

**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA
SEDE QUITO**

**CARRERA:
PSICOLOGÍA**

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de:
PSICÓLOGA**

**TEMA:
ESTUDIO BASADO EN EVIDENCIA SOBRE LAS CONSECUENCIAS
PSICOLÓGICAS ENCONTRADAS EN MADRES POR LA HOSPITALIZACIÓN DE
SUS HIJOS EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES.**

**AUTORA:
DAYANNA ESTEFANÍA PICO GIRÓN**

**TUTOR:
MARIA JOSÉ BOADA SURATY**

Quito, enero 2022

Cesión de derechos de autor

Yo, PICO GIRÓN DAYANNA ESTEFANÍA, con documento de identificación N° 1718854753, manifiesto mi voluntad y cedo a la Universidad Politécnica Salesiana la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que soy autor del trabajo de grado/titulación titulado: “ESTUDIO BASADO EN EVIDENCIA SOBRE LAS CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS ENCONTRADAS EN MADRES POR LA HOSPITALIZACIÓN DE SUS HIJOS EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES”, mismo que ha sido desarrollado para optar por el título de: PSICÓLOGA, en la Universidad Politécnica Salesiana, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente. En aplicación a lo determinado en la Ley de Propiedad Intelectual, en mi condición de autora me reservo los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia, suscribo este documento en el momento que hago entrega del trabajo final en formato impreso y digital a la Biblioteca de la Universidad Politécnica Salesiana.

Quito, Enero 2022



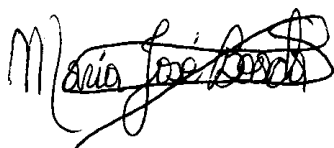
PICO GIRÓN DAYANNA ESTEFANÍA

CC: 1718854753

DECLARATORIA DE COAUTORÍA DEL DOCENTE TUTOR/A

Yo declaro que bajo mi dirección y asesoría fue desarrollado el trabajo de titulación con nombre: ESTUDIO BASADO EN EVIDENCIA SOBRE LAS CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS ENCONTRADAS EN MADRES POR LA HOSPITALIZACIÓN DE SUS HIJOS EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES, realizado por la estudiante PICO GIRÓN DAYANNA ESTEFANÍA con número de cédula 1718854753, obteniendo un producto que cumple con todos los requisitos estipulados por la Universidad Politécnica Salesiana, para ser considerados como trabajo final de titulación.

Quito, enero de 2022



María José Boada Suratý

CI: 1713560678

Dedicatoria

Este trabajo se lo quiero dedicar principalmente a Dios y a mi familia ya que han sido mi principal motor para poder alcanzar un sueño más, han estado en cada paso que he dado mi padre Israel Pico y mi madre Noemi Girón.

Mi pareja Jair Vega quien me ha acompañado a lo largo de toda la carrera y estuvimos aprendiendo juntos, a mi hija quien me enseñó que todo es posible con un poco más de esfuerzo.

A mis hermanos Anderson Pico y Jhon Jairo Pico por acompañarme a lo largo de todo este proceso.

Agradecimientos

Quiero agradecer principalmente a Dios por haberme dado salud y entendimiento, a mis padres quienes son la pieza fundamental dentro de mi vida, quienes me estuvieron apoyando y motivando.

A mi pareja quien me dio ánimos en los tiempos más difíciles y estuvo ayudándome en cada cosa que podíamos hacer juntos.

A mis amigas Poleth, Sara y Evelyn de la Universidad por haber estado conmigo acompañándome, aprendiendo todas juntas, por su ayuda cuando más las necesitaba y en las prácticas Karen quien me brindó su apoyo incondicional y compartimos una experiencia muy bonita en relación a nuestra carrera como profesionales.

Índice de contenido

Resumen	X
Introducción	1
1. Planteamiento del problema	2
2. Justificación y relevancia	4
3. Objetivos	5
Objetivo General:	5
Objetivos Específicos:	5
4. Marco conceptual	6
4.1 Embarazo.....	6
4.2 Dificultades en el embarazo	8
4.3 Parto prematuro	10
4.4 Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN)	11
4.5 Realidad hospitalaria.....	11
5. Variables y dimensiones	16
6. Hipótesis o supuestos	17
7. Marco metodológico.....	18
7.1 Enfoque de investigación	18
7.2 Diseño de investigación	18
7.3 Alcance de la investigación.....	18
7.4 Técnicas e Instrumentos de recolección y análisis de datos	18
8. Población y muestra.....	19
8.1 Población.....	19
8.2 Tipo de muestra:	19
8.3 Criterios de la muestra:	19
8.3.1Criterios de Inclusión	19

8.4 Fundamentación de la muestra:	20
9. Descripción de los datos producidos.....	21
10. Presentación de los resultados descriptivos.....	23
10.1 Estudios incluidos para el análisis	24
11. Análisis e interpretación de los resultados	43
12. Conclusiones	50
13. Referencias bibliográficas	52

Índice de tablas

Tabla 1 Factores de riesgo obstétrico	9
Tabla 2 Variables y dimensiones	16
Tabla 3 Población	19
Tabla 4 Muestra	20
Tabla 5 Descripción de los documentos incluidos en la investigación.....	25
Tabla 6: Categorías	32
Tabla 7 Primera categoría (UCIN).....	36
Tabla 8 Segunda categoría (Hospitalización del recién nacido).....	37
Tabla 9 Tercera Categoría (Manejo de la información por parte del personal de salud).....	38
Tabla 10 Cuarta categoría (Factores psicosociales asociados a la hospitalización en UCIN)	39
Tabla 11 Quinta categoría (Causas relacionadas con el impacto psicológicos en padres que tienen a su RN hospitalizado en UCIN).....	40
Tabla 12 Sexta categoría (Efectos psicológicos en los padres que tienen hospitalizado a su RN en UCIN).....	41
Tabla 13 Séptima categoría (Posibles abordajes psicológicos con los padres que tienen a su RN en UCIN)	42

Índice de gráficos

Gráfico 1 Presentación de los datos descriptivos.....	24
Gráfico 2: UCIN	36
Gráfico 3: Hospitalización del recién nacido.....	37
Gráfico 4: Manejo de la información por parte del personal de salud	38
Gráfico 5: Factores psicosociales asociados a la hospitalización en UCIN	39
Gráfico 6: Causas relacionadas con el impacto psicológicos en padres que tienen a su RN hospitalizado en UCIN	40
Gráfico 7: Efectos psicológicos en los padres que tienen hospitalizado a su RN en UCIN ...	41
Gráfico 8: Posibles abordajes psicológicos con los padres que tienen a su RN en UCIN	42

Resumen

El presente trabajo de investigación se realiza a partir de una revisión bibliográfica basado en evidencia sobre las consecuencias psicológicas encontradas en madres por la hospitalización de sus hijos en una unidad de cuidados intensivos neonatales, el cual tiene como objetivo describir cuáles son las consecuencias psicológicas encontradas en madres por tener a su hijo hospitalizado en un área de unidad de cuidados intensivos neonatales.

Dentro de la revisión se analizaron 20 documentos los cuales cumplieron con los criterios de inclusión, a partir de los cuales se identifica siete categorías de análisis las cuales son: Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, hospitalización del recién nacido, manejo de información por parte del personal de salud, factores psicosociales asociados a la hospitalización en UCIN, causas relacionadas con el impacto psicológicos en padres que tienen a su RN hospitalizado en UCIN, efectos psicológicos en los padres que tienen hospitalizado a su RN en UCIN, Posibles abordajes psicológicos con los padres que tienen a su RN en UCIN.

Palabras claves: UCIN, Hospitalización del RN, Impacto psicológico en los padres.

Abstract

This research work is carried out from a bibliographic review that is based on evidence on the psychological consequences of mothers who had their children hospitalized in neonatal intensive care, for which it has the same objective of describing the psychological consequences found in mothers by have your child hospitalized in a neonatal intensive care unit area. In the review, 20 documents that met the inclusion criteria were analyzed of which seven categories of analysis were identified, these are: Neonatal Intensive Care Unit, newborn hospitalization, information management by health personnel, psychosocial factors associated with hospitalization in the NICU, causes related to the psychological impact on parents who have their newborn hospitalized in the NICU (UCIN), psychological effects on parents who have their newborn hospitalized in the NICU (UCIN), Possible psychological approaches with parents who have their RN in the NICU (UCIN)

Keywords: NICU (UCIN), Newborn hospitalization, Psychological impact on parents

Introducción

La presente investigación se centra en el análisis de estudios basados en evidencia sobre las consecuencias psicológicas encontradas en madres por la hospitalización de sus hijos en una unidad de cuidados intensivos neonatales, donde se describen las principales implicaciones que tiene para los padres esta nueva experiencia, cuáles son los factores más relevantes para que se mantengan las reacciones emocionales, algunas deficiencias que se presentan dentro de las áreas en relación al manejo de la información por el personal de salud y se mencionan algunos posibles abordajes psicológicos que se podrían aplicar dentro de estas áreas.

A lo largo de la revisión se identifica que existen varios estudios que se han realizado dentro de estas áreas en algunos países y mencionan resultados similares tanto como las deficiencias, fortalezas y se mencionan algunas recomendaciones que se deberían tomar en cuenta para mejorar la funcionalidad dentro del lugar más allá del aspecto técnico.

1. Planteamiento del problema

Dentro del núcleo familiar las expectativas aumentan con la llegada de un nuevo miembro, los padres muchas veces suelen tener todo preparado alrededor del parto, su ropa, su nombre, entre otros. Cuando ocurre alguna situación inesperada durante el embarazo, la cual requiere de hospitalización, los padres sienten que todo lo que idealizaron alrededor del nacimiento de este bebé se desmorona delante de ellos. Los padres tienen que enfrentar una situación nueva y la que a su vez puede ser traumática buscando recursos internos y externos.

Una de las razones más comunes por las que el bebé necesita de hospitalización, es que nazca antes de tiempo, es decir antes de las 37 semanas lo cual es considerado como un bebé prematuro, alguno de los motivos por los cuales esto es provocado, es por la ruptura de membranas, infecciones de la madre, antecedentes de abortos, etc.

Los bebés que requieren de hospitalización van a la UCIN (Unidad de cuidados intensivos neonatales), en esta área van a encontrarse médicos especializados en los cuidados de bebés de alto riesgo en donde existen varias máquinas, incubadoras, mangueras, sondas, sonidos, entre otros, los cuales están destinados a salvaguardar la vida del recién nacido.

Para los padres esto representa enfrentarse a una situación totalmente nueva, para la cual no se sienten preparados, cuando ocurre el primer acercamiento a esta área, ellos pueden experimentar un sin número de sentimientos, pensamientos, que si no se los maneja adecuadamente pueden convertirse en problemas mayores.

La información que reciben los padres por primera vez dentro de esta área es primordial, ya que de esto depende como los padres van a vivir esta experiencia de allí en adelante. El personal de salud que está encargado de brindar la información sobre la condición del recién nacido debe estar predispuesto a utilizar un lenguaje claro y sencillo.

En UCIN se debería tomar en cuenta la importancia de la atención psicológica, y el impacto que esta tendrá en la vida futura de las personas que pasan por esta experiencia. El acompañamiento psicológico debe ser considerado parte de este camino, ya que el hecho de realizar una entrevista clínica completa, podría abrir espacios personales, los cuales permitirán conocer la necesidad de cada persona, por ejemplo el conectar con una red de apoyo desde las diferentes historias.

Realizar un correcto acompañamiento psicológico puede disminuir el efecto psicológico que tiene para los padres el tener un recién nacido hospitalizado en una Unidad de cuidados intensivos neonatales, debido a que podrían tener un apoyo externo.

Atravesar por esta situación genera varias consecuencias como:

- En el área personal se siente desinterés hacia actividades que antes eran rutinarias, generando sentimientos de culpa por lo sucedido, los padres experimentan desesperación ante el estrés hospitalario.
- En lo familiar existe una reestructuración dentro de las funciones de cada miembro.
- En lo social la persona suele perder redes externas debido a la larga estancia en el hospital.

A partir de la revisión bibliográfica realizada surgen las siguientes preguntas:

¿Cuáles son las consecuencias psicológicas encontradas en los padres por la hospitalización de su bebé en un área de cuidados intensivos neonatales?

¿Qué tipos de acompañamiento psicológico se ofrece a los padres que tienen a sus hijos hospitalizados en el área de cuidados intensivos neonatales

2. Justificación y relevancia

El impacto psicológico que implica a los padres el tener a un bebé recién nacido hospitalizado en el área de UCIN (Unidad de cuidados intensivos neonatales), genera varias consecuencias a nivel personal, familiar y social. Lo cual se puede convertir en problemas mayores si no es sobrellevado de una manera adecuada, con el apoyo que requieren.

Por lo que este trabajo tiene gran relevancia, ya que se va a tener una aproximación bibliográfica hacia los principales factores que suelen provocar el apareamiento de los sentimientos y pensamientos, aquellos que causan dolor e inquietud en los padres, de igual forma se muestra de forma más clara la importancia de tomar en cuenta hasta los detalles más pequeños, desde la información que pueden recibir los padres, la atención, hasta el hecho de cómo lo observan a su bebé dentro de las incubadoras, estas son cosas que a simple vista tendrían que pasar desapercibidas. A lo largo del documento se va ir explicando cómo los padres experimentan dichas vivencias.

3. Objetivos

Objetivo General:

- Describir cuáles son las consecuencias psicológicas encontradas en madres por tener a su hijo hospitalizado en un área de unidad de cuidados intensivos neonatales.

Objetivos Específicos:

- Mencionar las respuestas negativas de las madres por tener a su hijo hospitalizado en un área de unidad de cuidados intensivos neonatales.
- Mencionar las respuestas positivas de las madres por tener a su hijo hospitalizado en un área de unidad de cuidados intensivos neonatales.
- Identificar cual es la importancia del proceso psicológico en las madres del UCIN

4. Marco conceptual

4.1 Embarazo

El embarazo inicia cuando el útero es fecundado y dura hasta el momento del parto, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que un embarazo llega a término cuando el parto se da entre la semana 37 y semana 42 de gestación.

Este proceso conlleva cambios fisiológicos, psicológicos y sociales en la mujer embarazada. Según Purizaca (2010) los cambios fisiológicos se evidencian en:

- Composición corporal y la ganancia de peso.- Esto es algo normal dentro del embarazo, en el cual no solo está involucrado el peso del bebé sino también el líquido amniótico, mamas, tejido adiposo, placenta entre otros. Esta ganancia se la observa entre la semana 10 a la 13;
- Sistema cardiovascular.- en comparación con una madre no gestante se observa que el 50% del gasto cardiaco aumenta;
- Aparato urinario.- Se incrementa la dilatación de la pelvis y los uréteres, lo cual ocasiona un aumento en el tamaño del riñón, por lo que se pueden producir infecciones vaginales lo cual podría ser un riesgo en el embarazo;
- Sistema nervioso central y periférico.- Por medio de varios estudios se ha podido demostrar que existe una disminución de memoria a lo largo del embarazo;
- Sistema respiratorio.- A partir de la semana ocho se observa cambios a nivel de la ventilación pulmonar lo cual se debería a las alteraciones hormonales; y
- Piel.- La más significativa suele ser la aparición de las estrías la cual aparece en el vientre debido a que esta se estira.

Una mujer embarazada debe aumentar progresivamente de peso y esto puede variar entre 11 y 16 kg. Hamaoui y Hamaoui (como se citó en Maldonado, 2011) afirma que con respecto al aumento de peso de la mujer representa un 40%, lo cual se debe al bebé y a otros factores entre los cuales se encuentran: el líquido, la placenta, el crecimiento del útero, etc.

Según Aldana, Carreño, Gómez, Sánchez (2006) mencionan que existen cambios psicológicos en las mujeres embarazadas por lo que es importante considerar los siguientes aspectos:

- El embarazo representa un cambio dentro de la dinámica familiar, por lo que es importante poder observar como es la adaptación ante una situación nueva; y
- Existen algunas manifestaciones transitorias de tipo depresivo las cuales son: mayor labilidad, tristeza por la pérdida de lo anterior, ansiedad por la adaptación a su estado actual, inseguridad.

El embarazo representa una experiencia nueva para los padres la cual varias veces se encuentra lleno de expectativas positivas, sin embargo representa un reto lleno de cambios, independientemente si este, fue deseado o no. Los padres tienen que prepararse para este nuevo rol, teniendo en cuenta que ya existe una conexión con el bebé.

En lo social existen creencias dentro de las culturas que pueden estar relacionadas directamente con el embarazo en su primer trimestre, como por ejemplo los antojos suelen ser los que se presentan con mayor frecuencia en la mayor parte de los embarazos y según lo que se conoce estos se deben satisfacer por las personas que se encuentran alrededor, observando aquí la dependencia de la persona embarazada debido a su estado de "vulnerabilidad" y el dar la noticia de su embarazo a las personas más cercanas como familiares de origen y política, amigos, según algunas culturas se debe esperar un tiempo oportuno ya que puede traer "mala suerte" mencionarlo antes de los tres primeros meses que son considerados de mayor cuidado (Maldonado, 2011).

Durante el segundo trimestre la madre ya comienza a experimentar movimientos del bebé, lo cual le va a permitir fantasear sobre su vida a futuro como madre, la forma del rostro de su bebé desde características pequeñas, su nariz, su boca, el color de los ojos, lo cual le va a permitir a la madre tener un mayor acercamiento hacia su hijo (Maldonado, 2011), es importante esta conexión, puesto que como la madre está experimentando varios cambios emocionales, esto le va ayudar a autorregularse encontrándose dentro de un lugar compartido con su hijo idealizando un futuro.

Es importante considerar que "dentro del tercer trimestre la mujer va a experimentar cambios tanto a nivel corporal, como por ejemplo: cambios de su postura, al caminar, se va a cansar más rápido, necesidad de aumentar las comidas dentro de periodos pequeños" (Maldonado, 2011, pág. 7), incluso puede sentir la necesidad de ir al baño con más frecuencia,

esto se puede deber a que el bebé ocupa la mayor parte de su vientre y empuja a los demás órganos causando cierta presión. Es muy importante también considerar la posición en la que se encuentren de pie o sentadas, ya que si se sientan encorvadas aumenta esta presión y varias veces pueden sentir que les falta el aire.

En los primeros meses de embarazo Hoffmann en 1995 encontró que los padres tienen un deber importante a lo largo de este proceso, el cual es darle "un lugar" a su bebé que está creciendo dentro del vientre de su madre, a lo que se refiere con este término es que se tienen que organizar alrededor de esta realidad, ya no pensando individualmente sino más bien en una vida conjunta con su bebé, aquí ingresa todo lo que los padres realizan para la llegada del su bebé, comprarle ropa, un lugar donde dormir (cuna, cama), lo cual algunos autores lo determinan como "preparar un nido" (Maldonado, 2011).

4.2 Dificultades en el embarazo

Existen algunos factores relevantes a tomar en cuenta como lo son: la edad, puesto que si es menor de 18 años puede significar un mayor riesgo para su salud y la de su bebé, cuanto menor sea su edad mayor es el riesgo, como por ejemplo: bajo peso al nacer, anemia, parto pretérmino, etc. La mujer embarazada adolescente puede tener mayor riesgo de depresión y abandono, ya que en la mayoría de veces tiene que dejar a un lado sus estudios. De igual forma, si la edad de la mujer embarazada es avanzada pueden sufrir abortos espontáneos, malformaciones fetales e incluso la muerte (Sanchez, 2019).

Dentro de la sociedad a través de los años se ha ido incorporando a las mujeres dentro del ámbito laboral, lo cual significa que deban laborar durante su embarazo y lactancia materna, por lo que es importante que se conozca los riesgos que lo mismo representa. Dentro del trabajo se pueden presentar un sin número de complicaciones lo cual provoca estrés en la persona y en la mujer embarazada este tiene mayor impacto ya que puede estar relacionado con un parto prematuro, bajo peso al nacer, preeclampsia o abortos, entre otros, sin embargo esto no quiere decir, que las mujeres embarazadas no puedan laborar, sino más bien se deben tomar ciertas precauciones alrededor de esto, como descansos dentro de su jornada (Martínez, Sánchez, & Fernández, 2017).

El consumo de sustancias psicoactivas es un factor importante a tomar en consideración, ya que esto puede provocar varios daños, tanto en el organismo de la madre como la de su bebé, además de que las mismas pueden generar dependencia. En el embarazo puede tener varias consecuencias como: parto prematuro, enfermedades venéreas, endocarditis, restricción del crecimiento fetal, entre otros (Sanchez, 2019).

A continuación se presenta una tabla la cual engloba la mayor parte de las complicaciones que se pueden presentar durante el embarazo:

Tabla 1

Factores de riesgo obstétrico

Factores de sociodemográfico	Antecedentes reproductivos
<ul style="list-style-type: none"> • Edad materna ≤ 18 años • Edad materna ≥ 35 años • Obesidad: IMC ≥ 30 • Delgadez: IMC <18.5 • Tabaquismo • Alcoholismo • Drogadicción • Nivel de socioeconómico bajo • Riesgo laboral 	<ul style="list-style-type: none"> • Esterilidad en tratamiento > 2 años • Abortos de repetición • Antecedentes de prematuridad • Antecedentes de crecimiento intrauterino retardado • Antecedentes de muerte perinatal • Antecedentes de nacido con defecto congénito • Hijo con lesión neurológica residual • Antecedentes de cirugía uterina (excepto legrado instrumental) • Incompetencia cervical • Malformación uterina
Antecedentes médicos	Factores de riesgo del embarazo actual
<ul style="list-style-type: none"> • Hipertensión arterial • Enfermedad cardíaca • Enfermedad renal • Diabetes mellitus 	<ul style="list-style-type: none"> • Hipertensión inducida por el embarazo • Anemia grave • Diabetes gestacional

-
- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Endocrinopatías • Enfermedad respiratoria crónica • Enfermedad hematológica • Epilepsia y otras enfermedades neurológicas • Enfermedad psiquiátrica • Enfermedad hepática con insuficiencia • Enfermedad autoinmune con afectación sistemática • Tromboembolismo • Patología médico- quirúrgica grave | <ul style="list-style-type: none"> • Infección urinaria de repetición • Infección de transmisión perinatal • Isoinmunización Rh • Embarazo múltiple • Polihidramnios/ Oligohidramnios • Hemorragia genital • Placenta previa en > 32 semanas • Crecimiento intrauterino restringido • Defecto congénito fetal • Estática fetal anormal en > 36 semanas • Amenaza del parto pretérmino • Rotura prematura de membranas • Tumoración uterina • Patología médico- quirúrgica grave |
|---|---|
-

Nota: Sánchez (2019, pág. 5). En este cuadro se observa cuáles son los riesgos que se podrían presentar en un embarazo. Recuperado de: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/319/664>

4.3 Parto prematuro

Según Andina, Di Marco, Laterra (2003): consideran que los factores que influyen en un parto pretérmino son: el bajo nivel socioeconómico, edad materna menor de 18 y mayor a 40 años, el exceso del estrés, el aumento en el trabajo doméstico, el maltrato intrafamiliar, el abuso de sustancias psicotrópicas, bajo peso, antecedentes de abortos, embarazo múltiple, factores uterinos, golpes en el vientre, infecciones y algunas cirugías que comprometan el correcto desarrollo del bebé, entre otros.

A nivel de todo el mundo los nacimientos prematuros han ido aumentando progresivamente, por los factores que se han mencionado anteriormente. Es importante mencionar que a un bebe se lo considera como prematuro, cuando nace antes de las 37 semanas de gestación y tiene bajo peso al nacer, existen múltiples deficiencias en el niño ya que está presente una inmadurez a nivel de todo su organismo, comenzando desde sus pulmones los

cuáles le van a impedir respirar por sí mismo y necesita de intubación varias veces invasiva, otras con la cánula.

4.4 Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN)

Según Sola (como se citó en Méndez, Martínez y Bermúdez, 2007) menciona que el avance de la tecnología ha sido un aspecto importante dentro de los hospitales materno infantiles debido a que ha reducido la tasa de mortalidad dentro de las áreas pediátricas. Esta área está enfocada hacia los cuidados de los bebés recién nacidos que lo requieran, como apoyo de oxígeno, cirugías neonatales, calor de la incubadora, en fin apoyo vital ya que sin el mismo no podría sobrevivir.

Según El Ministerio de Sanidad y servicios sociales e igualdad de España (2014) menciona que existen aspectos a considerar dentro de esta área como son: la presencia de profesionales para poder brindar una atención multidisciplinar y así se puede garantizar una atención segura, global y de calidad a los bebés recién nacidos, crear espacios de apoyo a los familiares en donde no se vulneren sus derechos mediante un lenguaje sencillo el cual brinde comprensión y empatía, informar y pedir autorización a los padres previo a cualquier procedimiento y finalmente se debe velar y garantizar una adecuada alimentación a los recién nacidos para así evitar complicaciones.

En esta área existen ciertas restricciones con respecto al cuidado de los recién nacidos, debido a la facilidad que existe del contagio de bacterias, ya sea entre ellos o de agentes externos por lo que el ingreso a la misma es restringido, las personas externas que ingresen deben tener la debida asepsia y una vestimenta exclusiva y adecuada. En relación al cuidado del recién nacido se lo realiza en incubadoras con la finalidad de controlar la temperatura y cuidados en general.

4.5 Realidad hospitalaria

Una mujer tiene varias expectativas alrededor de su embarazo y su parto, sin embargo algunas veces pueden existir complicaciones al momento del parto por lo cual el bebé requiere de hospitalización. Esto que ocurre representa una experiencia nueva para los padres sin embargo esto no les impide querer acompañar a su bebé en este tiempo, por lo que realizan una reestructuración con su vida cotidiana para ser parte de la hospitalización.

Los padres que ingresan por primera vez a UCIN se encuentran con una realidad impactante debido a la presencia de máquinas, mangueras, aparatos técnicos, etc, lo cual puede provocar ciertos pensamientos y sentimientos de desesperación tristeza, culpa, enojo e incertidumbre ante la información que puedan recibir en relación al estado actual de sus hijos.

Según Cerruto (2020) posterior a recibir la información acerca de la enfermedad del recién nacido los padres pasan por una fase de búsqueda de significado, en donde por lo general la madre suele culpabilizarse, culpabilizar al personal de salud o a Dios entrando en una fase de negación, aislamiento y enojo, posterior a esto se presenta en la pareja la fase de negociación en la búsqueda de soluciones para finalmente llegar a la aceptación de que se debe seguir un tratamiento para la mejoría del bebé.

Es por esto que la forma en la que se les brinde información a los padres, va a tener un gran significado dentro de como ellos la puedan percibir, ya sea de forma positiva o negativa. Existen varios aspectos a tomar en cuenta dentro de esto, desde el cómo vivieron el embarazo, si quizá fue un embarazo de riesgo, si fue un embarazo deseado, las dificultades económicas, etc.

Según Carreño, Maldonado, Rossel (2002) en un estudio que realizaron donde tomaron como base a las madres de niños prematuros con un peso menor a 1500 gramos, que se encontraban hospitalizados llegaron a las conclusiones que en un 76% las madres reciben información sobre el estado de salud de su bebé dentro de las primeras horas de vida, un 84% lo ha conocido y el 30% no lo ha podido observar, dentro de la segunda semana se estableció que en un 92% se ha logrado fomentar la lactancia materna y finalmente dentro de la tercera semana un 76% puede explicar sobre la causa de la hospitalización.

Los padres pueden experimentar varios sentimientos y pensamientos como bien se ha mencionado anteriormente, a continuación se va ir detallando algunos los cuáles son:

- **Estrés:** Es una respuesta natural del ser humano frente a situaciones muy demandantes e inesperadas. Esta reacción actualmente es bastante común dentro de la sociedad la cual no es tomada con la importancia debida.

Se debe tomar en cuenta que cada persona tiene su forma de responder ante un estímulo, existen diferentes formas de percepción siendo estas únicas e irrepetibles,

dependiendo de la historia personal de cada sujeto. Por lo que se tiene que realizar un correcto abordaje dentro de la hospitalización con la madre, para poder conocer lo que está experimentando en ese momento o a lo largo de todo su embarazo.

Según Flor (2016) en base al estudio que realizó en el Hospital Gineco Obstétrico Nueva Aurora donde su población eran 50 madres menciona que el estrés está presente en la mayor parte de los padres de familia ya sea por el tiempo que encuentran dentro de esta área sus bebés recién nacidos o la gravedad del padecimiento por el que se encuentran hospitalizados, esta reacción usualmente suele desequilibrar el entorno familiar, social y económico.

Se podría entender al estrés como una respuesta natural ante la hospitalización de un bebé ya que es una situación inesperada, para lo cual ninguna persona se prepara, ya sea por el tiempo en el que tiene que estar su bebé en esta área, o por el nivel de gravedad que tenga un recién nacido.

Según Flor (2016) con su estudio que realizó logró concluir que en un 68% el principal factor causante del estrés en los padres de familia es la desinformación acerca de los cuidados del bebé, la correcta comunicación por parte del personal de salud con los padres de familia colabora a que esta reacción disminuya su impacto, en un 86% se estableció que existe apego entre madre e hijo lo que ocasiona que aparezca un aumento de estrés por la separación y finalmente en un 70% el hecho que se encuentren personas pendientes de la evolución del bebé ayuda a disminuir su aparición.

- **Tristeza.-** Es un estado el cual se presenta debido a la vivencia de experiencias desfavorables para un individuo generando labilidad, pesimismo y desesperanza frente a la realidad del momento.

Es una emoción importante ya que ‘ ‘ en ocasiones aparece... (Por “dejar” al bebé en el hospital o por atribuirse la responsabilidad de que las cosas no hayan ido como esperaban)’’ (Cuéllar & Valle, 2017, pág. 3), es por esto que los padres se sienten responsables de todo lo malo que les pueda pasar a su recién nacido, desde la misma concepción porque creen que algo de lo que hicieron a lo largo de la gestación estuvo mal.

La tristeza materna, también conocida como maternity blues o baby blues, se había considerado una complicación temporal y de evolución benigna. Sin embargo, la tristeza materna grave se identifica como un factor de riesgo asociado con la depresión postparto. (Casillas & Tite, 2017, pág. 54)

- **Miedo.-** Según Arroyo (2014) menciona que: el miedo es un estado negativo, aversivo, con una activación elevada que incita a la evitación y el escape de las situaciones amenazantes. Es una señal emocional de advertencia de que se aproxima un daño físico o psíquico. Por tanto, implica una inseguridad respecto a la propia capacidad para soportar o mantener una situación de amenaza. Su función principal es la supervivencia de todo ser humano. (pág. 20)

Este sentimiento suele aparecer en los padres que tienen a su bebé hospitalizado en el área de UCIN debido a que experimentan una realidad diferente a la que se habían imaginado, lo cual causa temor sobre ese futuro incierto por la información que les suelen brindar diariamente dentro del lugar y por lo cambiante que es.

- **Frustración.-** La frustración se entiende como un estado emocional negativo que resulta relevante para comprender cómo la persona reacciona cuando se enfrenta a dificultades. Es un estado de tensión contra el cual el individuo afectado canaliza su energía, de forma más o menos determinada dependiendo de su historia de vida y de su personalidad, para eliminarlo o para evitarlo. (Antunes, 2020, pág. 37)

Es un sentimiento el cual se lo suele experimentar seguido en nuestra vida cotidiana, relacionándolo con el tema estudiado se puede decir que los padres cuando están esperando la llegada de su bebé, realizan todo lo que está a su alcance para prepararse para esta llegada, compran ropa, arreglan el cuarto del bebé, etc. Sin embargo cuando sucede algo imprevisto, como alguna complicación la cual comprometa el parto y este se tenga que adelantar, los padres experimentan frustración por no conocer cómo reaccionar.

El primer acercamiento hacia la definición de este sentimiento lo hizo Pavlov (1927) en sus experimentos realizados con animales, en donde estudió la extinción, en los cuáles se podía observar que luego de varias repeticiones cesando la entrega de una recompensa, en los sujetos disminuía la respuesta que anteriormente ya estaba condicionada, lo cual se puede evidenciar en el experimento que realizó con monos en donde se cambió la recompensa por

algo con menor valor cualitativo mostrando niveles de decepción en los estudios (García, 2015, pág. 25).

Según García (2015) existe una reformulación con respecto a la frustración y la agresión donde menciona que algunos autores realizaron varias hipótesis donde se encuentran:

Miller (1941) adoptó la segunda parte de la teoría y postuló: “la frustración produce instigaciones hacia un número de tipos diferentes de respuestas, siendo una de ellas la instigación hacia ciertas formas de agresión”. Según esta reformulación, la frustración podría actuar como un componente emocional que lleve hacia un impulso de carácter más general y no tan específico hacia la agresión (Dennen, 2005). Así, se ha argumentado que bajo esta visión, la teoría seguiría manteniendo que la frustración no es una condición suficiente, pero sí necesaria, para la aparición de conductas hostiles y agresivas (Zillmann, 1979). El carácter general de esta hipótesis hizo que surgieran varias críticas a la misma, siendo algunas de ellas las realizadas por Rosenzweig (1944) o Maslow (1958), que sugerían que para la frustración llevarse a conductas agresivas se tenía que dar lugar en contextos asociados a amenazas o ataques. (pág. 29)

Este sentimiento relacionándolo con el tema se podría ver reflejado cuando los padres que tienen a su bebé hospitalizado en el área de UCIN, tienen que enfrentar esta situación que es totalmente nueva y sin tener muchas veces la posibilidad de poder encontrarse al cuidado de su bebé, puesto que necesito de cuidados especiales.

5. Variables y dimensiones

Tabla 2

Variables y dimensiones

VARIABLE	DIMENSIONES
Realidad hospitalaria	UCIN
	Hospitalización del recién nacido
	Manejo de la información por parte del personal médico a cargo del cuidado del recién nacido
Impacto psicológicos en padres que tienen a sus recién nacidos hospitalizados en UCIN	Factores psicosociales asociados a la hospitalización en UCIN
	Causas relacionadas con el impacto psicológicos en padres que tienen a sus recién nacidos hospitalizados en UCIN
	Efectos psicológicos en los padres que tienen a su recién nacido hospitalizados en el área de UCIN
Abordajes psicológicos	Posibles abordajes psicológicos con los padres que tienen a su recién nacido hospitalizado en el área de UCIN

Elaboración propia: Pico, D (2021)

6. Hipótesis o supuestos

- El estrés suele aparecer con mayor facilidad en los padres que tienen hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) a sus hijos recién nacidos debido a los largos periodos de tiempo que deben permanecer dentro de este espacio.
- El ambiente de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) como: el sonido de las máquinas, el personal de enfermería quien se encuentra siempre pendiente del cuidado de varios bebés, los médicos tratantes que usan suelen usar un lenguaje técnico, los colores de las habitaciones, el ver a su bebé "tan pequeño" conectado a varios aparatos, con necesidad de requerir dichos cuidados ya que no podría sobrevivir sin los mismos, el no poder cargarlo/a, no poderle darle de comer directamente del pecho, etc, son los principales factores que provocan el apareamiento de los sentimientos y pensamientos negativos en los padres que tienen a sus bebés recién nacidos hospitalizados dentro de esta área.

7. Marco metodológico

7.1 Enfoque de investigación

Considerando el objetivo de este trabajo, se utilizará una perspectiva metodológica cualitativa. Según Hernández, Fernández y Baptista (2014) menciona que: “El enfoque cualitativo utiliza la recolección y análisis de los datos para afinar las preguntas de investigación o revelar nuevas interrogantes en el proceso de interpretación; se basa en métodos de recolección de datos” (pág. 7).

7.2 Diseño de investigación

Este estudio es de tipo no experimental ya que es una investigación de tipo cualitativa por lo que no se va a manipular variables. Según Hernández, Fernández, y Baptista (2014) menciona que: Se trata de estudios en los que no hacemos cambiar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables. Lo que hacemos en la investigación no experimental es observar fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para analizarlos. (pág. 152)

7.3 Alcance de la investigación

La investigación que se está realizando es de tipo descriptivo. Según Hernández, Fernández, y Baptista (2014) menciona que: permite como su nombre lo indica describir las situaciones, los fenómenos o los eventos que nos interesan, midiéndose, y evidenciando sus características. Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. (pág. 2)

En este caso me servirá para describir las consecuencias psicológicas que tiene una persona desde el aspecto individual hasta el social.

7.4 Técnicas e Instrumentos de recolección y análisis de datos

En el proceso de recolección de datos, se realizará una revisión bibliográfica, que permite describir los procesos, las consecuencias y las implicaciones psicológicas por las que pasan los padres durante el aislamiento dentro de la hospitalización de su bebé en un área de unidad de cuidados intensivos, mediante las comparaciones de algunos artículos, estudios que se han realizado en nuestro país como en otros.

Se va a utilizar cuadros de resúmenes y matrices de información los cuáles favorecerá a realizar una mejor comprensión sobre los aspectos que los padres tienen que atravesar a raíz de la hospitalización de su recién nacido.

8. Población y muestra

8.1 Población

La población según Hernández, Fernández, y Baptista (2014) “Es un conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones” (pág. 174).

Tabla 3

Población

Tipo de documento	Cantidad
Tesis	20
Artículos	31
TOTAL	51

Elaboración propia: Pico, D (2021)

8.2 Tipo de muestra:

El tipo de muestra es no probabilística, debido a que en el estudio se seleccionó los documentos investigados por diferentes características que se establecieron para ir descartando la información.

8.3 Criterios de la muestra:

8.3.1 Criterios de Inclusión

- Documentos que sean únicamente en español.
- Artículos científicos y tesis que hablen sobre posibles abordajes psicológicos para los padres que tienen a sus hijos hospitalizados en el área de UCIN, debido a que esto permitirá tener una visión más clara sobre la importancia de dichos acompañamientos para de esta forma lograr disminuir el impacto emocional de esta experiencia.

- Artículos científicos y tesis que describan cuál es el posible impacto emocional en los padres que tengan hijos hospitalizados en el área de UCIN y determinen cuáles son los principales factores que inciden en su aparición.
- Tomar de base los artículos científicos y tesis que hayan sido publicados entre los años 2015 al 2021, debido a que dentro de este período se pudo observar mayor aporte científico en relación con la información encontrada.

Estén relacionados con estudios que se hayan realizado a las madres que tienen hospitalizados a sus recién nacidos, se buscará a estudios que hablen sobre las respuestas tanto negativas y positivas que sean provocadas en las madres que están experimentando el aislamiento debido a la hospitalización de su recién nacido en el área de unidad de cuidados intensivos neonatales.

8.4 Fundamentación de la muestra:

Es importante esta muestra ya que nos ayudará a comprender la realidad que viven las madres durante este aislamiento debido a que tienen a su recién nacido hospitalizado en un área de unidad de cuidados intensivos neonatales, para lo cual se tomará textos estandarizados como base para poder identificar, qué repercusiones tiene que experimentar por dicha situación.

Tabla 4

Muestra

Tipo de documento	Cantidad
Tesis	13
Artículos	7
TOTAL	20

Elaboración propia: Pico, D (2021)

9. Descripción de los datos producidos

Para iniciar la investigación de los documentos se establecieron ciertos criterios de búsqueda, los cuales permitieron encontrar tesis y artículos científicos referentes al tema de investigación el cual iba enfocado hacia el impacto psicológico de los padres que tienen hospitalizados a sus recién nacidos en un área de Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.

Una vez que se comenzó con la búsqueda se realizó un cuadro descriptivo en Excel, el cual permitió organizar la información de acuerdo a la siguiente estructura, contenía: título del documento, autores, tipo de documento, fuente, año de publicación, los objetivos, el diseño metodológico, resultados, conclusiones, recomendaciones, palabras clave, fecha y hora en la que se investigó, país y sitio web. Aquí se colocó toda la información y se encontró 51 documentos.

Posterior a esto luego de leer detenidamente cada uno de los documentos investigados en los cuales se encontraban tesis y artículos científicos, se procedió a establecer algunos criterios de inclusión los cuáles iban a permitir determinar la muestra la cual es tipo no probabilística.

Una vez establecidos los criterios de inclusión se realizó un cuadro en Excel con los documentos investigados los cuales cumplían con los criterios establecidos, en este cuadro se obtuvo un total de 20 documentos de los cuales 13 eran tesis y 7 artículos científicos.

Se establecieron las categorías de investigación las cuales estaban incluidas en este cuadro, para realizarlo se leyó detenidamente cada documento selecciona para sacar esta información. Las categorías son: Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, hospitalización del recién nacido, manejo de la información por parte del personal de salud, factores psicosociales asociados a la hospitalización del recién nacido, causas relacionadas con el impacto psicológico en padres que tienen hospitalizados a sus recién nacidos, efectos psicológicos en los padres que tienen hospitalizados a sus recién nacidos y los posibles abordajes psicológicos con los padres que tienen a sus recién nacidos hospitalizados en UCIN, se colocó toda la información dentro del mismo.

Posterior a esto se realizó otro cuadro en el cuál se colocaba una definición sobre cada categoría la cual permitió tener una mejor comprensión sobre la información que se colocaba dentro del cuadro anterior.

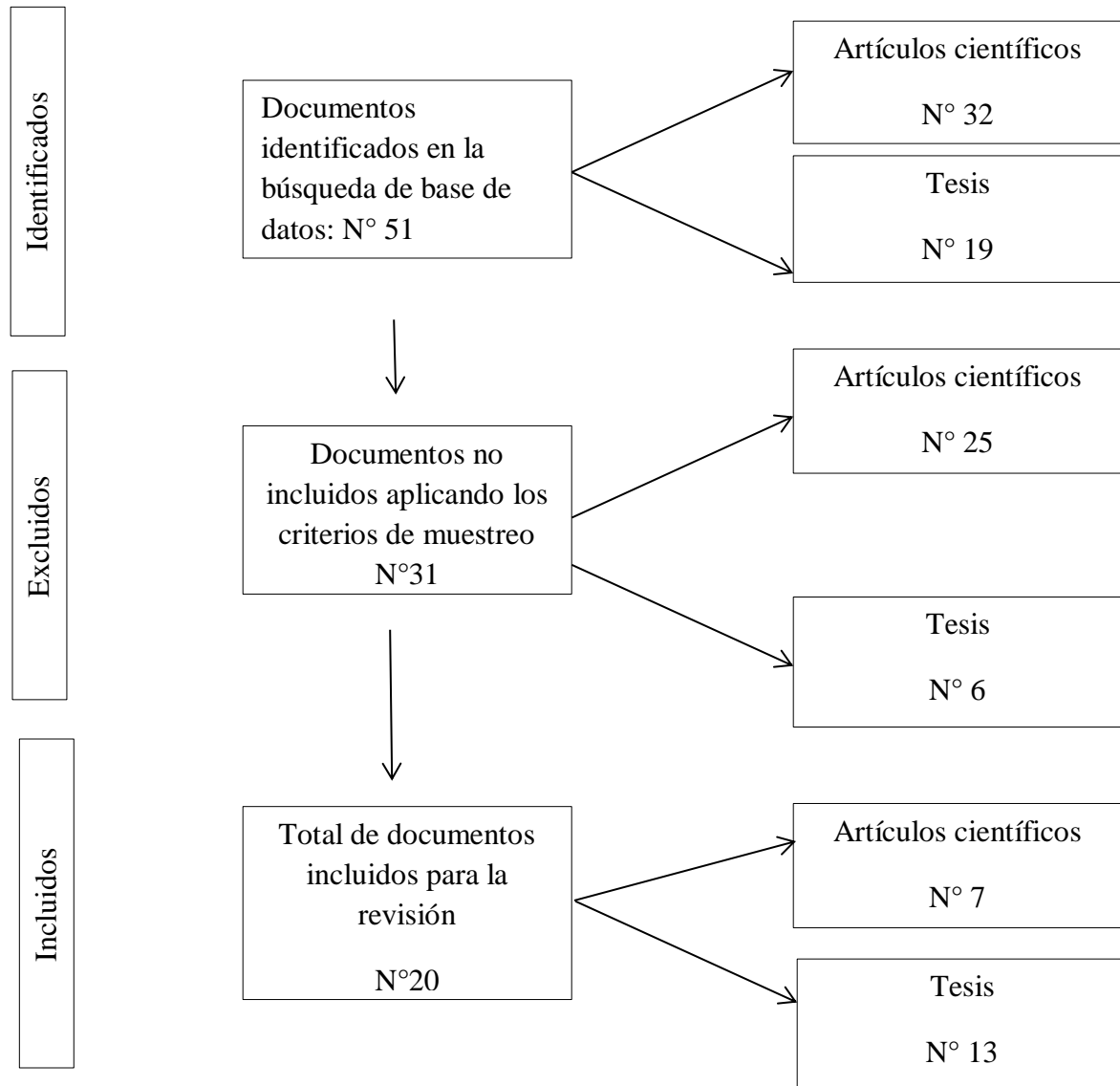
Se realizó la contabilización de los datos producidos, es decir, de cada categoría observar cuantos documentos hablaban de esta temática, para poder realizar los cuadros y gráficos y tener una mejor visualización sobre el total de la información obtenida.

10. Presentación de los resultados descriptivos

A continuación se describirá como fue el proceso de selección de los documentos en esta revisión. Hasta donde se pudo investigar se encontraron 51 documentos en donde entre ellos estaban 32 artículos científicos y 19 tesis. Luego de una revisión preliminar en base a los criterios que se eligieron tomando en cuenta ciertos aspectos como título del documento, año, país, objetivos se redujo la cantidad de documentos a 22 donde 6 son tesis y 16 son artículos científicos. Tras una posterior lectura dentro de cada uno de los documentos mencionados que fue determinando las categorías de análisis que permitirán realizar una mejor comprensión de la información recolectada.

Gráfico 1

Presentación de los datos descriptivos



Elaboración propia: Pico, D (2021)

10.1 Estudios incluidos para el análisis

Luego de haber realizado una revisión con cada uno de los documentos sobre el impacto psicológico de los padres que tienen hospitalizados a sus recién nacidos en el área de UCIN y de posibles abordajes psicológicos que se podrían realizar con estas personas se lograron identificar los siguientes estudios:

Tabla 5

Descripción de los documentos incluidos en la investigación

Documentos incluidos dentro de la revisión sobre el impacto psicológico y posibles abordajes psicológicos para los padres que tienen hospitalizados a sus recién nacidos en el área de UCIN							
#	Título del documento	Autor	Año	País	Tipo de documento	Fuente	Sitio web
1	Nivel de estrés y factores asociados, en madres de los recién nacidos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital San Francisco de Quito- IESS y prestador externo de convenio IESS de Quito Noviembre, Diciembre, Enero (2014-2015)	Navarrete Guevara A. I.	2015	Ecuador	Tesis Enfoque médico	Repositorio Universidad Pontificia Católica del Ecuador (PUCE)	http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/9262/NIVEL%20DE%20ESTR%c3%89S%20Y%20FACTORES%20ASOCIADOS%2c%20EN%20%20MADRES%20DE%20LOS%20RECI%c3%89N%20NACIDOS%20%20HOSPITALIZADOS%20EN%20LA%20UNID.pdf?sequence=1&isAllowed=y
2	Estudio comparativo para evaluar los niveles de ansiedad entre los cuidadores primarios y/o padres de		2015	Ecuador	Tesis Posgrado Enfoque Médico	Repositorio Universidad	http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/8859/TESIS%2028%20MAY

	niños hospitalizados durante la primera semana en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediatría y neonatal, del Hospital de los valles en el año 2014.	Meneses Canizares C. X				Pontificia Católica del Ecuador (PUCE)	O%20mod%20caro%20meneses%202.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3	Estresores Parentales en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de Loja, Ecuador.	Analuca Cajamarca. B. M, Tandazo Águila B. M, Zhinin Illescas V. L.	2020	Ecuador	Artículo Científico	San Gregorio, No.43 Páginas (187-196) ISSN 1390-7247, e. ISSN 2528-7907	http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2528-79072020000400187
4	Factores hospitalarios y el nivel del estrés en madres de recién nacidos prematuros en un hospital nacional	Canales Poma M. F y Llanos Acuña Ú. J.	2017	Chile	Tesis Enfoque médico	Repositorio Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH)	https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/969/Factores_CanalesPoma_Melissa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5	Estrés percibido por los padres del neonato en estado crítico durante el proceso de hospitalización	Aguiñaga Zamarripa Ma. De la Luz, Beltrán Torres A,	2016	Lima-Perú	Artículo Científico	Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social, Vol. 24,	http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/rt/printerFriendly/71/132

		Reynaga Ornelas L.				Núm. 1 (2016) Páginas 27-35	
6	Incertidumbre y estrés en padres de RN hospitalizados en una UCIN	Amaya Quintero C, Arévalo Rangel J. A, Bautista Espinel G. O, Bayona Pérez N. y Velandia Galvis M. L.	2020	México	Artículo Científico	"Multidisciplinary Health Research Vol. 5, Num. 1, 2020 Páginas 1-9"	https://revistas.ujat.mx/index.php/MHR/article/view/4397
7		Borja N., Cánepa P., Capellig C., Delgado P., Domínguez A., Escobar M., González M. A.,	2015	México	Artículo Científico	Archivos argentinos pediátricos Arch Argent Pediatr 2015;113(4): Páginas 303-309	https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2015/v113n4a04.pdf

	Estrés en padres de Rn prematuros de muy bajo peso hospitalizados en UCIN. Estudio Multicéntrico	Menéndez L., Ramírez R., Reyesa B., Rodríguez D., Tapia J., Torres G., Treuer S., Wormalda F., y la Red Neonatal Neocosur.					
8	Estrés en padres de RN Hospitalizados en una Unidad de paciente crítico neonatal.	Ambiado S., Cifuentes J., Morales I., Palma E., Von Mussow F.	2017	Argentina	Artículo Científico	Revista Chilena Pediátrica Rev. Chil. Pediatr. 2017;88(3): Páginas 332-339	https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062017000300004
9	¿Cómo es la experiencia de los padres durante la estancia en la UCIN? ¿Cuál es el papel de la enfermera?	Minuesa Velásquez Y.	2018 - 2019	Chile	Tesis Enfoque médico	Dspace UIB Universitat de les Illes Balers	https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/150293/Minuesa_Velazquez_Ya

							nay.pdf?sequence=1&isAllo wed=y
10	Análisis de las reacciones psicológicas en los padres de niños ingresados en una UCIN	Pastor Rodríguez J. D.	2017	España	Tesis Enfoque médico	Digitum um repositorio institucional de la Universidad de Murcia	https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/55384/1/Jes%C3%BAs%20David%20Pastor%20Rodr%C3%ADguez%20Tesis%20Doctoral.pdf
11	Niveles de estrés en madres de recién nacidos en la UCI del Hospital Gineco Obstétrico Nueva Aurora	Flor Flores L. V.	2016	España	Artículo Científico	Dspace Universidad Central del Ecuador (UCE) Psicología Clínica	http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/10247/1/T-UCE-0007-PC002-2016.pdf
12	Implementación de una escuela para madres y padres en el servicio de neonatología del Hospital provincial docente Ambato-Ecuador	Vaca Pazmiño C. F.	2016	Ecuador	Tesis Doctoral	Eprints UCM Repositorio Institucional de la Universidad Complutense de Madrid	https://eprints.ucm.es/id/eprint/40434/1/T38115.pdf

13	Experiencia de las madres de menores hospitalizados. Elaboración de un plan de mejora desde un abordaje psicológico.	Romo González S.	2017	España	Tesis Psicología Clínica	Repositorio Universidad Jaime I de Castellón (UJI)	http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/169336/TFG_2017_RamoGonzalez_Sara.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14	Programa de abordaje psicológico del recién nacido prematuro, su familia y el equipo de salud.	Felicitas Mosso M.	2016	España	Tesis Psicología	Repositorio Unión Europea (UE) del siglo 21	https://www.revistaclinicacointemporanea.org/archivos/cc2017v8n3a17.pdf
15	Intervenciones efectivas para la mejora del estado psicológico de los padres de los recién nacidos prematuros ingresados en UCIN. Revisión sistemática	Ainoza Bonilla A.	2017	Argentina	Tesis	Repositorio Universidad de Lambayeque (UDL)	https://repositori.udl.cat/bitstream/handle/10459.1/59968/aainozab.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16	Manejo del estrés en padres con RN hospitalizados en UCIN	Falcón Villaitodo M.	2017	España	Tesis	Repositorio Universidad de Lambayeque (UDL)	https://repositori.udl.cat/bitstream/handle/10459.1/59951/mfalconv.pdf?sequence=1
17	Influencia del método madre canguro en la prevención de la depresión posparto aplicado a madres y padres de bebés	Iglesias Comesaña A.	2019	España	Tesis	Dspace Universidad da Coruña (UDC)	https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/25424/IglesiasComesa% c3% b1a_Andrea_TFG_2019.pdf?sequence=2&isAllowed=y

	prematuros ingresados en la UCI neonatal						
18	Proyecto de prácticas pre-profesionales para el área de salud mental en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) de un Hospital Público de la ciudad de Quito durante el período Abril- Julio 2020	Campoverde Herrera A. E., Tonato Asqui I. A.	2020	España	Tesis	Repositorio Universidad Politécnica Salesiana (UPS) Dspace	https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/19589/1/UPS-TTQ183.pdf
19	Efectividad de los cuidados centrados en la familia en las Unidades de Cuidados Intensivos de Neonatología. Revisión sistemática.	Paz Espineira I.	2018	Ecuador	Tesis Enfoque médico	Repositorio Universidad de Coruña (UDC)	https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/21386/PazEspineira_Ines_TFG_2018.pdf?sequence=2&isAllowed=y
20	Estresores parentales en Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos	Cox A. Clavería C., Molina Y., Navarro S., Ramírez M.	2018	España	Artículo Científico	Scielo Revista chilena pediátrica Rev. Chil Pediatr. 2018;89(2): Páginas 182-189	https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062018000200182

Elaborado por: Pico, D (2021)

Tabla 6:

Categorías

#	Título del documento	Categorías							
		UCIN	Hospitalización del RN	Manejo de la Información	hospitalización en UCIN asociados a la hospitalización en UCIN	Factores psicosociales asociados a la hospitalización en UCIN	Causas relacionadas con el impacto psicológico en madres	Efectos psicológicos en los padres que tienen hospitalizado a su RN en UCIN	Posibles abordajes psicológicos con los padres que tienen a su RN en UCIN
1	Nivel de estrés y factores asociados, en madres de los recién nacidos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital San Francisco de Quito- IESS y prestador externo de convenio IESS de Quito Noviembre, Diciembre, Enero (2014-2015)	X	X	X	X		X	X	
2	Estudio comparativo para evaluar los niveles de ansiedad entre los cuidadores primarios y/o padres de niños hospitalizados durante la primera semana en la	X	X	X	X		X	X	X

	Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica y neonatal, del Hospital de los valles en el año 2014.							
3	Estresores Parentales en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de Loja, Ecuador.		X	X		X	X	
4	Factores hospitalarios y el nivel del estrés en madres de recién nacidos prematuros en un hospital nacional		X			X		X
5	Estrés percibido por los padres del neonato en estado crítico durante el proceso de hospitalización	X	X	X		X	X	
6	Incertidumbre y estrés en padres de RN hospitalizados en una UCIN			X		X		
7	Estrés en padres de Rn prematuros de muy bajo peso hospitalizados en UCIN. Estudio Multicéntrico	X	X			X	X	
8	Estrés en padres de RN Hospitalizados en una Unidad de paciente crítico neonatal.				X	X		
9	¿Cómo es la experiencia de los padres durante la estancia en la UCIN? ¿Cuál es el papel de la enfermera?					X	X	
10	Análisis de las reacciones psicológicas en los padres de niños ingresados en una UCIN		X	X		X	X	X
11	Niveles de estrés en madres de recién nacidos en la UCI del Hospital Gineco Obstétrico Nueva Aurora	X	X	X		X	X	X

12	Implementación de una escuela para madres y padres en el servicio de neonatología del Hospital provincial docente Ambato- Ecuador		X	X	X		X	X
13	Experiencia de las madres de menores hospitalizados. Elaboración de un plan de mejora desde un abordaje psicológico	X	X	X		X	X	X
14	Programa de abordaje psicológico del recién nacido prematuro, su familia y el equipo de salud.	X	X	X		X	X	X
15	Intervenciones efectivas para la mejora del estado psicológico de los padres de los recién nacidos prematuros ingresados en UCIN. Revisión sistemática	X	X	X			X	
16	Manejo del estrés en padres con RN hospitalizados en UCIN		X	X	X	X	X	X
17	Influencia del método madre canguro en la prevención de la depresión posparto aplicado a madres y padres de bebés prematuros ingresados en la UCI neonatal	X				X		X
18	Proyecto de prácticas pre- profesionales para el área de salud mental en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) de un Hospital Público de la ciudad de Quito durante el período Abril- Julio 2020		X			X	X	X

19	Efectividad de los cuidados centrados en la familia en las Unidades de Cuidados Intensivos de Neonatología. Revisión sistemática.			X	X	X	X	X
20	Estresores parentales en Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos	X		X		X		X

Elaboración Propia: Pico, D (2021)

Tabla 7

Primera categoría (UCIN)

Documentos	UCIN
Documentos que hablan sobre la categoría	10
Documentos que no hablan sobre esta categoría	10
TOTAL	20

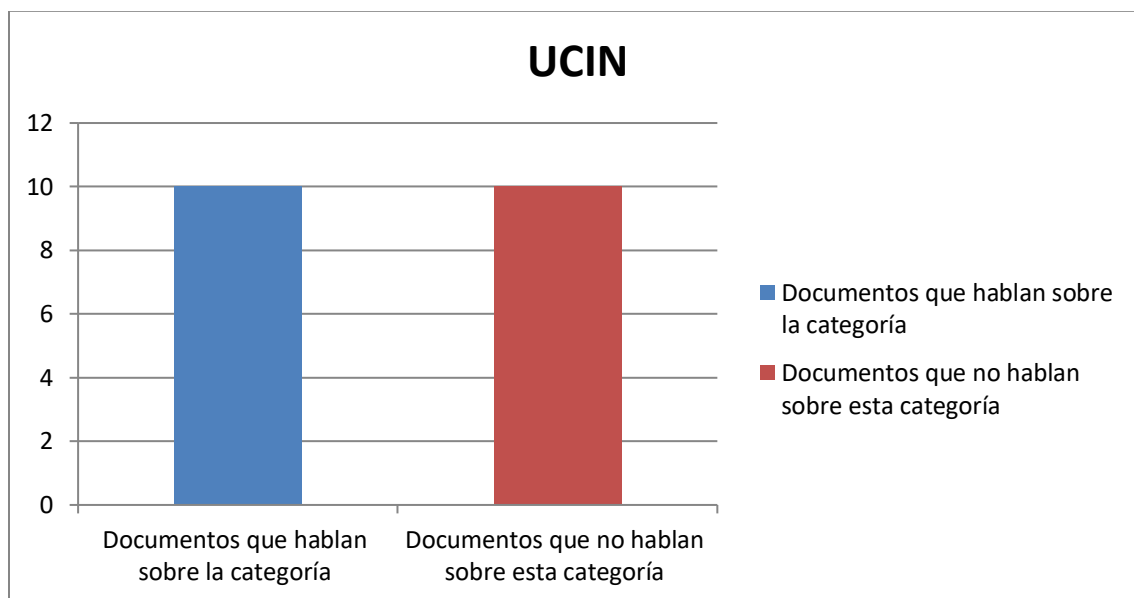


Gráfico 2: Elaboración propia: Pico, D (2021)

En la primera categoría: Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, se puede observar que de la muestra de 20 documentos, 10 tienen información sobre esta temática.

Tabla 8

Segunda categoría (Hospitalización del recién nacido)

Documentos	Hospitalización del recién nacido
Documentos que hablan sobre la categoría	14
Documentos que no hablan sobre esta categoría	6
TOTAL	20

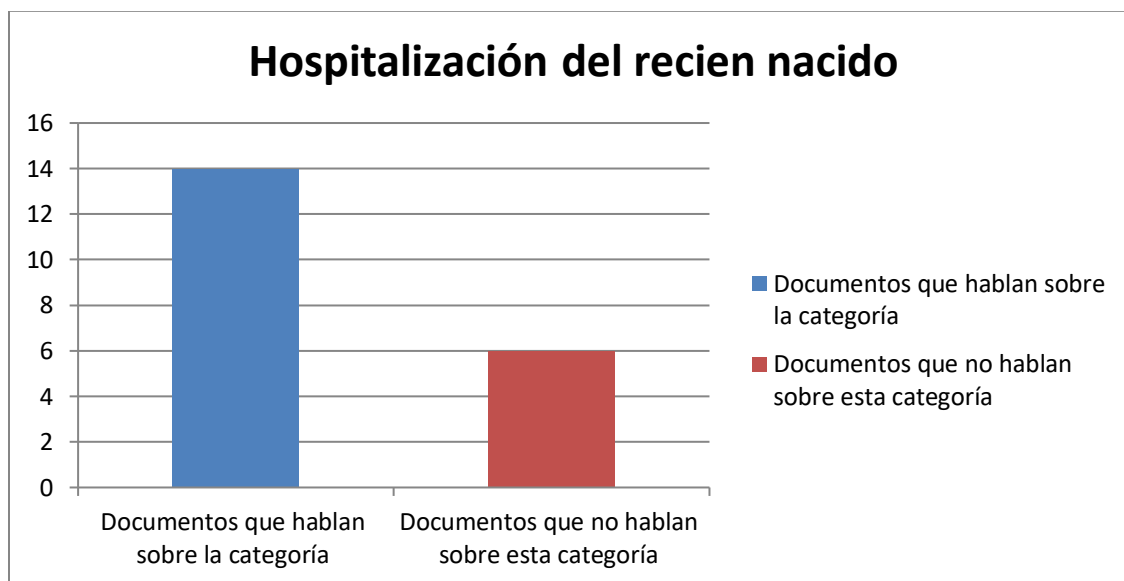


Gráfico 3: Elaboración propia: Pico, D (2021)

En la segunda categoría: Hospitalización del recién nacido, se puede observar que de la muestra de 20 documentos, 14 tienen información sobre esta temática.

Tabla 9

Tercera categoría (Manejo de la información por parte del personal médico)

Documentos	Manejo de la información por parte del personal médico
Documentos que hablan sobre la categoría	13
Documentos que no hablan sobre esta categoría	7
TOTAL	20

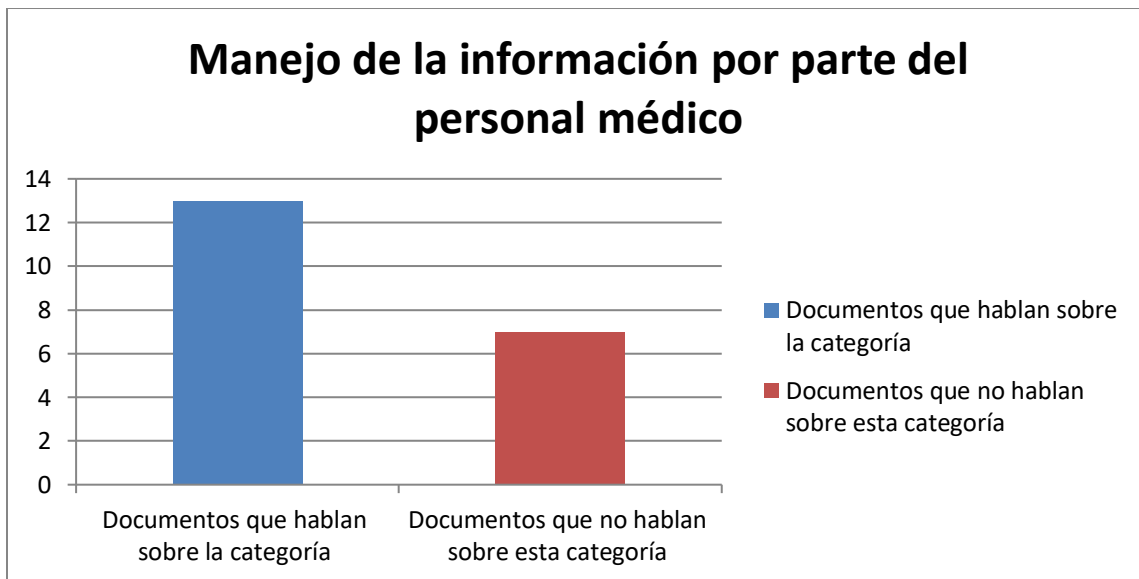


Gráfico 4: Elaboración propia: Pico, D (2021)

En la tercera categoría: Manejo de la información por parte del personal médico,, se puede observar que de la muestra de 20 documentos, 13 tienen información sobre esta temática.

Tabla 10

Cuarta categoría (Factores psicosociales asociados a la hospitalización del recién nacido)

Documentos	Factores psicosociales asociados a la hospitalización del recién nacido
Documentos que hablan sobre la categoría	6
Documentos que no hablan sobre esta categoría	14
TOTAL	20

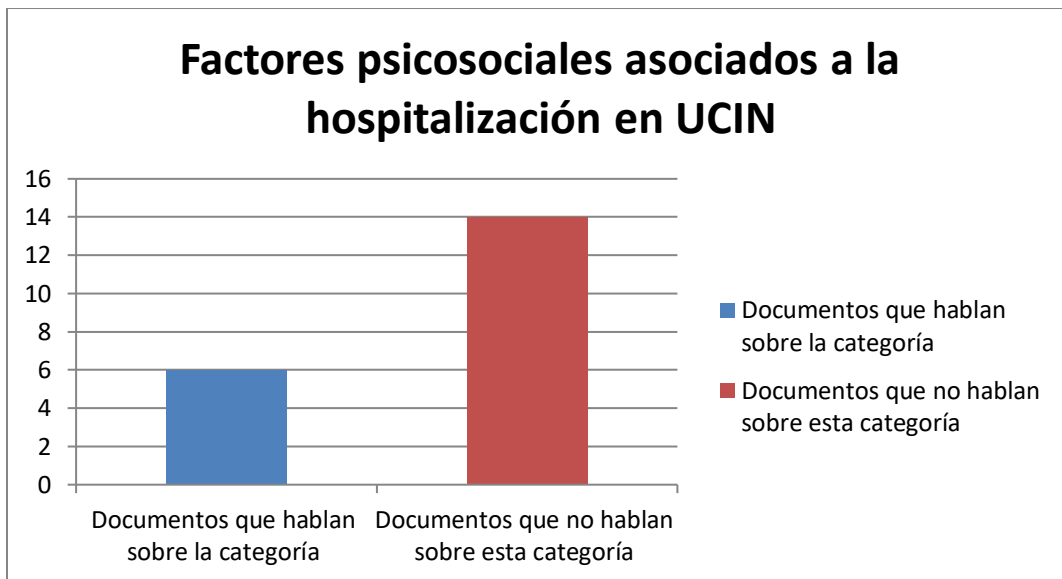


Gráfico 5: Elaboración propia: Pico, D (2021)

En la cuarta categoría: Factores psicosociales asociados a la hospitalización del recién nacido, se puede observar que de la muestra de 20 documentos, 6 tienen información sobre esta temática.

Tabla 11

Quinta categoría (Causas relacionadas con el impacto psicológico en padres que tienen a su recién nacido hospitalizado en UCIN)

Documentos	Causas relacionadas con el impacto psicológico en padres que tienen a su recién nacido hospitalizado en UCIN
Documentos que hablan sobre la categoría	18
Documentos que no hablan sobre esta categoría	2
TOTAL	20



Gráfico 6: Elaboración propia: Pico, D (2021)

En la quinta categoría Causas relacionadas con el impacto psicológico en padres que tienen a su recién nacido hospitalizado en UCIN, se puede observar que de la muestra de 20 documentos, 18 tienen información sobre esta temática.

Tabla 12

Sexta categoría (Efectos psicológicos en los padres que tienen a su recién nacido hospitalizado en UCIN)

Documentos	Efectos psicológicos en los padres que tienen a su recién nacido hospitalizado en UCIN
Documentos que hablan sobre la categoría	15
Documentos que no hablan sobre esta categoría	5
TOTAL	20

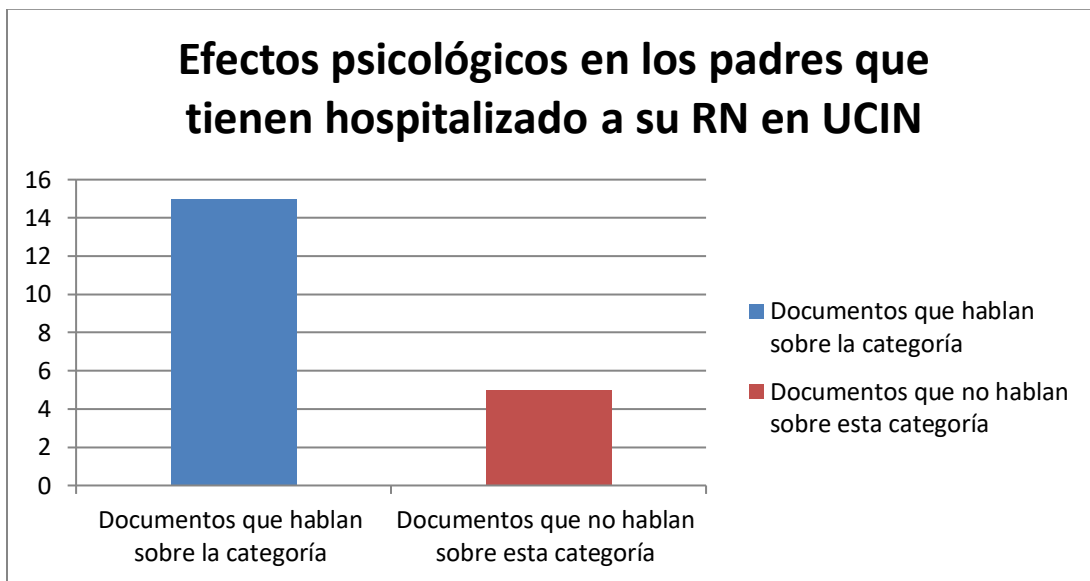


Gráfico 7: Elaboración propia: Pico, D (2021)

En la quinta categoría Efectos psicológicos en los padres que tienen hospitalizado a su recién nacido en UCIN, se puede observar que de la muestra de 20 documentos, 15 tienen información sobre esta temática.

Tabla 13

Séptima categoría (Posibles abordajes psicológicos con los padres que tienen a su recién nacido hospitalizado en UCIN)

Documentos	Posibles abordajes psicológicos con los padres que tienen a su recién nacido hospitalizado en UCIN
Documentos que hablan sobre la categoría	12
Documentos que no hablan sobre esta categoría	8
TOTAL	20

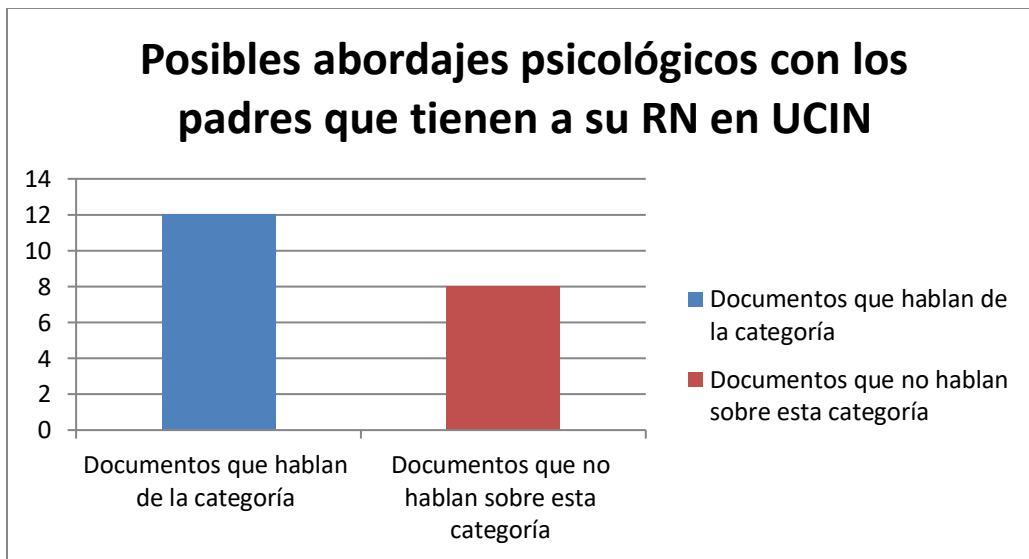


Gráfico 8: Elaboración propia: Pico, D (2021)

En la quinta categoría: Posibles abordajes psicológicos con los padres que tienen a su recién nacido hospitalizado en UCIN, se puede observar que de la muestra de 20 documentos, 12 tienen información sobre esta temática.

11. Análisis e interpretación de los resultados

Variable 1: Realidad hospitalaria

Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales

Según la mayor parte de los documentos revisados se identifica que la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales es parte fundamental dentro de los avances médicos, ya que con esto se ha logrado disminuir la mortalidad neonatal. En el cual existen especialistas (neonatólogos, enfermeros/as, cirujanos, terapeuta respiratorio, trabajador social, psicólogos, etc), equipos los cuales están destinados al cuidado que cada recién nacido requiera según su estado de salud.

Sin embargo como se muestra en el gráfico 1, diez de los documentos revisados que muestran información sobre esta categoría, mencionan que no se toma en cuenta las necesidades de los padres que están experimentando a lo largo de esta nueva experiencia, cada situación es diferente variando a partir de la condición de salud de cada recién nacido.

Hospitalización del recién nacido

Como se muestra en la gráfica 2, se encuentra información acerca de esta categoría en la mayoría de los documentos, en los que se identifica que los principales motivos por lo que el recién nacido puede requerir de hospitalización son: ruptura temprana de membranas, infecciones vaginales, la edad mayor de 40 o menor de 18, cuando nace antes de las 37 semanas.

Según Ainoza (2017), Felicitas (2016), Flor (2016), Meneses (2015), Minuesa (2019), Navarrete (2015), Pastor (2017) y Zhinin, Tandazo y Analuca (2020), mencionan que: un prematuro es aquel que nace antes de las 37 semanas, impidiendo que se cumpla el proceso psicofisiológico, lo que el recién nacido va a requerir de equipos y suministros que le puedan permitir sobrevivir, debido a que todo su organismo posee una inmadurez biológica y anatómica.

Manejo de la información por parte del personal médico a cargo del cuidado del recién nacido

En relación al manejo de la información por parte del personal de salud en la gráfica 3 se encuentra información en la mayor parte de los documentos, en los cuáles se evidencia que

existen dos formas de reaccionar por parte de los padres, lo que depende de cómo se maneja la información brindada. A continuación se describen algunos estudios relevantes sobre esta categoría:

Según Navarrete (2015) menciona que: el obtener información sobre la evolución y procedimientos que se va a realizar con el RN, así como el uso de lenguaje comprensible, es un factor estresante para el 37% de mujeres encuestadas. Para el 48% el nivel de estrés generado es muy bajo y para un 10 % inexistente. (pág. 85)

Según Minuesa (2019) menciona que: con respecto al estrés de la comunicación, encontraron que la introducción inicial de los padres y el suministro de información sobre el tratamiento y la atención del bebé fueron factores que influyeron ligeramente en el estrés. En particular, identificaron un fuerte efecto significativo de la comunicación empática. (pág. 16)

Según Pastor (2017) menciona que: existen seis necesidades en los padres que tienen un bebé ingresado en la UCIN, el primero información clara e inclusión en el cuidado del bebé, vigilar la observación y protección del niño, contacto con su hijo, ser percibida su presencia como positiva por el personal de enfermería, atención individualizada, una relación terapéutica con el personal de enfermería. (pág. 116)

Según Flor (2016) en un estudio que realizó con una población de 50 madres encontró que: Un porcentaje medio de las mujeres evaluadas refieren tener estrés grave ya que no mantienen una comunicación adecuada con el personal de la UCIN sea porque necesitan mayor información del recién nacido o porque no comprenden del todo la información proporcionada por parte del personal médico ante el estado de salud del neonato. (pág. 62)

En un estudio realizado por Vaca (2016) menciona que: el servicio de Neonatología del Hospital Provincial Docente Ambato-Ecuador en una población de 58 madres y 13 padres en el cuál se identifica que un gran porcentaje de madres (65%) y la casi totalidad de los padres (93%) durante la permanencia de sus hijos en el servicio de Neonatología no recibieron la suficiente información del estado de sus hijos, ni la capacitación adecuada de cómo atenderlos, lo que refleja cierto grado de deshumanización en la atención médica. (pág. 328)

Existe un elemento importante a tomar en consideración cuando se maneja información delicada con respecto a la condición de su recién nacido y esto es el manejo del espacio en el que se brindaría este tipo de información, debería buscarse un espacio adecuado y privado en el que se no se vulneren los derechos de los padres, varias veces como el personal de salud tiene que brindar esta información con mayor frecuencia se pasaría por alto la vulnerabilidad en la que se encuentran en esos momentos los padres (Ramo, 2017).

Variable 2: Impacto psicológicos en padres que tienen a sus recién nacidos hospitalizados en UCIN

Factores psicosociales asociados a la hospitalización en UCIN

Se encontró poca información acerca de esta categoría, como se ilustra en la gráfica 4 seis de los veinte documentos hablan sobre esta temática, sin embargo según Ainoza (2017), Flor (2016), Meneses (2015), Navarrete (2015), Wormald, et, al (2015), dentro de sus estudios mencionan que los principales factores psicosociales que tienen que atravesar los padres asociados a la hospitalización de sus recién nacidos en el área de UCIN pueden estar relacionados con el régimen de visitas, lo cual en la mayoría de los hospitales o maternidades que tengan estas áreas necesitan tomar en consideración ya que los bebés que nacen antes de tiempo, suelen presentar mayores complicaciones cuando contraen alguna bacteria o virus que se encuentre en el área, entonces esto es una medida preventiva.

Actualmente como se conoce el mundo está atravesando por una situación compleja de contagios de COVID- 19, lo que trajo consigo que existan millones de fallecidos, esta es una enfermedad la cual se puede contagiar por contactos directos. Por lo que en la mayoría de hospitales tomaron estas precauciones para salvaguardar las vidas en este caso de los recién nacidos que son los más vulnerables. Sin embargo esto provoca mayor preocupación por parte de los padres de familia ya que mantienen menor contacto con sus recién nacidos.

Las redes de apoyo es otro factor a tomar en consideración ya que es primordial dentro de todo este proceso de maternidad, es necesario que exista una red ya sea con su familia de origen o su familia política, como se mencionó anteriormente la mujer cuando se encuentra embarazada está en un estado de vulnerabilidad, por lo que requiere de alguna persona que se encuentre pendiente de sus cuidados.

Causas relacionadas con el impacto psicológicos en padres que tienen a sus recién nacidos hospitalizados en UCIN

Cómo se observa en la gráfica 5 la mayoría de los documentos tienen información de esta categoría y llegaron a algunas conclusiones similares con respecto a cuáles serían las principales causas relacionadas con el impacto psicológico en los padres que tienen a su recién nacido hospitalizado en el área de UCIN:

- El aspecto de la UCIN suele ser un lugar desconocido por los padres y al ingresar por primera vez a esta área causa un gran impacto, al observar máquinas, tubos, vías conectadas a sus bebés, incubadoras, sus bebés con apoyo de oxígeno (intubados, cánula), usualmente debido a que les tienen que realizar diferentes procedimientos para los exámenes, tienen sus manos y pies moradas porque les sacan sangre, por esta razón los padres también experimentan sentimientos de impotencia al no poder cambiar de lugar con su recién nacido para que los procedimientos se les realice a los padres.
- La apariencia del recién nacido, causa diferentes sentimientos en los padres como tristeza, temor, ira, culpa, etc, usualmente cuando nacen antes de las 37 semanas su aspecto es diferente, no tienen la suficiente masa corporal por lo que serán más delgados, de un color morado, más pequeños, todo esto sin mencionar que pueden existir casos en los que su bebé presente malformaciones lo cual provoca incertidumbre de lo que va a pasar en un futuro, sobre su evolución, aquí es muy importante el acompañamiento multidisciplinario con el que cuenta el hospital.
- Existe la imposibilidad de desarrollar su rol como padres, lo cual es evidenciado por ellos debido a que el personal de salud es el que se encuentra pendiente del cuidado de salud de su bebé y aquí ingresa de igual forma los cuidados básicos (el bañarlos, darles de comer, cambiarles de pañal), cuando el bebé es más pequeño y necesita de mayores cuidados, esto no se le permite a los padres, sin embargo mientras exista una evolución favorable por parte del bebé esto puede ir cediendo y ellos pueden poco a poco hacerse cargo de los cuidados, pero esto no quiere decir que en los padres no exista el dolor por la separación con su recién nacido. La mayoría de tiempo se tiene todo planeado con respecto al nacimiento y el nacimiento antes de tiempo causa sentimientos de culpa e incertidumbre.

- Algunos documentos hablaban sobre la ausencia de los espacios para realizar prácticas religiosas, algunos padres son creyentes de estas prácticas y varias veces puede significar que ellos encuentren una razón por la cual luchar junto a su bebé, por lo que el no poder bautizarlo causa mayor desesperación, aún más si su bebé fallece y no pudieron tener este ritual, el poder tener algo físico de su bebé (una foto, su ropa, su cobija, etc).

Efectos psicológicos en los padres que tienen a su recién nacido hospitalizados en el área de UCIN

Según la mayoría de los documentos revisados como se observa en la gráfica 6 existen algunos efectos psicológicos en los padres que tienen a su recién nacido hospitalizado en UCIN entre los cuales se encuentra:

- Existe una pérdida de autonomía por parte de los padres, esto se debe a que tuvieron que reorganizar su vida alrededor de esta hospitalización de su recién nacido y varias veces llegan a depender del hospital, dejan de lado su vida cotidiana, ya no van a casa, se desapegan de sus amistades, esto puede ser una respuesta natural ante la situación que están viviendo. (Navarrete, 2015)

- Lo que en la mayoría de estudios se pudo evidenciar es que existe la presencia del estrés desde el comienzo de la hospitalización de su recién nacido, se conoce que en la mujer existe una alteración a nivel hormonal lo que provocaría el apareamiento de cierta sintomatología que si no es tratada a tiempo podría desencadenar en trastornos mentales. Desde el momento en el que existe alguna noticia que compromete el estado de salud de su bebé comienza la aparición de sentimientos de tristeza, miedo, desesperación, etc. Esto es una respuesta ante el estímulo que se presenta pero es importante el cómo se maneja y el apoyo con el que pueda contar en estos momentos.

- La impotencia se presenta debido a que el bebé se encuentra dentro de una incubadora y no pueden establecer una relación con él o ella, si los padres tienen más hijos, esto representaría otro motivo del apareamiento, ya que como se tenía previsto iban a ir a casa con su hermano/a, por lo que no encuentran las palabras adecuadas para explicar sobre lo que está sucediendo. (Meneses, 2015)

- En el 2002 Rossel C, Katherine analizó la carga emocional de las madres de niños prematuros y descubrió que al 79% de madres que mostraron miedo, angustia, dolor,

ansiedad, etc., durante la situación vivida; y refirieron calmar estas emociones y reconfortarse al ser partícipe en el cuidado de su hijo durante su hospitalización . (Meneses, 2015, pág. 47)

- “Todo pediatra intensivista, debe tener en cuenta la carga emocional por la que atraviesan los padres, comprender los sentimientos y sus diversas reacciones, y optar por acciones y medidas para brindar una atención más integral y humana” (Meneses, 2015, pág. 74).

Variable 3: Abordajes psicológicos

Posibles abordajes psicológicos con los padres que tienen a su recién nacido hospitalizado en el área de UCIN

En la gráfica 7 se identifica en la mayor parte de los documentos algunas recomendaciones con respecto a los posibles abordajes que se podrían realizar con los padres que tienen hospitalizados a sus recién nacidos en el área de UCIN entre ellos están:

- Según Meneses (2015) encontró que Rossel propone 2 posturas: Integrar a la madre en el cuidado y apoyo sensorial de su hijo y modificar la estrategia de comunicación: enriqueciendo las instancias de diálogo al adaptar el contenido y la forma del lenguaje a la etapa afectiva en que se encuentra la madre. (pág. 47) A lo largo de los años se ha encontrado que la comunicación y apego que establecen madre e hijo o padre e hijo puede disminuir varios sentimientos como tristeza, culpa, miedo, etc.

El crear grupos de apoyo para que los padres puedan compartir sus experiencias en donde se encuentren personas que ya han pasado un tiempo considerable con su bebé hospitalizado y los que no, esto puede ser de gran ayuda emocional, para que sientan que no se encuentran solos. El acompañamiento por parte del personal de salud es indispensable a lo largo de todo este proceso ya que existen algunas necesidades dentro de las familias como lo son las áreas cognitivo, emocional, social y práctica.

Estos grupos ayudan a disminuir el estrés y la ansiedad en los padres, el solo hecho de compartir la experiencia que están atravesando reduce la sintomatología que se está presentando, el observar que no son las únicas personas que pasan por una situación similar, el crear una red de apoyo dentro del lugar en donde se encuentra su bebé.

- Según Ainoza (2017), Campoverde y Tonado (2020), Falcón (2017), Grandio (2019) y Minuesa (2019), llegaron a conclusiones parecidas con respecto a una estrategia que podría ayudar a disminuir los niveles de estrés y ansiedad que está presente en los padres que tienen a su recién nacido hospitalizado en el área de UCIN, es el utilizar el método madre canguro, la cual es utilizada en algunas neonatologías por su gran impacto favorable tanto en el bebé como en la madre ya que consta de múltiples beneficios, la forma de aplicar esta técnica es que la madre se encuentre descubierto el pecho y como en esta área los bebés suelen encontrarse sin ropa, solo en pañal esto mejora el contacto piel con piel, la madre lo coloca en su pecho en una posición boca abajo y lo cobija. Para la madre el estar en contacto con su bebé la va a mantener tranquila y él va a mejorar dentro de su condición médica.

12. Conclusiones

- Con respecto a los objetivos planteados al inicio de la investigación se pudo evidenciar que poseen deficiencias en su estructuración, lo cual fue una limitación, a su vez se identificó que no solo existen reacciones emocionales por parte de las madres sino también por parte de los padres quienes son un papel fundamental dentro de toda esta nueva experiencia a la cual se están enfrentando.

- En base a varios estudios que se realizaron con respecto al estrés se logra identificar que se presenta con mayor facilidad que alguna otra reacción emocional, esto se debe a diferentes factores como por ejemplo el vínculo afectivo que se interrumpe por la hospitalización, los roles parentales que no se logran cumplir y por el tiempo que deben permanecer dentro de esa área.

- Con respecto al segundo supuesto planteado se identifica que según la mayor parte de los documentos mencionan que uno de los principales factores que generan el apareamiento de las reacciones emocionales es el ambiente de la UCIN, el cual está conformado por el personal médico, las máquinas, los sonidos, el ver a su bebé recién nacido vulnerable dentro de una incubadora conectado a vías.

- La Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales es parte fundamental dentro de los avances médicos, sin embargo existen ciertas deficiencias dentro de esta área, y según varios estudios se verifica que no se toma en cuenta cuáles van hacer las consecuencias psicológicas para los padres que tienen a su bebé hospitalizado dentro de esta área.

- El manejo de la información por parte del personal de salud es un factor importante a tomar en cuenta ya que es la única forma que tienen los padres para poder tener información sobre la condición médica de su recién nacido, según la gráfica 3 la mayoría de documentos hablan con respecto a esta categoría y se identifica que los padres pueden experimentar esto de diferentes formas: si se les brinda información con un lenguaje técnico esto provoca mayor estrés debido a la falta de comprensión y si utilizan un lenguaje claro y sencillo esto provocaría que ya no se convierta en un factor estresante.

- Sobre la categoría de los factores psicosociales existía poca información, sin embargo se identifica que las más relevantes son: las redes de apoyo, el régimen de las visitas. Según Flor Flores (2016) en un estudio que realizó en el Hospital Gineco Obstétrico

Nueva Aurora no existe un régimen de visitas establecidas lo cual favorece en que la aparición de las reacciones emocionales disminuya.

- Los padres que tienen a su bebé hospitalizado en un área de UCIN, están experimentando esto por primera vez lo cual va a provocar que aparezcan algunas emociones entre estas están: estrés, frustración, tristeza, miedo, impotencia, culpa, entre otros, como resultado de esto también va a existir un abandono hacia su vida cotidiana ya que tienen que reorganizar todo alrededor de esta hospitalización, tienen que arreglar horarios para ir a visitarlos, si se les permite quedarse todo el día y noche tienen que buscar con quien dejar a sus hijos mayores si fuera el caso.

- Según varios estudios se identifica que la recomendación más relevante es el crear espacios donde los padres puedan compartir sobre lo que están experimentando por tener a su bebé hospitalizado dentro del área de UCIN, ya que esto les va permitir tener una mejor visualización acerca de su realidad, de igual forma van a poder crear nuevas redes de apoyo con personas que están atravesando por una situación parecida.

- El permitir que exista mayor contacto con su bebé es también otra estrategia, la cual es utilizada en algunas salas de neonatologías y se ha evidenciado los beneficios de aplicar el método "madre canguro", el cual consiste en colocar a su bebé en su pecho descubierto para poder tener mayor contacto y brindarle calor, para de esta forma fortalecer el vínculo madre- hijo y padre- hijo, sin embargo esto dependería del estado del bebé.

13. Referencias bibliográficas

- Adhanom, T. (2017, 22 de noviembre). OMS registra aumento en las tasas de nacimientos prematuros. Edición médica. <https://www.edicionmedica.ec/secciones/salud-publica/oms-registra-aumento-en-las-tasas-de-nacimientos-prematuros-91296>
- Ainoza Bonilla, A. (2017). Intervenciones efectivas para la mejora del estado psicológico de los padres de los recién nacidos prematuros ingresados en UCIN: Revisión sistemática. [Tesis de pregrado, Universitat de Lleida]. Repositorio de Universidad de Lleida. <https://repositori.udl.cat/bitstream/handle/10459.1/59968/aainozab.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Alvarado Bestene, R. (2009). Mantenimiento de la salud de la mujer embarazada. Redalyc, 50 (2), 237- 261. <https://www.redalyc.org/pdf/2310/231018809009.pdf>
- Andina, E., Di Marco, I. & Larterra, C. (2003). GUÍA DE PRÁCTICAS CLÍNICAS. AMENAZA DE PARTO PREMATURO. Redalyc, 22 (1), <https://www.redalyc.org/pdf/912/91222107.pdf> 28-43.
- Antunes Ribeiro, R. (2020). Estilos parentales, apego y tolerancia a la frustración: transmisión intergeneracional abuelos-padres-nietos. [Tesis doctoral, Universitat Ramon Llull]. Tesis doctorales en Xarxa. https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/668744/Tesi_Rita_Antunes.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Arroyo Moncada, V. (2014). Las emociones básicas y la ira. [Tesis de grado, Universidad CEU San Pablo]. Repositorio institucional CEU. https://repositorioinstitucional.ceu.es/bitstream/10637/6989/1/Vigo%20Arroyo%2C%20Visitaci%C3%B3n_TFG_Las%20emociones%20b%C3%A1sicas%20y%20la%20ira.pdf
- Balza Lizarsa, A. & Fernández Azpeitia, M. N. (2011). El bebé prematuro EN LA SECCIÓN DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DONOSTIA. Recuperado el 22 de julio de 2021, de https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/hd_publicaciones/es_hdon/adjuntos/Guia_Bebe_Prematuro_C.pdf

Campoverde Herrera, A. E. & Tonato Asqui, I. A. (2020). Proyecto de prácticas pre-profesionales para el área de salud mental en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) de un Hospital Público de la ciudad de Quito durante el período Abril- Julio 2020. [Tesis de grado, Universidad Politécnica Salesiana]. Repositorio Universidad Politécnica Salesiana. <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/19589/1/UPS-TTQ183.pdf>

Casillas Peña, I. H. & Tite Mallitasig, P. L (2017). DEPRESION POSTPARTO EN MADRES DE NEONATOS HOSPITALIZADOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL (UCIN) Y NO HOSPITALIZADOS, EN LOS HOSPITALES UN CANTO A LA VIDA Y MATERNIDAD NUEVA AURORA, UN SEGUIMIENTO DESDE LA ETAPA GESTACIONAL. [Tesis de grado, Pontificia Universidad Católica del Ecuador]. Repositorio Pontificia Universidad Católica del Ecuador.
<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/13956/TESIS%20DEPRESION%20POSTPARTO%20EN%20MADRES%20DE%20NEONATOS%20HOSPITALIZADOS%20EN%20LA%20UNIDAD%20DE%20CUIDADOS%20INTENSIVO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Cerruto Sandoval, A. D. (2020). Estrés y resiliencia en las madres de recién nacidos internados en el Hospital Gineco Obstétrico de Nueva Aurora Luz Elena Arismendi. [Tesis de grado, Universidad Central del Ecuador]. Repositorio Universidad Central del Ecuador.
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/20904/1/T-UCE-0007-CPS-252.pdf>

Cuellar Flores, I. & Valle Trampero, M. (2017). Programa de Atención Psicológica en Neonatología: Experiencia del Hospital Clínico San Carlos de Madrid. *Revista Clínica Contemporánea*, 8 (3), 1-12, doi: <https://doi.org/10.5093/cc2017a18>

Cuervo Martínez, A. & Izzedin Bouquet, R. (2007). Tristeza, Depresión y Estrategias de Autorregulación en Niños. *Redalyc*, (2), 35-47. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/1390/139012670004.pdf>

- El Ministerio de sanidad y servicios sociales e igualdad. (2014). Unidades de Neonatología. Estándares y recomendaciones de calidad. https://www.msrebs.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/NEONATOLOGIA_Accesible.pdf
- Falcón Villaitodo, M. (2017). Manejo del estrés en padres con RN hospitalizados en UCIN. [Tesis de pregrado, Universitat de Lleida]. Repositorio de Universidad de Lleida. Recuperado de <https://repositori.udl.cat/bitstream/handle/10459.1/59951/mfalconv.pdf?sequence=1>
- Felicitas Mosso, M. (2016). Programa de abordaje psicológico del recién nacido prematuro, su familia y el equipo de salud. [Tesis de grado, Universidad Siglo 21]. Repositorio Universidad Siglo 21. Recuperado de <https://repositorio.uesiglo21.edu.ar/handle/ues21/10402>
- Flor Flores, L. V (2016). "Niveles de estrés en madres de recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora ". [Tesis de grado, Universidad Central del Ecuador]. Repositorio Universidad Central del Ecuador. Recuperado de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/10247/1/T-UCE-0007-PC002-2016.pdf>
- García Roda, C. (2015). Efecto de frustración en seres humanos: un estudio conductual y psicofisiológico. [Tesis doctoral, Universidad de Navarra]. Repositorio Dadun Universidad de Navarra. Recuperado de https://dadun.unav.edu/bitstream/10171/58946/1/Tesis_GarciaRoda19.pdf
- Gómez López, M. E., Aldana Calva, E., Carreño Meléndez, J. & Sánchez Bravo, C. (2006). Alteraciones Psicológicas en la Mujer embarazada. *Redalyc*, 14 (2), 28-35. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/1339/133920321004.pdf>
- Grandio Ferreiro, C. (2019). Influencia del método madre canguro en la prevención de la depresión posparto aplicado a madres y padres de bebés prematuros ingresados en la UCI neonatal. [Tesis de grado, Universidad de Coruña]. Repositorio Institucional de la Universidad de Coruña. Recuperado de

[https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/25424/IglesiasComesa% c3% b1a _Andrea _TFG_2019.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/25424/IglesiasComesa%c3%b1a_Andrea_TFG_2019.pdf?sequence=2&isAllowed=y)

- Guevara Navarrete, I. A. (2015). NIVEL DE ESTRÉS Y FACTORES ASOCIADOS, EN MADRES DE LOS RECIÉN NACIDOS HOSPITALIZADOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL DEL HOSPITAL SAN FRANCISCO DE QUITO – IESSY PRESTADOR EXTERNO DE CONVENIO IESS EN QUITONOVEMBER, DICIEMBRE, ENERO Y FEBRERO. [Tesis doctoral, Universidad Central del Ecuador]. Repositorio de la Universidad Central del Ecuador. Recuperado de [http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/9262/NIVEL% 20DE% 20ESTR% c 3% 89S% 20Y% 20FACTORES% 20ASOCIADOS% 2c% 20EN% 20% 20MADRES% 20DE % 20LOS% 20RECI% c3% 89N% 20NACIDOS% 20% 20HOSPITALIZADOS% 20EN% 20 LA% 20UNID.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/9262/NIVEL%20DE%20ESTR%c3%89S%20Y%20FACTORES%20ASOCIADOS%2c%20EN%20%20MADRES%20DE%20LOS%20RECI%c3%89N%20NACIDOS%20%20HOSPITALIZADOS%20EN%20LA%20UNID.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Huaman Guerrero, M. (2008). PARTO PRETÉRMINO: DIAGNÓSTICO. *Redalyc*, 54 (1), 22-23. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/3234/323428187006.pdf>
- Martínez Castellón, N., Sánchez Ruiz, P. & Fernández Ordoñez, E. (2017). Problemas de salud durante el embarazo derivados de los riesgos de la actividad laboral. *Revista de enfermería del trabajo*, 7 (4), 117- 122. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6279147.pdf>
- Méndes Ramírez, J. J., Villar Calvo, A. J. & Maldonado Duran, M. J. (2009). UN ACERCAMIENTO AL SENTIMIENTO DEL MIEDO Y SU INCIDENCIA EN LA RECONFIGURACIÓN DE LOS ESPACIOS SOCIALES. *Redalyc*, 12 (19), 79- 92. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/198/19811644010.pdf>
- Méndez Silva, L. P., Martínez León, M. G. & Bermúdez Rodríguez, J. M. (2007). Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales: Morbimortalidad en Recién Nacidos Prematuros. *Redalyc*, 17 (1), 46-51. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/416/41617104.pdf>
- Meneses Canizares, C. X. (2015). Estudio comparativo para evaluar los niveles de ansiedad entre los cuidadores primarios y/o padres de niños hospitalizados durante la primera semana en

- la unidad de cuidados intensivos pediátrica y neonatal, del hospital de los valles en el año 2014. [Tesis doctoral, Pontificia Universidad Católica del Ecuador]. Repositorio Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Recuperado de <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/8859/TESIS%2028%20MAYO%20mod%20caro%20meneses%202.pdf?sequence=1>
- Minuesa Velásquez, Y. (2019). ¿Cómo es la experiencia de los padres durante la estancia en la UCIN? ¿Cuál es el papel de la enfermera?. [Tesis de grado, Universitat de les Illes Balears]. Repositorio de la Universitat de les Illes Balears. Recuperado de https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/150293/Minuesa_Velazquez_Yanay.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Navarrete Guevara, A. I. (2015). Nivel de estrés y factores asociados, en madres de los recién nacidos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital San Francisco de Quito- IESS y prestador externo de convenio IESS en Quito Noviembre, Diciembre, Enero y Febrero (2014-2015). [Tesis de grado, Pontificia Universidad Católica del Ecuador]. Repositorio Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Recuperado de <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/9262/NIVEL%20DE%20ESTR%20c3%89S%20Y%20FACTORES%20ASOCIADOS%20c%20EN%20%20MADRES%20DE%20LOS%20RECI%20c3%89N%20NACIDOS%20%20HOSPITALIZADOS%20EN%20LA%20UNID.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Organización Panamericana de la Salud, Maldonado Duran, M. J. (2011). Salud mental perinatal. Recuperado de https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51594/9789275332498_spa.pdf
- Pastor Rodríguez, J. D. (2017). Análisis de las reacciones psicológicas en los padres de niños ingresados en una UCIN. [Tesis doctoral, Universidad de Murcia]. Repositorio Institucional Universidad de Murcia. <https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/55384/1/Jes%20C3%BA%20David%20Pastor%20Rodr%20C3%ADguez%20Tesis%20Doctoral.pdf>

- Purizaca, M. (2010). Modificaciones fisiológicas en el embarazo. *Redalyc*, 56 (1) 57-69.
Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/3234/323428195010.pdf>
- Ramo González, S. (2017). Experiencia de las madres menores hospitalizados. Elaboración de un plan de mejora desde un abordaje psicológico. [Tesis de grado, Universitat Jaume I (UJI)]. Repositorio Universitat Jaume I. Recuperado de http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/169336/TFG_2017_RamoGonzalez_Sara.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Romero Gutierrez, G., Dueñas de la Rosa, E. M., Regalado Cedillo, C. A. & Ponce de León, A. L. (2010). Prevalencia de tristeza materna y sus factores asociados. *Ginecol Obstet Mex*, 78 (1), 53- 57. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2010/gom101i.pdf>
- Rossel C. K., Carreño, T. & Maldonado, M. E. (2002). Afectividad en madres de niños prematuros hospitalizados. Un mundo desconocido. *Scielo*, 73 (1), 15- 21. Recuperado de https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062002000100004
- Sánchez Gaitán, E. (2019). Factores para un embarazo de riesgo. *Revista médica Sinergia*. 4 (9). doi: <https://doi.org/10.31434/rms.v4i9.319>
- Vaca Pazmiño, C. F. (2016). Implementación de una escuela para madres y padres en el servicio de neonatología del Hospital Provincial Docente Ambato-Ecuador. [Tesis doctoral, Universidad Complutense de Madrid]. Repositorio Universidad Complutense de Madrid Recuperado de <https://eprints.ucm.es/id/eprint/40434/1/T38115.pdf>
- Wormald, F., Tapia, J., Torres, G., Canepa, O Gonzalez, M., Rodriguez, D. & otros. (2015). Estrés en padres de Rn prematuros de muy bajo peso hospitalizados en UCIN. Estudio Multicéntrico. *Arch Argent Pediatr*, 113 (4), 303-309. Recuperado de <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2015/v113n4a04.pdf>
- Zhinin Illescas, V. L., Tandazo Aguila, B. M. & Analuca Cajamarca, M. E. (2020). Estresores Parentales en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de Loja, Ecuador. *Revista San Gregorio*, (43), 187- 196. Recuperado de <http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/rsan/n43/2528-7907-rsan-43-00187.pdf>

