

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Afrontamiento y adaptación de los padres ante la hospitalización del niño
de la unidad de cuidados intensivos pediátricos del hospital de Tingo
María, 2023**

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de
Enfermería: Cuidados Intensivos Pediátricos

Autor:

Karen Josseline Horruitiner Beltran

Jacqueline Carol Ramos Ccamasacari

Asesor:

Mg. Juan Roberto, Munayco Mendieta

Lima, 2 de enero de 2025

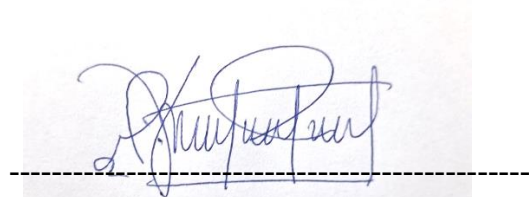
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Juan Roberto, Munayco Mendieta, 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: **“AFRONTAMIENTO Y ADAPTACIÓN DE LOS PADRES ANTE LA HOSPITALIZACIÓN DEL NIÑO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS DEL HOSPITAL DE TINGO MARÍA, 2023”** de las autoras Karen Josseline Horruitiner Beltran y Jacqueline Carol Ramos Ccamasacari tiene un índice de similitud de 20% 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 2 días del mes de enero del año 2025.

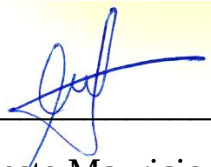


Mg. Juan Roberto, Munayco Mendieta

**Afrontamiento y adaptación de los padres ante la
hospitalización del niño de la unidad de cuidados intensivos
pediátricos del hospital de Tingo María, 2023**

Trabajo Académico

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



Mg. Celeste Mauricio Esteban

Dictaminador

Lima, 2 de enero de 2025

Tabla de Contenido

Resumen.....	1
Planteamiento del Problema	2
Identificación del Problema.....	2
Formulación del Problema	4
Objetivos de la Investigación	5
Justificación.....	5
Presuposición Filosófica.....	6
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas.....	8
Antecedentes de la Investigación	8
Marco Conceptual	13
Bases Teóricas	16
Metodología	17
Descripción del Lugar de Ejecución.....	17
Población y Muestra	17
Tipo y Diseño de Investigación.....	18
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos	20
Proceso de Recolección de Datos.....	21
Procesamiento y Análisis de Datos	22
Consideraciones Éticas	22
Administración del Proyecto de Investigación	24
Referencias Bibliográficas	26
Apéndice	30

Resumen

La investigación titulada “Afrontamiento y Adaptación de los Padres ante la Hospitalización del Niño en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Hospital de Tingo María, 2023” tiene como objetivo determinar la capacidad de afrontamiento y adaptación de los padres frente a la hospitalización de sus hijos en la unidad de cuidados intensivos pediátricos del mencionado hospital. Este estudio, de enfoque cuantitativo, se centró en la recolección y análisis de datos. Se utilizará un diseño no experimental, ya que se observaron situaciones existentes, y un enfoque descriptivo simple, dado que se puntualizaron las características del universo poblacional describiendo la variable. Participaron 30 padres de niños hospitalizados, y los datos se obtuvieron por medio de una encuesta utilizando como instrumento la “Escala de Medición del Proceso de Afrontamiento y Adaptación” (ESCAPS – versión en español), creada por Callista Roy.

Palabras claves: Afrontamiento y adaptación, padres, hospitalización.

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

Abanto (2020a) en su estudio de investigación refiere que la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos brinda tratamiento integral a los niños que enfrentan enfermedades médicas o quirúrgicas que afectan a uno o más órganos y ponen en peligro sus vidas. El entorno hospitalario puede generar estrés y alterar el ritmo normal de vida, especialmente para los cuidadores. Los cambios fisiopatológicos pueden elevar el nivel de estrés a un punto crítico, poniendo en grave riesgo la vida del niño. Esta situación es abrumadora y dramática, especialmente para los padres, quienes experimentan emociones como enojo, dolor, temor y tristeza ante el diagnóstico y pronóstico de su hijo. Estos factores emocionales y contextuales pueden afectar el estado físico, mental y emocional de los padres.

Los ingresos en la UCIP han aumentado desde los años 1980, donde la mortalidad infantil ha determinado la calidad de vida de un país, según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) estima que en ese año murieron más de 5 millones de niños menores de cinco años, una cifra alarmante, y aún más grave cuando las causas fueron tratables y evitables; en cuanto a menores de 11 meses de edad, fueron más de un millón y medio; y con menos de 28 días de nacidos, murieron más de 2,4 millones de niños. Por otro lado, Grupo Interinstitucional de las Naciones Unidas en el 2022 menciona que alcanzo un mínimo histórico de descenso a 4,9 millones de niños que mueren en los primeros cinco años de edad.

Según un estudio realizado en España por Duque et al. (2021) informó que las necesidades más importantes de los familiares de pacientes ingresados en Unidades de Cuidados Intensivos son las emocionales, la necesidad de información, la necesidad de estar cerca y la necesidad de seguridad. Estas necesidades a menudo no son atendidas adecuadamente por el

personal de enfermería, lo que genera una falta de concordancia entre las necesidades de los familiares y los cuidados que reciben en esta unidad. El apoyo emocional del personal de enfermería a las familias es fundamental para su bienestar cuando un ser querido está ingresado en la UCI.

Por otro lado, Gómez y Pérez (2019) en Bucaramanga concluyeron que el acompañamiento familiar, es un factor protector en la recuperación de las niñas y niños hospitalizados en UCIP, porque favorece el desarrollo de modelos de adaptación inmersos en cada uno y así se logra generar herramientas que contribuyan a mejorar su estado de ánimo, su recuperación física y psicológica, y genera en la familia menos angustia, ansiedad, y mayor seguridad.

El Ministerio de Salud (MINSA, 2020) reporta que en el hospital de salud del niño de San Borja se evidenció un incremento en todas las Unidades de Cuidados Intensivos que presentaron mayor tasa de densidad de incidencia de neumonías asociadas a ventilación mecánica y la tasa bruta de mortalidad fue 6,9 mientras que la tasa neta de mortalidad fue de 5,7; ambas tasas fueron las más altas registradas en el INSN, este aumento en la mortalidad neta se explicaría por la pandemia por COVID-19, de forma directa (mortalidad causada por Sars-Cov2) o indirecta (complicaciones o desatención de otras enfermedades).

Mientras Abanto (2020b) en su investigación demostró que el afrontamiento de los padres ante su hospitalización en la UCIP de una clínica en Lima, las madres con baja capacidad de afrontamiento y adaptación tendieron a utilizar más los siguientes estilos de procesamiento de información: alerta (73.1%), reacciones físicas y enfocadas (69.2%), conocer y relacionar (69.2%), recursivo y centrado (65.4%) y procesamiento sistemático (61.5%).

En la ciudad de Chiclayo, sobre Estrés Parental y sus dimensiones en unidades de cuidados intensivos neonatales - pediátricos concluyeron que la experiencia en general es estresante, viendo una mayor tendencia en las dimensiones de rol parental y apariencia y comportamiento del niño. También concluyen como relevante que la profesional enfermería de cuidados críticos debe asumir como parte de sus labores el cuidado de los padres, a través de intervenciones que generen un impacto positivo en el estrés de estos (Peña et al., 2021).

En otro estudio realizado en el hospital regional de Ayacucho concluyendo el estrés parental según padres con niños hospitalizados en el área de pediatría de hospitalización es extremadamente estresante (Miguel, 2021).

Así mismo teniendo en cuenta el Hospital de Tingo María cuenta con una UCIP que día a día se percibe situaciones muy difíciles que enfrentan los padres con diferentes índoles de impacto emocional, dolor angustia y confusión, frente al diagnóstico de la enfermedad convirtiéndose en una perturbación, que se presenta como shock y desconcierto, siendo en algunas ocasiones incapaces de prestar atención y recordar el informe médico en los días subsiguientes al diagnóstico. Se formulan si serán capaces de afrontar y adaptarse para sobrellevar la nueva situación que abate a la familia y controlar la preocupación que esta circunstancia produce al tener a su hijo en el hospital que puede ser un momento de temor y estresante, especialmente si se lo interna en la UCI.

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es el proceso de afrontamiento y adaptación de los padres ante la hospitalización del niño de la UCIP del hospital de Tingo María 2023?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar el proceso de afrontamiento y adaptación de los padres ante la hospitalización del niño de la UCIP del hospital de Tingo María 2023.

Objetivos Específicos

Determinar el proceso de afrontamiento y adaptación en relación al primer factor:
Recurso y centrando de los padres ante la hospitalización del niño de la UCIP del hospital de Tingo María.

Determinar el proceso de afrontamiento y adaptación en relación al segundo factor:
Reacciones físicas y enfocadas de los padres ante la hospitalización del niño de la UCIP del hospital de Tingo María.

Determinar el proceso de afrontamiento y adaptación en relación al tercer factor: Proceso de alerta de los padres ante la hospitalización del niño de la UCIP del hospital de Tingo María.

Determinar el proceso de afrontamiento y adaptación en relación al cuarto factor:
Procesamiento sistemático de los padres ante la hospitalización del niño de la UCIP del hospital de Tingo María.

Determinar el proceso de afrontamiento y adaptación en relación al quinto factor:
Conocer y relacionar de los padres ante la hospitalización del niño de la UCIP del hospital de Tingo María.

Justificación

Justificación Teórica

La investigación es relevante para ampliar los conocimientos de enfermería en cuanto al proceso de afrontamiento del padre y adaptación de ellos durante la hospitalización de sus

menores hijos en una unidad crítica ante una situación que genera angustia, miedo y desconocimiento. Así mismo el estudio se fundamenta con la teoría Callista Roy quien indica que el afrontamiento y adaptación de las personas es un proceso que se tiene que seguir para garantizar el cuidado del paciente.

Justificación Metodológica

En la investigación se utilizó el instrumento adaptado y validado Escala de adaptación y de Afrontamiento de Callista Roy, que permite identificar las técnicas que usa el individuo para su adaptación frente a situaciones difíciles o críticas.

Justificación Práctica y Social

Los resultados serán entregados a la jefatura del departamento de enfermería, para buscar mejoras, a través de capacitaciones, talleres, programas educativos, en busca de apoyar a los padres u familiares de sus hijos durante su estancia en la UCI para que aprendan y se adapten a afrontar situaciones estresantes. Lo que redundara en beneficio del padre u familiar acompañante.

Se beneficiarán todos los padres u familiares que tengan sus hijos internados en la UCIP.

Línea de Investigación

Cuidado humano y gestión del cuidado.

Presuposición Filosófica

Según la Santa biblia en Mateo 19:13-15 Jesús dijo: Jesús les dijo a sus discípulos que dejaran que los niños se acercaran a él, pues el reino de los cielos es de aquellos que son como ellos. Después, Jesús les impuso las manos y se fue.

Algunas personas llevaron niños a Jesús para que les impusiera las manos y orara por ellos, pero los discípulos los reprendieron. Jesús amaba a los niños, aceptaba su afecto y su amor

sincero. Los elogios puros de los niños eran música para sus oídos y reconfortaban su espíritu cuando trataba con personas astutos e hipócritas. Dondequiera que iba, la bondad de Jesús y su amabilidad le ganaban el amor y la confianza de los niños.

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la Investigación

Quiñonez y Bueno (2024) realizaron un estudio en Colombia titulado “Capacidad de Afrontamiento y Adaptación en Adolescentes con Diabetes Mellitus Tipo 1”, con el objetivo de describir la capacidad de afrontamiento y adaptación en este grupo. El estudio, de enfoque cuantitativo y descriptivo de corte transversal, incluyó una muestra de 100 adolescentes con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 1, utilizando un cuestionario como instrumento. Se tuvieron como resultados que el 55% de los adolescentes presentaron un nivel medio de afrontamiento y adaptación. En conclusión, es necesario fortalecer las políticas públicas y desarrollar programas que mejoren las estrategias de afrontamiento y adaptación, promoviendo años de vida saludable en este grupo.

Alban et al. (2022) realizaron un estudio titulado “Cuidados de adaptación en pacientes pediátricos ante la hospitalización, Ecuador 2022”, tuvo como objetivo principal determinar criterios de adaptación en pacientes pediátricos ante la hospitalización para posteriormente proponer actividades de enfermería según la taxonomía NIC. Se llevó a cabo una investigación documental y descriptiva mediante la revisión de bases de datos académicas de alto nivel. Se examinaron 52 casos como muestra, lo que permitió describir diferentes aspectos como los factores que afectan el afrontamiento, la enfermedad, la estadía hospitalaria, la adaptación, las respuestas emocionales de los niños, las reacciones de los padres, el impacto de la hospitalización y los cuidados de adaptación. Después de analizar las perspectivas de los autores, se plantearon intervenciones de enfermería que abordan cada dimensión y contribuyen a mejorar la adaptación del paciente pediátrico. En conclusión, dado que la hospitalización puede tener efectos a corto y largo plazo, limitar la recuperación y alterar las relaciones familiares, fue

fundamental proponer actividades de enfermería basadas en la taxonomía NIC para facilitar el proceso de adaptación del niño hospitalizado.

Giraldo et al. (2021) en su artículo titulado “Afrontamiento y adaptación en cuidadores principales de niños hospitalizados, según el modelo de Callista Roy, Colombia”, tuvieron como objetivo principal identificar el nivel de afrontamiento y adaptación de los cuidadores principales de niños hospitalizados en dos centros de Medellín, desde el modelo Callista Roy, durante el año 2019. Se realizó un estudio transversal descriptivo prospectivo. El universo poblacional estuvo representado por 400 cuidadores principales. El estudio utilizó una encuesta sociodemográfica y la Escala de Medición del Proceso de Afrontamiento y Adaptación en español (EsCAPS) para evaluar a los cuidadores. Los hallazgos indican que todos los cuidadores eran mujeres, con una edad promedio de 30 años, y la mayoría tenía un nivel educativo técnico o tecnólogo, y pertenecía a los estratos socioeconómicos más bajos. Además, un gran porcentaje de los cuidadores vivía en unión libre, y la mayoría de los niños hospitalizados tenían afecciones respiratorias. Los resultados también muestran que la mayoría de los cuidadores presentaban un nivel bajo de afrontamiento, mientras que solo una pequeña proporción tenía un alto nivel. Se concluye que es necesario fortalecer los planes de cuidado para mejorar el bienestar de los cuidadores.

Bautista et al. (2019) realizaron una investigación en la ciudad de Colombia titulada “Incertidumbre en los cuidadores de niños hospitalizados en unidades de cuidado intensivo neonatal - cuidado intensivo pediátrico (UCIN-UCIP)” con el objetivo de determinar el nivel de incertidumbre ante la enfermedad y el significado de los factores que influyen en la experiencia de los cuidadores de niños de 0 a 14 años hospitalizados en UCI neonatal y pediátrica. Su trabajo fue de tipo cuantitativo y cualitativo. El tamaño de la muestra estuvo conformado por 285

cuidadores de niños internados en las UCI y 10 informantes claves en el componente cualitativo. Se utilizó una encuesta con el instrumento Escala de percepción de incertidumbre en padres frente a la enfermedad de sus hijos. Los resultados indicaron que la incertidumbre global en la población encuestada era moderada (57%), alta (36%) y baja (7%). Las categorías identificadas son: vivencia complicada, incertidumbre, relación con los padres, apoyo, calidad de la atención, espiritualidad, esperanza y experiencia especial. Se concluyó que la comunicación con el personal de salud es importante, ya que permite al cuidador desarrollar estrategias efectivas para hacer frente a la situación, disminuir sentimientos negativos, fomentar vínculos, brindar apoyo y mejorar la capacidad para aceptar los acontecimientos.

López et al. (2019) realizaron un estudio titulado "Estilos de Afrontamiento y Nivel de Estrés de Madres Adolescentes con hijos hospitalizados en la unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, Chiapas, México 2019", tuvo como objetivo analizar los estilos de afrontamiento y nivel de estrés de madres adolescentes con hijos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales. El estudio fue de enfoque cuantitativo, transversal, observacional. El universo poblacional estuvo representado por 80 adolescentes seleccionadas en un hospital de segundo nivel, la técnica fue un cuestionario de auto informe. Los resultados indican que las adolescentes madres tienden a utilizar un estilo de afrontamiento improductivo, en el que se culpan a sí mismas. Además, presentan altos niveles de estrés, especialmente en lo relacionado con la relación con su hijo y el rol materno. Esto sugiere que las madres adolescentes suelen desconfiar de sus propias capacidades, lo cual genera sentimientos de inseguridad, y que la maternidad les resulta una experiencia extremadamente estresante.

Pérez (2022), realizó un estudio denominado “Nivel de afrontamiento y adaptación del niño escolar hospitalizado en el servicio de traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño- Breña, 2019”, cuyo objetivo fue determinar el nivel de afrontamiento y adaptación del niño escolar hospitalizado en el servicio de traumatología del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y con un corte transversal. El universo estudiado fue de 45 niños en edad escolar, donde la técnica utilizada fue la encuesta y como instrumento fue un cuestionario. Los resultados obtenidos en la investigación evidenciaron que el nivel de afrontamiento fue bajo con un porcentaje de 69,0%, a comparación de la adaptación que tuvo una mediana capacidad alcanzando el 31%. A través de los resultados, se pudo concluir que el nivel de afrontamiento fue de nivel bajo y el nivel adaptativo fue de nivel medio en los niños escolares hospitalizados en el servicio de traumatología.

Ramos (2021) realizó la investigación titulada “Afrontamiento al estrés de las madres de recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intermedios neonatales en un hospital de Lima 2020”, cuyo objetivo fue identificar la capacidad de afrontamiento al estrés de las madres de recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intermedios neonatales del hospital de Lima. El estudio fue de enfoque cuantitativo, de diseño descriptivo y de corte transversal. El universo poblacional estuvo representado por 50 madres cuyos recién nacidos se encontraban hospitalizados, la técnica fue la entrevista y el instrumento el cuestionario. Los resultados muestran que el 44% de las madres encuestadas tienen una baja capacidad para manejar el estrés. Asimismo, se encontró que el 42% de las madres tienen una baja capacidad de afrontamiento en relación al método utilizado, el 44% tienen una baja capacidad en la forma de responder al estrés, y el 40% tienen una baja capacidad en la actividad realizada para enfrentar el estrés. En general, la investigación concluye que las madres muestran una baja capacidad para afrontar el estrés.

Casavilca (2019), en su investigación denominada “Capacidad de afrontamiento de los familiares del paciente hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos en el Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2019”, cuyo objetivo fue determinar la capacidad de afrontamiento de los familiares de los pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Dos de Mayo. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y con un corte transversal. El universo analizado fue de 73 familiares, cantidad que fue obtenida mediante el muestreo aleatorio simple, la técnica considerada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario. Los resultados obtenidos en la investigación, arrojaron que la capacidad de afrontamiento fue mala con un 57% en el criterio de focalización de soluciones al problema, con una autofocalización negativa del 85%, reevaluación positiva del 81%, expresión emocional abierta 64%. Siendo así de forma general, se considera mala en un 79%. Por ello, se concluyó que la capacidad de afrontamiento de los familiares de pacientes hospitalizada en la UCI fue mala.

Collazos (2019) realizó un estudio titulado “Estrategias de afrontamiento en madres de recién nacidos con malformaciones congénitas del Servicio de Neonatología Intermedios III, Instituto Nacional Materno Perinatal Lima, 2019”, tuvo como objetivo determinar las estrategias de afrontamiento en madres de recién nacidos con malformaciones congénitas del Servicio de Neonatología Intermedios III, Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima el método del estudio es cuantitativo, de diseño descriptivo y de corte trasversal. El universo poblacional estuvo representado por 94 madres de recién nacidos con malformaciones, la técnica fue la entrevista y el cuestionario. Los resultados muestran que la mayoría de las madres (80,9%) tienen un nivel medio de estrategias de afrontamiento, mientras que el 19,1% tienen un nivel inadecuado. En cuanto a las dimensiones, el 74,5% tienen un nivel medio de afrontamiento centrado en el problema, seguido del 25,5% que tienen un nivel adecuado. Por otro lado, el 61,7% tienen un

nivel inadecuado de afrontamiento centrado en la emoción, seguido del 38,3% que tienen un nivel medio. En general, el afrontamiento predominante es el de nivel medio, siendo más eficaz el afrontamiento centrado en el problema.

Avendaño (2019) realizó un estudio titulado “Valoración del Afrontamiento Adaptación en familiares de pacientes Unidad de Quemados Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa 2018”, el presente estudio de investigación tuvo como objetivo identificar el Afrontamiento Adaptación en familiares de los pacientes de la Unidad de Quemados del Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa. El estudio fue de tipo descriptivo, cuantitativo, transversal con un universo poblacional de estudio 150 familiares, la técnica fue la encuesta y el instrumento. Los familiares de los pacientes hospitalizados en la Unidad de Quemados del HRHD demostraron tener una alta capacidad para hacer frente y adaptarse a la situación. El 70% mostró una alta capacidad de afrontamiento y adaptación, mientras que el 25.3% tuvo una capacidad regular y el 4.7% una capacidad baja. La mayoría (70%) fueron calificados como aceptables en su capacidad de afrontamiento. Estos familiares enfrentaron la situación de manera activa desde el inicio, planificando y viendo la situación como un desafío que les ayudó a resolver el problema.

Marco Conceptual

Afrontamiento y Adaptación

El modelo de Callista Roy se centra en el cuidado integral del paciente desde los años 70 y se basa en ayudar al paciente a adaptarse y enfrentar su entorno. Así mismo en otra teoría Giraldo et al. (2021) indicaron que el afrontamiento y la adaptación son muy importantes para la calidad de vida, dado que son procesos dinámicos de integración entre el individuo y su entorno, que generan estilos y estrategias para resolver una situación.

Encinas (2019) refiere que el afrontamiento al estrés debido al rol valioso que posee para manejar situaciones negativas que afectan la salud y la calidad de vida de las personas. Por lo tanto, el afrontamiento es una herramienta clave para reconocer los factores involucrados en la interacción entre situaciones estresantes y algunos síntomas de enfermedades psicosomáticas y mentales.

Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS, 2020) define la adaptación como el proceso o el resultado de cambios físicos, biológicos y psicológicos de un organismo o de una población para ajustarse a un determinado medio ambiente y por otro lado afrontamiento lo señalan como un estado de equilibrio entre las necesidades internas y las exigencias externas, y los procesos utilizados en el logro de esta condición.

Lapa (2021) en su estudio refiere que, Callista Roy también se basó en estos conceptos y define el afrontamiento y la adaptación como una manera innata o adquirida que la persona tiene para manejar situaciones adversas de forma adecuada, con un grado de responsabilidad y logro en la respuesta. Además, explica que son cuatro las formas de adaptación que asumen los padres de familia: cubrir las necesidades básicas y fisiológicas, autoimagen, dominio del rol o papel e interdependencia. Para medir esta variable se utilizó el instrumento denominado escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación de Callista Roy, que muestra la medición del grado de afrontamiento categorizado en baja, mediana, alta y muy alta capacidad.

Este instrumento evalúa 5 factores: (1) Recursivo y centrado: mide la capacidad de los padres para hacer frente a situaciones adversas utilizando estrategias creativas. (2) Reacciones físicas y enfocadas: evalúa las limitaciones del comportamiento de los padres ante las situaciones que enfrentan. (3) Proceso de alerta: mide la capacidad de los padres para hacer frente a situaciones adversas de sus hijos de acuerdo a su nivel de atención y desenvolvimiento. (4)

Procesamiento sistemático: se refiere a la incorporación de la situación a los análisis cognitivos y al procesamiento de información de los padres basado en la situación de su hijo. (5) Conocer y relacionar: se refiere al conocimiento que tienen los padres de la situación que viven ellos y sus hijos, y cómo lo comparan con situaciones vividas, planteando diferentes formas de afrontamiento. Los primeros 3 factores miden el afrontamiento, mientras que los 2 últimos miden la adaptación.

Acosta et al. (2023) La unidad de cuidados intensivos pediátricos (UCIP) está diseñada para tratar pacientes pediátricos con condiciones graves o potencialmente letales a través de la monitorización continua y el soporte intensivo.

Pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos

Torres (2021) menciona que esto incluye a todo niño con una grave afección que requiera atención médica especializada y que no pueda recibir la atención necesaria en las áreas de cuidados generales del hospital.

Familiares de la Unidad De Cuidados Intensivos Pediátricos

Según Cambra (2013), para cualquier familiar, ingresar a un niño en una unidad de cuidados intensivos pediátricos es una experiencia dolorosa. Estas unidades tienen como objetivo principal brindar atención médica a los niños que presentan problemas de salud que ponen en riesgo sus vidas. Los padres se enfrentan a una situación que a menudo les es desconocida, donde ven el futuro de su hijo con gran preocupación e incertidumbre. Los motivos de ingreso son muy diversos y pueden influir en la forma en que padres, pacientes y profesionales afrontan la situación.

Bases Teóricas

La presente investigación se sustenta con la teoría y el modelo de adaptación de Callista Roy es una teoría innovadora en el cuidado de la salud que se focaliza en la adaptación del paciente a su entorno. Esta teoría se basa en la idea de que el objetivo de la enfermería es ayudar al paciente a adaptarse a su entorno, con el fin de promover la salud y el bienestar; el modelo de adaptación de Callista Roy se aplica en la práctica de enfermería a través de la valoración, el diagnóstico y el plan de cuidados personalizado, esta teoría ha revolucionado la forma en que los profesionales de la enfermería tratan a sus pacientes y ha mejorado la calidad de vida de muchas personas en todo el mundo (Alvarado et al., 2023).

El modelo de adaptación se centra en la adaptación del hombre y los conceptos de persona, salud, enfermería y su entorno; es una manera de pensar acerca de las personas y su entorno, ayuda a priorizar a la atención y los retos de la enfermería para ayudar al paciente a sobrevivir a la transformación (De la Cruz et al., 2019).

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

La investigación se realizó en el Hospital de Tingo María en Jr. Ucayali cuadra 01, perteneciente al MINSA, de categorización de Atención Nivel II., ya que cuenta con la hospitalización de niños, niñas, referidos de otros centros de salud. Que cuenta con los servicios de medicina, cirugía, pediatría, ginecología, neonatología, cuidados intensivos generales. La investigación se realizó en la UCIP que cuenta con 10 camas.

Población y Muestra

Población

La población total estuvo representada por 50 padres (mamá-papá) de niños internados en la UCIP que cumplan los criterios de selección.

Muestra

Se estimó una muestra de 30 padres (mamá-papá) con hijos hospitalizados en la UCIP.

Criterios de Inclusión.

- ✓ Padres de niños hospitalizados en la UCIP más de quince días de internamiento.
- ✓ Padres de niños hospitalizados en la UCIP con posibilidad de alta de la unidad.
- ✓ Padres que están de acuerdo en participar en el estudio de investigación y que firmen el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión.

- ✓ Padres de niños hospitalizados en la UCIP que recién ingresan a la unidad.
- ✓ Padres de niños hospitalizados en la UCIP con pronóstico reservado, comunicado en los últimos 15 días.

Tipo y Diseño de Investigación

El presente estudio tuvo un enfoque cuantitativo ya que la variable se cuantificará con la recopilación y análisis de datos y los datos sean presentados en tablas. Silvestre & Huamán (2019) consideran que este enfoque ayuda a conocer, en términos numéricos, la cantidad de individuos que hacen, piensan o actúan de formas diferentes o relaciones específicas entre variables. Además, es de tipo descriptivo simple por tener una sola variable y se obtendrá información actual de la variable en estudio. Hernández-Sampieri & Mendoza (2018) afirmaron que los estudios descriptivos especifican propiedades y características de individuos, grupos, procesos o cualquier otro fenómeno.

El estudio es de diseño no experimental porque la variable no será manipulada y se usó un cuestionario para obtener la información deseada. Silvestre & Huamán (2019) indicaron que en este diseño las variables no se manipulan, y los participantes de la investigación son asignados de forma intencional. Inclusive, es de corte transversal ya que los datos fueron recolectados en un tiempo determinado. Valderrama y Jaimes (2019) afirmaron que este corte recolecta datos en una sola medición, en un momento específico.

Formulación de Hipótesis

Ha: Existe un proceso de afrontamiento y adaptación de niños que se encuentran hospitalizados en la uci pediátrica.

Ho: No existe un proceso de afrontamiento y adaptación de niños que se encuentran hospitalizados en la uci pediátrica.

Identificación de Variables

Afrontamiento y Adaptación ante la hospitalización

Operacionalización de Variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición
Afrontamiento y adaptación	Es un modelo particular, obtenido por la reacción de la persona ante situaciones reales durante momentos críticos, que se manifiestan en comportamientos y pensamientos apropiados para mantener una situación adecuada (Callista Roy, 2004)	Mide la capacidad de los padres para hacer frente a la situación, en función de su nivel de atención y desempeño. Asimismo, procesa y analiza que los padres realizan sobre el problema, basándose en la búsqueda de información. Baremos: Baja capacidad 47- 82 Mediana capacidad 83-118 Alta capacidad 119-153 Muy alta capacidad 154 -188	Factor 1: Recursivo y Centrado. Factor2: Reacciones físicas y enfocadas Factor 3: Proceso de alerta. Factor 4: Procesamiento sistemático. Factor 5: Conocer y relacionar	10 ítems Puntuación: 11 – 44 14 ítems Puntuación: 13 - 52 9 ítems Puntuación: 9 - 36 6 ítems Puntuación: 6 – 24 8 ítems Puntuación: 8- 32	Escala de Likert Nominal

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica

Para la recolección de datos del presente estudio se realizó una encuesta.

Instrumento

Se aplicó el instrumento denominado: “Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación” (ESCAPS - versión en español) creado originalmente por Callista Roy en el año 2004. Esta Escala en su versión en español fue validada por la facultad de Enfermería de la Universidad de La Sabana, Colombia.

El cuestionario está integrado por 47 ítems agrupados en cinco factores:

- Factor 1: 10 ítems, puntuación: 11 – 44
- Factor 2: 14 ítems, puntuación: 13 – 52
- Factor 3: 9 ítems, puntuación: 9 – 36
- Factor 4: 6 ítems, puntuación: 6 – 24
- Factor 5: 8 ítems puntuación: 8- 32

Los participantes serán evaluados en una escala de Likert de cuatro puntos que van de "nunca" (1) a "siempre" (4). Cada punto acumulado representa cómo una persona aborda una situación complicada. La confiabilidad del instrumento se determinó con un Alfa de Cronbach de 0,88, y el puntaje total puede variar de 47 a 188. La clasificación se divide en cuatro categorías: baja, media, alta y muy alta capacidad de afrontamiento y adaptación.

Puntaje que se clasifico:

- Las personas con puntuación entre 47 y 82 tienen baja capacidad de afrontamiento y adaptación, evitando enfrentar el problema y negando la situación, sin poder controlarla.

- Las personas con puntuación entre 83 y 118 tienen capacidad media de afrontamiento y adaptación, utilizando estrategias pasivas o activas, aunque con menos uso de las activas.

- Las personas con puntuación entre 119 y 153 tienen alta capacidad de afrontamiento y adaptación, demostrando el uso de estrategias activas para resolver el problema y tener control de la situación.

- Las personas con puntuación entre 154 y 188 tienen muy alta capacidad de afrontamiento y adaptación, utilizando estrategias claramente activas para resolver el problema y tener un excelente control de la situación.

Validez y Confiabilidad

Acorde a la información obtenida, cuyo propósito fue determinar la confiabilidad del instrumento que mide el proceso de afrontamiento y adaptación de padres con niños hospitalizados, se evidencio el valor de Alfa de Cronbach es de 0.771, demostrando así que el instrumento tiene una confiabilidad aceptable.

La validez y la confiabilidad de la versión en español del instrumento de Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación (ESCAPS versión en español) de Callista Roy que fue validada en la facultad de Enfermería de la Universidad de Sabana, Colombia (2007) obtuvo un Alfa de Cronbach de 0,88 y un coeficiente de correlación de Spearman $r = 0,94$.

Proceso de Recolección de Datos

La recopilación de datos se realizará en la sala de espera del servicio de cuidados intensivos pediátricos, previa autorización del área. En las primeras dos semanas se llevarán a cabo en el turno de mañana de 11 a.m. a 2 p.m., ya que a esa hora los familiares reciben informes

médicos y dejan artículos para sus pacientes. Posteriormente, se realizará en el turno de tarde de 3 p.m. a 5 p.m., que son horas de visita. El estudio durará 2 meses.

Antes de aplicar el instrumento, se explicará a los padres seleccionados sobre el estudio y la importancia de su colaboración, luego se procederá a obtener el consentimiento informado. Una vez firmado el consentimiento, se les proporcionará el cuestionario, que deberán completar en aproximadamente 30-45 minutos. Al finalizar la recopilación, se agradecerá a los padres por su participación.

Procesamiento y Análisis de Datos

Para analizar la información, se utilizará el paquete estadístico SPSS 26. Los resultados se presentarán en tablas de frecuencia y porcentaje, lo que permitirá organizar la información de manera clara y sistemática. Esto garantizará la confiabilidad y precisión de los resultados, que se mostrarán en tablas estadísticas con porcentajes.

Consideraciones Éticas

Principio de Autonomía

Los participantes tienen el derecho de aceptar, rechazar o abandonar su participación en cualquier momento de la encuesta, utilizando un consentimiento informado

Principio de Beneficencia

Después de recolectar la información, los participantes se beneficiarán con un diagnóstico sobre su capacidad de afrontar y adaptarse a situaciones difíciles, además de recibir material informativo sobre el servicio de cuidados intensivos pediátricos.

Principio de no Maleficencia

La participación en este estudio no implica ningún daño o riesgo para los participantes.

Principio de Justicia

Los participantes tendrán un trato justo y anónimo, y su información solo se utilizará para fines científicos.

Administración del Proyecto de Investigación

Cronograma de Ejecución

[illegible]

Presupuesto

Recurso	Cantidad	C/ Unitario	C/ Total
Paquete Bond A4	1	S/ 12.90	S/ 12.90
Folder Manila	8	S/ 0.60	S/ 4.80
Sobre Manila	3	S/ 0.60	S/ 1.80
Bolígrafos	20	S/ 0.60	S/ 12.00
Lápiz	8	S/ 0.60	S/ 4.80
Regla	2	S/ 1.00	S/ 2.00
Corrector Líquido	2	S/ 3.50	S/ 7.00
Borrador	2	S/ 0.80	S/ 1.60
Servicio Impresión	300	S/ 0.07	S/ 21.00
Plan de servicio de datos móviles	2	S/ 74.90	S/ 149.80
Servicio de Asesoría	2	S/ 300.00	S/ 600.00
Transporte Local	100	S/ 2.00	S/ 200.00
Total			S/ 1,017.70

Referencias Bibliográficas

- Abanto, T. S. (2020). *Afrontamiento de los padres ante la hospitalización de su hijo en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de una clínica privada de Lima, 2020* [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Unión]. Repositorio institucional.
<https://repositorio.upeu.edu.pe/items/2a6a7567-16f2-4ec9-8c9d-f37721b5fd3a>
- Acosta, P., Yerovi, R., Sempértegui-Moscoso, R., Vásquez-Montalvo, A., González-Cedeño, J. & Cuñas, Q. M. (2023). Características clínicas y resultados de la atención de niños críticamente enfermos en la UCI Pediátrica del Hospital Metropolitano en el período 2015-2020. *Metro Ciencia*, 31(3), 48–56. <https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol31/3/2023/48-56>
- Alban, K., Betancourt, C. & Pinduisaca, K. (2022). *Cuidados de adaptación en pacientes pediátricos ante la hospitalización* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Chimborazo]. Repositorio institucional. <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/9369>
- Alvarado, A., Venegas, B. & Salazar, A. (2023). Aplicación del modelo de Adaptación de Roy en el contexto comunitario. *Revista Cuidarte*, 14(3), 1–14.
<https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/3016/2855>
- Avendaño, C. P. (2019). *Valoración del afrontamiento-adaptación en familiares de pacientes unidad de quemados Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa - 2018* [Tesis de licenciatura, Universidad Privada Autónoma del Sur]. Repositorio institucional.
<http://repositorio.upads.edu.pe/handle/UPADS/49>
- Bautista, E. G., Velandia, G. M., Arevalo, R. J., Amaya, Q. C. & Bayona- Pérez, N. (2019). Incertidumbre en los cuidadores de niños hospitalizados en unidades de: cuidado intensivo neonatal – cuidado intensivo pediátrico (UCIN-UCIP). *Cultura De Los Cuidados*, 23(55), 256–269. <https://culturacuidados.ua.es/article/view/2019-n55-incertidumbre-en-los-cuidadores-de-ninos-hospitalizados>
- Cambrá, L. F. (2013). Experiencias de Compasión con las familias y niños que se atienden en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP). *Orden Hospitalaria de San Juan de Dios*.

- <https://www.laborhospitalaria.com/experiencias-de-compasion-con-las-familias-y-ninos-que-se-atienden-en-la-unidad-de-cuidados-intensivos-pediatricos-ucip/>
- Casavilca, M. (2019). *Capacidad de afrontamiento de los familiares del paciente hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos en el Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2019* [Trabajo académico de especialidad, Universidad San Martín de Porres].
- https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5408/Casavilca_%20RM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Collazos, R. A. (2019). *Estrategias de afrontamiento en madres de recién nacidos con malformaciones congénitas del Servicio de Neonatología Intermedios III, Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima – 2019* [Tesis de licenciatura, Universidad Norbert Wiener]. Repositorio institucional. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/3042>
- De la Cruz, P. L., Quispe, M. D. & Jiménez, C. M. (2019). *Callista Roy*. Universidad María Auxiliadora. <https://es.scribd.com/presentation/407666223/Callista-Roy>
- DeCS. (2020). *Descriptor en Ciencias de la Salud*. <https://decs2020.bvsalud.org/E/homepagee.htm>
- Duque, D. L., Rincón, E. E. & León, G. V. (2021). Apoyo emocional de las familias a los pacientes en Unidades de Cuidados Intensivos: revisión bibliográfica. *Ene*, 14(3), 1–25. <https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v14n3/1988-348X-ene-14-03-e14308.pdf>
- Encinas, M. (2019). *Afrontamiento al estrés, una revisión teórica* [Tesis de licenciatura, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio institucional. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6097/Encinas%20Orbegoso%20Margarita%20Janet.pdf?sequence=1>
- Giraldo, M. D., Rodríguez, P. L., Vargas, B. M., Suárez, Y. M., Trujillo, B. L., Rodríguez, O. C. & Cardona, L. S. (2021). Afrontamiento y adaptación en cuidadores principales de niños hospitalizados, según el modelo de Callista Roy. *MedicinaUPB*, 40(2), 13–21. <https://www.redalyc.org/journal/1590/159069004005/html/>

- Gomez, J. & Pérez, J. (2019). *Estado del arte sobre la contribución del acompañamiento familiar en la protección afectiva de niñas y niños en primera infancia durante la hospitalización en unidad de cuidado intensivo pediátrico* [Tesis de maestría, Universidad de Santander].
- Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill Education.
- Lapa, D. M. (2021). *Factores de afrontamiento y adaptación de padres en una unidad de cuidados intensivos neonatales* [Tesis de licenciatura, Universidad Cayetano Heredia]. Repositorio institucional.
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11556/Factores_LapaDuran_Melissa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- López-Mayorga, B., Carmona-Mejía, B. & Ponce-Gómez, G. (2019). Estilos de afrontamiento y nivel de estrés de madres adolescentes con hijos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales, Chiapas, México. *Revista De Enfermería Neurológica*, 18(1), 41–51.
<https://revenferneurolenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/274>
- Miguel, C. S. (2021). *Estrés parental según padres con niños hospitalizados en el área de pediatría del hospital regional de ayacucho-2017* [Tesis de licenciatura, Universidad Alas Peruanas]. Repositorio institucional.
https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/9907/Tesis_estr%C3%A9s%20parental_padres_ni%C3%B1os%20hospitalizados_%C3%A1rea%20pediatr%C3%ADa_hospital%20regional%20Ayacucho.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- MINSA. (2020). Análisis de la situación de salud hospitalaria del instituto nacional de salud del niño san Borja 2020. <https://www.insnsb.gob.pe/docs-trans/resoluciones/archivopdf.php?pdf=2022/ASISHO%202020%20EPI-UT20220000029%20220512.pdf>
- OMS (2020). Mejorar la supervivencia y el bienestar de los niños. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-reducing-mortality>

Peña, S. B., García, A. A., Miranda, I. M., Caviedes, F. J., Ulloa, R. V. & Rementería, R. Y. (2021).

Estrés parental y sus dimensiones en Unidades de Cuidado Intensivo Neonatal-Pediátrica:

Revisión Narrativa. *ACC CIETNA*, 8(2), 67–84.

<https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/611>

Quiñonez-Mora. M & Bueno-Robles. L. (2024). Capacidad de afrontamiento y adaptación en

adolescentes con diabetes mellitus tipo 1. *Salud UIS*, 56(1).

<https://doi.org/10.18273/saluduis.56.e:24008>

Ramos, C. C. (2021). *Afrontamiento al estrés de las madres de recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intermedios neonatales en un hospital de Lima, 2020* [Tesis de

licenciatura, Universidad Norbert Wiener]. Repositorio institucional.

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5620>

Silvestre, I. & Huamán, C. (2019). *Pasos para elaborar la investigación y la redacción de la tesis universitaria*. (1ra ed.). Editorial San Marcos.

Torres, J. A. (2021). Cuando su hijo está en la unidad de cuidado intensivo pediátrico (PICU).

Nemours KidsHealth. <https://kidshealth.org/es/parents/picu.html>The

Valderrama, S. & Jaimes, C. (2019). *El desarrollo de la tesis* (1ra ed.). Editorial San Marcos.

Apéndice

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

Instrumentos de recolección de datos

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO DE CIENCIAS DE LA SALUD

Agradeciéndole su valiosa participación le pedimos que los datos a proporcionar sean verdaderos y le recordamos que dicha información será privada.

DATOS GENERALES:

Edad en años cumplidos: **Sexo:**

Grado de parentesco con el paciente hospitalizado:

Padre ()

Madre ()

Días de Hospitalización:

Grado de Instrucción:

- Ninguna
- Primaria Incompleta
- Primaria Completa
- Secundaria Incompleta
- Secundaria Completa
- Superior Incompleta
- Superior Completa

Ocupación:

- Ama de casa
- Trabajador Independiente
- Trabajador dependiente
- Jubilado
- Desempleado

Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación (CAPS)

Preguntas				Nunca	Rara vez	Algunas veces	Siempre
Comportamientos, reacciones y recursos de afrontamiento.	Factor 1: Recursivo y centrado.	1	Propongo soluciones para problemas nuevos				
		2	Obtengo la información para aumentar mis Opciones				
		3	Trato de que todo funcione a mi favor				
		4	Identifico cómo quiero que resulte la situación				
		5	Trato de reorganizar mis sentimientos positivamente				
		6	Estoy atento a la situación				
		7	Trato de utilizar mis habilidades para enfrentar la situación				
		8	Con tal de salir de la crisis estoy dispuesto a modificar mi vida				
		9	Trato de ser creativo y propongo soluciones				
		10	Desarrollo un plan para enfrentar la situación				
	Factor 2: físico	11	Cuando estoy preocupado tengo dificultad para realizar tareas				
		12	Solo pienso en lo que me preocupa				
		13	Encuentro la crisis demasiado complicada				
		14	Parece que actúo con lentitud sin razón aparente				
		15	Tiendo a reaccionar con exageración al Comienzo				
		16	Encuentro difícil explicar el verdadero problema				

17	Tiendo a culparme por cualquier dificultad que tengo				
18	Por alguna razón no me beneficio de experiencias pasadas				
19	Experimento cambios en la actividad física				
20	Trato de hacer frente a la crisis desde el principio				
21	Me doy cuenta de que me estoy enfermado				
22	Me rindo fácilmente				
23	Al parecer me hago ilusiones de como resultarán las cosas				
24	Tiendo a quedarme quieto por un momento				
25	Puedo hacer varias actividades al mismo Tiempo				
26	Soy menos eficaz bajo estrés				
27	Estoy activo durante el día cuando estoy en Crisis				
28	Soy realista con lo que sucede				
29	Obtengo buenos resultados con problemas Complejos				
30	Puedo desenvolverme mejor cuando tengo que ir a lugares desconocidos.				
31	Soy más eficaz bajo estrés				
32	Analizo los detalles tal como sucedieron				
33	Adopto una nueva destreza cuando resuelvo una dificultad				

	34	Llamo al problema por su nombre y trato de verlo todo				
	35	No actúo hasta que tengo comprensión de la Situación				
	36	Pienso en el problema paso a paso				
	37	Mantengo equilibrio entre la actividad y el Descanso				
	38	Trato de aclarar cualquier duda antes de actuar				
	39	Miro la solución desde distintos puntos de vista				
	40	Trato de recordar soluciones que me han servido antes				
	41	Me siento bien de saber que estoy manejando el problema				
	42	Recuerdo cosas que me ayudaron en otras Ocasiones				
	43	Utilizo el humor para manejar la situación				
	44	Puedo relacionar lo que sucede con experiencias pasadas.				
	45	Aprendo de las soluciones de otros.				
	46	Miro la situación positivamente como un reto.				
	47	Planteo diferentes soluciones, aunque sean difíciles de alcanzar.				

Apéndice B: Validez de los instrumentos

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar la relación entre afrontamiento Y adaptación de los padres ante la hospitalización del niño de la unidad cuidados intensivos pediátricos del hospital de Tingo María 2023.
, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: Afrontamiento y adaptación de los padres ante la hospitalización del niño de la unidad cuidados intensivos pediátricos del hospital de Tingo María, 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°: 05

Fecha actual: 12-08-2023

Nombres y Apellidos del Juez: Fidela Soto Pajuelo

Institución donde labora: Hospital de Tingo María

Años de experiencia profesional o científica: 10 años


Fidela Soto Pajuelo
LIC. EN ENFERMERIA
Firma de Fidela Soto Pajuelo
(firma y sello)

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Todo está bien, estos califica.

Fecha: 12-08-2023

Valido por:  **Fidela Soto Pajuelo**
LIC. EN ENFERMERIA
CEP-24571

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

1

0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

1→0

0→1

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ()

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones: _____

Observaciones: _____

Sugerencias: 2 a los

Fecha: _____


Fidela Soto Bajuelo
LIC. EN ENFERMERIA
CER - 38571

Valido por: 12-08-2023

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

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar la relación entre afrontamiento Y adaptación de los padres ante la hospitalización del niño de la unidad cuidados intensivos pediátricos del hospital de Tingo María 2023.

, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: Afrontamiento y adaptación de los padres ante la hospitalización del niño de la unidad cuidados intensivos pediátricos del hospital de Tingo María, 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°: 04

Fecha actual: 10 Agosto

Nombres y Apellidos del Juez: Lic. Lindabeth Zavallos Ruiz

Institución donde labora: Hospital de Tingo María

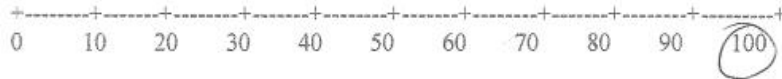
Años de experiencia profesional o científica: 15 años


LINDABETH ZAVALLLOS RUIZ
Firma del Juez.
(firma y sello)

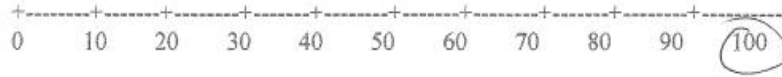
VALIDACION DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sirvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

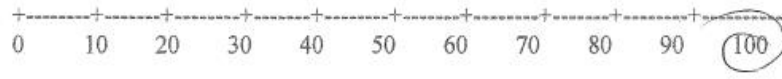
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



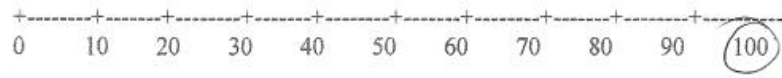
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



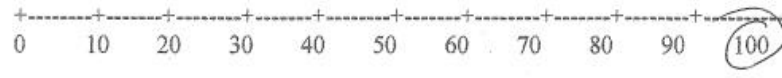
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 08 de Agosto 2023

Valido por: Lic. Lindabeth Zedillo Ruiz.

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

1

0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

1→0

0→1

Observaciones _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ()

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones _____

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: 10 Agosto

Valido por: Lic. Lindabeth Zúñiga Ruiz

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

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar la relación entre afrontamiento Y adaptación de los padres ante la hospitalización del niño de la unidad cuidados intensivos pediátricos del hospital de Tingo María 2023.

, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: Afrontamiento y adaptación de los padres ante la hospitalización del niño de la unidad cuidados intensivos pediátricos del hospital de Tingo María, 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°: 03

Fecha actual: 08 de Agosto

Nombres y Apellidos del Juez: Lic. Alexander Mendoza Hurtado

Institución donde labora: Hospital de Tingo María

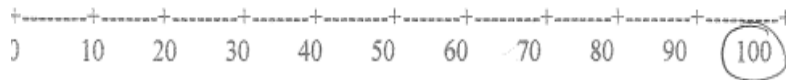
Años de experiencia profesional o científica: 08 años


MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE TINGO MARÍA
LIC. ALEX. MENDOZA HURTADO
COP: 49767 - Esp. UCI: 9949
Firma del Juez.
(firma y sello)

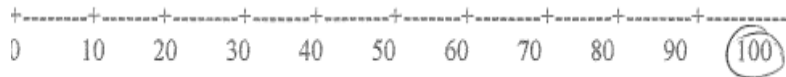
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

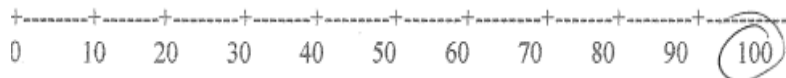
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



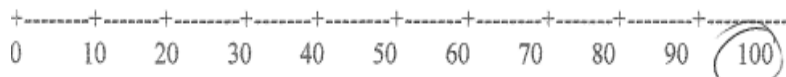
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



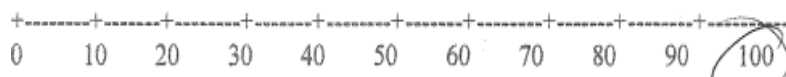
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 08 de Agosto

Valido por: Pic. Alexander Rendoza Huerto.

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

1

0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

1→0

0→1

Observaciones _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el instrumento?

SI (X)

NO ()

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones _____

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: 08 de Agosto 2023

Valido por: Lic. Alexander Plenzaga Hurtado

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

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar la relación entre afrontamiento Y adaptación de los padres ante la hospitalización del niño de la unidad cuidados intensivos pediátricos del hospital de Tingo María 2023.

, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: Afrontamiento y adaptación de los padres ante la hospitalización del niño de la unidad cuidados intensivos pediátricos del hospital de Tingo María, 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: 08 Agosto

Nombres y Apellidos del Juez: Lic. Edith Morales Marinas

Institución donde labora: Hospital de Tingo María

Años de experiencia profesional o científica: 10 años



Lic. Edith Morales Marinas
CEP 56285
RN° 023549

Firma del Juez.
(firma y sello)

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvasse encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 08 de Agosto

Valido por: Dr. Edith Mercedes Marinos

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

1

0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

1→0

0→1

Observaciones _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el
instrumento?

SI (X)

NO ()

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del
INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones _____

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: 08 Agosto 2023

Valido por: Lic Edith Morales Marín

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

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar la relación entre afrontamiento Y adaptación de los padres ante la hospitalización del niño de la unidad cuidados intensivos pediátricos del hospital de Tingo María 2023.
, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: Afrontamiento y adaptación de los padres ante la hospitalización del niño de la unidad cuidados intensivos pediátricos del hospital de Tingo María, 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: 10 Agosto

Nombres y Apellidos del Juez: Tania Cipriano Balencia

Institución donde labora: Hospital de Tingo María

Años de experiencia profesional o científica: 15 años



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

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 10 Agosto 2023

Valido por: Lic. Dania Criquiano

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ()
1 0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X) NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO (X)
1→0 0→1

Observaciones _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI () NO (X)

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X) NO ()

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ()

Observaciones _____

Observaciones _____

Sugerencias: exitos.

Fecha: 10 Agosto 2023

Valido por: Lic. Tania Cipriano Balencia.

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos (Incluir matriz de datos)

Confiabilidad de Afrontamiento y Adaptación

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,771	,752	47

Acorde a la información generada en la tabla, cuyo propósito es determinar la confiabilidad del instrumento que mide el proceso de afrontamiento y adaptación de padres con niños hospitalizados, se evidencia el valor de Alfa de Cronbach es de 0.771 demostrando así que el instrumento tiene una confiabilidad estadística alta.

	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13	Ítem 14	Ítem 15	Ítem 16	Ítem 17	Ítem 18	TOTAL
1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
2	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	11
3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	15
4	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	12
5	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17
7	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
9	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	9
10	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
11	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	15
12	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
13	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
14	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13
15	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	12
16	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	13
17	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13
18	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	10
19	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	15
20	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	10
21	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	10
22	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	8
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
TRC	23	22	22	14	19	24	24	21	27	22	29	26	29	28	30	23	28	24	

[illegible]

Apéndice D: Consentimiento informado

Soy alumna de segunda especialidad de la Facultad de Enfermería de la Universidad peruana unión de lima la razón de mi visita es que con motivo de obtener el título de Especialista en cuidados Intensivos pediátrico estoy realizando un trabajo de estudio. El proyecto ha sido revisado y aprobado por mi Facultad y cuenta con el consentimiento de las autoridades del Hospital DE TINGO MARIA – MINSA para su ejecución y para el cual pido a usted su participación.

La investigación consiste en realizarle una entrevista con una serie de preguntas, sus respuestas no son malas ni buenas todo es de importancia para este estudio. La información que usted nos proporcione será estrictamente confidencial, es decir, solo entre usted y yo y se utilizará solamente para los fines del presente trabajo, sin repercutir negativamente en su persona. En cualquier momento usted podrá solicitar información sobre el estudio o sobre algún aspecto que tenga duda, la cual se le brindará en el momento respectivo. Los resultados de esta investigación contribuirán

Por todo lo que se le ha manifestado, es que nuevamente solicito su colaboración con la investigación. Su participación es voluntaria, usted puede decirme si o no y puede dejar de participar en el estudio en el momento que lo desee. Si usted decide participar, solicito su consentimiento verbalmente y por escrito donde consta que usted acepta participar libremente en el estudio y no bajo imposición.

Agradezco el tiempo que me ha dedicado, así como su colaboración si acepta participar en la investigación y sobre todo por la sinceridad con que de sus respuestas. Si usted tiene alguna duda estamos para contestarle muy gustosamente.

Yo:.....identificado con
DNI:..... acepto voluntariamente y sin ningún tipo de imposición
participar en el presente estudio de investigación.

Tingo María, _____ de _____ del 2023

Firma _____

Apéndice E: Matriz de consistencia

Título: Proceso de afrontamiento y adaptación de los padres ante la hospitalización del niño de la unidad cuidados intensivos pediátricos del Hospital de Tingo María 2023

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Metodología
Problema general	Objetivo general	Variable 1	Hipótesis general	Enfoque: cuantitativo Diseño: no experimental Tipo: descriptivo Corte: transversal Población: 50 Muestra: 30 Técnica: Encuesta Instrumento: Escala de adaptación y afrontamiento de Callista Roy.
¿Cuál es el proceso de afrontamiento y adaptación de los padres ante la hospitalización del niño de la UCIP del hospital de Tingo María 2023?	Determinar el proceso de adaptación y afrontamiento de los padres ante la hospitalización del niño de la UCIP del hospital de Tingo María 2023.	Afrontamiento y adaptación	Ha: Existe un proceso de afrontamiento y adaptación de niños que se encuentran hospitalizados en la uci pediátrica. Ho: Existe un proceso de afrontamiento y adaptación de niños que se encuentran hospitalizados en la uci pediátrica.	

Apéndice F: Autorización institucional

	GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO Unidad Ejecutora 401 – Hospital Tingo María “AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”	
---	--	---

Tingo María, 18 de setiembre del 2023.

CARTA DE AUTORIZACION N°0052 - 2023-GRH-GRDS-DIRESA-HTM/UADI

Sra.

KAREN JOSSELINE HORRUITINER BELTRAN.

Presente. -

ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUCION DE SU TRABAJO DE INVESTIGACION.

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarle, el motivo de la presente es para comunicarle que mediante proveído N° 048-2023-GRH-DRSH-HTM-UESA da viabilidad a su solicitud, por lo que la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación **AUTORIZA** el desarrollo de su trabajo de investigación Titulado “**AFRONTAMIENTO Y ADAPTACION DE LOS PADRES ANTE LA HOSPITALIZACION DEL NIÑO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS DEL HOSPITAL DE TINGO MARIA 2023**”.

Asimismo, deberá contar con su equipo de protección personal a la hora de ingresar a nuestro establecimiento de salud por su seguridad bajo responsabilidad.

Sin otro particular, me suscribo a usted.

Atentamente,


Mg. Miguel Coral Cevillano
 C.E.P.: N° 85977
 JEFE UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN



MCC/
C.c.Archivo

Reg. Doc.	04200118
Reg. Exp.	02588288

Hospital de Tingo María: MAPRESA - Telf: (062) 290111
 www.htm.gob.pe - Email: hospitaltingomaria@htm.gob.pe