



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

AFRONTAMIENTO DE LOS PADRES FRENTE A LA HOSPITALIZACIÓN  
DEL RECIÉN NACIDO PREMATURO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS  
INTENSIVOS NEONATALES DE UN HOSPITAL PÚBLICO, HUANCAYO  
2024

CONCERN OF PARENTS FACING THE HOSPITALIZATION OF THE  
PREMATURE NEWBORN IN THE NEONATAL INTENSIVE CARE UNIT  
OF A PUBLIC HOSPITAL, HUANCAYO  
2024

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

AUTOR

CINTHIA VANESA ORELLANA MEZA

ASESOR

FRANCISCA VILMA PEREZ SAAVEDRA

LIMA - PERÚ

2024



## **ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO**

### **ASESOR**

Dra. Francisca Vilma Perez Saavedra

Departamento Académico de enfermería

ORCID: 0000-0003-4833-8345

**Fecha de Aprobación:** 16 de Setiembre del 2024

**Calificación:** Aprobado

## **DEDICATORIA**

A Dios, por permitirme cumplir mis sueños anhelados y por siempre cuidarme y bendecirme en cada paso que doy.

A mis padres por su apoyo incondicional, por darme fortaleza para seguir luchando por mis sueños.

A mi esposo por su paciencia, esfuerzo y perseverancia para ayudarme a dar un escalón más en mi vida profesional.

A mi hija Arya kataleya quien ilumina mis días y mis ganas de superación.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios, el haberme permitido la vida, bienestar, mucha fortaleza para seguir adelante y por bendecirme cada día.

A Mg. Vilma Pérez Saavedra, tutora del proyecto de investigación, por su orientación, paciencia y motivación en esta última etapa de preparación para la culminación y sustentación de mi proyecto de investigación.

A todos los profesionales con los que he tenido la suerte de coincidir durante mi periodo de practica de segunda especialidad.

## **FUENTE DE FINANCIAMIENTO**

El presente proyecto de investigación, será autofinanciado por la investigadora.

## **DECLARACIÓN DEL AUTOR**

Declaro que el presente proyecto de investigación es auténtica y original, durante el proceso se han cumplido con los lineamientos y respetado la ética en investigación y que este estudio me permitirá obtener mi título de Segunda especialidad.

# RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

AFRONTAMIENTO DE LOS PADRES FRENTE A LA HOSPITALIZACIÓN  
DEL RECIÉN NACIDO PREMATURO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS  
INTENSIVOS NEONATALES DE UN HOSPITAL PÚBLICO, HUANCAYO  
2024

CONCERN OF PARENTS FACING THE HOSPITALIZATION OF THE  
PREMATURE NEWBORN IN THE NEONATAL INTENSIVE CARE UNIT  
OF A PUBLIC HOSPITAL, HUANCAYO  
2024

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

AUTOR

CINTHIA VANESA ORELLANA MEZA

ASESOR

FRANCISCA VILMA PEREZ SAAVEDRA

LIMA - PERÚ

2024

## 21% Similitud estándar

Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas

1	Internet	repositorio.upch.edu.pe	6%
		17 bloques de texto	224 palabra que coinciden
2	Internet	repositorio.uss.edu.pe	3%
		6 bloques de texto	96 palabra que coinciden
3	Internet	hdl.handle.net	2%
		7 bloques de texto	60 palabra que coinciden

## **TABLA DE CONTENIDOS**

	<b>Pág.</b>
RESUMEN	
ABSTRACT	
<b>I. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>1</b>
<b>II. OBJETIVOS.....</b>	<b>11</b>
<b>III. MATERIALES Y MÉTODOS .....</b>	<b>12</b>
<b>IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>17</b>
<b>V. V. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA .....</b>	<b>21</b>
ANEXOS	

## RESUMEN

Para los padres, el nacimiento de un hijo prematuro y su hospitalización en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) es un suceso, para el cual no están preparados, frente a esto presentan diferentes formas de afrontamiento para responder a las demandas internas y externas de la situación creada, el cual conlleva una serie de cambios que alteran su rutina cotidiana y producen estrés. **Objetivos:** Determinar el afrontamiento de los padres frente a la hospitalización del recién nacido prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Público, Huancayo 2024. **Diseño:** Enfoque cuantitativo, diseño descriptivo y de corte transversal. **Población:** Estará conformada por 50 padres de recién nacidos prematuros hospitalizados en la UCI Neonatales. **Recolección de datos:** Se presentará la investigación al comité de ética de la UPCH para su respectiva aprobación, posterior a ello se solicitará el permiso correspondiente a la Dirección del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen, así como al Departamento de Enfermería y a la jefa del servicio de Neonatología. **La técnica:** La encuesta. **Instrumento:** El cuestionario de afrontamiento COPE – 28. **Análisis de Datos:** Los datos serán organizados en el programa Excel y se presentarán en gráficos y cuadros estadísticos con el correspondiente análisis.

**Palabras clave:** Afrontamiento, hospitalización, padres, prematuros (DeSC).

## ABSTRACT

For parents, the birth of a premature child and its hospitalization in the Neonatal Intensive Care Unit (NICU) is an event for which they are not prepared. Faced with this, they present different ways of coping to respond to internal and external demands. of the situation created, which entails a series of changes that alter your daily routine and produce stress. **Objectives:** Determine the coping of parents with the hospitalization of a premature newborn in the Neonatal Intensive Care Unit of a Public Hospital, Huancayo 2024. **Design:** Quantitative approach, descriptive and cross-sectional design. Population: It will be made up of 50 parents of premature newborns hospitalized in the Neonatal ICU. **Data collection:** The research will be presented to the ethics committee of the UPCH for its respective approval, after which the corresponding permission will be requested for the Management of the El Carmen Maternal and Child Teaching Hospital, as well as the Nursing Department and the head of the service. of Neonatology. **The technique:** The survey. **Instrument:** The COPE coping questionnaire – 28. **Data Analysis:** The data will be organized in the Excel program and will be presented in graphs and statistical tables with the corresponding analysis.

**Keywords:** Coping, hospitalization, parents, premature babies (DeSC).

## I. INTRODUCCIÓN

La Organización mundial de Salud (OMS), en el año 2023, estimó que, en los últimos 10 años, a nivel mundial nacieron un total de 152 millones de recién nacidos prematuros (1). Esta cifra ha ido en ascenso a nivel mundial; además reporto que de cada 10 recién nacidos, uno es prematuro y cada 40 segundos fallece uno de ellos, debido a la falta de atención viable, como la aportación de calor, atenciones básicas para tratar dificultades respiratorias y apoyo en la lactancia (2). La prematuridad es considerada la principal causa de mortalidad en niños menores de 5 años (1). Según la OMS, se define a todo recién nacido vivo que nace antes de las 37 semanas de maduración y se clasifica en sub categorías según su edad gestacional: prematuro moderado o tardío se refiere a aquellos nacidos entre 32 y 37 semanas, muy prematuro a los que nacen entre 28 y 32 semanas, y prematuro extremo a los que nacen menos de 28 semanas (1). Frente a esto los prematuros que llegan a sobrevivir sufren consecuencias sanitarias de por vida, ya que tienen la alta probabilidad de sufrir algunas discapacidades ya sean auditivas, visuales, de aprendizaje y problemas en su desarrollo (1,2).

Los nacimientos prematuros ocurren por distintas razones. La mayoría de ellos suceden espontáneamente y algunos de ellos por infecciones propias de la mujer y/o complicaciones del embarazo que necesita la inducción temprana del parto (1). La gran mayoría de recién nacidos prematuros requieren ser hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), a causa de que sus órganos aún están inmaduros, y muchos de ellos requieren atenciones y medicamentos para estabilizar su salud (3).

Como en respuesta a las necesidades de hospitalización del recién nacido prematuro y crítico se creó la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN). La UCIN es un área especializada que cuenta con tecnología avanzada y un equipo multidisciplinario compuesto por médicos, enfermeras, fisioterapeutas y otros profesionales altamente calificados; donde los profesionales especializados están enfocados al cuidado del recién nacido prematuro en condiciones médicas relacionadas a su salud (3). Esta unidad es percibida como un lugar estresante debido al estado crítico de sus prematuros, donde existe un estricto reglamento y limitaciones de contacto con el recién nacido (4).

Para los padres el nacimiento de un hijo es siempre una experiencia hermosa y emotivo, especialmente desde que se crean la ilusión de tener un recién nacido en brazos, dar cariño, atención y entregar amor para la llegada a este mundo. Sin embargo, cuando sus hijos nacen antes de tiempo y tienen la necesidad de ser ingresados a un área crítica, los padres ingresan a un estado de shock, ya que todo lo idealizado se convierte en frustración, esta situación hace que experimenten diversas emociones como la depresión, preocupación, ansiedad, impotencia, incertidumbre e incapacidad de proteger al niño; ya que muchos de ellos no estuvieron preparados para recibir un hijo enfermo, o inmaduro (5).

Los padres durante la estancia hospitalaria de sus hijos prematuros en la UCIN, pasan por un difícil momento, donde muchas veces se enfrentan a un entorno hostil lleno de incertidumbres médicas, pasan por experiencias realmente marcadas con emociones y frustraciones por las expectativas destrozadas y la tristeza de separación, a esto se suma el miedo a la pérdida del bebe soñado, la gravedad de la

enfermedad, el riesgo por resultados neurológicos adversos; al mismo tiempo están enfrentados a las dificultades familiares, laborales y socioeconómicas (5).

En este ámbito los progenitores pasan por estados de labilidad emocional poniendo en riesgo su bienestar, esto podría crear conductas disfuncionales como no tener disponibilidad para su cuidado o no pasar tiempo con su hijo, no, abandonar al niño o no tomar decisiones oportunas (4). Estas actitudes pueden obstaculizar la construcción del vínculo afectivo entre papa y mama, afectando el desarrollo físico y psicosocial de su hijo (5). Estas experiencias llevan a los padres a enfrentar la situación de diversas maneras: a través de un afrontamiento centrado en el problema, en las emociones o de manera evitativa (4).

El afrontamiento según lo sostenido por Lazarus y Folkman, son “aquellos procesos conductuales y cognitivos que cambian en respuesta a la necesidad externa e interna. Estos esfuerzos se evalúan como un exceso o desbordamiento de recursos personales” (6).

Si bien existen diversas clasificaciones de afrontamiento Carver y Scheier, en concordancia con Lazarus y Folkman desarrollaron tres estilos de afrontamiento: afrontamiento centrado en el problema, afrontamiento centrado en la emoción y afrontamiento en la evitación. Los dos primeros están más centrados en la capacidad de adaptación relacionada a la salud, mientras que la última estrategia es desadaptativa (7,8).

## **Respecto al afrontamiento centrado en la resolución de problemas**

Se enfoca en abordar directamente el problema que está ocasionando el malestar para luego tomar medidas activas para resolverlos o cambiarlos (7,9).

- **Afrontamiento activo:** Inicia acciones directas con el objetivo de eliminar o tomar control de la situación.
- **Planificación:** La persona analiza, planifica para resolver el problema y pone en ejecución lo planificado.

Para lo cual los padres deberán realizar las siguientes practicas:

a. **Análisis de la situación**

El paso uno consiste en que los padres deben identificar, analizar y comprender que su hijo requiere ser atendido y hospitalizado en un área critica. Para luego determinar claramente los desafíos o las necesidades que tendrán que atravesar frente a esta situación (9).

b. **Planificación y establecimiento de metas**

Una vez que los padres hayan comprendido el contexto, pasaran a realizar una planificación estratégica, el cual consistirá en plantear ideas o establecer metas realistas y claras que ayudara a enfrentar el proceso de hospitalización de su hijo (9).

c. **Toma de decisión**

Para abordar el problema, es importante que los padres tomen decisiones efectivas de acuerdo al estado de salud y por el bienestar de su hijo (9).

d. Acción y resolución

Consiste en tomar acciones específicas para la resolución del problema, en coordinación con la persona involucrada (9).

**En relación al afrontamiento centrado en la resolución emocional**

Son métodos que están destinadas a controlar la respuesta emocional que está relacionada con el problema y tiene control cuando el problema es constante y no se puede cambiar, debido a que todo el malestar emocional recae sobre la persona (7,9). Esta estrategia ayuda a reconocer las emociones negativas como el miedo, la frustración, la tristeza y como estas surgen en respuesta a la situación estresante, además disminuye el impacto de este y promueve el bienestar emocional de los padres.

- Apoyo emocional: Consigue ser comprendida y apoyo emocional.
- Apoyo instrumental: Busca información, consejo y apoyo emocional de las personas, acerca de lo va realizar.
- Reinterpretación positiva: Busca el lado positivo del problema y busca controlar la situación.
- Aceptación: Acepta la situación vivida.
- Religión: Tienen soporte en la fe espiritual.

a. Reconocimiento y aceptación de las emociones

Esta etapa los padres reconocen y aceptan las emociones negativas que surgen en respuesta a la situación vivida. Esto involucra tomar conciencia

de los sentimientos o emociones y aceptarlos como respuesta natural al problema (9).

b. Expresión emocional adecuada

Después de haber reconocido sus emociones, el siguiente paso consiste en expresar de forma adecuada, como hablar con alguien de confianza sobre los sentimientos que presenta frente al nacimiento prematuro y hospitalización de su hijo, además trata de realizar actividades que le permitan liberar sus sentimientos (9).

c. Búsqueda de apoyo emocional

Consiste en buscar y recibir ayuda emocional de personas cercanas como su propia familia y/o personal de salud que conozcan su estado de salud de su hijo, quienes puedan comprender, orientar emocionalmente y brindar su empatía, de acuerdo a sus sentimientos y preocupaciones (9).

d. Técnicas de relajación y autocuidado

La relajación y autocuidado son factores importantes del afrontamiento centrado en emociones. Esto implica que el los padres practiquen técnicas de meditación, ejercicio físico, respiración profunda y otras prácticas que contribuyan a reducir el estrés y fomentar el equilibrio emocional (9).

**Finalmente, afrontamiento centrado en la evitación del Problema**

Consiste en que los padres se apartan del problema y no piensan en la situación que se encuentran frente al estado de salud y hospitalización de su hijo prematuro, por lo que deciden realizar actividades o tareas que les mantenga ocupados, con el objetivo de que problema afecte su estado emocional (7).

- Desconexión conductual: Disociación y evitación del problema.
- Desahogo: los sentimientos negativos son expresados.
- Uso de sustancias: Consumo de bebidas alcohólicas y/o drogas.
- Humor: Reírse de la situación vivida.
- Autodistracción: Busca distraerse con otros proyectos, para no enfocarse en el problema.
- Negación: Niega la situación que vive.
- Autoculpa: criticarse y culparse por lo sucedido.

En referencia al antecedente internacional relacionado a la temática de estudio, Romero L, En México, en el año 2022. Con el objetivo: Identificar las estrategias de afrontamiento y el nivel de estrés parental de los padres con hijos internados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. Obtuvo como resultados: Los padres recurren más a menudo a la estrategia relacionada con al afrontamiento centrado en el problema, con un promedio de 2.28, mientras que utilizan con menos frecuencia la estrategia asociada al afrontamiento centrado en la emoción, que tiene un promedio de 1.44, mientras que la estrategia de evitación es la menos utilizada con un promedio de 1.31, y respecto al resultados sobre el estrés observaron que el factor de vistas y sonidos genera estrés elevado, mientras que el factor comunicación con el personal de salud fue el que origino menos estrés en los padres (10).

En el ámbito nacional, por Ccana.et all, en Cusco, en el año 2019, con el objetivo: Determinar la relación entre las estrategias de afrontamiento y el estrés en madres con hijos prematuros en el servicio de Neonatología del Hospital Regional. Obtuvieron como resultado: en sus dimensiones, el 62.2% de las madres mostraron

un afrontamiento centrado en el problema, mientras que el 35.6 % emplearon afrontamiento centrado en la emoción. (11).

Así mismo en el estudio realizado por Collazos A, en Lima, en el año 2019, con el objetivo: Determinar las estrategias de afrontamiento en madres de recién nacidos con malformaciones congénitas del servicio de neonatología III, Instituto Nacional Materno Perinatal. Obtuvieron como resultado: El 80.9% de las madres muestra un afrontamiento medianamente adecuado, en contraste con el 19.1% que presenta un afrontamiento inadecuado. Ninguna madre mostro afrontamiento adecuado. En lo que respecta al afrontamiento centrado en la emoción, el 61,7% tiene un afrontamiento inadecuado, mientras que el 74.5% cuenta con un afrontamiento medianamente adecuado (12).

Por su parte, Huamani J, en Lima, en el 2019, con el objetivo: Determinar las estrategias de afrontamiento en madres de recién nacidos con ictericia en Servicio de Neonatología I, Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima. Obtuvieron como resultado: el 98% de los padres mostro un afrontamiento medianamente adecuado, mientras que solo el 2% presento un afrontamiento inadecuado. En cuanto a la dimensión centrado en el problema, predomino el afrontamiento adecuado con un 59,2%, seguida de afrontamiento medianamente adecuado 40.8%. en la dimensión centrado en la emoción, el 50% de las madres presento afrontamiento medianamente adecuado y el otro 50% afrontamiento inadecuado (13).

El afrontamiento en situaciones difíciles permitirá a los padres atravesar de manera positiva el proceso de hospitalización de su hijo prematuro, adoptando nuevas responsabilidades. El uso inadecuado de estas estrategias en un situación difícil o

mala organización de roles puede llevar al desgaste emocional y físico de los padres (5).

El motivo por lo que se plantea esta investigación es porque, en la práctica diaria se observa que los padres con recién nacidos prematuros hospitalizados se muestran, preocupados y angustiados por el estado de salud de su hijo. Muchos de estos padres, debido a su temor, enfrentan dificultades en la toma de decisiones sobre el tratamiento, lo que puede retrasar la atención necesaria y afectar la recuperación del recién nacido prematuro.

### **Justificación Teórica**

Desde el punto de vista teórica la investigación se justifica, porque la información obtenida formará parte del cuerpo de conocimientos del profesional de enfermería, como evidencia científica, para así encaminar sus cuidados con mayor sensibilidad a las reacciones de los padres y hacia el fortalecimiento emocional de su hijo, teniendo en cuenta que para la supervivencia del prematuro hospitalizado necesita no solo del monitoreo médico, sino también del contacto de los padres en especial de la madre.

### **Justificación práctica**

Desde el punto de vista práctico se justifica, porque los resultados del estudio, permitirá mejorar la práctica de enfermería, implementando programas de educación a los padres, que promuevan la salud mental y emocional, ayudando a afrontar de manera adecuada, fomentando un ambiente más positivo y facilitar la comunicación con los profesionales de salud.

### **Justificación metodológica**

Desde el punto de vista metodológico descriptivo, el método usado en el desarrollo de la investigación será cuantitativa, el cual nos aportará datos actualizados, confiables y válidos, los cuales serán de aporte para las futuras investigaciones o para reconsiderar alguna teoría.

El presente estudio tiene el propósito de disminuir la morbimortalidad infantil, promoviendo en las padres estrategias de afrontamiento adecuadas, buscando el bienestar de los recién nacidos prematuros, optimizando su desarrollo y reduciendo los riesgos asociados a la prematurez, mejorando el bienestar de los padres y, en consecuencia, el de sus recién nacidos prematuros, acortando su estancia hospitalaria.

### **Por lo cual se plantea el siguiente problema:**

¿Cuál es el afrontamiento de los padres frente a la hospitalización del recién nacido prematuro en la unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Público, Huancayo 2024?

## **II. OBJETIVOS**

### **II.1. Objetivo general**

Determinar el afrontamiento de los padres frente a la hospitalización del recién nacido prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Público, Huancayo 2024

### **II.2. Objetivo específico**

- Identificar el afrontamiento en su dimensión centrado en el problema, de los padres frente a la hospitalización del recién nacido prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Público, Huancayo 2024.
- Identificar el afrontamiento en su dimensión centrado en las emociones, de los padres frente a la hospitalización del recién nacido prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Público, Huancayo 2024
- Identificar el afrontamiento en su dimensión evitación, de los padres frente a la hospitalización del recién nacido prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Público, Huancayo 2024.

### **III. MATERIALES Y MÉTODOS**

#### **III.1. Diseño del estudio**

El estudio será de enfoque cuantitativo, por que medirá la variable numérica y de diseño descriptivo porque describirá el comportamiento de la variable de estudio, transversal por que la recolección de datos se realizará a cabo en un periodo específico (14).

#### **III.2. Población**

La población estará compuesta por 50 padres de recién nacidos prematuros que se encuentren hospitalizados en la unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo.

##### **Criterios de inclusión:**

- ✓ Padres de recién nacidos prematuros hospitalizados que estén registrados en el libro de la UCIN de uno a dos meses.
- ✓ Padres que acepten formar parte del estudio mediante firma del consentimiento informado
- ✓ Padres mayores de 18 años.
- ✓ Padres que asistieron con regularidad a visitar a sus prematuros.

##### **Criterios de exclusión**

- ✓ Padres con problemas mentales.
- ✓ Padres ausentes

### **III.3. Procedimiento y técnicas**

#### Primera fase

El proyecto de investigación será presentado al comité de ética de la UPCH para su respectiva aprobación.

#### Segunda fase

Se solicitará el permiso correspondiente a la Dirección del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen de la ciudad de Huancayo y al Departamento de Enfermería, seguido se coordinará y se informará sobre la investigación a realizar.

Posteriormente se coordinará con la jefa del servicio de la UCIN para identificar a los padres de los prematuros hospitalizados.

#### Fase tres

Previa reunión con los padres asistentes a la visita de sus hijos hospitalizados, se les explicará sobre la investigación, la importancia de su colaboración y procederán a la firma del consentimiento informado.

Posterior a ello se les entregará el cuestionario, en un ambiente tranquilo, el cual deberá ser respondido en un tiempo de 30 minutos, finalizado la evaluación se les agradecerá. Estos datos serán recolectados durante dos meses.

## **Técnica**

Para efecto de recolección de datos se utilizará la técnica de encuesta y como instrumento se aplicará el cuestionario denominado: Estimación de Afrontamiento COPE- 28.

**Instrumento:** COPE - 28 por sus siglas en ingles Coping orientación to problemas Experiencia, es un instrumento creado por Carver en el año 1997 en EE. En el 2010 Moran, Landeo y Gonzales realizan el análisis psicométrico del instrumento (16), además Aponte realiza la validez externa del cuestionario COPE 28 en cuidadores informales concluyendo evidencias empíricas de validez (17), por otro lado, en el estudio Titulado “Estrategias de afrontamiento y estrés parental en padres con hijos internados en la UCIN”, se evidencia que aplican el instrumento en una población similar al presente estudio (10). Este cuestionario es considerado un instrumento multidimensional, elaborado para evaluar las diferentes formas de respuestas ante al afrontamiento y nos permite medir las 3 dimensiones: Afrontamiento centrado en el problema (ítems 1,6,18,28), Afrontamiento centrado en la emoción (ítems 2,3,9,10,14,16,17,20,21,28) y Afrontamiento evitativo (ítems 4,5,7,8,11,12,13, 15,19,22, 24,25,27). Con respuestas tipo Likert: Nunca lo hago (0), lo hago un poco (1), lo hago bastante (2) y siempre lo hago (3). Donde los resultados serán calificados de la siguiente manera: (16)

La calificación del cuestionario, se procederá a la interpretación de la siguiente forma:

<b>Afrontamiento:</b>	<b>Puntajes</b>
Afrontamiento inadecuado:	0-28
Afrontamiento medianamente adecuado:	29-56
Afrontamiento adecuado:	57-84

Posterior a ello se procederá a la reinterpretación correspondiente de cada uno de las Dimensiones:

#### **Afrontamiento centrado en el problema**

Afrontamiento inadecuado:	4-7
Afrontamiento medianamente adecuado:	8- 11
Afrontamiento adecuado:	12-16

#### **Afrontamiento centrado en la emoción**

Afrontamiento inadecuado:	10-19
Afrontamiento medianamente adecuado:	20-29
Afrontamiento adecuado:	30-40

#### **Afrontamiento evitativo**

Afrontamiento inadecuado:	14-27
Afrontamiento medianamente adecuado:	28-41
Afrontamiento adecuado:	42-56

### **III.4. Validez y confiabilidad del instrumento**

En cuanto a la validez y confiabilidad del instrumento COPE -28, es un instrumento que fue usado en una población que sobrevivió a los desastres naturales, en pacientes crónicos y cáncer de mama. Así como en España,

Francia, Estados Unidos, Argentina y Perú, en este último realizaron un estudio sobre las propiedades psicométricas del instrumento usado en la presente investigación, donde obtuvieron un coeficiente de alfa superior a  $\alpha=0,80$  demostrando así su confiabilidad y validez.

### **III.5. Aspectos éticos del estudio**

Para realizar la investigación planteada, se considerará los siguientes aspectos éticos:

**Autonomía:** Los padres que participen en la investigación serán aquellos que decidan de manera voluntaria si participan o no en la investigación, con la firma del consentimiento informado.

**Justicia:** no existirá discriminación con ninguno de los participantes de la investigación, serán sometidos a un trato equitativo, respetando su privacidad.

**Beneficencia:** el estudio procurará el bienestar de los padres que participen en el estudio, evitando daños y riesgos en su salud.

**No maleficencia:** se respetará la integridad mental y física de los padres que participen en la investigación, sin ocasionar ningún daño.

### **III.6. Plan de análisis**

La información recopilada será codificada y luego introducida en una base de datos en Excel, donde se presentará a través de gráficos y tablas estadísticas acompañadas del análisis correspondiente.

#### IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Nacimientos prematuros [Internet]. 2023 [citado 19 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
2. World Health Organization. Born too soon: decade of action on preterm birth [Internet]. 2023 [citado 22 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.borntoosoonaction.org/>
3. Garduño Espinosa A, Muñoz Ramírez R, Olivares Díaz C. Dilemas éticos y toma de decisiones en Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales. Bol Med Hosp Infant Mex [Internet]. 2018 [citado 11 de julio de 2024];67(3):259-69. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-11462010000300009&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462010000300009&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
4. Alarcón Muñiz L, Enríquez Chacón J, Acosta Castañeda G. Enfermería de practica Avanzada en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales mediante el modelo de Enfermera de cabecera. Rev Enferm Int Mex Seguro Soc [Internet]. 2020 [citado 24 de junio de 2024];28(1):65-70. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2020/eim201h.pdf>
5. Montes T. Herranz Nuria. La salud mental de madres y padres de bebés prematuros. Un reto pendiente de la atención neonatal. Bitágoras Enfermería [Internet]. 2023 [citado 19 de junio de 2024]; Disponible en: <https://www.bitacoraenfermera.org/salud-mental-madres-padres-bebes-prematuros-reto-atencion-neonatal/>

6. Lazarus R, Folkman S. Stress, Appraisal. Corsini. New York.1984
7. Carver C, Scheier M. Situational coping and coping dispositions in a stressful transaction. 1994
8. Lazarus R, Folkman S. Stress Processes and Depressive. Barcelona.1986
9. Lazarus R. El concepto de afrontamiento en estrés y procesos cognitivos. España Barcelona. 1984
10. Romero Ortiz L. Estrategias de afrontamiento y estrés parenteral en padres con hijos internados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales [Tesis de licenciatura]. México. Universidad Nacional Autónoma de México. 2021[Consultado el 25 de julio de 2024]. 72 p. Disponible en: <https://ru.dgb.unam.mx/bitstream/20.500.14330/TES01000819016/3/0819016.pdf>
11. Ccana Villalva K, Marcavillaca A. Estrategias de afrontamiento y estrés en madres con hijos prematuros en el servicio de neonatología del Hospital Regional. 2019 [Tesis de licenciatura]. Cusco. Universidad Nacional de San Antonio Abad Cusco [consultado 9 de julio de 2024]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12918/5104>
12. Collazos Rodríguez A. Estrategias de afrontamiento en madres de recién nacidos con malformaciones congénitas del servicio de neonatología Intermedios III, Instituto Nacional Materno Perinatal [Tesis de licenciatura]. Lima. Universidad Norbert Wiener. 2019 [citado 3 de julio de 2024].41 p. Disponible en:

[https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3042/](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3042/TESIS%20Collazos%20Ana.pdf?sequence=1&isAllowed=y)  
[TESIS%20Collazos%20Ana.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3042/TESIS%20Collazos%20Ana.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

13. Huamani Ccarhuas J. Estrategias de afrontamiento en madres de recién nacidos con ictericia del servicio Neonatología Intermedios I, instituto Nacional Materno Perinatal [Tesis de licenciatura]. Lima. Universidad Norbert Wiener; 2019 [citado 3 de julio de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3043/](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3043/TESIS%20Huamani%20Julio.pdf?sequence=1&isAllowed=y)  
[TESIS%20Huamani%20Julio.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3043/TESIS%20Huamani%20Julio.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. Sampieri Hernández R, Fernández Collado C, Baptista Lucio M. Metodología de la investigación. 6ta.Edición. Mc Graw Hill, editor. México; 2014. Disponible en: [https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob](https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf)  
[.mx/files/metodologia\\_de\\_la\\_investigacion -](https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf)  
[\\_roberto\\_hernandez\\_sampieri.pdf](https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf)
15. Zeidner M, Hammer A. Life events and coping resources as predictors of stress symptoms. J Pers. 1990;60(4):709-46.
16. Morán C, Landero R, Gonzales M. COPE-28: un análisis psicométrico de la versión en español del Brief COPE. Universitas Psychologica. 2010;9(2):543-52. Disponible en: [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-92672009000200020)  
[92672009000200020](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-92672009000200020)
17. Aponte V, Ponce F, Araoz R, Pinto B. Validez interna y externa del cuestionario breve de afrontamiento al estrés (COPE 28), Universidad católica de Bolivia. REV. Ajayu. 2024. Vol: 20(1) en cuidadores

informales. Vol:2010 [citado 23 de agosto de 2024];7-24. Disponible en:  
<https://doi.org/10.35319/ajayu.201112>

18. Delgado N, Castillo Julio C, Cerda L. (2023). Psychometric properties of the Stress Coping Scale Brief-COPE 28 in a Peruvian population. *Interacciones*.2023;( 9)33. Disponible en:  
<https://dx.doi.org/10.24016/2023.v9.333>

## V. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

### V.1. Presupuesto

<b>Recurso</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo unitario(s/.)</b>	<b>Costo total(s/.)</b>
Papel bond A4	300 hojas	0.10	30.0
Lápiz	1	1.0	1.0
Lapicero	2	1.0	2.0
Regla	1	1.0	1.0
Corrector	1	3.0	3.0
Borrador	1	1.0	1.0
Folder manila	6	1.0	6.0
Impresión	200 hojas	0.10	20.0
Internet	300 horas	3.0	900.0
Transporte	1 pasaje	180.0	180.0
Refrigerio	1 persona	200.0	200.0
<b>Total</b>			<b>S/1.344</b>

V.2.

**Cronograma**

Actividad	Año 2024															
	Junio				Julio				Agosto				Sept.			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Planteamiento del problema	x															
Búsqueda de información bibliográfica		x														
Búsqueda de antecedentes			x													
Elaboración del marco teórico				x	x											
Formulación de objetivos						x	x									
Diseño de la investigación								x	x							
Material y método										x	x					
Diseño presupuestal													x			
Sustentación de proyecto														x		
Levantamiento de observaciones															x	
Revisión y aprobación del comité institucional de UPCH.																x
Presentación final																x

## ANEXOS

### INSTRUMENTO

#### CUESTIONARIO DE AFRONTAMIENTO COPE- 28



**Autor:** Carver Charles S.

**Presentación:** Buenos días soy la Lic. Cinthia Vanesa Orellana Meza, le invito a ser parte del estudio titulado: **Afrontamiento de los padres frente a la hospitalización del recién nacido prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales – Huancayo 2024.**

Instrucciones: A continuación, usted encontrara una serie de preguntas que responderá de forma voluntaria y sincera en relación a su persona e hijo, colocando con una X en el paréntesis o escribiendo su respuesta en línea sea el caso.

#### **DATOS GENERALES:**

1. **Edad:** .....
2. **Sexo:** Femenino ( ) Masculino ( )
1. **Parentesco:** .....
2. **Estado civil:** Casada ( ) Soltera(o) ( ) Viuda(o) ( )
3. **Grado de instrucción:** Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( )
4. **Tipo de nacimiento:** Parto ( ) Cesárea ( )
5. **A las cuantas semanas nació su hijo (a):** .....
6. **Peso al nacer de su hijo:** .....
7. **Conoce el diagnostico de su hijo, si es así escríbalo:** .....

Nunca lo hago =0 Lo hago un poco = 1 Lo hago bastante = 2 Siempre lo hago =3

N.º	Ítems	0	1	2	3
1	Intento conseguir que alguien me ayude o aconseje sobre qué hacer.				
2	Concentro mis esfuerzos en hacer algo sobre la situación en la que estoy.				
3	Acepto la realidad de lo que está sucediendo				
4	Recurso al trabajo o a otras actividades para apartar las cosas de mi mente.				
5	Me digo a mí mismo "no es real".				
6	Intento proponer unas estrategias sobre qué hacer.				
7	Hago bromas sobre ello.				
8	Me critico a mí mismo.				
9	Consigo apoyo emocional de otros.				
10	Tomo medidas para intentar que la situación mejore.				
11	Renuncio a intentar ocuparme de ello.				
12	Digo cosas para dar rienda suelta a mis sentimientos desagradables.				
13	Me niego a creer que ha sucedido.				
14	Intento verlo con otros ojos, para hacer que parezca más positivo.				
15	Utilizo alcohol u otros ojos, para hacerme sentir mejor.				
16	Intento hallar consuelo en mi religión o creencias espirituales.				
17	Consigo el consuelo y la comprensión de alguien.				
18	Busco algo bueno en lo que está sucediendo				
19	Me rio de la situación.				
20	Rezo o medito.				

21	Aprendo a vivir con ello				
22	Hago algo para pensar menos en ello, tal como ir al cine o ver la televisión.				
23	Expreso mis sentimientos negativos.				
24	Utilizo alcohol u otras drogas para ayudarme a superarlo				
25	Renuncio al intento de hacer al frente al problema.				
26	Pienso detenidamente sobre los pasos a seguir.				
27	Me echó la culpa de lo ha sucedido.				
28	Consigo que otras personas me ayuden o aconsejen.				

**Muchas gracias por su apoyo.**

## **ANEXO N.º 2 CONSENTIMIENTO INFORMADO**

### **Consentimiento para para participar en un estudio de investigación**

**Título:** Afrontamiento de los padres frente a la hospitalización del recién nacido prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales – Huancayo 2024.

**Investigadora:** Orellana Meza Cinthia Vanesa

**Institución:** Universidad Cayetano Heredia- Segunda Especialidad

### **Propósito del estudio:**

Se le invita a participar en el presente estudio que tiene como propósito conocer las estrategias de afrontamiento que presentan los padres frente a la hospitalización de su hijo prematuro, para que el profesional de enfermería pueda encaminar sus cuidados con mayor sensibilidad la reacción de los padres hacia el fortalecimiento emocional de su hijo, teniendo en cuenta que para la supervivencia del prematuro hospitalizado necesita no solo del monitoreo médico, sino también del contacto de los padres en especial la madre.

### **Procedimientos:**

Si usted acepta participar en el estudio se le realizara lo siguiente:

Se le hará la entrega del consentimiento informado el cual será firmado, una vez que decida participar voluntariamente. Además, se le entregará una encuesta con preguntas q deberá responder en un tiempo de 30 minutos.

**Riesgos:**

No se preeen riesgos por su participación en esta investigación.

El consentimiento informado no es un compromiso legal, a pesar de que usted lo hay firmado tiene la libertad de retirarse del estudio cunado o desee.

**Beneficios:**

Al participar en el estudio usted no se beneficiará económicamente, pero los resultados de este estudio beneficiaran a los futuros padres que se encontraran en su misma situación.

**Costos y e incentivos:**

Usted no pagará por participar en el estudio, así como no será beneficiado de ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de participar en este estudio de investigación, cuyos resultados permitirán a las autoridades responsables de la institución a tomar medidas que ayuden a los padres a afrontar la situación vivida durante la hospitalización de su hijo.

**Confidencialidad:**

Le garantizamos que la información brindada por su persona, es absolutamente confidencia.

**Derechos del paciente:**

Usted está en la libertad de decidir si participa o no en el estudio. Además de retirarse cuando lo desee sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional por favor

pregunte el personal del estudio o llamar a Orellana Meza Cinthia Vanesa con teléfono [REDACTED]

Cualquier duda en relación a los aspectos éticos del estudio o cree que ha sido tratado mal o cree que ha sido tratado injustamente puede la Dra. Frine Samalvides Cuba, Presidenta del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: duict.cieh @oficinas-upch.pe

Una copia de este consentimiento informado le será entregado.

**Declaración del investigador:**

yo declaro que el participante ha leído la descripción del proyecto, he aclarado sus dudas sobre el estudio, y ha decidido participar voluntariamente. Se le ha informado que los datos que provea se mantendrán anónimos y que los resultados del estudio serán utilizados para fines de investigación.

**Participante:**

**Fecha y hora**

**Nombre:**

**DNI:**

**Investigador**

**Fecha y hora**

**Nombre: Orellana Meza, Cinthia Vanesa**

**DNI:73516520**

**Muestra definición operacional de la variable**

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ITEMS</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>VALOR FINAL</b>
Afrontamiento	Son acciones de las personas, que están direccionadas a frenar, amortiguar y si es posible quitar las consecuencias o dar solución	Afrontamiento centrado en la resolución del problema	Los padres son conscientes de la situación que viven, por lo que realizan acciones positivas, utilizando estrategias y su creatividad para tomar control de la situación.	✓ Afrontamiento activo.	✓ Ítem (1,26)	Ordinal	Afrontamiento adecuado (57-84)
				✓ Planificación.	Ítem (6, 18)		

	frente a una situación amenazante (15)	Afrontamiento centrado en la resolución de emociones	Los padres presentan emociones negativas como miedo, tristeza frustración en respuesta a la situación vivida, frente ello el afrontamiento centrado en la emoción está orientado en el control de la	✓ Apoyo emocional.	Ítem (9,28)	Ordinal	Afrontamiento inadecuado (0-28)
				✓ Apoyo instrumental.	Ítem (2,17)		
				✓ Reinterpretación positiva	✓ Ítem (10, 14) ✓		
				✓ Aceptación.	Ítem (3, 21)		
				✓ Religión.	Ítem (16,20)		

			respuesta emocional.				
		Afrontamiento evitativo	El padre huye y evade por completo la situación, enfocándose en otras actividades como fumar, bebe alcohol, etc.	<input checked="" type="checkbox"/> Desconexión conductual <input checked="" type="checkbox"/> Desahogo <input checked="" type="checkbox"/> Uso de sustancias. <input checked="" type="checkbox"/> Humor. <input checked="" type="checkbox"/> Auto distracción. <input checked="" type="checkbox"/> Negación. <input checked="" type="checkbox"/> Autoculpa	<input checked="" type="checkbox"/> Ítem (11, 25)  Ítem (12,23) <input checked="" type="checkbox"/> Ítem (15,24) <input checked="" type="checkbox"/>  Ítem (7,19)  Ítem (4,22)  Ítem (5,13)  Ítem (8,27)		Ordinal