



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA  
EN CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES**

**“NIVEL DE ESTRÉS Y SATISFACCIÓN EN PADRES DE  
HIJOS INGRESADOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS  
INTENSIVOS NEONATALES DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS  
VILLA EL SALVADOR, 2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA  
EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES**

**PRESENTADO POR:**

**FLORES BORJAS, DENISSE LILI**

**ASESOR:**

**DR. GAMARRA BUSTILLOS, CARLOS**

**LIMA – PERÚ**

**2022**



## **DEDICATORIA**

A mi amada familia por sus buenos deseos hacia mi persona y su apoyo inmensamente incondicional en estos tiempos de tribulación.

## **AGRADECIMIENTO**

A mis padres y hermana por su apoyo, paciencia y comprensión en todo momento.

**ASESOR:**

**DR. GAMARRA BUSTILLOS, CARLOS**

**JURADO**

**PRESIDENTE** : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

**SECRETARIO** : Dra. Milagros Lizbeth Uturnco Vera

**VOCAL** : Mg. Werther Fernando Fernandez Rengifo

# ÍNDICE

Resumen .....	1
Abstract.....	2
1. EL PROBLEMA.....	3
1.1. Planteamiento del problema .....	3
1.2. Formulación del Problema .....	5
1.2.1. Problema general .....	5
1.2.2. Problemas específicos .....	3
1.3. Objetivos de la investigación .....	6
1.3.1. Objetivo general .....	6
1.3.2. Objetivos específicos.....	6
1.4. Justificación de la investigación .....	7
1.4.1. Teórica .....	7
1.4.2. Metodológica .....	8
1.4.3. Práctica .....	8
1.5. Delimitaciones de la investigación .....	9
1.5.1. Temporal .....	9
1.5.2. Espacial .....	9
1.5.3. Recursos .....	9
2. MARCO TEÓRICO .....	10
2.1. Antecedentes .....	11
2.2. Bases teóricas.....	13
2.3. Formulación de hipótesis .....	17

2.3.1. Hipótesis general .....	17
2.3.2. Hipótesis específicas .....	18
3. METODOLOGÍA .....	19
3.1. Método de la investigación .....	19
3.2. Enfoque de la investigación .....	19
3.3. Tipo de investigación .....	19
3.4. Diseño de la investigación .....	19
3.5. Población, muestra y muestreo .....	19
3.6. Variables y operacionalización .....	22
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	29
3.7.1. Técnica .....	29
3.7.2. Descripción de instrumentos .....	29
3.7.3. Validación .....	30
3.7.4. Confiabilidad .....	30
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos .....	31
3.9. Aspectos éticos.....	31
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....	32
4.1. Cronograma de actividades .....	33
4.2. Presupuesto .....	34
5. REFERENCIAS .....	35
ANEXOS .....	42
Anexo 1. Matriz de consistencia .....	42
Anexo 2. Matrices de operacionalización de variables .....	42

Anexo 3. Instrumentos ..... 49

Anexo 4. Consentimiento informado ..... 55

## RESUMEN

**Introducción:** La población de prematuros que ingresan a la Unidad de Cuidados Intensivos disponen de los cuidados, pero es cuando los progenitores presentan estrés por la larga permanencia dentro de la hospitalización, por encontrar a sus niños bajo equipos de ventilación mecánica que le suministran oxígeno, vías endovenosas sangrantes entre otros procedimientos que se utilizan para salvar sus vidas. Lo cual los padres se encuentran muchas veces insatisfechos del trato brindado para sus hijos, originando inestabilidad emocional, por ende, se debe mejorar la satisfacción de los padres y controlar el estrés que los acompaña.

**Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción identificado en progenitores con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivo neonatales.

**Método:** Explicativo método descriptivo de enfoque cuantitativo, tipo de investigación aplicada y diseño correlacional. La población y muestra será 60 padres/ madres del Hospital del Emergencias Villa el Salvador, año 2021, no se requerirá realizar muestreo ya que la muestra fue muy pequeña. Se utilizará la Escala de Estrés en progenitores estipulada en la escala preparada por Miles, Funk y Carlson con un coeficiente alfa de Cronbach = .87. También se utilizará la Escala de Satisfacción Familiar, con prueba de confiabilidad un Alfa = 0.886. Para el procesamiento, análisis e Interpretación de datos, se utilizará la Hoja de Cálculo en Excel 2020. Finalmente se procederá a la presentación de los datos mediante tablas y gráficos de barras.

## ABSTRACT

Introduction: The population of premature infants who are admitted to the Intensive Care Unit have care, but it is when the parents experience stress due to the long stay in hospital, because they find their children under mechanical ventilation equipment that supplies them with oxygen, bleeding intravenous lines among other procedures that are used to save their lives. Which parents are often dissatisfied with the treatment provided to their children, causing emotional instability, therefore, parents' satisfaction must be improved and the stress that accompanies them must be controlled.

Objective: Determine the relationship related the degree of satisfaction, level of stress identified in parents with children admitted to the neonatal intensive care unit. Method: Explanatory descriptive method of quantitative approach, type of applied research and correlational. And sample will be 60 parents of the Hospital del Emergencias Villa el Salvador, year 2021, sampling will not be required since the sample was very small. The Stress Scale in parents stipulated in the scale prepared by Miles, Funk and Carlson with a Cronbach's alpha coefficient = .87 will be used. The Family Satisfaction Scale will also be used, with an Alpha = 0.886 reliability test. For data processing, analysis and interpretation, the Excel 2020 Spreadsheet. Finally, the data will be presented using tables and bar graphs.

# 1. EL PROBLEMA

## 1.1 Planteamiento del problema

La satisfacción de los familiares de pacientes hospitalizados, de acuerdo a lo mencionado por la Organización Mundial de la Salud, se ve reflejado al satisfacer las expectativas y requerimientos de los cuidados ofrecidos ampliamente, como el resultado de un procedimiento cognitivo. (1).

El personal de enfermería en pleno siglo XX en toda América Latina redujo las defunciones por 1.000 nacidos vivos, siendo las causas más frecuentes de defunción las infecciones, asfixia y prematuridad, dentro de las áreas de la UCIN (Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales), siendo de mucha relevancia satisfacer a los ascendientes de neonatos internados frente a los cuidados (2).

Dentro del Sistema Nacional de Salud de Chile, una de las partes más importantes del cuidado enfermero es satisfacer a los padres, brindando todos sus conocimientos, cuidados y comprendiendo el nacimiento del prematuro hospitalizado en la *UCIN* teniendo en cuenta que los padres sienten demasiada confusión e impotencia, sin poder explicarse porque sus niños debieron nacer con alguna enfermedad y deban encontrarse hospitalizados, lo cual desborda en un estado de preocupación.

La satisfacción por el cuidado enfermero dentro de los hospitales nacionales ha sido informado como el acápite en la buena relación con diversos problemas que enfrenta dicho colectivo laboral, como lo son: la rotación sobrecargada del personal, absentismo laboral, intención de culminar su contrato de trabajo y nerviosismo/angustia

Por este motivo, las expectativas que debe lograr el personal de enfermería es mejorar los estándares de satisfacción del gran porcentaje de padres(4).

Actualmente en las unidades de cuidados intensivos neonatales no presentan instrumentos estandarizados de medición para poder detectar el estrés de los padres.

La mayor parte del personal de enfermería especialista que trabajan en la UCIN diariamente detecta contrariedades al examinar a través de evaluaciones, mientras los neonatos se encuentra hospitalizados (5).

El Ministerio Nacional de Salud (MINSA) tienen generalmente presupuestos reducidos lo cual genera que se mantengan dentro de una hospitalización por tiempos prolongados motivando que se suscite mucha desesperación en los padres.

En segundo lugar, refirieron los padres que las visitas que realizan a sus progenitores, durante su permanencia es totalmente insuficiente dentro de las salas del internamiento, presentan temores de como hablarles y temen lastimarlos, esperando que las licenciadas (os) es brinde información suficiente sobre la valoración de sus pequeños hijos (6).

El rol de los cuidados de enfermería en prematuros o bebés a términos con diversas patologías al internamiento, ha pasado del modelo tradicional a la conservación de manera preventiva, cubriendo las necesidades del cuidado físico, socio - emocionales de los pacientes prematuros (7).

Las enfermeras deben ayudar a los padres durante esta difícil experiencia. Obviamente, es necesario que las enfermeras comprendan los factores asociados con la satisfacción con la atención en la UCIN y las necesidades de los padres y cómo abordarlas. Continuar con la investigación confiable y válida en esta área es la clave para lograrlo con éxito (8)

Los factores que generan estrés en los padres, incluyen estar separados de sus hijos y no poder cuidarlas, procedimientos dolorosos dentro de la hospitalización, comunicación con enfermeras y equipos tecnológicos dentro la UCIN (9)

En el distrito de Villa el Salvador se encuentra ubicado el Hospital de Emergencia de Villa el Salvador. A diario ingresan dentro del hospital por atención generalizada, a su vez cuenta con la unidad de cuidados intensivos neonatales la cual brinda atención del neonato a término y no término. La cual requiere del manejo de especialistas. La enfermera de la UCI tiene diversas funciones dentro del área de trabajo, pero esto también implica acercarse al binomio familiar padres y neonatos.

Lo cual requiere para la pronta recuperación del neonato, que el padre o madre pueda gozar de una excelente disposición de emociones para poder acercarse a sus hijos. No obstante, el grado de satisfacción con el que los profesionales de enfermería deben entregar y comprometerse en el momento de la atención brindada a ese neonato, lograra la seguridad tanto de los padres como de los hijos.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Cuál es la relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción identificado en padres/madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivos neonatales del Hospital del Emergencias Villa el Salvador, 2021?

### **1.2.2 Problemas específicos**

¿Cuál es la relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción en los aspectos y sonidos de la unidad en padres/madres de hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivos neonatales del Hospital del Emergencias Villa el Salvador, 2021?

¿Cuál es la relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción en su apariencia y conducta del niño en padres/madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivos

neonatales del Hospital del Emergencias Villa el Salvador, 2021?

¿Cuál es la relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción en su vínculo con el niño y papel de padres identificado en padres/madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivos neonatales del Hospital del Emergencias Villa el Salvador, 2021?

¿Cuál es la relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción sobre la conducta y Comunicación con el personal identificado en padres/ madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivo neonatales del Hospital del Emergencias Villa el Salvador, 2021?

### **1.3 Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción identificado en padres/ madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivo del Hospital del Emergencias Villa el Salvador, 2021.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

Determinar la relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción en los aspectos y sonidos de la unidad en padres/madres de hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivos neonatales.

Determinar la relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción en su apariencia y

conducta del niño en padres/madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivos neonatales.

Determinar la relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción en su vínculo con el niño y papel de padres identificado en padres/madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivos neonatales.

Determinar la relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción sobre la conducta y Comunicación con el personal identificado en padres/ madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivos neonatales.

## **1.4 Justificación de la investigación**

### **1.4.1. Teórica**

El presente estudio nos permitirá entender el comportamiento entre ambas variables de la investigación. La carencia de evidencia total o parcial del cuidado enfermero(a) debe portar la priorización y fundamento de la mejora continua del cuidado de neonato vinculando a los padres dentro la UCIN y capacitaciones de tal modelo. Por ende se debe conocer la reacción de los padres frente al estrés durante las primeras semanas de hospitalización dentro de la UCI de neonatos, debido a que el recién nacido es sometido a innumerables acciones de enfermería como colocarlos en incubadoras, procedimientos que generan mucha incomodidad en algunos padres estresados e insatisfacción por los cambios ambientales que generan no poder estar al cuidado permanente de su menor hijo debido a que dentro de la UCI existe muchas restricciones. El personal de enfermería debe lograr la supervivencia de estos neonatos y en algunos casos no es entendida por los padres, las expectativas acerca de los cuidados pueden

ser positivas o negativas dependiendo al grado de satisfacción que se logre en cada uno de los padres.

#### **1.4.2. Metodológica**

Los instrumentos que serán utilizados en esta investigación son de alta significancia ya que han sido validados por otros autores, para poder ser trabajados en unidades de cuidados intensivos en los padres, permitiendo así que sean instrumentos altamente confiables debido a que se correlacionan a antecedentes empleados en esta investigación.

#### **1.4.3. Práctica**

El siguiente trabajo de investigación permitirá determinar la correlación de las variables de estudio, mostrar nuevos protocolos que permitirá medir el grado de satisfacción positiva de padres y madres dentro de la UCI neonatal. Debido a que la enfermera muchas veces atiende a los neonatos, pero desconoce las expectativas acerca al nivel de satisfacción sobre los servicios prestados. En donde la enfermera de la UCI neonatal juega un papel muy importante, ya que, sigue muy de cerca y atentamente la salud física, mental y comportamiento tanto de los padres como de los hijos. Lo cual permite que se origine una óptima evolución del neonato lo que origina una menor estancia hospitalaria, y padres satisfechos por la atención brindada. Lo cual muchas veces es impactante observar a sus pequeños bebés rodeados de equipos biomédicos que les permiten mantenerlos con vida.

### **1.5 Delimitaciones de la investigación.**

#### **1.5.1 Temporal**

El periodo de estudio será semestral entre los meses: julio a diciembre del 2021. Durante el

cual se dará la recolección de los datos, durante los meses de noviembre a diciembre.

### **1.5.2 Espacial.**

El lugar donde se desarrollará el siguiente estudio es en centro Hospitalario de Emergencias de Villa el Salvador, el cual se encuentra ubicado en la Av. 200 Millas, Villa EL Salvador kilometro 15837.

El trabajo se ejecutará con un permiso del establecimiento de salud donde deberá ser aprobado por la Unidad de Investigación del Centro de Salud.

### **1.5.3 Recursos.**

Los recursos económicos del trabajo de investigación serán financiados por mi persona y apoyados por la institución donde laboro.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes Nacionales

Ramos J. Lima (2019). Cuyo objetivo fue determinar la relación entre los niveles de la satisfacción familiar y estrés parental en madres de hijos hospitalizados en el servicio de Neonatología (Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios I), realizado en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2017. Es de tipo descriptivo – correlacional, con un diseño ex post facto, la muestra está compuesta por 150 madres, a quienes se les aplicó el cuestionario de antecedentes sociodemográficos, la Escala de Estrés Parental: Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal y la Escala de Satisfacción Familiar. Dentro de los resultados se encuentra la existencia de una correlación estadísticamente significativa ( $p < 0.05$ ) y directa entre el estrés parental y la satisfacción familiar en el caso de las madres de niños hospitalizados en UCI. En conclusión, se puede decir que los factores ligados con el rol parental como estar en contacto con el recién nacido o el vínculo afectivo son los que más angustian a las madres y por ende incrementan su nivel de estrés (10).

Sánchez J, Leal C, Pastor J, Díaz J. España (2017). Objetivos: Identificar la relación existente entre el grado de estrés y el nivel de satisfacción, y analizar qué aspectos influyen en la percepción de estrés general en los padres y madres con hijos ingresados en UCIN. Método. Estudio descriptivo transversal realizado sobre una muestra de 24 madres/padres. Como instrumentos de evaluación se utilizaron un cuestionario de variables sociobiodemográficas elaborado “ad hoc”, la escala de estrés parental: Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal (PSS: NICU) y el cuestionario sobre la calidad de la atención hospitalaria (SERVQHOS). Resultados. Se observan diferencias estadísticamente significativas entre algunas variables sociobiodemográficas y las dimensiones de la escala PSS: NICU y del cuestionario

SERVQHOS. Las variables que mejor predijeron el estrés general fueron las dimensiones Aspecto y comportamiento del recién nacido (AC) y papel de la madre (PM) ( $R^2 = 0,357$ ;  $F(2,21) = 5,822$ ;  $p = 0,010$ ). Conclusiones. Promover una adecuada comunicación entre los profesionales y los padres/madres con hijos ingresados en una UCIN, hace que aumente en ellos el grado de satisfacción; sin embargo, esto no provoca una disminución del estrés general. Las variables que más influyen sobre los niveles de estrés general son las alteraciones en el aspecto/comportamiento del bebé y el papel de la madre (11).

Gómez I. Lima (2016). Describir el nivel de satisfacción del familiar responsable de neonatos hospitalizados, sobre la accesibilidad, explicación, facilitación, confort, anticipación, mantenimiento de una relación de confianza, monitoreo y seguimiento en el cuidado de enfermería brindado en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN)-2016. Materiales y métodos. Estudio descriptivo, de corte correlacional Participaron 30 familiares responsables de neonatos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales en el mes de enero 2016. La técnica utilizada fue la encuesta (12).

## **2.2 Antecedentes Internacionales**

Zepeda Perez K. España (2021) Valorar el nivel de satisfacción de madres y padres del recién nacido hospitalizado en relación con la calidad del cuidado enfermero en el Servicio de Cuidados Intensivos Neonatales del HUCA durante el año 2021. Estudio descriptivo de corte correlacional. No experimental. La población constituida por 24 madres y padres de neonatos

que ingresaron a la UCIN la población accesible fue de un total de 15 (N=15), de los cuales, 11 son madres (n=11) y 4 son padres (n=4). Utilizaron un instrumento Nursing Intensive-Care Satisfaction Scale (NICSS), el cual tiene como objetivo conocer el nivel de satisfacción respecto a los cuidados entregados por el personal de enfermería durante la hospitalización en UCIN. Con relación a su percepción, se evidenció mayor satisfacción de las madres en relación a los padres, en relación a la atención de enfermería.

Valorando la percepción por subcategoría de la escala CARE-Q, las madres confirieron mayor valor al área de es accesible, mientras que los padres relacionaron mayor satisfacción tanto a es accesible como a explica y facilita. Concluyeron que los padres perciben de manera satisfactoria los cuidados de enfermería entregados en la unidad de cuidados intensivos neonatales (13).

Rodrigues Cavaleiro de Sousa M. Portugal (2016). Tuvo como objetivo comprender la importancia de la evaluación de la satisfacción y en ausencia de un instrumento sensible al contexto para la unidad de cuidados intensivos neonatales y pediátricos, identificamos la necesidad de un instrumento específico para evaluar la perspectiva de los padres. Para evaluar la satisfacción de los padres con los cuidados de enfermería, la Escala de Soporte para Nurses for Parents, adaptado de la herramienta Nurse Parent Support Tool (NPST) de Valadão en 2012, entregado a los padres de todos los niños ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos y Especiales Neonatales y Pediátricos (UCIENP) del Hospital Profesor Doutor Fernando, en el plazo de un año entre 2014 y 2015. Diseño del método correlacional. Las enfermeras entregaron el instrumento al cuidador de referencia del niño antes del alta, luego de 72 horas de internación, quien voluntariamente consintió en llenarlo. Se devolvieron 101 instrumentos válidos cumplimentados que constituyen la muestra del estudio. La valoración

global del apoyo tuvo un promedio de 4.52 (1 a 5), revelando que los padres se sentían en la mayoría de los casos a menudo y casi siempre con el apoyo de enfermeras. Están satisfechos con la calidad de la atención física y psicosocial brindada a sus hijos, siendo el ítem mejor puntuado "Cuidé bien de mi hijo". La información / comunicación sigue siendo el área donde los padres se sienten menos apoyados, aunque es una necesidad prioritaria. Puntajes más bajos en los ítems "Me incluye en las decisiones tomadas sobre la atención" y "Me animó a hacer preguntas sobre mi hijo". Concluye que nos permite identificar áreas de mejora en la práctica del cuidado en la UCIENP, la información y comunicación con las familias y la inclusión de los padres en las decisiones relacionadas al cuidado. Si bien la satisfacción de los padres con el cuidado es alta, es necesario identificar estrategias a implementar en la práctica del cuidado y formación continua del enfermero que involucre a los padres en la toma de decisiones y los convierta en verdaderos socios en el cuidado (14).

## **2.2 Bases Teóricas**

### **2.2.1. Nivel de estrés identificado**

La OMS (Organización Mundial de la Salud – 2016) lo define como el conjunto de reacciones fisiológicas que prepara al organismo para la acción. Filogenéticamente, en el estrés reside un recurso que nos mantiene alerta ante los cambios del ambiente que pueden suponer un peligro para el individuo, anticipando las necesidades y los recursos necesarios para afrontarlo (25)

#### **a. Dimensión Aspectos y sonidos de la unidad**

La primera vez que los padres entren en la Unidad de cuidados Intensivos neonatales (UCIN) posiblemente se alarmen al ver a su hijo rodeado de aparatos y máquinas. Es

necesario que el Médico o la enfermera les expliquen la función de cada uno de ellos. Esto les ayudará a que se sientan más tranquilos. Al ver a su hijo ingresado en la Unidad de cuidados Intensivos neonatales (UCIN) o en otras salas de hospitalización para recién nacidos es lógico que se sientan impresionados por la cantidad de tubos, cables y aparatos que tiene conectados (25).

#### **b. Dimensión Apariencia y conducta del niño**

La necesidad de hospitalizar al niño en unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN) desde el primer día de vida supone un incremento del riesgo de aparición de alteraciones en el desarrollo. A lo que hay que añadir el gran gasto emocional, humano y económico que constituye para las familias las hospitalizaciones prolongadas (26)

A pesar de que la UCIN es un sector con atención especializada requerida por los recién nacidos prematuros, esta inesperada condición hace que los padres se alejen de la realidad que idealizan y experimenten la paternidad en un entorno con luces brillantes, ruido constante e intervenciones repetidas que interrumpen el ciclo de sueño del bebé (PMT) y a menudo resultan en malestar o dolor (27)

#### **c. Dimensión Conducta y Comunicación con el personal**

El estrés psicológico es resultado de una relación particular entre el sujeto y el entorno, que se produce cuando este último es evaluado por la persona como amenazante o desbordante de sus recursos, y pone en peligro su bienestar. Es por esto que la internación del neonato en la UCIN es percibida como un estresor por los padres (28).

A pesar de que la prematuridad se considera un factor de riesgo para el desarrollo del niño, una proporción significativa de estos niños no presenta problemas en cuanto a niveles de desarrollo, patrón de apego y estrés materno. Sin embargo, los dominios socioemocionales y afectivos, así como los programas de apoyo psicológico para la paternidad, deben ser seguidos desde una perspectiva multidisciplinar. (29)

En cuanto, al grado de satisfacción de los padres toma relevancia en el contexto la teoría de Swason la cual considera los siguientes aspectos:

Mantener las creencias: Es mantener en la madre la actitud de brindar a su hijo la lactancia materna, para mantener su salud y, por ende, su tranquilidad y la de la familia, es hacerle creer en sí misma para que sienta confianza con lo que hace.

Conocimientos: La enfermera debe capacitar a la madre brindando seguridad y ver la protección del neonato, centrándose en la labor de la enfermería, para dar la información que requiere logrando el compromiso. (15)

Estar con: Se refiere al mensaje de apoyo del profesional de enfermería que brinda a la madre, a la familia acompañando en el proceso de alimentación al niño, disipando dudas, temores, dándole tranquilidad y sosiego (16).

Hacer por: Es velar por las necesidades más apremiantes que tiene la madre, la familia, satisfaciéndolas en su conjunto, generando tranquilidad (17)

Posibilitar: Es dar facilidades y alternativas de solución a cualquier problema que tenga la madre o la familia, o el hijo, apoyándolos, aliviando su sufrimiento, fortaleciendo todo el proceso de lactancia materna (18).

El modelo Servqual, según Gestión de Operaciones del 2017 la cual hace referencia, considera cinco Dimensiones: que categorizan las expectativas de los consumidores respecto del servicio: 1. Fiabilidad: tiene relación con la habilidad de prestar el servicio de forma precisa; 2. Tangibilidad: Apariencia de las instalaciones físicas (infraestructura), equipos, empleados y comunicación; 3. Capacidad de respuesta: deseo genuino de ayudar a los clientes y de servirles de forma rápida; 4. Confianza: se refiere al conocimiento del servicio prestado y amabilidad de los empleados así como su habilidad para transmitir confianza al cliente, y 5. Empatía: atención personalizada y con atención en los detalles. En general, la expectativa básica de los clientes es que las empresas hagan lo que se supone deberían hacer. El precio es un factor que también influye: los consumidores esperan que, si pagan más por un servicio, éste debería ser bueno o mejor (19).

### **2.2.2 Grado de satisfacción**

La satisfacción de las necesidades básicas, las cuales son fundamentales en la determinación de los procedimientos que se deban realizar a los neonatos De la experticia e imagen que proyecte la enfermera, depende la satisfacción y referencias que tenga la familia, específicamente de la madre, sobre el cuidado que brinda (20).

Concretamente, desde la Red de Enfermería en Salud Infantil (Red ENSI), se trabaja para ofrecer cuidados integrales a la población infantil de manera que se tome en cuenta a padres,

madres, familiares y el entorno del niño (21)

Así, uno de los propósitos de esta red es contribuir al empoderamiento de los progenitores, además de fomentar una mejor infancia desde la perspectiva de género con el fin de mejorar la salud de los niños y niñas (22,23)

Por ello, si se comprende que la familia supone el núcleo de desarrollo del recién nacido, cobra relevancia el papel de la enfermera en la promoción del vínculo familiar, lo que constituye un eje fundamental pese al ingreso del neonato.

La satisfacción que tienen los usuarios con los servicios ofrecidos por los profesionales de enfermería representa una oportunidad de conocer una parte muy importante de la práctica enfermera en una unidad de pediatría. Esto supone respetar las premisas recogidas en la Carta Europea de los Derechos del Niño Hospitalizado del año 1993 (24).

## **2.3 Formulación de hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

#### **Hipótesis de trabajo (Hi)**

**Hi:** Existe relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción identificado en padres/ madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivos neonatales del Hospital del Emergencias Villa el Salvador.

#### **Hipótesis Nula (H<sub>0</sub>)**

**H<sub>0</sub>:** No existe relación significativa entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción

identificado en padres/ madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivos neonatales del Hospital del Emergencias Villa el Salvador.

### **2.3.2 Hipótesis específicas**

Existe relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción en los aspectos y sonidos de la unidad en padres/madres de hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivos neonatales.

Existe relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción en su apariencia y conducta del niño en padres/madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivos neonatales

Existe relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción en su vínculo con el niño y papel de padres identificado en padres/madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivos neonatales.

Existe relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción sobre la conducta y Comunicación con el personal identificado en padres/ madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivo neonatales.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Método de la investigación**

En el siguiente trabajo es explicativo, una de las funciones principales del método descriptivo es la capacidad para seleccionar las características o propiedades fundamentales del objeto de estudio y su descripción detallada dentro del marco conceptual de referencia (30).

#### **3.2 Enfoque de la investigación**

El enfoque de la investigación cuantitativo es porque gestiona el uso del análisis de datos para comprobar la hipótesis, definiendo una línea clara para abordar los fenómenos complejos dados en la dinámica organizacional (31).

#### **3.3 Tipo de investigación**

El tipo de investigación a realizarse es aplicado.

#### **3.4 Diseño de la investigación**

El diseño de este proyecto de investigación es de orden correlacional, asocian conceptos o variables. Permiten predicciones y cuantifican relaciones entre conceptos o variables (32).

En donde podemos decir que:

M: es la muestra, Ox: grado de satisfacción Oy: nivel de estrés de los padres R la relación

#### **3.5 Población, muestra y muestreo**

La población está conformada por padres/ madres en la unidad de cuidado intensivos neonatales del Hospital del Emergencias Villa el Salvador, 2021.

N= 60

La muestra, no se requerirá realizar muestreo ya que la muestra fue muy pequeña.

### **Criterios de selección**

#### **Criterios de inclusión:**

- Padres/ madres mayores de 18 años.
- Padres/ madres que deseen participar del estudio.

#### **Criterios de exclusión:**

- Padres/ madres adolescentes menores de 18 años, debido a que deberá solicitarse un consentimiento informado.
- Padres/ madres que solo hayan llenado solo un instrumento.
- Padres/ madres que estén pasando el duelo de su neonato.

### **3.6 Variables y operacionalización**

#### **Variable 1: Nivel de estrés de los padres**

##### **Definición conceptual**

El estrés es un factor de riesgo importante, ya que puede interferir en la relación paterno-filial durante la primera infancia y, en consecuencia, aumentar el riesgo de secuelas a largo plazo (33)

## **Definición operacional**

El estrés percibido de los padres en el Hospital de Villa el salvador representado por un estado de intranquilidad por saber si su primogénito hospitalizado podrá recuperarse y salir de la UCIN

## **Variable 2: Grado de Satisfacción**

### **Definición conceptual**

Sostiene que es la impresión de los padres ante una experiencia vivida, genera expectativas y tendencias a emitir opiniones positivas o negativas sobre el cuidado de sus hijos, sometidos en ocasiones a un ingreso prolongado. Las percepciones de los padres constituyen el centro de un marco formado por el respeto, información pertinente, equidad, participación en la toma de decisiones, apoyo emocional y coordinación de los cuidados (29).

### **Definición operacional**

La satisfacción es todo aquello que agrada al usuario, debido a que siente beneficios y confort porque puede generar interacciones interpersonales, lo cual implica que la enfermera logre sus objetivos para con el binomio padres y neonatos.

Tabla 1. Variables y operacionalización

VARIABLES	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA
Nivel de estrés	El estrés percibido de los padres en el Hospital de Villa el salvador representado por un estado de intranquilidad por saber si su primogénito hospitalizado podrá recuperarse y salir de	- Aspectos y sonidos de la unidad - Apariencia y conducta del niño - Relación con el niño y papel de padres Comunicación con el personal	1.- Equipos biomedicos 2.- El ruido constante 3.- Sonido de alarmas 4.- Bebés enfermos en la unidad 5.- Número de gente trabajando 6.- Tener un respirador 7.- Tubos y equipo	Ordinal	(ítem 1 a 6) 6 a 11 puntos = no estresante 12 a 17 puntos = poco estresante 18 puntos = moderadamente estresante 19 a 24 puntos = muy estresante 25 30 puntos = extremadamente estresante

	la UCIN		8.- Heridas, en el bebé 9.- Color inusual del bebé 10.- Patrones respiratorios Tamaño delbebé 12.- Apariencia del bebé 13.- Observar equipos biomédicos en el bebé 14.- Alimentación 15.- Dolor 16.- Tristeza neonatal		(ítem 7 a 19) 13 a 25 puntos = no estresante 26 a 38 puntos = poco estresante 39 puntos =moderadamente estresante 40 a 52 puntos = muy estresante 53 65 puntos = extremadamente estresante.  (ítem 20 a 26) 7 a 13 puntos = no estresante 14 a 20 puntos =
--	---------	--	--	--	--

			17.- Apariencia débil		poco estresante 21 puntos =
			18.- Movimientos irregulares		moderadamente estresante
			19.- Llanto		22 a 28 puntos =
			20.- Separación paterna		muy estresante 29 a 35 puntos =
			21.- Alimentación Cuidado del bebe		extremadamente Estresante
			23.- Cargar al neonato		<b>(ítem 27 a 37)</b>
			24.- Sentimiento de incapacidad de los padres.		11 a 21 puntos =no estresante
			25.- Sentimientos a la paternidad		22 a 32 puntos = poco estresante 33 puntos =
			26.- Compartir el tiempo		moderadamente estresante
			27.- Explicaciones		

			de enfermería 28.- Dialogo enfermero 29.- Desconcierto 30.- Evaluación de enfermería 31.- Dialogo Implicito 32.- Dialoga con el personal de salud 33.- Información en la UCIN 34.- Seguridad 35.- Preocupación del personal 36.- Actuación de enfermería		34 a 44 puntos =muy estresante 45 a 55 puntos = extremadamente estresante
--	--	--	--	--	---

			37.- Necesidades Especiales		
--	--	--	--------------------------------	--	--

<p>Grado de satisfacción</p>	<p>La satisfacción es todo aquello que agrada al usuario, debido a que siente beneficios y confort porque puede generar interacciones interpersonales, lo cual implica que la enfermera logre sus objetivos para con el binomio</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Los niveles de vinulación emocional.</li> <li>- La capacidad para la adaptación a los cambios.</li> <li>- Calidad de comunicarse con los miembros la manera de resolución de problemas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cercanía entre los familiares.</li> <li>- Capacidad de afrontamiento del estrés.</li> <li>- Capacidad para ser flexible.</li> <li>- Capacidad de compartir experiencias</li> <li>- Calidad de la comunicación</li> <li>- Capacidad para resolver conflictos</li> <li>- Cantidad de tiempo que pasan</li> </ul>	<p>Ordinal</p>	<p><b>(Item 1 -10)</b></p> <p>1(extremadamente insatisfecho)</p> <p>2 (generalmente insatisfecho)</p> <p>3 (indeciso)</p> <p>4 (generalmente satisfecho)</p>
------------------------------	---	---	---	----------------	--

	padres y neonatos.		juntos como familia - Discutir los problemas. - Imparcialidad de las críticas en tu familia - Interés por cada uno de sus miembros.		
--	--------------------	--	--	--	--

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.**

#### **3.7.1. Técnica.**

El primero es un instrumento de la escala Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal, basada en la escala elaborada por Miles, Funk y la segunda una Escala de Satisfacción Familiar,

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

Escala de Estrés Parental: Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal, basada en la escala elaborada por Miles, Funk y Carlson (1993). Validada para la población chilena, con modificaciones luego de la aplicación de la prueba piloto. Para la confiabilidad del instrumento se utiliza el coeficiente alfa de Cronbach = .87.

Para determinar el nivel de estrés según las subescalas, se clasificará según la siguiente escala:

a) Dimensión “Aspectos y sonidos de la unidad” (ítem 1 a 6) 6 a 11 puntos = no estresante 12 a 17 puntos = poco estresante 18 puntos = moderadamente estresante 19 a 24 puntos = muy estresante 25 30 puntos = extremadamente estresante

b) Dimensión “Apariencia y conducta del niño” (ítem 7 a 19) 13 a 25 puntos = no estresante 26 a 38 puntos = poco estresante 39 puntos = moderadamente estresante 40 a 52 puntos = muy estresante 53 65 puntos = extremadamente estresante

c) Dimensión “Relación con el niño y papel de padres” (ítem 20 a 26) 7 a 13 puntos = no estresante 14 a 20 puntos = poco estresante 21 puntos = moderadamente estresante 22 a 28 puntos = muy estresante 29 35 puntos = extremadamente estresante

d) Dimensión “Conducta y Comunicación con el personal” (ítem 27 a 37) 11 a 21 puntos = no estresante 22 a 32 puntos = poco estresante 33 puntos = moderadamente estresante 34 a 44 puntos = muy estresante 45 a 55 puntos = extremadamente estresante 49. (10)

Escala de Satisfacción Familiar, elaborada por Olson y Gorall (2006). Adaptada para la población peruana por Villarreal (2017), aplicado en estudiantes de pregrado de diferentes carreras profesionales de una universidad privada de Lima Metropolitana, de acuerdo a un muestreo no probabilístico incidental, específicamente está delineada para valorar la satisfacción familiar, que involucra los niveles de vinculación emocional, la capacidad para la adaptación a los cambios, calidad de comunicarse de los miembros y la manera de resolución de problemas. Consta de diez ítems tipo Likert, cuya estimación fluctúa entre 1 (extremadamente insatisfecho), 2 (generalmente insatisfecho), 3 (indeciso), 4 (generalmente) (10)

### **3.7.3. Validación**

Fue validada para poder ser trabajada en la población chilena, con modificaciones luego de la aplicación de la prueba piloto. (10)

La segunda escala aplicado en estudiantes de pregrado de diferentes carreras profesionales de una universidad privada de Lima Metropolitana,

### **3.7.4. Confiabilidad**

En el análisis de la confiabilidad se realizó y verifico los 37 ítems obteniéndose la consistencia interna de la escala es de Alfa = 0.886, la cual es aceptable. (10)

Se analizó la confiabilidad al utilizar los siguientes indicadores (n = 607): el índice de consistencia interna alfa de Cronbach clásico = .914, que establece un alto nivel de consistencia interna, mencionado anteriormente por Oviedo y Campos, 2005 y el alfa ordinal dada por Elosua y Zumbo, 2008, que puntúa un valor de  $\alpha = .91$  y supera el mínimo requerido de 0.85, llegando a la conclusión que la escala presenta un alto nivel de consistencia interna.

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.**

Plan de recolección se llevará a cabo

Primero: Para asegurar el cumplimiento de la ejecución del estudio esta se realizó siguiendo un cronograma de actividades en el cual se fijaron los periodos de cada fase. En segundo: Se solicitará el trámite administrativo mediante una carta a la jefa de departamento Hospital del Emergencias Villa el Salvador.

Para establecer el cronograma de recolección de datos, considerando una duración promedio de 60 minutos por entrevistado.

Para el procesamiento, presentación, análisis e Interpretación de datos, se realizar la prueba y tabulación de los datos en la Hoja de Cálculo en Excel 2020. Finalmente se procederá a la presentación de los datos procesados y analizados, los cuales son mostrados mediante tablas y gráficos, con su correspondiente interpretación, de acuerdo a los objetivos e hipótesis trazados por el estudio.

### **3.9. Aspectos éticos.**

#### **Principio de beneficencia**

Es el apoyo desinteresado que puede prestar el personal de enfermería teniendo que prestar sus servicios "sin hacer daño" debido a su formación ética y moral con la que desempeña sus procedimientos (34)

#### **Principio de no Maleficencia**

Nunca hacer daño, sólo se debe realizar para lo que uno está capacitado. Bajo este principio, las obligaciones principales del odontólogo incluyen mantener actualizados

sus conocimientos y habilidades, conocer las propias limitaciones para definir cuándo referir a un especialista u otro profesional (35)

### **Principio de autonomía**

Todo personal de salud tiene la facultad de tomar las mejores decisiones auténticamente de manera libre, siempre y cuando vayan en beneficio de la humanidad. Actuando según sus propias actitudes y conciencia (35)

### **Principio de justicia**

Dentro del plan de justicia, se refiere a lo que pueden merecer las personas de acuerdo a su buen comportamiento y resultados positivos. Se consideran justas las situaciones en las que el individuo puede reclamar sus derechos por ser lo que merecen (36)

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

##### 4.1. Cronograma de actividades

N°	Actividades propuestas en el calendario 2021	Julio				Agosto				Setiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre				Producto				
1.	Elaboración del proyecto	■	■	■	■																									Proyecto aprobado
2.	Revisión Bibliográfica					■	■	■	■	■	■	■	■																	Informe de revisión
3.	Presentación al Comité de Ética													■	■							■	■	■						Acta de aprobación
4.	Trabajo de campo y captación de información													■	■	■	■									■	■	■		Informe mensual
5.	Procesamiento, análisis e interpretación de datos																									■	■	■		Informe estadístico
6.	Elaboración del informe																											■		Informe Final
7.	Sustentación del informe final																												■	Informe aprobado

## 4.2 RECURSOS FINANCIEROS

Recursos a utilizarse para el desarrollo del estudio

DETALLE	CANTIDAD	DESCRIPCION	TOTAL
Material de escritorio	8 unidades	Lapiceros	8.00
	02 unidad	Engrapador	24.00
	1 caja	Grapas	12.00
	100	Sobre manila	28.00
	01 unidad	Notas adhesivas	6.00
	04 unidades	Folder Vinifan	26.00
	10 unidades	Resaltador	25.00
	2 millares	Hojas bond	50.00
	05 unidades	Liquid paper	20.00
	01 unidad	Agend a	45.00
Material informático	02 unidades	USB	90.00
	01 unidad	Tinta color negro	44.00
	04 unidades	Tintas de colores	98.00
Servicio de impresión	06 unidades	Anillado	48.00
	03 unidades	Empastado	45.00
	300 hojas	Impresión	300.00
Servicio de movilidad	6 unidades	Tanquear el gas	102.00
Alimentación	31 unidades	Menú	279.00
Asesor externo	01	Recursos humanos	4000.00
TOTAL			S/. 5,300

## REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Juárez Briones, M. Factores relacionados a la satisfacción laboral del profesional de Enfermería en un hospital de Morelos. [Tesis Maestría]. Mexico: Universidad Autónoma del Estado de Morelos;2018. Disponible desde:  
<http://riaa.uaem.mx/handle/20.500.12055/1775>
2. Méndez Astudillo K. Nivel de estrés relacionado con autoestima y apoyo social percibido por padres de recién nacidos hospitalizados en unidad de cuidados intensivos neonatales del hospital de chillón. [Tesis Maestría] Chile:Universidad de Concepción; 2017.
3. Minuesa Velasquez, Y. ¿Cómo es la experiencia de los padres durante la estancia en la UCIN? ¿Cuál es el papel de la enfermera?.[Tesis Master] España: Universitat de les Illes Balears; 2019.
4. Cañarte Colombo, C. Satisfacción Laboral de Enfermeros de un Servicio de Cuidados Intensivos Pediátricos y Neonatales. Revista Uruguaya de Enfermería [Internet]. 2020[Consultado 12 de Jun de 2021]; 15(1): 1-9.Disponible desde:  
<https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/20.500.12008/27998>
5. Campo A, Amador Morán R, Alonso Uría M, Ballester López I. Estrés en madres de recién nacidos ingresados en unidad de cuidados intensivos.Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología.[Internet]2018 Jun; [Consultado 2021 Abril 20];44(2):1-11.Disponible desde:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2018000200008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2018000200008)
6. Bustamante Callirgos, R & Santisteban Mariella L. Fortalecimiento del Vínculo Afectivo en el Cuidado Enfermero a la Madre y Neonato Prematuro.Hospital Ministerio de Salud. Chiclayo 2020. Chiclayo: Universidad Peruana Ruiz

Gallo;2020. Disponible desde:

<https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/9108>

7. Calderón Lizarbe M. Percepción del cuidado de enfermería y estrés de las madres en el servicio de neonatología del hospital de pampas tayacaja, huancavelica - 2019.[Tesis de Licenciatura]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica;2019.
8. Petros G, Angeliki B, Kiriaki P, Vasiliki M. Factores asociados con la satisfacción de los padres con la atención brindada en una unidad de cuidados intensivos neonatales en Grecia. Revista de enfermería neonatal. [Internet] 2016 Ago [Consultado 20 Oct de 2021]; 22(4): 177-184. Disponible desde:<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1355184116000065#!>
9. Zhinin Illescas V, Tandazo Agila B. Estresores Parentales en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de Loja, Ecuador. Rev. San Gregorio. [Internet] 2020 Dic [Consultado 20 Ago de 2021];187-196. Disponible desde:  
<http://revista.sangregorio.edu.ec/index.php/REVISTASANGREGORIO/articloe/view/1407>
10. Ramos J. Relación entre satisfacción familiar y estrés parental en madres de hijos hospitalizados en el servicio de Neonatología (UCI) del Instituto Nacional Materno Perinatal. [Tesis licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. Disponible desde:  
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/11377>.
11. Sánchez J, Leal C, Pastor J, Díaz J. Relación entre el grado de satisfacción y el nivel de estrés identificado en padres y madres con hijos ingresados en una unidad de

cuidado intensivo neonatal. Rev. Enfermería Global. [Internet].2017 [Consultado 2021 Abril 20];16 (3) 270-880. Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/comocitar.oa?id=365851829009>

12. Gómez I. Nivel de satisfacción del familiar responsable de neonatos hospitalizados, sobre el cuidado de enfermería brindado en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Instituto Nacional Materno Perinatal-2016 Rev. Peruana de Investigación Materno Perinatal.[Internet]2017, Dic[Consultado 28 de May 2021]; 6(2): 22 - 25. Disponible desde:  
<https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/93>
13. Zepeda Pérez, K. Nivel de satisfacción materna-paterna en relación a los cuidados de enfermería al recién nacido de riesgo en una unidad de cuidados intensivos neonatales. [Master Neonatología]. España: Universidad de Oviedo;2021. Disponible desde:  
<https://digibuo.uniovi.es/dspace/handle/10651/60277>
14. Rodríguez Cavaleiro de Sousa M. Satisfacción de los padres con respecto al cuidado de enfermería en unidad de cuidados intensivos y especiales neonatales y pediátricos - aplicación de la escala de soporte de enfermeras a padres - versión portuguesa de enfermera padre herramienta de soporte, en UCIENP del hospital Profesor Doctor Fernando Fonseca. Rev Clin Hosp Prof Dr Fernando Fonseca [Internet]. 2016 [citado 2021 Ago 28]; 4 (1/2): 14-19: Disponible desde: <https://revistaclinica.hff.min-saude.pt/index.php/rhff/article/download/206/114>
15. Velásquez Rondón Sonia Olinda, Huaman Hernández Diana Elizabeth. Efectos del cuidado enfermero basado en teoría de Kristen Swanson sobre conocimientos y aceptación de lactancia materna en primigestas. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2020 Dic [citado 2021 Oct 28]; 36(4): e3913. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192020000400015&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000400015&lng=es)

16. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Lactancia y nutrición de niñas, niños y madres. Lima: INEI. 2015 [Consultado 30 de Jun 2021]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf)
17. Ministerio de salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna ley Nro. 29896. Lima: Ministerio de salud. 2015 [Consultado 30 de Jun 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4928.pdf>
18. Canelo Chipana MM. Conocimiento y conducta sobre lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del Hospital San Juan de Dios de Pisco agosto a setiembre 2016. [Tesis Licenciatura]. Lima: Universidad Alas Peruanas. 2017 [Consultado 30 de Jun 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uap.edu.pe/handle/uap/4842>
19. Guerra Coral L. Cuidado enfermero y satisfacción de madres de recién nacidos del Servicio de Neonatología del Hospital Regional de Loreto – Iquitos, 2018. [Tesis Licenciatura]. Chosica: Universidad Peruana Unión; 2018. Disponible desde: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/1109?show=full>
20. Red Internacional de Enfermería en Salud Infantil. Quiénes somos. Red ENSI; 2017 [citado 29 Ene 2017]. Disponible en: <http://www.redensi.com/>
21. Sellán MC, Díaz M, Vázquez A, Ramos A, Utrilla AC, Mateo G. Manifestaciones de la identidad de género en la infancia: roles y estereotipos desde la actividad lúdico-reflexiva. Rev Cubana de Enferm. [Internet]. 2017 [citado 30 Jun 2021];33(4):22-35. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2169>
22. Utrilla Rojo Ana Cristina, Sellán Soto María Carmen, Ramos Cruz Ana, Mateo Martínez Ginés.

- La relación enfermera - padres - neonato desde laperspectiva enfermera. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2018 Sep[citado 2021 Ago28] ; 34( 3 ): e2402. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192018000300009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192018000300009&lng=es).
23. Duran Félix E, Marquina Paz C. Satisfacción de madres sobre cuidado enfermero a su recién nacido prematuro del servicio de neonatología hospitalvirgen de Fátima Chachapoyas 2017. Chiclayo: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2018.
24. Morenza Núñez C, Arriaga Revilla J, Quijano Cuadrado D, Maza Rey P. Grado de satisfacción de los usuarios de la Unidad de Pediatría del HUMVde Cantabria (España) sobre los profesionales de enfermería que les atienden. Nuberos Científica. [Internet]. 2014 Oct [citado 30 Jun 2021];2(10) 55-59. Disponible desde:  
<http://enfermeriacantabria.com/enfermeriacantabria/web/articulos/10/83>
25. Canales Poma M, Llanos Acuña U. Factores hospitalarios y el nivel de estrés en madres de recién nacidos prematuros en un hospital nacional. [Tesis Especialidad]. Lima: Universidad Cayetano Heredia; 2017.
26. Villalva Esquivel J, Baca Loyola P. Nivel de estrés de madres con recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatal. Hospital III - Essalud Chimbote- 2017. [Tesis Especialidad]. Chimbote: Universidad de San Pedro; 2017.
27. Feier Fróes G, Wagner Mendes E, Almeida Pedroza G, Chollopetz da Cunha M. Estrés experimentado por madres de recién nacidos prematuros en una unidad de cuidados intensivos neonatales. Rev Gaucha Enferm. . [Internet].2019 Dic [citado 30 Ago 2021]; 41 (spe): e20190145. Disponible desde:  
doi: 10.1590 / 1983-1447.2020.20190145
28. Campo González A, Amador Morán R, Alonso Uría R, Ballester Lopez I. Estrés en madres

- de recién nacidos ingresados en unidad de cuidados intensivos Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología [Internet]. 2018 Jul [citado 30 Jun 2021];44(2): 1-11. Disponible desde: <http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/347>
29. Gutiérrez M. Evaluación de patrones de apego en niños prematuros, estudio comparativo con niños nacidos a término Interdisciplinaria [Internet]. 2020 [citado 30 Set 2021]; 37(2): 79-93. Disponible desde: <https://www.redalyc.org/journal/180/18062048005/html/>
30. Maldonado Pinto, E. Metodología de la Investigación Social. Paradigmas Cuantitativo, sociocrítico, cualitativo, complementario. 21ª Ed. Bogotá: Ediciones de la U; c2018. 296 p.
31. González Díaz, R. R., & Hernández Royett, J. Diseños de investigación cuantitativos aplicados en las ciencias de la administración y gestión. *Globalciencia* [Internet]. 2017 [citado 30 Set 2021]; 3(1), 15-27. Disponible desde: <https://www.globalciencias.com/index.php/globcien/article/view/11>
32. Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C. y Baptista-Lucio, P. Definición del alcance de la investigación que se realizará: exploratorio, descriptivo, correlacional o explicativo. Metodología de la Investigación. 6ta Ed., págs. 88-101. México: McGraw-Hill; 2014.
33. Borges García Tairi, García Aguilar Ydarmi de la Caridad, Leyva Cruz Yanisleidy, Pérez de Corcho Martínez Mayra. Conocimientos sobre la aplicación de los principios de la Bioética en Licenciados en Enfermería. EDUMECENTRO [Internet]. 2021 Sep [citado 2021 Ago 21]; 13(3): 237-252. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742021000300237&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742021000300237&lng=es)
34. Zeron A. Beneficencia y no maleficencia. Revista ADM [Internet]. 2019 [citado 2021 Oct

- 21]; 76 (6): 306-307. Disponible desde: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2019/od196a.pdf>
35. Martín García, L. Cuidados psicosociales dirigidos a los padres en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN). Conocimiento Enfermero [Internet]. 2019 Abr [citado 2021 Ago 21]; 4 (1): 05-27. Disponible desde: <https://www.conocimientoenfermero.es/index.php/ce/article/view/65>
36. Pires F, Siqueira B, Roland F. Hospitalización en cuidados intensivos: aspectos éticos de la toma de decisiones. [Internet]. Rev. Bioét. 2021, Mar [citado 2021 Set 21]; 29(1): 36-43. Disponible desde: <https://www.scielo.br/j/bioet/a/TvtKPX59NQxRgJ9QMdQNLKQ/?lang=es&format=pdf>

**ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA**

<b>Formulación del Problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>Diseño metodológico</b>
<p><b>Problema General</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción identificado en padres/ madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivos neonatales del Hospital del Emergencias Villa el Salvador, 2021?</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar la relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción identificado en padres/ madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivo del Hospital del Emergencias Villa el Salvador, 2021.</p>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p>Existe relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción identificado en padres/ madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivos neonatales del Hospital del Emergencias Villa el Salvador.</p>	<p><b>Variable 1</b></p> <p>Nivel de estrés de los padres</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aspectos y sonidos de la unidad.</li> <li>- Apariencia y conducta del niño</li> <li>- Vínculo con el niño y papel de los padres.</li> <li>- Comunicación con el personal</li> </ul> <p><b>Variable 2</b></p> <p>Grado de satisfacción</p>	<p><b>Tipo de Investigación: Descriptiva</b></p> <p><b>Método y diseño de la investigación</b></p> <p>Correlacional</p> <p><b>Población y Muestra</b></p> <p><b>N=60</b> <b>n=60</b></p>

<b>Problemas Específicos</b>	<b>Objetivos Específicos</b>	<b>Hipótesis Específicas</b>		
<p>¿Cuál es la relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción en los aspectos y sonidos de la unidad en padres/madres de hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivos neonatales del Hospital del Emergencias Villa el Salvador, 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción en su apariencia y conducta del niño en padres/madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivos neonatales del Hospital del Emergencias Villa el Salvador, 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción en su vínculo con el niño y papel de padres identificado en padres/madres con hijos ingresados en la unidad</p>	<p>Determinar la relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción en los aspectos y sonidos de la unidad en padres/madres de hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivos neonatales.</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción en su apariencia y conducta del niño</p>	<p>Existe relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción en los aspectos y sonidos de la unidad en padres/madres de hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivos neonatales.</p> <p>Existe relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción en su apariencia y conducta del niño en padres/madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivos neonatales</p> <p>Existe relación entre el nivel de estrés y el</p>		

<p>de cuidado intensivos neonatales del Hospital del Emergencias Villa el Salvador, 2021? ¿Cuál es la relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción sobre la conducta y Comunicación con el personal identificado en padres/ madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivo neonatales del Hospital del Emergencias Villa el Salvador, 2021?</p>	<p>en padres/madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivos neonatales.</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción en su vínculo con el niño y papel de padres identificado en padres/madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivos neonatales.</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de estrés y el grado de</p>	<p>grado de satisfacción en su vínculo con el niño y papel de padres identificado en padres/madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivos neonatales.</p> <p>Existe relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción sobre la conducta y Comunicación con el personal identificado en padres/ madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivo neonatales.</p>		
--	--	--	--	--

	satisfacción sobre la conducta y Comunicación con el personal identificado en padres/ madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivos neonatales			
--	---	--	--	--

<p>Apariencia y conducta del niño identificado en padres y madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivo del Hospital del Emergencias Villa el Salvador, 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción en su dimensión: Relación con el niño y papel de padres identificado en padres y madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivo del</p>	<p>Apariencia y conducta del niño identificado en padres y madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivo del Hospital del Emergencias Villa el Salvador, 2021.</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción en su dimensión: Relación con el niño y papel de padres identificado en padres y madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivo del</p>	<p>nivel de estrés en su dimensión: Apariencia y conducta del niño identificado en padres y madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivo del Hospital del Emergencias Villa el Salvador, 2021.</p> <p>Existe relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción en su dimensión: Relación con el niño y papel de padres identificado en</p>		
---	---	--	--	--

<p>Hospital del Emergencias Villa el Salvador, 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción en su dimensión: Conducta y Comunicación con el personal identificado en padres y madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivo del Hospital del Emergencias Villa el Salvador, 2021?</p>	<p>Hospital del Emergencias Villa el Salvador, 2021.</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción en su dimensión: Conducta y Comunicación con el personal identificado en padres y madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivo del Hospital del Emergencias Villa el Salvador, 2021.</p>	<p>padres y madres con hijos ingresados en la unidad de cuidado intensivo del Hospital del Emergencias Villa el Salvador, 2021.</p> <p>Existe relación entre el nivel de estrés y el grado de satisfacción en su dimensión: Conducta y Comunicación con el personal identificado en padres y madres con hijos ingresados a la unidad de cuidados intensivo.</p>		
--	--	---	--	--

		del Hospital del Emergencias Villa el Salvador, 2021.		
--	--	---	--	--

### ANEXO 3. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### DATOS SOCIO-DEMOGRAFICOS

A continuación, encontrará una serie de preguntas a las cuales usted debe responder de acuerdo a las instrucciones. Por favor recuerde proporcionar la información que se le solicita. Es importante manifestar que la información que se recaba es totalmente confidencial y anónima. Marque con (X) donde corresponda.

Edad: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Nivel

socioeconómico: A \_\_\_\_\_ B \_\_\_\_\_ C \_\_\_\_\_ D \_\_\_\_\_ E \_\_\_\_\_

Distrito donde vive \_\_\_\_\_

Grado de instrucción:

Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( ) Estado Civil:

Soltero/a ( ) Conviviente ( ) Divorciada ( )

Casada/o ( ) Separada ( ) Viuda ( ) Trabaja

actualmente: SI ( ) NO ( )

¿Quién trabaja en su familia?

Solo yo ( ) Mi pareja ( ) Ambos ( ) Otros:

\_\_\_\_\_

¿Quiénes conforman su familia? Puedes marcar más de uno Pareja

( ) Suegros ( ) Hermanos ( ) Hijo(s) ( )

Tíos ( ) Mis padre (s) ( ) Otros: Especificar: \_\_\_\_\_

90

Nº de hijos que viven en la familia \_\_\_\_\_

Nº de hijos que están hospitalizados \_\_\_\_\_

Tiempo de hospitalización \_\_\_\_\_ días

Sector de hospitalización de UCI: A ( )

B ( )

C ( )

**ESCALA DE ESTRÉS PARENTAL: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO  
NEONATAL**

Basado por: Miles, M.S, Funk, S., Carlson, J. (1993)

**INSTRUCCIONES**

En el cuestionario, marque con una X solamente el número que exprese mejor lo estresante que cada experiencia ha sido para usted desde la admisión de su hijo. Los números indican los siguientes niveles de estrés:

1 = No estresante (la experiencia no le causó sentirse alterado, tenso o ansioso) 2 = Un poco estresante

3 = Moderadamente estresante 4 = Muy estresante

5 = Extremadamente estresante (la experiencia le causó sentirse alterado, tenso o ansioso)

PREGUNTAS	1	2	3	4	5
<b>DIMENSIÓN: ASPECTOS Y SONIDOS DE LA UNIDAD</b>					
1.- La presencia de monitores y equipo					
2.- El ruido constante de monitores y equipo					
3.- El sonido repentino de alarmas de monitor					
4.- Los otros bebés enfermos en la unidad					
5.- El gran número de gente trabajando en la unidad					
6.- Tener una máquina (respirador) respirando por mi bebé					
<b>DIMENSIÓN: ASPECTOS Y SONIDOS DE LA UNIDAD</b>					
7.- Tubos y equipo en, o cerca de mi bebé					
8.- Heridas, cortadas o incisiones en mi bebé					
9.- El color inusual de mi bebé (por ejemplo pálido o amarillento)					
10.- Los patrones respiratorios inusuales de mi bebé					
11.- El tamaño tan pequeño de mi bebé					
12.- La apariencia arrugada de mi bebé					

13.- Ver agujas y tubos puestos en mi bebé					
14.- Que mi bebé sea alimentado por una línea o tubo intravenoso					
15.- Cuando mi bebé parece tener dolor					
16.- Cuando mi bebé se ve triste					
17.- La apariencia débil y móvil de mi bebé					
18.- Movimientos irregulares e inquietos de mi bebé					
19.- Que mi bebé no pueda llorar como otros Bebés					
DIMENSIÓN: RELACIÓN CON EL NIÑO Y PAPEL DE PADRES					
20.- Estar separado de mi bebé					
21.- No alimentarlo personalmente					
22.- No poder cuidarlo personalmente (por ejemplo, cambio de pañal o baño)					
23.- No poder cargar a mi bebé cuando Quiero					
24.- Sentirme inútil e incapaz de proteger a mi bebé del dolor y de procedimientos dolorosos					
25.- Sentirme inútil acerca de cómo ayudar a mi bebé durante este tiempo					
26.- No poder estar a solas con mi bebé					
DIMENSIÓN: CONDUCTA Y COMUNICACIÓN CON EL PERSONAL					
27.- El personal explica las cosas muy rápido					
28.- El personal utiliza palabras que no entiendo					
29.- Me dicen cosas diferentes (conflictivas) acerca de la condición de mi bebé					
30.- No me dicen lo suficiente acerca de los exámenes y tratamientos que le hacen a mi bebé					
31.- No hablan conmigo lo suficiente					
32.- Habla conmigo mucha gente diferente (médicos, enfermeras, psicólogo, otros)					
33.- Dificultad para obtener información, ayuda cuando visito o llamo a la unidad					
34.- No me siento seguro de que me van a informar acerca de los cambios en la					

condición de mi bebé					
35.- El personal se ve preocupado por mi bebé					
36.- El personal actúa como si no quisiera a los padres cerca					
37.- El personal actúa como si no entendiera la conducta de mi bebé o sus necesidades especiales					

## ESCALA DE SATISFACCIÓN FAMILIAR (FSS)

A continuación, encontrarás una serie de enunciados acerca de cómo son las familias, cuentas con cinco posibilidades de respuesta para cada pregunta.

1	2	3	4	5
Extremadamente Insatisfecho	Generalmente insatisfecho	Indeciso	Generalmente satisfecho	Extremadamente satisfecho

Te pedimos leer con detenimiento cada una de las proposiciones y contestar a ellas sinceramente, recuerda que no hay respuestas buenas ni malas. Marque con un aspa (X) la alternativa QUE SEGÚN TÚ REFLEJA CÓMO VIVE O DESCRIBE MEJOR A TU FAMILIA.

¿Qué tan satisfecho estás tú con:

Nº	Pregunta	1	2	3	4	5
1	El grado de cercanía entre los miembros de tu familia.					
2	La capacidad de tu familia para afrontar el estrés.					
3	La capacidad de tu familia para ser flexible.					
4	La capacidad de tu familia para compartir experiencias positivas.					
5	La calidad de la comunicación entre los miembros de la familia.					
6	La capacidad de tu familia para resolver conflictos					

7	La cantidad de tiempo que pasan juntos como familia					
8	La forma en que se discuten los problemas.					
9	La imparcialidad de las críticas en tu familia					
10	El interés de tu familia por cada uno de sus miembros.					

## ANEXO 4. CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:** *Relación entre el grado de satisfacción y el nivel de estrés identificado en padres y madres con hijos ingresados en una unidad de cuidado intensivo del Hospital del Emergencias Villa el Salvador, 2021.*

**Nombre de la investigadora principal:** Denisse Lili Flores Borja

**Propósito del estudio:** *Determinar la relación entre el grado de satisfacción y el nivel de estrés identificado en padres y madres con hijos ingresados en una unidad de cuidado intensivo del Hospital del Emergencias Villa el Salvador, 2021.*

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de 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:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no 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 comunicarse conmigo (NOMBRE) al celular ..... , correo .....

**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 ..... , Presidente del Comité de Ética de la .....

#### **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
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Fecha:

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

.....  
Firma del participante