



**Universidad
Norbert Wiener**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**“AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS DE LAS MADRES DE RECIÉN NACIDOS
HOSPITALIZADOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
NEONATALES EN UN HOSPITAL DE LIMA, 2020”**

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

PRESENTADO POR:

Lic. Enf. Cynthia Beatriz Ramos Cosme

ASESORA:

Mg. Jeannette Giselle Ávila Vargas Machuca

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

**A mis Padres,
por su apoyo en mí
formación profesional**

AGRADECIMIENTO

- A Dios, por permitirme alcanzar mí meta.
- A mis padres, por su apoyo moral y psicológico, durante estos años de lucha constante por salir adelante, por su enseñanza de luchar.
- A mis Docentes, por su apoyo en mi formación profesional.
- Agradecer profundamente a todas las personas quienes siempre estuvieron a mi lado alentándome y aconsejándome para no desfallecer y esperar que se sientan orgullosa de mi persona, por haber subido un escalón más en el largo trayecto de mi vida.

ASESOR

Mg. JEANNETTE GISELLE ÁVILA VARGAS MACHUCA

JURADOS:

Presidenta: **Dra** Susan Haydeé GONZALES SALDAÑA

Secretaria: **Mg** Milagros Lizbeth UTURUNCO VERA

Vocal: **Mg** Magdalena Petronila ROJAS AHUMADA

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Resumen	2
Abstract	3
Índice general	4
Índice de figuras	5
Índice de anexos	6
I. INTRODUCCIÓN	7
II. MATERIALES Y MÉTODOS	16
2.1. Enfoque y diseño de investigación	16
2.2. Población, muestra y muestreo	16
2.2.1. Criterios de inclusión	16
2.2.2. Criterios de exclusión	16
2.3. Variable de estudio	16
2.4. Técnica e instrumento de medición	17
2.5. Procedimiento para recolección de datos	19
2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos	19
2.5.2. Aplicación del instrumento de recolección de datos	19
2.6. Métodos de análisis estadístico	19
2.7. Aspectos éticos	20
III. RESULTADOS	22
3.1. Presentación, análisis e interpretación de resultados	22
IV. DISCUSIÓN	28
CONCLUSIONES	33
RECOMENDACIONES	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	36
ANEXOS	41

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1 Datos generales de las madres de recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intermedios neonatales en un hospital de Lima	22
Figura 2 Capacidad de afrontamiento al estrés	24
Figura 3 Dimensión Método empleado	25
Figura 4 Dimensión Focalización de la respuesta	26
Figura 5 Dimensión Actividad movilizada	27

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable.....	42
Anexo B. Instrumento de recolección de datos.....	43
Anexo C: Consentimiento informado.....	48

RESUMEN

El afrontamiento se considera a toda acción que manifiesta un esfuerzo para poder enfrentar el estrés, pero también es importante ya que puede servir de protección ante alguna adversidad que se puede presentar en la vida. El objetivo de la investigación es identificar la capacidad de afrontamiento al estrés de las madres de recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intermedios neonatales del hospital de Lima. La metodología estará enmarcada con enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, de corte transversal, la muestra fue conformada por 50 participantes, se les aplicó el cuestionario elaborado por Enrique García Fernández-Abascal para evaluar el afrontamiento. Fueron analizados los datos según el método estadístico descriptivo. De acuerdo con los resultados obtenidos, el 44% de las madres encuestadas tuvieron baja capacidad de afrontamiento al estrés. Además, se pudo determinar que, se encontró evidencia con respecto a la dimensión Método empleado, el 42% de las madres presentaron baja capacidad de afrontamiento al estrés, en relación a la dimensión Focalización de respuesta el 44% de las madres presentaron una baja capacidad de afrontamiento y finalmente en relación a la dimensión Actividad movilizadora, el 40% de las madres tuvieron una baja capacidad de afrontamiento. Concluyendo en esta investigación es más evidente que las madres de manera general y en relación a las dimensiones, evidenciaron una baja capacidad de afrontamiento al estrés.

Palabras Clave: Afrontamiento al estrés, madres, recién nacidos.

ABSTRACT

Coping is considered to be any action that manifests an effort to be able to face stress, but it is also important since it can serve as protection against any adversity that may arise in life. The objective of the research is to identify the ability to cope with stress in mothers of newborns hospitalized in the intermediate neonatal care unit of the Lima hospital. The methodology will be framed with a quantitative, descriptive, cross-sectional approach, the sample was made up of 50 participants, the questionnaire prepared by Enrique García Fernández-Abascal was applied to assess coping. The data were analyzed according to the descriptive statistical method. According to the results obtained, 44% of the mothers surveyed had low ability to cope with stress. In addition, it was possible to determine that, evidence was found with respect to the dimension Method used, 42% of the mothers presented low capacity to cope with stress, in relation to the dimension Focus of response, 44% of the mothers presented a low capacity of coping and finally in relation to the dimension mobilized activity, 40% of mothers had a low coping capacity. Concluding in this research, it is more evident that the mothers in general and in relation to the dimensions, showed a low capacity to cope with stress.

Key Words: Coping with stress, mothers, newborns

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial se presentan muchos casos de recién nacidos que presentan prematuridad y por ende complicaciones en su estado de salud, estimándose más de quince millones de nacimientos que presentan estos casos, de los cuales cerca de un millón de estos recién nacidos fallecen al presentarse complicaciones maternas durante el alumbramiento. (1)

Muchos recién nacidos debido a los problemas que afectan su salud durante el nacimiento son hospitalizados y derivados a un área crítica, siendo el UCIN, estando en aislamiento de sus madres, quienes en algunos casos no pueden soportar el estrés que les ocasiona el apartarse de su bebé y tienden a dejar de atenderlo, debido a que consideran que no era el bebé que esperaban y que será difícil su adaptación a estas nuevas situaciones por las que está pasando su bebé y su propia persona. Estas situaciones generarán un grupo de sensaciones y respuestas de adaptación. (2)

Las situaciones estresantes aparecen de manera constante al presentarse situaciones que son demandas por las personas, aquellas que son excedentes a cada recurso que poseen o amenazan su tranquilidad y estas actúan cotidianamente en las madres cuyos hijos se encuentran hospitalizados en la UCIN. De manera contraria a las situaciones estresantes que pueden ser adaptativas y usarse en forma de mecanismos de auxilio con el fin de sobreponerse a estas situaciones; pueden generar otras acciones que generan el distrés, consideradas como respuestas no adaptativas a las situaciones que van viviendo y cuando aparezcan, causarían dificultades en el adecuado accionar que comprendería la capacidad de afrontamiento de las madres. (3)

La mayoría de madres de familia presentan un sentido de vida distinto cuando tienen a un recién nacido internado en Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) a causa de haber nacido de manera prematura, con dos factores; por un lado, con la capacidad que ellas mismas refieren de informarse adecuadamente acerca de la situación de su hijo y por el otro, con su vinculación con situaciones límite vividas durante el embarazo. (4)

Las hospitalizaciones de los bebés que acaban de nacer y son derivados a una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales son consideradas como primordiales causas de angustias para cada madre debido a las situaciones que se presentan durante todos estos procesos. Muchas veces ocurre que una madre deba enfrentar el internamiento en el hospital de su bebé, pero sin embargo no pueden presentar resistencias al ocurrir estos hechos, por lo que no logran adaptarse ante estas situaciones. (5)

Por otro lado, podemos considerar que las condiciones médicas del recién nacido son consideradas como factores influyentes en la manera de afrontamiento de las madres, considerando que estas situaciones resultaran no favorecer o inciertas, se acrecentaría la duda y su temor, ocasionado situaciones estresantes o se presentarían otras enfermedades relacionadas con episodios ansiosos o depresivos. Puede generarse la existencia de un desgaste emocional y económico, debido a que muchas veces se presentan casos en los cuales el período de hospitalización es más largo de lo provisto, si es el caso de personas que no estén inscritos en algún tipo de seguro de salud. (6)

Cuando se presentan las hospitalizaciones de recién nacidos en UCIN, sus madres presentan situaciones críticas, además de la salud de su bebé y la falta de acceso para poder visitarlo, verlo y tenerlo a su lado, puede darse el caso de que no conozcan qué enfermedad

tiene su bebé, además de no saber cuánto tiempo será necesario para que se puedan recuperar, conocer cada procedimiento y las intervenciones que serán sometidos sus bebés; estas situaciones se van acumulando y ocasionan en las madres la presencia de transformaciones en relación con su entorno familiar, ya que los gastos económicos también pueden perjudicarlas, el aspecto organizativo y sus relaciones interdependientes de sus entornos externos; debido a la falta de organización laboral, la familia y otras situaciones que permitan estar cerca a su bebé. (7)

Ante las situaciones que se presentan durante la hospitalización de un bebé en la UCIN, cada madre debe estar preparada de la mejor manera y mostrar estar adaptada a estas situaciones y debe comprender que los problemas de salud tienen solución y que deben ser partícipes de su recuperación, porque al ser parte de esta progresión de la recuperación, su bebé brindará una respuesta más pronta ante cada cuidado y tratamiento que se le puede brindar y el período de hospitalización será menor. (8)

El afrontamiento al estrés, es considerado como la demostración de todo ser humano de mostrarse empeñado en el logro de la disminución o mitigación de los derivados estresores, se puede mostrar cada esfuerzo desde el aspecto psicológico y/o conductual (9). Los afrontamientos centrados en las emociones están consideradas al control u ocultamiento de un propio sentimiento y respuesta emocional; el autoevaluarse y reevaluarse positivamente permite realizar la modificación de los significados adheridos a las situaciones estresantes, de manera especial si se consideran cada probable aspecto positivo que posea, o atraviese a expresiones optimistas, considerando observar el aspecto positivo de las situaciones. Emocionarse puede considerar la ocurrencia de los problemas y observarse de

manera relativamente, y presentarse como estímulos que promuevan el desarrollarse personalmente. (10)

Ante las realidades observadas y vividas diariamente en nuestras labores como enfermeras, es evidente que el sentimiento que puedan presentar las madres y que se sienten culpables y no sienten que se les brinda la información correcta del estado de sus recién nacidos, es que muchas de ellas prefieren no dejar que sus recién nacidos sean hospitalizados, es por esta razón que los médicos cumplen con su labor de brindarles más informaciones sobre la enfermedad que puedan presentar.

En esta investigación se consideraron los siguientes antecedentes a nivel internacional, tal como el realizado por Mendoza, Puerta y Parada (2018) quienes realizaron una investigación en Colombia, con el objetivo de “identificar los estilos de afrontamiento del estrés y sobrecarga de madres y padres con hijos prematuros ingresados en La Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital Universitario Erasmo Meoz en el año 2018”. Su estudio fue cuantitativo, descriptivo de corte transversal, participaron 40 madres y 5 padres de recién nacidos prematuros en el lugar de estudio, aplicándoseles el cuestionario de afrontamiento del estrés (CAE) y la escala de sobrecarga del cuidador. En relación a los resultados, los estilos del afrontamiento predominantes fueron: buscar auxilio en amistades y la familia, tener mucha fé y esforzarse por mejorar su desempeño ante las situaciones que se presentan en la hospitalización de su bebé en la UCIN, no imaginaron pasar por estos momentos, ni poseer algún pensamiento desfavorable personalmente. En relación a las sobrecargas, éstas se ven reflejadas en su mayoría en las madres con niveles leves e intensos, mientras que en relación a las causas de presencia de situaciones que atraviesan se pueden presentar más sobrecargas subjetivas. (11)

Tobo, Betancur y De la Cruz (2017) desarrollaron una investigación en Colombia, con la finalidad de “identificar el afrontamiento, adaptación y grados estresantes de estímulos focales y contextuales que logran experimentar los padres recién nacidos y que se encuentran internados en un área crítica”. En relación a su metodología, su estudio fue descriptivo y de corte transversal. Entre sus resultados, obtuvieron que un gran porcentaje de los participantes evidenciaron tener elevados niveles de estrés, siendo uno de los eventos más estresantes ver a sus recién nacidos conectados por un catéter y entubado. También hubo bajo nivel en relación al mecanismo regulador conductual y cognitivo en relación a la búsqueda de las adaptaciones. Concluyeron que, es necesario que desarrollen una serie de estrategias para el cuidado, por lo que sería de mucho apoyo mejorar las condiciones para adaptarse y reducir los niveles de estrés. (12)

Gutiérrez, Jozami y Carreras (2018) elaboraron una investigación en Argentina, con el objetivo de “explorar las percepciones y vivencias de madres de bebés prematuros internados en la Unidad de Cuidados Neonatales de la Maternidad Dr. Faustino Herrera, de la ciudad de La Banda, Santiago del Estero”. El tipo de estudio fue cualitativo, exploratorio y descriptivo, participaron seis madres de recién nacidos con prematuridad, se les realizó entrevistas semidirigidas, permitiendo la obtención de informaciones necesarias con el fin de desarrollar respuestas ante las metas planteadas. Sus resultados permitieron indicar que al nacer un bebé con prematuridad se considera como situaciones inesperadas y en muchas ocasiones no se encuentran preparadas para enfrentar estas situaciones, por lo que se presentan cada pensamiento y emoción negativa, sintiéndose culpables o responsables ante tales sucesos, dificultándose la relación entre las madres y sus bebés. Hubo diferencias en relación a cada percepción y vivencia de cada madre, relacionado con lo complejo que es cuidar a su bebé, sintiendo temores y dudas que pueden modular cada emoción en la madre

y modifica sus percepciones. Se identificaron nueve estrategias de afrontamiento (búsqueda de apoyo espiritual, búsqueda de apoyo social, reevaluación positiva, distanciamiento, búsqueda de información, autocontrol, aceptación, búsqueda de apoyo profesional y planificación), siendo la más utilizada búsqueda de apoyo espiritual y búsqueda de apoyo social. (13)

Acosta, Cabrera, Basante y Jurado (2017) realizaron una investigación en Colombia, con el objetivo de “comprender el significado de las vivencias que experimentan los padres de niños prematuros hospitalizados en la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal de un hospital en la ciudad de Pasto”. En relación a la metodología el estudio fue cualitativo, fenomenológico, con una muestra de ocho padres, entre 17 y 35 años. En relación a los resultados que encontraron, esta investigación permitió la identificación de cinco categorías, aunque se considerará sólo 2 categorías, sentimientos y vínculo afectivo como expresión de amor paterno y proceso de interacción con el personal de salud. Concluyeron este estudio, indicando que cada padre de hijo hospitalizado no se encontraba listo para desempeñarse adecuadamente, estar más preparados en el momento del nacimiento de un niño prematuro, presentándose el caso de sentirse tristes, ansiosos, autocríticos y temerosos, aunque se puede alterar la vinculación del afecto por parte de los bebés. (2014)

De igual manera en esta investigación, se consideró el aporte de antecedentes nacionales, tal como Silva (2020) quien elaboró en Chiclayo, Perú una investigación con el objetivo de “describir y analizar las vivencias de las madres ante la hospitalización del recién nacido crítico”. En relación a la metodología, el estudio fue de enfoque cualitativo. el tamaño de la muestra se estableció de manera no probabilística utilizando la técnica de saturación y redundancia. La muestra la conformaron 16 madres de hijos hospitalizados y los datos se

obtuvieron través de una entrevista semi – estructurada a profundidad. La investigadora concluyó que, ante la hospitalización de su hijo recién nacido en estado crítico, las madres se sienten desoladas, culpables, mostrando dolor ante situaciones inciertas de la salud que padece su bebé. Además, las madres muestran agradecimiento con el personal de salud por el apoyo y comprensión hacia ella, mientras que otras experimentan cierta insatisfacción con algunas enfermeras por el trato inadecuado que les brindan, perdiendo el cuidado su lado humano. (15)

Díaz y Sevillano (2016) elaboraron una investigación en Trujillo, Perú, con el objetivo de “determinar la relación del funcionamiento familiar y el afrontamiento de madres con hijos prematuros”. Su investigación fue de tipo descriptivo correlacional, con una muestra constituida por 59 madres con recién nacidos prematuros, a las cuales aplicaron dos instrumentos: un cuestionario de APGAR Familiar para medir el Funcionamiento Familiar y el cuestionario de afrontamiento de madres con hijos prematuros. Los resultados que obtuvieron muestran que del 100% de madres, el 86% presenta un afrontamiento positivo y el 14% presenta un afrontamiento negativo. (16)

Pérez y Villanueva (2014) elaboraron una investigación en Lambayeque, Perú, con el objetivo de “analizar y comprender el afrontamiento de la madre frente a la hospitalización de su recién nacido”. Esta investigación fue de tipo cualitativa, con enfoque estudio de caso. Su muestra estuvo conformada por 12 madres de neonatos hospitalizados. Para la recolectar la información emplearon una entrevista abierta a profundidad, seguido de un análisis temático de datos, teniendo en cuenta los principios éticos, así también, haciendo uso de una guía de observación que complementa a la entrevista. El análisis de los datos fue temático obteniéndose 4 categorías: "Redes de apoyo de las madres para afrontar la hospitalización

de su recién nacido", "Afrontamiento no productivo de las madres frente a la hospitalización de sus neonatos", "Regulación de emociones de madres ante la hospitalización de su RN" y "Afrontando la situación y aceptando la enfermedad de mi RN". Llegando a la consideración final: la madre ante la hospitalización de su RN busca mecanismos y redes de apoyo que le ayuden a afrontar y sobrellevar esta situación, buscando apoyo en la familia, en el personal de salud, en la amistad y compañía de otras madres con bebés hospitalizados, y en la fortaleza de un ser supremo; algunas madres asumieron un afrontamiento no productivo, como el autoculparse y preocuparse por ver a sus bebés tan pequeños y frágiles; así mismo, presentaron sentimientos de dolor y ansiedad, los cuales lograron manejar y controlar buscando no "pasarles" sentimientos negativos a sus bebés, además iniciaron un proceso emocional, doloroso cuyo destino final fue la aceptación de su hijo y su hospitalización. (17)

Este estudio permitió conocer la capacidad de afrontamiento al estrés que deben tener la madre ante la separación de su hijo en la atención en la Unidad de Cuidados Intermedio Neonatal, debido a que muchas veces no pueden controlar sus emociones y esto va en contra de su salud y cuando tengan que tener a sus recién nacidos en brazos pueden sentir frustración, temor y cómo actuar para el cuidado de su recién nacido.

Esta investigación se justificó en su desarrollo para poder identificar la capacidad de afrontamiento al estrés de las madres de recién nacidos y que se encontraban hospitalizados en UCIN, de esta manera pude identificar los factores que la llevan al estrés, considerando la observación efectuada a las respuestas brindadas por cada una de ellas, y que al ser evaluada, se pudo determinar de qué manera se podría ayudar a mejorar el estado emocional y que pueda comprender que la situación por la que está pasando su hijo, no lo considere perjudicial, de lo contrario el personal de salud realiza todos sus esfuerzos para cuidarlo y

mejorar su estado de salud. Es importante señalar que se podrá reforzar el conocimiento de la situación de cada madre con la derivación al departamento de psicología, para que el personal especializado pueda brindarle las orientaciones necesarias para poder enfrentar esta situación y no permitir que el estrés sea más frecuente y pueda dañar su salud y la de su hijo.

El objetivo de este estudio fue identificar la capacidad de afrontamiento al estrés de las madres de recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intermedios neonatales del hospital de Lima, 2020.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Enfoque y diseño de investigación

Es una investigación que aplica el enfoque cuantitativo, de diseño descriptivo y de corte transversal.

2.2. Población, muestra y muestreo

La población se constituyó por 50 madres cuyo recién nacidos se encontraba hospitalizados en la UCIN, y que cumplieron cada criterio de inclusión y exclusión.

2.2.1. Criterios de inclusión

- Madres de recién nacidos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intermedios Neonatales

2.2.2. Criterios de exclusión

- Madres de recién nacidos dados de alta y que no fue necesaria su hospitalización
- Madres de recién nacidos que no desearon participar en la investigación

Muestra

No se realizó un diseño muestral pues se incluyó a toda la población

2.3. Variables de estudio

Para el desarrollo de esta investigación, fue considerada como variable principal, el afrontamiento al estrés

Definición conceptual

Es la agrupación de una serie de alternativas que se presentan cada una como una respuesta probable de ser elegida para enfrentar situaciones estresantes y de esta manera lograr la reducción de su presencia por las cualidades agresivas que se pueden presentar. Incluye las intencionalidades del ser humano para manejar los estresores. (18)

Definición operacional

Es el afrontamiento al estrés de las madres de recién nacidos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intermedios Neonatales en un hospital de Lima, 2020, y que fue evaluada mediante la encuesta elaborada por Enrique García Fernández-Abascal (19), para evaluar la capacidad de afrontamiento al estrés.

2.4. Técnica e instrumento de medición

Técnica de recolección de datos

En esta investigación se hizo uso de la encuesta, mediante la cual se logró recolectar la información necesaria para poder evaluar la variable afrontamiento al estrés.

Instrumento de recolección de datos

El instrumento utilizado en esta investigación fue el cuestionario elaborado por Enrique García Fernández-Abascal (19), que consta de 72 preguntas, distribuidas en tres dimensiones: método empleado (preguntas de 1 a 20), focalización de respuesta (preguntas de 21 a 54) y actividad movilizadora (Preguntas de 55 a 72), la escala de medición es tipo Likert, las respuestas que las madres pueden indicar de acuerdo a su criterio son las siguientes: (1) Nunca, (2) Casi nunca, (3) A veces, (4) Frecuentemente, (5) Casi siempre y

(6) Siempre, la valoración final se interpretará de la siguiente manera: de 72 hasta 191 puntos (buena capacidad de afrontamiento), de 192 hasta 311 puntos (regular capacidad de afrontamiento) y de 312 hasta 432 puntos (mala capacidad de afrontamiento).

Dimensión	Ítems	Valoración final	Interpretación
Método empleado	1 a 20	20 a 52 puntos	Baja capacidad de afrontamiento
		53 a 86 puntos	Regular capacidad de afrontamiento
		87 a 120 puntos	Buena capacidad de afrontamiento
Focalización de respuesta	21 a 54	34 a 90 puntos	Baja capacidad de afrontamiento
		91 a 147 puntos	Regular capacidad de afrontamiento
		148 a 204 puntos	Buena capacidad de afrontamiento
Actividad movilizada	55 a 72	18 a 47 puntos	Baja capacidad de afrontamiento
		48 a 77 puntos	Regular capacidad de afrontamiento
		78 a 108 puntos	Buena capacidad de afrontamiento

Validez y confiabilidad de instrumento de recolección de datos

Este cuestionario fue sometido a validación por un grupo de expertos, compuesto por cinco jueces, además fue aplicada la formula V de Aiken; obteniéndose un valor de 0.84, demostrando que cada juez fue concordante con las opiniones de los demás expertos. (20)

La confiabilidad del cuestionario se analizó con el estadístico Alpha de Cronbach, donde todos los ítems fueron evaluados y se obtuvo un valor de 0,991, siendo un coeficiente que demuestra que el instrumento tiene una alta confiabilidad, lo cual nos muestra que el cuestionario es confiable estadísticamente. (21)

2.5. Procedimiento para recolección de datos

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Previo al inicio de la investigación, fue solicitado el respectivo permiso a cargo del jefe de servicio de la UCIN del establecimiento de salud. Se coordinó con los profesionales de la salud encargados de la atención de los recién nacidos y de las madres de familia, para poder informarles sobre la importancia del estudio, de esta manera la información obtenida será importante para mejorar las condiciones de la atención.

2.5.2. Aplicación del instrumento de recolección de datos

El procedimiento que permitió recolectar la información se desarrolló según el cronograma establecido, desde julio a diciembre del año 2020, siendo un período de 6 meses, período en el cual se culminó la recolección de datos, a cada madre se le brindó el consentimiento informado para poder informarle sobre la finalidad de la realización de la investigación, luego de lo cual se aplicó la encuestas a cada una de las madres participantes con un tiempo promedio de 30 minutos por cada una de ellas de los diferentes establecimientos de salud.

2.6. Métodos de análisis estadístico

En relación al procesamiento de los datos obtenidos fue utilizado el software estadístico IBM SPSS Statistics versión 22.0, en el cual se ingresó toda la información, se codificó, se realizó la depuración de información que debió ser eliminada si no cumplía los requisitos en relación a la pérdida de una pregunta en la variable principal. Se realizó un análisis descriptivo aplicando frecuencias absolutas y relativas (porcentajes) para la evaluación total de la

encuesta y por dimensiones. El resultado obtenido por cada ítem se representó e interpretó en las respectivas tablas estadísticas.

2.7. Aspectos éticos

En la realización de esta investigación se han considerado los principios éticos fundamentales referidos con la confidencialidad de los datos de cada participante, además de tener en cuenta cada principio bioético relacionado con la autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia (22)(23), de igual manera se realizó la aplicación de un consentimiento informado en el cual se brindó la información relacionada con el contenido del cuestionario antes de ser aplicado a cada participante (24). Seguidamente se describirá la manera en que se aplicaron los principios bioéticos:

Principio de autonomía

Se respetó el derecho de cada madre de familia y su opinión respecto al tema considerado El principio de autonomía fue aplicado estrictamente en este estudio, al informarse a cada madre de familia sobre la finalidad de esta investigación y respetar su decisión y libre voluntad de participación. A cada una de las madres se le informó y solicitó su consentimiento informado para que su participación sin ser afectada por algún tipo de influencia externa.

Principio de beneficencia

Las participantes de esta investigación se vieron beneficiadas con la orientación adecuada y las charlas sobre la importancia de mantener estabilidad emocional, para no presentar niveles

inadecuados del estrés y poder reforzar el conocimiento sobre los cuidados que deben desarrollar luego del alta de la hospitalización de su bebé.

Principio de no maleficencia

Se realizó la explicación a cada madre participante de la investigación sobre las implicancias que pueda considerarse al obtener sus respuestas y participación, lo que no considera algún aspecto negativo ni ocurrencia de riesgos por sus respuestas brindadas.

Principio de justicia

Todas las madres que participaron en esta investigación recibieron un trato respetuoso y cordial, considerándose que hubo igualdad y en ningún momento se presentaron actitudes de discriminación ni preferencia alguna.

III. RESULTADOS

3.1. Descripción de la variable y sus dimensiones

Tabla 1

Datos generales de las madres de recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intermedios neonatales en un hospital de Lima

Datos generales de las madres		Nº	%
Lugar de nacimiento	Ayacucho	4	8%
	Cajamarca	5	10%
	Chiclayo	6	12%
	Iquitos	5	10%
	Junín	6	12%
	Lima	24	48%
Edad	De 18 a 22 años	18	36%
	De 23 a 27 años	19	38%
	De 28 a más años	21	42%
Lugar de procedencia	Comas	5	10%
	Lima	36	72%
	Los Olivos	2	4%
	SJL	7	14%
Grado de instrucción	Secundaria	13	26%
	Técnica	15	30%
	Universitaria	22	44%
Ocupación	Ama de casa	10	20%
	Estudiante	7	14%
	Dependiente	24	48%
	Independiente	9	18%
Estado civil	Soltera	14	28%
	Conviviente	16	32%
	Casada	20	40%

Fuente: Análisis estadístico de los resultados del instrumento en la investigación

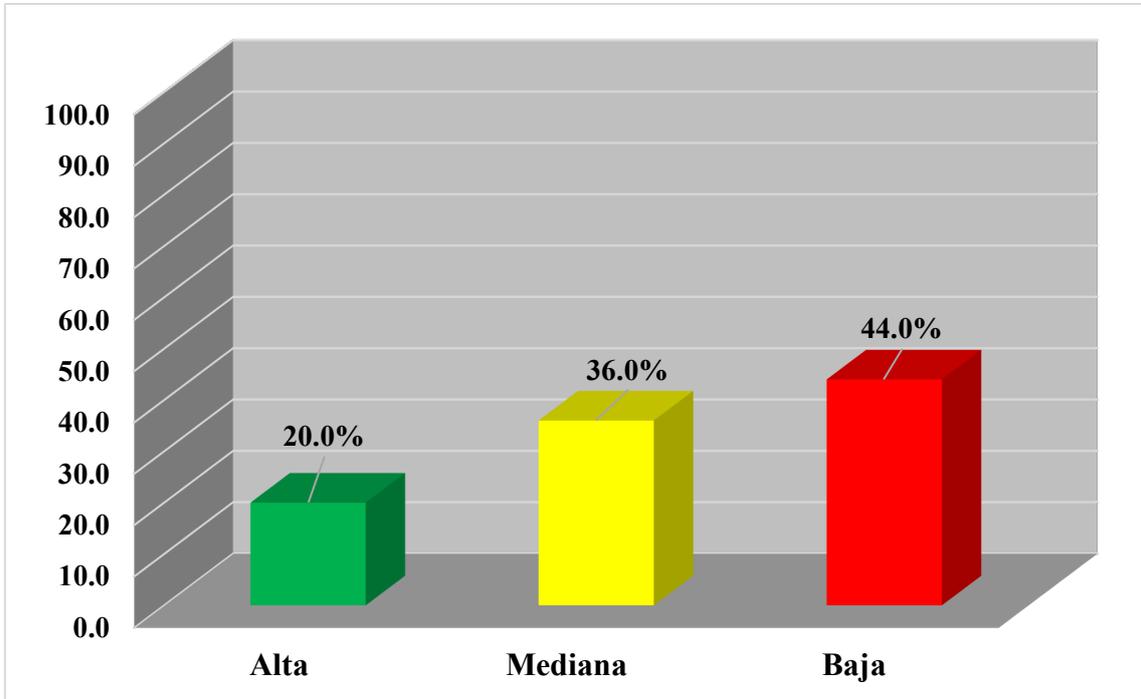
Figura 1

Datos generales de las madres de recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intermedios neonatales en un hospital de Lima

Interpretación: Se puede evidenciar que un mayor porcentaje de las madres encuestadas son naturales de la ciudad de Lima (48%). Además, en referencia a la edad de las participantes, se pudo evidenciar que el 42% tuvieron más de 28 años, siendo tan jóvenes y por ende se puede considerar en cierto grado la falta de maduración en cuanto al afrontamiento. Por otra parte, en su gran mayoría el 72% de las madres participantes procedieron de la ciudad de Lima, siendo más accesibles a una atención médica inmediata y continua. En relación al grado de instrucción, el 44% de encuestadas tuvieron educación universitaria, 30% tuvieron educación técnica y el 26% sólo tuvieron educación secundaria, lo que puede motivar a que las madres puedan tener un menor criterio y conocimiento sobre la capacidad de afrontamiento al estrés que puedan presentar ante situaciones adversas. Mientras que en cuanto a la ocupación de las madres encuestadas, el 48% indicaron ser trabajadoras dependientes, lo que puede complicarse si además en su entorno laboral pueden presentar cierto nivel de estrés y que se puede perjudicar con el estrés debido a la atención que le deben brindar a sus hijos. Finalmente, del total de participantes, el 40% son casadas, siendo su situación que además de las actividades a realizar para el cuidado de sus hijos también deben realizar actividades en el hogar que pueden limitar su tiempo de descanso y una sobrecarga laboral e incremento del esfuerzo físico.

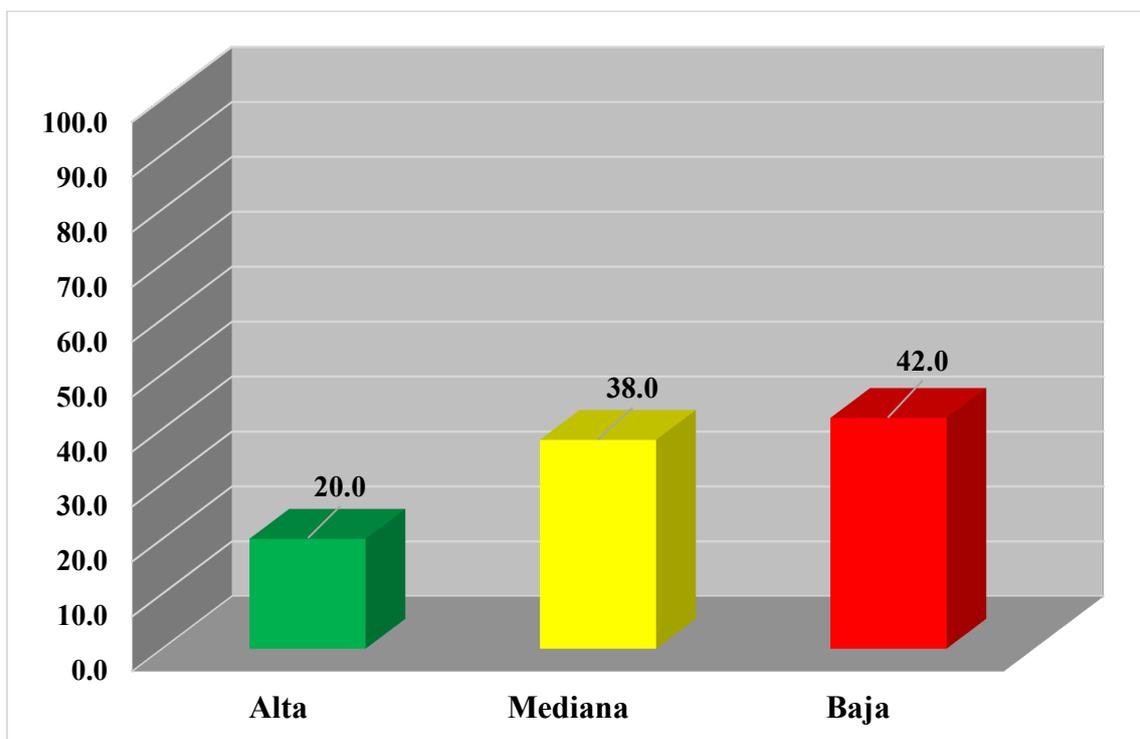
Figura 2

Capacidad de afrontamiento al estrés



Interpretación: Se puede observar, que los resultados demuestran que la capacidad de afrontamiento al estrés de las madres de las madres de recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intermedios neonatales en un hospital de Lima, fueron el 44,0% donde es baja, mientras que el 36,0% es mediana y solamente el 20,0% presentan una alta capacidad de afrontamiento al estrés.

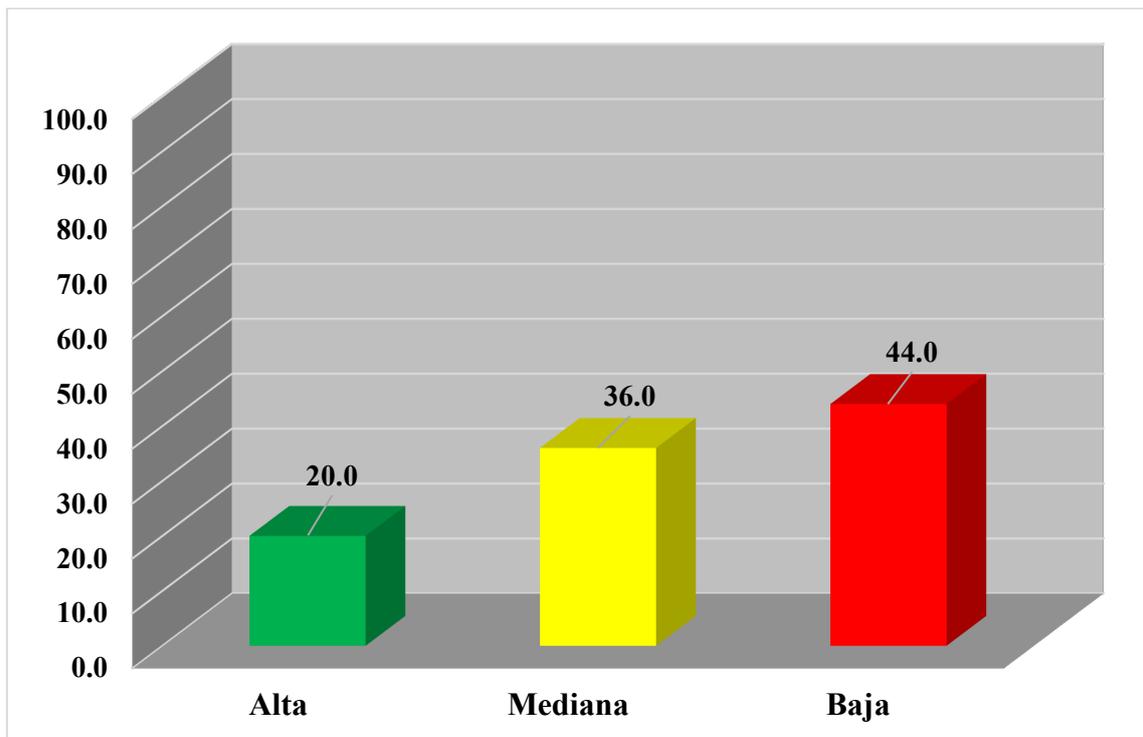
Figura 3
Dimensión Método empleado



Interpretación: Según los resultados obtenidos demuestran que la capacidad de afrontamiento al estrés según la dimensión método empleado de las madres de recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intermedios neonatales en un hospital de Lima, en un 42,0% es baja, mientras que el 38,0% es mediana y solamente el 20,0% presentan una alta capacidad según el método empleado.

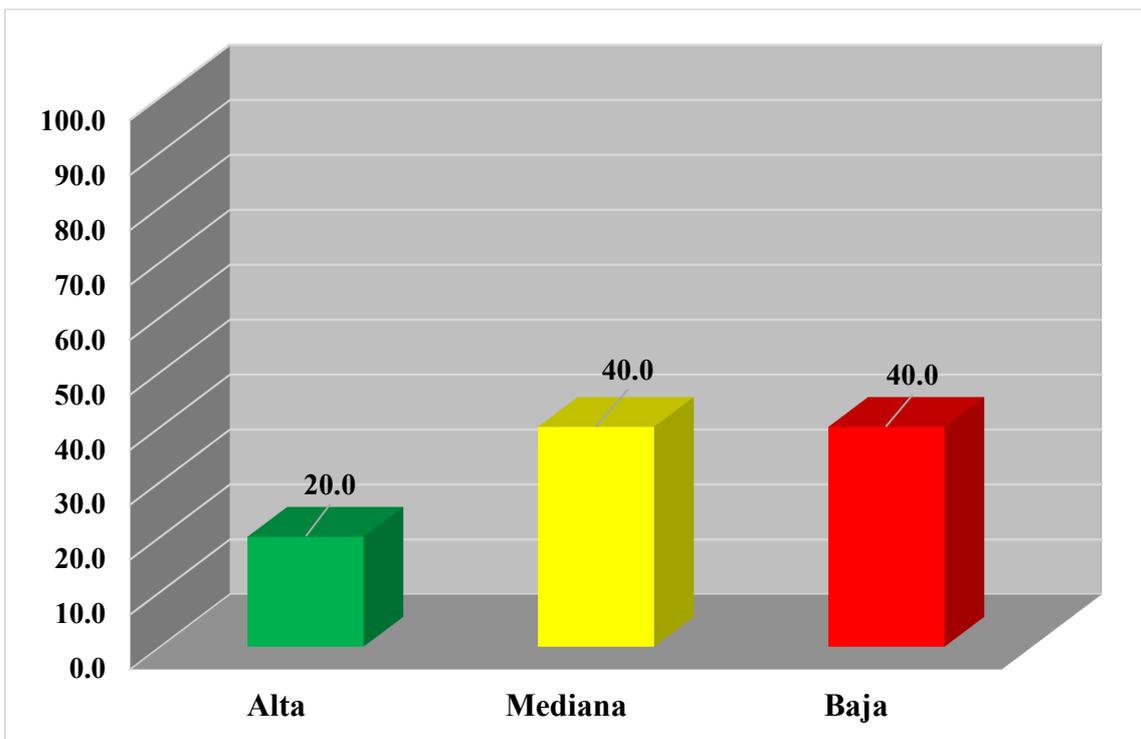
Figura 4

Dimensión Focalización de la respuesta



Interpretación: Según los resultados demuestran que la capacidad de afrontamiento al estrés según la dimensión focalización de la respuesta de las madres de las madres de recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intermedios neonatales en un hospital de Lima, en un 44,0% es baja, mientras que el 36,0% es mediana y solamente el 20,0% presentan una alta capacidad según la focalización de respuesta.

Figura 5
Dimensión Actividad movilizada



Interpretación: Según los resultados evidenciaron en relación a la capacidad de afrontamiento al estrés según la dimensión actividad movilizada de las madres de las madres de recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intermedios neonatales en un hospital de Lima, en un 40,0% es baja, mientras que el 40,0% es mediana y solamente el 20,0% presentan una alta capacidad según la focalización de respuesta.

IV. DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en esta investigación permitieron identificar la capacidad de afrontamiento al estrés de las madres de recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intermedios neonatales, de igual manera en relación a sus dimensiones.

En relación al objetivo general de esta investigación, la capacidad de afrontamiento al estrés de las madres evaluadas fue baja en un 44% y moderada en un 36%, lo que se considera que existe un riesgo de conflictos emocionales y que pueden influir en la conducta de las madres y que no van a poder estar preparadas para brindar el cuidado necesario a su bebé, en ciertos momentos pueden hasta inclusive dejar de lado a su bebé, sintiéndose culpables de lo que pasa, porque para poder enfrentar estas dificultades van a requerir de ayuda psicológica, en algunos casos pueden sentir inseguridad del trato que reciben sus bebés por parte del personal de enfermería, en ese sentido, las madres participantes en esta investigación de acuerdo a sus respuestas demostraron su falta de preparación ante la hospitalización de sus recién nacidos en UCIN, siendo la presencia del estrés la causa de un desequilibrio emocional que influye en su accionar y además se producen otras sintomatologías que se van presentando como la reducción de sus defensas, trastorno gástrico, pérdida de sueño o la interrupción de la lactancia, tal como lo menciona Pérez (25) en su revisión narrativa y que le permitió concluir que el estrés afecta a las madres en relación a su estado emocional y físico por lo que se ve afectada y de igual manera tiene influencias en su recién nacido, debido a que la relación madre-hijo se ve afectada, tal como se refleja en los resultados de esta investigación.

En relación al objetivo específico 1, se consideró la evaluación de la capacidad de afrontamiento de las madres participantes según la dimensión método empleado, donde se conoció que el 42% presentaron una baja capacidad de afrontamiento, 38% presentaron una mediana capacidad de afrontamiento y el 20% presentaron una alta capacidad de afrontamiento. En relación al método empleado se considera que las madres deben participar con pensamientos activos y por los cuales deben demostrar inteligencia y capacidad para poder enfrentar situaciones adversas, se pueden adaptar a cualquier tipo de situaciones, mostrar esfuerzos y dedicación al logro de objetivos. También se considera que las madres deben en algún momento demostrar un sentido pasivo, por el cual le permite regular sus emociones y poder controlar sus actividades, demostrando tranquilidad para poder aceptar las consecuencias de lo que puede ocurrir y en cierto modo actuar de manera resignada, sin llegar a la desesperación. Finalmente, puede presentarse en sentido evitativo, por lo que las madres pueden actuar evitando los problemas que se presentan, negar las dificultades que pueden presentarse por la hospitalización de su hijo, de esta manera no se sentirá influenciada por el estrés, de esta manera podrá enfrentar la situación en el momento adecuado y con una mayor capacidad. (19)

Los resultados obtenidos en esta investigación en referencia a la dimensión método empleado, demuestran que una mayor cantidad de madres presentaron mediana y baja capacidad de afrontamiento al estrés, demostrando que no están preparadas de manera activa, pasiva ni evitativa, por lo que la mayoría de madres participantes actúan de manera incorrecta ante las situaciones que se presentan durante la hospitalización de su hijo en UCIN, no saben enfrentar la situación, tampoco pueden evitarlas y sufren de estrés de manera continua durante la atención de su hijo en el momento que se le permite estar junto a él, de esta manera pueden arriesgarse a actuar de manera inadecuada. (26)

En relación al objetivo específico 2, se consideró evaluar la dimensión focalización de respuesta, se pudo evidenciar que las madres participantes determinaron baja (44%) y mediana (36%) capacidad de afrontamiento al estrés. En relación a esta dimensión, las madres deben estar capacitadas para poder enfrentar el problema, demostrar capacidad para actuar y tener el apoyo de familiares o terceros, de igual manera deben realizar actividades de manera programada, evaluar los posibles riesgos que se pueden presentar al momento de afrontar el estrés que puede influir en su estado emocional y físico, estar centrado en el problema significa estar preparado para actuar de manera efectiva, directa y positiva ante situaciones negativas, por lo que es importante demostrar la capacidad de enfrentar las situaciones y no mostrar desesperación, incertidumbre, saber orientarse a la solución de los problemas, plantear alternativas de solución y sobre todo estar seguras que pueden cambiar y resolver esas dificultades, tampoco se debe pensar que todo se va a solucionar de manera rápida y en su totalidad, las situaciones que se presenten pueden tener diversos niveles de dificultad, lo importante es saber realizar un análisis de cada situación antes de enfrentarlas. Por otro lado, se presentan las emociones en esta dimensión, por lo que es importante estar preparados y sobre todo tener la fortaleza de manejar cada situación adversa, es así que como respuestas emocionales se consideran el componente neurofisiológico, que puede afectar el estado de salud de las madres, el componente comportamental, que se refieren a las expresiones emocionales que pueden presentar las madres con sus gestos y conductas, además se considera el componente cognitivo, por el cual las madres expresan su emoción de manera subjetiva y deben actuar de manera consciente ante la adversidad de una situación.

Los resultados en esta dimensión demuestran que las madres en su mayoría no expresan adecuadamente sus emociones mostrando intolerancia a las situaciones, una falta de comprensión de manera continua y sobre todo incapacidad para el afrontamiento.

Finalmente, el objetivo específico 3, se refiere a la dimensión actividad movilizada, donde se conoció que el 40% presentaron un bajo afrontamiento y un 40% un mediano afrontamiento al estrés en relación a esta dimensión. Los resultados permitieron considerar el estudio realizado por Tobo, Betancur y De la Cruz en el año 2017 (12) en Colombia, quienes evidenciaron que el 67% de los padres experimentaron un alto nivel de estrés en estímulos contextuales, una deficiencia en la adaptación de uso de mecanismos reguladores comportamentales y cognitivos y, finalmente se requerían una serie de estrategias referentes al cuidado, por lo que se necesita que haya una mayor actividad por parte de los participantes, esto será de mucha ayuda a reducir los niveles de estrés y ansiedad en los padres.

En relación a la dimensión actividad movilizada, se pueden considerar el estilo cognitivo, por el cual las madres deben enfocarse en procesos mentales como el pensar cómo afrontar una situación adversa y aprender a enfrentarse a este tipo de situaciones adversas, por lo que la madre debe estar preparada para manejar problemas y desarrollar procesos, por lo cual debe saber atender, percibir, memorizar, pensar, expresar y actuar de manera adecuada. El otro estilo es el conductual, por el cual las madres deben tener el conocimiento y actitud para poder enfrentar situaciones adversas de manera tal que puedan actuar correctamente y adaptándose a las situaciones adversas para conocer cómo enfrentarlas, en algunas ocasiones se pueden presentar acciones por parte de las madres que pueden ser violentas, evasivas, que no se pueden solucionar y dejarlas de lado, sin importarles las consecuencias.

En relación a las limitaciones que se presentaron durante la realización de esta investigación, los problemas debido a la pandemia no me permitieron ampliar el número de participantes, de igual manera el tiempo para la aplicación de la encuesta se tuvo que realizar

en ambientes dentro del establecimiento de salud, pero guardando el distanciamiento social y los protocolos de seguridad y cuidado personal, tanto para la madre como para mi persona.

La importancia de esta investigación se centra en mejorar el nivel de capacidad de afrontamiento al estrés por parte de las madres, brindarles charlas de orientación hacia el comportamiento que debe desarrollar durante el período de hospitalización de su bebé en UCIN, mejorar su capacidad de afrontamiento les permitirá actuar de manera correcta, reducir su ansiedad, no incrementar su nivel de estrés ayudará a que pueda mantener un estado emocional y físico adecuado, buscar el apoyo de sus familiares y confiar en el trabajo que están desarrollando los profesionales de la salud y mostrando optimismo en que las dificultades que se puedan presentar tienen solución y estar preparadas cuando llegue el momento del alta de su bebé para hacer de su vida en su hogar en un ambiente lleno de amor y reforzar ese vínculo madre-hijo.

CONCLUSIONES

La investigación en base a los resultados obtenidos, me permitieron llegar a concluir que:

Existe un 44% de madres de recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intermedios neonatales en un hospital de Lima, que presentan una baja capacidad de afrontamiento al estrés, presentando menor tolerancia y en algunos casos incremento de la ansiedad.

En relación a la dimensión método empleado, el 42% presentó una baja capacidad de afrontamiento al estrés, debido a la falta de preparación para enfrentarse a dificultades que se pueden presentar y que no tiene una respuesta adecuada.

En cuanto a la dimensión focalización de respuesta, el 44% de madres presentaron una baja capacidad de afrontamiento al estrés, lo que se relaciona con un desinterés por resolver algún problema, por falta de preparación o la ansiedad que lo lleva a cometer errores.

Finalmente, en relación a la dimensión actividad movilizada, el 40% de madres tuvieron una baja capacidad de afrontamiento al estrés, debido a que en algunos casos demostraban cierto desinterés por afrontar las dificultades, además de autosuficiencia e inercia para desarrollar alguna acción.

RECOMENDACIONES

A las autoridades del hospital convocar a la participación de los profesionales de la salud que está compuesto de médicos, enfermeros, psicólogos y asistentes sociales, en el objetivo de mantener una constante evaluación de la madre y familiares, con el beneficio de proporcionar la ayuda necesaria para mejorar el estado emocional.

Al personal del área de psicología fortalecer el apoyo a las madres en relación a la evaluación de su estado cognitivo y conductual, de esta manera se pueden desarrollar talleres de capacitación y orientación en relación a la conducta y su capacidad de afrontamiento.

A la enfermera jefa de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del hospital, a planificar la implementación de sesiones de capacitación para todos los profesionales de la salud, con la finalidad de mejorar los conocimientos y actitudes para el reconocimiento y atención de la reacción psicoafectiva en favor de las madres que tienen a sus bebés hospitalizados en esta unidad, de esta manera brindarle tranquilidad y seguridad de que están en manos de profesionales capacitados.

A los profesionales de enfermería tener presente que es importante mantener la comunicación de manera constante, transparente y sobre todo brindar la tranquilidad de las madres, por lo que se pueden programar visitas periódicas a su bebé para que pueda tener la seguridad de que se les están brindando todos los cuidados posibles y manteniendo todas las medidas preventivas necesarias para el cuidado de su bebé.

A las madres de familia durante el período de hospitalización de su bebé, tomar conciencia de la importancia de tener una estabilidad emocional y física para estar listas en cada momento al lado de su bebé, en el período de amamantamiento y del contacto, de esta manera brindar calor y tranquilidad, esto compartirlo con su entorno familiar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. “Nacimientos prematuros”. 2015. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
2. Ormeño, A. “Estrés en padres del recién nacido prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un hospital público de Lima, 2020”. [Para optar el título de especialistas en enfermería en cuidados intensivos neonatales] Universidad Peruana Unión. Facultad de enfermería. Lima, Perú. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8133/Estres_Davila_Diaz_Tatiana.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. Campo-González A., Amador-Morán R., Alonso-Uría R. y Ballester-López I. “Estrés en madres de recién nacidos ingresados en unidad de cuidados intensivos”. [Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología] [Internet]. 2018. [acceso 20 de marzo 2021] Disponible en: <http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/347>
4. Gómez, M. “El sentido de vida de las madres de niños prematuros internados en Unidad de Cuidados Intensivos (UCIN)” [Interdisciplinaria] [Internet] 2016, 33,1,5-19. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/180/18049204001.pdf>
5. González, D., Ballesteros, N. y Serrano, M. “Determinantes estresores presentes en madres de neonatos pretérmino hospitalizados en las Unidades de Cuidados Intensivos”. [Revista Ciencia y Cuidado] [Internet] 2012 [acceso 20 de marzo de 2021] 9(1), 43-53. ISSN: 1794-9831. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/455/475>
6. Herreros, M. “La respuesta psicosocial de padres y madres de recién nacidos prematuros ingresados en una unidad de cuidados intensivos neonatales y los

- cuidados de enfermería”. [Revista académica de enfermería] [Internet]. 2015. [acceso 20 de marzo de 2021]. Disponible en: https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/16364/TFG_Herreros.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Gonzales, P., Ferrer, V., Agudo, E. y Medina, J. “Los padres y la familia como parte del cuidado en cuidados intensivos de pediatría”. [Index de Enfermería] [Internet]. 2011. 20(3):151-154. [acceso 20 de marzo de 2021] Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-2962011000200003
 8. Córdor, J., Córdova, R. y Huancachoque, M. “Factores de afrontamiento y adaptación de padres de niños hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos pediátricos en un hospital nacional, octubre – diciembre 2018”. [Para optar el título de especialistas en enfermería en cuidados intensivos neonatales] Universidad Peruana Unión. Facultad de enfermería. Lima, Perú. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/4382/Factores_CondorCallupe_Jenifer.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 9. Asociación El Parto es Nuestro. “Informe sobre la accesibilidad de madres y padres a las Unidades Neonatales y el cumplimiento de los derechos de los bebés ingresados”. [acceso 20 de marzo de 2021] 2013. Recuperado de <file:///g:/para%20proyecto%20de%20investigacion/para%20afrontamiento%20nuevo/carta%20magna.pdf>
 10. Solís, C. “Estilos y Estrategias de afrontamiento en adolescentes”. [En línea] 2010. [acceso 20 de marzo de 2021] Recuperado de: <http://www.hhv.gop.pe/revista/2006/3%ESTILOS%20YESTRATEGIAS%20DE%20AFRONTAMIENTO.PDF>.
 11. Mendoza, D., Puerto, D. y Parada, D. “Afrontamiento del estrés y sobrecarga de madres y padres con hijos prematuros ingresados en la unidad de cuidados intensivos neonatal del hospital universitario Erasmo Meoz en el año 2018”. IX Encuentro Red Latinoamericana de cuidado al paciente crónico y la familia. Disponible en:

http://www.gcronico.unal.edu.co/fileadmin/21_SIC/Memorias_PDF/Memorias_Marzo_2020.pdf

12. Tobo, N., Betancur, P. y De la Cruz, C. “Investigación en Enfermería; Imagen y Desarrollo: Estímulos, afrontamiento y adaptación en padres de recién nacidos hospitalizados en unidades de cuidado intensivo neonatal”. [Investig Enferm Imagen Desarr] [Internet]. 2017;19(2):161-75. [acceso 20 de marzo de 2021] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.ie19-2.eaap>
13. Gutiérrez, MJ, Jozami, MG y Carreras, MP. “Percepciones, vivencias y estrategias de afrontamiento al estrés en madres de prematuros internados”. [Revista trazos universitarios] [Internet]. 2016 [acceso 20 de marzo de 2021] Disponible en: https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/106218/CONICET_Digital_Nro.f2df2a40-085f-4547-8f5f-c3dee1a13768_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y
14. Acosta, M., Cabrera, N., Basante Y. y Jurado, A. “Sección de artículos originales: Sentimientos que experimentan los padres en el difícil camino de la hospitalización de sus hijos prematuros. Un aporte al cuidado humanizado” [Trabajo de Doctorado]. 2017. Universidad y Salud Universidad Mariana. Pasto, Colombia. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v19n1/0124-7107-reus-19-01-00017.pdf>
15. Silva, C. “Vivencias de las madres ante la hospitalización del recién nacido crítico en el servicio de neonatología del hospital Las Mercedes – Chiclayo. 2019”. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería] Universidad Católica Santo Domingo de Mogrovejo. Facultad de Medicina. Escuela de Enfermería. Chiclayo, Perú. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2380/1/TL_SilvaAlarconCarmen.pdf
16. Díaz, L. & Sevillano, Y. “Funcionamiento familiar y afrontamiento de madres con hijos prematuros del departamento de Neonatología. Hospital Belén de Trujillo, 2016”. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería] Universidad Privada Antenor Orrego. Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Profesional de Enfermería. Trujillo, Perú. Disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/>

[bitstream/20.500.12759/2440/1/RE_ENFE_LIZBETH.DIAZ_YENNY.SEVILLAN_O_FUNCIONAMIENTO.FAMILIAR.Y.AFRONTAMIENTO.DE.MADRES.CON_HIJOS.PREMATUROS_DATOS.PDF](https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/2440/1/RE_ENFE_LIZBETH.DIAZ_YENNY.SEVILLAN_O_FUNCIONAMIENTO.FAMILIAR.Y.AFRONTAMIENTO.DE.MADRES.CON_HIJOS.PREMATUROS_DATOS.PDF)

17. Pérez, M. y Villanueva, T. “Afrontamiento de la madre frente a la hospitalización de su recién nacido en un Hospital de EsSalud de la Ciudad de Chiclayo – 2014”. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería] Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo. Facultad de Enfermería. Lambayeque, Perú. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/39/BC-TES-3657.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Lévano, J. “El patrón de conducta tipo A y tipo B y los estilos de afrontamiento al estrés em una muestra de personal militar” [Tesis para optar el grado académico de magister en Psicología] Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Psicología. Lima, Perú. Disponible en: https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/Tesis/Salud/Levano_MJ/T_completo.pdf
19. Oscanoa, J. “Afrontamiento de las madres de recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intermedios neonatales de un hospital nacional de Lima, 2019”. [Trabajo académico] Universidad Peruana Unión. Escuela de posgrado. Unidad de posgrado en Ciencias de la salud. Lima, Perú. 2019. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/2695>
20. Martín-Romero, A. y Molina Ruíz, E. Valor del conocimiento pedagógico para la docencia en la educación secundaria: diseño y validación de un cuestionario. Estudios Pedagógicos XLIII, N° 2: 195-220, 2017. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/estped/v43n2/art11.pdf>
21. González Alonso, J., y Pazmiño Santacruz, M. (2015). Cálculo e interpretación del Alfa de Cronbach para el caso de validación de la consistencia interna de un cuestionario, con dos posibles escalas tipo Likert. Revista Publicando, 2(1), 62-67. Disponible en: <https://nbn-resolving.org/urn:nbn:de:0168-ssoar-423821>
22. Prieto P. Comités de ética en investigación con seres humanos: relevancia actual en

- Colombia. Experiencia de la Fundación Santa Fe de Bogotá. *Acta Med Colomb* [revista en Internet] 2011 [acceso 20 de junio de 2021]; 36(2): 98-104. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/amc/v36n2/v36n2a09.pdf>
23. Gomez, P. Principios básicos de bioética. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia* [revista en Internet] 2009 [acceso 20 de junio de 2021]; 55(4): 230-233. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/ginecologia/vol55_n4/pdf/A03V55N4.pdf
24. Carreño Dueñas, J. Consentimiento informado en investigación clínica: Un proceso dinámico. *Persona y Bioética* [revista en Internet] 2016 [acceso 20 de junio de 2021]; 20(2): 232-243. Disponible en: http://personaybioetica.unisabana.edu.co/index.php/personaybioetica/article/view/232/html_1
25. Pérez, M. “Intervenciones enfermeras para el manejo del estrés en padres de niños prematuros en UCIN”. Revisión narrativa. [Trabajo de fin de grado] 2016. Universidad Autónoma de Madrid. [acceso 15 junio de 2021]. Disponible en: https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/675112/perez_fernandez_mariatf_g.pdf?sequence=1
26. García González, S. Duarte González, L. y Mejías Paneque, MC. “Afrontamiento de la familia ante el nacimiento de un hijo prematuro”. [NURE Inv] [Internet] 2014 [acceso 20 junio de 2021] Mar-Abr 2014;11(69):pp 11. Disponible en: http://www.fuden.es/FICHEROS_ADMINISTRADOR/PROYECTO/NURE69_proyecto_familia.pdf

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable

Título del proyecto de investigación “Afrontamiento al estrés de las madres de recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intermedios neonatales de un hospital de Lima, 2020”

Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Nº de ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Capacidad de afrontamiento de las madres al estrés	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	El afrontamiento es cualquier esfuerzo para manejar el estrés, son las cosas que las personas hacen para evitar ser dañadas por las adversidades de la vida. (23)	Es el afrontamiento al estrés de las madres de recién nacidos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intermedios Neonatales en un hospital de Lima, 2020, y que fue evaluada mediante un instrumento, para poder identificar su capacidad y de igual manera por cada una de sus 3 dimensiones.	Método empleado	Activo Pasivo Evitación	20 ítems (1-20)	Baja capacidad	(72-191)
				Focalización de respuesta	Problema Emoción	34 ítems (21 – 54)	Mediana capacidad	(192-311)
				Actividad movilizada	Cognitiva Conductual	18 ítems (55 – 72)	Alta capacidad	(312-432)

Anexo B: Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR EL AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS DE LAS MADRES DE RECIÉN NACIDOS HOSPITALIZADOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATALES

AUTOR: Fernández – Abascal (1997)

INTRODUCCIÓN: El siguiente cuestionario tiene como finalidad identificar el afrontamiento al estrés de madres con recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intermedios neonatales, se utilizará el instrumento de Escala de Estilos y Estrategias de Afrontamiento al Estrés, el cual fue validado por juicio de expertos exclusivamente para fines de la investigación; es con información anónima, por lo que se le solicita la veracidad en sus respuestas.

INSTRUCCIONES: A continuación, se le realizará una serie de preguntas, responda cada una de ellas con honestidad y sinceridad.

I. DATOS GENERALES: Datos Básicos de la Madre.

Lugar de nacimiento: _____ Edad: _____

Procedencia: _____

Grado de instrucción: _____

Ocupación: _____

Estado civil: _____

II. Los estilos y estrategias de afrontamiento descritas no son buenas ni malas, tampoco son mejores ni peores. Cada ser humano opta por alguna de ellas buscando y tratando de adaptarse frente a la situación en la que se encuentre, pero a su propia manera. Para la obtención de las respuestas el investigador realizará cada una de las siguientes preguntas planteadas en el instrumento, lo cual deberá ser respondida en la medida que la ha ido utilizando recientemente. Lo cual se ira marcando con una X el número que mejor indique el grado que empleó cada uno de los estilos y estrategias de afrontamiento.

1 (Nunca) 2 (Casi Nunca) 3 (A veces) 4 (Frecuentemente) 5(Casi Siempre) 6 (Siempre)

ITEMS	Nunca	Casi nunca	A veces	Frecuentemente	Casi siempre	Siempre
Método utilizado	1	2	3	4	5	6
1. ¿Trata Ud. de hacerle frente al problema?						
2. ¿Intenta Ud. centrarse en los aspectos positivos del problema?						
3. ¿Habla Ud. con amigos o familiares para sentirse bien?						
4. ¿Pudo Ud. comprobar que después de todo, las cosas pudieron ser peores?						
5. ¿Expresa Ud. lo que siente en el momento?						
6. Ud. ¿Siempre tiene presente el dicho “a mal tiempo, buena cara”?						
7. ¿Pudo Ud. desahogarse expresando sus sentimientos sin importar lo que digan los demás?						
8. Ud. ¿No puede hacer nada frente al problema solo espera que otros lo solucionen?						
9. ¿Deja Ud. todo en manos de Dios?						
10. Ud. ¿Esta resignada con lo que sucede?						
11. ¿Busca Ud. tranquilizarse a través de la oración?						
12. Ud. ¿Tiene fe en que Dios remedie su situación?						
13. Ud. ¿Deja pasar el tiempo para que el problema se solucione?						
14. Ud. ¿Intenta mantener la calma?						
15. Ud. ¿Trata de ocultar su malestar?						
16. Ud. ¿Normalmente niega tener problemas?						
17. Ud. ¿Se siento indefensa e incapaz de hacer algo positivo para cambiar la situación?						
18. Ud. ¿Trata de dormir para no pensar en los problemas?						
19. Ud. ¿Trata de comportarse como si nada hubiera ocurrido?						
20. Ud. ¿Trata de evitar de pensar en el problema?						

Focalización de respuesta	Nunca	Casi nunca	A veces	Frecuentemente	Casi siempre	Siempre
	1	2	3	4	5	6
21.Ud. ¿No quiere hacer nada?						
22.Ud. ¿No hace nada porque piensa que el tiempo lo dice todo?						
23.Ud. ¿No hace nada en realidad ya que las cosas suelen ser malas?						
24.Ud. ¿Trata de hacer otra actividad para no pensar en nada?						
25.Ud. ¿Asume que es mejor esperar para aclarar el problema?						
26.Ud. ¿Estableció un plan de acción para llevarlo a cabo?						
27.A pesar de la magnitud de la situación, ¿usted tiende a sacar algo positivo?						
28.Ud. ¿Considera que las cosas se solucionan por si solas?						
29.Ud. ¿Procura no pensar en el problema?						
30.Ud. ¿Tolera pasivamente la situación?						
31.Ud. ¿Hace frente al problema poniendo en marcha varias soluciones?						
32.Ud. ¿Acude a la iglesia para rogar que se solucionen sus problemas?						
33.Ud. ¿Considera que en la vida hay cosas buenas y gente que se preocupa por los demás?						
34.Ud. ¿Piensa que las cosas podrían ser peor?						
35.Ud. ¿Considera que su problema lo puedo solucionar sin la ayuda de los demás?						
36.Ud. ¿Intentó ver los aspectos positivos del problema?						
37.Ud. ¿Espera que la solución llegue sola?						
38.Ud. ¿Considera que fue la principal causante del problemas?						
39.Ud. ¿Asiste a la iglesia siempre cuando tiene problemas?						
40.Ud. ¿Tiene fe en que puede ocurrir algún milagro?						

41.Ud. ¿Así lo quisiera, no es capaz de llorar?						
42.Ud. ¿Expresa su tristeza este sola o acompañada?						
43.Ud. ¿Le cuenta a familiares o amigos como se siento?						
44.Ud. ¿Se resigna y dejo que las cosas pasen?						
45.Ud. ¿Descarga su mal humor con los demás?						
46.Ud. ¿Intenta olvidarse de todo?						
47.Ud. ¿Tiende a llorar cuando tiene problemas?						
48.Ud. ¿Expresa su rabia sin calcular las consecuencias?						
49.Ud. ¿Pidió ayuda espiritual a algún religioso (sacerdote, pastor, etc)?						
50.Ud. ¿Se agrade física o verbalmente?						
51.Ud. ¿Procura tranquilizarse a su manera?						
52.Ud. ¿Busca ayuda de algún profesional para reducir su ansiedad o malestar?						
53.Ud. ¿Suele rezar cuando tiene problemas?						
54.Ud. ¿bloquea sus propias emociones?						
Actividad movilizada	Nunca	Casi nunca	A veces	Frecuentemente	Casi siempre	Siempre
	1	2	3	4	5	6
55.Ud. ¿Piensa que lo mejor es esperar a ver qué puede pasar?						
56.Para Ud. ¿Es difícil pensar en posible solución al problema?						
57.Ud. ¿Piensa que no necesita ayuda de nadie y menos de un profesional?						
58.Ud. ¿Pide consejo u orientación a algún pariente o amigo para poder afrontar mejor el problema?						
59.Ud. ¿Procura guardar para sus los sentimientos?						
60.Ud. ¿Pide a algún amigo o familiar que le indique cual sería el mejor camino a seguir?						
61.Ud. ¿Espera que las cosas se vayan dando solas?						

62.Ud. ¿Considera que otras cosas, diferentes del problema actual, eran más importantes?						
63.Ud. ¿Deja que las cosas sigan su curso?						
64.Ud. ¿Agredió a algunas personas?						
65.Ud. ¿Procura que otros no se den cuenta de lo que siente?						
66.Ud. ¿Se ocupa de muchas actividades para no pensar en el problema?						
67.Ud. ¿Se convenció de que hiciese de lo que hiciese las cosas siempre le saldrán mal?						
68.Ud. ¿Evita conversaciones o temas que tiene que ver con el problema?						
69.Ud. ¿Se vuelve muy pesimista con las cosas que le pasan?						
70.Ud. ¿Trata de evitar sus emociones?						
71.Ud. ¿Intenta olvidarse de todo?						
72.Ud. ¿Intenta conseguir más información sobre el problema acudiendo a profesionales?						

Anexo C: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PODER PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

A usted se le invita a participar en esta investigación en salud.

Antes de decidir su participación, deberá conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados:

Título de la investigación: “Afrontamiento al estrés de las madres de recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intermedios neonatales en un hospital de Lima, 2020”

Nombre de la investigadora principal: Cynthia Beatriz Ramos Cosme

Propósito del Estudio: Identificar la capacidad de afrontamiento al estrés de madres con recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intermedios neonatales de un hospital de Lima, 2020.

Riesgos: La información será anónima, por lo que no existen riesgos en la participación en esta fase del estudio.

Beneficios: Cada una de las madres cuidadoras de recién nacidos y los profesionales de enfermería se beneficiarán con la información porque a raíz de los datos obtenidos se pretende crear estrategias que mejoren el acercamiento de madres en sus menores hijos hospitalizados en unidades críticas, con respecto al estudio serán aportes que permitan al equipo de profesionales de enfermería establecer mejores vínculos madre e hijo.

Costo por participación: Usted no realizará ningún gasto durante la realización del estudio.

Confidencialidad: La información será guardada con códigos más no con nombres. Si los resultados de la investigación son publicados, no se pretende mostrar ningún dato que identifique a los participantes en este estudio. Los archivos no serán informados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Derechos de la participante: Si usted decide no participar en esta investigación, puede abandonarlo en el momento que usted lo decida. Si tiene alguna duda comunicarse con la licenciada a cargo del estudio: Cynthia Ramos Cosme, teléfono 915012338.

CONSENTIMIENTO: Acepto de manera voluntaria colaborar con mi participación en esta investigación, entiendo cómo serán publicadas los resultados de acuerdo a la información que brindo, también entiendo que tengo la libertad de elegir si participar o no en este estudio y que si decido ya no participar puedo retirarme en cualquier momento.

Nombre de la participante
DNI: