UNIVERSIDAD NACIONAL

“PEDRO RUÍZ GALLO”

FACULTAD DE ENFERMERÍA

TESIS

ESTRESORES EN PADRES DE NEONATOS PREMATUROS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DE UN HOSPITAL ESSALUD CHICLAYO, 2017

PRESENTADO PARA OPTAR TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORAS:

Bach. Enf. Galindo Santa Cruz, Martha Melissa Cecilia

Bach. Enf. Quiroz Huanambal, Yennifer Judith

ASESORA:

Dra. Clarivel de Fátima Díaz Olano

Lambayeque, 2018

PRESENTADO POR:

Bach. Enf. Galindo Santa Cruz, Martha Melissa Cecilia
Autora

Bach. Enf. Quiroz Huanambal, Yennifer Judith
Autora

Dra. Clarivel de Fátima Díaz Olano
Asesora

TESIS APROBADA POR LOS MIEMBROS DEL JURADO:

Dra. Efigenia Rosalía Santa Cruz Revilla
Presidenta

Mg. Dora Violeta Cieza Maldonado
Secretaria

Mg. Ana Medalid Deza Navarrete
Vocal

INDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN 13

CAPITULO II: MARCO METODOLÓGICO 7

3.1. Tipo de Investigación 8

3.2. Diseño de la Investigación 8

3.3. Población y Muestra 9

3.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos: 10

3.5. Procesamiento y análisis de los datos 11

3.6. Rigor Científico 12

3.7. Principios Éticos de la Investigación 13

CAPITULO III RESULTADOS Y DISCUSIÓN 15

CAPITULO IV Conclusiones y Recomendaciones…….……..39

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

DEDICATORIA

A Dios, por guiarme e iluminar mi camino en esta hermosa carrera, por darme la fuerza necesaria y el conocimiento para lograr la culminación de mi investigación respetando los principios éticos.

A mis padres y hermanos por confiar, escucharme y nunca dejarme sola, por una palabra de aliento y un sabio consejo, la ayuda económica y emocional; y brindarme la posibilidad de desarrollarme como profesional en base a principios y valores.

Martha Galindo Santa Cruz

A Dios, Por haberme puesto en este mundo para cumplir una misión enseñándome el camino correcto, iluminándome, dándome fortaleza, sabiduría y salud para poder haber logrado terminar mi investigación satisfactoriamente.

A mi madre, por haberme inculcado valores , además por las muestras de cariño, preocupación y apoyo incondicional que ha tenido conmigo permitiéndome lograr el cumplimiento de mi investigación

A mi esposo, por todo el apoyo incondicional y el cariño que me brinda y la fortalece de seguir adelante en la culminación de mi tesis.

A mi hijo, que es la razón de mi vida por el cual salgo adelante y me da fortaleza de seguir y seguir adelante.

Yennifer Quiroz Huanambal

AGRADECIMIENTO

Expresar nuestro más sincero agradecimiento a todas aquellas personas y amigos que han colaborado directa o indirectamente a la realización de esta investigación aportando con su tiempo.

Agradecer profundamente a nuestra asesora Clarivel de Fátima Díaz Olano, por su comprensión, apoyo y contribución en el planteamiento y desarrollo de nuestra tesis; además por darnos la oportunidad de crecer profesionalmente.

*De la misma manera un agradecimiento muy especial a nuestras familias quienes nos acompañaron en el día a día y nos proporcionaron los medios para la realización de esta investigación, A nosotras, por fijarnos una meta y alcanzar con satisfacción un logro tan grande a pesar de vivir momentos dulces y amargos, pudiendo hoy decir **"somos licenciadas"**.*

Las autoras

RESUMEN

El nacimiento de un recién nacido prematuro, trae una serie de cambios que generan preocupación por su salud provocando estrés en los padres al ingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. En consecuencia, los padres pueden llegar a presentar síntomas físicos de estrés por la presencia de algunos factores como la condición física del neonato, la relación con el personal de salud, la separación del binomio padres-hijo. Por este motivo sentimos la necesidad de investigar ¿Cuáles son los estresores en padres de neonatos prematuros de la unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Nacional "Almanzor Aguinaga Asenjo" Chiclayo 2017, cuyo objetivo fue determinar los estresores en los padres de neonatos prematuros de la Unidad de cuidados intensivos, por lo que se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, en una población de 74 padres donde la información se recopiló a través del instrumento de escala de estrés parental, por consiguiente se realizó el análisis porcentual de datos utilizando el programa Excel. Como resultado se obtuvo que los principales estresores para los padres de neonatos prematuros son: el repentino ruido de las alarmas de los monitores 72%, la cantidad de gente que trabaja en la unidad de cuidados intensivo 38%, peso menor a 2500gr 66%, ver que mi bebe no parece llorar como otros bebes76%, el ventilador respiratorio que tiene mi bebe 54%, el personal no conversa lo suficiente conmigo 44%, no me informan acerca de los estudios y tratamientos que le realizan a mi bebe 46%; todos considerados como extremadamente estresante para los padres.

Palabras Claves: Padres, estresores, Neonato Prematuro, UCIN.

ABSTRACT

The birth of a premature newborn brings a series of changes that generate concern for their health causing stress in the parents upon admission to the Neonatal Intensive Care Unit. As a result, parents can come to present physical symptoms of stress due to the presence of some factors such as the physical condition of the newborn, the relationship with the health personnel, the separation of the parents-child binomial. For this reason we feel the need to investigate what are the stressors in parents of premature neonates of the Neonatal Intensive Care Unit of the National Hospital "Almanzor Aguinaga Asenjo" Chiclayo 2017, whose objective was to determine the stressors in the parents of preterm infants the intensive care unit, so a quantitative, descriptive, cross-sectional study was carried out in a population of 74 parents where the information was collected through the parental stress scale instrument, therefore the percentage analysis of data was performed using the Excel program. As a result, it was found that the main stressors for parents of preterm infants are: the sudden noise of monitors alarms 72%, the number of people working in the intensive care unit 38%, weight less than 2500gr 66%, see that my baby does not seem to cry like other babies76%, the respiratory ventilator that my baby has 54%, the staff does not talk enough with me 44%, they do not inform me about the studies and treatments that my baby does 46%; all considered as extremely stressful for parents.

Key Words: Parents, stressors, Premature Neonate, NICU.

CAPÍTULO I

INTRODUCCION

INTRODUCCIÓN

El nacimiento de un recién nacido prematuro, inevitablemente trae una serie de cambios que alteran la rutina cotidiana, generando preocupación por su salud a causa de la prematuridad de su sistema anatomofisiológico y esto provoca estrés en los miembros de la familia particularmente en los padres, debido a su hospitalización en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) ocasionando una inmediata crisis emocional en los padres y sufren sentimientos encontrados como puede ser el miedo, la culpabilidad o la impotencia.[1]

En consecuencia, los padres pueden llegar a presentar estrés como consecuencia de la presencia de algunos factores, ellos son: la condición de salud del neonato, las características ambientales del lugar en donde se encuentra hospitalizado, y la separación del binomio padres-hijo, refiere Brunner y Sudarth que el estrés físico no permite que la persona se desempeñe correctamente por cambios en el ambiente o en la rutina diaria; todo ello conlleva a aumentar la inseguridad, perdiendo la confianza en sí mismo como padres, así como también presentar sentimientos de incapacidad u hostilidad.[2]

A nivel internacional, en Estados unidos, se encontró que causan estrés en los padres de neonatos hospitalizados en la UCIN, con diversos grados de severidad; la presencia de monitores y equipos, presencia de hematomas, cortes o incisiones en su recién nacido, ver agujas y tubos. Las situaciones que más afectan a los padres en su rol es no poder abrazar a su recién nacido cuando quieren, no poder

compartirlo con otros miembros de su familia, sentirse inútil e incapaz de protegerlo del dolor y de los procedimientos dolorosos.[3]

En Buenos Aires Díaz, C. En el 2012, Estrés de padres de recién nacidos internados en la UCIN, obtuvo como resultados, en cuanto a la alteración del rol parental, que un 60% de madres lo percibió como muy estresante y un 25% .como extremadamente estresante. En segundo lugar se encuentra el aspecto y comportamiento del bebé, ya que es muy estresante para el 40% de las madres y extremadamente estresante para el 15%.En tercer lugar se identificó que la relación con el personal es muy estresante en el 35% de los casos y extremadamente estresante en el 15% de las madres, sin embargo, la subescala que señalan las madres como menos estresante es la denominada luz y sonido siendo el 85% de las madres las que sintieron poco o moderado estrés.[4]

A nivel nacional, en el Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima; a través de un estudio de investigación se encontró que los padres sobre todo la madre durante la hospitalización del recién nacido, presenta una inquietud que surge de la experiencia que se ve en las salas de la maternidad como en el servicio de Cuidados Intensivos Neonatales. Al interactuar con las madres de los neonatos refieren “tengo miedo que le pase algo a mi hijito, me siento angustiada y me preocupa si más adelante quedará sanito”, “tengo nervios, no puedo dormir bien”, “por qué mi bebé se encuentra en esta unidad conectado a muchos aparatos que me causan ansiedad”.[5]

En la región Lambayeque, esta realidad es identificada en el servicio de neonatología del Hospital Nacional “Almanzor Aguinaga Asenjo” de la ciudad de Chiclayo donde las investigadoras durante la práctica hospitalaria han podido escuchar cuando el padre refiere “las enfermeras no nos dejan ingresar a ver a nuestro hijo y no nos brindan información acerca del estado de su salud”, “mi hijito se encuentra mucho tiempo hospitalizado eso me causa mucho estrés”, “me da tristeza ver a mi hijito con todos los aparatos en su cuerpecito, lleno de moretones y con agujas en su manito”; además las enfermeras y los doctores no me explican lo hacen de una manera rápida y con palabras que no entiendo” las enfermeras no brindan un buen cuidado a mi hijito , siento que no lo cuidan bien, algunas madres referían me siento muy estresada al ver a mi hijito pálido como si ya se fuera a morir, siento una gran impotencia de no poder hacer nada para verlo mejor, es mi culpa de que el este grave”, otros padres de familia decían “cuánto tiempo más estará hospitalizado ojala que se recupere pronto porque cada día que pasa pareciera que está empeorando ya no sé qué hacer”.

Ante la complejidad de este problema, nos llevó a plantearnos varias interrogantes: ¿Cuáles son los estresores más frecuentes, en los padres de recién nacidos prematuros durante su hospitalización en la UCIN del Hospital Nacional “Almanzor Aguinaga Asenjo” Chiclayo 2017? ¿Será que el ambiente de la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal ligado a la urgencia, tecnología, y personal que brinda cuidados, produce contrariedad en los padres? ¿Será que la internación de un hijo en la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal influye en la interacción del vínculo padre-hijo? ¿Será que la internación, más un diagnóstico o pronóstico

incierto produce estrés en los padres? ¿Será que el modo de relacionarse y de comunicarse del equipo de salud produce estrés en los padres? ¿Será que la apariencia del recién nacido hospitalizado estrés en los padres?

Finalmente se formuló el problema de investigación: ¿Cuáles son los estresores en los padres de neonatos prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Nacional "Almanzor Aguinaga Asenjo" Chiclayo 2017?

El objetivo general de la investigación fue Determinar los estresores en los padres con neonatos prematuros hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional "Almanzor Aguinaga Asenjo" 2017.

Y los objetivos específicos fueron: Identificar los estresores en los padres con recién nacidos prematuros hospitalizados en la UCIN relacionado con el ambiente físico y tecnológico, Identificar los estresores en los padres relacionados con la apariencia física de recién nacido prematuro que se encuentran en la UCIN, Identificar los estresores en los padres de prematuros hospitalizados en la UCIN relacionados con el desempeño del personal de la unidad, Identificar los estresores en los padres relacionados con las limitaciones en el vínculo afectivo con su hijo prematuro hospitalizado en la UCIN, Determinar que estresante ha sido para los padres la experiencia de la internación de un hijo en la UCIN.

La investigación se justificó porque el cuidado es la esencia de la profesión de enfermería y la persona es primordial para la enfermera y así poder mejorar la calidad de su vida. En este contexto, la atención en la Unidad de Cuidados

Intensivos los cuidados de enfermería no solo deben estar enfocados en el cuidado del recién nacido prematuro sino también en los padres durante la hospitalización porque son ellos quienes experimentan situaciones estresantes.

Así mismo los resultados de esta investigación aportarán al conocimiento en la ciencia de enfermería y como marco orientador para el cuidado integral del prematuro y su familia, también será de utilidad para que los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Nacional "Almanzor Aguinaga Asenjo" Chiclayo 2017, conozcan los resultados derivados del estudio respecto al estrés que padecen los padres por el hecho de tener hospitalizados a sus hijos recién nacidos prematuros, además servirá como indicador para que la enfermera en la unidad de cuidados intensivos planifique estrategias de afrontamiento para los padres de recién nacidos.

Finalmente, el desarrollo de esta investigación contribuirá a la formación académica y humana de los estudiantes y futuros profesionales de enfermería, debido a que se desarrollan en el rol de la investigación en la salud, asimismo servirá de guía para otros profesionales cuyo interés sea en el tema de estudio.

El informe se encuentra estructurado en 4 capítulos. El capítulo I: Introducción, en el que se detalla el Marco Lógico, constituido por: Situación Problema, Formulación del Problema, Objetivo y la Justificación e Importancia; Capítulo II: Marco Metodológico, constituido por: El Tipo de Investigación, Diseño de la Investigación, Población y Muestra, Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos, Procesamiento y Análisis de Datos, Rigor Científico y Principios Éticos de

la Investigación; Capítulo III: Resultados y Discusión donde se encuentran los análisis detallados; finalmente el Capítulo IV: Conclusiones y Recomendaciones.

CAPÍTULO II

MARCO METODOLÓGICO

MARCO METODOLÓGICO

3.1.Tipo de investigación

La investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal; cuantitativo pues se recopilo, proceso y analizo datos de los diversos elementos que se pudieron contar, cuantificar y medir sobre las variables en estudio; descriptivo porque se determinó los estresores de los padres con neonatos prematuros hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital Nacional "Almanzor Aguinaga Asenjo"-Chiclayo y de corte transversal porque los datos se recogieron en un solo momento haciendo un corte en el tiempo, está investigación se realizó del 19 de Junio al 19 de Septiembre del 2017.

3.2.Diseño de la investigación

La investigación fue cuantitativa, descriptiva, de corte transversal, de carácter objetivo, representado a través del siguiente esquema:

$$M \longrightarrow O$$

Dónde:

M: fueron los padres de hijos hospitalizados en el Hospital Nacional "Almanzor Aguinaga Asenjo"- Chiclayo, del 19 de Junio al 19 de Septiembre del 2017.

O: fue la información obtenida sobre estresores de los padres de hijos hospitalizados en el Hospital Nacional "Almanzor Aguinaga Asenjo"- Chiclayo.

3.3.Población y muestra

La población estuvo constituida por 92 padres de neonatos prematuros esta información fue obtenida de la base de datos estadísticos del año 2017 del mes de Abril hospitalizados en el servicio de la UCIN del Hospital Nacional "Almanzor Aguinaga Asenjo" Chiclayo, del 19 de Junio al 19 de Septiembre del 2017 cuya muestra dio como resultado promedio 74 neonatos prematuros.

Dentro de los criterios de inclusión se tomó en cuenta a los:

- Padres que tuvieron edades entre 18 a 40 años.
- La Edad Gestacional del Recién Nacido Prematuro
- Padres que tuvieron una primera hospitalización de un hijo.
- Padres que estuvieron entre 7 a 15 días visitando a su hijo hospitalizado.
- Padres que leyeron el consentimiento informado y aceptaron formar parte de la investigación.

	DESCRIPCION
$n = \frac{N * Z_\alpha^2 p * q}{d^2 * (N-1) + Z_\alpha^2 * p * q}$ $n = \frac{92 \times 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}{0.05^2\ (92-1) + 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}$ n = 74	N (Total de la población) = 92 neonatos. Z Si la seguridad es del 95% = 1.96 p Proporción esperada (en este caso 50%) = 0.50 q 1 – p (en este caso 1-0.50) = 0.50 d Precisión (5%) = 0.05

Elaboración propia

3.4.Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Previo a la recolección de datos se les explico a los participantes en estudio, el propósito de la investigación y se les solicito la participación voluntaria mediante el consentimiento informado. (ANEXO 1)

Para la recolección de la información en este tipo de investigación se usó un instrumento de recolección de datos con el fin de lograr una mejor perspectiva del problema en estudio. Para esto se utilizó una encuesta de datos personales que contuvo los datos de los participantes de estudio, tales como la edad, grado de instrucción, estado civil, ocupación y lugar de procedencia. (ANEXO 2)

Después se utilizó un instrumento para la medición del estrés en los padres con hijos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos, este instrumento para el estudio fue elaborado, traducido oficialmente y autorizado para su utilización por la Dra M,S, Miles, denomina "Escala de estrés parental: Unidad de cuidado intensivo neonatal" cuya duración fue entre 10-15 minutos (ANEXO 3).

Esta escala evaluó los cuatro factores que reflejan las percepciones parentales como los aspectos visuales y sonidos de la UCIN, el aspecto físico y conducta del RN, la interacción entre madre e hijo y por último la comunicación con el personal de salud. Dicha escala consistió en un formulario con 39 ítems de respuesta cerrada, que se presentó en una escala de medición ordinal tipo Likert.

De las 39 respuestas, 5 fueron relacionados al aspecto visuales y sonidos, 16 al tratamiento, a la apariencia y comportamiento de su recién nacido, 10 a la comunicación con los padres y conducta del personal, 8 a como sintió la relación con su bebe y 1 que midió el estrés en general de acuerdo a las dimensiones. El instrumento de Likert presento 6 opciones referentes a la experiencia de estrés. Y a cada respuesta se dio un valor numérico:

0 = no lo experimente

1 = no ha sido estresante

2 = un leve estrés

3 = moderado estrés

4 = mucho estrés

5 = extremo estrés

3.5.Procesamiento y análisis de datos

Primero se cuantificaron los instrumentos del Nº 1 al Nº 68, luego se transcribieron los datos a una Tabla Maestra, donde se realizó el cálculo estadístico (ANEXO 4) y para hallar las frecuencias y porcentajes de cada variable se hizo uso de una tabla de doble entrada según los estresores. (ANEXO 5)

Se utilizó el programa Microsoft Excel 2010, que nos permitió hallar el coeficiente de Alfa de Cronbach cuyos valores son del 0 al 1, un coeficiente 0.88 es considerado límite normal para determinar la validez y fiabilidad del instrumento.

Confiabilidad: Nuestro instrumento arroja un coeficiente alfa de 0.76 hallados mediante el método de la varianza de los ítems, el cual indica que es aceptable y una consistencia interna satisfactoria.

Validez: el instrumento ha sido valido en estudios anteriores, donde el coeficiente de confiabilidad (Alfa de Cronbach) para la escala total y subescalas EEP-UCIN. Validada en Carolina del Norte, Estados Unidos por Margaret Miles, publicada en 1997.

Asimismo se procedió a realizar el análisis de los resultados y fueron discutidos en base a la teoría y a los antecedentes de investigación. Por último los resultados se presentaron en gráficos de barras, tomando como base las variables propuestas.

3.6.Rigor científico

La calidad de una investigación está determinada, por el rigor y la calidad científica. Y según Guba y Lincoln, citados en Polit (1997), se consideraron los siguientes criterios de Rigor Científico[6]

Confidencialidad: en la investigación para la información que se obtuvo; se protegió a los participantes con el anonimato con el fin de que sus identidades no sean relacionadas con la información que brindaran y que las mismas no sean jamás divulgadas.

Confiabilidad: la información que se registró en las encuestas y en el instrumento de la “Escala de estrés Parenteral” no fue manipulada ni alterada por las investigadoras.

Auditabilidad: se realizó un registro y documentación completa de los datos obtenidos en la investigación, de manera que si otro investigador examine los datos, pueda llegar a conclusiones iguales o similares, siempre y cuando tenga las mismas perspectivas.

Credibilidad: la confianza de la información que se obtuvo durante la encuesta y el instrumento de la "Escala de estrés Parenteral" se apoyó en la verdad, evitando en todo momento los prejuicios de las (os) investigadores.

3.7.Principios Éticos de la Investigación

Dado que la presente investigación, demanda de seres humanos como sujetos de investigación científica, se aseguró en todo momento que sus derechos se encuentren protegidos; mediante los principios éticos abordados en Belmont (1979)[7]

Respeto a la dignidad humana: comprende el derecho a la autodeterminación: en nuestro caso se respetó la autonomía y se le brindo la información adecuada para que el investigado tome la decisión de participar voluntariamente en el estudio. Además se respetó el anonimato de los padres de hijos hospitalizados en el Hospital Nacional "Almanzor Aguinaga Asenjo" 2017.

Beneficencia: en esta investigación la beneficencia se tuvo en cuenta para tratar a las personas de manera ética, no sólo respetando sus decisiones y protegiéndolas de daño, sino también esforzándose en asegurar su bienestar.

Justicia: durante la investigación se enfatizó el brindar un trato justo a los participantes investigados.

CAPITULO III

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

RESULTADOS

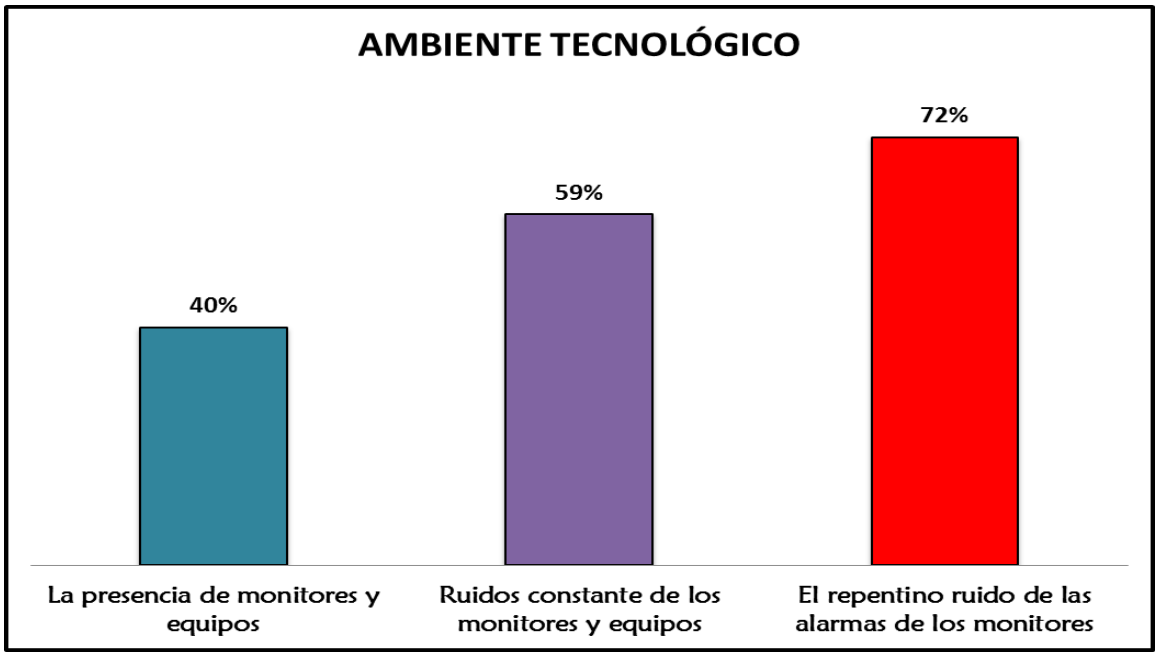
La enfermera como profesional de la salud debe enfocar sus cuidados al ser humano teniendo en cuenta sus factores psicológicos, socioeconómicos y culturales e involucrando a la familia en su cuidado, quienes aprenden de sus propias experiencias de salud como es en el caso del recién nacido prematuro que se encuentra hospitalizado generando en los padres situaciones estresantes debido a que se enfrentan a algo nuevo para lo cual no estaban preparados, siendo una experiencia muy difícil para ellos. En el presente estudio de investigación realizado en el Hospital AAA, con padres que tienen hijos prematuros, el principal objetivo de este estudio fue determinar a través de un estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, los estresores en los padres con neonatos prematuros hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital Nacional "Almanzor Aguinaga Asenjo" 2017.

De acuerdo con los resultados del estudio:

Se relacionaron los resultados obtenidos en la investigación con conclusiones y antecedentes de otros investigadores para compararlas, contraponerlas, entender mejor las posibles diferencias y de ese modo llegar a una integración mayor y enriquecer el cuerpo del área estudiada en el proceso de contrastación y teorización.

GRÁFICO N° 1

Estresores en los padres, según el ambiente tecnológico de la UCIN, del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo.

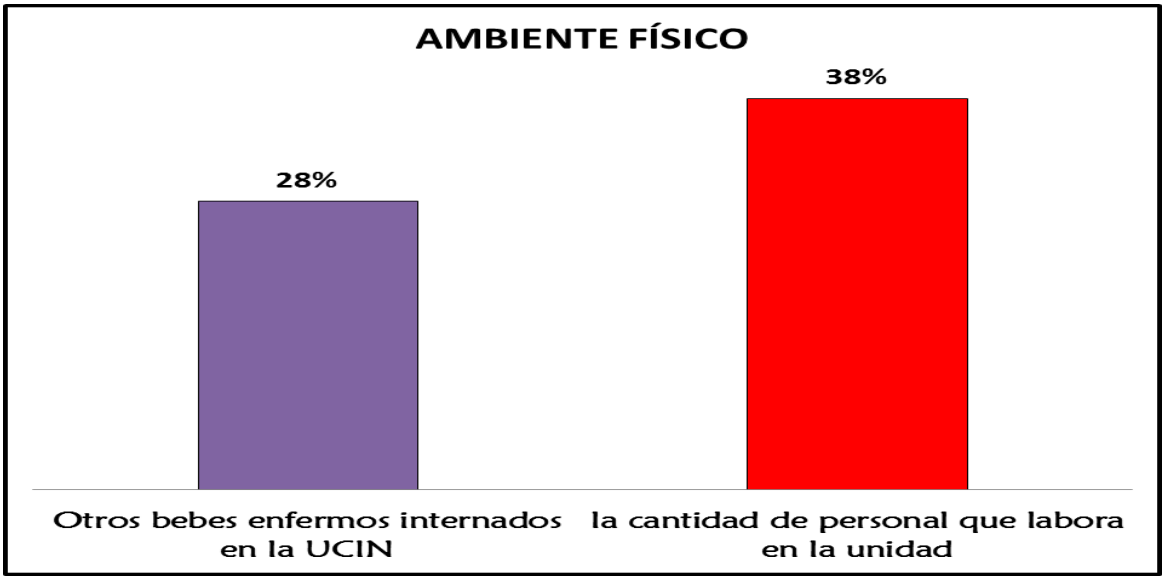


Fuente: instrumento de escala de estrés parenteral en UCIN- H.A.A.A-CHICLAYO

En el gráfico Nº 1, Dentro de las características del aspecto visual y los sonidos de la unidad de cuidados intensivos neonatales que fueron valoradas se incluyeron: la presencia de monitores y equipo, los ruidos constantes de los monitores y el equipo, los ruidos súbitos de las alarmas de los monitores, la presencia de otros bebés enfermos en la sala, el gran número de gente que trabaja en la unidad, de estos fue identificado como principal estresor para los padres el repentino ruido de las alarmas de los monitores con un 72% que significa extremadamente estresante, seguida de ruidos intensos y constante de los monitores y equipos con un 59% de padres de que presentan mucho estrés; por último se evidencia que el 40% de padres manifestaron en extremo estrés en cuanto a la presencia de equipos como la bomba, el monitor que controla los signos vitales y los ventiladores mecánicos.

GRÁFICO N° 2

Estresores en los padres, según el ambiente Físico de la UCIN, del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo.

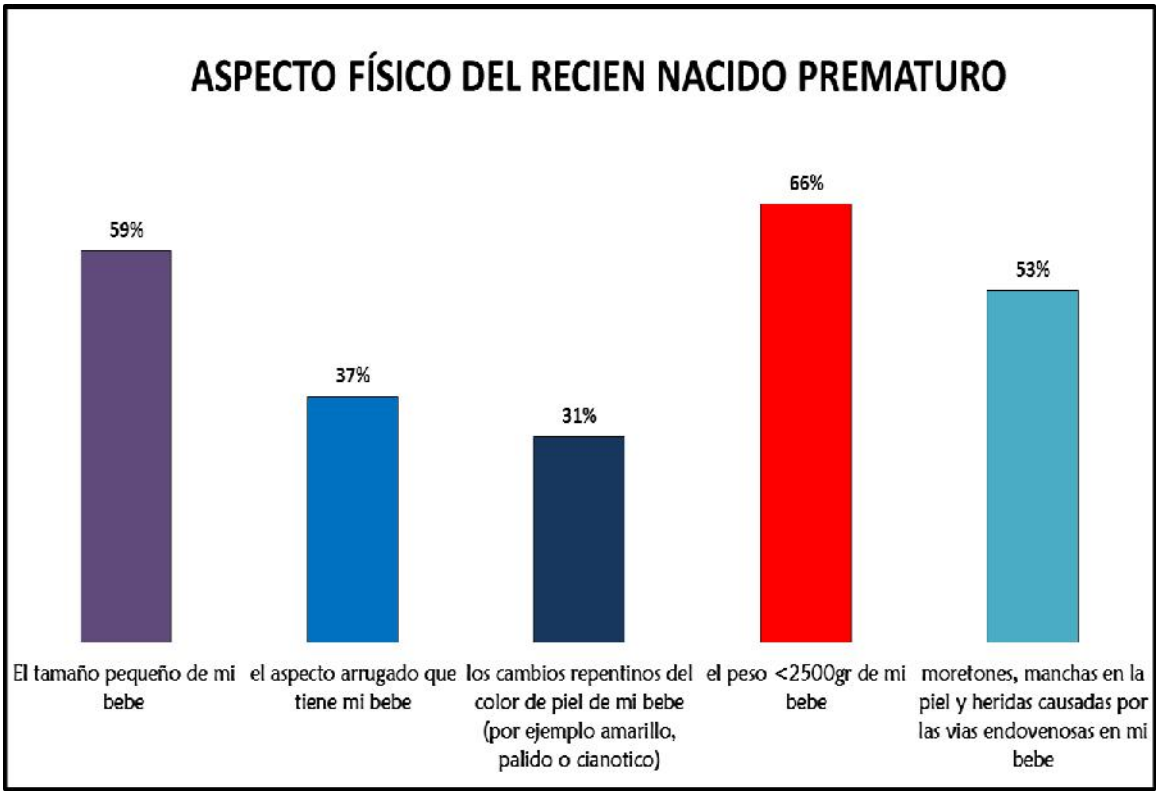


Fuente: instrumento de escala de estrés parenteral en UCIN- H.A.A.A-CHICLAYO

En el gráfico N°2, con respecto al indicador de ambiente físico se evidencia como principal estresor al ver la cantidad de personal que labora en la unidad de cuidados intensivos con un 38% de padres que manifestaron tener mucho estrés. Seguido de un 28% de padres que no experimentaron estrés al ver otros bebes enfermos internados en la UCIN.

GRÁFICO N° 3

Estresores en los padres, según el aspecto físico del recién nacido prematuro, del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo.

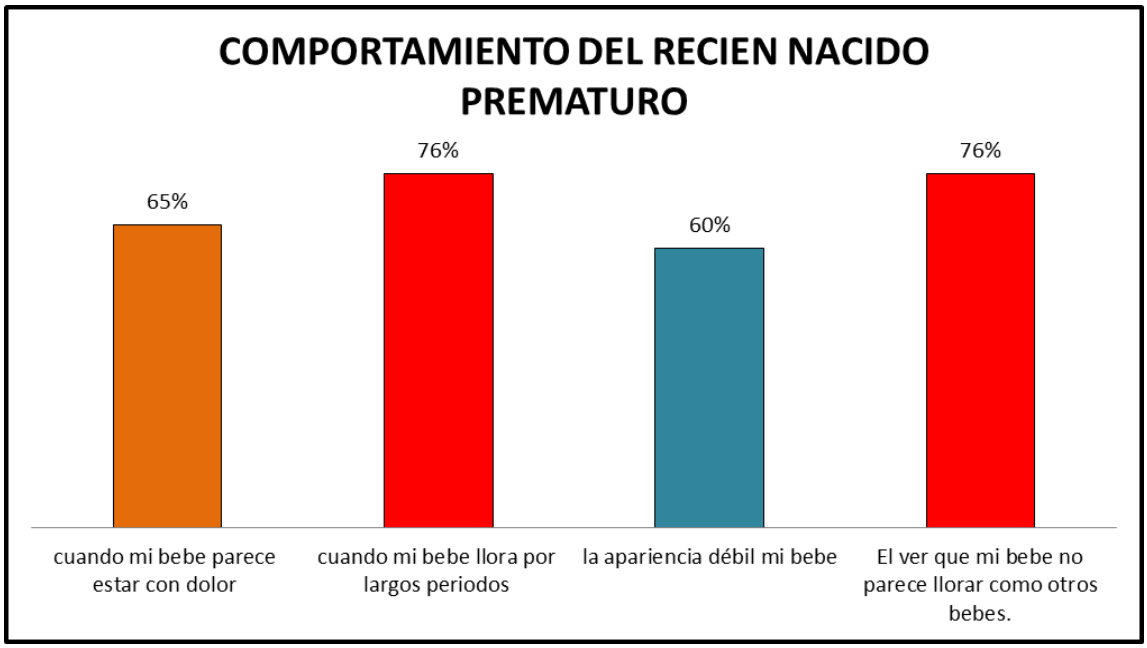


Fuente: instrumento de escala de estrés parenteral en UCIN- H.A.A.A-CHICLAYO

En el gráfico Nº3, el indicador del aspecto físico del recién nacido prematuro ha sido identificado para los padres como principal estresor en la mayoría de ellos el peso menor a 2500gr con un 66% considerándose como extremadamente estresante para los padres ver a su bebe con bajo peso, asimismo el tamaño pequeño de mi bebe con un 59% considerado como extremadamente estresante, seguido de los moretones, manchas en la piel y heridas causados por las vías endovenosas en mi bebe con un 53% considerándose para los padres como extremadamente estresante ver a su bebe con vía endovenosa, sin embargo se evidencia que los padres no experimentaron estrés ante el aspecto arrugado que tiene mi bebe con un porcentaje de 37%.

GRAFICO N° 4

Estresores en los padres, según el comportamiento del recién nacido prematuro en la UCIN, del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo.



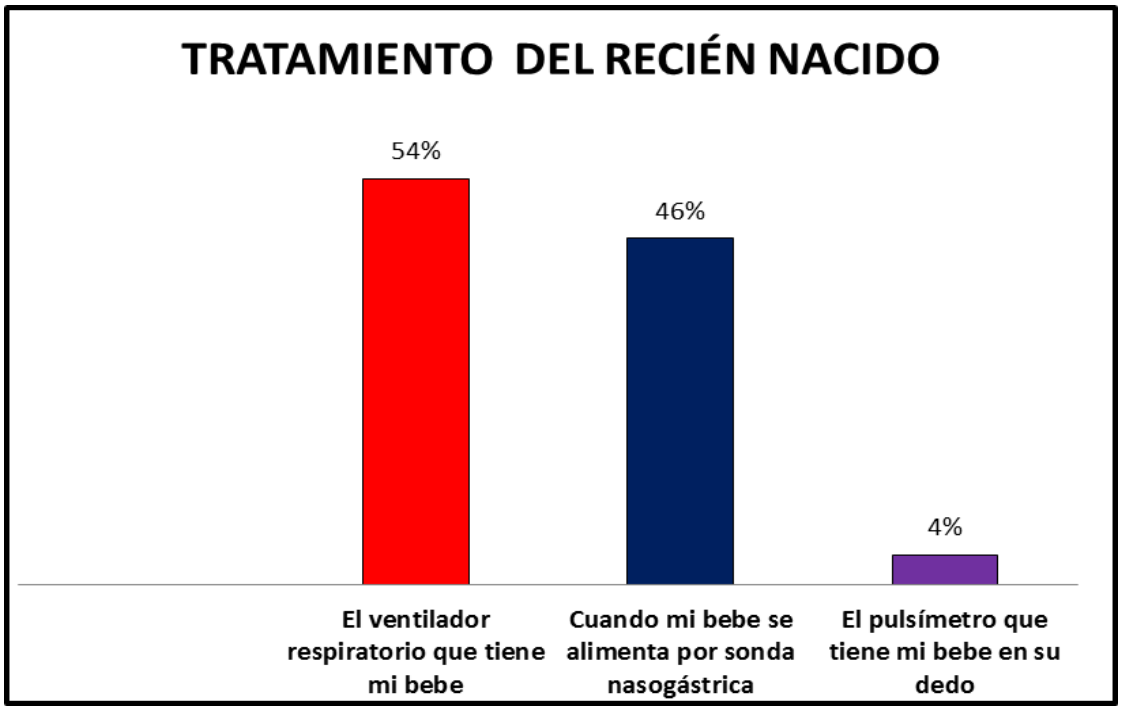
Fuente: instrumento de escala de estrés parenteral en UCIN- H.A.A.A-CHICLAYO

En el gráfico Nº4, el indicador basado en el comportamiento del recién nacido prematuro ha sido identificado para los padres como principales estresores en la mayoría de padres cuando mi bebe llora por largos periodos y el ver que mi bebe no parece llorar como otros bebes con un 76% seguido de cuando mi bebe parece estar con dolor con un 65% representándose como extremadamente estresante. Por último la apariencia débil de mi bebe considerado como extremadamente estresante con un 60%

.

GRAFICO N°5

Estresores en los padres, según el tratamiento colocado en su recién nacido prematuro en la UCIN, del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo

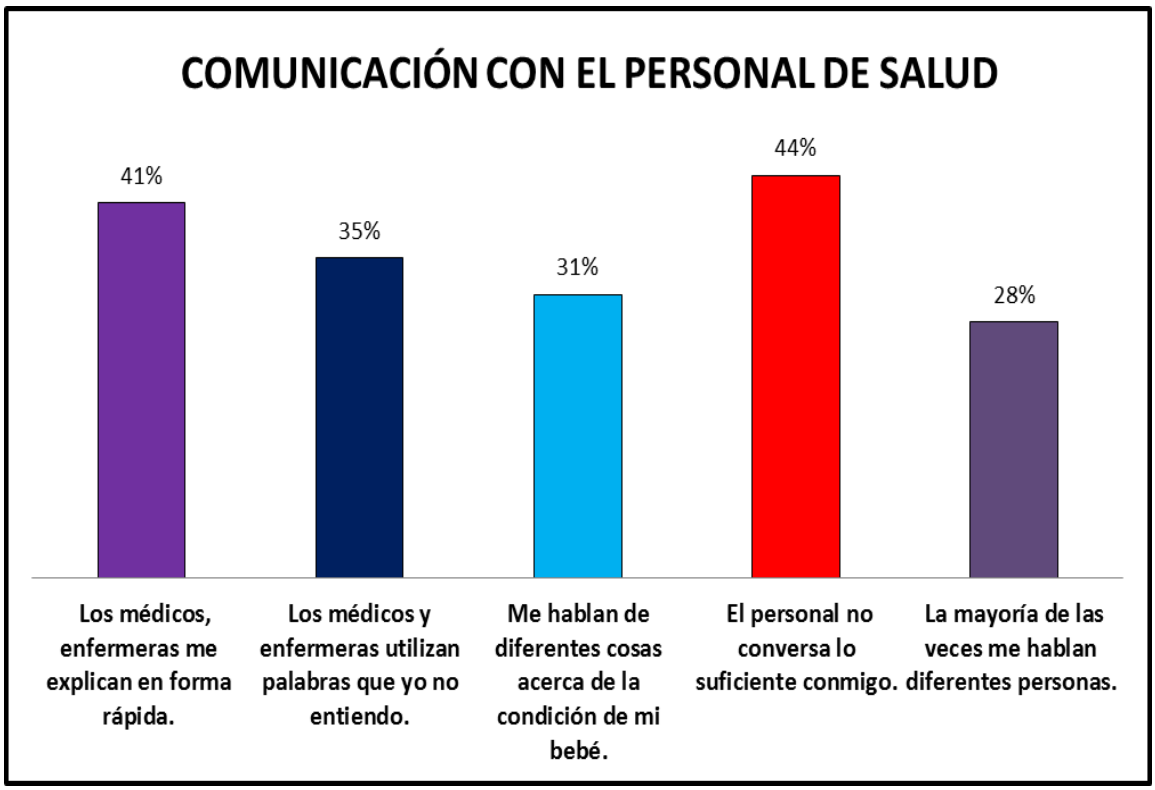


Fuente: instrumento de escala de estrés parenteral en UCIN- H.A.A.A-CHICLAYO

En el gráfico Nº5, el indicador basado en el tratamiento que recibe el recién nacido prematuro ha sido identificado en la mayoría los padres como principales estresores el ventilador respiratorio que tiene mi bebe con un 54% y cuando mi bebe se alimenta por sonda nasogástrica con un 46% considerándose estos dos como extremadamente estresante para ellos. Sin embargo con un menor porcentaje de 4% el pulsímetro que tiene mi bebe en su dedo, considerado por los padres como que no han experimentado estrés.

GRAFICO N°6

Estresores en los padres, según la comunicación del personal de la UCIN del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo.

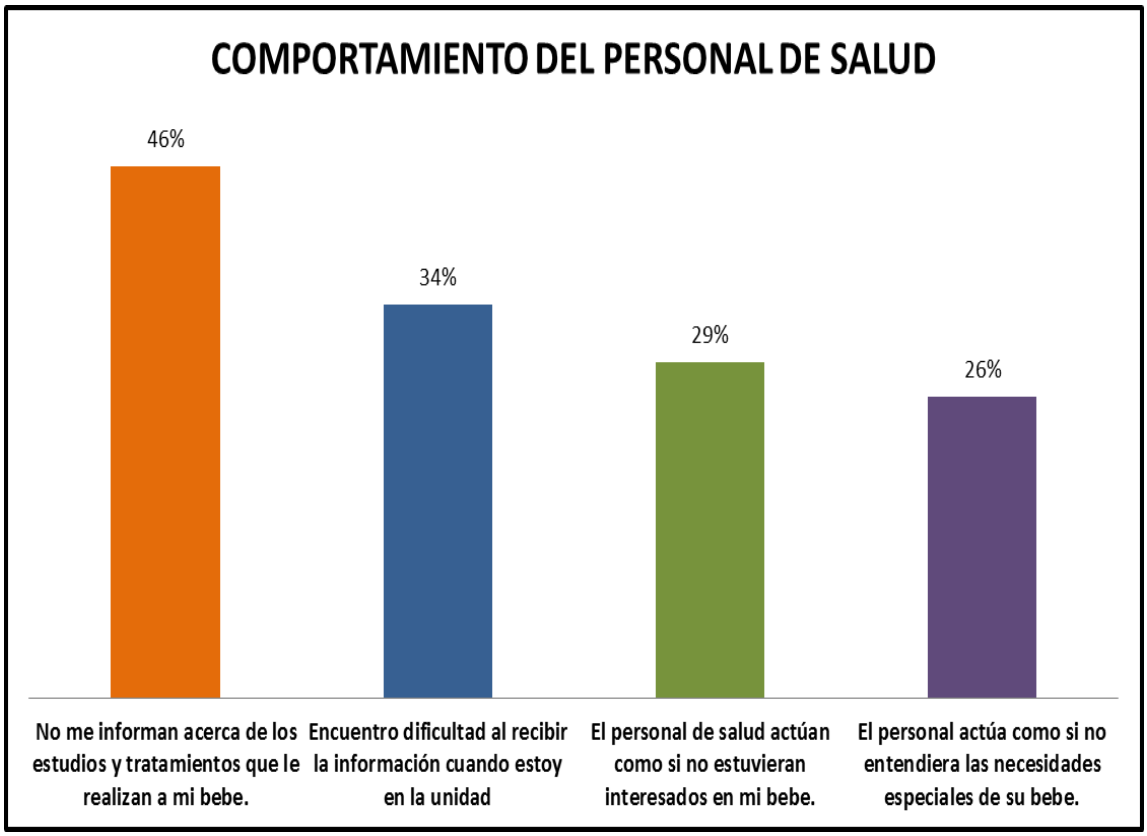


Fuente: instrumento de escala del estrés parenteral en UCIN- H.N.A.A.A-CHICLAYO

En el gráfico Nº 6 se presenta el indicador relacionado a la comunicación con el personal que corresponde a la dimensión denominada relación con el desempeño del personal de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. Con respecto a la comunicación de los padres con el personal de salud se encontró el mayor porcentaje en cuanto al personal no conversa lo suficiente conmigo que obtuvo un 44% lo cual los padres consideran como muy estresante; además en cuanto a los médicos, enfermeras me explican en forma rápida se obtuvo un 41% siendo extremadamente estresante.

GRAFICO N° 7

Estresores en los padres, según el comportamiento del personal de la UCIN del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo.



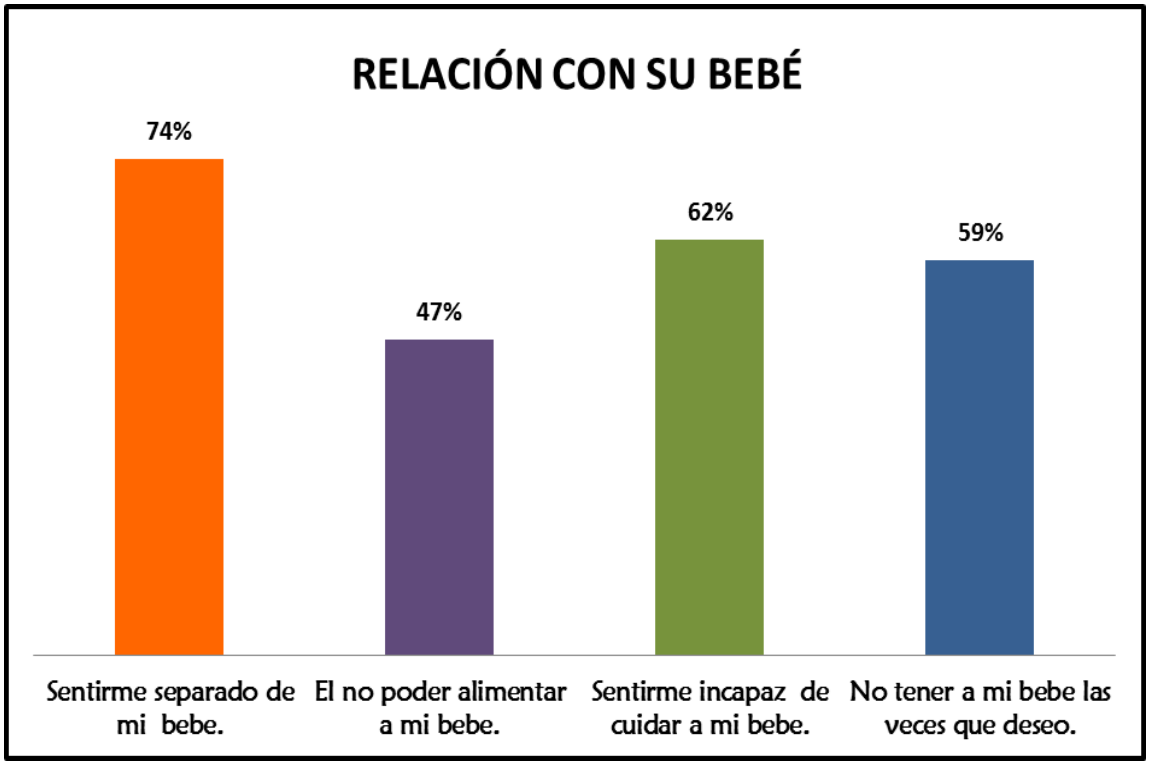
Fuente: instrumento de escala del estrés parenteral en UCIN- H.N.A.A.A-CHICLAYO

En el gráfico Nº7 se presenta el indicador relacionado al comportamiento del personal que corresponde a la dimensión denominada relación con el desempeño del personal de la UCIN, encontrándose los mayores porcentajes en cuanto a no me informan acerca de los estudios y tratamientos que le realizan a mi bebe con un 46% siendo considerados para ellos como extremadamente estresante. Seguido de encuentro dificultad al recibir la información cuando estoy en la unidad con un 34% siendo también extremadamente estresante. Por otra parte el personal actúa como si no entendiera las necesidades especiales de su bebe con un 29% y El personal de salud actúan como si no estuvieran

interesados en mi bebe con un 26% que manifiestan los padres no haber experimentado estrés.

GRAFICO N° 8

Estresores en los padres, según la relación con su bebé.

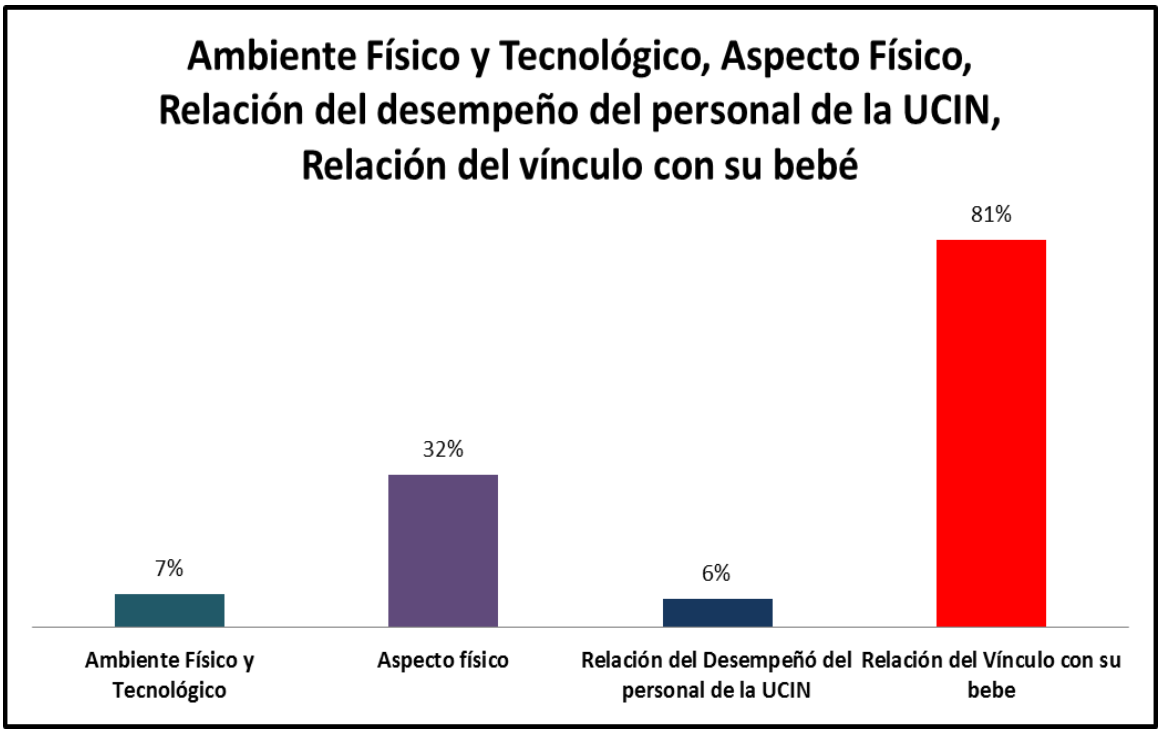


Fuente: instrumento de escala del estrés parenteral en UCIN- H.N.A.A.A-CHICLAYO

En el gráfico Nº8 se presenta el indicador sobre la relación con su bebé que corresponde a la dimensión denominada relación del vínculo con su bebé, encontrándose los mayores porcentajes en cuanto a sentirme separado de mi bebe con un 74% considerado como extremadamente estresante para los padres. Seguido del sentirme incapaz de cuidar a mi bebe con un 62% y no tener a mi bebe las veces que deseo con un 59% siendo extremadamente estresante para los padres. Además del no poder alimentar a mí bebe con un 46% que corresponde a mucho estrés por parte de los padres.

GRAFICO N° 9

Estresores, según el ambiente físico y tecnológico, aspecto físico, relación del desempeño del personal de la UCIN, relación del vínculo con su bebe.



Fuente: instrumento de escala del estrés parenteral en UCIN- H.N.A.A.A-CHICLAYO

En el gráfico Nº9 se presenta los estresores en diferentes dimensiones los cuales son ambiente físico y tecnológico, aspecto físico, relación del desempeño del personal ucin y la relación del vínculo con su bebe los cuales son los más frecuentes estresores en los padres de neonatos prematuros en la unidad de cuidados intensivos, sin embargo el estresores que más predomino en los padres y que obtuvo mayor porcentaje es la relación del vínculo con su bebe con un 81% , seguida del estresor aspecto físico con un porcentaje de 32% considerándolos como extremadamente estresante para ellos.

Además los estresores como el ambiente físico y tecnológico con un porcentaje de 7% y relación del desempeño del personal de la ucin 6% fueron considerados como

extremadamente estresante pero en menores porcentajes dando a conocer que la mayoría no consideran a estos dos estresores como estresantes.

DISCUSIÓN

El principal objetivo de este estudio fue determinar a través de un estudio descriptivo y transversal, los estresores en los padres con neonatos prematuros hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital Nacional "Almanzor Aguinaga Asenjo"2017. Esta es una de las situaciones más frecuentes en la neonatología actual y habitualmente significa para los padres una experiencia muy difícil.

De acuerdo con los resultados del estudio:

En el **gráfico Nº1,** Estresores en los padres, según el ambiente tecnológico de la UCIN, del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo, fue identificado como principal estresor para los padres el repentino ruido de las alarmas de los monitores con un 72% que significa extremadamente estresante, seguida de ruidos intensos y constante de los monitores y equipos con un 59% que presentan mucho estrés; por último se evidencia que el 40% de padres manifestaron extremo estrés en cuanto a la presencia de equipos como la bomba, el monitor que controla los signos vitales y los ventiladores mecánicos.

Los resultados encontrados por González D; Ballesteros N y Serrano M. 2012, en un estudio titulado Determinantes estresores presentes en madres de neonatos pretérmino hospitalizados en las Unidades de Cuidados Intensivos en Colombia, se obtuvo en cuanto a los ruidos constantes y repentinos de los monitores que el 57.7% de las madres refieren que fue muy o extremadamente estresante; la presencia de monitores y aparatos cerca del bebé fueron considerados por las madres como extremadamente estresantes en un 27.6%.[8]

Además en otras investigaciones Sánchez (2004), quien realizó un estudio titulado "Nivel de estrés de las madres con hijos en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales", menciona que los aspectos y sonidos lo califican como extremadamente estresante, de igual forma en la investigación realizada por Reynaga (1996) calificándose como moderadamente estresante. [9] Ambas investigaciones concuerdan con los resultados obtenidos en esta investigación.

Según Miles (1993) menciona que generalmente en la Unidades de Cuidados Intensivos la madre se estresa demasiado al observar que su niño se encuentra en un ambiente con un ventilador mecánico, equipos, luces, ruidos constantes de monitores, equipos o sus alarmas.[9]

En el **gráfico Nº 2,** Estresores en los padres, según el ambiente Físico de la UCIN del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. Se evidencia como principal estresor el ver la cantidad de personal que labora en la unidad de cuidados intensivos con un 38% de padres que manifestaron tener mucho estrés. Seguido de un 28% de padres que no experimentaron estrés al ver otros bebes enfermos internados en la UCIN.

Estos resultados difieren con las del estudio titulado Determinantes estresores presentes en madres de neonatos pretérmino hospitalizados en las Unidades de Cuidados Intensivos, de acuerdo al estrés generado en los padres por la presencia de otros bebés enfermos en la habitación se encontró que el 34% de los padres consideran que no ha sido estresante, aunque el 7 % de las madres opinan que fue extremadamente estresante, los datos reflejan que el ver a otros bebés enfermos en la unidad representaban algún nivel de estrés para los padres. Así mismo se demuestra que el gran número de personas

trabajando en la unidad no es un factor estresante con un 83% de los casos. Un 3% muestra como muy estresante.[8]

Los hallazgos se deben a que las características del ambiente de la unidad, es un factor de estrés, por su estructura y organización, por la falta de espacio y privacidad, la constante actividad y el tránsito de personal, el equipo de monitoreo continuo, el tiempo restringido de visita y la observación de otros niños en estado grave, siendo en ocasiones los períodos de visita muy limitados y sólo pueden saber del estado de su neonato por medio del médico o de una enfermera, pues son recintos desconocidos, limitados para el tránsito de otros familiares, sintiendo que están solas y aumentando así su estrés.[10]

Además la mayoría de las madres priorizan el estado de salud de los bebés, considerando irrelevante la gravedad de los otros bebés enfermos en la unidad.

En el **gráfico Nº3,** Estresores en los padres, según el aspecto físico del recién nacido prematuro del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. Ha sido identificado para los padres como principal estresor en la mayoría de ellos el peso menor a 2500gr con un 66% considerándose como extremadamente estresante para los padres ver a su bebe con bajo peso, asimismo el tamaño pequeño de mi bebe con un 59% considerado como extremadamente estresante, seguido de los moretones, manchas en la piel y heridas causados por las vías endovenosas en mi bebe con un 53% considerándose para los padres como extremadamente estresante ver a su bebe con vía endovenosa, sin embargo se evidencia que los padres no experimentaron estrés ante el aspecto arrugado que tiene mi bebe con un porcentaje de 37%.

Estos resultados difieren con las del estudio realizado por Ballestero N. y González D, Serrano M, titulado Determinantes estresores presentes en madres de neonatos pretérmino hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal donde se encontró que el 41.3% de las madres refirieron que no fue estresante el tamaño del bebé, contrario al 8.9% que considera que fue muy o extremadamente estresante, pero se concuerda en relación al aspecto arrugado del neonato donde se encontró que el 20.6% de estos no tenían esta característica, y de quienes que si la tenían el 40.8% de las madres consideraron que no fue estresante y el 15.6% restante como muy o extremadamente estresante.[8]

Los contrastes entre estos resultados pueden deberse a que todavía no hay esfuerzos por parte de enfermería por reducir los estresores comunes que los padres han identificado en estudios anteriores.

Según Gonzales, describe que el niño que se encuentra postrado en cama con tubos y equipos cerca al bebe, con heridas o incisiones, la coloración de su piel es inusual, patrones respiratorios inusuales, tamaño pequeño del bebe, apariencia arrugada (si es prematuro), agujas, recibiendo alimentación parenteral o por sonda nasogástrica, con llanto aparente por el dolor, rasgos de tristeza, apariencia débil, movimientos irregulares e inquietos, y finalmente no pueda llorar como otros bebes, todo lo descrito genera frustración, inquietud y sentimientos de incapacidad en las madres, y como consecuencia un mayor estrés.[10]

La experiencia de algunas madres de ver a su hijo con rasgos distinto a lo esperado durante su embarazo, como el aspecto arrugado, tamaño pequeño y entre otras, suele generar una fuente de estrés, situación que les genera miedo por el mismo hecho que observan en sus pequeños un aspecto de fragilidad y vulnerabilidad; ocasionando de esta manera una barrera física que impide un contacto más íntimo con sus hijos, siendo

relegada su relación afectiva a una mínima expresión donde solo pueden ser observados y acariciados brevemente cuando se les permite con tal de evitar lastimarlos. (Galimberti, 2012).[10]

En el **gráfico Nº4,** Estresores en los padres según el comportamiento del recién nacido prematuro en la UCIN, del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. Fue identificado para los padres como principales estresores cuando mi bebe llora por largos periodos y ver que mi bebe no parece llorar como otros bebes con un 76% seguido de cuando mi bebe parece estar con dolor con un 65% representándose como extremadamente estresante. Por ultimo la apariencia débil de mi bebe considerado como extremadamente estresante con un porcentaje de 60%.

Estos resultados concuerdan con el estudio titulado "determinantes estresores y estilos de afrontamiento - adaptación en madres de Neonatos prematuros. Hospital regional Lambayeque" donde concluye que la Apariencia y comportamiento del bebé, fue punteado como muy estresante para 50% de las madres, 38.5% la valoró como moderadamente estresante y 11.5% como poco estresante.[10]

Asimismo el estudio realizado por González, Ballesteros y Serrano (2011), en su investigación titulada "Determinantes estresores presentes en madres de neonatos pretérmino hospitalizados en las Unidades de Cuidados Intensivos" de Cúcuta-Colombia, quienes encontraron que el comportamiento del bebé fue considerado como muy o extremadamente estresante por 62.4% de las madres.[8]

El comportamiento del recién nacido es considerado como un aspecto estresantes por las madres en la presente investigación por relacionarse con los signos y síntomas de la enfermedad infantil. Mayoritariamente consideraron como estresante y muy estresante cuando su bebe parece tener dolor y cuando su bebe parece estar triste.

Estos resultados se deben a que las madres presentan angustia y estrés que se relaciona más con las expectativas que se habían hecho durante el embarazo de tener un bebé normal. Primeramente sienten frustración, decepción y miedo al percibir a su hijo/a como un niño/a frágil e increíblemente pequeño. Por otra parte, los niños/as prematuros pueden mostrar problemas conductuales y/o cognitivos, y son menos activos e interactivos. Tanto la percepción que tienen del bebé como la falta de respuestas de este a los estímulos paternos contribuyen a construir una idea de no supervivencia de la criatura, y a generar una respuesta de rechazo y/o no atrevimiento a acercarse o tocarle, que influye negativamente en el inicio de interacción madre-hijo.[11]

Según Gonzales, describe que el niño que se encuentra postrado en cama con tubos y equipos cerca al bebe, con heridas o incisiones, la coloración de su piel es inusual, patrones respiratorios inusuales, tamaño pequeño del bebe, apariencia arrugada (si es prematuro), agujas, recibiendo alimentación parenteral o por sonda nasogástrica, con llanto aparente por el dolor, rasgos de tristeza, apariencia débil, movimientos irregulares e inquietos, y finalmente no pueda llorar como otros bebes, todo lo descrito genera frustración, inquietud y sentimientos de incapacidad en las madres, y como consecuencia un mayor estrés. (Galimberti, 2012). Asimismo la apariencia débil del bebe contribuye a incrementar la imagen de fragilidad y la idea de que el bebe puede fallecer o quedar con secuelas severas.[10]

En el **gráfico Nº5,** Estresores en los padres, según el tratamiento colocado en su recién nacido prematuro en la UCIN, del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. Ha sido identificado para los padres como principales estresores el ventilador respiratorio que tiene mi bebe con un 54% y cuando mi bebe se alimenta por sonda nasogástrica con un 46% considerándose estos dos como extremadamente estresante para ellos. Sin embargo con un menor porcentaje de 4% el pulsímetro que tiene mi bebe en su dedo, considerado por los padres como que no han experimentado estrés.

Los resultados encontrados concuerdan con las del estudio realizado por Ballestero N. y González D, Serrano M, titulado Determinantes estresores presentes en madres de neonatos pretérmino hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal, donde se encontró que al reconocer los equipos biomédicos como sinónimo de la gravedad del niño, se encontró que en promedio, del 45.5% cualquiera de los procedimientos invasivos realizados al bebé es considerado como extremadamente estresante, seguido con un 26.6% como muy estresante.[8]

Estos resultados se deben a que algunos tratamientos que recibe el bebe tales como la administración de medicamentos y/o terapias prescritas por el médico para estabilizar la condición física del RN y evitar otras complicaciones; y la colocación de sondas, catéteres endovenosos y tubos endotraqueales, administración de oxígeno y en otros casos hasta ventilador mecánico

En el **gráfico Nº6,** Estresores en los padres, según la comunicación del personal de la UCIN del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. Se encontró en un 44%, que

El personal no conversa lo suficiente conmigo siendo valorada como extremadamente estresante; en cuanto al ítems Los médicos, enfermeras me explican en forma rápida.se obtuvo un porcentaje de 41% siendo extremadamente estresante.

Los resultados concuerdan con el estudio realizado por Palacios titulado **"**Estrés en Padres con Hijos Hospitalizados en Neonatología", se tuvo que en cuanto a la comunicación con el equipo de salud el 52% refirieron un moderado estrés. [12]

Sin embargo se difiere con otra investigación titulada "condicionantes y caracterización del estrés, en madres de recién nacidos prematuros hospitalizados" en cuanto a la comunicación con el personal de salud se obtuvo un puntaje 1 los cuales no experimentaron estrés.

Teóricamente sabemos que la enfermera es la encargada de dar la enseñanza y orientación a los padres y su familia, sin embargo en la realidad esta orientación se da en forma aislada, ocasional o únicamente al dar de alta al paciente; por tanto, la comunicación con la familia no está unificada a través de programas sino distribuida entre el equipo de salud, sin que modelos profesionales en particular sean responsables de tal cuidado.

Esto puede acrecentar aún más la confusión, estrés e incluso los sentimientos de hostilidad en los padres complicando la relación enfermera paciente. Todo esto pondrá a prueba la paciencia de los padres y exigirá mucha confianza en el equipo profesional, ya que también ellos van a tener que adaptarse a esta nueva situación. Primero sobreponiéndose al impacto que genera ver a su bebé entre toda la aparatosidad de la UCIN e intentando comprender la problemática de su hijo. De a poco los padres se familiarizan con las técnicas, con los protocolos que se cumplen y con el lenguaje utilizado por el equipo de salud.

En el gráfico **Nº7,** Estresores en los padres, según el comportamiento del personal de la UCIN del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. Se encontró que los mayores porcentajes en cuanto a no me informan acerca de los estudios y tratamientos que le realizan a mi bebe con un 46% siendo considerados para ellos como extremadamente estresante. Seguido de encuentro dificultad al recibir la información cuando estoy en la unidad con un 34% siendo también extremadamente estresante. Por otra parte el personal actúa como si no entendiera las necesidades especiales de su bebe con un 29% y El personal de salud actúan como si no estuvieran interesados en mi bebe con un 26% que manifiestan los padres no haber experimentado estrés.

Concordando con los resultado realizados por Morán titulado **"**Estrés en Padres con Hijos Hospitalizados en Neonatología", nos dice que el personal de enfermería suele estar muy ocupado en procedimientos rutinarios altamente especializados, que no les permite dar atención constante a las necesidades de los padres.[13]

En el gráfico **Nº8,** Estresores en los padres, según la relación con su bebé. Se encontró como principal estresor sentirme separado de mi bebe con un porcentaje de 74% siendo valorada como extremadamente estresante para los padres. Seguido del sentirme incapaz de cuidar a mi bebe con un 62% y no tener a mi bebe las veces que deseo con un 59% siendo extremadamente estresante para los padres. Además del no poder alimentar a mí bebe con un 46% que corresponde a mucho estrés por parte de los padres.

Concuerda con un trabajo realizado en Chile por Torres G. y Rodríguez D. titulado "Estrés en padres de recién nacidos prematuro de muy bajo peso hospitalizados en unidades de cuidados intensivos neonatales del Hospital Guillermo" se obtuvo como

resultado que en cuanto a la relación del vínculo entre padres e hijo tuvo el puntaje más alto fueron estar separado de su hijo (4,2 ± 1,1). Lo que se puede comparar en esta investigación con el estudio realizado es que hay una frecuencia de estrés alto en los padres al tener a sus hijos separados de ellos.[11]

Es por ello que decimos que el nacimiento de un recién nacido prematuro provoca un considerable estrés psicológico para ambos padres, no cabe discusión al respecto, pero existen estudios empíricos que demuestran que las madres sufren un mayor grado de estrés y trastornos emocionales que los padres, debido a la pérdida del rol maternal y la imposibilidad de cuidar a sus hijos; además de la restricción del horario de visita y aislamiento protector que deben cumplir éstos y otros visitantes, lo cual contribuye a limitar el daño físico pero que probablemente aumenta el daño emocional, siendo este último poco atendido por la ausencia de un personal entrenado que establezca un enlace entre la unidad y los padres.

También vemos que los padres se encuentran expuestos a riesgos psíquicos al que se ven expuestos por el impacto emocional de la internación del hijo recién nacido, además que demanda de cuidados intensivos emocionales, que apunten a lograr la sobrevida y calidad de la vinculación padres recién nacido. Ese "estado de máxima felicidad y plenitud" prometida, se convierte para estos padres, en un "estado de máximo estrés y preocupación" y se debe considerar también que los padres deben a aprender a vincularse con el “hijo real”. Se debe escuchar a los padres, validar su sufrimiento, orientarlos y ayudarlos a fortalecer el vínculo y a superar su estrés y preocupaciones, si esto no se realiza, los cuidados técnicos y médicos brindados al recién nacido, perderán su verdadero sentido, poniendo en riesgo el apego y la calidad de vida futura del niño y

su familia. Para que toda madre pueda desarrollar su "capacidad materna", necesita contar con un soporte socio-emocional adecuado, soporte familiar y del equipo de salud que asiste a su niño en la Unidad.

En **el gráfico Nº9**, Estresores, según el ambiente físico y tecnológico, aspecto físico, relación del desempeño del personal de la UCIN y relación del vínculo con su bebe.

El estresor más frecuentes en los padres de neonatos prematuros de la UCIN del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo es la relación del vínculo con su bebe con un 81%, seguida del estresor aspecto físico con un porcentaje de 32% ambos considerados como extremadamente estresante para los padres.

Sin embargo los estresores como el ambiente físico y tecnológico presento un porcentaje de 7% y la relación del desempeño del personal de la UCIN un 6% siendo considerados como extremadamente estresante pero en menores porcentajes dando a conocer que la mayoría no son considerados como estresantes.

Estos resultados son similares a los del estudio titulado “factores ambientales y estrés en madres de neonatos hospitalizados en unidades de cuidados intensivos e intermedios I, Hospital Víctor Lazarte Echegaray, 2015”, cuyos resultados son que todos los factores influyen en el estrés; sin embargo la relación con el niño y papel de madres es el que mayor relación tiene con un nivel de estrés en un 76,9%, seguido de apariencia y conducta del niño con un 60,9%, conducta y comunicación con el personal 57,9% y aspectos y sonidos de la unidad con un 56,3%.[9]

Concordando además con la investigación de Miles donde menciona que en el aspecto Relación del niño y papel de madres se experimenta como la más estresante; por lo

contrario se difiere con la investigación de Sánchez (2004) donde la relación del niño y papel de madres es el que menos influye estrés.[9]

Palacio, M. 2012.En Córdova, investigo sobre el estrés en padres con hijos hospitalizados en la UCIN, obtuvo como resultados que el 63% de los padres presentaron un estrés moderado en cuanto a la manera en que perciben el ambiente físico y tecnológico, el 58% de padres refirieron un nivel alto de estrés en cuanto a los cuidados y tratamientos, el 52% de padres refirieron un moderado nivel de estrés en cuanto a la comunicación con el equipo de salud y el 61 % de los padres expreso un nivel alto de estrés, en cuanto a la interacción con sus hijos hospitalizados.[12]

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

Luego del análisis de los resultados sobre los estresores en padres de neonatos prematuros en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital EsSalud Chiclayo, 2017. Se llegaron a las siguientes conclusiones:

- Los estresores presentes con mayor frecuencia en padres de neonatos prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo según los Aspectos visuales y sonidos de la unidad son, el repentino ruido de las alarmas de los monitores con un porcentaje de 72% considerado como extremadamente estresante. Seguido de ruidos intensos y constante de los monitores y equipos con un porcentaje de 59% considerado como mucho estrés.
- Los estresores presentes con mayor frecuencia en padres de neonatos prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo según el tratamiento, aspecto físico y comportamiento del recién nacido son; Cuando mi bebe llora por largos periodos y El ver que mi bebe no parece llorar como otros bebes ambos con un porcentaje de 76% considerado como extremadamente estresante. Seguido de El peso menor a 2500 gr con un porcentaje de 66% considerado como extremadamente estresante. Por último El ventilador respiratorio que tiene mi bebe con un porcentaje de 54% considerado como extremadamente estresante.
- Los estresores presentes con mayor frecuencia en padres de neonatos prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo según la Comunicación y comportamiento con el personal de salud son; No me informan acerca de los estudios y tratamientos que le realizan a mi bebe con un porcentaje de 46% considerado como extremadamente estresante,

seguido de El personal no conversa lo suficiente conmigo con un porcentaje de 44% considerado como mucho estrés. Por último Los médicos, enfermeras me explican en forma rápida con un porcentaje de 41% considerado como extremadamente estresante.

- Los estresores presentes con mayor frecuencia en padres de neonatos prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo según la Relación con su bebé son; el sentirme separado de mi bebe con un porcentaje de 74% considerado como extremadamente estresante, seguido del no poder alimentar a mi bebe con un porcentaje de 62% y el no tener a mi bebe las veces que deseo con un porcentaje de 59% siendo considerado extremadamente estresante.
- De manera general los padres de neonatos prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga manifestaron que la Relación del Vínculo con su bebe les generaba extremadamente estrés con un porcentaje de 81%.
- En nuestra investigación se evidencio que la relación del vínculo con su bebe fue la que predomino como extremadamente estresante para los padres de neonatos prematuros de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo.

RECOMENDACIONES

De los resultados obtenidos en el presente estudio se derivan las siguientes recomendaciones:

- A la Jefatura de Enfermería del servicio de Neonatología, implementar un programa de educación a padres de neonatos hospitalizados ejecutados por las enfermeras.
- A la enfermera especialista del área de neonatología se le sugiere considerar en su plan de cuidados, medidas que faciliten la integración de las madres en el cuidado de su RN prematuro facilitando la adaptación de las madres y la reducción del estrés en torno a su rol parental.
- Al personal de salud que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos, se recomienda que la comunicación con los padres de neonatos prematuros debe ser empática, fluida y de manera sencilla; además de brindarles información sobre la evolución del bebe.
- A la Facultad de Enfermería de la UNPRG se recomienda la difusión de los resultados obtenidos en la presente investigación, para que así las estudiantes profundicen más en cuanto al marco teórico.
- A las docentes de la Facultad de Enfermería de la UNPRG, incorporar dentro de la asignatura de Materno la importancia del tema de los estresores.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Valles D, Velasco K. Vivencialidad de situaciones emocionales estresoradepresivas en padres con hijos recién nacidos, hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN). [Tesis de Licenciatura]. Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo; 2014.
2. Smeltzer S, Bare B, Brunner L, Suddarth D. Enfermería medicoquirúrgica de Brunner y Suddarth. Edicion 10ª. México. Mcgraw-Hill Interamericana; 2005.
3. Estrés en padres de recién nacidos prematuros de muy bajo peso hospitalizados en Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales. Estudio multicéntrico. Arch Argent Pediat. 2015; 113 (04).
4. Díaz C. Participación ocupacional y estrés de padres de recién nacidos internados en unidades neonatales.2012, diciembre. Tesis de grado (citado el 15-01-16):1-59. disponible en http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC112310.pdf
5. Lezma Y. Nivel de ansiedad de las madres con RN prematuro sometidas a ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal 2012 [Especialidad]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2013.
6. Polit-O, Hara D, Hungler B. Investigación científica en ciencias de la salud. México: McGraw-Hill Interamericana; 1997

7. Belmont. Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de Investigación.[internet] [citado el 19 de noviembre del 2015] disponible en: http://www.unav.es/cdb/usotbelmont.htm
8. González D, Ballesteros N, Serrano M. Determinantes estresores presentes en madres de neonatos pretérmino hospitalizados en las Unidades de Cuidados Intensivos. Ciencia y cuidado [Internet]. 2012 [citado el 19 Noviembre del 2015] ;(1):46-49. Disponible en: http://file:///C:/Users/User/Downloads/Dialnet-determinantesestresorespresentesenmadresdeneonatos-3986747%20(8).pdf
9. Banda M, Fustamente M. factores ambientales y estrés en madres de neonatos hospitalizados en unidades de cuidado intensivos e intermedios, 2015. [Tesis]. Trujillo. Universidad Nacional de Trujillo. Facultad de Enfermería. Escuela Académico Profesional de Enfermería. 2016.
10. Muro I. "Determinantes Estresores Y Estilos De Afrontamiento - Adaptación En Madres De Neonatos Prematuros. Hospital Regional Lambayeque". [Tesis]. Trujillo. Universidad Nacional De Trujillo Facultad De Enfermería Sección De Segunda Especialidad De Enfermería. 2017
11. Torres G, Rodríguez D. Estrés en padres de recién nacidos prematuros de muy bajo peso hospitalizados en unidades de cuidados intensivos neonatales. Estudio multicéntrico. Arch Argent Pediat. 2015;113(04)
12. Palacios M. Estrés en padres con hijos hospitalizados en neonatología [Licenciatura en Enfermería]. Universidad Nacional de Córdoba. Facultad de Ciencias Médicas; 2012.

13. Godoy A, Moran R. estrés en padres con hijos hospitalizados en neonatología. [Tesis]. Córdova. Universidad Nacional de Córdova. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Enfermería. 2009

ANEXOS

Anexo 1

UNIVERSIDAD NACIONAL "PEDRO RUÍZ GALLO"

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigadoras Responsables: Galindo Santa Cruz Martha, Quiroz Huanambal Yennifer

Título de la Investigación: Estresores en padres de neonatos prematuros en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un Hospital Essalud Chiclayo, 2017

Se me ha solicitado participar en un estudio de investigación que está estudiando "los estresores en padres de neonatos prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales".

Al participar de este estudio yo estoy de acuerdo en que se me solicite contestar cuestionarios relativos a las situaciones que nos generan estrés durante la hospitalización de nuestro hijo.

Entendiendo para ello que:

1. No se me aplicaran a mí, ni a mi hijo, ningún procedimiento ni intervención que ocasione riesgo para mi salud.

2. Yo podré retirarme de esta investigación en cualquier momento sin dar razones.

3. Los resultados de esta investigación pueden ser publicados, pero mi nombre o identidad no será revelada.

4. Si rechazo participar de este proyecto, no existirán cambios en la atención brindada a mi o a mi hijo(a).

5. Este consentimiento esta dado voluntariamente sin que haya sido forzada u obligada.

Voluntariamente acepto participar en la investigación

_____

Firma

_____ de _____ del 2017

Anexo 2

ENCUESTA

EL presente cuestionario de antecedentes sociobiodemográficos. Tiene por finalidad determinar los estresores en padres con hijos prematuros hospitalizados en la UCIN del Hospital Nacional "Almanzor Aguinaga Asenjo" - Chiclayo durante los meses de Junio a Septiembre del año 2017. La investigación es propuesta por las estudiantes de enfermería Galindo Santa Cruz, Martha Melissa Cecilia, Quiroz Huanambal, Yennifer Judith de la Facultad de Enfermería de la Universidad Pedro Ruiz Gallo.

La participación en la recolección de la información es de carácter anónimo y se incluirán quienes otorguen su consentimiento por escrito.

DATOS PERSONALES

EDAD: SEXO:

ESTADO CIVIL: OCUPACION:

ESCOLARIDAD:

LUGAR DE PROCEDENCIA:

Experiencias Previas: Si___ No___

Anexo 3

Escala para el Diagnostico y Medición del Estrés

Este instrumento fue elaborado por la Dra. Miles, el cual mide el estrés que presentan los padres de recién nacidos prematuros, el cual consta de ciertos ítems que serán evaluados en la siguiente escala:
0= No lo experimente, 1= "no ha sido estresante", 2= "un leve estrés", 3= "moderado estrés", 4= "mucho estrés", 5= "extremo estrés", ante cualquier escala que usted conteste marcar con una "X".

1. Esta lista consta de varios ítems relacionados con los **aspectos visuales y sonidos** que a Ud. le ha causado estrés mientras estaba en la Unidad Cuidado Intensivos. Nos interesa conocer cuáles son sus sentimientos sobre estos **signos y sonidos.** A través de esto indique su nivel de estrés, es decir cuan estresantes y molestos le resultaron esos signos y sonidos que usted vio o escucho, en una escala del 0 al 5, en donde el 1 representa lo menos estresante y el 5 el más estresante. El valor "0" equivale a "No tuve esa experiencia"

	INDICADORES	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
1	La presencia de equipos como la bomba de infusión, el monitor que controla los signos vitales, los ventiladores mecánicos.						
2	Ruidos intensos y constante de los monitores y equipos						
3	El repentino ruido de las alarmas de los monitores						
4	Otros bebes enfermos internados en la UCIN						
5	La cantidad de gente que trabaja en la unidad						

2. Esta lista de ítems describe lo que usted observa o presta atención mientras está en la UCIN, como también algunos **tratamientos que ha visto realizar a su bebe, el aspecto físico y comportamiento de su RN**. Si ha tenido alguna de estas experiencias marque según la escala de 0 a 5 cuan estresante o molesto le resulto cada una. El valor "0" equivale a "No tuve esa experiencia"

	INDICADORES	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
1	El tamaño pequeño de mi bebe						
2	El aspecto arrugado que tiene mi bebe						
3	Los cambios repentinos del color de piel de mi bebe (ejemplo amarillo, pálido o cianótico)						
4	El peso > 2500gr de mi bebe						
5	Moretones, manchas en la piel y heridas causados por las vías endovenosas en mi bebe						
6	Cuando mi bebe parece estar con dolor						
7	Cuando mi bebe llora por largos periodos						
8	Ver a mi bebe que tiene respiraciones anormales						
9	Cuando mi bebe parece estar triste						
10	La apariencia débil de mi bebe						

11	Los temblores y movimientos inquietos de mi bebe						
12	El monitor de signos vitales que tiene mi bebe						
13	Los electrodos adhesivos que tiene mi bebe sobre su cuerpo						
14	El pulsímetro que tiene mi bebe en su dedo						
15	El ventilador respiratorio que tiene mi bebe						
16	Cuando mi bebe se alimenta por sonda nasogástrica						

3. Ahora nos gustaría saber si experimento estrés relacionado con la **comunicación y el comportamiento con los médicos, las enfermeras**, etc. Recuerde que sus respuestas son confidenciales y no serán comentadas o discutidas con ningún miembro del equipo médico o de enfermería. El valor "0" equivale a "No tuve esa experiencia"

	INDICADORES	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
1	Los médicos, enfermeras me explican todo en forma rápida						
2	Los médicos y enfermeras utilizan palabras que yo no entiendo						
3	Me hablan de diferentes cosas (conflictivas) acerca de la condición mi bebe						

4	No me informan acerca de los estudios y tratamientos que le realizan a mi bebe						
5	El personal no conversa lo suficiente conmigo.						
6	La mayoría de las veces me hablan diferentes personas.						
7	Encuentro dificultades al recibir información cuando estoy en la Unidad.						
8	Al informarme sobre los cambios o evolución de mi bebe siento inseguridad						
9	El equipo de salud actúan como si no estuvieran interesados en mi bebe						
10	El personal actúa como si no entendiera las necesidades especiales de mi bebe.						

4. Por último queremos saber cómo siente **la relación con su bebé.** Si las ha sentido o sufrido, marque cuan estresante han sido para usted en una escala del 1 al 5. El valor "0" equivale a "No tuve esa experiencia".

	INDICADORES	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
1	El sentirme separado de mi bebe.						
2	El no poder alimentar a mi bebe.						
3	Me siento torpe de cuidar a mi bebe						
4	El sentirme incapaz de tener a mi						

	bebe cuando lo deseo						
5	El sentir que no cuento con la privacidad de estar con mi bebe						
6	No me siente capaz de proteger a mi bebe del dolor, cuando realizan algún procedimiento.						
7	Me siento incapaz de ayudar a mi bebe durante el tiempo de visita.						
8	Siento que los médicos y enfermeras están más cerca de mi bebe.						

5. Marque de acuerdo a la escala cuales de los cuatro dimensiones que le hemos mencionado es para usted estresante en la experiencia de tener a su bebe hospitalizado en la UCIN.

ESTRESORES	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
Ambiente Físico y Tecnológico						
Aspecto Físico						
Relación del desempeño del personal de la UCIN						
Relación del vínculo con su bebe						

Anexo 4

TABLA MAESTRA

	encuestados																			
items	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14					67	68
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				
26																				
27																				
28																				
29																				
30																				
31																				
38																				
39																				

Anexo 5

Ítems	RESPUESTA												TOTAL	
	N L E		N H E		L E		M E		M E		E E		F	%
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%		
1. Los médicos, enfermeras me explican en forma rápida.			--	--										
2. Los médicos y enfermeras utilizan palabras que yo no entiendo.			--	--			--	--	--	--				
3. Me hablan de diferentes cosas acerca de la condición de mi bebé.			--	--			--	--						
4. El personal no conversa lo suficiente conmigo.			--	--	--	--	--	--						
5. La mayoría de las veces me hablan diferentes personas.					--	--	--	--	--	--				

Anexo 6

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: *Estresores en padres de Neonatos Prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital de EsSalud Chiclayo, 2017*

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE E INDICADORES	MARCO METODOLOGICO	RESULTADOS Y DISCUSION	CONCLUSIONES
General: ¿Cuáles son los estresores en los padres de neonatos prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Nacional "Almanzor Aguinaga Asenjo" Chiclayo 2017? **Específicos** -¿Cuáles son los estresores más frecuentes, en los padres de recién nacidos prematuros durante su hospitalización en la UCIN del Hospital	Objetivo general: - Determinar los estresores en los padres con neonatos prematuros hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional "Almanzor Aguinaga Asenjo" 2017.	La dimensión considerada extremadamente estresante en los padres de neonatos prematuros es la condición física.	**Variable:** Estresores en padres de neonatos prematuros de la unidad de cuidados intensivos neonatales ***INDICADORES:*** -Ambiente físico y Tecnológico de la UCIN. -Aspecto Físico del recién nacido - La relación con el personal de salud.	La presente investigación fue Cuantitativa, descriptiva y de corte transversal. **La población**: estuvo constituida por 92 padres de neonatos prematuros esta información fue obtenida de la base de datos estadísticos del año 2017 del mes de Abril hospitalizados en el servicio de la UCIN del Hospital Nacional "Almanzor Aguinaga Asenjo" Chiclayo, del	Como resultado se obtuvo que los principales estresores para los padres de neonatos prematuros son: el repentino ruido de las alarmas de los monitores 72%, la cantidad de gente que trabaja en la unidad de cuidados intensivo 38%, peso menor a 2500gr 66%, ver que mi bebe no parece llorar como otros bebes76%, el ventilador respiratorio que tiene mi bebe 54%, el personal no conversa	-Los estresores presentes con mayor frecuencia en padres de neonatos prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo según los Aspectos visuales y sonidos de la unidad son, el repentino ruido de las alarmas de los monitores con un 72% considerado como extremadamente estresante. Seguido de ruidos intensos y constante de los monitores y equipos con un 59% considerado como mucho estrés. -Los estresores presentes con mayor frecuencia en padres de neonatos prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo según la dimensión de tratamiento, aspecto físico y comportamiento

Nacional "Almanzor Aguinaga Asenjo" Chiclayo 2017? - ¿Qué estresores están relacionados con los padres de neonatos prematuros durante la hospitalización en la UCIN del Hospital Nacional "Almanzor Aguinaga Asenjo"	Objetivos específicos: -Identificar los estresores en los padres con recién nacidos prematuros hospitalizados en la UCIN relacionado con el ambiente físico y tecnológico. -Identificar los estresores en los padres relacionados con la apariencia física de recién nacido prematuro que se encuentran en la UCIN. -Identificar los estresores en los padres de		-Separación de los padres e hijo.	19 de Junio al 19 de Septiembre del 2017. **Muestra:** dio como resultado promedio 74 neonatos prematuros hospitalizados en el servicio de UCIN del Hospital Nacional "Almanzor Aguinaga Asenjo" 19 de Junio al 19 de Septiembre del 2017. **Técnicas e instrumento de recolección de datos:** Se utilizó una encuesta sociobiodemográfica y un instrumento de la escala de medición "estrés parental: Unidad de Cuidados Intensivos". Elaborado por la Dra, Miles.	lo suficiente conmigo 44%, no me informan acerca de los estudios y tratamientos que le realizan a mi bebe 46%; todos considerados como extremadamente estresante para los padres.	del recién nacido son; Cuando mi bebe llora por largos periodos y El ver que mi bebe no parece llorar como otros bebes ambos con un 76% considerado como extremadamente estresante. Seguido de El peso menor a 2500 gr con un 66% considerado como extremadamente estresante. Por último El ventilador respiratorio que tiene mi bebe con un 54% considerado como extremadamente estresante. -Los estresores presentes con mayor frecuencia en padres de neonatos prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo según la Comunicación y comportamiento con el personal de salud son; No me informan acerca de los estudios y tratamientos que le realizan a mi bebe con un 46% considerado como extremadamente estresante, seguido de El personal no conversa lo suficiente conmigo con un 44% considerado como mucho estrés. Por último Los médicos, enfermeras me explican

	prematuros hospitalizados en la UCIN relacionados con el desempeño del personal de la unidad. -Identificar los estresores en los padres relacionados con las limitaciones en el vínculo afectivo con su hijo prematuro hospitalizado en la UCIN. -Determinar que estresante ha sido para los padres la experiencia de la internación de un hijo en la UCIN.			**Análisis de datos:** Primero se cuantificaron los instrumentos del Nº 1 al Nº 68, luego se transcribieron los datos a una Tabla Maestra, donde se realizó el cálculo estadístico y para hallar las frecuencias y porcentajes de cada variable se hizo uso de una tabla de doble entrada según los estresores. Se utilizó el programa Microsoft Excel 2010, que nos permitió hallar el coeficiente de Alfa de Cronbach cuyos valores son del 0 al 1, un coeficiente 0.88 es considerado límite normal para determinar la validez y fiabilidad del instrumento. Confiabilidad: Nuestro instrumento arroja un coeficiente alfa de 0.76 hallados mediante el		en forma rápida con un 41% considerado como extremadamente estresante. -Los estresores presentes con mayor frecuencia en padres de neonatos prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo según la dimensión de Relación con su bebé son; el sentirme separado de mi bebe con un 74% considerado como extremadamente estresante, seguido del no poder alimentar a mi bebe con un 62% y el no tener a mi bebe las veces que deseo con un 59% siendo considerado extremadamente estresante. -De manera general en cuanto a las cuatro dimensiones, los padres de neonatos prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga manifestaron que la dimensión que les generaba extremadamente estrés fue en cuanto a la Relación del Vínculo con su bebe con un 81%. -Según estudios de investigaciones realizadas por diferentes autores llegan a la

				método de la varianza de los ítems, el cual indica que es aceptable y una consistencia interna satisfactoria. Validez: el instrumento ha sido valido en estudios anteriores, donde el coeficiente de confiabilidad (Alfa de Cronbach) para la escala total y subescalas EEP-UCIN. Validada en Carolina del Norte, Estados Unidos por Margaret Miles, publicada en 1997. Asimismo se procedió a realizar el análisis de los resultados y fueron discutidos en base a la teoría y a los antecedentes de investigación. Por último los resultados se presentaron en gráficos de barras, tomando como base las variables propuestas.		conclusión que para los padres de neonatos prematuros hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos fue la dimensión de condición física. Sin embargo en nuestra investigación se evidencio que la dimensión de la relación del vínculo con su bebe fue la que predomino como extremadamente estresante para los padres de neonatos prematuros de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo.