



Facultad de Ciencias de la Salud

**Estrategia de afrontamiento al estrés en padres con prematuros y
cuidado de enfermería en la unidad de neonatología del Hospital de
Pasco, 2023**

**Trabajo Académico para Optar el Título de Especialista en Cuidado
Enfermero en Neonatología**

Presentado Por:

Autora: Porras Gallo, Jeaneline Lizeth

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-5155-4818>

Asesora: Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910>

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

Lima – Perú

2023

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

Yo, Porras Gallo, Jeaneline Lizeth, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Estrategia de afrontamiento al estrés en padres con prematuros y cuidado de enfermería en la unidad de neonatología del Hospital de Pasco, 2023", Asesorado por la Docente Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario, CE N° 002865014, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910>, tiene un índice de similitud de 16 (Dieciseis) %, con código oid:14912:273940085, 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)
 Porras Gallo, Jeaneline Lizeth
 DNI N° 70479059



.....
 Firma de la Asesora
 Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario
 CE N° 002865014

Lima, 18 de Junio de 2023

DEDICATORIA

A Dios...a mi familia por estar a mi lado en cada paso que doy, por iluminar mi camino y por ser el soporte durante todo este proceso.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Norbet Wiener y tutores por su asesoría y comprensión durante el desarrollo del proyecto.

Asesora: Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910>

JURADO

Presidente : Mg. Pretell Aguilar, Rosa Maria
Secretario : Dra. Reyes Quiroz, Giovanna Elizabeth
Vocal : Mg. Valentin Santos, Celeste Efigenia

ÍNDICE

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento	Iv
Índice	Vi
Resumen	Xii
Abstract	Xiii
1. El Problema	1
1.1. Planteamiento Del Problema	1
1.2. Formulación Del Problema	4
1.2.1. Problema General	4
1.3. Objetivos De La Investigación	5
1.3.1. Objetivo General	5
1.4.1. Teórica	5
2. Marco Teórico	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases Teóricas	12
2.3. Formulación De Hipótesis	21
3. Metodología	22
3.1. Método De La Investigación	22
3.2. Enfoque De La Investigación	22
3.3. Tipo De Investigación	22

	9
3.4. Diseño De La Investigación	22
3.5. Población, Muestra Y Muestreo	22
3.6. Variables Y Operacionalización De Variables	24
4. Aspectos Administrativos	28
5. Referencias	30
6. Anexos	39
6.1. Matriz De Consistencia	40
6.2. Instrumentos	47
6.3. Consentimiento Informado	51
6.4. Informe Del Asesor De Turnitin	52

RESUMEN

El presente estudio se ha propuesto como **Objetivo general:** Determinar cómo se relacionan la estrategia de afrontamiento al estrés en padres con prematuros y el cuidado de enfermería en la Unidad de Neonatología del Hospital de Pasco, 2023. **Materiales y Métodos:** Investigación de enfoque cuantitativo, tipo aplicada y diseño no experimental, corte transversal y nivel correlacional. **Población** la cual será de 80 padres que tengan sus bebés prematuros hospitalizados en la Unidad de Neonatología Hospital Pasco. Se emplearán dos encuestas en forma de dos cuestionarios como instrumentos. El instrumento utilizado para medir la variable afrontamiento al estrés por medio del estudio de Huamani del 2019, donde los hallazgos arrojaron un valor de alfa de Cronbach entre 0,60 y 0,90. Para medir el cuidado de enfermería se utilizó el trabajo de Carranza del año 2022 donde alcanzó un nivel de validez de 97%, basado en el alfa de Cronbach de 0,973. Los datos se evaluarán mediante programas estadísticos como SPSS.25.0, y los resultados se presentarán en forma de tablas, gráficos y figuras. Para analizar estadísticamente la asociación entre las dos variables, se empleará la Rho de Spearman.

Palabras clave: Cuidado, Enfermería, Afrontamiento al Estrés, Padres, Prematuros.

ABSTRACT

The **general objective** of the present study was: To determine the relationship between stress coping strategies in parents of preterm infants and nursing care in the Neonatology Unit of the Pasco Hospital, 2023. **Materials and Methods:** Research of quantitative approach, applied type and non-experimental design, cross-sectional and correlational level. The **population** will be 80 parents whose premature babies are hospitalized in the Neonatology Unit of the Pasco Hospital. Two surveys in the form of two questionnaires will be used as instruments. The instrument used to measure the stress coping variable by Huamani's 2019 study, where the findings yielded a Cronbach's alpha value between 0.60 and 0.90. To measure nursing care, Carranza's work from 2022 was used, where it reached a validity level of 97%, based on Cronbach's alpha of 0.973. The data will be evaluated using statistical programs such as SPSS.25.0, and the results will be presented in the form of tables, graphs and figures. To statistically analyze the association between the two variables, Spearman's Rho will be used.

Key words: Caregiving, Nursing, Stress Coping, Parents, Preterm.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

De acuerdo a la Organización de Naciones Unidas (ONU) en estudios previos ha confirmado que en el año 2020 se produjeron en todo el mundo 13,4 millones de nacimientos prematuros, es decir, nacimientos antes de las 37 semanas de gestación. Esta cifra equivale a más de un millón de muertes de recién nacidos por complicaciones, o alrededor de uno de cada diez nacimientos prematuros. Esta investigación también examina los cambios en las cifras a nivel nacional y regional, así como las posibilidades de supervivencia en función de la raza del bebé, los ingresos familiares y el lugar de nacimiento. También hace sugerencias para reducir los riesgos y mejorar el tratamiento de las futuras madres y los bebés (1).

Por su parte, la Organización Mundial de la Salud (OMS), define la prematuridad como un lento problema de salud pública. De cada diez bebés nacidos en el mundo, uno es prematuro cada año y se calcula que la cifra asciende a 15 millones; además, más de 20 millones de recién nacidos nacen con un peso inferior al normal. La prematuridad es actualmente la principal causa de muerte en niños menores de cinco años, y su prevalencia va en aumento (2).

En este sentido, la técnica mamá canguro, es una de las formas más eficaces de salvar a la mayoría de los niños prematuros. Este método combina la lactancia materna exclusiva con el contacto prolongado piel con piel con el cuidador principal (a menudo la madre) mientras se utiliza un portabebés o una manta especial. Como resultado, los mecanismos de adaptación empleados por los nuevos padres y los profesionales médicos que les asisten en el proceso -como es el caso del personal de enfermería- contribuyen significativamente al desarrollo de los bebés. Su

profesionalidad y experiencia ayudan a disminuir la ansiedad, la preocupación y el estrés provocados por la separación física del recién nacido (3).

Asimismo, se podría afirmar que la prematuridad está vinculada a muchas dificultades, y existe una clara correlación entre la cantidad y gravedad de estos problemas. Debido al acortamiento gestacional y a la inadecuada adaptación respiratoria postnatal tras la restricción de la oxigenación transplacentaria, la hipoxia de la inmadurez es la principal fisiopatología del parto prematuro. La reanimación neonatal suele ser necesaria cuando la puntuación de Apgar es baja (4).

Del mismo modo, algunas instituciones han confirmado que en los primeros 28 días de vida, 2,5 millones de bebés perecieron en 2017, la mayoría por causas evitables. En África y Asia Meridional, los nacimientos prematuros representaron más del 60% de todos los nacimientos. Los recién nacidos prematuros representan el 2% de la población en promedio en las naciones de bajos ingresos, en comparación con el 9% en las naciones de altos ingresos y los recién nacidos prematuros nacidos en esa región suelen requerir cuidados en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en la mayoría de los casos (5).

En este mismo contexto, según un estudio en Brasil sobre 126 recién nacidos ingresados a la UCIN del sur de ese país, nacieron de media a las 33 semanas de gestación y fueron prematuros en un 78,4% de los casos. La preeclampsia fue la causa del parto prematuro en el 26,1% de los casos, seguida de una ITU (15,9%), parto prematuro (14,5%), rotura de membranas (14,5%) y oligohidramnios (11,6%). La enfermedad de la membrana hialina (41,3%), la disfunción respiratoria (11,2%) y la taquipnea transitoria del lactante (10,4%) fueron los siguientes motivos más frecuentes de hospitalización después de la prematuridad (69,6%) (6).

Por su parte, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) estima que cada año se producen en el mundo más de 30 millones de nacimientos prematuros, de los cuales 1,2 millones de ellos nacieron en las Américas (7). En Chile, el 1,2% de los nacimientos prematuros extremos, o el 8,2% de todos los nacimientos, se clasifican como prematuros, por ello, la prematuridad extrema indica que los niños nacen antes de completar las fases críticas del desarrollo intrauterino y necesitan tratamiento de los servicios de neonatología, en las unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN) (8).

Por otro lado, en el Perú según el sistema de registro del certificado de nacido vivo-MINSA (CNV), suele haber 30.000 nacimientos prematuros al año, y el centro nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades del ministerio de sanidad (CDC) recibe informes de más de 2.000 muertes cada año. Es interesante que el porcentaje de muertes neonatales prematuras haya aumentado constantemente; el cual era del 60% en años anteriores y ahora es del 70%; esto significa que 7 de cada 10 muertes neonatales notificadas al sistema de vigilancia correspondían a neonatos prematuros (9).

Asimismo, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades informa que Tumbes, San Martín, Pasco, Áncash, Tacna, Callao, Piura y Lima registraron mayores proporciones de mortalidad prematura en el 2019 (por encima del 74%) con un incremento respecto a lo registrado en el 2015 (para San Martín, Áncash, Piura y Callao), estos dos últimos departamentos con mayor incidencia de nacimientos prematuros que el promedio nacional) (10).

Así, tanto el cuidado del personal de enfermería como el afrontamiento al estrés de los padres hará posible alcanzar el éxito en el desarrollo del bebé que nació prematuramente con la inclusión de la madre, la cual continuará los cuidados en casa y será quien evalúe los cuidados

prestados. Por este motivo, la enfermera que trabaja en neonatología es la principal responsable de los cuidados del neonato hospitalizado, ya que sus cuidados son integrales a nivel biopsicosocial, espiritual o integral (11).

Debido a este contexto, existe un gran reto para el profesional de enfermería que trabaja en la Unidad de Neonatología Hospital Pasco, ya que existen alta demandas de pacientes neonatos y donde se debe de abordar con la atención integral del mismo, así como también la educación a los padres que por el nivel cognitivo muchas veces debe ser personalizado y repetitivo. Por lo tanto, ya que el cuidado enfermero se relaciona directamente con el afrontamiento de estrés en los padres y habiendo sido espectadora de diversas quejas sobre la insatisfacción en relación al cuidado enfermero en el servicio antes expuesto, se cree conveniente e importante la necesidad de identificar las dificultades por lo que no se brinda un cuidado enfermero de calidad.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo se relacionan la estrategia de afrontamiento al estrés en padres con prematuros y el cuidado de enfermería en la Unidad de Neonatología del Hospital de Pasco, 2023?

1.2.1 Problemas específicos

¿Cómo se relacionan la estrategia de afrontamiento al estrés en padres con prematuros en su dimensión centrado en el problema y el cuidado de enfermería en la Unidad de Neonatología?

¿Cómo se relacionan la estrategia de afrontamiento al estrés en padres con prematuros en su dimensión centrado en la solución y el cuidado de enfermería en la Unidad de Neonatología?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar cómo se relacionan la estrategia de afrontamiento al estrés en padres con prematuros y el cuidado de enfermería en la Unidad de Neonatología del Hospital de Pasco, 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar cómo se relacionan la estrategia de afrontamiento al estrés en padres con prematuros en su dimensión centrado en el problema y el cuidado de enfermería en la Unidad de Neonatología.

Identificar cómo se relacionan la estrategia de afrontamiento al estrés en padres con prematuros en su dimensión centrado en la solución y el cuidado de enfermería en la Unidad de Neonatología.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El presente estudio tiene relevancia teórica en el sentido que es un trabajo innovador en cuanto la combinación de las variables estrategias de afrontamiento al estrés y cuidado de enfermería, es decir, de percibir cómo los padres afrontan el hecho de tener un hijo prematuro. Debido al acercamiento que tiene el personal de enfermería con estos padres y con los neonatos, tiene la responsabilidad de brindar un cuidado especializado a ambas partes, de allí que este estudio aportará no solo a esta población material documental e informativo, sino también a las instituciones de salud y el mismo personal de enfermería que a futuro amplíe el tema con nuevos horizontes usando esta investigación como antecedente.

Asimismo, el estudio estará basado en la “Teoría del Cuidado Humanizado” de Jean Watson, la cual afirma que el cuidar es la parte más fundamental de nuestro ser y el acto más primitivo que el ser humano realiza, de la misma manera la “Teoría del Rol Maternal” de Ramona T. Mercer, donde declara que la aceptación de la maternidad es un proceso interactivo y evolutivo.

1.4.2. Metodológica

La relevancia de este estudio se puede apreciar en que el método científico aplicado será de aporte para los investigadores que sigan el mismo modelo metodológico. Además, la operacionalización de las variables con sus respectivas dimensiones permitirán por medio del instrumento seleccionado, recopilar datos que ayuden a obtener unos resultados óptimos los cuales sirvan de apoyo para otros trabajos investigativos. Así, el estudio será de diseño no experimental, corte transversal y nivel correlacional, donde se estarán operando las variables “estrategias de afrontamiento al estrés” con prematuros y “cuidado de enfermería”, las cuales serán medidas por dos encuestas en forma de cuestionarios debidamente validados en Perú por Carranza (2022) y Huamani (2019), respectivamente.

1.4.3. Práctica

Esta problemática tiene que ser conocida y estudiada para que el profesional de enfermería reflexione sobre el cuidado que ofrece al neonato y a sus padres que deben seguir estrategias de afrontamiento para mejorar la calidad de vida de su hijo en su prematuridad. El personal de enfermería siendo el encargado de ayudar a los padres a disminuir su ansiedad y estrés ante ese hecho, debe ofrecer un cuidado afectivo también al bebé, debe ofrecer un cuidado integral y profesional, he allí el aporte práctico de este estudio. Además, contribuirá en la elaboración de

estrategias, propuestas, protocolos de intervención dirigida a los padres de niños hospitalizados en la Unidad de neonatología y en la creación de nuevos estudios sobre la repercusión del contacto de padre e hijo.

1.3. Delimitación de la investigación

1.3.3. Espacial

El proyecto de tesis se llevará a cabo en la Unidad de Neonatología Hospital Pasco- Perú.

1.3.4. Temporal

El presente proyecto de tesis tendrá una duración que comprenderá los meses de junio a setiembre del 2023.

1.3.5. Población o unidad de análisis

En la presente investigación la población será de 80 padres que tengan sus bebés prematuros hospitalizados en la Unidad de Neonatología Hospital Pasco.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. A nivel internacional

Malliarou et al. (12) en el 2021, en Grecia realizaron un estudio con el objetivo de “Investigar el nivel de estrés de los padres prematuros y qué estrategias de afrontamiento utilizan en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Universitario de Grecia Central”. Estudio descriptivo correlacional transversal. La muestra incluye a 82 progenitores. Instrumento, un cuestionario con la Escala de Estrés Parental. Resultados, se encontró que el uso de sustancias, la religión y el humor se correlacionaron con la puntuación total de PSS-UCIN. Más específicamente, PSS-UCIN se correlacionó negativamente con el uso de sustancias ($r=-0,30$ $p=0,009$) y el humor ($r=-0,28$ $p=0,016$), mientras que se correlacionó positivamente con la religión ($r=0,29$ $p=0,011$). Conclusión, las madres y padres de niños prematuros necesitan apoyo. La espiritualidad y la religión les ayudan a afrontar los retos que supone tener a su bebé.

Lozada (13) en el 2022, en México realizaron un estudio con el objetivo de “Determinar la relación entre el estrés percibido con las estrategias de afrontamiento utilizadas como modo de adaptación en madres con hijos prematuros hospitalizados en UCIN. Estudio cuantitativo descriptivo, correlativo y transversal. Se aplicó la escala de estrés percibido (PSS14) y la evaluación breve de afrontamiento COPE a una muestra de 84 madres de recién nacidos prematuros. En cuanto al estrés percibido, los resultados mostraron que el 8,4% de las encuestadas tenían niveles altos, el 72,6% niveles medios y el 19% niveles bajos. Las subescalas que medían la aceptación, la planificación y la religión presentaron los índices de uso más elevados. En conclusión, existe una relación estadísticamente significativa entre el estrés y diversos mecanismos

de afrontamiento, por lo que el personal de enfermería debe determinar qué mecanismos de afrontamiento merecen su tiempo y energía para reducir los niveles de estrés de las madres.

Mendoza et al. (14) en el 2018, en Colombia realizaron un estudio con el objetivo de “Identificar los estilos de afrontamiento del estrés o sobrecarga de madres y padres con hijos prematuros ingresados en La Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal”. Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, con la participación de 40 madres y 5 padres de niños prematuros que recibían cuidados en la UCIN. Se recogió información mediante la escala de sobrecarga del cuidador y el cuestionario de afrontamiento del estrés (CAE). Los resultados mostraron que el apoyo espiritual fue utilizado por el 91% de las madres y el 60% de los padres, mientras que la resolución de problemas sólo fue utilizada por el 53% y el 60% de las madres y los padres, respectivamente. Esto indica que la resolución de problemas es menos eficaz que la reestructuración como mecanismo de afrontamiento. En conclusión, existe una variedad de mecanismos de afrontamiento que pueden utilizarse en función de la percepción y la personalidad del individuo.

Guagchinga (15) en el 2018, en Ecuador realizó un estudio con el objetivo de “Determinar cómo el personal de enfermería del programa de neonatología del Hospital General de Latacunga contribuía a fomentar la participación de los padres en la atención y adaptación de los recién nacidos prematuros” Estudio cuantitativo, descriptivo, de campo y transversal. Muestra de 12 enfermeras de neonatología y 11 padres de neonatos hospitalizados. Como instrumento, una encuesta basada en un cuestionario y una guía de observación del personal de enfermería. Los resultados muestran que el 92% del personal está a favor de los padres. En opinión de los padres, el 55% de los cuidadores tratan a los padres con amabilidad y apoyo. En conclusión, la implicación

de los padres en los cuidados y la adaptación del recién nacido prematuro está directamente influida por el papel del personal de enfermería.

Saldivar et al. (16) en el 2022, en México realizaron un estudio con el objetivo de “Identificar el nivel de estrés y características de los padres de hijos prematuros”. Estudio no experimental, cuantitativo, descriptivo y transversal. Muestra de 42 padres de recién nacidos prematuros de dos hospitales de segundo nivel de la ciudad de Sonora, México. Se utilizó un instrumento denominado Parental Stress Scale: UCIN para cuantificar el estrés. Los resultados mostraron que el 45,2% de los participantes eran padres primerizos. En cuanto a la categorización de los niveles de estrés parental, los niveles alto y extremadamente alto representaban el 52,0%. Con una puntuación media de 57,018,2, destacó la dimensión visual del estrés en el entorno de la unidad hospitalaria. Conclusiones: Dado que los padres pretérmino suelen sufrir niveles significativos de estrés, el personal de enfermería debería tenerlo en cuenta a la hora de proporcionar cuidados.

2.1.2. A nivel nacional:

Huamani (17) en el 2019, en Lima realizó un estudio con el objetivo de “Determinar las estrategias de afrontamiento en madres de niños recién nacidos con ictericia en Servicio Neonatología Intermedios”. Estudio con método de investigación cuantitativo, descriptivo y transversal. La población estuvo formada por 98 recién nacidos y se utilizaron una encuesta y un cuestionario para la recolección de datos. Los resultados mostraron que 2 madres participantes (2% del total) mostraron un afrontamiento inadecuado, mientras que 96 madres participantes (98% del total) demostraron un afrontamiento moderadamente adecuado. Se concluye que predomina el afrontamiento relativamente eficaz, seguido del afrontamiento insuficiente. Las madres que demostraron un afrontamiento eficaz fueron inexistentes.

Sánchez (18) en el 2018, en Tarapoto realizó un estudio con el objetivo de “Conocer cómo afrontan el estrés las mamás de los recién nacidos que reciben atención en la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología del Hospital II-2 MINSA Tarapoto”. Estudio no experimental, fundamental y descriptivo realizado con 40 madres cuyos hijos están ingresados en la UCIN. El cuestionario de afrontamiento del estrés de Bonifacio Sandn y Paloma Chorot, modificado por Bach, sirvió de base para la recogida de datos. Resultados: Los resultados se centraron siempre en la solución del problema (90%) y frecuentemente en su yo negativo (77,50%), su religión (77,50%) y su evitación (62,5%). A veces en la búsqueda de apoyo social (65%), a veces en la reevaluación positiva (77,5%). Ocasionalmente expresando emociones de forma abierta (90%) Como conclusión, las personas que experimentan estrés, el 62,5% lo hace ocasionalmente, mientras que el 37,50% lo hace con frecuencia.

Ramos (19) en el 2020, en Lima realizó un estudio con el objetivo de “Determinar la capacidad de afrontamiento al estrés de las mamás de los recién nacidos atendidos en la unidad de cuidados intermedios neonatales del Hospital de Lima”. Estudio descriptivo, transversal de enfoque cuantitativo. Muestra de 50 participantes. Como instrumento una encuesta en forma de cuestionario. Los Resultados, el 44% de las madres encuestadas manifestó una baja capacidad para manejar el estrés. Además, el 42% de las madres mostraron una baja capacidad para manejar el estrés según el método de dimensión utilizado. En la conclusión de este estudio, queda más claro que nunca que las madres en general y con respecto a las dimensiones mostraron una baja capacidad para manejar el estrés.

Cabanillas (20) en el 2020, en Cajamarca realizó un estudio con el objetivo de “Determinar la relación entre el nivel de estrés y las características sociodemográficas de las madres de recién nacidos prematuros”. Investigación cuantitativa, no experimental, descriptiva y correlativa. La

muestra estuvo formada por 38 madres de bebés prematuros y se aplicó la Escala de Estrés Materno (EEM). Como resultados, las mujeres tenían entre 30 y 49 años (47,4%), vivían en ciudades (65,8%), tenían entre uno y dos hijos (44,7%), eran parejas de hecho (78,9%), trabajaban por cuenta propia (42,1%) y tenían el título de bachillerato (39,5%). El nivel general de estrés entre las madres prematuras que acuden al Hospital General de Jaén es considerable (92,1%). En conclusión, el nivel de estrés y los rasgos sociodemográficos de las madres de recién nacidos pre término atendidas en el Hospital General de Jaén no tienen relación estadísticamente significativa.

Collazos (21) en el 2019, en Lima realizó un estudio con el objetivo de “Conocer los mecanismos de afrontamiento utilizados por las madres de recién nacidos con anomalías congénitas en el Servicio de Neonatología Intermedio III del Instituto Nacional Materno Perinatal”. Estudio cuantitativo, diseño transversal y descriptivo. Población de 94 madres primerizas. El COPE-28 fue el instrumento y se utilizó el enfoque de encuesta. En cuanto a los resultados, el 19,1% tiene una estrategia de afrontamiento inadecuada y el 80,9% moderadamente adecuada. En cuanto a la dimensión centrada en el problema, el 74,5% tiene habilidades de afrontamiento moderadamente adecuadas, mientras que el 25,5% tiene habilidades de afrontamiento adecuadas. En conclusiones, los estilos de afrontamiento, en las madres participantes predomina el afrontamiento bastante suficiente, seguido del afrontamiento insuficiente. En cuanto a las dimensiones, la dimensión centrada en el problema presentó el estilo de afrontamiento más eficaz.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Primera variable: Estrategia de Afrontamiento al Estrés

La definición de afrontamiento del estrés son los esfuerzos conductuales y cognitivos realizados por el individuo para hacer frente al estrés, es decir, para hacer frente a las demandas externas e internas que producen estrés, para hacer frente a las demandas externas o internas que generan estrés y para hacer frente al malestar psicológico que suele acompañar al estrés. El afrontamiento es un esfuerzo para disminuir o aliviar los efectos del estrés y estos esfuerzos suelen ser psicológicos y/o conductuales. El afrontamiento es una estrategia para controlar los propios sentimientos, pensamientos y acciones ante las circunstancias estresantes que surgen cada día. Sigue cumpliendo una función adaptativa, lo que lo convierte en una herramienta esencial para el proceso de supervivencia, que comienza con una circunstancia estresante, va seguida de un mecanismo de afrontamiento y concluye con una respuesta personalizada para cada individuo (22).

A. Estilos de Afrontamiento.

Los estilos de afrontamiento es cualquier acción que una persona pueda llevar a cabo, ya sea cognitiva o conductual, para hacer frente a una circunstancia. Las consecuencias se centran en tres grandes áreas: el funcionamiento social, la adaptación psicológica y la salud, que en conjunto contribuyen a la calidad de vida, siendo diferentes a corto y largo plazo, y el comportamiento de la persona puede desarrollar actividades para intentar conseguir los mejores resultados para cada situación (23).

✓ Activo:

Al no tener miedo al cambio, las personas con pensamientos activos son más inteligentes emocionalmente porque son capaces de adaptarse a una gran variedad de situaciones que pueden surgir en la vida cotidiana. También aceptan de buen grado los nuevos cambios porque los perciben como más cercanos al éxito y a la felicidad. Es quien organiza los esfuerzos de reevaluación constructiva para concentrarse en diversas formas de solución, dando así un nuevo sentido a la

circunstancia. Este estilo utiliza estos métodos de afrontamiento: Tomar el control de la situación, intentar ver el lado positivo de la situación, hablar con amigos o familiares para aliviar el estrés, darse cuenta de que las cosas podrían haber sido peor de lo que fueron, expresar cómo te sientes en ese momento, recordar el proverbio "bien está lo que bien acaba" y dar a conocer tus sentimientos independientemente de lo que piensen los demás (24).

✓ **Pasivo:**

Con una tendencia a destacar las dificultades menores y significativas en la realización de tareas, como el pensamiento, la incapacidad para manejar situaciones complicadas, sentirse incapaz de manejar el problema basándose en la experiencia previa, la incapacidad para explicar el problema real y, en el peor de los casos, darse por vencido fácilmente, se orienta a regular la emoción que se caracteriza por el dominio del comportamiento. Esta emoción se manifiesta mediante actitudes y comportamientos centrados en el optimismo, así como en la preocupación y los pensamientos fijos (25).

✓ **Evitativo:**

Implica evitar el problema, intentar no pensar en él, intentar no verse afectado emocionalmente (por ejemplo, borrar el problema de la mente), utilizar ilusiones (desearía haber desaparecido de esta situación), ilusiones (desearía que la realidad no fuera estresante, imaginar realidades alternativas pasadas, presentes o futuras), realizar actividades de distracción (como actividades relajantes como escuchar música), o dedicarse a pensamientos mágicos o irreales, improductivos (26).

B. Dimensiones de Afrontamiento al estrés

- **Centrado en el problema.**

Cuando una persona se enfrenta a circunstancias que se cree que pueden cambiar, es más probable que se produzca un afrontamiento orientado al problema. La gestión directa del problema a través de la orientación que otros pueden ofrecer está implícita en las estrategias dirigidas a definir el problema, buscar una solución al problema y sopesar varias opciones en términos de coste y beneficio. Buscar el apoyo de personas e instituciones cuando se experimentan situaciones estresantes también está implícito en estas estrategias (27).

Este estilo utiliza los siguientes mecanismos de afrontamiento: no querer hacer nada; esperar a que se aclare el problema; no hacer nada porque las cosas suelen ir mal; intentar dedicarse a otra actividad para no pensar en nada; intentar sacar algo bueno de la situación; creer que las cosas se solucionarán solas; no pensar en el problema; tolerar pasivamente la situación (28).

- **Centrado en la emoción.**

El método de afrontamiento centrado en la emoción implica la supresión o el control de las propias emociones; una autoevaluación y reevaluación positivas que modifiquen el significado de la situación estresante, sobre todo teniendo en cuenta los posibles aspectos positivos que pueda tener o que esté experimentando actualmente; y una expresión de optimismo y propensión a ver el lado positivo de las cosas. Considera el problema desde el punto de vista emocional como algo relativo y como un catalizador para el crecimiento (29).

Hay seis comportamientos adaptativos asociados a las emociones: búsqueda, agresividad, protección, abatimiento, triunfo y afecto. Estos comportamientos son desencadenados por emociones básicas como el deseo, la ira, el miedo, la tristeza, la alegría y el afecto. En el ámbito social, depende de la información adquirida; ya sea completa o incompleta, las emociones desempeñan un papel importante. Las emociones tienen más valor que las cogniciones a la hora de tomar decisiones a lo largo de la vida, como la carrera a seguir (30).

2.2.2. Segunda Variable: Cuidado de enfermería

El núcleo de la enfermería son los cuidados, que se componen de acciones transpersonales e intersubjetivas para defender, sostener y mantener a la humanidad. Esto ayuda a encontrar un propósito en la enfermedad, el sufrimiento y la existencia, así como a desarrollar el autocontrol, el autoconocimiento y la autocuración. Como fenómeno social global, la atención al paciente sólo es eficaz cuando se presta en una relación enfermera-paciente. Por ello, el trabajo de Watson J. ayuda a los profesionales a ser más sensibles a los factores humanos adicionales, lo que eleva el nivel de los cuidados (31).

A. El Cuidado en la Salud

Reflexionar sobre la práctica clínica permite a las enfermeras hacer una pausa y examinar sus interacciones con los pacientes, así como la forma en que gestionan eficazmente los recursos sin comprometer la humanización de los cuidados. Para establecer los objetivos de los cuidados e identificar las acciones adecuadas a desarrollar, lo que ayuda a centrar este esfuerzo, factores como escuchar al paciente, su singularidad ante los procesos de cambio de la enfermedad y su respuesta emocional, psicológica e intelectual son tan importantes como identificar y comprender los cambios fisiopatológicos (32).

B. Cuidado de enfermería en el servicio de neonatología

Los servicios de enfermería es uno de los principales factores que aceleran la recuperación de los pacientes. El cuidado se refiere a una estructura complicada de valores, creencias y actitudes en los individuos que interactúan en el sistema de atención de la salud. La atención también se considera un componente esencial de los servicios de salud. En otras palabras, el cuidado es el potencial para satisfacer las necesidades expresadas y la medida en que se cumplen las expectativas del receptor del servicio. El cuidado en salud está logrando los resultados de salud más deseables

para que los servicios prestados sean efectivos, eficientes y económicos. Una de las principales misiones de las organizaciones sanitarias como los hospitales es proporcionar servicios de calidad para satisfacer las expectativas de los pacientes (33).

C. Ética del cuidado

La ética asistencial, que se interioriza a través de la práctica profesional y la experiencia, ha beneficiado a todas las profesiones sanitarias al fomentar el autorreflexión y promover la conciencia social basada en ideales humanistas universales. Por tanto, cuando se enfrentan a dilemas morales, los profesionales son capaces de ver su importancia, comprender que no hay soluciones claras y que tampoco hay soluciones obvias o sencillas (34).

Es cierto que puede resultar difícil tomar decisiones que realmente ayuden al paciente si se da prioridad a la razón y al pensamiento de gestión por encima de los factores emocionales y psicológicos sin tener debidamente en cuenta la práctica profesional. Para crecer en la atención humanizada, es crucial comprender la importancia del componente emocional en la gestión de los cuidados. Los autores afirman que la "ética de los cuidados" fomenta la contemplación de los objetivos y métodos de la asistencia, al tiempo que pone de relieve los valores que deben defenderse (35).

D. Dimensiones del cuidado de enfermería en neonatos

➤ **Dimensión técnico-científica:**

- ✓ **Efectividad:** se refiere a las ventajas para la salud. Eficacia: Cumplimiento de un objetivo en la prestación de asistencia sanitaria basado en la correcta aplicación de normas administrativas y técnicas.
- ✓ **Eficiencia:** para obtener resultados esperados, este es el uso correcto de los recursos.
- ✓ **Continuidad:** Es la prestación continua e ininterrumpida de un servicio.

✓ **Seguridad:** Es la forma en que se prestan los servicios sanitarios, según lo establecido por los procedimientos asistenciales con el objetivo de aumentar los beneficios para el paciente y disminuir los peligros para su salud.

✓ **Integralidad:** cuando el usuario muestre preocupación por la salud de otras personas que se encuentren con él al tiempo que recibe los servicios de atención médica necesarios para su estado (36).

✓ **Dimensión Humana:**

Se refiere al componente interpersonal de la atención y cuyos rasgos incluyen: Respetar los derechos, la cultura y las cualidades únicas de cada persona. Proporcionar información clara, precisa y oportuna que sea comprensible para el paciente o la persona responsable. Atender las necesidades, deseos y percepciones del paciente. Amabilidad, buen talante, calidez y empatía en la atención. El comportamiento y las responsabilidades del equipo sanitario interdisciplinar y del personal administrativo se rigen por una ética que se fundamenta en normas socialmente aceptadas y principios éticos naturales (37).

✓ **Dimensión del entorno:**

Se refiere a las ventajas que ofrece el centro sanitario hospitalario, es decir, una ventaja para el paciente a un precio rentable. Esta dimensión abarca los elementos de seguridad del paciente por los servicios recibidos, comodidad, distribución, limpieza, orden e intimidad (38).

E. Competencias del Enfermero Especialista en Neonatología

La neonatología es una de las áreas más complejas de la pediatría y requiere profesionales especializados para poder atender adecuadamente al paciente recién nacido. En las últimas décadas, se ha conseguido aumentar la supervivencia de los neonatos considerados de alto riesgo (recién nacidos con muy bajo peso al nacer o con patologías complejas que tienen más

probabilidades de experimentar problemas durante su desarrollo, principalmente neurológico. Establece los pacientes de la UCI neonatal requieren unos cuidados más precisos y regulados. Como personas que en última instancia cuidan y conocen mejor a los pacientes, los profesionales de enfermería desempeñan un papel crucial en este sentido (39).

2.2.3. Teoría de Enfermería

A. Teoría del Cuidado Humanizado de Jean Watson

La cual afirma que cuidar es el aspecto más fundamental de lo que somos y el comportamiento humano más básico. La calidad de los cuidados define la enfermería. Tanto el paciente como la enfermera se benefician de la energía positiva que resulta de una mente, un cuerpo y un espíritu bien alineados. Poner al paciente en la mejor situación posible para curarse es responsabilidad de la enfermera; las enfermeras están en una posición privilegiada para ser el centro de la curación. La enfermera puede potenciar al máximo la capacidad de curación interna del paciente dedicándole cuidados con presencia e intención auténticas (40).

La estructura de la ciencia del cuidado se basa en diez factores curativos, estos son:

- ✓ Abrazar: valores altruistas y practicar la bondad amorosa con uno mismo y con los demás
- ✓ Inspirar: fe y esperanza y honrar a los demás
- ✓ Confianza: uno mismo y los demás mediante el fomento de las creencias individuales, el crecimiento personal y las prácticas
- ✓ Nutrir: relaciones de ayuda, confianza y cuidado
- ✓ Perdonar: y aceptar sentimientos positivos y negativos: escuchar auténticamente la historia de otro

- ✓ Profundizar: Métodos científicos de resolución de problemas para la toma de decisiones de cuidado
- ✓ Equilibrio: enseñanza y aprendizaje para abordar las necesidades individuales, la preparación y los estilos de aprendizaje
- ✓ Co-Crear: un Ambiente de Sanación para el Yo Físico y Espiritual que Respete la Dignidad Humana
- ✓ Ministro: A las Necesidades Humanas Básicas Físicas, Emocionales y Espirituales
- ✓ Abierto: al Misterio y Permitir la Entrada de los Milagros (41).

B. Teoría del Rol Maternal de Ramona T. Mercer

La Teoría del Logro del Rol Materno, se creó con el fin de proporcionar a las enfermeras un marco para ofrecer terapias médicas adecuadas a las madres atípicas para que puedan asumir con éxito una fuerte identidad materna. Esta noción puede ayudar a las madres a conectar con sus recién nacidos a lo largo del embarazo y después del parto, pero también puede ser útil para madres adoptivas, madres de acogida u otras personas que hayan experimentado una maternidad atípica no planificada, como cuidar del hijo de un familiar o amigo. a causa de un fallecimiento. El procedimiento ayuda al desarrollo del vínculo madre-bebé, que a su vez ayuda al desarrollo del vínculo hijo-madre. Esto favorece el desarrollo del vínculo madre-hijo a medida que el niño crece. (42).

El concepto principal de esta teoría es el proceso de desarrollo e interacción, que ocurre durante un período de tiempo. Como resultado, la madre desarrolla un vínculo con el niño, adquiere destreza en las tareas básicas de cuidado y aprende a mostrar felicidad y satisfacción en su papel materno. La etapa inicial, conocida como anticipatoria, se ocupa de la adaptación social y

psicológica al papel materno y del aprendizaje de las expectativas. La segunda etapa, conocida como etapa formal, se refiere a los comportamientos influidos por las personas del sistema y la red social de la madre y consiste en la aceptación del papel al nacer. La tercera etapa es la informal, en la que la madre crea sus propias técnicas de crianza que no están influidas por su sistema social. La madre experimenta armonía, competencia y aptitud en su papel de madre durante la cuarta y última etapa, conocida como la etapa personal (43).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la estrategia de afrontamiento al estrés en padres con prematuros y el cuidado de enfermería en la Unidad de Neonatología del Hospital de Pasco, 2023.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre la estrategia de afrontamiento al estrés en padres con prematuros y el cuidado de enfermería en la Unidad de Neonatología del Hospital de Pasco, 2023.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre la estrategia de afrontamiento al estrés en padres con prematuros en su dimensión centrado en la solución y el cuidado de enfermería en la Unidad de Neonatología.

H₁₂: Existe relación estadísticamente significativa entre la estrategia de afrontamiento al estrés en padres con prematuros en su dimensión centrado en el problema y el cuidado de enfermería en la Unidad de Neonatología.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

La presente investigación es de método hipotético deductivo, éste que va de lo específico a lo general o de lo más sencillo a lo más complicado, ya que es un procedimiento científico que nos ayudará a extraer conclusiones definitivas a partir de datos comunes (44).

3.2. Enfoque de la investigación

La investigación es de enfoque cuantitativo, debido a que las variables del presente estudio se medirán mediante dimensiones e indicadores (45).

3.3. Tipo de investigación

La actual investigación es de tipo aplicada, la cual se conoce también como investigación práctica o empírica y se distingue por perseguir la aplicación o explotación de conocimientos previamente obtenidos a la vez que se obtienen nuevos conocimientos, tras la aplicación y sistematización de la práctica basada en la investigación (46).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño es no experimental, corte transversal de nivel correlacional. Debido a que los datos se recogerán en un momento dado, el fenómeno se modificará, ya que se estudiará como tal; descriptivo y correlacionando las variables de estudio (47).

3.5. Población, muestra y muestreo

En la presente investigación la población será de 80 padres que tengan sus bebés prematuros hospitalizados en la Unidad de Neonatología Hospital Pasco.

Criterios inclusión:

➤ Padres que tengan sus bebés prematuros hospitalizados en la Unidad de Neonatología Hospital Pasco.

➤ Padres de bebés prematuros que deseen participar del estudio y firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

➤ Padres cuyos bebés prematuros sean dados de alta y que no fue necesaria su hospitalización.

➤ Padres de bebés prematuros que no deseen participar del estudio y no firmen el consentimiento informado.

3.6. Variables y operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
V1 ESTRATEGIA DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS	Son las alteraciones de la conducta cognitiva y conductual que realizan las madres de recién nacidos con ictericia para manejar los acontecimientos perturbadores y desarrollar mecanismos de afrontamiento que puedan disminuir el impacto perjudicial de las situaciones estresantes (47).	Manera de cómo los padres de bebés prematuros hospitalizados en la Unidad de Neonatología Hospital Pasco, afrontan la situación de tener un hijo en esas condiciones de prematuridad.	Centrado en el problema Centrado en la solución.	Considera la situación, utiliza varios remedios, la analiza y acepta una mala situación. Ante una situación difícil, las personas pueden experimentar emociones positivas o negativas, negarse a asumir la responsabilidad del reto o buscar o rechazar el apoyo social. Utiliza la convicción y la fe para encontrar soluciones.	Ordinal	Nivel bajo: 0-59 puntos. Nivel medio: 60-108 puntos. Nivel alto: 109-168 puntos.
V2 CUIDADO DE ENFERMERIA	Los cuidados de enfermería son las medidas adoptadas para acciones tomadas para satisfacer las necesidades de los pacientes, que incluyen los componentes humanos, técnicos y medioambientales de los cuidados de salud, con la esperanza de alcanzar la excelencia en la prestación de los servicios sanitarios proporcionados por las enfermeras (46).	Desempeño y desenvolvimiento atinado y eficiente del profesional de enfermería en la Unidad de Neonatología Hospital Pasco.	Dimensión Técnico - Científica Dimensión Humana Dimensión Entorno	Seguridad y privacidad Preocupaciones y escucha. Visita de una enfermera; Confianza; Alimentación; Presentación de la enfermera Visita de la familia. Énfasis en el tratamiento Se requiere respeto y capacidad. Confidencialidad: la confidencialidad de los datos. Comunicación: Relación; empatía. Comprensión: entendimiento. Comprensibilidad: Se satisfacen todas las necesidades. Oportunidad: Disponibilidad y puntualidad. Se requiere una continuidad ininterrumpida.	Ordinal	Siempre (38-48) A Veces (27 A 37) Nunca (16 A 26)

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica que se usará para este estudio será la encuesta, por su modalidad y el tiempo de aplicación. El método de encuesta es una herramienta de investigación muy popular porque permite recopilar y procesar datos de forma rápida y eficaz (48).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Variable 1:

Para medir las “Estrategias de afrontamiento al estrés padres prematuros”, se empleó un instrumento compuesto por 28 ítems divididos en dos dimensiones -centrada en el problema y centrada en la emoción- con 14 indicadores, y se puntuó mediante cuatro opciones de respuesta (de 0 a 3).

Variable 2:

El instrumento para medir la “Cuidado de enfermería” consta de 16 preguntas, donde deben responderse en un máximo de 15 minutos y las respuestas correctas dan lugar a una puntuación de siempre (3), ocasionalmente (2) o nunca (2) (49).

3.7.3. Validación

Validación del instrumento 1:

Para validar los hallazgos se utilizó el estudio Huamani “Estrategias de afrontamiento en madres de recién nacidos con ictericia del servicio de Neonatología Intermedio I, Instituto

Nacional Materno Perinatal - Lima – 2019”. Los hallazgos del estudio arrojaron un valor de alfa de Cronbach entre 0,60 y 0,90 (50).

Validación del instrumento 2:

El instrumento utilizado para medir el cuidado de enfermería, que es la variable independiente, fue validado por Carranza en “Calidad de la atención de enfermería en neonatos y su relación con el nivel de satisfacción de las madres en el servicio de Neonatología del Hospital Jorge Voto Bernales, Lima 2022” donde alcanzó un nivel de validez de 97%, basado en el alfa de Cronbach de 0,973 (49).

3.7.4 Confiabilidad

Confiabilidad del instrumento 1:

Para determinar la confiabilidad del Cuestionario de Afrontamiento del Estrés (CAE) se utilizará el Alfa de Cronbach, que arroje un valor de =0,79 para el instrumento en su conjunto (50).

Confiabilidad del instrumento 2:

Para determinar la confiabilidad del cuestionario del cuidado de enfermería, los valores se harán de acuerdo al alfa de Cronbach, cuyo valor estimado es =0,77, indica que el instrumento es fiable para el propósito para el que fue diseñado (49).

3.7. Plan de procesamiento y análisis de datos

Tras explicar el estudio a todas las madres que viven en la misma residencia y obtener su consentimiento informado, se procederá a la visita a la clínica o al grupo de tarde. Una vez revisado

el seguimiento de la encuesta para la verificación de su contenido y su posterior análisis, se coordinará previamente con la enfermera jefe y la coordinadora de neonatología.

Los datos se evaluarán mediante programas estadísticos como SPSS.25.0, y los resultados se presentarán en forma de tablas, gráficos y figuras. Para analizar estadísticamente la asociación entre las dos variables, se empleará la Rho de Spearman.

3.9. Aspectos éticos

- **Principio de autonomía:** En este estudio se utilizará el principio de independencia, y es crucial que se respete a las madres de los niños que serán encuestados por su decisión de participar en la investigación. También se les informará del procedimiento que seguirá la investigación, lo que requiere que rellenen un formulario de consentimiento informado para que su consentimiento sea exacto.
- **Principio de beneficencia:** Se informará a las madres neonatales de las ventajas de participar en el presente estudio, ya que evaluar la calidad de los cuidados de enfermería y conocer el grado de satisfacción de las madres con sus cuidados contribuirá a mejorar los partos posteriores y la calidad de los cuidados de enfermería.
- **Principio de no maleficencia:** Se informará a las madres neonatales de las ventajas de participar en el presente estudio, ya que ello contribuirá a mejorar los partos futuros y el nivel de los cuidados de enfermería.
- **Principio de justicia:** Seremos equitativos y evitaremos los prejuicios y las preferencias, a la vez que trataremos con justicia, respeto y cortesía a las madres que decidan participar en el estudio (51).

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades (Diagrama de Gantt)

ACTIVIDADES	Abr. 2023	May. 2023	Jun. 2023	Jul. 2023	Ago. 2023	Set. 2023	Oct. 2023
Diseño del proyecto							
Identificación y formulación del Problema							
Revisión de Antecedentes							
Justificación e importancia							
Formulación de objetivos							
Revisión de la literatura y bases teóricas							
Diseño metodológico							
Operacionalización de variables							
Elaboración de instrumento							
Prueba piloto-juicio de expertos							
Recolección de datos							
Procesamiento de datos							

Resultados, análisis y discusión							
Elaboración del informe final							
Entrega del informe final							

4.2.Presupuesto

Conceptos	Unidad de medida	cantidad	Costo unitario Soles	Costo total soles
Honorarios:				
- Investigador	Horas	750	A honoren	A honoren
- Asesor	Horas	40	20	2000
- Estadístico	Horas	10	30	500
Servicios:				
- movilidad local	Unidad	100	2	200
- fotocopias	Unidad	500	0.10	15
- impresiones	Unidad	100	0.10	10
- empastado	Unidad	06	20	120
- Internet	Horas	300	1	300
Útiles de oficina:				
- papel boom 80°	Paquete/500	04	20	80
- lapiceros	Caja	01	10	10
- lápiz	caja	01	15	15
- engrapador	Unidad	01	25	25
- fólder manilo	Sobre/10	02	10	20
- grapas	Caja	01	07	07
- resaltador	unidad	05	02	10

Otros - Computadora + impresora	Unidad/uso domiciliario	01	100	100
Imprevistos (5% del total)	unidad	01		90.60
	Total			3102.60

5. REFERENCIAS

1. Organización de Naciones Unidas (ONU). 152 millones de bebés nacieron prematuros en la última década. [Internet] 2023 [Citado Jun 2023]; Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2023/05/1520847>
2. Organización Mundial de la Salud. (OMS). La OMS recomienda el contacto inmediato de piel con piel para lograr la supervivencia de los bebés pequeños y prematuros. [Internet] 2023 [Citado Jun 2023]; Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/15-11-2022-who-advises-immediate-skin-to-skin-care-for-survival-of-small-and-preterm-babies>
3. Crespo-Campos A. Ser padres primerizos de un bebé prematuro en tiempos de pandemia de Covid-19. Índice Enferm [Internet]. 2022 [Citado Jun 2023]; 31(2): 125-128. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962022000200016&script=sci_arttext
4. Jiménez Flores J, Román Maestre B. El acceso parental a las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales en tiempos de pandemia. Rev. Bioética y Derecho [Internet]. 2020 [Citado Jun 2023]; (50): 167-188. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1886-58872020000300011

5. World Health Organization (WHO). Preterm birth. [Internet] 2018 [Citado Jun 2023]; Disponible en: <https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>.
6. Organização das Nações Unidas ONU. OMS: cerca de 30 milhões de bebês nascem prematuros por ano no mundo. [Internet] 2018 [Citado Jun 2023]; Disponible en: <https://brasil.un.org/pt-br/81878-oms-cerca-de-30-milhoes-de-bebes-nascem-prematuros-por-ano-no-mundo>
7. Día del Prematuro: brindar atención y cuidado es un derecho - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. OPS/OMS Organización Panamericana de la Salud; [citado 24 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/17-11-2020-17-noviembre-dia-prematuro-brindar-atencion-cuidado-es-derecho>
8. Barra C. Lisseth, Marín P. Alejandra, Coó Soledad. Cuidados del desarrollo en recién nacidos prematuros: Fundamentos y principales características. *pediatra andino* [Internet]. 2021 [citado Jun 2023]; 92(1): 131-137. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.32641/andespediatr.v92i1.2695>.
9. Matassini Eyzaguirre SM., Cam Chang Luis, Fernández Sierra C. Barreras para la implementación del Método Mamá Canguro. *Rdo. Medicina Corporal. HNAA*. [Internet]. 2021 Jul [citado Jun 2023]; 14(3): 297-303. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.143.1248>
10. Ministerio de Salud. Boletín Epidemiológico Del Perú. [Internet] 2019 [Citado Jun 2023]; 28 (46). Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/46.pdf>
11. Ramírez Concha LJ. Revisión Bibliográfica: Cuidado integral de enfermería al recién nacido prematuro. Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo, Chiclayo, 2022. [Internet] 2018

[Citado Jun 2023]; Disponible en:

https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/5209/1/TIB_RamirezConchaLuz.pdf

12. Malliarou et. al. de Preterm Parents' Stress and Coping Strategies in a Neonatal Intensive Care Unit in a University Hospital of Central Greece. Rev. PubMed Central [Internet]. 2020 [citado Jun. 2023]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8812370/>

13. Lozada M. Estrés percibido y estrategias de afrontamiento de madres mexicanas con prematuros en terapia intensiva neonatal, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. México, 2022. <https://repositorioinstitucional.buap.mx/server/api/core/bitstreams/c7d7e89d-9e67-48f9-a640-1b424bf89fa2/content>

14. Mendoza, D. & Puerto, 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. Trabajo de Grado. [Internet]. 2018[Cit Jun 2023]

Disponible en: <https://repositorio.ufps.edu.co/handle/ufps/3386>

15. Guagchinga, J. Rol de enfermería en la vinculación de los padres en el cuidado y adaptación del prematuro en el hospital general Latacunga en el área de neonatología. Informe de investigación. [Internet]. 2018 [citado Jun 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/28666>

16. Saldivar C., Rodríguez B., Torres G. Nivel de Estrés y características de padres de recién nacidos prematuros, hospital de seguridad, Sonora. Vol. 1 Núm. 1, México. 2022. <https://journal.iseo.edu.mx/index.php/iseo/article/view/3>

17. Huamani J. Estrategias de afrontamiento en madres de recién nacidos con ictericia del servicio neonatología intermedios I, Instituto Nacional Materno Perinatal – Lima – 2019. Tesis de Grado. Universidad Norbet Wiener. [Internet]. 2019 [citado Jun 2023]; Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5684/TESIS_CACHUAN%20ROJAS.pdf?sequence=1
18. Sánchez, M. Afrontamiento del estrés en madres de niños hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos de neonatología, Hospital II-2 Minsa Tarapoto. Tesis de grado [Internet] 2018 [citado Jun 2023] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12990/9550>
19. Ramos Cosme CB. Afrontamiento al estrés de las madres de recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intermedios neonatales en un Hospital de Lima, 2020. Universidad Norbet Wiener. [Internet] 2018 [Citado Jun 2023]; Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5620/T061_46596834_S.pdf?sequence=3&isAllowed=y
20. Cabanillas Y. Nivel de estrés y características sociodemográficas en madres de recién nacidos prematuros. Hospital General De Jaén, 2020. Universidad Nacional de Cajamarca, Perú 2021. [Internet] 2021 [Citado Jun 2023]; Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5099/tesis%20pdf%20yeraldine%20olisbet%20cabanillas%20bustamante%20nivel%20de%20estres%20y%20caracteristicas%20>
21. Collazos Rodríguez, AV. Estrategias de afrontamiento en madres de recién nacidos con malformaciones congénitas del Servicio de Neonatología Intermedios III, Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima – 2019. Universidad Norbet Wiener. [Internet] 2018 [Citado Jun 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/3042>

22. Collazos Rodríguez, AV. Estrategias de afrontamiento en madres de recién nacidos con malformaciones congénitas del Servicio de Neonatología Intermedios III, Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima – 2019. Universidad Norbet Wiener. [Internet] 2018 [Citado Jun 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/3042>
23. Viñas Poch F, González CM, García Moreno Y, Malo Cerrato S, Casas Aznar F. Estilos y estrategias de afrontamiento y su relación con el bienestar personal en una muestra de adolescentes. *Anal. psicol.* [Internet]. 2015 [citado Jun de 2023]; 31(1): 226-233. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.31.1.163681>.
24. Mesa Mesa S, Gómez García A, Naranjo Pérez LF, Tobón Montoya L, Ocampo Saldarriaga MV, Velásquez Tirado JD et al. Psychological stress in mothers of neonates admitted to an intensive care unit. *Salud Ment* [Internet]. 2021 [citado 2023 Jun]; 44 (5): 241-248. Disponible en: <https://doi.org/10.17711/sm.0185-3325.2021.031>.
25. Bry A, Wigert H. Psychosocial support for parents of extremely preterm infants in neonatal intensive care: a qualitative interview study. *BMC Psychol.* [Internet] 2019 [Citado Jun 2023]; 7(1):76. Disponible en: <https://bmcpyschology.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40359-019-0354-4>
26. Van Houdt CA, Oosterlaan J, van Wassenae-Leemhuis AG, van Kaam AH, Aarnoudse-Moens CSH. Executive function deficits in children born preterm or at low birthweight: a meta-analysis. *Dev Med Child Neurol.* [Internet] 2019 [Citado Jun 2023]; 61(9):1015-1024 Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30945271/>
27. Nist MD, Harrison TM, Steward DK. The biological embedding of neonatal stress exposure: A conceptual model describing the mechanisms of stress- induced neurodevelopmental

impairment in preterm infants. *Res Nurs Health*. [Internet] 2019 [Citado Jun 2023]; 42(1):61-71.

Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30499161/>

28. Serenius F, Ewald U, Farooqi A, Fellman V, Hafström M, Hellgren K, et al. Neurodevelopmental outcomes among extremely preterm infants 6.5 years after active perinatal Care in Sweden. *JAMA Pediatr*. [Internet] 2018 [Citado Jun 2023]; 170(10):954–63, Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jamapediatrics/fullarticle/2537268>

29. Arroyo V, Linares C, Díaz J. Premature births in Spain: Measure the impact of air pollution using time series analyses. *Scien Environment*. [Internet] 2018 [Citado Jun 2023]; 105-14. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30639707/>

30. Vargas Vásquez AN, Pardo Torres MP. Consistencia interna y validez del instrumento Apego entre padres e hijos recién nacidos. *Enfermo. globo* [Internet]. 2020 [citado Jun 2023] de 2023]; 19 (59): 255-285. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.403721>.

31. Reategui, A. Iberico, S. Tangoa, S. Calidad del cuidado de enfermería y estancia hospitalaria del Neonato Prematuro Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Regional Loreto, 2018. Trabajo de Investigación Especialidad [Internet]. 2018 [citado Jun 2023]; Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/1097>

32. Stavropoulou A, Rovithis M, Kelesi M, Vasilopoulos G, Sigala E, Papageorgiou D, Moudatsou M, Koukouli S. What Quality of Care Means? Exploring Clinical Nurses' Perceptions on the Concept of Quality Care: A Qualitative Study. *Clin Pract*. [Internet] 2022 [Citado Jun 2023]; 30;12(4):468-481. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9326653/>

33. Oshodi TO, Bruneau B., Crockett R., Kinchington F., Nayar S., West E. El entorno de trabajo de enfermería y la calidad de la atención: análisis de contenido de los comentarios realizados por enfermeras registradas que respondieron a la escala Essentials of Magnetism II. enfermeras Abierto. [Internet] 2019 [Citado Jun 2023]; 6 :878–888. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31367411/>
34. Yáñez K., Rivas E., Campillay M. Ética del cuidado y cuidado de enfermería. Enfermería (Montevideo) [Internet]. junio de 2021 [citado el 1 de agosto de 2023]; 10(1): 3-17. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062021000100003&lng=es.
35. Yusefi AR, Sarvestani SR, Kavosi Z, Bahmaei J, Mehrizi MM, Mehralian G. Patients' perceptions of the quality of nursing services. BMC Nurs. [Internet] 2022 [Citado Jun 2023]; 27;21(1):131. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9137069/>
36. Mederos Y. Percepción de los padres sobre el cuidado de enfermería al neonato hospitalizado en un hospital Nacional de Ayacucho, 2021. Universidad César Vallejo. [Internet] 2018 [Citado Jun 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/92029>
37. López, C. & Zegarra, P. Nivel de conocimiento y práctica del cuidado de la enfermera en el neurodesarrollo del prematuro. Hospitales de la ciudad de Chimbote. Tesis de Grado. [Internet] 2018 [citado Jun 2023] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/5219>
38. Stübe, M. Estresse e coping em pais de recém-nascido em terapia intensiva. Tesina de fin de máster. [Internet]. 2017 [citado Jun 2023] 11 (1); Disponible en: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/11900>

39. Acsis. Competencias de Enfermería Especializada en UCI Neonatal. [Internet] 2018 [Citado Jun 2023]; Disponible en: <https://acis.edu.pe/programa/competencias-enfermeria-especializada-uci-neonatal/>
40. Ramos Guajardo S, Ceballos Vásquez P. Cuidado humanizado y riesgos psicosociales: una relación percibida por profesionales de enfermería en Chile. Enfermería (Montevideo) [Internet]. 2018 [citado jun 2023]; 7(1): 3-16. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062018000100003
41. Ramírez Perdomo CA, Rodríguez Vélez ME, Perdomo Romero AY. El consuelo de María: una enseñanza de cuidado desde la teoría de Watson. Index Enferm [Internet]. 2016 [citado Jun 2023]; 25(1-2): 27-32. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000100007&lng=es.
42. Díaz-Rodríguez Mercedes et al. Pautas de formación para el cuidado humanizado en enfermería: una revisión integradora de la literatura. Enfermo. globo [Internet]. 2020 [citado jun 2023]; 19 (58): 640-672. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412020000200020&lng=e
43. Edith Ortiz-FR, Cárdenas-Villarreal VM, Flores-Peña Y. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría del rango medio. Index Enferm [Internet]. 2016 [citado Jun 2023]; 25(3): 166-170. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009&lng=es.
44. Bastis Consultores. Método Hipotético Deductivo. [Internet]. 2021 [citado mayo 2023]; Disponible en: <https://online-tesis.com/metodo-hipotetico-deductivo/>

45. Hernández-Sampieri, R., y Mendoza, C. Metodología de la investigación, las rutas cuantitativas, cualitativa y mixta. Ciudad de México: Mc Graw Hill. [Internet]. 2018 [citado mayo 2023]; Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
46. Zurita-Cruz J N, Márquez-González H, Miranda-Novales G, Villasís-Keever MA. Estudios experimentales: diseños de investigación para la evaluación de intervenciones en la clínica. Rev. alerg. Méx. [revista en la Internet]. 2018 [citado 2023 May]; 65(2): 178-186. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902018000200178&lng=es.
47. García-González JR. y Sánchez-Sánchez PA. Diseño teórico de la investigación: instrucciones metodológicas para el desarrollo de propuestas y proyectos de investigación científica. Información Tecnológica. [Internet] 2018 [Citado Jun 2023]; 31 (6); Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/infotec/v31n6/0718-0764-infotec-31-06-159.pdf>
48. Herrero-Corona, L. Modelo predictivo para la selección de técnica de medición de la opinión pública. The Anáhuac journal, [Internet] 2022 [Citado Jun 2023]; 21(2), 50-77: Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2683-26902021000200050
49. Carranza Torres, GM. Calidad del cuidado de enfermería en el neonato y su relación con el nivel de satisfacción de las madres del servicio de Neonatología del Hospital Jorge Voto Bernales, Lima 2022. Universidad Norbert Wiener. [Internet] 2018 [Citado Jun 2023]; Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7083/T061_06803607_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
50. Huamani Ccarhuas JC. Estrategias De Afrontamiento En Madres De Recién Nacidos Con Ictericia Del Servicio Neonatología Intermedios I, Instituto Nacional Materno Perinatal – Lima – 2019. Universidad Norbert Wiener. [Internet] 2018 [Citado Jun 2023]; Disponible en:

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3043/TESIS%20Huamani%20Julio.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

51. Salazar Raymond, MB, Icaza Guevara, MF, & Alejo Machado, OJ. La importancia de la ética en la investigación. Revista Universidad y Sociedad. [Internet]. 2022 [Citado Jun 2023]; 10(1), 305-311. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202018000100305&lng=es&tlng=es

6. ANEXOS

Anexo 1.

6.1. Matriz de Consistencia.

Título: “Estrategia de Afrontamiento al Estrés en Padres con Prematuros y Cuidado de Enfermería en la Unidad de Neonatología del Hospital de Pasco, 2023”.

Formulación del problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Diseño/Metodológico
<p>Problema general: ¿Cómo se relacionan la estrategia de afrontamiento al estrés en padres con prematuros y el cuidado de enfermería en la Unidad de Neonatología del Hospital de Pasco, 2023?</p>	<p>Objetivo general: Determinar cómo se relacionan la estrategia de afrontamiento al estrés en padres con prematuros y el cuidado de enfermería en la Unidad de Neonatología del Hospital de Pasco, 2023.</p>	<p>Hipótesis general: Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la estrategia de afrontamiento al estrés en padres con prematuros y el cuidado de enfermería en la Unidad de Neonatología del Hospital de Pasco, 2023. H0: No existe relación estadísticamente significativa entre la estrategia de afrontamiento al estrés en padres con prematuros y el cuidado de enfermería en la Unidad de Neonatología del Hospital de Pasco, 2023.</p>	<p>V1 AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS Dimensiones: - Centrado en el problema. - Centrado en la emoción.</p>	<p>Método: Hipotético-deductivo Enfoque: cuantitativo Tipo: aplicada Diseño: No experimental Transversal Correlacional Población: 80 padres que tengan sus bebés prematuros hospitalizados en la Unidad de Neonatología Hospital Pasco.</p>
<p>Problemas específicos: ¿Cómo se relacionan la estrategia de afrontamiento al estrés en padres con prematuros en su dimensión centrado en el problema y el cuidado de enfermería en la Unidad de Neonatología? ¿Cómo se relacionan la estrategia de afrontamiento al estrés en padres con prematuros en su dimensión centrado en la solución y el cuidado de enfermería en la Unidad de Neonatología?</p>	<p>Objetivos específicos: Identificar cómo se relacionan la estrategia de afrontamiento al estrés en padres con prematuros en su dimensión centrado en el problema y el cuidado de enfermería en la Unidad de Neonatología. Identificar cómo se relacionan la estrategia de afrontamiento al estrés en padres con prematuros en su dimensión centrado en la solución y el cuidado de enfermería en la Unidad de Neonatología.</p>	<p>Hipótesis específicas: Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre la estrategia de afrontamiento al estrés en padres con prematuros en su dimensión centrado en la solución y el cuidado de enfermería en la Unidad de Neonatología. Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre la estrategia de afrontamiento al estrés en padres con prematuros en su dimensión centrado en el problema y el cuidado de enfermería en la Unidad de Neonatología.</p>	<p>V2 CUIDADO DE ENFERMERÍA Dimensiones: - Dimensión Técnico - Científica - Dimensión Humana - Dimensión Entorno</p>	<p>Técnicas e instrumentos: Dos encuestas en forma de cuestionarios, para cada variable.</p>

Anexo 2.**6.2. Instrumentos****A. CUESTIONARIO DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS****INSTRUCCIONES:**

Estimados padres, les agradecería que respondieran a las 28 preguntas del cuestionario. No hay una forma correcta o incorrecta de afrontar las dificultades, sabiendo que no hay una forma de afrontar los problemas mejor que otra, simplemente algunas personas emplean unos métodos con más frecuencia que otros.

Opciones de respuesta:**0= Nunca hago esto****1= Hago esto un poco.****2= Hago esto bastante****3= Siempre hago esto.**

ITEMS	0	1	2	3
1. Me esfuerzo por pedir ayuda o consejo a los demás.				
2. Concentro mi energía en intentar cambiar la posición en la que me encuentro.				
3. Reconozco que lo que ha ocurrido es real.				
4. Para distraerme, recorro al trabajo o a otras actividades.				
5. Me recuerdo "Esto pasará".				
6. Intento desarrollar un plan de acción.				
7. Me distraigo teniendo buen humor.				
8. Me reviso a mí mismo (a).				
9. Acepto que otras personas me ofrezcan apoyo emocional.				
10. Me esfuerzo por mejorar la situación tomando medidas.				
11. Renuncio a intentar solucionarlo.				
12. Pronuncio cosas para expresar mis emociones negativas.				
13. No acepto que haya ocurrido de verdad.				

<p>14. Me esfuerzo por verlo de otra manera para que parezca más alentador.</p> <p>15. Bebo o consumo otras sustancias para mejorar mi estado de ánimo.</p> <p>16. Hago un esfuerzo por encontrar consuelo en mis creencias espirituales o religiosas.</p> <p>17. Cuando hablo con alguien, encuentro consuelo y comprensión.</p> <p>18. Trato de encontrar los aspectos positivos de lo que está ocurriendo.</p> <p>19. Me río de las circunstancias.}</p> <p>20. Pienso o rezo.</p> <p>21. Desarrollo mecanismos de afrontamiento.</p> <p>22. Me tomo un descanso de pensar en ello viendo la televisión o yendo al cine.</p> <p>23. Comunico mis sentimientos desfavorables.</p> <p>24. Recorro al alcohol o a otras sustancias como mecanismos de afrontamiento.</p> <p>25. Renuncio a intentar resolver el problema.</p> <p>26. Considero detenidamente mi próximo curso de acción.</p> <p>27. Soy culpable de lo ocurrido.</p> <p>28. Solicito ayuda u orientación a otras personas.</p>				
--	--	--	--	--

B. CUESTIONARIO DE CUIDADO DE ENFERMERÍA

Presentación:

Estimados padres, en esta ocasión solicito a usted su preciada participación en la actual investigación cuyo objetivo es: “Determinar cómo se relacionan la estrategia de afrontamiento al

estrés en padres con prematuros y el cuidado de enfermería en la Unidad de Neonatología del Hospital de Pasco, 2023". Su participación será de carácter anónimo.

Datos Generales:

1.- Edad De La Madre: _____

2.- Grado de Instrucción:

Analfabeto () Primaria () Secundaria () Superior Técnica () Superior Universitaria ()

3.- Ocupación de la madre:

Ama de casa () Trabajadora Independiente. () Trabajadora Dependiente ()

Valoración de respuesta:

- SIEMPRE = 3 (Cuando lo realiza siempre).
- A VECES = 2 (Cuando lo realiza algunas veces).
- NUNCA = 1 (Cuando nunca realiza esa actividad)

INSTRUCCIONES: A continuación, se le presenta una serie de preguntas con 3 alternativas, responda con una (x) la que considere más apropiada, en caso de duda, consulte a la investigadora.

Ítems	Valoración		
	Siempre	A veces	Nunca
<p>¿Reconoce a la enfermera que la ha atendido?</p> <p>¿Responde la enfermera a sus preguntas y preocupaciones sobre el bebé?</p> <p>3. ¿Le da la enfermera instrucciones sobre cómo cuidar a su hijo mientras está en el hospital?</p> <p>4. ¿La enfermera le da instrucciones sobre cómo cuidar a su hijo en casa?</p>			

5. ¿Le explica la enfermera con claridad los tratamientos que aplican a su hijo?			
Dimensión Humana	Siempre	A veces	Nunca
6. ¿La enfermera los trató a usted y a su hijo por igual que a otros bebés que necesitaban cuidados?			
7. ¿La enfermera pudo dirigirse a usted por su nombre?			
8. ¿La enfermera entabló conversación con usted y le ofreció seguridad y confianza?			
9. La explicación de la enfermera sobre los cuidados de su bebé, ¿ayuda a disipar sus preocupaciones?			
10. ¿Puede transmitir sus preocupaciones e inquietudes a la enfermera?			
11. ¿La enfermera le ha tratado con amabilidad, respeto y paciencia?			
Dimensión Entorno	Siempre	A veces	Nunca
12. ¿Le gustó el entorno en el que recibió los cuidados?			
13. ¿Cree que la enfermera se preocupa por mantener el espacio en el que le cuidan a usted y a su bebé?			
14. ¿Prestó atención a los ambientes del servicio de neonatología en el orden correcto?			
15. ¿Las áreas de tratamiento de la enfermera para usted y su bebé estaban ordenadas y eran limpias y acogedoras?			
16. ¿Pudieron usted y su bebé tener algo de intimidad gracias a la enfermera?			

Anexo 3.

6.3. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores : Porras Gallo, Jeaneline Lizeth

Título : “Estrategia de Afrontamiento al Estrés en Padres con Prematuros y Cuidado de Enfermería en la Unidad de Neonatología del Hospital de Pasco, 2023.”

Propósito del estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Estrategia de Afrontamiento al Estrés en Padres con Prematuros y Cuidado de Enfermería en la Unidad de Neonatología del Hospital de Pasco, 2023”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener **Porras Gallo, Jeaneline Lizeth** El propósito es: “Determinar cómo se relacionan la estrategia de afrontamiento al estrés en padres con prematuros y el cuidado de enfermería en la Unidad de Neonatología del Hospital de Pasco, 2023.”

Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio se le solicitará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios: Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el Lic. **Porras Gallo, Jeaneline Lizeth** al 000000000 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI:

Investigadora

Nombre:

DNI: