

Satisfacción de los padres sobre los cuidados de enfermería en pacientes oncológicos pediátricos en un instituto especializado en cáncer

Parental satisfaction with nursing care for pediatric cancer patients at a specialized cancer institute

  Silvia Maria Cueva Torrico¹
  Nilda Catalina De La Cruz Gonzales¹
  Jenny Evelyn Peralta Manzanares¹
  María Gioconda Lévano Cárdenas¹

¹ Afiliación Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Perú.

Fecha de recepción: 10.02.2025
Fecha de revisión: 15.04.2025
Fecha de aprobación: 12.05.2025

Como citar: Cueva Torrico, S., Cruz Gonzales, N., Peralta Manzanares, J. & Lévano Cárdenas, M. (2025). Satisfacción de los padres sobre los cuidados de enfermería en pacientes oncológicos pediátricos en un instituto especializado en cáncer. *UCV-SCIENTIA*, 17 (1), 49-57.

<https://doi.org/10.18050/10.18050/revucv-scientia.v17n1a4>

Autor de correspondencia: Silvia Maria Cueva Torrico

Abstract

This study analyses parental satisfaction with nursing care in pediatric oncology patients hospitalized at the National Institute of Neoplastic Diseases (INEN). Using a descriptive quantitative design and a sample of 80 parents, four dimensions were assessed: accessibility, anticipation, trusting relationship and monitoring/follow-up. The instrument validated by Aiken's V (0.95) and with high reliability ($\alpha = 0.95$), revealed that 60% of parents reported a high level of satisfaction. The study highlights the need to strengthen the link between nursing and family to improve the quality of pediatric oncology care. It is concluded that incorporating the family in the nursing care and accompanying them in the process of the disease becomes a space for trust and learning in comprehensive care.

Keywords: satisfaction, nursing care, paediatric oncology, parental perception, quality of care.

Resumen

Este estudio analiza la satisfacción de los padres respecto al cuidado de enfermería en pacientes oncológicos pediátricos hospitalizados en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN). Utilizando un diseño cuantitativo descriptivo y una muestra de 80 padres, se evaluaron cuatro dimensiones: accesibilidad, anticipación, relación de confianza y monitoreo/seguimiento. El instrumento validado mediante la V de Aiken (0.95) y con alta confiabilidad ($\alpha = 0.95$), reveló que el 60% de los padres reportaron un alto nivel de satisfacción. El estudio resalta la necesidad de fortalecer el vínculo entre enfermería y familia para mejorar la calidad del cuidado pediátrico oncológico. Se concluye que el incorporar en el cuidado de enfermería a la familia y darle el acompañamiento en el proceso de la enfermedad se convierte en un espacio de confianza y de aprendizaje en el cuidado integral.

Palabras clave: satisfacción, cuidados de enfermería, oncología pediátrica, percepción de los padres, calidad de atención.

INTRODUCCIÓN

El cáncer infantil representa un desafío médico y emocional para las familias y el personal de salud. En Perú, el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) recibe aproximadamente 700 casos nuevos anuales en menores de 15 años, siendo las leucemias, tumores cerebrales y linfomas los diagnósticos más comunes (INEN, 2018). En este contexto, la calidad de los cuidados de enfermería tiene un impacto crucial en la percepción y bienestar de los padres, quienes acompañan activamente a sus hijos durante el tratamiento (Rodríguez-Jiménez *et al.*, 2014). La satisfacción de los padres constituye, por tanto, un indicador clave de calidad asistencial, permitiendo evaluar la efectividad, empatía y profesionalismo del personal de enfermería. La satisfacción se define como el resultado subjetivo de comparar expectativas previas con la experiencia real del servicio recibido. (Sipanense & Oliva Ramos, 2014). El sustento teórico de Donabedian (1988) considera un indicador de calidad que refleja la habilidad del proveedor para cumplir las necesidades del usuario. En este sentido, esta se ve influida por valores, creencias, necesidades personales y la organización sanitaria. (Anderson *et al.*, 2023) (Connor *et al.*, 2020)

La percepción de calidad del cuidado de enfermería de acuerdo con Sepúlveda *et al.* (2008), existen cuatro dimensiones clave que influyen en la percepción del cuidado enfermero:

Anticipación: Implica prever posibles complicaciones y actuar con prontitud. Hossein *et al.* (2024) destacan que los cuidados compasivos son anticipatorios, pues se enfocan en prevenir sufrimiento adicional, especialmente en pacientes pediátricos con cáncer. **Accesibilidad:** Grado de facilidad con que el usuario accede a los cuidados, tanto geográficamente como organizacionalmente. **Anticipación:** Capacidad del profesional para prever y prevenir complicaciones. (Trujillo Rivera, 2017). Asimismo, se refiere a la facilidad con la que los padres pueden recibir atención oportuna. (Sabetsarvestani *et al.*, 2023). La accesibilidad emocional, más allá de la física, es determinante para establecer relaciones de confianza sostenibles entre padres y enfermeras. **Relación de confianza:** Vínculo emocional que permite al usuario sentirse seguro y comprendido. Una comunicación abierta genera seguridad.

Los padres confían más en las enfermeras que muestran disponibilidad emocional, escucha activa y presencia constante. (Valentín Santos, 2017) (Janampa, 2016). (Roso-Barceló *et al.*, 2018).

Monitoreo y seguimiento: Constancia en la observación clínica y cumplimiento de los procedimientos. Incluye vigilancia continua, registro de signos y notificación oportuna. Estudios como el de Hamdache *et al.* (2025) señalan que el seguimiento también debe incluir aspectos nutricionales y psicoemocionales, integrando un enfoque de cuidado total.

El cuidado de enfermería en oncología pediátrica implica más que técnica: requiere empatía, comunicación efectiva y atención centrada en la familia. Watson (2008) describe el cuidado como una relación terapéutica basada en la comprensión y el compromiso afectivo. La satisfacción del usuario en salud ha evolucionado como un indicador esencial de la calidad del cuidado recibido. Donabedian (1984) la conceptualiza como la aprobación final del paciente respecto a la calidad del servicio. La satisfacción representa la comparación entre expectativas y experiencia real, influida por valores, creencias y condiciones del entorno. Estudios recientes refuerzan esta conceptualización. En este sentido, Wilson (2023) analiza la evolución del cuidado centrado en la familia, subrayando que la satisfacción depende de la participación activa del entorno familiar en los cuidados. Asimismo, Sasangohar & McCarthy (2023) demostraron que, incluso en condiciones adversas como la pandemia por COVID-19, la percepción de confianza en el equipo de salud se mantuvo alta cuando hubo comunicación clara y empática.

En contextos oncológicos, la satisfacción de los padres está profundamente ligada a la experiencia emocional. Santamaría *et al.* (2015) y Torres y Buitrago (2011) concluyeron que la relación interpersonal entre enfermeras y familias es determinante para el cumplimiento terapéutico. Para Sasangohar & McCarthy (2023), señalan que, durante situaciones de crisis sanitaria, como la pandemia, el personal de enfermería que mantuvo un trato cercano y respetuoso logró mantener la satisfacción parental alta, incluso bajo limitaciones estructurales. (Wilson, 2023). **El objetivo general:** Determinar la satisfacción de los padres sobre los cuidados de enfermería en pacientes oncológicos pediátricos en un instituto especializado en cáncer. **Los objetivos específicos:** Identificar el nivel de

accesibilidad de los cuidados de enfermería, Evaluar la anticipación en los cuidados, Analizar la relación de confianza entre el personal y los padres y valorar el monitoreo y seguimiento de los cuidados.

cuestionario validado por Huaylla Díaz (2017) y adaptado al contexto institucional. Se evaluaron 24 ítems en una escala de Likert de 3 puntos. Se midieron cuatro dimensiones del cuidado enfermero. Asimismo, se obtuvo una validez V de Aiken = 0.95 y confiabilidad de Alfa de Cronbach = 0.95. El tiempo de duración de la aplicación del cuestionario fue de 15 a 20 minutos

METODOLOGÍA

Diseño es un estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal de diseño no experimental. La población que se trabajó con 80 padres de niños hospitalizados en el servicio de pediatría del INEN entre 2021 y 2022. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia. Se utilizó un

Análisis estadístico

Se usó Excel para el procesamiento de datos. Se calcularon frecuencias, promedios y desviaciones estándar. Se representaron resultados en tablas y gráficos. En todo momento se aplicó los principios éticos en todo el proceso de la investigación.

RESULTADOS

Tabla 1.
Características sociodemográficas

SEXO		
Masculino	13	16%
Femenino	67	84%
EDAD		
Menos de 24	16	20%
25 a 34 años	30	38%
35 a 44 años	25	31%
Más de 45 años	6	8%
No Responde	3	4%
ESTADO CIVIL		
Casado(a)	19	24%
Soltero(a)	16	20%
Conviviente	45	56%
GRADO DE INSTRUCCIÓN		
Primaria Completa	10	13%
Primaria Incompleta	9	11%
Secundaria Completa	26	33%

Secundaria Incompleta	16	20%
Técnico	15	19%
Universitario	4	5%
TIEMPO DE HOSPITALIZACION		
0 a 15 días	30	38%
16 a 30 días	36	45%
31 a 45 días	1	1%
46 a 60 días	4	5%
61 a 75 días	1	1%
76 a 90 días	4	5%
más de 90 días	4	5%

Del total de participantes, se observa un predominio del sexo femenino (84%) en comparación con el masculino (16%), lo que podría estar relacionado con una mayor participación o involucramiento de madres en el proceso de hospitalización pediátrica, situación frecuente en servicios oncológicos pediátricos. En cuanto a la edad, la mayoría de los participantes se encuentra en el rango de 25 a 34 años (38%), seguido del grupo de 35 a 44 años (31%). Estos resultados coinciden con las edades típicas de los padres o cuidadores de niños en etapa pediátrica. Un 20% tiene menos de 24 años, mientras que solo el 8% supera los 45 años, lo cual indica que la población encuestada corresponde principalmente a adultos jóvenes.

Respecto al estado civil, más de la mitad de los participantes conviven con su pareja (56%), mientras que el 24% está casado(a) y el 20% es soltero(a). Este dato permite inferir que la mayoría de los cuidadores cuenta con algún tipo de apoyo conyugal o de pareja, lo cual puede ser un factor relevante en el acompañamiento emocional durante el proceso de hospitalización. En relación al nivel de instrucción, se identifica una predominancia de secundaria completa (33%), seguida por secundaria incompleta (20%) y formación técnica (19%). Un porcentaje menor cuenta con estudios universitarios (5%), lo cual refleja una población con nivel educativo medio y limitado acceso a educación superior. Este aspecto es importante al considerar estrategias de comunicación del personal

de salud y la comprensión del tratamiento oncológico pediátrico. Finalmente, el tiempo de hospitalización varía, siendo más frecuente una estancia de 16 a 30 días (45%) y de 0 a 15 días (38%). Sin embargo, también se reportan hospitalizaciones prolongadas mayores a 45 días en un 12% del total, lo cual sugiere la existencia de casos clínicos complejos que requieren seguimiento continuo y prolongado. Esta condición puede tener implicancias en la carga emocional, económica y social de las familias.

Tabla 2.
Nivel de Satisfacción de los padres de familia encuestados

SATISFACCIÓN	n	f
NIVEL ALTO	48	60%
NIVEL MEDIO	13	16%
NIVEL BAJO	19	24%
TOTAL	80	100%

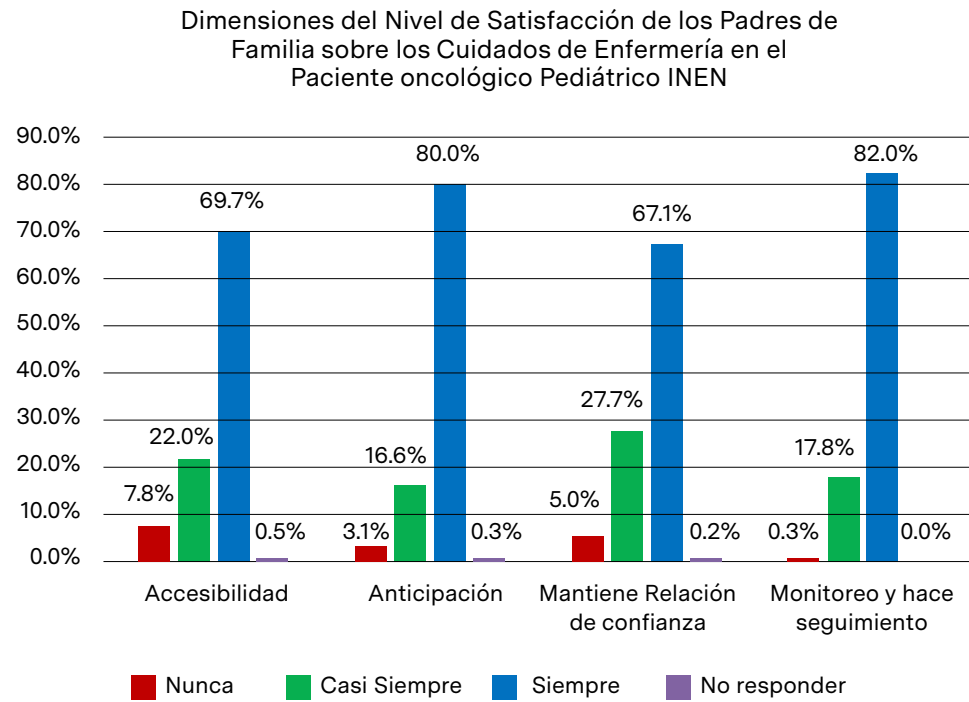
De los 80 participantes evaluados, el 60% reporta un nivel alto de satisfacción con el cuidado brindado por el personal de enfermería, lo cual refleja una percepción positiva de la atención recibida. Este resultado sugiere que, en general, los cuidados responden adecuadamente a las necesidades y expectativas de las familias, destacando posiblemente la calidez, el trato humanizado y la comunicación efectiva

como aspectos valorados. Un 16% de los encuestados manifestó un nivel medio de satisfacción, lo que indica la existencia de áreas que podrían mejorarse. Este grupo puede estar percibiendo inconsistencias en el trato, demoras en la atención o una comunicación no suficientemente clara, lo cual puede generar inseguridad o dudas durante el proceso de hospitalización. Sin embargo, un 24% reportó un nivel bajo de satisfacción, cifra que no

debe pasar desapercibida, ya que representa una cuarta parte de la muestra. Este nivel de insatisfacción puede estar asociado a experiencias negativas con el personal de salud, falta de información o apoyo emocional insuficiente. Este hallazgo señala la necesidad de reforzar la evaluación continua de la calidad del cuidado y establecer intervenciones centradas en mejorar la experiencia del usuario.

Gráfico 1.

Dimensiones del Nivel de Satisfacción de los Padres de Familia sobre los Cuidados de Enfermería en el Paciente oncológico Pediátrico INEN.



En la dimensión accesibilidad del cuidado de enfermería el 69.7% de los padres afirma que siempre percibió accesibilidad por parte del personal de enfermería, mientras que un 22% indica que casi siempre lo sintió así. Esto muestra una percepción mayoritariamente positiva respecto a la disponibilidad y disposición del personal. Sin embargo, un 7.8% señala que nunca tuvo esa accesibilidad, lo cual representa un aspecto a mejorar para garantizar equidad en la atención.

Anticipación a las necesidades del paciente o familia la dimensión de anticipación es la mejor valorada, con un 80% de respuestas en la categoría siempre y solo un 3.1% en nunca. Este resultado evidencia que el personal de

enfermería logra, en su mayoría, adelantarse a las necesidades del niño y su familia, mostrando capacidad de observación clínica y empatía. Mantiene una relación de confianza un 67.1% considera que siempre se mantuvo una relación de confianza, y un 27.7% indica que esto ocurrió casi siempre. Este indicador es especialmente relevante en contextos pediátricos oncológicos, donde el vínculo emocional con las familias es esencial. No obstante, un 5% respondió que nunca sintió esa relación, señal de alerta para reforzar las habilidades comunicativas y la empatía en algunos profesionales.

Monitoreo y seguimiento del cuidado es la dimensión mejor calificada, con un 82% de respuestas en la opción siempre. Esto sugiere

una percepción de continuidad en la atención, lo cual fortalece la confianza de las familias en el sistema de salud. Solo un 0.3% indicó nunca, lo que reafirma la solidez de esta dimensión en el contexto hospitalario estudiado.

DISCUSIÓN

Los hallazgos muestran una tendencia positiva en la percepción del cuidado enfermero. El nivel de satisfacción alto del 60% es superior al reportado por Ortega et al. (2019) y Alvarado et al. (2019), quienes encontraron satisfacción media en contextos similares. Este nivel elevado puede deberse a estrategias institucionales de mejora en la atención humanizada. Sin embargo, el 24% con satisfacción baja indica áreas críticas por mejorar, especialmente en accesibilidad y confianza.

En línea con Torres y Buitrago (2011), quienes reportaron que el 58.7% de los pacientes percibía el cuidado como excelente, el presente estudio reafirma la importancia de la relación interpersonal entre enfermera y familia como factor determinante en la percepción de calidad.

El predominio de madres como principales cuidadoras durante la hospitalización evidencia el rol central que desempeñan las mujeres en el acompañamiento del niño hospitalizado. Esta carga, en muchos casos asumida en solitario, puede generar altos niveles de estrés emocional, por lo que el personal de enfermería debe implementar estrategias de contención y acompañamiento psicoemocional dirigidas especialmente a ellas. Además, este hallazgo reafirma la necesidad de incluir una perspectiva de género en la planificación de intervenciones de apoyo.

La concentración de cuidadores en el rango de edad de 25 a 44 años coincide con una etapa adulta productiva, lo cual sugiere que la hospitalización del menor no solo implica una carga emocional, sino también una posible afectación económica por la interrupción laboral. Este contexto requiere una valoración integral del entorno familiar por parte del personal de enfermería para identificar redes de apoyo y articular con trabajo social o psicología hospitalaria.

El hecho de que más de la mitad de los cuidadores sean convivientes o casados indica una estructura familiar nuclear o estable, lo cual podría favorecer la toma de decisiones compartida en el tratamiento del niño. Sin embargo, también es necesario identificar si existen dinámicas de apoyo real dentro del hogar, ya que no siempre la presencia de una pareja implica contención efectiva. En cuanto al nivel educativo, se observa un porcentaje significativo de cuidadores con instrucción secundaria o primaria, lo cual representa un desafío para el personal de enfermería en la transmisión de información sobre diagnósticos, tratamientos y cuidados específicos. Por tanto, se hace indispensable el uso de un lenguaje accesible, reforzado por material educativo visual y métodos de retroalimentación que aseguren la comprensión.

Respecto al tiempo de hospitalización, las estancias prolongadas en el servicio oncológico pediátrico demandan cuidados continuos, tanto al paciente como a sus cuidadores. Enfermería debe identificar señales de agotamiento físico y emocional en los padres y cuidadores, promoviendo pausas, sesiones de autocuidado y apoyo psicológico. En este contexto, el cuidado humanizado se vuelve esencial para generar vínculos de confianza, reducir el sufrimiento y fortalecer el acompañamiento terapéutico.

Los niveles de satisfacción reportados reflejan, en su mayoría, una valoración positiva del trabajo del personal de enfermería. Sin embargo, la presencia de un porcentaje significativo de cuidadores con niveles medio y bajo de satisfacción resalta la necesidad de fortalecer los componentes del cuidado humanizado, especialmente en áreas como la comunicación empática, la atención oportuna y la participación activa de la familia en el proceso de atención.

Es fundamental que el equipo de enfermería desarrolle estrategias para identificar de forma oportuna situaciones que generen insatisfacción, a través de encuestas breves, entrevistas cualitativas o reuniones periódicas con los cuidadores. La implementación de estos mecanismos permitirá adaptar las prácticas de cuidado y personalizarlas según las necesidades específicas de cada familia. Además, el resultado evidencia la necesidad de brindar capacitación continua al personal de enfermería en habilidades interpersonales, manejo emocional del cuidador

y trabajo colaborativo. Un enfoque centrado en la familia y el respeto por sus contextos socioculturales puede impactar de manera significativa en la percepción de calidad del cuidado recibido.

Estos resultados reflejan un alto nivel de satisfacción en aspectos clave del cuidado de enfermería: accesibilidad, anticipación, confianza y seguimiento. El predominio de respuestas positivas (especialmente en las categorías “siempre” y “casi siempre”) indica que el personal de enfermería del INEN desempeña un rol fundamental en el bienestar emocional y físico del niño hospitalizado y de su familia. Sin embargo, las respuestas negativas, aunque porcentualmente menores, deben tomarse en serio. Incluso una experiencia negativa puede impactar profundamente en la percepción de la calidad del servicio. Por tanto, se recomienda implementar mecanismos de retroalimentación continua, atención personalizada a las quejas, y formación permanente en habilidades blandas, particularmente en la construcción de relaciones de confianza. El fortalecimiento de un enfoque de cuidado humanizado y centrado en la familia podría aumentar aún más los niveles de satisfacción, mejorar la adherencia al tratamiento y reducir la ansiedad de los cuidadores.

CONCLUSIONES

Los hallazgos muestran que la mayoría de los padres de pacientes oncológicos pediátricos o responsables del cuidado manifestaron una alta satisfacción respecto a los cuidados de enfermería recibidos en el establecimiento de salud especializado en cáncer, destacan particularmente las dimensiones de monitoreo y anticipación como las más valoradas cuando el personal de enfermería en forma cálida y humana interactúa es proporcionar confianza y bienestar en medio de la incertidumbre. La percepción de un cuidado profesional comprometido con la seguridad, la vigilancia continua y la capacidad del personal de enfermería para adelantarse a las necesidades de los niños y sus familias es trascendente para proporcionar seguridad y calidad de los servicios que se prestan.

En cuanto a la existencia de un cuarto de la población que expresó insatisfacción constituye un aspecto relevante que no debe ser minimizado, pues señala áreas de oportunidad para fortalecer la calidad de la atención. Estas evidencias invitan a profundizar en la identificación de factores específicos que generan insatisfacción, con el fin de diseñar estrategias orientadas a mejorar la comunicación, el acompañamiento emocional y la humanización del cuidado. De esta manera, se favorecerá no solo la satisfacción de los padres, sino también la experiencia integral de los pacientes pediátricos y sus familias, consolidando un modelo de atención centrado en la persona y en el bienestar durante el proceso oncológico.

Financiación: Esta investigación no recibió financiación externa.

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflictos de intereses para la publicación de este manuscrito.

REFERENCIAS

- Alvarado, G., Córdova, R., & Valenzuela, A. (2019). *Nivel de satisfacción de los pacientes respecto al cuidado de enfermería en un hospital general*. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/11202>
- Anderson, R. A., Gilliss, C. L., Pettey, M. E., Goodwin, T., & Medoff-Cooper, B. (2023). Barriers and facilitators to family routines in pediatric cancer care: A qualitative study. *Journal of Pediatric Nursing*, 70, e43–e50. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2022.10.005>
- Connor, S. R., Downing, J., & Marston, J. (2020). Implementing pediatric palliative care: A global review. *Palliative Medicine*, 34(2), 123–134. <https://doi.org/10.1177/0269216319881123>
- Donabedian, A. (1988). The quality of care: How can it be assessed? *Journal of the American Medical Association*, 260(12), 1743–1748. <https://doi.org/10.1001/jama.1988.03410120089033>

- Ghaljeh, M., Khosravi, S., & Mirzaei, A. (2024). Exploring compassionate care in pediatric oncology nursing: A qualitative study. *BMC Health Services Research*, 24, 61. <https://doi.org/10.1186/s12913-024-11661-1>
- Hamdache, H., Gazeu, A., Gambart, M., Bendriss Vermare, N., & Pancaldi, V. (2025). *Neuroblastoma: Nutritional strategies as supportive care in pediatric oncology* [Preprint]. arXiv. <https://doi.org/10.48550/arXiv.2501.08714>
- Hosseini, K., Ghaljeh, M., Khosravi, S., & Mirzaei, A. (2024). Exploring compassionate care in pediatric oncology nursing: A qualitative study. *BMC Health Services Research*, 24, 61. <https://doi.org/10.1186/s12913-024-11661-1>
- Huaylla Díaz, J. C., & Oruna Quezada, G. M. (2017). *Evaluación del nivel de satisfacción de los padres con la calidad del cuidado que brinda el profesional de enfermería en los niños internados en emergencia pediátrica en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2017* [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Unión]. Repositorio UPEU. <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/772>
- Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. (2018). *Neoplásicas recibe alrededor de 700 nuevos casos de cáncer infantil*. Oficina de Comunicaciones. <https://portal.inen.sld.pe/neoplasicas-recibe-alrededor-de-700-nuevos-casos-de-cancer-infantil/>
- Janampa, G. (2016). *Nivel de satisfacción de los padres sobre la calidad de la atención que brinda el profesional de enfermería en el servicio de pediatría en el Hospital General de Huacho 2016* [Tesis profesional, Universidad Nacional Mayor de San Marcos].
- Ortega Loza, G. A., Rojas Vela, J. J., & Vargas Barrantes, B. (2019). *Nivel de satisfacción de los pacientes sobre el cuidado de enfermería en un servicio de emergencia de un hospital nacional* [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/6367/Nivel_OrtegaLoza_Guissel.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Rodríguez-Jiménez, S., Cárdenas-Jiménez, M., Pacheco-Arce, A. L., & Ramírez-Pérez, M. (2014). Una mirada fenomenológica del cuidado de enfermería. *Enfermería Universitaria*, 11(4), 145–153. <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2014/eu144f.pdf>
- Roso-Barceló, A., Vilaregut, A., & Ferrer-Perez, V. A. (2018). Parenting satisfaction as a mediator between family difficulties and parental distress in childhood cancer. *European Journal of Pediatrics*, 177(10), 1497–1506. <https://doi.org/10.1007/s00431-018-3206-z>
- Sabetsarvestani, R., Mohammadi, E., & Khoshnavay Fomani, F. (2023). Family-centered pediatric care: A review of current models and outcomes. *Journal of International Child and Adolescent Health*, 5(2), 12–21. <https://jicah.com/index.php/pub/article/view/71>
- Santamaría, N. P., García, L. E., Sánchez Herrera, B., & Carrillo, G. M. (2015). Percepción del cuidado de enfermería dado a los pacientes con cáncer hospitalizados. *Revista Latinoamericana de Bioética*, 16(30–1), 104. <http://www.scielo.org.co/pdf/rlb/v16n1/v16n1a07.pdf>
- Sasangohar, F., & McCarthy, K. (2023). Influencing factors of patients' trust in nurses during the COVID 19 pandemic: A mixed methods study. *Disaster Medicine and Public Health Preparedness*, 17, e302. <https://doi.org/10.1017/dmp.2022.262>
- Sepúlveda, M. R., Góngora, M. M., Salazar, C. C., & Alfaro, J. G. (2008). La percepción de los usuarios respecto del cuidado de enfermería: Una perspectiva desde la atención primaria. *Ciencia y Enfermería*, 14(2), 57–66. <https://doi.org/10.4067/S0717-95532008000200006>
- Sipanense, V., & Oliva Ramos, P. J. (2014). Satisfaction level of adult patient postoperative respect to nursing care service surgery of Lambayeque Hospital Regional. *Revista Salud Vida Sipanense*, 1, 2313–2369.
- Torres Contreras, C., & Buitrago Vera, M. (2011). Percepción de la calidad del cuidado de enfermería en pacientes oncológicos hospitalizados. *CUIDARTE Revista de Investigación*, 2, 138–148. <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359533178007.pdf>

Trujillo Rivera, Y. J. (2017). *Satisfacción de los pacientes sobre los cuidados que brinda el profesional de enfermería en el servicio de quimioterapia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión* [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/12063/Trujillo_RJY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Valentín Santos, E. (2017). *Satisfacción de padres de familia y calidad de atención en enfermería de pacientes pediátricos hospitalizados en oncohematología del INSN-SB 2017* [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/8728/Valentin_SEC.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Watson, J. (2008). *Nursing: The philosophy and science of caring* (Rev. ed.). University Press of Colorado.

Wilson, J. L. (2023). Concept analysis of family-centered care in childhood cancer: An evolutionary approach. *Journal of Pediatric Hematology/Oncology Nursing*, 40(2), e14–e50. <https://doi.org/10.1177/27527530221140060>