



Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión

Escuela de Posgrado

**Factores socioculturales y el estrés en madres de niños en UCI pediátrica del Instituto
Nacional de Salud del Niño – San Borja, 2021**

Tesis

Para optar el Grado Académico de Maestra en Salud Pública

Autora

Maria Andrea del Rocio Natividad Calderon

Asesor

Dr. Félix Torres Pérez

Huacho – Perú

2025



Reconocimiento - No Comercial – Sin Derivadas - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Reconocimiento: Debe otorgar el crédito correspondiente, proporcionar un enlace a la licencia e indicar si se realizaron cambios. Puede hacerlo de cualquier manera razonable, pero no de ninguna manera que sugiera que el licenciante lo respalda a usted o su uso. **No Comercial:** No puede utilizar el material con fines comerciales. **Sin Derivadas:** Si remezcla, transforma o construye sobre el material, no puede distribuir el material modificado. **Sin restricciones adicionales:** No puede aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros de hacer cualquier cosa que permita la licencia.



UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN
LICENCIADA

(Resolución de Consejo Directivo N° 012-2020-SUNEDU/CD de fecha 27/01/2020)

ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA

METADATOS

DATOS DEL AUTOR (ES):		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	FECHA DE SUSTENTACIÓN
Maria Andrea del Rocio Natividad Calderon	45393990	05/11/24
DATOS DEL ASESOR:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CÓDIGO ORCID
Félix Torres Pérez	15643756	0009-0008-9365-9045
DATOS DE LOS MIEMBROS DE JURADOS – POSGRADO-MAESTRÍA:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CODIGO ORCID
Olga Benicia Caceres Estrada	15582588	0000-0001-9905-1358
Frida Georgina Bruno Malpica	15722875	0009-0001-0201-2115
Maria Aurora del Rosario Donayre Navarro	15727974	0009-0008-1575-3634

Maria Andrea Del Rocio Natividad Calderon 2024-0...

FACTORES SOCIOCULTURALES Y EL ESTRÉS EN MADRES DE NIÑOS EN UCI PEDIÁTRICA DEL INSTITUTO NACIONAL DE S...

Quick Submit
 Quick Submit
 DIRECCION DE GESTION DE LA INVESTIGACION_Tesis Posgrado 2024

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::1:3010146489

Fecha de entrega

16 sep 2024, 10:07 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

16 sep 2024, 10:15 a.m. GMT-5

Nombre de archivo

2024-053254__SOLICITUD-S_N__1-2_removed.pdf

Tamaño de archivo

1.4 MB

80 Páginas

17,939 Palabras

76,889 Caracteres



Página 1 of 88 - Portada

Identificador de la entrega trn:oid::1:3010146489



Página 2 of 88 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trn:oid::1:3010146489

20% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Exclusiones

▶ N.º de fuentes excluidas

Fuentes principales

17% Fuentes de Internet
 4% Publicaciones
 15% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

**Factores socioculturales y el estrés en madres de niños en UCI pediátrica
del Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja, 2021**

Bach. María Andrea del Roció Natividad Calderón

TESIS DE MAESTRÍA

Asesor:

Dr. Félix Torres Pérez

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA

Huacho - Perú

2024

DEDICATORIA

Gracias este trabajo a mi madre, por darme los cimientos en mi formación académica, a mis hermanos por los consejos y apoyo incondicional, a mi sobrina por seguir mis pasos, a mi padre por ser el sostén emocional, a mi cuñada.

María Andrea del Rocío Natividad Calderón

AGRADECIMIENTO

Agradecer a una mujer que, a pesar de sus limitaciones educativas, me enseñó a luchar y no rendirme, puesto que ella siempre me recordó que el camino llamado profesión no es fácil. Gracias por tus sabias palabras Madrecita de mi vida

María Andrea del Rocío Natividad Calderón

ÍNDICE

DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
INTRODUCCIÓN	xiv
CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1. Descripción de la realidad problemática	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.5. Delimitaciones del estudio	6
CAPITULO II. MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes de la investigación	7
2.1.1. Investigaciones internacionales	7
2.1.2. Investigaciones nacionales	8
2.2. Bases teóricas	9
2.3. Bases Filosóficas	15
2.4. Definiciones de términos básicos	17
2.5. Hipótesis de investigación	18
2.5.1. Hipótesis general	18
2.5.2. Hipótesis Especificas	18
2.6. Operacionalización de las variables	18

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA	26
3.1. Diseño de la investigación	26
3.2. Población y muestra	27
3.2.1. Población	27
3.2.2. Muestra	27
3.3. Técnicas de recolección de datos	27
3.4. Técnicas para el procesamiento de la información	28
CAPÍTULO IV. RESULTADOS	29
4.1. Resultados	29
4.2. Contrastación de hipótesis	40
CAPÍTULO V. DISCUSIÓN	46
5.1. Discusión de resultados	46
CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	50
6.1. Conclusiones	50
6.2. Recomendaciones	51
CAPITULO VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	52
7.1 Fuentes documentales	52
7.2 Fuentes bibliográficas	55
7.3 Fuentes hemerográficas	55
7.4 Fuentes electrónicas	56
ANEXOS	58

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores socioculturales de las madres de los niños en la UCI pediátrica del INSS sede San Borja-2021	29
Tabla 2. Baremación del NEM	38
Tabla 3. Dimensiones del NEM de los niños en la UCI pediátrica del INSS sede San Borja-2021	39
Tabla 4. Normalidad de factores socioculturales	40
Tabla 5. Normalidad de estrés en madres	41
Tabla 6. Factores Socioculturales (FSC) y Estrés en madres (EMAD)	43
Tabla 7. Factores Personales (FPE) y Estrés en madres (EMAD)	43
Tabla 8. Factores Sociales (FSO) y Estrés en madres (EMAD)	44
Tabla 9. Factores Culturales (FCU) y Estrés en madres (EMAD)	45

ÍNDICE DE FIGURAS

Gráfico 1. Edad de las madres	32
Gráfico 2. Número de hijos de las madres	32
Gráfico 3. Lugar de procedencia de las madres	33
Gráfico 4. Lugar de residencia de las madres	34
Gráfico 5. Estado civil de las madres	34
Gráfico 6. Ingreso económico de las madres	35
Gráfico 7. Ocupación de las madres	36
Gráfico 8. Apoyo o sustento de las madres	36
Gráfico 9. Religión de las madres	37
Gráfico 10. Grado de instrucción	38
Gráfico 11. Baremación del NEM	39
Gráfico 12. Histograma de factores socioculturales	41
Gráfico 13. Histograma de estrés en madres	42

RESUMEN

Objetivo: : Determinar la relación entre los factores socioculturales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021. **Metodología:** Básica, correlacional, No experimental, transversal y de enfoque cuantitativo. Contó con 180 madres de población 74 madres de muestra, se emplearon 2 cuestionarios, donde se plasmó 51 ítems en total. **Resultados:** De los datos estadísticos se obtuvo $p = 0,00 < \alpha$, la cual logro el coeficiente Rho de Spearman = 0.744, este resultado nos refiere que la correlación es positiva alta. Es decir, se toma la decisión de aceptar la hipótesis alterna. Además, el 5.5% de madres tienen un nivel de estrés leve, el 23.3% de madres tienen un nivel de estrés moderado y el 71.2% de madres tienen un nivel de estrés severo. **Conclusiones:** Existe relación significativa entre los factores socioculturales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021.

Palabras claves: Factores socioculturales, ésteres en madre, nivel de estrés en madres.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between sociocultural factors and the level of stress in the mothers of children in the pediatric ICU of the National Institute of Child Health, San Borja-2021. **Methodology:** Basic, correlational, Non-experimental, transversal and quantitative approach. It had 180 mothers from the population, 74 sample mothers, 2 questionnaires were used, which included 51 items in total. Results: From the statistical data, the value $p = 0,00 < \alpha$, which achieved Spearman's Rho coefficient = 0.744, this result tells us that the correlation is high positive. That is, the decision is made to accept the alternative hypothesis. Furthermore, 5.5% of mothers have a mild stress level, 23.3% of mothers have a moderate stress level and 71.2% of mothers have a severe stress level. **Conclusions:** There is a significant relationship between sociocultural factors and the level of stress in the mothers of the children in the pediatric ICU of the National Institute of Child Health, San Borja-2021.

Keywords: Sociocultural factors, esters in mother, stress level in mothers.

INTRODUCCIÓN

Esta investigación que lleva por título “Factores socioculturales y el estrés en madres de niños en uci pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja, 2021”, donde señalo como objetivo determinar el vínculo entre los factores socioculturales (FS) y el nivel de estrés en las madres (NEM) de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño (INSN) sede San Borja-2021.

El estudio que desarrolle se fundamentó en el análisis de los FS y el estrés en madres. Además, se ha tenido como escenario los ambientes del INSN – San Borja.

La investigación se desarrolló lo apartados como son la problemática, las interrogantes a esclarecer, los objetivos, justificación, delimitaciones, antecedentes que sustentan la investigación, las bases teóricas como filosóficas, las hipótesis a confirmar, la metodología, los resultados, conclusiones y recomendaciones; todos estos puntos serán verificados en el desarrollo del informe.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

El entorno hospitalario es un escenario con donde los niveles de estrés (NE) son dinámicos o variantes, las cuales son experimentados por los pacientes, especialmente de los cuidadores. Donde la variación fisiopatológica logra obtener picos de estrés elevados, lo que supone una amenaza potencial para la vida del niño, porque el estado del niño suele ser delicado, generando dificultades emocionales y en casos extremos trágico en los progenitores, porque lo sienten. enojo, dolor, miedo y tristeza por la valoración de su menor. Es decir, las circunstancias y el estado de ánimo pueden alterar la condición corporal, mental y emocional en los progenitores. (López y Huanca, 2013).

Ruiz (2013) refiere que miles de niños ingresan cada año en unidades de cuidados intensivos pediátricos (UCIP). Lauer señaló que muchas de estas hospitalizaciones están relacionadas con enfermedades agudas o inesperadas, como quemaduras graves y ataques cardíacos, pero algunos niños también tienen afecciones permanentes que es necesario su rehospitalización. El internamiento hospitalario de niños es una serie de actividades o hechos complejos que llevan a generar estrés, las cuales atañen a la familia y al paciente, poniendo a ambas partes en un estado de ansiedad perpetua. Los procedimientos críticos experimentados en la UCI es uno de los orígenes que conlleva al estrés para los pacientes hospitalizados y paralelamente en las familias o se afecta de gravedad un integrante familiar. Las familias de pacientes ingresados en UCIP suelen experimentar estrés, ansiedad, etc.

Las vivencias que antecedieron, la percepción de los acontecimientos diarios, la costumbre, las creencias religiosas y las tradiciones familiares pueden influir en la visión que la familia tiene de la enfermedad en situaciones en las que el paciente se encuentra en una situación crítica.

Corba et al. (2010) refiere que: “La participación de los padres en la atención del niño hospitalizado ha sido considerada, como un derecho del niño hospitalizado en 1986 por la Comunidad Europea de Naciones” (p.5). En este contexto, los profesionales de la salud consideran estos derechos al desarrollar planes de atención para fortalecer la relación padre-paciente. Este hecho es particularmente importante en la UCI, donde los progenitores o familiares responsables del menor tienen características propias de la persona o factores socioculturales.

Sin embargo, la UCIP está atravesando actualmente cambios extraordinarios. Los avances en recursos humanos, ciencia y tecnología en pediatría han permitido rehabilitar a niños críticamente enfermos. Requieren cuidados muy complejos y un encierro prolongado, provocando graves daños psicológicos a los padres (García et al., 2017).

Coll (2018), indica que: “el estrés se precisa como la integración sinérgica de respuestas biológicas para actuar ante diversas circunstancias. Actúa como un estímulo que genera una respuesta de sobrevivencia para el organismo, que pueden ser adecuadas, exiguas o extremadas con respecto al entorno” (p.23).

El estrés es una dificultad que afecta a casi toda la población, especialmente a aquellos que tienen un familiar en el hospital, y se puede observar en los cambios de actitud de cada miembro de la familia durante las visitas al hospital, la hospitalización y las interacciones diarias con el hospital. personal del hospital. Necesitamos enfatizar esto cuando se trata de UCIP del INSN - San Borja, las madres o tutores son personas

de todo nuestro estado porque como agencia estatal recibimos referencias de todos los hospitales de nuestro estado. Estas madres tienen factores personales, sociales y culturales propios de su entorno, es decir, son individuos con múltiples limitaciones y necesidades que también tienen que cuidar de sus menores.

Los INSN pueden observar que las reacciones de los progenitores frente a la experiencia de colocar a su menor en la UCI varían según las características personales, sociales y culturales, incluso si tienen la misma experiencia que otros padres. Además, es comprensible que algunos padres muestren sentimientos como: entumecimiento, melancolía, tristeza, pena, miedo y enojo y/o la ausencia del padre, lo que puede causarles estrés.

Teniendo en cuenta lo anterior y lo que las madres experimentan con sus hijos en la UCIP, pensamos apropiado realizar este estudio para investigar, con la finalidad de establecer un vínculo entre los FS y el EM de familia de los niños en la UCIP del INSN.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Qué relación existe entre los factores socioculturales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Qué relación existe entre los factores personales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021?

- ¿Qué relación existe entre los factores sociales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021?
- ¿Qué relación existe los factores culturales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre los factores socioculturales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021.

1.3.2. Objetivos específicos

- Establecer la relación entre los factores personales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021.
- Establecer la relación entre los factores sociales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021.
- Establecer la relación entre los factores culturales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021.

1.4. Justificación de la investigación

Valor teórico

El estudio se sustenta teóricamente en factores socioculturales y variables de estrés materno, que hacen referencia a un conjunto de hechos y medidas que tienen el personal en la búsqueda de los niveles de estrés. A qué virus están expuestas las madres, dadas las limitaciones de los menores, los padres deben ajustar roles y afrontar las emociones a nivel personal y familiar.

Implicancia práctica

Considerando las puericulturas y la familia, la investigación resultante beneficia al personal con respecto a la cognición y el comportamiento materno. La idea original de este trabajo fue describir el comportamiento de madres que asumen el rol de madre con menores hospitalizados, utilizando herramientas que sustenten los comportamientos identificados. Excepto. Identificar los factores de riesgo clave asociados con el estrés de los padres puede facilitar una intervención temprana específica, ayudar a comprender el problema y aumentar la conciencia entre los profesionales ayudan a los menores vulnerables y su entorno familiar.

Conveniencia

Cabe recordar los hallazgos nos permitirán observar el escenario hospitalario desde otro ángulo llamado estrés en progenitores y así poder crear métodos para evaluar los FS y los NEM que cuidan a niños más pequeños, teniendo en cuenta el papel de la madre en la percepción de cuidadores. Al mismo tiempo, el personal materno también promoverá activamente en decisiones y variación de postura de los progenitores.

Relevancia social

El objetivo de este estudio fue tener impacto social, ya que logró identificar características sociales y culturales que influyen en las madres cuyos hijos están en la UCIP para afrontar mejor el estrés del cuidado de un niño hospitalizado. Por tanto, nuestro principal interés es conocer qué factores socioculturales se correlacionan con el estrés en madres.

Utilidad metodológica

La tesis tuvo como fundamento metodológico la encuesta y el cuestionario, los cuales forman parte del sustento estadístico .

1.5. Delimitaciones del estudio

Tuvo como delimitación espacial a la UCI del INSN sede San Borja en Lima metropolitana.

Tuvo delimitado social al conjunto de madres cuyos niños se encuentran hospitalizados.

Tuvo un tiempo de ejecución, según cronograma.

Estuvo enmarcado en las líneas de la casa superior.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Investigaciones internacionales

Astudillo et al. (2019), ahondaron en: “*Nivel de estrés en padres de niños hospitalizados en unidades críticas pediátricas y neonatales*”, consideraron por propósito fijar el grado de estrés de la progenitora cuyos menores se encontraban en los sectores críticos como neonatología y pediatría, las cuales guardaban afinidad con las características sociodemográficas. Emplearon un enfoque cuantitativo y una encuesta a 41 padres. Como resultados se empleó la prueba t-student y ANOVA, donde evidenciaron que el 49% fijo el nivel de estrés como muy excesivo; 29% demasiado estresante; 12% casi estresante. Concluyendo que el estrés en progenitoras de menores hospitalizados en UCI resulta estresante durante la primera semana de hospitalización del menor.

Mendoza y Puerto (2018) ahondaron en: “*Afrontamiento del estrés y sobrecarga de madres y padres con hijos prematuros ingresados en la unidad de cuidados intensivos neonatal del Hospital Universitario Erasmo Meoz en el año 2018*”, consideraron como propósito identificar los estilos de soporte del estrés y la sobrecarga que esta genera los padres. El estudio fue descriptivo y se realizado en 45 padres. De los resultados se logró evidenciar que las madres se dedican al hogar, tienen una economía baja, educativo secundaria.; donde el apoyo familiar y de amigos es su mayor fortaleza, de creencia católica y aceptan la condición de sus menores sin limitaciones, tiene una sobrecarga de grado leve. Llegando a concluir que existen diversos estilos de enfrentar la carga de estrés y estas son llevadas según sus percepción y condición social, económica y familiar.

Palma et al. (2017) ahondaron en: “*Estrés en padres de recién nacidos hospitalizados en una unidad de paciente crítico neonatal*”, consideraron como propósito establecer niveles de estrés en progenitores que recién hayan nacido; las cuales serán asociadas con su característica clínica y sociodemográfica, teniendo una muestra por analizar de 373 casos. De la muestra se logró observar que existe un estrés parental, la puntuación con mayor relevancia fue el bebé y rol parental. Además, se pudo descartar casos como dificultad en el periodo de gestación o internamiento hospitalario prenatal donde estas no afectaron o no ocasionaron estrés a los progenitores. Concluyendo que el género no es relevante en los niveles de estrés, dejando los criterios clínicos y sociodemográficos como consecuencias de estrés.

2.1.2. Investigaciones nacionales

Valdivia (2019) ahondo en: “*Estrés según factores ambientales en madres de recién nacido prematuro. Hospital Regional Docente de Trujillo*”, considero como propósito el establecer qué posición de estrés se origina en la progenitora del recién nacido en UCIN. Empleo un estudio cuantitativo, descriptivo y una muestra de 30 madres. De los resultados la correspondencia entre niños y el rol de madre es de 73%, apariencia frente a conducta del menor un 63%, conducta frente a comunicación con el personal (CP) 53% y características frente a ruidos de la unidad un 50%. Concluyendo que las progenitoras evidenciaron un elevado estrés de nivel alto el 40% de la muestra.

Guevara (2018) ahondo en: “*Factores socioculturales y el estrés de las madres de neonatos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatal del hospital regional de Cajamarca, abril – junio 2018*”, considero como propósito establecer como vínculo las características socioculturales y el estrés que esta produce a las madres de los neonatos. Empleo un estudio cuantitativo, correlacional, una muestra de 54 madres. De

los resultados se logra apreciar que las madres tienen una posición de estrés de normal con el 52% y el alto de 22%. Evidenciado que existe vínculo relevante entre las características socio-culturales y EM de neonatos, incluyendo algunas de estas características.

Siccha (2019) ahondo en: “*Estrés y adopción del rol materno en madres de recién nacidos prematuros. Trujillo*”, considero como propósito establecer el vínculo entre el estrés y la adecuación materna del recién nacido prematuro. Empleo un estudio correlacional, analizando a 86 madres. De los resultados se evidencio que el 78% de madres tiene estrés moderado y tan solo un 8% tiene estrés alto; en la adaptación al escenario llamado rol materno el 77% es de categoría buena. Concluyendo que la categoría de estrés medio guarda vínculo con la adaptación de las progenitoras de los menores.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Factores socioculturales

Segura(2015) indican que la parte sociocultural se basa en investigaciones fisiológicas y permite el estudio de correlaciones entre los atributos psicológicos y sociológicos de estrés. Además, también nos dice:

✓ La sociología presta más atención a la estructura social.

✓ La antropología cultural se ocupa de diversos valores, creencias y significados culturales.

Estas variables influyen en el significado del estrés y en cómo se procesan y expresan abiertamente las emociones estresantes:

OPS (2009), manifiesta que los determinantes sociales de la salud (DSS) como: "las circunstancias en que las personas nacen crecen, trabajan, viven y envejecen, incluido

el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que influyen sobre las condiciones de la vida cotidiana". Donde las organizaciones adhieren planes desde la perspectiva normativa, social y política. Estos criterios son cambiantes según al ambiente o escenario a desarrollar, la cual ale permite resultados óptimos respecto a la salud de la población. Por lo tanto, es correcto que los objetivos políticos apunten a aumentar la igualdad.

2.2.1.1 Dimensiones

a) Factor personal

se puede mencionar que son las características de un individuo, en las cuales los años son un factor esencial en el estudio de los individuos, porque es de crucial importancia para una persona. (Paredes, 2021); donde se considerando:

- ✓ Edad
- ✓ Número de hijos
- ✓ Procedencia
- ✓ Residencia

b) Factor social

Se trata de varios tipos de comportamiento que explican o influyen en la ocurrencia o desarrollo de eventos sociales. Estos factores pueden ser diferentes, por lo que es necesario explicar en qué factores sociales nos centraremos en nuestro análisis. Sandin (2006) sugirió además que las circunstancias de la población están vinculada a su origen y vivencias; donde se considerando:

- ✓ Estado civil
- ✓ Ingreso económico

- ✓ Ocupación

- ✓ Apoyo

c) Factor cultural

Son maneras y manifestaciones que caracterizan una población, las cuales establecen etnicidad, educación, etc. (González et. al, 2017); donde se consideró:

- ✓ Religión

- ✓ Grado de instrucción

2.2.2 Estrés en madres

La OMS (2018) afirma que el estrés es la respuesta del cuerpo ante distintos escenarios. Esta contestación esta referida a las demandas ambientales, las cuales son suficientes, limitadas o grandes. Se cree que es parte de la evolución humana, lo que le permite sobrevivir a las condiciones críticas de la vida cotidiana.

El estrés de los padres puede causar confusión y depresión porque las situaciones que viven son nuevas, no entienden el ambiente y estar cerca de individuos sin saber quienes son, esto le puede generar un shock. Como es inesperada y se desvía de las expectativas, de repente hay que afrontarla porque el impedimento de la incubadora no facilita tocar al hijo, lo que aumenta la mayor dificultad en el contacto físico constante con el bebé. De esta manera, afecta la calidad de la interacción entre padres y recién nacidos. (Guevara, 2018)

Cano (2013) argumenta que “perciben la falta de vínculo afectivo y las interacciones entre los padres y sus hijos implica contacto, lazos, unión entre dos o más

personas, porque el vínculo permanece en el tiempo, en un espacio, en un intento por establecer un equilibrio que les permita vivir de manera integral o plena” (p.28).

2.2.2.1. Tipos de estrés

- **Estrés Agudo:** Es el más común, a juzgar por las restricciones que nos imponemos diariamente. Estas solicitudes a menudo se centran en eventos que han sucedido en el pasado reciente o en lo que podemos esperar en el futuro cercano. (Moreto, 2019)
- **Estrés agudo episódico:** Es un estrés común en la vida humana. Suelen ser personas con muchas exigencias, tanto autoimpuestas como recibidas del entorno. Suelen estar irritables, hostiles y constantemente doloridos porque sienten que no pueden hacer todo lo que deberían. Otra característica de las personas con este trastorno es su preocupación constante por lo que sucederá a continuación. (Moreto, 2019)
- **Estrés crónico:** Es el más severo y el que tiene efectos más nocivos. Las personas con esta condición sufren diariamente un deterioro mental y físico, que logra generar problemas aun largo plazo. Este tipo de estrés ocurre cuando las personas esencialmente no pueden hacer nada para cambiar o aliviar el estrés. (Moreto, 2019)

2.2.2.2. Dimensiones

- Síntomas de estrés

Es la manifestación que se da en las madres según los siguientes aspectos:

✓ Ambientes UCI

Este es un campo donde el profesional especializado utiliza componentes tecnológicos avanzados y supervisión. Los equipos (monitor cardíaco o cardiopulmonar, tensiómetro, pulsioxímetro, monitor transcutáneo de oxígeno y dióxido de carbono, ecógrafo, aparato de rayos X portátil, intubación endotraqueal, respiración artificial mecánica, etc.) emiten diversos ruidos y cuentan con señal de alarma. o función de notificación anticipada. Cuando una madre observa que su recién nacido está conectado a todos estos dispositivos que la rodean, el carácter tecnológico y moderno del mismo puede ser percibido por la madre como un mundo ajeno, estresante y estresante que no permite el acceso. (Conti, 2011)

✓ Aspectos y comportamientos del niño

Se manifiestan física y fisiológicamente en niños más pequeños y poco activos e inmaduros en algunos sistemas del cuerpo. Naturalmente, esta delicada situación provocó cierto pesar en la madre al comprobar que su hijo estaba conectado a tubos y equipos de fototerapia y que, además de su inusual color de piel, determinadas zonas de su cuerpo estaban afectadas por sensores de amortiguación. El comportamiento del pequeño bicho muestra claros signos de llanto, tristeza, debilidad física y movimientos erráticos e inquietos. El desarrollo y los cambios bruscos que pueden ocurrir durante la hospitalización imposibilitan que la madre pueda alimentarlo,

abrazarlo y mucho menos el contacto físico. Todo esto hace que la madre se sienta desesperada. (Conti, 2011)

✓ Rol de la madre

El papel de la madre es un componente esencial en la recuperación progresiva del recién nacido críticamente enfermo. Pero este proceso debe posponerse porque los bebés prematuros son inmaduros y deben someterse a diversos procedimientos de rehabilitación. La separación entre madre e hijo retrasa o retrasa el vínculo, y la madre se siente limitada en el cuidado que debe brindar a su hijo. De esta forma, se crea en las madres un estrés por la pérdida del rol de madre, lo que les genera inseguridad, además de sensación de impotencia por la imposibilidad de alimentarse y nada. Después de un momento. (Conti, 2011)

✓ Comunicación con el personal

En cuanto a la comunicación con el personal, cabe señalar que la relación entre la madre y el personal médico juega un papel clave para reducir la tensión asociada a la hospitalización. Cuando los expertos se comunican de manera oportuna y asertiva utilizando un lenguaje no técnico y conciso, genera poco estrés. (Conti, 2011)

• Niveles de estrés

Es la intensidad con la que la madre experimenta los síntomas anteriores, evaluada mediante la escala de la versión del test en uso, la escala cualitativa de menor a mayor incluye las categorías:

- ✓ Leve
- ✓ Moderado
- ✓ Severo

2.3. Bases Filosóficas

Modelo de promoción de la salud(PS) - Nola Pender

Según la enfermera especializada Nora Pender, creadora del libro "El modelo de promoción de la salud". El modelo de PS busca ilustrar el origen multifacética de la conexión del individuo con su entorno en un esfuerzo por llegar a una condición de salud deseado, enfatiza la reciprocidad frente a atributos propios y aspectos de experiencia, conocimientos y situaciones relacionadas con la salud; conducta o acción encaminada a lograrlo. (Pender, N., 1997)

La segunda teoría respalda el comportamiento manifestando que es racional al fundamentar que es importante la motivación para el desempeño es la orientación a metas. Por lo referido, es posible llegar a la meta aumentando la existencia de una intención clara, específica y clara de alcanzarla. (Aristazábal, 2011)

Teoría de Patricia Benner: De principiante a experta

Benner definió el nivel de habilidades en la vivencia del profesional; utiliza una descripción del sistema de 5 niveles: principiante, principiante avanzado, competente, eficaz y experto. Novato: Es una persona que no ha vivido previamente la situación que enfrenta. Hay una diferencia entre la forma notable o no notable de lo vivido. En esta

etapa se suele hallar a los universitarios, en otros casos existen universitarios expertos en un campo concreto ante una situación con la que no están familiarizados. (Benner, P., 1984)

Principiante avanzado: un individuo que es capaz de demostrar un desempeño al menos parcialmente aceptable cuando se expone a una cantidad suficiente de situaciones del mundo real o cuando un instructor señala elementos importantes y repetitivos de las situaciones. En esta etapa, la persona ha adquirido lo aprendido es fundamental en ciertos aspectos de la situación. Los familiares de este nivel siguen las reglas y reciben instrucciones sobre las tareas que deben realizar. En esta etapa, las enfermeras están menos preocupadas por comprender las reacciones y necesidades del paciente que por investigar casos de internamiento que logren confirmar sus habilidades y comprender lo que la situación requiere de ellas.

Teoría de Kathryn E. Bernard: Modelo de interacción Padres-Hijos

Comenzó estudiando adultos y niños con discapacidades físicas y mentales, luego estudió las actividades de niños sanos antes de ampliar su trabajo para incluir formas en probar el crecimiento y desarrollo de menores, la relación madre-hijo y cómo influye el entorno en ella. (Díaz, 2018)

La forma de interacción madre-hijo se ha utilizado para comprender cuestiones sociales que afectan las disparidades en salud. Los niños como cuidadores de la condición física, el temperamento, la alimentación y los patrones de sueño, así como de la autorregulación con características psicosociales, de salud física, mental y vida. (Díaz, 2018).

2.4. Definiciones de términos básicos

- **Factores socioculturales:** Segura (2015), refiere que: “Son estudios fisiológicos y que permite realiza estudio correlaciones de los aspectos psicológicos y sociológicos del individuo”.
- **Nivel:** “Es la medida de una cantidad en relación a una escala específica”. (RAE, 2017)
- **Estrés:** Coll (2018), refiere que: ”Es la tensión emocional o física proveniente de situaciones de estar frustrado, nervioso o furioso”.
- **Padres de familia:** Echevarría (2017), refiere que :”En esta perspectiva vamos a intentar un análisis histórico-doctrinal y jurídico de la institución familiar que, aunque en principio sigue siendo la célula de la sociedad humana, actualmente ya no comprende exactamente todo su significado y contenido, en la actualidad la familia se puede clasificar en familia nuclear o completa, fruto de las relaciones de hecho, fruto de la unión libre, madre soltera, extensa o consanguínea, monoparental, etc.”.
- **Pediatría:** García et al. (2017), refieren que: “La medicina integral del periodo evolutivo de la existencia humana, desde la concepción hasta la adolescencia época cuya singularidad reside en el fenómeno del crecimiento, maduración y desarrollo biológico, fisiológico y social en íntima interdependencia entre el patrimonio heredado y el medio ambiente en el que el niño y el adolescente se desenvuelven”.
- **Hospitalización en unidad crítica:** Moreto (2019), refiere que: “La medicina intensiva o medicina crítica es la rama que se ocupa del paciente en estado crítico, que se define como aquél que presenta alteraciones fisiopatológicas que han alcanzado un nivel de gravedad tal que representan una amenaza real o potencial para su vida y que al mismo tiempo son susceptibles de recuperación”.

2.5. Hipótesis de investigación

2.5.1. Hipótesis general

La relación entre los factores socioculturales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021, es significativa.

2.5.2. Hipótesis Específicas

- La relación entre los factores personales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021, es significativa.
- La relación entre los factores sociales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021, es significativa.
- La relación entre los factores culturales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021, es significativa.

2.6. Operacionalización de las variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala	Instrumento
Factores socioculturales	“Proceso o fenómeno relacionado con los aspectos propios de la persona, que involucran la parte sociales y culturales, que no pueden ser modificables, se considera ideología, comunicación, clase social, género, nacionalidad, medios de producción entre otros”. (Paredes, 2021)	Conjunto de acciones que involucran la edad, número de hijos, procedencia, estado civil, ocupación, religión, nivel de ingresos, apoyo y grado de instrucción, las cuales se distribuyen en los factores personales, sociales y culturales de la madre. (Paredes, 2021)	Factor personal Factor social Factor cultural	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Número de hijos • Procedencia • Residencia actual • Estado civil • Nivel de ingreso • Ocupación • Apoyo • Religión • Grado de instrucción 	Nominal	Cuestionario de factores socioculturales
Estrés en madres	“Respuesta sociopsico-fisiológica del organismo ante los estresores ambientales, caracterizada por una sensación de ansiedad, alteración o tensión que experimentan las madres durante el internamiento de su hijo en Unidad de Cuidados Intensivos”. (Guevara, 2018)	Evaluación de EM, considerando síntomas de estrés (ambientes de la UCI, aspectos del menor, comportamiento, rol y comunicación de la madre) y niveles de estrés (Leve, moderado y severo). (Miles, M., Funk, S., y Carlson, J. , 1993)	Síntomas de estrés Niveles de estrés	<ul style="list-style-type: none"> • Ambientes de la UCI • Aspectos y comportamiento del niño • Rol de la madre • Comunicación con el personal • Leve • Moderado • Severo 	Ordinal	Cuestionario de estrés en madres

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la investigación

3.1.1. Tipo de investigación

Fue de tipo básica, Sabino (2012) sostiene que: “este esquema de trabajo cuenta con el desarrollo del conocimiento de la situación actual del caso de estudio, para estos fines trata de comprender y analizar de forma teórica los conceptos y sus derivados”.

3.1.2. Nivel de investigación

De nivel correlacional, Hernández (2003) sostiene que: “en esta categoría se busca encontrar la coherencia que existe entre las variables de estudio, esto basado en información relevante”.

3.1.3. Diseño de investigación

De diseño no experimental, Tamayo (2006) nos refiere que: “los datos recogidos en el campo de estudio no sufrirán cambio o los métodos aplicados no se pueden adultera, porque cambiarían o alterarían los resultados”.

3.1.4. Enfoque de investigación

Tuvo un enfoque cuantitativo.

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población

La conformaron 180 madres cuyos niños se encuentran hospitalizados en la UCI pediátrica del INSN sede San Borja, durante el 2021.

3.2.2. Muestra

La conformaron 73 madres cuyos niños se encuentran hospitalizados en la UCI pediátrica del INSN sede San Borja, durante el 2021:

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)(180)}{(0.05)^2(179)+(1.96)^2(0.5)(52)} = 123 \text{ madres}$$

Entonces reemplazando tenemos:

$$n = \frac{123}{1 + \frac{123}{180}} = 73 \text{ madres}$$

3.3. Técnicas de recolección de datos

3.3.1. Técnicas

La técnica que se empleó fue la encuesta, tanto para factores socioculturales y estrés en madres.

3.3.2. Descripción del instrumento

3.3.2.1 Instrumento 1: Factores socioculturales

Este cuestionario tuvo 3 dimensiones (Factor personal, Factor social y Factor cultural) y de 10 ítems (Ver Anexo 2).

3.3.2.2 *Instrumento 2: Estrés en madres*

Este cuestionario tuvo 4 dimensiones (Ambientes de la UCI, Aspectos y comportamientos del niño, Rol de la madre y CP) y 41 ítems (Ver Anexo 2).

3.3.2.3 *Validez*

Estuvo conformada por 3 profesionales (Ver Anexo 3),

3.3.2.4 *Confiabilidad*

Se empleó Alfa de Cronbach. (Ver Anexo 4)

3.4. Técnicas para el procesamiento de la información

Se procesó los datos , empleando criterios de recolección según el estudio.

Entre los procesos y pasos adoptados en las diferentes etapas y periodos del desarrollo del trabajo, se encuentra iniciar con la recolección en campo, luego categorizar y distribuir las herramientas según cada variable, para luego clasificar los materiales por tamaño. Estos datos informativos de campo se ingresaron en el programa estadístico SPSS 27. Demuestre la conjetura propuesta utilizando una distribución estadística.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. Resultados

Variable X: Factores socioculturales

Tabla 1

FS las madres de los niños en la UCI pediátrica del INSS sede San Borja-2021

Factores socioculturales		Frecuencia	Porcentaje	
	1	8	11.0%	
	18 – 23	20	27.4%	
Edad	24 – 29	26	35.6%	
	30 – 35	14	19.2%	
	Mayor a 36	5	6.8%	
Factores personales	Número de hijos	1 hijo	10	13.7%
		2 hijos	22	30.1%
		Más de 3 hijos	41	56.2%
	Procedencia	Lima	4	5.5%
		Provincia	69	94.5%
	Residencia	Lima	4	5.5%
		Hospital	15	20.5%
		Otros	54	74.0%

		Conviviente	18	24.7%
	Estado civil	Casada	17	23.3%
		Divorciada	32	43.8%
		Viuda	6	8.2%
		Menos de S/.1000	13	17.8%
Factores sociales	Ingreso económico	S/.1000 a S/.1999	52	71.2%
		Más S/.2000	8	11.0%
		Ama de casa	10	13.7%
	Ocupación	Trabajadora	37	50.7%
		Otros	26	35.6%
		Sin apoyo	5	6.8%
	Apoyo	Pareja	30	41.1%
		Familia	24	32.9%
		Otros	14	19.2%
	Factores culturales	Religión	Católica	32
Evangélica			20	27.4%
Adventista			4	5.5%
Testigo de Jehová			9	12.3%
Otros			8	11.0%
Grado de instrucción		Básica incompleta	13	17.8%
		Básica completa	33	45.2%
		Técnica	10	13.7%
		Superior	17	23.3%

Nota: Elaboración Propia

Tabla 1, con respecto a los factores personales de las madres cuyos niños se encuentran en la UCI pediátrica del INSS sede San Borja-2021 se observa que las edades con mayores complicaciones son las madres menores de 18 años que representan un 11.0% y las madres mayores a 36 años que representan 6.8%, esto debido a su condición de madre a muy temprana edad y la otra por entrar a una edad materna avanzada; el 56.2% de las madres tienen más de tres hijos a su cuidado, en algunos casos se logró evidenciar que existen hermanos hospitalizados o uno en tratamiento; el 94.5% de las madres tienen como lugar de procedencia las distintas provincias de nuestro país como son Lima – Provincias, las regiones de la Sierra y la Selva, esta última con mayor referencia; el 74.0% de las madres tienen como lugar de residencia la opción otros entre ellas se encuentran viviendas de familias, viviendas de amigos, sin residencia, y hogares de instituciones; solo un 20.5% de las madres tienen como lugar de residencia las instalaciones del INSS; el 52.0% de las madres se encuentran divorciadas, en proceso de divorcio o bien son viudas; el 17.8% de las madres cuentan con un ingreso económico familiar menor que el sueldo mínimo, en otros casos el 71.2% cuenta entre S/1000 a S/1999, el 50.7% de las madres son trabajadoras independientes o dependientes y también el 35.6% de las madres tiene trabajos eventuales o casuales o bien son estudiante, lo cual refleja una estabilidad económica; el 6.8% de las madres no reciben apoyo de ninguna persona, el 52.1% de las madres recibe el apoyo fuera del hogar, el 43.3% de las madres profesan la religión católica y el 45.2% de las madres solo terminaron su formación básico regular frente a un 17.8% que no terminaron su formación o bien son analfabetas.

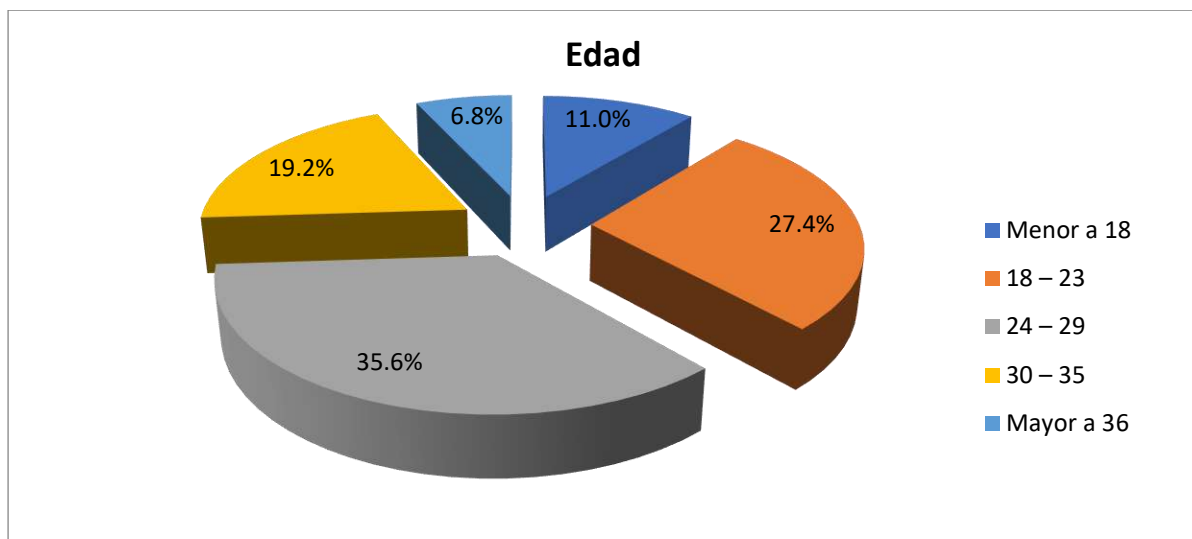


Gráfico 1. Edad de las madres

Gráfica 1, se logra observar que el 35.6% de las madres cuyos niños se encuentran en la UCI pediátrica del INSS sede San Borja tienen edades entre 24 y 29 años de edad, siendo la mayor frecuencia, frente a un 6.8% de las madres cuyos niños se encuentran en la UCI pediátrica del INSS sede San Borja tienen edades menores a 18 años de edad, siendo la menor frecuencia de la población encuestada.

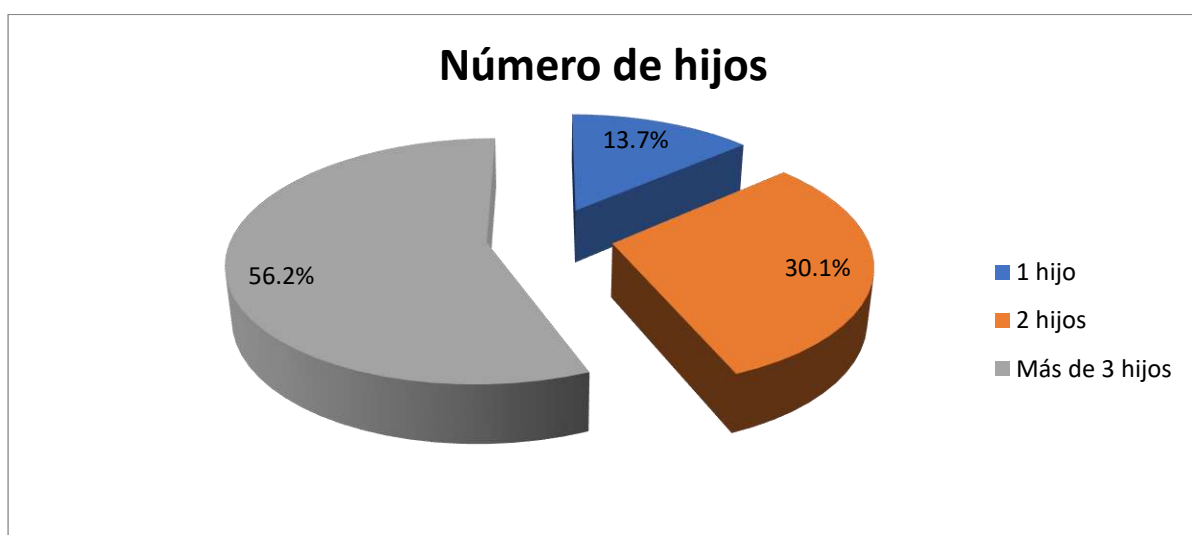


Gráfico 2. Número de hijos de las madres

El 56.2% de progenitoras cuyos niños se encuentran en la UCI pediátrica del INSS sede San Borja tienen más de 3 hijos, siendo la mayor frecuencia, frente a un 13.7% de las madres cuyos niños se encuentran en la UCI pediátrica del INSS sede San Borja tienen solo un hijo, siendo la menor frecuencia de la población encuestada.

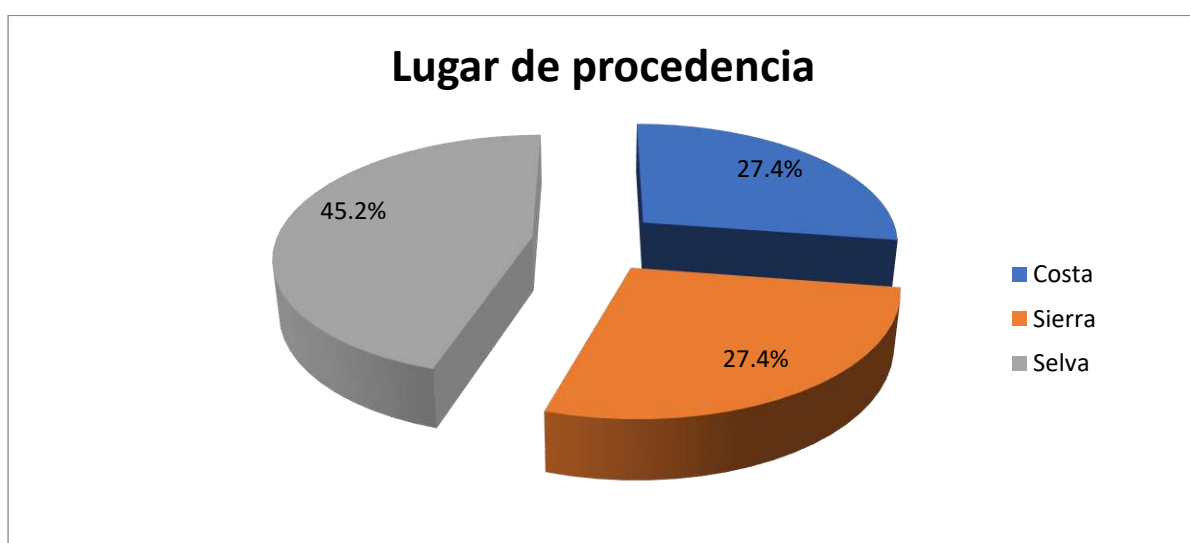


Gráfico 3. Lugar de procedencia de las madres

Gráfica 3, se logra observar que el 45.2% de las madres cuyos niños se encuentran en la UCI pediátrica del INSS sede San Borja tienen como lugar de procedencia la región de la Selva, siendo la mayor frecuencia, frente a un 27.4% de las madres cuyos niños se encuentran en la UCI pediátrica del INSS sede San Borja tienen como lugar de procedencia la región de la Costa y Sierra, siendo la menor frecuencia de la población encuestada.

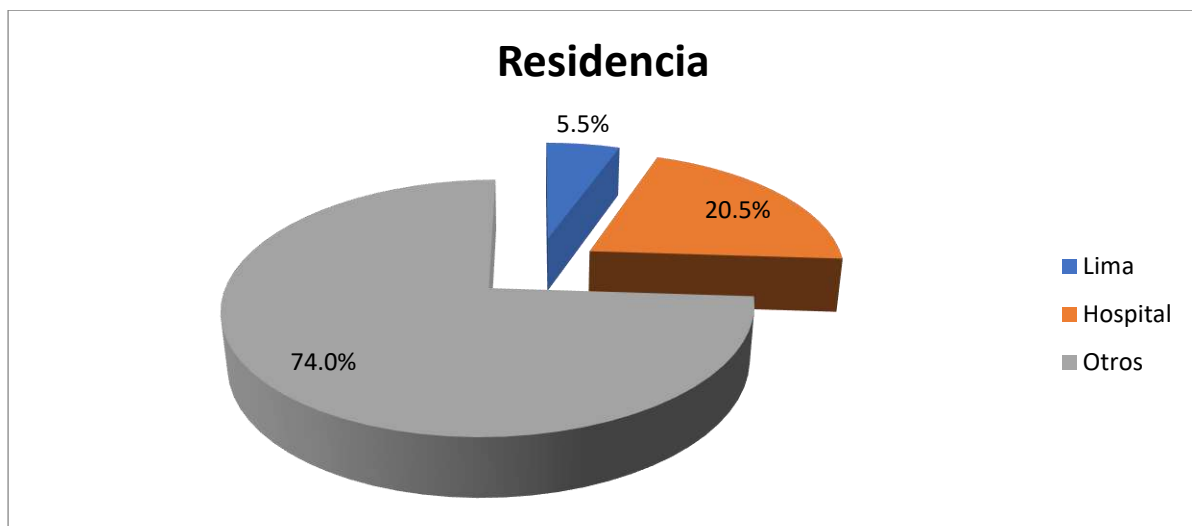


Gráfico 4. Lugar de residencia de las madres

El 74.0% de progenitoras cuyos niños se encuentran en la UCI pediátrica del INSS sede San Borja tienen como lugar de residencia la opción otros entre ellas se encuentran viviendas de familias, viviendas de amigos, sin residencia, y hogares de instituciones, siendo la mayor frecuencia, frente a un 5.5% de las madres cuyos niños se encuentran en la UCI pediátrica del INSS sede San Borja tienen como lugar de residencia la misma ciudad de Lima, siendo la menor frecuencia de la población encuestada.

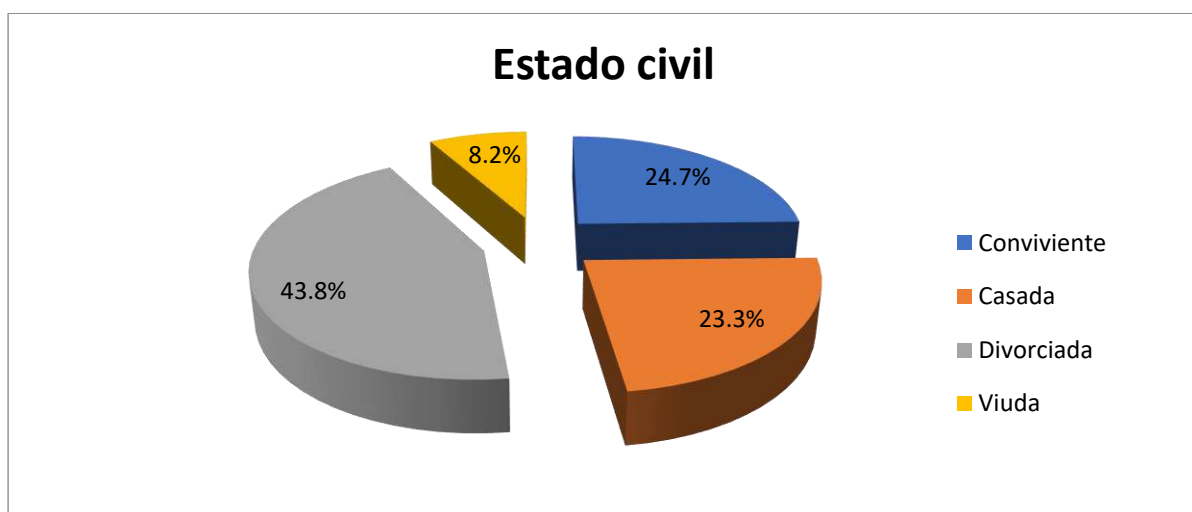


Gráfico 5. Estado civil de las madres

Gráfica 5, se logra observar que el 43.8% de las madres cuyos niños se encuentran en la UCI pediátrica del INSS sede San Borja se encuentran divorciadas o en proceso de divorcio, siendo la mayor frecuencia, frente a un 8.2% de las madres cuyos niños se encuentran en la UCI pediátrica del INSS sede San Borja son viudas, siendo la menor frecuencia de la población encuestada.

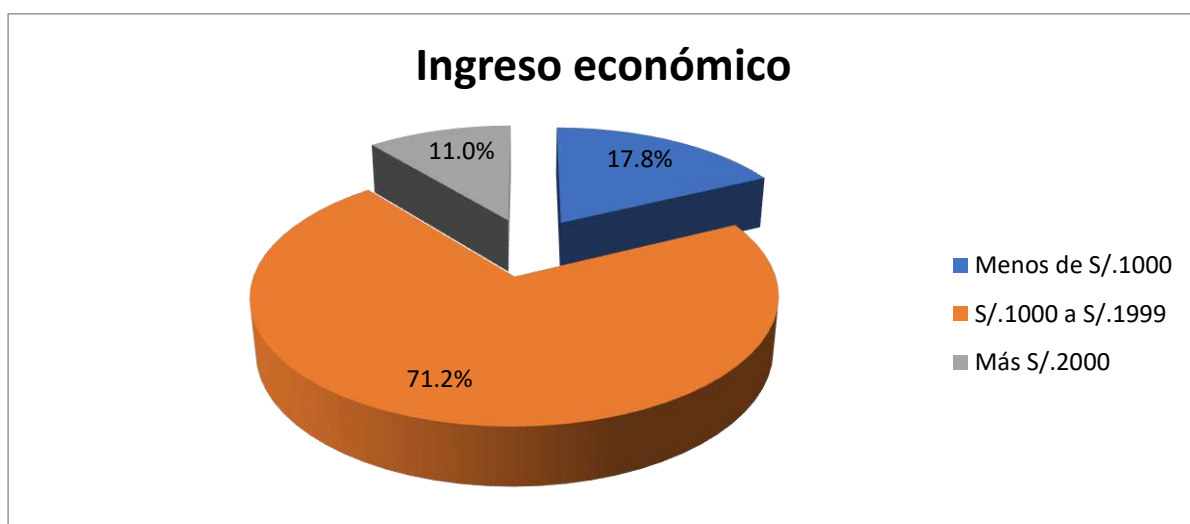


Gráfico 6. Ingreso económico de las madres

El 71.2% de progenitoras cuyos niños se encuentran en la UCI pediátrica del INSS sede San Borja tienen un ingreso económico familiar entre S/1000 a S/1999, siendo la mayor frecuencia, frente a un 11.0% de las madres cuyos niños se encuentran en la UCI pediátrica del INSS sede San Borja tienen un ingreso económico familiar menor a S/1000 en este caso es menor que el sueldo mínimo, siendo la menor frecuencia de la población encuestada.

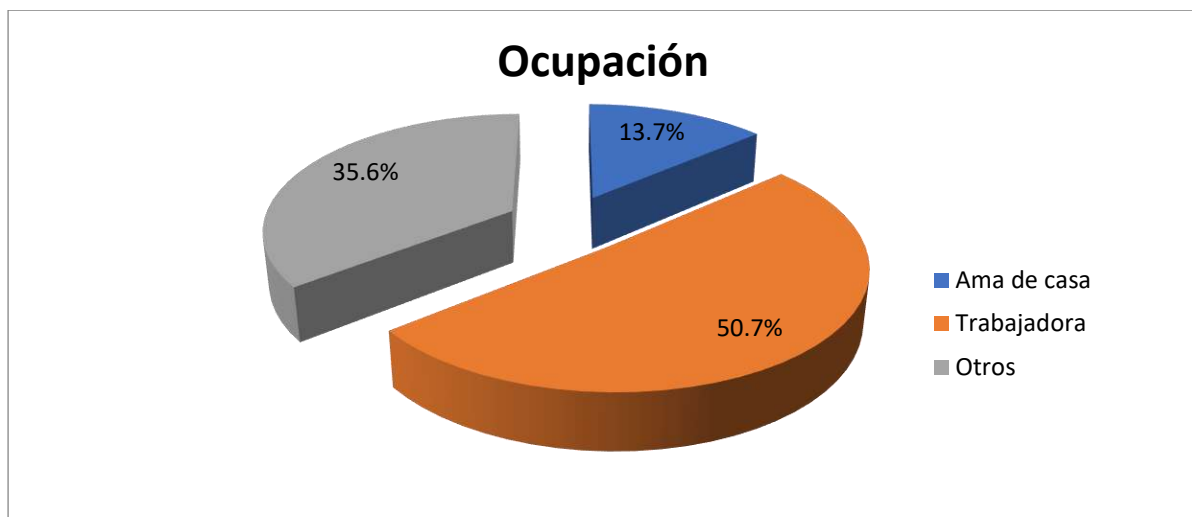


Gráfico 7. Ocupación de las madres

Gráfica 7, se logra observar que el 50.7% de las madres cuyos niños se encuentran en la UCI pediátrica del INSS sede San Borja tienen un trabajo independiente o dependiente, pero sin estar en planilla, siendo la mayor frecuencia, frente a un 13.7% de las madres cuyos niños se encuentran en la UCI pediátrica del INSS sede San Borja tienen trabajos esporádicos, casuales o bien son estudiantes.

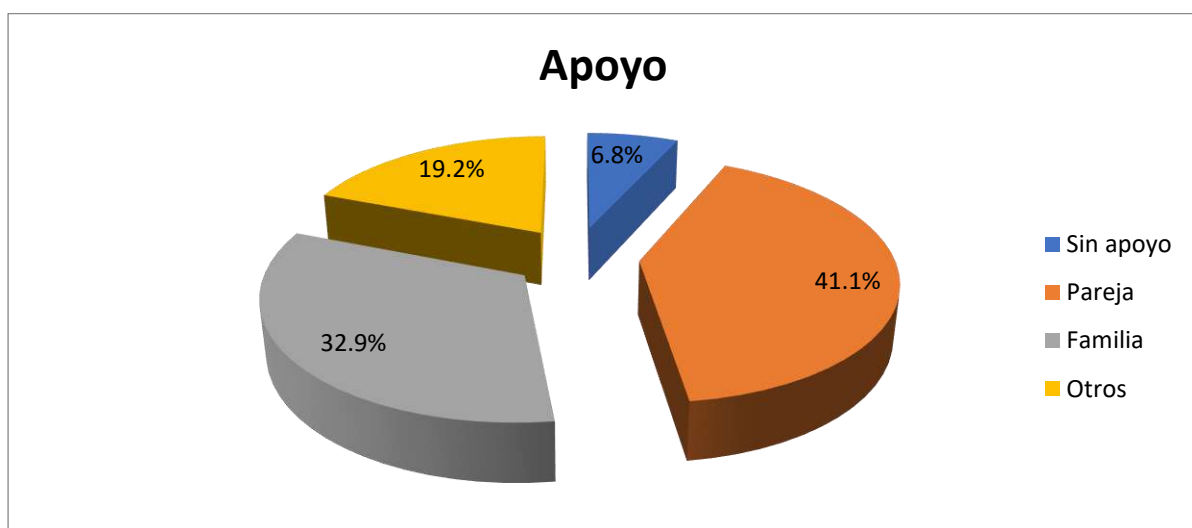


Gráfico 8. Apoyo o sustento de las madres

Gráfica 8, se logra observar que el 41.1% de las madres cuyos niños se encuentran en la UCI pediátrica del INSS sede San Borja cuentan con el apoyo de sus parejas en todo aspecto, siendo la mayor frecuencia, frente a un 6.8% de las madres cuyos niños se encuentran en la UCI pediátrica del INSS sede San Borja no cuentan con ningún apoyo, esto debido a condiciones propias de la madre, siendo la menor frecuencia de la población encuestada.

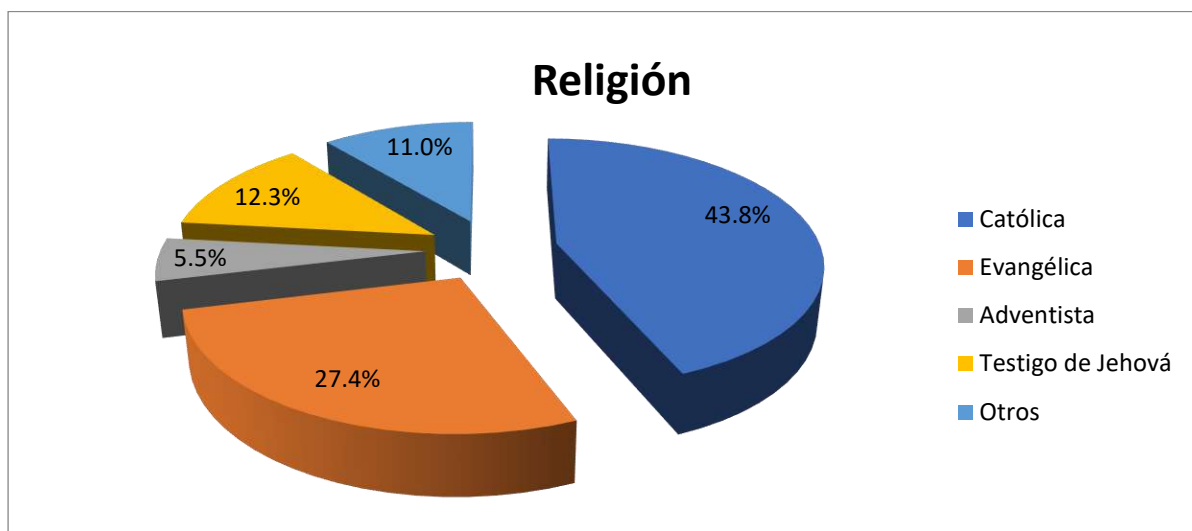


Gráfico 9. Religión de las madres

Gráfica 9, se logra observar que el 43.8% de las madres cuyos niños se encuentran en la UCI pediátrica del INSS sede San Borja profesan la religión católica, siendo la mayor frecuencia, frente a un 5.5% de las madres cuyos niños se encuentran en la UCI pediátrica del INSS sede San Borja profesan la religión adventista, siendo la menor frecuencia de la población encuestada.

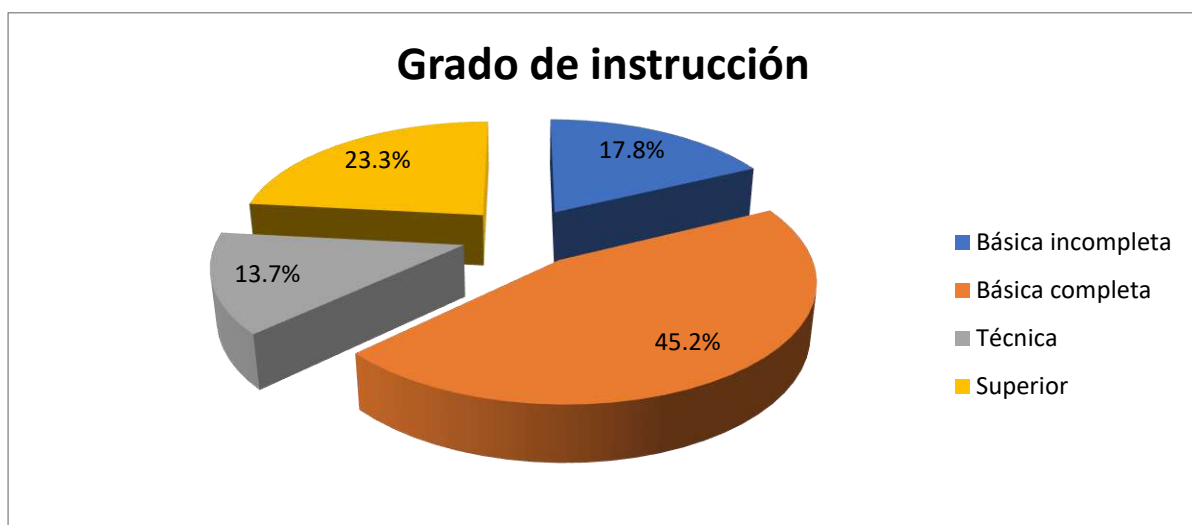


Gráfico 10. Grado de instrucción

Gráfica 10, se logra observar que el 45.2% de las madres cuyos niños se encuentran en la UCI pediátrica del INSS sede San Borja tienen completas su formación básica regular, siendo la mayor frecuencia, frente a un 17.8% de las madres cuyos niños se encuentran en la UCI pediátrica del INSS sede San Borja tienen su formación básica regular incompleta, es decir son analfabetas, o bien no terminaron primaria o secundaria, siendo la menor frecuencia de la población encuestada.

Variable Y: Estrés en madres

Tabla 2

Baremación del Nivel de estrés en madres

	f	h	h-válido	H
Leve	4	5,5	5,5	5,5
Moderado	17	23,3	23,3	28,8
Severo	52	71,2	71,2	100,0
Total	73	100,0	100,0	

Nota: Elaboración Propia

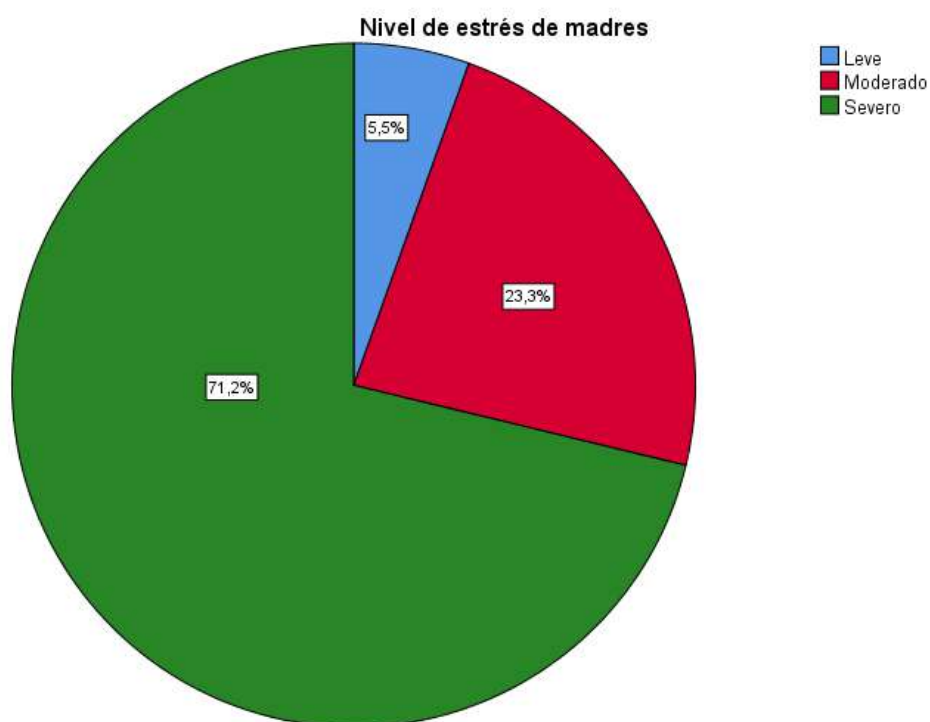


Gráfico 11. Baremación del NEM

Tabla 3

Dimensiones del NEM de los niños en la UCI pediátrica del INSS sede San Borja-2021

Dimensiones	NEM						Total	
	Leve		Moderado		Severo		N	%
	N	%	N	%	N	%		
1 Ambientes de la UCI pediátrica	4	5,5	10	13,7	59	80,8	73	100
2 Aspecto y comportamiento del niño	0	0	16	21,9	57	78,1	73	100
3 Rol de la madre	0	0	21	28,8	52	71,2	73	100
4 Comunicación con el personal	4	5,5	15	20,5	54	74,0	73	100

Nota: Propia

Tabla 3, nos muestra el NEM según las dimensiones de estudio, donde se puede apreciar que el 5.5% de las madres tienen estrés leve tanto en los ambientes de la UCI

pediátrica y como en la CP; no existiendo nivel de estrés leve en las otras dos dimensiones; el 21.9% de progenitoras tiene estrés moderado en el aspecto y comportamiento del niño, el 28.8% de las madres tiene estrés moderado en su propio rol materno; las cuatro dimensiones de estudio tiene estrés severo en todos os casos sobre pasa la media de estudio, esto se sustenta por ser un hospital de referencia y todos los casos son complejas tanto para el paciente y dificultoso para su tutor o apoderada.

4.2. Contrastación de hipótesis

Normalidad de los factores socioculturales

H₀: Los datos de los factores socioculturales son normales.

H₁: Los datos de los factores socioculturales no son normales.

Tabla 4

Normalidad de factores socioculturales

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Factores socioculturales	,124	73	,008

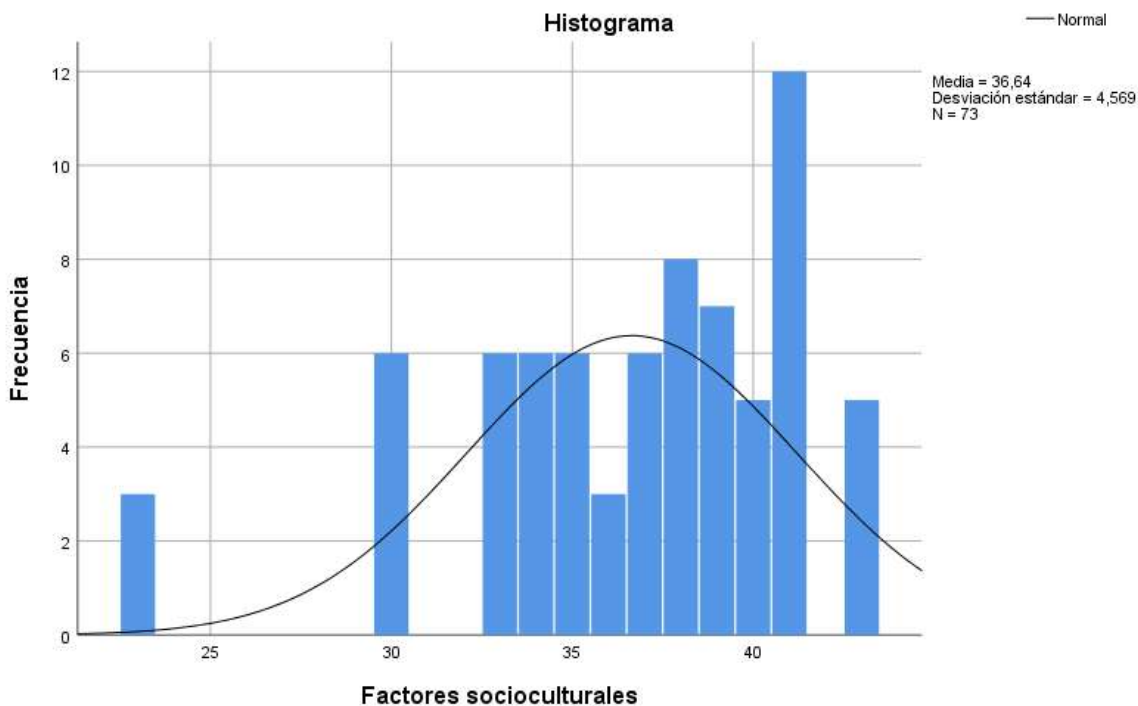


Gráfico 12. Variable factores socioculturales

Como $p < 0.05$; se rechaza la h_0 y se acepta H_1 .

Normalidad del estrés en madres

H_0 : Los datos de estrés en madres son normales.

H_1 : Los datos de estrés en madres no son normales.

Tabla 5

Prueba de Normalidad de estrés en madres

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Estrés en madres	,158	73	,000

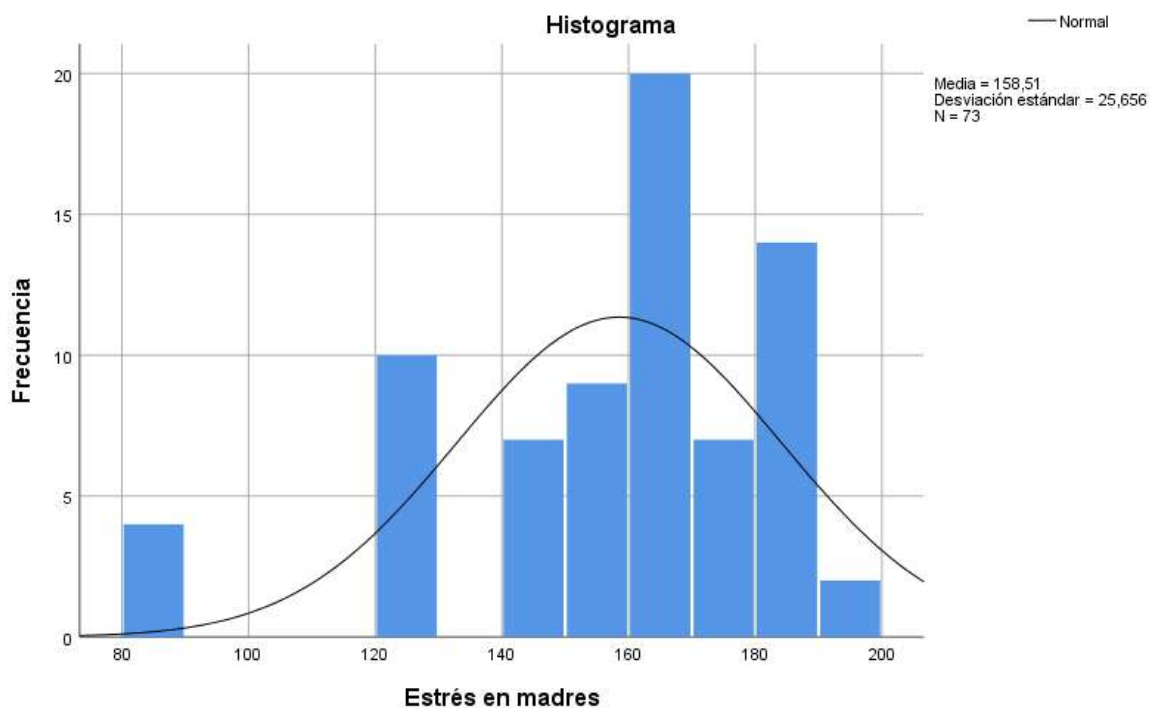


Gráfico 13. Variable estrés en madres

Como $p < 0.05$; se rechaza la h_0 y se acepta H_1 .

Hipótesis general

H_0 : “La relación entre los factores socioculturales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021, no es significativa”.

H_1 : “La relación entre los factores socioculturales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021, si es significativa”.

Tabla 6

FS y Estrés en madres (EMAD)

			FS	EMAD
Rho de Spearman	FS	Correlación	1,000	,744**
		Bilateral	.	,000
		N	73	73
	EMAD	Correlación	,744**	1,000
		Bilateral	,000	.
		N	73	73

Nota: Elaboración propia

Como $p < 0.05$; se rechaza la h_0 y se acepta H_1 .

Hipótesis específica 1

H_1 : “La relación entre los factores personales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021, si es significativa”.

H_0 : “La relación entre los factores personales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021, no es significativa”.

Tabla 7

Factores Personales (FPE) y Estrés en madres (EMAD)

			FPE	EMAD
Rho de Spearman	FPE	Correlación	1,000	,710**
		Bilateral	.	,000
		N	73	73
	EMAD	Correlación	,710**	1,000
		Bilateral	,000	.
		N	73	73

Nota: Elaboración propia

Como $p < 0.05$; se rechaza la h_0 y se acepta H_1 .

Hipótesis específica 2

H_1 : “La relación entre los factores sociales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021, si es significativa”.

H_0 : “La relación entre los factores sociales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021, no es significativa”.

Tabla 8

Factores Sociales (FSO) y Estrés en madres (EMAD)

			FSO	EMAD
Rho de Spearman	FSO	Correlación	1,000	,762**
		Bilateral	.	,000
		N	73	73
	EMAD	Correlación	,762**	1,000
		Bilateral	,000	.
		N	73	73

Nota: Elaboración propia

Como $p < 0.05$; se rechaza la h_0 y se acepta H_1 .

Hipótesis específica 3

H_1 : “La relación entre los factores culturales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021, si es significativa”.

H_0 : “La relación entre los factores culturales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021, no es significativa”.

Tabla 9

Factores Culturales (FCU) y Estrés en madres (EMAD)

			FCU	EMAD
Rho de Spearman	FCU	Correlación	1,000	,758**
		Bilateral	.	,000
		N	73	73
	EMAD	Correlación	,758**	1,000
		Bilateral	,000	.
		N	73	73

Nota: Elaboración propia

Como $p < 0.05$; se rechaza la h_0 y se acepta H_1 .

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

5.1. Discusión de resultados

El estudio fue de enfoque cualitativo, donde se procesó las opiniones de 73 madres cuyos niños se encuentran hospitalizados en la UCI pediátrica del INSN sede San Borja, durante el 2021, dentro de las limitaciones que se logró evidenciar, es la poca disponibilidad de tiempo a la hora de aplicar el instrumento referido al estrés en madres, uno sea por la cantidad de ítems o bien la falta de conceptualización de las categorías de los niveles de estrés de las propias madres; puesto que al ser un hospital de referencia todos los casos o pacientes requieren una dedicación y cuidado adecuado; es por esta razón las limitaciones en la investigación.

El estudio estableció los factores socioculturales de las madres con mayor frecuencia dentro de su estancia hospitalaria, con respecto a la edad se logró identificar que el 45.2% de las madres tienen mayor riesgo a evidenciar estrés; puesto que son edades extremas donde las madres son muy jóvenes o bien están en una edad avanzada, las cuales reflejan algunos problemas propios de sus años; respecto al número de hijos se logró identificar que el 56.2% de madres tienen mayor riesgo a evidenciar estrés; puesto que tienen más de tres hijos a su cuidado y en algunos casos un hijo está referido en el INSS y recibiendo tratamiento en otro centro de salud; respecto al lugar de procedencia el 95% de las madres son de las diferentes provincias de nuestro país, dentro de este grupo se logra observar que el 45.2% de madres son de la región selva y tan solo un 5% son de Lima, se debe de considerar que esta condición es un factor determinante para generar estrés en las madres; respecto a la residencia o lugar donde se albergan durante el periodo de tratamiento de sus hijos, resalta un aspecto influyente en la generación de estrés, donde el 94.5% no tiene residencia en la capital y solo

un 20.5% de este grupo de madres son albergadas dentro de las instalaciones del INSS y el resto de madres viven en el casa de familiares, amigos, instituciones, o simplemente viajan diariamente; con respecto al estado civil de las madres se pudo evidenciar que el 52.0% de ellas no cuentan con el soporte de sus parejas; es decir se encuentran solas y en otros casos tienen a cargo otros hijos, respecto al ingreso económico familiar podemos evidenciar que el 17.8% de madres tiene ingresos económicos por debajo del sueldo mínimo y el 71.2% de madres tienen ingresos menores a dos mil soles; el 35.6% de las madres tienen trabajos eventuales y en otros casos son estudiantes, es decir no cuentan con ingresos continuos y dependen de otras personas; respecto al apoyo o ayuda el 58.9% de las madres no cuentan con el apoyo (emocional, cuidado de demás hijos, económico, entre otros) de sus esposos o parejas, de este grupo se debe de tomar en consideración que el 6.8% no cuentan con ningún apoyo; respecto a la opción religiosa el 43.8% de las madres profesan la religión católica y solo un 11.0% no creen en ninguna religión o tienen creencias según su comunidad; con respecto al grado de instrucción el 17.8% no cuenta con estudios básico regular completos, es decir no terminaron primaria, ni secundaria; por lo tanto, los datos identificados nos permite identificar que factores o características socioculturales son las más propensas a evidenciar riesgos de estrés en las madres.

Asimismo, Guevara (2018) cuenta con datos coincidentes donde logro evidenciar que los aspectos socioculturales con mayor riesgo de evidenciar estrés en madres son el grado de instrucción de las madres identificando que el 31.0% no terminaron la educación básica regular, es decir son analfabetas o solo tienen primaria y secundaria incompleta; la procedencia o lugar de origen es otra de las características de evidenciar estrés en las madres, puesto que el 56.0% vienen de zonas rurales y se les dificulta el traslado al centro de salud y consiguiente el cuidado de sus menores hijos; la opción religiosa es otra de las características con mayor riesgo de evidenciar estrés, donde logra identificar que el 26.0% no son católicas y

tienen una diversidad de creencias y costumbres, las cuales dificultan el cuidado o tratamiento de los menores.

Respecto al nivel de estrés en madres, la investigación logro determinar el nivel de estrés severo afecta al 71.2% de madres, el nivel de estrés moderado al 23.3% de madres; por otra parte, se logró establecer la relación de estrés según sus dimensiones de estudio, donde el 80.8% de progenitoras reflejan un nivel de estrés severo esto debido a los ambientes de la UCI pediátrica, el 78.1% tienen estrés severo esto debido a los aspectos propios del menor y su comportamiento durante su hospitalización, el 71.2% tienen estrés severo esto debido a la responsabilidad de la salud de su menor que recae en ella y el 74.0% tienen estrés severo esto debido a la comunicación que tienen con los diferentes profesionales de la salud al cuidado de su hijo.

Asimismo Valdivia (2019) cuenta con datos coincidentes donde logro evidenciar que de un grupo de 30 madres, el 50.0% de progenitoras evidencia un nivel muy estresante con respecto a los factores ambientales de la unidad, el 63.3% de las madres evidencia un nivel muy estresante, el 73.3% de las madres evidencia un nivel muy estresante con respecto al papel de la madre frente a su menor y el 53.3% de las madres evidencia un nivel muy estresante con respecto a la conducta y CP de salud, concluyendo que el 40.0% de progenitoras evidencia un nivel de estrés extremo y el 60.0% es muy estresante y ninguna madre sin evidencias de estrés, es decir todas las madres evidencia estrés;

Guevara (2018) cuenta con datos coincidentes donde logro evidenciar que el 35.0% de las madres desarrollan estrés alto esto debido al aspecto y sonido de la unidad de cuidados, el 41.0% de las madres desarrollan estrés alto, el 69.0% de las madres desarrollan estrés alto esto debido a la interacción entre el menor y el rol de la madre y el 63.0% de las madres desarrollan estrés alto esto debido a la conducta del personal de salud y comunicación entre

las partes; concluyendo que el 22.0% de las madres evidencian un nivel de estrés alto y un 52.0% de las madres evidencian un nivel de estrés moderado.

Astudillo et al. (2019) evidencian dos aspectos relevantes en su investigación uno es el número de hijos, donde manifiestan que los padres con dos o más hijos logran desarrollar estrés esto debido a los constructos de apariencia de los menores y con la alteración de los padres según sus roles y expectativas de seguimientos a sus menores. El segundo aspecto es diferente a nuestra investigación donde evidencian el estrés en padres con respecto al número de días de sus hijos dentro de las instalaciones hospitalarias, donde compara a niños con menos de 7 días o menos de internamiento frente a niños con más de 7 días de internamiento, logrando evidenciar diferencias significativas, es decir si los menores tienen más días sus padres logran desarrollar estrés con respecto a los tratamientos recibidos, a la apariencia del menor, comportamiento y CP de salud y con la alteración de los padres según sus roles y expectativas de seguimientos a sus menores; concluyendo que el 48.8% de los padres desarrollaron un nivel de estrés extremadamente estresante.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

De los resultados podemos concluir:

- Basado en la prueba de hipótesis que arrojó una correlación positiva alta de 0.744, podemos concluir que existe relación significativa entre los factores socioculturales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021.
- Basado en la prueba de hipótesis que arrojó una correlación positiva alta de 0.710, podemos concluir que existe relación significativa entre los factores personales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021.
- Basado en la prueba de hipótesis que arrojó una correlación positiva alta de 0.762, podemos concluir que existe relación significativa entre los factores sociales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021.
- Basado en la prueba de hipótesis que arrojó una correlación positiva alta de 0.758, podemos concluir que existe relación significativa entre los factores culturales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021.

6.2. Recomendaciones

- Las autoridades de la institución de salud, deben de ampliar el dominio de la aplicación del instrumento de estudio en los distintos servicios de salud, puesto que por ser un hospital de referencia y el único en su categoría, los casos que se tratan son complejos y el cuidado que requieren del menor recaen en el personal de salud y en las madres.
- Las autoridades de la institución de salud, deberán de implementar o desarrollar ambientes que alberguen mayor cantidad de camas para la estancia de las madres, puesto que la demanda va en aumento.
- Implementar talleres o capacitaciones a las madres que contribuyan en el cuidado del menor, tanto en la prehospitalización y la poshospitalización. Esta acción lograra que las madres entiendan y conozcan las enfermedades que afectan a su hijo, saber cómo enfrentarlas y poder ayudar a su recuperación.

CAPITULO VII

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

7.1 Fuentes documentales

- Canales, M. y Llanos, U. (2017). *Factores hospitalarios y el nivel de estrés en madres de recién nacidos prematuros en un hospital nacional [Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales]*. Lima: Repositorio de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/969>.
- Cano, E. (2013). *Estrés y ansiedad parental en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal. El papel modulador de una intervención temprana [Tesis doctoral. Universidad de Murcia]*. España: Repositorio Institucion UM. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/131097/TECJ.pdf;jsessionid=1414240A05CD2BFA5D8967F4AFF542DC.tdx1?sequence=1>.
- Conti, G. (2011). *Manifestaciones emocionales de las madres ante la llegada de un recién nacido pretérmino [tesis pregrado Universidad Abierta Interamericana]*. Argentina: Repositorio Institucional UAI. Disponible en: <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/tc111860.pdf>.
- Corba, J., Garavito, D. y Medina, A. . (2010). *Participación de los padres, durante su visita diaria, en el cuidado básico de su hijo hospitalizado en la Unidad de Cuidado intensivo Pediátrico del Hospital Cardiovascular del Niño de Cundinamarca [Titulo especialidad Universidad de la Sabana]*. Colombia: Repositorio Institucion US. disponible en: <https://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/3835/132290.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- Echeverría, N. (2017). *Nivel de estrés en padres de niños hospitalizados en la unidad de pediatría [Tesis pregrado Universidad Bio-Bio]*. Chile: Repositorio Institucional UB. Disponible en: <http://repobib.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/2642/1/Echeverr%C3%ADa%20Iba%C3%B1ez%2C%20Nicol%C3%A1s%20Esteban.pdf>.

- García, S., Herrera, D., Paredes, Y. y Rebaza, E. (2017). *Estilos de afrontamiento de padres con hijos internados en la unidad cuidados intensivos pediátricos [Titulo especialista de la Univerisdad Peruana Cayetano Heredia]*. Lima: Repositorio Institucional UPCH. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/860/Estilos_Garc%C3%ADaVera_Sarah.pdf?sequence=3&isAllowed=y.
- González, A., Genes, A., Mendoza, J., Mera, R., Gaitán, N. y Salazar, Z. (2017). *Determinantes culturales de la salud. Opinión novel*. Colombia: Disponible en: <https://revistas.unicordoba.edu.co/index.php/avancesalud/article/download/1217/1495/#:~:text=OPINI%C3%93N%20NOVEL-,CULTURAL%20DETERMINANTS%20OF,NOVEL%20OPINION&text=Luego%20entonces%2C%20la%20cultura%20como,%2C%20creencias%2C%20costumbres%2>.
- Guevara, L. (2018). *Factores socioculturales y el estrés de las madres de neonatos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatal del hospital regional de Cajamarca, abril – junio 2018 [Posgrado de la Universidad César Vallejo]*. Chiclayo: Repositorio Institucional UCV. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/27819/guevara_pl.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- Lopez, N. y Huanca, G. (2013). *Nivel de sobrecarga y estrategias de afrontamiento en padres de hijos con Síndrome de Down. institución de educación especial Unamonos – Arequipa 2012 [Tesis de grado de la Universidad Nacional de San Agustín]*. Arequipa: Repositorio Institucional UNSA. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2315/ENlopanv.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- Mendoza, D. Y Puerto, D. (2018). *Afrontamiento del estrés y sobrecarga de madres y padres con hijos prematuros ingresados en la unidad de cuidados intensivos neonatal del Hospital Universitario Erasmo Meoz en el año 2018 [Tesis grado Universidad Francisco de Paula Santander]*. Colombia: Repositorio institucional UFPS. Disponible en: http://gcronico.unal.edu.co/fileadmin/21_SIC/Memorias_PDF/Memorias_Marzo_2020.pdf#page=32.

- Moreto, M. (2019). *Estrés en los padres con niños hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos pediátricos en un hospital de Lima, 2019 [Titulo de especialidad Universidad Peruana Unión]*. Lima: Repositorio Institucional UPU. disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2157/Marisita_Trabajo_Academico_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- Paredes, N. (2021). *Factores socioculturales y nivel de estrés en madres de recién nacidos prematuros en uci neonatal del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2020 [Investigacion de Especilidad de la Universidad Peruana Cayetano Heredia]*. Lima: Repositorio Institucional UPCH. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9682/Factores_ParedesOrtiz_Nora.pdf?sequence=2&isAllowed=y.
- Ruiz, A. (2013). *Participación familiar en una unidad de cuidados intensivos pediatricos. Opinión de enfermería. [Revista Enfermería C Y L. Hospital Universitario General Gregorio Marañón Madrid]*. España. 5(2). 66: Repositorio Institucional UGGMM. Disponible en: <http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/viewFile/88/79>.
- Siccha, R. (2019). *Estrés y adopción del rol materno en madres de recién nacidos prematuros. Trujillo [Titulo especialidad de la Universidad Nacional de Trujillo]*. Trujillo: Repositorio Institucional UNT. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14926/2E%20606.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- Valdivia, G. (2019). *Estrés según factores ambientales en madres de recién nacido prematuro. Hospital Regional Docente de Trujillo [Titulo de especialidad de la Universidad Nacional de Trujillo]*. Trujillo: Repositorio Institucional UNT. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14972/2E%20616.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- Villamizar, B., Vargas, C. y García, J. (2017). *Determinar la efectividad del programa 'Creación de oportunidades para el empoderamiento de los padres' (COPE) en la reducción de los niveles de estrés en las madres de bebés prematuros en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN)*. doi: 10.1016/j.enfi.2017.12.004. Epub 2018 Apr 4. PMID: 29625857.

7.2 Fuentes bibliográficas

- Bisquerra, R. (2009). *Metodología de la Investigación Educativa*. Madrid: Muralla, S.A. p.212.
- Hernandez, F. (2003). *Metodología de la Investigación*. México: Mc Graw-Hill Interamericana, S. A.
- Martins, F., & Palella, S. (2012). *Metodología de la Investigación Cuantitativa (3ra ed.)*. Caracas, Venezuela: Fondo Editorial de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador (FEDUPEL). Disponible en: <http://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w23578w/w23578w.pdf>.
- Morera, R. (2006). *Garantía de Calidad en Salud*. Bogotá, D.C. Colombia: Editorial Médica Panamericana.
- Sabino, C. (2012). *El proceso de investigación*. Colombia: Cometa de Papel.
- Tamayo, A. (2006). *Metodología de Investigación*. Bogotá: Nueva visión.

7.3 Fuentes hemerográficas

- Aristazábal, P. (2011). *El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión*. Mexico: Scielo. 8(4). Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003.
- Astudillo, Á., Silva, P. y Daza, J. (2019). *Nivel de estrés en padres de niños hospitalizados en unidades críticas pediátricas y neonatales*. DOI: 10.4067/s0717-95532019000100214: Ciencia y Enfermería. 25:18.
- Benner, P. (1984). *De principiante a experto: excelencia y poder en la práctica clínica de enfermería*. USA: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/teoria-patricia-benner-principiante-experta/>.
- Coll, P. (2018). *Guía para combatir el estrés*. Recuperado de <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=fua&AN=128494346&lang=es&site=eds-live&scope=site>.
- Díaz, M. (2018). *Valoración Basada en la teoría de Kathryn E*. Disponible en <https://es.scribd.com/document/382935488/ValoracionBasada-en-La-Teoria-de-Kathryn-E>.

- Informe Belmont. (1979). *Principios Éticos y Directrices para la Protección de sujetos humanos de investigación. Estados Unidos de Norteamérica: Reporte de la Comisión Nacional para la Protección de Sujetos Humanos de Investigación Biomédica y de Comportamiento* . España: Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/424/391>.
- Miles, M., Funk, S., y Carlson, J. . (1993). *Parental Stressor Scale: Neonatal Intensive Care Unit*. Carolina del Norte: Nurs Res.;42:148-52. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/8506163/>.
- Palma, E., Von Wussow, F., Morales, I., Cifuentes, J., y Ambiado, S. (2017). *Estrés en padres de recién nacidos hospitalizados en una unidad de paciente crítico neonatal*. Chile. doi: 10.4067/S0370-41062017000300004: Revista Chilena de Pediatría ;88(3):332-339.
- Pender, N. (1997). *Un modelo propuesto para la conducta promotora de Salud. Promoción de la salud en la práctica de Enfermería*. USA: Century Appleton.
- Sandín, B. (2006). *El estrés: un análisis basado en el papel de los factores sociales*. California: International Journal of Clinical and Health Psychology. 3(1).pp. 141-157.
- Segura, R. (2015). *El efecto de los factores estresantes en las mujeres*. Mexico: Revista Alternativas en Psicología. Disponible en: <https://alternativas.me/attachments/article/89/3%20-%20EI%20efecto%20de%20los%20factores%20estresantes%20en%20las%20mujeres.pdf>.

7.4 Fuentes electrónicas

- OMS. (2018). *Sensibilizando sobre el estrés laboral en los países en desarrollo. Un riesgo moderno en un ambiente de trabajo tradicional. Consejos para empleadores y representantes de los trabajadores*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/43770/1/9789243591650_spa.pdf.
- OPS. (2009). *Organización Panamericana de la Salud: Determinantes sociales de la salud*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>

- Puebla, E. (2015). *Bitacora Enfermera*. Obtenido de <https://www.bitacoraenfermera.org/de-principiante-experta/#:~:text=PRINCIPIANTE%20AVANZADA%3A%20es%20la%20persona,i mportantes%20recurrentes%20de%20la%20situaci%C3%B3n>.
- RAE. (2017). *Estrés*. España. Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=GzAga0a>: Real academia de la lengua española.

ANEXOS

Anexo 1: Consentimiento informado



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Apreciada Sra.:

Por medio del presente, María Andrea del Rocío Natividad Calderón, egresada de la escuela de posgrado de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, me presentado ante usted y solicitamos su participación voluntaria en el estudio de Investigación titulado: **“FACTORES SOCIOCULTURALES Y EL ESTRÉS EN MADRES DE NIÑOS EN UCI PEDIÁTRICA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO – SAN BORJA, 2021”**, que tiene como objetivo general: Determinar la relación entre los factores socioculturales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021. El estudio no conlleva ningún riesgo para los participantes y los principales beneficios serán para los profesionales de la salud. La participación en la investigación se dará por medio de la aplicación de dos cuestionarios, los cuales serán guardadas con absoluta reserva y sólo se usarán para fines científicos. No se utilizarán sus datos personales, por lo que solicitamos el consentimiento de participación y sus respuestas con veracidad a los instrumentos señalados. Su participación es voluntaria, no existen riesgos físicos ni psicológicos y tiene la oportunidad de hacer cualquier pregunta con respecto al proceso investigativo. La información obtenida será tratada de manera confidencial.

Barranca, de de 2021

.....

Apellidos y Nombre:
(Firma - Investigadora)

.....

Apellidos y Nombre:
(Firma - Participante)

Anexo 2: Instrumentos



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

CUESTIONARIO PARA MEDIR LOS FACTORES SOCIOCULTURALES

Estimada madre de familia, el presente cuestionario es parte de una investigación que tiene por finalidad determinar la relación entre los factores socioculturales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021. Cuyas opiniones personales solamente en de gran importancia para nuestra investigación.

Instrucciones: Llenar o Marque con un (X) solo una de las alternativas, si marca más de una opción no se podrá considerar su respuesta, si es complicado escoger entre dos o más alternativas, marque la alternativa que se le adecua a su opinión el mayor tiempo, de acuerdo a los criterios que a continuación se detallarán:

FACTORES PERSONALES

1. Edad: años
2. Número de hijos:
3. Lugar de procedencia: Distrito Provincia
4. ¿En qué lugar reside, durante el tratamiento de su niño?
 - a. Resido en la Lima ()
 - b. Viajo diariamente ()
 - c. El hospital me brinda residencia ()
 - d. Resido en la casa de un familiar ()
 - e. Otros ()

FACTORES SOCIALES

5. Estado civil:
 - a. Soltera ()
 - d. Separada ()

- b. Conviviente () e. Viuda ()
 c. Casada () f. Divorciada ()

6. Indicar el nivel de ingreso económico:

- a. Menos de S/.1000 ()
 b. De S/.1000 a S/.1999 ()
 c. De S/.2000 a S/.2999 ()
 d. Más S/.3000 ()

7. Ocupación actual:

- a. Ama de casa ()
 b. Trabajadora independiente ()
 c. Trabajadora dependiente ()
 d. Estudiante ()

8. ¿Quién le apoya durante el tratamiento de su niño?

- a. Esposo () c. Amigos ()
 b. Familiares () d. Nadie ()

FACTORES CULTURALES

9. ¿Qué religión practica?

- a. Católica () d. Testigo de Jehová ()
 b. Evangélica () e. Otros () Indicar:.....
 c. Adventista ()

10. Grado de instrucción:

- a. Sin estudio () d. Técnica ()
 b. Primaria () e. Superior ()
 c. Secundaria ()



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL ESTRÉS EN MADRES

Estimada madre de familia, el presente cuestionario es parte de una investigación que tiene por finalidad determinar la relación entre los factores socioculturales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021. Cuyas opiniones personales solamente en de gran importancia para nuestra investigación.

Instrucciones: Llenar o Marque con un (X) solo una de las alternativas, si marca más de una opción no se podrá considerar su respuesta, si es complicado escoger entre dos o más alternativas, marque la alternativa que se le adecue a su opinión el mayor tiempo, de acuerdo a los criterios que a continuación se detallarán:

Escala de estrés maternal: Adaptación de Canales y Llanos (2017) de la investigación realizado por Miles et al. (1993)

0	No experimento situación
1	Sin estrés
2	Estrés leve
3	Estrés moderado
4	Estrés excesivo

Contenido

Ítem	Ambientes de la UCI pediátrica	0	1	2	3	4
1	La presencia de monitores y equipos					
2	El ruido constante de los monitores y equipos					
3	Los ruidos repentinos de las alarmas de los monitores					
4	La presencia de otros niños enfermos en la UCI					
5	La presencia de gran cantidad de gente que trabaja en la unidad					
Ítem	Aspecto y comportamiento del niño	0	1	2	3	4
6	Tubos o equipos (sondas, cables, electrodos) en o cerca del niño					
7	Hematomas (moretones) cortes o incisiones en mi niño					
8	La apariencia del color de su piel de mi niño					
9	Los movimientos respiratorios de mi niño					
10	El que mi niño esté conectado a un respirador o a una máquina que respira por él					
11	Ver agujas y tubos puestos en mi niño					
12	El que mi niño sea alimentado a través de un tubo o sonda					
13	Cuando mi niño parece tener dolor					
14	Cuando mi niño llora por largos periodos					
15	Cuando mi niño parece asustado					
16	Cuando mi niño parece cansado o agotado					
17	La apariencia débil de mi niño					
18	Cuando mi niño tiene movimientos repentinos					
19	El que mi niño no sea capaz de llorar como otros niños					
20	La presencia de un drenaje (tubo) en el tórax de mi niño					
Ítem	Rol de la madre	0	1	2	3	4
21	Ser separado de mi niño					
22	No poder alimentar a mi niño					
23	No ser capaz de cuidar a mi niño (bañarlo, cambiarle pañales)					
24	No poder abrazar a mi niño cuando yo quiera					

25	A veces, olvidar como es mi niño					
26	No poder compartir a mí niño con otros miembros de mi familia					
27	Sentirme inútil e incapaz de proteger a mí niño del dolor y de procedimientos que le causan dolor					
28	Sentir miedo al tocar o abrazar a mi niño					
29	Sentir que el personal de la unidad está más cerca de mí niño que yo					
30	Sentirme inútil sin poder ayudar a mí niño durante todo este tiempo					
Ítem	Comunicación con el personal	0	1	2	3	4
31	El personal explica las cosas muy rápido					
32	El personal usa palabras que no entiendo					
33	Le dicen cosas diferentes sobre el estado de mi niño					
34	No le informan lo suficiente sobre los exámenes y tratamientos que se hacen a mi niño					
35	El personal no conversa lo suficiente conmigo					
36	Muchas personas me dan información (doctores, enfermeras, otros) y no entiendo					
37	Tengo dificultad para obtener información o ayuda cuando visito o telefono a la unidad					
38	No siento seguridad de que me informen sobre los cambios en el estado de mi niño					
39	El personal parece no preocupado por mi niño					
40	El personal actúa como si no quisiera padres alrededor					
41	El personal actúa como si no entendieran el estado y las necesidades de mi niño					

Anexo 3: Juicio de experto



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y Nombres:

1.2 Título de la investigación: **FACTORES SOCIOCULTURALES Y EL ESTRÉS EN MADRES DE NIÑOS EN UCI PEDIÁTRICA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO – SAN BORJA, 2021**

1.3 Autor del Instrumento: Bach. Natividad Calderón, María Andrea del Rocío

II. ASPECTOS A EVALUAR

CRITERIOS	TA	A	I	D	TD
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	X				
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos de estudio?		X			
3. ¿La estructura del instrumento es la adecuada?		X			
4. ¿En instrumento propuesta es adecuado?	X				
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	X				
6. ¿El instrumento de medición representa verdaderamente las variables de investigación?	X				
7. ¿Los ítems son claros e entendibles?	X				
8. ¿El número de ítems es adecuado para su investigación?	X				
9. ¿La modalidad de respuesta son adecuados para los ítems?	X				
10. ¿Los ítems presentan codificación de respuesta?		X			

TA : Totalmente de acuerdo

A : Aceptable

I : Indiferente

D : Desacuerdo

TD : Totalmente en desacuerdo

Observaciones y sugerencias:


 Universidad Nacional
 José Faustino Sánchez Carrión
 M(a) Alex Fidel Torres Calderón
 Código: DNU 623

Firma y sello de experto



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y Nombres:

1.2 Título de la investigación: **FACTORES SOCIOCULTURALES Y EL ESTRÉS EN MADRES DE NIÑOS EN UCI PEDIÁTRICA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO – SAN BORJA, 2021**

1.3 Autor del Instrumento: Bach. Natividad Calderón, María Andrea del Rocío

II. ASPECTOS A EVALUAR

CRITERIOS	TA	A	I	D	TD
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	X				
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos de estudio?	X				
3. ¿La estructura del instrumento es la adecuada?		X			
4. ¿En instrumento propuesta es adecuado?		X			
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?		X			
6. ¿El instrumento de medición representa verdaderamente las variables de investigación?	X				
7. ¿Los ítems son claros e entendibles?	X				
8. ¿El número de ítems es adecuado para su investigación?		X			
9. ¿La modalidad de respuesta son adecuados para los ítems?	X				
10. ¿Los ítems presentan codificación de respuesta?	X				

TA : Totalmente de acuerdo

A : Aceptable

I : Indiferente

D : Desacuerdo

TD : Totalmente en desacuerdo

Observaciones y sugerencias:

Universidad Nacional
José Faustino Sánchez Carrión

Firma y sello de experto



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y Nombres:

1.2 **Título de la investigación:** FACTORES SOCIOCULTURALES Y EL ESTRÉS EN MADRES DE NIÑOS EN UCI PEDIÁTRICA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO – SAN BORJA, 2021

1.3 **Autor del Instrumento:** Bach. Natividad Calderón, María Andrea del Roció

II. ASPECTOS A EVALUAR

CRITERIOS	TA	A	I	D	TD
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?		X			
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos de estudio?	X				
3. ¿La estructura del instrumento es la adecuada?	X				
4. ¿En instrumento propuesta es adecuado?	X				
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	X				
6. ¿El instrumento de medición representa verdaderamente las variables de investigación?		X			
7. ¿Los ítems son claros e entendibles?	X				
8. ¿El número de ítems es adecuado para su investigación?		X			
9. ¿La modalidad de respuesta son adecuados para los ítems?	X				
10. ¿Los ítems presentan codificación de respuesta?	X				

TA : Totalmente de acuerdo

A : Aceptable

I : Indiferente

D : Desacuerdo

TD : Totalmente en desacuerdo

Observaciones y sugerencias:



Mg. Luis Félix Torres Feliciano
UNJFSC - HUACHO

Firma y sello de experto

Anexo 4: Confiabilidad de los instrumentos



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

FACTORES SOCIOCULTURALES

Prueba Coeficiente alfa de Cronbach:

La confiabilidad del cuestionario se estimó a través de la Prueba Coeficiente alfa de Cronbach, la ventaja de este coeficiente reside en que requiere de una sola administración del instrumento de medición. Puede tomar valores entre 0 y 1, donde 0 significa confiabilidad nula y 1 representa la confiabilidad total.

En el siguiente cuadro se presenta los coeficientes calculados para cada dimensión del test.

Fórmula:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Dónde:

K es el número de ítems

$\sum S_i^2$ es la suma de varianzas de cada ítem.

$\sum S_T^2$ es la varianza total de las filas.

Estadístico de fiabilidad

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,724	10

Como se puede apreciar el valor del coeficiente está sobre 0.724. Según Martins y Palella, (2012), señalan que es una *Confiabilidad Moderada* del instrumento. Es decir, se aceptan las hipótesis planteadas.

ESTRÉS EN MADRES

Prueba Coeficiente alfa de Cronbach:

La confiabilidad del cuestionario se estimó a través de la Prueba Coeficiente alfa de Cronbach, la ventaja de este coeficiente reside en que requiere de una sola administración del instrumento de medición. Puede tomar valores entre 0 y 1, donde 0 significa confiabilidad nula y 1 representa la confiabilidad total.

En el siguiente cuadro se presenta los coeficientes calculados para cada dimensión del test.

Fórmula:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Dónde:

K es el número de ítems

$\sum S_i^2$ es la suma de varianzas de cada ítem.

$\sum S_T^2$ es la varianza total de las filas.

Estadístico de fiabilidad

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,943	41

Como se puede apreciar el valor del coeficiente está sobre 0.943. Según Martins y Palella, (2012), señalan que es una *Confiabilidad Muy Alta* del instrumento. Es decir, se aceptan las hipótesis planteadas.

Anexo 5: Evidencia fotográfica



Anexo 6: Base de datos

N°	Factor Personal				Factor Social				F. Cultural	
1	4	3	5	4	3	4	1	1	1	1
2	2	2	3	4	4	5	2	3	1	3
3	1	3	4	4	3	3	3	1	1	3
4	4	3	5	5	2	4	1	1	1	3
5	1	2	4	4	3	4	3	1	1	4
6	4	4	3	2	3	4	4	1	1	5
7	5	4	4	4	3	5	3	1	1	4
8	1	3	5	5	3	4	1	1	1	5
9	2	2	3	3	3	4	5	1	3	1
10	2	2	5	5	2	4	1	1	1	1
11	4	4	4	4	4	3	2	5	4	4
12	4	2	3	3	2	4	1	1	5	3
13	3	2	2	1	3	4	2	1	2	2
14	2	2	5	4	5	4	3	3	5	5
15	3	2	3	4	2	5	3	1	2	3
16	3	2	5	4	4	2	1	2	2	3
17	2	4	5	4	3	2	5	1	2	3
18	3	4	1	2	1	2	3	2	1	1
19	3	3	4	5	4	3	2	2	4	5
20	5	3	4	4	3	4	4	1	4	4
21	4	3	3	3	4	4	3	3	1	3
22	3	5	3	5	4	5	3	3	1	5
23	3	4	3	3	3	2	4	1	1	3
24	2	3	5	3	3	4	2	1	1	3
25	4	3	3	2	2	3	1	1	2	3
26	2	3	1	2	3	5	3	1	2	3
27	4	4	1	5	4	4	1	2	2	3
28	3	3	4	4	4	1	3	2	2	3
29	1	2	4	2	4	2	2	2	2	4
30	1	4	5	4	1	2	1	2	2	5
31	5	4	3	4	5	2	3	5	1	4
32	4	3	3	5	2	2	5	1	1	5
33	2	2	3	3	3	2	1	1	1	3
34	2	2	5	5	2	2	4	1	5	5
35	4	4	4	4	4	3	2	5	4	4
36	2	2	5	3	4	4	4	4	5	3
37	3	2	2	1	4	1	1	5	2	2
38	2	2	1	5	5	1	3	3	1	5
39	3	2	1	4	4	5	3	3	1	5
40	3	2	5	4	1	4	5	2	1	5
41	2	1	5	4	4	1	1	4	1	5
42	3	1	1	1	1	1	3	4	1	1
43	3	1	4	5	4	3	2	4	4	5
44	5	3	4	4	2	2	1	1	4	4
45	4	1	3	3	4	2	3	3	3	3
46	2	5	1	5	5	5	3	3	2	5
47	3	3	1	3	4	2	4	2	2	3
48	2	3	3	3	4	2	2	2	2	3
49	3	3	3	4	4	3	4	2	2	3
50	2	3	1	4	2	2	3	1	1	3
51	3	4	5	2	2	4	5	1	1	3
52	3	1	4	4	4	1	5	2	1	3
53	1	3	5	4	5	1	2	2	5	5
54	2	2	3	3	4	1	2	2	3	3

55	2	2	5	4	2	4	4	1	5	5
56	1	4	1	4	4	3	2	5	4	4
57	4	2	5	3	3	4	4	1	5	3
58	3	1	1	2	4	1	5	2	2	2
59	2	2	3	5	5	1	3	2	5	3
60	3	1	3	2	4	5	2	3	1	3
61	3	2	1	2	4	4	2	2	2	3
62	2	4	5	2	4	2	5	2	2	3
63	3	4	1	1	1	2	1	2	1	1
64	3	3	4	3	4	3	2	4	4	2
65	5	1	4	4	2	4	1	1	4	2
66	4	3	3	3	4	1	3	2	3	2
67	3	1	1	5	4	1	5	2	2	2
68	3	1	2	2	3	2	1	1	2	3
69	3	3	1	3	3	4	2	1	1	3
70	1	3	3	4	2	3	5	1	1	5
71	2	3	2	2	4	2	2	2	1	3
72	4	4	1	4	4	4	1	2	1	3
73	3	3	4	4	4	1	3	2	1	4

N°	Ambientes de la UCI pediátrica					Aspecto y comportamiento del niño														
1	5	5	4	4	4	3	5	4	5	4	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4
2	4	5	5	4	5	5	5	4	3	4	4	5	5	4	5	4	5	5	4	5
3	4	4	4	3	4	5	5	5	3	5	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4
4	5	5	5	4	5	5	5	3	3	3	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5
5	4	4	4	3	4	4	5	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4
6	5	5	5	3	5	5	5	3	5	3	5	5	5	3	5	5	5	5	3	5
7	4	4	4	5	5	5	5	4	5	4	4	4	4	5	5	4	4	4	5	5
8	5	5	5	5	4	4	4	3	4	3	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4
9	4	3	3	4	5	5	5	3	5	3	4	3	3	4	5	4	3	3	4	5
10	5	5	5	4	4	3	5	3	5	3	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4
11	3	4	4	3	5	3	5	5	5	5	3	4	4	3	5	3	4	4	3	5
12	5	5	3	4	4	4	4	4	4	4	5	5	3	4	4	5	5	3	4	4
13	2	2	2	3	5	5	2	5	5	5	2	2	2	3	5	2	2	2	3	5
14	5	5	5	5	4	4	2	4	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4
15	4	5	5	2	5	5	5	5	3	5	4	5	5	2	5	4	5	5	2	5
16	5	5	5	3	4	5	5	4	3	4	5	5	5	3	4	5	5	5	3	4
17	5	5	5	4	2	5	5	4	2	2	5	5	5	4	2	5	5	5	4	2
18	4	1	1	1	2	5	5	3	5	4	4	1	1	1	2	4	1	1	1	2
19	5	4	5	4	3	2	3	3	5	4	5	4	5	4	3	5	4	5	4	3
20	4	4	4	4	3	2	3	5	5	5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3
21	1	3	3	4	3	3	5	3	3	3	1	3	3	4	3	1	3	3	4	3
22	4	5	5	2	4	1	1	3	3	3	4	5	5	2	4	4	5	5	2	4
23	5	5	3	3	5	5	5	1	5	5	5	5	3	3	5	5	5	3	3	5
24	4	5	3	3	1	4	4	1	4	4	4	5	3	3	1	4	5	3	3	1
25	5	5	5	4	1	2	2	2	1	1	5	5	5	4	1	5	5	5	4	1
26	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	5	5	4	4
27	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5
28	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
29	5	5	5	4	2	5	5	4	2	2	5	5	5	4	2	5	5	5	4	2
30	4	1	1	1	2	5	5	3	5	4	4	1	1	1	2	4	1	1	1	2
31	5	4	5	4	3	2	3	3	5	4	5	4	5	4	3	5	4	5	4	3
32	4	4	4	4	3	2	3	5	5	5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3
33	1	3	3	4	3	3	5	3	3	3	1	3	3	4	3	1	3	3	4	3
34	4	5	5	2	4	1	1	3	3	3	4	5	5	2	4	4	5	5	2	4

35	5	5	5	4	5	5	5	3	3	3	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5
36	4	4	4	3	4	4	5	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4
37	5	5	5	3	5	5	5	3	5	3	5	5	5	3	5	5	5	5	3	5
38	4	4	4	5	5	5	5	4	5	4	4	4	4	5	5	4	4	4	5	5
39	5	5	5	5	4	4	4	3	4	3	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4
40	4	3	3	4	5	5	5	3	5	3	4	3	3	4	5	4	3	3	4	5
41	5	5	5	4	4	3	5	3	5	3	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4
42	3	4	4	3	5	3	5	5	5	5	3	4	4	3	5	3	4	4	3	5
43	5	5	3	4	4	4	4	4	4	4	5	5	3	4	4	5	5	3	4	4
44	2	2	2	3	5	5	2	5	5	5	2	2	2	3	5	2	2	2	3	5
45	5	5	5	5	4	4	2	4	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4
46	5	5	5	4	2	5	5	4	2	2	5	5	5	4	2	5	5	5	4	2
47	4	1	1	1	2	5	5	3	5	4	4	1	1	1	2	4	1	1	1	2
48	5	4	5	4	3	2	3	3	5	4	5	4	5	4	3	5	4	5	4	3
49	4	4	4	4	3	2	3	5	5	5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3
50	1	3	3	4	3	3	5	3	3	3	1	3	3	4	3	1	3	3	4	3
51	4	5	5	2	4	1	1	3	3	3	4	5	5	2	4	4	5	5	2	4
52	5	5	3	4	4	4	4	4	4	4	5	5	3	4	4	5	5	3	4	4
53	2	2	2	3	5	5	2	5	5	5	2	2	2	3	5	2	2	2	3	5
54	5	5	5	5	4	4	2	4	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4
55	4	5	5	2	5	5	5	5	3	5	4	5	5	2	5	4	5	5	2	5
56	5	5	5	3	4	5	5	4	3	4	5	5	5	3	4	5	5	5	3	4
57	5	5	5	4	2	5	5	4	2	2	5	5	5	4	2	5	5	5	4	2
58	4	1	1	1	2	5	5	3	5	4	4	1	1	1	2	4	1	1	1	2
59	5	4	5	4	3	2	3	3	5	4	5	4	5	4	3	5	4	5	4	3
60	4	4	4	4	3	2	3	5	5	5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3
61	1	3	3	4	3	3	5	3	3	3	1	3	3	4	3	1	3	3	4	3
62	4	5	5	2	4	1	1	3	3	3	4	5	5	2	4	4	5	5	2	4
63	5	5	3	3	5	5	5	1	5	5	5	5	3	3	5	5	5	3	3	5
64	5	4	5	4	3	2	3	3	5	4	5	4	5	4	3	5	4	5	4	3
65	4	4	4	4	3	2	3	5	5	5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3
66	1	3	3	4	3	3	5	3	3	3	1	3	3	4	3	1	3	3	4	3
67	4	5	5	2	4	1	1	3	3	3	4	5	5	2	4	4	5	5	2	4
68	5	5	3	3	5	5	5	1	5	5	5	5	3	3	5	5	5	3	3	5
69	4	5	3	3	1	4	4	1	4	4	4	5	3	3	1	4	5	3	3	1
70	5	5	5	4	1	2	2	2	1	1	5	5	5	4	1	5	5	5	4	1
71	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	5	5	4	4
72	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5
73	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4

N°	Rol de la madre										Comunicación con el personal										
1	4	4	3	5	4	4	4	5	5	4	5	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4
2	4	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	4	5
3	3	4	5	5	5	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4
4	4	5	5	5	3	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	4	5
5	3	4	4	5	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4
6	3	5	5	5	3	3	5	5	5	5	5	5	3	5	5	3	5	5	5	3	5
7	5	5	5	5	4	5	5	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	4	4	5	5
8	5	4	4	4	3	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4
9	4	5	5	5	3	4	5	4	3	3	3	3	4	3	3	4	5	3	3	4	5
10	4	4	3	5	3	4	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5	5	4	4
11	3	5	3	5	5	3	5	3	4	4	4	4	3	4	4	3	5	4	4	3	5
12	4	4	4	4	4	4	4	5	5	3	5	3	4	5	3	4	4	5	3	4	4

13	3	5	5	2	5	3	5	2	2	2	2	2	3	2	2	3	5	2	2	3	5
14	5	4	4	2	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4
15	2	5	5	5	5	2	5	4	5	5	5	5	2	5	5	2	5	5	5	2	5
16	3	4	5	5	4	3	4	5	5	5	5	5	3	5	5	3	4	5	5	3	4
17	4	2	5	5	4	4	2	5	5	5	5	5	4	5	5	4	2	5	5	4	2
18	1	2	5	5	3	1	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2
19	4	3	2	3	3	4	3	5	4	5	4	5	4	4	5	4	3	4	5	4	3
20	4	3	2	3	5	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3
21	4	3	3	5	3	4	3	1	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3
22	2	4	1	1	3	2	4	4	5	5	5	5	2	5	5	2	4	5	5	2	4
23	3	5	5	5	1	3	5	5	5	3	5	3	3	5	3	3	5	5	3	3	5
24	3	1	4	4	1	3	1	4	5	3	5	3	3	5	3	3	1	5	3	3	1
25	4	1	2	2	2	4	1	5	5	5	5	5	4	5	5	4	1	5	5	4	1
26	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5	5	4	4
27	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	4	5
28	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
29	4	2	5	5	4	4	2	5	5	5	5	5	4	5	5	4	2	5	5	4	2
30	1	2	5	5	3	1	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2
31	4	3	2	3	3	4	3	5	4	5	4	5	4	4	5	4	3	4	5	4	3
32	4	3	2	3	5	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3
33	4	3	3	5	3	4	3	1	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3
34	2	4	1	1	3	2	4	4	5	5	5	5	2	5	5	2	4	5	5	2	4
35	4	5	5	5	3	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	4	5
36	3	4	4	5	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4
37	3	5	5	5	3	3	5	5	5	5	5	5	3	5	5	3	5	5	5	3	5
38	5	5	5	5	4	5	5	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	4	4	5	5
39	5	4	4	4	3	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4
40	4	5	5	5	3	4	5	4	3	3	3	3	4	3	3	4	5	3	3	4	5
41	4	4	3	5	3	4	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5	5	4	4
42	3	5	3	5	5	3	5	3	4	4	4	4	3	4	4	3	5	4	4	3	5
43	4	4	4	4	4	4	4	5	5	3	5	3	4	5	3	4	4	5	3	4	4
44	3	5	5	2	5	3	5	2	2	2	2	2	3	2	2	3	5	2	2	3	5
45	5	4	4	2	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4
46	4	2	5	5	4	4	2	5	5	5	5	5	4	5	5	4	2	5	5	4	2
47	1	2	5	5	3	1	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2
48	4	3	2	3	3	4	3	5	4	5	4	5	4	4	5	4	3	4	5	4	3
49	4	3	2	3	5	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3
50	4	3	3	5	3	4	3	1	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3
51	2	4	1	1	3	2	4	4	5	5	5	5	2	5	5	2	4	5	5	2	4
52	4	4	4	4	4	4	4	5	5	3	5	3	4	5	3	4	4	5	3	4	4
53	3	5	5	2	5	3	5	2	2	2	2	2	3	2	2	3	5	2	2	3	5
54	5	4	4	2	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4
55	2	5	5	5	5	2	5	4	5	5	5	5	2	5	5	2	5	5	5	2	5
56	3	4	5	5	4	3	4	5	5	5	5	5	3	5	5	3	4	5	5	3	4
57	4	2	5	5	4	4	2	5	5	5	5	5	4	5	5	4	2	5	5	4	2
58	1	2	5	5	3	1	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2
59	4	3	2	3	3	4	3	5	4	5	4	5	4	4	5	4	3	4	5	4	3
60	4	3	2	3	5	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3
61	4	3	3	5	3	4	3	1	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3
62	2	4	1	1	3	2	4	4	5	5	5	5	2	5	5	2	4	5	5	2	4
63	3	5	5	5	1	3	5	5	5	3	5	3	3	5	3	3	5	5	3	3	5
64	4	3	2	3	3	4	3	5	4	5	4	5	4	4	5	4	3	4	5	4	3
65	4	3	2	3	5	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3

Anexo 7: Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	variables	Indicadores	Metodología
<p>Problema General ¿Qué relación existe entre los factores socioculturales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021?</p> <p>Problema Específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ¿Qué relación existe entre los factores personales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021? 2) ¿Qué relación existe entre los factores sociales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021? 3) ¿Qué relación existe los factores culturales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021? 	<p>Objetivo General Determinar la relación entre los factores socioculturales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Establecer la relación entre los factores personales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021. 2) Establecer la relación entre los factores sociales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021. 3) Establecer la relación entre los factores culturales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021. 	<p>Hipótesis General La relación entre los factores socioculturales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021, es significativa.</p> <p>Hipótesis Específicas</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) La relación entre los factores personales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021, es significativa. 2) La relación entre los factores sociales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021, es significativa. 3) La relación entre los factores culturales y el nivel de estrés en las madres de los niños en la UCI pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja-2021, es significativa. 	<p>Variable X: Factores socioculturales</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Factor personal X_1 • Factor social X_2 • Factor cultural X_3 <p>Variable Y: Estrés en madres</p> <ul style="list-style-type: none"> • Síntomas de estrés Y_1 • Niveles de estrés Y_2 	<p>$X_{1.1}$. Edad $X_{1.2}$. Número de hijos $X_{1.3}$. Procedencia $X_{1.4}$. Residencia actual</p> <p>$X_{2.1}$. Estado civil $X_{2.2}$. Nivel de ingreso $X_{2.3}$. Ocupación $X_{2.4}$. Apoyo</p> <p>$X_{3.1}$. Religión $X_{3.2}$. Grado de instrucción</p> <p>$Y_{1.1}$. Ambientes de la UCI $Y_{1.2}$. Aspecto y comportamiento del niño $Y_{1.3}$. Rol de la madre $Y_{1.4}$. Comunicación con el personal</p> <p>$Y_{2.1}$. Leve $Y_{2.2}$. Moderado $Y_{2.3}$. Severo</p>	<p>Población: 180 madres</p> <p>Muestra: 73 madres</p> <p>Nivel de Investigación: Correlacional</p> <p>Tipo de Investigación: Básica</p> <p>Método de investigación: Deductivo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Instrumentos: Encuesta de 10 ítems para la variable X y 41 ítems para la variable Y.</p>

PRESIDENTE

Ma. Olga Benicia Cáceres Estrada

SECRETARIO

Ma. Frida Georgina Bruno Malpica

VOCAL

Ma. María Aurora del Rosario Donayre Navarro

ASESOR

Dr. Félix Torres Pérez