



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**FACTORES DE AFRONTAMIENTO DE LAS MADRES ANTE LA
HOSPITALIZACIÓN DE SU HIJO(A) EN LA UNIDAD DE CUIDADOS
INTENSIVOS PEDIÁTRICOS DE LIMA, 2023.**

**COPING FACTORS OF MOTHERS FACING THE HOSPITALIZATION
OF THEIR CHILD IN THE PEDIATRIC INTENSIVE CARE UNIT OF
LIMA, 2023.**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA
EN CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS**

AUTORA:

LIC. MIRTHA MAGALY LLONTOP SERQUEN

ASESOR:

MG. CARLOS CHRISTIAN MELGAR MORAN

LIMA – PERÚ

2023

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

MG. Carlos Christian Melgar Moran

Departamento Académico de Enfermería

ORCID 0000-0003-3293-6316

DEDICATORIA

A Dios por su infinita voluntad, por darme la fortaleza para superar las dificultades, por ser fuente de sabiduría y conocimientos; y haberme puesto en el camino a personas que fueron nuestro soporte y compañía a lo largo de nuestra vida; a mis padres, por ser mi mejor apoyo, el más grande tesoro que tengo, a mi hermano quien hoy me alienta y me motiva a seguir y lograr todo lo que me propongo.

AGRADECIMIENTOS

Al Mg. Carlos Christian Melgar Moran por su exigencia, sus conocimientos, las recomendaciones y guiarme en lo largo de mi proyecto de investigación.

A la Universidad Peruana Cayetano Heredia, por el conocimiento brindado y aprendido en sus aulas y sedes de práctica, por incentivar en mí el profesionalismo.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO.

Proyecto autofinanciado

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

La autora declara no tener ningún conflicto de interés, es elaboración propia, se cita los autores, cuyo contenido es de responsabilidad académica respetando los principios de ética en investigación y con la finalidad de obtener el Título de Segunda Especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos Pediátricos.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

FACTORES DE AFRONTAMIENTO DE LAS MADRES ANTE LA HOSPITALIZACIÓN DE SU HIJO(A) EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS DE LIMA, 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

17 %	17 %	4 %	5 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	6 %
2	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	3 %
3	repositorio.upeu.edu.pe:8080 Fuente de Internet	1 %
4	Submitted to Universidad Peruana Cayetano Heredia Trabajo del estudiante	1 %
5	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
6	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1 %
7	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
8	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

TABLA DE CONTENIDOS

Pág.

RESUMEN

I. INTRODUCCIÓN	- 1 -
II. OBJETIVOS	- 10 -
2.1 Objetivo general	- 10 -
2.2 Objetivos específicos	- 10 -
III. MATERIAL Y MÉTODOS	- 10 -
3.1 Diseño del estudio	- 10 -
3.2 Población y muestra	- 11 -
Criterio de inclusión:	- 11 -
Criterio de exclusión:	- 11 -
3.3. Definición operacional de variables	- 12 -
3.4. Técnicas y muestra de recolección de datos:	-16-
Proceso de recolección de datos	-16-
3.5. Plan de análisis	-18-
3.6. Aspectos éticos del estudio	-18-
IV. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	-20
V. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA	-27-
VI. ANEXOS	-30-

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores de afrontamiento de madres ante la Hospitalización de su Hijo(a) en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Lima, 2023. **Material y Método:** Estudio de tipo cuantitativo, porque se medirá la variable numéricamente, de diseño descriptivo porque se describirá la naturaleza de la misma y de corte transversal porque la medición del estudio se realizará en un determinado tiempo. La población será de 30 madres de los infantes hospitalizados en la UCIP. **Técnicas y muestra de recolección de datos:** La técnica a utilizar será la encuesta y el instrumento un cuestionario denominado Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación de Callista Roy; cuya consistencia interna fue establecida a través de un alfa de Cronbach mayor a 0,88. **Análisis e interpretación.** Los datos se registrarán y se incorporarán al programa EXCEL en una matriz prediseñada en base a los resultados de la aplicación del test de afrontamiento y adaptación (CAPS), con los cuales se podrá tabular y presentar los resultados en porcentajes para su posterior interpretación.

Palabras Clave: Afrontamiento, Madres, Unidad de Cuidados Intensivos, Pediatría.

ABSTRACT

Objective: To determine the coping factors of mothers before the Hospitalization of their Child in the Pediatric Intensive Care Unit of Lima, 2023. **Material and Method:** Quantitative study, because the variable will be measured numerically, of descriptive design because the nature of it and its cross-section will be described because the measurement of the study will be carried out in a certain time. Data collection techniques and sample: The technique to be used will be the survey and the instrument will be a questionnaire called the Callista Roy Coping and Adaptation Process Measurement Scale; whose internal consistency was established through a Cronbach's alpha greater than 0.88. **Analysis and interpretation.** The data will be recorded and incorporated into the EXCEL program in a predesigned matrix based on the results of the application of the coping and adaptation test (CAPS), with which the results can be tabulated and presented in percentages for subsequent interpretation. Population and sample. The population will be 30 mothers of infants hospitalized in the UCIP.

Keywords: Adaptation, Psychological, Mothers, Intensive Care Units, Pediatrics.

1. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) definió a la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI); como una unidad especializada con profesionales de la salud, quienes brindan asistencia multidisciplinaria en el ámbito hospitalario garantizando condiciones adecuadas de seguridad, eficiencia y calidad, con el fin de atender a los pacientes que son susceptibles de recuperación y que necesitan de soporte respiratorio u apoyo de al menos dos sistemas u órganos que presentan una grave afección de salud (1), o requieren de monitoreo constante con apoyo de la tecnología (2).

La internalización de un infante en la UCI Pediátricos según Hernández aludido por Farías refiere que produce en sus familiares, en especial sus padres, una fuerte conmoción acompañada de malestares como la frustración, aislamiento, un interior de oposición, incomodidad y culpa debido a las dificultades de clínicas críticas; situación que admite una grieta en el círculo familiar: mirar a su hijo en la cama junto a mecanismos especiales, monitores que le proporciona cuidados técnicos a través del respirador mecánico, que frecuentemente es usado en los recién nacidos e infantes con algún tipo de fallo respiratorio (3,4).

Por ello el enfrentamiento de madres ante el contexto en que se encuentran, estarán acorde con la ayuda que reciban del profesional de psicología y su entorno familiar, así como la actitud positiva del personal que labora en área crítica. (5,6).

Esto ayudará a determinar el concepto de intervención en la lista que se da entre las situaciones estresantes de la vida y los síntomas de la enfermedad. Esto actúa como un regulador de los trastornos del estado de ánimo, y si lo hace, el malestar no se producirá; por otro lado, la salud puede verse afectada negativamente, aumentando así el riesgo de mortalidad y morbilidad. En otras palabras, se refiere a aquellas tácticas de compromiso que permitan a los sujetos adaptarse a situaciones desafiantes, incluido su entorno y sus necesidades y deseos personales (7). Por su parte, Folkman y Lazarus representan el enfrentamiento tanto como un pensamiento cognoscitivo y conducta real, que trata de explorar y admitir las solicitudes externas e internas, valoradas como excesivo los medios humanos y que implican vehemencia (8).

Una Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de por sí genera un grado de estrés para los padres del niño en especial a la madre, siendo vivido como un ambiente extraño y amenazante, originando una inestabilidad afectiva interna, trágica y abrumadora en el día a día. Provocando separación, acceso a una relación con personas desconocidas y procedimientos dolorosos e invasivos en su niño (9).

Por esta razón, durante la estancia hospitalaria en esta dependencia, se pone a prueba las estrategias y componentes de la situación que enfrenta la familia, mostrando una posición que incide en el proceso familiar. Por ello, el afrontamiento es la variable clave para darse cuenta del impacto del estrés, en relación con la salud, enfermedad e incorporación para crear integridad ambiental y humanidad (10). El niño será desviado de su ámbito, seres queridos y parte de su hogar y estará cautivo a

numerosos procedimientos por el personal de salud. Por esto, el trato de enfermería mediante la circunscripción elabora un rol significativo dando una ayuda terapéutica preventiva e inmediata hacia la parentela y en un distintivo especial a la madre (11)

En tanto, las madres cuando se enfrentan a un emplazamiento en muchas situaciones que son de un alto estrés, como es la situación de riesgo de su niño hospitalizado, logran crear dispositivos habituales para afrontarlo, beneficiarse con experiencias anteriores, tratando de darle solución así al problema y poder rescatar ese equilibrio que se llegó a perder mediante dispositivos adaptativos. Con estos dispositivos si llegasen a tener un logro, se van a movilizar recursos externos e internos de emergencia para darle una alternativa a esos problemas que la aquejan. Si la dificultad es constante causa un total desorden por el acrecentamiento del estrés y existirá una inestabilidad entre los problemas presentes y el presupuesto disponible para llegar a darle una solución, la madre a su vez soporta un duelo adelantado al percatarse que la criatura puede sucumbir y con esto tendrá una posible disminución en su vínculo maternal (12)

Considerando que la mayoría de familiares no tienen iguales características, esto afectará la forma en que cada familia enfrenta la posibilidad de la hospitalización de un niño; las dificultades de salud alternativas dependen enteramente del manejo de la madre de la realidad en los elementos de equilibrio, el concepto realista de los hechos. experimentado, La protección de la enfermería profesional y el apoyo múltiple de las redes sociales de la colectividad en la que se ubica.

También, en algunas UCI pediátricas, según la información brindada por enfermeras, manifestaron que aquellos niños acompañados de sus madres pueden recuperarse sin dificultad; por el contrario, aquellos no visitados sufren más complicaciones por su larga estancia. Por otro lado, algunas mamás muestran preocupación, miedo, dolor, desesperación, llanto y expresando todo tipo de dudas: “¿por qué me está pasando a mí?, ¿qué cosa le están colocando a mi niño?, ¿hasta cuándo veré a mi niño con ese tubo?, ¿y eso cables que son?, ¿Por qué siempre veo a mi niño dormido?, ¿esas máquinas para qué sirve?, ¿mi niño va a vivir? Contexto que permite formular la sucesiva pregunta de indagación: ¿Cuál es el tipo de afrontamiento de las madres ante la hospitalización de su hijo(a) en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos?

Dentro de la literatura se encontraron algunos estudios. A nivel internacional existe un artículo realizado en Ecuador el 2020 con el objetivo de identificar las estrategias que mayormente fueron utilizados por familiares de pacientes en unidades críticas, los resultados mostraron respuestas emocionales donde los familiares pedían espacios de soporte y expresión emocional a enfermería, concluyeron demostrando que se hace necesaria mantener una comunicación humanizada en función de las necesidades de los miembros de la familia (13)

En Colombia el artículo publicado en el año 2020, tuvo como objetivo determinar el afrontamiento y adaptación de cuidadores principales de niños hospitalizados. Fue un estudio cuantitativo utilizó como instrumento una encuesta de medición EsCAPS. Concluyeron mostrando que estos cuidadores tuvieron un grado bajo de

afrontamiento, por tanto, recomiendan se fortalezca los planes de cuidado para mejorar el bienestar de los cuidadores. (14)

Y en España en el año 2022 en un estudio tuvieron como objetivo determinar estrategias de afrontamiento de los padres en el marco de la resiliencia, concluyeron mostrando que los padres mostraron capacidades resilientes, durante el proceso de hospitalización y utilizaron estrategias de afrontamiento encaminados a solucionar los problemas, buscar información, expresar emociones, y buscar apoyo social, reestructuración cognitiva y rezar (15)

A nivel nacional en el año 2020, Abanto determinó el afrontamiento de los padres ante la hospitalización de su hijo en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de una clínica privada, con diseño no experimental, descriptiva de corte transversal. Reportando que: el mayor porcentaje (73,1 %) lo obtuvo la dimensión del proceso de alerta; seguido de estilos de respuesta corporal y respuesta de enfoque (69,2 %), la comprensión y correlación (69,2 %), la recursividad y el enfoque (65,4 %) y finalmente, el proceso del sistema (61,5 %); estos son empleadas por las progenitoras con pocas habilidades de enfrentamiento y aclimatización (16).

En el año 2018, Velásquez determinó el afrontamiento y adaptación de familiares del paciente hospitalizado en la Unidad de Cuidados Intensivos, con diseño descriptivo. Tuvo como objetivo mejorar el enfrentamiento y aclimatización de los miembros de la familia con sujetos internados en UCI. Por ello, en sus recomendaciones, establece y gestiona la mejora de los servicios de atención

domiciliaria, en su enfoque, para cumplir con la atención para brindar servicios seguros a los pacientes y familiares, al tiempo que desarrolla su mejor comunicación con el escenario actual de sus familiares. Para ello, ha establecido planes de acción, líneas de gestión, formación y seguimiento, como la aprobación de recomendaciones de gestión, es decir, tiempos de visita más adaptable para conservar el contacto familia-paciente (6).

En el año 2018, un estudio determinó los estilos de afrontamiento de padres con hijos internados en la unidad de cuidados intensivos pediátricos, con diseño descriptivo, observacional y de corte transversal. Los resultados permiten establecer las formas de enfrentamiento que manifiestan los progenitores de los infantes hospitalizados en UCI Cardiovascular del Instituto Nacional de Salud del Niño del distrito de San Borja (17).

El afrontamiento es definido por Callista Roy como los procesos cognitivos y conductuales de variación frecuente en las personas y que sirven para afrontar situaciones adversas, tanto internas como externas; son recursos emocionales propios del individuo que, ante una situación de riesgo, peligro, adversidad se activa para lograr afrontar el problema (18) Los problemas o la adversidad puede promover el desarrollo de habilidades personales que son necesarios para las personas; como por ejemplo, los padres de pacientes pediátricos requieren hacer uso de sus habilidades para evitar que el niño se encuentre ansioso y por lo mismo se le complique la salud.(19,20).

Roy propuso para explicar el *afrontamiento* una meta teoría del sistema, basado en la interconexión de cinco factores: persona, entorno, objetivo, paciencia y dirección de la actividad, explicando que la personas es un todo que interactúa constantemente con el entorno, el objetivo es ayudar a los padres a acoplarse al proceso de la enfermedad, realizar acciones que satisfagan sus exigencias y faciliten su adaptación a fin de mejorar la salud (21).

Estos factores serán estudiados en la presente investigación como las respectivas dimensiones son:

Factor 1: *recursivo y centrado*, estudia la actitud personal y los recursos empleados desde el método cognoscitivo revisando el comportamiento de la persona acorde a la solución de un conflicto. El factor 2: *reacciones físicas y enfocadas* identifica el accionar y conducta de la persona durante el manejo de un evento. El factor 3: *proceso de alerta*, identifica las cualidades del sujeto tomando en cuenta el aspecto corporal, moral, ideal y consiente de la persona. El factor 4: *procesamiento sistemático*, puntualiza las destrezas particulares e innatas para abordar situaciones adversas y poder llevarlas proporcionadamente mediante una técnica y el factor 5: *conocer y relacionar*: se enfoca en las condiciones que emplea el individuo con fin de beneficiarse a sí mismo y a distintos individuos, haciendo uso de la memoria y la agudeza. La particularidad principal es “conocer” y la táctica es “vinculando” (22).

Los indicadores medirán los mecanismos de afrontamiento (se muestra en el cuadro de Operacionalización) los que se medirán la respuesta tanto cognitiva como comportamental de los participantes del estudio.

Para realizar la medición respectiva de la variable, Callista Roy propuso en el 2004 una “Escala de Medición del Proceso de Afrontamiento y Adaptación” con 47 ítems que se miden a través de la escala de Likert, donde 1 es nunca, 2 rara vez, 3 casi siempre y 4 siempre; tomando en cuenta que cada marca anotada equivale a la forma en que un sujeto afronta una situación compleja (23).

Por su naturaleza el servicio realizado en esta unidad viene propuesto a su vez de una profesión de entrada con múltiple diversificación con particularidades tecnológicas particulares y físicas, teniendo como propósito dedicar una atención especial con perspectiva global en condiciones críticas; en estas situaciones el personal de salud verá conllevar una alteración en el paciente y su entorno familiar, esto a su vez desencadenará emociones de congoja, zozobra e incertidumbre, transformándose en una praxis afectivamente fuerte en todo su seno familiar de descendientes, involucrando la expansión de destrezas de enfrentamiento personal para ellos (22).

Refiere Jhon Canty citado por Roncal, que una persona que está internada en UCI es un componente que cambia la homeostasis emocional de la familia, por lo que es un grupo en el que los miembros están interconectados y afectados por el entorno. Por otra parte, la experiencia de vida de un miembro de la familia cuando se separa de un miembro de la relación familiar por una hospitalización puede producir reacciones emocionales, que pueden cambiar todo alrededor, como tensión, depresión y en pocos casos, trastornos y estrés (24).

Esta investigación se justifica porque las enfermeras, además de la experiencia científica - técnica y el cuidado físico que brindan a las personas, se expanden a los requerimientos espirituales y emocionales de la familia, en especial a la madre que está viviendo la hospitalización de su hijo, incluyendo los componentes que le causan estrés y las estrategias de afrontamiento que emplean. El estudio permitirá reportar el tipo de afrontamiento que presentan las madres de niños hospitalizados por diversas enfermedades en la UCI pediátrica que permita la elaboración de planes y diseño de estrategias orientadas a atender la vulnerabilidad tanto espiritual como emocional de las progenitoras. La investigación utilizará un instrumento validado, denominado test de afrontamiento, para la obtención de los resultados que serán usados para futuras investigaciones.

II. OBJETIVOS

2.1 Objetivo general

Determinar los factores de afrontamiento las madres ante la Hospitalización de su Hijo(a) en el Instituto de Salud del niño San Borja en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Lima, 2023

2.2 Objetivos específicos

- Identificar el afrontamiento según el factor recursivo y centrado
- Identificar el afrontamiento según el factor de las reacciones físicas y enfocadas.
- Identificar el afrontamiento según el factor en el proceso de alerta.
- Identificar afrontamiento según el factor de procesamiento sistemático.
- Identificar el afrontamiento según el factor de conocer y relacionar.

3. MATERIAL Y MÉTODOS

3.1 Diseño del estudio

Estudio de tipo cuantitativo, porque se medirá la variable numéricamente, de diseño descriptivo porque se describirá la naturaleza de la misma y de corte transversal porque la medición del estudio se realizará en un determinado tiempo (25).

3.2 Población y muestra

Será de 30 madres de los infantes hospitalizados en la UCIP del ISN de San Borja.

Criterio de inclusión:

- Madres biológicas mayores de 18 años cuyo infante se encuentra hospitalizado en la UCI.
- Madres cuyos infantes se encuentren en el rango de 1 mes de nacido a 16 años de edad,
- Madres que se encuentran con sus hijos hospitalizados durante el mes de Setiembre del 2023.
- Madres conformes en participar en la investigación y acepten firmar el consentimiento informado.

Criterio de exclusión:

- Madres de infantes hospitalizados en Unidades de Cuidados Intensivos pediátricos que ingresaron recientemente al servicio.
- Madres de infantes hospitalizadas en Unidades de Cuidados Intensivos pediátricos con pronóstico reservado, comunicado en los últimos 5 días.
- Madres cuyos hijos se hospitalizan más de 1 vez.

- Madres que se encuentran hospitalizadas en el mismo periodo que el infante.

3.3. Definición operacional de variables

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición	Dimensiones	Definición Operacional	Indicador
Factores de Afrontamiento y Adaptación.	Se refiere a la capacidad individual para hacer frente a los diversos cambios en el entorno, presentar respuestas haciendo uso de estilos y estrategias de afrontamiento Y adaptación (18).	Rekursivo y Centrado	Se refiere a la capacidad de la madre para afrontar activamente y dirigir la solución hacia el problema.	Propone Soluciones Logro de objetivos Enfrenta situaciones Desarrollo de un plan con acciones
		Físico y Enfocado	Se refiere al estilo pasivo que adopta la madre para enfrentar la hospitalización, regulando sus emociones.	Preocupación constante Reacción exagerada Sentimiento de culpa Rendirse con facilidad
		Proceso de alerta.	Se refiere a la estrategia que adopta la madre encaminada a encontrar nuevos recursos	Manejo de múltiples tareas Estado de alerta y actividad Tolerancia al estrés

			para hacer frente a la hospitalización de su hijo.	Adopta capacidades frente a la situación
		Procesamiento sistemático.	Se refiere al modo como la madre orienta su estrategia de afrontamiento hacia acciones concretas para solucionar los problemas.	<p>Análisis de situaciones</p> <p>Identifica el problema</p> <p>Pensamiento sistémico</p> <p>Análisis de la situación</p> <p>Analiza para actuar</p>
		Conociendo y Relacionando.	Se refiere a las acciones que adopta la madre para dirigir la solución de los problemas hacia el manejo del comportamiento, de la memoria y el aprendizaje de hechos anteriores.	<p>Experiencias pasadas</p> <p>Aplica estrategias pasadas</p> <p>Relación de experiencias pasadas con las Futuras.</p> <p>Aprende soluciones que funcionan para otros.</p> <p>Recuerdo cosas que me ayudan en</p>

				otras situaciones
--	--	--	--	-------------------

3.4. Técnicas y muestra de recolección de datos:

La técnica a utilizar será la encuesta y el instrumento un cuestionario denominado Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación de Callista Roy; cuya consistencia interna fue establecida a través de un alfa de Cronbach mayor a 0,88. El instrumento se encontró en el estudio de investigación de Gonzales et ál. titulada Escala de medición del Proceso de afrontamiento y adaptación de Callista Roy en Cuidadores Primarios. Donde el Factor uno: *recursivo y centrado* consta de 10 ítems; el dos: *reacciones físicas y enfocadas* consta de 14; el tres: *proceso de alerta* consta de 9; el cuatro: *procesamiento sistemático* consta de 6; y finalmente, el cinco: *conocer y relacionar* consta de 8. La calificación será de la siguiente manera:

	Factor 1	Factor 2	Factor 3	Factor 4	Factor 5	Puntaje total
Bajo	11-19	13-23	09-16	06-11	08-14	47-82
Mediano	20-28	24-33	17-23	12-15	15-20	83-118
Alto	29-36	34-42	24-29	16-20	21-26	119-153
Muy alto	37-44	43-52	30-36	21-24	27-32	154-188

Proceso de recolección de datos

Primera etapa.

- Primero se inscribirá el proyecto a la Unidad de Investigación, conocimiento y Tecnología de la FAEN- UPCH.
- Se contará con la revisión y autorización de ejecución del Comité de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.
- Se presentará una solicitud de autorización a la entidad de salud donde se realizará la investigación para la aplicación del cuestionario en el Instituto de Salud del niño San Borja.
- Antes de proceder al desarrollo del instrumento, se explicará a la madre del niño sobre el estudio, la importancia de su colaboración y luego se procederá a la firma del consentimiento informado.

Segunda etapa.

- Se proporcionará a cada madre el cuestionario con un plazo aproximado de 30-45 min.
- Se abordará a la mamá al finalizar la visita a su infante, en el área de descanso.
- En caso que la madre tenga dificultades para leer y escribir, la investigadora hará las preguntas respectivas y colocará la respuesta donde corresponda.
- Se encuestará por día a 3 madres a quienes se les colocará un código. Culminando la encuesta en un plazo de 15 a 20 días.
- Finalizada la encuesta se agradecerá su participación.

3.5. Plan de análisis

Los datos que se han recogido de los participantes serán ordenados en el programa EXCEL en una matriz prediseñada en base a los resultados de la aplicación del test de afrontamiento y adaptación (CAPS), para ser presentado luego en tablas en porcentajes para su posterior interpretación.

3.6. Aspectos éticos del estudio

El presente estudio se tomará teniendo en cuenta los principios bioéticos de Beauchamp y Childress (26), que permitirá guiar al investigador su actuar frente a las participantes sin perjudicar.

Principio de Autonomía: Se solicitará la cooperación de manera voluntaria de las madres empleando el consentimiento informado, siendo una nomenclatura descifrable y se responderá a cada una las incertidumbres en el transcurso del desarrollo del cuestionario. Los cuestionarios se registrarán con códigos para conservar la confidencialidad de los participantes.

Principio de justicia: Las participantes durante su colaboración en el estudio, tendrán un trato de igualdad considerando su privacidad antes, durante y al finalizar su colaboración.

Principio de beneficencia: Se beneficiará la madre del niño, así como los mismos niños con los resultados del presente estudio, teniendo el conocimiento ante qué tipo de afrontamiento se encuentran.

Principio de no maleficencia: Se explicará que la presente investigación no originará ningún tipo de molestias o incomodidad con la información obtenida de las madres, de su círculo familiar ni de sus descendientes hospitalizados en la UCIP.

IV. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Ministerio de Sanidad y Política Social. [Internet] Unidad de cuidados intensivos Estándares y recomendaciones. 2010 [cited 2020 Nov 19]. Available from: <https://www.mscbs.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/UCI.pdf>
2. Aguilar CR, Martínez C. La realidad de la Unidad de Cuidados Intensivos. *Medicina Crítica*. 2017 Jul 4;31(3):1–3. [cited 2020 Oct 19] Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-89092017000300171#:~:text=Las%20unidades%20de%20cuidados%20intensivos,con%20la%20finalidad%20de%20recuperaci%C3%B3n.
3. Reyes S. Conocimiento y participación de los padres en el cuidado del niño hospitalizado en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos. [Lima]: Universidad Peruana Unión; 2020. [cited 2020 Oct 19] Available from: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/3096/Sarela_Trabajo_Especialidad_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=<y
4. Almeida M, Bacallao L, Madruga C, Gómez R, Núñez J, Hernández Evaristo. Comportamiento de los pacientes ventilados en el servicio de terapia intensiva del Hospital Militar Docente Mario Muñoz

- Monroy, de Matanzas. 2009-2010. Revista Médica Electrónica [Internet]. 2012 Jul [cited 2023 Jul 27];34(4). Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242012000400002&lng=es.
5. González P, Ferrer V, Agudo E, Medina JL. Los padres y la familia como parte del cuidado en cuidados intensivos de pediatría. Index de Enfermería. 2011 Sep;20(3):151–4. [cited 2020 May 20] Available from:
 6. Abanto S. Afrontamiento de los padres ante la hospitalización de su hijo en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de una clínica privada de Lima, 2020. [Lima]: Universidad Peruana Unión; 2020. [cited 2020 May 20] Available from: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/3093/Sandra_Trabajo_Especialidad_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 7. García S, Herrera D, Paredes Y, Rebaza E. Estilos de afrontamiento de padre con hijos internados en la unidad de cuidados intensivos pediátricos. [Lima]: Cayetano Heredia; 2017. [cited 2020 Oct 19] Available from: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/860/Estilos_Garc%C3%ADaVera_Sarah.pdf?sequence=3&isAllowed=y
 8. Amarís M, Madariaga C, Valle M, Zambrano J. Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico. Psicología desde el Caribe. 2013;30:4–24. [cited 2020

Nov 03] Available from:
<https://www.redalyc.org/pdf/213/21328600007.pdf>

9. Espinoza C. La Familia del Paciente Crítico, sus necesidades y el abordaje de Enfermería. [Lima]: Universidad Cayetano Heredia; 2021. [cited 2020 Nov 03] Available from:
<https://ajibarra.org/D/post/capitulolafamiliaenelentornodec/>
10. Suárez CE, Monroy AM. Afrontamiento y adaptación de los padres durante el postoperatorio de cardiopatía congénita. Index de Enfermería. 2012 Sep;21(3):145–9. [cited 2020 Nov 03] Available from:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962012000200008
11. Díaz L, Sevillano Y. Funcionamiento Familiar y afrontamiento de madres con hijos prematuros del Departamento de Neonatología. Hospital Belén de Trujillo, 2016. [Trujillo]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2016. [cited 2020 Oct 31] Available from:
Disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/2440>
12. Salinas P. Modificando el Afrontamiento de las madres con hijos que padecen parálisis cerebral de la Clínica San Juan de Dios. Chiclayo - 2013. [Chiclayo]: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo ; 2014. [cited 2020 Nov 06] Available from:
http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/361/1/TL_Salinas_Pacherres_PatriaAngelica.pdf

13. Tautiva K, López C, Guzmán S, González D, Hernández S. Estrategias de afrontamiento en familiares de pacientes críticos. *Repertorio de Medicina y Cirugía*. 2022;31(1):1–8. [cited 2020 Nov 06] Available from:
<https://revistas.pubmed.edu.co/index.php/repertorio/article/view/950>
14. Giraldo DI, Rodríguez LM, Vargas M del P, Suárez M, Trujillo LN, Rodríguez C, et al. Afrontamiento y adaptación en cuidadores principales de niños hospitalizados, según el modelo de Callista Roy. *Medicina UPB*. 2021;40(2):13–21. [cited 2020 Nov 06] Available from:
<https://revistas.upb.edu.co/index.php/medicina/article/view/7318>
15. Álvarez I, Ulibarri A. Estrategias de Afrontamiento para el Desarrollo de la Resiliencia en Padres de niños con Cáncer. *Revista Oficial de la Sociedad Española de Enfermería Oncológica*. 2022;24(1):1–24. [cited 2020 Nov 06] Available from:
<https://revista.proeditio.com/enfermeriaoncolologica/article/view/3765/5412>
16. Rojas Y, Montalvo AA, Díaz AA. Afrontamiento y adaptación de cuidadores familiares de pacientes sometidos a procedimientos cardioinvasivos. *Univ Salud*. 2018 Apr 30;20(2):131. [cited 2020 Nov 22] Available from: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/3093>

17. García S, Paredes Y, Herrera D, Rebaza S. Estilos de Afrontamiento de Padres con Hijos internados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos. [Lima]: Universidad Cayetano Heredia; 2017. [cited 2020 Nov 22] Available from: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/860/Estilos_Garc%C3%ADaVera_Sarah.pdf?sequence=3&isAllowed=y
18. Pechón A. Necesidades sociales, emocionales y cognitivas que influyen en el bienestar familiar de los pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos, en el hospital nacional Almanzor Aguinaga Asenjo – Chiclayo, en el año 2015. [Chiclayo]: Universidad Nacional Trujillo; 2015. [cited 2020 Nov 22] Available from: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/5311/PECHON%20RONCAL%20ANA%20LUZ%28FILEminimizer%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Yáñez V. Habilidades de afrontamiento en los padres y madres de niños y niñas con trastornos del espectro autista: hacia una visión integradora. Universidad de Córdoba; 2017. [cited 2020 Nov 22] Available from: <https://helvia.uco.es/handle/10396/14884>
20. Calle D. Capacidad de Afrontamiento y Adaptación de los padres ante la hospitalización del paciente pediátrico en una unidad de cuidados intensivos pediátricos. [Lima]: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. [cited 2020 Dic 01] Available from: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/4357>

21. Callista R. El modelo de adaptación de Roy en el contexto de los modelos de enfermería, con ejemplos de aplicación y dificultades. *Cultura de los Cuidados Revista de Enfermería y Humanidades*. 2000;(07–08):139–59. [cited 2020 Dic 01] Available from: <https://culturacuidados.ua.es/article/view/2000-n7-8-el-modelo-de-adaptacion-de-roy-en-el-contexto-de-los-m>

22. Marriner A, Raile M. Modelos y Teorías en enfermería. [cited 2020 Dic 01] Available from: https://books.google.com.pe/books?id=FLieszO8XGTUC&printsec=frontcover&hl=es&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false

23. Hernández R. Metodología de la Investigación [Internet]. 6ta ed. 2014 [cited 2022 Jan 5]. 1–634 p. Available from: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

24. Castilla R. Validez y confiabilidad de la versión en español del instrumento “Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación” . *Revista Aquichan*. 2007;1–11. [cited 2020 Dic 01] Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v7n1/v7n1a05.pdf>

25. Ferro M, Molina L, Rodríguez W. La bioética y sus principios. *Acta Odontol Venez*. 2009;47(2). [cited 2020 Dic 01] Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-

92732010000100006#:~:text=Beauchamp%20y%20Childress%20di
stinguen%20cuatro,los%20principios%20de%20la%20bio%C3%A9
tica.

V. CRONOGRAMA Y PRESUPUESTO

5.1. Cronograma de diagrama de Gantt

FECHAS	2023															
	JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE			
ACTIVIDADES	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Elaboración del proyecto de tesis	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶									
Proyecto concluido								▶	▶	▶	▶					
Aprobación del asesor													▶			
Presentación al SIDISI													▶			
Revisión del comité de investigación y ética de la Universidad.													▶			
Validación del instrumento													▶			

5.2. Presupuesto

BIENES	DESCRIPCIÓN	COSTO
Papel Bond A4	Un millar	S/. 70
Lapiceros	15 unidades	S/. 30
Fotocopias	800 hojas	S/ 0.80
Tinta para impresora	2	S/. 120
SERVICIOS	DESCRIPCIÓN	COSTO
Internet	80 horas	S/. 90
Pasajes	Mensual	S/. 400
Almuerzo	Mensual	S/. 1000
TOTAL		S/. 1790

Financiamiento: Autofinanciado

VI. ANEXOS

ANEXO N° 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN
UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN.

Adultos	
Título del estudio	Factores de afrontamiento de las madres ante la hospitalización de su hijo(a) en la unidad de cuidados intensivos pediátricos de lima, 2023.
Investigador (a)	Mirtha Magaly LLontop Serquen
Institución	Universidad Peruana Cayetano Heredia

Propósito del estudio:

Lo invitamos a ser parte de este estudio que permitirá determinar los factores de afrontamiento las madres ante la Hospitalización de su Hijo(a) en el Instituto de Salud del niño San Borja en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Lima. El estudio es desarrollado por la investigadora de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Procedimientos:

Al decidir participar en este estudio, se realizará lo siguiente:

1. Antes de proceder al desarrollo del instrumento, se explicará a la madre del niño sobre el estudio, la importancia de su colaboración y luego se procederá a la firma del consentimiento informado.
2. Se proporcionará a cada madre el cuestionario con un plazo aproximado de 30-45 min.
3. Se abordará a la mamá al finalizar la visita a su infante, en el área de descanso.
4. En caso que la madre tenga dificultades para leer y escribir, la investigadora hará las preguntas respectivas y colocará la respuesta donde corresponda.
5. Se encuestará por día a 3 madres a quienes se les colocará un código. Culminando la encuesta en un plazo de 15 a 20 días.
6. Finalizada la encuesta se agradecerá su participación.

RIESGOS:

La toma del cuestionario no produce riesgo alguno a la participante.

No serán expuestos sus datos personales al momento de mostrar los resultados del estudio, se prevalecerá el anonimato del participante

BENEFICIOS:

Las madres van a adquirir información que les permita mitigar el afrontamiento que sienten al tener a su infante hospitalizado.

CONFIDENCIALIDAD:

El cuestionario será anónimo. Los resultados de este estudio serán publicados, pero no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio, ya que se guardará información con códigos y no con nombres y sola la investigadora tendrá acceso a ello.

USO FUTURO DE INFORMACIÓN

La información obtenida en esta investigación se usará a futuro para continuar determinando los factores de afrontamiento las madres ante la Hospitalización de su Hijo(a) en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de otras Instituciones y así desarrollar intervenciones que fortalezcan estos conocimientos en las madres. Si quisieran usar sus datos en otro proyecto de investigación, ese trabajo contará con el permiso de un Comité Institucional de Ética en Investigación.

Autorizo participar del estudio:

SI _____

NO _____

DERECHOS:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda pregunte.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

YO, acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo todos los riesgos, beneficios, costos e incentivos que conlleva participar de este proyecto, entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme en cualquier momento.

Nombre y apellidos

Participante

Fecha y hora

ANEXO N°2

ESCALA DE MEDICIÓN DEL PROCESO DE AFRONTAMIENTO Y

ADAPTACIÓN SEGÚN EL MODELO DE CALLISTA ROY.

Datos Generales:

- **Edad:** _____
- **Persona más cercana :(parentesco)** _____
- **Sexo:**
 - a. M () b. F ()

Estado Civil:

- a.Soltera/o(.) b.Casada/o() c.Viuda/o() d.Divorciada/o()

Instrucciones:

En algunas oportunidades las personas viven situaciones o crisis muy difíciles. Debajo encuentra una lista de expresiones a través de las cuales las personas responden ante estas situaciones. Por favor encierre en un círculo el número que este más cercano a la forma como Ud. se comportaría.

- 1. NUNCA 2. POCAS VECES 3. CASI SIEMPRE 4. SIEMPRE

	FACTOR	NUNCA	POCAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE

1	Puede seguir una gran cantidad de instrucciones a la vez, incluso en una crisis o con un problema	1	2	3	4
2	Propone una solución nueva para un problema nuevo	1	2	3	4
3	Llama al problema por su nombre y trata de verlo en su totalidad. (con todas sus circunstancias o aspectos)	1	2	3	4
4	Reúne la mayor cantidad de información posible para aumentar sus opciones para solucionar el problema.	1	2	3	4
5	Cuando está preocupado tiene dificultad para completar tareas, actividades o proyectos.	1	2	3	4

6	Trata de recordar las estrategias o soluciones que le han servido en el pasado. (ante la vivencia de una situación difícil.)	1	2	3	4
7	Trata de hacer que todo funcione a su favor.	1	2	3	4
8	Solo puede pensar en lo que le preocupa. (Ante la vivencia de una situación difícil)	1	2	3	4
9	Se siente bien de saber que está manejando el problema lo mejor que puede.	1	2	3	4
10	Identifica como quiere que resulte la situación, luego mira como lo puede lograr (planificación)	1	2	3	4
11	Es menos efectivo bajo estrés	1	2	3	4
12	Se toma el tiempo necesario y no actúa	1	2	3	4

	hasta que tenga una buena comprensión de la situación.				
13	Encuentra el problema o crisis demasiado complejo con más elementos de los que usted puede manejar. (elementos o aspectos que hacen parte del problema)	1	2	3	4
14	Piensa en todo el problema paso a paso.	1	2	3	4
15	Parece que usted actúa con lentitud sin razón aparente. (Ante la vivencia de una situación difícil).	1	2	3	4
16	Trata de redirigir sus sentimientos para enfocarlos constructivamente. (Redirigir- redireccionar – organizar)	1	2	3	4

17	Cuando está en una crisis o con un problema se siente alerta y activo durante todo el día.	1	2	3	4
18	Cuando deja sus sentimientos a un lado, es muy objetivo acerca de lo que sucede. (sentimientos positivos o negativos)	1	2	3	4
19	Está atento a cualquier cosa relacionada con la situación	1	2	3	4
20	Tiende a reaccionar con exageración al comienzo de cualquier situación. (Situación difícil)	1	2	3	4
21	Recuerda cosas que le ayudaron en otras situaciones. (situaciones difíciles)	1	2	3	4
22	Analiza la situación y la mira como realmente es.	1	2	3	4

23	Cuando se le presenta un problema tiende a paralizarse y a confundirse por un rato.	1	2	3	4
24	Encuentra difícil explicar cuál es el verdadero problema.	1	2	3	4
25	Obtiene buenos resultados al manejar problemas complejos o complicados.	1	2	3	4
26	Trata de usar recursos para enfrentar la situación. (Recursos personales, económicos)	1	2	3	4
27	Puede desenvolverse mejor que la mayoría de las personas cuando tiene que ir a lugares desconocidos	1	2	3	4
28	Utiliza el sentido del humor para manejar la situación	1	2	3	4

29	Con tal de salir del problema o situación está dispuesto a cambiar su vida radicalmente	1	2	3	4
30	Trata de mantener el equilibrio entre sus actividades y el descanso. (Ante la vivencia de una situación difícil)	1	2	3	4
31	Es más efectivo bajo estrés	1	2	3	4
32	Puede relacionar lo que sucede con sus experiencias pasadas o planes futuros. (considerándola vivencia de una situación difícil)	1	2	3	4
33	Tiende a culparse por cualquier dificultad que tenga.	1	2	3	4
34	Trata de ser creativo y proponer nuevas	1	2	3	4

	soluciones (creatividad personal, utilizando recursos del entorno)				
35	Por alguna razón no saca beneficio de sus experiencias pasadas. (experiencias pasadas relacionadas con el afrontamiento de situaciones difíciles, algo parecidas o similares.	1	2	3	4
36	Aprende de las soluciones que han funcionado para otros. (Ante la vivencia de una situación difícil)	1	2	3	4
37	Mira la situación positivamente como una oportunidad o como un desafío.	1	2	3	4
38	Se plantea muchas ideas como soluciones posibles a la situación,	1	2	3	4

39	Experimenta cambios en la actividad física. (Ante la vivencia de una situación difícil)	1	2	3	4
40	Maneja la situación analizando rápidamente los detalles tal como sucedieron. (Detalles relacionados con la vivencia de la situación difícil)				
41	Trata de aclarar cualquier tipo de duda antes de actuar.	1	2	3	4
42	Tiende a hacer frente a las situaciones desde el principio. (las situaciones difíciles)	1	2	3	4
43	Esta situación le esta enfermando. (situación difícil)	1	2	3	4
44	Adopta rápidamente un nuevo recurso cuando	1	2	3	4

	este puede resolver su problema o situación.				
45	Se rinde fácilmente. (Ante la vivencia de una situación difícil)	1	2	3	4
46	Desarrolla un plan con una serie de acciones para enfrentar la situación.	1	2	3	4
47	Al parecer se hace muchas ilusiones acerca de cómo resultaran las cosas.	1	2	3	4

ANEXO N°3

AUTORIZACIÓN INSTITUCIONAL

Solicitud: Permiso para realizar proyecto de investigación

Sr. _____

Director: Instituto Nacional de Salud del Niño” San Borja

Lima.

Yo,, identificada con N° DNI....., estudiante de la especialidad de Cuidados Intensivos de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Ante Ud. respetuosamente me presento y expongo: Que como parte de la currícula del Curso de Investigación de la Especialidad de Cuidados Intensivos Pediátricos para optar el Título de Especialistas de Enfermería en Cuidados Intensivos, que actualmente me encuentro cursando en la Universidad Peruana Cayetano Heredia, solicito a Ud. permiso para realizar mi trabajo de investigación titulado: “Afrontamiento de las madres ante la Hospitalización de su Hijo(a) en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de Lima, 2023”, en esta prestigiosa entidad de salud que profesionalmente dirige; investigación

Por lo expuesto ruego a Ud. acceder a mi solicitud.

Lima, Setiembre 2023

Mirtha Magaly LLontop Serquén

DNI 47598645