



- ◆ Trabajo realizado por la Biblioteca Digital de la Universidad CEU-San Pablo
- ◆ Me comprometo a utilizar esta copia privada sin finalidad lucrativa, para fines de investigación y docencia, de acuerdo con el art. 37 de la M.T.R.L.P.I. (Modificación del Texto Refundido de la Ley de Propiedad Intelectual del 7 julio del 2006)

Estrés de los padres de niños hospitalizados en la Clínica Universitaria de Navarra⁽¹⁾

B Ochoa Linacero* y A Polaino-Lorente**

*Responsable del Servicio de Pedagogía Hospitalaria en la Clínica Universitaria de Navarra. Departamento de Educación. Universidad de Navarra. Pamplona. **Catedrático de Psicopatología de la Universidad Complutense de Madrid.

RESUMEN

SUMMARY

Este trabajo presenta un estudio acerca del estrés de los padres de niños hospitalizados en la Clínica Universitaria de Navarra.

Los resultados obtenidos al evaluar dicha variable muestran que los 242 padres consultados manifiestan tener un estrés medio-alto como consecuencia de la enfermedad y la hospitalización de sus hijos en la CUN.

Queda pendiente planificar actuaciones que procuren la disminución de aquellos factores que pueden provocar estrés innecesario en los padres de niños hospitalizados en la CUN.

PALABRAS CLAVE: Estrés. Hospitalización infantil. Padres. Familia. Pedagogía hospitalaria. Calidad de la asistencia hospitalaria.

This paper presents a study on the degree of stress experienced by parents of children who have been admitted to the University Clinic Hospital of Navarra. The results obtained from this study show that the degree of stress suffered by the 242 parents interviewed was medium to high as a result of the illness and hospitalization of their children in the UCH. Steps still need to be taken to plan the actions to be taken in an attempt to reduce those factors which may provoke unnecessary stress in parents of children admitted to the UCH.

KEY WORDS: Stress. Child hospitalization. Parents. Family. Hospital pedagogy. Quality of hospital care.

INTRODUCCIÓN

Hemos afirmado una y otra vez en una gran parte de nuestros escritos (1-3), cómo la familia juega un papel muy importante en el desarrollo del niño, especialmente en lo que se refiere a los aspectos cognitivos, afectivos y de desarrollo social (4, 5). La anterior afirmación es especialmente relevante en situaciones ex-

traordinarias en la vida del niño, como lo es la aparición de una enfermedad y la necesidad de una hospitalización.

No sólo este aspecto es relevante, sino que también hay que tener en cuenta la idea -bien conocida en el ámbito clínico- de que la forma en que la familia -y más concretamente los padres- responde a la enfermedad y a la hospitalización es un importante factor a tener en cuenta para garantizar el buen estado psicosocial del paciente pediátrico (6, 7).

De estas dos ideas fundamentales se puede concluir la necesidad de que los profesionales de la salud tengan

⁽¹⁾A lo largo del texto, y en una gran cantidad de ocasiones, la "Clínica Universitaria de Navarra" será denominada con las siglas "CUN", con el fin de agilizar la lectura del artículo.

que ir modificando sus esquemas de actuación, tratando de ser más colaboradores y responsables con los padres, principales consumidores de los servicios de diagnóstico y tratamiento de sus hijos. Por todo esto, una vez más, reconocemos la necesidad de tener en cuenta las percepciones y posibles colaboraciones de los padres a lo largo de los procesos de enfermedad y hospitalización de sus hijos (3).

Objetivos de este trabajo

Evaluar la variable "Estrés de los Padres de niños hospitalizados" en la Clínica Universitaria de Navarra a partir de un cuestionario expresamente adaptado, diseñado y validado (8) para conseguir este propósito. De esta forma, tratamos de llegar a algunos resultados que orienten la actuación del pedagogo hospitalario -y por qué no de todo el personal implicado en la atención al pequeño paciente pediátrico hospitalizado- en su trabajo con el niño enfermo y su familia, con el fin de mejorar la calidad de los servicios sanitarios prestados.

METODOLOGÍA

Este trabajo nace dentro de un Proyecto de Investigación más amplio que se propuso la Validación y Baremación de varios Instrumentos de medida de algunos efectos de la hospitalización infantil en los padres de niños hospitalizados; concretamente, nos propusimos abordar el estudio del *locus de control* en los padres, el estrés paterno y la satisfacción de los padres como consecuencia de la hospitalización de sus hijos (8-11).

A partir de este Proyecto se aprovechó la ocasión y la recogida de datos para obtener algunos resultados que fuesen más allá de las conclusiones puramente metodológicas acerca de la fiabilidad, la validez y el estudio de la estructura interna de los distintos instrumentos. Este artículo es fruto del esfuerzo realizado por obtener otro tipo de resultados referidos, concretamente, al estrés de los padres como consecuencia de la hospitalización de sus hijos en la CUN.

Somos conscientes de que esta metodología, quizá, no es la más apropiada para este tipo de trabajos, pero consideramos que puede ser utilizada para obtener unos primeros y aproximativos resultados acerca del estrés de los padres como consecuencia de la hospitalización de sus hijos en la Clínica Universitaria de Navarra. Este tipo de datos nos pueden orientar acerca del verdadero estado de las familias de los padres de los niños enfermos y hospitalizados.

El Instrumento

La escala PSS, "*Parental Stressor Scale*", es un instrumento de carácter multidimensional que tiene como objetivo evaluar la experiencia estresante que para los padres supone la hospitalización de un hijo en una Unidad de Cuidados Intensivos. Por experiencia estresante se entiende aquí una experiencia o vivencia que causa ansiedad o tensión.

Nuestra versión castellana del PSS -que puede consultarse en: Ochoa, Repáraz y Polaino-Lorente, 1997a (8)- es también un instrumento de carácter multidimensional que tiene como objetivo evaluar la experiencia estresante que para los padres supone la hospitalización de un hijo, exista o no Unidad de Cuidados Intensivos; se trata de un cuestionario que consta de 36 ítems, divididos en 6 subescalas o categorías de estrés o ansiedad paterna**:

1. *Apariencia física del niño*: los padres opinan sobre la tensión que les causan determinadas circunstancias relativas a los cambios físicos (color, delgadez, etc) que sus hijos pueden experimentar con motivo de la enfermedad y la hospitalización (esta subescala la forman los ítems 1-4).
2. *Tratamientos*: hace referencia al grado de ansiedad que los padres se perciben, al vivenciar la aplicación de determinados tratamientos sobre sus hijos enfermos y hospitalizados (esta dimensión está configurada por los ítems 5-10).
3. *Comunicación con el personal sanitario*: representan la intensidad del estrés que generan en los padres de niños hospitalizados determinadas formas de comunicación del médico para con ellos (esta categoría la forman los ítems 11-15).
4. *Conductas y respuesta emocional del niño*: se refiere al trastorno que supone para los padres de niños hospitalizados, detectar cambios en la conducta y la personalidad de sus hijos, atribuibles a la enfermedad y la hospitalización (este factor está configurado por los ítems 16-25).
5. *Comportamiento del personal sanitario*: refleja la intensidad del estrés que generan, en los padres de niños hospitalizados, determinadas conductas y comportamientos del personal sanitario (esta subescala la forman los ítems 26-30).

**Esta descripción del instrumento (así como la de la muestra) ya se ha presentado en otra ocasión (8); aún así, consideramos oportuna, conveniente y necesaria la introducción, aquí de nuevo, de estas anotaciones para ayudar en la lectura y comprensión del presente artículo.

6. *Alteración de los roles de los padres/Expectativas de seguimiento*: los padres opinan sobre el grado de nerviosismo que les provocan determinados cambios en su forma de vivir, ocasionados por la necesidad de atender las nuevas demandas de un hijo enfermo y hospitalizado (esta subescala la forman los ítems 31-36).

Además, se añade un último ítem (nº 37) que pretende evaluar el impacto general causado por la hospitalización pediátrica en los padres investigados. Este ítem no forma parte de ninguna subescala, se trata de una puntuación de estrés paterno aparte.

Los padres deben contestar los 37 ítems, opinando sobre cada circunstancia que se les evoca, según una puntuación que va de 1 a 5 en una escala tipo Likert. El 1 significa mínimo estrés y el 5 máximo estrés. Entre ambos extremos se pueden elegir los números 2, 3 ó 4, en función de cual sea el nivel de estrés que evoca en los padres cada una de esas afirmaciones. Se puede puntuar también con un 0 en aquellos ítems que el padre en cuestión no haya experimentado.

Este cuestionario puede puntuarse de dos maneras:

- Cada subescala por separado; entonces, se divide la suma de los resultados, obtenidos en cada factor, entre el número de ítems que lo componen y que han sido calificados del 1 al 5. De este modo, se obtienen 6 índices de estrés en distintas situaciones.
- Todo el cuestionario constituyendo un solo índice; entonces, se divide la suma de los resultados totales entre el número de ítems calificados del 1 al 5, con lo que se compensan los ítems no experimentados (puntuados con 0). Así, se obtiene un solo índice de estrés general de los padres como consecuencia de la hospitalización de su hijo.

La muestra

El cuestionario fue aplicado a lo largo de 9 meses consecutivos (de abril a diciembre de 1993) a una muestra de 242 padres de niños hospitalizados en el Servicio de Pediatría de la Clínica Universitaria de Navarra, a causa de sufrir una enfermedad crónica o aguda.

La edad de los niños hospitalizados variaba de los 2 a los 18 años. En todos los casos considerados la hospitalización nunca fue inferior a 7 días.

El proceso de recogida de los datos se llevó a cabo cuando los pacientes pediátricos todavía estaban hospitalizados y de una manera individualizada. Complimentaron el instrumento "el padre" "la madre" o "ambos cónyuges juntos". Se procedió a la aplicación del cues-

tionario, una vez que los niños satisfacían los mínimos requisitos muestrales de edad y número de días de hospitalización.

Se trata, pues, de una muestra de carácter incidental, que se constituyó a partir de los sujetos a los que se tuvo acceso. No hubo problemas importantes de muestreo ni rechazos a la hora de contestar y cumplimentar el instrumento***.

Análisis estadísticos

En primer lugar hemos obtenido dos estadígrafos de tendencia central: la media y la desviación típica para el estrés general de los padres de niños hospitalizados y para cada uno de los factores de estrés.

Hemos efectuado, además, una clasificación de los ítems atendiendo a sus valores medios. Aunque desde el punto de vista analítico este procedimiento es muy elemental, nos permite saber cuáles son los aspectos más y menos valorados por los padres de los niños hospitalizados que han configurado nuestra muestra de trabajo para este estudio.

Somos conscientes de que, con excepción de la propia Clínica, los resultados obtenidos a través de estos análisis estadísticos tan sencillos no aportan datos generalizables sobre el concepto de estrés, su medición, etc. Quizá este estudio sólo pueda servir para orientar futuras investigaciones en el tema.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos al evaluar la variable "Estrés en los padres de niños hospitalizados" en la CUN, muestran que los 242 padres consultados presentan un nivel de estrés medio-alto (3,22 en una escala de 5 puntos) como consecuencia de la enfermedad y posterior hospitalización de sus hijos en la Clínica Universitaria de Navarra.

Este dato contrasta, de una forma muy curiosa, con otro resultado obtenido al preguntar a los padres, directamente, por la percepción que tienen de su propio nivel de estrés o ansiedad. En estas personas se percibe un

***Nótese que el instrumento era administrado por el propio pedagogo que atendía al paciente infantil a lo largo de la hospitalización; nosotros consideramos que por este hecho, posiblemente, no existiesen problemas de relación interpersonal entre el administrador del instrumento y los sujetos, objeto de esta investigación, puesto que se trataba del educador de sus hijos, y por lo tanto, de una persona muy conocida para ellos.

Tabla I. Resultado total de Estrés de los padres de niños hospitalizados en la Clínica Universitaria de Navarra, obtenidos por los 242 sujetos que componen la muestra.

	Media	Desviación típica
Estrés	3.2204	.4848

Tabla II. Resultados de Estrés en los padres de niños hospitalizados en la Clínica Universitaria de Navarra (por factores), obtenidos por los 242 sujetos que componen la muestra.

	Media	Desviación típica
1) Apariencia física del niño	3.2833	.1137
2) Tratamientos	2.4000	.5821
3) Comunicación con el personal sanitario	3.6133	.3676
4) Conductas y respuesta emocional del niño	3.0533	.1954
5) Comportamiento del personal sanitario	3.0533	.1542
6) Alteración de los roles de los padres/Expectativas de seguimiento	4.0889	.0154
Índice de estrés general	3.9807	.3726

mayor nivel de estrés (3,98) del que realmente presentan cuando calculamos una media general de sus respuestas a las distintas circunstancias planteadas (3,22).

Parece ser (tabla II) que los padres están sobre todo nerviosos o preocupados por los cambios que, supuestamente, deben introducir en su forma de vivir, como consecuencia de la necesidad de atender las nuevas demandas de un hijo enfermo y hospitalizado.

Sucesivamente, lo que más les inquieta son las posibles dificultades que pueden encontrarse a la hora de comunicarse con los médicos y el personal sanitario que atienden a sus hijos. También, presentan preocupación e inquietud por determinadas circunstancias, relativas a los cambios físicos (color, delgadez, etc), que sus hijos experimentan con motivo de la enfermedad y la hospitalización.

Del mismo modo, los padres reconocen estar muy pendientes de los posibles cambios en la conducta y la personalidad de sus hijos, atribuibles a la enfermedad y la hospitalización. También -y al mismo nivel- hay determinadas conductas y comportamientos del personal sanitario que intranquilizan a los padres de niños hospitalizados en la CUN.

El único factor que aparece con una media inferior a todos los demás es "Tratamientos". Es decir, a los padres lo que menos les preocupa es la aplicación de determinados tratamientos sobre sus hijos enfermos y hospitalizados.

Tabla III. Valores de los 5 ítems más valorados de Estrés de los Padres de niños hospitalizados en la Clínica Universitaria de Navarra, obtenidos por los 242 sujetos que componen la muestra total.

Nº	Ítems	Media
25	Tristeza y depresión	3.879
20	Parece tener dolores	3.799
22	Muestra incapacidad para gritar o hablar	3.779
1	El niño está hinchado	3.663
18	Llora y se queja	3.633

Tabla IV. Valores de los 5 ítems menos valorados de Estrés de los Padres de niños hospitalizados en la Clínica Universitaria de Navarra, obtenidos por los 242 sujetos que componen la muestra total.

Nº	Ítems	Media
9	La auscultación y la toma de la tensión	1.931
28	Son muchos y diferentes los médicos y enfermeras que tratan al niño	2.134
8	Las agujas	2.450
5	Las inyecciones	2.475
29	Nunca les dicen sus nombres, ni quienes son o, lo que hacen	2.485

Refiriéndonos a las tablas III y IV, queremos pormenorizar que las circunstancias que más preocupan a los padres son, todas ellas, referidas a sus hijos: verlos con tristeza, con dolores, con dificultades para hablar o gritar, con algunos problemas físicos o "llorones y quejicas".

Las situaciones que menos les inquietan son, de nuevo, algunas referidas a los tratamientos que se les administran a los niños: la auscultación y la toma de tensión, las agujas y las inyecciones y, las demás, referidas a si los médicos son muchos o pocos y a si saben los diferentes nombres o dedicación de los mismos.

CONCLUSIONES

Consideramos que los sujetos consultados manifiestan percibirse un estado de estrés o ansiedad medio-alto como consecuencia de la vivencia de una enfermedad infantil en un miembro de su familia, y de la posterior hospitalización en la Clínica Universitaria de Navarra.

Por lo tanto, queda pendiente el planificar actuaciones -desde la Pedagogía Hospitalaria o desde el ambiente pertinente- que procuren la disminución de todos aquellos factores que puedan provocar estados de ansiedad innecesarios en los padres de niños hospitalizados en la CUN.

BIBLIOGRAFÍA

1. Lizasoán O, Polaino-Lorente A. Un ejemplo en el ámbito de la pedagogía hospitalaria: los programas de preparación para la hospitalización infantil. En: González-Simancas JL, Polaino-Lorente A, eds. *Pedagogía hospitalaria. Actividad educativa en ambientes clínicos*. Madrid: Ed. Narcea; 1990. p. 122-42 (215 p).
2. Polaino-Lorente A, Lizasoán O. Estudio sobre el estrés y la satisfacción de los padres con la hospitalización infantil. *Acta Pediátrica* 1992;50:472-81.
3. Ochoa Linacero B, Polaino-Lorente A. Hospitalización y familia. *Comunidad Educativa* 1996;231:26-30.
4. Belsky J. Early human experience: a family perspective. *Developmental Psychology* 1981;17:2-23.
5. Kronemberger WG, Thompson RJ. Dimensions of family functioning in families with chronically ill children: a higher order factor analysis of the family environment scale. *Journal of Clinical Child Psychology* 1990;19:380-8.
6. Polaino-Lorente A, Ochoa B. Un estudio acerca del locus de control en padres de niños hospitalizados. *Psiquis* 1998;19:97-108.
7. Lizasoán O, Polaino-Lorente A. Efectos y manifestaciones psicopatológicas de la hospitalización infantil. *Rev Esp Pediatr* 1992;48:52-60.
8. Ochoa B, Repáraz Ch, Polaino-Lorente A. Estudios preliminares de validez de la escala PSS: cuestionario de estrés en padres de niños hospitalizados. *Clínica y Salud* 1997a; 8:423-46.
9. Ochoa B, Repáraz Ch, Polaino-Lorente A. Validación de la escala CILC, de locus de control, en una muestra española de padres de niños hospitalizados. *Psicothema* 1997b; 9:89-103.
10. Ochoa B, Repáraz Ch, Polaino-Lorente A. Validación preliminar, en una muestra española, de la Escala P-MISS de Satisfacción de los Padres con la Hospitalización de sus hijos. *Revista de Psicología de la Salud* 1996;8:121-46.
11. Ochoa B, Repáraz Ch, Polaino-Lorente A. Validación de la entrevista EHP, sobre efectos de la hospitalización infantil en los padres. *Bordón* 1997c;49:393-412.

Correspondencia:

Belén Ochoa Linacero
Departamento de Educación
Biblioteca de Humanidades
Universidad de Navarra
31080 Pamplona

Fecha de envío: 9 de diciembre de 1998
