

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

"RESILIENCIA DE LAS MADRES DE NEONATOS HOSPITALIZADOS"

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Enfermería

Modalidad: Artículo Científico

Autora:

Yansapanta Cuzco Grace Anabel

Tutor:

Lic. Mg. Herrera López José Luis

Ambato – Ecuador

Marzo 2022

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Artículo Científico sobre el tema:

"RESILIENCIA DE LAS MADRES DE NEONATOS HOSPITALIZADOS" desarrollado por Yansapanta Cuzco Grace Anabel estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos técnicos, científicos y corresponden a lo establecido en las normas legales para el proceso de graduación de la Institución; por lo mencionado autorizo la presentación de la investigación ante el organismo pertinente, para que sea sometido a la evaluación de docentes calificadores designados por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, marzo del 2022

EL TUTOR



Firmado electrónicamente por:
JOSE LUIS HERRERA

Lic. Mg. Herrera López José Luis

C.I. 1804101432

AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Los criterios emitidos en el Artículo Científico **"RESILIENCIA DE LAS MADRES DE NEONATOS HOSPITALIZADOS"**, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones, son de autoría y exclusiva responsabilidad de la compareciente, los fundamentos de la investigación se han realizado en base a recopilación bibliográfica, entrevistas y pruebas de campo.

Ambato, marzo del 2022

LA AUTORA



Yansapanta Cuzco Grace Anabel

CC:180496791-5

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Lic. Mg. Herrera López José Luis con CC: 1804101432 en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **"RESILIENCIA DE LAS MADRES DE NEONATOS HOSPITALIZADOS"**, autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo Científico o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación. Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo Científico a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autor, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, marzo del 2022

EL TUTOR

Firmado electrónicamente por:
JOSE LUIS HERRERA

Lic. Mg. Herrera López José Luis

C.I. 1804101432

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Yansapanta Cuzco Grace Anabel CC:1804967915 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **"RESILIENCIA DE LAS MADRES DE NEONATOS HOSPITALIZADOS"**, Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo Científico o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación. Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo Científico a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, marzo del 2022.

LA AUTORA



Yansapanta Cuzco Grace Anabel

CC:180496791-5

APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el artículo científico, sobre el tema **"RESILIENCIA DE LAS MADRES DE NEONATOS HOSPITALIZADOS."** Yansapanta Cuzco Grace Anabel con CC: 180496791-5

Ambato, marzo 2022

Para constancia Firman

…..……	……..	……..
PRESIDENTE/A	1er VOCAL	2do VOCA

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA
REVISTA ENFERMERÍA INVESTIGA
ISSN EN LÍNEA: 2550-6692 ISSN: 2477-9172

Ambato, 09 de febrero del 2022

CARTA DE ACEPTACIÓN:

Saludos cordiales, en nombre del Comité Editorial de la Revista Enfermería Investiga, ISSN: 2550-6692, 2477-9172, se hace constar que el Artículo Científico titulado: **"RESILIENCIA DE LAS MADRES DE NEONATOS HOSPITALIZADOS"**, luego de la evaluación de los pares académicos externos, se aceptó para su publicación en el Volumen 7, Número 4 (2022), de los siguientes autores:

1. Yansapanta Cuzco Grace Anabel, estudiante de la Carrera de Enfermería, de la Universidad Técnica de Ambato, código ORCID iD: https://orcid.org/0000-0001-7173- 689X
2. PhD. José Luís Herrera López, docente de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Ambato, código ORCID iD: https://orcid.org/0000-0002-6061-0156.

Además, resaltando la participación en la publicación de artículos científicos de los estudiantes de la Carrera de Enfermería, de la Universidad Técnica de Ambato

Atentamente:

Firmado electrónicamente por:
GERARDO FERNANDO FERNANDEZ SOTO

Dr. PhD Gerardo Fernández Soto
Director General de la Revista Enfermería Investiga

Enfermería Investiga está indexada en: Sistema Regional de Información en Línea para Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal LATINDEX, REDIB, UNIVERSIA, GOOGLE ACADÉMICO, BASE Bielefeld, SIS Scientific Indexing Services, OCLC, CUIDATGE, Data Bases (SIICDB), base de datos de la Sociedad Iberoamericana de Información Científica (SIIC), ERIH PLUS The European Science Foundation,CIBERE Consejo Iberoaméricano de Editores de Revistas de Enfermería,Fundación Index (España), Editorial, Ulrichsweb & Ulrich's Periodicals Directory, ProQuest, Base de datos EuroPub, Electronic Journals Library EZB, de la Universidad de Ratisbona (Universität Regensburg), Alemania.

Resolución Nro. UTA-CD-FCS-2021-2355

Ambato, 22 de septiembre de 2021

UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO

Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud en sesión ordinaria efectuada el 20 de septiembre de 2021, en conocimiento del acuerdo UTA-UAT-FCS-2021-0603-A, ugirindo se apruebe la PROPUESTA DE TRABAJO DE TITULACIÓN del/la estudiante **YANZAPANTA CUZCO GRACE ANABEL,** de la carrera ENFERMERIA, ciclo académico octubre 2021 – febrero 2022según el Art. 14 del REGLAMENTO PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TERCER NIVEL DE GRADO EN LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO, al respecto.

CONSEJO DIRECTIVO, RESUELVE:

APROBAR la PROPUESTA DE TRABAJO DE TITULACIÓN del/la estudiante **YANZAPANTA CUZCO GRACE ANABEL,** de la carrera ENFERMERIA, ciclo académico octubre 2021 – febrero 2022, de conformidad al cuadro anexo:

ESTUDIANTE	MODALIDAD	TEMA	TUTOR
YANZAPANTA CUZCO GRACE ANABEL	Articulo Científico	"RESILIENCIA DE LAS MADRES DE NEONATOS HOSPITALIZADOS"	Licenciado Mg. José Luis Herrera.

Documento firmado electrónicamente

Dr. Jesús Onorato Chicaiza Tayupanta
PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO - FCS

Referencias:
- UTA-UAT-FCS-2021-0603-A

Anexos:
- perfil_trabajo_titulacion--_srta_grace_anabel_yasapanta_cuzco.pdf

Resolución Nro. UTA-CD-FCS-2021-2355

Ambato, 22 de septiembre de 2021

Copia:
Ingeniera
Ana Elizabeth Aviles Vega
Secretaria de la Carrera de Enfermería

mv

Resolución Nro. UTA-CD-FCS-2021-2665

Ambato, 07 de octubre de 2021

UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO

Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud, medinte sesión ordinaria< del 04 de octubre de 2021, en conocimiento del memorando UTA-UAT-FCS-2021-0072-M, solicitando de la manera más gentil se proceda a realizar un alcance a la resolución **UTA-CD-FCS-2021-2355**, de fecha 22 de septiembre de 2021, mediante el cual Consejo Directivo resuelve aprobar la Propuesta del Trabajo de Titulación de la señorita **YANZAPANTA CUZCO GRACE ANABEL**, de la carrera **ENFERMERIA**, ciclo académico octubre 2021 – febrero 2022, de conformidad al cuadro anexo; especificamente el apellido de la estudiante ya por error de tipeo se digito mal, siendo lo correcto **YANSAPANTA CUZCO GRACE ANABEL;** mucho agradeceré se proceda con mi pedido, al respecto.

CONSEJO DIRECTIVO, RESUELVE:

REFORMAR la resolución **UTA-CD-FCS-2021-2355**, de fecha 22 de septiembre de 2021, mediante el cual Consejo Directivo resuelve aprobar la Propuesta del Trabajo de Titulación de la señorita **YANZAPANTA CUZCO GRACE ANABEL**, de la carrera **ENFERMERIA**, ciclo académico octubre 2021 – febrero 2022, en la parte pertinente al apellido de la estudiante, siendo lo correcto **YANSAPANTA CUZCO GRACE ANABEL**

Documento firmado electrónicamente

Dr. Jesús Onorato Chicaiza Tayupanta
PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO - FCS

Referencias:
- UTA-UAT-FCS-2021-0072-M

Anexos:
- UTA-CD-FCS-2021-2355-YANZAPANTA CUZCO GRACE.pdf

mv

Firmado electrónicamente por:
JESUS ONORATO CHICAIZA TAYUPANTA

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación está dedicado principalmente a Dios ya que durante todo este largo recorrido de mi carrera el a sido el que me ha dado el conocimiento y la fuerza para seguir adelante sin decaer.

A mi madre Carmen que ha sido una pieza muy fundamental en la formación de mi vida personal y profesional, ya que a pesar de las adversidades jamás se dado por vencida brindándome siempre lo mejor y siendo mi fortaleza para avanzar con mis estudios y hoy poder terminar mi carrera profesional. A mi padre Eduardo que a pesar de no estar presente físicamente, me ha acompañado día a día en mi corazón, pudiendo así cumplir con mi promesa; les agradezco por siempre brindarme los mejores valores, amor, confianza, apoyo y por siempre quererme ver progresar.

A mi compañero de vida que durante todos estos años jamás me a dejado sola siempre ha estado ahí apoyándome, ayudándome y haciendo todo lo posible para que pueda seguir adelante, alentándome a no darme por vencida y enseñándome que soy capaz de cumplir todo lo que deseo hacer; alegrándose por cada uno de mis triunfos y alentándome en cada una de mis derrotas.

A mi hermana y mis sobrinas que siempre han estado a mi lado en las buenas y malas, apoyándome, sacándome una sonrisa y dándome el valor para seguir adelante sin rendirme, tratando de ser un ejemplo para ellas.

Finalmente, quiero agradecer a mis amigas incondicionales que a lo largo de este camino han sido mi guía y apoyo, en cada una de las etapas que hemos pasado juntas.

La Autora

AGRADECIMIENTO

Un agradecimiento al Lic. Mg. José Luis Herrera que fue mi tutor en este trabajo de investigación, quien con sus conocimientos, enseñanza, predisposición y colaboración permitió que este trabajo se lleve a cabo con éxito; gracias por sus consejo y conocimientos impartidos durante el proceso de formación.

A mis licenciados/as que me han acompañado durante toda mi formación, tanto en el área teórica en la universidad como en el área práctica en los hospitales, impartiendo y compartiendo sus conocimientos y a más de ello llenándome de consejos y valores éticos que un profesional debe tener, de este modo ayudando a que mi vocación y amor hacia esta carrera vaya creciendo.

Finalmente quiero expresar mi más grande agradecimiento al Hospital Regional Docente Ambato por permitirme ingresar a sus instalaciones y a las madres participantes por toda su predisposición y ayuda, lo que permitió que mi trabajo investigativo se haya concluido de la mejor manera posible.

La Autora

ÍNDICE

RESUMEN ..... **xiv**

ABSTRACT ..... **xv**

INTRODUCCIÓN **1**

MÉTODOS **2**

RESULTADOS **3**

DISCUSIÓN **5**

CONCLUSIONES **7**

REFERENCIAS **8**

RESILIENCIA DE LAS MADRES DE NEONATOS HOSPITALIZADOS.

RESUMEN

Introducción: La hospitalización de un hijo provoca alteraciones negativas en las madres, afectando la salud mental y física. El vínculo madre-hijo y las relaciones familiares; cuando las demandas son excesivas en relación con los recursos personales y el medio en el cual se desenvuelve, son afectadas. **Objetivo:** Determinar el nivel de resiliencia de madres de neonatos hospitalizados, mediante la aplicación de la escala de resiliencia SV-RES. **Métodos:** Este estudio es de diseño descriptivo simple con un enfoque cuantitativo transversal. La información se obtuvo, a través de la aplicación de un instrumento de recolección de datos, en el Hospital Regional Docente Ambato, en el periodo entre agosto a noviembre del 2021. **Resultados:** Del total de madres encuestadas, se evidencia que el porcentaje de los datos generales es del 56%, el mismo que manifiesta un nivel de resiliencia medio. Así mismo, el nivel de resiliencia por cada factor de la escala SV-RES, en cuanto al factor yo soy; el nivel de resiliencia es bajo y está representado por un porcentaje del 54%, seguido del factor yo tengo, se observa que un 88% tienen un nivel de resiliencia medio. Finalmente, el factor yo puedo, tiene un porcentaje del 69% con un nivel de resiliencia bajo. **Conclusión:** Se determina que el nivel de resiliencia en general es medio, ya que, de la mayoría de las madres participantes, sus hijos estaban hospitalizados en el área de básicos, que es un área menos crítica y a diario iban recibiendo buenas noticias de como la salud de sus hijos mejoraba.

PALABRAS CLAVES: RESILIENCIA, RECIEN NACIDO, ADAPTACION MADRE-HIJO

ABSTRACT

Introduction: Children hospitalization causes negative alterations in mothers, affecting their mental and physical health. The bond between mother, son and family relationship, when demands are excessive in relation to personal resources and the environment where they develop, is affected. **Objective:** To determine the level of resilience of mothers with hospitalized newborns, through the application of the SV-RES resilience scale. **Method:** This study is a simple descriptive design with a transversal quantitative approach. The information was obtained through the application of a recollection data instrument at Ambato's Regional Teaching Hospital, in the period between August to November 2021. **Results:** From the sample of mothers surveyed, it is evidenced that the percentage of general data is 56%, which indicates a medium resilience level. Likewise, the resilience level per each factor of the SV-RES scale. In terms of the "I am" level, it represents a low resilience level and a percentage equal to 54%, followed by the "I have" factor, a medium resilience level is observed with a percentage equal to 88%. Finally, in terms of the factor "I can", it shows a low resilience level with a percentage equal to 69%. **Conclusion:** It is determined that the general resilience level is medium since the majority of the participant mothers whose children were hospitalized in basic areas, an area which is less critical, and they received a positive daily medical diagnostic.

KEYWORDS: RESILIENCE, NEWBORN, ADDAPTATION PSYCHOLOGICAL, MOTHER- CHILD RELATION

INTRODUCCIÓN

Notablemente la hospitalización de un hijo provoca alteraciones negativas en la madre, afectando la salud mental y física. Asimismo, afecta al vínculo madre-hijo y las relaciones familiares, cuando éstas demandas son excesivas en relación a los recursos personales y el medio en el cual se desenvuelve (1). En cuanto a el nivel de afrontamiento para adaptarse a la situación de pérdida de salud de un hijo y el pronóstico desconocido que conlleva, puede ocasionar que el requerimiento de los padres puede ser ilimitado y desagradable (2,3). Finalmente, el alumbramiento de un hijo(a) se asocia a sentimientos pletórico; sin embargo, cuando nace prematuro, bajo peso, con deformaciones congénitas o cualquier afectación que comprometa su estado de salud, se quiebra el proyecto forjado con relación al niño(a) que imaginaban los padres (4,5).

Por otra parte, la resiliencia es el resultado del balance entre factores de riesgo, factores protectores y la personalidad del ser humano, donde los eventos de vida positivos y negativos interactúan logrando en su momento alterar o adaptar a la persona, ayudando a las personas que sean competentes, capaces de tomar decisiones, plantearse metas y creer en un mejor futuro (6). Asimismo, el estrés es un estado desagradable de estímulo que las personas perciben ante un suceso o condición de base, la misma que amenaza la habilidad para afrontar la situación difícil por la que está atravesando. Se relaciona estrechamente con el nivel de resiliencia que maneja la persona debido a que, amenaza el bienestar mental y emocional de la madre y sus familiares al enfrentar eventos adversos (7,8,9).

Esta investigación tiene como objetivo determinar el nivel de resiliencia de madres de neonatos hospitalizados, por medio de la aplicación de la escala de resiliencia SV-RES. A más de medir el nivel de resiliencia por los factores: yo soy- yo estoy, yo tengo y yo puedo. La importancia de esta investigación se basa en la ayuda que permitirá al desarrollo de las cinco áreas de resiliencia (la autoestima, los vínculos afectivos y habilidades sociales, la creatividad y el humor, la red social, el sentido de pertenencia y el sentido de trascendencia) (10). Además, a través de la búsqueda investigativa no se han encontrado datos epidemiológicos a nivel nacional y regional por lo que esto hace que la presente investigación sea de gran importancia, aportando en el conocimiento tanto de la población como de los profesionales de la salud.

MÉTODOS

El presente trabajo de investigación corresponde a un estudio de diseño descriptivo simple con un enfoque cuantitativo transversal, la información se obtuvo, mediante la aplicación de un instrumento de recolección de datos, en el Hospital Regional Docente Ambato durante el periodo comprendido de agosto a noviembre del 2021.

Población: La población participante fue de 39 madres de neonatos hospitalizados, la misma que fue del total de capacidad del servicio de neonatología. La muestra fue censal y se puso en conocimiento de los participantes el propósito del estudio, antes de iniciar con la aplicación del instrumento de medición se solicitó su participación voluntaria por medio del consentimiento informado.

En este estudio se aplicó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario que fue aplicado a la muestra. El mismo que está basado en el Modelo Interaccional de la Resiliencia ya que tiene una base teórica sólida, un sustento empírico, con la perspectiva más actual de la resiliencia, con un instrumento validado para la medición del nivel y el perfil de resiliencia.

En base a lo anterior, la Escala de Resiliencia SV-RES para jóvenes y adultos versión reducida, presenta alta fiabilidad y ha demostrado su validez, está conformada de 36 ítems, en un formato tipo Likert, que va en un rango desde 5 (muy de acuerdo) hasta 1 (muy en desacuerdo), para conocer el nivel de resiliencia se basó en los siguientes criterios: Puntaje 12 a 46 nivel de resiliencia bajo, puntaje de 47 a 51 nivel de resiliencia medio y puntaje de 52 a 60 nivel de resiliencia alto. En cuanto a los ítems están divididos en 12 factores específicos de resiliencia (Identidad ítems 1-3, autonomía ítems 4-6, satisfacción 7-9, pragmatismo ítems 10-12, vínculos 13-15 ítems, redes ítems 16-18, modelos ítems 19-21, metas ítems 22-24, afectividad ítems 25-27, autoeficacia ítems 28-30, aprendizaje ítems 31-33 y generatividad ítems 34-36), que son el resultado de la conjunción entre el modelo de las verbalizaciones de Grotberg (yo soy, yo estoy, yo tengo, yo puedo) y el de Saavedra, que señala la existencia de 4 ámbitos de profundidad: condiciones base, visión del problema, visión de sí mismo, respuesta resiliente (10).

Los datos obtenidos fueron procesados mediante el software estadístico (IBM SPSS Statistics 28.0 para Windows), en la cual se aplicó el análisis estadístico por medio del cálculo de la distribución numérica y porcentual. Cuyos resultados se representaron mediante tablas.

Se aplicó el consentimiento informado, ya que, es un proceso ético-práctico imprescindible dentro de una investigación, en el cual la participante confirma voluntariamente su deseo de participar en el estudio después de haber sido informado sobre todos los aspectos importantes de éste (11). En base a los principios de declaración de Helsinki, el mismo que se basa en la protección y regulación ética de la investigación en seres humanos (12). Del mismo modo, esta investigación se pudo llevar a cabo gracias a la apertura del Hospital Regional Docente Ambato en el área de neonatología, en base a los lineamientos establecidos por el Comité de Ética de esta entidad.

RESULTADOS

NIVEL DE RESILIENCIA DE LAS MADRES DE NEONATOS HOSPITALIZADOS DEL HGDA 2021

TABLA 1

NIVEL DE RESILIENCIA GENERAL

Resiliencia		Frecuencia	Porcentaje
Válido	**Bajo**	17	44,00
	Medio	22	56,00
	Total	39	100,00

Fuente: Escala de Resiliencia SV-RES para jóvenes y adultos versión reducida.

Interpretación

De las 39 personas encuestadas, se evidencia que el 56% tiene un nivel de resiliencia medio, debido a que la suma de cada los ítems de 22 participantes dio un resultado de 47 a 51 puntos. Mientras que, el 44% tiene un nivel de resiliencia bajo, se debe a que, de la suma de cada ítem de 17 participantes se obtuvo de 12 a 46 puntos

TABLA 2

FACTOR GENERAL YO SOY- YO ESTOY DE LA ESCALA DE RESILIENCIA SV-RES

Yo soy- yo estoy			
Nivel de resiliencia		**Frecuencia**	**Porcentaje**
Válido	**Bajo**	21	54,00
	Medio	17	44,00
	Alto	1	2,00
	Total	39	100,00

Fuente: Escala de Resiliencia SV-RES para jóvenes y adultos versión reducida.

Interpretación

El nivel de resiliencia en cuanto al factor general yo soy- yo estoy, representado por un 54% de las madres, tienen un nivel de resiliencia bajo, debido a la suma obtenida de cada ítem de las 21 participantes fue de 12 a 46 puntos, por otro lado, el 44% tienen un nivel de resiliencia medio, ya que la suma de cada ítem de las 17 participantes obtuvo un puntaje de 47 a 51.

TABLA 3

FACTOR GENERAL YO TENGO DE LA ESCALA DE RESILIENCIA SV-RES

Yo tengo			
Nivel de resiliencia		**Frecuencia**	**Porcentaje**
Válido	**Bajo**	4	10,00
	Medio	34	88,00
	Alto	1	2,00
	Total	39	100,00

Fuente: Escala de Resiliencia SV-RES para jóvenes y adultos versión reducida.

Interpretación

El nivel de resiliencia en cuanto al factor general yo tengo, se observa que un 88% tienen un nivel de resiliencia medio, en vista que, la suma de cada ítem de las 34 participantes obtuvo un puntaje entre 47 a 51. En cuanto al 10% tiene un nivel de resiliencia bajo, debido a que la suma obtenida de cada ítem de las 4 participantes fue de 12 a 46 puntos. Finalmente, el 2% que representa al nivel de resiliencia alto, puesto a que la suma de los ítems de una participante obtuvo como puntaje de 52 a 60.

TABLA 4

FACTOR GENERAL YO PUEDO, DE LA ESCALA DE RESILIENCIA SV-RES

Yo puedo			
Nivel de resiliencia		**Frecuencia**	**Porcentaje**
Válido	**Bajo**	27	69,00
	Medio	11	29,00
	Alto	1	2,00
	Total	39	100,00

Fuente: Escala de Resiliencia SV-RES para jóvenes y adultos versión reducida.

Interpretación

El nivel de resiliencia en el factor general yo puedo, tenemos que el 69% tiene un nivel de resiliencia bajo, debido a que la suma obtenida de cada ítem de las 27 participantes fue de 12 a 46 puntos, el 29% tiene un nivel de resiliencia medio en vista que, la suma de cada ítem de las 11 participantes obtuvo un puntaje de 47 a 51 puntos y un 2% que representa un nivel de resiliencia alto, puesto a que la suma de los ítems de una participante obtuvo como puntaje de 52 a 60.

DISCUSIÓN

En relación con la investigación cabe recalcar que al inicio de la hospitalización la madre del recién nacido experimenta varios cambios en su diario vivir teniendo ideas negativas, por el desconocimiento que poseen, entorno al área de hospitalización y como se desenvuelven en ese medio, enfrentándose a situaciones incomprensibles, provocando inestabilidad en su desenvolvimiento diario (13,14). En base a lo anterior, se tiene como consecuencia el descontrol de su rol de madres, ya que esta es una experiencia traumática, en la cual deben lidiar con sentimientos de culpa, enfrentar la separación física y emocional del recién nacido posteriormente al nacimiento, generando interferencias con el proceso de apego seguro, además de la disfunción en la dinámica familiar. (15,16).

En cuanto al nivel de resiliencia general de la investigación, se obtuvo como resultado que el 56% de los participantes, tiene un nivel de resiliencia medio, por otro lado el 44% de los participantes refieren un nivel de resiliencia bajo, esto quiere decir, que por diferentes factores varias madres no

cuentan con la capacidad adecuada para poder enfrentarse y afrontar la situación que están atravesando, interfiriendo con las relaciones madre-hijo y afectando al nivel de resiliencia que manejan con relación al impacto emocional, pues, las circunstancias por las que está atravesando, llenas de incertidumbre y desconocimiento sobre todo lo que conlleva la hospitalización de un hijo. Concordando con los resultados de la investigación de Tobo N, la misma refiere que el nivelde afrontamiento y adaptación de las madres de neonatos prematuros, es bajo debido a que de los factores evaluados, algunos de ellos presentan un porcentaje bajo en la capacidad de afrontamiento, para lo cual utilizan estrategias que se dirigen a la regulación de la emoción y a tener una mejor reacción al evento por el cual están atravesando (17,18).Por el contrario, Cerruto A, refiere en su investigación realizada en el Hospital Gineco-Obstétrico Nueva Aurora Elena Arismendi que el nivel de resiliencia es muy alto, siendo representado por un 46,5%, añade que esto se debe a que las madres poseen factores protectores durante la hospitalización de sus hijos (19).

En el factor yo soy- yo estoy en el que se incluyen factores como identidad, autonomía, satisfacción y pragmatismo, en el cual 54% de los participantes tiene un nivel de resiliencia bajo, debido a que varias de las madres encuestadas, desconocían el pronóstico de vida de sus hijos, también manifestaron que al momento no saben cómo afrontar la situación de angustia por la que están atravesando. Por otra parte, Arnaiz A, manifiesta en su investigación, que la mayor parte de los participantes tienen un nivel de resiliencia es alto, además, es debido a que, a lo largo de todo el proceso los padres están desarrollando cambios que les permiten la posibilidad de prosperar en medio de la adversidad. (20,21).

En el factor yo tengo que se compone de los factores vínculos, redes, modelos y metas, en el cual un 88% de los participantes tiene un nivel de resiliencia medio, esto se debe a que, en varias de las encuestadas, manifestaron que tenían apoyo de sus amigos y familiares, pero de cierta manera sienten incomodar al recibir mucha atención por parte de sus allegados. Asimismo, Rossman B, refiere en su investigación que el nivel de resiliencia se va fortaleciendo mediante el equilibrio emocional de no sufrimiento ya que se aprecia una correlación directa y positiva entre las variables de afrontamiento y autoeficacia emocional y familiar, ayudando a modificar los efectos adversos y/o eventos traumáticos de la vida (4). Por otro lado, Arnaiz A, manifiesta en su investigación que el nivel de resiliencia es bajo debido a que todos los participantes refieren que las personas entre

ellos los familiares de los participantes no comprenden la situación por la que están atravesando, la misma que tiene como consecuencia, que las madres expresan sentir soledad (20,22).

En el factor yo puedo que está compuesto por los factores de afectividad, autoeficacia, aprendizaje y generatividad, en el cual el 69% de los participantes tiene un nivel de resiliencia bajo, debido a que la situación por la que están atravesando no les permite proyectarse a futuro; desarrollar vínculos afectivos y de confianza con las personas que las rodean, debido a la preocupación y desacierto que manejan todo el tiempo, para ello algunas madres tratan de generan actitudes resistentes que instruyan al manejo de eventos estresantes junto al propósito de reducir secuelas negativas por medio del aprendizaje. En concordancia con Zhinin V, que en su investigación refiere que el nivel de resiliencia es bajo debido a que el nivel de estrés es alto representado por un 87%, esto se obtiene como consecuencia al ser separados de sus hijos, además el no poder cuidarlos y abrazarlos (24,25). Al contrario, en el estudio de, Cerruto A, relata en su investigación que el nivel de resiliencia es alto representado con un porcentaje del 72%, esto se debe a que podría ser aplicado cuando se agrupa las actitudes en una personalidad resistente al estrés como: el desafío, el compromiso y el control. Las cuales motivan en un individuo al aprendizaje y el cumplimiento de sus objetivos a través de los cambios que logran (19).

CONCLUSIONES

En conclusión, se determina que el nivel de resiliencia general del estudio está representado por un nivel de resiliencia medio que corresponde al 56% de los participantes, mientras que, el 44% de los participantes tiene un nivel de resiliencia bajo, debido a la influencia de diferentes factores que aumentan o reducen el nivel de afrontamiento de la madre ante la hospitalización de su hijo/a.

En el factor yo soy- yo estoy, se estableció un nivel de resiliencia bajo debido a que los factores que lo componen como identidad, autonomía, satisfacción y pragmatismo se ven afectados, ya que las madres al momento de la hospitalización de sus hijos no tienen la capacidad de enfrentar los problemas que atraviesan, asimismo desconocen lo que podía pasar a futuro con la salud y bienestar de sus hijos.

En el factor yo tengo, se evidenció que el nivel de resiliencia es medio, en el cual se ven afectan de cierta manera algunos de los factores como: vínculos, redes, modelos y metas, ya que, varias madres cuentan con el apoyo de sus esposos, familiares, amigos/as y son las personas en las cuales pueden confiar y los han acompañado cuando han tenido problemas.

En el factor yo puedo, se constató que el nivel de resiliencia es bajo, ya que afecta a los factores afectividad, autoeficacia, aprendizaje y generatividad, esto se debe a la situación que están atravesando les dificulta de cierta manera realizar algunas actividades de la vida cotidiana como: desarrollar vínculos afectivos, tomar decisiones, proyectarse a futuro, entre otros aspectos importantes que componen este factor.

FINANCIAMIENTO: No hubo fuentes de financiamiento.

CONFLICTOS DE INTERÉS: Los autores declaran no tener conflictos de interés

REFERENCIAS

1. Campo González A, Amador Morán R, Alonso Uría RM, Ballester López I. Estrés en madres de recién nacidos ingresados en unidad de cuidados intensivos. Rev Cuba Obstet Ginecol. 2018;44(2):1-10. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138600X2018000200008&lng=es.

2. Sih DA, Bimerew M, Modeste RRM. Coping strategies of mothers with preterm babies admitted in a public hospital in Cape Town. Curationis. 2019 Oct 1;42(1): e1-e8. doi: 10.4102/curationis. v42i1.1872. PMID: 31590568; PMCID: PMC6779964.

3. López–Mayorga BE, Carmona-Mejía B, Ponce-Gómez G. Estilos de afrontamiento y nivel de estrés de madres adolescentes con hijos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales, Chiapas, México. Rev Enferm Neurológica. 2019;18(1):41-51. Disponible en: https://revenferneurolenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/274/280

4. Rossman B, Greene MM, Kratovil AL, Meier PP. Resilience in Mothers of Very-Low-Birth-Weight Infants Hospitalized in the NICU. J Obstet Gynecol Neonatal Nurs. 2016;46(3):434-445. doi: http://dx.doi.org/10.1016/j.jogn.2016.11.016

5. Hidalgo Mares B, Rivera Heredia ME, Ortega Jiménez MC.Intervenciones en el manejo de estrés para los padres con neonatos hospitalizados: revisión integrativa de la literatura.Rev. iberoam. Educ. investi. Enferm. 2020; 10(4):45-55. Disponible en: https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/343/intervenciones-en-el-manejo-de-estres-para-los-padres-con-neonatos-hospitalizados-revision integrativa-de-la-literatura/

6. Medina NT, Mesa PB, Enríquez CD la C. Estímulos, afrontamiento y adaptación en padres de recién nacidos hospitalizados en unidades de cuidado intensivo neonatal. Investig En Enferm Imagen Desarro.2017;19(2):161-176. doi: 10.11144/Javeriana.ie19-2.eaap

7. Sánchez-Veracruz MJ, Leal-Costa C, Pastor-Rodríguez JD, Díaz-Agea JL, et al. Relación entre el grado de satisfacción y el nivel de estrés identificado en padres y madres con hijos ingresados en una unidad de cuidado intensivo neonatal. Enferm Glob. 2017;16(47):270-291. doi: 10.6018/eglobal.16.3.256061

8. Aguiñaga Zamarripa M de la L, Reynaga Ornelas L, Beltrán Torres A. Estrés percibido por los padres del neonato en estado crítico durante el proceso de hospitalización. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2016;24(1):27-35. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2016/eim161f.pdf

9. Palma I E, Von Wussow K F, Morales B I, Cifuentes R J, Ambiado T S. Estrés en padres de recién nacidos hospitalizados en una unidad de paciente crítico neonatal. Rev Chil Pediatría. 2017;88(3):332-9. doi: 10.4067/S0370-41062017000300004

10. Carrillo Bencomo M. Análisis de la resiliencia en mujeres supervivientes de la violencia de género. Universidad de La Laguna.2019. Disponible en: https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/16848/Analisis%20de%20la%20resiliencia%20en%20mujeres%20supervivientes%20de%20la%20violencia%20de%20genero.pdf?sequence=1&isAllowed=y

11. Zúñiga C, Zúñiga-Hernández J, Zúñiga C. Excepciones al uso del consentimiento informado en investigación: ¿cuándo es esto posible en Chile? Rev Médica Chile. 2019;147(8):1029-35. doi: 10.4067/S0034-98872019000801029

12. Barrios Osuna I, Anido Escobar V, Morera Pérez M. Declaración de Helsinki: cambios y exégesis. Rev Cuba Salud Pública. 2016;42(1):0-0Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662016000100014&lng=es.

13. Utrilla Rojo A, Sellán Soto M, Ramos Cruz A, Mateo Martínez G. La relación enfermera - padres - neonato desde la perspectiva enfermera. Rev Cubana Enfermer.2018;34(3): e2402.Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086403192018000300009&lng=es.

14. Vaca Pazmiño C. La educación de madres y padres: una estrategia de cambio olvidada en salas de cuidados neonatales, Hospital Docente Ambato 2013 | Investigación & Desarrollo. Revista de Investigación y desarrollo I+D.2016 ;10(1). Disponible en: https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/dide/article/view/169/124

15. Villamizar-Carvajal B, Vargas-Porras C, García-Corzo JR. Decrease of premature mothers' stress levels in the intensive care unit. Enferm Intensiva (Engl Ed). 2018;29(3):113-120. English, Spanish. doi: 10.1016/j.enfi.2017.12.004. Epub 2018 Apr 4. PMID: 29625857.

16. Edith Ortiz-Félix R, Cárdenas-Villarreal VM, Flores-Peña Y. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría del rango medio. Index Enferm. septiembre de 2016;25(3): 166-170. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113212962016000200009&lng=es .

17. Yang YY, He HG, Lee SY, Holroyd E, Shorey S, Koh SSL. Perceptions of Parents With Preterm Infants Hospitalized in Singaporean Neonatal Intensive Care Unit. J Perinat Neonatal Nurs. 2017;31(3):263-273. doi: 10.1097/JPN.0000000000000239. PMID: 28234668.

18. Tobo Medina N, Bentacur Mesa P, De la Cruz Enríquez C. Estímulos, afrontamiento y adaptación en padres de recién nacidos hospitalizados en unidades de cuidado intensivo neonatal. Investig Enferm Imagen Desarro. 2017;19(2):161. Disponible en: https://www.redalyc.org/pdf/1452/145251406012.pdf

19. Cerruto Sandoval AD. Estrés y resiliencia en las madres de recién nacidos internados en el Hospital Gineco Obstétrico de Nueva Aurora Luz Elena Arismendi. 2020; Disponible en: http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/20904

20. Arnaiz Barcina A. Vivencias de los padres frente a la hospitalización de sus hijos en la unidad de cuidados intensivos neonatales: un estudio a través del programa FICARE. 2020; Disponible en: http://hdl.handle.net/11531/54812

21. Lorié ES, Wreesmann WW, van Veenendaal NR, van Kempen AAMW, Labrie NHM. Parents' needs and perceived gaps in communication with healthcare professionals in the neonatal (intensive) care unit: A qualitative interview study. Patient Educ Couns.2021;104(7):1518-1525. doi: 10.1016/j.pec.2020.12.007

22. Winter L, Colditz PB, Sanders MR, Boyd RN, Pritchard M, Gray PH, Whittingham K, Forrest K, Leeks R, Webb L, Marquart L, Taylor K, Macey J. Depression, posttraumatic stress and relationship distress in parents of very preterm infants. Arch Womens Ment Health. 2018;21(4):445-451. doi: 10.1007/s00737-018-0821-6. Epub 2018 Mar 3. PMID: 29502280.

23. Bellido-González M, Robles-Ortega H, Castelar-Ríos MJ, Díaz-López MÁ, Gallo-Vallejo JL, Moreno-Galdó MF, de Los Santos-Roig M. Psychological distress and resilience of mothers and fathers with respect to the neurobehavioral performance of small-for-gestational-age newborns. Health Qual Life Outcomes. 2019 Mar 28;17(1):54. doi: 10.1186/s12955-019-1119-8. PMID: 30922371; PMCID: PMC6437857.

24. Zhinin Illescas VL, Tandazo Agila BM, Analuca Cajamarca ME, Zhinin Illescas VL,Tandazo Agila BM, Analuca Cajamarca ME. Estresores Parentales en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de Loja, Ecuador. Rev San Gregor. diciembre de 2020;(43):187-196. doi: 10.36097/rsan. v1i43.1407

25. Zambrano ACP, Ramírez ACG. Índices de estrés, ansiedad y depresión en madres de pacientes hospitalizados. Estud Desarro Soc Cuba América Lat.2021;9(0):104-117. Disponible en: http://www.revflacso.uh.cu/index.php/EDS/article/view/631