



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados
de UCIN en un hospital de Guayaquil 2023

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**

AUTORA:

Cruz Vera, Raquel Betsy (orcid.org/0000-0001-6895-2444)

ASESORES:

Mgr. Ruiz Sime, Pedro Henry Alejandro (orcid.org/0009-0006-3447-0440)

Dr. Cherre Anton, Carlos Alberto (orcid.org/0000-0001-6565-5348)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA — PERÚ

2023

DEDICATORIA

El presente trabajo investigativo se lo dedico principalmente a Dios, por ser el inspirador y darme la fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados. A mis padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ellos he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy. Es un orgullo y privilegio de ser su hija.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por permitirme cumplir una meta académica, por la sabiduría, por la paciencia que me ha permitido llegar hasta este momento a mi familia, por todo el apoyo que me ha brindado, a mi madre por estar en los buenos y malos momentos y por siempre brindarme ese apoyo incondicional. Por último, le doy gracias a mi tutor de tesis Mgtr. Pedro Henry Alejandro Ruiz Sime, por su tiempo y paciencia en todo el proceso de nuestro proyecto de titulación.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

| | |
|--|------|
| DEDICATORIA | ii |
| AGRADECIMIENTO | iii |
| ÍNDICE DE TABLAS | v |
| ÍNDICE DE FIGURAS | vi |
| RESUMEN | vii |
| ABSTRACT | viii |
| I. INTRODUCCIÓN | 2 |
| II. MARCO TEÓRICO..... | 6 |
| III. METODOLOGÍA..... | 17 |
| 3.1. Tipo y diseño de investigación | 17 |
| 3.1.1. Tipo de investigación..... | 17 |
| 3.1.2. Diseño de investigación..... | 17 |
| 3.2. Variables y operacionalización | 18 |
| 3.3. Población, muestra y muestreo | 18 |
| 3.3.1. Población..... | 18 |
| 3.3.2. Muestra | 19 |
| 3.3.3. Muestreo | 19 |
| 3.3.4. Unidad de análisis | 19 |
| 3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 19 |
| 3.5. Procedimientos | 20 |
| 3.6. Método de análisis de datos | 20 |
| 3.7. Aspectos éticos..... | 21 |
| IV. RESULTADOS | 22 |
| V. DISCUSIÓN..... | 30 |
| VI. CONCLUSIONES..... | 35 |
| VII. RECOMENDACIONES..... | 36 |
| REFERENCIAS..... | 37 |
| ANEXOS..... | 40 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|--|----|
| Tabla 1. Incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023..... | 22 |
| Tabla 2. Nivel de percepción en los padres de pacientes hospitalizados según la dimensión técnico-científica de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023 | 23 |
| Tabla 3. Nivel de percepción en los padres de pacientes hospitalizados según la dimensión humana de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023 | 24 |
| Tabla 4. Nivel de percepción en los padres de pacientes hospitalizados según la dimensión entorno de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023 | 25 |
| Tabla 5. Estado emocional de los padres de pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023 | 26 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | |
|---|----|
| Figura 1. Diseño de investigación | 18 |
| Figura 2. Incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023..... | 22 |
| Figura 3. Nivel de percepción en los padres de pacientes hospitalizados según la dimensión técnico-científica de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023. | 23 |
| Figura 4. Nivel de percepción en los padres de pacientes hospitalizados según la dimensión humana de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023. | 24 |
| Figura 5. Nivel de percepción en los padres de pacientes hospitalizados según la dimensión entorno de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023..... | 25 |

RESUMEN

El presente estudio denominado incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023, tuvo como objetivo determinar las incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN; con una metodología de diseño mixto no experimental, mediante un tipo de estudio básico, con una muestra de 23 pacientes utilizando la encuesta y la entrevista como técnica. Entre los principales resultados, una percepción alta sobre la incidencia y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados, el nivel de percepción emocional sobre la dimensión técnico-científica fue alto con el 47,8%, el nivel de percepción emocional sobre la dimensión humana fue medio con el 43,5%, el nivel de percepción emocional sobre la dimensión entorno fue alto con el 60,9%; el estado emocional de los padres se encontraba comprometido, se sentían tristes, con incertidumbre, ansiedad y con alteración del apetito debido a falta de empatía del personal de salud, restricciones para la visita del neonato y falta de información sobre el estado de salud de su hijo. Se concluye que la dimensión humana sobre la atención influye en la percepción emocional de los padres de pacientes hospitalizados en UCIN.

Palabras clave: Incidencias, percepción emocional, UCIN.

ABSTRACT

The present study called incidences and emotional perception in the parents of hospitalized NICU patients in a hospital in Guayaquil, 2023, aimed to determine the incidences and emotional perception in the parents of hospitalized NICU patients; with a non-experimental mixed design methodology, through a basic type of study, with a sample of 23 patients using the survey and the interview as a technique. Among the main results, a high perception of the incidence and emotional perception in the parents of hospitalized patients, the level of emotional perception on the technical-scientific dimension was high with 47.8%, the level of emotional perception on the human dimension was medium with 43.5%, the level of emotional perception on the environment dimension was high with 60.9%; the emotional state of the parents was compromised, they felt sad, uncertain, anxious and with loss of appetite due to a lack of empathy from the health personnel, restrictions for the newborn's visit and lack of information about the health status of their child. It is concluded that the human dimension of care influences the emotional perception of parents of patients hospitalized in the NICU.

Keywords: Incidents, emotional perception, UCIN.

I. INTRODUCCIÓN

La hospitalización de un recién nacido en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN) implica una experiencia emocionalmente desafiante y estresante para los padres; específicamente la percepción emocional de ellos durante este proceso va a influenciar en su capacidad para afrontar la situación y brindar los cuidados a su hijo. Según Mujica (2018), la percepción emocional es aquella capacidad de identificar las emociones de uno mismo y en los demás, así como en otros impulsos; dicho de otra forma, la aptitud para describir como se sienten las personas. En varios estudios se ha descrito que los progenitores que tienen a sus hijos/as en UCIN desarrollan cuadros de estrés, depresión y ansiedad lo que interfiere en su bienestar físico y emocional.

En otro sentido, la Organización Mundial de la Salud (OMS) registró que uno de sus objetivos es la protección y la garantía del bienestar de los pacientes en general, con alteraciones en la salud mental, con derechos violentados, así como la discriminación; es lamentable que los padres de neonatos hospitalizados en unidades de cuidados intensivos enfrenten el estigma y la discriminación por parte de las demás personas e inclusive del personal de salud por recibir un trato diferente, ellos manifiestan que son juzgados por tener un hijo enfermo lo que se asocia con el desarrollo de ansiedad, depresión, problemas de apego y trastorno de estrés postraumático (OMS, 2019).

Los cuidados intensivos en los neonatos han presentado modificaciones desde hace algunos años, la OMS declaró que una de las metas principales se enfoca en la salud materno-infantil, por ello existe un objetivo muy claro “En 2030, se espera que la tasa de mortalidad materna mundial disminuya, bajando a menos de 70 por cada 100000 y poner un punto final en muertes evitables en los recién nacidos debido al bajo peso que implica menores con un sistema inmunológico deficiente vinculado con malnutrición y mayor probabilidad de problemas neurocognitivos (OMS, 2019).

Asimismo, al abordar la situación de los neonatos prematuros y sus complicaciones derivadas, se guarda una estrecha relación con el impacto en los índices de mortalidad como en las posibles discapacidades a futuro. En Ecuador, los diferentes programas disponibles para el binomio materno-perinatal se han usado no solo a nivel regional sino también en todo el mundo, estos consensos son de suma

importancia porque orientan al desarrollo de actividades orientadas en la promoción y el desarrollo de intervenciones efectivas (Barrios et al., 2019).

Una de las estrategias empleadas para el bienestar emocional de los padres de neonatos hospitalizados se denomina “método canguro”, esta técnica muestra un gran impacto en la salud emocional a las madres, implica el contacto piel a piel del recién nacido con su madre o padre lo que representa un gran avance en el cuidado del menor, especialmente al tratarse de prematuros. Entre los múltiples beneficios se ha mencionado la regulación de la temperatura corporal, la estabilización de la frecuencia respiratoria y cardíaca, la disminución del estrés, la mejora del sueño y permite la creación de un vínculo estrecho del padre con su hijo lo que le brinda seguridad y confianza (Matassini et al., 2021).

En este sentido, los cuidados brindados en el área de terapia intensiva neonatal representan una alternativa eficaz y segura, proponiéndose que el cuidado canguro aportaría en la disminución de las cifras de mortalidad neonatal, mejora la calidad de vida y produce beneficios para la diada madre-hijo disminuyendo el gasto sanitario, el impacto financiero en el hogar y el compromiso a nivel emocional.

El Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos, al abrir las puertas de la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN) formó un gran compromiso de los padres y los neonatos, ofertando una mejor atención y mejora en la calidad de vida de los recién nacidos. En esta área se ha implementado la práctica del método canguro para promover el apego piel a piel del neonato con su madre o padre lo que favorece la recuperación de los menores prematuros y disminuir la mortalidad neonatal; este hecho descrito interviene solidariamente en la parte psicológica y es un pilar de apoyo para los padres que atraviesan la hospitalización de su hijo que representa una experiencia estresante, llena de miedo, temor e incertidumbre. Uno de los principales efectos es la presencia de la angustia psicológica asociada al temor frente a la muerte que es una amenaza continua.

Esta casa de salud se ha tenido que acoplarse al objetivo de brindar apoyo emocional a los padres de niños hospitalizados, por ello poco a poco han existido cambios en su estructura, patrones y protocolos de atención a los neonatos, destacándose el aporte significativo de los profesionales de salud brindando los

cuidados de manera versátil y con vocación de servicio, además de orientarse en el código de ética.

La realidad problemática surgió por las restricciones en el contacto de los progenitores con sus hijos debido a la pandemia COVID-19, a pesar de que ha disminuido el índice de contagios por esta condición, se aprecia una incidencia menor de padres dentro del área de hospitalización neonatal, es notorio el miedo, el estrés y las dudas que tienen los padres que antes conocían su rol de cuidador, ellos se encuentran emocionalmente devastados al ver a sus hijos monitorizados y no saber lo que significan los números y las señales del monitor, desconocen los cuidados que deben proporcionarles al recién nacido y en algunos casos, son padres primerizos que se enfrentan a este tipo de problemas donde no saben que seguir, en definitiva los tres años de pandemia conllevaron a la disminución de la estancia de los padres en el área operativa lo que no les permite afrontar de manera adecuada la situación y existe el predominio del miedo sobre la recuperación de los hijos.

Luego del abordaje de la problemática, se plantea las siguientes interrogantes o preguntas de investigación; ¿Cuál es la incidencia y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023?; mientras que las preguntas específicas: 1. ¿Cuál es el nivel de percepción en los padres de pacientes hospitalizados según la dimensión técnico-científica de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023?; 2. ¿Cuál es el nivel de percepción en los padres de pacientes hospitalizados según la dimensión humana de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023?; 3. ¿Cuál es el nivel de percepción en los padres de pacientes hospitalizados según la dimensión entorno de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023?; 4. ¿Cómo se encuentra el estado emocional de los padres de pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023?.

Esta investigación se justifica porque los neonatos hospitalizados por diferentes condiciones de salud en las áreas de UCIN, desarrollan irritabilidad debido a su exposición a sonidos de monitores, luces brillantes y constantes procedimientos invasivos, durante su estancia en la mayoría de hospitales se restringen las visitas con la finalidad de disminuir la exposición de microorganismos, en algunos casos el personal de salud realiza sus actividades de manera eficaz con ausencia de los

padres, lo que es un tema que a nivel de salud se ha ido adaptando y llevando un mejor control, más sin embargo se carece de estudios que fortalezcan las estrategias para una mejor atención. En lo que respecta al aporte teórico-práctico, se desarrolla un instrumento para evaluar la percepción emocional de los padres y sus incidencias que dispone de su validación por expertos, este cuestionario puede aplicarse a futuro y puede contribuir en la implementación de estrategias y soluciones frente a la problemática detectada.

En lo que respecta a la justificación metodológica, implica la ejecución de una entrevista a profundidad a los padres que han pasado por hospitalización de sus hijos en el área de UCIN lo que permite conocer sus experiencias, su perspectiva y su estado emocional empleando una metodología cualitativa y descriptiva; mientras que la relevancia social aborda que los resultados obtenidos permiten el desarrollo de actividades y medidas orientadas al cuidado emocional de los padres de neonatos hospitalizados lo que influye de una u otra forma en la calidad de atención y en la satisfacción del usuario.

De la misma manera, se establecen los objetivos, con respecto al objetivo general: Determinar las incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023; y como objetivos específicos: 1. Identificar el nivel de percepción en los padres de pacientes hospitalizados según la dimensión técnico-científica de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023; 2. Establecer el nivel de percepción en los padres de pacientes hospitalizados según la dimensión humana de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023; 3. Determinar el nivel de percepción en los padres de pacientes hospitalizados según la dimensión entorno de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023 y 4. Analizar el estado emocional de los padres de pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

En el ámbito internacional, Cajiao (2021) llevó a cabo una investigación en España con el propósito de analizar la vivencia emocional del padre durante la hospitalización de su hijo en la unidad de cuidados intensivos neonatales, su percepción y su implicación en los cuidados. La metodología fue longitudinal y cuali-cuantitativa en el Hospital Clinic-Maternitat de Barcelona con 51 parejas con neonatos hospitalizados. Entre los resultados, los padres tenían mayores puntuaciones de ansiedad y depresión, en lo que respecta a variables demográficas y sociales se aprecia a la percepción de solidez y calidad de la relación de pareja con mayor peso entre los padres. Las percepciones de los padres difieren de las madres sobre su experiencia en la unidad en algunos aspectos como la expresión de emociones, percepción de apoyo, impacto sobre relación de pareja y las responsabilidades de asumir durante la estancia hospitalaria del hijo/a (Cajiao, 2021).

Jaramillo et al. (2019) en su estudio realizado en Colombia cuyo objetivo fue describir la calidad del cuidado del personal de salud según la percepción de padres de niños hospitalizados en la unidad neonatal. La metodología fue descriptiva y transversal con 121 personas. Se obtuvo como resultados que el promedio de edad era de 28 años y con respecto a los neonatos, el 66,9% eran prematuros y el 33,1% a término; los padres valoraron la calidad del cuidado entre 88 a 100 posibles, estos puntajes según las dimensiones de mayor a menor correspondían al monitoreo y seguimiento con el 95.2, accesibilidad con el 90.8, relación de confianza con el 88.6, confort con el 87.2, explica los procedimientos con el 86.3 y se anticipa en el 86.0; con respecto a las dimensiones, se obtuvo una alta percepción sobre el entorno o la tangibilidad con el 54%, seguido de la dimensión humana con el 36% y la dimensión técnico-científica con el 21% (Jaramillo et al., 2019).

Amaya (2018) realizó un estudio en Perú cuyo objetivo fue describir y analizar las percepciones de los padres de niños hospitalizados en unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional Lambayeque con una metodología cualitativa y el sustento teórico de Watson, Encarnación y López. La muestra estuvo compuesta por 15 padres, obteniéndose como resultados que el cuidado de enfermería influye en la recuperación de sus hijos porque dispone de personal capacitado y especializado, los cuidados son continuos e individualizados y esta área cuenta con tecnología

actualizada, resaltando que la dimensión humana cuenta con una percepción mediana con el 50%, seguido de la dimensión entorno con el 30% en su nivel alto y la dimensión técnico-científica con el 15% en su nivel bajo (Amaya, 2018).

Camargo et al. (2017) realizaron una investigación en Perú para determinar la percepción de padres de familia sobre la calidad del cuidado de enfermería en pacientes pediátricos con una metodología cuantitativa, aplicada y descriptiva con una muestra de 110 padres. Se obtuvo como resultados que la dimensión técnica-científica obtuvo percepción favorable por parte de los padres con el 88,2%, en la dimensión humana se evidenció una percepción favorable con el 94,5% y en el entorno con percepción favorable en el 93,6% (Camargo et al., 2017).

En Ecuador, se encontró el estudio de Hidalgo (2019) cuyo objetivo fue evaluar la percepción emocional de los padres de niños hospitalizados en el área de unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital General Docente Calderón de Quito. El diseño de la investigación fue no experimental y transversal con una muestra de 84 padres de familia. Se estableció que tenían edades entre 21 a 30 años con el 40%, de género femenino con el 82%, presentando un elevado nivel de estrés en el 36% y el afrontamiento consiste en la resolución de los problemas en el 26%, expresión emocional en el 12%, el apoyo social en el 10% y al reestructuración cognitiva en el 6%, además se estableció que estos padres tenían una percepción alta sobre los cuidados y las atenciones en un 40% (Hidalgo, 2019).

El recién nacido es aquel ser humano quien tiene una edad menor a los 28 días de vida, estos primeros días son aquellos en donde existe un mayor riesgo de muerte neonatal, alrededor del 90% de los casos de recién nacidos que permanecen hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN) son prematuros, es decir tienen una edad gestacional menor a las 37 semanas o poseen un peso muy por debajo del estándar lo cual lo predispone a complicaciones agregadas (Jiménez, 2023).

Según Campo (2019), el nacimiento de un hijo representa para un padre una serie de emociones, entre ellos la incertidumbre porque se consideran vulnerables debido a que abordan como reto ser padres, la crianza entre otros. Cuando a ello se añaden condiciones de alto riesgo en donde el neonato requiere de hospitalización

inmediata e inesperada en una unidad especializada se expresan nuevas emociones ligadas a la preocupación.

La unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN) es aquella área específica en que los neonatos reciben una atención médica integral en que se dispone tanto de personal de salud capacitado para los cuidados críticos y de tecnología médica avanzada con el objetivo de mantener los cuidados de un neonato en situaciones alarmantes, si bien el entorno y los sonidos que se presentan en el área de UCIN pueden resultar agobiantes para las familias y para los neonatos, empieza el cuestionamiento sobre la calidad de vida del menor (Gomes y Calcagno, 2022).

Así pues, el estado emocional se refiere a la función y cognición apropiada del estado fisiológico de activación y resulta de la interpretación de diversos aspectos cambiantes que se presentan dentro de un momento que depende de los valores de la persona y las corrientes biológicas y psicológicas, siendo la biológica aquella que se vincula con las emociones básicas que le permiten al individuo adaptarse a su entorno en diversas culturas y que tienen un medio neurofisiológico característico en los mamíferos, mientras que el área psicológica son aquellas emociones que se expresan en función de alteraciones del estado anímico ante la diferenciación didáctica (Chisag y Urrea, 2019).

Las alteraciones emocionales son cambios en la esfera psicológica de tipo generalizada que se presentan durante un lapso de tiempo determinado y son resultado de experiencias tanto afectivas o emocionales que incluyen situaciones de estrés depresión, angustia o ansiedad. La emoción es una experiencia corporal que se refleja de una persona y esta sensación transcurre a nivel corporal y genera trascendencia en las acciones no solo del individuo, sino también en su entorno (Gomes y Calcagno, 2022).

En lo que respecta a emociones pueden ser positivas o negativas, las emociones positivas incluyen acontecimientos que permiten una progresión personal asegurando la supervivencia y conceden el progreso al bienestar, estas dos constantes mantienen una dimensión personal que no solo resulta reflejada en la persona sino también en sus allegados pudiendo llegar a extenderse a grandes masas, como un claro ejemplo de estas experiencias se encuentran aquellas sensaciones agradables que generan disfruto y dicha; mientras que las emociones

negativas son aquellos sucesos considerados como amenaza o dificultad que se presenta en el diario vivir, estas sensaciones manifiestan gasto energético para afrontar una situación urgente por lo cual aparecen como respuestas ante experiencias del entorno y variantes en cuanto al estado físico y mental (Palma, 2021; Villamizar, 2019)

Luego del primer contacto de los padres con sus hijos independiente de la causa de hospitalización, entre las más frecuentes se registra a la prematurez y las malformaciones; los padres experimentan angustia, temor, ansiedad e incertidumbre por los propios problemas de salud de su hijo o por los requerimientos en cuanto al personal de salud del área haciendo que los vínculos se exacerben debido a la inmadurez neurológica del prematuro ante respuestas como sonreír, abrir los ojos, entre otros, lo que produce que los padres perciban que no son correspondidos, lo que generan tristeza e impotencia que conllevan un cuadro de ansiedad (Sánchez, 2021).

Tras el ingreso de los neonatos a UCIN, el pronóstico puede ser incierto provocando miedo y temor en los padres lo que interfiere en la relación con su primogénito, es posible evidenciar diversas reacciones emocionales de los padres asociadas a la desilusión, depresión, tristeza, sensación de culpa, miedo, enojo, hostilidad, sufrimiento, desesperanza, fracaso y pérdida de autoestima. Si bien la pareja se expone a estas emociones, pueden expandirse hacia grupos familiares, sin embargo, la madre es quien atraviesa de peor forma esta etapa (Ayazo, 2022).

Entre las manifestaciones emocionales de aquellos padres, se destaca: inestabilidad emocional con mayor tendencia al llanto en que se presentan cambios en los estilos de vida generando un descuido de la apariencia personal. En el ámbito cognitivo, los padres tienen una sensación de pérdida de atención con otros hijos. En la actualidad, la supervivencia y salida del estado crítico de los prematuros es mayor y esto se logra a través de los grandes progresos que ha experimentado la neonatología no solo en la cuestión de tecnología sino también en el área de recursos humanos (Ayazo, 2022). Entre los principales estados emocionales que experimentan los padres se describe a la ansiedad, el estrés, la ira y la depresión.

La ansiedad representa una reacción emocional con alto índice de tensión e incomodidad que genera alarma en los padres y anticipa de un daño a futuro,

sustituye una sensación de peligro inminente que puede ser interna o externa y genera alteraciones somáticas y psíquicas de manera individual. La ansiedad puede ser delimitada de manera positiva cuando se emplean medidas que frenan las circunstancias negativas, sin embargo, es posible enfrentarse a reacciones disfuncionales que va a estar ligada a la duración e intensidad del estímulo presentado. Se han descrito algunos síntomas determinantes de ansiedad, entre ellos: manifestaciones somáticas como tensión y rigidez, palpitaciones, sensación de dolor torácico, diaforesis, mareo, inestabilidad, molestias digestivas, falta de sueño, cansancio, hormigueo en extremidades, alteraciones del patrón de sueño y taquicardia; entre los cuadros psicológicos, la sensación de despersonalización, seguridad, incertidumbre, dificultad ante la toma de decisiones, sensación de vacío y ganas de huir: en lo cognitivo, dificultad de concentración, pérdida de memoria constante y pensamientos distorsionados; en lo social, la dificultad para mantener una conversación y aislamiento (León, 2020).

En lo que respecta al estrés, surge como una relación entre el sujeto y su entorno que ocurre ante una situación de amenaza o riesgo para su salud y se conceptualiza como la respuesta natural del organismo ante situaciones desafiantes, dentro de los principales síntomas se incluye: en el aspecto emocional, miedo, confusión, ansiedad, pensamientos de autocrítica, falta de concentración, olvido constante y sensación de temor al fracaso; como sintomatología conductual, llanto fácil, risa nerviosa, pérdida del apetito y dificultad al hablar; entre el compromiso a nivel físico, cefalea, lumbalgias, alteraciones del sueño y digestivas (Banaczek, 2021).

La ira se cataloga como una reacción frecuente ante la notificación del ingreso a UCIN, la mayoría de padres manifiestan su ira con el profesional de salud, alegando que no han realizado correctamente su trabajo, por otro lado, los padres manifiestan ira con Dios según la religión que profese, cuestionándose por qué su hijo enfrenta esta situación. Otra forma de manifestar la ira es consigo mismo debido a que atribuyen la condición a una mala praxis o la forma en que se llevó los cuidados y las atenciones durante el embarazo (Acosta, 2019).

La depresión es un trastorno mental caracterizado por síntomas típicos de culpa, tristeza e inutilidad acompañado de una sensación de profunda desesperanza que aparece sin razón aparente, la depresión es considerada como una patología

crónica que surge en los padres ante la hospitalización de sus hijos con largo periodo evolutivo, es más común que se manifieste en las mujeres y entre los principales síntomas se incluye: pérdida del interés en las actividades que disfrutaba, irritabilidad, cansancio excesivo, alteración del sueño y apetito, problemas de memoria y concentración, sentimientos de culpa, pensamientos negativos y deseo de muerte (Rocha, 2021).

A continuación, se realiza una descripción detallada sobre la variable “percepción emocional” considerando sus dimensiones e indicadores. En lo que respecta a la percepción es considerado como un proceso que surge de la interacción de los factores internos del observador y los factores externos que básicamente son condiciones de los estímulos, esa percepción puede valorarse considerando algunos factores esenciales como el respeto a los demás o el trato digno, la dignidad de los usuarios como seres únicos y que tienen derechos y el profesionalismo que se refiere a las habilidades y las capacidades para realizar una actividad específica (García, 2021).

Con respecto a la percepción de las emociones, se describe el modelo del cuidado humanizado de Jean Watson, esta licenciada en enfermería nació en el año de 1940, en Estados Unidos. La teoría de Watson está relacionada con el cuidado y fue propuesta en 1975, en donde se considera que las enfermeras son capaces de mejorar la calidad de los cuidados de las personas si implican la espiritualidad y la cultura integrando conocimientos vinculados a estas dimensiones, este modelo se basa en como las enfermeras realizan sus funciones de acuerdo a lo existencial, fenomenológico y espiritual (Machín, 2021).

Este modelo se basa en la armonía entre el cuerpo, la mente y el alma, lo que implica una relación de ayuda y confianza entre el cuidador y la persona bajo los cuidados. La filosofía de Jane Watson mantiene que el cuidado humano comprende un compromiso moral que va más allá de la evaluación médica, priorizando la conexión y la experiencia del cuidado humanizado que requiere un compromiso moral de los profesionales de salud, por lo tanto cada individuo sano o enfermo debe tener las posibilidades de mejorar su calidad de vida a través de procedimientos adecuados desde la percepción emocional del cuidador (Ramírez, 2021).

Watson reconoce que el acto de cuidar representa una parte fundamental del ser humano y constituye el suceso más primitivo del individuo, el cuidado se concibe como un ideal moral y ético en la rama de la enfermería siendo transparente e intersubjetivo, se lo visualiza como una relación terapéutica básica entre los seres humanos. Su aplicabilidad práctica permite comprender de manera holística el momento que están experimentando los padres en base a la situación crítica de su hijo, pudiendo a través del control de la mente y el alma enfrentarse a las adversidades. Los padres se vuelven vulnerables ante situaciones referentes a sus hijos, es así que el apoyo del enfermero resulta muy útil en estos casos (Ramírez, 2021).

Otro modelo teórico asociado a la percepción emocional fue propuesto por Salovey y Mayer en 1990, enfocado en la inteligencia emocional en que se exponen cuatro ramas o competencias emocionales que se relacionan entre sí; en lo que respecta a la primera rama, se aborda la percepción emocional que implica la capacidad de persuadir, evaluar y expresar las emociones de manera adecuada de tal forma que las emociones no solo serán reconocidas por uno mismo, sino también por otras personas (Sánchez, 2018).

El segundo aspecto aborda la facilitación emocional del pensamiento que se refiere a la habilidad para emplear las emociones de forma que faciliten ideas claras sobre eventos emocionales que intervienen en el procesamiento de la inteligencia y que actúen sobre el pensamiento directo; la tercera rama corresponde a la comprensión y el análisis emocional que es la manera en que se entienden las emociones, incluye también la habilidad para entender las emociones complejas como el odio y amor hacia una persona durante algún conflicto; y el tercer elemento, la regulación emocional que implica el equilibrio reflexivo de las emociones y la habilidad de alejarse de sucesos poco favorables (Fernández y Cabello, 2021).

Su aplicabilidad clínica permite que el enfermo y su familiar comprenda el proceso que atraviesa, en este caso en particular, el paciente no posee raciocinio ni inteligencia innata, por lo que el apoyo emocional debe estar dirigido hacia los padres o familiares directos, de tal forma en que las emociones no sobrepasen la percepción, es preciso que esas emociones deban descargarse para sentir la liberación del pensamiento, es necesario que el personal de enfermería sirva de

soporte para los familiares del neonato hospitalizado. Como medida alterna, los padres requieren una evaluación psicológica destinada al mantenimiento de las actividades diarias, así como el manejo de su estado de ánimo (Bustamante, 2021).

En lo que respecta a dimensiones de la percepción se aprecia la denominación técnico-científica, humana y entorno. La dimensión técnica-científica implica aquellos factores que son parte de la atención en salud, como es el caso del servicio brindado por la enfermera, la capacitación de los profesionales y los avances científicos, se abordan cuatro indicadores: información, educación, prevención de complicaciones y eficiencia.

La información se refiere a los datos expuestos a los padres cuyos hijos se encuentran hospitalizados, lo que se podría catalogar como novedades son variables, pudiendo ser noticias afirmativas que denoten una mejoría clínica del paciente debido a una mejor respuesta a los estímulos e incluso sensación de esperanza, mientras que al ser una información negativa en que se explica a los padres sobre las complicaciones sobreañadidas o el mal pronóstico y en ocasiones es posible que los padres no reciban información por parte de los profesionales de salud debido a problemas políticos o en que esas novedades provocan una alta vulnerabilidad a los padres. En estas últimas dos situaciones los padres se vuelven más renuentes y experimentan mayor nivel de estrés, ansiedad y depresión por el hecho de no recibir información de su hijo lo que le genera una sensación de intranquilidad en los padres sobre la evolución de su hijo y las necesidades inminentes (Embun, 2021; Fuentes y Valle, 2019).

Por otro lado, en la educación se incluyen aquellas situaciones en que el padre y la madre reciben constantemente información asertiva sobre la evolución de su pequeño. Un padre y madre educado se enfrentan de manera conjunta como un equipo ante las adversidades, por el contrario la falta de educación conlleva al desarrollo de alteraciones emocionales fuertes (Villamizar, 2019).

Acerca de la prevención de complicaciones, las repercusiones en los neonatos están ligadas con la manera de responder del organismo, así como la capacidad profesional del personal sanitario ante situaciones de gran complejidad sobre todo en neonatos prematuros extremos y con bajo peso al nacer, es posible que se añadan condiciones concomitantes al estado crítico en el neonato que conducen a

un verdadero estado de riesgo que los padres experimentan tras enterarse de este tipo de noticias lo que desarrolla conductas pesimistas, esperanza e incertidumbre constante, los padres se imaginan cosas peores que retrasan de manera dinámica la evolución neonatal (Falcón, 2019).

En cuanto a la eficiencia, en este factor se destaca la capacidad del profesional de salud ante los padres, ellos deben estar seguros que sus hijos están confiados a profesionales hábiles encargados del cuidado neonatal crítico y altamente capacitados, sin embargo, es posible que se presenten diversas situaciones que le generen incertidumbre o sensación de incomodidad a los padres (Cano, 2019).

Otra dimensión, es el aspecto humano que engloba la relación interpersonal durante la atención en salud, específicamente es el trato el profesional de salud al usuario, para ello debe reinar la comunicación favorable entre el médico o enfermera con el padre de familia y que se le brinde apoyo emocional ante el momento difícil que está atravesando la madre y el padre. Un gran elemento es la sensibilidad del personal de salud que constituye su vocación de servicio y al ayuda al prójimo practicando el código de ética, se describen algunos indicadores: respeto, interés, amabilidad, ética y confianza (Vilcas, 2019).

En lo que respecta al respeto, como todo ser humano los padres que desempeñan sus funciones diarias dentro de un área hospitalaria son vulnerables y se exponen a constantes notificaciones favorables y poco favorables sobre el estado de salud de su hijo, por lo que deben ser tratados de manera cálida y afectiva. La vulneración del derecho no solo conduce a que el padre se vuelva más susceptible a emociones negativas sino también que genere una respuesta poco afectiva (Santacruz, 2020).

El interés se refiere a que los padres deben sentir que el profesional de salud está preocupado e interesado por el estado de salud de su neonato debido a que son ellos los que se encargan de valorar el estado de salud, ante ello el interés profesional sobrelleva las adversidades que se presentan en los pequeños durante su estancia hospitalaria (Zhinin, 2020). Otro aspecto es la amabilidad que se aborda cuando los sentimientos que presenta una persona durante la estadía de su hijo en el hospital se caracterizan por ser sentimiento de alta vulnerabilidad, por lo que se requiere de empatía en su trato por parte del personal de salud, considerando que los padres duermen y realizan múltiples actividades en el hospital (Jiménez, 2023).

Otro aspecto fundamental es la ética profesional ante el cuidado de la vida de otro individuo, este indicador se asocia con el personal médico en donde se requiere primar “no hacer daño” y buscar el beneficio de la salud, el cuidado de neonatos requiere de una especial mención, puesto que el manejo es completamente diferente al igual que las medidas terapéuticas y pronósticas (Soberon, 2021). Por último, la confianza es un elemento significativo y de gran relevancia que se requiere que los padres y los profesionales de salud generen aquello para afrontar las noticias y tomar decisiones en cuento al estado de salud del neonato (Sánchez, 2021).

A la dimensión entorno se define como las disposiciones emitidas en el hospital con la finalidad de mejorar la prestación de servicios que generan un valor agregado para el padre de familia que puedan atenderse a un costo conveniente, por ello la institución debe estar limpia, tener un buen ambiente, contar con una adecuada organización y que premie el respeto a la privacidad del usuario. Se considera como indicadores: privacidad, iluminación y estado del mobiliario (Vilcas, 2019).

La evaluación de la privacidad se realiza porque en el medio hospitalario en que se desenvuelven los padres en muchas de las ocasiones no permiten a más del ingreso de un familiar, siendo priorizada la madre puesto que se requiere practicar apego piel con piel y la lactancia materna. Se requiere que la madre disponga de privacidad para el aseo diario, su alimentación, horas de descanso y de ocio debido a que en situaciones de nacimientos muy prematuros es preciso un periodo prolongado dentro de la casa de salud y dependerá del grado de evolución de los neonatos (Ramos, 2021).

En lo que concierne a la iluminación y ventilación, durante la estancia hospitalaria requieren de estos elementos debido a que las condiciones estresantes como la falta de luminosidad, frío o calor extremo, humedad, malos olores y desaseo sumado a la presencia de diferentes profesionales de salud que frecuentan el área genera en los padres una sensación de ansiedad y fatiga, por lo tanto la evidencia refleja que un ambiente adecuado permite la calma en los padres de familia a pesar de la situación crítica (Soberon, 2021).

Por lo que se refiere al estado del mobiliario, las unidades de cuidados intensivos neonatales son áreas extremadamente estériles en que solo se admite el ingreso de

un familiar que debe contar con las medidas de asepsia y antisepsia debido a la susceptibilidad de infecciones a las que se exponen los neonatos, por lo tanto se requiere de un completo estado de orden, comúnmente en el área de UCIN se dispone de un sillón sofá donde las madres permanecen la noche y se les permite descansar dentro de su propio sitio sin alejarse de su hijo, estando pendiente a las constantes vitales y de su hijo lo que le brinda la práctica de algo cercano a la maternidad a pesar de que no pueden cargarlos porque se encuentran entubados o conectados a aparatos que los mantienen inmobilizados (Acosta, 2019).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación

La presente investigación fue básica. Según Muntané (2010), el estudio básico consiste en la fundamentación teórica que solo se orienta en la ampliación de los conocimientos y no se utiliza procesos prácticos (p.21). Así pues, Baena (2014), refiere que la investigación básica solo analiza la situación problema pero solo plantea un marco teórico con información actualizada (p.11).

En lo que respecta al enfoque, se considera mixto (cuali-cuantitativo). Pereira (2017) considera que el estudio mixto representa el grado más alto de combinación del proceso cualitativo y cuantitativo, esta metodología se combina en la mayoría de las etapas y le otorga complejidad al estudio contemplando las ventajas de cada enfoque (p.21).

Asimismo, Hamui (2013) manifiesta que la perspectiva metodológica mixta brinda una mayor profundidad del análisis en base a preguntas más complejas, permite la interpretación de datos cualitativos y cuantitativos en un solo estudio abordando la filosofía pragmática con énfasis en los efectos de las prácticas del mundo real.

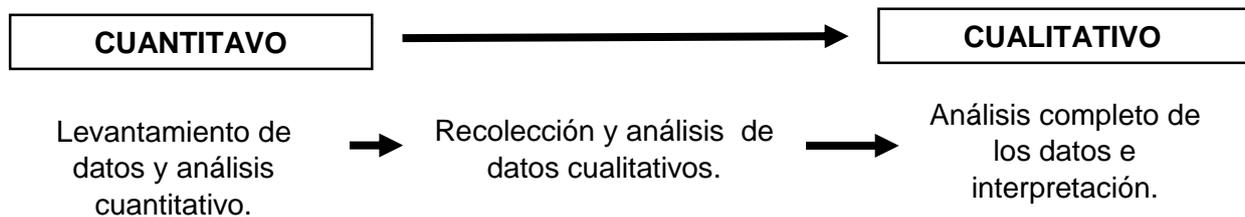
3.1.2. Diseño de investigación

Corresponde al diseño no experimental. Según Kerlinger y Lee (2015), un estudio no experimental es aquel en que no existe control de las variables porque sus manifestaciones ya se presentaron o por preceptos éticos, además se encuentra ausente la aleatorización de participantes (p.124).

También se considera como un estudio transversal porque se realizó en un periodo limitado de tiempo, tal como lo describe Caballero (2014) manifestando que esta investigación implica que los individuos son evaluados, observados o se recolectan los datos en un lapso determinado y el autor del estudio no realiza ninguna intervención, este periodo suele ser corto. A continuación, se representa el esquema metodológico empleado:

Figura 1

Diseño de investigación



3.2. Variables y operacionalización

Variable: Incidencias y percepción emocional.

Definición conceptual: Habilidad de identificar las emociones propias y de los demás, con sus correspondientes correlatos cognitivos y físicos, además de expresar emociones en el sitio y de la forma adecuada (García, 2021).

Definición operacional: En esta variable se abordan tres dimensiones empleando un cuestionario conformado por 16 preguntas con opciones de respuesta (escala Likert) para determinar las incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN.

Dimensiones:

- Técnico-científica.
- Humana.
- Entorno.

Escala: Ordinal.

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población

La población estuvo conformada por 23 padres/madres de familia de los pacientes de unidades de cuidados intensivos neonatales de un hospital de la ciudad de Guayaquil. El investigador Sampieri et al. (2017) define a la población como el grupo de cuerpos, fenómenos, eventos e individuos que comparten características similares y son centros de estudio.

3.3.2. Muestra

El tamaño de la muestra fue de 23 padres/madres de familia de neonatos hospitalizados en UCIN, esta muestra se estableció de acuerdo a la conveniencia de la investigadora considerando algunos parámetros de inclusión y corresponde al enfoque cuantitativo. Según Arias (2014), se conceptualiza a la muestra como el subgrupo del universo cuya elección dependerá de algunos aspectos. No se emplea fórmula de muestreo y se trabaja con toda la población.

- Criterios de inclusión: familiares que asisten a la unidad de cuidados intensivos del hospital de Guayaquil, familiares que acompañan al neonato en UCIN en más de una ocasión, familiares de neonatos hospitalizados en un mínimo de 5 días y familiares que aceptaron participar en el estudio.
- Criterios de exclusión: familiares que no acepten participar en la investigación, no firman el consentimiento informado y familiares menores de edad.

En lo que respecta a la etapa cualitativa, se consideran 5 padres de familia de neonatos hospitalizados en UCIN que describirán su estado emocional con respecto a la situación que están pasando, su percepción sobre los cuidados brindados en la unidad de salud y sus experiencias, podrían catalogarse como personas idóneas para el estudio.

3.3.3. Muestreo

La población establecida puede manejarse en su totalidad, por lo tanto se considera como muestra.

3.3.4. Unidad de análisis

La unidad de análisis corresponde a los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en UCIN de un hospital de Guayaquil. Sampieri (2017) describe a la unidad de análisis como los sujetos que serán evaluados o medidos.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En el estudio se utilizaron 2 técnicas: encuesta y entrevista a profundidad con padres de familia.

Cruz et al. (2014) considera que la encuesta permite obtener información de tipo numérica y es posible su tabulación en software estadísticos, empleando un cuestionario estructurado.

En la variable “incidencias y percepción laboral” se diseñó un cuestionario conformado por 16 preguntas, este instrumento fue sometido al juicio de expertos que son profesionales expertos en el área de gestión de servicios de salud y con título registrado de cuarto nivel. Se aplicó la prueba V de Aiken para establecer la relevancia de los ítems y el coeficiente Alfa de Cronbach para determinar la confiabilidad del instrumento empleando un grupo piloto compuesto por 20 padres de familia.

Acerca de la validez del instrumento, luego del análisis de las puntuaciones emitidas por los expertos, se obtuvo un resultado Aiken de 0,916 para el cuestionario diseñado lo que implica que es favorable su aplicación; y con respecto a la confiabilidad del mismo, se obtuvo un Alfa de Cronbach de 0,935 que orienta a que existe consistencia interna en el banco de preguntas elaborado.

3.5. Procedimientos

Como primer aspecto para la ejecución del estudio se realizó una solicitud dirigida a la institución hospitalaria lo que facilita la recolección de datos tomando en consideración las normas hospitalarias vigentes, luego se analizó las variables de la investigación mediante una revisión documental y se diseñaron instrumentos medibles cuantitativamente y cualitativamente. Se establece la muestra del estudio y se aplican los cuestionarios dirigidos a padres de familia con su respectiva firma previa de consentimiento informado que garantiza su participación voluntaria.

3.6. Método de análisis de datos

El análisis estadístico de los datos obtenidos por el instrumento cuantitativo se realiza mediante la conformación de una base de datos en Microsoft Excel que luego se traslada al programa SPSS para la representación en tablas y gráficos.

Por otro lado, los datos cualitativos son analizados mediante codificación de las respuestas brindadas por los 5 padres de familia (grupo focal) lo que permite

destacar opiniones relevantes para el estudio que aportan de manera significativa con los datos cuantitativos.

3.7. Aspectos éticos

Para asegurar la protección de los derechos humanos y el cumplimiento de los principios éticos, se tomarán las siguientes medidas: se informará a los colaboradores sobre los objetivos, procedimientos y riesgos del estudio; se solicitará el consentimiento informado de los participantes; se garantizará la confidencialidad de los datos recolectados y se recurrirá al anonimato de los participantes (Molina y Plasencia, 2019).

La investigación cualitativa no termina cuando los individuos logran aceptar su participación, implica varias unidades, una de las principales es permitir que el participante cambie de opinión, la importancia de la reserva en el manejo de la información, debe de tener reglamentos de confidencialidad. Recordar que el bienestar del sujeto es un aspecto primordial, si la persona no se encuentra dentro de su área de confort puede ocurrir el abandono del estudio (Molina y Plasencia, 2019).

En cuanto al principio de no maleficencia, se garantizará que los procedimientos del estudio no causaran daño o perjuicio a los participantes. Se debe asegurar que las muestras se trataran de forma equitativa, con la finalidad de poder garantizar que todos los participantes sean parte del estudio (Miranda y Villasís, 2019).

IV. RESULTADOS

Objetivo general: Determinar las incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023.

Tabla 1

Incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023.

| Incidencias y percepción emocional | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|------------------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Alta | 9 | 39,1 % | 39,1 % | 39,1 % |
| Media | 8 | 34,8 % | 34,8 % | 73,9 % |
| Baja | 6 | 26,1 % | 26,1 % | 100,0 % |
| Total | 23 | 100,0 % | 100,0 % | |

Fuente: Encuesta a padres de familia.

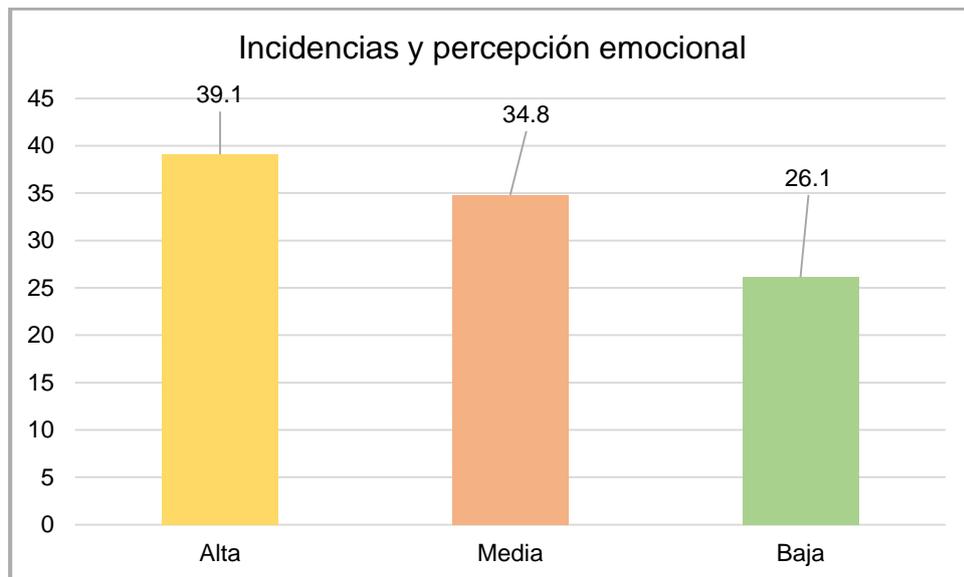


Figura 2. Incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023.

Interpretación:

En la representación gráfica se pudo establecer las incidencias y percepción emocional de los padres sobre la hospitalización de UCIN, evidenciándose que tienen una alta percepción con el 39,1%, seguido de percepción media con el 34,8% y percepción baja con el 26,1%.

Objetivo específico 1: Identificar el nivel de percepción en los padres de pacientes hospitalizados según la dimensión técnico-científica de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023.

Tabla 2

Nivel de percepción en los padres de pacientes hospitalizados según la dimensión técnico-científica de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023.

| Dimensión técnico-científica | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|------------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Alta | 11 | 47,8 % | 47,8 % | 47,8 % |
| Media | 8 | 34,8 % | 34,8 % | 82,6 % |
| Baja | 4 | 17,4 % | 17,4 % | 100,0 % |
| Total | 23 | 100,0 % | 100,0 % | |

Fuente: Encuesta a padres de familia.

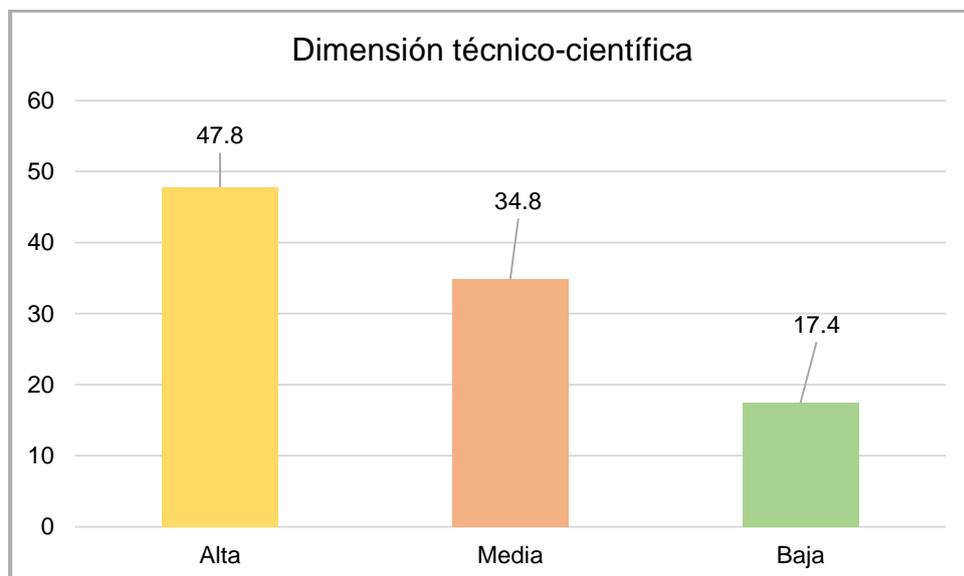


Figura 3. Nivel de percepción en los padres de pacientes hospitalizados según la dimensión técnico-científica de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023.

Interpretación:

En la tabla #2 y figura #3 se identificó el nivel de percepción de los padres sobre la hospitalización de su hijo en UCIN con respecto a la dimensión técnico-científica con una percepción alta con el 47,8%, seguido de percepción a nivel medio con el 34,8% y baja percepción con el 17,4%.

Objetivo específico 2: Establecer el nivel de percepción en los padres de pacientes hospitalizados según la dimensión humana de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023.

Tabla 3

Nivel de percepción en los padres de pacientes hospitalizados según la dimensión humana de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023.

| Dimensión humana | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Alta | 7 | 30,4 % | 30,4 % | 30,4 % |
| Media | 10 | 43,5 % | 43,5 % | 73,9 % |
| Baja | 6 | 26,1 % | 26,1 % | 100,0 % |
| Total | 23 | 100,0 % | 100,0 % | |

Fuente: Encuesta a padres de familia.

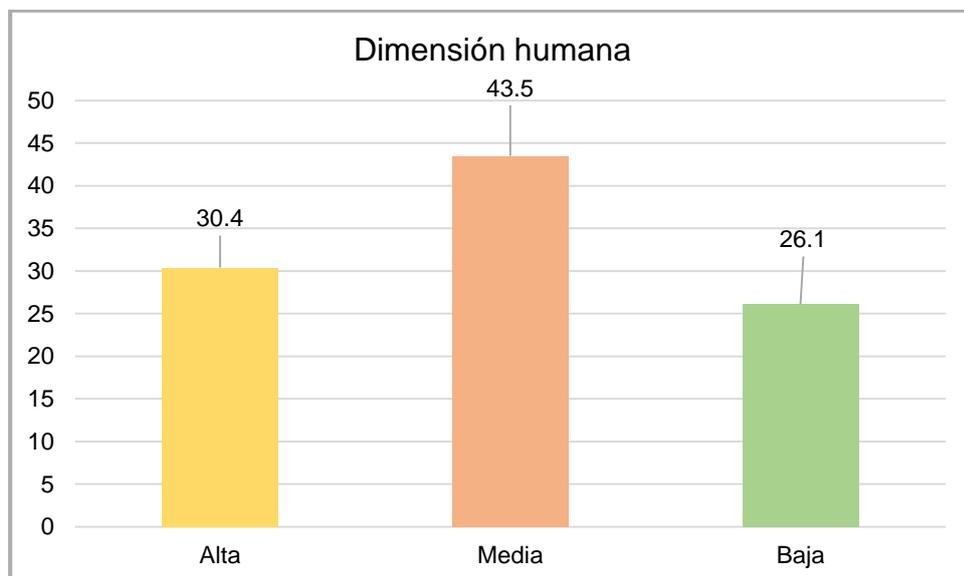


Figura 4. Nivel de percepción en los padres de pacientes hospitalizados según la dimensión humana de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023.

Interpretación:

En la tabla #3 y figura #4 se identificó el nivel de percepción de los padres sobre la hospitalización de su hijo en UCIN con respecto a la dimensión humana con una percepción a nivel medio con el 43,5%, seguido de percepción alta con el 30,4% y baja percepción con el 26,1%.

Objetivo específico 3: Determinar el nivel de percepción en los padres de pacientes hospitalizados según la dimensión entorno de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023.

Tabla 4

Nivel de percepción en los padres de pacientes hospitalizados según la dimensión entorno de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023.

| Dimensión entorno | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|-------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Alta | 14 | 60,9 % | 60,9 % | 60,9 % |
| Media | 3 | 13,0 % | 13,0 % | 73,9 % |
| Baja | 6 | 26,1 % | 26,1 % | 100,0 % |
| Total | 23 | 100,0 % | 100,0 % | |

Fuente: Encuesta a padres de familia.

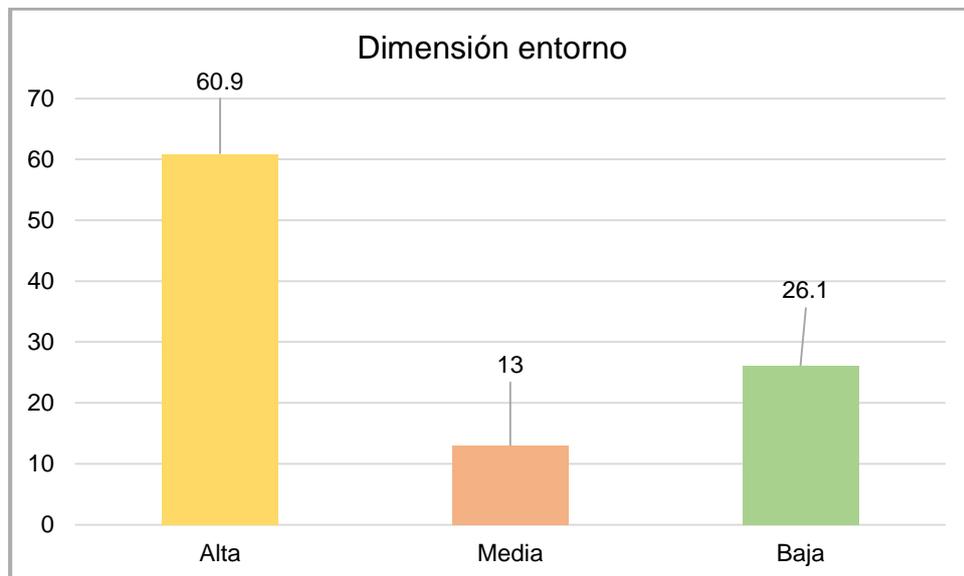


Figura 5. Nivel de percepción en los padres de pacientes hospitalizados según la dimensión entorno de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023.

Interpretación:

En la tabla #4 y figura #5 se identificó el nivel de percepción de los padres sobre la hospitalización de su hijo en UCIN con respecto a la dimensión entorno con una percepción a nivel alto con el 60,9%, seguido de percepción baja con el 26,1% y percepción de nivel medio con el 13,0%.

Objetivo específico 4: Analizar el estado emocional de los padres de pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023.

Tabla 5

Estado emocional de los padres de pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023.

| Entrevistados | Datos brutos ¿Cómo se siente usted emocionalmente con respecto a la hospitalización de su hijo/a? | Transformación |
|----------------------|--|------------------------------------|
| P1 | Desde que mi hijo está hospitalizado me siento muy triste y angustiada porque no se si mi bebé se mejorará. | Tristeza Angustia |
| P2 | Me siento mal, muy triste, no me provoca comer y solo quisiera que a mi me hubiera pasado lo de mi hijo y que se encuentre sanito. | Tristeza Alteración del apetito |
| P3 | Me siento con ansiedad, he aumentado mis ganas de comer y muy mal cuando veo a mi hija conectada a esos equipos. | Ansiedad Alteración del apetito |
| P4 | Me siento mal emocionalmente, mi hijo es todo en mi vida y quiero que salga de esto. | Tristeza |
| P5 | Me siento muy preocupada porque hasta ahora no recibo ninguna noticia de evolución buena de mi hijo. | Preocupación Incertidumbre |

| Entrevistados | Datos brutos Desde su punto de vista, ¿Cuáles son los factores o las situaciones de la hospitalización de su hijo/a que impactan su estado emocional? | Transformación |
|----------------------|--|-----------------------|
| P1 | Creo que afecta mi estado emocional, la cuestión en que en el hospital no me permiten entrar de manera libre, solo en ciertos horarios. | Limitación de visita |
| P2 | Considero que la falta de información que me dan los doctores quisiera que me dijeran que mismo tiene mi hijo. | Falta de información |

| | | |
|----------------------|---|--|
| P3 | Ver a mi hijo conectado a muchas máquinas y no poder abrazarlo. | Falta de apego con su hijo |
| P4 | La falta de consideración de algunas licenciadas que no permiten que esté cerca de mi hijo. | Falta de empatía |
| P5 | La falta de iluminación en algunos lugares y limitaciones para el ingreso a la sala. | Problema de iluminación |
| | Datos brutos | Transformación |
| Entrevistados | ¿Cómo percibe usted la intervención de los profesionales de salud en los cuidados hospitalarios de su hijo/a? | ¿Cómo percibe usted la intervención de los profesionales de salud en los cuidados hospitalarios de su hijo/a? |
| P1 | Considero que realizan un buen trabajo todo el personal de salud, siempre están pendientes de los niños. | Trabajo eficiente |
| P2 | Algunos profesionales de salud si brindan los cuidados como se requieren. | Cuidados adecuados |
| P3 | Considero que los licenciados de enfermería realizan más funciones y están más atentos a como se encuentra mi bebe. | Atención de enfermería |
| P4 | En algunas ocasiones, no existe un buen papel de los profesionales porque no nos brindan información de nuestros hijos. | Trabajo inadecuado |
| P5 | Considero que la acción del personal de salud es muy buena en el cuidado de los niños. | Buen trabajo |

Fuente: Entrevista padres de familia.

Interpretación:

Mediante la aplicación de la entrevista se analizó el estado emocional de los padres de pacientes hospitalizados en el área de UCIN, se aprecia que ellos se sienten tristes, angustiados, con ansiedad, preocupados, con un sentimiento de incertidumbre y presentan alteraciones en el apetito. La aparición de cualquier enfermedad en un menor provoca un gran impacto en el entorno familiar,

principalmente cuando el neonato debe permanecer hospitalizado, entonces esta etapa representa una fuente de tensión para los cuidadores o padres que se vincula con la privación cultural, social y familiar, considerándose como una experiencia estresante.

Los padres de los pacientes hospitalizados consideran que los factores que impactan en su estado emocional se encuentra la limitación en la visita de su hijo, la falta de información, algunos profesionales de salud no son empáticos y problemas de iluminación en algunas áreas. Se ha evidenciado que la experiencia de los padres resulta comprometida porque en la mayoría de casos, desconocen el diagnóstico definitivo del menor y este proceso abarca varias fases como el inicio del tratamiento, la remisión, la finalización de las medidas terapéuticas, la recaída y en el caso que se presente la muerte del neonato existirá un grave compromiso en el bienestar psicológico y emocional de los padres, por ello es necesario que el ambiente de las unidades de cuidados intensivos cuenten con un ambiente acogedor, con la iluminación y ventilación adecuada, además que los profesionales médicos y enfermeros sean empáticos, se preocupen por la situación que atraviesan los padres, comprendan sus requerimientos y de ser posible, se implementen estrategias para que puedan afrontar esta situación compleja que provoca angustia y desesperación. En consecuencia, los padres ante un diagnóstico grave de enfermedad del menor, tienen mayor riesgo de desarrollar cuadros de ansiedad, depresión, morbilidad psiquiátrica persistente y estrés postraumático.

Con respecto a la percepción sobre los cuidados y las atenciones en UCIN, los padres de familia consideran que el trabajo es eficiente y los profesionales de enfermería destacan en sus funciones asistenciales. La familia de los neonatos hospitalizados confían en la institución que presta los cuidados y está pendiente de varios aspectos como las intervenciones no farmacológicas que ayudan a disminuir el malestar psicológico y emocional en los menores de edad y en sus padres, las intervenciones del personal de salud y el espacio físico del hospital. Se resalta el papel del personal de enfermería porque es la profesión encargada de la calidad del cuidado, por ello desde que empieza la atención en el área de UCI, el enfermero debe instaurar un proceso dinámico y continuo, priorizando el diagnóstico de los neonatos y desarrollando una planificación de las atenciones y los cuidados tomando en consideración los aspectos espirituales, psicológicos y socioculturales

de los pacientes, este servicio de enfermería va más allá de la técnica, se preocupa por la familia, las relaciones entre las personas y los profesionales, el escuchar los temores y dudas, brindando seguridad a los padres.

V. DISCUSIÓN

La percepción es un proceso en que se manifiesta la conciencia sobre lo que rodea a las personas y de lo que sucede en su interior, supera la imagen del ambiente proporcionada a través de los sentidos, porque implica la experiencia y la comprensión. Según el modelo de Mayer y Salovey sobre inteligencia emocional se define que la percepción emocional es aquella capacidad de entender a las emociones lo que implica la conciencia, cuando una persona no es capaz de identificar sus emociones o las de los demás, contar con una percepción emocional sana conlleva a identificar los sentimientos y pensamientos sobre algún aspecto específico, reconocer emociones en los otros que permite discernir sobre la verdad o la mentira y lograr expresar las emociones de una forma adecuada en base a lo que siente y piensa cada uno (Sánchez, 2018).

El ingreso de un recién nacido al área de UCIN representa una gran afectación a nivel emocional de los padres y la familia en general lo que ocasiona la separación y el inicio de procesos dolorosos e invasivos, por ello los padres enfrentan diversas emociones como negación, depresión, tristeza, soledad, ansiedad, ira, incertidumbre y temor, además que por las demandas que afectan el bienestar de las personas puede generarse estrés que podría afrontarse considerando medidas psicosociales, afectivas y cognitivas. En la internación se presentan situaciones muy complejas por la tensión en padres, el neonato y el equipo médico, pero los padres de familia en la mayoría de casos no exponen sus preocupaciones y reprimen sus sentimientos lo que puede generar una crisis que interfiere en su diario vivir (Concha et al., 2023).

Con respecto al objetivo general: determinar las incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de Guayaquil, mediante estadística descriptiva se pudo establecer que la percepción era alta en los encuestados con el 39,1%, seguido de una percepción a nivel medio con el 34,8%, es decir que las atenciones y los cuidados brindados lograron la satisfacción de los encuestados. Las terapias y los procedimientos brindados en el área de cuidados intensivos a los neonatos requieren de una hospitalización prolongada y frecuente lo que requiere que la madre o el padre se encuentren con ellos y los acompañen, tomando en consideración las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre el derecho de las personas hospitalizadas a contar

con cuidadores/as, más aún cuando se ha reportado el impacto emocional que sufren los padres al separarse de su menor de edad, por lo tanto estar cerca de su hijo/a disminuirá los niveles de ansiedad y estrés; lo que respecta a la separación tomó gran relevancia en el estado de pandemia por COVID-19 en que existían restricciones en los hospitales y no fue posible realizar una atención centrada en el núcleo familiar (Concha et al., 2023).

El resultado de este objetivo concuerda con el estudio realizado por Hidalgo (2019) en Ecuador con el objetivo de analizar la percepción emocional de los padres de niños hospitalizados en el área de UCIN del Hospital General Docente Calderón de Quito, la muestra estuvo compuesta por 84 padres de familia en que se obtuvo que la percepción era alta sobre las atenciones y los cuidados brindados en la institución con el 40% (Hidalgo, 2019). Se destaca entonces que el papel de los profesionales de salud juegan un rol significativo en la percepción de los familiares de los niños internados en cuidados intensivos porque intervienen en la adaptación y educación de los padres, destacando una necesidad principal que es la información y la seguridad, con respecto a la información es necesario que el padre conozca el diagnóstico y el pronóstico del menor, esta acción es específicamente de los médicos, mientras que las funciones de enfermería se destacan en el cuidado y en el apoyo que le brindan a los familiares para evitar el estrés y fomentando que sean partícipes de la mejora de sus hijos mediante el acompañamiento (Díaz et al., 2022).

En el objetivo específico 1 sobre identificar el nivel de percepción en los padres de pacientes hospitalizados según la dimensión técnico-científica de UCIN en un hospital de Guayaquil, en el estudio se obtuvo que la percepción con respecto a esta dimensión abordada se encontró como alto con el 47,8%, seguido de la percepción a nivel medio con el 34,8%. Donabedian manifiesta que dentro de la calidad de atención en salud se aborda la dimensión técnico-científica que corresponde a las circunstancias locales que intervienen en la manera de evaluar al servicio evidenciando cambios en la disponibilidad de los recursos materiales y humanos, se indica que el usuario tiene una capacidad limitada de valorar esta dimensión debido a que la institución tiene que cumplir con los estándares de control científico que garanticen el acceso a servicios seguros y que cumplan con estándares adecuados (García, 2018).

Así pues, la dimensión técnico-científica se expresa a través del logro de cambio favorable en el estado de salud de la población y su eficacia, se ha descrito que dentro de los aspectos que aborda esta dimensión se encuentra la implementación de normas del recurso humano para brindar el servicio, la experticia y la capacitación del personal de salud en sus funciones, la disponibilidad de guías prácticas y de evidencia para evaluar la gestión de los cuidados brindados a los pacientes y que orienten las decisiones (Rodríguez, 2020). Los resultados obtenidos con respecto al objetivo específico 1 se asocian con el trabajo realizado por Camargo et al. (2017) en Perú con el objetivo de conocer la percepción de los padres de familia sobre los cuidados brindados en los pacientes pediátricos de un hospital de Lima, contando con una muestra de 110 padres, se obtuvo una percepción favorable, alta o buena con respecto a la dimensión técnico científica con el 88,2% (Camargo et al., 2017).

Por otro lado con respecto al objetivo específico 2 sobre establecer el nivel de percepción en los padres de pacientes hospitalizados según la dimensión humana de UCIN en un hospital de Guayaquil, en la investigación se obtuvo que existió una percepción a nivel medio con el 43,5%, seguido de alta percepción con el 30,4%. En lo que se refiere sobre la dimensión humana, se orienta en el aspecto interpersonal de la atención caracterizado por el respeto a la cultura y los derechos, específicamente implica que la información que se brinde al usuario sea veraz, completa y clara, que el profesional de salud se preocupe por las necesidades y las demandas de las personas, ser amable en el trato y empático considerando los deberes y códigos de ética impartidos para el ejercicio de las carreras del sector salud (García, 2021).

Los resultados sobre este objetivo 2 coinciden con el estudio realizado en Perú por Amaya (2018) cuyo objetivo fue describir las percepciones de 15 padres de niños hospitalizados en unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional Lambayeque, obteniéndose como resultados que ellos consideraron que el cuidado del personal de enfermería y los procedimientos realizados por los médicos permiten la recuperación de sus hijos debido a que están muy capacitados y especializados, en el área se dispone de lo más reciente en equipos y las atenciones se realizan de manera continua y de forma individualizada, además que se establece una percepción media

sobre la dimensión humana con el 50% lo que implica una satisfacción regular acerca del trato y el apoyo que brinda el personal de salud (Amaya, 2018).

Por otra parte, en el objetivo específico 3: determinar el nivel de percepción en los padres de pacientes hospitalizados según la dimensión entorno de UCIN en un hospital de Guayaquil, mediante la estadística descriptiva se identificó que la percepción con respecto al entorno en que se brindan los cuidados y atención fue alta con el 60,9%, seguido de la percepción baja con el 26,1%. La dimensión entorno aborda a las facilidades que permiten una prestación de servicios con la mayor calidad posible implica cuestiones de imagen institucional como es el caso del orden, la limpieza y las condiciones del ambiente y se destacan 2 atributos: los aspectos tangibles como equipos o máquinas y la accesibilidad, entonces existe una evaluación de manera objetiva y subjetiva lo que corresponde a la calidad funcional u operativa (Gómez et al., 2018).

Entonces, el entorno se refiere a las características del sitio en que se llevan a cabo las atenciones del neonato, debido a que en UCIN es el área en que permanecerá por un tiempo prolongado hasta que se alcance la recuperación, entonces como se encuentra acompañado de su progenitor/a deberá ser de su comodidad y agrado para disminuir el estrés en ellos y que se sienta como en casa, por lo tanto es preciso que se realice un seguimiento subsecuente de la iluminación, la privacidad y la ventilación, esto influye en la confianza del usuario con el servicio que le brindan a su hijo y a él (Aguirre, 2018). Los resultados que se obtuvieron con respecto al objetivo específico concuerdan con el estudio ejecutado por Jaramillo et al. (2019) en Colombia cuyo objetivo fue describir la calidad del cuidado del personal de salud según la percepción de padres de niños hospitalizados en la unidad neonatal, la muestra estuvo compuesta por 121 personas, destacándose que la calidad de la atención tenía un puntaje de 88 a 100 con mejores resultados en la dimensión del entorno con el 54%, seguido de dimensión humana con el 36% y técnico-científica con el 21%, lo que implica que el ambiente en que se proporciona el seguimiento y la terapéutica al neonato cuenta con los estándares apropiados (Jaramillo et al., 2019).

Por último, acerca del objetivo específico 4 sobre analizar el estado emocional de los padres de pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de Guayaquil, para su evaluación se empleó la metodología cualitativa con una entrevista, los padres

refirieron que la hospitalización de su hijo les ha generado tristeza, angustia, ansiedad, preocupación, incertidumbre y han presentado cambios en el apetito; consideran que la limitación en la visita a su hijo, la falta de información proporcionada por el profesional de salud, la falta de empatía de algunos profesionales y los problemas de iluminación en ciertas áreas comprometen de gran manera su estado emocional y perciben que los cuidados y las atenciones son brindadas de manera eficiente, destacando la labor del personal de enfermería. Desde la perspectiva del modelo teórico de Jean Watson y su relación con la inteligencia emocional, manifestando que solo la persona que percibe lo que siente y como se siente será capaz de manejar las emociones y organizarlas de una forma consciente, además se describe la relevancia de la relación ayuda-confianza entre el profesional y el paciente o sus familiares porque permite que se expresen los sentimientos empleando la comunicación eficaz y la empatía (Machín, 2021).

Los aspectos claves identificados en la información brindada por los entrevistados se vinculan con el estudio realizado por Cajiao (2021) en España con el propósito de analizar la vivencia emocional del padre durante la hospitalización de su hijo en la unidad de cuidados intensivos neonatales, su percepción y su implicación en los cuidados. Se consideraron 51 parejas con neonatos en estancia en UCIN, reportándose una tendencia considerable a ansiedad y depresión, mientras que como resultados se destacó que se sentían tristes, agobiados y con temor sobre el diagnóstico de sus hijos y la recuperación, perciben como principal factor a la carencia de empatía en algunos profesionales de salud, pero de manera general, los cuidados son proporcionados de manera eficaz (Cajiao, 2021).

VI. CONCLUSIONES

1. Se determinó la incidencia y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados en UCIN de un hospital de Guayaquil, se obtuvo una percepción alta con el 39,1% lo que implica que los padres de familia de los recién nacidos atendidos en esta unidad de cuidados se encuentran satisfechos con la atención y los cuidados brindados a sus hijos.
2. Asimismo, se identificó el nivel de percepción emocional de los padres de los neonatos hospitalizados en el área de UCIN sobre la dimensión técnico-científica, obteniendo una alta percepción con el 47,8%, es decir que los padres de familia perciben que los profesionales de salud cuentan con las habilidades y conocimientos para realizar procedimientos y cuidados adecuados según la patología del menor.
3. Con respecto al nivel de percepción emocional en los padres de pacientes hospitalizados según la dimensión humana de UCIN, se obtuvo una percepción a nivel medio con el 43,5%, este resultado implica que el trato por parte de los profesionales de salud con los padres no genera una confianza y seguridad significativa.
4. Se determinó el nivel de percepción emocional de los padres con respecto a la dimensión entorno de los neonatos hospitalizados en el servicio de UCIN, reportándose una percepción alta con el 60,9%; por lo tanto, las condiciones en que se realizan los procedimientos y el manejo de los neonatos son adecuadas, con buen ambiente, limpieza y orden.
5. Se analizó el estado emocional de los padres de pacientes hospitalizados de UCIN mediante la metodología cualitativa, los encuestados refirieron que ante la estancia hospitalaria de sus hijos se sienten tristes, agobiados, con incertidumbre y han presentado cambios en su apetito, mencionaron como posibles factores a las restricciones para la visita, falta de empatía de algunos profesionales y la información brindada sobre el paciente es muy escasa y limitada; además perciben un buen trabajo realizado por el personal de salud.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se sugiere que el profesional de salud brinde apoyo a los padres del neonato hospitalizado con el objetivo de mejorar su estado emocional que se encuentra comprometido por la situación compleja de su hijo.
2. Se recomienda que se continúen especializando los profesionales de salud del hospital sobre el manejo de las diversas patologías para seguir brindando un tratamiento de calidad y enfocado en la recuperación del neonato lo que influye en la percepción emocional de los padres.
3. Se considera importante que se enfatice en que los profesionales de salud deben ser empáticos con los padres de los pacientes hospitalizados en UCIN porque ellos se encuentran con sus emociones negativas, necesitan ayuda y sentir que su situación es de interés para el personal del hospital.
4. Es preciso que se vigile de manera constante las condiciones ambientales del área UCIN para que los padres de los neonatos hospitalizados se encuentren cómodos y que se sientan como en casa para que aquello no sea un factor que comprometa su percepción emocional.
5. Se sugiere que se realicen talleres dirigido a padres de neonatos hospitalizados con la finalidad que puedan expresar sus temores y sus miedos acerca de su estado emocional para que sea posible sugerir estrategias de afrontamiento.

REFERENCIAS

- Acosta, F. (2019). Sentimientos que experimentan los padres en el difícil camino de la hospitalización de sus hijos prematuros. Un aporte al cuidado humanizado. *Universidad y Salud*, 19(1), 11.
- Aguirre, E. (2018). *Calidad de atención y satisfacción del usuario externo en el Puesto de Salud "Morro de Arica", Ayacucho 2017* [Universidad César Vallejo].
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/20441/aguirre_pe.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Amaya, I. (2018). *Percepción de los padres de niños hospitalizados sobre el cuidado enfermero, Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos Hospital Regional Lambayeque* [Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo].
https://node2.123dok.com/dt02pdf/123dok_es/001/782/1782975.pdf.pdf?X-Amz-Content-Sha256=UNSIGNED-PAYLOAD&X-Amz-Algorithm=AWS4-HMAC-SHA256&X-Amz-Credential=aa5vJ7sqx6H8Hq4u%2F20230714%2F%2Fs3%2Faws4_request&X-Amz-Date=20230714T215825Z&X-Amz-SignedHeaders=host&X-Amz-Expires=600&X-Amz-Signature=8392c9e022e94cc480a61a7f7b31bdf4702d1f4310c696a2241d3c3fbd3141cb
- Andamayo, M. (2020). *Cuidado humanizado de la enfermera según la teoría de watson, en pacientes del servicio de emergencia del Hospital Arzobispo Loayza* [Pregrado, Universidad Peruana Cayetano Heredia].
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3532/Cuidado_AndamayoQuito_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Arias, F. (2014). *El proyecto de investigación* (Sexta). EPISTEMA C.A.
<https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf-1.pdf>
- Ayazo, P. (2022). *Vivencias de las madres respecto a la atención recibida durante la hospitalización de sus hijos en una unidad de cuidados intensivos neonatales*. [Post Grado, Universidad de Córdoba].
<https://repositorio.unicordoba.edu.co/bitstream/handle/ucordoba/7156/AyazoC>

- asillaPaula%20-%20PortilloCortesErick%20-%20SotoMarchenaSandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Baena, G. (2014). *Metodología de la investigación*. Grupo Editorial Patria. <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14207/1/Cap.1-Introducci%C3%B3n%20a%20la%20investigaci%C3%B3n%20cient%C3%ADfica.pdf>
- Banaczek, C. (2021). *El desarrollo del apego maternal en neonatos ingresados en unidades de cuidados intensivos* [Pre Grado, Universitat de les Illes Balears]. Claudia
- Barrios, A., Barán, M., Sosa, L., & Ligia, M. (2019). *Manual de atención neonatal*. <https://www.mspbs.gov.py/dependencias/porta/adjunto/9fac93-MANUALDEATENCINNEONATAL.AUTORIZADOMSPBSRESOLUCINMINISTERIALSGN816.pdf>
- Bustamante, L. (2021). *Estudio del modelo teórico de Peter Salovey y John Mayer sobre la inteligencia emocional en estudiantes de básica y bachillerato* [Pregrado, Universidad Central del Ecuador]. <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/23140>
- Caballero, A. (2014). *Metodología integral innovadora para planes y tesis* (Primera). Cenage. <https://latam.cengage.com/libros/metodologia-integral-innovadora-para-planes-y-tesis/#:~:text=Metodolog%C3%ADa%20Integral%20Innovadora%20para%20Planes%20y%20Tesis%20es%20una%20soluci%C3%B3n,metodolog%C3%ADa%20operativa%2C%20simple%20y%20did%C3%A1ctica>.
- Cajiao, J. (2021). *La vivencia emocional del padre en el servicio de neonatología*. 3(2). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=304226>
- Camargo, L., Taípe, V., & Chero, V. (2017). *Percepción de los padres y calidad en el cuidado de enfermería a pacientes pediátricos en un hospital en Perú, 2017*. 4(2).
- Campo, A. (2019). Estrés en madres de recién nacidos ingresados en unidad de cuidados intensivos. *Revista Cubana de Ginecología y Obstetricia*, 44(2), 6.
- Cano, E. (2019). *Estrés y Ansiedad Parental en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal. El Papel Modulador de una Intervención Temprana* [Post grado, Universidad de Murcia]. <file:///C:/Users/PC/Desktop/Downloads/TECJ.pdf>

- Chisag, J., & Urrea, A. (2019). *Comportamiento materno durante la hospitalización del recién nacido* [Pre Grado, Universidad Nacional de Chimborazo]. <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/6076/1/Comportamiento%20materno%20durante%20la%20hospitalizaci%C3%B3n%20del%20reci%C3%A9n%20nacido.pdf>
- Concha, C., Vega, P., & Vargas, I. (2023). "Cambia la vida de un día para otro": Experiencias de madres y padres al cuidado personal de un hijo/a hospitalizado por cáncer. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 12(1). <https://doi.org/10.22235/ech.v12i1.2950>
- Cruz, C., Olivares, S., & González, M. (2014). *Metodología de la investigación* (Primera). Patria. <https://books.google.com.ec/books?id=8uLhBAAAQBAJ&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>
- Díaz, N., Robles, E., & Díaz, A. (2022). El papel del padre en el cuidado del neonato en una unidad de cuidados intensivos durante la pandemia del COVID-19: Una mirada desde las nuevas masculinidades. *Acta bioethica*, 28(2), 291-300. <https://doi.org/10.4067/S1726-569X2022000200291>
- Embun, E. (2021). Vínculo tras el rechazo emocional posnatal: Caso clínico. *Revista Médica Dialnet*, 25(6), 8.
- Falcón, M. (2019). *Manejo del estrés en padres con recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales* [Pre Grado, Universidad de Lleida]. <https://repositori.udl.cat/server/api/core/bitstreams/136819b1-a97b-48e0-bdf9-558a4898ff01/content>
- Fernández, P., & Cabello, R. (2021). La inteligencia emocional como fundamento de la educación emocional. *Revista Internacional de Educación Emocional y Bienestar*, 1(1), 16.
- Fuentes, B., & Valle, A. (2019). Repercusión psicológica de la hospitalización del neonato grave y crítico en la madre acompañante. *Revista de la Universidad médica Pinareña*, 18(5), 15.
- García, A. (2021). Percepción emocional: Sociología neurociencia afectiva. *Revista Mexicana de Sociología*, 82(4). <https://doi.org/10.22201/iis.01882503p.2020.4.59209>
- García, E. (2018). *Recordando a Avedis Donabedian. Tres lustros después, calidad de la atención médica*. 6(1), 54-58.

- Gomes, D., & Calcagno, G. (2022). Reacciones psicológicas de padres de recién nacidos ingresados en la uci neonatal. *Revista de psicología en salud*, 10(1), 12.
- Gómez, N., Gómez, N., & Castro, F. (2018). *Intervención de enfermería en el estado emocional de pacientes hemodializados en el Hospital General Ambato*. 3(3), 142-148.
- Hamui, A. (2013). *Un acercamiento a los métodos mixtos de investigación en educación médica*. 2(8). [https://doi.org/10.1016/S2007-5057\(13\)72714-5](https://doi.org/10.1016/S2007-5057(13)72714-5)
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2017). *Metodología de la investigación* (6°). Mc Graw Hill Interamericana. <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
- Hidalgo, C. (2019). *Afrontamiento de padres de niños hospitalizados en unidad de cuidados intensivos neonatales* [Universidad Central del Ecuador]. <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/12873/1/T-UCE-0007-PPS013.pdf>
- Jaramillo, L., Osorio, S., & Salazar, D. (2019). Calidad del cuidado de enfermería: Percepción de padres de recién nacidos hospitalizados en unidad neonatal. *Investigación y Educación en Enfermería*, 36(1). http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-53072018000100008&script=sci_arttext&tling=es
- Jiménez, F. (2023). Padres de recién nacidos ingresados en UCIN, impacto emocional y familiar. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 11(2), 7.
- Kerlinger, F., & Lee, H. (2015). *Investigación de comportamiento* (Cuarta). Mc Graw Hill. <https://padron.entretemas.com.ve/INICC2018-2/lecturas/u2/kerlinger-investigacion.pdf>
- León, M. (2020). Sistema de intervención psicológica en unidad de cuidados intensivos neonatales: Intervención psicológica en padres de niños prematuros. *Revista de Salud Pública*, 15(2), 10.
- Machín, E. (2021). Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. *Revista Cubana de Enfermería*, 31(3), Article 3. <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/686>

- Matassini, S., Cam, L., & Fernández, C. (2021). Barreras para la implementación del Método Mamá Canguro. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 14(3), 297-303.
<https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.143.1248>
- Miranda, M., & Villasís, M. (2019). *El protocolo de investigación VIII. La ética de la investigación en seres humanos*. 66(1).
<https://doi.org/10.29262/ram.v66i1.594>
- Molina, C., & Plasencia, L. (2019). *Ética de investigación con seres humanos: De la internacionalización deontológica a la armonización normativa nacional*. 4(3).
<https://doi.org/10.23936/pfr.v4i3.126>
- Mujica, F. (2018). *Percepción de las emociones y su atribución*. 36(3), 397-416.
<https://doi.org/10.6018/j/350061>
- Muntané, J. (2010). *Introducción a la investigación básica*. 33(3).
- Organizacion Mundial de la Salud. (2019). *Salud mental*. Who-int.
https://www.who.int/es/health-topics/mental-health#tab=tab_3
- Palma, E. (2021). Estrés en padres de recién nacidos hospitalizados en una unidad de paciente crítico neonatal. *Revista chilena de pediatría*, 88(3), 11.
- Pereira, Z. (2017). Los diseños de método mixto en la investigación en educación: Una experiencia concreta. *Revista Electrónica Educare*, XV(1), 15-29.
- Ramírez, R. (2021). Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. LimaCallao. *Revista de enfermería Herediana*, 9(2), 11.
- Ramos, 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*. [Pre Grado, Universidad Norbert Wiener].
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5620/T061_46596834_S.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Rocha, R. (2021). Madres de recién nacidos prematuros en el contexto de la pandemia del COVID-19: Un enfoque cualitativo. *Revista de Ciencias Médicas*, 11(5), 10.
- Rodríguez, M. (2020). Manejo de herramientas de gestión y percepción del cuidado de Enfermería en hospitales de Chachapoyas, Perú. *Enfermería universitaria*, 11(1), 03-10.

- Sánchez, B. (2018). La Teoría de la Mente (ToM) en la base de la inteligencia emocional (IE), según el modelo de Mayer y Salovey (1997). *TESEO*, 5(2). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=133047#:~:text=Desde%20el%20modelo%20de%20habilidad,un%20comportamiento%20adaptativo%20al%20entorno.>
- Sánchez, L. (2021). Las experiencias del padre en las Ucin: Una revisión desde la perspectiva de género. *Revista latinoamericana de ciencias sociales*, 22(5), 6.
- Santacruz, S. (2020). *Vivencia de los padres del recién nacido ingresado en la unidad de Cuidados Intensivos Neonatales* [Universitat de Barcelona]. <https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/171557/1/171557.pdf>
- Soberon, M. (2021). Cuidado espiritual a las madres de neonatos críticos hospitalizados. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 14(1), 9.
- Vilcas, N. (2019). *Percepción del familiar acompañante con respecto a la calidad del cuidado de enfermería al niño hospitalizado*, Hospital Emergencias Grau [Universidad César Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18230/Vilcas_VNE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Villamizar, B. (2019). Disminución del nivel de estrés en madres de prematuros en la unidad de cuidados intensivos. *Enfermería Intensiva*, 29(3), 6.
- Zhinin, V. (2020). Estresores Parentales en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de Loja, Ecuador. *Revista San Gregorio*, 43(4), 9.

ANEXOS

Anexo 1

Matriz de operacionalización de variables

| Variables | Definición conceptual | Dimensiones | Indicadores | Escala/valor |
|------------------------------------|---|--------------------|--|--------------|
| Incidencias y percepción emocional | Habilidad de identificar las emociones propias y de los demás, con sus correspondientes correlatos cognitivos y físicos, además de expresar emociones en el sitio y de la forma adecuada (A. García, 2021). | Técnico-científica | Información. Educación. Prevención de complicaciones. Eficiencia. | Ordinal |
| | | Humana | Respeto. Interés. Amabilidad. Ética. Confianza. | |
| | | Entorno | Privacidad. Iluminación y ventilación. Estado del mobiliario. | |

Anexo 2

Matriz de consistencia

| TEMA: Incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023. | | | | | | | |
|---|---|--|--------------------|--|-------|---|---|
| PROBLEMA | OBJETIVOS | VARIABLES | DIMENSIONES | INDICADORES | ÍTEMS | MARCO TEÓRICO | MÉTODO |
| <p>General: ¿Cuál es la incidencia y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023?</p> <p>Específicos: ¿Cuál es el nivel de percepción en los padres de pacientes hospitalizados según la dimensión técnico-científica de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de percepción en los padres de pacientes hospitalizados según la dimensión humana de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023?</p> | <p>General: Determinar las incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023.</p> <p>Específicos: Identificar el nivel de percepción en los padres de pacientes hospitalizados según la dimensión técnico-científica de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023.</p> <p>Establecer el nivel de percepción en los padres de pacientes hospitalizados según la dimensión humana de UCIN</p> | <p>INCIDENCIAS Y PERCEPCIÓN EMOCIONAL</p> | Técnico-científica | Información. Educación. Prevención de complicaciones. Eficiencia. | 1-5 | Teorías relacionadas a la percepción emocional: Modelo teórico de Jean Watson. | <p>Diseño No experimental y descriptivo.</p> <p>Población: 23 padres/madres de familia.</p> <p>Muestra: 23 padres/madres de familia.</p> <p>Técnica de recolección de datos: Encuesta. Entrevista.</p> <p>Instrumentos: Cuestionarios.</p> |
| | | | Humana | Respeto. Interés. Amabilidad. Ética. Confianza. | 6-12 | | |
| | | | Entorno | Privacidad. Iluminación y ventilación. Estado del mobiliario. | 13-16 | | |

| | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|
| <p>¿Cuál es el nivel de percepción en los padres de pacientes hospitalizados según la dimensión entorno de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023?</p> <p>¿Cómo se encuentra el estado emocional de los padres de pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023?</p> | <p>en un hospital de Guayaquil, 2023.</p> <p>Determinar el nivel de percepción en los padres de pacientes hospitalizados según la dimensión entorno de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023.</p> <p>Analizar el estado emocional de los padres de pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de Guayaquil, 2023.</p> | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|

Anexo 3

Instrumento de recolección de datos

Cuestionario para evaluar incidencias y percepción emocional

Estimados padres de familia: El presente instrumento tiene como objetivo determinar incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de guayaquil 2023, este cuestionario puede ser respondido con su respectivo consentimiento previo.

Instrucciones: Marque con una "X" la alternativa de columna en cada uno de los enunciados según su perspectiva, de acuerdo a la siguiente escala:

| Siempre | Casi siempre | A veces | Nunca |
|---------|--------------|---------|-------|
| 3 | 2 | 1 | 0 |

| N° | Ítems | Alternativa | | | |
|-------------------------------------|---|-------------|---|---|---|
| | | 0 | 1 | 2 | 3 |
| DIMENSIÓN TÉCNICA-CIENTÍFICA | | | | | |
| 1 | Los profesionales de salud le explican antes de realizarle algún procedimiento a su niño. | | | | |
| 2 | Al ingreso a la hospitalización, recibió indicaciones comprensibles sobre los ambientes y las normas de la institución. | | | | |
| 3 | Los profesionales de salud le han brindado información a diario sobre el estado de salud de su hijo. | | | | |
| 4 | Ha participado en capacitaciones brindadas por el personal sanitario sobre cuidados del neonato y prevención de complicaciones. | | | | |
| 5 | Considera usted que el personal de salud responde a sus inquietudes y dudas sobre el estado de salud de su hijo. | | | | |
| DIMENSIÓN HUMANA | | | | | |
| 6 | Cuando el personal de salud se acerca a usted le saluda. | | | | |
| 7 | Cuando usted realiza alguna observación, el profesional sanitario respeta su opinión. | | | | |
| 8 | Cuando usted se siente decaído/a, el profesional de salud se preocupa por usted, ejemplo se acerca a conversar. | | | | |
| 9 | Cuando usted tiene una queja, siente que es escuchado por el profesional de salud. | | | | |
| 10 | Usted considera que los profesionales de salud tienen paciencia al atender a su hijo. | | | | |
| 11 | Usted se siente confiado con los cuidados que le proporcionan a su hijo/a. | | | | |
| 12 | En caso de que no pueda quedarse en el hospital, confía en las atenciones brindadas por el personal de salud. | | | | |
| DIMENSIÓN ENTORNO | | | | | |
| 13 | Considera que existe privacidad con los cuidados que se le proporcionan su hijo/a. | | | | |
| 14 | El ambiente en que se encuentra su hijo cuenta con la iluminación necesaria para su atención. | | | | |
| 15 | El ambiente en que se encuentra su hijo dispone de ventilación adecuada para su atención. | | | | |
| 16 | Los profesionales de salud se preocupan porque los equipos y el mobiliario se encuentren en buen estado. | | | | |

Gracias por su colaboración.

Anexo 4

Consentimiento informado

Consentimiento Informado

Título de la investigación: Incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de guayaquil 2023.

Investigador (a) (es): Cruz Vera Raquel Betsy.

Propósito del estudio

Le invito a participar en la investigación titulada "Incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de guayaquil 2023", cuyo objetivo es Determinar las incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de guayaquil 2023. Esta investigación es desarrollada por estudiante de posgrado) del programa Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, de la Universidad César Vallejo del campus, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: "Incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de guayaquil 2023"
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 20 minutos y se realizará en un hospital de Guayaquil. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin

embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador (a) Cruz Vera Raquel Betsy, contacto: 0988979004

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

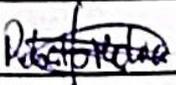
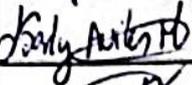
Nombre y apellidos: _____

Fecha y hora: _____

Anexo 5

Matriz evaluación por juicio de expertos, formato UCV

Julcio de expertos

| APELLIDOS Y NOMBRES | CI | ESPECIALIDAD | FIRMA |
|-------------------------------------|------------|--|---|
| Molina Velastegui Roberto Adolfo | 0916503014 | Mg. en Gestión de los servicios de salud. |  |
| Aviles Méndez Kery Marisol | 0930211842 | Mg. en Gestión de los servicios de salud. |  |
| Villamar Vásquez Guisella Isabel | 0926611161 | Mg. en Estadística aplicada. |  |

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario para evaluar incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de guayaquil 2023". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

| | |
|---|---|
| Nombre del juez: | ROBERTO ADOLFO MOLINA VELASTEGUI |
| Grado profesional: | Maestría (X) Doctor () |
| Área de formación académica: | Clinica (X) Social () Educativa () Organizacional () |
| Áreas de experiencia profesional: | GESTIÓN DE INSTITUCIONES DE SALUD |
| Institución donde labora: | HOSPITAL IESS MILAGRO |
| Tiempo de experiencia profesional en el área: | 2 a 4 años (X) Más de 5 años () |
| Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde) | Ninguno |

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

| | |
|------------------------------|--|
| Nombre de la Prueba: | Cuestionario para evaluar incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de guayaquil 2023 |
| Autora: | Cruz Vera Raquel Betsy |
| Procedencia: | Elaboración propia |
| Administración: | Padres/madres de familia |
| Tiempo de aplicación: | 15 minutos |
| Ámbito de aplicación: | Evaluación |
| Significación: | Conformado por 16 preguntas, escala ordinal tipo Likert (Dimensiones: TÉCNICA-CIENTÍFICA, HUMANA y ENTORNO). Dimensión técnica científica: ítems 1-5 Dimensión humana: ítems 6-12 Dimensión entorno: ítems 13-16 |

4. Soporte teórico

| Escala/ÁREA | Subescala (dimensiones) | Definición |
|---|--------------------------------|--|
| Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud | Técnica científica | Grupo de factores del proceso de prestación del servicio de salud, como expresión de la atención del profesional y los avances científicos, tecnológicos, y la capacitación de los profesionales, la |



| | | |
|--|---------|--|
| | | que se refiere a la aplicación de todos los procedimientos con destreza. |
| | Humana | Aspecto interpersonal que se brinda durante una atención. En este sentido al trato que ofrece el profesional, una buena comunicación, debido a que el paciente sentirá confianza, seguridad sobre el apoyo emocional. |
| | Entorno | Disposiciones por parte de la institución en referencia a la mejora en las prestaciones de los servicios de salud, los cuales generan valor agregado para el paciente en relación a que puedan ser atendidos a un costo accesible. |

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación a usted le presento el cuestionario "Cuestionario para evaluar incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de quayaquil 2023" elaborado por Cruz Vera Raquel Betsy en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

| Categoría | Calificación | Indicador |
|--|---|---|
| CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas. | 1. No cumple con el criterio | El ítem no es claro. |
| | 2. Bajo Nivel | El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas. |
| | 3. Moderado nivel | Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem. |
| | 4. Alto nivel | El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada. |
| COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo. | 1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio) | El ítem no tiene relación lógica con la dimensión. |
| | 2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo) | El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión. |
| | 3. Acuerdo (moderado nivel) | El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo. |
| | 4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel) | El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo. |
| RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido. | 1. No cumple con el criterio | El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión. |
| | 2. Bajo Nivel | El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste. |
| | 3. Moderado nivel | El ítem es relativamente importante. |
| | 4. Alto nivel | El ítem es muy relevante y debe ser incluido. |

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

| |
|-----------------------------|
| 1 No cumple con el criterio |
| 2. Bajo Nivel |
| 3. Moderado nivel |



4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: TÉCNICA-CIENTÍFICA, HUMANA y ENTORNO.

- Primera dimensión: Técnica-Científica.
- Objetivos de la Dimensión: evaluar incidencias y percepción emocional en los padres de los paciente hospitalizados de UCIN en un hospital de guayaquil 2023.

| INDICADORES | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|------------------------------|---|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Información | Los profesionales de salud le explican antes de realizarle algún procedimiento a su niño. | 4 | 3 | 4 | |
| | Al ingreso a la hospitalización, recibió indicaciones comprensibles sobre los ambientes y las normas de la institución. | 4 | 2 | 4 | |
| Educación | Los profesionales de salud le han brindado información a diario sobre el estado de salud de su hijo. | 4 | 3 | 4 | |
| Prevención de complicaciones | Ha participado en capacitaciones brindadas por el personal sanitario sobre cuidados del neonato y prevención de complicaciones. | 4 | 1 | 4 | |
| Eficiencia | Considera usted que el personal de salud responde a sus inquietudes y dudas sobre el estado de salud de su hijo. | 4 | 4 | 4 | |

- Segunda dimensión: Humana.
- Objetivos de la Dimensión: evaluar incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de guayaquil 2023.

| INDICADORES | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|-------------|---|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Respeto | Cuando el personal de salud se acerca a usted le saluda. | 4 | 4 | 2 | |
| | Cuando usted realiza alguna observación, el profesional sanitario respeta su opinión. | 4 | 4 | 1 | |
| Interés | Cuando usted se siente decaído/a, el profesional de salud se preocupa por usted, ejemplo se acerca a conversar. | 4 | 4 | 4 | |

| | | | | | |
|------------|---|---|---|---|--|
| Amabilidad | Cuando usted tiene una queja, siente que es escuchado por el profesional de salud. | 2 | 4 | 4 | |
| Ética | Usted considera que los profesionales de salud tienen paciencia al atender a su hijo. | 3 | 3 | 4 | |
| Confianza | Usted se siente confiado con los cuidados que le proporcionan a su hijo/a. | 4 | 3 | 4 | |
| | En caso de que no pueda quedarse en el hospital, confía en las atenciones brindadas por el personal de salud. | 3 | 3 | 4 | |

- Tercera dimensión: Entorno.
- Objetivos de la Dimensión: evaluar incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de guayaquil 2023.

| INDICADORES | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|---------------------------|--|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Privacidad | Considera que existe privacidad con los cuidados que se le proporcionan su hijo/a. | 4 | 3 | 3 | |
| Iluminación y ventilación | El ambiente en que se encuentra su hijo cuenta con la iluminación necesaria para su atención. | 4 | 2 | 2 | |
| | El ambiente en que se encuentra su hijo dispone de ventilación adecuada para su atención. | 4 | 1 | 1 | |
| Estado del mobiliario | Los profesionales de salud se preocupan porque los equipos y el mobiliario se encuentren en buen estado. | 4 | 4 | 4 | |

Firma del evaluador:



ROBERTO ADOLFO
MOLINA VELASTEGUI

DNI: 0916503014

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario para evaluar incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de guayaquil 2023". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

| | | |
|---|-----------------------------------|--------------------|
| Nombre del juez: | KERLY MARISOL AVILES MENDEZ | |
| Grado profesional: | Maestría (X) | Doctor () |
| Área de formación académica: | Clínica (X) | Social () |
| | Educativa () | Organizacional () |
| Áreas de experiencia profesional: | GESTIÓN DE INSTITUCIONES DE SALUD | |
| Institución donde labora: | HOSPITAL UNIVERSITARIO | |
| Tiempo de experiencia profesional en el área: | 2 a 4 años (X) | |
| | Más de 5 años () | |
| Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde) | Ninguno | |

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

| | |
|------------------------------|--|
| Nombre de la Prueba: | Cuestionario para evaluar incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de guayaquil 2023 |
| Autora: | Cruz Vera Raquel Betsy |
| Procedencia: | Elaboración propia |
| Administración: | Padres/madres de familia |
| Tiempo de aplicación: | 15 minutos |
| Ámbito de aplicación: | Evaluación |
| Significación: | Conformado por 16 preguntas, escala ordinal tipo Likert (Dimensiones: TÉCNICA-CIENTÍFICA, HUMANA y ENTORNO). Dimensión técnica científica: ítems 1-5 Dimensión humana: ítems 6-12 Dimensión entorno: ítems 13-16 |

4. Soporte teórico

| Escala/ÁREA | Subescala (dimensiones) | Definición |
|---|-------------------------|--|
| Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud | Técnica científica | Grupo de factores del proceso de prestación del servicio de salud; como expresión de la atención del profesional y los avances científicos, tecnológicos, y la capacitación de los profesionales, lo |

| | | |
|--|---------|---|
| | | que se refiere a la aplicación de todos los procedimientos con destreza. |
| | Humana | Aspecto interpersonal que se brinda durante una atención. En este sentido al trato que ofrece el profesional, una buena comunicación, debido a que el paciente sentirá confianza, seguridad sobre el apoyo emocional. |
| | Entorno | Disposiciones por parte de la institución en referencia a la mejoría en las prestaciones de los servicios de salud, los cuales generan valor agregado para el paciente en relación a que puedan ser atendidos a un costo accesible. |

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación a usted le presento el cuestionario "Cuestionario para evaluar incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de guayaquil 2023" elaborado por Cruz Vera Raquel Betsy en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

| Categoría | Calificación | Indicador |
|--|---|---|
| CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas. | 1. No cumple con el criterio | El ítem no es claro. |
| | 2. Bajo Nivel | El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas. |
| | 3. Moderado nivel | Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem. |
| | 4. Alto nivel | El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada. |
| COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo. | 1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio) | El ítem no tiene relación lógica con la dimensión. |
| | 2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo) | El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión. |
| | 3. Acuerdo (moderado nivel) | El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo. |
| | 4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel) | El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo. |
| RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido. | 1. No cumple con el criterio | El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión. |
| | 2. Bajo Nivel | El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste. |
| | 3. Moderado nivel | El ítem es relativamente importante. |
| | 4. Alto nivel | El ítem es muy relevante y debe ser incluido. |

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

| |
|-----------------------------|
| 1 No cumple con el criterio |
| 2. Bajo Nivel |
| 3. Moderado nivel |



4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: TÉCNICA-CIENTÍFICA, HUMANA y ENTORNO.

- Primera dimensión: Técnica-Científica.
- Objetivos de la Dimensión: evaluar incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de guayaquil 2023.

| INDICADORES | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|------------------------------|---|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Información | Los profesionales de salud le explican antes de realizarle algún procedimiento a su niño. | 4 | 3 | 4 | |
| | Al ingreso a la hospitalización, recibió indicaciones comprensibles sobre los ambientes y las normas de la institución. | 4 | 2 | 4 | |
| Educación | Los profesionales de salud le han brindado información a diario sobre el estado de salud de su hijo. | 4 | 3 | 4 | |
| Prevención de complicaciones | Ha participado en capacitaciones brindadas por el personal sanitario sobre cuidados del neonato y prevención de complicaciones. | 4 | 1 | 4 | |
| Eficiencia | Considera usted que el personal de salud responde a sus inquietudes y dudas sobre el estado de salud de su hijo. | 4 | 4 | 4 | |

- Segunda dimensión: Humana.
- Objetivos de la Dimensión: evaluar incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de guayaquil 2023.

| INDICADORES | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|-------------|---|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Respeto | Cuando el personal de salud se acerca a usted le saluda. | 4 | 4 | 2 | |
| | Cuando usted realiza alguna observación, el profesional sanitario respeta su opinión. | 4 | 4 | 1 | |
| Interés | Cuando usted se siente decaído/a, el profesional de salud se preocupa por usted, ejemplo se acerca a conversar. | 4 | 4 | 4 | |
| Amabilidad | Cuando usted tiene una queja, siente que es escuchado por el profesional de salud. | 2 | 4 | 4 | |

| | | | | | |
|-----------|---|---|---|---|--|
| Ética | Usted considera que los profesionales de salud tienen paciencia al atender a su hijo. | 3 | 3 | 4 | |
| | Usted se siente confiado con los cuidados que le proporcionan a su hijo/a. | 4 | 3 | 4 | |
| Confianza | En caso de que no pueda quedarse en el hospital, confía en las atenciones brindadas por el personal de salud. | 3 | 3 | 4 | |

- Tercera dimensión: Entorno.
- Objetivos de la Dimensión: evaluar incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de guayaquil 2023.

| INDICADORES | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|---------------------------|--|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Privacidad | Considera que existe privacidad con los cuidados que se le proporcionan su hijo/a. | 4 | 3 | 3 | |
| Iluminación y ventilación | El ambiente en que se encuentra su hijo cuenta con la iluminación necesaria para su atención. | 4 | 2 | 2 | |
| | El ambiente en que se encuentra su hijo dispone de ventilación adecuada para su atención. | 4 | 1 | 1 | |
| Estado del mobiliario | Los profesionales de salud se preocupan porque los equipos y el mobiliario se encuentren en buen estado. | 3 | 4 | 4 | |

Firma del evaluador:



KERLY MARISOL
AVILES MENDEZ

DNI: 0930211842

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario para evaluar incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de guayaquil 2023". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

6. Datos generales del juez

| | | | |
|---|---|----------------|------|
| Nombre del juez: | GUISELLA ISABEL VILLAMAR VASQUEZ | | |
| Grado profesional: | Maestría (X) | Doctor | () |
| Área de formación académica: | Clinica () | Social | () |
| | Educativa () | Organizacional | (X) |
| Áreas de experiencia profesional: | MAGISTER EN ESTADÍSTICA APLICADA GERENCIA DE INSTITUCIONES DE SALUD DIPLOMADO SUPERIOR EN SALUD Y TERAPIAS INTEGRALES DIPLOMA SUPERIOR EN DESARROLLO LOCAL Y SALUD | | |
| Institución donde labora: | HOSPITAL IESS MILAGRO | | |
| Tiempo de experiencia profesional en el área: | 2 a 4 años | () | |
| | Más de 5 años | (X) | |
| Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde) | Ninguno | | |

7. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

8. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

| | |
|------------------------------|--|
| Nombre de la Prueba: | Cuestionario para evaluar incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de guayaquil 2023 |
| Autora: | Cruz Vera Raquel Betsy |
| Procedencia: | Elaboración propia |
| Administración: | Padres/madres de familia |
| Tiempo de aplicación: | 15 minutos |
| Ámbito de aplicación: | Evaluación |
| Significación: | Conformado por 16 preguntas, escala ordinal tipo Likert (Dimensiones: TÉCNICA-CIENTÍFICA, HUMANA y ENTORNO). Dimensión técnica científica: Ítems 1-5 Dimensión humana: Ítems 6-12 Dimensión entorno: Ítems 13-16 |

9. Soporte teórico

| Escala/ÁREA | Subescala (dimensiones) | Definición |
|---|-------------------------|--|
| Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del | Técnica científica | Grupo de factores del proceso de prestación del servicio de salud; como expresión de la atención del profesional y los avances |

| | | |
|-----------------|---------|---|
| Riesgo en Salud | | científicos, tecnológicos, y la capacitación de los profesionales, lo que se refiere a la aplicación de todos los procedimientos con destreza. |
| | Humana | Aspecto interpersonal que se brinda durante una atención. En este sentido al trato que ofrece el profesional, una buena comunicación, debido a que el paciente sentirá confianza, seguridad sobre el apoyo emocional. |
| | Entorno | Disposiciones por parte de la institución en referencia a la mejoría en las prestaciones de los servicios de salud, los cuales generan valor agregado para el paciente en relación a que puedan ser atendidos a un costo accesible. |

10. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación a usted le presento el cuestionario "Cuestionario para evaluar incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de quayaquil 2023" elaborado por Cruz Vera Raquel Betsy en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los Items según corresponda.

| Categoría | Calificación | Indicador |
|--|---|---|
| CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas. | 1. No cumple con el criterio | El ítem no es claro. |
| | 2. Bajo Nivel | El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas. |
| | 3. Moderado nivel | Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem. |
| | 4. Alto nivel | El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada. |
| COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo. | 1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio) | El ítem no tiene relación lógica con la dimensión. |
| | 2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo) | El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión. |
| | 3. Acuerdo (moderado nivel) | El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo. |
| | 4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel) | El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo. |
| RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido. | 1. No cumple con el criterio | El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión. |
| | 2. Bajo Nivel | El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste. |
| | 3. Moderado nivel | El ítem es relativamente importante. |
| | 4. Alto nivel | El ítem es muy relevante y debe ser incluido. |

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

| |
|-----------------------------|
| 1 No cumple con el criterio |
| 2. Bajo Nivel |

| |
|-------------------|
| 3. Moderado nivel |
| 4. Alto nivel |

Dimensiones del instrumento: TÉCNICA-CIENTÍFICA, HUMANA y ENTORNO.

- Primera dimensión: Técnica-Científica.
- Objetivos de la Dimensión: evaluar incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de guayaquil 2023.

| INDICADORES | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|------------------------------|---|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Información | Los profesionales de salud le explican antes de realizarle algún procedimiento a su niño. | 4 | 3 | 4 | |
| | Al ingreso a la hospitalización, recibió indicaciones comprensibles sobre los ambientes y las normas de la institución. | 4 | 2 | 4 | |
| Educación | Los profesionales de salud le han brindado información a diario sobre el estado de salud de su hijo. | 4 | 3 | 4 | |
| Prevención de complicaciones | Ha participado en capacitaciones brindadas por el personal sanitario sobre cuidados del neonato y prevención de complicaciones. | 4 | 1 | 4 | |
| Eficiencia | Considera usted que el personal de salud responde a sus inquietudes y dudas sobre el estado de salud de su hijo. | 4 | 4 | 4 | |

- Segunda dimensión: Humana.
- Objetivos de la Dimensión: evaluar incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de guayaquil 2023.

| INDICADORES | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|-------------|---|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Respeto | Cuando el personal de salud se acerca a usted le saluda. | 4 | 4 | 2 | |
| | Cuando usted realiza alguna observación, el profesional sanitario respeta su opinión. | 4 | 4 | 1 | |
| Interés | Cuando usted se siente decaído/a, el profesional de salud se preocupa por usted, ejemplo se acerca a conversar. | 4 | 4 | 4 | |

| | | | | | |
|------------|---|---|---|---|--|
| Amabilidad | Cuando usted tiene una queja, siente que es escuchado por el profesional de salud. | 2 | 4 | 4 | |
| Ética | Usted considera que los profesionales de salud tienen paciencia al atender a su hijo. | 3 | 3 | 4 | |
| Confianza | Usted se siente confiado con los cuidados que le proporcionan a su hijo/a. | 4 | 3 | 4 | |
| | En caso de que no pueda quedarse en el hospital, confía en las atenciones brindadas por el personal de salud. | 3 | 3 | 4 | |

- Tercera dimensión: Entorno.
- Objetivos de la Dimensión: evaluar incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de guayaquil 2023.

| INDICADORES | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|---------------------------|--|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Privacidad | Considera que existe privacidad con los cuidados que se le proporcionan su hijo/a. | 4 | 3 | 3 | |
| Iluminación y ventilación | El ambiente en que se encuentra su hijo cuenta con la iluminación necesaria para su atención. | 4 | 2 | 2 | |
| | El ambiente en que se encuentra su hijo dispone de ventilación adecuada para su atención. | 4 | 1 | 1 | |
| Estado del mobiliario | Los profesionales de salud se preocupan porque los equipos y el mobiliario se encuentren en buen estado. | 4 | 4 | 3 | |

Firma del evaluador:



OTIELLA ISABEL
VILLARSA VAQUER

DNI: 0916610451

Anexo 6

Confiabilidad del instrumento (Incidencias y percepción emocional)

Coeficiente Alfa de Cronbach: Cuestionario para evaluar incidencias y percepción emocional

| Estadísticos de fiabilidad | | |
|-----------------------------------|--|----------------|
| Alfa de Cronbach | Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados | N de elementos |
| 0,935 | ,951 | 16 |

Base de datos de prueba piloto del instrumento (Incidencias y percepción emocional)

Prueba piloto: 20 participantes

| P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 | P16 |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 0 | 2 | 0 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 0 | 0 | 2 | 3 | 0 | 2 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 |
| 1 | 2 | 3 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 0 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 |
| 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 |
| 1 | 1 | 2 | 0 | 3 | 2 | 1 | 0 | 2 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| 1 | 3 | 0 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 3 | 0 | 1 | 2 |
| 3 | 2 | 1 | 3 | 0 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 3 | 2 | 2 |
| 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 0 | 2 |
| 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 0 | 2 | 1 | 3 |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 |
| 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 0 | 3 | 3 | 2 | 2 |
| 3 | 3 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 3 | 3 | 2 | 0 |
| 0 | 2 | 0 | 0 | 3 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 0 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 2 | 1 | 0 | 2 | 1 |
| 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 3 | 0 | 1 | 1 | 2 | 3 | 0 | 1 | 2 | 0 | 2 |
| 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 0 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 |

Anexo 7

Matriz de validez (V de Aiken)

Análisis de validez (V de Aiken): Cuestionario para evaluar incidencias y percepción emocional

| | CLARIDAD | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------------|----------|----------|----------|-----|----------|----------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|-----|----------|----------|
| | P01 | P02 | P03 | P04 | P05 | P06 | P07 | P08 | P09 | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 | P16 |
| EXPERTO 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 3 |
| EXPERTO 2 | 2 | 4 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 |
| EXPERTO 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| PROMEDIO | 3 | 4 | 3 | 3,666667 | 4 | 3,666667 | 3,666667 | 4 | 3,666667 | 3,666667 | 4 | 3,333333 | 4 | 4 | 3,333333 | 3,666667 |
| VDEAIKEN POR PREGUNTA | 0,666667 | 1 | 0,666667 | 0,888889 | 1 | 0,888889 | 0,888889 | 1 | 0,888889 | 0,888889 | 1 | 0,777778 | 1 | 1 | 0,777778 | 0,888889 |
| | COHERENCIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| | P01 | P02 | P03 | P04 | P05 | P06 | P07 | P08 | P09 | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 | P16 |
| EXPERTO 1 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 |
| EXPERTO 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| EXPERTO 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 |
| PROMEDIO | 4 | 3,666667 | 3,666667 | 3,666667 | 4 | 3,666667 | 4 | 4 | 3,666667 | 3,333333 | 3,333333 | 4 | 4 | 4 | 3,666667 | 3,333333 |
| VDEAIKEN POR PREGUNTA | 1 | 0,888889 | 0,888889 | 0,888889 | 1 | 0,888889 | 1 | 1 | 0,888889 | 0,777778 | 0,777778 | 1 | 1 | 1 | 0,888889 | 0,777778 |
| | RELEVANCIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| | P01 | P02 | P03 | P04 | P05 | P06 | P07 | P08 | P09 | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 | P16 |
| EXPERTO 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 |
| EXPERTO 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 |
| EXPERTO 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| PROMEDIO | 4 | 3,666667 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3,666667 | 4 | 3,333333 | 3,666667 | 4 | 3,666667 | 3,666667 | 4 | 4 | 3,666667 |
| VDEAIKEN POR PREGUNTA | 1 | 0,888889 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,888889 | 1 | 0,777778 | 0,888889 | 1 | 0,888889 | 0,888889 | 1 | 1 | 0,888889 |

V de Aiken Global: **0,916**

Resultado: Instrumento que cuenta con concordancia de validez (favorable) entre los jueces en un 0.91 o 91%.

Anexo 8

Autorización de aplicación del instrumento firmado por la respectiva autoridad



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Piura, 16 De Junio del 2022

SEÑOR

ING. JOSÉ JOUVIN VERNAZA

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS LOS CEIBOS

ASUNTO : Solicita autorización para realizar investigación

REFERENCIA : Solicitud del interesado de fecha: 16 de Junio del 2023

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

Luego para comunicarle que la Unidad de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Piura, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grados Académico de Maestro o de Doctor según el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis).

Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

- 1) Apellidos y nombres de estudiante: CRUZ VERA RAQUEL BETSY
- 2) Programa de estudios : Maestría
- 3) Mención : Gestión de los Servicios de Salud
- 4) Ciclo de estudios : Tercer ciclo
- 5) Título de la investigación : "Incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de Ucin en un hospital de Guayaquil 2023."

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar benefician al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por tal motivo, solicito a usted se sirva autorizar la realización de la investigación en la institución que usted dirige.

Atentamente,



Dr. Edwin Martín García Ramírez
Jefe UPG-UCV-Piura

SOLICITUD DE BASE DE DATOS

Guayaquil, 26 de Junio del 2023

Estimada

Subdirección de Docencia e Investigación

Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos

En su despacho:

Reciba un cordial saludo, por medio de la presente, muy gentilmente solicito a usted me conceda adquirir la base de datos de historias clínicas del Departamento de Estadísticas del Hospital Generales del Norte de Guayaquil Los Ceibos para poder llevar a cabo la elaboración de mi trabajo de titulación, requisito fundamental para la obtención de nuestro título de Tercer nivel en MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD.

| | |
|---------------------------------------|--|
| INVESTIGADOR | Raquel Betsy Cruz Vera |
| CÉDULA DE IDENTIDAD | 092718036-4 |
| CORREO ELECTRÓNICO | rachell_catt@hotmail.com |
| TELÉFONO CELULAR | 0988979004 |
| INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE | Universidad César Vallejo |
| CARRERA QUE CURSA | Maestría en gestión de los servicios de la salud |
| NOMBRE DEL TUTOR | Mg. Pedro Henry Ruiz Sime Dr. Carlos Alberto Cherre Anton |
| TEMA DE TESIS | INCIDENCIAS Y PERCEPCIÓN EMOCIONAL EN LOS PADRES DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS DE UCIN EN UN HOSPITAL DE GUAYAQUIL |
| PERIODO DE INVESTIGACIÓN | Junio a Agosto del 2023 |
| ÁREA | Unidad de Terapia Intensiva Neonatal |
| POBLACIÓN | Padres de neonatos hospitalizados |
| SOLICITUD ESPECIFICA | Encuestas y grupo focal dirigido a los padres de los neonatos hospitalizados en la terapia intensiva neonatal |
| CIE-10 | |

Agradezco de antemano su atención prestada a esta solicitud.

Atentamente,



Raquel Betsy Cruz Vera
CI: 0927180364

CARTA DE COMPROMISO

Guayaquil, 26 de Junio del 2023

Estimada
Subdirección de Docencia e Investigación
Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos

En su despacho:

Reciba un cordial saludo, por medio de la presente, Yo **Raquel Betsy Cruz Vera** con CI **092718036-4**, Trabajadora del área de Unidad de Cuidados Intensivo Neonatales, del **Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos** e investigadora del tema de tesis **“INCIDENCIAS Y PERCEPCIÓN EMOCIONAL EN LOS PADRES DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS DE UCIN EN UN HOSPITAL DE GUAYAQUIL”** me comprometo a remitir mi proyecto final de titulación vía correo electrónico a la Subdirección de Docencia e investigación, para que quede constancia del buen uso de la base datos brindada por el Hospital.

Agradezco de antemano su atención prestada a esta solicitud.

Atentamente,



Raquel Betsy Cruz Vera
CI: 0927180364

CARTA DE DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

Guayaquil, 26 de Junio del 2023

Estimada
Subdirección de Docencia e Investigación
Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos

En su despacho:

Reciba un cordial saludo, por medio de la presente, Yo **Raquel Betsy Cruz Vera** con CI **092718036-4**, Trabajadora del área de Unidad de Cuidados Intensivo Neonatales, del **Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos** declaro mediante este documento de manera formal no tener conflicto de intereses en la elaboración de mi trabajo de titulación denominado **"INCIDENCIAS Y PERCEPCIÓN EMOCIONAL EN LOS PADRES DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS DE UCIN EN UN HOSPITAL DE GUAYAQUIL"** y por lo contrario, consideramos que los datos obtenidos de esta investigación serán un gran aporte al departamento de Estadísticas del Hospital Genrales del Norte de Guayaquil Los Ceibos.

Agradezco de antemano su atención prestada a esta solicitud.

Atentamente,



Raquel Betsy Cruz Vera
CI: 0927180364



Declaratoria de Autenticidad de los Asesores

Nosotros, CHERRE ANTON CARLOS ALBERTO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesores de Tesis titulada: "INCIDENCIAS Y PERCEPCION EMOCIONAL EN LOS PADRES DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS DE UCIN EN UN HOSPITAL DE GUAYAQUIL 2023", cuyo autor es CRUZ VERA RAQUEL BETSY, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 14.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

Hemos revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 07 de Agosto del 2023

| Apellidos y Nombres del Asesor: | Firma |
|---|---|
| CHERRE ANTON CARLOS ALBERTO DNI: 40991682 ORCID: 0000-0001-6565-5348 | Firmado electrónicamente por: CHANTONCA el 07- 08-2023 21:51:06 |
| RUIZ SIME PEDRO HENRRY ALEJANDRO DNI: 16738252 ORCID: 0009-0006-3447-0440 | Firmado electrónicamente por: HRUIZSI7 el 07-08- 2023 09:27:21 |

Código documento Trilce: TRI - 0644121