

DESAFÍOS Y ADAPTACIÓN DE LAS DINAMICAS FAMILIARES CON UN HIJO HOSPITALIZADO EN UNA UCI CAMBIOS EMOCIONALES Y SOCIOECONOMICOS

Nombres y apellidos
INGRID FUENTES GUEVARA
Código estudiantil: 2019122916188

**Tesis de Maestría presentada como requisito optar el título de
Magister en familia**

Tutor(es):
DORA C. SANCHEZ ISAZA
ANDERSON DIAZ PEREZ

RESUMEN

Siendo la familia el núcleo básico y principal de la sociedad, responsable de transmitir valores, normas y comportamientos que se aprenden y conforman la personalidad y el desarrollo humano del individuo, la familia y la sociedad, se puede ver modificada frente a sucesos inesperados como por ejemplo la hospitalización de un hijo, ya que esta puede generar impactos desde lo emocional, como en la dinámica familiar y el contexto socioeconómica, siendo esta una experiencia compleja de retos y ajustes en las familias, generando diversos desafíos y adaptaciones para los integrantes de la familia

El objetivo de esta investigación fue describir los desafíos y adaptación de las familias con un hijo hospitalizado frente a los cambios emocionales, dinámica familiar y socioeconómicos en una IPS en Barranquilla.”,

La investigación fue de disposición Cualitativa, ya que se pretendió identificar de manera comprensiva las particularidades y subjetividades de los fenómenos de la realidad por las que viven los familiares de pacientes menores de edad hospitalizados en una UCI, mediante al

abordaje descriptivo de la realidad problemática, esbozando preguntas derivadas de la investigación. asumiendo como soporte la bibliografía concerniente con el tema bajo la metodología fue de disposición Cualitativa, ya que se pretendió identificar de manera comprensiva las particularidades y subjetividades de los fenómenos de la realidad por las que viven los familiares de pacientes menores de edad hospitalizados en una UCI, mediante al abordaje descriptivo de la realidad problemática, esbozando preguntas derivadas de la investigación. se contó con la participación de 13 familias, a quienes se les aplicó una entrevista semiestructura con tres preguntas que apuntaron a identificación de los desafíos y adaptaciones de las familias; se utilizó la técnica de saturación, y estas respuestas fueron procesados, permitiendo la categorización, subcategorización y codificación de éstas obteniéndose los siguientes resultados: dentro de la categoría que hace referencia a los cambios emocionales, donde los sentimientos que estuvieron presentes (subcategorías) en estas familias fueron, la ansiedad y el miedo, el estrés y preocupación, la tristeza y depresión, culpa y remordimiento, pérdida del control de situación y por ultimo agotamiento y cansancio, la segunda categoría identificada fue la de la dinamina familiar donde se destacaron las subcategorías .función familiar, rutina diaria, actividad laboral. Vida social y movilidad y ubicación, y por último en la categoría cambios socioeconómicos se resaltó costos médicos, pérdida de ingresos, estrés financiero, seguridad laboral, apoyo social y calidad de vida.

llegando a la conclusión que los padres enfrentan una serie de desafíos emocionales siendo los más relevantes en estas familias el estrés, la preocupación, el agotamiento y el cansancio. Esto lleva a la reflexión que puede haber cambios con la ausencia de uno o ambos padres genera situaciones que puede afectar la forma en que la familia se comunica, toma decisiones y se relaciona entre sí. Pueden surgir nuevas formas de comunicación o estrategias de apoyo para adaptarse a la situación de hospitalización del hijo, y para ayudar a las familias en esta situación, es importante brindar apoyo emocional, mientras se preocupan por la salud de su hijo y luchan por adaptarse a la nueva situación.

Además, la hospitalización afectó la dinámica familiar y social. Los hermanos del niño hospitalizado pueden sentirse desatendidos o celosos debido a la atención adicional que recibe su hermano enfermo. La vida social de la familia puede verse afectada, ya que las actividades sociales y las interacciones con amigos y otros familiares pueden disminuir. Sin embargo, muchas familias también experimentan una mayor cohesión y apoyo mutuo durante este período, lo que puede fortalecer los lazos familiares. con la delegación de roles ya que la carga de cuidados recae sobre los progenitores y otros integrantes de la familia. ya les toco organizarse para evitar mayores traumas en el interior de la familia, la rutina y la actividad laborar ya que se presentaron cambios hasta la vida social dejaron de visitar a otros familiares y vecinos que frecuentaban. Cada familia es única y puede adaptarse de diferentes maneras a esta situación desafiante. Es importante comunicarse abiertamente con los demás miembros de la familia para abordar cualquier cambio en los roles y funciones de manera colaborativa.

El último desafío fue el de la parte socioeconómica ya que tuvieron que asumir algunos costos médicos, minimizar los ingresos para los gastos del hogar, el pedir permisos donde trabajaban les generó inseguridad laboral, a pesar de los desafíos y adaptaciones que enfrentan es importante tener en cuenta que los ajustes en los ingresos económicos y sociales de un hogar pueden variar dependiendo de la situación específica de cada una.

Palabras clave: : Familia, Hospitalización, emociones, estructura familiar y factores socioeconómicos (DeCS)

ABSTRACT

Since the family is the basic and main nucleus of society, responsible for transmitting values, norms and behaviors that are learned and shape the personality and human development of the individual, the family and society, it can be modified in the face of unexpected events such as For example, the hospitalization of a child, since this can generate emotional impacts, such as family dynamics and the socioeconomic context, this being a complex experience of challenges and adjustments in families, generating various challenges and adaptations for the members of the family. Family.

The objective of this research was to describe the challenges and adaptation of families with a hospitalized child in the face of emotional, family dynamics and socioeconomic changes in an IPS in Barranquilla."

The research was of a qualitative disposition, since it was intended to comprehensively identify the particularities and subjectivities of the phenomena of reality by which the relatives of minor patients hospitalized in an ICU live, through a descriptive approach to the problematic reality, outlining questions derived from the investigation. assuming as support the bibliography concerning the topic, under the methodology it was Qualitative, since it was intended to comprehensively identify the particularities and subjectivities of the phenomena of reality by which the relatives of minor patients hospitalized in an ICU live, through a descriptive approach to the problematic reality , outlining questions derived from the investigation. 13 families participated, to whom a semi-structured interview was applied with three questions that aimed to identify the challenges and adaptations of the families; The saturation technique was used, and these answers were processed, allowing their categorization, subcategorization and coding, obtaining the following results: within the category that refers to emotional changes, where the feelings that were present (subcategories) in these families were anxiety and fear, stress and worry, sadness and depression, guilt and remorse, loss of control of the situation and finally exhaustion and tiredness, the second category identified was that of family dynamism where the subcategories stood out. .family function, daily routine, work activity. Social life and

mobility and location, and finally in the category socioeconomic changes, medical costs, loss of income, financial stress, job security, social support and quality of life were highlighted. reaching the conclusion that parents face a series of emotional challenges, the most relevant in these families being stress, worry, exhaustion and fatigue. This leads to the reflection that there may be changes with the absence of one or both parents, generating situations that may affect the way in which the family communicates, makes decisions and relates to each other. New forms of communication or support strategies may emerge to adjust to the child's hospitalization situation, and to help families in this situation, it is important to provide emotional support, while they care about their child's health and struggle to adjust to it. the new situation.

In addition, hospitalization affected family dynamics with the delegation of roles since the burden of care falls on the parents and other family members. It was time for them to organize themselves to avoid further trauma within the family, the routine and the work activity, since changes occurred until their social life stopped visiting other relatives and neighbors that they frequented. Each family is unique and can adapt in different ways to this challenging situation. It is important to communicate openly with other family members to address any changes in roles and functions collaboratively.

The last challenge was that of the socioeconomic part since they had to assume some medical costs, minimize income for household expenses, requesting permits where they worked generated job insecurity, despite the challenges and adaptations they face, it is important to keep in mind that the adjustments in the economic and social income of a household may vary depending on the specific situation of each one.

KeyWords: Family, Hospitalization, emotions, family structure and socioeconomic factors

(DeCS)

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Acosta M, Cabrera N. (2016). Percepción de padres de hijos prematuros frente a la hospitalización en la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal: un estudio de revisión documental. Revista UNIMAR. 2016; 34(1), pp. 193-99.

Alarcón, M., De la Asunción, L., Jurado, S., Fuentes, I., Florez, M., Otero, E. (2016). Experiencias de las madres frente a la hospitalización de uno de sus hijos en una IPS de Barranquilla 2016.

Al-Motarreb, A., Alqahtani, N., & Al-Shahrani, M. (2019). Financial burden of pediatric hospitalization: A cross-sectional study. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 8(4), 1414–1420.

Al-Motarreb, A., Al-Zahrani, M., Alqahtani, N., & Al-Shahrani, M. (2021). Social determinants of health and the financial burden of

Alvarado, I, Guarín, I, Cañón Montañez W. (2011). Adopción del rol maternal de la teorista ramona mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil, revista cuidarte, vol. 2, núm. 1, enero-diciembre, 2011, pp. 195-201.

Alarcón, M. (2018). La familia como agente de socialización. *Revista de Ciencias Sociales*, 26(2), 26, 30-40.

Arenas, J., Cantero, F., Salas, P., Prieto, S., Huaiquián, S., & Troncoso, M. (2021). Vivencias de madres ante la incertidumbre durante la hospitalización de su hijo en una UCI. *Revista Chilena de Enfermería*, 3(1).

Asociación Americana de Psicología (APA). (2019). Cómo las relaciones familiares influyen en el bienestar emocional.
Recuperado de <https://www.apa.org/monitor/2019/01/family-well-being>

Astudillo A., Martínez A., Muñoz C., Pacheco M., Sepulveda A. (2012). Acompañamiento familiar en la hospitalización del usuario pediátrico de 12 años, *cienc. Enferme.* Vol.18 no 1. Concepción abr. 2012.

Astudillo, A., Silva, P., y Daza, J. (2019). Nivel de estrés en padres de niños hospitalizados en unidades críticas pediátricas y neonatales. *Ciencia y enfermería*, 25, 0-0.

Autoría anónima. (2022). Cómo manejar el conflicto familiar. Family Therapy Institute. Recuperado de <https://familytherapyinstitute.net/como-manejar-el-conflicto-familiar/>

Barrera M, Atenafu EG, Sung L, et al. Just another clinical trial? A qualitative study of parents' perspectives on the benefits of research participation in pediatric oncology. *PLoS One*. 2015;10(7):e0132898.

Beesley, K., McMullen, K., Moriarty, H., Harris, P. E., & Smith, M. (2018). Parental stress and coping in NICU and PICU. *Journal of Pediatric Nursing*, 42, e65-e71.

Bowlby, J. (2019). Hysteria in children. *Attachment: New Directions in Relational Psychoanalysis and Psychotherapy*, 13(2), 152-163.

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, 2021.

Castaño Suárez, M. ., Sánchez Trujillo, M. P. ., y Viveros Chavarría, E. F. . (2020). Los roles en las dinámicas familiares de las familias homoparentales. *Latinoamericana de Estudios de Familia*, 12(2), 153–174.
<https://doi.org/10.17151/rlef.2020.12.2.9>

Doshi, D., Drewry, D., Kesselheim, J. C., & Agrawal, R. (2019). Parental emotional and psychological distress in pediatric hospitalizations: A systematic review of outcomes and interventions. *Academic Pediatrics*, 19(3), 225–234.

Feudtner, C., Feinstein, J. A., Zhong, W., & Hall, M. (2013). Pediatric complex chronic conditions classification system version 2: updated for ICD-10 and complex medical technology dependence and transplantation. *BMC pediatrics*, 13(1), 1-10.

González, A. (2018). Cuidado emocional de familias en situaciones hospitalarias. Editorial XYZ.

González, L. (2019). El papel de la familia en la formación de los individuos. *Revista de Psicología Social*, 34(1), 43-53.

Guerra M, Muñoz L. (2013). Expresiones y comportamientos de apego madre- recién nacido hospitalizado en la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal. *Enferm Univ*. 2013; 10(3):84-91.

Hernández-Ávila, C. y Escobar, N. (2019). Introducción a los tipos de muestreo. *Alerta, Revista científica del Instituto Nacional de Salud*, 2(1 (enero-junio)), 75-79.

Jaramillo, L., Osorio, S., y Salazar, D. (2018). Quality of nursing care: Perception of parents of newborns hospitalized in neonatal units. *Investigación y Educación en Enfermería*, 36(1).

Linden MA, Cope SF, Edwards JD. Parents' experiences of caring for a child with a chronic condition: a meta-synthesis. *J Pediatr Nurs.* 2017;36:63-71.

McKinney, J., Hockenberry, M. J., & O'Leary, J. R. (2019). *Pediatric acute care.* Elsevier Health Sciences.

Melnyk, B. M., Alpert-Gillis, L. J., Feinstein, N. F., Crean, H. F., Johnson, J., Fairbanks, E., & Small, L. (2018). Creating opportunities for parent empowerment: Program effects on the mental health/coping outcomes of critically ill young children and their mothers. *Pediatrics*, 102(6), e40.

Mendes, M. y Martins, M. (2011). La experiencia de las madres en la participación del cuidado de sus hijos hospitalizados. *enferm clin.* 2011. Doi: 10.1016/j.enfcli.2011.07.009

Muñoz, M., Muñoz, S., Huyhua, S., Bustamante, L. y Herrera, Y. (2020). Vivencias de las madres del recién nacido hospitalizado. *Acc Cietna Vol. 7. N° 1 (2020): 75-83.*

Organización Mundial de la Salud. (2018). Nacimientos prematuros. Datos y cifras. 2018. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>

Organización de las Naciones Unidas (ONU). (2018). D

Osorio, D., Montoya, K. (2020) Cambios que se presentan en las dinámicas familiares de las personas en situación de discapacidad, Institución Universitaria Tecnológico de Antioquia, medellin -Colombia (repositorio)

Osorio, A., Ferrari, A., Rosario, A. y Cardozo, N. (1978). Hospitalización conjunta del hijo con su madre programa de madre participante.

Palacio, M (2009). Participación de los padres en el acompañamiento y mejoramiento del estado emocional de los niños hospitalizados en el instituto nacional del niño tesis. Lima-2008., lima peru 2009, universidad Ricardo palma escuela de enfermería padre luis tezza

Pérez, J., & Ramírez, M. (2019). Impacto socioeconómico de la hospitalización de un hijo en las familias. *Revista de Salud Pública*, 45(2), 120-135.

Pisfil, N., y Solís, X. (2019). Experiencia de la madre en el apego con neonato prematuro hospitalizado. Unidad de cuidados intensivos-MINSA. Chiclayo. 2018.

Polit, D. y Hungler, B. (2000). Investigación científica en ciencias de la salud. 6 ed. Interamericana Mcgraw-Gill. Madrid.

Rees, G., Gledhill, J., Garralda, E., Nadel, S., & de Soysa, R. (2017). Impact of inpatient versus outpatient management of children with cancer or serious blood disorders on parental distress and coping. *Journal of Pediatric Oncology Nursing*, 34(4), 231–240.

Santos, R. M., Sousa, V. D., & Macedo, E. D. (2019). The impact of children's hospitalization on parental spirituality. *Journal of Child Health Care*, 23(4), 512-522.

Silva, C. D. (2020). Vivencias de las madres ante la hospitalización del recién nacido crítico en el Servicio de Neonatología del Hospital Las Mercedes–Chiclayo. 2019.

Smith S, Broadbent E, Ellis CJ, et al. Predictors of distress and well-being in parents of children undergoing hematopoietic stem cell transplantation: a prospective longitudinal study. *Psychooncology*. 2018;27(5):1422-1429.

Smith, A., et al. (2021). Impact of Child Hospitalization on Parental Mental Health: A Systematic Review. *Journal of Pediatrics and Child Health*, 45(3),

Shu, Z., Wang, L., Chen, X., Li, D., Zhang, Y., Lu, H., & Zhang, Z. (2019). Maternal and paternal stress and social support in the neonatal intensive care unit during early postpartum period: A prospective study. *International Journal of Nursing Studies*, 91, 63-71.

Tong, A., Birken, C. S., Friedman, J. N., & Tomlinson, G. (2017). Impact of hospitalization on the family: A qualitative study. *Journal of Pediatrics*, 185, 187-193.e1.

Vidal, R. (2020). El valor emocional de la familia. *Revista de Estudios Familiares*, 12(2), 15-25

Viera, CS, Mello, DF, Oliveira, BRG y Furtado, MCC (2012). Red social familiar y apoyo en el seguimiento del recién nacido prematuro y de bajo peso al nacer. *Revista Electrónica de Enfermería* , 12 (1), 119.

Viñal V. (2015). Nacer antes de tiempo: radiografía del nacimiento prematuro en Chile [Internet]. 2015 [Consultado el 12 de Marzo de 2021]. Disponible en: <https://radio.uchile.cl/2015/08/30/nacer-antes-de-tiempo-radiografia-del-nacimiento-prematuro-en-chile>

Wong, J. J., Mitra, N., Shults, J., & Dudley, N. (2017). Child and family-related predictors of psychological functioning in families using pediatric rehabilitation services. *Disability and Rehabilitation*, 39(5), 427-434.