

**LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y
Humanidades, Asunción, Paraguay**

ISSN en línea: 2789-3855, 2026

Estrategias de afrontamiento de padres de recién nacidos prematuros hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales: un estudio en Centro Médico Naval

Coping strategies of parents of hospitalized premature newborns in
the neonatal intensive care unit: a study in a Naval Medical Center

Idalia De Los Ángeles Cornavaca Sánchez

icor.avaca@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0008-1337-3611>

Universidad Naval

CDMX – México

Adilia Franco Lezama

adilia@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-9392-3626>

Centro Médico Naval de la Ciudad de
México

CDMX – México

Angela Isabel Espinoza Mesa

espinozamesa84@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0003-7114-4300>

Centro Médico Naval de la Ciudad de
Mexico

CDMX – México

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v7i1.5303>


Redilat
Red de Investigadores
Latinoamericanos


LATAM

Revista Latinoamericana de
Ciencias Sociales y Humanidades

Artículo recibido: 07 de octubre de 2025

Aceptado para publicación: 10 de febrero de 2026.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

VOLUMEN VII

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v7i1.5303>

Estrategias de afrontamiento de padres de recién nacidos prematuros hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales: un estudio en Centro Médico Naval

Coping strategies of parents of hospitalized premature newborns in the neonatal intensive care unit: a study in a Naval Medical Center

Idalia De Los Ángeles Cornavaca Sánchez

icor.avaca@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0008-1337-3611>

Universidad Naval

CDMX – México

Adilia Franco Lezama

adilia@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-9392-3626>

Centro Médico Naval de la Ciudad de México

CDMX – México

Angela Isabel Espinoza Mesa

espinozamesa84@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0003-7114-4300>

Centro Médico Naval de la Ciudad de México

CDMX – México

Artículo recibido: 07 de octubre de 2025. Aceptado para publicación: 10 de febrero de 2026.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

Se aborda como tema de investigación las estrategias de afrontamiento de los padres de recién nacidos prematuros hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatal en Centro Médico Naval, con el objetivo de analizar cuáles son las estrategias de afrontamiento más utilizadas. Metodología: Es un tipo de estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, no experimental, muestreo por censo, instrumento cuestionario de afrontamiento al estrés, aplicándose a un total de 25 padres. Resultados: Se realizó caracterización sociodemográfica de la población mostrando que un 48% de los padres se encuentran en el grupo de edad de 26 a 35 años, el 56% de los padres participantes son de sexo femenino, con de mayor incidencia en estudios de licenciaturas 44%, estado civil predominando la unión estable con el 44%; de igual modo se identifican las estrategias de afrontamiento más utilizadas siendo la religión en un 76% y focalizado en la solución del problema con un 80%, no existen diferencias significativas entre las variables estado civil y estrategias de afrontamiento. Conclusiones: se concluye que las estrategias de afrontamiento utilizadas son Focalizado en la solución del problema y Religión, lo que indica que los padres están utilizando estrategias adecuadas para afrontar este evento, las cuales brindan las herramientas que favorecen a los padres y al recién nacido prematuro permitiéndoles comprender la condición médica e involucrarse en el cuidado, de igual manera se concluye que entre la variable sociodemográfica estado civil y las estrategias de afrontamiento no existe diferencias significativas no influye negativamente sobre las estrategias de afrontamiento que los padres adoptan ante este evento estresante que se enfrentan.

Palabras clave: estrategias de afrontamiento, recién nacido, prematuro, unidad de cuidados intensivos neonatal, padres

Abstract

The research topic focuses on the coping strategies of parents of premature newborns hospitalized in the neonatal intensive care unit, with the aim of analyzing which coping strategies are most used. Methodology: This is a quantitative, descriptive, cross-sectional, non-experimental study, using census sampling, with the Stress Coping Questionnaire applied to a total of 25 parents. Results: The sociodemographic characteristics of the population were described, showing that 48% of the parents are in the 26 to 35 age group, 56% of the participating parents are female, with education levels ranging from secondary to postgraduate, with the highest incidence in undergraduate studies at 44%. The highest incidence is a stable union at 44%. Likewise, the most used coping strategy was identified as religion, at 76% and focused on problem-solving with 80%, there are no significant differences between the variable's marital status and coping strategies. Conclusions: it is concluded that the coping strategies used are problem-focused and religion, which indicates that parents are using appropriate strategies to cope with this event, providing tools that benefit both the parents and the premature newborn, allowing them to understand the medical condition and become involved in care. Likewise, it is concluded that there are no significant differences between the sociodemographic variable marital status and coping strategies, and it does not negatively influence the coping strategies that parents adopt when facing this stressful event.

Keywords: coping strategies, newborn, premature, neonatal intensive care unit, parents

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons.



Cómo citar: Cornavaca Sánchez, I. D. L. Ángeles, Franco Lezama, A., & Espinoza Mesa, A. I. (2026). Estrategias de afrontamiento de padres de recién nacidos prematuros hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales: un estudio en Centro Médico Naval. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 7 (1), 851 – 869. <https://doi.org/10.56712/latam.v7i1.5303>

INTRODUCCIÓN

Según la OMS y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) las tasas de los nacimientos prematuros no han variado en esta década entre el 2010 y el 2020 se presentaron 152,000,000 nacimientos prematuros, presentándose una incidencia mundial de uno por cada 10,000 nacimientos vivos (Boyko, 2023). El nacimiento prematuro constituye un problema de salud a nivel mundial, en el año 2022 en México se registraron 1,891,380 nacimientos vivos de los cuales 200,000 fueron recién nacidos que no alcanzaron las 37 SDG la mayoría de ellos requiere cuidados especializados y tiempos prolongados en la unidad de terapia intensiva neonatal (UCIN) para garantizar así su supervivencia (De Salud, 2022). Cuando se da un parto de forma prematura los padres experimentan diferentes emociones como consecuencia del problema actual, encontrándose en la necesidad de desarrollar diferentes estrategias de afrontamiento para sobrellevar el evento estresante y experimentando niveles de sobrecarga, teniendo como consecuencia a los cambios significativos en su vida diaria, resultando necesario conocer cuáles son las estrategias de afrontamiento utilizadas por los padres de recién nacidos prematuros en la UCIN ya sean estrategias centradas en el problema o centradas en la evitación del problema (Investigación, 2020). La magnitud de este problema radica en el tiempo de hospitalización y el afrontamiento inadecuado de los padres desarrollando consecuencias, como el deterioro de la salud mental, dificultades para el apego, poca disponibilidad de los padres ante la participación en el cuidado y conllevando a un impacto negativo en neurodesarrollo del recién nacido. Para la resolución de esta problemática se identificaron y analizaron las estrategias de afrontamiento utilizadas por los padres ante dicha experiencia, permitiéndonos adoptar conductas que favorezcan a un mejor afrontamiento, reduciendo así el impacto emocional, fortaleciendo la resiliencia y promoviendo el entorno más favorable para el recién nacido.

METODOLOGÍA

El presente estudio se basa en una metodología caracterizada por los siguientes aspectos: de acuerdo con su enfoque es cuantitativo permitiendo obtener tendencia y promedios de los datos recolectados, realizando relación entre variables, descriptivo ya que los datos recolectados nos permiten describir las estrategias que son mayormente utilizadas por los padres de recién nacidos prematuros en la unidad de cuidados intensivos, realizándose de corte transversal debido a que los datos recopilados se realizan en un único periodo de tiempo ya previamente determinado, no experimental debido a que solo se observa el contexto en el que se desarrolla el fenómeno y lo analiza para obtener información.

La población del estudio está conformada por todos los padres de los recién nacidos prematuros hospitalizados en la UCIN durante la ejecución del proyecto de investigación que comprende un periodo de tiempo de tres meses.

Se utiliza el muestreo por censo debido a que la población en estudio es reducida, la muestra incluye los padres seleccionados intencionalmente, basándose en criterios de inclusión y de exclusión.

Criterios de inclusión

- Padres de recién nacidos prematuros entre 30 y 36 semanas de gestación al nacimiento que se encuentren en área de cuidados intensivos neonatal.
- Padres que estén dispuestos a participar del estudio.
- Padres de recién nacidos que se encuentren en unidad de cuidados intensivos neonatal con ventilación mecánica invasiva y no invasiva, con apoyo suplementario o no de oxígeno y recién nacidos que se encuentren en área de cuidados intermedios en crecimiento y desarrollo.

Criterios de exclusión

- Que los padres del recién nacido no deseen participar del estudio.

- Padres que anteriormente hayan tenido a otro hijo hospitalizado en unidad de cuidados intensivos neonatal o sea un reingreso por complicaciones.
- Recién nacidos con malformaciones congénitas.

Criterios de eliminación

- Que el paciente fallezca durante la realización del estudio.
- Que el padre no responda adecuadamente el cuestionario de afrontamiento al estrés.

Los datos de las variables sociodemográficas y cuestionario de afrontamiento al estrés (CAE), se tabularon y se analizaron utilizando el programa Excel y Jamovi, a través de medidas de tendencia central y tablas de frecuencias, se eliminaron los padres que no cumplieron con las características requeridas para el estudio. Una vez que se obtuvieron los datos estadísticos con los que se representan las variables sociodemográficas de los padres se identifica si hay diferencias significativas entre el estado civil y las estrategias de afrontamiento utilizadas por los padres, se utiliza el programa estadístico Jamovi y prueba estadística Anova de un factor, una vez obtenida la relación se presentan los resultados considerando tablas y gráficos.

Para la obtención de la información primeramente se seleccionó el cuestionario de afrontamiento al estrés, elaboró un consentimiento informado, se seleccionaron los padres que cumplieran con los criterios de inclusión, se abordaron en sala de espera de hospitalización, haciéndolos pasar a la oficina de informes ubicada en hospitalización pediatría donde se les explicó los objetivos del estudio y al estar de acuerdo en participar se les dio a firmar consentimiento informado, se les explico la forma de llenado del instrumento de recolección de datos y se les brindo el tiempo para el responder del mismo, una vez obtenida la información se realizó una base de datos para su análisis.

Consideraciones éticas

En este estudio no se sometió a ningún paciente a nuevas intervenciones para fines de estudio. Se hizo especial énfasis en la confidencialidad y anonimato de participantes mediante el procedimiento de codificación de los instrumentos, se reiteró la ausencia de conflicto de intereses y las medidas para garantizar la transparencia y la protección de los derechos de los sujetos de investigación. No se utilizó nombre de pacientes, iniciales o alguna otra forma de identificación, tampoco se utilizó números de documentos de identidad, número de historia clínica, ni ningún otro similar que pueda identificar al paciente en estudio.

DESARROLLO

Antecedentes

En estudio realizado en 2021 por Osorio sobre la experiencia de los padres con hijos prematuros hospitalizados, se obtuvo como resultados cuatro categorías en torno a las experiencias: necesidad de información, limitada interacción con los hijos, la pandemia sumando miedos en las que este virus aparece como una amenaza para los hijos prematuros, limitación en el apoyo social después del alta. Sus experiencias, en tiempos de COVID 19, indican que las restricciones de ingreso a las unidades neonatales para prevenir la transmisión del virus limitaron la interacción con el hijo prematuro y con el personal de salud e incrementan las necesidades de información. (Osorio, 2021). Estudio realizado por Romero en la Universidad Autónoma de México en el año 2021 sobre estrategias de afrontamiento los datos obtenidos y analizados muestran que la mayoría de los padres utilizaron con mayor frecuencia estrategias asociadas a la dimensión de afrontamiento centrado en el problema y en menor frecuencia afrontamiento centrado en la emoción y el factor que genera un estrés elevado en los padres es la apariencia del neonato (Romero, 2021). Un estudio realizado en Lima Perú en 2024, con el objetivo de determinar las estrategias de afrontamiento de la familia frente a la hospitalización del recién nacido

prematureo con hemorragia intraventricular cerebral en un hospital peruano, en el cual se utilizó metodología tipo observacional, transversal y descriptivo y con mismas variables, utilizándose el cuestionario COPE-28 evaluándose las estrategias de afrontamiento de los padres ante la hospitalización del recién nacido enfocándose en el problema, las emociones y la evitación (Sánchez, 2024). En el Hospital de Pasco en el año 2023 se realizó estudio de estrategias de afrontamiento de padres con prematuros hospitalizados por Porras, los resultados siempre se centraron en la solución del problema, en su yo negativo y su religión, evitación y apoyo social llegando a la conclusión que las personas que experimentan estrés, algunas ocasionalmente y un porcentaje menos con frecuencia (Lizeth, 2023).

Planteamiento del problema

El nacimiento de forma prematura es un evento que se da de forma inesperada generando estrés al recién nacido ya que se encuentra en el inicio de la adaptación al medio extrauterino, más compleja que la de un recién nacido a término, debido a que no ha alcanzado la madurez necesaria para evolucionar adecuadamente requiriendo hospitalización en UCIN, un ambiente que genera diversos estímulos como son procedimientos invasivos y no invasivos, luces, sonidos que son factores estresantes y dolorosos lo que dificulta la adecuada adaptación y evolución clínica; por la otra parte se encuentran los padres en los cuales se ven frustradas sus expectativas de un nacimiento a término y en buenas condiciones de salud, por lo que desarrollan sentimientos de miedo, incertidumbre, culpabilidad, evitación, estrés al enfrentarse a una situación desconocida y en ocasiones hasta ruptura del núcleo familiar a consecuencia de la condición del recién nacido, el entorno de la UCIN, equipos médicos, procedimientos, horarios restringidos de visitas por lo recurren a la adopción de diversas estrategias de afrontamiento; de igual modo es importante el rol que juega el personal médico y de enfermería en este proceso de afrontamiento de los padres debido a que en la mayoría de las ocasiones se desarrolla una actitud paternalista y aprensiva impidiendo el contacto de los padres con el recién nacido, la exclusión de la participación del cuidado o limitándole los tiempos de visita. La combinación de los tres aspectos obliga a los padres a adoptar y desarrollar diversas estrategias para afrontar dicho evento como son centradas en el problema, centrada en las emociones y centradas en la evitación, siendo un tema que merece atención ya que es crucial para la evolución satisfactoria del recién nacido, debido a que si los padres desarrollan adecuadas estrategias de afrontamiento se pueden involucrar de forma más activa en esta etapa y así se fortalecen los vínculos afectivos de los padres y el RN, disminuye el tiempo de estancia intrahospitalaria.

Pregunta de investigación

- ¿Qué estrategias de afrontamiento utilizan los padres de recién nacidos prematuros hospitalizados en unidad de cuidados intensivos neonatal para afrontar el estrés?

Objetivos

- Analizar las estrategias de afrontamiento de los padres de recién nacido prematuro hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Centro Médico Naval de la Ciudad de México 2025.
- Describir las características sociodemográficas de los padres de los recién nacidos prematuros en la unidad cuidados intensivos neonatal utilizando el cuestionario de afrontamiento al estrés en el periodo mayo a julio 2025.
- Conocer cuáles son las estrategias de afrontamiento más utilizadas por los padres de recién nacidos prematuros hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatal en el periodo mayo a julio 2025.

- Medir los porcentajes de las estrategias de afrontamiento utilizadas por los padres frente a la hospitalización del recién nacido prematuro hospitalizado en unidad de cuidados intensivos neonatal en periodo de agosto de 2025.
- Identificar si existe diferencias significativas entre las estrategias de afrontamiento utilizada por los padres con recién nacidos prematuros hospitalizados en unidad de cuidados intensivos neonatal con la variable sociodemográfica estado civil.

RESULTADOS

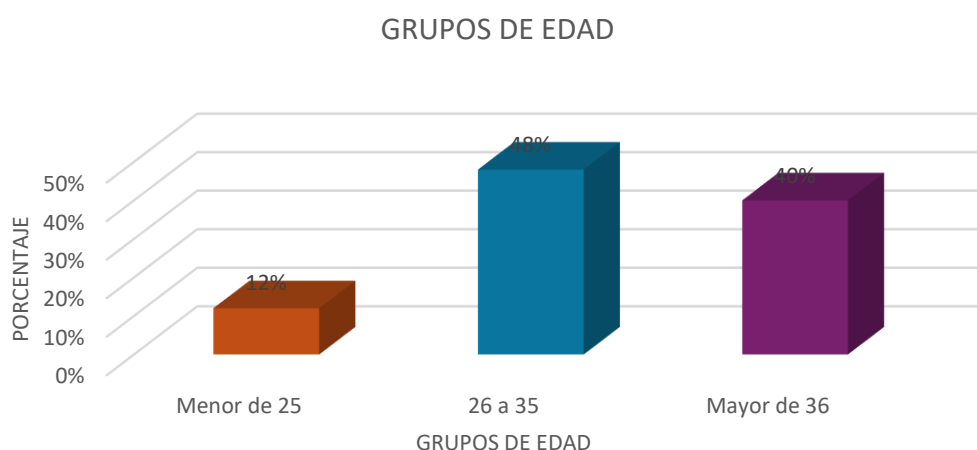
Características sociodemográficas de la muestra

Edad.

En lo que corresponde a la edad con una muestra $n=25$ se identificó que 12 padres (48%) tienen una edad entre 26 a 35 años, otros 10 padres (40%) son mayores de 36 años y además 03 padres (12.0%) son menores de 26 años.

Gráfico 1

Porcentaje de padres por grupos de edad



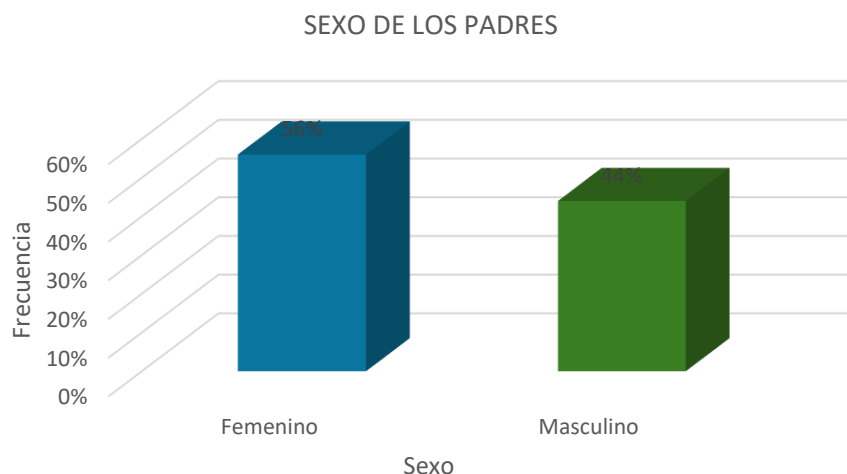
Fuente: elaboración propia con base en los resultados de la investigación.

Sexo

De los 25 padres considerados en esta investigación 14 (57.0%) fueron del sexo femenino y 11 (43.0%) del sexo masculino.

Gráfico 2

Porcentaje del sexo de los padres



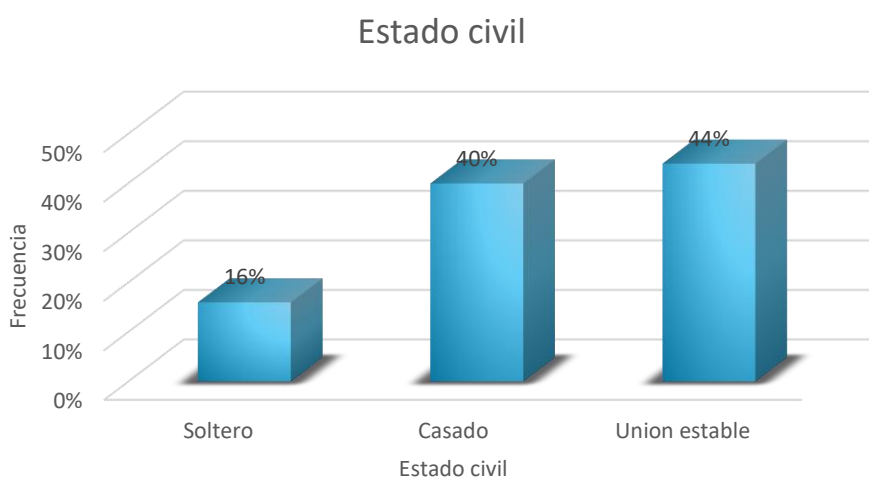
Fuente: elaboración propia con base en los resultados de la investigación.

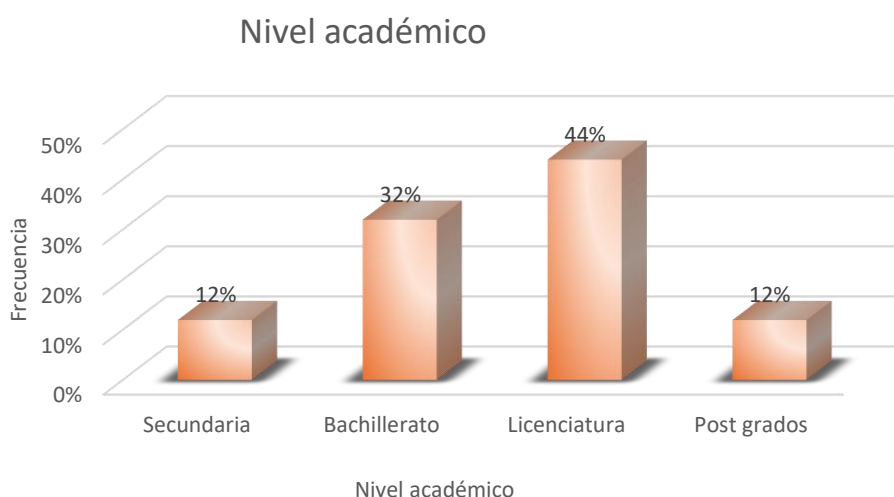
Estado civil

De la muestra obtenida n=25, 11 padres (44.0%) tienen una unión estable, 10 padres (40.0%) son casados y 04 (16.0%) padres son solteros.

Gráfico 3

Frecuencia y porcentaje de padres, por Estado civil





Fuente: Elaboración propia con base en los resultados de la investigación.

Nivel académico

En lo correspondiente a la muestra obtenida $n = 25$ se identificó que 11 padres (44.0%) poseen un nivel de licenciatura, 08 padres (32.0%) bachillerato, 03 (12.0%) padres tienen estudios máximos de secundaria y 03 padres (12.0%) postgrado.

Gráfico 4

Nivel académico de los padres

Fuente: elaboración propia con base en los resultados de la investigación.

Porcentajes de aplicación de las estrategias de afrontamiento

Se muestra porcentaje de aplicación de la Estrategias de afrontamiento siendo el Factor 4 Focalizado en la solución del problema con un 80% y Factor 3 Religión con 76% reflejando mayor porcentaje y el Factor 5 Evitación con menor porcentaje de aplicación con un 29%.

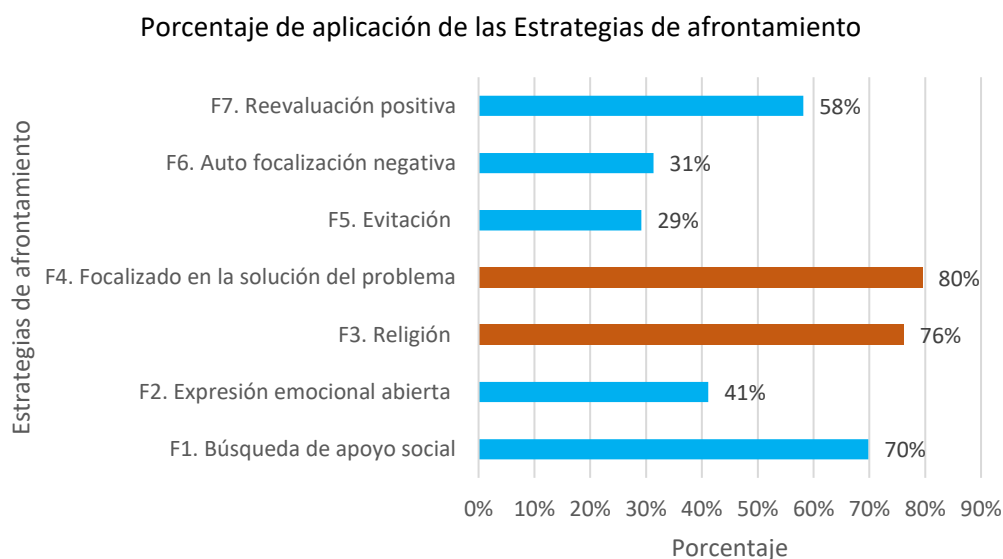


Gráfico 5

Porcentaje de las Estrategias de afrontamiento

Fuente: elaboración propia con base en los resultados de la investigación.

Estadísticas descriptivas de las Estrategias de Afrontamiento

En la presente tabla se muestran las estadísticas descriptivas de los 7 factores que valora el Cuestionario de afrontamiento al estrés (CAE) considerando puntajes promedio y desviación estándar. En el puntaje promedio más alto se presenta en el F4 Focalizado en la solución del problema (media=19.1) con una desviación estándar de 2.25, seguido de del Factor 3 Religión (media 18.3) con una desviación estándar de 2.78, por el contrario, el puntaje promedio más bajo es el identificado en el F5 Evitación (media=7.00) con una desviación estándar 2.24.

Tabla 2

Estadísticas descriptivas de estrategias de afrontamiento

Estadísticas descriptivas	F1. Búsqueda de apoyo social	F2. Expresión emocional abierta	F3. Religión	F4. Focalizado en la solución del problema	F5. Evitación	F6. Auto focalización negativa	F7. Reevaluación positiva
N	25	25	25	25	25	25	25
Media	16.8	9.88	18.3	19.1	7.00	7.52	14.0
Mediana	17.0	10.0	19.0	19.0	7.00	8.00	14.0
Moda	15.0	11.0	19.0	19.0	9.00	6.00	14.0
Desviación estándar	2.15	2.55	2.78	2.25	2.24	2.00	2.95
Mínimo	13.0	5.00	10.0	15.0	2.00	4.00	9.00
Máximo	20.0	14.0	22.0	23.0	10.0	11.0	19.0

Fuente: elaboración propia con base en los resultados de la investigación.

Histogramas de las Estrategias de Afrontamiento

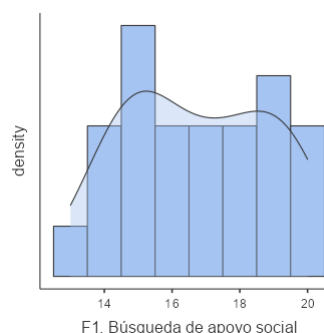
En los datos obtenidos del F1. Búsqueda y apoyo social se obtuvo una mayor frecuencia en los resultados con 5 instrumentos aplicados reflejando un puntaje de 15 y de 4 instrumentos un puntaje de 19.

Gráfico 6

Histograma de la Estrategia de afrontamiento F1. Búsqueda y apoyo social

Frecuencias de F1. Búsqueda de apoyo social

F1. Búsqueda de apoyo social	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
13	1	4.0 %	4.0 %
14	3	12.0 %	16.0 %
15	5	20.0 %	36.0 %
16	3	12.0 %	48.0 %
17	3	12.0 %	60.0 %
18	3	12.0 %	72.0 %
19	4	16.0 %	88.0 %
20	3	12.0 %	100.0 %



Fuente: Elaboración propia con base en los resultados de la investigación.

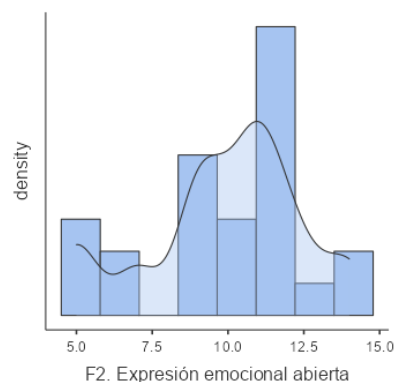
Análisis de datos obtenidos en F2. Expresión emocional abierta se obtuvo una mayor frecuencia de datos de 6 instrumentos aplicados con puntuación de 11 y con puntuación de 9 en 5 instrumentos.

Gráfico 7

Histograma de Estrategia de afrontamiento F2. Expresión emocional abierta

Frecuencias de F2. Expresión emocional abierta

F2. Expresión emocional abierta	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
5	3	12.0 %	12.0 %
7	2	8.0 %	20.0 %
9	5	20.0 %	40.0 %
10	3	12.0 %	52.0 %
11	6	24.0 %	76.0 %
12	3	12.0 %	88.0 %
13	1	4.0 %	92.0 %
14	2	8.0 %	100.0 %



Fuente: elaboración propia con base en los resultados de la investigación.

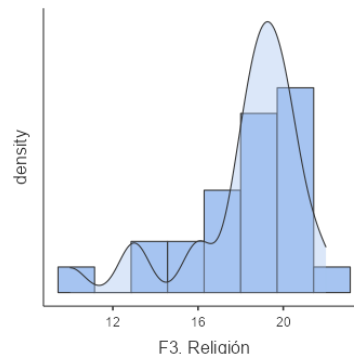
En el Factor 3. Religión en el análisis de los datos obtenidos se obtuvo una mayor frecuencia de puntuación en 6 instrumentos aplicados puntuación de 20 y con puntuación de 19 en 7 instrumentos aplicados.

Gráfico 8

Histograma de Estrategia de afrontamiento F3. religión

Frecuencias de F3. Religión

F3. Religión	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
10	1	4.0 %	4.0 %
13	2	8.0 %	12.0 %
16	2	8.0 %	20.0 %
18	4	16.0 %	36.0 %
19	7	28.0 %	64.0 %
20	6	24.0 %	88.0 %
21	2	8.0 %	96.0 %
22	1	4.0 %	100.0 %



Fuente: elaboración propia con base en los resultados de la investigación.

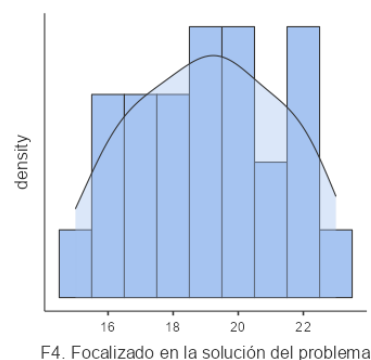
En el F4. Focalizado en la solución del problema, el análisis de los datos muestra mayor puntuación de este factor en el instrumento aplicado con puntuaciones de 19, 20 y 22 demostrando que es la estrategia más aplicada por los padres.

Gráfico 9

Histograma de Estrategias de afrontamiento F4 Focalizado en la solución del problema.

Frecuencias de F4. Focalizado en la solución del problema

F4. Focalizado en la solución del problema	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
15	1	4.0 %	4.0 %
16	3	12.0 %	16.0 %
17	3	12.0 %	28.0 %
18	3	12.0 %	40.0 %
19	4	16.0 %	56.0 %
20	4	16.0 %	72.0 %
21	2	8.0 %	80.0 %
22	4	16.0 %	96.0 %
23	1	4.0 %	100.0 %



Fuente: elaboración propia con base en los resultados de la investigación.

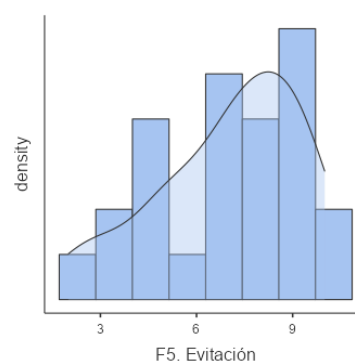
Analizando el F5. Evitación mostrando una frecuencia de datos con puntuación bajos por lo que se determina que es una de las estrategias de afrontamiento menos utilizada por los padres.

Gráfico 10

Histograma de estrategia de afrontamiento F5. Evitación

Frecuencias de F5. Evitación

F5. Evitación	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
2	1	4.0 %	4.0 %
3	2	8.0 %	12.0 %
5	4	16.0 %	28.0 %
6	1	4.0 %	32.0 %
7	5	20.0 %	52.0 %
8	4	16.0 %	68.0 %
9	6	24.0 %	92.0 %
10	2	8.0 %	100.0 %



Fuente: elaboración propia con base en los resultados de la investigación.

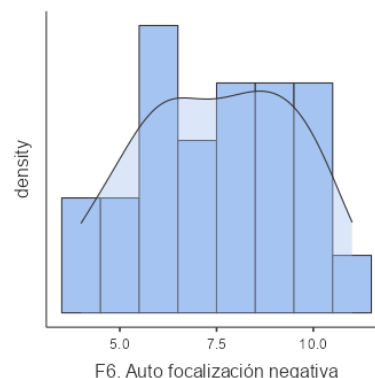
En el análisis de los datos F6. Auto focalización negativa muestra resultados de frecuencias de datos con baja puntuación siendo una de las estrategias siendo una de las estrategias menos aplicadas por los padres que se les aplicó instrumento.

Gráfico 11

Histograma de Estrategia de afrontamiento F6. Auto focalización negativa

Frecuencias de F6. Auto focalización negativa

F6. Auto focalización negativa	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
4	2	8.0 %	8.0 %
5	2	8.0 %	16.0 %
6	5	20.0 %	36.0 %
7	3	12.0 %	48.0 %
8	4	16.0 %	64.0 %
9	4	16.0 %	80.0 %
10	4	16.0 %	96.0 %
11	1	4.0 %	100.0 %



Fuente: elaboración propia con base en los resultados de la investigación.

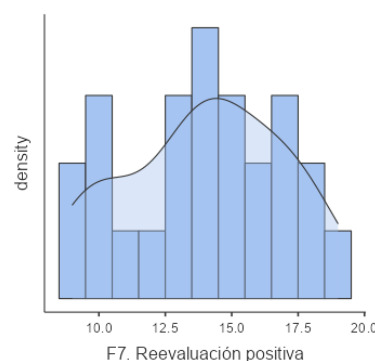
F7. Reevaluación positiva en el análisis de los 25 instrumentos aplicados se puede observar que es una estrategia de afrontamiento con frecuencia de datos altos en algunos instrumentos considerándose una de estrategia de afrontamiento a veces utilizada por los padres.

Gráfico 12

Estrategia de afrontamiento F7. Reevaluación positiva

Frecuencias de F7. Reevaluación positiva

F7. Reevaluación positiva	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
9	2	8.0 %	8.0 %
10	3	12.0 %	20.0 %
11	1	4.0 %	24.0 %
12	1	4.0 %	28.0 %
13	3	12.0 %	40.0 %
14	4	16.0 %	56.0 %
15	3	12.0 %	68.0 %
16	2	8.0 %	76.0 %
17	3	12.0 %	88.0 %
18	2	8.0 %	96.0 %
19	1	4.0 %	100.0 %



Fuente: elaboración propia con base en los resultados de la investigación.

Diferencias en las estrategias de afrontamiento en función del estado civil

En tabla número 4 se muestran datos de relación entre estado civil y estrategias de afrontamiento los cuales reflejan que no hay diferencias estadísticamente significativas entre ambas variables.

Tabla 3

Diferencias en las Estrategias de afrontamiento en función con Estado civil: Resultados del Anova

Estado civil	Categorías	f	Media	DE	F	gl	p
F1. Búsqueda de apoyo social	1 Soltero	4	18.75	1.89	2.4955	2	0.137
	2 Casado	10	16.20	1.93			
	3 Unión libre	11	16.55	2.16			
F2. Expresión emocional abierta	1 Soltero	4	9.00	2.31	0.3455	2	0.717
	2 Casado	10	9.90	2.88			
	3 Unión libre	11	10.18	2.48			
F3. Religión	1 Soltero	4	20.00	1.41	3.3488	2	0.071
	2 Casado	10	19.10	2.23			
	3 Unión libre	11	16.91	3.08			
F4. Focalizado en la solución del problema	1 Soltero	4	20.50	2.65	0.8797	2	0.452
	2 Casado	10	19.20	1.75			
	3 Unión libre	11	18.45	2.46			
F5. Evitación	1 Soltero	4	4.25	2.22	3.7471	2	0.070
	2 Casado	10	7.30	2.06			
	3 Unión libre	11	7.73	1.74			
F6. Auto focalización negativa	1 Soltero	4	7.50	1.29	0.0292	2	0.971
	2 Casado	10	7.40	2.12			
	3 Unión libre	11	7.64	2.25			
F7. Reevaluación positiva	1 Soltero	4	13.00	2.16	2.4258	2	0.139
	2 Casado	10	12.80	3.01			
	3 Unión libre	11	15.36	2.73			

Fuente: elaboración propia con base en los resultados de la investigación.

DISCUSIÓN

El objetivo principal de esta investigación fue analizar las estrategias de afrontamiento utilizadas por los padres de recién nacidos prematuros ingresados en la UCIN.

Los resultados obtenidos muestran las características sociodemográficas de los padres que tienen recién nacidos prematuros en UCIN, un 48% de los padres se encuentran en el grupo de edad de 26 a 35 años, el 56% de los padres participantes son de sexo femenino, los que poseen estudios desde secundaria hasta posgrado con una mayor incidencia en estudios de licenciaturas con un 44% y respecto a estado civil con mayor incidencia unión estable con el 44%; resultando porcentajes similares en cada uno de las características sociodemográficas analizadas, siendo consistentes con estudio realizado por Lozada 2022, donde sus resultados expresan la caracterización sociodemográfica de los padres estudiados cuyas edades se agrupaban en el rango de 20 a 34, con estudios medios, prevalencia del sexo femenino y con estado civil unión libre.

De igual modo se identifican las estrategias de afrontamiento más utilizadas los padres de RN prematuros ingresados en la UCIN suelen utilizar estrategias centradas en el problema en un 80% y religión 76% debido a que estas les brinda las herramientas necesarias para recuperar el control de la situación y encontrar el sentido a esta experiencia, e las estrategias centradas en el problema los padres realizan acciones como buscar información médica, establecer comunicación con el personal de salud acudir a las visitas programadas del recién nacido y así participar activamente en el cuidado del recién nacido estas acciones les generan sensación de control ayudando a tomar decisiones informadas y fomentan su participación activa, por otra parte la religión les ofrece consuelo emocional ante esta experiencia ayudándoles a encontrar el sentido y reforzar la esperanza ante un pronóstico médico incierto, estas estrategias de afrontamiento permiten a los padres enfrentar una situación

crítica con más resiliencia sentido y estructura emocional. Romero 2021 en resultados de su estudio muestra que las estrategias más utilizadas por los padres en estudio fueron el afrontamiento centrado en el problema y con menos frecuencia centrado en la emoción, Lozada 2022 afirma que la religión es una de las estrategias de afrontamiento que más utilizan las madres de RN prematuros seguido de la aceptación y búsqueda de apoyo social.

Paguay 2024 en su estudio sobre el comportamiento materno ante la hospitalización del recién nacido concluyó que las madres enfrentan desafíos enfrentando estrés, ansiedad, frustración, miedo, pero la adopción de enfoques personalizados y el apoyo del personal de enfermería resulta esencial para la adaptación del nuevo rol maternal y favoreciendo el desarrollo emocional tanto de la madre como del recién nacido.

Al realizarse el planteamiento del problema y objetivos se pensaba que el estado civil de los padres influye en el tipo de estrategia de afrontamiento utilizada debido a la estabilidad, seguridad y apoyo que se genera en un matrimonio respecto a estar soltero, al momento de analizarse los datos y al aplicar la prueba estadística para identificar si hay o no diferencias significativas de ambas variables se demuestra que no hay diferencia significativa entre el estado civil de los padres con respecto a sus estrategias de afrontamiento aplicadas en ese evento al que se enfrentan, Pallares 2024 resaltó la importancia del apoyo psicológico para el bienestar emocional de la familia lo que influye en las estrategias de afrontamiento adaptadas a fortalecer el vínculo entre los padres y el RN.

Mesa 2021 menciona que la percepción de la soledad y las distintas variables sociodemográficas no influyen en la percepción del estrés y sus estrategias afirmando que la condición mental actual y los aspectos psicosociales de una situación si modifican el estrés y las estrategias de afrontamiento.

CONCLUSIÓN

Este estudio nos permitió identificar las principales estrategias de afrontamiento utilizadas por los padres de recién nacidos prematuros hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatal, los resultados muestran que en una población mayoritariamente femenina en rangos de edad de 26 a 35 años y con niveles educativos de licenciaturas, las estrategias de afrontamiento más aplicadas fueron focalizado en la solución del problema y la religión, esto nos evidencia que los padres recurren tanto a recursos espirituales y a mecanismos de resolución del problema para enfrentar el estrés asociado a la hospitalización de sus recién nacidos prematuros, así mismo se observa que las variables sociodemográficas como el estado civil no presentan diferencias significativas en la elección de las estrategias de afrontamiento lo que sugiere que estas estrategias se encuentran mayormente vinculadas a la situación en la experiencia emocional y religiosa de las padres, estos hallazgos es importante resaltar el acompañamiento psicológico y espiritual, de igual modo promover herramientas que favorezcan el afrontamiento encaminado a la resolución del problema, con el fin de favorecer la adaptación de los padres ante este complejo problema del cuidado del recién nacido.

REFERENCIAS

Amparo, P. R. D. (2019). Afrontamiento del estrés y sobrecarga de madres y padres con hijos prematuros ingresados en la unidad de cuidados intensivos neonatal del hospital Universitario Erazmo Meoz en el año 2018. <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3699336>

Araya, A. A., Pacheco, P. S., & Sepúlveda, J. D. (2019). Nivel de estrés en padres de niños hospitalizados en unidades críticas pediátricas y neonatales. *Ciencia y Enfermería/Ciencia y Enfermería*, 25. <https://doi.org/10.4067/s0717-95532019000100214>

Barbero, A. H., Ortíz, E. S., Cobo, M. T. C., Roiges, M. D. S., & Ahulló, M. A. (2018). ¿Qué complicaciones pueden presentar los bebés prematuros? | PortalCLÍ. Clínic Barcelona. <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/prematuridad/complicaciones-de-la-prematuridad>

Bonilla, A. (2022, abril). ¿Qué son estrategias de afrontamiento según autores? <https://todosloshechos.es/que-son-estrategias-de-afrontamiento-segun-autoresv>

Boyko. (2023). 152 millones de bebés nacieron prematuros en la última década. ONU Noticias. <https://news.un.org/es/story/2023/05/1520847>

Campos Gonzalez, A., & Amador Moram, R. (2018, junio). Estrés en madres de recién nacidos ingresados en unidad de cuidados intensivos. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*. https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2018000200008&lng=es&tlng=es.

Campos Gonzalez, A., & Amador Moran, R. (2018). Estrés en madres de recién nacidos ingresados en unidad de cuidados intensivos. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*. <http://www.scielo.sld.cu/pdf/gin/v44n2/gin08218.pdf>

Caruso, A. (2013). Nacimiento prematuro e internación en la UCIN: afrontamiento y estrés en padres. *Acta académica*. <https://www.aacademica.org/000-054/898>

Castagnetta, O. (2025, 11 junio). Estrategias de afrontamiento: ¿qué son y cómo pueden ayudarnos? *Psicología y Mente*. <https://psicologiaymente.com/psicologia/estrategias-afrontamiento>

Clavijo, V. (2022, 4 marzo). Partos prematuros y sus riesgos en la salud. Fundación de Waal. <https://fundaciondewaal.org/partos-prematuros-y-sus-riesgos-en-la-salud/>

Daquilema, M. E. P., Camacho, A. V. U., Lasso, A. C. E., & Calero, A. E. V. (2024). Comportamiento materno durante la hospitalización del recién nacido. *Polo del Conocimiento*, 9(7), 842-854. <https://doi.org/10.23857/pc.v9i7.7536>

De Salud, S. (2021, noviembre). 508. Cada año se registran hasta 200 mil nacimientos prematuros: Perinatología. *gob.mx*. <https://www.gob.mx/salud/prensa/508-cada-ano-se-registran-hasta-200-mil-nacimientos-prematuros-perinatologia>

De Salud, S. (2022, 18 noviembre). 558. Cada año nacen en México 200 mil bebés prematuros: Secretaría de Salud. *gob.mx*. <https://www.gob.mx/salud/prensa/558-cada-ano-nacen-en-mexico-200-mil-bebes-prematuros-secretaria-de-salud>

Delgado, I. R. C., Ayala, M. G. C., & Gonzabay, F. I. P. (2020). Principios éticos sustentados por la Declaración de Helsinki en un Proyecto Integrador de Saberes sobre vacunación inmunidad al virus de hepatitis B en estudiantes y personal universitario del área de la salud. *Dialnet*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8385935>

Elena, V. T., & Beatriz, D. P. A. (2022, 4 octubre). Nivel de estrés y características sociodemográficas en madres de recién nacidos prematuros. *Hospital General de Jaén*, 2020. <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5099>

Elizabeth, J. R. I. (2020). Estrés en madres de recién nacidos prematuros hospitalizados en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales. <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8133>

Fajardo, G. E. (2013, 4 enero). NOM-012-SSA3-2012: Criterios para Proyectos de Investigación en Salud. *Diario Oficial de la Federación*. <https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-de-quintana-roo/salud-publica-1/dof-diario-oficial-de-la-federacion/70216014>

Flores, J. G., De la Torre, S. R., Pérez, P. Á., Cabistany, C. M. M., Guerrero, G. V., & Calvo, R. N. (2021). Estrés en padres con niños prematuros. *Dialnet*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8277713>

Francia, G. (2022, 30 agosto). Estrategias de afrontamiento: qué son, tipos y cómo trabajarlas. *psicologia-online.com*. <https://www.psicologia-online.com/estrategias-de-afrontamiento-que-son-tipos-y-como-trabajarlas-6437.html>

Gaeta González, M. L., Rodríguez Guardado, M. del S., & Gaeta González, L. (2022). Efectos emocionales y estrategias de afrontamiento en universitarios mexicanos durante la pandemia de COVID-19. *Educación y Educadores*, 25(1), 25–44. <https://doi.org/10.5294/edu.2022.25.1.2>

Galeano, S. P. O., & Maya, Á. M. S. (2021). Experiences of Preterm Children Hospitalized Regarding Restrictions to Interact with Their Children Imposed Because of the COVID-19 Pandemic. *Investigación y Educación En Enfermería*, 39(2). <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v39n2e10>

González, M., González, M., & Rovella, A. (2024). Síntomas de ansiedad y depresión en una muestra de la población general: El efecto mediador de los pensamientos negativos repetitivos, la supresión de pensamientos, la reevaluación positiva y la resistencia al malestar. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 20(1), 1–15. <https://doi.org/10.15332/22563067.10216>

González-Castro, T. B., Tovilla-Zárate, C. A., Juárez-Rojop, I. E., & López-Narváez, M. L. (2023). Social support as a protective factor in mental health: A review of current evidence. *International Journal of Mental Health Systems*, 17(1), 1–12. <https://doi.org/10.1186/s13033-023-00598-7>

González-García, L., & Martínez-Ruiz, A. (2023). Estrategias de afrontamiento ante el estrés académico: Un enfoque centrado en la solución de problemas. *Revista Iberoamericana de Psicología*, 17(2), 85–98. <https://doi.org/10.33881/2027-1786.rip.17207>

Guadalupe, R. o. L. (2021). Estrategias de afrontamiento y estrés parental en padres con hijos internados en la unidad de cuidados intensivos neonatales. <https://ru.dgb.unam.mx/items/4f6f235f-7ab9-49b7-aed10bda2a61ad98>

Idania, V. C. N. (2019, 8 noviembre). Estrés y adopción del rol materno en madres de recién nacidos prematuros. Trujillo. <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/4745990>

Izquierdo-Sánchez, L., & Ferrer-Ribot, M. (2018). Las experiencias del padre en las Ucin: una revisión desde la perspectiva de género*. <https://www.redalyc.org/journal/773/77355376003/html/>

Lizeth, P. G. J. (2023, 30 julio). Estrategia de afrontamiento al estrés en padres con prematuros y cuidado de enfermería en la unidad de neonatología del Hospital de Pasco, 2023. Repositorio Institucional de la Universidad de Wiener. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/04b65f45-dc68-4cf5-aec2-4ae582c266f8/full>

López-García, B., Nilvia, Á. A., Belmar, D. G. N., López-García, B., Nilvia, Á. A., & Belmar, D. G. N. (2019, 20 agosto). Incidencia de prematuros en el Hospital General Naval de Alta Especialidad 2015-2017. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0301-696X2018000100019

López-Mayorga, B. E., Carmona-Mejía, B., & Ponce-Gómez, G. (2019). Estilos de afrontamiento y nivel de estrés de madres adolescentes con hijos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales, Chiapas, México. [renvenferneurolinea.org.mx. https://doi.org/10.51422/ren.v18i1.274](https://doi.org/10.51422/ren.v18i1.274)

Lozada López, M. (2022, octubre). Estrés percibido y estrategias de afrontamiento de madres mexicanas con prematuros en terapia intensiva neonatal. RIAA.

Macías, M. A., Camilo, M. O., Marcela, V. A., & Zambrano, J. (2023, junio). Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico. http://scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0123-417x2013000100007

Médica, R., & Medica, R. (2019, 18 noviembre). Prematuridad. *Revista Médica*. <https://revistamedica.do/prematuridad/>

Mirón Juárez, C. A., Díaz Grijalva, G. R., Ochoa Ávila, E., & Mercado Ibar, S. M. (2024). El afrontamiento evitante como moderador de la percepción de riesgo y la ansiedad en el contexto de pandemia. *Revista*

de Psicología y Ciencias del Comportamiento, 15(2), 112–125.
<https://doi.org/10.29059/rpcc.20241122-179>

Padilla, J. P., Álvarez-Dardet, S. M., & Hidalgo, M. V. (2014). Estrés parental, estrategias de afrontamiento y evaluación del riesgo en madres de familias en riesgo usuarias de los Servicios Sociales. *Psychosocial Intervention*, 23(1), 25-32. <https://doi.org/10.5093/in2014a3>

Pargament, K. I., Lomax, J. W., McGee, J. S., & Fang, Q. (2023). Religious coping: Advances in theory, research, and practice. *Spirituality in Clinical Practice*, 10(1), 3–15. <https://doi.org/10.1037/scp0000256>

Pizano Noriega, C. (2016). Nivel de estrés en padres de pacientes prematuros. *Revista Electrónica de PortalesMedicos*. <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/nivel-estres-padres-pacientes-prematuros/>

Pruthi, M. D. (2024, 22 marzo). Nacimiento prematuro - Síntomas y causas - Mayo Clinic. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/premature-birth/symptoms-causes/syc-20376730>

Redrado, J., & García, F. (2020, 17 diciembre). Cuidados intensivos neonatales: cuidados centrados en la familia. ▷ RSI - Revista Sanitaria de Investigación. <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/cuidados-intensivos-neonatales-cuidados-centrados-en-la-familia/>

Rellán Rodríguez, S., & García de Ribera, C. (2020). El recién nacido prematuro. *Asociación Española de Pediatría*. https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/8_1.pdf

Rodas, N. L. C., & Odar, A. R. N. (2021). Nivel de incertidumbre en los padres durante la hospitalización del neonato en un hospital público de Chiclayo, 2020. *ACC CIETNA Revista de la Escuela de Enfermería*, 8(2), 5-16. <https://doi.org/10.35383/cietna.v8i2.598>

Romero Ortiz, L. G. (2021). Estrategias de afrontamiento y estrés parental en padres con hijos internados en la unidad de cuidados intensivos neonatales. *Bibliotecas de la Red de Macro universidades de América Latina y el Caribe*. <https://bibmacro-descubridor.dgb.unam.mx/Record/20.500.14330-TES01000819016/Details>

Sánchez, L. I., & Ribot, M. J. F. (2018). Las experiencias del padre en las Ucin: una revisión desde la perspectiva de género. *Dialnet*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7666949>

Sandin, B., & Charot, P. (2003). Cuestionario de afrontamiento al estrés CAE, desarrollo y validación preliminar. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, volumen 8(numero 1). <https://www.aepcp.net/wp-content/uploads/2020/05/03.20031.Sandin-Chorot.pdf>

Soralla Paralles, M. L. (2024, 4 mayo). Importancia del apoyo psicológico a padres de neonatos ingresados en UCIN. *Ocronos - Editorial Científico-Técnica*. <https://revistamedica.com/apoyo-psicologico-padres-neonatos-ingresados-uci/>

Tascón, L. A. M., Benítez, D. I. C., Tascón, L. I. M., Guatibonza, M. D. A., & Ospina, C. B. P. (2016). Epidemiología de la prematuridad, sus determinantes y prevención del parto prematuro. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 81(4), 330–342. <https://doi.org/10.4067/s071775262016000400012>

Torrealba, J. (2021, 16 enero). ¿Qué es el afrontamiento y cómo se lleva a cabo? *TuInfoSalud*. <https://www.tuinfosalud.com/articulos/afrontamiento/>

Traverso Zumaeta, R., Aguirre Mollehuanca, P., Talavera, J. E., & Palomino Baldeon, J. C. (2023). Inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento al estrés en personal de salud. Revista de la Facultad de Medicina Humana, 23(3), 5659. <https://doi.org/10.25176/rfmh.v23i3.5659>

Veronika, C. A. E. (2024). Estrategias de afrontamiento de los padres frente a la hospitalización del recién nacido prematuro con hemorragia intraventricular cerebral en un hospital nacional 2024. <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/16119>

Villamizar Carvajal, B. (2018). Disminución del nivel de estrés en madres de prematuros en la unidad de cuidados intensivos. Revista Intensiva, Volumen 29. <https://doi.org/10.1016/j.enfi.2017.12.004>

World Health Organization: WHO. (2023, 10 mayo). Nacimientos prematuros. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons .