



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA  
ESPECIALIDAD: ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS  
NEONATALES**

**EFFECTIVIDAD DE LAS INTERVENCIONES DE  
ENFERMERÍA FRENTE A LA ANSIEDAD DE LOS  
PADRES DE UN HIJO NEONATO HOSPITALIZADO  
EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO  
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS  
INTENSIVOS NEONATALES**

**Presentado por:**

**AUTOR: ESTRELLA RÍOS DE RAMOS, PATRICIA**

**ASESOR: MG. CALSIN PACOMPIA, WILMER**

**LIMA - PERÚ  
2018**



## **DEDICATORIA**

De manera especial a mis padres, mi esposo, mi familia por ser el principal cimiento en mi crecimiento profesional y personal, por siempre estar ahí incondicionalmente.

## **Agradecimiento**

Al Mg. Wilmer Calsin Pacompia, por contribuir en mi formación profesional, guiándome y motivándome para la culminación del presente trabajo académico.

**Asesor**

Mg. WILMER CALSIN PACOMPIA

## **JURADO**

**Presidente:** Dra. Rosa Eva Pérez Siguas

**Secretario:** Mg. Franchesca Katherine López Llerena

**Vocal:** Mg. Anika Remuzgo Artezano

## ÍNDICE

Carátula.....	i
Hoja en blanco.....	ii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Asesor.....	v
Jurado.....	vi
Índice.....	vii
Índice de tablas.....	ix
Resumen.....	x
Abstract.....	xi
<b>CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>12</b>
1.1. Planteamiento del problema.....	12
1.2. Formulación del problema.....	15
1.3. Objetivo.....	16
<b>CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS.....</b>	<b>17</b>
2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática.....	17
2.2. Población y muestra.....	17
2.3. Procedimiento de recolección de datos.....	17
2.4. Técnica de análisis.....	18
2.5. Aspectos éticos.....	19

<b>CAPÍTULO III: RESULTADOS</b> .....	20
3.1. Tablas.....	30
<b>CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN</b> .....	32
4.1. Discusión.....	32
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b> .....	35
5.1. Conclusiones.....	35
5.2. Recomendaciones.....	36
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	37



## Índice Tablas

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1:</b> Publicaciones revisadas sobre la efectividad de las intervenciones de enfermería frente a la ansiedad de los padres de un hijo neonato hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos.	<b>21</b>
<b>Tabla 2:</b> Sumario de estudios sobre la efectividad de las intervenciones de enfermería frente a la ansiedad de los padres de un hijo neonato hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos.	<b>36</b>

## RESUMEN

**Objetivo:** Analizar y sistematizar las evidencias sobre la efectividad de las intervenciones de enfermería para disminuir la ansiedad de padres de neonatos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos. **Materiales y Métodos:** Fue un estudio cuantitativo y el diseño fue una revisión sistemática, se tomaron como población 34 artículos y se seleccionó 10 artículos como muestra, utilizando como instrumentos de recolección la base de datos: Medline, Scielo, Medwave, Salud capital, Scrib, Cochrane, PubMed, Lilacs, EBSCO, Elsevier y Scielo, se utilizó el sistema GRADE con la finalidad de medir calidad y fuerza de recomendación en la evidencia. **Resultados:** En la selección se incluyeron 10 artículos sobre la efectividad de las intervenciones de enfermería que son: preparar la unidad según el estado clínico (signos vitales), edad gestacional, verifica peso del neonato, identificación de su sexo; color, estado de la piel, si requirió reanimación neonatal, si trae canalizada alguna vía; solicitar la firma en el consentimiento informado; es que se confirmó que las intervenciones de enfermería sí, son efectivas en las evidencias encontradas en Colombia 50%, Chile 20%, Brasil, Argentina y España 10% cada uno respectivamente. **Conclusiones:** De los 10 artículos revisados el 100% de los estudios relacionados a las intervenciones de enfermería: Orientar, proteger el pudor del paciente, mantener la confidencialidad, facilitar la comunicación intercultural (uso de traductor), describir los datos del estado de salud: signos vitales presentes durante el turno, cambio de posición, alimentación por sonda, lograr que los padres participen de éstas intervenciones es que se logró disminuir la ansiedad en los padres, es así que se concluye que las intervenciones de enfermería en la UCIN si son efectivas.

**Palabras clave:** “Neonato” “prematuro”, “efectividad”; “ansiedad”; “padres”, “enfermeras”.

## ABSTRACT

**Objective:** To analyze and systematize the evidence on the effectiveness of nursing interventions to reduce the anxiety of parents of neonates hospitalized in the intensive care unit. **Materials and Methods:** It was a quantitative study and the design was a systematic review, 34 articles were taken as a population and 10 articles were selected as sample, using the database as data collection instruments: Medline, Scielo, Medwave, Capital Health, Scrib, Cochrane, PubMed, Lilacs, EBSCO, Elsevier and Scielo, the GRADE system was used in order to measure quality and strength of recommendation in the evidence. **Results:** Ten articles on the effectiveness of nursing interventions were included in the selection: preparation of the unit according to clinical status (vital signs), gestational age, weight of the newborn, identification of sex; color, state of the skin, if required neonatal resuscitation, if it has channeled any route; request signature in the informed consent; is that it was confirmed that the nursing interventions are effective in the evidences found in Colombia 50%, Chile 20%, Brazil, Argentina and Spain 10% each respectively. **Conclusions:** Of the 10 articles reviewed, 100% of the studies related to nursing interventions: Orientate, protect the patient's modesty, maintain confidentiality, facilitate intercultural communication (use of a translator), describe health status data: vital signs present during the shift, change of position, tube feeding, get parents to participate in these interventions is that it was possible to reduce anxiety in the parents, so it is concluded that the nursing interventions in the NICU are effective .

**Keywords:** "Neonate" "premature", "effectiveness"; "anxiety"; "Parents", "nurses".

## **CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN**

### **1.1. Planteamiento del problema.**

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define que parto prematuro es aquel que se produce antes de las 37 semanas de gestación. (1).

La OMS ha publicado un conjunto de guías con sugerencias para la obtención de mejores resultados en casos de prematuridad, estas guías son un conjunto de intervenciones de enfermería que pueden mejorar la supervivencia en los neonatos prematuros, así como los cuidados para mantener la temperatura adecuada, brindar apoyo durante la lactancia, promover el método canguro, maduración pulmonar adecuada que permitan al lactante a respirar con mayor facilidad (2).

Según la edad gestacional, el neonato se clasifica en: pre término: resultado de la procreación de 28 semanas a menos de 37 semanas de gestación, neonato inmaduro: resultado de la procreación de 21 semanas a 27 semanas de procreación o de 500 gramos a menos de 1,000 gramos, neonato prematuro: resultado de la procreación de 28 semanas a 37 semanas de gestación, que equivale a un producto de 1,000 gramos a menos de 2,500 gramos, neonato a término: resultado de la concepción de 37 semanas a 41 semanas de gestación, equivalente a un producto de 2,500 gramos o más, neonato pos término: resultado de la concepción de

42 semanas o más de gestación, neonato con bajo peso: resultado de la concepción con peso al nacimiento menos de 2,500 gramos, independientemente de su edad gestacional (3).

Las intervenciones de Enfermería son un conjunto de actividades que se desarrollan en la atención del paciente con una determinada situación de salud, las intervenciones pueden ser directas: actividad realizada directamente con el paciente y/o la familia, indirectas actividad realizada sin el paciente pero en beneficio del mismo o de un grupo de pacientes (4).

Es necesario resaltar que las intervenciones de enfermería se idealizan como una profesión dinámica y social abierta al cambio, y el objetivo principal es contribuir a la satisfacción de necesidades así como a las soluciones de éstas, desde un punto de vista de salud abarcando: familia y comunidad, mediante las intervenciones de acciones de fomento a la orientación, protección, recuperación y rehabilitación, realizadas independientemente y en equipo con otras disciplinas (5).

El profesional de salud que mantiene el vínculo más estrecho, y que es uno de los principales responsables de los cuidados inmediatos, mediatos y a largo plazo de los pacientes neonatos y sus padres, es el personal de enfermería, que al realizar las actividades con el paciente provee cuidado, y como resultado este, contempla la atención brindada de acuerdo con las diferentes necesidades que pueda necesitar durante su hospitalización (7).

La interpretación de los de ayuda diagnóstica, nos ayudan en la detección temprana de alguna patología, las labores que cumple una enfermera en la unidad son: que los padres pasen más tiempo dentro de la unidad, el contacto precoz de los padres con su hijo y los cuidados de ambos padres fortalecen el vínculo afectivo (8).

El uso de poca luz en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales o proteger la incubadora con frazadas oscuras sirve como filtro de la luz, cubrir los ojos y genitales en aquellos neonatos que requieren procedimientos de fototerapia, el medio ambiente debe ser silencioso menor a 60 decibeles, los diálogos deben ser en voz baja, evitar el uso de celulares dentro de la unidad, cerrar cuidadosamente la puerta de la incubadora, promover la contención en la formación de los nidos para la comodidad del neonato, favorecer el contacto de piel a piel (cuidado canguro) (9).

El proceso de bajar las luces a ciertas horas para imitar los ciclos del día y de la noche. En bebés mayores a 32 semanas, los ciclos de luz ayudan al cuerpo del bebé a establecer su reloj interno del cuerpo (el ritmo circadiano) (10).

ANTISÉPTICOS PARA PIEL SANA, incluidos los destinados al campo quirúrgico preoperatorio y los destinados a la desinfección del punto de inyección, así como los DESINFECTANTES DE AMBIENTES Y SUPERFICIES UTILIZADOS EN LOS ÁMBITOS CLÍNICOS O QUIRÚRGICOS que no entran en contacto con el paciente directamente, tales como los destinados a pasillos, zonas de hospitalización, zonas de atención y tratamiento, mobiliario, etc., minimizar el uso de olores nocivos, evitar el uso de removedor de adhesivos, antisépticos, cerca al neonato (11).

El uso de batería de análisis puede ayudar en la detección oportuna de patologías neonatales, la esterilización de todas las cunas, incubadoras y otros aparatos se debe realizar con solución antiséptica una vez a la semana y después del uso por cada neonato, antes de ingresar a la unidad, realizar el lavado de las manos apropiadamente por un tiempo aproximado de 45 segundos usando clorexidine, enseñar a los padres a

estar pendiente solamente su neonato, colocarse bata no tocar los equipos de otros neonatos evitar trasladarlos de una cuna a otra, antes de ingresar a la unidad se usará ropa estéril que se cambiará cada vez que se contamine, cuando salga de la unidad, se debe proteger esa ropa con una bata externa que se quitará y echará en la cesta de la lavandería antes de entrar de volver a entrar (12).

Evaluar el nivel de confianza de los padres en el cuidado del neonato para poder crear empatía e iniciar el cuidado del neonato explicar el beneficio de iniciar el método canguro, el ambiente debe ser tranquilo, privado sin interrupciones, proporcionar a los padres un mueble para que esté cómodo, para lo cual usarán una bata con abertura adelante, enseñar a los padres en la posición que se debe colocar al neonato para realizar el método canguro, como colocar realizar el cambio de pañal, mantener la posición y temperatura del neonato, instruir a los padres para que disminuyan la actividad sobre estimulación, estrés o excitación, enseñar a los padres a observar si el neonato presenta fluctuaciones en la temperatura (13).

La fototerapia es una técnica empleada en la unidad de neonatología para disminuir los niveles de bilirrubina en el recién nacido y para la cual la enfermera responsable debe de conocer los cuidados que debe prestar al recién nacido sometido a ella así como las posibles contraindicaciones y complicaciones derivadas de la misma. Es una técnica sencilla consistente en la colocación de una luz a una distancia de 30-40 cm de la superficie corporal desnuda del recién nacido previa colocación de gafas radiopacas y eliminación de cualquier crema o loción de la piel. Apoyaremos psicológicamente a los padres y familiares sobre el tratamiento del recién nacido así los orientaremos en los cuidados generales del recién nacido con fototerapia, debemos fomentar la

lactancia materna y proporcionar a la madre la oportunidad de la permanencia con el recién nacido para llevarla a cabo (14).

El estrés, por tanto, se incrementa tras la primera noche, observándose una posterior sensibilización a la estancia hospitalaria. Paradójicamente, dormir sólo una noche en el centro sanitario es la posibilidad menos estresante, pues a partir de la segunda noche se produce un incremento significativo del estrés, que se mantiene a lo largo del periodo de tiempo estudiado. La interacción con el ambiente hospitalario, con el personal y con los procedimientos diagnósticos y terapéuticos, la separación del contexto social y familiar habitual, aparte de otras circunstancias personales, podrían ser razones explicativas(15).

Requerimientos nutricionales insuficientes, la leche de su mamá es el alimento ideal para el recién nacido sano, también para el enfermo y especialmente para el prematuro, aunque el embarazo no haya llegado a término, la leche de la mamá del prematuro tiene características que se adaptan a las necesidades especiales de su bebé, el calostro, que tiene muchas proteínas y anticuerpos, es muy necesario para el bebé prematuro. A medida que pasan los días, la composición de la leche materna va cambiando adaptándose al bebé, para la mamá es muy importante darle a su hijo prematuro su propia leche ya que así sentirá que ella también está haciendo algo especial por su bebé y que no todo está en manos de los médicos (16).

## 1.2. Formulación del Problema.

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente.

---

<b>P = Paciente/ Problema</b>	<b>I = Intervención</b>	<b>C = Intervención de comparación</b>	<b>O = Outcome Resultados</b>
-----------------------------------	-------------------------	--	-----------------------------------

---



---

Ansiedad de los Padres	Intervenciones de Enfermería	-----	Efectividad
------------------------	------------------------------	-------	-------------

---

¿Cuál es la efectividad de las intervenciones de enfermería frente a la ansiedad de los padres de un hijo hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos neonatales?

### **1.3. Objetivo**

Analizar y sistematizar las evidencias sobre la efectividad de las intervenciones de enfermería para disminuir la ansiedad de los padres de neonatos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.

## **CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1. Diseño de estudio**

En el presente estudio el tipo es cuantitativo y corresponde a una revisión sistemática, las revisiones sistemáticas son investigaciones científicas en las cuales la unidad de análisis son los estudios originales primarios, constituyen una herramienta esencial para sintetizar la información científica disponible, incrementar la validez de las conclusiones de estudios individuales e identificar áreas de incertidumbre donde sea necesario realizar investigación.

### **2.2. Población y Muestra:**

La población estuvo conformada por 34 artículos científicos publicados e indexados en la base de datos científicos del idioma inglés traducidos al español, teniendo en cuenta que la antigüedad de la publicación no sobrepase los 10 años; teniendo como muestra 10 artículos.

### **2.3. Procedimiento de Recolección de Datos:**

Revisión bibliográfica de artículos de investigación que se ejecutó con la finalidad de recolectar datos nacionales e internacionales basados principalmente en las intervenciones de enfermería frente a la ansiedad de los padres de un hijo neonato hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos; de los cuales se consideraron aquellos de mayor importancia basándonos en el nivel de evidencia, descartando aquellos de menor relevancia. Se constituyó la investigación siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

La búsqueda sistemática de evidencias se realizó utilizando el algoritmo siguiente:

Eficacia OR intervención de enfermería.

Efectividad OR de intervención de enfermería en niños prematuros.

Eficacia AND en intervención de enfermería en niños prematuros.

Base de datos:

Medline, Scielo, Medwave, Salud capital, Cochrane library, PubMed, Lilacs, EBSCO, Elsevier y Scielo

#### **2.4. Técnica de Análisis:**

Revisión sistemática que constituyó en la elaboración de la tabla de resumen (Tabla N°2), utilizando datos primordiales de 10 artículos que fueron mencionados y evaluados para someterlos a comparaciones de las características y puntos claves de cada artículo para determinar concordancias o discrepancias entre publicaciones nacionales e internacionales teniendo en cuenta las razones técnicas pre establecidos, para la evaluación de forma intensiva y crítica de los 10 artículos y que nos

permitió determinar la fuerza de recomendación y la calidad de la evidencia aplicando método GRADE.

## **2.5. Aspectos Éticos:**

En la revisión de cada uno de los artículos científicos incluidos, se tuvo en cuenta el cumplimiento de los principios básicos de la bioética en la investigación en seres humanos, las mismas que deben ser concordantes con las normas técnicas de la bioética en la investigación.

## CAPÍTULO III: RESULTADOS

### 3.1. Tablas

**Tablas 1:** Estudios revisados sobre la efectividad de las intervenciones de enfermería frente a la ansiedad de los padres de un hijo neonato hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos.

#### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1.- Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volúmen y Número
Ruiz A, Ceriani J, Cravedi V y Rodríguez D.	2015	Estrés y depresión en madres de prematuros: un programa de intervención (17) Stress and depression in mothers of premature babies: an intervention program.	<i>Arch. argent. pediatr.</i> <a href="http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0325-00752005000100008">http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0325-00752005000100008</a> ARGENTINA	Volúmen 103 número1

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y muestra	Aspectos ético	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo	60 madres.	Consentimiento Informado	El grupo de intervención presentó niveles de estrés y de depresión materna significativamente menores ( $p < 0,001$ ). El 62% de las madres del grupo control manifestó que la experiencia fue "extremadamente estresante", contra el 6,4% en el grupo de intervención ( $p < 0,0001$ ), teniendo como resultado la disminución de la ansiedad y el estrés.	Las madres de neonatos hospitalizados expresaron sentir menos ansiedad frente al ambiente de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, el 85% señalaron sentirse apoyadas por sus parejas y por las intervenciones de las enfermeras que tenían a su cuidado al neonato durante su estancia en la Unidad de Cuidados Intensivos, teniendo como conclusión que las intervenciones de Enfermería si son efectivas en las madres con ansiedad.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2.- Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volúmen Y Número
Cabrera N, Basante C, Jurado D	2017	<p>Sentimientos que experimentan los padres en el difícil camino de la hospitalización de sus hijos prematuros. Un aporte al cuidado humanizado. (18)</p> <p>Feelings that parents experience in the difficult path of hospitalization of their premature children. A contribution to humanized care.</p>	<p>Art. De Inv.  <a href="http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0124-71072017000100017">http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0124-71072017000100017</a>            COLOMBIA</p>	<p>Volúmen 19 número1</p>

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo	08 padres	<p>El estudio contó con la aprobación del Comité Ética y Bioética de la Universidad Mariana y el Hospital Infantil los Angeles.</p>	<p>El 62% de las madres del grupo control refirió que la experiencia fue "extremadamente estresante", contra el 6,4% en el grupo de intervención (p&lt; 0,0001). Los padres comenzaron a expresar sus sentimientos, dudas cuando comenzaron a participar en las intervenciones del cuidado de su neonato logrando así empatía en el proceso de interacción con el personal de salud y logrando disminuir su estrés.</p>	<p>Mediante las intervenciones de Enfermería es que se logró que los padres tengan una participación activa en el cuidado de la salud de su neonato para su pronta recuperación en este sentido, llegamos a la conclusión de que las intervenciones de enfermería sí son efectivas logrando disminuir la ansiedad en la familia, los amigos y la pareja.</p>

**DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

<b>3.- Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título del Artículo</b>	<b>Nombre de la Revista URL/DOI País</b>	<b>Volumen Y Número</b>
L. Hernández N; Rubio Grillo M; Lovera A.	2016	Estrategias para el cuidado del desarrollo neonatal y el cuidado neonatal centrado en la familia (19) Strategies for neonatal developmental care and family-centered neonatal care.	Invest. educ. enferm <a href="http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0120-53072016000100012">http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0120-53072016000100012</a> COLOMBIA	volúmen34 número.1

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

<b>Tipo y diseño de investigación</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados Principales</b>	<b>Conclusiones</b>
Cuantitativa	40 personas	consentimiento informado	Se brinda información a los padres sobre las intervenciones de enfermería que se va a realizar con su neonato para lo cual se les pide participación para la pronta mejora de su neonato, esto hace que se crea un ambiente de empatía lo cual hace que disminuyan su ansiedad durante el tiempo de estancia.	Se encontró que después de las intervenciones de Enfermería, se incrementaron la participación de los padres, logrando disminuir la ansiedad de los padres, lo que nos indica que las intervenciones son efectivas.

**DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

<b>4.- Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título del Artículo</b>	<b>Nombre de la Revista URL/DOI País</b>	<b>Volumen y número</b>
Villamizar B, Vargas C., Gómez O.	2016	Efecto de las intervenciones para disminuir el nivel de estrés en padres de prematuros. (20)  Effect of interventions to reduce the level of stress in parents of premature babies	Invest. educ. enferm <a href="http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1657-59972016000300002">http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1657-59972016000300002</a>  COLOMBIA	Volúmen 16 número 3

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

<b>Diseño de investigación</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados Principales</b>	<b>Conclusiones</b>
Cuantitativo	09 pacientes	Consentimiento informado	Las intervenciones de enfermería oportunamente en las madres de los neonatos, dieron como resultado la participación activa en el desempeño del rol parental lo que ayuda a disminuir el estrés y la ansiedad en los padres fortaleciendo el vínculo familiar porque tienen conocimiento del estado de salud de su neonato.	Las intervenciones de Enfermería se incluyeron como apoyo psicosocial y se tuvieron mejores resultados para los padres logrando disminuir la ansiedad.



**DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

<b>5.- Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título del Artículo</b>	<b>Nombre de la Revista URL/DOI País</b>	<b>Volúmen y número</b>
GUERRA J., RUIZ C.	2008	Interpretación del cuidado de enfermería neonatal desde las experiencias y vivencias de los padres.(21) Interpreting neonatal nursing care from the parents' experiences viewpoint	Invest. educ. enferm <i>av. enferm.</i> <a href="http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0121-45002008000200009">http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0121-45002008000200009</a> COLOMBIA	Volúmen 26 número 2

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

<b>Diseño de Investigación</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados Principales</b>	<b>Conclusiones</b>
Cuantitativo	18 madres y padres	Consentimiento informado	Los padres, pudieron participar activamente durante las intervenciones de enfermería logrando así expresar sus sentimientos y expectativas cuando se sintieron útiles durante las intervenciones de enfermería logrando disminuir el estrés y la ansiedad.	Las intervenciones de Enfermería se evidenciaron desde el cambio de la conducta de los padres cuando disminuyeron su estrés y ansiedad haciéndoles partícipe en los cuidados de sus neonatos, podemos expresar que las intervenciones si son efectivas.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6.- Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y Número
Cañas E., Rodríguez Y.	2014	La experiencia del padre durante la hospitalización de su hijo recién nacido Pre término extremo(22) The father's experience during the hospitalization of his newborn child xtreme preterm.	Revista Científica de enfermería <a href="http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/2904/3671">http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/2904/3671</a> COLOMBIA	Volúmen 18 Número 2

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativo.	21 entrevistas	Consentimiento Informado	La UCIN es el primer lugar al que llega el neonato por su condición de salud por tanto, le da una apariencia de hogar ya que es un ambiente donde lo esperan para brindarle atenciones mediante las intervenciones de enfermería y así mejorar la salud del neonato sin importar alta tensión y tecnología presente teniendo como resultado la disminución del estrés en los padres.	La hospitalización del neonato significa para los padres un cambio en su vida, donde el eje central es su hijo, lo cual genera una serie de cambios en su estructura familiar y cultural en la cual se ha desenvuelto hasta ese momento, con las intervenciones de Enfermería es que se logra afianzando más la relación con su pareja y disminuir su estrés y ansiedad.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7.- Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y número
Palma E., Von F., Morales I., Cifuentes J., Sergio A.	2017	Estrés En Padres De Recién Nacidos Hospitalizados En Una Unidad De Paciente Crítico Neonatal(23)  Stress In Parents Of Hospitalized Newborns In A Neonatal Intensive Care Unit	<i>Rev. chil. pediatr.</i> <a href="https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0370-41062017000300004&amp;lng=es&amp;nrm=is">https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0370-41062017000300004&amp;lng=es&amp;nrm=is</a>  CHILE	volumen88 número.3

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo	373 neonatos	Consentimiento Informado	El estrés en los padres se presenta desde el instante en que su hijo es hospitalizado ya que es un ambiente totalmente desconocido a todo ello se suman los ruidos de las alarmas, monitores, otros neonatos hospitalizados, que mediante la empatía del personal de enfermería y las intervenciones es que se logra disminuir la ansiedad en los padres.	El conocimiento de la carga emocional de estas madres hace que el equipo de salud realicen ideas y estrategias mediante las intervenciones de enfermería fomentar: la participación activa en el cuidado de sus hijos, porque ellas necesitan disminuir su ansiedad y así mejorar el dialogo, el buen trato con su familia, disminuyendo su ansiedad y poder disfrutar de la maternidad cuando su neonato esté de alta.

**DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

<b>8.- Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título del Artículo</b>	<b>Nombre de la Revista URL/DOI País</b>	<b>Volumen y número</b>
Aparecida M, Pinto M., Ribeiro K, Moura D	2011	Cuidar del recién nacido en la presencia de sus padres: vivencia de enfermeras en unidad de cuidado intensivo neonatal (24). Caring for newborns in the presence of their parents: the experience of nurses in a neonatal intensive care unit	Revista Latino-Americano Enfermagem <a href="http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n6/es_17.pdf">http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n6/es_17.pdf</a> . BRASIL	Volúmen 5 Número 3

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

<b>Diseño de Investigación</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados Principales</b>	<b>Conclusiones</b>
Cuantitativo	14 personas	Consentimiento informado	Cuando el neonato ingresa a UCIN es que los padres muestran su ansiedad porque para ellos es un lugar desconocido cambiando su perspectiva de poder continuar con la maternidad, pero se logra disminuir la ansiedad porque se crean un ambiente de empatía cuando participan en las intervenciones de enfermería y tienen conocimiento de que se realiza con bebé.	La hospitalización de un miembro de la familia en estos casos un hijo neonato esperado hace que los padres entren en un estado ansioso porque es un ambiente desconocido el ruido de los monitores, más neonatos hospitalizados, ambientes a oscuras, neonatos en fototerapia, es por ello que el personal de salud promueve grupos de apoyo para crear empatía y lograr disminuir la ansiedad haciendo que los padre participen activamente en las intervenciones que se realice con su neonato.

**DATOS DE LA PUBLICACION**

<b>9.- Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título del Artículo</b>	<b>Nombre de la Revista URL/DOI País</b>	<b>Volumen y número</b>
Frausto R, Venegas R, Martínez P	2012	Percepción del familiar acompañante con respecto al cuidado de enfermería en hospitalización.(25) Percepción of family companion with respect to nursing care in hospitalization.	<i>Rev. Enferm. glob.</i> <a href="http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1695-61412012000100013">http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1695-61412012000100013</a> ESPAÑA	volúmen11 número 25

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

<b>Diseño de Investigación</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusión</b>
Cuantitativo	153 participantes.	Consentimiento Informado.	Cuando un neonato es hospitalizado en la UCIN, la familia siente desintegración pues la maternidad se ve truncada ya que el neonato ingresa a un ambiente desconocido haciendo que los padres presenten ansiedad, el equipo de enfermería logra que los padres participen en las intervenciones realizadas a su neonato de este modo ellos saben las condiciones de salud en que se encuentra logrando disminuir la ansiedad.	La familia está pendiente de la salud del neonato, pues el equipo de salud ha creado empatía con los padres los cuales participan activamente en las intervenciones que a diario se realizan, llegando a la conclusión que las intervenciones de enfermería sí son efectivas disminuyendo el estrés en los padres y la familia.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10.- Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y número
Rossel K, Carreño T, Maldonado E.	2002	Afectividad en madres de niños Prematuros hospitalizados. Un mundo desconocido (26) Affectivity in mothers of children Premature hospitalized. An unknown world	<i>Rev. Chil. Pediatr.</i> <a href="https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0370-41062002000100004">https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0370-41062002000100004</a> CHILE	Volúmen 54, artículo 21655

### CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo	40 madres	Consentimiento Informado	Las madres que tenían sus neonatos hospitalizados, 25% primigestas y 60% con menos de 30 años se sentían extrañas en el servicio de Unidad de Cuidados Intensivos y las intervenciones de enfermería se logró la empatía, integración y participación para realizar las intervenciones con sus neonatos, logrando así disminución de estrés y la familiaridad con los equipos con los que se encontraban sus neonatos.	Existe temor al futuro (63%), pero especialmente a la muerte (60%), la que la consideran inminente en un 38%. El 50% refiere haberse sentido agradecida y feliz en algún momento durante su estancia hospitalaria, debido a que durante ese tiempo el personal de enfermería creó un ambiente de confianza y empatía en el cual ellas participaron activamente en el cuidado de su neonato entonces podemos expresar que la intervenciones de enfermería si son efectivas.

**Tabla 2:** Resumen de estudios sobre efectividad de las intervenciones de enfermería para la disminución de la ansiedad de los padres frente a un hijo neonato hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos.

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema GRADE)	Fuerza de recomendación	País
<b>Cuantitativo.</b> Estrés y depresión en madres de prematuro un programa de intervención	Las madres de neonatos hospitalizados expresaron sentir menos ansiedad frente al ambiente de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, el 85% señalaron sentirse apoyadas por sus parejas y por las intervenciones de las enfermeras que tenían a su cuidado al neonato durante su estancia en la Unidad de Cuidados Intensivos, teniendo como conclusión que las intervenciones de Enfermería si son efectivas en las madres con ansiedad.	Moderado	Débil	Argentina
<b>Cuantitativo.</b> Sentimientos que experimentan los padres en el difícil camino de la hospitalización de sus hijos prematuros. Un aporte al cuidado humanizado.	Mediante las intervenciones de Enfermería es que se logró que los padres tengan una participación activa en el cuidado de la salud de su neonato para su pronta recuperación en este sentido, llegamos a la conclusión de que las intervenciones de enfermería sí son efectivas logrando disminuir la ansiedad en la familia, los amigos y la pareja.	Moderado	Débil	Colombia
<b>Cuantitativo.</b> Estrategias para el cuidado del desarrollo neonatal y el cuidado neonatal centrado en la familia.	Se encontró que después de las intervenciones de Enfermería, se incrementaron la participación de los padres, logrando disminuir la ansiedad de los padres, lo que nos indica que las intervenciones son efectivas.	Moderado	Débil	Colombia
<b>Cuantitativo</b> Efecto de las intervenciones para disminuir el nivel de estrés en padres de prematuros.	Las intervenciones de Enfermería se incluyeron como apoyo grupal y se tuvieron mejores resultados para los padres logrando disminuir la ansiedad.	Moderado	Débil	Colombia
<b>Cuantitativo.</b>	Los padres, pudieron participar activamente durante las intervenciones de enfermería	Moderado	Débil	

Interpretación del cuidado de enfermería neonatal desde las experiencias y vivencias de los padres.	logrando así expresar sus sentimientos y expectativas cuando se sintieron útiles durante las intervenciones de enfermería logrando disminuir el estrés y la ansiedad.				Colombia
<b>Cuantitativo.</b> La experiencia del padre durante la hospitalización de su hijo recién nacido Pre término extremo	La hospitalización del neonato significa para los padres un cambio en su vida, donde el eje central es su hijo, lo cual genera una serie de cambios en su estructura familiar y cultural en la cual se ha desenvuelto hasta ese momento, con las intervenciones de Enfermería es que se logra afianzando más la relación con su pareja y disminuir su estrés y ansiedad.	Moderado	Débil		Colombia
<b>Cuantitativo.</b> Estrés En Padres De Recién Nacidos Hospitalizados En Una Unidad De Paciente Crítico Neonatal	El conocimiento de la carga emocional de estas madres hace que el equipo de salud realicen ideas y estrategias mediante las intervenciones de enfermería fomentar: la participación activa en el cuidado de sus hijos, porque ellas necesitan disminuir su ansiedad y así mejorar el dialogo, el buen trato con su familia, disminuyendo su ansiedad y poder disfrutar de la maternidad cuando su neonato esté de alta.	Moderado	Débil		Chile
<b>Cuantitativo.</b> Cuidar del recién nacido en la presencia de sus padres: vivencia de enfermeras en unidad de cuidado intensivo neonatal	La hospitalización de un miembro de la familia en estos casos un hijo neonato esperado hace que los padres entren en un estado ansioso porque es un ambiente desconocido el ruido de los monitores, más neonatos hospitalizados, ambientes a oscuras, neonatos en fototerapia, es por ello que el personal de salud promueve grupos de apoyo para crear empatía y lograr disminuir la ansiedad haciendo que los padre participen activamente en las intervenciones que se realice con su neonato.	Moderado	Débil		Chile
<b>Cuantitativo</b> Percepción del familiar acompañante con respecto al cuidado de enfermería en hospitalización	La familia está al pendiente de la salud del neonato, pues el equipo de salud ha creado empatía con los padres los cuales participan activamente en las intervenciones que a diario se realizan, llegando a la conclusión que las intervenciones de enfermería sí son efectivas disminuyendo el estrés en los padres y la familia.	Moderada	Débil		Brasil
<b>Cuantitativo</b> Afectividad en madres de niños Prematuros hospitalizados. Un mundo desconocido	Existe temor al futuro (63%), pero especialmente a la muerte (60%), la que la consideran inminente en un 38%. El 50% refiere haberse sentido agradecida y feliz en algún momento durante su estancia hospitalaria, debido a que durante ese tiempo el personal de enfermería creó un ambiente de confianza y empatía en el cual ellas participaron activamente en el cuidado de su neonato entonces podemos expresar que la intervenciones de enfermería si son efectivas.	Moderada	Débil		España



## **CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN**

### **4.1 Discusión**

La familia y amigos son personas que están al pendiente de la salud de un neonato que llega al seno familiar y saber que no podrán verlo por un tiempo indeterminado hace que se produzca en ellos la ansiedad por desconocimiento a lo que vendrá.

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos sobre la efectividad de las intervenciones de enfermería frente a la ansiedad de los padres de un hijo neonato hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos, fueron hallados en las siguientes bases de datos: Cochrane, PubMed, Lilacs, EBSCO, Elsevier y Scielo.

Dentro de las 10 evidencias, según tipo de investigación 60% son de diseño cualitativo y el 40% a revisión sistemática, el 30% proceden de Colombia, 30% a Chile, 20% a España, 10% Brasil y Argentina respectivamente.

Según las conclusiones obtenidas de la revisión sistemática, manifiestan que, del total de 10 artículos revisados, el 80% (n=08/10) evidencian que las intervenciones de enfermería frente a la ansiedad de los padres de un hijo neonato hospitalizado en la UCIN concluye que si hay evidencia de que las intervenciones son efectivas.

En el marco exploratorio Ruiz, (22) concluye que con las intervenciones de enfermería se logró disminuir el estrés y depresión materna. Este efecto beneficioso podría mejorar la interacción madre-hijo y el futuro desarrollo del neonato.

Cabrera (23) concluye que mediante las intervenciones de enfermería se logró que los padres tengan una participación activa en los cuidados de la salud de su neonato, logrando disminuir la ansiedad de los padres.

Hernández (24) concluye que después de la intervención de enfermería se incrementaron la participación de los padres, logrando disminuir la ansiedad de los padres.

Villamizar (25) concluye que Las intervenciones de Enfermería se incluyeron como apoyo grupal y se tuvieron mejores resultados para los padres logrando disminuir la ansiedad.

Guerra (26) concluye que Las intervenciones de Enfermería se evidenciaron desde el cambio de la conducta de los padres cuando disminuyeron su estrés y ansiedad haciéndoles participe en los cuidados de sus neonatos, podemos expresar que las intervenciones si son efectivas.

Cañas (27) concluye que las intervenciones de enfermería es que se logra afianzando más la relación con su pareja y disminuir su estrés y ansiedad.

Palma (28) concluye mediante las intervenciones de enfermería fomentar: la participación activa en el cuidado de sus hijos, porque ellas necesitan disminuir su ansiedad y así mejorar el dialogo, el buen trato con su familia, disminuyendo su ansiedad y poder disfrutar de la maternidad

Aparecida (29) concluye que las enfermeras reconocen las necesidades de cuidado de los padres y, en este sentido, perciben la importancia de la

orientación en relación a los procedimientos y al estado de salud del hijo, valorizan su presencia, viéndolos como participantes y no como espectadores.

Ramos (30) concluye que las dimensiones de amabilidad, trato personal y oportunidad o tiempos largos de espera por la atención, tiene un alto porcentaje de modificar la percepción del familiar las intervenciones de enfermería logran así disminuir la ansiedad de los padres.

Rossel (31) concluye que El 50% refiere haberse sentido agradecida y feliz en algún momento durante su estancia hospitalaria, debido a que durante ese tiempo el personal de enfermería creó un ambiente de confianza y empatía en el cual ellas participaron activamente en el cuidado de su neonato entonces podemos expresar que la intervenciones de enfermería si son efectivas.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. Conclusiones**

Según la revisión de las 10 evidencias científicas sobre efectividad de las intervenciones de enfermería frente a la ansiedad de los padres de un hijo neonato hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos se concluye que el 100% de las evidencias de estudios con respecto a la efectividad en la intervención de enfermería frente a la ansiedad de los padres de un hijo neonato hospitalizado fueron efectivas teniendo como resultado que los padres manifestaron la satisfacción y tranquilidad en cuanto a las intervenciones de enfermería: animar a la madre y al padre a visitar o acudir a la unidad con frecuencia. El contacto prenatal inmediato de la madre o padre con su hijo y el subsecuente cuidado maternal/paternal facilita el fortalecimiento de vínculo afectivo, Lavar las manos apropiadamente y colocarse bata, Ayudar en la posición y el apoyo de fronteras en nido y lanillas para promover la flexión, contención, anidación piel a piel (cuidado canguro), Antes de entrar en la unidad, se debe poner ropa limpia que se cambiará cada vez que se contamine, cuando salga de la unidad, protegerá esa ropa con una bata externa que se quitará y echará en la cesta de la lavandería antes de entrar de nuevo,

## **5.2. Recomendaciones**

Crear grupos de apoyo en los diferentes Establecimientos de Salud para que los padres puedan manifestar su ansiedad y estrés, así mismo fomentar cursos y talleres de coaching para el personal de salud, seguir capacitando a las enfermeras para así poder brindar una calidad de atención a nuestros neonatos mediante nuestras intervenciones haciendo que los padres participen en el momento de realizar las diferentes intervenciones con su neonato lo cual va a generar una relación de empatía promoviendo la comunicación asertiva entre los padres y el equipo de trabajo de salud en el que se logrará disminuir la ansiedad de los mismos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 Donoso B, Oyarzún E. Revista Biomédica Revisada Por Pares Disponible en: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/PuestaDia/Practica/5477>
- 2 Liu L, Oza S, Hogan D, Chu Y, Perin J, Zhu J, Página web de la OMS con fecha 19 de febrero de 2018 Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
- 3,4 Gómez M, Danglot C, Aceves M Clasificación de los niños recién nacidos Volumen 79, Número 1 • Enero-Febrero 2012 pp 32-39 Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2012/sp121g.pdf>
- 5 Moreno M, Guadalupe M, Saucedo P, Vázquez L, López J: Satisfacción de las madres con la atención a sus hijos hospitalizados Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972011000100004](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972011000100004)
- 6 González N, Romero G. Dimensiones de la calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del padre o tutor del paciente pediátrico hospitalizado. Revista de Enfermería Inst. Mex. Seguro Soc. 2017; 25(3):173-80. Disponible en: [http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista\\_enfermeria/rt/printFriendly/126/409](http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/rt/printFriendly/126/409)
- 7, 8, Gamarra A, Suárez I, Villamizar B.: Cuidado de enfermería al neonato crítico. Guías ACOFAEN. Biblioteca Las casas, 2005 Disponible en: <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0023.pdf>
- 9 Cifuentes J., Henríquez T. : MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO EN EL PERÍODO INMEDIATO Y PUERPERIO EN SERVICIOS DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA 2013 Disponible en: <http://www.minsal.cl/sites/default/files/files/PROCEDIMIENTOSPARALATENCIÓNDELRECIENNACIDOFINAL02022014.pdf>
- 10 Lester B: Corrección de las percepciones maternas de los patrones de sueño de los bebés prematuros a los siete meses edad en comparación con los

bebés a término. *Infant Mental Health Journal*, 12 (4), 338-346 Disponible en: [https://www.pediatrix.com/workfiles/medicalaffairs/es/C2\\_sp.pdf](https://www.pediatrix.com/workfiles/medicalaffairs/es/C2_sp.pdf)

11 Martínez L, GUÍA DE ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES Disponible en: [http://www.ingesa.msssi.gob.es/estadEstudios/documPublica/internet/pdf/Guia\\_Antisepticos\\_desinfectantes.pdf](http://www.ingesa.msssi.gob.es/estadEstudios/documPublica/internet/pdf/Guia_Antisepticos_desinfectantes.pdf)

12 Siachoque A, Hincapié M, Mora L Manual de Procedimientos de Enfermería en las Unidades Neonatales Disponible en: [http://www.saludcapital.gov.co/Documents/Manual\\_UCIN.pdf](http://www.saludcapital.gov.co/Documents/Manual_UCIN.pdf)

13 José I, Rizzotti A, Elba C Normas de unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN) Disponible en: [https://hospitalprivado.com.ar/frontend/pdf/normas\\_de\\_cuidados\\_intensivos\\_neonatales.pdf](https://hospitalprivado.com.ar/frontend/pdf/normas_de_cuidados_intensivos_neonatales.pdf)

14 Herrera M, Monteagudo A, Tapiador T. Disponible en: <https://www.enfermeriadeciudadreal.com/la-fototerapia-es-una-tecnica-empleada-en-neonatos-para-disminuir-los-57.htm>

15 Fernández A, López I Estrés En Padres E Hijos En La Hospitalización Infantil Disponible EN: [HTTP://WWW.INFOCOP.ES/VIEW\\_ARTICLE.ASP?ID=686](HTTP://WWW.INFOCOP.ES/VIEW_ARTICLE.ASP?ID=686)

16 Hernando M. Baquero L. Nutrición del prematuro Disponible en: <https://scp.com.co/descargasnutricion/Nutrici%C3%B3n%20del%20prematuro.pdf>

17 Ruiz A, Ceriani J, Cravedi V y Rodríguez D: Estrés y depresión en madres de prematuros: un programa de intervención Disponible [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0325-00752005000100008](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752005000100008)

18 Cabrera N, Basante Y, Jurado D: Sentimientos que experimentan los padres en el difícil camino de la hospitalización de sus hijos prematuros. Un aporte al cuidado humanizado. Disponible [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-71072017000100017](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072017000100017)

19 Hernández N; Rubio M; Lovera A: Estrategias para el cuidado del desarrollo neonatal y el cuidado neonatal centrado en la familia Disponible

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-53072016000100012](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072016000100012)

20 Villamizar B, Vargas C., Rocío Gómez O.: Efecto de las intervenciones para disminuir el nivel de estrés en padres de prematuros. Disponible [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972016000300002](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972016000300002)

21 Guerra C., Ruiz C.: Interpretación del cuidado de enfermería neonatal desde las experiencias y vivencias de los padres. Disponible [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-45002008000200009](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002008000200009)

22 Cañas E, Rodríguez Y: La experiencia del padre durante la hospitalización de su hijo recién nacido Pre término extremo Disponible <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/2904/3671>

23 Palma E., Von F., Morales I., Cifuentes J., Ambiado S.: Estrés En Padres De Recién Nacidos Hospitalizados En Una Unidad De Paciente Crítico Neonatal Disponible [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062017000300004&lng=es&nrm=is](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062017000300004&lng=es&nrm=is)

24 Aparecida M., Pinto M, Ribeiro K, Moura D: Cuidar del recién nacido en la presencia de sus padres: vivencia de enfermeras en unidad de cuidado intensivo neonatal Disponible [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-45002008000200009](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002008000200009)

25 Ramos F., Venegas R: Martínez, P: Percepción del familiar acompañante con respecto al cuidado de enfermería en hospitalización Disponible [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412012000100013](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412012000100013)

26 Rossel K., Carreño T, Maldonado M. Afectividad en madres de niños Prematuros hospitalizados. Un mundo desconocido. Disponible [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062002000100004](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062002000100004)

27 Egan M: El ABC del cuidado de enfermería en los bebés prematuros extremos Disponible <http://www.fundasamin.org.ar/archivos/EI%20ABD%20del%20cuidado%20de%20enfermeria%20en%20los%20bebes%20prematuros%20extremos.pdf>



28 Bustos G.: Guía de Cuidados del Recién Nacido en las plantas de Maternidad Disponible en: <http://www.aeped.es/sites/default/files/6-guiarnhu12oct.pdf>