



Medicent Electrón 2026;30:e4725

ISSN 1029-3043

Artículo Original

**Programa educativo de enfermería para disminuir la
incertidumbre en madres de neonatos pretérmino bajo peso**
Nursing educational program to reduce uncertainty in mothers of low-
birth-weight preterm infants

Mayelín Merconchini Machado^{1*}<https://orcid.org/0009-0000-6689-2273>Carilaudy Enríquez González¹<https://orcid.org/0000-0001-5443-4865>Aylín Armas Ortega¹<https://orcid.org/0009-0000-2270-826X>Noelio Socarrás Raimundo¹<https://orcid.org/0009-0005-2770-0140>Lizt Gabriela Ferrer Hernández¹<https://orcid.org/0000-0002-5183-8730>Yulexis Chaviano Diego¹<https://orcid.org/0000-0003-2577-5462>Ivis Gómez Vera¹<https://orcid.org/0000-0002-0322-5243>¹Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Cuba*Autor para la correspondencia: Correo electrónico: mayelinmm@infomed.sld.cu**RESUMEN**

Introducción: La incertidumbre que experimentan las madres de neonatos pretérmino de bajo peso durante la hospitalización en unidades de cuidados intensivos neonatales constituye un problema relevante que afecta su adaptación



y bienestar. Investigaciones previas han documentado que esta incertidumbre se asocia con falta de control parental y dificultades en el afrontamiento.

Objetivo: Diseñar un programa educativo de enfermería para disminuir la incertidumbre en madres de neonatos pretérmino de bajo peso.

Métodos: Se realizó una investigación de enfoque mixto, de tipo secuencial explicativo, que incluyó una etapa de diagnóstico y una de diseño, en el Hospital Provincial Gineco-Obstétrico Universitario «Mariana Grajales» de Villa Clara, en el período comprendido de septiembre del año 2023 a diciembre del año 2025. En la etapa diagnóstica se aplicó la escala de incertidumbre de Merle Mishel a 30 madres y se exploraron sus vivencias mediante técnicas cualitativas. Con estos resultados se diseñó el programa, que fue evaluado por nueve expertos mediante el coeficiente de concordancia W de Kendall.

Resultados: El programa consta de una sesión inicial y una intervención educativa estructurada en tres módulos, que abordan la capacidad cognitiva, la familiaridad de los hechos y el marco de los estímulos. La validación por expertos mostró un coeficiente W de Kendall de 0,901, indicando una concordancia muy buena.

Conclusiones: El programa educativo de enfermería diseñado constituye una herramienta útil y pertinente para la práctica de enfermería en el contexto neonatal, y se recomienda su generalización en los servicios de neonatología y atención primaria de salud.

DeCS: programa educativo; neonato; enfermera; hospitalización.

ABSTRACT

Introduction: the uncertainty experienced by mothers of low-birth-weight preterm infants during hospitalization in neonatal intensive care units is a significant issue affecting their adaptation and well-being. Previous research has documented that this uncertainty is associated with a lack of parental control and coping difficulties.



Objective: to design a nursing educational program to reduce uncertainty among mothers of low-birth-weight preterm infants.

Methods: an explanatory sequential mixed- method study comprising diagnostic and design phases—was conducted at "Mariana Grajales" Gynecology and Obstetrics University Hospital in Villa Clara between September 2023 and December 2025. Merle Mishel's Uncertainty Scale was administered to 30 mothers during the diagnostic phase and their experiences were explored using qualitative techniques. A program based on these results was designed and subsequently evaluated by nine experts using Kendall's W coefficient of concordance.

Results: the program consists of an initial session and an educational intervention structured into three modules addressing cognitive capacity, event familiarity as well as stimuli framework. Expert validation yielded a Kendall's W coefficient of 0.901, indicating a very high level of agreement.

Conclusions: the designed nursing educational program serves as a useful and relevant tool for nursing practice within the neonatal setting. Its implementation is recommended across neonatal units and primary healthcare services.

MeSH: remedial teaching; newborn; nursing; inpatient care units.

Recibido: 8/10/1016

Aprobado: 10/10/2026

INTRODUCCIÓN

La incertidumbre que experimentan las madres de neonatos pretérmino de bajo peso durante la hospitalización en unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN) constituye un problema relevante que afecta su adaptación y bienestar.



Investigaciones previas han documentado que esta incertidumbre se asocia con falta de control parental y dificultades en el afrontamiento.⁽¹⁾

La incertidumbre se define como la incapacidad de la persona para determinar el significado de los hechos relacionados con una enfermedad.⁽²⁾ En el contexto de la hospitalización de un neonato pretérmino de bajo peso, esta se manifiesta como la dificultad de la madre para otorgar un sentido a los eventos que ocurren en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN).⁽³⁾

La teoría de la incertidumbre frente a la enfermedad propuesta por Merle Mishel (1981) explica cómo los pacientes estructuran cognitivamente un esquema para la interpretación subjetiva de la incertidumbre en la enfermedad, el tratamiento y sus resultados. Este fenómeno puede aparecer en situaciones que son ambiguas, complejas e impredecibles, o cuando se dispone de información falsa o inconsistente.⁽²⁾

Las características del entorno de la UCIN, la separación del binomio madre-hijo y la larga estancia hospitalaria generan en las madres reacciones emocionales negativas como depresión, estrés, temor, culpabilidad y desesperanza, que interfieren en su proceso de adaptación.⁽⁴⁾ Investigaciones previas han identificado que la principal causa de incertidumbre entre las madres de un neonato hospitalizado se atribuye a la información inadecuada o insuficiente sobre la condición del neonato y las dificultades para obtenerla del personal sanitario en la UCIN.⁽⁵⁾

La gravedad de la enfermedad y la cantidad de cohesión familiar se han correlacionado significativamente con la incertidumbre de la madre⁽⁶⁾. El impacto de la hospitalización prolongada en la UCIN trasciende el ámbito clínico y afecta profundamente la dinámica familiar y la salud mental materna.⁽⁷⁾

Diversos estudios han evidenciado que las madres de prematuros experimentan niveles elevados de ansiedad, depresión y estrés postraumático durante la hospitalización de sus hijos.⁽⁷⁾ La incertidumbre emerge como un fenómeno central que media entre las condiciones objetivas de la hospitalización y las



respuestas emocionales de las madres, lo que desencadena la necesidad de intervenciones de enfermería.⁽⁸⁾

Aunque a nivel internacional se han implementado estrategias para la participación de las madres en el cuidado del neonato, en la literatura nacional no se evidencian investigaciones que aborden específicamente la incertidumbre en este grupo poblacional. Muñoz-Arenas y cols.⁽⁵⁾ exploraron las vivencias de madres ante la incertidumbre durante la hospitalización de sus hijos en UCIN, lo que evidencia que el apoyo emocional, la empatía y la educación por parte de los profesionales son esenciales para ayudar a las madres a afrontar este proceso, reducir la incertidumbre y aumentar su confianza y tranquilidad.

Estudios previos han demostrado la efectividad de programas educativos estructurados para madres de prematuros. Sellan Icaza y cols.⁽⁹⁾ identificaron la necesidad de fortalecer la sensibilidad de las madres con diabetes en la prevención de complicaciones de neonatos pretérminos bajo peso, lo que resalta la importancia de integrar estrategias educativas dirigidas a este grupo de población. Por su parte, Im⁽¹⁰⁾ demostró que el entrenamiento en el rol parental reduce el estrés en las madres de recién nacidos hospitalizados en UCIN.

De Luna Jiménez ⁽¹¹⁾ desarrolló un programa de intervención psicológica para madres de bebés prematuros que contribuye a reducir el estrés y aumentar la sensibilidad materna, donde se evidenció el beneficio de las familias de prematuros ante una alternativa flexible capaz de implementarse en diversos escenarios con la utilización de un programa de intervención con enfoque educativo.

La investigación sobre incertidumbre en la población pediátrica se ha centrado en familias de niños con diversos trastornos. La severidad de los síntomas es una de las variables que más se asocia con la incertidumbre. De este modo, investigar la incertidumbre durante el tratamiento del cáncer en niños ha permitido conocer la teoría de la incertidumbre de Merle Mishel, como la teoría de la sensibilización⁽¹²⁾ En países como Chile se ha evaluado la incertidumbre en el preoperatorio de



pacientes hospitalizados, donde se demostró que el período preoperatorio es un momento poco claro y la falta de información provocó mucha sugestión en los pacientes.⁽¹³⁾ Hasta donde ha explorado la autora, no se han registrado en la literatura científica publicada sobre el tema investigaciones que aborden la incertidumbre de madres de neonatos pretérminos bajo peso desde la perspectiva de enfermería en el contexto cubano.

El contexto cubano presenta características particulares que justifican el desarrollo de investigaciones locales. El sistema de salud universal y los programas de atención materno-infantil en Cuba han logrado indicadores favorables en salud perinatal; sin embargo, los aspectos psicosociales del cuidado neonatal, como la incertidumbre materna, han recibido menor atención en la investigación nacional.⁽⁷⁾ Por estas razones, los autores se propusieron diseñar un programa educativo de enfermería para disminuir la incertidumbre en madres de neonatos pretérmino de bajo peso.

MÉTODOS

Se desarrolló una investigación con enfoque mixto de tipo secuencial explicativo, en el período comprendido de septiembre del año 2023 a enero del año 2025. El escenario de estudio lo constituyó el Hospital Provincial Gineco-Obstétrico Universitario «Mariana Grajales» de Villa Clara. La investigación se estructuró en una etapa de diagnóstico y una de diseño.

Para la realización del estudio, de una población de 110 madres de neonatos pretérminos bajo peso, se seleccionó por muestreo no probabilístico por criterios una muestra de 30 madres de neonatos pretérmino de bajo peso ingresados en la UCIN.

Criterios de inclusión: Madres de neonatos pretérminos bajo peso, con peso al nacer menor de 2 500 gramos, que nacieran entre las 27 y 36 semanas de edad



gestacional y más de 72 horas de estadía hospitalaria en la unidad de cuidados intensivos neonatales del escenario de estudio, que dieron el consentimiento informado para participar en la investigación.

Como criterios de exclusión: Madres con retardo mental y madres de neonatos pretérminos bajo peso con edad gestacional superior a las 37 semanas y con restricción del crecimiento intrauterino. Criterio de salida: Muerte del neonato.

Etapas de diagnóstico

Técnicas e instrumentos: Desde el enfoque cuantitativo, se aplicó la escala de medición de la incertidumbre (forma padre-hijo) de Merle Mishel, previamente validada en el contexto cubano mediante validez facial, de contenido y consistencia interna (Alfa de Cronbach). Para determinar el nivel de incertidumbre (NI), se trabajaron los como puntos de corte: calificación alto NI = > 89 puntos; calificación regular NI = 61-89 puntos y calificación bajo NI = < 61 puntos. Los datos fueron llevados a ficheros y procesados a través del programa estadístico SPSS, versión 22.

Desde el enfoque cualitativo, se exploraron las vivencias y experiencias de las madres en relación con la incertidumbre a través de técnicas cualitativas (entrevistas en profundidad, grupos focales). Los resultados se procesaron por análisis de contenidos según metodología de Bardín Lauren, en tres fases: preanálisis, exploración, inferencia e interpretación.

Etapas de diseño

A partir del análisis integrado de los datos cuantitativos y cualitativos, se estructuró un programa educativo de enfermería. El programa fue sometido a la valoración de un panel de nueve especialistas (enfermeros, neonatólogos, psicólogos y obstetras), quienes evaluaron su calidad, factibilidad, pertinencia, utilidad y estructura. El nivel de concordancia entre los especialistas se determinó mediante el coeficiente W de Kendall, método ampliamente utilizado en la validación de instrumentos y programas en enfermería.



Consideraciones éticas

Se presentó el proyecto de investigación al Comité de Ética de la institución para su aprobación, por acuerdo número 25 del año 2023. Se contó con el consentimiento informado de todos los participantes en el estudio, de lo cual se recogió constancia escrita. La información obtenida solo fue utilizada con la finalidad declarada en el estudio y procesada con estricta confiabilidad.

RESULTADOS

Como resultado de la etapa de diagnóstico desde el enfoque cuantitativo, con la aplicación de la escala de la incertidumbre madre-hijo de Merle Mishel, se obtuvo un predominio de nivel alto de incertidumbre de las madres con el 86,67 %. Entre las dimensiones más afectadas se registraron la ambigüedad y falta de claridad. (Figura 1)

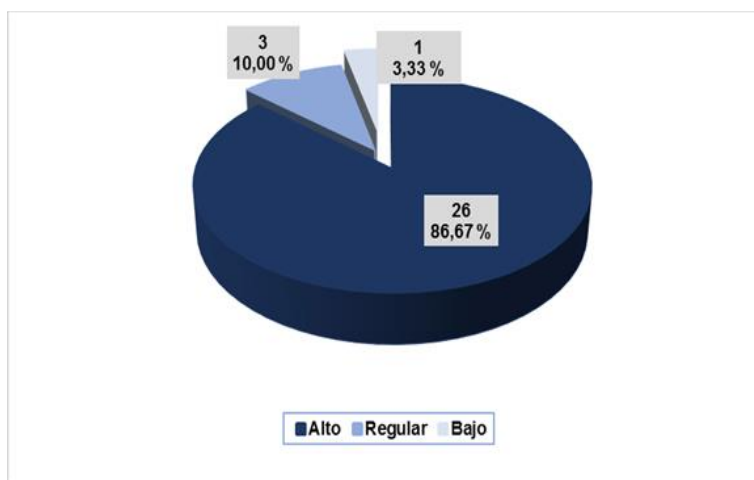


Figura 1. Madres según el nivel de incertidumbre

*Porcentaje calculado con relación a N

Fuente: escala de la incertidumbre

Desde el enfoque cualitativo, como resultados de las entrevistas realizadas a las 30 madres durante el proceso de investigación, emergieron tres categorías: “preocupaciones con evolución y cuidado del recién nacido”, “predicciones”, “marco de los estímulos”. De cada una de las categorías emergieron subcategorías donde se evidenciaron los estímulos que producen incertidumbre en las madres de neonatos pretérminos bajo peso.^(14,15)

En relación con la evolución y cuidado del recién nacido, se registraron preocupaciones de las madres en relación con la ganancia de peso y alimentación, el baño, manipulación del neonato y la atención de enfermería. En vinculación con las predicciones se reflejaron estímulos asociados a las complicaciones, al crecimiento y desarrollo del neonato; así como, en el marco de los estímulos se reflejó la incertidumbre de las madres derivada de los sentimientos y sensaciones, la relación enfermero, madre y la relación con la familia.

Los resultados obtenidos desde el enfoque cualitativo explicaron los resultados cuantitativos. Todo lo anterior favoreció el diseño del programa educativo, del cual se presentan sus características a continuación.

Características del programa educativo

El programa educativo diseñado consta de una sesión inicial de sensibilización y conformación del grupo, seguida de una intervención educativa estructurada en tres bloques temáticos, que se corresponden con los conceptos centrales de la teoría de Merle Mishel:⁽²⁾

Bloque I: "Aprende a conocer un pretérmino" (2 sesiones). Trabaja el esquema cognitivo de la madre, ofreciendo información sobre el entorno y las características del neonato para disminuir el estrés y la ansiedad. Este bloque responde a la necesidad de reducir la ambigüedad y complejidad que genera incertidumbre, tal como lo describe la teoría de Mishel.⁽²⁾



Bloque II: "Cuidados del neonato" (5 sesiones). Aborda la familiaridad de los hechos y la fuente de la estructura. Incluye temas como adquisición de habilidades para el cuidado, reconocimiento de respuestas del neonato a estímulos, método canguro, desarrollo psicomotor y estimulación de la lactancia materna exclusiva. Estudios previos han demostrado que el entrenamiento en habilidades de cuidado aumenta la confianza de las madres y reduce la ansiedad.⁽¹⁾

Bloque III: "Relaciones de apoyo" (3 sesiones). Trabaja el marco de los estímulos, incluyendo el apoyo familiar, la paternidad responsable y la adaptación al hogar. Investigaciones recientes han demostrado que los programas de información y apoyo del esposo reducen significativamente la incertidumbre en madres de prematuros.⁽¹⁶⁾

Cada sesión tiene una duración de una hora y se apoya en diversos materiales (trípticos, presentaciones en power point y videos) y técnicas participativas. El equipo de trabajo está integrado por licenciados en enfermería, fisiatras, neonatólogos, psicólogos y obstetras.

Validación por experto

La evaluación de los nueve especialistas no arrojó criterios negativos. El coeficiente de concordancia W de Kendall fue de 0,901, lo que evidencia una concordancia muy buena entre los expertos y valida la propuesta del programa. Este valor supera ampliamente los coeficientes reportados en estudios similares de validación de programas educativos en enfermería.⁽¹⁵⁾

DISCUSIÓN

De acuerdo con el nivel de incertidumbre de las madres representado en la figura 1, en estudio realizado en Perú se obtuvo que, durante la hospitalización del neonato el 50 % de las madres presentaron alto nivel de incertidumbre, el 37,67



% regular nivel de incertidumbre y el 13,33 % bajo nivel de incertidumbre. Estos aspectos se perciben como ambiguos, difíciles de comprender y con información limitada o incierta para los cuidadores. Así mismo, en el estudio de Bautista y cols.,⁽¹⁷⁾ también encontraron un nivel alto de incertidumbre en los cuidadores de neonatos: 61,70 %. De manera similar, Varela⁽¹⁸⁾ analizó el nivel de incertidumbre de los padres, relacionado con la hospitalización en la UCIN de recién nacidos; demostró, para el nivel de incertidumbre de las madres, un 38,6 % con un $\bar{R}$ de 78.94 y de los padres 57,1 % con una $\bar{R}$ de 62.06; desde el punto de vista descriptivo se puede identificar que, las madres tienen mayor incertidumbre que los padres. Estos resultados no difieren de los alcanzados en el actual estudio, donde se encontró un nivel de incertidumbre alto: 86,67 % de las madres.

El programa educativo de enfermería diseñado se fundamenta en una teoría de rango medio de enfermería, lo que le confiere un sólido respaldo científico. La estructura en tres bloques permite abordar de manera integral los factores que contribuyen a la incertidumbre, tal como lo describe Mishel: la capacidad cognitiva, la familiaridad de los hechos y la fuente de los estímulos.⁽¹⁶⁾

La inclusión de técnicas participativas y diversos soportes educativos responde a las necesidades identificadas en la etapa diagnóstica, lo que aumenta su pertinencia y factibilidad. Investigaciones previas han demostrado que los programas educativos estructurados, que combinan información y apoyo, son efectivos para reducir la incertidumbre en madres de prematuros.⁽⁵⁾ De manera similar, los programas de apoyo educativo basados en teorías de enfermería han demostrado mejorar significativamente los conocimientos y comportamientos de cuidado en madres primerizas de prematuros.⁽¹⁾

El alto grado de concordancia entre los expertos ($W=0,901$) valida la calidad y utilidad del programa, posicionándolo como una intervención de enfermería basada en evidencia para el contexto de las UCIN. Este resultado es consistente con investigaciones que han utilizado metodologías similares para la validación de programas en el ámbito neonatal.⁽¹⁵⁾



Al comparar estos resultados con la evidencia internacional, se observan hallazgos convergentes. Muñoz-Arenas y cols.⁽⁵⁾ demostraron que el apoyo emocional y la educación por parte de los profesionales son esenciales para reducir la incertidumbre en madres de prematuros. De manera similar, estudios cuasi-experimentales han evidenciado que los programas de información y apoyo reducen significativamente la incertidumbre materna en el contexto de la UCIN.⁽¹⁹⁾ Los programas de educación sistemática para el alta han demostrado ser efectivos para aumentar la confianza en el cuidado de los padres de prematuros, aunque su efecto sobre la ansiedad puede ser variable.⁽²⁰⁾ Esto subraya la importancia de abordar específicamente la incertidumbre como constructo central, tal como se ha realizado en el presente estudio.

Un aspecto distintivo de esta investigación es la fundamentación teórica explícita en la teoría de Merle Mishel, lo que permite una articulación coherente entre los hallazgos diagnósticos, los contenidos educativos y los resultados esperados. Esta aproximación contrasta con intervenciones previas que, si bien efectivas, carecen de un marco teórico que explique los mecanismos de cambio.⁽²¹⁾

La incorporación de técnicas cualitativas en la etapa diagnóstica constituye otra fortaleza metodológica, ya que permitió capturar la subjetividad de las experiencias maternas y adaptar los contenidos a las necesidades reales de las participantes. Este enfoque mixto ha sido recomendado en investigaciones de enfermería para abordar fenómenos complejos como la incertidumbre.⁽²²⁾

Esta investigación aporta un conocimiento novedoso, ya que, no se encontraron estudios previos en Cuba que hayan aplicado la teoría de Merle Mishel para abordar la incertidumbre en esta población específica. Esto subraya la originalidad y relevancia del trabajo para las buenas prácticas clínicas y teóricas en enfermería neonatal. Sin embargo, se reconoce que la investigación sobre predictores de incertidumbre en madres de la UCIN es aún limitada, y se requieren más estudios para establecer factores predictivos robustos.



Entre las limitaciones del estudio, se señala que la validación se realizó únicamente mediante juicio de especialistas, sin incluir una fase de pilotaje con la población objetivo. Estudios futuros deberían implementar el programa y evaluar su efectividad mediante diseños cuasi-experimentales o ensayos clínicos aleatorizados. Así mismo, sería relevante explorar la sostenibilidad de los efectos a largo plazo y la aplicabilidad en otros contextos culturales.

CONCLUSIONES

El programa educativo de enfermería diseñado constituye una herramienta útil y pertinente para la práctica de enfermería en el contexto neonatal, sustentado en la Teoría de la Incertidumbre de Merle Mishel, para disminuir la incertidumbre en madres de neonatos pretérmino de bajo peso. El programa fue valorado como muy bueno por un panel de especialistas, con un coeficiente de concordancia W de Kendall de 0,901, lo que avala su calidad y pertinencia. Se recomienda su implementación y generalización en los servicios de neonatología y en la Atención Primaria de Salud, así como la capacitación del personal de enfermería para su correcta aplicación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sanongyard J, Thammakijpirote K, Jaemtim N, Siratirakul L, Radabutr M. The Effect of a Supportive-Educative Nursing Program on the Knowledge and Behaviors of First-Time Mothers in Caring for Premature Infants at Home. J Thai Nurse Midwife Counc [internet]. 2026 [citado 2026 sep. 8];41(02):[cerca de 15 pantallas]. Disponible en:
<https://he02.tci-thaijo.org/index.php/TJONC/article/view/275903>



2. Díaz Moreno LY. Validación de la escala de valoración de incertidumbre en la enfermedad de Merle Mishel MUIS-A frente a procedimientos diagnósticos [tesis de maestría]. [Chía]: Universidad de La Sabana; 2017. Disponible en: <https://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/31812/Leidy%20Yazm%c3%adn%20D%c3%adaz%20Moreno%20%28Tesis%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Córdova Rodas NL, Núñez Odar AR. Nivel de incertidumbre en los padres durante la hospitalización del neonato en un hospital público de Chiclayo, 2020. ACC CIETNA [Internet]. 2021 [citado 2026 oct. 13];8(2):5-16. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/598>
4. Ambersi M, Cruz S, Machado de Oliveira-Demitto B, Harumi-Higarashi MI, García-López M, de Fátima M. Percepciones de madres sobre vivencias de la maternidad y el cuidado del bebé. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2022 [citado 2026 oct. 13];38(1):[cerca de 17 pantallas]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000100002&lng=es&tlng=es
5. Muñoz-Arenas J, Gaete-Cantero F, Núñez-Salas P, Salgado-Prieto S, Bravo-Huaiquién S, Poblete-Troncoso M. Vivencias de madres ante la incertidumbre durante la hospitalización de su hijo en una UCIN. Rev Chil Enferm [Internet]. 2021 [citado 2026 oct. 13];3(1):16-39. Disponible en: <https://revistachilenaenfermeria.uchile.cl/index.php/RCHE/article/view/63858>
6. Romero-Castrillón YP. Estrategia de cuidado que contribuya a modular la incertidumbre de padres de niños hospitalizados en la unidad de cuidado intensivo pediátrico en una institución de tercer nivel de la ciudad de Bogotá [Internet]. Chía: Universidad de La Sabana; 2021 [citado 2026 oct. 13]. Disponible en: <https://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/49374/Intellectum.%20Estrategia%20de%20cuidado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



7. Guillén Berbel L. Intervenciones enfermeras para disminuir la angustia emocional de padres con bebés ingresados en unidades de cuidados intensivos neonatales: una revisión integradora [tesis de grado]. [Almería]: Universidad de Almería; 2022. Disponible en:
<https://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/16824/GUILLEN%20BERBEL%20c%20LAURA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Muñoz-Acuña D, Peña-Pita AP, Salamanca-Ramos E. La incertidumbre previa a la toma de una endoscopia o colonoscopia. Enferm Glob [Internet]. 2023 [citado 2026 oct. 13];72:315-27. Disponible en:
<https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v22n72/1695-6141-eg-22-72-315.pdf>
9. Sellan Icaza VM, Zapata Salvatierra SG, Ovaco Rodríguez AC. Impacto de un programa educativo de enfermería en la atención de neonatos prematuros de madres con diabetes. Cienc Educ [Internet]. 2025 [citado 2026 oct. 13];Número Especial:486-495. Disponible en:
<https://www.cienciayeducacion.com/index.php/journal/article/view/zenodo.15468990>
10. Im M, Oh J. Nursing support perceived by mothers of preterm infants in a neonatal intensive care unit in South Korea. Child Health Nurs Res [Internet]. 2021 [citado 2026 oct. 13];27(2):146-59. Disponible en:
<https://www.e-chnr.org/journal/view.php?number=1737>
11. De Luna Jiménez M. Programa de intervención psicológica para mamás de bebés prematuros al alta hospitalaria [tesis doctoral]. [Ciudad de México]: Universidad Iberoamericana; 2023. Disponible en:
<https://ri.iberomx/server/api/core/bitstreams/06f5d471-cdd6-425b-b99d-7a88c1030afb/content>



12. Quispe Sánchez ZJ, Soto Jiménez GL. Experiencias de madres frente a la hospitalización de su neonato prematuro del servicio de neonatología, Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque-2024 [tesis de grado]. [Lambayeque]: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2024. Disponible en: https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/16607/Quispe_SZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Johnson-Castro MI, Hurtado-Arenas P. La incertidumbre frente a la enfermedad en adultos mayores con diagnóstico de cáncer. Cienc Enferm [Internet]. 2017 [citado 2026 oct. 13];23(1):57-65. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532017000100057
14. Bardín L. Análisis de contenido [Internet]. Madrid: Akal; 2002 [citado 2026 oct. 13]. Disponible en: <https://books.google.com/books?id=lvhoTqllEQC>
15. Herrera Masó JR, Calero-Ricardo JL, González Rangel MA, Collazo Ramos MI, Travieso González Y. El método de consulta a expertos en tres niveles de validación. Rev Haban Cienc Méd [Internet]. 2022 [citado 2026 oct. 13];21(1):[cerca de 11 pantallas]. Disponible en: <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/4711>
16. Serrano Angarita NS. Narrativa de enfermería: teoría de la incertidumbre frente a la enfermedad [Internet]. Bogotá: Ediciones Universidad Cooperativa de Colombia; 2023 [citado 2026 oct. 13]. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/bitstreams/99347583-f532-4b96-a8ec-48d4cccc1350/download>
17. Bautista Espinel GO, Velandia Galvis ML, Arevalo Rangel JA, Amaya Quintero C, Bayona Pérez N. Incertidumbre en los cuidadores de niños hospitalizados en unidades de cuidado intensivo neonatal y cuidado intensivo pediátrico (UCIN-UCIP). Cult Cuid [Internet]. 2019 [citado 2026 oct. 13];23(55):256-69. Disponible en: <https://culturacuidados.ua.es/article/view/2019-n55-incertidumbre-en-los-cuidadores-de-ninos-hospitalizados>



18, Varela Aqui J. Incertidumbre de padres con recién nacido hospitalizado en la UCIN [tesis de grado]. [Puebla]: Benemérita Universidad Autónoma de Puebla; 2025. Disponible en:

<https://repositorioinstitucional.buap.mx/server/api/core/bitstreams/9fa676f5-45a7-4a9f-b1aa-13a8bbfbbdaf/content>

19. Jiménez Ramos I, Ánquela Gracia R, Carreras Palacio P, Cases Jordán C, Gracia Primo RM, Huarte Ustarroz C. Programa de educación para la salud para padres de bebés prematuros. Rev Sanit Investig [Internet]. 2021 [citado 2026 oct 13];2(2):[cerca de 20 pantallas]. Disponible en:

<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/programa-de-educacion-para-la-salud-para-padres-de-bebes-prematuros/>

20. Pérez-Navarro R. Programa de educación para la salud dirigido a familias de prematuros ingresados: Cuídate para cuidar [tesis de grado]. [Zaragoza]: Universidad de Zaragoza; 2021. Disponible en:

<https://zaguan.unizar.es/record/107218>

21. Enrique-González C, Torres-Esperón JM, Alba-Pérez LC, Crespo-Borges T. Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación de Callista Roy en cuidadores. Medicent Electrón [Internet]. 2020 [citado 2026 oct. 13];24(3):[cerca de 20 pantallas]. Disponible en:

<https://medicentro.sld.cu/index.php/medicentro/article/view/3133/2583>

22. Creswell JW. Research design: qualitative, quantitative, and mixed methods approaches [Internet]. Los Ángeles: SAGE; 2009 [citado 2026 oct 13]. Disponible en:

https://www.ucg.ac.me/skladiste/blog_609332/objava_105202/fajlovi/Creswell.pdf

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.



Contribución de los autores

Diseño del estudio, aplicación de instrumentos, análisis de datos, participación en el proceso y análisis estadístico, redacción del manuscrito:

Mayelín Merconchini Machado.

Participación en el diseño del estudio, análisis de datos y asesoría en el desarrollo de la investigación: Carilaudy Enríquez González.

Participación en el diseño del estudio, análisis de datos y asesoría en el desarrollo de la investigación: Aylín Armas Ortega.

Aplicación del instrumento, análisis de datos: Noelio Socarrás Raimundo.

Participación en el proceso y análisis de datos: Litz Gabriela Ferrer Hernández.

Participación en el proceso y redacción del manuscrito: Yulexis Chaviano Diego e Ivis Gómez Vera.

