

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud**



**Estrés en los padres con niños(as) hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un hospital de Lima, 2025**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería: Cuidados Intensivos Pediátricos

**Autor:**

Mubbia Delgado Mendoza

**Asesor:**

Dra. Luz victoria Castillo Zamora

Lima, 28 de noviembre de 2025

## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Luz victoria Castillo Zamora, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“ESTRÉS EN LOS PADRES CON NIÑOS(AS) HOSPITALIZADOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICA DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2025”** de la autora Mubbia Delgado Mendoza tiene un índice de similitud de 6% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 28 días del mes de noviembre del año 2025.

A handwritten signature in blue ink, reading "Luz victoria Castillo Zamora", is written over a faint, light blue grid background. The signature is fluid and cursive.

-----  
Dra. Luz victoria Castillo Zamora

**Estrés en los padres con niños(as) hospitalizados en la unidad de  
cuidados intensivos pediátrica de un hospital de Lima, 2025**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional  
de enfermería: Cuidados Intensivos Pediátricos



Mg. Yanela Ricalde Castillo

Dictaminador

Lima, 28 de noviembre de 2025

## Tabla de Contenido

Resumen.....	1
Planteamiento del Problema .....	2
Formulación del Problema .....	4
Objetivos de la Investigación .....	5
Justificación.....	5
Presuposición Filosófica (opcional) .....	7
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas.....	8
Antecedentes de la Investigación .....	8
Marco Conceptual .....	11
Bases Teóricas .....	14
Definición de Términos.....	15
Metodología .....	16
Descripción del Lugar de Ejecución.....	16
Población y Muestra .....	16
Tipo y diseño de Investigación.....	16
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos .....	19
Proceso de Recolección de Datos .....	20
Procesamiento y Análisis de Datos .....	20
Consideraciones Éticas .....	20
Administración del Proyecto de Investigación .....	22
Referencias Bibliográficas .....	24
Apéndices.....	30

## Resumen

El estrés se ha convertido en una condición común que impacta significativamente a muchas personas, particularmente a aquellas que tienen seres queridos hospitalizados. Esta situación se refleja en las variaciones de comportamiento que muestra los familiares durante las visitas y en su interacción cotidiana con el personal médico. Por esta razón, el objetivo de la investigación Determinar el nivel de estrés en los padres de niños hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos pediátricos de un Hospital de Lima 2025. Metodología: El estudio es de tipo descriptivo simple, enfoque cuantitativo y de diseño no experimental, la población estará conformada por 20 padres de niños hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos pediátricos en un Hospital de Lima. La muestra será una totalidad de universo, identificando los criterios de inclusión y exclusión. La técnica utilizada en esta investigación será la entrevista y el instrumento aplicado corresponde a la escala de estrés para padres en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, la cual se ha modificado y adaptada para su aplicación en unidades de Cuidados intensivos pediátricos (UCIP), cuenta con 46 Ítems con opciones de respuesta tipo Likert. Este instrumento fue validado mediante la prueba de V de Aiken, con la participación de cinco jueces expertos, obteniendo un valor de 0.999, que indica una alta validez. En cuanto a la confiabilidad se utilizo el alfa de Cronbach dando como resultado 0.813 indicándonos el instrumento de medición es confiable. Los hallazgos del estudio permitirán identificar el nivel de estrés en padres en diversas dimensiones: ambiente en la UCIP, apariencia del bebe, comunicación e interacción. los resultados contribuirán a comprender el estrés que enfrentan los padres de niños hospitalizados en la UCIP, la cual facilitará el diseño de estrategias orientadas a fortalecer su bienestar.

Palabras clave: Estrés, Padres, Cuidados intensivos pediátricos, niños.

## Planteamiento del Problema

### Identificación del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) emitió un reporte que revela de manera contundente la situación actual de la salud mental mundial, destacando que los trastornos psicológicos, sin importar la edad, sexo o estrato social, constituyen la principal causa de discapacidad a nivel global. Sin embargo, millones siguen sin recibir atención adecuada, atrapados entre la falta de recursos, el desconocimiento y los prejuicios. El informe también revela una realidad inquietante: 9 de cada 10 personas sufren de en algún momento, y un 40% convive con él de forma constante, dejando entrever una crisis silenciosa que urge atender.

Astudillo et al. (2019) destacan que, en Chile, la enfermedad y la hospitalización representan momentos críticos en la vida de un niño, generando una respuesta de estrés no solo en él, sino también en su entorno familiar. Durante la hospitalización de un hijo, las emociones se desbordan. Para muchos padres, ese tiempo se convierte en un torbellino difícil de contener: un 48.8% lo vivió con una carga emocional extrema, un 29.3% lo calificó como muy estresante y un 12.2% lo sintió moderadamente angustiante. La primera semana suele ser la más abrumadora, cuando el desconcierto es mayor y el vínculo con el personal de salud, aunque necesario, puede hacer que madres y padres se sientan desplazados de su rol natural. Es un periodo donde el desgaste emocional cala hondo y deja huella.

Asimismo, en otro estudio realizado en Brasil por Gomes et al. (2022) concluyó que los progenitores percibieron la hospitalización de su recién nacido como una decisión crucial y difícil, lo que les generó una profunda sensación de vulnerabilidad. El miedo fue la emoción predominante, asociado a la inestabilidad del estado de salud del bebé y al riesgo de su fallecimiento. Además, experimentaron frustración, ansiedad y una sensación de desbordamiento al no poder ejercer control sobre la situación.

Durante la pandemia de COVID-19 en Perú, según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2024), los padres y madres enfrentaron grandes desafíos que afectaron su bienestar emocional y el de sus hijos. Factores como la inestabilidad económica, el estrés familiar y social, el aislamiento, la pérdida de seres queridos y la falta de apoyo aumentaron su vulnerabilidad. Esta situación tuvo un impacto directo en el crecimiento y desarrollo infantil. De acuerdo con los datos recopilados, 3 de cada 10 progenitores presentaron un mayor riesgo de depresión, el 26.4% mostró síntomas depresivos y 1 de cada 5 evidenció dificultades en el afrontamiento. Estos resultados subrayan la importancia de fortalecer el apoyo psicológico y social para las familias en contextos de crisis.

Asimismo, el Minsa (2024), según los datos estadísticos antes de la pandemia, 1 de cada 5 personas había experimentado problemas de salud mental. En la actualidad, uno de cada cuatro peruanos ha enfrentado problemas de salud mental, representando entre el 20% y 25% de la población. Esta cifra refleja un aumento preocupante que demanda atención urgente. Detrás de estos números hay historias que requieren comprensión y apoyo.

Una investigación realizada por Ortiz (2022) en la ciudad de Abancay, Perú, dentro de la UCI Neonatal, observó que las madres de recién nacidos hospitalizados manifestaban signos de debilidad, angustia e inquietud con respecto al bienestar de sus hijos, además de incertidumbre sobre su recuperación, debido a la necesidad de adaptarse a los protocolos hospitalarios. La investigación reveló un panorama emocional complejo entre las madres con hijos hospitalizados. El 85% atravesó niveles moderados de tensión psicológica, mientras que un 15% lidió con un estrés más agudo. El entorno hospitalario generó un impacto considerable: el 65% de las participantes presentó una alta carga emocional vinculada a este factor, y el 26% manifestó una respuesta moderada. Cuando el estado del neonato se volvía incierto, el 69% de las madres

evidenció un estrés elevado. En cuanto a su papel materno y el vínculo con el personal sanitario, el 61% y 68%, respectivamente, experimentaron tensiones de carácter moderado.

En un hospital limeño, un estudio reveló que los progenitores atraviesan emociones profundas como desesperanza, ansiedad y llanto al enfrentar la admisión inesperada de sus hijos en la UCIP. Esta investigación tiene como objetivo principal evaluar el grado de estrés que padecen estos padres durante la hospitalización de sus menores en dicha unidad en el año 2025.

Con base en lo expuesto, formulamos la siguiente pregunta para orientar nuestra investigación.

### **Formulación del Problema**

#### ***Problema General***

¿Cuál es el nivel de estrés que experimentan los padres de niños(as) hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima en 2025?

#### ***Problemas Específicos***

¿Cuál es el nivel de estrés en la dimensión ambiental en los padres de niños hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima?

¿Cuál es el nivel de estrés en la dimensión relacionada con la apariencia del niño en los padres de niños hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima?

¿Cuál es el nivel de estrés en la dimensión de comunicación con el personal de salud en los progenitores de niños hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima?

¿Cuál es el nivel de estrés en la dimensión de interacción en los padres de niños hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima?

## **Objetivos de la Investigación**

### ***Objetivo General***

Determinar el nivel de estrés en los padres de niños hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima en 2025.

### ***Objetivos Específicos***

identificar el nivel de estrés en la dimensión ambiental en los padres de niños hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima.

Identificar el nivel de estrés en la dimensión relacionada con la apariencia del niño en los padres de niños hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima.

Identificar el nivel de estrés en la dimensión de comunicación con el personal de salud en los padres de niños hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima.

Identificar el nivel de estrés en la dimensión de interacción en los padres de niños hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima.

## **Justificación**

Esta investigación se sustenta de la siguiente manera:

### ***Justificación Teórica***

Esta investigación se basa en la integración de teorías psicológicas y hallazgos empíricos que explican y contextualizan este fenómeno. El estudio se justifica al explorar un área con vacíos en la literatura, lo que contribuye al conocimiento actual y ofrece posibles mejoras en la atención y el apoyo a estas familias. El estrés parental en la UCIP puede entenderse a través de varias teorías, principalmente la Teoría del Estrés y Afrontamiento de Lazarus y Folkman (1984), que se considera el marco fundamental. Esta teoría propone que el estrés no es una

simple respuesta a un evento, sino un proceso dinámico de evaluación cognitiva. Los padres, ante la hospitalización de su hijo, realizan una evaluación primaria para determinar si la situación es amenazante, dañina o desafiante. Posteriormente, en la evaluación secundaria, valoran sus propios recursos de afrontamiento (personales, sociales, económicos) para manejar la amenaza. El estrés surge cuando perciben que las demandas de la situación superan sus recursos disponibles.

De igual manera, los estudios demuestran que, de manera consistente, los padres en esta situación experimentan altos niveles de estrés, ansiedad, depresión y síntomas de trastorno de estrés postraumático (TEPT). Las causas principales de este estrés son múltiples: desde la gravedad de la enfermedad del niño y la incertidumbre del pronóstico, hasta el entorno intimidante y ruidoso de la UCIP. Las interacciones con el personal médico también influyen, ya que la comunicación deficiente o la sensación de falta de control sobre el tratamiento exacerban la angustia. Finalmente, A pesar de la abundante evidencia sobre el estrés en los padres de niños en la UCIP, persisten importantes vacíos en la investigación que justifican nuevos estudios. Aunque se conocen las fuentes de estrés, falta una comprensión profunda de cómo factores como el apoyo social, las estrategias de afrontamiento y la resiliencia actúan como moderadores para reducirlo.

### ***Justificación Metodológica***

En relación con la metodología de la investigación, se utilizará una herramienta validada y fiable para medir la variable estrés. Se implementará el “Test de estrés en padres con niños hospitalizados en la UCI pediátrica” que comprende 46 ítems elaborados para cuantificar el grado de estrés que viven los padres durante la estancia hospitalaria de sus hijos en la UCI.

### ***Justificación Práctica-Social***

Desde un enfoque práctico-social, esta investigación se relaciona con el interés en los cuidados de enfermería, enfocándose en el bienestar y el manejo emocional de los padres para preservar su salud mental, así como en la promoción de una atención holística y de calidad por parte del personal de enfermería.

Los resultados de este estudio abren camino a la creación de propuestas concretas que orienten al personal de enfermería en el acompañamiento emocional de quienes atraviesan circunstancias críticas. Al enfocarse en la salud mental desde una mirada empática y práctica, se busca atenuar el estrés que enfrentan padres y madres con hijos internados en UCI. Esta investigación no solo aporta al conocimiento, sino que también fomenta la construcción de vínculos más sólidos entre el equipo de salud, las familias y los pacientes, fortaleciendo así un entorno de cuidado más humano, sensible y consciente de las emociones en juego.

### **Presuposición Filosófica (opcional)**

La Biblia, como libro sagrado, ofrece enseñanzas valiosas para manejar el estrés y, al mismo tiempo, resalta cómo Dios nos utiliza como instrumentos para ayudar a los demás, fomentando un cuidado basado en el amor y la compasión. Este principio fue transmitido por el Señor Jesucristo a través de la predicación de la palabra de Dios.

Uno de sus pasajes enfatiza la importancia de confiar en Dios en momentos de angustia: "El día en que temo, yo en ti confío. En Dios, cuya palabra alabo, en Dios he confiado; no temeré. ¿Qué puede hacerme el mortal? Todo el día tuercen mis palabras; todos sus pensamientos son contra mí para mal" (Salmos 56:3-5).

Asimismo, nos exhorta a entregar nuestras preocupaciones a Él: "*Echando toda vuestra ansiedad sobre Él, porque Él cuida de ustedes*" (1 Pedro 5:7).

## **Desarrollo de las Perspectivas Teóricas**

### **Antecedentes de la Investigación**

#### ***Antecedentes Internacionales***

Alarcón (2023), en Colombia, exploró cómo el acompañamiento emocional brindado por enfermería afecta a madres con hijos en la UCI por cardiopatías congénitas. Participaron 35 mujeres en un estudio cuasiexperimental longitudinal que comparó este apoyo con la atención habitual. Tras la intervención, se observó una disminución notable en el estrés de las madres, confirmada estadísticamente ( $p < 0,05$ ). Este hallazgo resalta la importancia de integrar a las familias en el entorno hospitalario, familiarizándolas con el equipo y el estado del niño, lo que contribuye a aliviar la carga emocional que enfrentan durante este difícil proceso.

Medina (2022), en España, buscó comprender el impacto emocional que atraviesan madres y padres cuando sus recién nacidos ingresan a cuidados intensivos. La investigación, de corte cuantitativo y descriptivo, abarcó entre 150 y 200 participantes. Las vivencias recogidas revelaron que el ingreso de un bebé a la UCI no solo supone una alerta médica, sino también un quiebre emocional profundo para quienes lo cuidan. La incertidumbre del diagnóstico, sumada al ambiente clínico rígido y desconocido, se convierte en una fuente de angustia constante, elevando considerablemente el nivel de estrés parental. En el ámbito nacional, regional y local, diversas investigaciones han abordado esta problemática, destacando la importancia de diseñar estrategias de apoyo psicológico y emocional para los progenitores a fin de mitigar el impacto negativo sobre hospitalización en UCI.

Peña et al. (2021), en Chile, revelaron el grado de tensión y las áreas que impactan a los progenitores de menores internados en la UCI neonatal y pediátrica. Este estudio, de carácter narrativo y cualitativo, se basó en 250 artículos relacionados con el estrés en familiares de pacientes pediátricos hospitalizados. Los hallazgos indicaron que la experiencia resulta

considerablemente estresante, especialmente en lo relacionado con el vínculo parental, la apariencia y el comportamiento del paciente, no se hallaron discrepancias relevantes en los grados de estrés entre los sujetos.

Llanqueleo (2021), en Argentina, exploró el estrés y percepción frente a la hospitalización de sus hijos en la unidad neonatal en 16 progenitores. Utilizando la “Escala de estresores: UCIP”, se registraron puntajes entre 3 y 18, lo que indica niveles moderados de tensión emocional. Estos resultados evidencian que, para la mayoría, la experiencia representa una carga significativa, marcando un período complejo y delicado que impacta profundamente en el bienestar psicológico de quienes velan por sus pequeños en un entorno tan crítico.

Solórzano (2021) en Ecuador, se analizó cómo influyen las condiciones hospitalarias en el estrés de 153 padres con recién nacidos en la UCI Neonatales. Usando el cuestionario “MILES”, se detectó que el 71.24% enfrentó un estrés elevado, vinculado en gran medida (69.28%) al rol materno. Por otro lado, el 81.7% manifestó un nivel moderado de estrés relacionado con el ambiente hospitalario. Aunque la relación entre estos factores fue leve, se debe considerar la importancia de las demandas emocionales de la maternidad como el entorno clínico para mitigar la tensión parental.

### ***Antecedentes Nacionales***

Chacón (2024) desarrolló en Cajamarca una indagación centrada en explorar el grado de tensión psicoemocional que enfrentan padres cuyos hijos permanecen internados en una unidad de cuidados críticos. Participaron 70 progenitores, y el análisis, de corte cuantitativo con perspectiva descriptiva, transversal y retrospectiva, evidenció que el 66.7% experimentó un nivel de estrés sumamente elevado, atribuido en gran medida a las restricciones para visitar a sus hijos. Asimismo, el 56.7% de las madres mostró un nivel alto de agobio, influido por la presión

doméstica y responsabilidades familiares. Concluyendo que la hospitalización en UCI de un niño tiene repercusiones en su bienestar, afectando el estado emocional de los padres.

Velásquez (2022), en Lima, identificó factores que influyen en el impacto emocional de esta experiencia, con 30 progenitores de infantes hospitalizados en la UCIP entre febrero de 2020 y 2021. La investigación evidenció que el 87.5% de los participantes presentó síntomas de ansiedad, depresión o ambos; un 13.5% solo ansiedad, un 17% solo depresión y un 57% ambas condiciones. Estos hallazgos reflejan el profundo desgaste psicológico que enfrentan los padres en contextos críticos, destacando la urgencia de acciones afectivas y asistencia especializada durante la estancia hospitalaria de sus descendientes en unidades de atención intensiva.

Ortiz (2022) exploró cómo afecta el estrés a las madres con bebés ingresados en UCIP. Participaron 153 mujeres, seleccionadas cuidadosamente, y se aplicó la Escala de Margaret Miles para medir su estado emocional. La mayoría, un 85%, vivió un estrés de intensidad moderada, mientras que el resto enfrentó niveles más severos. Esta realidad refleja un impacto profundo en la salud mental y el equilibrio emocional de quienes cuidan desde la angustia y la esperanza. El estudio subraya la urgencia de ofrecer soporte psicológico y empatía a estas madres en momentos tan delicados.

Flores (2022), en Lima, colaboró con 60 progenitores para examinar el vínculo entre su intensidad de tensión y el grado de complacencia en relación con la internación de sus descendientes en la UCIP, evidenciando un vínculo entre el impacto emocional y la percepción del cuidado recibido. Los hallazgos revelaron que los progenitores experimentaban altos niveles de estrés, principalmente debido a la prolongada estancia hospitalaria y al uso de equipos de ventilación mecánica, entre otros procedimientos médicos. En conclusión, la duración de la hospitalización y la complejidad de los tratamientos en la UCI son factores clave que influyen en el estrés parental.

De la Cruz (2021) en la ciudad de Chimbote, una investigación buscó comprender cómo afecta emocionalmente a una madre tener a su recién nacido ingresado en una UCI. Se escuchó a 36 mujeres, todas atravesando ese difícil tránsito. El nivel de estrés predominante fue moderado, aunque no por ello menos significativo. Culpa por la separación, frustración al no poder alimentarlos, rutinas interrumpidas por equipos médicos y escasa información por parte del personal, fueron algunas de las causas más mencionadas. Este estudio no solo reveló cifras, sino vivencias; dejó claro que acompañar también implica escuchar, informar y sostener emocionalmente.

## **Marco Conceptual**

### *Estrés*

Esta reacción, profundamente arraigada en nuestra biología, se manifiesta como inquietud persistente, sobrecarga mental o agitación interna; lejos de ser una anomalía, es parte natural de la existencia y actúa como un recurso adaptativo frente a lo incierto; sin embargo, su impacto no se limita a lo psicológico: cuando se prolonga o intensifica, puede perturbar funciones corporales esenciales, comprometiendo tanto la estabilidad emocional como el equilibrio físico; la forma en que cada individuo enfrenta estas tensiones marca la diferencia en su calidad de vida (Francisco, 2022); en niveles moderados, puede ser beneficioso, ya que nos motiva a cumplir con nuestras responsabilidades diarias; sin embargo, cuando se vuelve intenso o persistente, puede generar efectos negativos tanto a nivel físico como mental; a pesar de ello, es posible aprender estrategias para manejarlo, reduciendo su impacto y promoviendo un mayor bienestar en nuestra vida cotidiana (Nicuesa, 2021).

**Estrés Parental.** La crianza y educación de los hijos constituye una responsabilidad que los individuos afrontan con una actitud proactiva y comprometida; sin embargo, en ciertas

situaciones, los tutores podrían sentir una percepción de saturación debido a la intensidad de las obligaciones vinculadas a esta función, considerándolas mayores que sus habilidades individuales accesibles para su correcta administración; esta discrepancia entre requisitos y aptitudes puede provocar un efecto adverso en la salud emocional y operativa de los cuidadores, destacando la relevancia de reconocer métodos de respaldo y tácticas de manejo que promuevan la fortaleza y la estabilidad en el entorno familiar (Tacca et al., 2020). Cuando esta sensación se vuelve constante, puede incrementar el malestar emocional, provocando agotamiento y afectando negativamente su bienestar (Tijeras, 2018).

### **Tipos de Estrés.**

*Estrés positivo.* Es una respuesta al estrés en la que el individuo maneja adecuadamente la situación estresante, favoreciendo su bienestar físico y mental; este tipo de estrés fomenta la creatividad, la motivación y el crecimiento personal, contribuyendo a un mayor bienestar (Serpa et al., 2023).

*Estrés negativo.* Se caracteriza por sus efectos perjudiciales, ya que altera el equilibrio emocional y físico, puede reducir el rendimiento, perjudicar el bienestar y acelerar el deterioro biológico, diversos factores de la vida cotidiana pueden desencadenarlo, como un entorno laboral hostil, conflictos familiares o la pérdida de un ser querido, lo que genera un desgaste tanto mental como físico (Saavedra, 2022).

Según el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (2022) el estrés puede originarse a partir de cuatro tipos de factores principales; los factores psicosociales surgen de las relaciones interpersonales y experiencias de vida, incluyendo conflictos familiares, cambios laborales, pérdidas personales y problemas financieros, los factores biológicos están relacionados con el funcionamiento del cuerpo, como enfermedades, consumo de sustancias, sobrepeso o dolor físico; por otro lado, los factores ambientales se

derivan de condiciones del entorno como el ruido, la contaminación o temperaturas extremas; finalmente, los factores químicos se asocian con la exposición a sustancias psicoactivas u otros compuestos que alteran el equilibrio del organismo, contribuyendo así al desarrollo del estrés.

Dimensiones.

***Aspectos y Sonidos de la Unidad.*** Según Badia et al. (2013) la UCI es una unidad especializada en la atención de pacientes pediátricos en estado crítico, cuya vida está en riesgo y que necesitan tratamientos avanzados, así como equipamiento especializado, incluyendo respiradores, gases medicinales y monitoreo continuo. Asimismo, se resalta que el ruido en la UCI representa un factor estresante que puede generar efectos adversos en los pacientes, ya que con frecuencia supera los niveles de seguridad recomendados (Miquel, 2020).

***Apariencia del Neonato.*** La apariencia física de un neonato en la UCI Pediátricos (UCIP) puede resultar impactante para los padres, debido a la presencia de tubos endotraqueales, dispositivos médicos y signos visibles como hematomas, manchas en la piel, incisiones y lesiones; además, aspectos como el tono anormal de la piel, la dependencia de ventiladores, la falta de respuesta a estímulos, la respiración irregular y los cambios repentinos en la coloración pueden generar ansiedad y preocupación; la vulnerabilidad del bebé en este contexto puede ser abrumadora para los progenitores, incrementando significativamente su nivel de estrés (Moreto, 2019).

***Comunicación con el Profesional de Salud.*** La competencia comunicativa representa un fundamento afectivo indispensable para progenitores y tutores, puesto que posibilita la transmisión de datos precisos y comprensibles acerca del estado del enfermo, los procedimientos clínicos y las expectativas del tratamiento, contribuyendo a mitigar la incertidumbre y la tensión; asimismo, robustece la confianza entre el equipo sanitario y los allegados, facilitando la toma de resoluciones y optimizando la adhesión a las indicaciones médicas, mientras que la empatía y la

escucha atenta desempeñan un rol vital en la provisión de una atención humanizada dentro de la UCI (Gonzales, 2023).

***Interacción con el Neonato.*** El apego comienza a desarrollarse desde los primeros momentos de vida y está determinado por la disponibilidad y sensibilidad de los cuidadores ante las necesidades del bebé; en el contexto de una UCI Pediátrica (UCIP), la separación prolongada entre el niño y sus padres puede dificultar la consolidación de este vínculo, provocando ansiedad y estrés en ambos; por esta razón, es esencial implementar estrategias que fomenten el contacto y la interacción, como el método canguro, la participación activa en el cuidado del neonato y una comunicación constante con el equipo de salud (Centro de Psicología Madrid, 2021).

### **Bases Teóricas**

La perspectiva sistémica propuesta por Betty Neuman, que contempla al individuo como un ente abierto y en constante intercambio con su ambiente, se revela como un marco valioso para comprender la experiencia de la hospitalización infantil en las UCIP, donde la interacción dinámica entre el paciente y su entorno resulta fundamental para abordar las necesidades integrales y las respuestas al estrés propias de este contexto, donde tanto los pacientes como sus padres están expuestos a altos niveles de estrés (Enfermería Virtual, 2023).

La implementación de este marco teórico habilita al equipo de enfermería a elaborar estrategias enfocadas en las tres etapas de prevención: la prevención primaria se evidencia en el fomento del equilibrio emocional de los cuidadores mediante datos precisos y preparación anticipada frente a intervenciones clínicas; la prevención secundaria se enfoca en detectar signos tempranos de angustia emocional, ofreciendo apoyo psicológico oportuno; y la prevención terciaria busca facilitar la adaptación y recuperación tras eventos críticos, mediante el fortalecimiento de redes de apoyo y educación continua sobre el cuidado del niño (Enfermería Virtual, 2023).

Estas estrategias, basadas en una comunicación empática y constante, ayudan a mantener el equilibrio del sistema familiar y reducir el impacto negativo del entorno hospitalario.

### ***Metaparadigmas del Sistema Newman***

La teoría de Neuman, aplicada a la UCIP, permite comprender y abordar el estrés de los padres mediante la identificación de estresores internos y externos, el fomento de una comunicación clara y apoyo emocional, y el fortalecimiento de la resiliencia; a través de sus tres niveles de prevención primaria, secundaria y terciaria se diseñan intervenciones de enfermería que reducen el impacto del entorno hospitalario y promueven la adaptación familiar; este enfoque integral mejora el bienestar emocional de los cuidadores y optimiza el entorno terapéutico, favoreciendo una recuperación más efectiva para el niño y su familia (Enfermería Virtual, 2023).

### **Definición de Términos**

Estos conceptos clave son esenciales para comprender la relación entre el estrés parental y la hospitalización de niños en la UCI Pediátrica (UCIP).

**Rol de la enfermería:** Se enfoca en el paciente, en su entorno, brindando apoyo a los padres, quienes experimentan altos niveles de estrés y ansiedad (Da Silva et al., 2021).

**Impacto del estrés:** Los padres de niños en estado crítico enfrentan una gran carga emocional debido a la incertidumbre sobre la salud de sus hijos, la complejidad del entorno hospitalario y la sensación de falta de control (De Freitas et al., 2023).

**Relevancia del acompañamiento:** Una comunicación efectiva, el apoyo psicológico y la participación de los progenitores en el cuidado del niño pueden disminuir el estrés y mejorar su bienestar (Erazo-Muñoz et al., 2021).

Comprender estos aspectos dentro del contexto de la UCIP permite desarrollar estrategias eficaces para apoyar a los padres y optimizar la calidad del cuidado en estos entornos.

## **Metodología**

### **Descripción del Lugar de Ejecución**

La indagación se realizó en un centro hospitalario limeño dedicado a la atención pediátrica, donde convergen múltiples especialidades médicas tales como neonatología, oncología, nefrología, infectología, medicina interna, cuidados intensivos, cardiología, neurología, endocrinología y cirugía, entre otras. Esta institución se distribuye en ocho niveles, albergando las UCIP en el tercer piso. El estudio se enfocó específicamente en la UCI Pediátrica de cardiología, un espacio amplio con diez camas equipadas para casos críticos.

El estudio se ejecutará, durante los meses de julio a septiembre de 2025.

### **Población y Muestra**

#### ***Población***

La población del estudio estará conformada por 30 padres y/o cuidadores directos de niños hospitalizados en la UCI pediátrica.

#### ***Muestra***

Se trabajará con 30 madres y/o padres cuyos hijos se encuentren hospitalizados en la UCI Pediátricos. Dado que la cantidad de personas disponibles es limitada, se optará por incluir a la totalidad de ellos, sin recurrir a métodos aleatorios. La elección responde, más que a criterios estadísticos, a la posibilidad real de acceso y disposición de quienes atraviesan esta compleja experiencia. En ese sentido la muestra estará determinada mediante el muestreo no probabilístico de tipo censal.

### **Tipo y diseño de Investigación**

El estudio tendrá un enfoque cuantitativo, lo que permitirá medir la variable de manera precisa y presentar los resultados en tablas; además, los datos, se manejarán numéricamente y del uso de la estadística (Baena, 2017). Se clasificará como una investigación descriptiva simple,

cuyo objetivo es recopilar información actualizada sobre el fenómeno en estudio. Además, seguirá un diseño no experimental, no habrá manipulación de la variable (Ñaupas et al., 2018), y empleará un cuestionario como principal herramienta de recolección de datos. Finalmente, será de corte transversal, dado que la información se obtendrá en un período determinado (Hernández y Mendoza, 2020).

### **Identificación de Variables**

Estrés en los padres con niños hospitalizados en la UCI.

## Operacionalización de Variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición
Nivel de estrés	El estrés se describe como un estado de tensión o preocupación mental generado por circunstancias que alteran el equilibrio del individuo. Constituye una respuesta natural del ser humano frente a amenazas o estímulos externos (OMS, 2022)	Hace alusión a cómo los padres interpretan y viven el ambiente que los rodea, así como la experiencia emocional y personal que implica tener a su hijo ingresado en la UCIP. Los resultados serán obtenidos mediante un cuestionario diseñado para describir las diferentes experiencias. Sin estrés: 46-138 Estrés leve:139-184 Estrés moderado: 185-211 Estrés severo: 212-230	Ambiente de UCIP	5 ÍTEMS	Ordinal  Tipo Likert:  1=No ha sido estresante. 2=Un pequeño estrés. 3=Moderado estrés 4=Mucho estrés 5=Extremo estrés 0=No lo experimenté
			Apariencia del bebé.	19 ITEMS	
			Comunicación con el personal de salud.	11 ITEMS	
			Interacción con él bebé	11 ITEMS	

## **Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos**

### ***Técnica***

Se utilizará como técnica la encuesta.

### ***Instrumento***

Se empleará la "Escala de Estrés para Padres en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal", adaptada para cuidados intensivos pediátricos. Este instrumento, desarrollado por la Dra. Margaret Miles y publicado en 1993, permite evaluar el nivel de estrés parental a través de diversas dimensiones. Fue adaptado por la licenciada en enfermería Moreto (2019) y validado en North Carolina, EE. UU. Su aplicación se realizará con el consentimiento voluntario de los participantes. La escala consta de 46 ítems con opciones de respuesta tipo Likert, donde: 0: No ha experimentado la situación; 1: No ha sido estresante; 2: Pequeño estrés; 3: Estrés moderado; 4: Mucho estrés y 5: Estrés extremo. Asimismo, el instrumento evalúa el nivel de estrés a través de cuatro subescalas: Aspecto y sonido de la unidad (ítems 1-5); Apariencia del bebé (ítems 6-24); Comunicación con el equipo de salud (ítems 25-35) e Interacción con el bebé (ítems 36-46). Finalmente, la puntuación total oscila entre 46 y 230 puntos, estableciendo el nivel global de estrés mediante una distribución percentil: Sin estrés: (46-138) puntos; Estrés leve: (139-184) puntos; Estrés moderado: (185-211) puntos; Estrés severo: (212-230) puntos.

**Validez y Confiabilidad.** La validez y la confiabilidad se definen mediante pruebas estadísticas. La validez se concretó a través de V de Aiken, se realizó la evaluación con 5 expertos dando un valor aceptable de 0.99, considerando válido el instrumento. La confiabilidad se define con la prueba de alfa de Cronbach obteniendo como resultado 0.813, indicando la confiabilidad del instrumento.

### **Proceso de Recolección de Datos**

Se requerirá la autorización pertinente por parte de los encargados del hospital, dado que su aval es fundamental para proceder con la aplicación del instrumento. Tras obtener el visto bueno, se efectuará un acercamiento cordial con los progenitores de los menores ingresados en la UCIP. A quienes manifiesten disposición, se les proporcionará la información sobre el objetivo del estudio, entregándoles un consentimiento informado que deberán revisar detenidamente y suscribir si optan por involucrarse.

La recolección de información se realizará durante las visitas regulares de los familiares a la unidad, en el transcurso del año 2025, en la ciudad de Lima. La aplicación del instrumento no tomará demasiado tiempo; entre diez y treinta minutos, según el ritmo y la disposición de cada persona. Se buscará siempre respetar el momento, el espacio y la carga emocional que supone tener un hijo hospitalizado.

### **Procesamiento y Análisis de Datos**

Para el procesamiento de la información, se utilizará el programa SPSS 26, se cargarán los datos luego de su depuración. La exhibición de los hallazgos se llevará a cabo a través de tablas y gráficos, lo que facilitará una comprensión de los datos recolectados.

### **Consideraciones Éticas**

La ética es fundamental en la práctica profesional, ya que orienta la toma de decisiones basadas en principios esenciales como la autonomía, beneficencia y justicia. Estos valores garantizan el respeto por la dignidad y los derechos de los pacientes, asegurando que reciban un trato compasivo, empático y equitativo. Igualmente, la moral fomenta la implicación dinámica de los usuarios en las determinaciones vinculadas a su cuidado, privilegiando constantemente su bienestar (Cárdenas et al., 2025).

Principio de Autonomía: Se garantizará que la participación sea voluntaria y autónoma. Para ello, se firmará un consentimiento informado, asegurando el respeto a sus valores, cultura y principios.(Moreno y Pérez .2023).

Principio de Beneficencia: Los padres que elijan formar parte de la investigación recibirán información valiosa sobre su capacidad de afrontamiento y adaptación ante la hospitalización de su hijo. Este conocimiento les permitirá comprender mejor sus reacciones emocionales y desarrollar estrategias para fortalecer su bienestar (López y Zuleta, 2020).

Principio de Justicia: los participantes serán tratados con equidad y protección de su privacidad antes, durante y después de su participación, garantizando la confiabilidad y evitando vulnerar sus derechos(Moreno y Pérez, 2023).

## Administración del Proyecto de Investigación

### Cronograma de ejecución 2025

Actividades	2025										
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov
Búsqueda de información											
Formulación del problema, objetivos y justificación.											
Elaboración del marco teórico											
Redacción metodológica											
Prueba piloto y Validez											
Aprobación del proyecto											
Aplicación del instrumento											
Análisis de resultados											
Discusión de resultados											
Conclusiones y recomendaciones											
Revisión final del informe											
Sustentación del informe final											

**Presupuesto**

<b>Recursos</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo</b>	<b>total</b>
<b>RECURSOS HUMANOS</b>			
ASESOR DE INVESTIGACIÓN	07 HRS	S/.80 X hrs	S/.560.00
ESTADISTICOS	03HRS	S/.120 x hrs	S/.360.00
<b>MATERIALES</b>			
LAPTO	01	S/.1500.00	S/.1500.00
INTERNET	60GB	S/.80.00	S/.80.00
IMPRESORA	01	S/.600.00	S/.600.00
HOJAS BON	100	S/.30.00	S/.30.00
LAPICEROS	45 unidades	S/.2.00	S/.200
FOLDER MANILA	45 unidades	S/.30.00	S/.30.00
<b>MOVILIDAD</b>			
Pasajes	100	S/.10	S/.300
<b>TOTAL:</b>			<b>S/2013.00</b>

### Referencias Bibliográficas

- Alarcón, M. (2023). *Efectividad preliminar de una intervención de enfermería basada en el apoyo a las madres, sobre la ansiedad y el estrés durante la hospitalización de su hijo con cardiopatía congénita* [Tesis de maestría, Universidad de la Sabana].  
<https://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/54558/PROYECTO%202023%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Astudillo, A., Silva, P., & Daza, J. (2019). Nivel de estrés en padres de niños hospitalizados en unidades críticas pediátricas y neonatales. *Ciencia y enfermería*, 25.  
<https://doi.org/10.4067/S0717-95532019000100214>
- Badia, M., Vicario, E., García L, Serviá, L., Justes, M., & Trujillano, J. (2013). Atención del paciente crítico pediátrico en una UCI de adultos. Utilidad del índice PIM. *Medicina Intensiva*, 37(2), 83-90. <https://doi.org/10.1016/j.medin.2012.03.007>
- Baena, G. (2017). *Metodología de la investigación* (3a. ed). Grupo editorial Patria.  
[http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales\\_de\\_consulta/Drogas\\_de\\_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf)
- Cárdenas, M., Panadés, R., Fuster, A., Ciurana, M., Junyent, A., & Cervera, A. (2025). Empoderamiento del paciente y ética en telemedicina: una mirada desde la Atención Primaria. *Atención Primaria*, 57(7), 103227. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2025.103227>
- Centro de Psicología Madrid. (2021). *La teoría del apego*. Centro de Psicología Madrid.  
<https://psisemadrid.org/teoria-del-apego/>
- Chacón, M. (2024). *Nivel de estrés en padres de niños del área crítica del hospital regional docente de Cajamarca durante abril noviembre del 2023* [Tesis de maestría, Universidad de Cajamarca]. <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/6449>

Da Silva, T. C. L., De Medeiros Pinheiro Fernandes, Á. K., O, C. B. D., De Mesquita Xavier, S. S., & De Macedo, E. A. B. (2021). O impacto da pandemia no papel da enfermagem: uma revisão narrativa da literatura. *Enfermería Global*, 20(3), 502-543.

<https://doi.org/10.6018/eglobal.454061>

De Freitas, P. H. B., Meireles, A. L., Da Silva Ribeiro, I. K., Abreu, M. N. S., De Paula, W., & Cardoso, C. S. (2023). Síntomas de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes del área de la salud e impacto en la calidad de vida. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 31.

<https://doi.org/10.1590/1518-8345.6315.3884>

De la Cruz, M. (2021). *Estrés en madres con hijos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital Regional de Nuevo. Chimbote Eleazar Guzmán Barrón - 2017* [Tesis de segunda especialidad, Universidad Nacional Federico Villarreal].

<https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/5494>

Enfermería Virtual. (2023). *Betty Neuman: Modelo de sistemas de Neuman*. Enfermería Virtual.

Erazo-Muñoz, M., Cruz, J. B., Cantor-Cruz, F., Martínez, A. A., Castillo, A. M., & Aranguren, D. A. (2021). Acompañamiento virtual y presencial a pacientes hospitalizados durante la pandemia de COVID-19 en Colombia. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 45, 1.

<https://doi.org/10.26633/rpsp.2021.97>

Flores, D. (2022). *Publicación: Nivel de estrés y satisfacción en padres de hijos ingresados en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital De Emergencias Villa El Salvador, 2021* [Tesis de pregrado, Universidad Privada Norbert Wiener].

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/9a4c3c7f-e2c5-4045-8899-967230aef568>

- Francisco, R. (2022). *Estrés y competencias parentales en padres de hijos con trastorno del espectro autista de instituciones privadas de Lima* [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional Federico Villarreal.
- Gomes, D., Calcagno, G., Oliveira, D., Netto, A., Quadros, S., Santos, M., & Soares, M. (2022). Reacciones psicológicas de padres de recién nacidos ingresados en la uci neonatal. *Revista de psicología de la salud*, 10(1), 2.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8345571&info=resumen&idioma=ENG>
- Gonzales. (2023). *Qué es la comunicación efectiva en salud*. Euroinnova.  
<https://www.euroinnova.com/blog/que-es-la-comunicacion-efectiva-en-salud>
- Hernández, R., & Mendoza, C. (2020). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGRAW-HILL.
- Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado. (2022, julio 22). *El estrés y tu salud*. Gobierno de México. <https://www.gob.mx/issste/articulos/el-estres-y-tu-salud?idiom=es>
- Llanquileo, B. (2021). *Nivel de estrés y percepción de los padres sobre las dimensiones asociadas respecto a la hospitalización de sus hijos en el Servicio de Neonatología del Hospital Regional Artémides Zatti de la ciudad de Viedma –Río Negro, en el periodo septiembre – octubre del 2020* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Comahue].
- López, L., & Zuleta, G. (2020). El principio de beneficencia como articulador entre la teología moral, la bioética y las prácticas biomédicas. *Franciscanum*, 174(62), 1-32.  
<http://www.scielo.org.co/pdf/frcn/v62n174/0120-1468-frcn-62-174-7.pdf>

- Medina, J. (2022). *Nivel de estrés parental percibido en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales del Complejo Hospitalario Universitario de Canarias y el Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria* [Tesis de pregrado, Universidad de la Laguna].
- MINSA. (2024). *Importancia de la Salud Mental en el Perú. Noticias - Hospital Nacional Arzobispo Loayza - Plataforma del Estado Peruano.*  
<https://www.gob.pe/institucion/hospitalloayza/noticias/1037037-importancia-de-la-salud-mental-en-el-peru>
- Miquel, I. (2020, julio 30). *Ruido en UCI: intervenciones enfermeras.* Cursos FNN.  
<https://cursosfnn.com/blogcursosfnn/revistas/revista-asdec-no-17/ruido-en-uci-intervenciones-enfermeras/#>
- Moreto, M. (2019). *Estrés en los padres con niños hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos pediátricos en un hospital de Lima, 2019* [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Unión]. <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/2157>
- Nicuesa, M. (2021, enero 10). *¿Qué es el estrés parental y cuáles son sus causas?* elbloginfantil.  
<https://www.elbloginfantil.com/que-estres-parental-cuales-son-causas.html>
- Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J., & Romero, H. (2018). *Metodología de la Investigación Cuantitativa - Cualitativa y Redacción de la tesis.* Ediciones de la U.  
[https://drive.google.com/drive/folders/1JIdQFylFTToVraY4Un4XaMo3\\_cnnNBuqP](https://drive.google.com/drive/folders/1JIdQFylFTToVraY4Un4XaMo3_cnnNBuqP)
- OMS. (2022). *La OMS y la OIT piden nuevas medidas para abordar los problemas de salud mental en el trabajo.* Organización Mundial de la Salud.  
<https://www.who.int/es/news/item/28-09-2022-who-and-ilo-call-for-new-measures-to-tackle-mental-health-issues-at-work>

- Ortiz, D. (2022). *Nivel de estrés en madres de neonatos hospitalizados en unidad cuidados intensivos neonatal de un hospital de Abancay 2022* [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/94706>
- Peña, B., García, A., Miranda, M., Caviedes, J., Ulloa, V., & Rementería, Y. (2021). Estrés parental y sus dimensiones en Unidades de Cuidado Intensivo Neonatal – Pediátrica: Revisión Narrativa. *ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería*, 8(2), 67-84. <https://doi.org/10.35383/cietna.v8i2.611>
- Saavedra, C. (2022). Eustrés y distrés: revisión sistemática de la literatura. *Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología*, 22(2), 1-9. <https://doi.org/10.18270/chps.v22i2.4415>
- Moreno, P. (2023). *Los 4 principios básicos de Bioética*.
- Serpa, A., Calvet, M., Acosta, A., Fernández, A., Rivas, L., Albites, F., & Saintila, J. (2023). The relationship between positive and negative stress and posttraumatic growth in university students: the mediating role of resilience. *BMC Psychology*, 11(1), 348. <https://doi.org/10.1186/s40359-023-01400-2>
- Solórzano, J. (2021). *Factores hospitalarios y estrés en los padres de neonatos en UCIN de un Hospital en Quevedo, Ecuador, 2021* [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/711173/Solorzano\\_SJS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/711173/Solorzano_SJS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Tacca, D., Alva, M., & Chire, F. (2020). Estrés parental y las actitudes de las madres solteras hacia la relación con los hijos. *Revista de Psicología*, 23. [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2223-30322020000100005](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322020000100005)
- Tijeras, A. (2018). *Estrés parental e impacto familiar del trastorno del espectro autista factores psicosociales implicados* [Tesis doctoral, Universitat de Valencia].

<https://www.educacion.gob.es/teseo/imprimirFicheroTesis.do?idFichero=OVyEE34yD24%>

3D

UNICEF. (2024). *Salud mental*. UNICEF. <https://www.unicef.es/causas/salud-mental>

Velásquez, M. (2022). *Factores de estrés, depresión y ansiedad en padres de familia en la unidad de cuidados intensivos pediátricos Instituto Nacional de Salud del Niño 2020-2021*

[Tesis de segunda especialización, Universidad de San Martín de Porres].

<https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/9394>

## Apéndices

### Apéndice A. Instrumentos de recolección de datos

#### Test de estrés en padres con niños hospitalizados en UCIP

El presente test tiene como finalidad medir el grado de estrés en padres con pacientes pediátricos hospitalizados en el servicio de unidad de cuidados intensivos en un hospital de Lima, en el periodo de tiempo a determinar la participación en la recolección de información es de carácter anónimo y se incluirán a quienes otorguen un consentimiento por escrito.

Datos Personales:

Edad: .....

Sexo.....

Edad civil.....

Ocupación: .....

Experiencias previas: .....

Instrucciones para el llenado del test

A continuación, se le pondrá una lista de signos y síntomas que usted ha experimentado mientras acudía a la unidad, nos interesa saber cuáles son los sentimientos que sobre estos signos y síntomas con una escala del 0 al 5.

1	No ha sido estresante
2	Un pequeño estrés
3	Moderado estrés
4	Mucho estrés
5	Extremo estrés
0	No lo experimente

Dimensión	N°	Indicadores	0	1	2	3	4	5
Ambiente de la UCIP	1	La presencia de monitores y equipos						
	2	Ruidos constantes de monitores y equipos						
	3	El repentino ruido de las alarmas de monitores y equipos						
	4	Otros niños internados en la unidad						
	5	La cantidad que trabaja en la unidad						
Apariencia del bebe	6	Tubos y equipamientos que tiene del bebe						
	7	Magullones, moretones, manchas en la piel, incisiones en él bebe						
	8	El color diferente del bebe						
	9	Forma no rítmica e irregular al respirar del bebe						
	10	Cambios repentinos del color del bebe						
	11	Ver al bebe dejar respirar						
	12	El tamaño pequeño del bebe						
	13	La apariencia de delgado, arrugado, edematizado del bebe						
	14	La maquina que tiene para respirar el bebe						
	15	Agujas y tubos que tiene el bebe						
	16	Cuando el bebe se alimenta por sonda nasogástricas						
	17	Cuando el bebe parece estar dolorido						
	18	Cuando el bebe llora por largos periodos						
	19	Cuando el bebe parece temeroso						
	20	Cuando el bebe parece triste						
	21	La apariencia débil del bebe						
22	Los temblores y movimientos inquietos del bebe							
23	Si el bebe no parece capaz de llorar como otros bebes							
24	El solo acariciar y tocar al bebe, el no poder abrazarlo con fuerza al bebe							
Comunicación con el personal de salud	25	Los médicos y enfermeras le explicaron todo en forma rápida						
	26	Los médicos y enfermeras utilizaron palabras que usted no entiende						
	27	Le hablan diferencia cosas conflictivas, acerca de la condición del bebe						
	28	No le informan acerca de los estudios y tratamiento que le realizan al bebe						

	29	El personal no conversa lo suficiente con usted							
	30	La mayoría de las veces le hablan diferentes personas							
	31	Encuentran dificultades al recibir información cuando esta en la unidad							
	32	Al informarle sobre los cambios o evolución del bebe siente inseguridad							
	33	Nota preocupada al personal de salud por el bebe							
	34	El equipo de salud actúa como si no estuviera interesado en la salud del bebe							
	35	El personal actúa como si no entendiera las necesidades especiales del bebe							
Interacción con el bebé	36	Sentirse separado del bebe							
	37	El no poder alimentar del bebe							
	38	Sentirse incapaz de cuidar al bebe							
	39	No se siente capaz de tener al bebe cuando lo desea							
	40	Algunas veces se olvida del aspecto físico del bebe							
	41	No se siente en privacidad con el bebe							
	42	No se siente capaz de proteger al bebe del dolor							
	43	Siente temor de tocar o sostener al bebe							
	44	No se siente capaz de compartir al bebe con otro familiar							
	45	Se siente incapaz de ayudar al bebe durante ese tiempo							
	46	Siente que médicos y enfermeras están más cerca del bebe que usted							

**Usando la misma calificación que en las preguntas anteriores (0,1,2,3,4,5). ¿cómo calificaría en general cuan estresante ha sido para usted la experiencia en la terapia de UCIP?**

## Apéndice B: Validez de los instrumentos

### Test de estrés en padres con niños pediátricos hospitalizados en la UCIP

ITEM	CALIFICACIONES DE LOS JUECES					SUMA	V
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5		
1	1	1	1	1	1	5	1.00
2	1	1	1	1	1	5	1.00
3	1	1	1	1	1	5	1.00
4	1	1	1	1	1	5	1.00
5	1	1	1	1	1	5	1.00
6	1	1	1	1	1	5	1.00
7	1	1	1	1	1	5	1.00
8	1	1	1	1	1	5	1.00
9	1	1	1	1	1	5	1.00
10	1	1	1	1	1	5	1.00
11	1	1	1	1	1	5	1.00
12	1	1	1	1	1	5	1.00
13	1	1	1	1	1	5	1.00
14	1	1	1	1	1	5	1.00
15	1	1	1	1	1	5	1.00
16	1	1	1	1	1	5	1.00
17	1	1	1	1	1	5	1.00
18	1	1	1	1	1	5	1.00
19	1	1	1	1	1	5	1.00
20	1	1	1	1	1	5	1.00
21	1	1	1	1	1	5	1.00
22	1	1	1	1	1	5	1.00
23	1	1	1	1	1	5	1.00
24	1	1	1	1	1	5	1.00
25	1	1	1	0	1	4	0.80
26	1	1	1	0	1	4	0.80
27	1	1	1	1	1	5	1.00
28	1	1	1	1	1	5	1.00
29	1	1	1	1	1	5	1.00
30	1	1	1	1	1	5	1.00
31	1	1	1	1	1	5	1.00
32	1	1	1	1	1	5	1.00

<b>33</b>	1	1	1	1	1	5	1.00	
<b>34</b>	1	1	1	1	1	5	1.00	
<b>35</b>	1	1	1	1	1	5	1.00	
<b>36</b>	1	1	1	1	1	5	1.00	
<b>37</b>	1	1	1	1	1	5	1.00	
<b>38</b>	1	1	1	1	1	5	1.00	
<b>39</b>	1	1	1	1	1	5	1.00	
<b>40</b>	1	1	1	1	1	5	1.00	
<b>41</b>	1	1	1	1	1	5	1.00	
<b>42</b>	1	1	1	1	1	5	1.00	
<b>43</b>	1	1	1	1	1	5	1.00	
<b>44</b>	1	1	1	1	1	5	1.00	
<b>45</b>	1	1	1	1	1	5	1.00	
<b>46</b>	1	1	1	0	1	4	0.80	
	<b>V DE AIKEN GENERAL</b>							0,990

El índice V de Aiken representa un método cuantitativo que permite valorar la pertinencia de los 46 ítems incluidos en este instrumento, según el juicio emitido por cinco evaluadores expertos. Esta medida fluctúa entre 0 y 1, y mientras más próximo esté el resultado al valor máximo, mayor será el nivel de validez atribuido. En el presente análisis se alcanzó un valor de 0.990, lo cual indica un alto grado de consenso entre los especialistas, validando así la coherencia y adecuación del instrumento para su aplicación en el contexto de la UCIP.

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar el nivel de estrés de los padres con niños hospitalizados en la uci pediátrica del hospital de lima 2023. Quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: Nivel de estrés en los padres de niños hospitalizados en la uci pediátrica del Hospital de lima 2023. El cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 01

Fecha actual: 15 de octubre del 2023

Nombres y Apellidos del Juez: Lizeth Lina Cerna Perez

Institución donde labora: Instituto Nacional de Salud del niño San Borja

Años de experiencia profesional o científica: 10 años

  
Lizeth Lina Cerna Perez  
Psicóloga  
RNEE 020765  
**Firma del Juez.**  
(firma y sello)

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar el nivel de estrés de los padres con niños hospitalizados en la uci pediátrica del hospital de lima 2023. Quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: Nivel de estrés en los padres de niños hospitalizados en la uci pediátrica del Hospital de lima 2023. El cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 02

Fecha actual: 15 DE OCTUBRE DEL 2023

Nombres y Apellidos del Juez: MARIA LUISA RIVEROS PECHO

Institución donde labora: HOSPITAL NACIONAL LOAYZA

Años de experiencia profesional o científica: 6 años

  
Lic. María L. Riveros Pecho  
Esp. en C. Niños Intensivo  
Pediátricos  
CEP: 46585 RNE: 021582

Firma del Juez.  
(firma y sello)

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar el nivel de estrés de los padres con niños hospitalizados en la uci pediátrica del hospital de lima 2023. Quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: Nivel de estrés en los padres de niños hospitalizados en la uci pediátrica del Hospital de lima 2023. El cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.


Juez N°: 3

Fecha actual: 22 de octubre 2023

Nombres y Apellidos del Juez: Mg. GLADYS FLORES BRAVO

Institución donde labora: HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA

Años de experiencia profesional o científica: 40 años

  
**Firma del Juez.**  
**(firma y sello)**

  
Mg. Gladys Flores Bravo  
Enfermera  
CIP 7390  
DCCVPT



(Firma y sello)

Firma y sello del juez

## Apéndice C: Confiabilidad del instrumento

Al informarle sobre los cambios o evolución del bebé siente Inseguridad	145,70	84,432	,435	,803
Nota preocupados al personal de salud por el bebé	147,20	92,589	,068	,816
El equipo de salud actúan como si no estuviera interesado en la salud del bebé	148,60	94,147	,000	,814
El personal actúa como si no entendiera las necesidades especiales del bebé	148,60	94,147	,000	,814
Sentirse separado del bebé	145,00	88,316	,487	,804
El no poder alimentar al bebé	144,95	89,208	,414	,806
Sentirse incapaz de cuidar al bebé	144,85	90,134	,227	,811
No se siente capaz de tener al bebe cuando lo desea	145,05	88,682	,386	,806
Algunas veces se olvida del aspecto físico del bebé	148,10	93,568	-,007	,820
No se siente en privacidad con el bebé	145,60	95,832	-,282	,818
No se siente capaz de proteger al bebé del dolor	145,45	88,155	,389	,806
Siente temor de tocar o sostener al bebé	145,20	88,168	,432	,805
No se siente capaz de compartir al bebé con otro familiar	145,50	86,789	,418	,804
Se siente incapaz de ayudar al bebé durante este tiempo	145,55	83,418	,450	,803
Siente que médicos y enfermeras están más cerca del bebé que usted	145,75	91,671	,135	,814

NºItems del instrumento	Media de escala	Varianza de escala	Correlación total	Alfa de Cronbach
La presencia de monitores y equipos	144,95	86,366	,588	,800
Ruidos constantes de monitores y equipos	145,15	82,871	,705	,793
El repentino ruido de las alarmas de monitores y equipos	145,15	86,239	,432	,804
Otros niños internados en la unidad	145,60	88,884	,309	,808
La cantidad que trabaja en la unidad	145,70	89,800	,324	,808
La cantidad que trabaja en la unidad Tubos y equipamientos que tiene del bebé	144,45	91,524	,255	,810
Magullones, moretones, manchas en la piel, incisiones en el Bebé	144,30	88,011	,542	,803
El color diferente del bebé	144,25	89,461	,480	,805
Forma no rítmica e irregular al respirar del bebé	143,80	93,116	,109	,813
Cambios repentinos de color del bebé	143,85	93,397	,064	,814
Ver al bebe dejar de respirar	143,60	94,147	,000	,814
El tamaño pequeño del bebé	144,65	93,608	,015	,816
La apariencia de delgado, arrugado, edematizado del bebé	143,95	93,945	-,004	,816
La máquina que tiene para respirar el bebé	143,90	95,358	-,156	,819
Agujas y tubos que tiene el bebé	143,80	93,853	,016	,815
Cuando el bebé se alimenta por sonda nasogástrica	144,55	88,892	,429	,805
Cuando el bebé parece estar dolorido	144,40	86,147	,582	,800
Cuando el bebé llora por largos periodos	144,15	89,503	,454	,806
Cuando el bebé parece temeroso	144,60	87,200	,539	,802
Cuando el bebé parece triste	144,90	90,411	,393	,807
La apariencia débil del bebé	144,25	94,724	-,086	,817
Los temblores y movimientos inquietos del bebé	143,75	93,671	,048	,814
Si el bebe no parece capaz de llorar como otros bebés	144,30	90,642	,292	,809
El solo acariciar y tocar al bebé , el no poder abrazarlo con fuerza al bebé	145,05	87,418	,392	,805
Los médicos , enfermeras le explicaron todo en forma rápida	146,90	91,884	,227	,811
Los médicos y enfermeras utilizaron palabras que usted no entiende	146,50	90,579	,396	,808
Le hablan diferentes cosas (conflictivas), acerca de la condición del bebé	145,25	100,408	-,381	,835
No le informan acerca de los estudios y tratamientos que le realizan al bebé	148,55	94,892	-,182	,816
El personal no conversa lo suficiente con usted	147,90	87,989	,367	,806
La mayoría de las veces le hablan diferentes personas	145,40	86,674	,482	,802
Encuentra dificultades al recibir información cuando está en la unidad	148,35	90,871	,202	,812

## Confiabilidad del instrumento, mediante el alfa de Cronbach

### *Estadísticas de fiabilidad*

<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>N de elementos</b>
0,813	46

Para medir la confiabilidad del instrumento se utilizó una muestra de 20 padres, se realizó la confiabilidad del instrumento de alfa de Cronbach dando el resultado 0.813: indicándonos que el instrumento de medición de 46 ítems es confiable.

## Apéndice D. Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Titulo del proyecto:Nivel de estrés en padrtres con niños hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos pediaticos delñ hospital de Lima 2025.

Se me ha solicitado participar en el estudio de investigacion llamado “Nivel de estrés en los padres con niños hospitalñizados en la UCIP del Hospital de Lima 2025”.

Al aceptar ser parte de la presente investigacion ,manifiesto mi conformidad con que se me pida responder el siguiente test realcionado a aspectos sociales y psicologicos.Yo entiendo y se me ha ecxplicado lo siguiente:

- No se realizará ningún procedimiento que significo peligro para mi salud o la de mi hijo hospitalizado.
- Puedo considerar no continuar con el estudio cuando así lo desee.
- Los resultados de este estudio podrán ser publicados pero mi nombre o mi identidad así mismo como la de mi hijo no será revelados.
- Si no acepto ser parte de esta investigación, no existirá ningún cambio en la atención brindada hacia mi hijo.
- Si no acepto ser parte de esta investigación, no existirá ningún cambio en la atención brindada hacia mi hijo.

Este consentimiento será dado voluntariamente sin que haya sido forzado u obligado.

---

Firma

**Apéndice E: Matriz de consistencia**

**Título: “Estrés en los padres con niños hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de un hospital de Lima 2025”**

<b>VARIABLES</b>	<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
<b>Estrés en los padres</b>	<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>No aplica</b>	<b>Tipo:</b> Descriptivo <b>Enfoque:</b> Cuantitativo <b>Diseño:</b> No experimental <b>Corte:</b> Transversal  <b>Población:</b> Participantes 30 padres con niños(as) hospitalizados  <b>Muestra</b> Total 30 padres, por muestreo no probabilístico por conveniencia de tipo censal.  <b>Técnica:</b> Encuesta  <b>Instrumento:</b> Cuestionario  <b>Validez:</b> Por juicio de expertos, V de Aiken final de 0,990 coeficiente de validez.  <b>Confiability:</b> mediante la prueba piloto aplicado a 20 padre de otra institución de salud, resultado Alfa de Cronbach de 0,813 índice de confiabilidad.
	¿Cuál es el nivel de estrés que experimentan los padres de niños(as) hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima en 2025?	Determinar el nivel de estrés en los padres de niños hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima en 2025.		
	<b>Problemas específicos</b> ¿Cuál es el nivel de estrés en la dimensión ambiental en los padres de niños hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima? ¿Cuál es el nivel de estrés en la dimensión relacionada con la apariencia del niño en los padres de niños hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima? ¿Cuál es el nivel de estrés en la dimensión de comunicación con el personal de salud en los progenitores de niños hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima? ¿Cuál es el nivel de estrés en la dimensión de interacción en los	<b>Objetivos específicos</b> Identificar el nivel de estrés en la dimensión ambiental en los padres de niños hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima. Identificar el nivel de estrés en la dimensión relacionada con la apariencia del niño en los padres de niños hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima. Identificar el nivel de estrés en la dimensión de comunicación con el personal de salud en los padres de niños hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima.		

	padres de niños hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima?	Identificar el nivel de estrés en la dimensión de interacción en los padres de niños hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital de Lima.		
--	--	---	--	--

