



**Universidad
Norbert Wiener**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**“ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN MADRES DE
RECIÉN NACIDOS CON ICTERICIA DEL SERVICIO
NEONATOLOGÍA INTERMEDIOS I,
INSTITUTO NACIONAL MATERNO
PERINATAL – LIMA - 2019”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA**

PRESENTADO POR:

HUAMANI CCARHUAS JULIO CESAR

ASESORA

Dra. ROSA EVA PÉREZ SIGUAS

LIMA – PERÚ

2019

Dedicatoria

Primeramente a Dios por darme sabiduría, paciencia, guiar e iluminar mi camino brindándome la salud y cumplir mi gran sueño.

A mis queridos padres, por su gran apoyo incondicional, a lo largo de mi carrera dándome la fuerza y motivación para así alcanzar mis objetivos.

Agradecimiento

A mi asesora Dra. ROSA EVA PÉREZ SIGUAS, que con su apoyo, experiencia y paciencia supo guiarnos en el desarrollo de la tesis. A la Lic. Mauricia Condo por habernos dado facilidad para recolectar datos durante el proceso de investigación.

Jurados

Presidente: Mg Werther Fernández Rengifo.

Secretaria : Mg Maria Angélica Fuentes Siles.

Vocal : Mg Graciela Guevara Morote.

Índice general

Dedicatoria	3
Agradecimiento	4
Jurados	5
Índice general.....	6
Índice de Figuras.....	7
Índice de Anexos.....	8
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MATERIALES Y METODOS	13
2.1 Enfoque y diseño de investigación.....	13
2.2 Población, muestra y muestreo.....	13
2.3 Variable(s) de estudio	13
2.4 Técnica e instrumento de medición.....	14
2.5 Procedimiento para recolección de datos	15
2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos	15
2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos	15
2.6 Métodos de análisis estadístico	16
III. RESULTADOS	17
IV. DISCUSIÓN	20
4.1 Discusión	20
4.2 Conclusiones.....	22
4.3 Recomendaciones	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	24
ANEXOS	28

Índice de Figuras

Figura 1. Estrategias de afrontamiento en madres de recién nacidos con ictericia del Servicio de Neonatología Intermedios I, Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima – 2019 (N=98).....	17
Figura 2. Estrategias de afrontamiento en su dimensión centrado en el problema, en madres de recién nacidos con ictericia del Servicio de Neonatología Intermedios I, Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima – 2019 (N=98)	18
Figura 3. Estrategias de afrontamiento en su dimensión centrado en la emoción, en madres de recién nacidos con ictericia del Servicio de Neonatología Intermedios I, Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima – 2019 (N=98).	19

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de variables	29
Anexo B. Instrumento de Recolección de datos	30
Anexo C. Consentimiento Informado.....	31
Anexo D. Resolución o dictamen del comité de ética.....	32
Anexo E. Evidencia del trabajo de campo (Fotos).....	33

I. INTRODUCCIÓN

A nivel internacional la cantidad de nacimientos prematuros es 11% y en Colombia es 20,12%, esta condición afecta mucho la salud del bebe y el entorno familiar, necesitando en la mayoría veces el internamiento del recién nacido. En el caso de las madres vemos que esta condición es muy difícil donde ella tiene sentimiento de culpa, cargo de conciencia y miedo de poder perder al bebe que tanto esperaban. La sensación de fracaso, pérdida de control, separación física y que este expuesto a muchas enfermedades, aumenta el trauma emocional en las madres que afrontan con temor la hospitalización del recién nacido (1).

Según los reportes internacionales mostrados nos dicen que los problemas que se notaran en el recién nacido se va iniciar en el útero (peso bajo y limitación del crecimiento intrauterino) estos problemas aunados a un nacimiento prematuro van a ser las principales causas, que van a definir la morbimortalidad de estos pacientes si es que se compara con la población en general. (2). Cuando un recién nacido ingresa a un hospital es un momento traumático familiar, de mucha importancia de un recién nacido prematuro; existe incertidumbre luego del nacimiento del bebe pues se mantiene tiempo después del alta, porque hay dudas de la manera de ser en su desarrollo a futuro (3). En este contexto es cuando se nota un rompimiento de la esperanza, un momento brusco en los padres de familia al no tener en sus brazos al bebe que tanto anhelaba. Hay sentimientos encontrados pues nunca imaginaron afrontar una situación de profunda tristeza e impotencia, incertidumbre y culpa (4).

Rodríguez, nos dice que el afronte es una reacción o respuesta debido a un momento de mucho estrés, de manera que debemos manejarla o neutralizarla. Esto implica que el individuo quiera resistir y superar las difíciles demandas que le ha tocado vivir en esta situación delicada. (5). Lazarus, nos dice que se puede poner en práctica un grupo de esfuerzos conductuales y cognitivos para poder lograr dirigir los pedidos internos o externos que son reconocidos por el individuo como excedentes o desbordantes de sus recursos (6). Cuando hay mucho estrés

es que el afrontamiento está vinculado a la función del padre con la interacción madre e hijo como también, el bienestar y tranquilidad de la madre. Vemos que un factor para lograr la estabilidad es el afrontamiento y puede ser de ayuda a la persona para que logre la adaptación psicosocial en medio de periodos de alto estrés. Estas son actitudes que la persona va asumir para que no se lastime por las demandas externas e internas (7).

A su vez la ictericia neonatal se manifiesta en un 65-70% aproximadamente en el caso de los recién nacidos, casos similares nos dicen que en la mayoría de veces esto se va relacionar con la hiperbilirrubenia no conjugada o también llamada indirecta y su evolución es totalmente favorable. Si es que la bilirrubinemia no conjugada llega a un nivel elevado o sobrepasa el 15mg/dl, hay riesgos que esto se pueda complicar con lo neurológico (8). La hiperbilirrubinemia es cuando el bebe tiene demasiada bilirrubina en la sangre y en los tejidos, es cuando no puede eliminar fácilmente y se expresa en el cuerpo del bebe en un tono amarillo llamado ictericia. Este es un grave problema de salud y viene a ser la causa primera en el reingreso en el hospital, en el periodo neonatal (9).

En el año 2004 Lagos, hizo investigación donde concluye que los progenitores tenían más uso de las estrategias de reinterpretación positiva, el autocontrol la resolución planificada y las menos usadas fue la aceptación de la responsabilidad, confrontación y el distanciamiento (10). Souza, en el año 2007 Brasil, realizó un estudio donde los resultados nos dicen que una muy mala percepción de consecuencias de las enfermedades están vinculadas a una gran cantidad de uso del afrontamiento de escape y huida, y el menor uso de esa estrategia está vinculada a la mucha claridad en términos de los síntomas(11). Limiñana, nos dijo en el año 2007 España, en su estudio nos dijo que los padres de familia por lo general no van a dar información sobre el uso de otras estrategias de afrontamiento centradas en la emoción, es por ello que es la menos usada, el impacto que causa el nacimiento de un bebe con malformación congénita, es fuerte al inicio, las madres usarán esta estrategia de tal forma que conserven la tranquilidad y acepten de mejor forma la enfermedad de su hijo. (12).

Baker, en el año 2009, hizo una investigación donde los resultados nos dicen que la estrategia que más se usa es la estrategia centrada en lo emocional fueron: crecimiento, reinterpretación positiva (73.3 %) de resignación y aceptación (70%); de negación con un 51,7% (13). Monroy, en Colombia en el año 2010 realizó un estudio donde concluye, que el proceso de afrontamiento y adaptación es mayor cuando están unidos en pareja; que cuando están separados o solos. (14) Echevarría, nos dijo en el año 2015 en Ecuador, en donde llego a la conclusión que las mamás de estos niños, hicieron uso de más predominio de las estrategias basadas en lo emocional. (15). Caruso, manifiesto en el año 2011 en Buenos Aires-Argentina, hizo su estudio donde se vio que casi todos los padres (94,1%) no conocían que sus menores hijos podrían nacer de manera prematura, ellos consideraron que el nacimiento de forma anticipada no fue causado por algo que ellos hicieron (85,3%). Finalmente Llego a la conclusión que la mayor parte de los padres (76,5%) ven como positivo el poder afrontar esta dura situación. (16). Fuchs y Cols en el año 2012 Argentina, en su investigación llegaron a concluir que las mamás de niños de 1-15 meses fueron las que estuvieron pasando por la evitación cognitiva· esto es un 28%; las madres de niños de edad de 16 hasta 36 meses de nacidos, ellas lograron aceptar la situación en un 29% y el 47% usaron más lo emocional (17). Badillo y Cols en el año 2012 Perú, hizo un estudio cuantitativo de tipo descriptivo, para unas 60 madres de familia, ellas llenaron un cuestionario y el instrumento COPE. Los resultados que se obtuvieron fueron el 48.9% usaron la estrategias centradas en el problema y las estrategias centradas en lo emocional y evitación del problema fueron utilizadas en un 68.3% respectivamente(18). Galindez, en el año 2013 en Colombia hizo su investigación, por la cual se pudo determinar que las familias participantes del estudio mostraban ciertas conductas de aceptación y conformidad también hubo más apoyo en la religión (19).

Se evidencia en diferentes estudios que las madres con hijos prematuros hospitalizados y con tratamiento de hiperbilirrubinemia, constituye un motivo importante de preocupación y estrés en los padres en particular de la madre, que si no son tratado adecuadamente; pueden generar trastornos mentales, depresión

materna, lo cual afecta la salud de la madre y el desarrollo del recién nacido prematuro (20).

Por lo tanto el estudio; es justificable e importante, es que cada vez más afecta la salud de los padres y neonatos en un 50 y 70%, pues es un cuadro clínico frecuente en el grupo poblacional de neonatos, sobre todo los primeros días de vida, genera un choque emocional a la madre, perjudicando la interacción madre-hijo, esta separación física ocasiona ansiedad, estrés en los padres; por ello Lazarus, Folkman, indican que el afrontamiento se enfoca como un factor estabilizador que ayuda a los padres a mantener la calma durante episodios altos de alto estrés y ansiedad. Así mismo esta investigación ampliará los conocimientos sobre las estrategias afrontamiento que utilizan los padres de los recién nacidos, también se hace mención el aporte del personal de salud del servicio de neonatología intermedios I, ya que su profesionalismo y experiencia ayuda a reducir la ansiedad, preocupación y estrés que genera la separación física del recién nacido.

El estudio tiene como objetivos:

General:

- Determinar las estrategias de afrontamiento en madres de niños recién nacidos con ictericia en Servicio Neonatología Intermedios I. del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima—2019

Específicos:

- Describir las estrategias de afrontamiento en su dimensión centrado en el problema, en madres de recién nacido con ictericia del Servicio de Neonatología Intermedios I, del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima – 2019.
- Describir las estrategias de afrontamiento en su dimensión centrado en la emoción, en madres de recién nacido con ictericia del Servicio de Neonatología Intermedios I, Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima – 2019.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 Enfoque y diseño de investigación

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, en cuanto al diseño metodológico es descriptivo y de corte transversal porque a cada madre se le aplicara el instrumento antes mencionado por una sola vez (21).

2.2 Población, muestra y muestreo

La población estuvo conformada por 98 recién nacidos con ictericia del servicio de neonatología intermedios I, Instituto Nacional Materno Perinatal. Las madres participantes fueron 98 escogidas de acuerdo a los criterios de inclusión las cuales son; madres de recién nacidos con ictericia del servicio en mención, y que den su consentimiento informado, las informantes en el presente estudio fueron las madres de los neonatos; y los criterios de exclusión son las madres de recién nacidos con otras patologías, que desistan de participar y madres que sus hijos se encuentran en otros servicios planteados en la investigación.

2.3 Variable(s) de estudio

El estudio presenta una variable principal, según su naturaleza, es una variable cualitativa, y su escala es de medición ordinal.

Definición conceptual de variable principal estrategias de afrontamiento de las madres de recién nacidos: El afrontamiento es un factor estabilizador, de manera que ayuda a los individuos a controlar la adaptación psicosocial, mientras este en altos periodos de estrés y preocupación; a su vez es el esfuerzo mental y de conducta constante y cambiante que desarrollan para manejar el estrés, también son actitudes que asumen los individuos con el fin de no lastimarse por las excesivas demandas externas e internas (6).

Definición operacional de variable principal estrategias de afrontamiento de las madres de recién nacidos:

Son los esfuerzos cognitivos y conductuales cambiantes que llevan a cabo las madres de recién nacido con ictericia, para manejar los eventos disruptivos que le permite tener la habilidad de aproximación que puede mitigar los efectos negativos de situaciones estresantes, el cual será medido con el Inventario COPE 28.

2.4 Técnica e instrumento de medición

Técnica de recolección de datos:

La técnica utilizada entrevista, con la cual se obtuvo una cantidad importante de datos de forma óptima y eficaz (22)(23).

Instrumentos de recolección de datos:

Para medir las estrategias de afrontamiento en madres de recién nacidos, se utilizó el instrumento COPE-28 es la versión adaptada al original española del Brif Cope, realizada por Morán y Manga, este comprende 28 ítems agrupado en 2 dimensiones: centrado en el problema y centrado en la emoción, con 14 indicadores, se evaluará con 4 alternativas de respuesta (de 0 a 3) y con puntuaciones intermedias.

Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos:

El COPE 28, se ha empleado para analizar estrategias de afrontamiento en poblaciones que sobrevivieron a los desastres naturales; también en problemas agudos de salud, daño cerebral por traumatismo, en pacientes crónicos y cáncer de mama. También se ha utilizado en Francia, Estados Unidos y Argentina, para analizar el afrontamiento activo y la adaptación al envejecimiento en la mujer, en estos resultados el cuestionario arrojó un alfa de Cronbach entre 0,60 y 0,90 (24). El presente estudio tuvo como fin determinar las estrategias de afrontamiento en mujeres con cáncer de mama. Para valorar el cuestionario se calculó el índice de consistencia interna del alfa de Cronbach, de igual manera a sus dos dimensiones.

Las evidencias demuestran que el índice de consistencia interna para el cuestionario fue satisfactorio (0,698), parecido a la versión en inglés, en donde se encontró valores entre 0,60 y 0,90, comparable también para cada uno de los ítems del cuestionario (25).

En la investigación razones para vivir afrontamiento en mujeres privadas de su libertad en lima-Perú en 2014, se hizo el análisis de confiabilidad del instrumentó COPE-28 a través del coeficiente alfa de Cronbach. En donde el alfa total del área Afrontamiento Activo fue de 0.674. Sin embargo, dos de los ítems evidenciaron cargas negativas (.083 y -.102), se decidió anular ambos ítems. Al realizarlo, el alfa del área incrementó a .750. En el área de Afrontamiento Pasivo, se obtuvo un alfa total de .678. Aquí, uno de los ítems el 23, mostró una carga negativa (.063), razón por lo que se decidió anularlo, con lo que el alfa aumentó a 0.706 (26).

2.5 Procedimiento para recolección de datos

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para lograr dar inicio a las recolecciones de datos, se realizaron las diligencias referidas a las autorizaciones para acceder al Instituto Nacional Materno Perinatal. Primero se realizó el trámite de la carta de permiso a la universidad, con ella me presente ante oficina ejecutiva de apoyo a la investigación y docencia especializada-INMP. Al recibir el visto bueno de ella, me dirigí a la Jefatura del Servicio Médico Jefe, enfermera Jefe del servicio de neonatología para iniciar las actividades, como la recolección de datos a través de las encuestas previo consentimiento informado de las madres de familia.

2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos

La recopilación de datos fue realizada en abril del presente año, en los días de semana principalmente. Se tuvo que ir todos los días, hasta los sábados porque hay días que no encontrábamos muchas madres. La entrevista a cada madre tomó un tiempo aproximado de 10 a 15 minutos como promedio. Al culminar las entrevistas, se procedió a revisar cada una de las encuestas realizadas, se verificó la calidad del llenado y la codificación respectiva.

2.6 Métodos de análisis estadístico

En esta investigación participaron las madres de los recién nacidos con ictericia servicio neonatología intermedios I. Instituto Nacional Materno Perinatal.

Los datos fueron ingresados a una tabla matriz elaborada en el software estadístico SPSS 23, este proceso se realizó cuidadosamente para así evitar errores y valores perdidos al momento del análisis.

Al ser un estudio de diseño descriptivo, se utilizó para el análisis de datos principalmente la estadística de tipo descriptiva, en donde para los datos generales sociodemográficos de los jefes de familia se empleó las tablas de frecuencias absolutas y relativas, las medidas de tendencia central, etc.

2.7 Aspectos éticos

Para el avance de la investigación se realizará las gestiones administrativas respectivas, con las autoridades pertinentes de dicha Institución para contar con la autorización. Para ello se cautelaran los siguientes principios:

Principio de no maleficencia: Se debe respetar la integridad física y mental, de las madres de los recién nacidos con ictericia, así como la imagen del mencionado Instituto Nacional Materno Perinatal.

Principio de Justicia: En la selección de las mamás de los recién nacidos con ictericia se tendrá en cuenta a todas las madres por igual.

Principio de autonomía: Se respetará la autodeterminación que es la capacidad que tiene el individuo de tomar su propia decisión, en función a las razones del mismo; quiere decir hacer uso de su autonomía, para ello cada madre de familia aceptará en razón a sus intereses, deseos y creencias. También se respetará la autonomía con formato del consentimiento informado.

Beneficencia: Se procurará el bienestar de las madres de estudio evitando daños y riesgos a la salud.

III. RESULTADOS

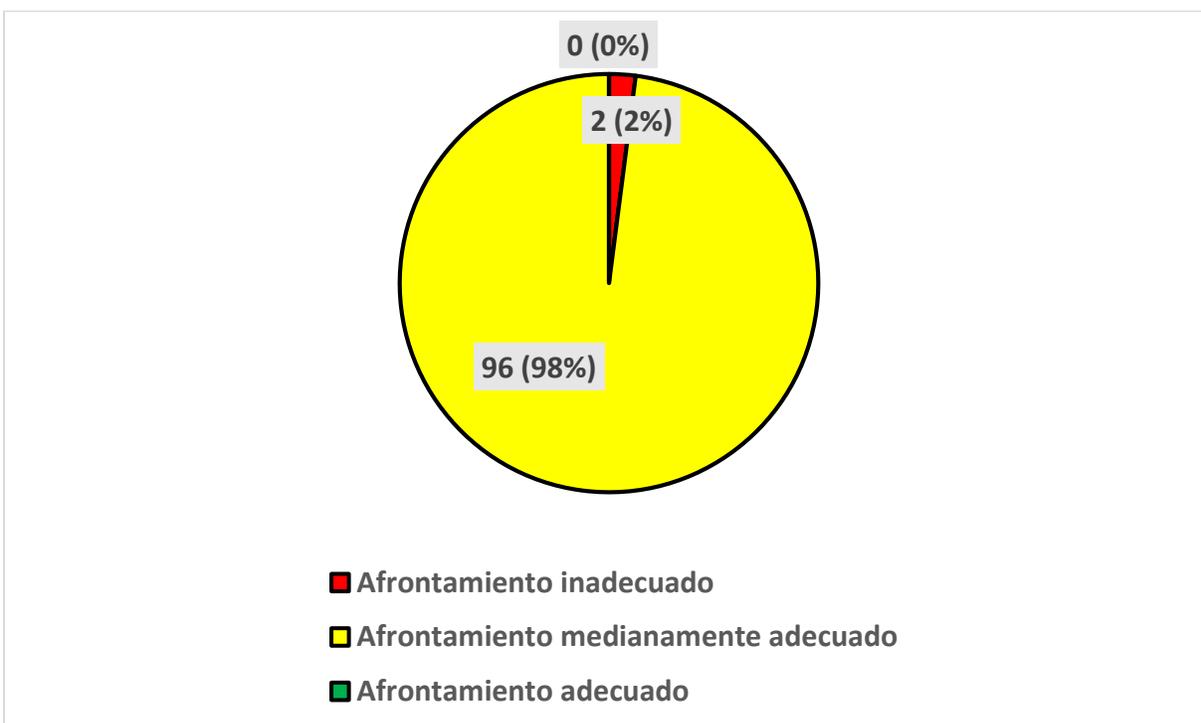


Figura 1. Estrategias de afrontamiento en madres de recién nacidos con ictericia del Servicio de Neonatología Intermedios I, Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima – 2019 (N=98)

En la figura 1, que trata sobre las estrategias de afrontamiento en madres de recién nacidos con ictericia del Servicio de Neonatología Intermedios I, Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, se observa que 96 madres participantes que representan el 98% del total presentan afrontamiento medianamente adecuado y 2 madres participantes que representan el 2% del total presentan afrontamiento inadecuado. No hubo participantes que presentaron afrontamiento adecuado.

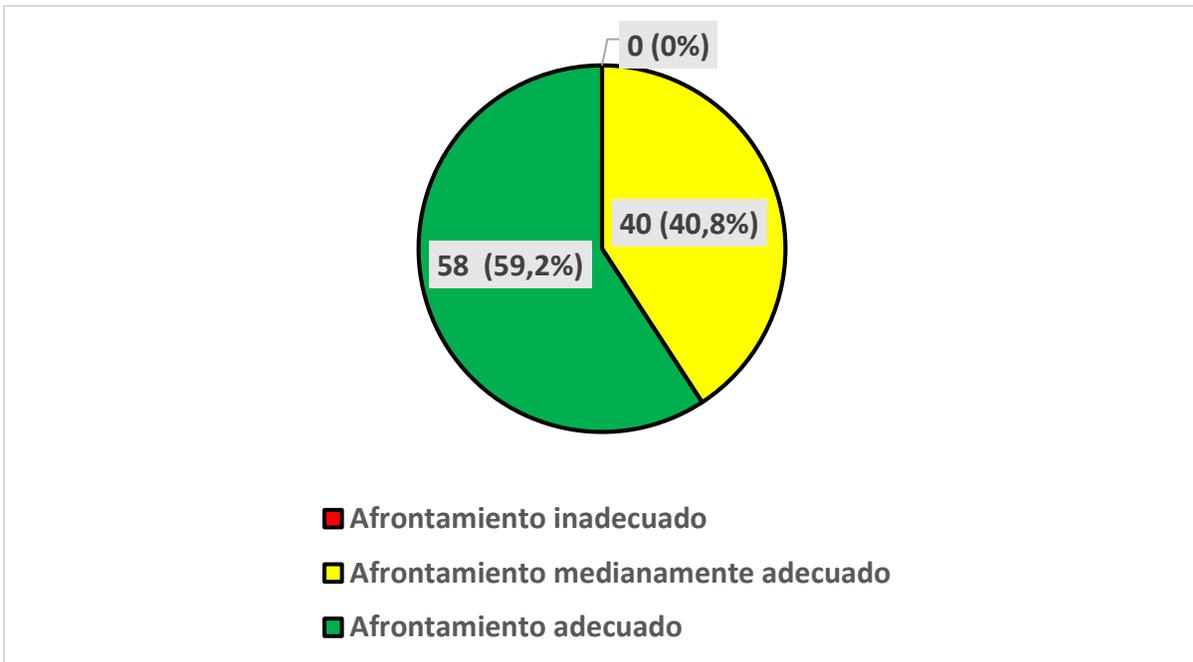


Figura 2. Estrategias de afrontamiento en su dimensión centrado en el problema, en madres de recién nacidos con ictericia del Servicio de Neonatología Intermedios I, Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima – 2019 (N=98)

En la figura 2, las estrategias de afrontamiento en su dimensión centrado en el problema, en madres de recién nacidos con ictericia del Servicio de Neonatología Intermedios I, Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, podemos observar que 58 madres participantes que representan el 59,2% del total presentaron afrontamiento adecuado en esta dimensión, seguida de 40 madres participantes que representan el 40,8% del total con un afrontamiento medianamente adecuado en esta dimensión. No hubo madres participantes que presentaron afrontamiento inadecuado en esta dimensión.

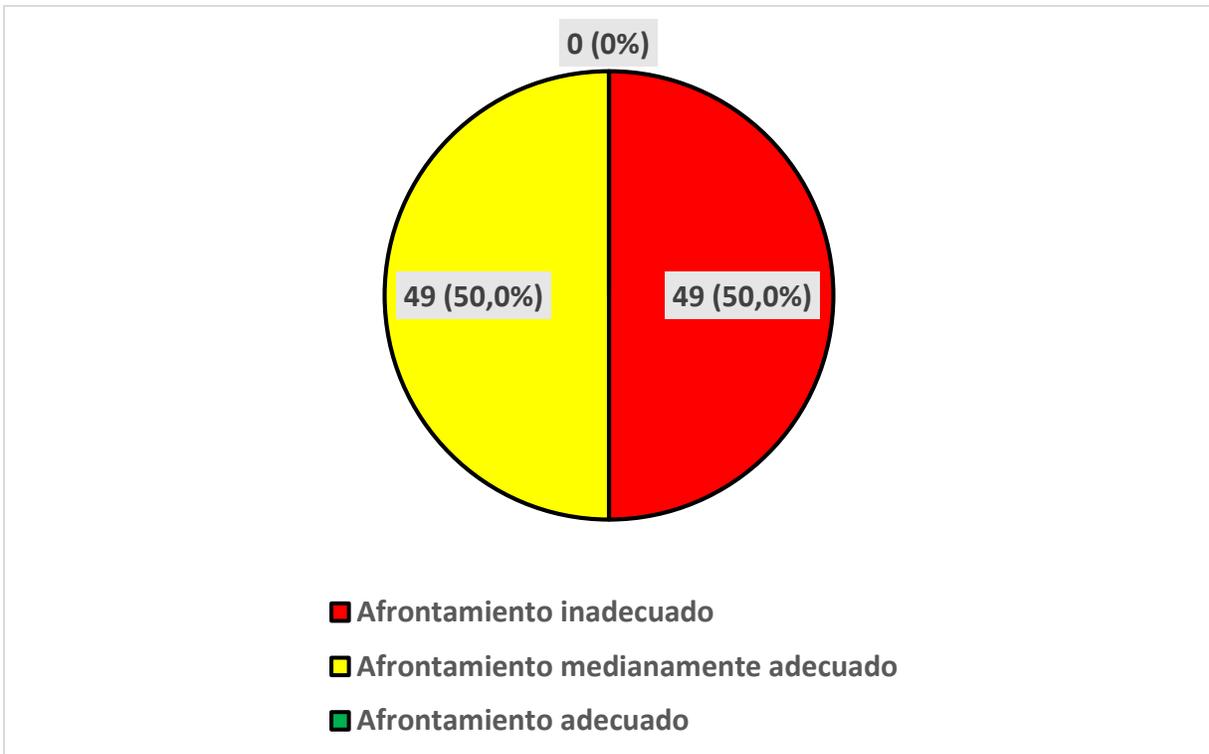


Figura 3. Estrategias de afrontamiento en su dimensión centrado en la emoción, en madres de recién nacidos con ictericia del Servicio de Neonatología Intermedios I, Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima – 2019 (N=98).

En la figura 3, las estrategias de afrontamiento en su dimensión centrado en la emoción, en madres de recién nacidos con ictericia del Servicio de Neonatología Intermedios I, Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, podemos observar que 49 madres participantes que representan el 50,0% del total presentaron afrontamiento medianamente adecuado en esta dimensión, seguida de 49 madres participantes que representan el 50,0% del total con un afrontamiento inadecuado en esta dimensión. No hubo madres participantes que presentaron afrontamiento adecuado en esta dimensión.

IV. DISCUSIÓN

4.1 Discusión

El estudio estuvo orientado al logro del objetivo general determinar las estrategias de afrontamiento en madres de recién nacidos con ictericia del Servicio Neonatología Intermedios I, Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima; así referente al objetivo general el resultado en el figura 1, señala que estrategias de afronte es lo medianamente adecuado, casi la totalidad (98%) con pequeña tendencia a lo inadecuado (2%). Este hallazgo coincide con Caruso que reporta 2 tercios 76,5%, cree que hay algo positivo de afrontar (15). A si mismos Rodríguez, sostiene que el afronte es una reacción o un conjunto de reacciones debido a una situación de estrés, que puede ser manejada o bloqueada, esto implica que el individuo quiera resistir y superar las difíciles demandas que le ha tocado vivir y restablecer el equilibrio para adaptarse a la nueva situación (5) ; Estos resultados indican que las madres de los recién nacidos afrontan la enfermedad en casi la totalidad de manera medianamente directa.

En la figura 2, estrategia de afrontamiento en su dimensión centrado en el problema, predominó lo afrontamiento adecuado en más de la mitad (59,2%) del total, seguida de (40,8%) con un afrontamiento medianamente adecuado y se encontró una mayor inclinación a utilizar un afrontamiento activo que acepta la realidad de lo que ha sucedido así también la auto distracción al trabajo o a otras actividades para apartar las cosas de su mente. Lo cual coincide con Lagos donde concluye que los progenitores tenían más uso de las estrategias de reinterpretación positiva, el autocontrol la resolución planificada. Centrado en el problema es dirigirse al problema como tal, es considerado como productivo debido a que aborda de manera directa a la enfermedad. En la figura 3 se evidencia que estrategias de afrontamiento en su dimensión centrado en la emoción, es medianamente adecuado en la mitad (50%) y (50%) afrontamiento inadecuado, se evidencia que las madres utilizan esta estrategia para conservar la esperanza y tratar de aceptar de una mejor forma este suceso inesperado (12).

Fue similar encontrado por Echevarría Wilson, donde llego a la conclusión que las mamás de estos niños, utilizan con mayor frecuencia las estrategias basadas en la emoción (14). El uso de estrategia centrada en la emoción es considerada como positivo debido a que permite manejar emociones negativas e intensas como la ansiedad y cólera que pueden estar experimentando las madres de los recién nacidos.

Se discrepa, en cambio con Limiñana, en su estudio nos dijo que los padres de familia por lo general no van a dar información sobre el uso de otras estrategias de afrontamiento centradas en lo emocional (11). Fuchs y cols en su investigación llegaron a concluir que las mamás de niños de 1-15 meses fueron las que estuvieron pasando por la evitación cognitiva· esto es un 28%; las madres de niños de edad de 16 hasta 36 meses de nacidos, ellas lograron aceptar la situación en un 29% (17).

Los resultados de la presente investigación confirman que las madres de los recién nacidos utilizan ambas dimensiones para afrontar la difícil situación, con distintas formas de afrontamiento, Lazarus sostiene que se puede poner en práctica un grupo de esfuerzos conductuales y cognitivos constantemente cambiantes, para poder lograr dirigir los pedidos internos o externos que son reconocidos por el individuo como excedentes o desbordantes de sus recursos (6).

4.2 Conclusiones

- En relación a las estrategias de afrontamiento en madres de recién nacidos con ictericia del Servicio de Neonatología Intermedios I, Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima – 2019, predominó el afrontamiento medianamente adecuado, seguido del afrontamiento inadecuado. No hubo madres que presentaron afrontamiento adecuado.
- En relación a las estrategias de afrontamiento en su dimensión centrado en el problema, en madres de recién nacidos con ictericia del Servicio de Neonatología Intermedios I, Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima – 2019, predominó el afrontamiento adecuado, seguido del afrontamiento medianamente adecuado. No hubo madres que presentaron afrontamiento inadecuado.
- En relación a las estrategias de afrontamiento en su dimensión centrado en la emoción, en madres de recién nacidos con ictericia del Servicio de Neonatología Intermedios I, Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima – 2019, predominó el afrontamiento inadecuado, seguido del afrontamiento medianamente adecuado. No hubo madres que presentaron afrontamiento adecuado.

4.3 Recomendaciones

- Al Instituto Nacional Materno Perinatal, en especial Servicio Neonatología Intermedios I , poner en funcionamiento un espacio con personal preparado y calificado; en donde se realice consejerías psicológica a las madres con la finalidad de saber manejar las distintas formas de cómo afrontar la enfermedad del recién nacido.
- Al personal de enfermería saber identificar las estrategias de afronte, el cual servirá en su trabajo diario con el recién nacido diagnosticado con ictericia; también la importancia que se le debe brindar al recién nacido y la madre, para así iniciar estilos de vida saludable y promover grupos de apoyo en la familia.
- Realizar más estudios con respecto al tema, ya que no se encuentra mucha información, debido al impacto que genera la enfermedad y separación física del recién nacido; también en el mejoramiento de las estrategias de afronte de las madres.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Villamizar B, Vargas C, García J. Disminución del nivel de estrés en madres de prematuros en la unidad de cuidados intensivos. *Enferm Intensiva* [Internet] 2018 [Acceso 20 de enero de 2019]. 30(20). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130239918300294>
2. Carrera S, Yllescas E, Cordero G, Romero S, Chowath L. Morbimortalidad del recién nacido prematuro hijo de madre adolescente en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. *Perinatol y Reprod Humana* [Internet]. 2015;29(2):49–53. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rprh.2015.01.001>
3. Alcántara L, Martínez L, Gutiérrez S, Fernández C, Méndez M. Calidad de vida de los padres de escolares nacidos prematuros con peso menor de 1500 gramos. *An Pediatr* [Internet]. 2019;(xx):7–13. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2018.10.013>
4. Patiño J, Reixach M. ¿Qué tipo de ayuda demandan los padres de recién nacidos hospitalizados en cuidados intensivos neonatales? *Enferm Clin* [Internet]. 2009;19(2):90–4. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862108000168%0A%0A>
5. Rodríguez M, López R, Pastor M. Estrategias de afrontamiento de la enfermedad. *Psicol la salud* [Internet]. 1990;159–96. Disponible en: <http://www.unioviedo.net/reunido/index.php/PST/article/view/7199/7063>.
6. Rodriguez J, Pastor A, Lopez S. afrontamiento, apoyo social calidad de vida y enfermedad. *Rev Anu psicología* [Internet]. 1993;5:349–72. Disponible en: <http://www.unioviedo.net/reunido/index.php/PST/article/view/7199/7063>.
7. Morán C, Landero R, González M. COPE-28: Un análisis psicométrico de la versión en Español del brief COPE. *Univ Psychol* [Internet]. 2010;9(2):543–

52. Disponible en:
file:///C:/Users/W81/Downloads/COPE28.UNIVERSITASPSYCHOLOGICA
(1).pdf%0A%0A
8. Labrune P, Trioche P, Gajdos V. Diagnóstico de la ictericia neonatal. EMC -
Pediatria [Internet]. 2012;45(2):1–6. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1245178910701748>
9. Marco N, Vizcaíno C, Quiles J, Alós A, Vargas F. Ictericia neonatal:
evaluación clínica de un bilirrubinómetro transcutáneo. An Pediatr [Internet].
2009;71(2):157–60. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403309002070>
10. Lagos E. estrategias de afrontamiento de padres de niños con secuelas de
quemaduras visibles. Rev Psicol [Internet]. 2004;13–2. Disponible en:
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=2641320>
11. sousa p. Comportamento materno em situações de risco: mães de crianças
com paralisia cerebral. Psicol saúde doença [Internet]. 2007;4(1):111–30.
Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S17949998200900100009&lang=pt
12. Limiñana r, Patro R. Mujer y Salud: Trauma y cronificación en madres de
discapacitados. An Psicol. 2004;1:47–54.
13. Baker R, Owens J, Stern, Willmot D. Estrategias de afrontamiento y apoyo
social en el impacto familiar de labio leporino y el paladar y el ajuste de los
padres y la angustia psicológica. United States [Internet]. 2009; Disponible
en:
<http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/article/view/2144/2128>
14. Monroy A, Suarez C. Afrontamiento y adaptación de padres o madres con
hijos en post-operatorio de cardiopatía congénita en la Fundación

Cardioinfantil de Bogotá. Fac Enferm y Rehabil. 2010;

15. echevarria w. Estrategias de afrontamiento en madres de hijos con malformaciones congénitas del Sistema Nervioso Central. Inf Final del Trab Titulación Psicóloga Clínica [Internet]. 2015;1–88. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/7278>
16. Caruso A. "el afrontamiento ante la internación de un hijo prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales. TÉCNICAS Y PROCESOS EVALUACIÓN PSICOLÓGICA [Internet]. 2011;26–9. Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/article/view/2144/2128>
17. Fuchs M, Cols Y. "Afrontamiento en madres durante el tratamiento de Fisura Labio Alveolo Palatina (FLAP) de sus hijos". Tesis Electrónica (Internet) [Internet]. 2012; Disponible en: <http://bibliotecadigital.uca.edu.ar/repositorio/tesis/afrontamientomadres-durante-tratamiento-flap.pdf>
18. Badillo L, Cols Y. "Estrategias de afrontamiento a las reacciones emocionales de los padres de niños con fisura labial, palatina y labiopalatina". tesis Electron [Internet]. 2012; Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/article/view/2144/21>
19. Galindez S. Estrategias de Afrontamiento Familiar Ante El Diagnóstico De Malformación Congénita En La Ciudad de Cali,. Trab grado para optar al título Psicóloga [Internet]. 2013;1–21. Disponible en: http://bibliotecadigital.usbcali.edu.co:8080/bitstream/10819/1907/1/Estrategias_Familiar_Congenita_Galindez_2013.pdf
20. Grosse C, Simeoni U. Hiperbilirrubinemia en el recién nacido prematuro. EMC - Pediatría [Internet]. 2012;47(4):1–3. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1245178912635215>

21. Hernández Sampieri R., Fernández Collado C., Baptista Lucio M. Metodología de la Investigación. 6ª ed. México: McGraw-Hill; 2014. 632 p.
22. Casas J, Labrador R, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Atención Primaria [revista en Internet] 2003 [acceso 12 de mayo de 2018]; 31(8): 527-538.
23. Alvira-Martin F. La encuesta: una perspectiva general metodológica. 2ª ed. Madrid - España: Centro de Investigaciones Socioógicas; 2011. 122 p.
24. Zambrano Z. Estrategias de afrontamiento en pacientes con cáncer de mama tipo carcinoma ductal en solca machala, año 2016 - 2017. Maestría en Psicol Clin [Internet]. 2016;1–105. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/26559>
25. Vargas S, Herrera G, Rodríguez L, Sepúlveda G. Confiabilidad del cuestionario Brief COPE Inventory en versión en español para evaluar estrategias de afrontamiento en pacientes con cáncer de seno. Investig en Enfermería Imagen y Desarro [Internet]. 2010;Vol. 12:7–24. Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/1622>
26. Mercado D. Razones para vivir y afrontamiento en mujeres privadas de su libertad. pontificia Univ Catol del peru [Internet]. 2014;1–55. Disponible en: http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/5912/MERCADO_HEUDEBERT_DANIELA_RAZONES_VIVIR.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE																	
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES									
Estrategias de afrontamiento	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa	El afrontamiento es un factor estabilizador, de manera que puede ayudar a las personas a mantener la adaptación durante periodos de alto estrés también afrontamiento es el esfuerzo mental y de conducta constante y cambiante que se desarrollan para manejar el estrés, son actitudes que asume las personas para evitar lastimarse por las demandas externas e internas. (7)	Son los esfuerzos cognitivos y conductuales cambiantes que llevan a cabo las madres de recién nacido con ictericia, para manejar los eventos disruptivos que le permite tener la habilidad de aproximación que puede mitigar los efectos negativos de situaciones estresantes, y que se caracteriza por afrontamiento activo, planificación, apoyo instrumental, uso de apoyo emocional, auto-distracción, desahogo, desconexión conductual reinterpretación positiva, negación, aceptación, religión, uso de sustancias (alcohol, medicamentos), humor, auto-inculpación, el cual será medido con el Inventario COPE 28.	Centrado en el problema.	Afrontamiento activo	(2,10)	Afrontamiento inadecuado.	0 - 28									
					Planificación.	(6,26)											
					Apoyo instrumental.	(1,28)											
					Auto-distracción	(4,22)											
	Ordinal			Escala de medición:			Centrado en la emoción.	Uso de apoyo emocional	(9,17)	Afrontamiento medianamente adecuado.	29 - 57						
								Desahogo	(12,23)								
								Desconexión conductual	(11,25)								
														Negación	(5,13)	Afrontamiento adecuado	58 - 84
														Aceptación.	(3,21)		
														Religión.	(16,20)		
														Uso de sustancias(alcohol, medicamentos)	(15,24)		
														Reinterpretación positiva	(14,18)		
														Humor	(7,19)		
Auto - inculpación.	(8,27)																

Anexo B. Instrumento de Recolección de datos

COPE-28(SEGÚN EL ORIGINAL DE CARVER, 1997)

I.OBJETIVO

Recoger datos acerca de las estrategias de afrontamiento de las madres de recién nacidos con ictericia INMPN.

II.INSTRUCCIONES:

Estimadas madres de familia de los recién nacidos con ictericia, le agradeceré responda a las 28 preguntas del cuestionario; la manera de lidiar los problemas, como las que están escritas, no son ni buenas ni malas, ni tampoco unas es mejor o peor que otras. Sencillamente, algunas personas utilizan más unas formas que otras. Ponga 0, 1, 2 ó 3 en el espacio dejado al principio, Gracias.

Opciones de respuesta:

0= Nunca hago esto.

1= Hago esto un poco.

2= Hago esto bastante.

3= Siempre hago esto.

ITEMS	RESP.
1. Intento conseguir que alguien me ayude o aconseje sobre qué hacer.	
2. Concentro mis esfuerzos en hacer algo sobre la situación en la que estoy.	
3. Acepto la realidad de lo que ha sucedido.	
4. Recorro al trabajo o a otras actividades para apartar las cosas de mi mente.	
5. Me digo a mí mismo "esto no es real".	
6. Intento proponer una estrategia sobre qué hacer.	
7. Hago bromas sobre ello.	
8. Me critico a mí mismo.	
9. Consigo apoyo emocional de otros	
10. Tomo medidas para intentar que la situación mejore	
11. Renuncio a intentar ocuparme de ello.	
12. Digo cosas para dar rienda suelta a mis sentimientos desagradables.	
13. Me niego a creer que haya sucedido.	
14. Intento verlo con otros ojos, para hacer que parezca más positivo.	
15. Utilizo alcohol u otras drogas para hacerme sentir mejor	
16. Intento hallar consuelo en mi religión o creencias espirituales.	
17. Consigo el consuelo y la comprensión de alguien	
18. Busco algo bueno en lo que está sucediendo.	
19. Me río de la situación.	
20. Rezo o medito.	
21. Aprendo a vivir con ello.	
22. Hago algo para pensar menos en ello, tal como ir al cine o ver la televisión	
23. Expreso mis sentimientos negativos.	
24. Utilizo alcohol u otras drogas para ayudarme a superarlo.	
25. Renuncio al intento de hacer frente al problema.	
26. Pienso detenidamente sobre los pasos a seguir.	
27. Me echo la culpa de lo que ha sucedido.	
28. Consigo que otras personas me ayuden o aconsejen.	

Anexo C. Consentimiento Informado

TÍTULO DEL PROYECTO:

“Estrategias de afrontamiento en madres de recién nacidos con ictericia del Servicio de Neonatología Intermedios I, Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima - 2019”

DESCRIPCIÓN

El trabajo de investigación está haciendo desarrollada por el egresado de Enfermería de la Universidad Norbert Wiener cuyo objetivo es determinar las estrategias de afrontamiento en madres de recién nacidos con ictericia del Servicio de Neonatología Intermedios I, Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima - 2019.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación, también adquirir nuevos conocimientos para poder sobrellevar una situación estresante.

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 protegida, solo el investigador puede conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

La aplicación del cuestionario tiene una duración aproximada de 10 minutos y consiste en realizarle una serie de preguntas acerca de las estrategias de afrontamiento, cuya información será analizada por el egresado de enfermería de la Universidad Norbert Wiener.

Si tiene alguna pregunta o más información sobre este trabajo de investigación por favor comuníquese con el egresado Julio Huamani Ccarhuas; al teléfono: 954176568.

DECLARACIONES

Declaro que he leído y comprendido este documento que he sido informado plenamente sobre el trabajo de investigación, asimismo se me informo del objetivo del estudio y sus beneficios, se me ha descrito el procedimiento y me fueron aclaradas todas mis dudas, proporcionándome el tiempo suficiente para ello.

En consecuencia, doy mi consentimiento para participar en el estudio descrito y certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PARTICIPANTE

FIRMA

JULIO HUAMANI CCARHUAS
(EGRESADO DE ENFERMERIA)

Lima....de....2019

Anexo D. Resolución o dictamen del comité de ética



Instituto Nacional Materno Perinatal

F-09

Comité de Ética

*Institutional Review Board (IRB)/ Independent Ethics Committee (IEC) N° IRB 5267
Federal Wide Assurance (FWA) for the Protection of Human Subjects for international Institutions N° FWA 9725.*

INFORME

Exp. N° 19-6438-1

Título del Proyecto	"Estrategias de afrontamiento en madres de recién nacidos con ictericia, servicio neonatología intermedios I. Instituto Nacional Materno Perinatal"
Investigador Principal	JULIO CESAR HUAMANI CCARHUAS Universidad Norbert Wiener
Financiamiento	Propio.
Tipo de Estudio	Cualitativo, prospectivo y transversal
Apreciación	Determinar las estrategias de afrontamiento en madres de recién nacidos con ictericia. Servicio Neonatología Intermedios I. Instituto Nacional Materno Perinatal.
Calificación	Aprobado. Tendrá vigencia hasta el 25 de abril del 2020. Los trámites para la renovación de aprobación deberán iniciarse por lo menos 30 días antes de su vencimiento.

Lima, 26 de abril del 2019

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
Oficina Ejecutiva de Apoyo a la Investigación y
Docencia Especializada

Presidente del CIEI
Comité de Ética en Investigación

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
Oficina Ejecutiva de Apoyo a la Investigación y
Docencia Especializada

Secretario del CIEI
Comité de Ética en Investigación

Anexo E. Evidencia del trabajo de campo (Fotos)

