

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA**



***TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA***

---

**Relación del estrés con el grado de satisfacción de cuidados en madres de prematuros del Hospital Belén de Trujillo 2023**

---

**Área de Investigación:**

Enfermería: Enfermería en Gestión de la Salud

**Autoras:**

Alayo Ruiz, Evelyn Vanessa  
Detan Torres, Anhella Fabiola

**Jurado Evaluador:**

Presidente: Palacios Celi, Silvia  
Secretario: Castañeda Jimenez, Nory Ysabel  
Vocal: Escalante Gonzales, Blanca Leonor

**Asesora:**

Josefa Magdalena Cabrera Díaz  
**Código Orcid:** <https://orcid.org/0000-0002-4593-7046>

**TRUJILLO – PERÚ  
2023**

**Fecha de sustentación:** 19/12/2023

# Relación del estrés con el grado de satisfacción de cuidados en madres de prematuros del Hospital Belén de Trujillo 2023”

## INFORME DE ORIGINALIDAD



## FUENTES PRIMARIAS

|          |   |           |
|----------|---|-----------|
| <b>1</b> | <b>repositorio.upao.edu.pe</b><br>Fuente de Internet  | <b>7%</b> |
| <b>2</b> | <b>repositorio.unprg.edu.pe</b><br>Fuente de Internet | <b>3%</b> |
| <b>3</b> | <b>hdl.handle.net</b><br>Fuente de Internet           | <b>2%</b> |

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 2%

Excluir bibliografía

Apagado

## Declaración de originalidad

Yo, Dra. Josefa Magdalena Cabrera Diaz, docente del Programa de Estudio de Enfermería, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación titulada "Relación del estrés con el grado de satisfacción de cuidados en madres de prematuros del Hospital Belén de Trujillo 2023", dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud 12%. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el (02 de enero 2024)
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no se advierte indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la Universidad.

Lugar y fecha: Trujillo 02 de enero del 2024

Josefa Magdalena Cabrera Diaz

DNI: 18213883

ORCID: Código Orcid:

[https://orcid.org/0000-0002-4593-](https://orcid.org/0000-0002-4593-7046)

[7046](https://orcid.org/0000-0002-4593-7046)

FIRMA



Evelyn Vanessa Alayo Ruiz

DNI: 77078921

FIRMA:



Anhella Fabiola Detan Torres

DNI: 71661077

FIRMA:





**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA**



***TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA***

---

**Relación del estrés con el grado de satisfacción de cuidados en madres de prematuros del Hospital Belén de Trujillo 2023**

---

**Área de Investigación:**

Enfermería: Enfermería en Gestión de la Salud

**Autoras:**

Alayo Ruiz, Evelyn Vanessa  
Detan Torres, Anhella Fabiola

**Jurado Evaluador:**

Presidente: Palacios Celi, Silvia  
Secretario: Castañeda Jimenez, Nory Ysabel  
Vocal: Escalante Gonzales, Blanca Leonor

**Asesora:**

Josefa Magdalena Cabrera Díaz  
**Código Orcid:** <https://orcid.org/0000-0002-4593-7046>

**TRUJILLO – PERÚ  
2023**

**Fecha de sustentación:** 19/12/2023

## DEDICATORIA

A mis padres, Osman Alayo de la Cruz y Ana Ruiz Valiente por ser mi fortaleza, por estar conmigo en los momentos más difíciles y ser mi soporte.

A mi mamita Tencha y mi tío Will que están en el cielo, y mis hermanos Elvis, Miguel y Gael por brindarme las herramientas suficientes para seguir adelante y a luchar es esta travesía.

A mi pareja Brayan Mondragón Flores, por su apoyo incondicional y amor infinito, gracias por inspirarme a ser mejor cada día y Kira Mondragón Alayo que es mi luz y esperanza, los amo.

***Evelyn***

## DEDICATORIA

A mis padres, Diana Torres Asunción, y Enrique Detan Morales por ser mi guía y motivación durante este proceso, por siempre alentarme a seguir adelante y llegar a mis metas.

A mi abuela Esperanza y mi hermana Naysa por sus palabras tan lindas que me animan durante el camino, por decirme que se sienten orgullosas de mí siempre.

A mi pareja Renato por siempre estar a mi lado en los momentos que más lo necesitaba, por su empatía, por ayudarme a resolver problemas y por su cariño incondicional.

***Anhella***

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por su fortaleza, grandeza y serenidad, quien nos ha permitido llegar hasta aquí, para poder cumplir nuestros objetivos y ser nuestra luz en momentos de oscuridad.

A la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada Antenor Orrego, alma mater que nos acogió durante la formación profesional y nos brindó grandes enseñanzas a través de nuestras maestras, durante los años de preparación.

A nuestra Asesora de tesis la Dra. Josefa Magdalena Cabrera Díaz, por su dedicación, tiempo, paciencia, quien nos ha acompañado durante todo nuestro camino de la elaboración y ha sido pieza clave para el desarrollo del presente trabajo.

***Evelyn y Anhella***



## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el estrés y el grado de satisfacción de cuidados, en madres de prematuros atendidos en el Hospital Belén de Trujillo el año 2023. Para ello, se utilizó un diseño descriptivo correlacional. Su muestra estuvo conformada por 60 madres de prematuros, a quienes se administraron la Escala de Estrés Materno Modificada y el Cuestionario sobre el nivel de satisfacción de la madre del cuidado de enfermeras en el servicio de neonatología. Los hallazgos indicaron que, 65.0% tenían entre 19 a 30 años de edad, 58.3% eran convivientes, 46.7% eran amas de casa y 50.0% tenían educación secundaria. Asimismo, el 51.7% presentaron un nivel de estrés bajo, 38.3% un nivel medio y 10% un nivel alto; por otro lado, 48.3% mostraron un grado de satisfacción del cuidado de enfermería medio, 33.3% un grado bajo y 18.3% un grado alto. Finalmente, a partir de la aplicación de la prueba no paramétrica de correlación de Spearman, se determinó que existe correlación negativa y moderada, además de significativa entre las variables principales en estudio ( $Rho = - 0.579$ ;  $p = 0.000$ ).

**Palabras clave:** Estrés, Grado de satisfacción de cuidados, Madres de prematuros.

## ABSTRACT

The aim of this study was to determine the relationship between stress and the degree of satisfaction with care in mothers of premature infants attended at Hospital Belén de Trujillo in the year 2023. For this purpose, a descriptive correlational design was used. Their sample consisted of 60 mothers of premature infants, to whom they administered the Modified Maternal Stress Scale and the Questionnaire on the mother's level of satisfaction with nursing care in the neonatology service. The findings indicated that 65.0% were between 19 and 30 years of age, 58.3% were cohabitants, 46.7% were housewives and 50.0% had a high school education. Likewise, 51.7% presented a low level of stress, 38.3% a medium level and 10.0% a high level; on the other hand, 48.3% showed a medium degree of satisfaction with nursing care, 33.3% a low degree and 18.3% a high degree. Finally, from the application of Spearman's nonparametric correlation test, it was determined that there is a negative and moderate correlation, as well as a significant correlation between the main variables under study ( $Rho = - 0.579$ ;  $p = 0.000$ ).

**Key words:** Stress, Degree of satisfaction with care, Mothers of preterm infants.

## PRESENTACIÓN

---

Ms. Palacios Celi, Silvia  
Presidente del jurado

---

Ms. Castañeda Jiménez, Nory Ysabel  
Secretario del jurado

---

Ms. Escalante Gonzales, Blanca Leonor  
Vocal del jurado

# ÍNDICE

|   | <b>Pág.</b> |
|---|-------------|
| DEDICATORIA .....                                   | vi          |
| AGRADECIMIENTO .....                                | viii        |
| RESUMEN .....                                       | ix          |
| ABSTRACT.....                                       | x           |
| PRESENTACIÓN .....                                  | xi          |
| ÍNDICE.....   | xii         |
| ÍNDICE DE TABLAS.....                               | xiii        |
| I. INTRODUCCIÓN .....                               | 14          |
| 1.1. Problema de investigación .....                | 14          |
| 1.2. Objetivos.....                                 | 16          |
| 1.2.1. Objetivo general.....                        | 16          |
| 1.2.2. Objetivos específicos.....                   | 16          |
| 1.3. Justificación del estudio .....                | 17          |
| II. MARCO DE REFERENCIA .....                       | 19          |
| 2.1. Marco teórico .....                            | 19          |
| 2.2. Antecedentes del estudio .....                 | 26          |
| 2.3. Marco conceptual .....                         | 29          |
| 2.4. Sistema de hipótesis .....                     | 29          |
| 2.4.1. Hipótesis de investigación .....             | 29          |
| 2.4.2. Hipótesis nula .....                         | 30          |
| 2.5. Variables e indicadores .....                  | 31          |
| III. METODOLOGÍA .....                              | 32          |
| 3.1. Tipo y nivel de investigación .....            | 32          |
| 3.2. Población y muestra de estudio .....           | 32          |
| 3.2.1. Población muestral .....                     | 32          |
| 3.2.2. Muestra .....                                | 32          |
| 3.3. Diseño de investigación .....                  | 32          |
| 3.4. Técnicas e instrumentos de investigación ..... | 33          |
| 3.5. Procesamiento y análisis de datos.....         | 34          |
| 3.6. Consideraciones éticas.....                    | 35          |
| IV. RESULTADOS.....                                 | 36          |
| 4.1. Análisis e interpretación de resultados.....   | 36          |
| 4.2. Docimasia de hipótesis .....                   | 39          |
| V. DISCUSIÓN .....                                  | 40          |
| CONCLUSIONES .....                                  | 46          |
| RECOMENDACIONES .....                               | 47          |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....                    | 48          |
| ANEXOS.....   | 56          |

## ÍNDICE DE TABLAS

|  |    |
|--|----|
| <b>TABLA IV-1</b> NIVEL DE ESTRÉS EN MADRES DE PREMATUROS DEL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO, 2023.....  | 36 |
| <b>TABLA IV-2</b> GRADO DE SATISFACCIÓN DE CUIDADOS EN MADRES DE PREMATUROS DEL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO, 2023.....                                    | 37 |
| <b>TABLA IV-3</b> CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN MADRES DE PREMATUROS DEL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO, 2023.....                                    | 38 |
| <b>TABLA IV-4</b> NIVEL DE ESTRÉS RELACIONADO CON EL GRADO DE SATISFACCIÓN DE CUIDADOS EN MADRES DE PREMATUROS DEL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO, 2023..... | 39 |

## I. INTRODUCCIÓN

### 1.1. Problema de investigación

Se sabe que todo nacimiento prematuro interrumpe el proceso de "anidación psicobiológica" tanto para los padres como para el recién nacido, pues ambos necesitan el tiempo de los nueve meses de gestación (1). De acuerdo con cifras de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se ha señalado que anualmente nacen aproximadamente quince millones de niños prematuros, siendo la prematuridad la primera causa de mortalidad, asimismo, en el año 2020 aproximadamente 13,4 millones de niños nacieron antes del tiempo (2).

La prematuridad en el contexto mundial es la causa primaria de mortalidad en los niños menores de cinco años, ocupando las tasas de prevalencia más elevadas en los países menos desarrollados. Así puede evidenciarse que, la mayoría de los nacidos antes de las 32 semanas mueren porque la madre no recibió los cuidados correctos y por ser de bajos ingresos económicos (3).

En Europa y África la tasa de prematuridad asciende al 84% respecto a los que nacen entre las semana 32 y 36, asimismo, asciende a un 10% para quienes nacen entre las 28 y 32 semanas, y para el panorama latinoamericano, la tasa de prematuros es más baja que el promedio mundial, excepto Colombia pues en dicho país, la tasa de prematuridad es del 15%, además Brasil presenta una tasa de prevalencia del 11%, Cuba con 6% y México con el 7%, finalmente, Ecuador se posiciona con 5,1% de tasa de prevalencia por lo que es el país con menor tasa de nacimientos prematuros (4).

Por su parte, el estrés percibido en las madres de niños prematuros, es sumamente entendible pues debido a la pronta separación del bebé, asimismo el hecho de no poder disponer de los cuidados que se le otorgue y la sensación de un eventual diagnóstico desfavorable (5), pues si los cuidados no se brindan oportunamente, además del estrés ocasionado debido a la hospitalización de su hijo deberían afrontar la pérdida de su rol maternal (6), volviéndose así más vulnerables a los trastornos de salud

mental tal como el riesgo de agravamiento y que se derive en ansiedad o depresión materna hasta llegar a estrés postraumático (7).

En el Perú, anualmente nacen 30,000 niños prematuros, de los cuales fallecen más de 2000. La tasa en el país se encuentra en ascenso por lo que la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) envió una alerta señalando que el nivel de mortalidad mayor (75%) se da en neonatos con un peso menor de 1000 gramos, 43% en recién nacidos con un peso 1500-1000 y un 13% en recién nacidos con un peso 2500-1500, además donde se presentó los más altos porcentajes de prematuridad fue en Callao con un 9,3%, Loreto con un 8,7%, y Lambayeque con un 8.2% (8).

En el panorama local, la región La Libertad estima una tasa de prematuridad del 7%, de los cuales, el 71.1% terminó en muerte neonatal de prematuros (9). Por su parte, de acuerdo con el Sistema Nacional de Vigilancia Perinatal, hasta la semana epidemiológica 48-2021 se notificaron en el país 4801 defunciones fetales y neonatales de las cuales 2600 (54%) fueron fetales y 2201 fueron neonatales. La mitad de las defunciones notificadas fueron procedentes de 6 departamentos: Lima, La Libertad, Piura, Cajamarca, Cusco y Loreto, estos departamentos concentran también el 56% de las defunciones maternas acumuladas en el año (10). Por su parte, según estadísticas del Hospital Belén de Trujillo en el año 2022 nacieron un total de 2.564 niños vivos, de los cuales 527 fueron prematuros menor de 37 semanas, que corresponde al 20.55 % del total (11).

En tal sentido, dado que los neonatos prematuros son seres muy frágiles, necesitan de cuidados especiales, y precisamente por ello, estos niños al ser hospitalizados las madres desarrollan niveles altos de estrés afectando a su ánimo (12), ya que la potencial hospitalización del bebé siempre está acompañada de un desbalance emocional tanto de la madre como del padre, es por ello que la enfermera debe desarrollar una relación empática con la madre ya que estarán en continuo trato por la pronta recuperación del prematuro. No solo se centrará en el estado de salud del bebé si no también

en las necesidades de las madres que desean saber sobre la salud de su niño (13).

Por todo lo reseñado, el parto prematuro presenta un desafío significativo para el personal de salud, especialmente para las enfermeras, quienes necesitan proporcionar un cuidado holístico que incluya la monitorización de constantes vitales, la gestión de la temperatura para prevenir la hipotermia y el estrés relacionado con cambios posturales frecuentes. Además, la elevada tasa de mortalidad y morbilidad constituye un factor estresante para los familiares, lo que obliga al personal de salud a desarrollar niveles óptimos de empatía para abordar esta situación.

Dada la situación presentada, se propuso dilucidar la siguiente interrogante de investigación:

**Formulación del problema:** ¿Cuál es la relación entre el estrés y el grado de satisfacción de cuidados en madres de prematuros del Hospital Belén de Trujillo 2023?

## 1.2. Objetivos

### 1.2.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el estrés y el grado de satisfacción de cuidados, en madres de prematuros del Hospital Belén de Trujillo 2023.

### 1.2.2. Objetivos específicos

- Identificar el nivel de estrés en madres de prematuros del Hospital Belén de Trujillo 2023.
- Identificar el grado de satisfacción de cuidados en madres de prematuros del Hospital Belén de Trujillo 2023.
- Describir las características sociodemográficas en madres de prematuros del Hospital Belén de Trujillo 2023.



### 1.3. Justificación del estudio

Aproximadamente 1 millón de recién nacidos mueren en las 24 primeras horas de vida, por lo que es de gran importancia, mejorar la supervivencia y el bienestar en el prematuro y sus familias.

Este estudio tuvo valor teórico porque aportó al cuerpo de conocimiento en el ámbito de la enfermería. Específicamente, arrojó luz sobre la relación entre el estrés experimentado por las madres de bebés prematuros y su nivel de satisfacción con respecto a los cuidados proporcionados a sus neonatos. Además de analizar en detalle los indicadores de estrés, esta investigación exploró los paradigmas de la satisfacción desde un enfoque holístico, considerando todos los factores involucrados en la percepción de las madres. Más allá de confirmar teorías previamente establecidas, sentó las bases para el desarrollo de nuevas teorías en este campo de estudio, enriqueciendo así la comprensión entre las variables en estudio.

Por otro lado, tuvo implicaciones prácticas, porque aportó a la resolución de problemas reales en la atención neonatal y la experiencia de las madres de bebés prematuros. Los resultados proporcionaron información valiosa para el diseño de estrategias de intervención específicas con el objetivo de optimizar los cuidados de los bebés prematuros y mejorar la satisfacción de las madres. Estas implicaciones prácticas resultaron trascendentales al influir en la calidad de la atención en hospitales y unidades de neonatología, brindando apoyo tanto a nivel emocional como clínico.

Asimismo, tuvo utilidad metodológica porque presentó instrumentos de recolección de datos válidos y confiables para medir el estrés y el grado de satisfacción en el contexto de estudio. Además, proporcionó un esquema metodológico claro, lo que no solo facilita la replicación de la investigación, sino que también sienta una sólida base para futuros estudios relacionados. Esto, a su vez, promovió la calidad y la consistencia en la investigación en este campo, garantizando la fiabilidad de los resultados y la comparabilidad con investigaciones similares.

Así mismo, tuvo relevancia social al posibilitar la mejora del bienestar emocional en madres de bebés prematuros durante la atención de enfermería, generando experiencias más satisfactorias y propiciando un ambiente afectuoso para la construcción del vínculo afectivo con sus hijos. Además, contribuyó significativamente a sensibilizar a la ciudadanía de la provincia de Trujillo sobre la importancia fundamental de brindar cuidados óptimos a los recién nacidos prematuros y a sus progenitoras.

## II. MARCO DE REFERENCIA

### 2.1. Marco teórico

De acuerdo con la OMS, un neonato prematuro es definido como el nacimiento que se da antes de cumplir 37 semanas de gestación estando caracterizado por su función respiratoria deficiente, una termorregulación no adecuada, además son propensos a hemorragias, desarrollan resistencia ineficaz a las infecciones, entre otros (14), por su parte, los órganos aún no maduran presentando ictericia o incluso malnutrición, ocasionando la necesidad de hospitalización en muchos casos a cargo de las unidades de cuidados intensivos e intermedios (15).

La prematuridad es cuando el neonato nace entre las 28 y menos 37 semanas. Los prematuros se clasifican según la edad gestacional en prematuro extremo, cuando tienen menos de 28 semanas, en muy prematuro si nace desde las 28 a las 32 semanas, serán prematuros moderados y tardíos si nacen de 32 a 37 semanas (2).

El recién nacido prematuro presenta ciertas características como la piel muy sensible y delicada donde se puede visualizar vasos sanguíneos, la cabeza como las extremidades son desproporcionadas al cuerpo, los párpados están cerrados e hinchados, las orejas se encuentran pegadas a la cabeza con muy poco cartílago. En el caso de los varones los testículos no descienden aún al escroto y en las niñas el clítoris es más sobresaliente y los labios mayores no llegan a cubrir a los labios menores (16).

Asimismo, por la inmadurez que tiene su organismo presenta distintas enfermedades propias de cada sistema como en el respiratorio presentará un proceso de apnea, ya que hay una disminución del surfactante esta sustancia ayuda a los alvéolos a estar abiertos y expandidos, presentan problemas en el sistema cardiaco, neurológico y digestivo por el cual es más propenso a desarrollar ictericia por la inmadurez del hígado presentándose con una coloración amarillenta en la piel por el aumento de la bilirrubina en sangre, su sistema inmune se encuentra débil por lo que es propenso a contraer

infecciones, los prematuros no controlan su termorregulación por lo cual pueden sufrir una hipotermia (17).

Por ende en la mayoría de recién nacidos prematuros, se requiere de hospitalización siendo este un suceso donde el neonato va a ingresar a una área especial para recibir cuidado y tratamiento por parte del personal de salud, también tendrá una supervisión estricta para tratar cualquier tipo de enfermedad o condición que el neonato presenta, la estadía en el hospital puede variar y depende como va evolucionando el prematuro con la enfermedad o lesiones que tenga y si es necesario algún procedimiento quirúrgico, es importante que sigan con las indicaciones del médico y los cuidados del profesional enfermero, para garantizar una óptima recuperación (18).

El recién nacido estará en hospitalización, la enfermera se encargará de brindar cuidados y asistir al neonato prematuro que se encuentre en el área. Las enfermeras, técnicas, pediatras, neonatólogos, entre otros profesionales son los que se encuentran a cargo de los neonatos y su salud; trabajan en conjunto para una mejor atención y mejoría de los recién nacidos hospitalizados (19).

El proceso de hospitalización genera en las madres sentimiento de culpabilidad, temor, impotencia, preocupación, ya que es una experiencia traumática para ella y su familia, conllevando a altos niveles de estrés ya que tienen que afrontar la separación física después del parto, están con la incertidumbre de cómo está su recién nacido y a qué procedimiento médico está siendo sometido (20).

Actualmente los cuidados de enfermería no solo se centran en el neonato prematuro sino también en la madre y la familia, ya que los profesionales de enfermería se encuentran en contacto las 24 horas del día con los neonatos, es por ello que sus cuidados que realizan al prematuro, debe originar una percepción positiva de la madres en el cuidado que se le está brindando al

recién nacido, para de esta forma lograr una buena satisfacción de las madres; estableciendo una relación empática con los padres y familia que favorecerá una mejor planificación en los cuidados teniendo en cuenta las necesidades de la madre y del neonato (21).

Las madres que tienen a su recién nacido prematuro en el área de neonatología, hospitalizados, ya sea en cuidados intensivos o intermedios tienen como necesidad que se les brinde la información requerida sobre el estado de salud de su bebé, visitar a sus bebés y ponerse en contacto con él, identificar a las enfermeras que están atendiendo a su neonato, así las madres se sentirán tranquilas, evitarán situaciones estresantes y se sentirán satisfechas con los profesionales de la salud (22).

La enfermera brinda un cuidado holístico a los recién nacidos, entre ellos está integrar y considerar a las madres en el cuidado y recuperación ya que ayuda a los bebés a una mejora, esto se hace pensando en el bienestar psicológico de las madres para estar cerca a sus hijos, por lo que es necesario estudiar el nivel de satisfacción percibido por la madre en el área de neonatología, para incrementar la calidad del cuidado en el neonato y su familia (23).

Por otro lado, la satisfacción de la madre se define como un indicador transversal para el éxito de toda institución, es así que se puede conceptualizar como la percepción de la calidad del servicio o los componentes de una institución tales como la estructura, los procesos de gestión e incluso el servicio brindado. Señala que la satisfacción tiene lugar luego de haber recibido el servicio por parte de la organización, luego de lo cual, se genera una percepción sea positiva o negativa, lo cual genera una responsabilidad por parte de la organización de cumplir satisfactoriamente con las expectativas sobre la atención que recibe (24).

Además, para poder evaluar la satisfacción de la madre en enfermería, es importante entender la definición de calidad de servicio. En ese sentido, de acuerdo con Gijón-Alvarado y Müggenburg-Rodríguez, la comunicación entre

la enfermera con la madre del prematuro, va a ser favorable en términos del cuidado de la calidad del servicio que se recibe, generando reacciones positivas en las madres de los prematuros (25).

La satisfacción es la percepción que tiene el paciente, en este caso la madre del prematuro, sobre el trato y la atención brindada por la enfermera durante su estancia hospitalaria del bebé. Algunas teorías psicológicas tratan de encuadrar esta satisfacción en un marco de actitudes personales o sociales, pero se acepta que en la génesis de la satisfacción se encuentra la concordancia entre las expectativas del paciente sobre lo que pensaba obtener y los resultados que percibe en su contacto con el sistema sanitario. (26)

Sobre la satisfacción, existen también dimensiones, tales como:

a) Dimensión técnico científica

Esta dimensión hace referencia a los aspectos técnicos de la atención que brinda el personal de salud, lo cual implica la optimización de los procedimientos que se van a realizar en beneficio del paciente, promoviendo una atención de calidad y sobre todo desde el punto de vista ético, va así a propender a mejores resultados relacionados con la eficacia del servicio, la continuidad e integrador en la prestación de los cuidados. (27)

b) Dimensión humana

Esta dimensión está relacionada con el ámbito humanístico de la atención de la enfermera al paciente, en ese sentido, se buscará cuidar las relaciones interpersonales que existan entre el proveedor y el usuario, caracterizada por mantener un respeto a los derechos humanos del paciente, además de brindar oportunamente la información necesaria antes de los procedimientos, que dicha información sea veraz y comunicada de manera empática y amable, con características de calidez y cordialidad en la atención (27).

c) Dimensión de entorno:

Esta dimensión está relacionada con el contexto en el que se presta el servicio de cuidado a la salud, que debe estar conformado por parámetros de comodidad y que el ambiente donde se preste el servicio sea un espacio seguro para los usuarios, asimismo, el personal de enfermería debe fomentar un clima agradable y sobre todo cómodo, en respeto de la intimidad e integridad de los usuarios, buscando siempre ejecutar acciones dirigidas a aliviar molestias o dolencias propias de la enfermedad (27).

El estrés, es definido como el conjunto de reacciones fisiológicas que prepara el organismo para la acción, es decir se trata de un sistema de alerta biológica necesaria para la supervivencia, en ese sentido, Barraza señala que el estrés es un proceso sistémico, de carácter adaptativo y esencialmente psicológico, que usualmente es una experiencia emocional molesta que viene acompañada de cambios bioquímicos, fisiológicos y conductuales predecible (28).

En ese sentido, existen tipos de estrés y con dimensiones tales como:

a) Estrés agudo

El estrés agudo es la forma de estrés más común, surge de las exigencias y presiones del pasado reciente y las exigencias y presiones anticipadas del futuro cercano. El estrés agudo es emocionante y fascinante en pequeñas dosis, pero cuando es demasiado resulta agotador. Debido que se trata de un episodio de corto plazo, el estrés agudo finalmente no puede ocasionar daños permanentes asociados con el estrés a largo plazo, sin embargo si ocasiona molestias que pueden ser de tipo emocional como niveles altos de irritabilidad e incluso ansiedad o depresión, así como problemas fisiológicos como contracturas musculares, lumbalgia, malestares estomacales como acidez, diarrea, además de un ritmo cardíaco acelerado inusual, migrañas, mareos, dolor en el pecho, entre otros (12).

b) Estrés agudo episódico

El estrés agudo se trata de una serie de episodios repetidos con factores estresores que se manifiestan en vidas desorganizados en estado de caos o

incluso crisis, estas personas permanecen apuradas, asumen muchas responsabilidades, más de las que pueden manejar, y actúan de forma agitada, las manifestaciones más comunes son el mal carácter (prolongado), la irritación y tensión constante, suelen describirse como personas con "energía nerviosa", es decir, personas apuradas, cortantes o irritables, incluso pueden llegar a parecer hostiles (12).

#### c) Estrés crónico

Si bien el estrés agudo puede ser emocionante y fascinante, el estrés crónico no lo es. Este es el estrés agotador que desgasta a las personas día tras día, año tras año. El estrés crónico destruye al cuerpo, la mente y la vida. Hace estragos mediante el desgaste a largo plazo (12).

Algunos tipos de estrés crónico provienen de experiencias traumáticas de la niñez que se interiorizaron y se mantienen dolorosas y presentes constantemente. Algunas experiencias afectan profundamente la personalidad. Se genera una visión del mundo, o un sistema de creencias, que provoca un estrés interminable para la persona (por ejemplo, el mundo es un lugar amenazante, las personas descubrirán que finge lo que no es, debe ser perfecto todo el tiempo). Cuando la personalidad o las convicciones y creencias profundamente arraigadas deben reformularse, la recuperación exige el autoexamen activo, a menudo con ayuda de un profesional (12,28).

#### Dimensiones:

##### Ambiente de unidad de cuidados intermedios neonatales (Ucin)

Es la unidad que brinda atención integral y de alta calidad, está centrada en el cuidado de prematuros en estado crítico. Están equipadas con aparatos y dispositivos de monitorización complejos diseñados para satisfacer las necesidades específicas de los bebés pequeños. Se pueden encontrar respiradores artificiales, oxígeno, medicamentos e insumos para cuidados médicos (29).

#### Aspecto del Recién Nacido



Son las características que presenta el recién nacido como la piel delgada y cubierta por una sustancia blanca y grasosa llamada vérnix caseosa, que sirve para proteger la piel, esta se forma en las últimas etapas del embarazo, también presentan una fina capa de vello en brazos, piernas y espalda llamado lanugo (29).

#### Rol de la Madre

La relación del niño con su madre es el nexo más importante que tiene lugar durante la primera infancia. Es la madre quien lo alimenta y lo asea, la que le abriga y le presta las atenciones que constituyen la respuesta frente a sus primeras necesidades de bienestar (29).

#### Comunicación Del Personal

La comunicación es importante ya que el personal de salud debe empatizar con los pacientes y esto va a implicar actos de servicio como sonreír, interpretar los gestos del paciente, satisfacer sus necesidades, crear disposición para el diálogo, ser asertivo, generar confianza, dar seguridad y brindar apoyo afectivo, entre otras (29).

Sobre las categorías de la variable de estrés se han considerado situaciones poco estresantes, moderadamente estresantes y extremadamente estresantes, donde: Poco estresante: es una manifestación general caracterizado por la opresión debido a las exigencias en la vida diaria, hace referencia a niveles mínimos o casi imperceptibles del estrés, no se manifiesta en factores psicosomáticos (30).

Moderadamente estresante: se manifiesta en madres que tienen mucha responsabilidad y se exigen demasiado y no logran cumplir sus objetivos, está caracterizado por el mal carácter, irritabilidad, ansiedad, tensión y frustración (30).

Extremadamente estresante: este estrés es el más fatigoso hace que no puedan llevar una vida diaria normal porque las madres tendrán episodios

deprimentes, pensarán que no hay solución para su problema. Suele durar varias semanas o meses, razón por la que se considera crónico. Puede desencadenar en violencia o suicidio (30).

Según Callista Roy, en su teoría nos describe al ser humano como un ser con las capacidades y recursos para lograr una adaptación a la situación que se esté enfrentando en su proceso salud enfermedad, en el caso hablamos de las madres que están pasando por una situación estresante ya que tienen a su neonato hospitalizado y van a pasar por un proceso de adaptación a la vida hospitalaria, porque tienen que estar pendiente de la salud de su bebé. La teoría de adaptación refleja que en este gran sistema existen respuestas adaptativas, las cuales mueven todos los sistemas humanos; en términos de adaptación, esas respuestas producen crecimiento, desarrollo, destrezas en las madres y transformación (31).

## 2.2. Antecedentes del estudio

A nivel internacional podemos citar investigaciones como la de Zepeda en Oviedo en el 2021, valoro el nivel de satisfacción de madres y padres del recién nacido hospitalizado en relación con la calidad del cuidado enfermero en el servicio de cuidados intensivos neonatales del HUCA, fue una investigación descriptiva, con diseño no experimental, el instrumento se aplicó a 11 madres y 4 padres de neonatos. Se concluyó que el 93,3% de las madres y padres se encontraron muy satisfechos y el 6.7% se encontraron bastante satisfechos. (32).

A nivel nacional podemos citar investigaciones como la de Ortiz realizado en Abancay, en el 2022, en su estudio titulado "Nivel de estrés en madres de neonatos hospitalizados en Unidad Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital de Abancay. La población objetivo estuvo constituida por 153 madres primerizas y los resultados obtenidos fueron: El nivel de estrés que presentan las madres es moderado 85%, seguido de nivel alto 15%, mostró niveles altos de estrés en la dimensión ambiental, 65%, seguido de nivel moderado 26%, en la dimensión recién nacido, presentaron niveles altos

69%, seguidos de nivel moderado 31%, y la dimensión rol de la madre e interacción con los profesionales de salud tuvo mayor proporción de estrés moderado 61 % y 68% respectivamente (33).

La investigación de Cabanillas, llevada cabo en Jaén en 2020, planteó la investigación cuyo objetivo fue analizar el nivel de estrés y realizar un contraste con las características sociodemográficas de los sujetos involucrados. Asimismo, la tesis fue no experimental, de diseño correlacional aplicando el instrumento a 38 madres de recién nacidos prematuros, en ese sentido se aplicaron dos escalas debidamente validadas y los resultados permitieron concluir que no existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de estrés y las características sociodemográficas en las madres de recién nacidos prematuros atendidos en el Hospital General de Jaén (34).

Morocho en Huaraz, en el 2020, estudio establecer el nivel de satisfacción de las madres sobre el servicio que brindaron las enfermeras relacionado a crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Llamellin, su diseño fue descriptivo de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 130 madres, llegando a los siguientes resultados, el 55.10% de las madres están insatisfechos, 24.10% están satisfechas y 20.80% están medianamente satisfechas por la atención prestada por la enfermera (35).

Ramos en Lima, Perú, en el 2019, determino la relación entre los niveles de la satisfacción familiar y estrés parenteral en madres de hijos hospitalizados en el servicio de neonatología, realizado en el instituto nacional materno perinatal, el diseño es tipo descriptivo – correlacional, su muestra consistió en 150 madres. Llegado al a conclusión que se encuentra la existencia de una correlación estadísticamente significativa ( $p < 0.05$ ) y directa entre el estrés parental y la satisfacción familiar en el caso de las madres de niños hospitalizados en UCI (36).

Huachhuaco en Tarma el 2022, publicó un estudio para determinar la relación entre los eventos estresantes y la satisfacción de los cuidados en madres de

niños internados en el Hospital Félix Mayorca Soto. Su muestra estuvo conformada por 75 madres, a quienes fueron administrados dos cuestionarios. Evidenció que 41.4% de encuestadas enfrentaban eventos estresantes en un nivel moderado, 25.3% en un nivel leve y 33.3% en un nivel intenso. Asimismo, 42.7% mostró una satisfacción sobre los cuidados de enfermería regular, 34.7% una mala satisfacción, y 22.6% una buena satisfacción. En suma, 24.0% con un nivel de satisfacción regular resultaron expuestas a eventos estresantes en un nivel moderado. Finalmente, el análisis de correlación de Spearman reveló una relación negativa, moderada y significativa entre las variables evaluadas ( $Rho = -0.545$ ;  $p = 0.000$ ) (37).

Por otro lado, a nivel local podemos citar investigaciones como la de Mendoza y Ruiton, en Trujillo en 2022, realizaron con el propósito de determinar los factores socioculturales asociados al Nivel de Estrés en Madres con Neonatos Prematuros en el Departamento de Neonatología. Su muestra estuvo conformada por 50 madres, dando como resultado que el 92% de madres presenta niveles de estrés severo y según dimensiones presentaron un nivel severo en el Aspecto del Recién Nacido con 92%, Rol de la Madre 84%, Ambiente de la UCI 68% y en la Comunicación del personal 56% (12).

Valdivia en Trujillo, en 2019, presenta su investigación, señala al estrés como producto de diferentes factores ambientales externos en madres de neonatos prematuros en el Hospital Regional Docente de Trujillo. La Investigación es cuantitativa, de tipo descriptivo; contó con una muestra de 30 madres. El estudio concluyó según las subescalas los factores ambientales que generan estrés fueron, (a) la relación con el neonato pretérmino y papel de madres 73,3%, apariencia y comportamiento del neonato prematuro 63,3%, conducta y 19 comunicación con el personal 53,3 % y aspectos y sonidos de la unidad 50%; (b) las madres participantes mostraron altos niveles de estrés, sobre todo en las categorías, muy estresante 60% y extremadamente estresante 40% (38).

## 2.3. Marco conceptual

### Estrés

Se considera que es un reflejo que se activa cuando la persona siente o percibe alguna situación o problema concreto, causando una tensión de nerviosismo en el cuerpo (23).

### Satisfacción

Es la sensación placentera por parte de la expectativa del usuario, hacia un servicio, atención de salud, aspectos brindados por algún área o trabajador; la satisfacción de la persona puede llegar a ser completa cuando cubre todas sus expectativas, intermedia cuando son cubiertas a medias o insatisfactoria por no cumplir ninguna de sus expectativas (39).

### Cuidado neonatal

Incluye la asistencia en el momento del parto, la atención de los recién nacidos que están con sus madres en la maternidad y la de aquellos neonatos enfermos que necesitan cuidados médicos (40).

### Cuidado de enfermería

Se considera a una actividad que se dirige a conservar y restablecer la vida a través del cuidado terapéutico en una relación enfermera-paciente (41).

### Prematuro

Se considera prematuro un bebé nacido vivo antes de que se hayan completado 37 semanas de embarazo (42).

## 2.4. Sistema de hipótesis

### 2.4.1. Hipótesis de investigación

Existe relación significativa entre el estrés y el grado de satisfacción de cuidados en madres de prematuros del Hospital Belén de Trujillo, 2023.

#### 2.4.2. Hipótesis nula

No existe relación significativa entre el estrés y el grado de satisfacción de cuidados en madres de prematuros del Hospital Belén de Trujillo 2023.

## 2.5. Variables e indicadores

| Variable  | Definición operacional   | Escala  | Indicador   | Categoría   | Índice   |
|---|--|---------|---|---|--|
| <p><b>Variable dependiente:</b><br/>Grado de Satisfacción de cuidados</p> | <p>Respuesta a las percepciones que da la madre ante los cuidados que realiza el personal de enfermería al atender las necesidades del recién nacido.</p>                                    | Ordinal | <p>Cuestionario sobre el nivel de satisfacción de la madre del cuidado de enfermeras en el servicio de neonatología</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Alto</li> <li>● Medio</li> <li>● Bajo</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Alto: 134 – 180 pts.</li> <li>● Medio: 85 – 133 pts.</li> <li>● Bajo: 36 – 84 pts.</li> </ul> |
| <p><b>Variable independiente:</b><br/>Estrés</p>                          | <p>Medida a través de cuatro dimensiones: a) ambiente de UCIN (Unidad De Cuidados Intermedios Neonatal), b) Aspecto del Recién Nacido, c) Rol de la Madre, d) Comunicación Del Personal.</p> | Ordinal | <p>Escala de Estrés Materno Modificada</p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Alto</li> <li>● Medio</li> <li>● Bajo</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Alto: 34 – 60 pts.</li> <li>● Medio: 26 – 33 pts.</li> <li>● Bajo: 20 – 25 pts.</li> </ul>    |

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y nivel de investigación

El estudio, según su finalidad se clasificó de naturaleza básica, porque su objetivo principal fue adquirir un entendimiento profundo sin una aplicación inmediata. En cuanto a su alcance, se enmarcó como un estudio de tipo relacional, debido a que se centró en investigar las posibles relaciones entre las variables. Además, según el número de mediciones fue transversal, dado que se recopilaron datos en un momento determinado.

#### 3.2. Población y muestra de estudio

##### 3.2.1. Población muestral

Estuvo conformada por 60 madres de prematuros atendidos en el Hospital de Belén de Trujillo en el año 2023, que cumplieron con los siguientes criterios de selección:

##### Criterios de inclusión

- Madres de prematuros hospitalizados durante 7 días o más.
- Madres que visitan regularmente a sus hijos prematuros hospitalizados.

##### Criterios de exclusión

- Madres con complicaciones.
- Madres que no deseen participar voluntariamente en el estudio.

##### 3.2.2. Muestra

Estuvo conformada por las 60 madres de prematuros, que representan la totalidad de la población de estudio.

#### 3.3. Diseño de investigación

Acorde con Pino (43), este estudio fue descriptivo correlacional, tomando como referencia el siguiente esquema lógico:

X ——— Y



**Donde:**

**M**= Madre de prematuros

**X** = Nivel de estrés en las madres

**Y** = Grado de satisfacción en las madres

**3.4. Técnicas e instrumentos de investigación**

Como técnica de recolección de datos se utilizó la encuesta, definida como un conjunto de pasos estandarizados en investigación que incluye la recopilación y análisis de una población, con el objetivo principal de explorar, describir, predecir y/o explicar diversas características del grupo o fenómeno bajo estudio (44).

Para obtener los datos, se inició solicitando autorización al director del Hospital Belén de Trujillo y a la encargada del Servicio de Neonatología. El propósito fue obtener su consentimiento para llevar a cabo el proyecto de investigación en ese entorno. Posteriormente, se coordinó con la autoridad correspondiente la aplicación de los instrumentos tanto en el turno de la mañana como en el de la tarde. Cabe destacar que se proporcionó una breve explicación sobre los objetivos del estudio a las madres, y se les entregó un consentimiento informado. Aquellas que decidieron participar voluntariamente en el estudio recibieron las instrucciones necesarias para completar adecuadamente los cuestionarios.

Como instrumento de recolección de datos se utilizó la Escala de Estrés Materno Modificada, la cual fue elaborada por Eugenia, Aravena y Fierro en 1999, además de basada en la Escala de Estrés Parental unidad de cuidados intensivos neonatológicos de Margaret y Miles en 1987, y adaptada por Campos (45) el 2017. El instrumento principalmente se dividió en dos partes: la primera recopiló datos sobre la edad, estado civil, ocupación y grado de instrucción; por otra parte, la segunda estuvo constituida por 20 preguntas cerradas de opción múltiple, distribuidas de forma continua en 4 dimensiones: Ambiente de la UCIN, Aspecto del recién nacido, Rol de la Madre y Comunicación del personal. Cada dimensión

abordaba cinco ítems, con alternativas de Un poco estresantes con un valor de 1 pto., Moderadamente estresante 2 pts., y Extremadamente estresante con 3 pts., interpretándose un nivel de estrés bajo de 20 – 25 pts., un nivel medio de 26 – 33 pts. y un nivel alto de 34 – 60 pts.

La validez de la escala se evaluó mediante el método de juicio de expertos, en el tema revisaron y evaluaron su relevancia, pertinencia y claridad. Por otro lado, para determinar la confiabilidad del instrumento, aplicaron la prueba Alfa de Cronbach, obteniendo un coeficiente de 0.71, lo cual indicó una confiabilidad aceptable.

Adicionalmente, se utilizó un cuestionario sobre nivel de satisfacción de la madre del cuidado de enfermeras en el servicio de neonatología, elaborado por Delgadillo (46) el 2014. Este constaba de 36 preguntas cerradas de opción múltiple, distribuidas en 3 dimensiones: la dimensión Técnica-científica abordó las preguntas 2, 9, 10, 11, 12, 16, 17, 18, 22, 23, 24 y 25, la dimensión Humana las preguntas 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 13, 14, 19, 20, 21, y la dimensión Entorno las preguntas 15, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35 y 36. Las alternativas de respuesta eran Nunca, Rara vez, Algunas veces, Frecuentemente y Siempre, evaluadas en una escala de 1 a 5 puntos, excepto para la pregunta 7, ya que tenía una escala inversa.

La validez del cuestionario fue, mediante el método de juicio de expertos, Por otro lado, para determinar la confiabilidad del instrumento, aplicaron la prueba Alfa de Cronbach, obteniendo un coeficiente de 0.846, lo cual indicó una alta confiabilidad.

### 3.5. Procesamiento y análisis de datos

Los datos fueron procesados en un ordenador LENOVO IdeaPad 510S con Windows 10, versión 21H1 y un procesador Intel(R) Core (TM) i5-6200U CPU @ 2.40 GHz. Estos tenían incorporado el programa informático Microsoft Excel versión 2016, con la finalidad de la organización, limpieza, y

codificación de los datos; asimismo, el software SPSS versión 25, para el desarrollo del análisis bivariado.

En el análisis descriptivo, como medidas de resumen se utilizaron el porcentaje y la frecuencia absoluta, además de la tabla de frecuencia y contingencia para la presentación visual de los datos. Para el análisis inferencial, se empleó la prueba no paramétrica de correlación de Spearman, con un nivel de significancia de 0.05 ( $p \leq 0.05$ ).

### 3.6. Consideraciones éticas

Este estudio se llevó a cabo con una estricta adhesión a los principios éticos y las normativas internacionales. Siguiendo las directrices de la Declaración de Helsinki, se otorgó una prioridad inquebrantable a la privacidad y confidencialidad de las participantes, asegurando que todas las respuestas proporcionadas en las encuestas sean tratadas con el más alto nivel de discreción, siendo consideradas información de carácter confidencial y resguardadas por el secreto profesional. Además, se garantizó el principio de consentimiento, brindando a cada madre la información necesaria para tomar una decisión informada y otorgar su consentimiento para participar o abstenerse de hacerlo (47).

En consonancia con los principios éticos y deontológicos de la enfermería, en particular el principio de no maleficencia, se llevó a cabo una meticulosa aplicación de las preguntas del cuestionario. Durante todo el proceso, se mantuvo una interacción cordial, amable y respetuosa con las madres, preservando rigurosamente su privacidad en todas las etapas de la investigación (47)

#### IV. RESULTADOS

##### 4.1. Análisis e interpretación de resultados

**TABLA N° 1**  
**NIVEL DE ESTRÉS EN MADRES DE PREMATUROS DEL HOSPITAL BELÉN**  
**DE TRUJILLO, 2023**

| NIVEL DE ESTRÉS | Fi | %     |
|-----------------|----|-------|
| BAJO            | 31 | 51.7  |
| MEDIO           | 23 | 38.3  |
| ALTO            | 6  | 10.0  |
| TOTAL           | 60 | 100.0 |

Fuente: Escala de Estrés Materno Modificada.

**TABLA N° 2**  
**GRADO DE SATISFACCIÓN DE CUIDADOS EN MADRES DE PREMATUROS**  
**DEL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO, 2023**

| GRADO DE SATISFACCIÓN DE<br>CUIDADOS | Fi | %     |
|--------------------------------------|----|-------|
| BAJO                                 | 20 | 33.3  |
| MEDIO                                | 29 | 48.3  |
| ALTO                                 | 11 | 18.3  |
| TOTAL                                | 60 | 100.0 |

Fuente: Cuestionario sobre nivel de satisfacción de la madre con el cuidado de enfermeras en el servicio de neonatología.

**TABLA N° 3**  
**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN MADRES DE**  
**PREMATUROS DEL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO, 2023**

| CARACTERÍSTICAS<br>SOCIODEMOGRÁFICAS | Fi | %    |
|--------------------------------------|----|------|
| <b>EDAD</b>                          |    |      |
| Menor de 18 años                     | 10 | 16.7 |
| 19 a 30 años                         | 39 | 65.0 |
| 31 a 44 años                         | 11 | 18.3 |
| <b>ESTADO CIVIL</b>                  |    |      |
| Casada                               | 2  | 3.3  |
| Viuda                                | 0  | 0.0  |
| Separada                             | 1  | 1.7  |
| Conviviente                          | 35 | 58.3 |
| Soltera                              | 22 | 36.7 |
| <b>OCUPACIÓN</b>                     |    |      |
| No trabaja                           | 21 | 35.0 |
| Ama de casa                          | 28 | 46.7 |
| Obrera                               | 0  | 0.0  |
| Independiente                        | 11 | 18.3 |
| <b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>          |    |      |
| Analfabeta                           | 0  | 0.0  |
| Primaria                             | 15 | 25.0 |
| Secundaria                           | 30 | 50.0 |
| Superior                             | 15 | 25.0 |

Fuente: Escala de Estrés Materno Modificada.

4.2. Docimasia de hipótesis

**TABLA N° 4**  
**NIVEL DE ESTRÉS RELACIONADO CON EL GRADO DE SATISFACCIÓN DE**  
**CUIDADOS EN MADRES DE PREMATUROS DEL HOSPITAL BELÉN DE**  
**TRUJILLO, 2023**

| NIVEL DE<br>ESTRÉS | GRADO DE SATISFACCIÓN DE<br>CUIDADOS |      |       |      |      |      | TOTAL |           | Rho     | p     |
|--------------------|--------------------------------------|------|-------|------|------|------|-------|-----------|---------|-------|
|                    | BAJO                                 |      | MEDIO |      | ALTO |      | fi    | %         |         |       |
|                    | fi                                   | %    | fi    | %    | fi   | %    |       |           |         |       |
| BAJO               | 2                                    | 3.3  | 20    | 33.3 | 9    | 15.0 | 31    | 51.7      | - 0.579 | 0.000 |
| MEDIO              | 12                                   | 20.0 | 9     | 15.0 | 2    | 3.3  | 23    | 38.3      |         |       |
| ALTO               | 6                                    | 10.0 | 0     | 0.0  | 0    | 0.0  | 6     | 10.0      |         |       |
| TOTAL              | 20                                   | 33.3 | 29    | 48.3 | 11   | 18.3 | 60    | 100.<br>0 |         |       |

Fuente: datos obtenidos de la aplicación de los instrumentos de medición, 2023.

## V. DISCUSIÓN

Esta investigación buscó determinar la relación entre el estrés y el grado de satisfacción de cuidados, en madres de prematuros del Hospital Belén de Trujillo 2023.

Según la tabla 1, en relación al nivel de estrés, muestra que el 51.7% de las madres presentaron un bajo nivel de estrés, el 38.3% un nivel medio y solo el 10.0% un nivel de estrés alto.

Los resultados obtenidos, difieren en relación con los datos mostrados en el estudio de Cabanillas 2022, los cuales muestran que el nivel de estrés bajo fue solo del 2.6%, el 57,9% presentó un estrés medio y el 39.5% un nivel alto. A este hallazgo también atribuyen que las madres de los recién nacidos prematuros al no poder brindarle cuidados, pueden desarrollar emociones como el miedo, desesperación, impotencia, nostalgia, culpa, estrés, ya que esto representa una experiencia traumática para ella y su familia.

Al comparar los resultados se verifica que el nivel de estrés es frecuente en las madres de los neonatos prematuros, lo cual es corroborado con la literatura que fue revisada para el desarrollo de este estudio (34). Sin embargo, en nuestro trabajo hubo una diferencia ya que las madres presentaron un estrés bajo del 51.7%.

El estrés, definido como el conjunto de reacciones fisiológicas que prepara el organismo para la acción, es decir, se trata de un sistema de alerta biológica necesaria para la supervivencia hacia situaciones que pueden representar una amenaza (28).

El tener un hijo prematuro hospitalizado en el servicio de neonatología se puede convertir en un proceso extremadamente estresante, debido a que las madres forman vínculos de afecto desde la gestación, y ante eventos inesperados como el nacimiento prematuro se producen cambios en la percepción de su rol de madre, y como un paso principal para reducir la presencia de estrés en madres de prematuros, el reto del equipo de enfermería es establecer una relación



terapéutica humana y oportuna con las madres hasta la recuperación completa de sus recién nacidos.

Según la Tabla N° 2, 48.3% de madres de prematuros del Hospital Belén de Trujillo el 2023, tienen un grado de satisfacción sobre los cuidados de enfermería medio, 33.3% un grado bajo, y 18,3% un grado alto.

En contraste, Zepeda en Oviedo-España el 2021, evidenció que 93,3% de madres y padres de recién nacidos hospitalizados en el servicio de cuidados intensivos neonatales del HUCA, estaban muy satisfechos respecto a los cuidados de enfermería, y solo 6.7% bastante satisfechos (32). Asimismo, Morocho en Huaraz el 2020, evidenció que 55.10% de madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Llamellin, resultaron insatisfechas respecto a los cuidados de enfermería, mientras que 24.10% satisfechas y 20.80% medianamente satisfechas (35).

Por otro lado, guardan similitud con los hallazgos de Huachhuaco en Tarma el 2022, donde se evidenció que 42.7% de madres de niños internados en el Hospital Félix Mayorca Soto, mostraron una satisfacción sobre los cuidados de enfermería regular, 34.7% una mala satisfacción, y 22.6% una buena satisfacción (37).

La hospitalización de recién nacidos prematuros es un evento crucial que implica su ingreso a una unidad especializada para recibir atención médica y cuidados por parte del personal de salud. Esta duración puede variar según la evolución del bebé y la necesidad de tratamientos adicionales, enfatizando la importancia de seguir cuidadosamente las indicaciones médicas y asegurar una atención continua por parte de las enfermeras para lograr una óptima recuperación (18).

La labor de enfermería abarca no solo el cuidado del bebé prematuro, sino también incluye a la madre y a la familia. La interacción continua de los profesionales de enfermería con los neonatos les permite impactar en la percepción materna sobre la atención brindada a sus hijos. Esta conexión

empática facilita una planificación más precisa de los cuidados, atendiendo las necesidades tanto de la madre como del neonato (21).

La satisfacción materna emerge como un indicador vital para el éxito de las instituciones de salud, ya que refleja la percepción de la calidad del servicio y los componentes institucionales, directamente relacionados con la atención recibida. (24). En madres con bebés prematuros, la satisfacción se vincula estrechamente a la percepción del trato y la atención del personal sanitario durante la hospitalización de sus hijos, entrelazando las expectativas iniciales con la experiencia real durante su interacción con el sistema de salud (26).

Para propiciar la satisfacción de madres de bebés prematuros, es importante optimizar los métodos y procedimientos, promoviendo una atención ética y de alta calidad. Asimismo, se debe priorizar las relaciones entre el personal y las usuarias, respetar sus derechos, ofrecer información precisa con empatía y proporcionar un cuidado cálido y respetuoso. También, es clave garantizar un ambiente cómodo y seguro donde se respete la intimidad e integridad de las pacientes (37).

Las discrepancias encontradas con el nivel de satisfacción materno del hospital, pueden atribuirse a múltiples factores operativos y contextuales. Estos incluyen diferencias en la infraestructura, la disponibilidad y la calidad de los recursos en los entornos hospitalarios analizados, así como en los estándares de atención médica que influyen en la percepción individual de las madres respecto a los cuidados brindados. Además, los factores culturales y las expectativas específicas de cada comunidad en relación con el cuidado de enfermería pueden influir en la evaluación subjetiva de la satisfacción materna en distintos entornos hospitalarios.

Por otro lado, la similitud identificada con el nivel de satisfacción materna del hospital podría atribuirse a patrones comunes en la percepción de la calidad de la atención de enfermería en entornos hospitalarios. Estos patrones reflejan condiciones similares en la prestación de servicios de salud, la efectividad de los

procedimientos de cuidado y la interacción entre el personal médico y las madres de bebés prematuros. Las experiencias compartidas durante situaciones hospitalarias pueden influir en la valoración de la calidad de los cuidados, lo que genera similitudes en los niveles de satisfacción.

La tabla 3, en relación a las características sociodemográficas referente a la edad muestran que el 65.0% se encuentran entre las edades de 19 a 30 años; según el estado civil, el 58.3% son convivientes, según la ocupación el 46,7% son amas de casa y en relación al grado de instrucción el 50.0% tiene secundaria.

Los resultados se muestran similares a los que encontró Mendoza y Ruiton 2022, quienes hallaron que las madres de recién nacidos prematuros el 50% tienen una edad entre 19 a 30 años, el 68 % son convivientes, el 52% son amas de casa, y el 54% tiene secundaria (12). A su vez nuestros resultados difieren a los de Ortiz 2022, donde el rango de edad oscila entre los 15 a 24 años siendo el 44%, asimismo, encontraron que el grado de instrucción de secundaria tuvo un porcentaje del 53%, en cuanto a la ocupación la mayoría de madres son obreras representando el 54%, pero coincidiendo con que el mayor porcentaje de madres son convivientes con el 61% (33).

Las características sociodemográficas, describen al ser humano como un ser con las capacidades y recursos para lograr una adaptación en la situación que esté enfrentando en su proceso salud-enfermedad (31). Es importante mencionar que en la investigación las madres de recién nacidos prematuros están entre los 19 a 30 años a más, que es la etapa de la vida en la que las condiciones fisiológicas y estructuras anatómicas son apropiadas para el embarazo, pero existe la falta de conocimiento sobre la planificación y preparación a la mujer para el embarazo. Actualmente en nuestra comunidad los cambios culturales y sociales en la población han hecho que la convivencia sea un estado civil más frecuente y una práctica socialmente aceptada.

Esta situación puede apropiarse por muchos factores como la situación laboral,

la influencia de otros amigos con situaciones familiares similares, autoestima, etc.; son condiciones que actualmente han cambiado la situación de la familia, con la finalidad de proteger a los recién nacidos y conservar una regla en nuestra sociedad. El hecho de tener un elevado porcentaje de madres con instrucción secundaria y ocupación amas de casa puede dar como resultado un embarazo no planificado o tener hijos a temprana edad, lo que dificulta continuar la educación superior, donde demuestra una relación con nuestro estudio de investigación donde la edad de las madres abarca entre los 19 a 30 años de edad en un 65.0%.

Según la Tabla N° 4, 33.3% de madres de prematuros del Hospital Belén de Trujillo el 2023, presentan un nivel de estrés bajo y un grado de satisfacción medio. Asimismo, de acuerdo con la prueba de correlación de Spearman, existe relación negativa, moderada y significativa entre las variables en estudio ( $Rho = - 0.579$ ;  $p = 0.000$ ).

Estos hallazgos guardan similitud con los encontrados por Huachhuaco en Tarma en 2022, quien evidenció que 24.0% de madres de niños internados en el Hospital Félix Mayorca Soto, con un nivel de satisfacción sobre los cuidados de enfermería regular, experimentaron eventos estresantes en un nivel moderado. Asimismo, a través de la prueba de correlación de Spearman, que existe relación negativa, moderada y significativa entre las variables evaluadas ( $Rho = - 0.545$ ;  $p = 0.000$ ) (37).

Las madres cuyos recién nacidos prematuros están hospitalizados en áreas de neonatología, ya sea en cuidados intensivos o intermedios, tienen una necesidad crucial de recibir información detallada sobre la salud de sus bebés. La posibilidad de visitar y establecer contacto con sus hijos, así como identificar a las enfermeras encargadas del cuidado de sus neonatos, son aspectos fundamentales para su tranquilidad. Estas acciones no solo previenen situaciones estresantes, sino que también contribuyen a la satisfacción de las madres respecto al cuidado brindado por los profesionales de la salud (22).

En este contexto, el enfoque holístico de la enfermería, que integra a las madres en el cuidado y la recuperación de los recién nacidos prematuros, adquiere una relevancia esencial. Permitir a las madres estar cerca de sus hijos, como parte de su bienestar psicológico, no solo beneficia a los bebés, sino que también se refleja en mejoras significativas. Por ende, evaluar el nivel de satisfacción percibido por las madres en el entorno de la neonatología se convierte en un paso crucial para mejorar la calidad del cuidado ofrecido tanto al neonato como a su familia (23).

Además, según la teoría de la Adaptación de Callista Roy, la capacidad innata del ser humano para adaptarse a diversas circunstancias relacionadas con la salud y la enfermedad impulsa el crecimiento personal, el desarrollo de habilidades y una transformación significativa. En el caso de las madres con bebés prematuros hospitalizados, se aprecia un continuo proceso de adaptación a la dinámica hospitalaria, ya que estas mujeres deben estar constantemente atentas a las necesidades de sus hijos (31).

Las similitudes encontradas podrían atribuirse a la naturaleza desafiante y estresante de tener un bebé prematuro en cuidados hospitalarios. Las madres enfrentan incertidumbre, preocupaciones y estrés relacionados con la salud de sus hijos, lo que puede influir en su nivel de satisfacción con la atención recibida. Es probable que a medida que el estrés disminuye, la percepción de la calidad de los cuidados aumente, ya que un menor nivel de estrés podría implicar una sensación de mayor apoyo emocional y tranquilidad, reflejándose en una satisfacción materna más elevada en el entorno hospitalario. En este sentido, las acciones que promueven la comunicación efectiva, información detallada sobre la evolución de los bebés prematuros y el involucramiento activo de las madres en el cuidado podrían actuar como factores clave para mitigar el estrés y mejorar la satisfacción materna en este contexto desafiante y altamente demandante.

## CONCLUSIONES

Basándonos en los descubrimientos realizados, se puede concluir que:

- El nivel de estrés en madres de prematuros atendidas en el Hospital Belén de Trujillo el 2023, es bajo en el 51.7%, medio en el 38.3% y alto en el 10.0%.
- El grado de satisfacción sobre los cuidados de enfermería en madres de prematuros atendidas en el Hospital Belén de Trujillo el 2023, es medio en el 48.3%, bajo en el 33.3% y alto en el 18.3%.
- La mayoría de madres de prematuros atendidas en el Hospital Belén de Trujillo el 2023, presentan características sociodemográficas particulares: 65.0% tienen entre 19 a 30 años, 58.3% son convivientes, 46.7% son amas de casa y 50.0% tienen educación secundaria.
- 33.3% madres de prematuros atendidas en el Hospital Belén de Trujillo el 2023, presentan un nivel de estrés bajo y un grado de satisfacción medio. Además, se observa una relación estadísticamente significativa, negativa y moderada entre las variables estudiadas ( $Rho = - 0.579$ ;  $p = 0.000$ ).

## RECOMENDACIONES

A partir de las conclusiones, se recomienda que:

- El profesional de enfermería del Hospital Belén de Trujillo del departamento de Neonatología, debe evaluar los niveles de estrés de las madres de los recién nacidos prematuros, para desarrollar estrategias de intervención durante el periodo de hospitalización.
- Los profesionales de enfermería reiteradamente deben valorar el grado de satisfacción de las madres sobre los cuidados que reciben sus hijos durante el periodo de hospitalización.
- Promover la implementación de materiales didácticos en el departamento de Neonatología, utilizando dípticos, trípticos, dinámicas y talleres, dirigido hacia las madres del prematuro para ayudar a afrontar frustraciones y sus miedos durante su estancia hospitalaria de su recién nacido.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Medel M. Factores estresores más frecuentes en Madres de Hijos Prematuros Durante su Internación en el Servicio de Neonatología del Hospital Dr. Horacio Heller. [Tesis licenciatura en Internet]. Neuquén: Universidad Nacional del Comahue, 2022 [citado 10 de septiembre de 2023]. 82 p. Disponible en: [http://rdi.uncoma.edu.ar/bitstream/handle/uncomaid/16853/TESIS20MEDE\\_L20MARLENE20LIC.20EN20ENFERMERIA2022-30-45-46-58-62.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://rdi.uncoma.edu.ar/bitstream/handle/uncomaid/16853/TESIS20MEDE_L20MARLENE20LIC.20EN20ENFERMERIA2022-30-45-46-58-62.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
2. Organización Mundial de la Salud. Nacimientos prematuros. [Internet]. Oficinas regionales de la OMS; 2023 [citado 10 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
3. Domínguez F. La prematuridad: un problema pendiente de solución. Revista Cubana de Pediatría. [Internet]. 2021 [citado 10 de septiembre de 2023]; 93(1):1-6. Disponible en: <https://revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/1435/683>
4. Rosado Muñoz J. COMPLICACIONES DEL RECIÉN NACIDO POR PARTO PRETÉRMINO DEL HOSPITAL BÁSICO EL EMPALME. [Tesis licenciatura en Internet]. Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2021 [citado 10 de septiembre de 2023]. 54 p. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6575/1/UPSE-TEN-2021-0055.pdf>
5. Milián I, Cairo V, Silverio M, Benavides M, Pentón R, Marín Y. Epidemiología del parto pretérmino espontáneo. Acta Médica del Centro. [Internet]. 2019 [citado 10 de septiembre de 2023];13(3): 354- 366. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2019/mec193g.pdf>
6. Campo A, Amador R, Alonso R, Ballester I. Estrés en madres de recién nacidos ingresados en unidad de cuidados intensivos. Rev Cubana Obstet Ginecol. [Internet]. 2018 [citado 10 de septiembre de 2023]; 44(2): 1-11. Disponible en [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2018000200008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2018000200008)
7. Puig-Calsina S, Obregón N, Calle S, Escalé M, antó L, Goberna J. Ansiedad y depresión en las madres de recién nacidos prematuros. Estrategias de



- intervención y revisión de la bibliografía. Dialnet. [Internet]. 2023 [citado 10 de septiembre de 2023];20(1): 21-27. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7203524>
8. Perú. Ministerio de Salud. Boletín Epidemiológico. [Internet]. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades; 2019 [citado 10 de septiembre de 2023];28(46): 1166-1191. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/46.pdf>
  9. Guevara-Ríos E. La prematuridad: Un problema de salud pública. Rev Peru Investig Matern Perinat [Internet]. 2023 [citado 10 de septiembre de 2023]; 12(1): 7-8. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/334/343>
  10. Perú. Vargas J. Vigilancia epidemiológica de la mortalidad fetal y neonatal. [Internet]. Boletín Epidemiológico del Perú SE 48-2021; (del 28 de noviembre al 4 de diciembre del 2021) [citado 10 de septiembre de 2023]:1542-1546. Disponible en: [https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin\\_202148\\_10\\_180033\\_3.pdf](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202148_10_180033_3.pdf)
  11. Epidemiológica S. BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO DEL PERÚ. [Internet] 2022 [consultado 12 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.hrdt.gob.pe/site/index.php/servicios-linea/publicaciones/boletines-epidemiologicos>
  12. Mendoza Asmat C, Ruiton Mora G. Factores socio culturales asociados al estrés en madres con neonatos prematuros en el departamento de neonatología. Hospital Belén de Trujillo, 2022. [Tesis de licenciatura en Internet]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego, 2022 [citado 10 de septiembre de 2023]. 68 p. Disponible en: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/10333/1/REP-CINTHYA.MENDOZA\\_GIOVANNA.RUITON\\_FACTORES.SOCIOCULTURAL\\_ES.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/10333/1/REP-CINTHYA.MENDOZA_GIOVANNA.RUITON_FACTORES.SOCIOCULTURAL_ES.pdf)
  13. Britos G. Estado Emocional de madres de recién nacidos internados con compromiso de salud. [Maestría en Salud Materno Infantil Internet]. Argentina: Universidad Nacional de Córdoba, 2018 [citado 10 de septiembre de 2023]. 95

- p. Disponible en: <https://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/Britos-graciela-final-2018.pdf>
14. Tobo N, Betancur P, De la Cruz C. Estímulos, afrontamiento y adaptación en padres de recién nacidos hospitalizados en unidades de cuidado intensivo neonatal. *Investig. Enferm. Imagen Desarr.* [Internet]. 2019 [citado 10 de septiembre de 2023];19(2): 161-175. Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/1452/145251406012.pdf>
  15. Organización Panamericana de Salud. Bebés prematuros: historias de seis madres. [Internet]. Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud; 2019 [citado 24 de septiembre de 2023]. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=15581:por-una-atencion-apropiada-en-el-momento-justo-y-en-el-lugar-adecuado&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15581:por-una-atencion-apropiada-en-el-momento-justo-y-en-el-lugar-adecuado&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0)
  16. Aranda J, Chico R, Mayoral P. *Manual de Pediatría.* [Internet]. 1ra ed. México: McGraw Hill; © 2016. [citado 16 de septiembre 2023]. 884 p. Disponible de [http://www.reddepadressolidarios.com/img/1rps\\_1626258308\\_a.pdf](http://www.reddepadressolidarios.com/img/1rps_1626258308_a.pdf)
  17. Matos-Alviso L, Reyes-Hernández k, López-Navarrete G, Aguilar-Figueroa E, Pérez-Pacheco O, Reyes-Gómez U, et al. La prematuridad: epidemiología, causas y consecuencias, primer lugar de mortalidad y discapacidad. *Rev Sal Jal.* [Internet]. 2020 [citado 10 de septiembre de 2023];7(3):179- 186. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2020/sj203h.pdf>
  18. Lattari A. Recién nacidos prematuros. University of Pittsburgh School of Medicine.[Internet]. 2022[citado 10 de septiembre de 2023]:1-8. Disponible en : [https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/salud-infantil/problemas-generales-del-reciC3A9n-nacido/reciC3A9n-nacidos-prematuros#:~:text=Los20reciC3A9n20nacidos20muy20prematuros20pueden20requerir20hospitalizaciC3B3n20en20una,de20los20pulmones20\(ventilador20mecC3A1nico.](https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/salud-infantil/problemas-generales-del-reciC3A9n-nacido/reciC3A9n-nacidos-prematuros#:~:text=Los20reciC3A9n20nacidos20muy20prematuros20pueden20requerir20hospitalizaciC3B3n20en20una,de20los20pulmones20(ventilador20mecC3A1nico.)
  19. Lattari A. Introducción a los problemas generales del recién nacido. University of Pittsburgh School of Medicine [Internet]. 2022[citado 10 de septiembre de 2023]:1-7. Disponible en : <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/salud-infantil/problemas-generales-del-reciC3A9n-nacido/introducciC3B3n-a-los-problemas-generales-del-reciC3A9n-nacido>

20. Dip Pérez M. Evaluación del estrés en madres de bebés ingresados en la Unidad Neonatal que tienen más hijos a su cargo. [Tesis de doctorado en Internet]. Barcelona: Universitat Autònoma de Barcelona, 2022 [citado 10 de septiembre de 2023]. 140 p. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/675600/medp1de1.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Dominguez Olivas S, Silva Villanueva Y, Solorzano Davila C. Cuidados al Recién Nacido brindado por el enfermero (a) y satisfacción percibida por madres atendidas del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2019. [Tesis de licenciatura en Internet]. Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizán, 2019 [citado 10 de septiembre de 2023]. 170 p. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/4699/TEN01133D88.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Gavin M. Cuando su bebé está en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN) [Internet]. KidsHealth; © 1995-2023 [citado 10 de septiembre de 2023]. Disponible de: <https://kidshealth.org/es/parents/nicu-caring.html>
23. Pariasca Pérez R. Satisfacción de madres y calidad de cuidados de enfermería al recién nacido en neonatología del Hospital San José, Callao 2022. [Tesis de Maestría en Internet]. Perú: Universidad César Vallejo, 2022 [citado 10 de septiembre de 2023]. 52 p. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5085631/PARIASCA20PC389R EZ20RUTH20ANTOLINA.pdf?v=1693929459>
24. Alayo Tantaleán k, Rodriguez Silva S. Cuidado Humanizado de Enfermería y el Grado de Satisfacción en Madres de Neonatos Prematuros, Hospital del MINSA Trujillo 2020-2021. [Tesis de licenciatura en Internet]. Perú: Universidad César Vallejo, 2021 [citado 10 de septiembre de 2023]. 58 p. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/88366/Alayo\\_TKL-Rodriguez\\_SSM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/88366/Alayo_TKL-Rodriguez_SSM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
25. Gijon-Alvarado M, Muggenburg-Rodriguez M.C. Instrumentos que miden la comunicación enfermera-paciente. *Enferm. univ* [Internet]. 2019 [citado 10 de septiembre de 2023];16(3): 303-312. Disponible en:

[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632019000300303&script=sci\\_abstract](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632019000300303&script=sci_abstract)

26. Cristo M, Milfont L, Costa M, Socorro A, Melão R, Roque S, et al. Percepciones de madres lactantes ante la prematuridad en una unidad de cuidados intensivos neonatales. *Cogitare enferm* [Internet]. 2022 [citado 10 de septiembre de 2023];27(e80125):1-10. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/cenf/a/6jZsMjBw9LgSTyPXJnPdx9x/?format=pdf&lang=es>
27. Aguirre Paz Y, Bocanegra Vega M. Satisfacción de la madre sobre el cuidado enfermero en el servicio de neonatología - Hospital II-I Moyobamba, San Martín 2019. [Tesis de Posgrado en Internet]. Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz, 2019 [citado 10 de septiembre de 2023]. 56 p. Disponible en: [https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/10559/Aguirre\\_Paz\\_Yanira\\_del20Pilar20y20Bocanegra\\_Vega\\_Yoheli\\_Natali.pdf?sequence=1&isAllowe20d=y](https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/10559/Aguirre_Paz_Yanira_del20Pilar20y20Bocanegra_Vega_Yoheli_Natali.pdf?sequence=1&isAllowe20d=y)
28. Lozada López M. Estrés percibido y estrategias de afrontamiento de madres mexicanas con prematuros en terapia intensiva neonatal. [Tesis de Maestría en Internet]. México: Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, 2022 [citado 10 de septiembre de 2023]. 49 p. Disponible en: <https://repositorioinstitucional.buap.mx/server/api/core/bitstreams/c7d7e89d-9e67-48f9-a640-1b424bf89fa2/content>
29. Ormeño Quispe A. Estrés en padres del recién nacido prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un hospital público de Lima [Tesis de post grado en Internet]. Lima: Universidad Peruana Unión, 2020 [citado 12 Septiembre 2023]. 66 p. Disponible en: [http://200.121.226.32:8080/bitstream/handle/20.500.12840/4268/Angelica\\_Tra\\_bajo\\_Especialidad\\_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://200.121.226.32:8080/bitstream/handle/20.500.12840/4268/Angelica_Tra_bajo_Especialidad_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
30. Sánchez Rodríguez, F, Talavera Talavera M. NIVEL DE ESTRÉS Y ANSIEDAD EN TIEMPOS DE COVID-19 EN ESTUDIANTES DEL VIII Y X SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA. UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARÍA [Tesis de licenciatura en Internet]. Arequipa: universidad de santa maría, 2021 [citado 05 de septiembre de 2023]. 62 p. Disponible en:

<https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/10758/60.1464.EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

31. Roy C.A análisis de los conceptos del modelo de adaptación se callista Roy. Revista Aquichan [internet].2002 [citado 05 de septiembre de 2023]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v2n1/v2n1a04.pdf>
32. Zepeda Pérez K. Nivel de satisfacción materna-paterna en relación a los cuidados de enfermería al recién nacido de riesgo en una unidad de cuidados intensivos neonatales [ Tesis de Postgrado en Internet]. España: Universidad Oviedo, 2021 [citado 17 de septiembre de 2023]. 62 p. Disponible en: [https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/60277/TFM\\_KamilaFrancheskaZepedaPerez.pdf?sequence=5](https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/60277/TFM_KamilaFrancheskaZepedaPerez.pdf?sequence=5)
33. Ortiz Huamán D. Nivel de estrés en madres de neonatos hospitalizados en Unidad Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital de Abancay [Tesis de postgrado en Internet]. Lima: Universidad César Vallejo, 2022 [citado 16 Septiembre 2023]. 67 p. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/94706>
34. Cabanillas Bustamante Y. NIVEL DE ESTRÉS Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN MADRES DE RECIÉN NACIDOS PREMATUROS. HOSPITAL GENERAL DE JAÉN [Tesis de licenciatura en Internet]. Jaén; Universidad Nacional de Cajamarca,2022 [citado 05 de octubre de 2023]. 68 p. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5099>
35. Morocho Chamba O. Nivel de satisfacción de las madres sobre la atención que brinda las enfermeras en el servicio de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud Llamellin, 2020 [Tesis de Maestría en Internet]. Huaraz: Universidad San Pedro, 2020 [citado 17 de septiembre de 2023]. 71 p. Disponible en: [http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/20.500.129076/16453/Tesis\\_67700.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/20.500.129076/16453/Tesis_67700.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
36. Ramos Reyes J. Relación entre satisfacción familiar y estrés parental en madres de hijos hospitalizados en el servicio de Neonatología (UCI) del Instituto Nacional Materno Perinatal [Tesis de Licenciatura en Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2019 [citado 17 de septiembre de 2023]. 103 p. Disponible en:

[https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11377/Ramos\\_rj.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11377/Ramos_rj.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

37. Huachhuaco Sánchez J. Eventos estresantes y satisfacción de los cuidados en madres con niños internados en el Hospital Félix Mayorca Soto. Tarma- 2019 [Tesis de Licenciatura en Internet]. Tarma: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, 2022 [citado 17 de septiembre de 2023]. 109 p. Disponible en: [http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2537/1/T026\\_71969167\\_T.pdf](http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2537/1/T026_71969167_T.pdf)
38. Valdivia Gamarra G. Estrés según factores ambientales en madres de recién nacido prematuro [Tesis de segunda especialidad en Internet]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo, 2019 [citado 09 septiembre de 2023]. 80 p. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/items/3d1d45cc-727e-4711-9609-621948fe5b2b>
39. Guevara Pérez L. Factores socioculturales y el estrés de las madres de neonatos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatal del Hospital Regional de Cajamarca; [Tesis de maestría en Internet]. Cajamarca: Universidad de Postgrado Universidad Cesar Vallejos, 2018. [citado 11 de septiembre de 2023]. 103 p. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/27819>
40. Astorga García K, Aburto retamales M, Pardo Fuentealba C. Factores estresantes en madres de niños prematuros que asisten a control de salud infantil en el CESFAM Antonio Varas, Puerto Montt [Tesis licenciatura en Internet]. Chile: Universidad Austral de Chile, 2018 [citado 17 de septiembre de 2023]. 78 p. Disponible en: <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2018/bpmsa858f/doc/bpmsa858f.pdf>
41. Galindo Santa M, Quiroz Huanambal Y. ESTRESORES EN PADRES DE NEONATOS PREMATUROS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DE UN HOSPITAL ESSALUD CHICLAYO [Tesis de Licenciatura en Internet]. Chiclayo: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, 2018 [citado 16 septiembre de 2023]. 71 p. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/1732/BC-TES-TMP585.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
42. Canales Poma M, Llanos Acuña U. FACTORES HOSPITALARIOS Y EL NIVEL DE ESTRÉS EN MADRES DE RECIÉN NACIDOS PREMATUROS EN UN

HOSPITAL NACIONAL [Tesis de Especialidad en Internet]. Lima: Universidad Cayetano Heredia. 2017. [Citado el 09 de septiembre de 2023]. 138 p. Disponible en:

[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/969/Factores\\_CanalesPoma\\_Melissa.pdf?sequence=1&isAllowed](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/969/Factores_CanalesPoma_Melissa.pdf?sequence=1&isAllowed)

43. Pino R. Metodología de la investigación: Elaboración de diseños para contrastar hipótesis. 2ª ed. Perú: Editorial San Marcos; 2018. 476p.
44. Lirola M, Asensio M, Dominguez J, et al, editores. En el camino de la investigación educativa. España: Editorial Universidad de Almería; 2019. 73 p.
45. Campos Arzapalo Y. Nivel de estrés en madres con recién nacidos hospitalizados en neonatología, del Hospital José Agurto Tello de Chosica, 2017. [Tesis de postgrado en Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2017 [citado 10 de septiembre de 2023]. 91 p. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6443/Campo\\_s\\_ay.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6443/Campo_s_ay.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
46. Delgadillo Morales D. Satisfacción de la madre del recién nacido hospitalizado sobre la calidad del cuidado del profesional de enfermería en el Servicio de Neonatología del Instituto Nacional Materno Perinatal [Tesis de postgrado en Internet]. Lima: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS, 2014 [citado 10 de septiembre de 2023], 115 p. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/13167>
47. Colegio de enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. [Internet]. Lima-Perú, 2023 [citado 6 de octubre de 2023]. Disponible en: [https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2021/10/codigo\\_etica\\_deontologia.pdf](https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2021/10/codigo_etica_deontologia.pdf)

## ANEXOS

### ANEXO N° 1

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

De forma libre y voluntaria doy fe que he sido instruida por las bachilleras de enfermería responsables de la investigación científica que tiene como objetivo, determinar la asociación entre el estrés académico y os factores sociodemográficos en estudiantes de enfermería de la Universidad Privada de Trujillo, 2022, para que estas cuenten con mi participación. Por lo siguiente OTORGO MI CONSENTIMIENTO para que se aplique dichos instrumentos en mi persona. Tiempo de duración aproximado: 15-20 min

Si acepto

No acepto

---

FIRMA



ANEXO N°2  
INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA**

**CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE ESTRÉS EN MADRES CON  
RECIÉN NACIDOS PREMATUROS HOSPITALIZADOS EN EL  
DEPARTAMENTO DE NEONATOLOGÍA**

**Autor:** Eugenia et al. 1999

**Adaptación:** Campos 2017

**I. PRESENTACIÓN**

Buenos días estimada señora, somos estudiantes del Programa de Estudio de Enfermería de la Universidad Privada Antenor Orrego; este cuestionario tiene como objetivo medir el nivel de estrés en madres con recién nacidos en el hospital de Neonatología, se le recuerda que los datos son confidenciales y anónimos.

**II. DATOS GENERALES:**

**1) Edad:**

a. menor de 18 años      b. 19 a 30 años      c. 31- 44 años

**2) Estado civil:**

a. Casada      b. viuda      c. Separada      d. Conviviente e. Soltera

**3) Ocupación:**

a. No trabaja      b. Ama de casa      c. Obrero      d. Independiente

**4) Grado de instrucción:**

a. Analfabeta

b. Primaria

c. Secundaria

d. superior

## INSTRUCCIÓN

Lea detenidamente los ítems y marque con un aspa (X) lo que cree usted más conveniente. Tome en consideración lo siguiente:

| 1                  | 2                        | 3                         |
|--------------------|--------------------------|---------------------------|
| Un poco estresante | Moderadamente estresante | Extremadamente estresante |

| AMBIENTE DE LA UCIN (Unidad de Cuidados Intermedios Neonatales)  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| 1. La presencia de ruidos repentinos de alarmas de los aparatos. | 1 | 2 | 3 |
| 2. Bebés enfermos en la unidad.                                  | 1 | 2 | 3 |
| 3. El gran número de personas trabajando en la unidad.           | 1 | 2 | 3 |
| 4. Prohibido visita, limitada solo para padres.                  | 1 | 2 | 3 |
| 5. Ambiente cerrado de poco acceso.                              | 1 | 2 | 3 |

| ASPECTO DEL RECIÉN NACIDO  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| 1. Aparatos, agujas y tubos puestos en mí bebe, me resulta.                          | 1 | 2 | 3 |
| 2. Un color poco usual en mi bebé (por ejemplo, un color pálido, amarillo y morado). | 1 | 2 | 3 |
| 3. Ver a mi bebé que no puede respirar por sí solo, recibe oxígeno.                  | 1 | 2 | 3 |
| 4. El tamaño pequeño y bajo peso de mi bebé.   | 1 | 2 | 3 |
| 5. Mi bebé siendo alimentado por medio de una línea o tubo.                          | 1 | 2 | 3 |

| ROL DE MADRE   |   |   |   |
|--|---|---|---|
| 1. No alimentar yo misma a mi bebé, le resulta.  | 1 | 2 | 3 |
| 2. No ser capaz de coger en brazos a mí bebe cuando quiera.                              | 1 | 2 | 3 |
| 3. Sentirme impotente e incapaz de proteger a mi bebé del dolor y de procesos dolorosos. | 1 | 2 | 3 |
| 4. Tener miedo de tocar o cargar a mi bebé en los brazos.                                | 1 | 2 | 3 |
| 5. Sentir que el personal está más cerca de mi bebé de lo que yo lo estoy                | 1 | 2 | 3 |

| COMUNICACIÓN DEL PERSONAL  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| 1. El personal explica las cosas muy rápidas (Médicos, Enfermeras y Técnicas de Enfermería)    | 1 | 2 | 3 |
| 2. El personal usa palabras que no entiendo.   | 1 | 2 | 3 |
| 3. Que me digan versiones diferentes sobre la condición de mi bebé.                            | 1 | 2 | 3 |
| 4. Que no me den suficiente información sobre los exámenes y tratamientos aplicados a mi bebé. | 1 | 2 | 3 |
| 5. No poder quedarme en el Hospital como Mamá alojada.   | 1 | 2 | 3 |

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**

## CUESTIONARIO SOBRE EL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LA MADRE DEL CUIDADO DE ENFERMERAS EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA

Autor: Delgadillo 2014

### INSTRUCCIÓN

Lea detenidamente los ítems y marque con un aspa (X) lo que cree usted más conveniente. Tome en consideración lo siguiente:

|       |          |               |                |         |
|-------|----------|---------------|----------------|---------|
| Nunca | Rara vez | Algunas veces | Frecuentemente | Siempre |
| NU    | RV       | AV            | FT             | SP      |

### SATISFACCIÓN

| N° | PREGUNTAS  | NU | R<br>V | AV | FT | SP |
|----|--|----|--------|----|----|----|
| 01 | La enfermera se identificó y la saludo por su nombre                               |    |        |    |    |    |
| 02 | Siente que la enfermera influyó positivamente en la salud de su bebé.              |    |        |    |    |    |
| 03 | Le informó sobre los cuidados que necesita para su bebé.                           |    |        |    |    |    |
| 04 | Cuando le informó, utilizó un lenguaje fácil de entender                           |    |        |    |    |    |
| 05 | Le orientó adecuadamente sobre normas del servicio                                 |    |        |    |    |    |
| 06 | Durante su permanencia ella estuvo dispuesta a atenderla en lo que le solicitaba.  |    |        |    |    |    |
| 07 | Usted sintió que se puso molesta cada vez que le solicitó algo respecto a su bebe. |    |        |    |    |    |

|    |   |  |  |  |  |  |
|----|---|--|--|--|--|--|
| 08 | La enfermera trabajó conjuntamente con sus compañeros para dar el mejor cuidado posible.          |  |  |  |  |  |
| 09 | La enfermera permaneció en su servicio durante el turno.  |  |  |  |  |  |
| 10 | Mostró interés en el estado de salud de su bebé.  |  |  |  |  |  |
| 11 | Se preocupó por su bienestar como familiar del bebé   |  |  |  |  |  |
| 12 | Se mostró segura cuando brindó sus cuidados.  |  |  |  |  |  |
| 13 | La forma como la trato, le produjo confianza para expresar lo que está sintiendo.                 |  |  |  |  |  |
| 14 | No se demora cuando tiene que atender al bebé.  |  |  |  |  |  |
| 15 | Ella fue ordenada.  |  |  |  |  |  |
| 16 | Se lavó las manos antes y después de los procedimientos.  |  |  |  |  |  |
| 17 | No se distrae con el celular dentro del servicio.   |  |  |  |  |  |
| 18 | Se atendió el sonido de las alarmas de los monitores.   |  |  |  |  |  |
| 19 | Usted no se sintió discriminada por la enfermera  |  |  |  |  |  |
| 20 | La recarga de trabajo no influyó negativamente en la calidad del cuidado que brindó la enfermera. |  |  |  |  |  |
| 21 | La enfermera se encontró uniformada y limpia  |  |  |  |  |  |
| 22 | Los materiales que le dieron fueron suficientes (pañales, ropita, crema, etc)                     |  |  |  |  |  |
| 23 | Su bebé no estuvo expuesto a corrientes de aire.  |  |  |  |  |  |
| 24 | Su bebé se mantuvo protegido (nidos de contención, cunetas).                                      |  |  |  |  |  |

|    |  |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 25 | Su bebé no presentó escaldadura por falta de cuidados        |  |  |  |  |  |
| 26 | El servicio contó con muebles suficientes para su comodidad. |  |  |  |  |  |
| 27 | Sintió comodidad en el área que se extrae la leche.          |  |  |  |  |  |
| 28 | Las instalaciones son modernas                               |  |  |  |  |  |
| 29 | Están adecuadamente distribuidas.                            |  |  |  |  |  |
| 30 | Los pasadizos no tienen obstáculos                           |  |  |  |  |  |
| 31 | El servicio se encontró en orden.                            |  |  |  |  |  |
| 32 | Las incubadoras o cunetas se encontraron limpias.            |  |  |  |  |  |
| 33 | El servicio se mantuvo limpio                                |  |  |  |  |  |
| 34 | Los equipos del servicio son modernos                        |  |  |  |  |  |
| 35 | Los equipos funcionaron adecuadamente                        |  |  |  |  |  |
| 36 | No faltaron equipos y/o aparatos en el servicio              |  |  |  |  |  |

***Autor: Delgadillo Morales D.***

## ANEXO N° 3

### PRUEBA DE NORMALIDAD

|                                   | Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup> |    |      | Shapiro-Wilk |    |      |
|-----------------------------------|---------------------------------|----|------|--------------|----|------|
|                                   | Estadístico                     | gl | Sig. | Estadístico  | gl | Sig. |
| NIVEL DE ESTRÉS                   | ,204                            | 60 | ,000 | ,891         | 60 | ,000 |
| GRADO DE SATISFACCIÓN DE CUIDADOS | ,282                            | 60 | ,000 | ,799         | 60 | ,000 |

a. Corrección de significación de Lilliefors

ANEXO N° 4  
MATRIZ DE CONSISTENCIA

| Enunciado del problema  | Objetivos  | Hipótesis  | Variables   | Diseño Metodológico   |
|---|--|--|---|---|
| <p>¿Cuál es la relación entre el estrés y el grado de satisfacción de cuidados en madres de prematuros del Hospital Belén de Trujillo 2023?</p> | <p><b>General:</b><br/>Determinar la relación entre el estrés y el grado de satisfacción de cuidados, en madres de prematuros del Hospital Belén de Trujillo 2023.</p> <p><b>Específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar el nivel de estrés en madres de prematuros del Hospital Belén de Trujillo 2023</li> </ul> | <p><b>Hipótesis de investigación (Hi):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Existe relación significativa entre el estrés y el grado de satisfacción de cuidados en madres de prematuros del Hospital Belén de Trujillo, 2023.</li> </ul> <p><b>Hipótesis nula (Ho):</b></p> | <p><b>Variable:</b><br/>Estrés</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ambiente UCIN</li> <li>- Aspecto del recién nacido</li> <li>- Rol de la Madre</li> <li>- Comunicación del Personal</li> </ul> <p><b>Variable:</b><br/>Grado de satisfacción de cuidados</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> | <p><b>Tipo de investigación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Según finalidad:</b> básica</li> <li>➤ <b>Según alcance:</b> relacional</li> <li>➤ <b>Según número de mediciones:</b> transversal</li> </ul> <p><b>Diseño de investigación:</b><br/>Descriptivo correlacional.</p> <p><b>Población:</b><br/>Estuvo conformada por todas las madres de prematuros atendidos en el Hospital de</p> |



|  |   |  |  |   |
|--|---|--|--|---|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar el grado de satisfacción de cuidados en madres de prematuros del Hospital Belén de Trujillo 2023.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- No existe relación significativa entre el estrés y el grado de satisfacción de cuidados en madres de prematuros del Hospital Belén de Trujillo 2023.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Técnico</li> <li>- Científica</li> <li>- Humana</li> <li>- Entorno</li> </ul> | <p>Belén de Trujillo en el año 2023, que cumplieron con los siguientes criterios de selección:</p> <p><b>Criterios de inclusión</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Madres de prematuros hospitalizados durante 7 días o más.</li> <li>- Madres que visitan regularmente a sus hijos prematuros hospitalizados.</li> </ul> <p><b>Criterios de exclusión</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Madres con complicaciones.</li> <li>- Madres que no deseen participar voluntariamente en el estudio.</li> </ul> <p style="text-align: right;"><b>Muestra:</b></p> |
|--|---|--|--|---|

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  | <p>Estuvo conformada por las 60 madres de prematuros, que representan la totalidad de la población de estudio.</p> <p><b>Técnica de recolección de datos:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumentos de medición:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Escala de Estrés Materno Modificada.</li> <li>➤ Cuestionario sobre el nivel de satisfacción de la madre del cuidado de enfermeras en el servicio de neonatología.</li> </ul> |
|--|--|--|--|--|

## ANEXO N° 5

### R.D. QUE APRUEBA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

#### RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 0660-2023-D-F-CCSS-UPAO

Trujillo, 24 de noviembre del 2023

**VISTO;** el Oficio N° 0733-2023-PEE-UPAO presentado por la señora Directora del Programa de Estudio de Enfermería, y;

**CONSIDERANDO:**

Que, mediante Oficio N° 0733-2023-PEE-UPAO, se solicita la aprobación e inscripción del Proyecto de Tesis titulado **RELACIÓN DEL ESTRÉS CON EL GRADO DE SATISFACCIÓN DE CUIDADOS EN MADRES DE PREMATUROS DEL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO 2023**, realizado por las bachilleres **EVELYN VANESSA ALAYO RUIZ** y **ANHELLA FABIOLA DETAN TORRES**, así como el nombramiento de su asesora **Dra. JOSEFA MAGDALENA CABRERA DÍAZ**.

Que, el proyecto de tesis cuenta con la conformidad del Comité Revisor, y con el porcentaje permitido en el software antiplagio TURNITIN.

Que, habiendo cumplido con los procedimientos académico-administrativos reglamentarios establecidos. Debe autorizarse la inscripción del Proyecto de Tesis, el mismo que tiene una vigencia de dos (02) años durante el cual las autoras tienen derecho exclusivo sobre el tema elegido.

Estando a las consideraciones expuestas y amparados en las facultades conferidas a este Despacho.

**SE RESUELVE:**

**PRIMERO:** **AUTORIZAR** la inscripción del Proyecto de Tesis titulado **RELACIÓN DEL ESTRÉS CON EL GRADO DE SATISFACCIÓN DE CUIDADOS EN MADRES DE PREMATUROS DEL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO 2023**, en el Libro de Registro de Proyectos de Tesis del Programa de Estudio de Enfermería, con el N° **003-2023**, de fecha 24 de noviembre del 2023.

**SEGUNDO:** **DECLARAR** expeditas a las bachilleres **EVELYN VANESSA ALAYO RUIZ** y **ANHELLA FABIOLA DETAN TORRES**, para el desarrollo del Proyecto de Tesis, dejando claro que las autoras tienen derecho exclusivo sobre el tema elegido, por el período de dos (02) años.

**TERCERO:** **DESIGNAR** como asesora del Proyecto de Tesis a la **Dra. JOSEFA MAGDALENA CABRERA DÍAZ**, quien está obligada a presentar a la Dirección del Programa de Estudio de Enfermería, los informes mensuales del avance respectivo.

**CUARTO:** **DISPONER** que la Directora del Programa de Estudio de Enfermería tome las acciones correspondientes, de conformidad con las normas y reglamentos, a fin de que las Bachilleres y la asesora, cumplan las acciones que les competen.

**REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE**



  
Dr. Jorge Leyser Reynaldo Vidal Fernández  
DECANO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



  
Ms. Carlos Augusto Díez Morales  
SECRETARIO ACADÉMICO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

C.c.: PEE, Archivo

ANEXO N° 6  
CONSTANCIA DEL ASESOR

**CONSTANCIA DE ASESORA**

YO, Dra Cabrera Diaz Josefa Magdalena, docente del Programa de estudios de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Antenor Orrego, por medio de la presente doy fe de estar asesorando a las Bachilleres:

Alayo Ruiz, Evelyn Vanessa identificada con ID:000182259 y Detan Torres, Anhella Fabiola identificada con ID: 000182999; en su trabajo de investigación científica titulado: "Relación del estrés con el grado de satisfacción de cuidados en madres de prematuros del Hospital Belén de Trujillo 2023" comprometiéndome a hacerlo hasta la sustentación del mismo.

Trujillo, 09 de octubre del 2023



Dra. Josefa Magdalena Cabrera Diaz  
ASESORA DE TESIS