



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

Trabajo Académico

Percepción del cuidado que brinda el profesional de enfermería y nivel de estrés de los padres de neonatos hospitalizados en la unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Público, Arequipa 2023

**Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales**

Presentado por

Autora: Larico Flores, Adelaida Elisa

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-1648-3798>

Asesora: Mg. Fuentes Siles, Maria Angelica

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5319-393X>

**Línea de Investigación General
Salud, Enfermedad y Ambiente**

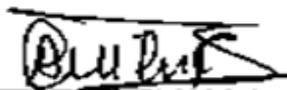
**Lima – Perú
2024**

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

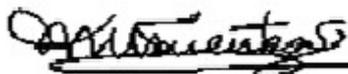
Yo, Larico Flores, Adelaida Elisa, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Percepción del cuidado que brinda el profesional de enfermería y nivel de estrés de los padres de neonatos hospitalizados en la unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Público, Arequipa 2023", Asesorado por la Docente Mg. Fuentes Siles, María Angelica, DNI N° 09162899, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-5319-393X>, tiene un índice de similitud de 19 (Diecinueve) %, con código oid:14912:347902392, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



Firma de autor(a)
 Larico Flores, Adelaida Elisa
 DNI N° 45527789



Firma de la Asesora
 Mg. Fuentes Siles, María Angelica
 DNI N° 09162899

Lima, 19 de Octubre de 2023

DEDICATORIA

A Dios todopoderoso por ser mi guía, mi familia por ser mi motor, a mis hijos (Valeria y Gabriel) y esposo por no dejarme rendir y cumplir esta meta.

AGRADECIMIENTOS

A la Institución por la oportunidad, a los docentes por su orientación, a mi familia por su comprensión y apoyo absoluto en esta etapa.

Asesora: Mg. Fuentes Siles, Maria Angelica
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5319-393X>

JURADO

Presidente : Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola

Secretario : Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli

Vocal : Mg. Matos Valverde, Carmen Victoria

ÍNDICE

	Pág.
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.1.1. Problema general	4
1.1.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica	5
1.5. Delimitaciones de la investigación	6
1.5.1. Temporal	6
1.5.2. Espacial	7
1.5.3. Población o unidad de análisis	7
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas	12
2.3. Formulación de hipótesis	18
2.3.1. Hipótesis general	18
2.3.2. Hipótesis Especifica	18

3. METODOLOGÍA	21
3.1. Método de la investigación	21
3.2. Enfoque de la investigación	21
3.3. Tipo de investigación	21
3.4. Diseño de la investigación	21
3.5. Población, muestra y muestreo	22
3.6. Variables y Operacionalización	23
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.7.1. Técnica	25
3.7.2. Descripción de instrumentos	25
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	27
3.9. Aspectos éticos	28
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	29
4.1. Cronograma de actividades	29
4.2. Presupuesto	29
5. REFERENCIAS	31
Anexo 1: Matriz de consistencia	32
Anexo 2: Instrumentos	34
Anexo: Consentimiento informado	42

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo principal establecer la relación entre la percepción del cuidado que brinda el profesional de enfermería y el nivel de estrés de los padres de neonatos hospitalizados en la unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Público, Arequipa 2023; el presente estudio tiene enfoque cuantitativo, con un método hipotético-deductivo, tipo aplicada, con un diseño no experimental, correlacional, descriptivo y de corte transversal, en el que se estudiará una población de 80 padres de neonatos hospitalizados. Los resultados obtenidos serán recolectados usando instrumentos validados previamente, luego serán procesados, codificados y posteriormente serán ingresados en una base de datos que van a ser diseñados en el programa Excel, igualmente los resultados obtenidos se analizarán y sintetizarán a través del software estadístico versión 26.0 SPSS.

En esta investigación se utilizará la prueba estadística Rho Spearman para análisis inferencial.

Palabras claves: percepción del cuidado del profesional de enfermería, estrés, cuidados intensivos neonatales.

SUMMARY

The main objective of this research is to establish the relationship between the perception of the care provided by the nursing professional and the level of Stress of the parents of newborns hospitalized in the Neonatal Intensive Care unit of a Public Hospital, Arequipa 2023, the present study has quantitative approach, with a hypothetical-deductive method, applied type, with a non-experimental, correlational, descriptive and cross-sectional design, in which a population of 80 parents of hospitalized neonates will be studied. The results obtained will be collected using previously validated instruments, then they will be processed, coded and subsequently entered into a database that will be designed in the Excel program. Likewise, the results obtained will be analyzed and synthesized through the statistical software version 26.0 SPSS.

In this research, the Rho Spearman statistical test will be used for inferential analysis.

Keywords: perception of nursing professional care, stress, neonatal intensive care.

I. EL PROBLEMA

1. Planteamiento del problema

Cuidar es más que un acto, es una actitud para con el otro, un "modo de ser" que muestra las intenciones, las expectativas y las necesidades de ser (1). La teoría del cuidado humano es el vínculo entre la mente, el cuerpo y el alma, en donde el cuidador (en este caso la enfermera) y la persona que requiere del cuidado se debe establecer una relación de confianza, empatía y ayuda para que tenga el éxito esperado y la satisfacción de ambas partes logrando un cuidado de calidad. Esta teoría tiene un lado filosófico que se basa en lo espiritual, en la ética y la moral para el correcto desarrollo del cuidado que brinda enfermería. El cuidado profesional es desarrollado por profesionales de enfermería con conocimientos científicos en el área de la salud, dotados de habilidades técnicas que auxilian a individuos, familias y comunidades a mejorar o recuperar la salud (2).

El nacimiento prematuro puede ocasionar en el neonato problemas graves en su salud por lo que se dirigirá a la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN) para poder recibir cuidados integrales que ayuden a salvar su vida. El cuidado que se brinda en esta unidad es durante las 24 horas por un equipo de expertos que son médicos neonatólogos, enfermeras con especialidad, y personal técnico capacitado; este equipo de salud aplicará todo sus conocimientos y cuidados durante el tiempo de estadía del recién nacido que puede ser horas, días o incluso meses, todo a favor de mejorar su estado de salud (3).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el mundo 15 millones de neonatos prematuros nacen cada año, siendo un gran reto para los profesionales de enfermería en lograr su supervivencia, teniendo en cuenta que uno de cada diez nacimientos son pretérminos; por ello, es parte importante la capacitación y actualización en

conocimientos científicos y tecnológicos, brindar atención eficiente, efectivo y eficaz, siendo el cuidado integral primordial para la recuperación y prevención (3).

Los cuidados neonatales en el siglo XXI, no solamente se basan en el concepto del cuidado óptimo del recién nacido, actualmente el cuidado también debe centrarse en la familia, pues cuando se vincula al grupo familiar, se mejora favorablemente las relaciones entre el personal de salud y las familias, de igual manera, se favorece el apego entre el binomio madre e hijo, La incorporación y autorización del ingreso de los padres a la UCIN ha tenido un proceso lento, el cual se ha ido logrando gracias a los cambios en la concepción y los paradigmas del personal que tiene a su cargo el cuidado del recién nacido críticamente enfermo (4).

En el Instituto Nacional Materno Perinatal en el año 2018 tuvo 10.8% de nacimientos prematuros, 9,2% de bajo peso, y el 1,8% de muy bajo peso al nacer, mientras que en el año 2020 11% de recién nacidos prematuros, las patologías más frecuentes en esta población están relacionadas a la prematuridad, con dificultad para respirar, infecciones, trastornos metabólicos, lo que conlleva a periodos de hospitalización, el incremento del número de recién nacidos en los últimos años conlleva directamente a la necesidad constante de atender a una sobredemanda importante que va de la mano con demanda de infraestructura, equipamiento, insumos y recursos humanos (5).

En la región Arequipa La Red Asistencial ESSALUD_Arequipa, dio a conocer que el Hospital Nacional Carlos Alberto Seguín Escobedo, cada año atiende a cerca de 600 bebés prematuros, que nacen desde las 26 semanas de gestación, además, señaló que el nivel de supervivencia de los niños prematuros en la UCIN va de 70% a 75%, los neonatos después de 2 a 3 meses de recibir todos los cuidados durante la hospitalización alcanzan la maduración completa y peso óptimo para su recuperación (6).

La hospitalización del neonato genera en los padres desconcierto, ansiedad, entre otras emociones; el entorno y las personas que rodean a su recién nacido les genera desconfianza y duda ocasionando un nivel de estrés. El estrés que genera esta situación inesperada, aleja las expectativas y planes realizados, teniendo que enfrentarlo de forma repentina, sumado a la principal dificultad de tener contacto físico permanente con el bebé, por la barrera de la incubadora que no permite tocar a su hijo (7).

El nivel de estrés elevado puede desencadenar en depresión y niveles altos de ansiedad, esta sintomatología pueden presentar algunos padres de los neonatos que se encuentran hospitalizados, según un estudio se estima que un 20% a 30% pueden presentar deterioro de su salud mental durante el primer año de su recién nacido. Neonatología, así como toda carrera o especialidad en salud se encuentra en constantes cambios y avances en tecnología para lograr la disminución de la mortalidad en los neonatos que presenten prematuridad, diferentes patologías y malformaciones congénitas requiriendo de la unidad de cuidados intensivos neonatales. Sin embargo, estar hospitalizado, aunque resulta necesario, constituye a la vez un riesgo en la salud de los niños (8).

La hospitalización del recién nacido prematuro en la UCIN es un evento que causa estrés e inseguridad en los padres, debido al ambiente físico de la unidad y a los procedimientos invasivos que requieren por sus condiciones de salud crítica, alterando el núcleo familiar, debido a la condición de vulnerabilidad del bebé, todo lo mencionado interfiere en el vínculo afectivo madre e hijo (9) .

En el hospital Goyeneche se tiene creada el área de UCI Neonatal desde el 18 de octubre del 2020, se atienden recién nacidos que ingresan por su prematuridad u otra patología, se atienden aprox. 15 RN por mes, esta unidad por ser nueva es de interés realizar este

trabajo de investigación u otros vinculados a la calidad del cuidado; por lo que es de gran importancia responder la siguiente interrogante:

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre la percepción del cuidado que brinda el profesional de enfermería y el nivel de estrés de los padres de neonatos hospitalizados en la unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Goyeneche, Arequipa 2023?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre la dimensión estructura de la percepción del cuidado y el nivel de estrés de los padres de neonatos hospitalizados en cuidados intensivos?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión proceso de la percepción del cuidado y el nivel de estrés de los padres de neonatos hospitalizados en cuidados intensivos?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión resultado de la percepción del cuidado y el nivel de estrés de los padres de neonatos hospitalizados en cuidados intensivos?

1.3. Objetivos

1.3.1 Objetivo General

Establecer la relación entre la percepción del cuidado que brinda el profesional de enfermería y el nivel de estrés de los padres de neonatos hospitalizados en la unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Público, Arequipa 2023

1.3.2 Objetivos específicos

- Determinar la relación entre la dimensión estructura de la percepción del cuidado y el nivel de estrés de los padres de neonatos hospitalizados en la unidad de cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Público , Arequipa 2023
- Determinar la relación entre la dimensión proceso de la percepción del cuidado y el nivel de estrés de los padres de neonatos hospitalizados en la unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Público, Arequipa 2023
- Determinar la relación entre la dimensión resultado de la percepción del cuidado y el nivel de estrés de los padres de neonatos hospitalizados en la unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Público, Arequipa 2023

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La realización de este proyecto contribuirá a conocer mejor esta problemática para el fortalecimiento de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. Estos nuevos conocimientos se basarán en la relación entre la percepción del cuidado enfermero y

el nivel de estrés en los padres de neonatos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales en el hospital Goyeneche, 2023.

1.4.2. Metodológica

Se realizará un proceso metodológicamente organizado de acuerdo a las guías de la Universidad Norbert Wiener; Este estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional y transversal, nos permitirá describir y relacionar la percepción del cuidado enfermero y el nivel de estrés de los padres de neonatos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. Además, la aplicación de los cuestionarios determinará el valor de las variables que los padres determinen según su perspectiva.

1.4.3. Práctica

Los resultados estadísticos permitirán a las enfermeras mejorar la calidad de los cuidados de enfermería que se brinda al recién nacido crítico en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales y fortalecer las relaciones interpersonales con los padres de familia.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal

La presente investigación se desarrollará en un plazo de 5 meses, desde el mes de julio hasta noviembre del 2023.

1.5.2. Espacial

El presente estudio se aplicará en la unidad de Cuidados intensivos Neonatales del Hospital Goyeneche que se encuentra en la Avenida Goyeneche s/ n, en el cercado de la ciudad de Arequipa.

1.5.3. Poblacion u unidad de análisis

La población de estudio estará constituido por padres de neonatos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales, Hospital Goyeneche, Arequipa 2023.

2.MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales

Astudillo et al, realizaron un estudio en el año 2019, cuyo objetivo fue: “Determinar el nivel de estrés en padres de niños hospitalizados en las unidades críticas de pediatría y neonatología y su relación con características sociodemográficas del padre y/o niño/a. hospital regional de Antofagasta, Chile” su estudio fue cuantitativo, descriptivo-correlacional, de corte transversal, teniendo como resultados que un 48.8% están extremadamente estresantes y un 29.3% presentan un grado de muy estresante. El estrés en padres es mayor durante la primera semana de hospitalización del niño, en ámbitos de comunicación del personal sanitario y la alteración del rol de padres, siendo ambas significativas (10).

Zepeda Perez, realizo un estudio en Oviedo, España en mayo del 2021, donde tuvo como objetivo valorar el nivel de satisfacción de las madres y padres del recién nacido hospitalizado en relación con la calidad del cuidado enfermero en el servicio de cuidados intensivos neonatales del HUCA durante el año 2021, el estudio posee un enfoque transversal, descriptivo y no experimental, la población de estudio estuvo constituido por 11 madres y padres de neonatos que ingresaron a UCIN en los meses de febrero y marzo del 2021, los resultados obtenidos muestran que los padres perciben de manera satisfactoria los cuidados de enfermería, en relación a la calidad de atención entregada, el 89% según las subcategoría del instrumento CARE-Q y el 85% según las variables del

instrumento NICSS encuentra satisfactoria la atención entregada por enfermería en la UCIN, cumpliendo así con lo esperado por los padres. (11)

Antecedentes Nacionales

Flores y Ramos; realizaron un estudio en el año 2023, teniendo como objetivo determinar el nivel de estrés parental y la percepción del cuidado parental de enfermería en el servicio de neonatología de un hospital nacional en Perú, realizo un estudio cuantitativo, descriptivo-correlacional, de corte transversal, se ha trabajado con una muestra de 75 padres de bebés hospitalizados en neonatología, Se aplicó cuestionarios: Escala de estrés parental - PPS:NIICU con $\alpha=0,7$ y Herramienta de apoyo a los padres de enfermería - NPST ($\alpha = 0,96$), teniendo como resultados que el 68,7% de los participantes presentó nivel de estrés parental moderado, las principales fuentes de estrés fueron: alteración del rol parental, impacto de la apariencia, tratamiento y comportamiento del bebé. Consideraron como nivel bajo el cuidado parental de enfermería con deficiencias en apoyo: emocional, comunicacional e informacional; sin embargo, reconocieron una buena atención asistencial. (12)

Narro y Orbeago, realizaron un estudio en el año 2016, donde el objetivo fue “Determinar la percepción del cuidado humanizado de enfermería y su relación con el nivel de estrés de las madres del neonato prematuro hospitalizado en el Departamento de Neonatología, en el área de cuidados Intermedios. Hospital Belén -Trujillo 2016” La población de estudio estuvo conformada por 77 madres de neonatos prematuros. Se encontró que el 61 % de madres tienen nivel de estrés moderado y el 39 % nivel de estrés alto. En relación a la percepción del cuidado humanizado de enfermería el 66% de madres

de neonatos prematuros no percibe cuidado humanizado y el 34% si percibe cuidado humanizado de enfermería. Determinándose que existe relación altamente significativa ($P= 0.001$) entre las dos variables. (13)

Aquino y Calderón, realizaron un estudio en el año 2019, teniendo como objetivo “Determinar la relación que existe entre la percepción del cuidado de enfermería y el nivel de estrés en madres de recién nacidos atendidos en el servicio de neonatología del Hospital Pampas Tayacaja, Huancavelica”; la investigación fue de tipo cuantitativa, descriptivo correlacional, la población estuvo conformada por 80 madres de neonatos que acuden al servicio de neonatología en un periodo de dos meses. Se evidencia como resultado en el presente estudio las madres de familia de la percepción del cuidado de enfermería, favorablemente con 80.0 %, asimismo presente estrés leve con 67,5% y medianamente desfavorable con 20.0 %, asimismo presente estrés leve 16.3 % (14).

Cachuan M. realizó un estudio en Lima en el año 2019, que tuvo como objetivo “Establecer la relación que existe entre calidad del cuidado de enfermería y estrés en madres de prematuros hospitalizados en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia durante el año 2019”. El trabajo de investigación fue cuantitativa, descriptiva, con diseño no experimental, correlacional y transversal; se aplicó dos cuestionarios: para la calidad del cuidado de enfermería y para el estrés de los padres el PSS: NICU. Los resultados que se obtuvieron fue que existe correlación entre las dos variables siendo altamente significativo (15).

Albujar soplopuco N., realizó un estudio en el año 2022, teniendo como objetivo “Describir y analizar la percepción de los padres respecto al cuidado de enfermería de

recién nacidos prematuros en un Hospital público, Chiclayo 2020”; la investigación fue cualitativa, descriptivo. Los resultados fueron con respecto a tres categorías: primero el trato enfermero con indicios de maltrato, necesidad de información adecuada según la cultura y reclamo de valores altruistas. Se llegó a la conclusión que los padres de prematuros relatan que el trato de enfermería es muy bueno, están satisfechos con su desempeño y son conscientes de la ardua tarea que realizan (16).

Agreda y Prado, realizaron un estudio en el año 2021 con el objetivo: “Determinar la relación entre la percepción del cuidado humanizado de la enfermera y el nivel de satisfacción de las madres del neonato hospitalizado en el Hospital Belén de Trujillo, 2020”. Es de tipo cuantitativo – correlacional, de corte transversal, su población maestra estuvo constituida por 60 madres de neonatos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intermedios del Hospital Belén de Trujillo, los resultados obtenidos en cuanto a la Percepción del cuidado humanizado de la enfermera por las madres del neonato hospitalizado, observaron que el 30.0% de madres del neonato hospitalizado manifiestan no haber percibido un cuidado humanizado, mientras que el 70.0% de madres de neonatos refieren haber percibido un cuidado humanizado, en cuanto al nivel de satisfacción de las madres del neonato hospitalizado se encontró al 46.7% su nivel de satisfacción es alta, seguido de un 30.0% y el 23.3% de madres de neonatos con nivel de satisfacción baja (17).

2.2 Base teórica

2.2.1 Percepción

Gestalt define la percepción como un proceso de formación de representaciones mentales, también mediante ella se realiza abstracciones de las cualidades que definen lo esencial de la vida diaria. Proceso mediante el cual los individuos seleccionan, organizan e interpretan información para hacer una imagen significativa del exterior. También se entiende como un permanente acto de conceptualización; Ver, observar la actitud del otro con el que realiza una acción es percibir. (18)

2.2.1.1 Definiciones del cuidado

La acción de cuidar, preservar, asistir es la manera como una persona ayuda a otra que lo requiera para poder elevar su salud y evitar que sufra algún daño o deterioro en algún momento, efectuando el cuidado con empatía, solidaridad y valores (19).

La enfermera profesional lleva implícito el concepto de cuidado, su eje vital es el cuidado, Desde esta premisa, cuidar es una actividad indispensable para la humanidad, el cuidado enfermero implica brindar asistencia en todas aquellas actividades que una ser humano no puede realizar de manera independiente, con el objetivo de contribuir en su recuperación. (20)

A. Perception del Cuidado

Cuidar es la base moral donde se desarrollan las acciones, actitudes y trabajo profesional para brindar una acción por ende un cuidado, las personas tiene derecho a recibir un trato digno, de calidad y con un énfasis integral quiere decir de manera holística. La enfermera es la profesional encargada de brindar el cuidado, desde una perspectiva biopsicosocial,

siendo fundamental las relaciones que se establecen con los pacientes. Watson, autora de la “Teoría del Cuidado Humano”, sostiene que, ante la posible pérdida del cuidado de la atención en salud por cambios de estructura, nuevos modelos y tecnologías, es necesario el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal, por parte de los profesionales de Enfermería. (21)

B. Percepción del cuidado del profesional de Enfermería Neonatal

Se considera percepción del cuidado: como el proceso interactivo e intersubjetivo, que ocurre en momentos de vulnerabilidad aguda entre la enfermera y la madre del recién nacido hospitalizado en la UCIN, que permite reflejar lo que para enfermería significa el cuidado físico y emocional del recién nacido e influye en la relación enfermera-madre en el actuar de la primera y en cómo se sienten los padres frente a la interacción de la enfermera con su hijo, durante los momentos de cuidado. (22)

2.2.1.2 Hospitalización en cuidados intensivos neonatales

Unidad asistencial en la que, bajo la responsabilidad de un médico especialista en Neonatología y sus áreas específicas, se realiza la atención del recién nacido con patología médico-quirúrgica, con compromiso vital, soporte ventilatorio, que precisa de medios y cuidados especiales de forma continua. Se acepta que el período neonatal, desde el punto de vista asistencial, abarca los primeros 28 días de vida en los nacidos a término y hasta las 46 semanas de edad postmenstrual en los nacidos prematuramente. Sin embargo, en ocasiones la hospitalización en la unidad neonatal puede prolongarse más allá de este periodo en función de la patología y el tamaño del paciente. (23)

2.2.1.3 Infraestructura, Recursos humanos, Equipamiento, Materiales y Monitores

La unidad de cuidados intensivos neonatales debe estar situada próxima a la sala de partos y tener un acceso rápido desde urgencias y la entrada de ambulancias. Los cuidados intensivos pueden realizarse en una única área o en dos o más; esto facilita la posibilidad de aislamiento o agrupación en aquellos casos necesarios. El número de personal médico y de enfermería en un área de cuidados intensivos es mayor del requerido en otras áreas de cuidados perinatales. La cantidad y la complejidad del equipamiento requerido son también considerablemente mayores. Todo esto supone que, para facilitar el trabajo y el tránsito de personal y padres, la superficie mínima por puesto sea de 9-11 m² además de las necesidades de espacio para la circulación general. El acceso al niño se debe lograr por tres lados de forma simultánea. Se recomienda disponer de áreas para el agrupamiento de enfermos en caso de brotes epidémicos y de áreas de hospitalización de aislamiento individual. Debería existir buena visibilidad de todos los niños desde el control de enfermería. Dado que en unidades con una única sala y un gran número de puestos esto no es posible, es obligado disponer de una central de monitorización.

Los equipos y los suministros en un área de cuidados intensivos incluyen todos aquellos necesarios en áreas de reanimación y cuidados intermedios. Además, debemos tener equipos para soporte ventilatorio prolongado. estar disponible una monitorización continua. (24)

2.2.1.4 Dimensiones de la percepción del cuidado de enfermería

Para un mejor manejo de manera rápida y eficaz de recién nacidos con complicaciones, es necesario que la sala de partos esté cerca a la unidad de cuidados intensivos

neonatales; para un mejor trabajo del personal de salud, el ambiente de recepción y de estabilización debe contar con todo el equipamiento, materiales requeridos e indispensables para su monitorización y cuidados. (25)

Situándonos en la realidad de los recién nacidos hospitalizados en UCIN, Son separados de sus madres, no realizan contacto piel a piel, su vida corre peligro, tiene la barrera de la incubadora, no reciben lactancia materna exclusiva e inmediata, todo ello genera ansiedad, miedo, tristeza y temen lo peor los padres, teniendo a la enfermera que ella realiza todo los cuidados para que su bebe sea dado de alta con éxito.

Por todo ello se considera 3 dimensiones para la percepción del cuidado que brinda el profesional de enfermería.

Estructura: Se considera las instalaciones, la estructura de la unidad de cuidados intensivos, la unidad del recién nacido, los colores, la decoración, los servicios higiénicos, y la cantidad de ambientes para la atención del RN.

Proceso: comprende el trato del personal de enfermería con los padres el recién nacido hospitalizado, el trato del personal de enfermería al realizar el cuidado del recién nacido, el grado de confianza, las habilidades y destrezas del profesional de enfermería durante la atención al recién nacido.

Resultado: Dentro de la dimensión resultado comprende la satisfacción de atención que recibió los padres del neonato hospitalizado, la atención que recibió el recién nacido, la comunicación enfermera- padres del recién nacido, las recomendaciones que brindo la enfermera para el cuidado del recién nacido.

2.2.2 Definiciones de Estrés

La Organización Mundial de la Salud indica que el estrés son las reacciones que presenta un individuo ante una situación que requiera de acción. Por otro lado, se indica que ambiente puede ocasionar en el individuo distintos procesos tanto fisiológicos como psicológicos para responder ante un suceso, si se producen respuestas demasiado exageradas ocasiona trastornos de alta intensidad que puede terminar en somatizaciones (26).

La relación entre el sujeto y entorno puede ocasionar un estrés psicológico, que ocurre cuando la persona se ve amenazada por todo lo que rodea, la incertidumbre de un futuro incierto. El estrés psicológico es resultado de una relación particular entre el sujeto y el entorno, que se produce cuando este último es evaluado por la persona como amenazante o desbordante de sus recursos, y pone en peligro su bienestar. Es por esto que la internación del neonato en la UCIN es percibida como un estresor por los padres. (27)

2.2.2.1 Estrés de los padres de recién nacidos hospitalizados en cuidados intensivos neonatales

En nuestro País, los servicios de neonatología no cuentan con instrumentos estandarizados para la observación de la relación madre-hijo internado en UCIN. En esta unidad se observa a diario el estrés que presentan los padres por el internamiento de sus neonatos, no se toma en cuenta a través de registros; siendo esto un impedimento para desarrollar un trabajo más completo y adecuado, para trabajar con las familias y brindar un cuidado más humanizado mientras los neonatos se encuentren en la unidad.

Los distintos factores la separación, la participación que es limitante, perturban a los padres y a la familia, entonces la hospitalización de un recién nacido es estresante que afecta principalmente a los padres ocasionando una alteración psicológica que son reflejados en su ansiedad y estrés constante; debido al temor y dolor por un pronóstico poco favorable que pueda ocasionar daños o incluso la muerte en su recién nacido. (28)

2.2.2.2 Dimensiones para valorar el nivel de estrés de los padres:

Aspecto y sonido de la unidad: comprende el aspecto de la unidad, los equipos, monitores, alarmas y ruidos constantes.

Apariencia y conducta del niño: comprende la apariencia física del bebe, la condición en la que se encuentra en su unidad.

Relación con niño y el papel de los padres: Considera la separación binomio madre-hijo, no poder amantar al recién nacido, y no poder cuidar a su neonato.

Conducta y comunicación con la persona: comprende la comunicación sobre la condición del bebe, las dificultades la no comprender sobre la hospitalización.

Nivel de estrés que evaluaremos en padres de neonatos hospitalizados

Estrés bajo: Es la más común, existen presiones del pasado, presente y futuro que el individuo siente en todo momento, ocasionando que este alerta para tomar decisiones y que en algunos es emocionante para poder desarrollarse de manera adecuada.

Estrés moderado: Es una constante preocupación que hace que los niveles de desgaste fisiológico ocasionando daños en la salud física y mental, como fatiga, desgano, entre otros.

Estrés alto: Es el desgaste emocional del individuo que lleva día tras día teniendo como situación amenazante cada actividad que realiza, se somatiza en el cuerpo no solo mentalmente, teniendo un alto riesgo de enfermedades o lesiones.

Los padres de los recién nacidos hospitalizados aumentan su nivel de estrés ante la situación de salud, el ambiente que rodea a su hijo, los sonidos, las personas que lo atienden y sobre todo la separación, todo esto ocasiona desconfianza y temor constante. (29)

2.2.3 La teoría de Watson J, la Teoría del Cuidado Humano

Esta teoría creada entre los años 1975 y 1979, se basa en el cuidado centrado en la persona, ofreciendo un cuidado humanizado a los pacientes hospitalizados. una conexión intersubjetiva entre enfermera y paciente, creando una armonía entre cuerpo, mente y alma, El cuidado es intersubjetivo porque responde a los procesos de salud y enfermedad que tiene la persona con el medio que le rodea y que puede o no favorecer a su recuperación; también participa los cuidados de enfermería que tiene el autoconocimiento, el poder de sí mismo y las limitaciones que existen al brindar los cuidados. Es un constante proceso que se desarrolla entre dos personas que va desde lo interpersonal hasta lo transpersonal. (30)

Para el desarrollo de los cuidados se debe tener en cuenta la preservación, protección de la dignidad humana, donde la idea de moral interviene cuando a través de los valores, voluntad y compromiso se ejecuta un cuidado humanizado en pro no solo de la salud física sino de la mental para alcanzar la calidad en el ser biopsicosocial (31).

El cuidado humanizado de enfermería es necesario en la práctica clínica-profesional, el cual permite mejorar el cuidado que se brinda al paciente con el fin de propiciar su calidad de vida.

2.3 Formulación de la hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la percepción del cuidado que brinda enfermería con el nivel de estrés de los padres del neonato internado en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal, Hospital Público Arequipa 2023.

Ho: No existe estadísticamente significativa entre la percepción del cuidado del profesional de enfermería con el nivel de estrés de los padres del neonato internado en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal, Hospital Público Arequipa 2023.

2.3.2. Hipótesis Específica

Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión estructura de la percepción del cuidado que brinda enfermería con el nivel de estrés de los padres del neonato internado en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal, Hospital Público 2023.

Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión proceso de la percepción del cuidado que brinda enfermería con el nivel de estrés de los padres del neonato internado en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal, Hospital Público Arequipa 2023.

Ho3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión resultado de la percepción del cuidado que brinda enfermería con el nivel de estrés de los padres del neonato internado en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal, Hospital Público Arequipa 2023.

3. METODOLOGÍA

3.1 Método de investigación

Es cuantitativo por que utiliza un método estructurado de recopilación y análisis de información (32)

3.2 Enfoque de investigación

La presente investigación será hipotética – deductivo, porque al realizar la investigación se encargará de medir la realidad demostrándolo con los datos estadísticos, para tal caso requiere ser secuencial y probatorio teniendo un orden. (33)

3.3 Tipo de investigación

La presente investigación será de tipo aplicada, se encuentra observando los fenómenos tal como se muestran de forma natural para después analizarlos (32).

3.4 Diseño de la investigación

Es no experimental, descriptivo, transversal, no experimental de alcance correlacional detallando a la población; correlacional trabaja con dos variables que relacionará en este caso a la percepción del cuidado enfermero y el nivel de estrés de los padres de recién nacidos de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Goyeneche, y es de corte transversal por que estudia una población en un solo momento en un determinado. (34)

3.5 Población, muestra y muestreo

Población

La población estará compuesta por 80 padres de familia de recién nacidos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital público, en los meses de julio a noviembre 2023 o hasta completar los 80 padres de neonatos hospitalizados.

Criterios de inclusión

- Padres de RN que estén hospitalizados más de 48 horas en la unidad de cuidados intensivos neonatales
- Padres que acepten participar firmando el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Padres de RN que no deseen participar en el estudio
- Padres de recién nacidos que no lleguen a la hospitalización mínima de 48 horas por cualquier causa

Muestra

Este estudio no realizara diseño muestra por trabajar con la misma población.

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Percepción del cuidado que brinda en profesional de enfermería	Se define como las actividades o conjunto de procesos que se alcanzan mediante los estímulos y que se llega a generar información para poder interpretar y tener un juicio favorable o desfavorable sobre una situación concreta (35).	Es la apreciación subjetiva que tienen los padres acerca del cuidado de enfermería que se les brinda a sus recién nacidos hospitalizados Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, su valor se medirá con un cuestionario.	Estructura Proceso Resultado	Ítems: del 1 al 5 Items: del 6 al 15 Ítems: del 16 al 20	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno: 27 - 40 puntos. • Regular: 13 - 26 puntos. • Malo: 0 - 12 puntos

<p>Nivel de estrés de las padres de RN hospitalizados en cuidados intensivos neonatales</p>	<p>Son los resultados de una situación estresante que vive el sujeto con el entorno y que lo percibe de manera amenazante poniendo en riesgo su bienestar, en este caso los padres de los recién nacidos hospitalizados presentan niveles estrés elevados, (36)</p>	<p>Nivel de estrés de los padres de RN hospitalizados en cuidados intensivos neonatales que será evaluado a través de un cuestionario.</p>	<p>- Aspecto y sonido en la unidad - Apariencia y conducta del niño. - Relaciones con su bebe y rol paterno. -Conducta del personal y comunicación</p>	<p>Consta de 5 ítems Consta de 17 ítems Consta de 10 Ítems Consta de 11 ítems</p>	<p>Ordinal</p>	<p>Nivel bajo: menos de 123 puntos Nivel moderado: de 123 a 168 puntos Nivel alto más de 168 puntos</p>
---	---	--	---	--	----------------	---

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Para la recolección de datos se aplicará como técnica la encuesta y los instrumentos a evaluar serán dos cuestionarios, uno para cada variable.

3.7.2. Descripción de instrumentos

A. Cuestionario percepción de la calidad del cuidado de enfermería

Este instrumento fue elaborado por Pineda en el 2008 y adaptado por Cabana en el año 2017; la primera parte se refiere a datos generales y la segunda parte corresponde a preguntas de la percepción de la calidad del cuidado de enfermería.

Con respecto a su validación fue a través de la correlación de Pearson con un valor de 0.654; obteniendo un resultado altamente significativo.

La confiabilidad Se calculó a través del coeficiente de Alpha de Cronbach, que después de ser aplicado resultó con una confiabilidad de 0.825 (37).

El presente cuestionario consta de tres dimensiones: estructura, proceso y resultado.

- Estructura estará comprendida de la pregunta 1 a 5 (5 Ítems).
- Proceso estará comprendida de la pregunta 6 a 15 (10 ítems).
- Resultado estará comprendida de la pregunta 16 a 20 (5 ítems).

El cuestionario está compuesto de 20 ítems, será individual, con un tiempo de duración de 20 minutos.

Siendo los puntajes: • Bueno: 2 • Regular: 1 • Mal: 0

B. Estrés de los padres de neonatos hospitalizados en la unidad de cuidado intensivo neonatal

El instrumento fue elaborado en el North Carolina, E.U. por la Dra. Margaret Miles, publicada en 1993.

La validez del instrumento se hizo mediante el juicio de expertos lográndose una concordancia de 0.85.

La confiabilidad del instrumento se utilizó las pruebas estadísticas de fiabilidad Coeficiente Alpha de Cronbach de 0,940.

La escala está estructurada de la siguiente manera: por un formulario con 43 ítems de preguntas cerradas, presentados en escala de medición ordinal tipo Likert. (38)

Consta de cuatro dimensiones:

- Aspecto y sonido de la unidad: consta de 5 ítems .
- Apariencia y conducta del niño: constituida por 17 ítems.
- Relación con niño y el papel de los padres: consta de 10 ítems.
- Conducta y comunicación con la persona: consta de 11 ítems

Las escalas son evaluadas de la siguiente manera:

0: No tuve esa experiencia

1: No estresante

2: Poco estresante

3: Moderadamente estresante

4: Muy estresante

5: Extremadamente estresante

La puntuación que se asignará será la siguiente:

Nivel bajo: menos de 123 puntos

Nivel moderado: de 123 a 168 puntos

Nivel alto más de 168 puntos

3.8. Plan de Procesamiento y análisis de datos

Se solicitará los permisos correspondientes del Hospital público a la unidad de docencia y capacitación, posteriormente se pedirá permiso a través de una solicitud a la jefatura de enfermería y a la encargada del servicio de neonatología; solicitando permiso para poder aplicar los dos cuestionarios a los padres de los neonatos que estén hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales y en coordinación con la encargada del servicio y las enfermeras del servicio se coordinarán los horarios para poder recolectar los datos.

Se procederá a la firma del consentimiento informado de los padres de neonatos que acepten participar en el estudio.

La aplicación del instrumento será ejecutada después de la visita que realizan los padres a sus neonatos en la unidad de cuidados intensivos en los meses de julio a noviembre del 2023.

Una vez obtenido los datos, se realizará una matriz resumen donde se colocará los datos obtenidos de los instrumentos para un mejor manejo. Posteriormente, los datos serán procesados en Excel y en el programa SPSS, para finalmente ser presentados en tablas y

gráficos que ayuden a una mejor interpretación y presentación de los resultados que se obtuvieron.

Para el análisis correlacional entre las variables percepción del cuidado y nivel de estrés de las madres que son de naturaleza categórico ordinal que se utilizará la prueba de Spearman.

3.9. Aspectos Éticos:

Para ejecutar el presente estudio, se tendrá en consideración el respeto a los cuatro principios bioéticos:

- **Principio de Autonomía:** Se respetará la decisión y la libre participación de los padres de neonatos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales, dando a conocer la finalidad y el propósito del estudio y lograr la firma del consentimiento informado.

- **Principio de Beneficencia:** Después de recolectar los datos, se realizará una reunión donde se pueda informar a detalle sobre los resultados y desarrollar un plan de mejora con respecto al cuidado humanizado y trabajo con las familias de los neonatos.

- **Principio de no maleficencia:** La participación en esta investigación no causará ningún riesgo o daño alguno a los participantes.

- **Principio de Justicia:** Todos los participantes del estudio se les respetará sus derechos, la reservando su identidad y el uso de la información brindada para objetivos exclusivamente del presente estudio.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023/2024																			
	octubre				noviembre				diciembre				enero				febrero			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema			X	X																
Búsqueda bibliográfica			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la investigación			X	X	X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación									X	X	X	X								
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo									X	X	X	X								
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos									X	X	X	X								
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos									X	X	X									
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información									X	X	X	X								
Elaboración de aspectos administrativos del estudio									X	X	X									
Elaboración de los anexos					X	X	X													
Aprobación del proyecto													X	X						
Sustentación de informe final																	X	X		
Ejecución del estudio															X	X	X			

4.2. Presupuesto

	Unidad medida	Cantidad	Costo unitario	Costo total
HUMANOS				
Tesista	Licenciada	01	00.00	00.00
Asesor Estadístico	Estadístico	01	1200.00	1200.00
Subtotal				1200.00
MATERIALES Y EQUIPOS				
Impresora	Unidad	01	500.00	500.00
Computadora	Unidad	01	2,000.00	2,000.00
USB	Unidad	01	30.00	30.00
Subtotal				2,530.00
SERVICIOS				
Fólder Manila	Unidad	20	1.00	20.00
Papel Bond A-4	Millar	1 millar	30.00	30.00
Movilidad – Pasajes	---	---	300.00	300.00
Internet	---	---	150.00	150.00
Subtotal				500.00
TOTAL				4,230.00

5. REFERENCIAS

5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Barbosa L AS. Significados y percepciones sobre el Cuidado de Enfermería en la unidad de cuidados intesivos. Index Enferm vol.15 no.54 Granada oct. 2006. 2006;; p. 3.
2. Guerrero R. MM. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson. 2015.
3. Higuera SO. Cuidados generales de enfermería en el recién nacido hospitalizado en la UCI Neonatal. Revista oficial de la Red Latinoamericana de Pediatría y Neonatología. 2020;; p. VOL.1 N 5.
4. Acosta mf, cabrera n. Percepción de padres de hijos prematuros frente a la hospitalización en la Unidad de Cuidado Intensivos. unimar. 2016;; p. 7.
5. Salud impmd.
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2022497/RD%20N%C2%BA%20047-2021-DG-INMP/MINSA.pdf>. [Online].; 2021 [cited 2022 julio 10.
6. Comercio E. <https://elcomercio.pe/peru/essalud-arequipa-cerca-600-bebes-prematuros-nacen-cada-ano-y-son-atendidos-en-el-hospital-carlos-alberto-seguin-nnpp-noticia>. [Online].; 2021 [cited 2022 julio 18.
7. Luz G. Factores socioculturales y el estrés de las madres de neonatos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos. 2018;; p. 26.
8. Ana Campo González , Rafael Amador Morán , Rosa María Alonso Uría , Irka Ballester López. Estrés en madres de recién nacidos ingresados en unidad de cuidados intensivos neonatales. 2018.
9. Acosta MF, Nancy Cabrera Bravo. Percepción de padres de hijos prematuros frente a la hospitalización en la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal: un estudio de revisión documental. 2016; unimar 193-199.
10. Astudillo angela spydj. scielo, ciencia y enfermeria. [online].; 2019 [cited 2023 setiembre 14.
11. Perez kc. nivel de satisfaccion materna paterna en relacion a los cuidados de enfermeria al recién nacido de riesgo en la UCIN. [Online].; mayo 2021 [cited 2024 febrero 12. Available from: [TFM_KamilaFrancheskaZepedaPerez%20satisfaccion%20del%20cuidado.pdf](https://www.scielo.org/pe/pdf/ufm.v15n1.p011.pdf).
12. Edgardo FCMYRC. Estrés parental y percepción del cuidado parental de enfermeria en neonatologia. pensamiento americano. 2023 julio - diciembre; 16(23).
13. Orbegoso Ny. PERCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA Y NIVEL DE ESTRÉS DE LAS MADRES DEL NEONATO PREMATURO. Trujillo; 2016.

14. Lizarbe aryc. /D:/wiener/CARPETA%20DE%20TESIS/TESIS-ENFERMERÍA-2019-AQUINO%20REYES%20Y%20CALDERON%20LIZARBE.pdf. [Online].; 2019 [cited 2023 setiembre 12].
15. Maryluz cr. universidad inca garcilazo de la vega. [Online].; 2019 [cited 2023 setiembre].
16. Albuja Soplopuc r. percepcion de los padres respecto al cuidado de enfermeria de recién nacidos prematuros en un hospital publico chiclayo 2020. universidad catolica santo toribio de mogrovejo. 2020.
17. Prado ay. Repositorio tesis, universidad privada anterior orrego. [Online].; 2022 [cited 2023 OCTUBRE 13. Available from: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/8504>.
18. Oviedo GL. La definición del concepto de percepción en psicología con base en la Teoría Gestalt. Revista de estudios sociales. 2004 mayo; 18.
19. Julian Perez AG. definicion del cuidado. [Online].; 2021 [cited 2022 09 03].
20. Yañez flores ryc. Ética del cuidado y cuidado de enfermería. enfermeria: cuidados humanizados. 2021 junio; 10(1).
21. Monje p. miranda p yc. PERCEPCIÓN DE CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA desde la perspectiva de usuarios hospitalizados. ciencia y enfermeria. 2017 diciembre ; 24-5.
22. Caruso A. El estrés en los padres ante el nacimiento y la internación de un bebé nacido prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales. 2012.
23. Unidad de neonatología. [Online].; 2014 [cited 2022 09 05. Available from: https://www.sanidad.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/NEONATOLOGIA_Accesible.pdf.
24. Rego F. la unidad de neonatología y el recién nacido de riesgo. ; modulo 1.
25. La salud del recién nacido, centro latinoamericano de perinatología. [Online].; 2019 [cited 2022 09 03. Available from: https://www3.paho.org/clap/index.php?option=com_content&view=article&id=590:la-salud-del-recien-nacido&Itemid=354&lang=es.
26. García-Moran MdC. el estrés en el ámbito de los profesionales de la salud. 2016.
27. Campo A AR. estrés de las madres de recién nacidos ingresados en unidad de cuidados intensivos. 2018; 44(2).

28. colb. psy. Estrés parental y sus dimensiones en Unidades de Cuidado Intensivo Neonatal. Acc Cietna: para el cuidado de la salud. 2021 diciembre; 8(2).
29. Escobar DSG, Nury Esperanza Ballesteros Celis , María Fernanda Serrano Reatiga. Determinantes estresores presentes en madres de neonatos pretérmino hospitalizados en las Unidades de Cuidados Intensivos. 2012.
30. Orenge Villanueva E. UiC BARCELONA. [Online].; 2018 [cited 2024 FEBRERO 16. Available from: <https://repositori.uic.es/handle/20.500.12328/917>.
31. Watson TdCHdJ. revista de actualizaciones en enfermería. 2008.
32. Collado hsyf. metodología de la investigación Mexico: Mc Graw Hill; 2012.
33. collado HSYF. metodologi de la investigación. 4th ed. Mexico: Mc Graw Hill 2012 ; 2012.
34. Hernandez R.YMC. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION. 1st ed. MEXICO: Mc. Graw Hill; 2018.
35. Guerrero RP. Percepción materna de los comportamientos del cuidado de enfermería ofrecido a los recién nacidos internados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de una ESE de la ciudad de Barranquilla. Barranquilla-Colombia; 2015.
36. Peña beatriz gam. estres pareneral y sus dimensiones en las unidades de cuidado intensivo neonatal y pediátrica. ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería. 2021 diciembre; Vol. 8 Núm. 2 (2021): Acc Cietna: para el cuidado de la salud Vol.67-84(2).
37. Bgk. percepcion de la calidad del cuidado que brinda enfermeria y satisfaccion de los padres del neonato internado callao-lima: universidad norbeth wiener; 2021.
38. Perez G. factores socioeculturales y el estres de las madres de neonatos hospitalizados, ucin cajamarca: universidad cesar vallejo; 2018.
39. Mary L. Gavin M. <https://kidshealth.org/es>. [Online].; 2019.
40. Vivian Prmyro. Percepción del cuidado de la enfermera y nivel de estrés de los familiares con pacientes en la unidad de cuidados intensivos. REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL. 2019.

Anexo 1. Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre la percepción del cuidado que brinda el profesional de enfermería y el nivel de Estrés de los padres de neonatos hospitalizados en la unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Público, Arequipa 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuáles la relación entre la dimensión estructura de la percepción del cuidado y el nivel de estrés de los padres de neonatos hospitalizados en cuidados intensivos?</p> <p>¿Cuáles es la relación entre la dimensión proceso de la percepción</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Establecer la relación entre la percepción del cuidado que brinda el profesional de enfermería y el nivel de Estrés de los padres de neonatos hospitalizados en la unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital público, Arequipa 2023</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar la relación entre la dimensión estructura de la percepción del cuidado y el nivel de estrés de los padres de neonatos hospitalizados en la unidad de cuidados Intensivos Neonatales del Hospital público, Arequipa 2023</p> <p>Determinar la relación entre la dimensión proceso de la percepción del cuidado y el nivel de estrés de los padres</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe Relación estadísticamente significativa entre la percepción del cuidado que brinda enfermería con el nivel de estrés de los padres del neonato internado en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal</p> <p>Ho: No existe estadísticamente significativa entre la percepción del cuidado del profesional de enfermería con el nivel de estrés de los padres del neonato internado en una Unidad de Cuidados Intensivos neonatal</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Hi1: Existe Relación estadísticamente significativa entre la dimensión estructura de la percepción del cuidado que brinda enfermería con el nivel de estrés de los padres del neonato internado en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal,</p>	<p>Variable Independiente</p> <p>Percepción del cuidado del profesional de Enfermería</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Estructura - Proceso -Resultado <p>Variable Dependiente</p> <p>Nivel de estrés de las madres</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aspecto y sonido en la unidad - Apariencia y conducta del niño. - Relaciones con su bebe y rol paterno. 	<p>Método de la investigación</p> <p>Método: descriptivo Enfoque transversal Tipo de estudio cuantitativo Diseño: correlacional</p> <p>Población, muestra y muestreo</p> <p>80 Padres de recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados Intensivos neonatales</p> <p>Muestreo</p> <p>Este estudio no realizara diseño muestral por trabajar con la misma población.</p> <p>Técnicas:</p> <p>Para la recolección de datos se aplicará el método de la encuesta,</p>

<p>del cuidado y el nivel de estrés de los padres de neonatos hospitalizados en cuidados intensivos?</p> <p>¿Cuáles es la relación entre la dimensión resultado de la percepción del cuidado y el nivel de estrés de los padres de neonatos hospitalizados en cuidados intensivos?</p>	<p>de neonatos hospitalizados en la unidad de Cuidados Intensivos Neonatales</p> <p>Determinar la relación entre la dimensión resultado de la percepción del cuidado y el nivel de estrés de los padres de neonatos hospitalizados en la unidad de Cuidados Intensivos Neonatales</p>	<p>Hi2: Existe Relación estadísticamente significativa entre las dimensiones proceso de la percepción del cuidado que brinda enfermería con el nivel de estrés de los padres del neonato internado en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal,</p> <p>Ho3: Existe Relación estadísticamente significativa entre las dimensiones resultado de la percepción del cuidado que brinda enfermería con el nivel de estrés de los padres del neonato internado en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal,</p>	<p>-Conducta del personal y comunicación</p>	<p>la técnica es el cuestionario.</p> <p>Instrumentos:</p> <p>V1: -cuestionario de la percepción del cuidado que brinda el profesional de enfermería.</p> <p>V2:</p> <p>- Estrés de los padres de neonatos hospitalizados</p>
--	---	---	--	--

INSTRUMENTO 1

CUESTIONARIO DE LA PERCEPCION DEL CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA.

Instrucciones: sr(a) madre o padre de familia, el presente cuestionario trae una serie de preguntas sobre la percepcion de los cuidados de enfermería que recibe su recién nacido internado en la UCIN; todas las preguntas que va a responder son muy importantes y validas, le pedimos sinceridad en sus respuestas, recuerde que sus respuestas son anónimas, esperamos su comprensión y colaboración para poder mejorar la calidad de nuestro cuidado. Muchas gracias.

Datos generales:

1. Edad: años
2. Sexo: M () F ()
3. Estado civil: soltera/o () casada/o () conviviente ()
4. Nivel de instrucción: analfabeto () primaria () secundaria () superior ()
5. Procedencia:

N°	Dimensión	B	R	M
	Estructura			
1	Considera que la limpieza de las instalaciones de los servicios (unidad de cliente) es;			
2	Los colores y decoración de los servicios los considera:			
3	Los servicios higiénicos usados por los familiares de los recién nacidos:			
4	La condición higiénica del servicio de neonatología donde se encuentra su recién nacido es:			
5	Considera que la cantidad de ambientes para la atención de su recién nacido es:			
	Dimensión: proceso			
6	El trato del personal de enfermería durante su permanencia en el hospital y para su recién nacido fue:			
7	El trato del personal de enfermería hacia usted durante la atención fue:			
8	El grado de confianza en la calidad del cuidado de enfermería es:			

9	Las habilidades y destrezas del profesional de enfermería durante la atención a su recién nacido fue:			
10	¿Cómo considera las reglas de asepsia y antisepsia practicadas por el personal de enfermería en la atención a su recién nacido?			
11	¿considera usted que la cantidad de personal del servicio es suficiente para dar una atención adecuada a su recién nacido?			
12	¿la consejería que ha recibido usted sobre el cuidado de su recién nacido en el hogar fue?			
13	¿La orientación que recibió usted sobre las normas y reglas del servicio por parte de la enfermera fue?			
14	¿la información que recibió usted sobre el estado de salud de su recién nacido por parte de la enfermera fue?			
15	¿la capacidad de respuesta que recibió usted para la atención de su recién nacido fue?			
	Dimensión: resultado			
16	¿la satisfacción de atención recibida fue?			
17	¿la atención de enfermería a su recién nacido ha sido?			
18	¿la atención de su recién nacido ante alguna complicación en el servicio fue?			
19	¿la comunicación entre usted y la enfermera durante la atención de su recién nacido fue?			
20	¿las recomendaciones de la enfermera respecto al cuidado del recién nacido en casa fueron?			

Agradecemos su valiosa colaboración.

INSTRUMENTO 2

ESTRÉS DE LOS PADRES DE NEONATOS HOSPITALIZADOS

(BASADA EN LA ESCALA DE ESTRÉS EN LOS PADRES EN UCIN

DE MARGARET S. MILES - 1987).

El presente cuestionario tiene como finalidad investigar el estrés de los padres cuando su bebe estaba internado en la UCIN. Nos gustaría que usted indique que tan estresante (ansioso, preocupado, tensión) ha sido para usted cada experiencia que describimos en la encuesta.

En el cuestionario, circulé el número que mejor describa como de estresante ha sido cada experiencia para usted. Los siguientes números indican los niveles de estrés, como por ejemplo: Puede ser 0: porque no tuve esa experiencia o puede ser 5: extremadamente estresante, porque la experiencia fue demasiado tensa, preocupante, etc.

Lea una serie de situaciones, y usted contéstenos marcando con un circulo dentro del cuadro y teniendo en cuenta la siguiente escala:

0: No tuve esa experiencia

1: No estresante

2: Poco estresante

3: Moderadamente estresante

4: Muy estresante

5: Extremadamente estresante

Estrés de los padres de neonatos hospitalizados

1. Aspecto y sonido de la unidad.

N°	INDICADOR	0	1	2	3	4	5
1.	Presencia de monitores y equipo						
2.	Ruidos constantes de los monitores y el equipo						
3.	Ruidos súbitos de las alarmas de los monitores						
4.	Presencia de otros bebés enfermos en la sala						
5.	Gran número de gente que trabaja en la unidad						

2. Apariencia y conducta del niño

N°	INDICADOR	0	1	2	3	4	5
1.	Tubos y equipo en ocerca de mi bebé						
2.	Heridas, cortadas o incisiones en mi bebé						
3.	Color inusual de mi bebé						
4.	Patrones inusuales o anormales de respiración de mi bebe						
5.	Ver cambios repentinos de color en mi bebe						
6.	Ver a mi bebe dejar derespitar						
7.	Tamaño pequeño de mi bebé						
8.	Apariencia arrugada de mi bebé						
9.	Tener una máquina (ventilador) respirando por el bebe.						
10.	Ver agujas y tubos puestos en mi bebé						
11.	Mi bebé es alimentado por una línea intravenosa o un tubo						
12.	Cuando mi bebé parece tener dolor						
13.	Mi bebe llora pormucho tiempo.						
14.	Cuando mi bebé se veía triste						
15.	La apariencia débil de mi bebé						
16.	Los movimientosirregulares o inquietosde mi bebé						
17.	Mi bebé no sea capaz de llorar como los otros.						

3. Relaciones con su bebé y rol paterno

N°	INDICADOR	0	1	2	3	4	5
1.	Estar separado de mi bebé						
2.	No alimentar personalmente a mi bebe						
3.	No ser capaz de cuidarpor mí mismo a mi bebé						
4.	No ser capaz de cargara mi bebé cuando quiero						
5.	A veces, olvidar comoes mí bebe.						
6.	No poder compartir a mi bebe con otros miembros de la familia.						
7.	Sentirme inútil e incapaz de proteger ami bebé del dolor y delos procedimientos dolorosos.						
8.	Tener miedo de tocar o cargar a mi bebe en los brazos						
9.	Sentir que el personal de salud esta más cerca de mi bebe de loque yo lo estoy.						
10.	Sentirme inútil de cómo ayudar a mi bebe en ese tiempo.						

4. Conducta del personal y comunicación

N°	INDICADOR	0	1	2	3	4	5
1.	El personal explica las cosas muy rápido						
2.	El personal utilizapalabras que no entiendo						
3.	Me dicen cosas diferentes o conflictivas acerca de la condición de mi bebé						
4.	Que no me digan lo suficiente de las pruebas o tratamientos que le han hecho a mi bebe						
5.	No me hablan lo suficiente.						
6.	Hay mucha gente diferente que habla conmigo						

7.	Dificultad para obtener información o ayuda cuando visito o telefono a la unidad.						
8.	No me siento seguro de que seré llamado si hay cambios en la condición de mi bebé						
9.	El personal se ve preocupado por mi bebé						
10.	El personal actúa como si no quisiera a los padres cerca						
11.	El personal actúa como si no entendiera la conducta o las necesidades especiales de mi bebe						

5. Usando la misma escala indique qué tan estresante fue en general para usted la experiencia de tener a su bebe hospitalizado en la UCIN.

0	1	2	3	4	5

Agradecemos su valiosa colaboración.

Anexo 3. Consentimiento Informado

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: “Percepción del cuidado que brinda el profesional de enfermería y Nivel de estrés de los padres de neonatos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Goyeneche, Arequipa 2023”

Nombre del investigador principal: Lic. Adelaida Elisa Larico Flores

Propósito del estudio: Determinar la relación que existe entre la percepción del cuidado que brinda el profesional de enfermería y el nivel de estrés de los padres de neonatos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Goyeneche, Arequipa-2023.

Participantes: Padres de neonatos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos.

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

Beneficios por participar: Los participantes del estudio tendrán la posibilidad de conocer los resultados de la investigación.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

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

Remuneración por participar: Ninguna.

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

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

Consultas posteriores: Si tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca del estudio, puede dirigirse a la coordinadora de equipo: Lic. Adelaida Elisa Larico

Flores, cel: 950297568.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Presidente del Comité de Ética de la Universidad Wiener.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer pregunta; y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa su aceptación de participar voluntariamente en el estudio. En mérito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal:

Firma

Reporte de Similitud Turnitin

● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados
- 6% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	S. Rite Gracia, J.R. Fernández Lorenzo, I. Echániz Urcelay, F. Botet Mus... Crossref	3%
2	publicaciones.americana.edu.co Internet	1%
3	uwiener on 2024-01-09 Submitted works	1%
4	bdigital.unal.edu.co Internet	1%
5	Submitted on 1686695875082 Submitted works	<1%
6	repositorio.unh.edu.pe Internet	<1%
7	uwiener on 2023-11-26 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2023-10-02 Submitted works	<1%