



Facultad de Humanidades
Escuela de Ciencias Psicológicas
Maestría en Enfoques Psicoterapéuticos.

Modelo Logoterapéutico para el abordaje del estrés en padres de recién nacidos prematuros en la unidad de cuidados intensivos neonatales

(Artículo Científico)

Claudia Marleny Barrios Samayoa

Guatemala, enero 2021

**Modelo logoterapéutico para el abordaje del estrés en padres de recién nacidos
prematuros en la unidad de cuidados intensivos neonatales**

(Artículo Científico)

Claudia Marleny Barrios Samayoa

M. Sc. Ninet Colomba Guillermo (Asesora)

M.A. Doris Cuéllar (Revisora)

Guatemala, enero 2021

Autoridades Universidad Panamericana

Rector M.Th. Mynor Augusto Herrera Lemus

Vicerrectora Académica Dra. Alba Aracely Rodríguez de González

Vicerrector Administrativo M.A. César Augusto Custodio Cobar

Secretaria General EMBA Adolfo Noguera

Autoridades Facultad Humanidades

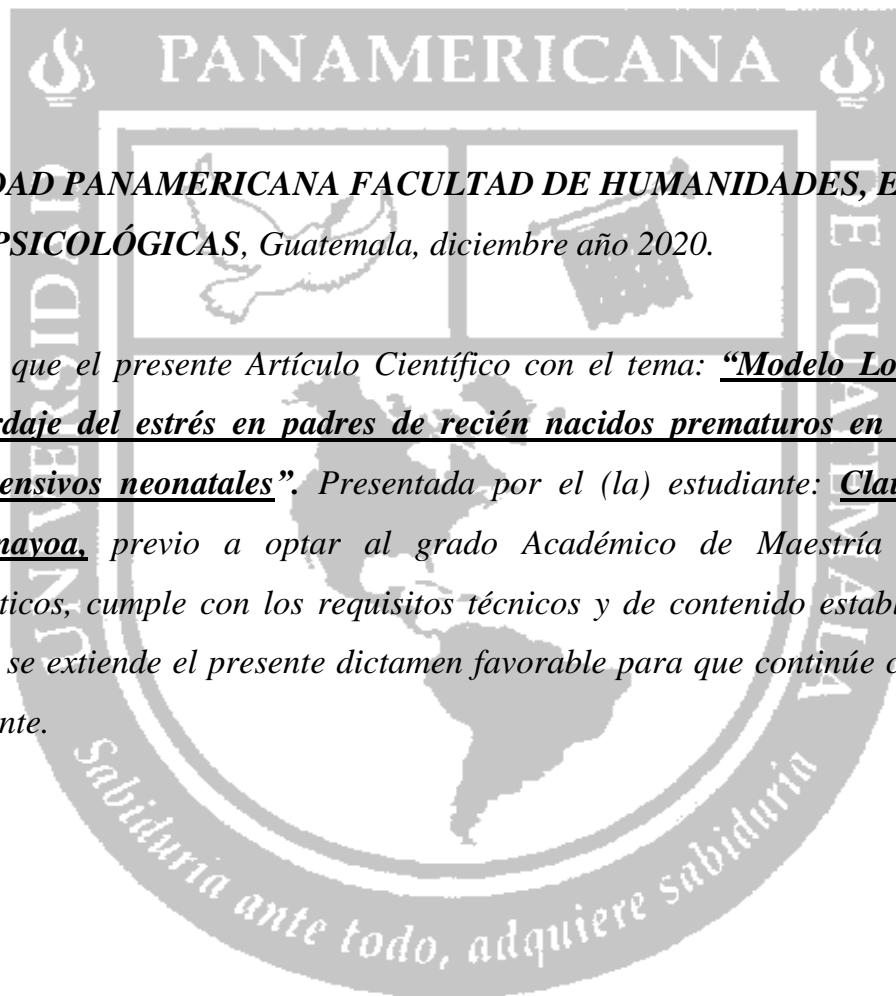
Decano M.A. Elizabeth Herrera de Tan

Vice Decano M.Sc. Ana Muñoz de Vásquez

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala, septiembre año 2020.

En virtud de que el presente Artículo Científico con el tema: **“Modelo Logoterapéutico para el abordaje del estrés en padres de recién nacidos prematuros en la unidad de cuidados intensivos neonatales”**. Presentada por el (la) estudiante: **Claudia Marleny Barrios Samayoa** previo a optar al grado Académico de Maestría en Enfoques Psicoterapéuticos, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.


Lcda. Ninet Colomba Guillermo Castillo
Asesora



UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala, diciembre año 2020.

*En virtud de que el presente Artículo Científico con el tema: **“Modelo Logoterapéutico para el abordaje del estrés en padres de recién nacidos prematuros en la unidad de cuidados intensivos neonatales”**. Presentada por el (la) estudiante: **Claudia Marleny Barrios Samayoa**, previo a optar al grado Académico de Maestría en Enfoques Psicoterapéuticos, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.*

M.A. Doris Cuéllar
Revisor



UNIVERSIDAD
PANAMERICANA

"Sabiduría ante todo; adquiere sabiduría"

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA
DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala, enero 2021. -----

En virtud que el presente Artículo Científico con el tema: "**Modelo Logoterapéutico para el abordaje del estrés en padres de recién nacidos prematuros en la unidad de cuidados intensivos neonatales**", presentado por el (la) estudiante: **Claudia Marleny Barrios Samayoa**, reúne los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, esta Decanatura extiende **Dictamen de Aprobación** previo a optar al grado académico de Maestría en Enfoques Psicoterapéuticos, para que el (la) estudiante proceda a la entrega oficial en Facultad.

M.A. Elizabeth Herrera de Tan
Decano
Facultad de Humanidades



☎ 1779

🌐 upana.edu.gt

📍 Diagonal 34, 31-43 Zona 16

Nota: *Para efectos legales, únicamente el sustentante es responsable del contenido del presente trabajo.*

Contenido

Resumen	i
Introducción	ii
1. Método	1
2. Objetivos	3
2.1 Objetivo general	3
2.2 Objetivos específicos	3
3. Desarrollo	4
3.1 Estrés en padres de recién nacidos	4
3.2 Estados Emocionales	6
3.3 El niño prematuro	9
3.3.1 Origen del desarrollo	10
3.4 Hospitalización y unidad de cuidados intensivos	11
3.5 Vacío existencial y la triada trágica	14
3.6 Modelo Logoterapéutico	16
3.7 Pilares de la logoterapia	17
3.8 Logoterapia como instrumento terapéutico	19
3.9 Técnica logoterapéutica	20
3.9.1 Diálogo socrático	21
3.9.2 Desreflexión	22
3.9.3 Intención Paradójica	22
3.9.4 Efectividad del proceso logoterapéutico en abordaje del estrés en padres de recién nacidos prematuros	23
3.9.5 Resiliencia en los padres a través de logoterapia	24
3.9.6 Guía logoterapéutica en el abordaje de estrés en padres con hijos recién nacidos prematuros	25
4. Discusión de resultados	27

Conclusiones

29

Referencias

30

Resumen

En la presente investigación se realizaron observaciones y se analizaron referencias de libros, revistas entre otros, sobre factores que generan estrés, el desarrollo del bebé prematuro, la unidad de cuidados intensivos neonatales, para describir e indagar características de los neonatos que necesitan terapia intensiva, así como verificar las dificultades hospitalarias que son generadoras de estrés en los progenitores, se utilizó el método cualitativo que permitió determinar la viabilidad de dicho estudio.

El objetivo principal de la presente investigación fue explicar la efectividad del proceso logoterapéutico, describir las dificultades, definir características y evidenciar la efectividad de abordar el estrés que sufren los padres con hijos recién nacidos prematuros con dificultades respiratorias entre otras que son causantes de hospitalización.

En el desarrollo de contenido del artículo científico se describen temas y subtemas los cuales explican las cualidades y características del recién nacido prematuro, estados emocionales de los padres, historias, técnicas, pilares de la logoterapia y efectividad del modelo de Viktor Frankl, factores hospitalarios y unidades de cuidados intensivos entre otros.

Por último se encuentra la discusión de resultados, donde se evidencian los resultados obtenidos sobre la efectividad de la logoterapia en el abordaje de estrés en padres con hijos recién nacidos prematuros, a través de la aplicación de procedimientos, herramientas y técnicas que el enfoque humanista de Viktor Frankl brinda por medio del modelo logoterapéutico, dicha certeza se logró a través de alcanzar los objetivos propuestos en el artículo científico.

Introducción

Durante las observaciones realizadas en la práctica supervisada se identificó la importancia que tiene investigar sobre las dificultades por las que atraviesan los padres de hijos prematuros cuando presentan estrés por no participar en los cuidados que requiere el recién nacido ya que el médico le brinda información utilizando palabras técnicas y no comprenden el padecimiento del hijo.

El modelo logoterapéutico para el abordaje del estrés en padres de recién nacidos prematuros en la unidad de cuidados intensivos neonatales, ha sido de interés en la investigación debido a que los padres presentan dificultades emocionales, económicas y sociales al perder la oportunidad de llevarse a casa al recién nacido, lo cual cognitivamente es el objetivo según normas sociales, por lo que en realidad no todos los padres tienen esa oportunidad.

El artículo científico se realiza para conocer las características que en los padres genera el ingresar a la unidad de cuidados intensivos neonatales al hijo, los cuales son de carácter emocional, es importante conocerlas, a saber; la intención de dicha investigación es brindar a la sociedad un abordaje a dicha problemática bajo un enfoque científicamente comprobado en efectividad para el abordaje de estrés en padres de recién nacidos.

La investigación aporta en el campo psicológico elementos teóricos y prácticos para el abordaje de estrés en padres con hijos recién nacidos prematuros con base en el modelo logoterapéutico de Viktor Frankl, quien fundamenta la efectividad de dicho enfoque humanista por medio de los pilares, técnicas y herramientas utilizadas para brindan sentido y voluntad de vida al progenitor ante una pérdida o separación.

1. Método

A través del análisis de estudios científicos en libros sobre desarrollo de bebés prematuros, factores que generan estrés, padres de menores hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos entre otros; se procedió a seleccionar la información para identificar característica de los bebés prematuros que los hacen diferentes en el desarrollo así como verificar las dificultades, económicas, sociales, culturales y los niveles de estrés que presentan los progenitores del neonato por tal motivo se determinó que el abordaje del modelo logoterapéutico es de vital importancia para dar respuesta a la problemática planteada ya que se analizaron diversas fuentes para sustentar el presente tema.

Los cimientos que se aplicaron para clasificar la temática objeto del presente estudio se basaron en continuar examinando investigaciones como las de Falcón Villatoro quien realizó estudios sobre el manejo del estrés en padres con recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales y Giraldo P. (2014) estableció que el modelo logoterapéutico visualiza que en el vacío existencial y la pérdida del sentido de vida en el sujeto posmoderno, y Papalia D. (2017) con el libro Desarrollo Humano que brinda datos sobre el origen, la formación de una nueva vida, el nacimiento y desarrollo físico en los primeros años.

Para el abordaje del estudio sobre estrés en padres de recién nacidos prematuros en las unidades de cuidados intensivos, se estructuró un cuestionario con preguntas directas, como herramienta para realizar una entrevista a una profesional especializada en psicología clínica y en el modelo logoterapéutico las interrogantes fueron previamente revisadas y autorizadas por la asesora, seguidamente se procedió a la aplicación el criterio de dichos insumos se fusionó a través de un resumen el cual sirvió para fundamentar las dificultades en desarrollo del recién nacido prematuro.

Así como también se revisaron bibliografías en el área de salud mental para identificar el desarrollo psicobiosocial del recién nacido prematuro y del área emocional de los progenitores, además se analizaron artículos y revistas científicas de orden médico para ubicar información pertinente al crecimiento físico del neonato de las cuales fueron seleccionadas y analizadas según información actualizada que se obtuvo de forma virtual y física.

Por ende, se determina la viabilidad del presente estudio ya que se pudo constatar que si existe suficiente documentación que brinda el respaldo. El tema que se va a desarrollar a lo largo de la presente investigación se trabajará a través de la metodología cualitativa, ya que permitió indagar, describir características y cualidades sobre el abordaje logoterapéutico en padres de recién nacidos prematuros en las unidades de cuidados intensivos neonatales.

2. Objetivos

2.1 Objetivo general

Explicar la efectividad del proceso logoterapéutico, en el estrés que sufren padres de recién nacidos prematuros

2.2 Objetivos específicos

- Describir las dificultades que afectan a los padres de recién nacidos en la unidad de cuidados intensivos neonatales.
- Definir las características emocionales en padres de recién nacidos prematuros.
- Compilar las técnicas logoterapéuticas, para el abordaje del estrés en padres de hijos recién nacidos prematuros.

3. Desarrollo

3.1 Estrés en padres de recién nacidos

El estrés parental y los estados emocionales de los padres son factores de riesgo para el futuro desarrollo social, conductual y funcional del recién nacido prematuro Wormald (2015) afirma que identificar los principales factores de riesgo asociado a estrés parental puede resultar útil para realizar intervenciones tempranas focalizadas, que aporten a la visualización del problema y a la sensibilización por parte del personal de salud que asiste a estos niños altamente vulnerables y a sus padres.

El estrés es un impulsor de energía que da potencia para realizar actividades, pero como todo mecanismo energético debe ser usado a favor de las circunstancias en sentido amplio, el estrés no es una enfermedad sino una respuesta fisiológica, Torres y otros (2015) afirman, que la secreción hormonal y el sistema nervioso simpático preparan el organismo para que pueda realizar cualquier tipo de comportamientos especialmente en respuesta al estrés.

Al ingresar a un hijo recién nacido en la unidad de cuidados intensivos neonatales desencadenan reacciones altamente negativas que desarmonizan tanto el cuerpo físico como emocional, generando un sufrimiento, que, de permanecer por un tiempo prolongado, afectará seriamente la salud de los padres y por ende será prolongada la estadía del neonato en terapia intensiva. Estas circunstancias que viven los progenitores día a día son retos que desencadenan reacciones desarmonizan el cuerpo.

Dresel (2019) indica que a mayor intensidad y duración mayor es el perjuicio que producirá esta alteración de estrés, la cual se clasifica en tres fases, las cuales son de alarma, de adaptación y agotamiento que serán descritas a continuación. La primera fase de alarma es la respuesta de nuestro organismo frente a una circunstancia o agresión, por lo tanto el organismo se tensa preparándose para la lucha o para la huida presentando síntomas como, palpitaciones, taquicardia,

sudoración, signos de presión arterial elevada, y conforma un escenario imprevisto en el cual el daño no se produce por la acción de un episodio aislado sino, por la continuidad del mismo. Seguidamente se pasa el individuo a la fase adaptación que se identifican por los denominados factores estresantes se instalan por un largo tiempo en la mente de los seres humanos, se acostumbran a vivir con una exigencia físico y emocional que se encuentra por encima de las posibilidades que podríamos llamar normales, el organismo acompaña esta demanda excesiva, poniendo en juego toda capacidad de responder positivamente a las circunstancias.

Finalmente se encuentra la etapa de agotamiento la cual afecta el sistema cardiovascular, digestivo, dificultades en la piel, hasta llegar a trastornos de conducta por lo que al llegar a esta fase la posibilidad de regresar a etapas anteriores es nula, debido a que el daño es severo y lo único que resta es asumir las consecuencias, al conocer cada una de las fases de estrés los padre con hijos recién nacidos prematuros en la unidad de cuidados intensivos se encuentran en la fase de alarma y adaptación según los síntomas que presentan.

El estrés como lo han mencionado distintos autores es una respuesta ante un estímulo al cual no todos reaccionan ante una situación de la misma manera, es por ello que provoca una interpretación en los seres humanos como lo son amenazas que se relaciona con la anticipación de un daño, aunque aún no se haya producido, la perdida es un daño producido y el desafío es la valoración de una situación que implica una posible ganancia positiva y/o amenazadora.

Flores y otros (2016) especifican dos variables que se encuentran inmersas en la evolución del estrés que presenta el padres ante la separación del hijo, la primera es la personal en las que se menciona autoestima que es la valoración que tiene un sujeto de sí mismo, la autoeficacia característica que ayuda a resistirse a los efectos perjudiciales del estrés y la segunda es la social que se comprende de aspectos socioeconómicos que aportan o restan ante la crisis de estrés ante las circunstancias.

Flores (2016) afirma

De acuerdo con la valoración que se presenta en la evaluación cognitiva primaria se pueden establecer tres tipos de estrés en la teoría mencionada: El estrés agudo: es considerado como el estrés cotidiano ya que se presenta por factores de la vida en común y es de corta duración donde el organismo no sufre una alteración desgastante. Por lo que se relaciona con un nivel de estrés “leve” por ser manejable. Estrés agudo episódico: este tipo de estrés se presenta en personas que se encuentran en constante cambio y prisa asume muchas responsabilidades y siempre mantienen cosas pendientes, su organismo sufre un desgaste físico, pero se caracteriza por que la persona no tiene conciencia de su problema. Se puede relacionar con un nivel de estrés “moderado”. Estrés crónico: se presenta porque las personas se sienten atrapadas en situaciones que no pueden manejarlas, existe un desgaste crónico del estado de salud del sujeto, pero este puede adaptarse a estos síntomas y hacerles parte de su vida. Se relaciona con el nivel estrés “grave”. (p. 11)

Finalmente la clasificación nace de la evaluación cognitiva primaria de los tipos de estrés agudo, agudo episódico y por ultimo estrés crónico, que los padres muestran, y es la tendencia a padecer, ante la hospitalización del hijo prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales porque vive la amenaza, desafío y/o pérdida ante la separación del recién nacido prematuro.

3.2 Estados Emocionales

El tener un hijo prematuro es un evento no esperado por los padres, ya que ellos no contemplan dentro del nacimiento esta situación, por lo tanto, no se encuentran preparados para asumirlo debido a la hospitalización que requiere el neonato por la condición clínica, esta experiencia es difícil de asumir, derivando a características emocionales negativas en los progenitores.

Morales (2020) explicó que la experiencia vivencia y laboral con los padres presentan dificultades emocionales, debido a la pérdida o separación del hijo prematuro, el cual se queda ingresado en una unidad de cuidados intensivos a lo que deben de regirse a ciertos protocolos y parámetros del centro hospitalario; entiéndase horario de visita limitado por ser un intensivo se permite en algunos casos que ingrese una sola persona, y esto genera tristeza, angustia, temor y por ende estrés que lleva a dificultades dentro del núcleo familiar y personal, aunque se trata de incluir al padre en diferentes programas las dificultades emocionales son afecciones que presentan.

Los estados emocionales son ciertas reacciones psicofisiológicas del ser humano que surgen ante un estímulo determinado, tales como internos que se refieren a recuerdos o evocaciones, así como externo que incluye situaciones como lo es el ingreso del neonato a terapia intensiva, mediados por la personalidad o rasgos del individuo.

Lelord y otros (2017) afirman

Que los padres con hijos recién nacidos prematuros dan a conocer emociones negativas, la tristeza es la emoción que se siente cuando se ha perdido algo importante, se ha sufrido una decepción o ha ocurrido alguna desgracia que afecta a la persona o a alguien importante para ella, como el ingresar al neonato a terapia intensiva, debido a que el progenitor siente vacío y soledad por la separación del hijo, así mismo la tristeza es acompañada de la angustia la cual describe a la tristeza como una respuesta normal y sana a cualquier infortunio. (p. 41)

La emoción de miedo que surge ante la percepción del peligro es de fuerte impacto fisiológico, pues se acelera el ritmo cardiaco y la respiración, se contraen los músculos y tiemblan las manos de quien la experimenta. Todas estas manifestaciones están dirigidas a la activación del sistema nervioso simpático y parasimpático, es decir, no dependen de la voluntad lo cual es percibida cuando los padres reciben la noticia que el hijo debe de quedarse hospitalizado.

Las condiciones internas como externas explican las diferencias en las reacciones de los padres

ante estímulos que generen en mayor o menor nivel de estrés, los cuales dependerán de las experiencias, historias y características personales que presenten en la estadía que corresponde a la unidad de cuidados intensivos neonatales prematuros, ya que dichos progenitores expresan distintas emociones, Flores (2016) indica, que la ansiedad es el resultado de una serie de procesos puramente cognitivos de evaluación o valoración de los estímulos situacionales, en relación con las capacidades de afrontamiento percibidas de cada individuo.

Cuando ocurre un nacimiento con la presencia de afectaciones en el recién nacido, los padres experimentan una serie de emociones Jacome (2016) afirma que la ira es una reacción compleja en la que se encuentran tres funcionamientos de respuesta corporal en la que se activa la parte de defensa o ataque, la cognitiva es la manera de interpretar la situación, la conducta orientada a la defensa que genera energía.

Una manifestación del sistema nervioso central para evadir algunas molestias liberando noradrenalina es el enojo que los padres presentan al ingresar al hijo prematuro a la unidad de cuidados intensivos neonatales, Gómez (2015) indica que el progenitor puede rumiar sobre la provocación de sufrimiento proferir internamente insultos y no expresar abiertamente el malestar.

La impotencia ante una situación a lo desconocido genera en los padres tristeza, la cual es una emoción aversiva ante la pérdida o situación adversa que supera las capacidades de afrontamiento y lleva al progenitor a tener pensamientos negativos, actitudes rígidas, bajo nivel de energía, tendencia al aislamiento, descenso de la autoestima el cual disminuye la facultad de atención hacia el padecimiento del neonato.

Así mismo un estado emocional que se presenta en los progenitores de hijos prematuros, es la hostilidad la cual se produce ante situaciones que suceden lentamente con un cierto grado de predicción, Pradas (2020) indica, el suceso que genera hostilidad obstruye los planes previstos del padre y presenta un relativo grado de urgencia para afrontar el suceso caracterizándose con expresiones de irritabilidad e ira como consecuencias que el mismo genera.

Las emociones pueden jugar un papel importante en el proceso de razonamiento y en la toma de decisiones, especialmente aquellas relacionadas con los padres y su entorno social más inmediato, por lo que es sumamente importante el abordaje de estrés en padres con hijos recién nacidos prematuros ingresado en la unidad de cuidados intensivos neonatales.

3.3 El niño prematuro

Nace antes de completar 37 semanas de gestación con las siguientes características, bajo peso, variable fisiológica fijada en 280 días, por lo que se considera a estos niños de alto riesgo con un nivel intenso de gravedad, por tal motivo, requieren del ingreso a la unidad de cuidados intensivos neonatales, por lo que se considera importante que los programas de intervención oportuna temprana continúen realizándose, para así evitar riesgos graves.

Palacios, Moreno, Román, (2015) afirman

Los recién nacidos prematuros se diferencian por edades gestacionales; es decir, no es lo mismo un bebé prematuro de 28 semanas que un bebé de 33 debido a que los órganos no están completamente desarrollados, lo que los hace más vulnerables a enfermedades e infecciones así mismo más sensibles a agentes externos, por lo que necesitan cuidados especiales que ofrece la unidad de neonatología hasta que los sistemas orgánicos sean suficientes para seguir creciendo sin vigilancia intensiva. (p. 35)

Los bebés prematuros presentan mayor riesgo en el desarrollo debido a las complicaciones neonatales Falcón (2017), asegura que la hemorragia interventricular a corto plazo presenta infección y a largo plazo déficit sensorial; conducto arterioso persistente a corto plazo retinopatía y a largo plazo dificultad de aprendizaje, es importante conocer el termino de edad corregida, en los prematuros la edad que tendría el niño si hubiera nacido el día que cumpliera 40 semanas gestacionales.

El niño prematuro que ha requerido terapia intensiva neonatal puede padecer alteraciones psicológicas, que son alimentadas con frecuencia por los padres que tienden a sobreproteger a los hijos, no permitiendo que realicen actividades que presenten un nivel de esfuerzo alto, el exceso de protección les ocasionara falta de confianza, aislamiento o dependencia psicológica hacia terceras personas.

3.3.1 Origen del desarrollo

La concepción y nacimiento es el período que da origen al desarrollo de un neonato, Papalia (2017), indica que el período normal de edad gestacional fluctúa entre 37 a 41 semanas, para denominarlo parto a término adecuado, en el nacimiento se debe de tomar en cuenta talla, peso, aspectos físicos y sistemas corporales para identificar si es un recién nacido prematuro que requiera hospitalización por medio de una evaluación médica en los primeros cinco minutos de vida.

Los partos culminan con el nacimiento de un niño sano, pero en algunos casos se dificultan, debido a que nacen antes de tiempo, demasiado pequeños pesando menos de 2500 gramos, por lo que se consideran bebés prematuros dada la circunstancia hay factores que aumentan dicha probabilidad los cuales se denomina demográficos, socioeconómicos, médicos y ambientales. Por fortuna muchos bebés prematuros crecen sanos, esto se logra por factores protectores que brindan los padres en el desarrollo del recién nacido prematuro, por ende la lactancia materna aporta una adecuada nutrición, el apego seguro entre el progenitor y el neonato incrementa la seguridad psicosocial a lo largo de la vida hasta llegar a ser un adulto independiente.

La lactancia materna como factor protector, es la forma ideal de aportar a los bebés prematuros los nutrientes necesarios para un crecimiento y desarrollo saludable, no hay alimento que contenga los nutrientes y anticuerpos de la leche materna, la cual es a libre demanda y exclusiva en los primeros seis meses de vida aunque no tiene límite de tiempo la cual puede ser administrada hasta la edad de tres años, es esencial para la maduración y desarrollo de los recién nacidos prematuros,

Asociación Española de Pediatría (2016) afirma, la leche materna protege al neonato de enfermedades intestinales e infecciones en la estadía en la unidad de cuidados intensivos neonatales, la frecuencia con que se estimule es crucial para iniciar y sostener una producción de leche en la madre.

Debido a la inmadurez del prematuro se debe de dar tiempo a que desarrollen y crezcan los músculos para lograr una adecuada coordinación en la succión, el neonato es alimentado los primeros meses de vida por medio de una sonda nasogástrica, por lo tanto es necesario que permanezca contacto piel a piel con la madre esto promociona la seguridad del recién nacido prematuro a través de la relación con el cuidador primario que lo brindan los padres, donde ambos desarrollan vínculos emocionales pensamientos y sentimientos que los vinculan, brindando una respuesta a la demanda y necesidad del bebé por medio del apego seguro.

En nacimientos prematuros según Fernández (2016), los padres no logran completar el apego seguro que tiene lugar en una gestación completa, debido a la hospitalización en la unidad de cuidados intensivos del recién nacido en las cuales ofrece al padre menor oportunidad de interactuar con el hijo a saber; produce una interrupción maternofilial como paterno-filial, creando dificultad en el desarrollo de relaciones interpersonales del niño.

Debido a estos problemas de creación de vinculo esperado los hijos recién nacidos prematuros están propensos a afrontar trastornos de adaptación y comportamiento, lo cual en los padres el mal afrontamiento es causante de estrés lo cual afecta al menor en la estadía de la unidad de cuidados intensivos, agravar las enfermedades que presenta.

3.4 Hospitalización y unidad de cuidados intensivos

La hospitalización de un hijo recién nacido prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales es un factor inesperado para los padres que afectan emocionalmente a una familia, la expectativa de concebir un hijo sano se ve interrumpida generando emociones negativas, enojo,

culpa, frustración, miedo, los cuales generan estrés.

Existirán factores como la separación, limitaciones en los cuidados del hijo prematuro, Poma (2018), indica que los límites hospitalarios que establece la unidad de cuidados intensivos para la protección del menor, provoca en los padres perturbación de la inestabilidad emocional alteraciones psicósomáticas para la protección del menor, pérdida del hijo prematuro, lo cual le genera niveles elevados de estrés y ansiedad.

Los padres anhelan una determinada calidad de vida para el hijo prematuro, es un evento inesperado y estresante para los padres generando altos niveles de estrés en los progenitores; la expectativa de tener un descendiente sano se ve interrumpida por el shock de tener que separarse de él y no poder cuidarlo como se esperaba, surgen diagnósticos en un lenguaje nuevo y la evolución del hijo muchas veces incierta. Por lo cual las condiciones hospitalarias les apoyan brindándoles el servicio, al padre y recién nacido los cuales consisten en un servicio médico calidad de vida servicio nutricional al neonato y psicológico a los padres.

El área de cuidados intensivos neonatales puede ser una experiencia muy difícil para los padres ya que por el impacto del problema de salud presentado por el recién nacido es difícil que ellos puedan adaptarse de manera inmediata a este medio, por ello es recomendable que esta área de salud pueda trabajar de manera conjunta con los padres del niño y así ayudar a disminuir los niveles de estrés en madres y padres del neonato hospitalizado.

Salazar y otros (2016) afirman

El nacimiento de un bebé es un proceso maravilloso y sin embargo puede ser un proceso muy complejo tanto para la madre como para el feto ya que los dos sufren cambios extremos en el ambiente físico y emocional, el neonato deberá adaptarse al medio externo y poder realizar las funciones vitales por sí solo porque después del nacimiento deja de depender de su madre.

La UCIN según Sánchez, Mendoza & Figueroa (2014) afirman “es el área de salud

especializada para brindar cuidados óptimos a los más pequeños y garantizar su estabilidad vital”. Si un bebé es paciente de esta área de salud para muchos padres esto es una situación extremadamente preocupante, estresante y llena de dudas por el desconocimiento de cómo se encuentra esta sala y cuan crítico es el ingreso de los pacientes a la misma. En estas salas se encuentran equipos necesarios para mantener al recién nacido estable lo que en su mayoría se observa son las cunas para cada niño las cuales sirven para sus necesidades, a más de ello se encuentran los equipos de monitoreo para vigilar los signos vitales del neonato, en ocasiones se podrá escuchar el ruido de los monitores los cuales pueden generar estrés y miedo en la madre y por último se encuentra al personal especializado en el cuidado del recién nacido entre ellos los médicos especialistas y las enfermeras. Para los padres el ingreso de su hijo a esta unidad de cuidados es un espacio de sufrimiento, el internamiento de su hijo denota que es un lugar inaccesible donde no podrán mantener contacto con él, los padres se encuentran fuera de contexto por el desconocimiento de la dinámica hospitalaria. El área de cuidados intensivos neonatales puede ser una experiencia muy difícil para los padres ya que por el impacto del problema de salud presentado por el recién nacido es difícil que ellos puedan adaptarse de manera inmediata a este medio; por ello es recomendable que esta área de salud pueda trabajar de manera conjunta con los padres del niño y así ayudar a disminuir los niveles de estrés en madres o los padres del recién nacido hospitalizado. (p. 26).

El estrés se relaciona con la aparición de síntomas de depresión, ansiedad, miedo, angustia, temor e incertidumbre, Palma (2016) indica, que se estima entre un 20 a 30% de los padres de un recién nacido hospitalizado con dicha sintomatología, este cuadro de salud mental se presenta en el primer año del nacimiento por la separación entre ambos, debido a que las posibilidades de contacto físico

se ven interrumpidas por las intervenciones del personal multidisciplinario dentro de la unidad de cuidados intensivos neonatales.

Por ende, la unidad asistencial de cuidados intensivos brinda bajo responsabilidad de un médico pediatra neonatólogo, la atención del recién nacido con patología médico-quirúrgica, que precisa de medio y cuidados a saber; oxígeno, apoyo ventilatorio, monitorización invasiva de una forma continua, desde el ingreso tiene un valor extraordinario para evolución y egreso del neonato.

En estas salas se encuentran equipos necesarios para mantener al recién nacido estable lo que en su mayoría se observa son las cunas para cada niño las cuales sirven para sus necesidades, además de ello se encuentran los equipos de monitoreo para vigilar los signos vitales del neonato, en ocasiones se podrá escuchar el sonido de los monitores los cuales pueden generar estrés y miedo en los padres.

Según Llanos (2017) asegura, que la unidad de cuidados intensivos neonatales está conformada por organizaciones de profesionales sanitarios, ubicados en un hospital que ofrecen asistencia multidisciplinaria, bajo el estricto cumplimiento funcional, estructural y organizativo que garantiza la seguridad calidad y eficacia adecuada. Los condicionantes al ingreso de un recién nacido a la unidad de cuidados intensivos están: niños prematuros, factores de parto, sufrimiento fetal, defectos congénitos, nacimiento menor a 37 semanas y bajo peso.

3.5 Vacío existencial y la triada trágica

Día a día con frecuencia los padres con hijos recién nacidos prematuros ingresados en la unidad de cuidados intensivos neonatales, se enfrentan a emociones como angustia, miedo, frustración la pérdida de interés, falta de iniciativa, dudan que la vida tenga sentido, a los estados emocionales descritos el modelo logoterapéutico lo denomina vacío existencial, el cual se da por la falta de voluntad de sentido y existencia, el padre busca escapar de toda situación de estrés.

Castellanos (2018) afirma

El vacío existencial se origina en algún bloqueo en la voluntad del sentido que puede llegar a través de una frustración por metas o anhelos no realizados. Si no hay un motivo para vivir existirá un vacío que llenará de apatía al individuo, situación que puede volverlo conformista ante su curso. El Vacío Existencial ocurre cuando el individuo no trasciende, se olvida de su motivación para alcanzar sus metas y vive el día a día sin objetivos claros. En otras palabras, el vacío existencial es entonces, la pérdida del valor y significado que tiene la vida. Frankl (2003) en su libro titulado Logoterapia y Análisis Existencial, enfatiza que “A esta falta de sentido en la vida se añade aún otra cosa: la falta de modelos que de hecho nos muestren con su vida el ejemplo de la entrega a una tarea”. Asimismo, manifiesta que “La orientación de sentido, vista desde la perspectiva psicológica, no sólo es importante para vivir sino también para sobre vivir.” (p. 19).

Las causas del vacío existencial que son objeto los padres con hijos prematuros, se producen en la medida en el que el padre se ensimisma en el propio individualismo, cae en la incapacidad de sentir sentido a la vida, según Patiño (2014) indica, se sumerge en una profunda sensación de soledad que le impide significar la vida, cuando el paciente alude al vacío existencial se experimenta como la pérdida de sentido de que la vida es significativa, es decir el padre ha perdido todo referente, por lo que logoterapia rige al padre a una voluntad de sentido.

Provoca estrés a los padres generando angustia, miedo, frustración al ingresar al hijo prematuro en cuidados intensivos, se manifiestan en mayor grado los problemas espirituales que inevitablemente caen en la frustración, por lo que la logoterapia ofrece a través de la aplicación de técnicas el encontrarse a sí mismo para encontrar el sentido a la vida.

Compartir las emociones y sentimientos con familiares, otros padres que viven la misma

circunstancia apoyara a que el dolor angustia desesperanza entre otros sean sostenibles al ingresar al hijo a la unidad de cuidados intensivos neonatales el estado de ánimo negativo será inevitable por lo que a estos estados son desde el punto de vista logoterapéutico una triada trágica.

En el abordaje de padres con hijos de recién nacidos prematuros a saber; se encuentran acontecimientos negativos con interrogantes profundas; la triada trágica, es sufrimiento inevitable, la culpa inexcusable y la muerte ineludible, que implica pérdida emocional de la madre y padre ante la hospitalización del hijo en la unidad de cuidados intensivos neonatales.

Mollinedo (2015) indica, tres situaciones que viven los padres ante la hospitalización de hijos recién nacidos prematuros inevitablemente a los cuales llama triple desafío a saber: sufrimiento, culpa y muerte. De estos aspectos negativos bajo la logoterapia se puede extraer un sentido de vida transformándolos en positivos, los padres pueden prestar servicio voluntario en el hospital y así disminuir el sufrimiento con optimismo trágico.

Las actitudes de los padres con recién nacidos prematuros hospitalizados, frente a lo inevitable le dan sentido a la vida en situaciones límite que con herramientas el padre confronta verdaderamente con el mismo dignificando el esfuerzo conservando el sentido de vida con éxito ante la triada trágica este tipo de valores supone una nueva posición movilizándolo a través del dolor.

3.6 Modelo Logoterapéutico

En el desarrollo de la presente investigación es importante definir los aportes realizados por científicos que se dedicaron a estudiar el modelo logoterapéutico, Santana (2017), indica que “El modelo logoterapéutico es un enfoque centrado en la búsqueda de sentido.” (p.9), El autor Domínguez (2013), asegura que “Frankl desarrolla la teoría y la terapia a partir de las experiencias que vivió como prisionero en los campos de concentración, es una terapia de carácter filosófico, integrando elementos científicos, médicos, psicológicos, psicoanalíticos, terapéuticos y antropológicos” (p.23)

Esta perspectiva sobre el sentido de vida que se puede lograr en situaciones adversas como la separación entre el padre y el hijo prematuro corresponde a dificultades como el sufrimiento que aportó teóricamente con el testimonio de vida, el psiquiatra Viktor Frankl, quien es el fundador de la logoterapia el cual se centra en la búsqueda y sentido de vida .

Gonzalez (2016) afirma

Que el modelo logoterapéutico es una propuesta desarrollada y consolidada a partir de las propias vivencias durante el tiempo que Frankl permaneció como prisionero en los campos de concentración nazis las cuales narra a lo largo de la obra “El Hombre en Busca de Sentido”, fue un hombre que sufrió y supo darle sentido al sufrimiento a través de la creatividad teórica, por lo tanto la propuesta de logoterapia representa puntos esenciales para comprender el valor de dimensión espiritual, el manejo de la tensión, la actitud positiva, y encontrar el sentido a la experiencia de vida para afrontar el sufrimiento de la mejor manera posible (p. 13)

Los aportes de Domínguez, y otros establecen el proceso logoterapéutico que se les aplica a los padres de recién nacidos prematuros, ya que dichos padres han mostrado tendencia al estrés, a la ansiedad, tristeza entre otros. Por lo tanto, buscan el apoyo logoterapéutico para enfrentar la problemática por la que están atravesando.

3.7 Pilares de la logoterapia

Los pilares logoterapéuticos para tratar el estrés en padres de recién nacidos prematuros, contrastan el concepto de voluntad de sentido con el que alude el estrés, sustentados en técnicas logoterapeutas las cuales son factores determinantes para su auténtica prosperidad, por lo que los mismos ante el estrés constatan una relación intencional del individuo que impulsan a recuperar la homeostasis y

disminuir angustia, ansiedad y temor ante la circunstancia, Hernández (2014) afirma, la persona confunde la realidad, cuando debería de comprender que las pérdidas pueden llegar a superarse a través de la autoaceptación.

Fredy Ortiz 2018 afirma

Los tres pilares son libertad de voluntad que se despliega a través de una capacidad específicamente humana conocida como autodistanciamiento, la cual se comprende como la posibilidad de verse a uno mismo, aceptarse y visualizarse, así como la voluntad de sentido que está relacionada con la autotranscendencia debido a que el hombre apunta más allá de sí mismo, hacia un sentido que primeramente debe de descubrir y cuya plenitud debe lograr y por último el sentido de vida en el cual el hombre descubre una valor ante la adversidad como ser consiente y responsable (p. 9)

Los pilares aportan en el abordaje de estrés en progenitores con neonatos prematuros, debido a que los padres deben tomar posición ante las circunstancias de la vida con total libertad que se logra a través de tres vías fundamentales que hacen referencia a los tres principios de logoterapia la cual es una visión humanística existencial del ser humano que contribuye afrontar la dificultad por la que atraviesan al ingresar al hijo a la unidad de cuidados intensivos neonatales.

Pérez (2019) afirma

Que los pilares son bases fundamentales para disciplinar y enfocar al padre aceptarse, regularse, visualizarse, así como el autodistanciamiento son elementos de apoyo para brindar una exitosa psicoterapia basada en logoterapia, ante el sufrimiento o pérdida del sentido de vida. (p. 16)

La voluntad de sentido está enfocada en el argumento que los padres encuentren una razón para ser

feliz, fundamentado en la premisa de la libertad de voluntad; Los pilares de logoterapia buscan que los progenitores orienten la conducta, pensamientos y motivaciones a un objetivo que valide la conducta de sentirse triste y desesperado ante la circunstancia que vive, con la habilidad de dominar dichos sentimientos.

3.8 Logoterapia como instrumento terapéutico

Es un instrumento terapéutico que se utiliza con el fin de combatir síntomas emocionales como angustia, miedo y ansiedad que generan estrés, procurando mejorar la calidad de vida del paciente, haciendo énfasis en la búsqueda de la existencia con el fin de trascender, dicha herramienta es utilizada para realizar la conexión de los padres con las emociones inconscientes y la conciencia llevándolos a la autotrascendencia.

Además el enfoque logoterapéutico, se encuentra dentro de la categoría humanista, por lo que se considera es un elemento importante al aplicar el tratamiento terapéutico, cuando se abordan temáticas como el estrés, varios autores "... Es el único de diversos métodos teóricos que ha logrado desarrollar técnicas psicoterapéuticas (Ortiz, Asencio, Cano, 2016)" (Verona, 2018, p.11)

La Sociedad Mexicana de Análisis Existencial y Logoterapia (2015) asegura, que como instrumento terapéutico ayuda ya que al contrastar la visión de ser humano con la teoría de necesidades de Maslow, se visualiza la distinción establecida entre necesidades superiores e inferiores, por lo que olvida que cuando las necesidades inferiores no son satisfechas, la necesidad de sentido se vulneran, por lo tanto se hace indispensable la autoconciencia del ser y el sentido de vida individual.

La logoterapia como instrumento está basada en fundamentos científicos, psicológicos y filosóficos, compuesto por mente, cuerpo, espíritu y mundo por lo tanto es un sistema de orientación humanista existencial aplicable frente a problemas médicos y psicológicos de autoconocimiento, prevención y acompañamiento en padres de recién nacidos prematura ingresada en la unidad de cuidados intensivos.

Por tal motivo se considera importante realizar el abordaje en padres con hijos recién nacidos prematuros, desde la perspectiva humanista, porque Martínez (2017) indica, que para fines didácticos los instrumentos que conforman el enfoque logoterapéutico, se pueden dividir en tres periodos, los cuales se mencionan a continuación: el primero es la búsqueda de confirmación empírica y validación: el segundo es el desarrollo de nuevos procedimientos y por último es la consistencia y validez. Dichos períodos refuerzan el apoyo que se les da a los progenitores desde la orientación humana.

Por otro lado, el aporte de la Universidad Rafael Landívar (2011) indica, que a través del Logotests se miden las manifestaciones de la frustración y actitud existencial. Mist mide la capacidad de descubrir un significado en el sufrimiento inevitable que el paciente vive, y por último DAQ son instrumentos de medición de las actitudes ante la muerte y el morir que aportan a la verificación del nivel de estrés que los progenitores presentan ante la hospitalización de un hijo.

La formulación de casos es una elaboración metodológica que parte del encuadre terapéutico, Martínez (2017) indica que es una estructura que utiliza el terapeuta para brindar un diagnóstico correcto, por lo tanto permite mostrar la ruta de intervención a seguir, con el fin de optimizar y aumentar la calidad del abordaje, por medio de las habilidades psicodiagnósticas como: historia clínica, debilidades de la historia, dificultades actuales, evaluación por área, restrictores psicofísicos, actividad pasividad, diagnóstico alterno, diagnóstico integrativo, latogenia e hiperreflexión, diagnóstico integrativo de datos, registro de seguimiento y plan de tratamiento.

3.9 Técnica logoterapéutica

Están conformadas por diálogo socrático, Desreflexión, e intención paradójica Psicología-online (2020), asegura, se basa en procedimientos que exponen a situaciones de ansiedad, angustia temor que genera estrés, el objetivo es que los progenitores controlen las emociones con técnicas de afrontamiento.

Paredes y otros (2015) afirman, que son herramientas que favorecen al éxito del objetivo en abordaje de estrés, por lo que pretende que el paciente sea capaz de observar las diferentes alternativas enfatizándolas en: aspectos emocionales, cognitivos y existenciales, llevadas a cabo con actividades y ejercicios de tipo vivencial de acuerdo a cada tema específico como el abordaje de estrés en padres con hijos recién nacidos prematuros.

Los autores indican que brindan apoyo en los tratamientos a personas con problemas de enfermedades terminales, tratamientos hospitalarios y sobre todo con familiares de dichos pacientes, por lo que Madueño (2017) confirma, que las técnicas son herramientas cuyo objetivo es darle sentido a la vida y disminuir el sufrimiento emocional.

3.9.1 Diálogo socrático

Es utilizada en contextos de angustia o por colapsar, por no poder responder de forma adecuada a las emociones que genera el ingreso de un hijo al área de cuidados intensivos neonatales que representa duelo, angustia, temor y por lo tanto estrés; esto confronta el sentido común, mediante un proceso de animar al paciente a no hacer de hecho un acontecimiento que no ha ocurrido. El diálogo socrático según Mateo (2018), es uno de los principales recursos utilizados en logoterapia el cual confronta al padre con pensamientos negativos que provocan estrés, ansiedad hasta depresión. A saber, dicha técnica ha sido utilizada con familiares de pacientes hospitalizados con el logro de los objetivos propuestos.

El abordaje de estrés en padres de recién nacidos prematuros se objeta bajo la falta de control emocional en dichos pacientes según Pardo (2018), pretende ayudar al paciente a indicar las emociones y dificultades que existen en el interior, la técnica no es inducida, manipulada o impuesta por el terapeuta, lleva al paciente al autoconocimiento por medio de la confrontación personal de emociones que han generado en él estrés.

3.9.2 Desreflexión

La aplicación de la técnica desreflexión en casos de estrés anima al consultante a olvidarse de un padecimiento para superar la tendencia a la preocupación Cobos (2017) indica "... el objetivo de la técnica es disminuir la hiperreflexión, la cual se entiende como el enfoque de la atención en el propio problema el cual no permite tener una visión alrededor (Luna, 2011)" (p. 9).

Además, aporta una cualidad fundamental de la condición humana para liberarse por medio de la autotrascendencia, la cual es intencional estímulo logrando así la manifestación y confrontación del padre ante las emociones que generan ansiedad, temor, angustia llegando a reorientar al paciente.

A través de la aplicación se logra superar la tendencia a la hiperreflexión, el paciente logra reducir la anticipación de los hechos, sobre el desecho ya que el mismo le permite desarrollar otras conductas a saber; desvié la atención de estrés, ansiedad, angustia, miedo entre otras. Por tal motivo se considera importante que el terapeuta se responsabilice de guiar el abordaje en conflicto que les produce a los padres con hijos prematuros el diagnostico desfavorables.

3.9.3 Intención Paradójica

Aporta al abordaje de estrés en padres de recién nacidos en la unidad de cuidados intensivos un estado de tranquilidad el cual contribuye al paciente una explicación detallada de cómo actúa y se adecua el estado de ánimo ante la pérdida; según la Academia de Salud Integral (2019) fundamenta que para encontrar la formulación de la intención paradójica es que esta ha de dirigirse contra las consecuencias del miedo.

Resulta imposible calmar un miedo realista, como el temor a la muerte de un hijo al respecto Frankl (2015) asegura, que la logoterapia ha desarrollado técnicas para tratar estos casos a saber, la intención paradójica es un principio doble; como primer principio el miedo provoca aquello que se

teme, segundo principio la hiperintención obstaculiza la ejecución del efecto que se desea, dicha técnica invita al paciente con temor a efectuar precisamente lo que teme por lo menos por un momento, se capacita al paciente o usuario a situarse a una distancia del temor; por lo que se rompe el círculo vicioso, el síntoma se debilita y finalmente se atrofia.

La técnica de la intención paradójica se basa en un cambio de actitud centrada en los síntomas y dirigida hacia un fin, específico como lo es la hospitalización de un hijo en la unidad de cuidados intensivos neonatales Montoto (2019) asegura, para poner en práctica dicha herramienta es necesario que el padre comprenda que él no se identifica con sus sentimientos, sino que puede tomar postura ante ellos y encontrar el sentido de vida.

3.9.4 Efectividad del proceso logoterapéutico en abordaje del estrés en padres de recién nacidos prematuros

La efectividad del proceso logoterapéutico en el estrés de padres de recién nacidos, a saber, la auto trascendencia es el nivel superior del desarrollo de la existencia, logrando la plenitud como persona cuando maneja el ser y deber ser; ante el proceso logoterapéutico en el abordaje de estrés en padres de recién nacidos, es una incursión a los valores, ideales y metas con el fin de conducir a la persona a responsabilizarse para esclarecer aquello que pueda causarle inconvenientes, biológico, psíquico y social, invita a la rehumanización en el ser humano y retomar los valores para construir un camino hacia el encuentro del sentido de vida.

La logoterapia es un aporte en el abordaje de estrés en padres con hijos recién nacidos prematuros en la unidad de cuidados intensivos neonatales Codavid (2014) asegura, que la corriente logoterapéutica es inspirada en principios y conceptos de la filosofía existencialista, la cual ofrece al padre encontrar un sentido de vida que permite superar la triada trágica.

Teniendo en cuenta que la problemática que afronta el padre de hijos de recién nacidos el acompañamiento psicológico y modelo logoterapéutico con abordaje humanista oportuno, es la

eficacia de la trascendencia ante una pérdida como lo es el ingresar a una unidad de cuidados intensivos.

3.9.5 Resiliencia en los padres a través de logoterapia

Está basada en el encuentro, respeto y dignidad humana, las técnicas y procedimiento acompañan a los padres con hijos recién nacidos prematuros a soportar el dolor y sufrimiento responsabilizándose a encontrar el sentido de vida asumiendo los valores de experiencia, valores de aceptación y valores de actitud ante la vida.

Además la resiliencia en los padres a través de logoterapia es una actitud de afrontamiento ante situaciones adversas Botas (2016) asegura, es una capacidad de adaptación ante los obstáculos de la hospitalización en cuidados intensivos neonatales del sufrimiento, consiste en un proceso de elaboración, no de borrado, supone integrar la pérdida no olvidarla.

Adecua habilidades y destrezas con cualidades que el ser humano posee a saber; factores protectores, control de emociones en situaciones difíciles y de riesgo en padres con hijos recién nacidos prematuros en la unidad de cuidados intensivos neonatales, ante la crisis el reconocimiento de la esperanza como un recurso interno que utiliza el padre como factor protector Frankl (2016) afirma, que la búsqueda de sentido se torna relevante frente a condiciones dolorosas a saber, pérdida, angustia, muerte a las cuales experimentan el sufrimiento, al develar el sentido oculto se puede convertir en un logro humano descubriendo una dirección hacia el esfuerzo.

Cuenta con metas, propósitos que llevan a comprender que a pesar del sufrimiento que los progenitores de hijo recién nacido prematuro tienen una misión por cumplir, los lleva a sentirse necesarios e imprescindibles y comprender la razón de existencia y trascendencia ante el sufrimiento; considerando la esperanza como un valor potencial ante las condiciones biológicas, sociales y psicológicas. Es afrontar y aceptar que la crisis ante el sufrimiento engrandece, fortalece y da grandeza a la vida humana a saber, dignificar la responsabilidad liberando y asumiendo las emociones que generan estrés ante la hospitalización del hijo en la unidad de cuidados intensivos

neonatales.

3.9.6 Guía logoterapéutica en el abordaje de estrés en padres con hijos recién nacidos prematuros

Cada vez se hace sumamente necesario promover el vínculo de los padres independiente que sea un hijo prematuro, diagnóstico o gravedad biológico que por lo tanto el abordar en estrés por medio de logoterapia apoya a sobrellevar de una manera adaptativa la hospitalización, a nivel cognitivo, comprensión de diagnóstico, tratamiento y pronóstico por medio de disminuir la hiperreflexión; a nivel emocional con base en la técnica socrática donde se enseñan técnicas para disminuir el estrés y aceptar lo inevitable al tener a un neonato ingresado en la unidad de cuidados intensivos neonatales.

Para disminuir el estrés en los padres con hijos prematuros logoterapéuticamente a saber; el inicio temprano de la lactancia materna fisiológicamente el organismo femenino está listo para alimentar al hijo cuando se desprende la placenta después del parto, sin embargo las condiciones emocionales de la madre contribuyen para el inicio de la lactancia materna cuando el hijo es prematuro debe quedarse hospitalizado, dada esta circunstancia es importante conocer la técnica de extracción manual; la extracción de leche materna, ayuda a descomprimir los pechos alivia el dolor, esto permite almacenar leche para donarla en los bancos de leche humana, debido a que inicialmente no pueden amamantar al hijo.

Plan canguro es una herramienta en el abordaje de estrés en padres con hijos prematuros hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales enfocado en la metodología logoterapéutica a saber; aunque sea pequeño, parezca débil y presente problemas de salud, la capacidad de aprendizaje es sorprendente, la estimulación es favorable para el prematuro, aunque se debe tomar la precaución debida; ya que la estimulación en exceso es perjudicial para la salud, la técnica es sostener al hijo sobre el pecho de la madre la mayor cantidad de tiempo que sea posible con sensibilidad y delicadeza, esto genera paz y tranquilidad en los padres y el hijo.

La logoterapéutica es la herramienta con conocimiento científico y analítico efectivo para disminuir el estrés brindando un sentido de vida al padre; ya que los padres llegan a presentar síntomas de estrés como consecuencia de hospitalización de hijos prematuros a saber; condiciones de salud del neonato, características ambientales del centro asistencial y separación del hijo, convertido en duelo, ansiedad y angustia.

En el abordaje de estrés de padres con hijos de recién nacidos prematuros en la unidad de cuidados intensivos neonatales, la herramienta logoterapéutica lleva a la estimulación de contacto físico del hijo por medio de la técnica piel a piel, técnicas de estimulación temprana incluyendo masaje y musicoterapia, esto contribuye a la disminución del estrés durante la estadía hospitalaria

La logoterapia como herramienta, apoya a la madre a amamantar cuando el hijo muestra que está listo a saber; amamantar al hijo cuantas veces quiera, conocer cuando el hijo está obteniendo leche suficiente, informar sobre el problema de utilizar pachas y pepes finalmente iniciar la lactancia materna.

Programa apoyo focalizado en el abordaje de estrés en padres recién nacidos con hijos prematuros en la unidad de cuidados intensivos neonatales bajo la directriz logoterapéutica a saber; Acompañamiento psicológico, Evaluación psicológica, charlas con temas de interés, terapia ocupacional, planificación familiar, terapia breve de duelo, ansiedad y control de estrés dirigido a padres con hijos prematuros con intereses en común.

4. Discusión de resultados

En el análisis realizado sobre las variables que identifica el artículo científico, se verificó que el modelo logoterapéutico es eficaz para el abordaje del estrés que sufren los padres de hijos recién nacidos prematuros, por que se alcanzaron los objetivos propuestos ya que se explicaron y definieron las características emocionales que son objeto los progenitores, dichos insumos se confirman en el desarrollo de la investigación a través de los procedimientos, herramientas, técnicas que utiliza dicho enfoque.

Una diferencia considerable que se encontró al abordar el estrés que sufren los progenitores de hijos prematuros fue que en varios libros y tesis solo se hace referencia a que dicho estado emocional solo se circunscribe a la madre, dejando sin mayor importancia la afección en el padre, esto es una diferencia notable debido a que las dificultades y características del estrés, afectan a los dos progenitores como lo indica Poma (2018) los límites hospitalarios que establece la unidad de cuidados intensivos provoca en los padres perturbaciones e inestabilidad emocional que los lleva a perder la voluntad de sentido.

Las fortalezas encontradas en el presente estudio se visualizan desde un enfoque humanista porque logra que los padres de hijos prematuros que sufren estrés, encuentren el sentido de vida por utilizando técnicas de autoderreflexión y desreflexión. Así como también el apoyo que encuentran en el profesional experto en logoterapia que brinda apoyo ante la pérdida anticipatoria que genera la hospitalización de un neonato nacido antes de 37 semanas de gestación. Finalmente se consideró importante mencionar que se contó con libros de la autoría Diane E Papalie (2017) edición número la cual aportó insumos significativos para el desarrollo del estudio.

Las debilidades identificadas en la investigación objeto de estudio, fueron la falta de información actualizada en la intervención logoterapéutica sobre el estrés, lo cual dio lugar a examinar aportes de citas de segunda mano para el fortalecimiento de la investigación con bibliografía resientes, se encontró también que en las unidades de cuidados intensivos para neonatales los profesionales en

la salud mental son escasos lo cual provoca que los progenitores les toca enfrentar el conflicto emocional que les produce en soledad.

Los aportes que se consideraron significativos para sustentar la investigación de la temática presentada se encontraron los estudios de Mollinedo (2015) que indican, que las tres situaciones que viven los padres ante la hospitalización de hijos recién nacidos prematuros son sufrimiento, culpa y muerte así como también Verona (2018) que afirma que la logoterapia, se encuentra dentro de la categoría humanista, por lo que es considerado un instrumento terapéutico para el abordaje de estrés en padres de recién nacidos, bajo la opinión de diversos autores.

Se recomienda a los profesionales involucrados en las unidades de cuidados intensivos neonatales promover la importancia que tiene el abordaje sobre los estados emocionales que afectan a los padres de hijos prematuros para favorecer conductas de apego y estimulación entre el neonato y el progenitor. Se recomienda a los profesionales de la salud mental generar mayor sensibilidad y atención en los aspectos psicosociales por medio de una intervención oportuna centrada en la familia para disminuir la complejidad del entorno hospitalario que con lleva el estrés que genera la separación del hijo.

Conclusiones

Se concluye que el modelo logoterapéuticos es eficaz en el abordaje de estrés en padres con hijos prematuros que acuden a la unidad de cuidados intensivos neonatales porque al aplicarles el tratamiento de logoterapia, el cual se fundamenta en técnicas pilares y la resiliencia les brinda las herramientas para encontrarle sentido a la vida

Se determina que los elementos que componen la triada trágica, miedo, angustia, y frustración son generados de la pérdida de sentido por el desapego y el diagnóstico de duelo anticipado que les toca vivir a los padres de hijos prematuros.

Se comprobó que las técnicas desreflexión, diálogo socrático e intención paradójica son procedimientos utilizados como técnicas logoterapéuticas, para ya que le sirven de apoyo a los padres para afrontar el estrés que genera el hospitalizar a un hijo recién nacido prematuro.

Referencias

- Arrabal, E. (2018). *Inteligencia Emocional*. (1ª. Ed.) España: Editorial Elearning, S. L.
- Bruzzone, D. (2015). *Hacerse Persona*. (1ª. ed.) México DF: Innovación Editorial Legares.
- Conesa, M. A. (2017). *Hacia el Sentido*. España: Ediciones Mensajero.
- Dresel, W. (2019). *El impacto del estrés estrategias para detener al enemigo moderno*. (1ª. Ed.). Uruguay: Penguin Random House.
- Frankl, V. (2015). *El hombre en busca de sentido*. (3ª. Ed.). Barcelona: Herder.
- Leyva, P. & Lasso. (2017). *Manejo de estrés conecta con tus emociones, aprende a controlar el estrés a tu favor*. (1ª. Ed.). México: Ediciones B México.
- Papalia, D. E. (2017). *Desarrollo humano* (13ª. Ed.) Mexico: McGrawHill.
- Torres, X. & Ballés, E. (2015). *Comprender el estrés* (1ª. Ed.). Barcelona: Profit.
- Aguiñada, D. (2018). *Prematuridad y retos*. Prevención y manejo 1, 13.
- Giraldo, P. (2014). *El vacío existencial y la pérdida del sentido de vida en el sujeto posmoderno: retos para el cristianismo del siglo XXI*. Cuestiones teológicas. (41), 425-444
- González A. (2018). *Estrés en madres de recién nacidos ingresados en la unidad de cuidados intensivos*. (44), 1-1.
- Palma, E, Von F., Morales I., Cifuentes., y Ambiano S. (2016) *Estrés en padres de recién nacidos hospitalizados en una unidad de pacientes críticos neonatal*. (3), 332-229.

- Cobos, M., Ortiz, S., y Parra, D. (2017). *Modelos y técnicas de intervención en duelo* (informe final diplomado) Universidad Cooperativa. Guatemala.
- Falcón Villatoro, M. (2017). *Manejo del estrés en padres con recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales*. (Trabajo final de grado de enfermería). Universidad de Lleida. España.
- Martínez, M. (2017). *Impacto de la relación terapéutica basada en la logoterapia en una adolescente con tendencia narcisista y con dificultades en sus áreas de funcionamiento*. (Tesis) Universidad del Norte. Colombia
- Pérez, F. M. (2016, mayo). *Intervenciones enfermeras para el manejo del estrés en padres de niños prematuros en ucin*.
- Pardo Ochoa, Diana. (2018) *técnicas de logoterapia para fortalecer la resiliencia de los estudiantes de décimo año de educación general básica paralelo "B" de la escuela "18 de noviembre" periodo 2017-2018* (tesis licenciatura) universidad nacional de Loja. Ecuador
- Trujillo, G. M. (2016). *La logoterapia y sus claves de para afrontar el sufrimiento*. (Tesis) Universidad Surcolombiana. Colombia
- Rodríguez D. (2015). *Estrés en padres de recién nacidos prematuros de muy bajo peso hospitalizados en unidades de cuidados intensivos neonatales. Estudio multifacético*.
- Selles. J. F. (2016, diciembre). *La experiencia de los límites: el dolor y la finitud temporal. Persona y bioética*.
- Morales N. (mayo 2020) *Aplicación de tratamiento a través de logoterapia. Entrevista realizada: Hospital General San Juan de Dios, ciudad Guatemala*.