2 tipos:

- ✓ **La ictericia fisiológica:** Es la forma más habitual en neonatos prematuros y se puede deber a la falta de madurez del hígado ocurriendo un trastorno en la eliminación de bilirrubina dado que esta ocurre en un 60 - 70% de los recién nacidos a término y hasta el 80% de los bebés prematuros. Generalmente aparece después de las primeras 24 horas de vida y

alcanza su pico alrededor del tercer o cuarto día. Sin embargo, este tipo de ictericia se resuelve de manera espontánea y no requiere de tratamiento adicional, aunque en algunos casos puede persistir durante más tiempo.

- ✓ **La ictericia patológica:** Es menos común pero más preocupante que la ictericia fisiológica, esta puede ocurrir en cualquier momento durante las primeras semanas de vida del recién nacido, ésta se debe a una causa subyacente, como incompatibilidad sanguínea entre la madre y el bebé, trastornos metabólicos, infecciones, obstrucción biliar, enfermedades hemolíticas, o problemas de lactancia. A menudo se presenta más temprano y puede ser más intensa que la ictericia fisiológica por eso es por lo que requiere de la evaluación y tratamiento de médicos adecuados para abordar la causa subyacente y prevenir complicaciones graves, como el kernicterus (acumulación de bilirrubina en el cerebro), que puede provocar daño cerebral permanente.

Es importante que los padres estén atentos ante cualquier signo de ictericia en su recién nacido y consulten a un pediatra si tienen preocupaciones. El diagnóstico y manejo adecuados de la ictericia, ya sea fisiológica o patológica, son fundamentales para garantizar la salud y el bienestar del bebé (24).

#### **e) Tratamiento**

El tratamiento para la ictericia neonatal puede variar según la causa subyacente y la gravedad de la condición. Aquí hay algunas opciones comunes de tratamiento utilizadas en los neonatos:

- ✓ **Fototerapia:** Es la forma más frecuente de tratamiento para los neonatos ictericos. Consiste en proyectar la luz del dispositivo en la piel del neonato, lo cual ayudará a descomponer la bilirrubina de tal forma que se elimine del organismo más fácilmente. Durante este procedimiento, el bebé suele ser colocado desnudo o con pañales debajo de luces especiales, se le puede cubrir los ojos para protegerlos de la luz.
- ✓ **Alimentación adecuada:** La alimentación regular y adecuada, ya sea

mediante lactancia materna o alimentación con fórmula, es importante para asegurar que el bebé esté recibiendo suficiente nutrición y líquidos. La lactancia materna temprana y frecuente puede ayudar a promover la eliminación de bilirrubina a través de las heces.

- ✓ **Rehidratación:** En algunos casos la ictericia puede estar asociada con la deshidratación, especialmente si el bebé no está alimentándose adecuadamente. En estos casos se puede requerir la administración de líquidos intravenosos para rehidratar al bebé y ayudar a eliminar la bilirrubina.
- ✓ **Transfusión de intercambio:** En casos graves de ictericia neonatal, especialmente cuando hay una incompatibilidad sanguínea entre la madre y el bebé, puede ser necesario realizar una transfusión de intercambio. Este procedimiento implica extraer pequeñas cantidades de sangre del bebé y reemplazarlas con sangre donada que no contenga los anticuerpos que están destruyendo los glóbulos rojos del bebé.
- ✓ **Tratamiento de la causa subyacente:** La ictericia neonatal es producida por afecciones subyacente como infecciones, trastornos metabólicos o problemas de lactancia, es importante tratar la causa subyacente para controlar la ictericia.

Es fundamental que cualquier tratamiento para la ictericia neonatal sea supervisado por un médico pediatra, quien determinará la necesidad y la duración del tratamiento según la evaluación del bebé y su respuesta al tratamiento (25).

#### **f) Diagnóstico**

La ictericia neonatal se caracteriza en la observación y la evaluación clínica del recién nacido, sirve para identificar diferentes factores y síntomas asociados a esta enfermedad. Para la realización del diagnóstico puede ser necesario:

- ✓ **La medición de los niveles de la bilirrubina:** Se realiza a través de un análisis de sangre para poder identificar y corroborar el nivel de la bilirrubina en el recién nacido.
- ✓ **La evaluación de la historia clínica:** Sirve para conocer los antecedentes

de la gestación, el parto y posibles antecedentes familiares que hayan tenido ictericia.

- ✓ **El examen físico:** Esta prueba ayuda a examinar detalladamente al recién nacido de manera cefalocaudal, para evaluar la diseminación de la ictericia en su cuerpo (26).

#### **g) Factores de riesgo**

Ésta puede ser causada por factores de riesgo, algunos de los cuales pueden aumentar el desarrollo de esta condición:

- ✓ **Incompatibilidad de grupo sanguíneo:** Coincidiendo que un bebé tiene un tipo de sangre diferente al de la madre (por ejemplo, el bebé tiene sangre Rh positiva y la madre tiene sangre Rh negativa), puede desarrollar ictericia debido a la destrucción de los glóbulos rojos.
- ✓ **Incompatibilidad de factor Rh:** Si la madre tiene un factor Rh negativo y el bebé hereda un factor Rh positivo del padre, puede ocurrir una incompatibilidad Rh que cause ictericia en el bebé.
- ✓ **Parto prematuro:** Los bebés prematuros tienen un riesgo aumentado de ictericia debido a la inmadurez de su hígado, que puede no ser capaz de procesar la bilirrubina de manera eficiente.
- ✓ **Lactancia materna:** Aunque la lactancia materna es beneficiosa para la mayoría de los bebés, en algunos casos puede causar ictericia debido a la ingesta insuficiente de leche materna.
- ✓ **Hematomas o equimosis:** Los bebés que han experimentado hematomas o equimosis en el trabajo de parto transcurren un mayor riesgo al desarrollar ictericia dado que la liberación de bilirrubina de los eritrocitos dañados.
- ✓ **Diabetes gestacional:** Las mujeres con diabetes gestacional tienen un mayor riesgo de tener bebés con ictericia, especialmente si el bebé nace prematuramente o tiene un peso al nacer superior a lo normal.
- ✓ **Madre con antecedentes de ictericia neonatal:** Los bebés nacidos de madres que tuvieron ictericia neonatal tienen un mayor riesgo de desarrollarla ellos mismos.

Hay que tener en cuenta que la ictericia es un problema frecuente en los neonatos, mayormente, es leve y autolimitada. Sin embargo, los factores

de riesgo están presentes, por ello, hay que estar atento a la semiología icterica y con ello asistencia sanitaria urgente; puesto que un médico puede evaluar el riesgo individual del bebé y tomar las medidas necesarias para prevenir o tratar la ictericia (27).

#### **h) Prevención**

Prevenir la ictericia en recién nacidos puede ser difícil, ya que en muchos casos es una condición natural y común durante los primeros días de vida. Sin embargo, hay algunas medidas que pueden ayudar a reducir el riesgo de que la ictericia se vuelva grave o cause complicaciones:

- ✓ **Control prenatal:** Un cuidado prenatal adecuado es fundamental para identificar y tratar afecciones que puedan aumentar el riesgo de ictericia en el recién nacido, como la incompatibilidad de Rh o la enfermedad de la sangre.
- ✓ **Suplementación con vitamina K:** La dosificación profiláctica de fitomenadiona al bebé, típicamente por vía intramuscular, puede prevenir la ictericia causada por la deficiencia de esta vitamina, que puede llevar a trastornos hemorrágicos.
- ✓ **Control de la lactancia materna:** La lactancia temprana y frecuente puede ayudar a prevenir la ictericia. Además, se debe certificar de que el recién nacido esté recibiendo el aporte adecuado de leche materna para evitar la deshidratación, lo que puede empeorar la ictericia.
- ✓ **Vigilancia neonatal:** Los médicos suelen evaluar los exámenes de laboratorio del neonato y verificar si existen alteraciones de bilirrubina en sangre o mediante la observación clínica. La detección temprana de niveles altos de bilirrubina permite tomar medidas preventivas o terapéuticas antes de que la ictericia se vuelva grave.
- ✓ **Manejo de factores de riesgo:** La identificación oportuna de los problemas específicos para la ictericia, como la diferencia de grupo sanguíneo o problemas de salud subyacentes, se pueden tomar medidas preventivas específicas para abordarlos.
- ✓ **Seguimiento médico:** Es importante que los bebés con ictericia reciban seguimiento médico adecuado para garantizar que la condición esté siendo monitoreada y tratada según sea necesario.

Siguiendo estas medidas preventivas y recibiendo atención médica adecuada, la mayoría de los casos de ictericia neonatal pueden manejarse eficazmente y tener un pronóstico favorable (28).

### **1.3. Hipótesis, objetivos y justificación**

No se plantea hipótesis ya que se trata de un estudio de tipo descriptivo.

#### **Objetivo general:**

Determinar los cuidados de enfermería en neonatos ictericos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima Norte 2024.

#### **Objetivos específicos:**

- Determinar la experiencia de los cuidados de enfermería en neonatos ictericos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima Norte 2024.
- Determinar la satisfacción de los cuidados de enfermería en neonatos ictericos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima Norte 2024.

#### **Justificación**

En cuanto a la justificación, cabe mencionar que los enfermeros deben de estar capacitados ante cualquier intervención hacia el recién nacido; las atenciones de enfermería son fundamentales y así proporcionar un buen cuidado de calidad en los neonatos que padecen de ictericia, ello se logrará mediante la identificación temprana de la ictericia, la enfermera cumple un rol importante en los cuidados para una pronta recuperación del neonato.

Esta investigación nos brinda las pautas para proporcionar los cuidados de enfermería en neonatos que presentan ictericia. En ese sentido, este proyecto de investigación es relevante para ser abordado y estudiado midiendo la experiencia y satisfacción de la calidad de cuidados de enfermería. Por eso, esta investigación demuestra que será muy útil y fundamental para el desarrollo de posibles cuidados de enfermería.

Teóricamente, la presente investigación es de gran importancia, la metodología del cuidado de enfermería es primordial puesto que constituye un núcleo central

en la labor profesional que permite la valoración, identificación, planificación, ejecución y evaluación de las acciones en el apoyo de los objetivos establecidos para el cuidado integral a nivel hospitalario o fuera de ellos. Además, este estudio aportará al avance del desarrollo de conocimiento en el ámbito de los neonatos ictericos, también podría influenciar en la implementación de medidas preventivas y en la toma de decisiones en momentos de dificultad en el entorno hospitalario.

Metodológicamente, esta investigación tiene un enfoque empírico que busca recopilar datos concretos y representativos de la población de madres con hijos recién nacidos con ictericia. Por ello, este estudio tiene un método cuantitativo que nos permite identificar y medir los resultados cuantificables, respaldando así nuestras conclusiones sobre la satisfacción de los cuidados de enfermería en neonatos ictericos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima Norte.

## **II. MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1. Enfoque y diseño**

El estudio es de enfoque cuantitativo, ya que se mide a través de información cuantificable haciendo uso de un análisis de información numérica y estadística, que pueden ser representados por tablas y/o gráficos. También, cuenta con un diseño metodológico no experimental, de corte transversal y descriptivo, dado que, no se realiza ninguna manipulación de los datos obtenidos de nuestra población, dado a que se realizó en un determinado periodo de tiempo sobre la población estimada. (29).

### **2.2. Población, muestra y muestreo**

Para la presente investigación se trabajó con una población de 30 neonatos con ictericia del servicio de emergencias de un hospital público de Lima Norte; donde la presente investigación tiene un muestreo censal cumpliéndose con los criterios de inclusión y exclusión.

Por ello, cabe recalcar que las madres serán las que nos brinden la información requerida, dado que, los neonatos a su edad y condición, no pueden completar el cuestionario de forma autónoma; es por ello, las madres como principales cuidadoras, son quienes tienen un contacto constante y directo con el tratamiento y son testigos de las interacciones que los profesionales de salud le realizan a su hijo. Por lo tanto, las madres les permite ofrecer una perspectiva integral sobre la calidad de los cuidados.

De acuerdo, con el ministerio de salud hospital de emergencias pediátricas, 2020 mencionan que los niños tienen derecho a estar acompañados por sus progenitores durante el tiempo de su hospitalización; además el niño tiene como derecho a recibir una información adaptada de acuerdo a su edad, el desarrollo mental y su estado afectivo y psicológico; en cambio, el padre de familia es considerado como elemento activo durante el tiempo de estadía que este su hijo en el hospital; puesto que, ellos tienen el derecho a aceptar o rechazar la participación como sujetos en investigación como cualquier cuidado hacia su hijo. Asimismo, el padre tiene derecho a recibir toda la información sobre el proceso de enfermedad y bienestar del niño como también tienen derecho a expresar su conformidad o el desacuerdo con el tratamiento que se le aplica a su hijo (30).

**Criterios de inclusión:**

- Madres de neonatos ictericos que se encuentren hospitalizados en el servicio de emergencia de un hospital público de Lima Norte.
- Madres de neonatos ictericos que aceptaron participar en el estudio.
- Madres que tengan  $\geq 20$  años.

**Criterios de exclusión:**

- Madre que no quiera brindar su consentimiento informado.
- Madres que sean menores de 20 años.

**2.3. Variable(s) de estudio**

El presente estudio tiene como variable principal los cuidados de enfermería.

**Definición conceptual de variable principal:** Los cuidados de enfermería en neonatos ictericos se basan en el conocimiento científico y se adaptan a las necesidades individuales de cada paciente; como también son aquellas acciones y actividades llevadas a cabo por los profesionales, para la satisfacción y cuidado de los pacientes en un entorno de atención clínica. Estos cuidados pueden incluir varios campos teniendo como principal la administración segura de medicamentos, terapia intravenosa, asesoría y manejo correcto de la lactancia materna, soporte emocional a la madre - padre de familia. El objetivo de los cuidados de enfermería es promover el bienestar físico, emocional, mental y social del paciente y mejorar su calidad de vida, ya que el personal de enfermería desempeña un papel importante en la atención centrada en las personas (31).

**Definición operacional de variable principal:** Los cuidados de enfermería que se brinda a los neonatos ictericos, son acciones y actividades realizadas en el servicio de emergencia de un hospital público de Lima Norte; dentro de ello, dichos cuidados de enfermería estarán basados en las características y conductas, los cuales serán evaluadas mediante el instrumento de la calidad del cuidado de enfermería (CUCACE).

**2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos****Técnica de recolección de datos:**

La técnica por utilizarse en el trabajo de investigación fue una encuesta, la cual

es la más empleada en el ámbito sanitario, esta encuesta nos permitió recoger los datos requeridos. Por ello, tiene como finalidad fundamental el poder de obtener la información adecuada del encuestado (32).

### **Instrumentos de recolección de datos:**

El instrumento manejado en el estudio fue Newcastle Satisfaction with Nursing Scales (NSNS) que fue elaborado por Thomas y colaboradores en Escocia del año 1993 y fue publicado en 1996 por un estudio investigativo de calidad de atención de enfermería hacia los pacientes. Este instrumento fue derivado al castellano por Alonso y colaboradores en el año 2005 con el nombre Cuestionario de medición de calidad del cuidado de enfermería (CUCACE), que permite evaluar la apreciación del paciente con el cuidado sanitario en una institución de salud ante la enfermera. Este instrumento está compuesto por dos dimensiones: (33)

#### **1.- Experiencia con los cuidados:**

<b>ITEMS</b>		<b>ENUNCIADOS</b>	
26 Preguntas		12 Negativos	
		14 Positivos	
<b>ALTERNATIVAS</b>			
7 Alternativas en escala Likert			
<b>Positivo</b>		<b>Neutro</b>	<b>Negativo</b>
1. Completamente en desacuerdo 2. Muy en desacuerdo 3. Un poco en desacuerdo		4. Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo	5. Un poco de acuerdo 6. Muy de acuerdo 7. Completamente de acuerdo

#### **2.- Satisfacción de los cuidados:**

<b>ITEMS</b>		
19 Preguntas		
<b>ALTERNATIVAS</b>		
5 Alternativas en escala Likert		
<b>Negativo</b>	<b>Neutro</b>	<b>Positivo</b>

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

### **Validez y confiabilidad de sus instrumentos de recolección de datos:**

El cuestionario de calidad de atención de enfermería (CUCACE), en su primera dimensión “experiencia con los cuidados de Enfermería” presenta una validez interna medida con una adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin (KMO)= 0,720 con un índice de esfericidad de Barlett altamente significativo ( $\chi^2=7211.040$ . d.f=325.  $p<0.001$ ). Para la segunda dimensión “satisfacción con los cuidados de Enfermería” tiene un KMO= 0,808 con un índice de esfericidad de Barlett altamente significativo ( $\chi^2=1749.176$ . d.f=171.  $p<0.01$ ). Lo cual confirma que el instrumento es factorialmente válido en toda su integridad. Por otro lado, el coeficiente alfa de Cronbach de todos los ítems que conforman ambos factores presentó un alfa de 0,902 ( $\alpha > 0,7$ ), lo que confirma su excelente confiabilidad (33).

## **2.5. Procedimiento para recolección de datos**

### **2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

Para la autorización de la recolección de datos, primero se solicitaron los permisos correspondientes a la universidad y la institución hospitalaria, también se conversó con la jefa y coordinadora del servicio de emergencia ya que ellos serían las personas encargadas de facilitarnos y de esta forma poder desarrollar la investigación de cuidados de enfermería en neonatos con ictericia del servicio de emergencias de un hospital público de Lima Norte, 2024.

### **2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos**

La aplicación del instrumento para la recolección de los datos fue en el mes de Mayo. La encuesta se llevó a cabo en los días Lunes, Miércoles y Viernes en el horario de 7:00 am a 1:00 pm. Tiempo aproximado de la encuesta fue de 10 a 20 minutos por cada madre. La muestra final es de 30 madres, esta fue considerada de esta forma, debido a que no había muchos neonatos con el diagnóstico, así mismo, unas cuantas madres no

aceptaron ser partícipes en la recolección de los datos en la encuesta. Al igual que, el tiempo por parte del servicio de emergencias, ya que el constante movimiento no nos permitía quedarnos mucho tiempo con la madre para la entrevista. Por eso, al cabo de finalizar las encuestas procedimos a la contabilización y verificación de todas las respuestas de la encuesta aplicada.

## **2.6. Análisis de datos**

Al finalizar el proceso de recolección de datos, fueron añadidos a una matriz diseñada a una hoja de Excel, posteriormente ser transferidos al programa IBM SPSS Statistics v26,0, el análisis de datos en sí se realiza utilizando tablas y gráficos de distribución de frecuencias absolutas y frecuencias relativas, medidas de tendencia central y operaciones totales de aumento, ya por ser un estudio descriptivo. El propósito principal para obtener los valores y se pudo tener las tablas y gráficos que representan los resultados de dicho estudio.

## **2.7. Aspectos éticos**

En esta investigación toda la información resaltó a los aspectos de protección de los participantes como también de los principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia. Toda la información que se obtuvo durante la recolección de datos fue estrictamente manejada por los investigadores. De la misma manera se aplicó el consentimiento informado. A continuación, se describió la aplicación de los principios bioéticos:

**Principio de autonomía:** Se basa en el fundamento de que el ser humano posee la capacidad de darse a sí mismo su actuar como persona (34). Se le brindó la información necesaria a la madre de familia sobre el estudio de investigación, asimismo, se respetaron las decisiones de su participación; también se solicitó su consentimiento informado para que su participación sea adecuada para el estudio.

**Principio de beneficencia:** Persigue maximizar los beneficios y minimizar los daños (34). Se explicó a las madres con neonatos ictericos sobre los beneficios directos de los resultados obtenidos del estudio.

**Principio de no maleficencia:** Pretende no dañar al paciente, lo que obligaría moralmente al investigador a buscar los menores riesgos posibles para los sujetos de experimentación (34). Se les comentó a las madres de familia de los neonatos ictericos que la participación de este estudio no implica ningún riesgo. Para ello, se garantiza que los datos se guardarán seguros y confiables al momento de realizarse la ejecución de la encuesta y entrevista.

**Principio de justicia:** Todas las personas sean beneficiadas con los resultados de los experimentos, buscará sin duda la equidad (34). Las madres de familia de los neonatos ictericos fueron tratadas con respeto e igualdad sin ninguna discriminación.

### III. RESULTADOS

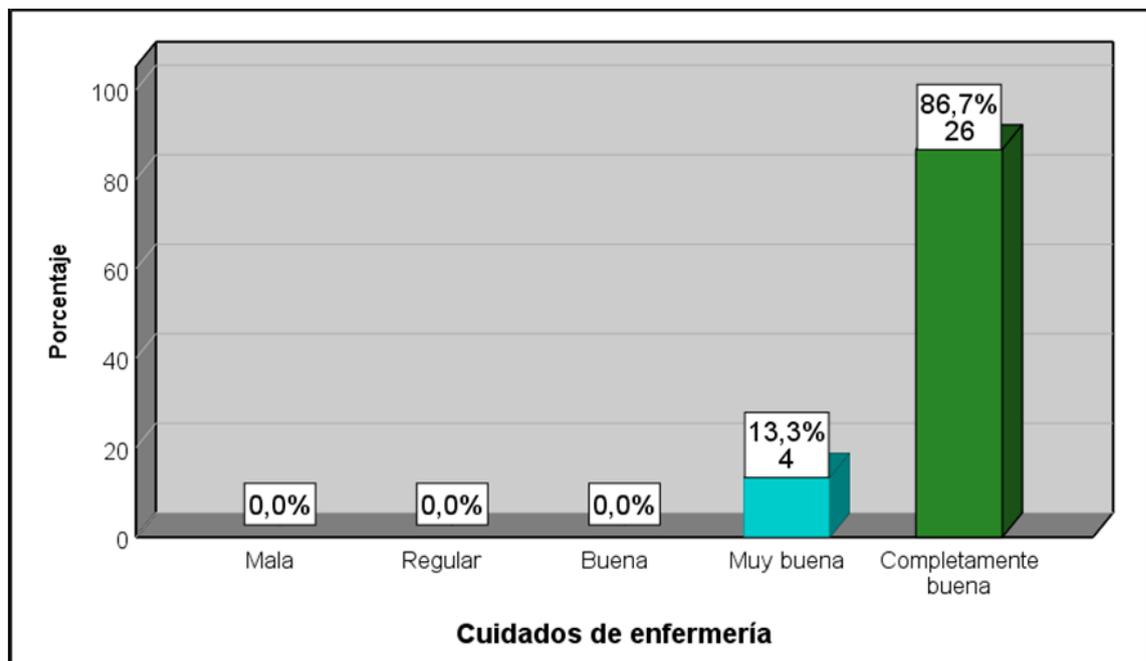
A continuación, se presentan los resultados obtenidos de nuestra población.

**Tabla 1.** Datos sociodemográficos de las madres de pacientes neonatos ictericos del servicio de emergencias de un Hospital Público de Lima Norte

Información del participante	Total	
	N	%
<b>Total</b>	30	100,0
<b>Edad</b>		
20 a 30 años	20	66,7
31 a 40 años	10	33,3
<b>Sexo</b>		
Femenino	30	100,0
<b>Grado de instrucción</b>		
Secundaria completa	9	30,0
Estudios superiores	21	70,0
<b>Estado civil</b>		
Casado	15	50,0
Conviviente	15	50,0
<b>Estuvo en el servicio por:</b>		
Dos días	30	100,0

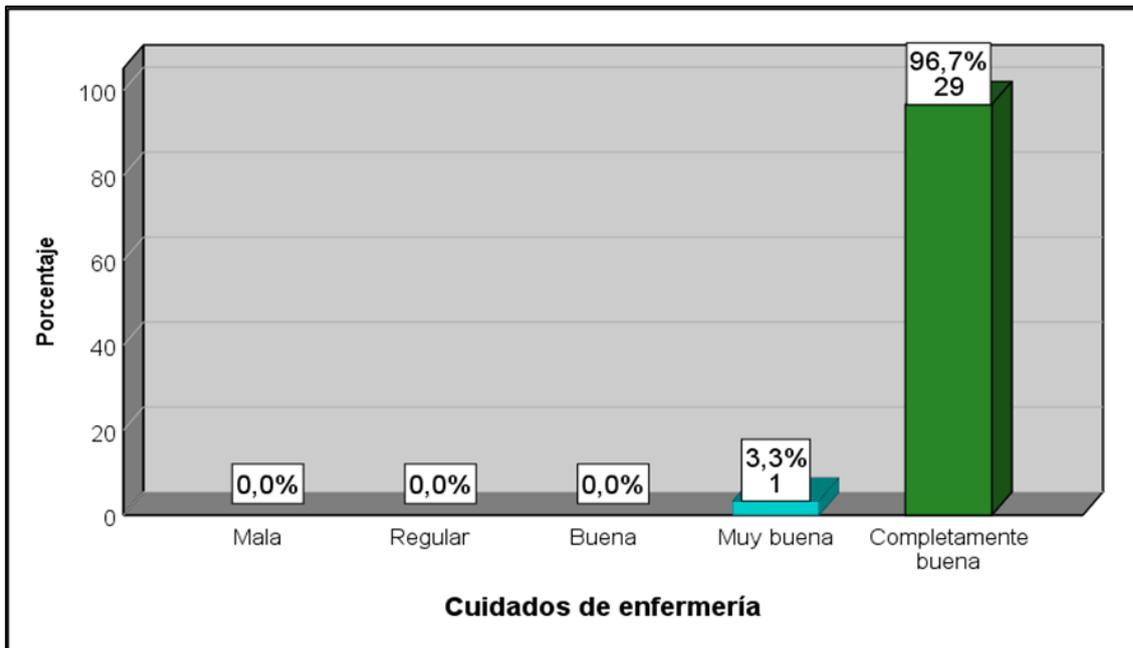
La tabla 1 presenta los datos sociodemográficos de las madres de pacientes neonatos participantes en este estudio. Se observa que el 66,7% (20) tienen

edades en el rango de 20 a 30 años y 33,3% (10) en edades que van desde los 31 a 40 años. En cuanto al sexo, se tiene que todos los participantes son de sexo femenino. Respecto al grado de instrucción, el 70% (21) tienen estudios superiores y el 30% (9) cuentan con secundaria completa. En lo que concierne al estado civil, el 50% (15) son casadas y el otro 50% (15) con convivientes. Por último, los pacientes permanecieron en el servicio por dos días.



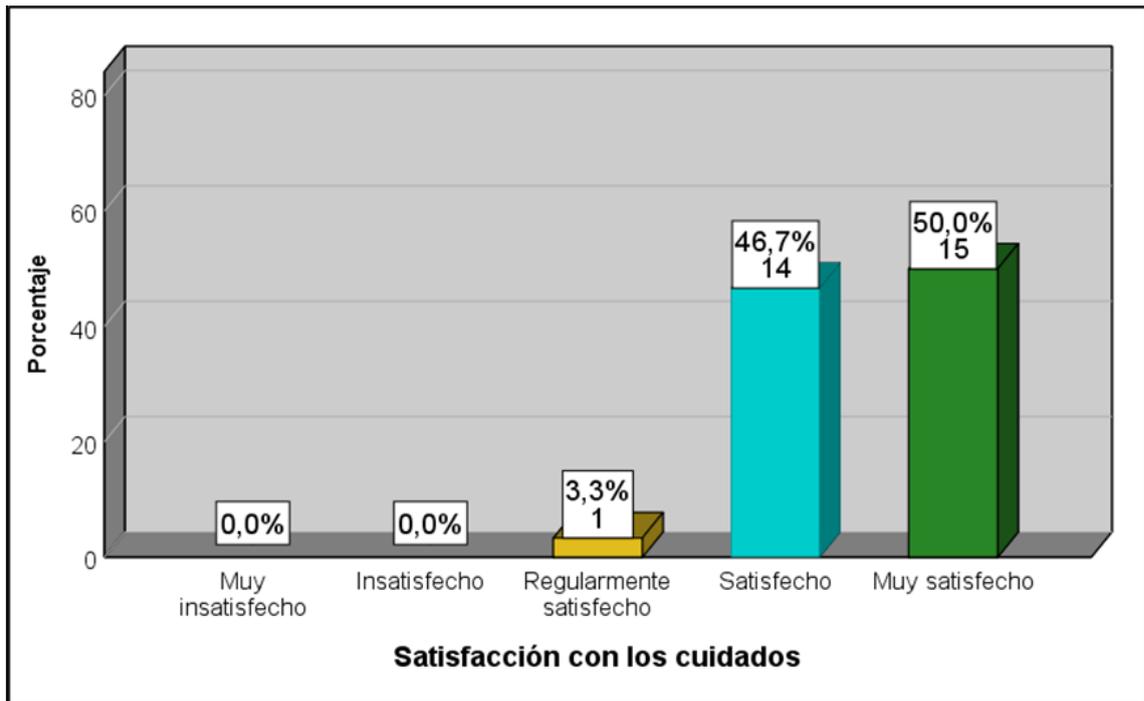
**Figura 1.** Cuidados de enfermería en neonatos ictericos del servicio de emergencias de un hospital público de Lima Norte

La figura 1 muestra la evaluación que dan las madres sobre el cuidado de enfermería en sus bebés. Se observa que 26 encuestadas que representan el 86,7% señalan que el cuidado de enfermería fue completamente bueno y 4 participantes que conforman el 13,3% de los encuestados indican que los cuidados de enfermería fueron muy buenos. Los resultados denotan una buena atención del personal de enfermería.



**Figura 2.** Cuidados de enfermería en su dimensión experiencia con los cuidados en neonatos ictericos del servicio de emergencias de un hospital público de Lima Norte

La figura 2 presenta la evaluación del cuidado de enfermería en su dimensión experiencia, del cual visualizamos que 29 madres que representan el 96,7% de las encuestadas sostienen que los cuidados de enfermería en su dimensión experiencia fue completamente buena y 1 madre que representa el 3,3% del total refieren que fue muy buena. Los resultados evidencian un buen cuidado de enfermería en su dimensión experiencia, ya que se puede apreciar una buena valoración de lo evaluado en todas las madres.



**Figura 3.** Cuidados de enfermería en su dimensión satisfacción con los cuidados en neonatos ictericos del servicio de emergencias de un hospital público de Lima Norte

La figura 3 refiere la evaluación del cuidado de enfermería en su dimensión satisfacción, de donde se observa que 15 participantes que representan el 50% del total de encuestados manifestaron estar muy satisfechos con los cuidados de enfermería, 14 madres que representa el 46,7% señalan que están satisfechos y 1 participante que representa el 3,3% mencionó estar regularmente satisfecho. Cabe anotar que no se evidencian respuestas de insatisfacción.

## IV. DISCUSIÓN

### 4.1. Discusión

Esta investigación plantea el favorecimiento de los cuidados de enfermería a los recién nacidos con ictericia, quienes se encuentran en el nosocomio, dando a conocer la importancia y estrategia que favorezca los cuidados de enfermería en ellos. Por ende, este estudio tiene como propósito principal determinar que la atención en los neonatos ictericos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima Norte. También se buscan conocer las intervenciones de calidad de las enfermeras que han sido ofrecidas a los neonatos con ictericia. Por eso, es importante que el personal de salud especialmente el personal de enfermería tenga el conocimiento adecuado para atender al neonato con ictericia en el área del servicio correspondiente del nosocomio.

En cuanto a los cuidados de enfermería hacia los neonatos, se evidenció que el 86,7% señalan que el cuidado de enfermería fue completamente bueno y el 13,3%, los encuestados indican que los cuidados de enfermería fueron muy buenos. Esto se debe a que los resultados denotan una buena atención del personal de enfermería referente a los cuidados brindados a los neonatos con ictericia. Asimismo, García et al. (18), en su investigación obtuvieron un 60% de puntaje en la calidad de la atención la cual fue mediamente satisfecho. Becerra et al. (20), en su investigación obtuvieron como resultado que la calidad de cuidados en atención mayor de enfermería queda notablemente satisfecho a los usuarios participantes, predominando la calidad de atención intermedia en un 33,5%, seguido la menor y mayor con un 33,2% demostrando que hubo una buena comunicación de las madres de los neonatos hospitalizados con el personal de enfermería brindando una atención acorde a las necesidades del usuario. Se contrasta que los cuidados de enfermería en neonatos ictericos son esenciales para prevenir complicaciones y poder asegurar la recuperación saludable del neonato. El profesional de enfermería se encuentra capacitado y especializado para el cuidado integral donde va a implicar, administración de tratamiento, transfusión de intercambio, vigilancia en fototerapias, lactancia materna y control de funciones vitales. Por ello, la atención exclusiva mejorará esta parte siendo este adecuado y seguro para el bienestar del recién nacido.

En la dimensión experiencia con los cuidados de enfermería en neonatos ictericos, predominó el resultado completamente bueno siendo representado con el 96,7% seguido del 3,3% que refieren un cuidado muy bueno. Matta (19), quien obtuvo resultados predominando, la dimensión experiencia en el nivel por encima del promedio con 53,3% señalando que los neonatos son cuidados adecuadamente. Por ello, Ulloa et al. (15), en su investigación demuestran un 88,5% en la dimensión de experiencia. Determinando que los cuidados de enfermería fueron confiables, continuos y eficientes, puesto que teniendo como principal objetivo la satisfacción de los usuarios y prestador de servicios quienes deben de recibir y percibir una adecuada práctica profesional competente y responsable.

Dichos hallazgos demuestran que las madres de los neonatos ictericos tuvieron una experiencia muy satisfactoria en los cuidados de enfermería. Por lo tanto, esto influirá a que el personal de salud siga con ese mismo énfasis y profesionalismo para los pacientes. Como sabemos, los cuidados son un servicio que es proporcionado por el personal de enfermería, para garantizar un cuidado especializado de acuerdo con la práctica profesional con el fin de asegurar la satisfacción de los pacientes.

En la dimensión satisfacción de los cuidados de enfermería, predominó la calidad de muy satisfecho con el 50%, seguido 46,7% siendo satisfecho y 3,3% regularmente satisfecho. Este estudio concuerda con Burgueño, et al., (17), en su estudio se considera que la máxima de 122 pacientes completamente satisfechos en la dimensión de satisfacción estando acordes en la calidad de cuidados de enfermería de los pacientes. Asimismo, Zarzycka et al. (16), en su estudio mencionan que los resultados señalados de los participantes obtuvieron un nivel alto en la dimensión satisfacción en los cuidados de enfermería y a su vez dicha satisfacción no depende del grado sociocultural y demográfico del paciente. El personal de enfermería cumple un papel importante en el cuidado del paciente, donde se destaca su profesionalismo en el cuidado especializado, el cual siempre está enfocado de manera individualizada como también a nivel comunitario. Esto nos demuestra que las madres que se sometieron a este

estudio revelaron que se sentían satisfechas con los cuidados de enfermería y el trato, el profesionalismo que tuvieron las enfermeras hacia sus menores hijos. Este estudio, presentó como limitaciones madres jóvenes y primerizas donde se les dificulta entender algunas preguntas del cuestionario, la atención de pacientes con este diagnóstico específico no era presentada con frecuencia diaria y las madres no se concentran en realizar el cuestionario, debido al corto tiempo de que sus hijos se encontraban en el servicio y pasaban al servicio de hospitalización y no pudieron ser partícipe de esta investigación. Este estudio ofrece información valiosa de la experiencia y satisfacción por parte de las madres de los recién nacidos con ictericia respecto a los cuidados de enfermería que se brinda en una población específica, lo que puede ser fundamental para futuras investigaciones y enfoques en la promoción de la salud del recién nacido y el bienestar en situaciones que se asemeje a la problemática.

## **4.2. Conclusiones**

- Los cuidados de enfermería en neonatos ictericos del servicio de emergencias de un hospital público de Lima Norte son completamente buenos.
- En cuanto a la dimensión de experiencia de los cuidados de enfermería el resultado que más predominó fue completamente buena.
- En la dimensión de satisfacción, el resultado que más predominó fue de un cuidado de enfermería muy satisfecho.

## **4.3. Recomendaciones**

- Los profesionales de enfermería reciban un formación adecuada y continua para asegurar un servicio completo y de alta calidad dirigido a las personas que lo requieran, mejorando constantemente el cuidado en los pacientes.
- El hospital debería de seguir realizando una atención integral en los cuidados en los pacientes, involucrando una buena organización del recurso humano disponible e identificando las necesidades de los pacientes que se encuentran en el servicio de emergencias.
- Es fundamental priorizar la inversión y mejora de los sistemas de salud, para proporcionar los recursos necesarios para garantizar un adecuado cuidado al paciente por parte del personal de enfermería.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rodríguez Miguelez, J. Y Figueras Aloy, J. Ictericia neonatal. AEP [Internet] 2022 [citado 10 de mayo de 2023]. 372 - 383. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/38.pdf>
2. Taípe Paucar, A.; Toaquiza Alvarado, A. Y Merchán Coronel, G. Ictericia neonatal a nivel de América Latina. Fac. Salud unemi [Internet] [citado 10 de mayo de 2023]. Vol. (6): 76 - 84. Disponible en: <https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/facsalud-unemi/article/view/1581/1431>
3. Campbell Wagemann Stephanie, Mena Nannig Patricia. Hiperbilirrubinemia severa en Recién Nacidos, factores de riesgo y secuelas neurológicas. Rev. chil. pediatr. [Internet] 2019 [citado 2023 mayo 19]; 90 (3): 267 – 274. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062019000300267](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062019000300267)
4. Ñacari Vera M. Prevalencia de ictericia neonatal y factores asociados en recién nacidos a término. Rev méd panacea [Internet] 2018 [citado 10 de mayo de 2023]. Vol. (2): 63 – 68. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/29/29>
5. Pico Franco, M.; Alarcón Cantos, F. Y Alvarado García, M. Causas de ictericia en recién nacidos en el hospital provincial Verdi Cevallos balda de Portoviejo durante el año 2017. Rev Cient. Dominio de las ciencias [Internet] 2019 [citado 10 de mayo de 2023]. Vol. (5): 589 – 602. Disponible en: <Dialnet-CausasDelictericiaEnRecienNacidosEnElHospitalProvin-6869919.pdf>
6. Martínez Lorenzo R.; Fernández Filgueira M.; Crespo Suárez A. Y Espiño Lorenzo P. Opciones de tratamiento hospitalario de la ictericia. ScienceDirect [Internet] 2020 [citado 10 de mayo de 2023]. Vol (93): 426 - 427. Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1695403320302514?token=8853AF0D7B0DB803537FDC5BBCABC95C63CF8372F8CEB2772CA58FC4FFE4928CF32B16961072ED822875F3BA7EB39BCF&originRegion=us-east-1&originCreation=20230508030500>
7. Cruzado Cubas A. Cuidados de enfermería en la efectividad de la fototerapia en neonatos con hiperbilirrubinemia hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos. Nursing care in the effectiveness of phototherapy in neonates with hyperbilirubinemia hospitalized in the intensive care unit [Tesis] [Internet]

- Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia. Facultad de enfermería, 2021. [citado 10 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11576/Cuidados\\_CruzadoCubas\\_Andrea.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11576/Cuidados_CruzadoCubas_Andrea.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
8. Wang W, Tang C, Ji QL, Xiu H, Shao H, Yu XM. Use of multiple nursing interventions (cluster nursing) in ABO hemolytic disease of neonates and evaluation of its effect. *Journal List Int Med Res.* [Internet] 2020 [citado 18 de mayo de 2023]; 48 (1). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7254602/>
  9. Montealegre A.; Charpak N.; Parra A.; Devia C.; Coca I. Y Bertolotto A. Efectividad y seguridad de 2 dispositivos de fototerapia para el manejo humanizado de la ictericia. *An Pediatr.* [Internet] 2020 [citado 10 de mayo de 2023]; 92 (2): 79 – 87. Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1695403319301377?token=4877B94AA95B920F493C6A52865076244F9A8717EBBAEDAF443396B7DBEA344EEB33E3D1A4AF9955CBB79A71DDF59374&originRegion=us-east-1&originCreation=20230508034419>
  10. García Llor Kelly, Muñoz Cedeño Emily y Castro Jalca Jazmín. Hiperbilirrubinemia neonatal, prevalencia, causas y patogénesis. *Pol. Con.* [Internet] 2021 [citado 18 de mayo de 2023]. Vol. 6 (7): 1288 – 1303. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/2968>
  11. Lin CH, Yang HC, Cheng CS, Chin En Yen. Effects of infant massage on jaundiced neonates undergoing phototherapy [Internet] 2015 [citado 19 de Mayo 2023]; 41 (1). Disponible en: <https://ijponline.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13052-015-0202-y>
  12. Hernández Zambrano, Yarintza Coromoto, Palacios Paredes, Evelyn Gabriela, & Rodríguez Plasencia, Adisnay. Atención al recién nacido que requiere exanguinotransfusión. *Revista Universidad y Sociedad* [Internet] 2021 [citado 18 de mayo 2023] 13 (6): 566 - 571. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2218-36202021000600566&lng=es&tlng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202021000600566&lng=es&tlng=es)

13. Bratton S, Cantú RM, Stern M, et al. Ictericia de la leche materna (enfermería). Stat Pearls [Internet] 2023 [citado 18 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK568792/>
14. Chunmei Yan, Leilei Zhou y Xiaolin Kang. Efecto del cuidado humanizado en el tratamiento de la ictericia neonatal y su efecto sobre la saturación de oxígeno. Am J Trasl. Res. [Internet] 2021 [citado 18 de mayo de 2023]; vol. 13 (5): 4908 – 4914. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8205797/>
15. Ulloa Sabogal IM, Valbuena Durán LD, Camargo Figuera FA. Calidad del cuidado brindado por estudiantes de enfermería: experiencia y satisfacción del usuario. Revista Cuidarte [Internet] 2021 [citado 4 de mayo de 2024]; 12 (1). Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/1130>
16. Zarzycka D, Bartoń E, Mazur A, Turowski K. Socio-demographic and medical factors associated with patients' satisfaction with nursing care and their perception of pain. Annals of Agricultural and Environmental Medicine [Internet] 2019 [citado el 28 de marzo de 2024]; 26 (2): 298 – 303. Disponible en: <http://www.aaem.pl/Socio-demographic-and-medical-factorsassociated-with-patients-satisfaction-with,90385,0,2.html>
17. Francisca Burgueño Alcalde, Dolores Amparito Rodríguez Sánchez, Christopher José Cedillo Carrión, Carmen Cecilia Ordoñez Montero. Percepción de la calidad de cuidados de enfermería en pacientes oncológicos del austro ecuatoriano [Internet] 2021 [citado 05 de agosto 2024] bol. 40 (7): 704 – 710. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/559/55971545008/html/>
18. García Núñez, Jaqueline y Cruz Izquierdo Príncipe, Amancio. Calidad de atención de enfermería en pacientes del servicio de hospitalización del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2019 [Tesis] [Internet] 2020, en la página Universidad Ciencias y Humanidades. Facultad de ciencias de la salud. [citado 10 de abril de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/529/Garcia\\_JC\\_Izquierdo\\_A\\_articulo\\_bachiller\\_enfermeria\\_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/529/Garcia_JC_Izquierdo_A_articulo_bachiller_enfermeria_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

19. Matta Zamudio LS. Calidad de Cuidado de enfermería en pacientes de una sala de hospitalización ubicada en Lima Centro. Rev. Cient. Cuidado y Salud Pública. [Internet] 2022 [citado 02 de mayo 2024]; 2 (1): 30 - 35. disponible en:  
<https://www.cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/view/39/218>
20. Becerra Ureta, Nilda Marleni y Melgarejo Solano, Betty Gladys. Calidad de atención de enfermería en usuarios hospitalizados del servicio de medicina del Hospital Nacional Sergio E. Bernales [Tesis] [Internet] 2021, en la página Universidad de Ciencias y Humanidades. Facultad de ciencias de la salud. [citado 10 de abril de 2024]. Disponible en:  
[https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/584/Becerra\\_N\\_M\\_Melgarejo\\_BG\\_tesis\\_enfermeria\\_523\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/584/Becerra_N_M_Melgarejo_BG_tesis_enfermeria_523_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Enfermería - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet] 2018 [citado 1 de junio de 2023]. Disponible en:  
<https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>
22. Ictericia infantil - Síntomas y causas - Mayo Clinic [Internet] 2022 [cited 2 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/infant-jaundice/symptoms-causes/syc-20373865>
23. Andrea Indira Molina De La A. Proceso de atención de enfermería en recién nacido con hiperbilirrubinemia [Tesis] [Internet] Ecuador: Universidad Técnica de Babahoyo. Facultad de ciencias de la salud, 2021 [citado 8 de marzo de 2024]. Disponible en:  
<http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/9617/E-UTB-FCS-ENF-000456.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Ministerio de salud. Guía de práctica clínica para el diagnóstico y manejo de ictericia neonatal [Internet] [citado 8 de marzo de 2024]. Disponible en:  
[https://www.inmp.gob.pe/uploads/file/Revistas/Neo2023/3\\_GU%C3%8DA%20ODE%20PR%C3%81CTICA%20CL%C3%8DNICA%20PARA%20EL%20DIAGN%C3%93STICO%20Y%20MANEJO%20DE%20ICTERICIA%20NEONATAL.pdf](https://www.inmp.gob.pe/uploads/file/Revistas/Neo2023/3_GU%C3%8DA%20ODE%20PR%C3%81CTICA%20CL%C3%8DNICA%20PARA%20EL%20DIAGN%C3%93STICO%20Y%20MANEJO%20DE%20ICTERICIA%20NEONATAL.pdf)

25. Garcia Mendez Carmen. Ictericia neonatal y cuidados de enfermería - neonatal jaundice and nursing cares [Tesis] [Internet] 2019 - 2020, en la página Universidad de Cantabria. Facultad de enfermería. Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/19934/GARCIA%20MENDEZ%2C%20CARMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Salazar Porras D, Aguilar Hernández LM, González Alfaro FJ. Ictericia neonatal: manifestación clínica frecuente en pediatría. Rev. Méd. Sinerg [Internet] 2023 [citado 20 de abril de 2024]; 8 (8): e1085. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/1085>
27. Campos de Oliveira J. Data integration in mixed-method research studies: challenge and opportunity for nursing. Texto contexto - enferm [Internet] 2020 [citado 08 de junio de 2023]; (29): 1 – 3. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2020-0002-0003>
28. Dr. Jorge C. Martínez. El real problema del recién nacido icterico. Nuevas guías de la Academia Estadounidense de Pediatría. Arch. Argent. Pediatr [Internet] 2005 [citado 08 de marzo 2024]; 103 (6): 524 -532. Disponible en: <http://www.scielo.org.ar/pdf/aap/v103n6/v103n6a10.pdf>
29. Mohamed Hadi, Christian Martel, Freddy Huayta, Rómulo Rojas, José Arias. Metodología de la investigación: Guía para el proyecto de tesis [Internet] Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2023 [citado 05 de agosto 2024]. Disponible en: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/book/82>
30. Minsa hospital de emergencias pediátricas. Reglamento del niño acompañado [Internet] 2020 [citado 20 febrero 2025] disponible en: <http://www.hep.gob.pe/application/webroot/imgs/catalogo/pdf/1587162039RD%20048%202020%20REGLAMENTO%20NINO%20ACOMPANADO.pdf>
31. OPS/OMS. Enfermería [Internet] 2022 [citado 21 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>
32. Katz M, Seid G, Abiuso F. Carrera de sociología – UBA metodología de la investigación cátedra: moreno cuaderno de cátedra N° 7 La técnica de encuesta: Características y aplicaciones [Internet] 2019 [citado 21 de junio de 2023]. Disponible en: <http://metodologiadelainvestigacion.sociales.uba.ar/wp->

<content/uploads/sites/117/2019/03/Cuaderno-N-7-La-t%C3%A9cnica-de-encuesta.pdf>

33. Barra Cierto A. Calidad y satisfacción con los cuidados de enfermería en usuarios del Servicio de Emergencia del Hospital II Vitarte Essalud, Lima – 2023 [Tesis] [Internet] 2023, en la página Universidad Norbert Wiener. Facultad de Ciencias de la Salud. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/10354>
34. Acevedo Pérez Irene. Aspectos éticos en la investigación científica. Cienc. Enferm. [Internet] 2002 jun [citado 2023 Jul 02]; 8 (1): 15-18. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532002000100003&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532002000100003&lng=es).

# **ANEXOS**

Anexo A. Matriz de consistencia interna

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema general:</p> <p>¿Son buenos los cuidados de enfermería en neonatos ictericos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima Norte?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar los cuidados de enfermería en neonatos ictericos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima Norte 2024</p>	<p>No aplica en estudios descriptivos</p>	<p>Cuidados de enfermería</p>	<p>Experiencias de los cuidados de enfermería de las madres con neonatos ictericos.</p> <p>Satisfacción de los cuidados de enfermería en las madres con neonatos ictericos.</p>	<p>Tipo: Enfoque cuantitativo</p> <p>Diseño: El diseño es no experimental, descriptivo por analizar el problema sin ningún tipo de intervención y transversal.</p> <p>Población: Para la presente investigación la población estará constituida por el total de 30 madres de neonatos ictericos que se encuentran en el servicio de emergencias de un hospital público de Lima Norte</p> <p>Muestra: Siendo el total de 30 madres de neonatos ictericos en los cuidados de los neonatos ictericos.</p> <p>Encuesta CUCACE</p>
<p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuáles son las experiencias de las madres con neonatos ictericos con el cuidado de enfermería en neonatos ictericos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima Norte?</p> <p>¿Cuál es la satisfacción de las madres con neonatos ictericos con el cuidado de enfermería en neonatos ictericos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima Norte?</p>	<p>Objetivos específicos:</p> <p>Determinar los cuidados de enfermería en su dimensión experiencia con los cuidados en neonatos ictericos del servicio de emergencias de un hospital público de Lima Norte 2024</p> <p>Determinar los cuidados de enfermería en su dimensión satisfacción con los cuidados en neonatos ictericos del servicio de emergencias de un hospital público de Lima Norte 2024.</p>				

Anexo B. Operacionalización de la variables o constructos.

TÍTULO: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN NEONATOS ICTERICOS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE LIMA NORTE 2024									
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE / NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES		N° DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Cuidados de enfermería	Tipo de variable según su naturaleza:  Cuantitativa  Escala de medición:  Ordinal	Los cuidados de enfermería en neonatos ictericos se basan en el conocimiento científico y se adaptan a las necesidades individuales de cada paciente; como también son aquellas acciones y actividades llevadas a cabo por los profesionales, para la satisfacción y cuidado de los pacientes en un entorno de atención clínica. Estos cuidados pueden incluir varios campos teniendo como principal la administración segura de medicamentos, terapia intravenosa, asesoría y manejo correcto de la lactancia materna, soporte emocional a la madre - padre de familia (31).	Los cuidados de enfermería que se brinda a los neonatos ictericos son acciones y actividades realizadas en el servicio de emergencia de un Hospital Público de Lima Norte, dentro de ello dichos cuidados de enfermería estarán basados en las características y conductas, los cuales serán evaluadas mediante el instrumento calidad del cuidado de enfermería (CUCACE).	Experiencia con los cuidados	Relación (1)	Autocontrol (14)	26 ítems  14 ítems positivos: 1, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 21, 22, 23, 25, 26  12 ítems negativos: 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 14, 15, 20, 24	Mala  Regular  Buena  Muy Buena  Completamente buena	Mala: 45-91 puntos  Regular: 92-138 puntos  Buena: 139-184 puntos.  Muy Buena: 185-231 puntos  Completamente buena: 232-277 puntos
					Apoyo (2)	Desinterés (15)			
					Desinformación (3)	Preparación (16)			
					Despreocupación (4)	Explicación de enfermedad (17)			
					Tardanza (5)	Cambio de turno (18)			
					Información necesaria (6)	Autónomas (19)			
					Desconocimiento (7)	Descuido (20)			
					Entorno (8)	Confianza (21)			
					Organización (9)	Tiempo con el paciente (22)			
					Dedicación (10)	Trabajo en equipo (23)			
					Relación Enferm. / Px. (11)	Falta de conocimiento (24)			
					Capacidad emocional (12)	Conocimiento (25)			

				Ronda matutina (13)	Ambiente laboral (26)	
			Satisfacción con los cuidados	Dedicación (1)	Conocimiento (10)	19 ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19
				Capacitación (2)	Información a los familiares (11)	
				Requerimiento (3)	Atención de enfermería (12)	
				Desempeño (4)	Información del proceso de enfermedad (13)	
				Ocupación (5)	Calidad de atención (14)	
				Estadía (6)	Escucha activa (15)	
				Brindar información (7)	Confianza (16)	
				Bienestar del paciente (8)	Disponibilidad (17)	
				Amabilidad (9)	Privacidad (18)	
				Responsabilidad (19)		

## **ANEXO C. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **ENCUESTA CUCACE**

#### **I. PRESENTACIÓN**

Buenos días, somos estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Ciencias Humanidades. Lo cual se le está invitando a participar en este estudio de investigación de salud tiene como objetivo determinar los **“Cuidados de enfermería en neonatos ictericos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima Norte 2024”**. La información que nos será proporcionada es confidencial y anónima; ésta será utilizada sólo para los fines del presente estudio.

#### **II. INSTRUCCIONES**

Antes de empezar con la prueba nos gustaría que contestara unas preguntas generales. Asimismo, quiero informarles que este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, siendo su respuesta anónima y confidencial.

Marcar con “X” según corresponda el siguiente cuestionario de manera honesta.

#### **III. DATOS GENERALES:**

##### **1.- ¿Desea participar en esta investigación?:**

- a) Si
- b) No

##### **2.-Sexo:**

- a) Femenino
- b) Masculino

##### **3.- Edad:**

- a) 20 a 30 años
- b) 30 a 40 años
- c) 40 a 50 años

**4.- Grado de instrucción:**

- a) primaria incompleta
- b) primaria completa
- c) secundaria incompleta
- d) secundaria completa
- e) estudios superiores

**5.- Estuvo en el servicio por:**

- a) Dos días
- b) Tres días
- c) Cuatro días
- d) Cinco a más días

**6.- Estado civil:**

- a) Casado
- b) Soltero
- c) Viudo
- d) Conviviente
- e) Divorciado

## Experiencias con los cuidados de enfermería

### 1.- Era fácil relacionarse con las enfermeras.

Completamente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo	Un poco de acuerdo	Muy de acuerdo	Completamente de acuerdo
1	2	3	4	5	6	7

### 2.- Las enfermeras favorecían a unos enfermos sobre otros.

Completamente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo	Un poco de acuerdo	Muy de acuerdo	Completamente de acuerdo
1	2	3	4	5	6	7

### 3.- Las enfermeras no me informaban suficientemente sobre mi tratamiento.

Completamente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo	Un poco de acuerdo	Muy de acuerdo	Completamente de acuerdo
1	2	3	4	5	6	7

### 4.- Las enfermeras se despreocupaban fácilmente.

Completamente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo	Un poco de acuerdo	Muy de acuerdo	Completamente de acuerdo
1	2	3	4	5	6	7

### 5.- Las enfermeras tardaban mucho tiempo en llegar cuando se les llamaba.

Completamente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo	Un poco de acuerdo	Muy de acuerdo	Completamente de acuerdo
1	2	3	4	5	6	7

### 6.- Las enfermeras me daban información solo cuando yo lo necesitaba.

Completamente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo	Un poco de acuerdo	Muy de acuerdo	Completamente de acuerdo
1	2	3	4	5	6	7

### 7.- Las enfermeras no parecían saber lo que yo estaba padeciendo.

Completamente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo	Un poco de acuerdo	Muy de acuerdo	Completamente de acuerdo
1	2	3	4	5	6	7

### 8.- Las enfermeras apagaban las luces demasiado tarde por la noche.

Completamente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo	Un poco de acuerdo	Muy de acuerdo	Completamente de acuerdo
1	2	3	4	5	6	7

**9.- Las enfermeras me mandan hacer cosas antes de estar preparado.**

Completamente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo	Un poco de acuerdo	Muy de acuerdo	Completamente de acuerdo
1	2	3	4	5	6	7

**10.- A pesar de lo ocupadas que estaban las enfermeras, ellas buscaban tiempo para mí.**

Completamente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo	Un poco de acuerdo	Muy de acuerdo	Completamente de acuerdo
1	2	3	4	5	6	7

**11.- Yo veía a las enfermeras como amigas.**

Completamente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo	Un poco de acuerdo	Muy de acuerdo	Completamente de acuerdo
1	2	3	4	5	6	7

**12.- Las enfermeras pasaban tiempo apoyando a los pacientes que se encontraban mal.**

Completamente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo	Un poco de acuerdo	Muy de acuerdo	Completamente de acuerdo
1	2	3	4	5	6	7

**13.- Las enfermeras me visitaban regularmente para asegurarse de que estaba bien.**

Completamente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo	Un poco de acuerdo	Muy de acuerdo	Completamente de acuerdo
1	2	3	4	5	6	7

**14.- Las enfermeras permitían que la situación las desbordase.**

Completamente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo	Un poco de acuerdo	Muy de acuerdo	Completamente de acuerdo
1	2	3	4	5	6	7

**15.- Las enfermeras no tenían interés en mí como persona.**

Completamente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo	Un poco de acuerdo	Muy de acuerdo	Completamente de acuerdo
1	2	3	4	5	6	7

**16.- Las enfermeras me explicaron lo que me estaba pasando.**

Completamente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo	Un poco de acuerdo	Muy de acuerdo	Completamente de acuerdo
1	2	3	4	5	6	7

**17.- Las enfermeras me explicaban lo que me iban hacerme antes de hacerlo.**

Completamente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo	Un poco de acuerdo	Muy de acuerdo	Completamente de acuerdo
1	2	3	4	5	6	7

**18.- Las enfermeras le decían al siguiente turno lo que estaba pasando con mis cuidados.**

Completamente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo	Un poco de acuerdo	Muy de acuerdo	Completamente de acuerdo
1	2	3	4	5	6	7

**19.- Las enfermeras sabían que hacer sin depender de los médicos.**

Completamente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo	Un poco de acuerdo	Muy de acuerdo	Completamente de acuerdo
1	2	3	4	5	6	7

**20.- Las enfermeras solían irse y olvidar lo que le pedían los pacientes.**

Completamente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo	Un poco de acuerdo	Muy de acuerdo	Completamente de acuerdo
1	2	3	4	5	6	7

**21.- Las enfermeras se aseguraban de que los pacientes tuvieran intimidad cuando lo necesitaban.**

Completamente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo	Un poco de acuerdo	Muy de acuerdo	Completamente de acuerdo
1	2	3	4	5	6	7

**22.- Las enfermeras tenían tiempo para sentarse y hablar conmigo.**

Completamente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo	Un poco de acuerdo	Muy de acuerdo	Completamente de acuerdo
1	2	3	4	5	6	7

**23.- Los médicos y las enfermeras trabajaban juntos como un equipo.**

Completamente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo	Un poco de acuerdo	Muy de acuerdo	Completamente de acuerdo
1	2	3	4	5	6	7

**24.- Las enfermeras no parecían saber lo que sus compañeras estaban haciendo.**

Completamente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo	Un poco de acuerdo	Muy de acuerdo	Completamente de acuerdo
1	2	3	4	5	6	7

**25.- Las enfermeras sabían lo mejor que hacer en cada momento.**

Completamente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo	Un poco de acuerdo	Muy de acuerdo	Completamente de acuerdo
1	2	3	4	5	6	7

**26.- Había un buen ambiente en la unidad gracias a las enfermeras.**

Completamente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo	Un poco de acuerdo	Muy de acuerdo	Completamente de acuerdo
1	2	3	4	5	6	7

### Satisfacción con los cuidados de enfermería

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

Anexo D. Consentimiento informado/Asentimiento informado.

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD**

Se le invita cordialmente a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe de conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:** Cuidados de enfermería en neonatos ictericos del Servicio de Emergencia de un Hospital Público de Lima Norte 2024.

**Nombre del investigador o investigadores principales:**

Gallo Beteta Jorge y Coronado Llerena Ajelet M. E.

**Propósito del estudio:** Determinar los Cuidados de enfermería en neonatos ictericos del Servicio de Emergencia de un Hospital Público de Lima Norte 2024.

**Beneficios por participar:** Ud. Tiene la posibilidad de poder conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

**Inconvenientes y riesgos:** No hay ningún riesgo, solo se le pedirá que usted pueda responder el cuestionario.

**Costo por participar:** Ud., no hará ningún gasto alguno durante este estudio de investigación.

**Confidencialidad:** La información que usted nos proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer esta información. Fuera de esta información confidencial, usted no podrá ni será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación puede manifestarse al autor de esta investigación con correo electrónico a [jorgallob@uch.pe](mailto:jorgallob@uch.pe) - [ajecoronadol@uch.pe](mailto:ajecoronadol@uch.pe), coordinador de equipo de investigación.

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Mg. Segundo Millones Gómez, presidente del Comité de Ética de la Universidad de Ciencias y Humanidades, ubicada en la av. Universitaria N°5175 Los Olivos, teléfono 7151533 anexo 1254, correo electrónico: comite\_etica@uch.edu.pe.

**Participación voluntaria:** Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
N° de DNI:	
N° de teléfono: móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del encuestador(a)	Firma
N° de DNI	
N° teléfono	

Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

**\*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....  
Firma del participante

## Anexo E. Acta del Comité de Ética



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

### COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

ACTA CEI N.º 131

27 de noviembre de 2023

### ACTA DE EVALUACIÓN ÉTICA

En el distrito de Los Olivos, el día 27 del mes de noviembre del año dos mil veintitrés, el Comité de Ética en Investigación en seres humanos y animales ha evaluado el proyecto: **CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN NEONATOS ICTERICOS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE LIMA NORTE 2024** con Código-134-23, presentado por el(los) autor(es): GALLO BETETA JORGE LUIS y CORONADO LLERENA AJELET MERAB ELIZABETH.

Teniendo en cuenta que el mismo reúne las consideraciones éticas.

POR TANTO:

El Comité de ética en Investigación,

RESUELVE

**APROBAR**, el proyecto titulado **CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN NEONATOS ICTERICOS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE LIMA NORTE 2024**

Código-134-23

A circular official stamp of the "COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN" is positioned above a handwritten signature. Below the signature, the text reads "Dr. Gerardo Milones Gómez" and "Presidente del Comité de Ética en Investigación".

SGMG.éac

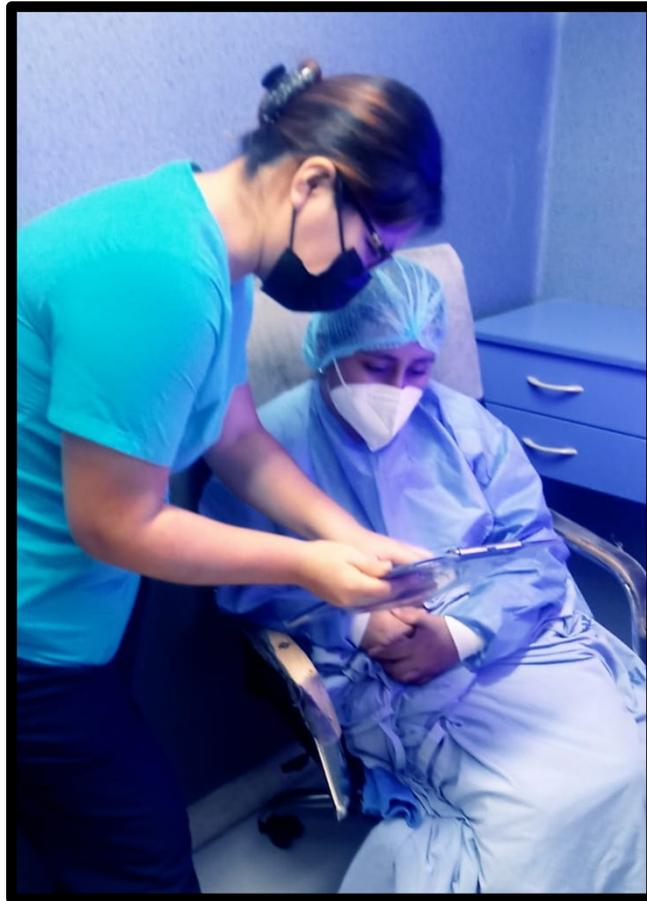
[www.uch.edu.pe](http://www.uch.edu.pe)

Av. Universitaria 5175 Los Olivos - Telef.: 500-3100

Anexo F. Evidencias de trabajo de campo



Anexo F. Evidencias de trabajo de campo



## Anexo G. Informe de Originalidad (Turnitin)

Licenciada el 21 de noviembre de 2017  
Resolución N° 071-2017-SUNEDU/CD

### INFORME DE ORIGINALIDAD ANTIPLAGIO TURNITIN

Mediante la presente, Yo:

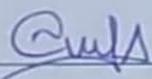
1. Jorge Luis Gallo Beteta; identificado con DNI 40306280
2. Ajelet Merab Elizabeth Coronado Llerena; identificada con DNI 73780378

Somos egresados de la Escuela Profesional de Enfermería del año 2023- 1, y habiendo realizado la<sup>1</sup> tesis para optar el Título Profesional de **Licenciado en Enfermería**, se deja constancia que el trabajo de investigación fue sometido a la evaluación del Sistema Antiplagio Turnitin el 19 de Junio de 2024, el cual ha generado el siguiente porcentaje de similitud de <sup>2</sup>: 17%

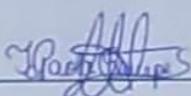
En señal de conformidad con lo declarado, firmo el presente documento a los 24 días del mes de junio del año 2024.

  
\_\_\_\_\_

Egresado 1

  
\_\_\_\_\_

Egresado 2

  
\_\_\_\_\_

MG. QUISPE SIPAN JACQUELINE PAOLA

DNI.73064111

<sup>1</sup> Especificar qué tipo de trabajo es: tesis (para optar el título), artículo (para optar el bachiller), etc.

<sup>2</sup> Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

## Anexo H. Informe de Corrección de Estilo

**INFORME N° 028-2024**

**DE** : **Mgtr. Segundo German Millones Gomez**  
*Docente revisor de estilo*

**A** : *Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud*

**ASUNTO**  
: **Corrección de estilo**

**FECHA** : 28 de junio de 2024

---

Me dirijo a Ud. con la finalidad de hacerle llegar mi cordial saludo y a la vez para comunicarle que se ha procedido a la corrección de estilo de la tesis titulada “**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN NEONATOS ICTÉRICOS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE LIMA NORTE 2024**” para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería elaborado por los bachilleres:

1. Gallo Beteta Jorge Luis
2. Coronado Llerena Ajelet M. E.

Debo informar, que luego de realizar las correcciones correspondientes, la tesis en mención cumple con las formalidades de estilo de acuerdo con las normas internacionales sobre redacción académica.

Es todo cuanto tengo que informar.

Atentamente,

---

**Mgtr. Segundo German Millones Gomez**  
**Revisor ortográfico**

AD: Informe de diagnóstico ortográfico

## Anexo I. Informe de Diagnóstico Ortográfico

### INFORME DE DIAGNÓSTICO ORTOGRÁFICO

El trabajo de investigación titulado "CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN NEONATOS ICTÉRICOS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE LIMA NORTE 2024", presenta las siguientes observaciones:

CRITERIOS	INDICADORES DE EVALUACIÓN				PUNTAJE
	Muy de acuerdo (4)	De acuerdo (3)	En desacuerdo (2)	Muy en desacuerdo (1)	
<b>Redacción</b>	4				4
1. ¿Están bien utilizados los referentes textuales?					
2. ¿Contribuyen los conectores textuales a la lógica del texto?	4				4
3. ¿Es adecuado el vocabulario para un texto formal?	4				4
4. ¿Presenta el texto buen manejo de la sintaxis normativa?		3			3
<b>Ortografía</b>		3			3
5. ¿Es correcto el manejo de las reglas de ortografía y puntuación?					
<b>TOTAL</b>					<b>18</b>

  
Mgtr. Segundo German Millones Gomez  
Revisor ortográfico

El día 28 de junio de 2024

## Anexo J. Informe de conformidad para sustentación

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

### INFORME DE CONFORMIDAD PARA SUSTENTACIÓN

#### INFORME N° 001-2024

Por el presente documento suscrito, en su calidad de Asesor del Trabajo de Investigación titulado **“CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN NEONATOS ICTERICOS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE LIMA NORTE 2024”** elaborado por:

1. GALLO BETETA JORGE LUIS DNI N° 40306280
2. CORONADO LLERENA AJELET MERAB ELIZABETH DNI N° 73780378

Para obtener el Título Profesional de Licenciada (o) en Enfermería.

Manifiesto que he asesorado, revisado y calificado el trabajo de investigación encontrándolo:

APTO para ser sustentado, reuniendo los aspectos de gramática y redacción,  
APTO en los aspectos de fondo (incluidas las conclusiones y recomendaciones del tema)  
APTO los alumnos comprenden los conceptos utilizados en el diseño y la metodología de la investigación empleada.

Declarándolo **CONFORME** para ser sustentado ante el Jurado designado por la Universidad de Ciencias y Humanidades.

Los Olivos, 21 de junio de 2024



MG. QUISPE SIPAN JACQUELINE  
PAOLA  
**Asesor**