

NOMBRE DEL TRABAJO

**INFORME FINAL DE TESIS KARINA LIMA
S PARAFRASEADO 17%.pdf**

RECuento DE PALABRAS

10064 Words

RECuento DE CARACTERES

52203 Characters

RECuento DE PÁGINAS

44 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

659.5KB

FECHA DE ENTREGA

Mar 1, 2023 11:17 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Mar 1, 2023 11:18 AM GMT-5**● 18% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 18% Base de datos de Internet
- 1% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Fuentes excluidas manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Bloques de texto excluidos manualmente



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

Estrés y participación en el cuidado del niño hospitalizado en madres que acuden al
servicio de pediatría-Hospital el Carmen, Huancayo 2022.

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA**

AUTORAS:

Bach. Karina Analí Limas Vara
Bach. Lizzet Guadalupe Miranda Mallqui

ASESORA:

Mg. Anahí Indira De La Calle Castro

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermería clínica

Huancayo-Perú

2023

DEDICATORIA

A Dios por iluminarnos nuestros caminos para el logro de nuestras metas.

A nuestra familia por su apoyo y comprensión durante el tiempo que duró nuestra formación profesional.

Las autoras

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, por habernos formado como profesional de enfermería.

A la asesora, Mg Anahí Indira Castro De La Calle por habernos guiado en este estudio, en base a su experiencia y conocimientos.

Así mismo agradecemos al personal del Hospital el Carmen por las facilidades brindadas.

PÁGINA DEL JURADO

PRESIDENTE

SECRETARIO

Mg Anahí Indira De La Calle Castro

VOCAL

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Bachiller **Karina Analí Limas Vara** identificada con DNI N° 47780192 y Bach. **Lizzet Guadalupe Miranda Mallqui** identificada con DNI N° 74924555, egresadas de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería.

Que a efectos de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el registro de grados y títulos de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería. Declaramos bajo juramento que toda documentación que acompañamos es veraz y autentica.

A si mismo declaramos bajo juramento que todos los datos e información que se encuentra en el presente estudio de investigación son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos o información aportada por la cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Huancayo, enero del 2023

Bach Karina Analí Limas Vara
DNI: 47780192

Bach Lizzet Guadalupe Miranda Mallqui
DNI: 74924555

ÍNDICE

Carátula	¡Error! Marcador no definido.
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
PÁGINA DEL JURADO	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	v
ÍNDICE	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MÉTODO	19
2.1. Tipo y diseño de investigación:	19
2.2. Operacionalización de las variables	19
2.3. Población, muestra y muestreo:	19
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.	20
2.5. Procedimiento	21
2.6. Método de análisis de datos	22
2.7. Aspectos éticos	22
III. RESULTADOS	23
IV. DISCUSION	27
V. CONCLUSIONES	29
VI. RECOMENDACIONES	30
REFERENCIAS	31
ANEXOS	34

RESUMEN

Esta investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el estrés y participación en el cuidado del niño hospitalizado en madres que acuden al servicio de pediatría - Hospital el Carmen, Huancayo 2022. Material y métodos: ha sido un estudio de tipo básico, con nivel de investigación correlacional en la cual se ha relacionado las 2 variables planteadas en el estudio, así mismo el diseño ha sido experimental de forma transversal porque no hubo seguimiento, también la muestra estuvo constituida por 35 madres de niños hospitalizados en el servicio de pediatría del Hospital el Carmen de Huancayo, así mismo el tipo de muestreo ha sido no probabilístico de tipo intencional, por lo tanto la técnica utilizada ha sido la encuesta y su instrumento ha sido un cuestionario. Resultados: se identificó que el nivel de estrés en el cuidado del niño hospitalizado en madres fue moderado con el 57,1% (20) así mismo el nivel de participación en el cuidado del niño hospitalizado en madres fue medianamente activo con el 62,9% (22). Conclusión: En la investigación se determinó que si hay una relación significativa negativa entre la variable 1 relacionado al estrés y con la otra variable relacionada a la participación en el cuidado del niño hospitalizado en madres que acuden al servicio de pediatría - Hospital el Carmen, Huancayo 2022. Según Rho de Spearman con -0,336 y un nivel de significancia de $p=0,048$ que es menor que 0,05.

Palabras claves: estrés, participación, niño hospitalizado, madres.

ABSTRACT

This research aimed to determine the relationship between stress and participation in the care of the hospitalized child in mothers who attend the pediatric service - Hospital el Carmen, Huancayo 2022. Material and methods: it has been a basic type study, with a level of correlational research in which the 2 variables raised in the study have been related, likewise the design has been cross-sectional or experimental because there was no follow-up, the sample also consisted of 35 mothers of children hospitalized in the pediatric service of the Hospital El Carmen de Huancayo, likewise the type of sampling has been non-probabilistic of an intentional type, therefore the technique used has been the survey and its instrument has been a questionnaire. Results: it was identified that the level of stress in the care of the hospitalized child in mothers was moderate with 57.1% (20) likewise the level of participation in the care of the hospitalized child in mothers was moderately active with 62.9% (22). Conclusion: in the investigation it was determined that there is a significant negative relationship between variable 1 related to stress and with the other variable related to participation in the care of the hospitalized child in mothers who attend the pediatric service - Hospital el Carmen, Huancayo 2022. According to Spearman's Rho with -0.336 and a significance level of $p=0.048$ which is less than 0.05.

Keywords: stress, participation, hospitalized child, mothers.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2022 ha informado que las enfermedades prevalentes de la infancia como las diarreas, neumonías, las lesiones incluso las malformaciones congénitas, esta demostrado que son motivo de muerte en niños de 1 a 4 años. Sin embargo, con la administración de las vacunas contra el rotavirus y las neumonías ha disminuido significativamente estos daños, pero hay regiones por la extrema pobreza en la cual están sometidos aun prevalecen estas enfermedades que requieren ser hospitalizados (1).

Según revista de la Sociedad Española sostiene que, posterior a 25 años de estudio sobre los recién nacidos y niños que se encuentran hospitalizados han mejorado enormemente cuando se le daba caricias, arrullos, incluso hacían que aumentara de peso, de allí la importancia de que la madre estuviera al lado del niño hospitalizado como un apego natural, la separación constituye como una amputación ecológica y no favorece la recuperación del niño. Hoy se acepta unánimemente la importancia de la prevención de los graves efectos de la hospitalización y se están realizando programas de preparación psicológica para ayudar al niño a afrontar experiencias hospitalarias (2).

Un estudio realizado en Brasil demuestra que durante y después del tratamiento los padres experimentaban el miedo a lo desconocido y la incertidumbre del porvenir de sus hijos, especialmente al observar la muerte de otros niños; también, experimentan la indiferencia de los profesionales de los servicios de salud local, así sintiéndose desamparados e inseguros (3).

Un estudio realizado en Madrid demuestra que el hecho de que el niño sea hospitalizado para recuperarse de los daños que le aquejan es un estresor muy alto que conlleva a cambios en la rutina de los familiares que muchas veces se incrementan sobre todo cuanto estos pacientes son niños. Para lograr que el niño sea hospitalizado se ha utilizado muchas técnicas como distracciones, juegos para acelerar la adaptación del niño a un medio nuevo y de esta manera se logre su recuperación. De forma que se recomienda utilizar técnicas lúdicas como: el uso del juego, la clownterapia, el dibujo, la arteterapia, así como modificaciones en el ambiente hospitalario (4).

Otro estudio realizado en Valladolid España, menciona que los eventos adversos están ligadas al proceso de aplicación de los medicamentos incluso por inexactitud de

comunicación durante el traslado de pacientes. Gran parte de los autores mencionan el término de Cultura de la Seguridad como elemento de calidad asistencial que mejora la seguridad del paciente (5).

En Perú, se ha observado durante la pandemia que los niños con resultado positivo a la prueba de COVID-19 han sido hospitalizados, por lo tanto, no se ha permitido ninguna visita de familiar alguno y es así que estos niños han permanecido solos hasta su alta. Por la posición socioeconómico como también cultural y muchos padres laboraban en un lugar distinto, o provenían del interior del país, ha sido entre otros motivos de dejar solo a sus niños. Esta situación ha ocasionado muchos cuestionamientos negativos, incluso presenciando escenarios de exasperación de los padres porque tenían que apartarse de sus niños hospitalizados. Es desgarrador ver a los niños llorar y llamar a cada instante a su madre, esto es más común en los niños pequeños, ya que los escolares y adolescentes se distraen con los celulares, y televisores mientras los niños que están en las cunas hacen muestras de querer salir, jugar o que las enfermeras los alcen, pero el tiempo es limitado y aumenta la carga laboral (6).

Esta situación ha incentivado a realizar el presente estudio sobre ² la participación de los padres en el cuidado de sus niños hospitalizados en el servicio de pediatría del Hospital El Carmen de Huancayo.

Antecedentes nacionales, se han cotejado diversos estudios similares a nuestro estudio y se ha hallado los siguientes trabajos:

Flores A. Realizó un trabajo titulado ² participación de los padres en cuidado del preescolar hospitalizado en el servicio emergencia pediátrica de un hospital EsSalud de Lima; 2019. Cuyos resultados ²⁹ han demostrado que la participación de los padres en atención de sus niños en edad preescolar ha sido buena en un 71.3%, por otro lado, ha sido regular con el 23.8% finalmente el 5% ha sido deficiente. Con relación a los indicadores en la participación de los padres ha sido buena con el 88.8% porque refirieron que han acariciado a sus hijos mientras estaban con él, por otro lado ha sido regular con el 53.8% con relación al lavado de manos antes de ingresar al servicio del niños, finalmente ha sido deficiente con el 11.3% relacionado a que su presencia le daba seguridad a su niño. Conclusión, la participación de los padres en el cuidado del pre escolares es buena en su mayoría (7).

Moreto M. En su estudio denominado ⁴ estrés en los padres con niños hospitalizados en la

unidad de cuidados intensivos pediátricos en un hospital de Lima; 2019. Cuyos resultados han demostrado que existe un ¹² nivel de estrés elevado de los padres en su dimensión ambiente de UCIP, apariencia del bebe, comunicación e interacción. Conclusión: la relevancia social se fundamenta en que los hallazgos permitirán entender el nivel de estrés que presentan los padres con niños hospitalizados en UCIP y poder encaminar estrategias que fortalezcan la salud de los padres de familia (8).

Mezarina N. Realizó un trabajo nombrado ¹⁰ conocimiento y participación de los padres en el cuidado del menor de cinco años, Instituto Especializado de Salud, Lima; 2017. Cuyos resultados han observado que el nivel de conocimiento de los padres ha sido un nivel medio con el 48% y de los infantes alto (40,6%). Con relación a la participación en el cuidado del niño ha sido moderada con el 52%. Dentro de las actividades con la cual han participado los padres ha sido en el lavado de manos y la permanecer al lado del niño de los padres o uno de ellos, la que tuvo menor frecuencia ha sido las acciones educativas o de juego. Conclusiones, el conocimiento sobre el cuidado del menor fue de nivel medio en los padres de lactantes y alto en los de infantes, participando de forma moderada en el cuidado del niño/a hospitalizado (9).

Chapilliquén J, Peralta M, Vite C. Realizaron una investigación titulado ⁴ nivel de conocimiento y participación materna en el cuidado del menor de 5 años hospitalizado en el servicio de pediatría, hospital II-2 Santa Rosa; 2017. Cuyos resultados han demostrado que el mayor porcentaje del 80% cuentan con ⁴ un nivel de conocimiento de medio a bajo y por otro lado solo el 58% la participación es activa en el cuidado del niño hospitalizado. Con relación al cuidado de cubrir las necesidades fisiológicas se ha obtenido un nivel de conocimiento bajo con el 43.3%) incluso la participación de la madre no es activa en un 56.7%. por otro lado, en el cuidado en las necesidades afectivas fue bajo con el 50%) con una participación activa de la madre en un 71,7%. Conclusión, la mayoría ⁵ de las madres que participaron en el estudio conocen muy poco sobre el cuidado de su hijo en el hospital, la mayor parte participa activamente en el cuidado de las necesidades emocionales, adhiriéndose a las prácticas tradicionales o que demuestra ⁴ el cuidado de la madre es predominante. Instintivo la naturaleza del cuidado de su hijo. (10).

Chapoñan E, Sullon M. ejecutaron un trabajo ³ de investigación titulado participación de madre acompañante y el mejoramiento del estado emocional del niño hospitalizado en el servicio de medicina pediátrica del hospital nacional Daniel Alcides Carrión; 2015. Cuyos

resultados han comprobado que existe relación estadísticamente significativa entre la variable participación con el mejoramiento del estado emocional del niño hospitalizado ($p=0,000$). Conclusión, si se aumenta la participación de la madre acompañante, entonces mejorará el estado emocional del niño hospitalizado en el Servicio de Medicina Pediátrica del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión 2015 (11).

Antecedentes internacionales:

Reiter A, De Meulemeester J, Mugisha N, Tagoola A, Kabajaasi O, Wiens M. y Duby J. Realizaron un trabajo titulado participación de los padres en el cuidado de recién nacidos hospitalizados en países de ingresos bajos y medianos: una revisión sistemática y metaanálisis; 2022. Cuyos resultados demuestran que la duración de la estancia hospitalaria incluyó mortalidad, reingreso, lactancia materna, crecimiento, desarrollo y bienestar de los padres. Dos revisores independientes extrajeron los datos por duplicado mediante un formulario de extracción piloto. se incluyeron dieciocho estudios (ocho aleatorios y diez no aleatorios) de siete países de ingresos medios. Los tipos de participación de los padres incluyeron higiene y prevención de infecciones, alimentación, monitoreo y documentación, atención respiratoria, atención del desarrollo, administración de medicamentos y toma de decisiones. Los metaanálisis mostraron que la participación de los padres no se asoció con la duración de la estancia hospitalaria (DM $\dot{y}2,35$, IC del 95 % $\dot{y}6,78-2,07$). Sin embargo, la participación de los padres se asoció con una disminución de la mortalidad (OR 0,46, IC del 95 % 0,22– 0,95), aumento de la lactancia (OR 2,97, IC del 95 % 1,65–5,35) y disminución de los reingresos hospitalarios (OR 0,36, IC del 95 % 0,16–0,81). La síntesis narrativa demostró beneficios adicionales para el crecimiento, el desarrollo neurológico a corto plazo y el bienestar de los padres. Diez de los dieciocho estudios tenían un alto riesgo de sesgo. Conclusión, la participación de los padres en la atención hospitalaria neonatal se asocia con una mejora en varios resultados neonatales clave en países de ingresos medio. La falta de datos de países de bajos ingresos sugiere que aún existen obstáculos para la participación de los padres en entornos de bajos recursos (12).

Moreno E, Montenegro F. Ejecutaron un trabajo de investigación titulado características institucionales y familiares que condicionan la participación de los padres en el cuidado de los recién nacido hospitalizados en la unidad de terapia intensiva neonatal; 2021. Cuyos

resultados demuestran que el 81% han participado en el cuidado del niño y un 19% no han participado. Por otro lado, en el cuidado entre 15 a 35 horas a la semana un 56% si lo hicieron. Así mismo con relación al vínculo materno ha sido positivo con el ($p=0,03$). Por otro lado, con relación a la institución predominaron en forma negativa cuando no incluyeron la familia en un 82%); así mismo tampoco han promocionado el contacto físico con él niño en un 37%, así como un espacio físico no adecuado con el 29%. Con relación a las razones de los padres que participaron en el cuidado del niño se han relacionado negativamente con el sufrimiento a causa de la hospitalización del niño en un 87%; por otro lado, el temor a la enfermedad con el 68% y el cuidado de otros hijos con el 55%. Conclusión, está considerada a la madre como el principal elemento que participe en el cuidado del niño, sin embargo, A pesar de las condiciones desfavorables, los participantes superaron en número a los no participantes;⁷ Sin embargo, se recomienda revisar los protocolos de intervención del abordaje del paciente y su familia para crear una red de apoyo con actitudes que alivie las causas negativas y aumente la resiliencia. (13).

Sánchez R, Sánchez R. Realizaron un trabajo de investigación titulado⁹ Conocimientos y tipo de participación de los padres en el cuidado de los niños hospitalizados en el servicio de cirugía pediátrica en el HEODRA de mayo – julio, Nicaragua; 2020. Cuyos resultados han demostrado que el mayor porcentaje de los cuidadores son las madres con el 80.3%. así mismo el conocimiento de padres sobre el cuidado del niño dentro del servicio de hospitalización fue alto con el 82.8%, y por otro lado con nivel medio ha sido un 9.3%, finalmente bajo en un 7.9%. Con relación al grado de participación de los padres ha sido activa en un 90.8%, por otro lado, también se tuvo con participación regular con el 5.3% y finalmente no activas ha sido un 3.9%. Conclusiones, la madre está considerada como el primer miembro de sustento emocional de los niños y más en un niño hospitalizado. Por lo tanto, La mayoría de padres presentó un alto nivel de conocimiento sobre el cuidado de sus hijos en el hospital, por otro lado, su participación también fue útil en la recuperación²⁷ de los niños. La mayoría de los padres participó activamente en la hospitalización de sus hijos, aunque algunos tenían métodos moderados o deficientes, intentaron promover el proceso de curación de sus hijos. (14).

¹⁷ Astudillo A, Silva P, Daza J. En su estudio nivel de estrés en padres de niños hospitalizados en unidades críticas y neonatales, Chile; 2019. Cuyos resultados han demostrado que el nivel de estrés ha sido un 48,8% clasificándose como un nivel de estrés extremo, por otro lado,

con el 29,3% se obtuvo como muy estresante; finalmente con el 12,2% ha sido moderado. Así mismo se ha observado que los padres se encuentran extremadamente estresados en la primera semana del niño en el hospital en las áreas de comunicación profesional de la salud y cambio de roles de los padres, los cuales son importantes. Conclusión: El estrés de los padres cuyo hijo está internado en unidades de cuidados intensivos es, en la mayoría de los casos, extremo y mayor durante la primera semana de internación del niño. (15).

Bélanger L, Desnartis M, Coulombe M. Realizaron un trabajo de investigación titulado barreras y facilitadores de la participación familiar en el cuidado de sus seres queridos hospitalizados Canadá; 2018. Cuyos resultados, se examinaron los roles al lado de la cama y los factores que facilitaron su participación o representaron barreras. La tranquilidad y el apoyo emocional, así como el intercambio de información con el equipo de salud, surgieron como roles principales. La calidad y la oportunidad de la información recibida sobre el estado del paciente, el pronóstico y los cambios en el estado de salud, así como la información sobre cómo participar en su cuidado, fueron los factores más mencionados como facilitadores de la participación. Por otro lado, se destacó una necesidad de mejorar los canales de comunicación y el acceso a los médicos. La mayor parte de los miembros de la familia que no tenían conocimiento previo o exposición a entornos de atención médica informaron sentirse abrumados en este entorno extranjero. Conclusiones, sobre cómo mejorar su experiencia, tener una persona de contacto bien identificada que sirva de enlace con ellos y que pueda instruirlos sobre cómo participar en la atención durante, con frecuencia se sugería la hospitalización y el regreso a casa. Además, muchos mencionaron que reconocer el conocimiento experiencial que tienen del paciente permite una atención más holística y contribuye a mejorar la experiencia del paciente como de su familia. Las familias necesitan ser reconocidas y apoyadas adecuadamente y tener información de manera oportuna para maximizar su contribución al cuidado de sus seres queridos y aliviar la carga asociada con esta experiencia estresante (16).

De Oliveira E, López P, García R, Falleiros D. Realizaron un trabajo de investigación titulado participación de los padres en los cuidados de la salud de niños hospitalizados. Brasil. Cuyos resultados demuestran que durante y después del tratamiento los padres manifestaban temor a lo desconocido, así como una incertidumbre por el futuro de sus niños, sobre todo cuando observaban que otros niños morían, así como percatarse sobre la indiferencia de los profesionales que lo conllevaban a sentirse inseguros. Conclusión,

Consideramos importante que los profesionales de la salud, especialmente los profesionales de enfermería, consideren sus actividades de cuidado a los padres de niños con cáncer, reconozcan sus necesidades existenciales y traten de ayudarlos de forma práctica (17).

Vasli P, Salsali M. Realizaron un trabajo de investigación titulado ⁹participación de los padres en el cuidado de los niños hospitalizados: un análisis de concepto con modelo híbrido. Cuyos resultados, en base a los resultados de las fases teórica (revisión de la literatura), trabajo de campo y análisis, las mejores definiciones para el concepto de “participación de los padres en el cuidado del niño hospitalizado” son la relación mutua y ganar la confianza de los padres hacia las enfermeras, dando la información y educación requerida a los padres sobre el proceso de atención y tratamiento, asignando a los padres la atención domiciliaria necesaria, involucrando ³⁶a los padres en el proceso de cuidado y, finalmente, definiendo su participación en la toma de decisiones (aclarando el papel de los padres) ³⁸para mejorar la calidad de la atención brindada a los niños. Conclusiones, los hallazgos de este estudio mostraron que las dimensiones de la participación de los padres se pueden aplicar en las salas de pediatría, y las enfermeras pueden ³¹mejorar la calidad de la atención a través de la aplicación de los hallazgos obtenido (18).

La Teoría que respalda el estudio ha sido la de Kristen Swanson que trata sobre el cuidado, definió que a través del transcurrir del tiempo la enfermera ha mejorado en los cuidados de los pacientes, que se dan en forma secuencial como un proceso que muchas veces depende de la actitud propia del profesional de enfermería, así como manejar adecuadamente la comprensión, tal como la comunicación verbal y no verbal, muchas veces tiene más impacto la comunicación no verbal que la verbal, de allí la importancia que la enfermera no pierda de vista sus valores, conocimientos, actitudes que conlleven a la recuperación de los pacientes. ¹⁸conservar las creencias es mantener la fe en la capacidad de la vida y los acontecimientos o la transición y ver el futuro con sentido, creer y apreciar la capacidad de los demás, ²⁰sostener una actitud de esperanza, ofrecer optimismo realista, ayudar a encontrar significado y ser. al lado de la persona atendida en cada situación (19).

En cambio, el estrés son emociones que causan opresión o tensión en el aspecto psicológico incluso en lo físico, que puede ser ocasionado por cualquier motivo diferente a la de rutina que los haga sentir furioso, nervioso o frustrado ante una situación determinada. Se considera al estrés como un mecanismo de defensa del cuerpo humano, que si embargo en pequeñas dosis puede ser hasta positivo, evitando peligros. Sin embargo cuando tiene una duración

muy prolongada conlleva a dañar a la salud. Por otro lado, el estrés agudo tiene una duración corta y luego desaparece y muchas veces esto ayuda a dominar situaciones peligrosas. En su lugar, el estrés crónico tiene una duración muy prolongada y si este dura semanas o meses ya es crónico, incluso el ser humano puede acostumbrarse y no se dé cuenta que es un problema y que daña su salud. ¹⁵ Si no consigue maneras de controlar el estrés, este podría desarrollar problemas de salud (20).

⁸ La participación de los padres en el cuidado de la salud de los niños hospitalizados es un tema investigado que destaca en el hospital como un ambiente desconocido que provoca cambios en los roles de los padres. (21).

La hospitalización de los niños es un evento que requiere una mejor comunicación, información adecuada y negociación del tratamiento, así como barreras y oportunidades para la participación de los padres. (22).

La información sobre ⁸ las necesidades de los padres durante el seguimiento de un niño enfermo en un contexto hospitalario permite resaltar el interés y la participación de los padres en el cuidado de la salud pediátrica para lograr una atención de salud competente y humana. (23).

Con relación a la participación incluye aspectos como la presencia, cubrir las necesidades fisiológicas del niño y que estas estén informados y asuman con responsabilidad el cuidado de los niños en coordinación estrecha con el profesional de la salud. Porque para algunos padres, entienden como cuidado y seguimiento constante del niño. La participación significa estar con el niño las 24 horas del día. Los padres deben estar presentes porque los niños quieren que sus padres estén con ellos tan pronto como lleguen al hospital. (24).

Cuidados en el niño hospitalizado se debe tener en cuenta muchos aspectos como por ejemplo conversar con el niño acerca de su patología, aclarando sus dilemas y temores. Esto ayudara a apaciguar cualquier miedo y se logre la tranquilidad del niño. Porque cuando el niño siente seguridad podría adaptarse al medio y recuperarse rápidamente. Así mismo permitirle que manifiesten sus temores, miedos, muchas veces la distracción por medio de los juegos los niños pueden expresar sus temores. También se puede sacar a pasear por los pasillos, también apoyarle a realizar ejercicios de rehabilitación. Si la estadía en el hospital es larga y duradera, animarlo entregando regalos, sobre todo en los días que se note que está desanimado, lo primordial es ⁴ que el niño no esté solo o aislado. La familia está considerada

como un agente fundamental para la recuperación de los niños, por eso es muy importante reforzar la comunicación de los niños con sus familiares pudiendo utilizar varios medios como wasap, mensajes, teléfono entre otros. Motívale para su pronta recuperación. Háblale de lo que haréis cuando salga, sin crearle ansiedad por las expectativas (25).

Los padres consideran a la hospitalización como una situación que pone en peligro al niño en su conjunto, se tiene muchos estudios donde han demostrado sobre la forma que reaccionan los padres ante una hospitalización de su niño, porque ello influía en el niño para su adaptación en un centro hospitalario (26).

Por lo tanto, el problema de investigación, se plantea de la siguiente manera: ¿Cómo se relaciona el estrés y participación en el cuidado del niño hospitalizado en madres que acuden al servicio de pediatría - Hospital el Carmen, Huancayo 2022?

Justificando el presente estudio se emplea 5 criterios: conveniencia, el presente estudio aportará sobre la participación de los padres en el cuidado de sus niños hospitalizados en el servicio de pediatría del Hospital El Carmen de Huancayo. Relevancia social: el tema de investigación será cuantioso en beneficio de los niños hospitalizados para su pronta recuperación. Implicancias prácticas: el tema de investigación será fundamental para valorar la participación de los padres. Valor teórico: se ha planteado una interrogante con la finalidad de contar con información sistematizada sobre la participación de los padres. Unidad metodológica: Al final de esta investigación, servirá como base y guía para investigaciones similares posteriores.

El objetivo general del estudio es: Determinar la relación entre el estrés y participación en el cuidado del niño hospitalizado en madres que acuden al servicio de pediatría - Hospital el Carmen, Huancayo 2022.

De tal forma los objetivos específicos: Identificar el nivel de estrés en el cuidado del niño hospitalizado en madres que acuden al servicio de pediatría - Hospital el Carmen, Huancayo 2022.

Identificar el nivel de participación en el cuidado del niño hospitalizado en madres que acuden al servicio de pediatría - Hospital el Carmen, Huancayo 2022.

5 Hipótesis de investigación Ho: no existe relación entre el estrés y participación en el cuidado del niño hospitalizado en madres que acuden al servicio de pediatría - Hospital el Carmen, Huancayo 2022.

5 Hi: Existe relación entre el estrés y participación en el cuidado del niño hospitalizado en madres que acuden al servicio de pediatría - Hospital el Carmen, Huancayo 2022.

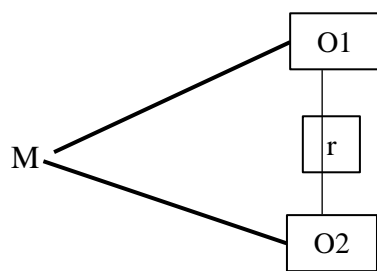
1 II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación:

El tipo de investigación fue básica porque tiene como objetivo recopilar información o formular una teoría. El propósito de este tipo de investigación no era resolver problemas inmediatos, sino ampliar la base de conocimientos de la disciplina a través del conocimiento y la comprensión. (27).

El diseño ha sido no experimental de tipo descriptivo simple de corte transversal. Fue descriptivo porque permitió recolectar información tal como se presenta el fenómeno de estudio y no se realizará manipulación de variables. por consiguiente, fue transversal porque hubo una medición en el tiempo especificado y no hubo seguimiento (28).

El esquema empleado:



Donde:

M= Madres con niños hospitalizados del servicio de pediatría del Hospital el Carmen de Huancayo

O1= Estrés

O2= Participación de las madres.

r = Relación

2.2. Operacionalización de las variables

1 (ver anexo 2)

2.3. Población, muestra y muestreo:

Población: Es un conjunto de individuos que residen en una determinada área geográfica, que son objeto para estudio estadístico (28).

10 La población de estudio estuvo constituida por 35 Madres de niños hospitalizados en el servicio de pediatría del Hospital el Carmen de Huancayo durante el mes de diciembre del 2022.

Muestra: Es un fragmento de la población con la que se estudió, aplicando los criterios de inclusión y exclusión.

Nuestra muestra estuvo conformada por 35 Madres seleccionados según los criterios de inclusión y exclusión.

Muestreo: Es el proceso de dirigirse a sujetos específicos pertenecientes a la población bajo análisis.

Por lo tanto, el muestreo fue no probabilístico de tipo intencionada.

2. Criterios de inclusión

Madres con niños hospitalizado en el servicio de pediatría del Hospital El Carmen

Madres con niños hospitalizado en el servicio de pediatría del Hospital El Carmen, que dieron su consentimiento informado para a recolección de datos.

Niños hospitalizados con ingreso durante el mes de diciembre del 2022

Madres con niños hospitalizados a partir del 2 día de internamiento

Criterios de exclusión

Madres de niños hospitalizados que negaron autorización para recolección de datos.

1 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento para la recolección de la primera variable ha sido el cuestionario utilizado por Tuesta A (29). Que está establecida por una escala de Likert y está conformada por 15 ítems con alternativas de opción: siempre (S), a veces (AV) 2 y Nunca (N) y tiene una calificación de 1 a 3 correspondientemente. La evaluación de este instrumento nos permitió conseguir una puntuación mínima de 15 pts. y hasta un máximo de 45 pts.

3 Para la recolección de datos para la segunda variable se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento ha sido el cuestionario, elaborado y validado por Calderón T, Loza L, el mismo que constaba de dos partes, la primera conteniendo información general y la segunda 10 apartados con tres opciones, siempre a veces y nunca con valor numérico 2,1,0 (anexo3).

La validez y confiabilidad del instrumento de medición del nivel de estrés¹ para escala de Magallanes tuvo un valor $\alpha = 0.809 > 0.80$, el instrumento se consideró como bueno para su aplicación.

La validez y confiabilidad del instrumento de medición de participación ha sido validado por el autor Tuesta A. con una validez del 100% y la confiabilidad se calculó con el alfa de Cronbach = 0,8 el cual es permisible y altamente confiable² (30).

Baremo:

Variable Estrés

Nivel	Puntos
“Nivel alto”	35 – 45 pts
“Nivel moderado”	25 – 34 pts
“Nivel bajo”	15 – 24 pts

Fuente por Elaboración Propia

Variable Participación

Nivel	Puntos
“Participación activa”	18 – 20 pts
“Participación medianamente activa”	13 – 16 pts
“Participación pasiva”	0 – 12 pts

Fuente por Elaboración Propia

2.5. Procedimiento

Se presentó al Área de Capacitación e Investigación un Formato Único de Trámite solicitando permiso para la recopilación de datos de la población de estudio es decir a madres de niños hospitalizados del Hospital El Carmen, con el propósito de tener la aprobación para la recolección de datos. Se obtuvo el permiso para la recolección de datos con ello nos acercamos al servicio de Pediatría con la jefa del servicio para poder ingresar a dicho servicio. Se recolectó información en madres que participaron² en el cuidado de sus niños hospitalizados en el servicio de Pediatría del Hospital El Carmen de Huancayo, haciendo uso el cuestionario. La información recopilada se procesó mediante SPSSv25 y Excel para obtener tablas y gráficos con fines de investigación. Los resultados fueron refinados de acuerdo a las metas establecidas. Se realizó una discusión de los resultados utilizando

métodos de triangulación en función de los objetivos del estudio y, finalmente, se extrajeron conclusiones para cada uno de los objetivos propuestos en este estudio y se formularon recomendaciones en base a las conclusiones.

2.6. Método de análisis de datos

Se ha utilizado el método descriptivo con análisis de interpretación de datos que se utilizó estadísticas descriptivas utilizando el paquete estadístico SPSS v25 y Excel.

2.7. Aspectos éticos

Para llevar efecto el reciente estudio se utilizaron formularios de consentimiento informado dirigidos a madres de niños ingresados en el Departamento de Pediatría del Hospital El Carmen de Huancayo. Asimismo, se respetaron principios básicos de la bioética como la justicia, la inocuidad, la caridad y la autonomía.

Con la justicia se tuvo en cuenta que todas las madres tuvieron la misma oportunidad de participar en el estudio sin lugar a discriminación.

Con la no maleficencia, las madres participantes de la investigación no han sido perjudicados con la información obtenida en la investigación.

Con la beneficencia, toda la información que se recolectó ha sido usados estrictamente para fines del estudio reservando la privacidad, anonimato y no serán divulgados.

Con la autonomía: madres colaboradoras del estudio tenían opción a retirarse en cualquier momento del estudio respetando su decisión.

III. RESULTADOS

Tabla 1

Estrés y participación en el cuidado del niño hospitalizado en madres que acuden al servicio de pediatría - Hospital el Carmen, Huancayo 2022.

Variable 1	Categorías	Participación			Total
		Pasiva	Medianamente activa	Activa	
Estrés	Nivel bajo	1	5	0	6
		2,9	14,3%	0%	17,1%
	Nivel moderado	3	10	7	20
		8,6%	28,6%	20%	57,1%
	Nivel alto	1	7	1	9
		2,9%	20%	2,9%	25,7%
Total		5	22	8	35
		14,3%	62,9%	22,9%	100,0%

Fuente: “cuestionarios de recolección de datos”

En la tabla 1 se observa que 35 madres (100%) encuestadas que acudieron al servicio de pediatría del Hospital el Carmen de Huancayo, el 17.1% (6) madres presentaron un nivel de estrés bajo de las cuales el 2.9% (1) presentó una participación pasiva y el 14.3% (5) madres presentaron una participación medianamente activa. Con un 57.1%(20) madres presentaron un nivel de estrés moderado de las cuales un 8.6% (3) madres presentaron una participación pasiva , el 28.6% (10) madres presentaron una participación medianamente activa y con un 20% (7) madres presentaron una participación activa finalmente con un 25.7% (9) madres presentaron un nivel de estrés alto de las cuales un 2.9% (1) madre presentaron una participación pasiva , el 20 % (7) madres presentaron una participación medianamente activa y con un 2.9% (1) madres presentaron una participación activa.

Tabla 2

Nivel de estrés en el cuidado del niño hospitalizado en madres que acuden al servicio de pediatría - Hospital el Carmen, Huancayo 2022.

Niveles	Frecuencia	%
Nivel bajo	6	17,1
Nivel Moderado	20	57,1
Nivel alto	9	25,7
Total	35	100,0%

“Fuente: cuestionario de recolección de datos”

En la tabla 2 se coteja de 35 (100%) madres encuestadas que acudieron al servicio de pediatría del Hospital el Carmen Huancayo donde por mayor porcentaje del 57,1% presentaron un nivel de estrés moderado, seguida por el 25,7% presentaron un nivel de estrés alto, finalmente 17,1% presentaron un nivel de estrés bajo en cuanto al cuidado del niño hospitalizado.

Tabla 3

Nivel de participación en el cuidado del niño hospitalizado en madres que acuden al servicio de pediatría - Hospital el Carmen, Huancayo 2022.

Niveles	Frecuencia	%
Pasiva	5	14,3
Medianamente activa	22	62,9
Activa	8	22,9
Total	35	100,0%

25 Fuente: cuestionario de recolección de datos..

En la tabla 3 se observa de 35 (100%) madres encuestadas que acudieron al servicio de pediatría del Hospital el Carmen Huancayo con el mayor porcentaje 62,9% presentaron una participación medianamente activa, seguida por el 22,9% presentaron una participación activa, finalmente con el 14,3% presentaron una participación pasiva en el cuidado del niño hospitalizado.

Prueba de hipótesis

Ho: no existe relación entre el estrés y participación en el cuidado del niño hospitalizado en madres que acuden al servicio de pediatría - Hospital el Carmen, Huancayo 2022.

Hi: existe relación entre el estrés y participación en el cuidado del niño hospitalizado en madres que acuden al servicio de pediatría - Hospital el Carmen, Huancayo 2022.

Tabla 4

Relación entre el estrés y participación en el cuidado del niño hospitalizado en madres que acuden al servicio de pediatría - Hospital el Carmen, Huancayo 2022.

		Estrés		Participación
1	Rho de Spearman	Estrés	Coeficiente de correlación	1,000
			Sig. (bilateral)	.
			N	35
14	Participación	Estrés	Coeficiente de correlación	-,336*
			Sig. (bilateral)	,048
			N	35

. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

La tabla 4 nos muestra la correlación según Rho de Spearman un resultado de -0,336 indicándonos que hay una relación significativa negativa entre ambas variables, de la misma manera el nivel de significancia es 0,048 siendo menor que $p=0,05$ por lo tanto se reprueba la hipótesis nula y se asume la hipótesis alterna, es decir si existe relación entre el estrés y participación en el cuidado del niño hospitalizado en madres que acuden al servicio de pediatría - Hospital el Carmen de Huancayo 2022. Se debe tener en cuenta que la relación que existe es a la inversa por ser negativa.

IV. DISCUSION

En la tabla 1 se muestra que entrevistamos a 35 (100%) madres que participaban en los servicios de pediatría del Hospital El Carmen de Huancayo. La mayor proporción de 28,6% participó moderadamente activamente en el cuidado de su hijo hospitalizado y mostró niveles moderados de estrés. La correlación Rho de Spearman es -0.336, indicando una relación negativa significativa entre ambas variables. Además, el nivel de significación es 0,48 que es menor que $p=0,05$, por lo que rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alternativa. Este hallazgo es similar al estudio de Chapoñan E. y Sullon M. Llegó a la conclusión de que había una asociación significativa entre la asistencia materna y la mejora del estado emocional en los niños hospitalizados.

Los cuidados en niño hospitalizado se deben tener en cuenta muchos aspectos como por ejemplo conversar con el niño acerca de su patología, esclareciendo sus dudas y temores. Esto ayudara a apaciguar cualquier miedo y se logre la tranquilidad del niño. Porque cuando el niño siente seguridad podría adaptarse al medio y recuperarse rápidamente. Así mismo permitirle que exprese sus temores, miedos, muchas veces la distracción por medio de los juegos los niños pueden manifestar sus temores. También por otro lado se puede sacar a pasear por los pasillos, también apoyarle a realizar ejercicios de rehabilitación. Si la permanencia en el hospital es larga, alegrarle brindando regalos, sobre todo en los días que se note que esta desanimado, lo conveniente es que el niño evite estar solo o aislado. La familia está considerada como un agente muy importante para la mejoría de los niños, por eso es muy importante reforzar la comunicación de los niños con sus familiares pudiendo utilizar varios medios como wasap, mensajes, teléfono entre otros. Motívale para su pronta recuperación. Háblale de lo que haréis cuando salga, sin crearle ansiedad por las expectativas (25).

En la tabla 2 se muestra de 35 (100%) madres encuestadas que acudieron al servicio de pediatría del Hospital el Carmen Huancayo la cual el mayor porcentaje del 57,1% presentaron un nivel de estrés moderado en el cuidado del niño hospitalizado. Este resultado es diferente al estudio realizado por Astudillo A, Silva P, Daza J. quienes concluyeron que Según su puntuación general de estrés, el 48,8 % calificó su nivel de estrés como muy estresante.

En cambio, el estrés son emociones que causan opresión o tensión en el aspecto psicológico incluso en lo físico, que puede ser ocasionado por cualquier motivo diferente a la de rutina que los haga sentir furioso, nervioso o frustrado ante una situación determinada. Se considera al estrés como un mecanismo de defensa del cuerpo humano, que si embargo en pequeñas dosis puede ser hasta positivo, evitando peligros. Sin embargo, cuando tiene una duración muy prolongada conlleva a dañar a la salud. Por otro lado, el estrés agudo tiene una duración corta y luego desaparece y muchas veces esto ayuda moderar situaciones peligrosas. De tal manera, el estrés crónico tiene una duración muy prolongada y si este dura semanas o meses ya es crónico, incluso el ser humanos puede acostumbrarse y no se dé cuenta que es un problema y que daña su salud. ¹⁵ Si no consigue maneras de controlar el estrés, este podría desarrollar problemas de salud (20).

La tabla 3 expone del 35 (100%) madres encuestadas que acudieron al servicio de pediatría del Hospital el Carmen Huancayo El porcentaje más alto de 62,9% representa una participación moderadamente activa en el cuidado de los niños en el hospital. Este resultado es similar a un estudio de Mezarina N. quien concluyó que ²⁴ la participación de los padres en el cuidado de los niños en el hospital fue en promedio del 49,5%. Por otro lado, difiere del estudio de Flores A., que concluyó que ⁹ la participación de los padres en el cuidado de los niños hospitalizados es mayoritariamente buena. También difiere del estudio de Chapilliquén J., Peralta M. y Vite C., quienes encontraron que solo el 58% participaba activamente en el cuidado de los niños hospitalizados. También difiere de un estudio realizado por Sánchez R. y Sánchez R. quienes concluyeron que ¹² la participación de los padres en el cuidado de los hijos fue predominantemente activa en un 90,8%.

La participación de ² los padres en el cuidado de la salud infantil en los hospitales es un tema de investigación que destaca los hospitales como un entorno desconocido que conduce a cambios en los roles de los padres. (21). La hospitalización de un niño representa un evento que requiere ⁶ una mejor comunicación, información adecuada y negociación de cuidados, y con barreras y facilidades para la participación de los padres. (22).

V. CONCLUSIONES

1. Se precisó existencia relacional entre el estrés y participación en el cuidado del niño hospitalizado en madres que acuden al servicio de pediatría - Hospital el Carmen, Huancayo 2022. Según Rho de Spearman con $-0,336$ y un nivel de significancia de $0,048$.
2. Se determinó que el nivel de estrés en el cuidado del niño hospitalizado en madres que acuden al servicio de pediatría - Hospital el Carmen, Huancayo 2022, fue moderado con $57,1\%$.
3. Se identificó su nivel de participación en el cuidado del niño hospitalizado en madres que acuden al servicio de pediatría - Hospital el Carmen, Huancayo 2022, fue medianamente activa con $62,9\%$.

VI. RECOMENDACIONES

1. Al personal del departamento de pediatría del Hospital el Carmen Huancayo, que permitan participación de los padres activamente con la finalidad de que los niveles de estrés disminuyan.
2. A madres que permanecen en el servicio de pediatría del Hospital el Carmen continúen, con las indicaciones, información que proporciona el personal de salud, con la finalidad de mantener la participación activa fomentando la pronta recuperación del niño.
3. ³⁰ A las madres que acuden al servicio de pediatría del Hospital el Carmen, se le dé ¹² más oportunidades de participar activamente en el cuidado de su hijo hospitalizado, contribuyendo en gran proporción la mejoría del niño.

REFERENCIAS

- 1 Organización Mundial de la Salud. Salud del niño. [Online].; 2022 [cited 2022 setiembre 16]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/salud-nino>.
- 2 Suarez N. Niño Hospitalizado, repercusión psicológica y papel de enfermería. revista · SEEUE. 2010 febrero; 2do(11 disponible en: <http://www.enfermeriadeurgencias.com/ciber/enero2010/pagina8.html>).
- 3 Oliveira E, Ferreira P. Participación de los padres en los cuidados de salud de niños · hospitalizados. Scielo Brasil. 2014 junio; 22(03. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/x53PC8fzKRGntGjkMfKZBZt/abstract/?lang=es>).
- 4 López P, Ruiz M. Estrategias de adaptación a la hospitalización en niños preescolares. · Tesis para optar grado de enfermería. Madrid: Universidad Autónoma de Madrid, Madrid; 2016. Report No.: Disponible en: https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/674941/lopez_lopez_patriciatfg.pdf?sequence=1.
- 5 Salinero C. Seguridad en el paciente pediátrico hospitalizado. Tesis para optar grado de · Enfermería. España: Universidad de Valladolid, Valladolid; 2020. Report No.: Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/42093/TFG-H1960.pdf?sequence=1>.
- 6 Carrasco J. La soledad de los niños hospitalizados cuando las familias se infectan con · COVID-19. Revista Cubana de Enfermería. 2021 marzo; 37(2021. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4361>).
- 7 Flores A. Participación de los padres en cuidado del pre escolar hospitalizado en el · servicio emergencia pediátrica de un hospital EsSalud de Lima 2019. [Online].; 2021 [cited 2022 Setiembre 11. Available from: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5132/T061_06889890_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- 8 Moreto M. Estrés en los padres con niños hospitalizados en la unidad de cuidados · intensivos pediátricos en un hospital de Lima, 2019. [Online].; 2019 [cited 2022 octubre 04. Available from: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/2157>.
- 9 Mezarina N. Conocimiento y participación de los padres en el cuidado del menor de cinco · años, Instituto Especializado de Salud. Ciudad y Salud: KAWSAYNINCHIS. 2017 Junio; 3(1).
- 10 Chapilliquén J., Peralta M. y Vite C. Nivel de conocimiento y participación materna en el cuidado del menor de 5 años hospitalizado en el servicio de pediatría, hospital II-2 · Santa Rosa, 2017. [Online].; 2019 [cited 2022 Setiembre 11. Available from:

<https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/4235/BC-TES-TMP-3050.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

- 1 Chapoñan E, Sullon M. Participación de la madre acompañante y el mejoramiento del
2 estado emocional del niño hospitalizado en el servicio de medicina pediátrica del hospital
· nacional Daniel Alcides Carrión 2015. [Online].; 2018 [cited 2022 Setiembre 11.
Available from:
http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3772/CHAPO%C3%91A%20Y%20Y%20SULLON_TESIS2DAESP_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- 1 Reiter A., De Meulemeester J., Mugisha N., Tagoola A., Kabajaasi O., Wiens M. y Duby
2 J. Participación de los padres en el cuidado de recién nacidos hospitalizados en países de
· ingresos bajos y medianos: una revisión sistemática y metaanálisis. [Online].; 2022 [cited
2022 Setiembre 13. Available from:
<file:///D:/TESIS%20MINAS%20METALURGIA/fped-10-987228.pdf>.
- 1 Moreno E, Montenegro F. Características institucionales y familiares que condicionan la
3 participación de los padres en el cuidado de los recién nacidos hospitalizados en la unidad
· de terapia intensiva neonatal. [Online].; 2021 [cited 2022 Setiembre 11. Available from:
<https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revcs/article/view/34444/34986>.
- 1 Sánchez R., Sánchez R. Conocimientos y tipo de participación de los padres en el cuidado
4 de los niños hospitalizados en el servicio de cirugía pediátrica en el HEODRA de mayo -
· julio 2020. [Online].; 2020 [cited 2022 Setiembre 11. Available from:
<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/9163/1/247383.pdf>.
- 1 Astudillo A, Silva P, Daza J. Nivel de estrés en padres de niños hospitalizados en unidades
5 críticas pediátricas y neonatales. Scielo. 2019 Diciembre; 25(3).
·
- 1 Bélanger L., Desmartis M, Coulombe M. Barreras y facilitadores de la participación
6 familiar en el cuidado de sus seres queridos hospitalizados. Patient Experience Journal.
· 2018 -; 5(1).
- 1 De Oliveira E., Lopes P., Garcia R. y Falleiros D. Participación de los padres en los
7 cuidados de la salud de niños hospitalizados. Rev. Latino - Am. Enfermagem. 2014 Junio;
· 22(3).
- 1 Vasli P, Salsali M. Participación de los padres en el cuidado de los niños hospitalizados:
8 un análisis de concepto con modelo híbrido. Iranian Journal of Nursing and Midwifery
· Research. 2014 Abril; 19(2).
- 1 Swason K. Teoría de los cuidados. [Online].; 2020 [cited 2022 setiembre 16. Available
9 from: <http://teoriakristenmswanson.blogspot.com/p/enfoque-de-la-teoria.html>.
·

- 2 MedlinePlus. El estrés y su salud. [Online].; 2020 [cited 2022 octubre 04. Available from:
0 <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003211.htm#:~:text=El%20estr%C3%A9s%20es%20un%20sentimiento,a%20un%20desaf%C3%ADo%20o%20demanda.>
- 2 Torquato I, Jonas M, Collet N, Pinto M, Santos N, Morais G. Participación de los padres
1 en los cuidados de salud de niños hospitalizados. [Online].; 2014 [cited 2023 enero 18.
· Available from: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/x53PC8fzKRGntGjkMfKZBZt/?lang=es.>
- 2 Power N, Franck L. Participación de los padres en el cuidado del niño hospitalizado.
2 [Online].; 2008 [cited 2023 enero 18. Available from:
· <https://www.scielo.br/j/rlae/a/x53PC8fzKRGntGjkMfKZBZt/?lang=es.>
- 2 Ferreira PL, Melo EMOP, Reis G, Mello DF. Participación en el cuidado del niño.
3 [Online].; 2010 [cited 2023 enero 18. Available from:
· <https://www.scielo.br/j/rlae/a/x53PC8fzKRGntGjkMfKZBZt/?lang=es.>
- 2 Oliveira M, Lopes P, Garcia R, Falleiros D. Participación de los padres en los cuidados
4 de la salud de niños hospitalizados Brasil. [Online].; 2014 [cited 2022 octubre 29.
· Available from: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/x53PC8fzKRGntGjkMfKZBZt/?lang=es.>
- 2 Martinez I. Consejos para un niño hospitalizado. [Online].; 2020 [cited 2022 setiembre
5 16. Available from: <https://www.hacerfamilia.com/salud/noticia-10-consejos-ayudar-nino-hospitalizado-20160927134316.html.>
- 2 Serrano J. Herramientas telemáticas en aulas hospitalarias. [Online].; 2017 [cited 2022
6 setiembre 16. Available from:
· <https://digitum.um.es/jspui/bitstream/10201/35643/1/tjss1de1.pdf.>
- 2 Carrasco S. Metodología de Investigación Científica. 6th ed. Lima , editor. Lima: San
7 Marcos; 2013.
·
- 2 Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6th ed.
8 Interamericana , editor. Mexico: Mac Grill; 2014.
·
- 2 Tuesta A. Estrés y depresión en adolescentes de la Institución Educativa Victor Raul
9 Haya de la Torre. [Online].; 2020 [cited 2022 octubre 29. Available from:
· <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/45817.>

ANEXOS

Anexo 1

Matriz de consistencia

Título: Estrés y participación en el cuidado del niño hospitalizado en madres que acuden al servicio de pediatría – Hospital El Carmen Huancayo 2022

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
Problema General ¿Cómo se relaciona el estrés y participación en el cuidado del niño hospitalizado en madres que acuden al servicio de pediatría - Hospital el Carmen, Huancayo 2022?	Objetivo General Determinar la relación entre el estrés y participación en el cuidado del niño hospitalizado en madres que acuden al servicio de pediatría - Hospital el Carmen, Huancayo 2022.	Ho: no existe relación entre el estrés y participación en el cuidado del niño hospitalizado en madres que acuden al servicio de pediatría - Hospital el Carmen, Huancayo 2022. Hi: Existe relación entre el estrés y participación en el cuidado del niño hospitalizado en madres que acuden al servicio de pediatría - Hospital el Carmen, Huancayo 2022.	Variable 1 Estrés Variable 2 Participación en el cuidado del niño hospitalizado	Tipo de investigación: Básico Nivel de investigación: correlacional Diseño: No experimental de corte transversal. Población de estudio: 35 madres de niños hospitalizados Muestra: 35 madres según criterios de inclusión y exclusión. Tipo de muestreo: No probabilístico de tipo intencional. Técnicas e instrumentos: Encuesta y cuestionario
Objetivos Específicos ¿Cuál es el nivel de estrés en el cuidado del niño hospitalizado en madres que acuden al servicio de pediatría -Hospital el Carmen, Huancayo 2022? ¿Cuál es el nivel de participación en el cuidado del niño hospitalizado en madres que acuden al servicio de pediatría -Hospital el Carmen, Huancayo 2022?	Objetivos Específicos Identificar el nivel de estrés en el cuidado del niño hospitalizado en madres que acuden al servicio de pediatría - Hospital el Carmen, Huancayo 2022. Identificar el nivel de participación en el cuidado del niño hospitalizado en madres que acuden al servicio de pediatría - Hospital el Carmen, Huancayo 2022.			

Anexo 2

Operacionalización de la variable

Variables	Definición conceptual	Dimensiones	Subdimensiones	Indicadores	No ítems	Criterios para asignar valores	Escala de medición
Estrés y participación en el cuidado del niño hospitalizado	Conjunto de actividades y tareas que brindan estos progenitores durante el tiempo de hospitalización que se encontrara el menor, favoreciendo su pronta recuperación, colaborando de forma activa en la atención directa de acuerdo al conocimiento que tengan ellos.	Estrés	Fisiológicas	Me ha costado mucho concentrarme en lo que hacia Me costaba empezar a dormir. Tuve sueños que me inquietaban Me desperté una o más veces en la noche	1, 4,5,6 (3,2,1)	Nivel alto. 35-45 puntos Nivel moderado: 25-34 puntos Nivel bajo: 15-25 puntos	Ordinal politémica
			Físicas	Me cansaba con facilidad Tuve diarrea o estreñimiento Me desperté con la sensación de no haber descansado Tuve dolores en algunas partes del cuerpo. Me resfrié	2,7,8,9,10 (3,2,1)		
			Psicológicas	Me irritaba cualquier contrariedad Se me olvidan las cosas	3,11 (3,2,1)		
			Comportamentales	Me costaba mucho estar tranquilo y relajado Me he mordido las uñas He tenido algún tic o tics He comido mucho menos o mucho más de lo que antes comía.	12,13,14,15 (3,2,1)		
		Participación	Física	Se realiza el lavado de manos antes de ingresar a la unidad de su hijo.	1 (2,1,0)	Activa 18 a 20 puntos	Ordinal politémica
				Colabora durante los procedimientos (curaciones, intervención quirúrgica) firmando el consentimiento informado.	2 (2,1,0)		

				Permanezco junto a mi hijo cuando le realizan algún procedimiento (colocación de sondas, vías periféricas)	3 (2,1,0)	Medianamente activa 13 a 17 puntos Pasiva 0 a 12 puntos	
				Me dan oportunidad de darle alimentos a mi hijo cuando esta supervisado por la enfermera.	4 (2,1,0)		
				Si al tocar a mi hijo lo siento caliente comunico a la enfermera del cuidado de mi hijo.	5 (2,1,0)		
			Emocional	Acaricio a mi hijo cuando estoy junto a el	6 (2,1,0)		
				Arrullo a mi hijo cuando estoy junto a el	7 (2,1,0)		
				Hablo a mi hijo cuando estoy a su lado	8 (2,1,0)		
				Realizo masajes a mi niño	9 (2,1,0)		
				Mi presencia le brinda seguridad emocional a mi hijo.	10 (2,1,0)		

Anexo 3

Escala Magallanes del nivel de estrés en madres

Elaborado por: García M, Magas A

Datos personales

Edad: a) menores de 18 años b) 19 a 29 años c) 30 años a mas

Instrucciones:

Por favor marca con un aspa (X) la casilla correspondiente:

S	AV	N
Siempre	A veces	Nunca

	Ítems	S 3	AV 2	N 1
1	Me ha costado mucho concentrarme en lo que hacia			
2	Me cansaba con facilidad			
3	Me irritaba cualquier contrariedad			
4	Me costaba empezar a dormir			
5	Tuve sueños que me inquietaban			
6	Me desperté una o más veces en la noche			
7	Tuve diarrea o estreñimiento			
8	Me desperté con la sensación de no haber descansado			
9	Tuve dolores en alguna parte del cuerpo			
10	Me resfrié			
11	Se me olvidan las cosas			
12	Me costaba mucho estar tranquilo y relajado			
13	Me he mordido las uñas			
14	He tenido algún tic o tics			
15	He comido mucho menos, o mucho más de lo que antes comía			

Gracias por su colaboración

Anexo 4

Cuestionario de recolección de participación de las madres

Presentación: buenos días somos bachilleres de enfermería y estamos realizando un trabajo de investigación acerca de la participación de los padres en el cuidado de sus niños en el servicio de pediatría del Hospital El Carmen de Huancayo 2022. Pido su colaboración para que nos facilite ciertos datos que nos permitirá llegar al objetivo de estudio ya mencionado. Por favor sirva contestar todas las preguntas con toda sinceridad, ya que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial.

I. Datos personales

1. Edad: a) 13 a 19 años b) 20 a 30 años c) 31 a 40 años d) 41 a mas
2. Estado civil: a) soltera b) casada c) Conviviente d) Divorciada e) viuda.
3. Grado de instrucción: a) sin estudio b) Primaria c) secundaria d) superior
4. Procedencia: a) costa b) sierra c) selva

II. Variable: participación de los padres

2	1	0
Siempre	A veces	Nunca

	Ítems	2	1	0
1	Realizo el lavado de manos antes de ingresar a la unidad de mi hijo			
2	Colaboro durante los procedimientos (curaciones, intervenciones quirúrgicas) firmando el consentimiento informado.			
3	Permanezco junto a mi hijo, cuando le realizan algún procedimiento (colocación de sonda, vía periférica)			
4	Me dan oportunidad de darle los alimentos a mi hijo cuando está indicado, supervisado por la enfermera.			
5	Si al tocar a mi hijo lo siento caliente comunico a la enfermera encargada del cuidado de mi hijo.			
6	Acaricio a mi hijo cuando estoy junto a él.			
7	Arrullo a mi hijo cuando estoy junto a el			
8	Hablo a mi hijo cuando estoy a su lado			
9	Realizo masajes a mi niño			
10	Mi presencia le brinda seguridad emocional a mi hijo.			

Gracias por su colaboración

Anexo 5

Consentimiento informado

He leído el documento, entiendo las declaraciones contenidas en él y la necesidad de hacer constar mi consentimiento, para lo cual lo firmo libre y voluntariamente, recibiendo en el acto copia de este documento ya firmado.

Yo, (nombres y apellidos o seudónimo), con
DNI N°....., de nacionalidad....., mayor de edad o
autorizado por mi representante legal, con domicilio en
.....
....., consiento en participar en la investigación denominada:

Estrés y participación en el cuidado del niño hospitalizado en madres que acuden al servicio de pediatría - Hospital el Carmen, Huancayo 2022.

He sido informado de los objetivos de la investigación.

Para lo cual firmo al pie en señal de conformidad.

_____.

Apellidos y Nombres/Firma

DNI:



Huella digital

Anexo 6

Tabla 5

Edad de las madres del niño hospitalizado en el servicio de pediatría - Hospital el Carmen, Huancayo 2022.

Edad	Frecuencia	%
13 a 19 años	2	5,7
20 a 30 años	15	42,9
31 a 40 años	13	37,1
41 años a mas	5	14,3
Total	35	100,0

Fuente: cuestionario de recolección de datos,

Tabla 6

Estado civil de las madres del niño hospitalizado en el servicio de pediatría - Hospital el Carmen, Huancayo 2022.

Estado civil	Frecuencia	%
Soltera	6	17,1
Casada	11	31,4
Conviviente	17	48,6
Divorciada	1	2,9
Total	35	100,0

Fuente: cuestionario de recolección de datos-

Tabla 7

Nivel de instrucción de las madres del niño hospitalizado en el servicio de pediatría - Hospital el Carmen, Huancayo 2022.

Nivel	Frecuencia	%
Primaria	3	8,6
Secundaria	21	60,0
Superior	11	31,4
Total	35	100,0

Fuente: cuestionario de recolección de datos'

Tabla 8

Procedencia de las madres del niño hospitalizado en el servicio de pediatría - Hospital el Carmen, Huancayo 2022.

Procedencia	Frecuencia	%
Costa	1	2,9
Sierra	33	94,3
Selva	1	2,9
Total	35	100,0

Fuente: cuestionario de recolección de datos.

Anexo 7

Autorización para recolección de datos



Huancayo, 13 de Diciembre del 2022.

PROVEIDO N° 089- 2022-GRJ-DRSJ-HRDMIEC-OADI.

A : Bach. Karina Anali Limas Vara
Bach. Lizzet Guadalupe Miranda Mallqui

DE : Jefe Oficina de Apoyo Docencia Investigación

ASUNTO : Autorización desarrollar Proyecto de Tesis

Visto el Informe N° 012 -2022-GRJ-DRSJ-HRDMIEC-CEI, presentado por el Comité de Ética e Investigación, quien informa que luego de haber revisado el proyecto de tesis ESTRÉS Y PARTICIPACION EN EL CUIDADO DEL NIÑO HOSPITALIZADO EN MADRES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE PEDIATRIA HOSPITAL EL CARMEN HUANCAYO 2022, continúe con el trámite autorizando a las bachilleres Karina Anali Limas Vara y Lizzet Guadalupe Miranda Mallqui de la Universidad Roosevelt, escuela profesional de enfermería, se autoriza realizar encuestas a madres de niños hospitalizados en el servicio de pediatría sobre el estrés, a partir del 14 de Diciembre del 2022 al 14 de Enero del 2023; debiendo al término presentar copia de proyecto y exposición de conclusiones.

Atentamente,

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
MATERNO INFANTIL EL CARMEN

Lic. Adra. Carolina Huatuco Laura
JEFE DE OFICINA APOYO DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

DOC	0627/8362
EXP	04306700

CHL/chl
C.c. Archivo

Anexo 8

Galería de fotografías



Explicación de en qué se basa la encuesta a madre de un niño hospitalizado



Aplicación de encuesta sobre el estrés y participación a madre del niño hospitalizado en el hospital el Carmen Huancayo.

● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 18% Base de datos de Internet
- 1% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.ucv.edu.pe	2%
	Internet	
2	repositorio.uwiener.edu.pe	2%
	Internet	
3	renati.sunedu.gob.pe	1%
	Internet	
4	1library.co	1%
	Internet	
5	hdl.handle.net	1%
	Internet	
6	repositorio.unac.edu.pe	<1%
	Internet	
7	revistas.unc.edu.ar	<1%
	Internet	
8	scielo.br	<1%
	Internet	
9	riul.unanleon.edu.ni:8080	<1%
	Internet	

10	distancia.udh.edu.pe Internet	<1%
11	repositorio.uns.edu.pe Internet	<1%
12	repositorio.upeu.edu.pe Internet	<1%
13	tesis.ucsm.edu.pe Internet	<1%
14	repositorio.unajma.edu.pe Internet	<1%
15	repositorio.unsm.edu.pe Internet	<1%
16	biblat.unam.mx Internet	<1%
17	revistas.usat.edu.pe Internet	<1%
18	teoriakristenmswanson.blogspot.com Internet	<1%
19	buenastareas.com Internet	<1%
20	scielo.sld.cu Internet	<1%
21	repositorio.udec.cl Internet	<1%

22	search.bvsalud.org	Internet	<1%
23	docplayer.es	Internet	<1%
24	observatorio.campus-virtual.org	Internet	<1%
25	repositorio.unc.edu.pe	Internet	<1%
26	repositorio.unp.edu.pe	Internet	<1%
27	wintersexpress.com	Internet	<1%
28	repositorio.uladech.edu.pe	Internet	<1%
29	tesis.unsm.edu.pe	Internet	<1%
30	dspace.uniandes.edu.ec	Internet	<1%
31	issuu.com	Internet	<1%
32	prezi.com	Internet	<1%
33	core.ac.uk	Internet	<1%

34	eprints.ucm.es Internet	<1%
35	es.slideshare.net Internet	<1%
36	repositorio.ug.edu.ec Internet	<1%
37	repositorio.upeu.edu.pe:8080 Internet	<1%
38	prnewswire.com Internet	<1%

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Fuentes excluidas manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Bloques de texto excluidos manualmente

FUENTES EXCLUIDAS

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Internet

13%

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUDESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍAT...

repositorio.uss.edu.pe

2022.TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFER...

repositorio.unach.edu.pe

de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt de la Facultad de Cienci...

renati.sunedu.gob.pe

a efectos de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el

repositorio.ucv.edu.pe

Facultad

repositorio.uss.edu.pe

Declaramos bajo juramento que toda documentación que acompañamos es veraz ...

repositorio.ucv.edu.pe

DEDICATORIAiiAGRADECIMIENTOiiiPÁGINA DEL JURADOivDECLARATORIA DE AU...

repositorio.ucv.edu.pe

13 a 19 años

repository.ean.edu.co

Fuente: cuestionario de recolección de datos,Tabla

dspace.unitru.edu.pe

100,0Fuente: cuestionario de recolección de datos-Tabla

dspace.unitru.edu.pe

Fuente: cuestionario de recolección de datos'Tabla

dspace.unitru.edu.pe

9Total©. 35100,0©Fuente: ©cuestionario de recolección de datos

repositorio.upao.edu.pe