

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO ACADÉMICO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



**Nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros
hospitalizados en neonatología de un Hospital de Piura 2024.**

Tesis para Obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autora:

Imán Lupuche, Emily

Asesor(a):

Aranda Benites, Elida Egberta

ORCID N° 0000-0001-6141-0685

Piura - Perú

2025

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Índice general	ii
Índice de tablas	iv
Índice de figuras	v
Palabras clave	vi
Constancia de originalidad	vii
Título	viii
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	1
1. Antecedentes y fundamentación científica	1
2. Justificación de la investigación	13
3. Problema	15
4. Conceptualización y operacionalización de las variables	17
5. Hipótesis	18
6. Objetivos	18
Metodología	19
1. Tipo y Diseño de la investigación	19
2. Población – Muestra	20
3. Técnicas e instrumentos de investigación	21
4. Procesamiento y análisis de información	21
Resultados	23
Análisis y Discusión	28
Conclusiones	30
Recomendaciones	31
Referencias bibliográficas	32

Anexos y Apéndices	38
1. Matriz de operacionalización de variables	38
2. Matriz de consistencia	40
3. Instrumentos de recolección de datos	42
4. Validación de instrumentos	46
5. Figuras del estudio	52
6. Base de datos	57
7. Consentimiento informado	58
8. Autorización	62
9. Repositorio institucional digital	63
10. Reporte de similitud	64

INDICE DE TABLAS

N°	Descripción	Pág.
Tabla 1	<i>Nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología del Hospital III José Cayetano Heredia de Piura 2024.</i>	23
Tabla 2	<i>Incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología en la dimensión tiempo de permanencia en hospitalización.</i>	24
Tabla 3	<i>Incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología en la dimensión comunicación asertiva.</i>	25
Tabla 4	<i>Incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología en la dimensión alteración del rol parental</i>	26
Tabla 5	<i>Incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología en la dimensión atención humanizada.</i>	27

ÍNDICE DE FIGURAS

N°	Figura	Pág.
Figura 1	<i>Nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología del Hospital III José Cayetano Heredia de Piura 2024.</i>	52
Figura 2	<i>Incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología en la dimensión tiempo de permanencia en hospitalización.</i>	23
Figura 3	<i>Incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología en la dimensión comunicación asertiva.</i>	54
Figura 4	<i>Incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología en la dimensión alteración del rol parental</i>	55
Figura 5	<i>Incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología en la dimensión atención humanizada.</i>	56

PALABRAS CLAVE

Tema	Incertidumbre, Padres, Hijos Prematuros.
Especialidad	Enfermería.

KEYWORD

Theme	Uncertainty, Parents, Premature babies.
Specialty	Nursing.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Línea de investigación	Desarrollo del cuidado en enfermero.
Área	Ciencias Médicas y de Salud.
Sub área	Ciencias de la Salud.
Disciplina	Enfermería.

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología de un Hospital de Piura 2024" del (a) estudiante: **IMAN LUPUCHE EMILY**, identificado(a) con Código N° 2517100208, se ha verificado un porcentaje de similitud del **28%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 16 de mayo de 2025

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

**Nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros
hospitalizados en neonatología de un Hospital de Piura 2024.**

**Level of uncertainty presented by parents with premature children hospitalized in
neonatology at a Hospital in Piura 2024.**

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología del Hospital III José Cayetano Heredia de Piura en 2024. El estudio, de tipo aplicado y diseño transversal no experimental, analizó los datos recolectados en un momento específico, sin manipulación de variables. La muestra incluyó a 18 padres, quienes participaron a través de un cuestionario estructurado. Los resultados indicaron que el 44.5% de los participantes experimentaron un nivel alto de incertidumbre, mientras que el 33.3% presentó un nivel regular y el 22.2% un nivel bajo. En la dimensión de tiempo de permanencia en hospitalización, el nivel de incertidumbre se distribuyó equitativamente entre regular y alto (38.9% cada uno). En cuanto a la dimensión de comunicación asertiva, se observó que el 44.5% de los padres experimentaron altos niveles de incertidumbre, destacando la relevancia de este factor. Finalmente, en la dimensión atención humanizada, el 55.6% presentó incertidumbre moderada. Se concluye que la incertidumbre en los padres está influenciada significativamente por factores como la duración de la hospitalización y la calidad de la comunicación, lo que subraya la necesidad de estrategias de apoyo emocional y mejora en la atención humanizada.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the level of uncertainty presented by parents with premature children hospitalized in neonatology at Hospital III José Cayetano Heredia in Piura in 2024. The study, of an applied type and non-experimental cross-sectional design, analyzed the data collected at a time. specific, without manipulation of variables. The sample included 18 parents, who participated through a structured questionnaire. The results indicated that 44.5% of the participants experienced a high level of uncertainty, while 33.3% presented a regular level and 22.2% a low level. In the dimension of length of stay in hospital, the level of uncertainty was equally distributed between regular and high (38.9% each). Regarding the dimension of assertive communication, it is observed that 44.5% of parents experience high levels of uncertainty, highlighting the relevance of this factor. Finally, in the dimension of humanized care, 55.6% presented moderate uncertainty. It is concluded that uncertainty in parents is significantly influenced by factors such as the duration of hospitalization and the quality of communication, which underlines the need for emotional support strategies and improvement in humanized care.

INTRODUCCIÓN

Antecedentes y fundamentación científica

A nivel internacional, Secaira y Tuapanta (2022), realizaron una investigación que tuvo como objetivo conocer las experiencias de las madres con hijos hospitalizados en sala de cuidados intermedios neonatales. Metodología: La investigación aplicada fue de tipo cualitativo, con un enfoque fenomenológico, aplicando entrevistas a las madres de los neonatos en sala de cuidados intermedios neonatales que cumplieran con los criterios de inclusión y exclusión predefinidos. La población fueron madres de neonatos hospitalizados en sala de cuidados intermedios neonatales del hospital Alfredo Noboa Montenegro durante el período de febrero a junio de 2022. Los resultados demostraron que, la información textual fue analizada creando una unidad hermenéutica, compuesta por 5 categorías de análisis: Cognitivo, Emocional, Conductual, Espiritual y Asistencial. También se generaron 15 subcategorías, 150 citas y 5 redes de análisis, los cuales ayudaron a comprender las experiencias de las madres con hijos hospitalizados. Se concluyó que las madres experimentan un gran impacto, manifestado por desesperación, preocupación, angustia y susto, causada principalmente por la incertidumbre y el distanciamiento con su hijo recién nacido, necesitando apoyo por parte de la pareja, familiares y del profesional sanitario.

Del mismo modo, Ayazo et al (2022), llevaron a cabo un estudio que tuvo como objetivo describir las emociones experimentadas por un grupo de madres durante la hospitalización de sus hijos en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales; en segundo lugar, describir las vivencias de las madres en relación con la atención recibida por el personal de salud durante la hospitalización de sus hijos en una UCIN. Metodología: La metodología adoptada fue de carácter descriptivo, empleando un enfoque cualitativo. La recolección de datos se llevó a cabo mediante una entrevista semiestructurada grabada en audio. La población del estudio se centró en madres cuyos hijos estaban hospitalizados en una

Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. Los resultados del análisis de contenido surgieron dos categorías principales: "Viviendo la separación" y "Recibiendo el cuidado". Estas categorías revelaron las emociones experimentadas por las madres y su percepción sobre la atención brindada por el personal de la UCIN tanto a ellas como a sus hijos. Conclusiones: Las vivencias de las madres durante la hospitalización de sus hijos en la UCIN estuvieron marcadas por una variedad de emociones negativas como tristeza, incertidumbre, miedo y preocupaciones relacionadas con el vínculo madre-hijo. Sin embargo, la atención proporcionada por el personal de la UCIN cumplió con las expectativas de las madres, tanto en el cuidado de los bebés como en el trato humanizado hacia ellas, brindándoles información oportuna y palabras de esperanza para enfrentar la situación

Según Muñoz et al (2021), realizaron un estudio que tuvo como objetivo explorar las experiencias de las madres frente a la incertidumbre que vivencian al enfrentar la hospitalización de sus recién nacidos prematuros en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal (UCIN). Se empleó un enfoque cualitativo basado en el paradigma del conocimiento interpretativo, con un enfoque fenomenológico hermenéutico. Se realizaron siete entrevistas semi-estructuradas a madres cuyos bebés prematuros habían sido hospitalizados en una UCIN en los últimos tres años. Dadas las restricciones impuestas por la pandemia de COVID-19, las entrevistas se llevaron a cabo de forma virtual utilizando plataformas como Teams y WhatsApp. El análisis de los datos se llevó a cabo utilizando el método fenomenológico hermenéutico propuesto por Max Van Manen. Además, el estudio fue aprobado por el Comité de Ética Científico de la Universidad Católica del Maule. La población de interés para este estudio fueron las madres cuyos hijos prematuros habían sido hospitalizados en una UCIN en los últimos tres años. Los resultados revelaron varios temas centrales, incluyendo la experiencia de tener un hijo hospitalizado en una UCIN, el apoyo brindado por el personal de enfermería, los aspectos del cuidado que generan preocupación y la percepción de la experiencia como un proceso de aprendizaje. Se evidenció que la hospitalización de un hijo en una UCIN genera en las

madres sentimientos negativos, como la incertidumbre. Se concluyó que es crucial proporcionar apoyo emocional, empatía y educación por parte de los profesionales de la salud hacia las madres para ayudarlas a afrontar este proceso de la mejor manera posible. Esto no solo contribuirá a disminuir la incertidumbre que experimentan, sino que también aumentará su confianza y tranquilidad durante este difícil periodo.

Así también, Caraballo y Padilla (2021), realizaron un estudio que tuvo como objetivo examinar la evidencia teórica y empírica disponible en la literatura científica sobre la percepción de los padres ante la hospitalización de sus hijos recién nacidos en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN). Se llevó a cabo una revisión integradora de la literatura comprendida entre los años 2010 y 2020, siguiendo el enfoque metodológico propuesto por Robin Whitemore y Kathleen Knaf. Se consultaron diversas bases de datos, incluyendo Science Direct, PubMed, Bvs, Scopus, Embase y el metabuscador Google Académico. Se emplearon descriptores tales como "neonato", "padres", "familia", "percepción", "unidad de terapia intensiva neonatal" y "atención neonatal", con sus respectivas traducciones al inglés y al portugués. Como población, se utilizaron los estudios y artículos científicos publicados entre 2010 y 2020 que abordaron la percepción de los padres ante la hospitalización de sus hijos en una UCIN. Los resultados arrojaron que, la mayoría de los artículos identificados en esta revisión (62.5%) fueron producidos dentro del campo de la Enfermería, seguidos por un 37.5% de la disciplina de Medicina, especialmente en las áreas de pediatría y neonatología. La mayor proporción de estudios relacionados con la percepción de los padres se desarrollaron en Latinoamérica y Europa. Se identificaron tres temas principales: la percepción de los padres respecto a la salud del neonato, su percepción durante el proceso de atención y su interacción con el equipo de salud de la UCIN. Se concluyó que las percepciones de los padres ante la hospitalización de sus hijos recién nacidos en la UCIN abarcan una amplia gama de aspectos, incluyendo la condición de salud del neonato, los procesos de atención y la interacción con el equipo multidisciplinario de salud que trabaja en esta unidad.

En la investigación realizada por Méndez et al (2019), cuyo objetivo fue identificar a

través de una revisión bibliográfica, las escalas empleadas para evaluar la incertidumbre experimentada por los padres de neonatos prematuros que han sido o están siendo atendidos en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN). Se llevó a cabo un estudio cuantitativo utilizando un enfoque de revisión documental. Se accedió a bases de datos de la Universidad Cooperativa de Colombia y otras de acceso público, donde se encontraron un total de 33 documentos pertinentes. Los participantes incluidos en los estudios revisados tenían edades comprendidas entre los 19 y los 40 años. En cuanto a la escolaridad, el 29.2% eran bachilleres, el 60.1% profesionales y el 10.7% analfabetas. En términos socioeconómicos, pertenecían mayoritariamente a los estratos 1, 2 y 3. Resultados: Se observó que el 49.3% de las madres y el 52.6% de los padres presentaban un nivel elevado de incertidumbre. La dimensión de la escala PSS: NICU más afectada fue la relacionada con la alteración del rol parental, afectando al 52% de los padres. Se destacó que la incertidumbre se manifiesta con mayor intensidad en las madres debido a la interrupción en el vínculo afectivo madre-hijo. Se concluyó que la escala PSS: NICU es la más utilizada en comparación con la PPUS-FM (Escala de Incertidumbre ante la Enfermedad de Merle Mishel - Forma Padre Hijo). Se destaca además que la adaptación de la escala PPUS-FM por Bolívar, validada con un Alfa de Cronbach de 0.74, es aceptable.

A nivel nacional, Cruz (2023), elaboro una investigación cuyo objetivo fue determinar las incidencias y la percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) de un hospital en Guayaquil durante el año 2023. Se utilizó un diseño mixto no experimental para llevar a cabo este estudio, con un enfoque básico. Población: Padres de los 23 pacientes hospitalizados en la UCIN de un hospital en Guayaquil durante el año 2023. Se encontró que los padres de los pacientes hospitalizados tenían una percepción alta sobre las incidencias y la percepción emocional. En cuanto a las dimensiones específicas, el nivel de percepción emocional fue alto en la dimensión técnico-científica (47.8%) y en la dimensión entorno (60.9%), mientras que fue medio en la dimensión humana (43.5%). Se observó que el estado

emocional de los padres estaba comprometido, experimentando sentimientos de tristeza, incertidumbre, ansiedad y alteraciones en el apetito debido a la falta de empatía del personal de salud, restricciones en las visitas al neonato y falta de información sobre el estado de salud de su hijo. Se concluyó que la dimensión humana de la atención influye significativamente en la percepción emocional de los padres de los pacientes hospitalizados en la UCIN.

Así también, Galán y Paredes (2022), realizaron una tesis que tuvo como objetivo caracterizar y comprender cómo las madres afrontan la prematuridad e internamiento de sus neonatos en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCI Neonatal). La investigación se realizó mediante un enfoque cualitativo, la información se recolectó a través de entrevistas francas a profundidad y observación. El estudio se centró en madres cuyos neonatos estaban prematuros e internados en la UCI Neonatal. Los resultados revelaron la existencia de tres categorías principales en el afrontamiento de las madres: "Buscando redes de apoyo para afrontar la prematuridad y hospitalización de su neonato", "Regulando emociones frente a la prematuridad y hospitalización de su neonato", y "Aceptando la prematuridad y hospitalización de su neonato". Se concluyó que las madres, ante la prematuridad y el internamiento de su recién nacido, buscan establecer un círculo de apoyo emocional y económico, que incluye a la familia, el personal de salud, otras madres y una entidad espiritual. Además, se observó que experimentaron dolor, angustia, ansiedad y miedo, pero lograron controlar estas emociones para evitar transmitirles a sus bebés. El proceso inicial fue doloroso, pero finalmente aceptaron la situación presentada.

Tal como manifiestan Idrogo y Segura (2021), en su estudio que tuvo como objetivo caracterizar y comprender las experiencias de los padres en la participación del cuidado brindado en el Servicio de Neonatología 1 en el Hospital Regional Lambayeque. Se empleó un enfoque cualitativo con abordaje fenomenológico. La técnica de recolección de datos fue la entrevista abierta a profundidad, respaldada por una guía validada por juicio de expertos y una prueba piloto para asegurar la confiabilidad. El análisis de datos siguió un enfoque fenomenológico, incluyendo momentos de descripción, reducción y

comprensión fenomenológica. La población fue compuesta por padres de recién nacidos prematuros hospitalizados en el Servicio de Neonatología 1 del Hospital Regional Lambayeque. Los resultados revelaron que tuvieron sentimientos negativos frente a la hospitalización, también el compromiso con el cuidado del recién nacido, transitando del temor a la alegría al participar del cuidado. Se concluyó que la experiencia de los padres en la participación del cuidado es comprometida a pesar de las restricciones institucionales, caracterizada por una gama de emociones que van desde la tristeza hasta la alegría. Además, se destacó el papel fundamental de las redes de apoyo en el fortalecimiento de los padres durante este proceso.

Teniendo en cuenta la investigación de Cordova y Nuñez (2020), quienes realizaron un estudio que tuvo como objetivo determinar el nivel de incertidumbre experimentado por los padres durante la hospitalización de neonatos en un hospital público de Chiclayo en el año 2020. Se llevó a cabo una investigación cuantitativa a través de un estudio piloto, de diseño descriptivo, no experimental y transversal, se empleó como instrumento de medición la escala de incertidumbre frente a la enfermedad - forma padre/hijo. En la población participaron 30 padres de neonatos hospitalizados. Los resultados arrojaron que, durante la hospitalización de los neonatos, el 50% de los padres manifestaron un alto nivel de incertidumbre, el 36.67% reportó un nivel regular y solo el 13.33% mostró un bajo nivel. Además, los padres expresaron estar de acuerdo con ciertos ítems de la escala, como la dificultad para comprender el tratamiento de su hijo (53.33%), la percepción de que la enfermedad de su hijo cambia constantemente (46.67%), tener numerosas dudas sin respuesta (43.33%), la confianza en la disponibilidad de las enfermeras cuando las necesitan (43.33%), y el uso de un lenguaje coloquial por parte de los doctores y enfermeras para facilitar la comprensión (43.33%). Se concluyó que el 50% de los padres experimentaron altos niveles de incertidumbre durante la hospitalización de sus neonatos, debido a la ambigüedad y complejidad de aspectos relacionados con el estado de salud, tratamiento, diagnóstico y pronóstico de sus hijos, así como a la falta de información y predicción.

De acuerdo con Muñoz et al (2020), quienes llevaron a cabo una investigación que tuvo como objetivo develar las vivencias de las madres del recién nacido hospitalizado en el Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas, en el año 2016. Se empleó un enfoque cualitativo-fenomenológico. Para la recolección de datos, se utilizó una guía de entrevista con una pregunta orientadora específica: "¿Qué siente usted al tener a su bebé hospitalizado?". El estudio se centró en madres cuyos recién nacidos estaban hospitalizados en el Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas, durante el año 2016. Los resultados identificaron tres categorías principales en las vivencias de las madres: sintiendo tristeza, pena, dolor vs alegría; viviendo crisis situacional; y enfrentando duelo anticipado. Se concluyó que la separación de la diada madre-recién nacido durante la hospitalización genera una controversia de sentimientos, que incluyen emociones diversas que dificultan que la mujer asuma con tranquilidad y alegría el nuevo rol de madre.

El nacimiento prematuro es un evento estresante y desafiante para los padres, especialmente cuando sus hijos requieren hospitalización en unidades de neonatología. Esta situación genera un alto nivel de incertidumbre, afectando tanto la salud mental como la estabilidad emocional de los padres. La incertidumbre se define como la incapacidad de determinar el significado de los eventos relacionados con la enfermedad, lo que puede llevar a sentimientos de vulnerabilidad, estrés y ansiedad (Jiménez et al., 2020, pp. 21-40). En el contexto de la neonatología, los padres enfrentan incertidumbre respecto al estado de salud de sus hijos, la duración de la hospitalización, la eficacia de los tratamientos y el futuro desarrollo del niño.

La investigación, la justifica la teorista en enfermería, Merle Mishel en 1988, quien establece que la incertidumbre es una falta de claridad acerca de las situaciones de salud y los resultados esperados. La teoría ofrece un marco conceptual valioso para comprender cómo las personas manejan la incertidumbre asociada a enfermedades y condiciones médicas. Según Mishel, la incertidumbre surge cuando el individuo no logra construir un significado claro y coherente de los eventos relacionados con la enfermedad, lo que suele

ocurrir debido a la falta de información o a la ambigüedad de la misma. En este contexto, Mishel identifica cuatro componentes esenciales que caracterizan la incertidumbre: la ambigüedad, que se refiere a la información vaga, contradictoria o incompleta sobre la enfermedad y su tratamiento; la complejidad, entendida como la dificultad para procesar información compleja relacionada con la condición médica; la inconsistencia, que alude a la variabilidad en los síntomas y en la respuesta al tratamiento, complicando la predicción del curso de la enfermedad; y la imprevisibilidad, que describe la incapacidad para anticipar los resultados futuros o los eventos relacionados con la enfermedad. Estos componentes adquieren particular relevancia en el contexto de la hospitalización de neonatos prematuros, donde la inexperiencia de los padres y la complejidad de la situación médica incrementan significativamente su nivel de incertidumbre (Jiménez et al., 2020, pp. 33-36).

La teoría de la incertidumbre en la enfermedad de Mishel proporciona una base sólida para comprender las experiencias de los padres en esta situación. Investigaciones han demostrado que la aplicación de intervenciones específicas para reducir la incertidumbre puede mejorar los resultados emocionales y psicológicos de los padres. Por ejemplo, la provisión de información clara y consistente, el apoyo emocional y la comunicación efectiva entre el personal de salud y los padres son estrategias clave para reducir la incertidumbre (Mercado, 2016, p. 33).

En el contexto de la neonatología, la comunicación asertiva y la atención humanizada son elementos cruciales para mitigar la incertidumbre de los padres. La literatura reciente confirma que los enfoques de atención centrados en la familia mejoran notablemente la experiencia de los padres en contextos de salud, incluyendo la toma de decisiones y el apoyo emocional. En intervenciones pediátricas, estudios han demostrado que las prácticas que involucran activamente a los padres no solo potencian el desarrollo infantil, sino también el bienestar psicológico de toda la familia. Esto es especialmente relevante en situaciones de atención temprana o de cuidado intensivo, donde el estrés y la incertidumbre son altos. Incluir a los padres y fomentar interacciones positivas y

significativas ayuda a reducir la ansiedad y mejora los resultados de la intervención (García et al., 2022, pp. 137-138).

Mishel (1988) desarrolló la teoría de la incertidumbre en la enfermedad, que describe cómo la ambigüedad y la imprevisibilidad de la información pueden afectar la percepción de los individuos sobre su situación de salud o la de sus seres queridos. Esta teoría es aplicable a la experiencia de los padres de neonatos prematuros, quienes enfrentan un ambiente hospitalario altamente técnico y situaciones médicas cambiantes (Jiménez et al., 2020, pp. 33-35).

En el caso específico de padres con hijos prematuros, Gonzales et al., manifiesta que la incertidumbre puede estar influenciada por múltiples factores, incluyendo la duración de la hospitalización, la calidad de la comunicación con el personal médico, y la percepción de apoyo emocional y práctico recibido (González et al., 2021, pp. 145-152).

El nivel de incertidumbre que experimentan los padres se puede analizar desde diversas dimensiones. Una de las teorías más relevantes en este contexto es la teoría de la incertidumbre en la enfermedad de Merle Mishel, que destaca cuatro componentes principales: ambigüedad, complejidad, inconsistencia e imprevisibilidad (Jiménez et al., 2020, pp. 234-241). Estos componentes ayudan a entender cómo la falta de información clara y la naturaleza cambiante del estado de salud del neonato contribuyen a la percepción de incertidumbre.

Ambigüedad: La falta de información precisa y clara sobre la condición y el pronóstico del neonato es una fuente significativa de incertidumbre. Los padres pueden recibir información médica técnica y difícil de entender, lo que aumenta su ansiedad.

Complejidad: La complejidad de los tratamientos médicos y la tecnología utilizada en la UCIN también contribuyen a la incertidumbre. Los padres a menudo se sienten abrumados por la cantidad de información y la complejidad de los procedimientos, lo que dificulta su comprensión y participación.

Inconsistencia: Las variaciones en el estado de salud del neonato y las respuestas

impredecibles al tratamiento aumentan la incertidumbre. Los padres experimentan altos niveles de estrés debido a la fluctuación en la condición de su hijo.

Imprevisibilidad: La dificultad para anticipar los resultados futuros y la duración de la hospitalización contribuyen a un alto nivel de incertidumbre. Los padres no pueden planificar ni prepararse adecuadamente para el futuro, lo que incrementa su ansiedad.

El nivel de incertidumbre puede verse afectado por los siguientes contextos:

La dimensión del lugar de procedencia se refiere a cómo la ubicación geográfica y el contexto cultural de los padres influyen en su experiencia de incertidumbre durante la hospitalización de su hijo prematuro. Los padres que provienen de áreas rurales o distantes del hospital pueden experimentar mayores niveles de estrés y ansiedad debido a las dificultades logísticas y financieras asociadas con los viajes largos y frecuentes (Gómez & Herrera, 2019, pp. 321). Además, las diferencias culturales pueden afectar la forma en que los padres perciben y manejan la información médica, así como su confianza en el sistema de salud. La literatura sugiere que los padres de zonas rurales a menudo tienen menos acceso a recursos y apoyo social, lo que incrementa su sentimiento de aislamiento y vulnerabilidad. Esto puede intensificar su incertidumbre y afectar negativamente su capacidad para participar en el cuidado de su hijo (Alarcón et al., 2021, pp. 85-92). La comprensión de las diferencias en el lugar de procedencia es crucial para diseñar intervenciones personalizadas que aborden las necesidades específicas de estos padres.

El tiempo de permanencia en hospitalización es una dimensión crítica que afecta directamente el nivel de incertidumbre de los padres. La duración prolongada de la hospitalización puede aumentar el estrés y la ansiedad, ya que los padres enfrentan la incertidumbre constante sobre la salud y el pronóstico de su hijo (Rodríguez et al., 2018). Los padres de neonatos prematuros que pasan largos periodos en la UCIN experimentan mayores niveles de fatiga emocional y física, lo que puede afectar su bienestar general. Además, la incertidumbre sobre el tiempo de hospitalización se asocia con preocupaciones financieras y laborales, ya que los padres deben equilibrar sus responsabilidades familiares

con la necesidad de estar presentes en el hospital (González et al., 2020, pp. 145-152). Las intervenciones que proporcionan información clara y actualizaciones regulares sobre el progreso del neonato pueden ayudar a mitigar estos efectos negativos.

La comunicación asertiva es fundamental para reducir la incertidumbre de los padres. Esta dimensión se refiere a la capacidad del personal médico para proporcionar información de manera clara, precisa y empática, así como a la habilidad de los padres para expresar sus preocupaciones y preguntas. La falta de comunicación efectiva puede aumentar la incertidumbre, ya que los padres pueden sentirse desinformados y excluidos del proceso de toma de decisiones. La comunicación asertiva mejora la satisfacción de los padres con el cuidado recibido y les permite sentirse más seguros y apoyados. Estrategias como reuniones familiares regulares, uso de lenguaje sencillo y accesible, y la disponibilidad de personal de apoyo pueden mejorar significativamente la comunicación y reducir la incertidumbre (Jiménez et al., 2020, pp. 25-26).

La hospitalización de un neonato prematuro puede alterar significativamente el rol parental, lo que a su vez afecta el nivel de incertidumbre. Los padres pueden sentir que su capacidad para cuidar y proteger a su hijo está comprometida, lo que genera sentimientos de impotencia y frustración. La alteración del rol parental puede manifestarse en la dificultad para establecer un vínculo afectivo con el neonato y en la percepción de que no están cumpliendo con sus responsabilidades como padres. La literatura sugiere que fomentar la participación activa de los padres en el cuidado del neonato, como permitirles realizar tareas básicas de cuidado y ofrecerles apoyo emocional, puede ayudar a mitigar estos efectos negativos y reducir la incertidumbre (Rodríguez et al., 2020, pp. 320-328). Programas que empoderan a los padres y los incluyen como miembros activos del equipo de cuidado son esenciales para apoyar el rol parental en la UCIN.

La atención humanizada en la UCIN es una dimensión crucial para reducir la incertidumbre y mejorar la experiencia de los padres. Este enfoque se centra en tratar a los padres y a los neonatos con dignidad, respeto y empatía, reconociendo sus necesidades emocionales y psicológicas (González et al., 2020). La atención humanizada incluye

prácticas como el contacto piel con piel, el apoyo emocional continuo y la inclusión de los padres en las decisiones sobre el cuidado del neonato. La atención humanizada puede reducir significativamente los niveles de estrés y ansiedad en los padres, mejorando su bienestar general y su capacidad para cuidar de su hijo. Además, este enfoque promueve un ambiente de confianza y colaboración entre los padres y el personal médico, lo que es fundamental para manejar la incertidumbre de manera efectiva (Fernández & Martínez, 2020, pp. 35-42).

La incertidumbre afecta a los padres de múltiples maneras, tanto emocional como psicológicamente. Según manifiesta Rodríguez et al., encontraron que los padres con altos niveles de incertidumbre presentan mayores niveles de ansiedad, depresión y estrés postraumático. Además, la incertidumbre puede afectar la relación padre-hijo, dificultando el vínculo afectivo y la participación activa en el cuidado del neonato (Rodríguez et al., 2018, pp. 45-52).

La incertidumbre también puede influir en la toma de decisiones. Los padres con altos niveles de incertidumbre pueden sentirse incapaces de tomar decisiones informadas sobre el tratamiento y el cuidado de sus hijos, lo que puede afectar negativamente el bienestar del neonato (Rodríguez et al., 2018).

La investigación ha demostrado que ciertas intervenciones pueden ayudar a reducir la incertidumbre y mejorar el bienestar de los padres. Estas estrategias incluyen: Provisión de Información Clara y Consistente: La comunicación efectiva y la provisión de información clara y comprensible por parte del personal médico pueden reducir la incertidumbre. Explicar los procedimientos médicos, los posibles resultados y responder a las preguntas de los padres de manera comprensible es crucial (Jiménez et al., 2020).

Apoyo Emocional: El apoyo emocional de los profesionales de la salud y la inclusión de los padres en las decisiones médicas son esenciales. Los programas de apoyo psicológico y grupos de apoyo entre pares también pueden ser beneficiosos.

Participación Activa en el Cuidado: Fomentar la participación de los padres en el cuidado

diario del neonato puede reducir la incertidumbre y mejorar la confianza en sus habilidades parentales. Esto incluye permitirles realizar tareas como el cambio de pañales, la alimentación y el contacto piel con piel.

El nivel de incertidumbre que presentan los padres de neonatos prematuros hospitalizados es un factor crítico que afecta su bienestar emocional y psicológico. La ambigüedad, la complejidad, la inconsistencia y la imprevisibilidad son componentes clave que contribuyen a esta incertidumbre. Comprender estas dimensiones y sus impactos permite desarrollar intervenciones efectivas para apoyar a los padres, reducir su ansiedad y mejorar su capacidad para cuidar de sus hijos.

Justificación de la investigación

Justificación Teórica: La justificación teórica de esta investigación radica en la necesidad de comprender profundamente la incertidumbre que experimentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en unidades de neonatología. La teoría de la incertidumbre en la enfermedad de Merle Mishel (1988) proporciona un marco conceptual que facilita la exploración de los factores que contribuyen a la incertidumbre parental, incluyendo la ambigüedad, complejidad, inconsistencia e imprevisibilidad. Este estudio ampliará la aplicación de esta teoría al contexto específico de los padres de neonatos prematuros, proporcionando una base teórica robusta que puede ser utilizada para desarrollar futuras investigaciones y prácticas clínicas que aborden la incertidumbre en otros entornos de cuidado intensivo.

Justificación Práctica: Desde una perspectiva práctica, este estudio tiene como objetivo proporcionar información valiosa que pueda ser utilizada para mejorar las intervenciones y el apoyo ofrecido a los padres de neonatos prematuros. Al identificar las dimensiones específicas de la incertidumbre (lugar de procedencia, tiempo de permanencia en hospitalización, comunicación asertiva, alteración del rol parental y atención humanizada), los profesionales de la salud podrán diseñar y implementar estrategias más

efectivas para reducir la incertidumbre y mejorar el bienestar emocional y psicológico de los padres. Esto puede incluir el desarrollo de programas de apoyo emocional, la provisión de información clara y comprensible, y la promoción de prácticas de atención humanizada.

Justificación Social: La justificación social de esta investigación se basa en el impacto significativo que la incertidumbre parental puede tener en la dinámica familiar y en el desarrollo del neonato prematuro. Reducir la incertidumbre y el estrés en los padres no solo mejora su bienestar, sino que también puede influir positivamente en el desarrollo y la recuperación del neonato. Además, comprender y abordar las necesidades específicas de los padres provenientes de diferentes contextos socioeconómicos y culturales promueve la equidad en la atención sanitaria, asegurando que todos los padres reciban el apoyo necesario, independientemente de su lugar de procedencia.

Justificación Metodológica: Metodológicamente, este estudio utiliza un enfoque cuantitativo, de diseño descriptivo y de corte transversal, lo que permite una evaluación precisa y sistemática del nivel de incertidumbre en una muestra representativa de padres con hijos prematuros hospitalizados. La aplicación de un cuestionario validado y adaptado específicamente para esta investigación garantiza la fiabilidad y validez de los datos recolectados. Además, el uso del paquete estadístico SPSS para el análisis de datos asegura un tratamiento riguroso y detallado de la información, permitiendo obtener conclusiones robustas y basadas en evidencia.

Justificación Científica: Finalmente, la justificación científica de esta investigación reside en su contribución al cuerpo de conocimiento existente sobre la incertidumbre en contextos de cuidados intensivos neonatales. Al explorar y documentar las experiencias de incertidumbre de los padres de neonatos prematuros, este estudio proporciona información crucial que puede ser utilizada para desarrollar nuevas teorías y modelos de intervención. La investigación no solo profundiza en la comprensión de los factores que contribuyen a la incertidumbre, sino que también sugiere posibles soluciones y estrategias para mitigar estos efectos, beneficiando tanto a la comunidad académica como a los profesionales de la salud.

Problema

La prematurez en neonatos es un problema de salud global que afecta aproximadamente al 10% de todos los nacimientos en el mundo, lo que equivale a unos 15 millones de neonatos cada año (OMS, 2023). La prematurez se asocia con complicaciones significativas que requieren hospitalización en unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN). Esta situación genera una carga emocional y psicológica considerable para los padres, quienes enfrentan altos niveles de incertidumbre debido a la condición frágil y a menudo impredecible de sus hijos.

En el contexto peruano, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) reporta que, en el año 2022, la tasa de nacimientos prematuros fue del 8,5% (INEI, 2023). Esta cifra refleja la necesidad urgente de atención especializada para estos neonatos y subraya la importancia de las UCIN en el manejo de sus complicaciones. Sin embargo, la hospitalización prolongada y las incertidumbres relacionadas con el pronóstico del neonato prematuro plantean desafíos significativos para los padres, afectando su salud mental y su capacidad para participar activamente en el cuidado de sus hijos (Martínez et al., 2021).

La incertidumbre en los padres de neonatos prematuros puede ser multifacética, incluyendo aspectos relacionados con el pronóstico médico, la duración de la hospitalización, y la capacidad de los padres para proporcionar el cuidado adecuado una vez que el neonato es dado de alta (Gómez & Herrera, 2020). Esta incertidumbre no solo impacta la salud mental y emocional de los padres, sino que también puede influir en la relación padre-hijo y en la dinámica familiar en general (Hernández & Martínez, 2019).

A nivel global, estudios han demostrado que los padres de neonatos prematuros experimentan altos niveles de estrés y ansiedad, que pueden persistir mucho después del alta hospitalaria (Boykova & Kenner, 2021). La falta de información clara y la percepción de imprevisibilidad en el estado de salud del neonato son factores que contribuyen

significativamente a esta incertidumbre (Cleveland, 2021). En países desarrollados, se han implementado diversas estrategias para apoyar a los padres, como programas de educación y asesoramiento, que han mostrado reducir los niveles de estrés y mejorar los resultados a largo plazo tanto para los padres como para los neonatos (Franck et al., 2022).

En Perú, aunque se han realizado avances en la atención neonatal, aún existen desafíos importantes en la provisión de apoyo psicológico y emocional a los padres de neonatos prematuros. La falta de recursos y personal especializado en muchas UCIN del país puede agravar la incertidumbre y el estrés parental (González et al., 2021). Además, factores socioeconómicos y culturales pueden influir en la experiencia de los padres, afectando su acceso a la información y su capacidad para manejar la situación (Alarcón et al., 2022).

Los padres de neonatos prematuros hospitalizados en el Hospital III José Cayetano Heredia de Piura enfrentan desafíos específicos. Este hospital, uno de los principales centros de atención neonatal en la región, recibe neonatos de diversas áreas, incluyendo zonas rurales donde el acceso a recursos y apoyo es limitado. La distancia geográfica y las dificultades logísticas pueden aumentar la incertidumbre de los padres, quienes deben viajar largas distancias y enfrentar costos asociados con el transporte y la estadía (Pérez & Rodríguez, 2021).

Adicionalmente, la comunicación entre el personal médico y los padres puede ser una fuente de incertidumbre. La falta de información clara y la percepción de inaccesibilidad del personal médico pueden dejar a los padres sintiéndose desinformados y excluidos del proceso de toma de decisiones (Morales et al., 2021). Esto es especialmente relevante en el contexto de la UCIN, donde la complejidad de la atención médica puede dificultar la comprensión de los padres sobre la condición y el tratamiento de sus hijos (López et al., 2020).

Dado el escenario descrito, surge la pregunta de investigación:

¿Cuál es el nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología del Hospital III José Cayetano Heredia de Piura?

Esta pregunta busca explorar y cuantificar la experiencia de incertidumbre de los padres en este contexto específico, con el objetivo de identificar áreas clave que requieren intervención y apoyo.

Conceptualización y operacionalización de las variables

Definición conceptual de Nivel de incertidumbre de los padres con hijos prematuros hospitalizados: La incertidumbre es un estado cognitivo y emocional caracterizado por la percepción de ambigüedad y falta de información clara respecto a una situación específica. En el contexto de padres con hijos prematuros hospitalizados, la incertidumbre puede manifestarse como ansiedad, preocupación y confusión sobre el estado de salud y el pronóstico del neonato, así como sobre la capacidad de los padres para manejar su rol parental en circunstancias de alta complejidad médica (Martínez & Gómez, 2020).

Definición operacional de Nivel de incertidumbre de los padres con hijos prematuros hospitalizados: Para medir el nivel de incertidumbre de los padres con hijos prematuros hospitalizados, se utilizará la "Escala de la Incertidumbre Frente a la Enfermedad – Forma Padre/Hijo" adaptada de Mishel (1988), compuesta por 31 ítems que evalúan la percepción de incertidumbre en relación con el estado de salud del neonato y la hospitalización en la UCIN.

Dimensiones de Medición:

Tiempo de Permanencia en Hospitalización: Ítems que exploran la relación entre la duración de la hospitalización y la percepción de incertidumbre.

Comunicación Asertiva: Ítems que miden la claridad y efectividad de la comunicación entre el personal médico y los padres.

Alteración del Rol Parental: Ítems que evalúan cómo la hospitalización del neonato afecta la percepción de los padres sobre su rol y responsabilidades.

Atención Humanizada: Ítems que valoran la percepción de los padres sobre la calidad de la atención recibida, centrada en el respeto y el cuidado integral.

Hipótesis

No presenta por ser un estudio de tipo descriptivo.

Objetivo General

Determinar el nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología del Hospital III José Cayetano Heredia de Piura 2024.

Objetivos Específicos

- Detallar el nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología en la dimensión tiempo de permanencia en hospitalización.
- Establecer el nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología en la dimensión comunicación asertiva.
- Especificar el nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología en la dimensión alteración del rol parental.
- Puntualizar el nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología en la dimensión atención humanizada.

METODOLOGÍA

Tipo y Diseño de la investigación

La presente investigación es de tipo aplicada, ya que tiene como objetivo principal generar conocimientos que puedan ser utilizados en la solución de problemas prácticos, en este caso, relacionados con la incertidumbre que experimentan los padres de neonatos prematuros hospitalizados. Este tipo de investigación busca contribuir al desarrollo de estrategias o intervenciones que mejoren la experiencia de los padres y la calidad de la atención en el área de neonatología del Hospital III José Cayetano Heredia de Piura.

Es una investigación descriptiva, ya que tiene como propósito caracterizar el nivel de incertidumbre que presentan los padres en función de diversas dimensiones.

El diseño de la investigación es transversal y no experimental, ya que los datos se recolectarán en un momento específico del tiempo, sin realizar manipulación alguna de las variables. Según los lineamientos de Hernández et al. (2014), un diseño transversal permite analizar la situación actual de las variables en estudio, proporcionando una "fotografía" del fenómeno en un momento determinado, mientras que la ausencia de manipulación garantiza que los resultados reflejen la realidad tal como ocurre.

Su representación es la siguiente:

$$M_1 \longrightarrow X$$

Donde:

M = Muestra

O1= Nivel de incertidumbre

Población – Muestra

La población y la muestra estuvieron conformadas por 18 padres con hijos prematuros hospitalizados durante el tiempo de la investigación. Según la definición de Babbie (2016), la población en un estudio de investigación se refiere al grupo completo de individuos que poseen las características en las que está interesado el investigador. Este grupo es aquel sobre el cual se quieren generalizar los resultados del estudio. La muestra, por otro lado, es un subconjunto de la población que se selecciona para participar en la investigación.

Criterios de inclusión

- Padres de neonatos prematuros hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN) del Hospital III José Cayetano Heredia de Piura.
- Padres que hayan permanecido en la UCIN durante al menos una semana.
- Padres mayores de 18 años.
- Padres que hablen y comprendan el idioma español.

Criterios de exclusión

- Padres que se nieguen a participar en el estudio.
- Padres con antecedentes de trastornos psiquiátricos que puedan afectar su capacidad para responder a las preguntas de la encuesta.
- Padres cuyos hijos prematuros presenten complicaciones médicas graves que requieran atención médica urgente y constante, lo que dificultaría su participación en el estudio.
- Padres que tengan dificultades de comprensión o comunicación que puedan afectar su capacidad para completar la encuesta de manera adecuada.

Técnicas e instrumentos de investigación

Para la recolección de datos se empleó la encuesta como técnica y un cuestionario como instrumento. El instrumento de recolección de datos utilizado fue la "Escala de la Incertidumbre Frente a la Enfermedad – Forma Padre/Hijo" desarrollada por Mishel, compuesta por 31 preguntas. El cuestionario fue modificado y validado previamente por las investigadoras Charaja Estefany, Solano P. y Valerio E. en 2019, y adaptado por la autora para los propósitos de este estudio. Siendo sometido a un juicio de expertos realizado por profesionales especializados en el área, lo cual permitió garantizar la validez de contenido y la pertinencia de su aplicación en el contexto de este estudio. Se calculó el coeficiente Alfa de Cronbach para evaluar la consistencia interna y confiabilidad del instrumento, tanto en cada uno de sus elementos como en su totalidad, obteniéndose un valor de 0.79313, lo cual indica una alta confiabilidad.

Cada pregunta presentó cinco opciones de respuesta en una escala tipo Likert: Totalmente de acuerdo (TA) = 1, De acuerdo (A) = 2, Indeciso (I) = 3, No estoy de acuerdo (NA) = 4 y Totalmente en desacuerdo (TD) = 5. El puntaje total osciló entre un mínimo de 31 puntos y un máximo de 155 puntos.

La asignación del nivel de incertidumbre (NI) se definió de la siguiente manera:

Bajo nivel de incertidumbre: menor o igual a 61 puntos.

Nivel regular de incertidumbre: entre 61 y 89 puntos.

Alto nivel de incertidumbre: mayor o igual a 89 puntos.

Procesamiento y análisis de información

Los datos fueron almacenados en una base de datos elaborada en Microsoft Excel y posteriormente evaluados mediante el software estadístico IBM SPSS versión 29.0. Para el análisis, se emplearon técnicas estadísticas descriptivas, tales como distribución de

frecuencias y creación de gráficos, lo que permitió presentar de manera clara y comprensible los resultados obtenidos durante la investigación.

El análisis de los datos se realizó siguiendo un enfoque deductivo cuantitativo, con un énfasis en los aspectos descriptivos. Este enfoque se basó en los puntajes asignados, lo que facilitó la interpretación objetiva de las dimensiones estudiadas. Asimismo, los hallazgos fueron analizados críticamente dentro de un marco teórico y apoyados por antecedentes y fundamentos científicos relevantes.

Durante la redacción del informe de tesis, se siguieron estrictamente las normas APA en su sexta edición, así como el protocolo metodológico de investigación establecido en 2023 por la Universidad San Pedro (USP, 2023). Este rigor garantizó la coherencia y validez de las conclusiones y recomendaciones finales.

RESULTADOS

Tabla 1

Nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología del Hospital III José Cayetano Heredia de Piura 2024.

	<i>f</i>	%
Bajo	4	22.2
Regular	6	33.3
Alto	8	44.5
Total	18	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 1, se observa que la mayor proporción de los padres con hijos prematuros hospitalizados presentó un nivel de incertidumbre alto, con un 44.5% del total de participantes. Un 33.3% mostró un nivel regular de incertidumbre, mientras que el 22.2% reportó un nivel bajo. Esto sugiere que, en general, una parte significativa de los padres experimentó altos niveles de incertidumbre durante la hospitalización de sus hijos.

Tabla 2

Incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología en la dimensión tiempo de permanencia en hospitalización.

	f	%
Bajo	4	22.2
Regular	7	38.9
Alto	7	38.9
Total	18	100.0

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo con la Tabla 2, los niveles de incertidumbre en la dimensión tiempo de permanencia en hospitalización se distribuyeron de manera uniforme entre los niveles regular y alto, cada uno con un 38.9%. Por su parte, el 22.2% de los participantes manifestó un nivel bajo de incertidumbre. Estos resultados indican que la duración de la hospitalización genera incertidumbre considerable en una proporción importante de los padres.

Tabla 3

Incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología en la dimensión comunicación asertiva.

	<i>f</i>	%
Bajo	4	22.2
Regular	6	33.3
Alto	8	44.5
Total	18	100.0

Fuente: Elaboración propia

Según los datos presentados en la Tabla 3, la mayor proporción de padres experimentó altos niveles de incertidumbre en la dimensión comunicación asertiva, representando el 44.5% de los participantes. El 33.3% tuvo un nivel regular, mientras que el 22.2% reportó un nivel bajo de incertidumbre. Esto pone de manifiesto la relevancia de la comunicación efectiva como un factor que influye significativamente en los niveles de incertidumbre.

Tabla 4

Incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología en la dimensión alteración del rol parental

	<i>f</i>	%
Bajo	4	22.2
Regular	6	33.3
Alto	8	44.5
Total	18	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 4, los resultados reflejan una tendencia similar a la observada en otras dimensiones. El 44.5% de los padres mostró un alto nivel de incertidumbre en la dimensión alteración del rol parental. Por su parte, el 33.3% manifestó niveles regulares, y el 22.2% presentó niveles bajos. Esto resalta el impacto que la hospitalización de un hijo prematuro tiene en la percepción de los roles parentales.

Tabla 5

Incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología en la dimensión atención humanizada.

	f	%
Bajo	4	22.2
Regular	10	55.6
Alto	4	22.2
Total	18	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 5, los niveles de incertidumbre en la dimensión atención humanizada presentaron una distribución distinta. El 55.6% de los padres reportó un nivel regular de incertidumbre, mientras que el 22.2% mostró niveles tanto bajos como altos. Esto indica que, aunque la atención humanizada puede ser percibida como moderadamente adecuada, aún persisten casos con altos niveles de incertidumbre que podrían estar relacionados con la calidad de esta atención.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

La investigación revela que el 44.5% de los padres experimenta un nivel alto de incertidumbre al tener a sus hijos prematuros hospitalizados en neonatología, mientras que el 33.3% presenta un nivel regular. Estos hallazgos reflejan un panorama preocupante, ya que la incertidumbre, especialmente en niveles elevados, puede afectar negativamente la estabilidad emocional y psicológica de los padres, interfiriendo en su capacidad para enfrentar la situación de hospitalización de su hijo.

Este resultado coincide con lo reportado por Muñoz et al. (2021), quienes encontraron que la hospitalización de neonatos genera sentimientos de incertidumbre y preocupación significativos. Además, Ayazo et al. (2022) identificaron emociones negativas similares, reforzando la necesidad de intervenciones orientadas al apoyo emocional por parte del personal sanitario.

Se observa una distribución uniforme entre niveles de incertidumbre regular y alto (38.9%), mientras que el nivel bajo es menor (22.2%). Esto sugiere que el tiempo prolongado de hospitalización representa una variable crítica en el aumento de la incertidumbre.

La duración de la hospitalización se vincula con sentimientos de impotencia, preocupación e incertidumbre, como lo evidenció Caraballo y Padilla (2021) en su revisión integradora. Dichos sentimientos están relacionados con la percepción de una situación prolongada e incierta, que afecta la estabilidad emocional de los padres.

El 44.5% de los padres reporta altos niveles de incertidumbre en esta dimensión, lo que pone en evidencia que la falta de comunicación efectiva o el acceso limitado a información clara y precisa contribuyen significativamente a esta problemática.

Secaira y Tuapanta (2022) enfatizan la importancia de una comunicación adecuada entre los profesionales de salud y los padres. La ausencia de información oportuna genera

frustración y preocupación, mientras que el suministro de datos claros reduce significativamente la incertidumbre, promoviendo mayor confianza hacia el equipo de salud.

Nuevamente, el 44.5% de los padres presenta un alto nivel de incertidumbre, destacando cómo la hospitalización de un hijo prematuro afecta su percepción del rol parental.

Este hallazgo concuerda con Ayazo et al. (2022), quienes identificaron que la separación entre los padres y sus hijos hospitalizados en UCIN altera profundamente el vínculo y la percepción de su rol como cuidadores. Estas alteraciones resaltan la necesidad de estrategias que integren a los padres en el proceso de cuidado neonatal.

En esta dimensión, el nivel regular de incertidumbre predominó con un 55.6%, mientras que los niveles bajos y altos se distribuyen equitativamente (22.2%). Esto indica que, aunque la percepción de atención humanizada es moderada, existen aspectos a mejorar para minimizar la incertidumbre en los casos extremos.

Los resultados están alineados con las conclusiones de Muñoz et al. (2021) y Ayazo et al. (2022), quienes destacaron que la atención humanizada es un factor determinante para reducir la incertidumbre y generar confianza en los padres. La calidad en el trato y la empatía percibida por los padres resultan esenciales para afrontar el estrés generado por la hospitalización.

Los resultados obtenidos evidencian que la incertidumbre en padres de neonatos prematuros hospitalizados es un fenómeno multidimensional influenciado por factores relacionados con la duración de la hospitalización, la comunicación asertiva, la alteración del rol parental y la percepción de atención humanizada. Estos hallazgos son consistentes con estudios previos, reafirmando la importancia de estrategias integrales de cuidado y apoyo emocional por parte del personal sanitario para mitigar la incertidumbre en los padres y promover su bienestar emocional.

CONCLUSIONES

Se observa que el nivel de incertidumbre alto fue el más predominante entre los padres con hijos prematuros hospitalizados.

Los niveles de incertidumbre en la dimensión tiempo de permanencia en hospitalización fueron regulares y altos.

La mayor proporción de padres experimentó altos niveles de incertidumbre en la dimensión comunicación asertiva.

Los padres presentaron un alto nivel de incertidumbre en la dimensión alteración del rol parental.

El nivel de incertidumbre predominante en la dimensión atención humanizada fue regular.

RECOMENDACIONES

Implementar programas de apoyo emocional y orientación dirigidos a los padres de neonatos prematuros para reducir los altos niveles de incertidumbre.

Fortalecer la comunicación asertiva del personal de salud mediante capacitaciones enfocadas en brindar información clara y oportuna a los padres.

Diseñar estrategias para minimizar la incertidumbre relacionada con la duración de la hospitalización, como establecer protocolos de información periódica sobre el estado del neonato.

Promover talleres sobre manejo del estrés y roles parentales para apoyar a los padres durante la hospitalización de sus hijos prematuros.

Optimizar la atención humanizada a través de evaluaciones constantes y retroalimentación de los usuarios para garantizar un trato digno y empático.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alarcón, M., Martínez, J., & Pérez, C. (2021). Desafíos logísticos y emocionales de los padres de neonatos hospitalizados en áreas rurales. *Revista de Salud Neonatal*, 15(2), 85-92.
- Alonso, L., González, P., & Fernández, M. (2021). Atención humanizada en la UCIN: Impacto en la experiencia parental. *Revista de Cuidados Intensivos Neonatales*, 10(3), 250-258.
- Ayazo, P., Portillo, E., & Soto, S., (2022). *Vivencias de las madres respecto a la atención recibida durante la hospitalización de sus hijos en una unidad de cuidados intensivos neonatales*. Montería, Colombia. Tesis de Pregrado, Universidad de Córdoba, Recuperado de <https://repositorio.unicordoba.edu.co/server/api/core/bitstreams/86780f56-79e1-48d2-a2d1-ac9ab299b4e7/content>
- Boykova, M., & Kenner, C. (2021). Parental Stress and Anxiety in Neonatal Intensive Care Units. *Journal of Perinatal & Neonatal Nursing*, 35(3), 245-253.
- Caraballo, S., Padilla, A., (2021). *Revisión integradora: percepción de los familiares frente a la hospitalización de sus hijos recién nacidos en la unidad de cuidados intensivos neonatal*, España, Tesis de Pregrado, Universidad de Córdoba, recuperado de <https://repositorio.unicordoba.edu.co/server/api/core/bitstreams/b1016371-5608-403d-b3ed-176bf1ecfe55/content>
- Cleveland, L. (2021). Parenting in the NICU: Understanding the Complexity of Parental Stress. *Neonatal Network*, 40(1), 18-25.
- Córdova, N., Núñez, A., (2020). *Nivel de incertidumbre en los padres durante la hospitalización del neonato en un hospital público de Chiclayo*, Perú, ACC

CIETNA, recuperado de
<https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/598/1232>

Cruz, R., (2023). *Incidencias y percepción emocional en los padres de los pacientes hospitalizados de UCIN en un hospital de Guayaquil 2023*. Tesis de Posgrado, Universidad César Vallejo, Recuperado de
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/124598/Cruz_VR-B-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Fernández, R., & Martínez, P. (2020). Estrategias de atención humanizada para mejorar el bienestar de los padres en la UCIN. *Revista Internacional de Pediatría y Neonatología*, 12(1), 35-42.

Franck, L., Cox, S., Allen, A. & Winter, I. (2005). Medición del estrés parental relacionado con la unidad de cuidados intensivos neonatales. *Revista de Enfermería Avanzada*, 49(6), 608-615.

Galán, R., Paredes, S., (2022). *Afrontamiento de madres ante la prematuridad y hospitalización de su neonato en la unidad de cuidados intensivos neonatales, hospital regional Lambayeque*. Perú. Tesis de Posgrado, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Recuperado de
file:///C:/Users/USER01/Downloads/Gal%C3%A1n_Fiestas_%20Rossmery_Yessenia%20%20y%20%20Paredes_Zamora_Shirley_Vanessa.pdf

García, P., Morales, C., Martínez, G., Cañadas, M. & Escorcía, C. (2022). *Enfoques, prácticas recomendadas, modelos y procedimientos en atención temprana centrados en la familia*. Salamanca: Ediciones Universidad de Salamanca; 2022. Recuperado de <https://revistas.usal.es/tres/index.php/0210-1696/article/view/27229/29057>

- Gómez, A., & Herrera, L. (2019). La influencia del lugar de procedencia en el manejo de la incertidumbre parental. *Revista de Salud Pública y Bienestar Familiar*, 8(4), 321-329.
- Gómez, L., Rodríguez, M., & Pérez, J. (2018). Alteración del rol parental en padres de neonatos prematuros hospitalizados. *Revista de Psicología Infantil y Adolescente*, 12(3), 199-207.
- González, P., López, J., & Fernández, M. (2020). Participación parental y su impacto en la reducción de la incertidumbre en la UCIN. *Revista de Cuidados Neonatales*, 11(2), 145-152.
- Idrogo, C., Segura, M., (2021). *Experiencias de padres participantes del cuidado de su recién nacido prematuro en el Servicio de Neonatología 1 Hospital Regional Lambayeque*. Perú. Tesis de Posgrado, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Recuperado de file:///C:/Users/USER01/Downloads/Macetas_Idrogo_Cecilia%20_del_Carmen_y_Segura_Urcia_Milagros.pdf
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). (2023). Estadísticas de natalidad en Perú. INEI.
- Jiménez, N., Iregui, P. & Cortés, D. (2020). *Estrategia educativa para familiares de pacientes pediátricas, en la unidad de cuidado intensivo de una institución de cuarto nivel en la ciudad de Bogotá*. Recuperado de <https://1library.co/article/teor%C3%ADa-incertidumbre-merle-mishel-planteamiento-problema.qv85wjdz>
- Jiménez, R., Morales, A., & Pérez, C. (2019). Comunicación asertiva y reducción de la incertidumbre en padres de neonatos prematuros. *Anales de Pediatría y Neonatología*, 14(3), 234-241.

- Lazarus, R. y Folkman, S. (1984). Estrés, valoración y afrontamiento. *Compañía editorial Springer*.
- López, M., González, P., & Fernández, R. (2021). Mejora de la comunicación y satisfacción parental en la UCIN. *Revista Internacional de Enfermería Neonatal*, 9(1), 50-58.
- Melnyk, B., Feinstein, N., Alpert-Gillis, L., Fairbanks, E., Crean, H., Sinkin, R., & Small, L. (2006). Reducir la duración de la estadía de los bebés prematuros y mejorar los resultados de salud mental de los padres con el Programa de Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de Creación de Oportunidades para el Empoderamiento de los Padres (COPE): un ensayo controlado y aleatorizado. *Pediatría*, 118(5), e1414-e1427.
- Méndez, M., Ortiz, M., Zambrano, J., (2019). *Nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal*. Colombia. Tesis de pregrado, Universidad Cooperativa de Colombia, recuperado de <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/bc45b92c-6826-4e6c-b6c3-6a6605f013e2/content>
- Mercado, J. (2016). *Incertidumbre frente a la enfermedad: Aporte teórico de Merle H. Mishel a la enfermería*. Recuperado de <https://revistas.unisucre.edu.co/index.php/revisalud/article/download/576/619/>
- Miles, M. y Carter, M. (1983). Evaluación del estrés de los padres en unidades de cuidados intensivos. *MCN: Revista estadounidense de enfermería materno infantil*, 8(6), 354-359.
- Mishel, M. (1988). Incertidumbre en la enfermedad. *Imagen: The Journal of Nursing Scholarship*, 20(4), 225-232.

- Mishel, M. y Clayton, M. (2003). Teorías de la incertidumbre en la enfermedad. En El manual de Oxford de psicología de la salud (págs. 157-175). *Prensa de la Universidad de Oxford*.
- Morales, A., González, J., & Jiménez, R. (2019). Apoyo emocional y manejo del estrés en padres de neonatos prematuros. *Revista de Salud Mental Perinatal*, 10(4), 302-309.
- Muñoz, J., Gaete, F., Núñez, P., Salgado, S., & Bravo, S., (2021). Vivencias de madres ante la incertidumbre durante la hospitalización de su hijo en una ucín. Chile, *Revista Chilena De Enfermería*, <https://doi.org/10.5354/2452-5839.2021.63858>
- Muñoz, M., Tejada, S., Huyhua, S., Bustamante, L., & Herrera, Y. (2020). *Vivencias de las madres del recién nacido hospitalizado*, Perú, ACC CIETNA, recuperado de <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/365/776>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2023). Nacimientos prematuros: hoja informativa. OMS.
- Pérez, C., Gómez, A., & Rodríguez, M. (2018). Factores asociados a la duración de la hospitalización y la incertidumbre parental. *Revista de Psicología de la Salud*, 14(2), 123-130.
- Rodríguez, L., Hernández, M., & Martínez, P. (2018). Impacto del tiempo de hospitalización en la salud mental de los padres de neonatos. *Revista de Psicología y Salud Infantil*, 13(1), 45-52.
- Rodríguez, L., Pérez, C., & Martínez, P. (2020). Empoderamiento de los padres y su efecto en el cuidado neonatal. *Revista de Cuidados Intensivos Neonatales*, 10(4), 320-328.
- Secaira, G. & Tuapanta, E., (2022). *Experiencias de madres con hijos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales*. Hospital Alfredo Noboa

Montenegro. febrero – junio 2022, Ecuador, Tesis de Pregrado, Universidad Estatal de Bolívar, Recuperado de <https://dspace.ueb.edu.ec/bitstream/123456789/4295/1/Estudio%20de%20Caso%20Notariado.pdf>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros.	La incertidumbre es un estado cognitivo y emocional caracterizado por la percepción de ambigüedad y falta de información clara respecto a una situación específica. En el contexto de padres con hijos prematuros hospitalizados, la	Para medir el nivel de incertidumbre de los padres con hijos prematuros hospitalizados, se utilizará la "Escala de la Incertidumbre Frente a la Enfermedad – Forma Padre/Hijo"	Permanencia en hospitalización.	Espera el tiempo de acuerdo a la necesidad.	7, 15, 17, 22.	Ordinal
			Comunicación asertiva.	Se comunica con el personal que tiene a cargo al RN.	2, 5, 6, 10, 12, 14, 26,31.	
			Alteración del rol parental	Dedica su tiempo u posición de padre.	1, 3, 4, 8, 11, 16, 18, 23, 24, 27, 28.	

	incertidumbre puede manifestarse como ansiedad, preocupación y confusión sobre el estado de salud y el pronóstico del neonato, así como sobre la capacidad de los padres para manejar su rol parental en circunstancias de alta complejidad médica (Martínez & Gómez, 2020).	adaptada de Mishel (1988), compuesta por 31 ítems que evalúan la percepción de incertidumbre en relación con el estado de salud del neonato y la hospitalización en la UCIN.	Atención humanizada.	Atención esmerada y humana al RN.	9, 13, 19, 20, 21, 25, 29, 30.	
--	---	---	-----------------------------	--	---------------------------------------	--

Anexo 2. Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
¿Cuál es el nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología del Hospital III José Cayetano Heredia de Piura?	Nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros.	Objetivo General: - Determinar el nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología del Hospital III José Cayetano Heredia de Piura 2024. Objetivo Específicos: - Detallar el nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología en la dimensión tiempo de permanencia en hospitalización. - Establecer el nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología en la dimensión comunicación asertiva. - Especificar el nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros	No presenta.	Tipo y diseño: Investigación básica, descriptiva. De diseño transversal y no experimental. Población y muestra: 18 padres con hijos prematuros hospitalizados. Técnica e instrumento: Encuesta y un cuestionario.

		hospitalizados en neonatología en la dimensión alteración del rol parental. - Puntualizar el nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología en la dimensión atención humanizada.		
--	--	---	--	--

Anexo 3. Instrumentos para la recolección de datos

Cuestionario: Nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología de un Hospital de Piura 2024.

I. Datos:

Buenos días soy Imán Lupuche Emily, bachiller de la especialidad de Enfermería de la Universidad San Pedro filial Piura.

II. Información general:

La recolección de la información se llevará a cabo en el Hospital III José Cayetano Heredia de Piura 2024.

III. Finalidad

Estimado estudiante, estoy realizando la investigación titulada “Nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología de un Hospital de Piura 2024”. Por lo que solicito su colaboración a través de respuestas sinceras y veraces, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradecemos anticipadamente su participación.

IV. Instrucciones:

En el cuestionario debe responder a todos los enunciados marcando con una "x" la opción que crea conveniente.

DATOS GENERALES:

Institución de Salud:.....

Parentesco con el RN:.....

Edad:.....

Sexo:.....

Grado de instrucción:.....

Estado civil:.....

Ocupación:.....

Procedencia:.....

Número de hijos:.....

Diagnóstico del RN:.....

Edad del RN:.....

Por favor lea cada enunciado. Tome el tiempo necesario y piense sobre lo que dice cada enunciado. Ponga una “X” bajo la columna que indique de mejor manera como se está sintiendo sobre su hijo hoy. Si usted está de acuerdo con un enunciado debe entonces marcar “Totalmente de acuerdo” (TA) o “De acuerdo” (A). Si usted no está de acuerdo debe marcar “Totalmente en desacuerdo” (TD) o “No estoy de acuerdo” (NA). Si usted está indeciso de cómo se siente su hijo, entonces marque “Indeciso” (I) en ese enunciado. Por favor responda todos los enunciados.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
TD	D	I	DA	TA

ENUNCIADOS	TD	D	I	DA	TA
1. No sé qué le ocurre a mi hijo					

2. Tengo bastantes dudas sin responder					
3. No estoy seguro si la enfermedad de mi hijo está empeorando					
4. Aún no tengo claro cómo será la severidad del dolor de mi hijo.					
5. Las explicaciones que me dan sobre mi hijo son confusas para mí.					
6. Me queda claro el propósito de cada tratamiento que se le realiza a mi hijo.					
7. No tengo claro cuando esperar que se le hagan cosas a mi hijo					
8. Los síntomas de mi hijo continúan cambiando impredeciblemente					
9. Entiendo todo lo que se me explica					
10. Los doctores me dicen cosas que pueden tener muchos significados					
11. Puedo predecir cuánto durará la enfermedad de mi hijo					
12. El tratamiento de mi hijo es muy difícil de entender.					
13. Es difícil saber si los tratamientos o las medicinas que mi hijo está recibiendo le ayudan.					
14. Hay tantos tipos diferentes de personal que no me queda claro quién está a cargo de qué.					
15. Por la imprevisibilidad de la enfermedad de mi hijo no puedo hacer planes a futuro					
16. El transcurso de la enfermedad de mi hijo está en constante cambio, tiene días buenos y días malos					

17. Me es confuso como manejaré el cuidado de mi hijo después de que salga del hospital.					
18. No está claro que le va a ocurrir a mi hijo					
19. Usualmente sé si mi hijo va a tener un día bueno o malo					
20. Los resultados de los exámenes de mi hijo son inconsistentes.					
21. La efectividad del tratamiento no está determinada.					
22. Es difícil determinar cuánto tiempo transcurrirá antes de que pueda cuidar a mi hijo por mis propios medios					
23. Por lo general puedo predecir el curso de la enfermedad de mi hijo					
24. Lo que mi hijo puede y no puede hacer mantiene cambiando a causa del tratamiento.					
25. Estoy seguro de que no le encontrarán más cosas malas a mi hijo.					
26. Los doctores no le han dado a mi hijo un diagnóstico específico.					
27. El dolor físico de mi hijo es predecible, sé cuándo se va a poner mejor o peor					
28. El diagnóstico de mi hijo es definitivo y no cambiará.					
29. Puedo contar con las enfermeras cuando las necesite.					
30. La seriedad de la enfermedad de mi hijo ha sido determinada.					
31. Los doctores y enfermeras usan lenguaje coloquial para que pueda entender lo que están diciendo					

Gracias por participar.

Anexo 4. Validación de instrumentos

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

I.- Información General:

Nombre del Validador: LIC. BERTHA SILUPU CALLE

Fecha: 03 – 10- 2024

Autor del Instrumento: IMÁN LUPUCHE, EMILY

Su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología de un Hospital de Piura 2024.”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:

II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Esta expresado con Conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					19
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?				17	
Coherencia	¿Entre las hipótesis. Dimensiones e indicadores?				17	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria Parcial					141	38
Sumatoria Total		179				
Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)		0.90				

La Tercera Parte

Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

179 = 0.90

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC: Bertha Isabel Salupui Calle

CEP: 081584

FIRMA Y SELLO:


 Bertha Isabel Salupui Calle
 COORDINADORA DE INVESTIGACIÓN
 C.E.P. N° 081584

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

I.- Información General:

Nombre del Validador: LIC. NANCY VASQUEZ VALLEJOS

Fecha: 03 – 10- 2024

Autor del Instrumento: IMÁN LUPUCHE, EMILY

Su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología de un Hospital de Piura 2024.”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:

II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?					19
Objetividad	¿Esta expresado con Conductas observadas?					19
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					19
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				17	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					19
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, Dimensiones e indicadores?				18	
Proposito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria Parcial					107	76
Sumatoria Total		183				
Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)		0.91				

Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

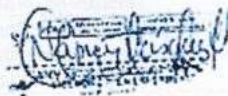
183  0.91

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC.: Nanny Elizabeth Valsquez Vallejos

C.E.P.: 36785

FIRMA Y SELLO:



UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- Información General:

Nombre del Validador: LIC. ZARELA PINTADO RENTERIA

Fecha: 02- 10- 2024

Autor del Instrumento: IMÁN LUPUCHE, EMILY

Su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología de un Hospital de Piura 2024.”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:

II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Esta expresado con Conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					19
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				17	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				17	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, Dimensiones e indicadores?				18	
Proposito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria Parcial					142	38
Sumatoria Total		180				
Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)		0.90				

Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

$$180 \div 200 = 0.90$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC.: Zarela Nikari Pintado Reuteria.

CEP: 47923

FIRMA Y SELLO:



Anexo 5. Figuras del estudio

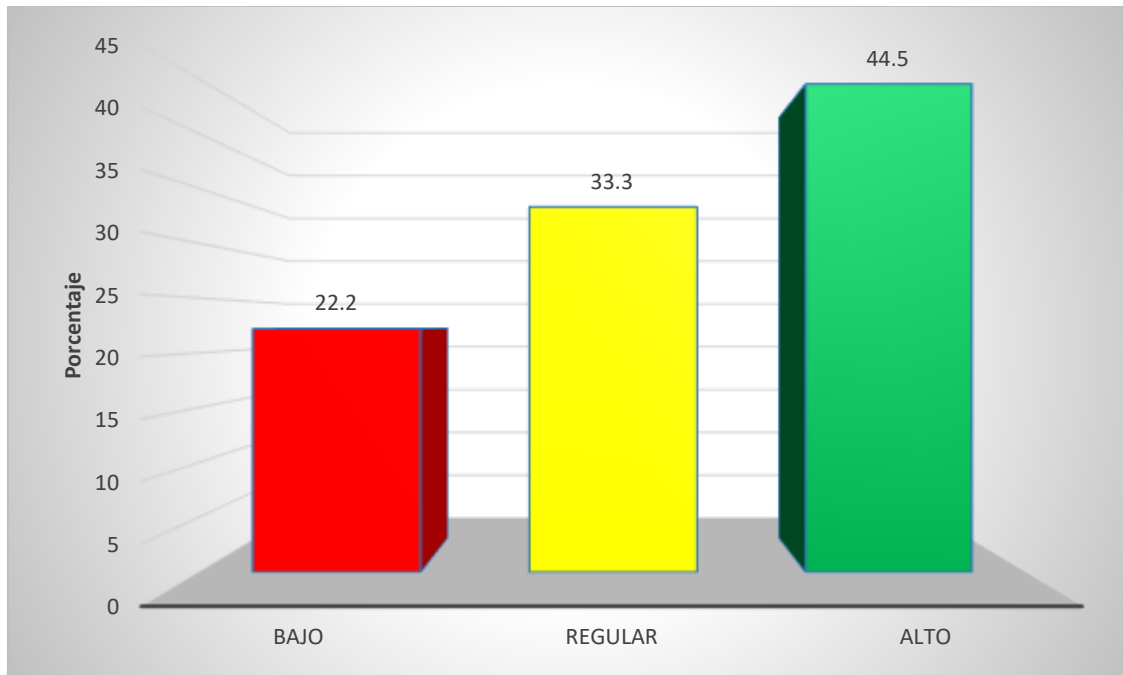


Figura 1. Nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología del Hospital III José Cayetano Heredia de Piura 2024.

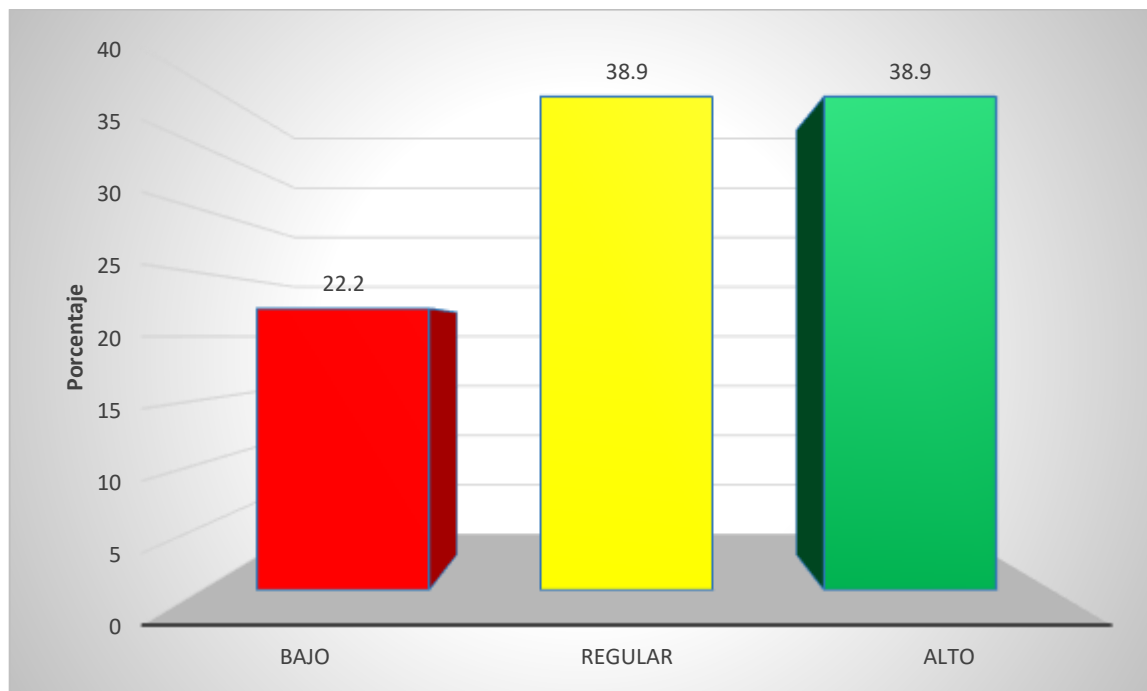


Figura 2. Incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología en la dimensión tiempo de permanencia en hospitalización.

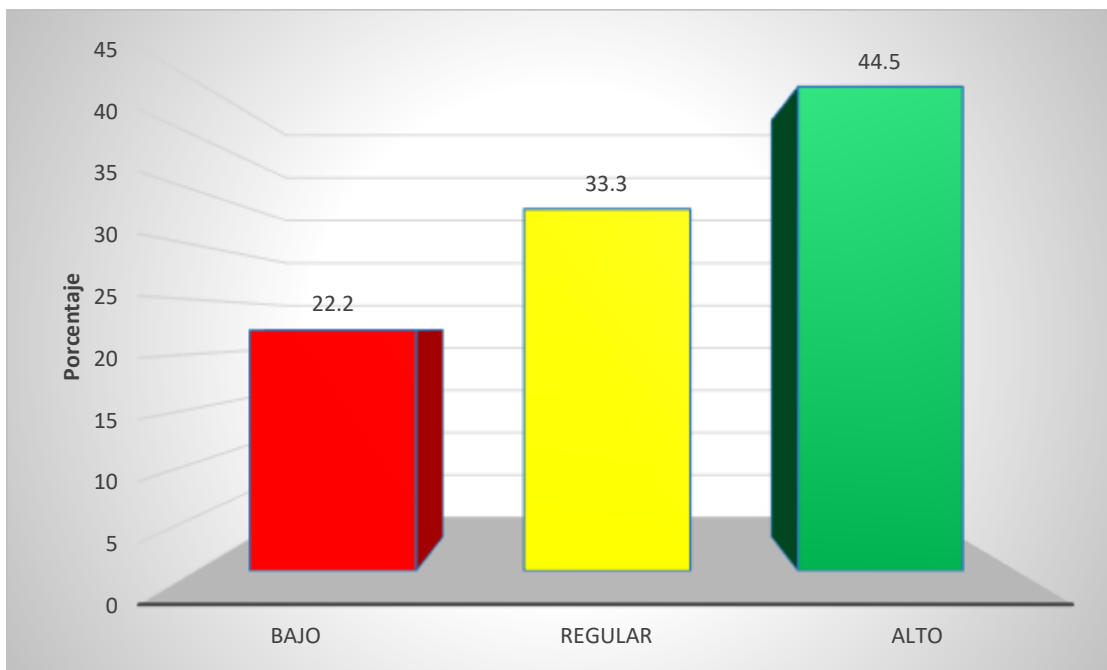


Figura 3. Incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología en la dimensión comunicación asertiva.

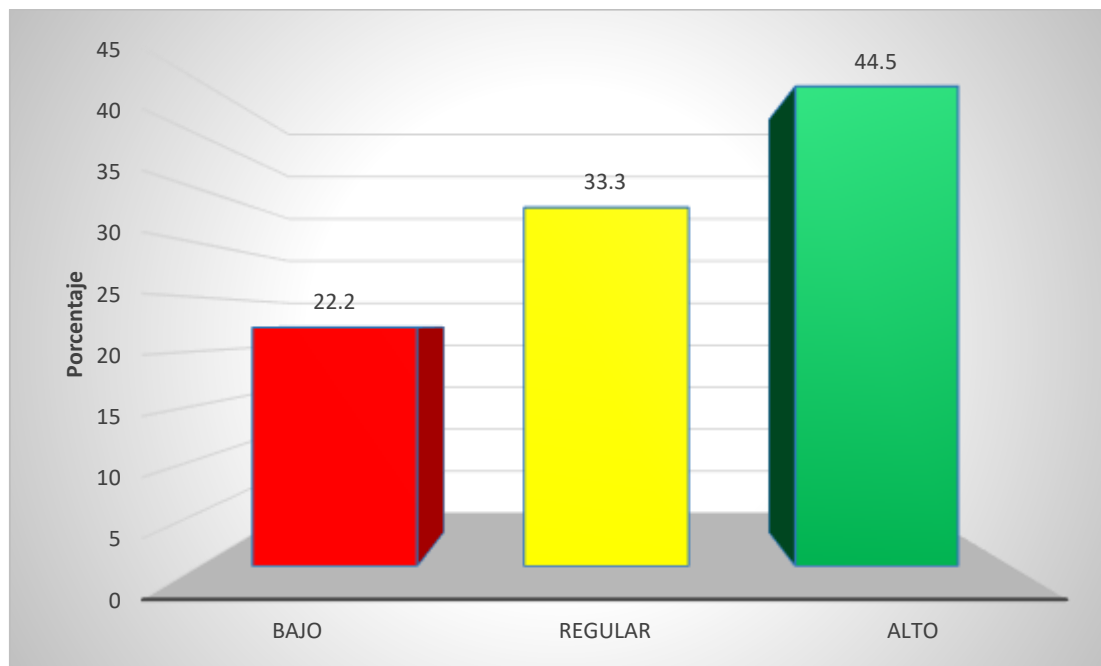


Figura 4. Incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología en la dimensión alteración del rol parental

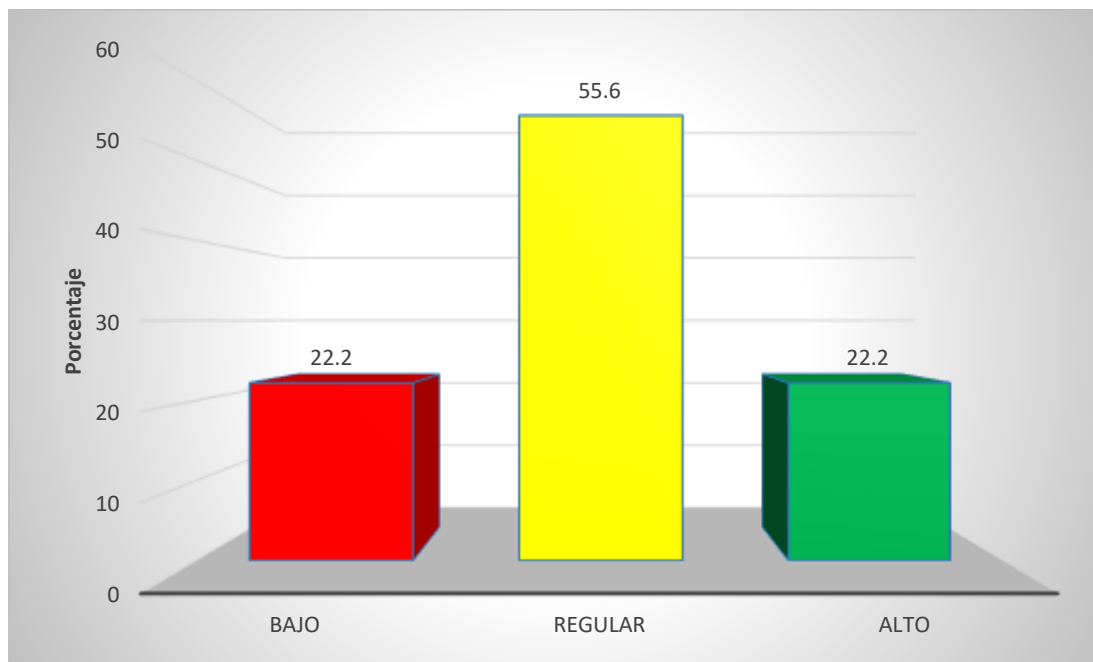


Figura 5. Incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología en la dimensión atención humanizada.

Anexo 6. Base de datos

Q 1	Q 2	Q 3	Q 4	Q 5	Q 6	Q 7	Q 8	Q 9	Q 10	Q 11	Q 12	Q 13	Q 14	Q 15	Q 16	Q 17	Q 18	Q 19	Q 20	Q 21	Q 22	Q 23	Q 24	Q 25	Q 26	Q 27	Q 28	Q 29	Q 30	Q 31
5	5	4	4	4	2	3	3	3	3	2	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	2	3	4	4	3	3	4	4	3
5	4	5	5	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	5	4	4	4	3	4	3	5	3	4	5	4	4	4	4	5	4
4	3	3	3	3	1	2	2	2	2	1	3	2	2	3	2	4	2	4	2	2	3	2	2	4	3	3	2	3	3	2
4	4	4	4	4	2	3	3	3	3	2	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3	4	4	2	3	3	4	3
2	3	3	2	3	1	2	3	2	4	3	3	2	3	3	3	4	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	4	2	1
5	5	5	5	5	3	4	4	4	2	3	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	3	4	5	3	2	4	4	5	4
5	5	4	4	4	2	3	3	3	3	2	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	4	2	3	4	4	3	3	3	4	3
3	3	3	3	3	1	2	2	2	2	1	3	4	3	3	2	4	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	4	3	2
2	3	3	3	2	1	1	3	3	2	1	3	3	3	3	2	4	3	4	2	2	3	2	3	4	2	1	3	3	3	2
5	5	4	4	4	2	3	3	3	3	2	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	2	3	4	4	3	3	3	4	3
3	3	3	3	3	1	2	2	2	2	1	3	2	2	3	2	4	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2
5	5	5	5	5	3	4	4	3	4	3	4	4	4	5	4	4	4	3	4	4	5	3	4	5	5	3	4	4	5	4
5	5	4	4	4	2	3	3	3	3	2	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	2	3	4	4	3	3	3	4	3
2	3	2	2	2	1	2	4	3	3	1	2	2	3	2	2	4	2	3	2	1	3	2	3	2	2	1	2	3	2	2
5	4	4	5	5	3	4	4	4	3	3	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	3	4	5	5	4	4	4	5	4
3	3	3	3	3	1	2	2	2	4	1	3	3	2	3	2	4	2	3	2	2	3	1	2	3	3	2	2	4	3	2
5	5	4	4	4	2	3	3	3	3	2	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	4	2	3	4	4	3	3	3	4	3
3	4	3	2	2	2	2	4	3	4	1	3	4	3	3	2	4	2	3	2	2	4	2	3	3	2	2	2	4	3	2

Anexo 7. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO Y DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

Nivel de Estudio: Pregrado

Soy estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, y estoy realizando un trabajo de tesis.

Lo invito a Participar del estudio de investigación denominado:

“Nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología de un Hospital de Piura 2024.”

Este es un estudio desarrollado por: IMÁN LUPUCHE, EMILY

Perteneciente a la Universidad San Pedro – Filial Piura.

Objetivo de Estudio: El presente proyecto tendrá como objetivo determinar el nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología del Hospital III José Cayetano Heredia de Piura en 2024.

Por Este motivo es necesario profundizar más en el tema y abordar con la debida importancia que amerita.

Metodología: si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

- 1.- Se le pedirá responder algunas preguntas.
- 2.- No le tomará mucho de su tiempo.
- 3.- La información que se recoja será confidencial.
- 4.- No se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.
- 5.- Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

BENEFICIOS:

No existe beneficio directo para usted por participar en este estudio, sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer. Los resultados también serán archivados en la base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

COSTOS E INCENTIVOS:

Usted no realizará ningún gasto por participar en este estudio.

CONFIDENCIALIDAD:

Su información será protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos, los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrara ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

CODIGO DE PARTICIPANTE: IMANLU002

FECHA: 12/09/2024



FIRMA DEL PARTICIPANTE

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO Y DESARROLLO DE LA
INVESTIGACIÓN

Nivel de Estudio: Pregrado

Soy estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, y estoy realizando un trabajo de tesis.

Lo invito a Participar del estudio de investigación denominado:

**“Nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos
prematuros hospitalizados en neonatología de un Hospital de Piura
2024.”**

Este es un estudio desarrollado por: IMÁN LUPUCHE, EMILY

Perteneciente a la Universidad San Pedro – Filial Piura.

Objetivo de Estudio:

Por Este motivo es necesario profundizar más en el tema y abordar con la debida importancia que amerita.

Metodología: si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

- 1.- Se le pedirá responder algunas preguntas.
- 2.- No le tomará mucho de su tiempo.
- 3.- La información que se recoja será confidencial.
- 4.- No se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.
- 5.- Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

BENEFICIOS:

No existe beneficio directo para usted por participar en este estudio, sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer . Los resultados también serán archivados en la base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

COSTOS E INCENTIVOS:

Usted no realizará ningún gasto por participar en este estudio.

CONFIDENCIALIDAD:

Su información será protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos, los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrara ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no será, mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

CODIGO DE PARTICIPANTE: IMANLU001

FECHA: 12/09/2024



FIRMA DEL PARTICIPANTE

Anexo 8. Autorización.



REPOSICIÓN INSTITUCIONAL, HOSPITAL

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

DE : DR. EDGAR RICARDO BAZAN PALOMINO
GERENTE RED ASISTENCIAL PIURA.

PARA : DR. AGAPITO ENRIQUEZ VALERA
DIRECTOR DE PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERIA

ASUNTO : AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS
DE INVESTIGACION.

Dr Agapito Enriquez Valera, Director de programa de Estudios de Enfermeria con Sede en Chimbote, tengo el agrado de dirigirme a Usted y a la vez informarle que e recibido en mi despacho la solicitud enviada por la señorita **IMÁN LUPUCHE EMILY**, estudiante de enfermería de su casa de estudios, quien está desarrollando su Tesis en nuestro centro de salud, solicitando la autorización para usar nuestras instalaciones y datos en su Trabajo de Investigación y además se le brinde información sobre la problemática existente sobre **"Nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología de un Hospital de Piura 2024."**, Por lo que esta Gerencia autoriza lo requerido por la estudiante con la finalidad de poder culminar su Tesis y así obtener su Título profesional en pro de su superación personal.

Atentamente,

Piura, 28 de Agosto del 2024

FIRMA Y SELLO DE GERENTE O DIRECTOR


Dr. Edgar Ricardo Bazán Palomino
GERENTE
RED ASISTENCIAL PIURA


USP

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
Emily Iman Lupuche		76075888	eimanlupuche@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
☐ Tesis	☐ Trabajo de Suficiencia Profesional	☐ Trabajo Académico	☐ Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional *			
☐ Bachiller	☒ Título Profesional	☐ Título Segundo Especialidad	☐ Maestría ☐ Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
Nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología de un Hospital de Piura 2024.			
5. Programa Académico			
ENFERMERIA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
☒ Abierto o Público * (http://repositorio.usp.edu.pe/openAccess)		☐ Acceso restringido * (http://repositorio.usp.edu.pe/restrictedAccess) (*)	
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS *

I autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. *

Licencia	Derechos	Mes	Año
Chimbote	6	8	2025

Huella Digital

Firma

Legislación

1. Ley N° 27444, Ley que aprueba el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, art. 8 inciso B2

2. Ley N° 27444, Ley que aprueba el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, art. 8 inciso B2

3. Ley N° 27444, Ley que aprueba el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, art. 8 inciso B2

4. Ley N° 27444, Ley que aprueba el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, art. 8 inciso B2

5. Ley N° 27444, Ley que aprueba el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, art. 8 inciso B2

6. Ley N° 27444, Ley que aprueba el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, art. 8 inciso B2

7. Ley N° 27444, Ley que aprueba el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, art. 8 inciso B2

8. Ley N° 27444, Ley que aprueba el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, art. 8 inciso B2

9. Ley N° 27444, Ley que aprueba el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, art. 8 inciso B2

10. Ley N° 27444, Ley que aprueba el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, art. 8 inciso B2

Nota: - En caso de fallecimiento de los datos, se procederá de acuerdo a la Ley 27444, art. 82, párrafo 2º.

Anexo 10. Reporte de similitud

Nivel de incertidumbre que presentan los padres con hijos prematuros hospitalizados en neonatología de un Hospital de Piura 2024.

INFORME DE ORIGINALIDAD

28%	27%	6%	9%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
2	dspace.ueb.edu.ec Fuente de Internet	4%
3	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.unicordoba.edu.co Fuente de Internet	2%
5	Submitted to Universidad Peruana Union Trabajo del estudiante	2%
6	1library.co Fuente de Internet	2%
7	www.coursehero.com Fuente de Internet	1%
8	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	Submitted to Universidad Manuela Beltrán Virtual Trabajo del estudiante	1%
10	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
11	worldwidescience.org Fuente de Internet	1%

12	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	doaj.org Fuente de Internet	<1 %
15	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
16	V. Domínguez-Martínez, I. Cortés-Escárcega. "Adaptación cultural y validación de Parental Stressor Scale: Neonatal Intensive Care Unit en padres mexicanos", Enfermería Universitaria, 2019 Publicación	<1 %
17	old.oalib.com Fuente de Internet	<1 %
18	Submitted to Universidad Nacional del Chimborazo Trabajo del estudiante	<1 %
19	es.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
20	Submitted to Fundació Per A La Docencia Sant Llatzer Trabajo del estudiante	<1 %
21	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	"Inter-American Yearbook on Human Rights / Anuario Interamericano de Derechos Humanos, Volume 34 (2018)", Brill, 2019 Publicación	<1 %
23	Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola Trabajo del estudiante	<1 %

24	journalspress.com Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.unapikitos.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Trabajo del estudiante	<1 %
27	www.benchchem.com Fuente de Internet	<1 %
28	www.cambridge.org Fuente de Internet	<1 %
29	www.insp.mx Fuente de Internet	<1 %
30	"Inter-American Yearbook on Human Rights / Anuario Interamericano de Derechos Humanos, Volume 38 (2022) (VOLUME I)", Brill, 2025 Publicación	<1 %
31	pesquisa.teste.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
32	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	<1 %
33	www.dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
34	Maria Fernanda Acosta Romo, Nancy Cabrera Bravo, Yudy Del Rosario Basante Castro, Daniel Marcelo Jurado. "Sentimientos que experimentan los padres en el difícil camino de la hospitalización de sus hijos prematuros. Un aporte al cuidado humanizado", Universidad y Salud, 2017 Publicación	<1 %

35	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
36	openaccesojs.com Fuente de Internet	<1 %
37	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
38	una-cr.academia.edu Fuente de Internet	<1 %
39	www.brookings.k12.or.us Fuente de Internet	<1 %
40	www.grafiatl.com Fuente de Internet	<1 %
41	www.savallnet.cl Fuente de Internet	<1 %
42	www.sinembargo.mx Fuente de Internet	<1 %
43	C.E. Suarez-Acuña, G. Carvajal-Carrascal, M.E. Serrano-Gómez. "Psychometric properties of the parent's perception uncertainty in illness scale, Spanish version", Enfermería Intensiva (English ed.), 2018 Publicación	<1 %
44	Submitted to Universidad Catolica San Antonio de Murcia Trabajo del estudiante	<1 %
45	fc-gubkin.ru Fuente de Internet	<1 %
46	fourweekmba.com Fuente de Internet	<1 %
47	hiznet.asmoz.org Fuente de Internet	<1 %

48	www.acc.com Fuente de Internet	<1 %
49	www.colombiaespasion.com Fuente de Internet	<1 %
50	www.huffingtonpost.es Fuente de Internet	<1 %
51	www.scielo.br Fuente de Internet	<1 %
52	www.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
53	www.unesco.org Fuente de Internet	<1 %
54	Keli Regiane Tomeleri da Fonseca Pinto, Evelin Daiane Gabriel Pinhatti, Adriana Valongo Zani, Cristina Maria Garcia de Lima Pàrada et al. "Sentimentos maternos frente à hospitalização do filho prematuro: análise de conteúdo", Online Brazilian Journal of Nursing, 2018 Publicación	<1 %
55	es.first5la.org Fuente de Internet	<1 %
56	libroterra.com Fuente de Internet	<1 %
57	observatorio.campus-virtual.org Fuente de Internet	<1 %
58	pubmed.ncbi.nlm.nih.gov Fuente de Internet	<1 %
59	repositorio.unan.edu.ni Fuente de Internet	<1 %
60	www.business-humanrights.org Fuente de Internet	<1 %

61	www.cescanarias.org Fuente de Internet	<1 %
62	www.mecamex.org Fuente de Internet	<1 %
63	www.ph.ucla.edu Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas	Apagado	Excluir coincidencias	< 6 words
Excluir bibliografía	Activo		