



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

PERCEPCION DE LA MADRE EN EL CUIDADO DEL RECIEN  
NACIDO PREMATURO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS  
INTENSIVOS NEONATALES

PERCEPTION OF THE MOTHER IN THE CARE OF THE  
PREMATURE NEWBORN IN THE NEONATAL INTENSIVE  
CARE UNIT

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TITULO  
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN CUIDADOS  
INTENSIVOS NEONATALES

AUTORA  
ELIZABETH CONSUELO GUZMAN MORALES

ASESORA  
MG. MARGARITA ALAYO SARMIENTO

LIMA - PERÚ

2021



**ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO**

**ASESOR**

MG. Margarita Alayo Sarmiento

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0003-0478-5805

## **DEDICATORIA**

Dedicado a mi madre y mi abuelo, por todo el apoyo incondicional y consideración que tuvieron durante mi etapa profesional.

## **AGRADECIMIENTO**

A los docentes por sus enseñanzas, paciencia y permanente acompañamiento en la ejecución elaboración para este estudio.

## **FUENTES DE FINANCIAMIENTO**

Trabajo financiado por la investigadora

## **DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS**

Yo, Elizabeth Consuelo Guzmán Morales, alumna del postgrado de Enfermería, de la segunda especialidad profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, declaro que el presente trabajo es original y de mi propia autoría, para lo cual se ha cumplido todos los lineamientos requeridos, dando especial consideración a la ética profesional y de investigación.

## **DECLARACION DEL AUTOR**

El presente trabajo académico es original, seguidos de lineamientos respectivos, respetando la ética en la investigación con la finalidad de obtener el Título de Especialista en Enfermería en Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.

## TABLA DE CONTENIDOS

	<b>Pág.</b>
I. Introducción	1
II. Objetivos	6
III. Materiales y Métodos	7
IV. Resultados	8
V. Discusión	10
VI. Conclusiones	15
VII. Referencias Bibliográficas	16
VIII. Tablas, Gráficos y Figuras	23
Anexos	XX

## RESUMEN

**Objetivo:** Describir los hallazgos bibliográficos sobre la percepción de la madre en el recién nacido prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos neonatales.

**Material y método:** Revisión bibliográfica que sintetiza la percepción de la madre en el cuidado del recién nacido prematuro durante su hospitalización en la unidad de cuidados intensivos neonatales. El profesional de enfermería especialista es quien educa y supervisa la participación de las madres dentro del cuidado, El profesional de enfermería está en contacto directo las 24 horas del día con el recién nacido pre término, favoreciendo el proceso de adaptación extrauterina. Se analizaron artículos científicos obtenidos de las siguientes bases de datos: Scielo, Pub Med, Dialnet, Google Scholar y Lilacs. **Conclusiones:** EL trabajo del profesional de enfermería en la percepción de la madre tiene mucha importancia en la salud del neonato porque va a permitir prevenir secuelas, favoreciendo el neurodesarrollo, el apoyo de las madres fomenta la recuperación favoreciendo su estado de salud, la participación de las madres en la unidad de cuidados intensivos ayuda a disminuir su ansiedad , preocupación que presentar al tener a su hijo prematuro hospitalizado al mantener una buena comunicación con el profesional de enfermería informándoles del estado de su hijo, el acceso a horarios de visita permanente en el servicio y participar en los cuidados de su hijo teniendo una percepción positiva en el cuidado de enfermería.

**PALABRAS CLAVE:** Cuidado de enfermería, recién nacidos prematuros, percepción.



## ABSTRACT

**Objective:** To describe the bibliographic findings on the perception of the mother in the premature newborn in the Neonatal Intensive Care Unit. **Material and method:** Literature review that summarizes the perception of the mother in the care of the premature newborn during hospitalization in the neonatal intensive care unit. The specialist nursing professional is the one who educates and supervises the participation of mothers in care. The nursing professional is in direct contact 24 hours a day with the preterm newborn, favoring the process of extrauterine adaptation. Scientific articles obtained from the following databases were analyzed: Scielo, Pub Med, Dialnet, Google Scholar and Lilacs. **Conclusions:** The work of the nursing professional in the perception of the mother is very important in the health of the newborn because it will prevent sequelae, favoring neurodevelopment, the support of the mothers promotes recovery, favoring their state of health, the participation of the mother in the intensive care unit helps to reduce their anxiety, concern to present when having their premature child hospitalized by maintaining good communication with the nursing professional informing them of their child's condition, access to permanent visiting hours in the service and participate in the care of their child having a positive perception of nursing care.

**KEY WORDS:** Nursing care, premature newborns, perception.

## I. INTRODUCCIÓN

La percepción es un proceso que la madre recibe por parte del profesional de enfermería sobre los cuidados que brinda al recién nacido, Wolf nos dice que la percepción es un proceso participativo y comunicativo, que ocurre en momentos de vulnerabilidad entre la enfermera y la madre del recién nacido hospitalizado, que permite el cuidado físico y emocional del recién nacido e influyen en la relación entre la madre y la enfermera. (1)

Cuando nace un recién nacido prematuro, está expuesto a múltiples enfermedades asociados a la prematuridad como: Enfermedad Membrana Hialina, apnea, hipoglicemia, retinopatía de la prematuridad, enfermedad cardiovascular, etc. La madre tendrá que pasar horas separada de su hijo ya que se encuentra hospitalizado, el prematuro tendrá problemas en su alimentación porque ellos aún tienen inmaduro los reflejos de succión, por lo tanto, no pueden succionar y tendrán problemas en la coordinación de la respiración con la alimentación, por ello es muy importante la presencia de la madre para la extracción de calostro. (2)

El dialogo del cuidado y la impresión materna es importante, para la enfermera y la madre, ya que es la única manera de entablar una relación para la mejoría del recién nacido. Esta acción, se refiere a los cuidados que brinda la enfermera al neonato y que son captadas por la madre promoviendo la tranquilidad de mientras su hijo se encuentra hospitalizado.

Ante esta situación el recién nacido es aislado de su madre para ser hospitalizado, donde permanecerá en una incubadora para controlar su temperatura corporal, que, a pesar de contar con un ambiente tibio y húmedo, no reemplaza el calor somático de su madre. Al presenciar esta realidad, las madres se muestran impaciosas, intranquilas, con cargo de conciencia y esto se ve afectado en la conducta de la madre, afectando su estado mental. (2,3)

Las madres de los neonatos prematuros hospitalizados en una Unidad crítica neonatal, presentan sentimientos inestables al encontrarse aislada de su hijo. Estos sentimientos que presentan los padres se, manifiesta durante la hospitalización del recién nacido, porque tienen que ver a su hijo conectado a equipos que necesita para respirar, por ello es importante que los padres reciban la comunicación y un buen informe sobre el estado de su hijo para que los padres ayuden en el cuidado y disminuya la estancia hospitalaria, ya que al cumplir con lo establecido puede entorpecer el vínculo afectivo. (4)

La hospitalización no sólo se ve afectada por la madre y neonato, el padre también está involucrado; en sus aflicciones, pues al no poder ver a su hijo genera sentimientos negativos, generando cambios en la conducta y la comunicación con la madre, El tiempo que la madre permanece en la unidad de Cuidado Intensivos el contacto con su hijo es reducido, además le es difícil remedir sus necesidades físicas y emocionales debido a su prematuridad, por tener problemas respiratorios, la alimentación y todo esto hace que los padres tengan desconocimiento de los cuidados que su hijo recibe mientras se encuentra en las Unidad de cuidados Intensivos Neonatales. (5)

La unidad de cuidados intensivos Neonatales, se especializa en brindar la atención médica al neonato prematuro con un equipo tecnológico y el personal de salud altamente especializado, con la finalidad de brindar cuidados en diferentes niveles de complejidad a los recién nacidos según su patología, asegurando una atención de calidad a los recién nacidos hospitalizados.

La teorista Jean Watson, nos menciona que el marco teórico de la persona se basa en la experiencia de los sentimientos, emociones y la apreciación de la persona, la relación entre el personal de enfermería y la madre está basado en la enseñanza, el adiestramiento a las madres es importante porque le ayudarán a desarrollar su maternidad sin dudas y temores, además la preparación para el alta es de vital importancia para garantizar el cuidado del recién nacido en el hogar. (6)

Para el proceso de recuperación la enfermera realiza la valoración de enfermería, esto le va a permitir realizar un plan de cuidados según las prioridades del recién nacido. Además, la enfermera debe brindar sus cuidados durante los 28 días de vida o hasta que permanezca en el área de hospitalización, los primeros 7 días de vida el recién nacido pasa por varios cambios transicionales y al igual que los padres, la educación y preparación de la madre durante la hospitalización, por ello la enfermera cumple un rol muy importante en esta etapa. (7)

Baker et al (2011) en su estudio educación de los padres, la pieza principal de la atención es brindada por el personal de salud concluyó que las enfermeras en las unidades críticas desempeñan una labor importante, el personal de enfermería brinda la consejería a los padres mediante sesiones educativas durante su

hospitalización y en la preparación del alta del recién nacido. Es importante la educación que se le da a los padres, pues brindarles información acerca de su bebé les permitirá tener confianza en los cuidados que realizará en casa, la educación sobre el cuidado del prematuro es guiada y realizada por el profesional de enfermería especialista en UCI Neonatal. Las enfermeras intensivistas deben de tener una buena comunicación con los padres, brindarles confianza e información sobre los signos de alarma en el neonato prematuro, esto no solo es beneficioso para el recién nacido, sino que también ayudara a disminuir la ansiedad a los padres y mejorar la confianza en sus destrezas. Las sesiones educativas ayudan a que la madre tenga en conocimiento previo antes del alta y pueda colaborar del cuidado mientras esté hospitalizado, la colaboración de los padres durante la atención que brinda la enfermera de los padres ha demostrado que mejoran la opinión positiva hacia el personal que brinda el cuidado al neonato. (8)

El padre suele ser la primera persona en visitar al recién nacido en la UCIN y su principal preocupación es la supervivencia de su bebé. El padre juega un papel importante en ese momento, ya que la madre se encuentra hospitalizada, en muchos casos, no será capaz de ver a su hijo, siendo él entonces, el precursor de las primeras informaciones a la madre y al resto de la familia. Además, el padre se preocupa por la salud del recién nacido en el hospital, proporcionando soporte para la madre. (9)

Uno de cada 10 recién nacidos, ingresan a la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN) durante los primeros días, ya sea por nacimiento prematuro o por cualquier otra causa. Las madres, además de afrontar la angustia y la preocupación que atraviesa por tener a su hijo hospitalizado tiene que lidiar con algunos hospitales que tienen el acceso restringido en los horarios de visita de los

padres y no pueden permanecer por muchas horas con su bebé, recortando el tiempo de contacto físico entre ellos, la buena noticia es que cada vez son más los hospitales donde el acceso a las unidades críticas permanecen abiertas las 24 horas del día., la evidencia científica ha demostrado que los padres que están al lado su bebé han recuperado su papel como cuidadores beneficiando al recién nacido, tanto a su salud física como a nivel psicoafectivo (10,11).

En la unidad de cuidados intensivos neonatales el profesional de enfermería tiene un gran desafío de supervivencia en el cuidado del recién nacido por eso es importante que el personal de neonatología esté especializado, capacitado, actualizado en conocimientos científicos y tecnológicos , la enfermera es pieza importante en el cuidado del recién nacido, los padres dependen totalmente del conocimiento y experiencia del profesional de enfermería, mientras que las enfermeras dependen de la conexión emocional de los recién nacidos con sus padres para proporcionar una atención de calidad. (12)

Las enfermeras tienen que demostrar a los padres el cuidado oportuno y satisfaciendo las necesidades del recién nacido para lograr que las madres se encuentren tranquilas y lleven a casa un buen concepto antes durante y después de su hospitalización sobre el cuidado que es realizado por el personal de enfermería.

Las madres que participan en el cuidado de su hijo prematuro durante su hospitalización, ayudan en la alimentación, principalmente en el método mama canguro y en lactancia materna dependiendo del peso y estado de salud del niño; sin embargo, en madres con neonatos prematuros no está permitida la alimentación mientras aún no aparecen los reflejos de succión y deglución.

De acuerdo a lo planteado y según las experiencias obtenidas en la práctica en diversos servicios de Cuidados Intensivos Neonatales, la madre que tiene hospitalizado a su hijo se encuentra con múltiples sentimientos de dolor, frustración, por la limitación de su participación debido al acceso restringido, es importante la comunicación por parte de la enfermera y la participación activa de la madre, mejorando su satisfacción en el cuidado que se brinda al recién nacido por parte del profesional de enfermería.

El presente trabajo busca encontrar evidencia científica sobre la percepción de la madre en el cuidado del recién nacido que brinda la enfermería durante su hospitalización. Por lo que surge la pregunta que orienta a la presente revisión bibliográfica:

¿Cómo es la percepción de la madre en el recién nacido prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos neonatales según revisión bibliográfica durante los años 2011 al 2021?

## **II. OBJETIVOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

- Describir los hallazgos bibliográficos sobre la percepción de la madre en el recién nacido prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.

### **OBJETIVO ESPECIFICO**

- Caracterizar la revisión bibliográfica de la percepción de la madre en el recién nacido prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.

- Caracterizar la revisión bibliográfica en la participación de la madre en la importancia del cuidado en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.

### **III. MATERIALES Y METODOS**

#### **2.1 Metodología:**

La presente monografía es una revisión bibliográfica de diseño documental, de tipo retrospectivo, que utiliza diversas fuentes bibliográficas con 10 años de antigüedad para dar respuesta y obtener una evidencia a una determinada situación problemática.

#### **2.2 Selección del Tema:**

Las publicaciones se seleccionaron con los siguientes criterios de inclusión: artículos de revistas indexadas, publicaciones desde el año 2011 al 2021, cuantitativas, cualitativas, revisiones sistemáticas e integrativas.

Los criterios de exclusión se relacionan a los artículos cuyos autores no sean profesionales de enfermería, artículos incompletos, relatos de experiencia y Artículos que no hablen del cuidado de enfermería y percepción materna en el área de cuidados intensivos neonatales.



### **2.3 Búsqueda:**

Con el objetivo de localizar los artículos de interés sobre el tema de estudio, se realizó una búsqueda de la información en la base de datos: Scielo, PubMed, Google Académico, Elsevier, Dialnet y Lilacs, se escogieron estas bases de datos por ser ampliamente utilizadas en el ámbito científico.

La investigación fue realizada por los operadores boléanos AND y OR, se utilizaron las siguientes palabras claves (DeCS): Cuidado de enfermería, recién nacidos prematuros.

## **IV. RESULTADOS**

En esta búsqueda se localizaron 40 artículos que fueron seleccionados por lo siguiente: título, objetivos y resultados. Sin embargo, algunos artículos se fueron descartando debido a que muchos artículos científicos contaban con un periodo de antigüedad no mayor a 10 años. Después de la exclusión de los artículos, fueron quedando 35 artículos, lo mismo que se llegaron a aplicar los criterios de inclusión y exclusión. Finalmente, quedaron 30 artículos.

Según la tabla N<sup>a</sup> 01. Se presenta los resultados caracterizados en relación a la población científica, se obtuvo que el 34% de los artículos son de diseño Cualitativo y 3%, siendo el más alto porcentaje, mientras de diseño Cuantitativo (3%) en menor porcentaje. - (Ver Anexo 2 -Tabla N<sup>a</sup>01).

Según el gráfico N°02. Sobre la base de datos, se observa que de un total de 30 publicaciones identificadas en la base de datos que corresponden al 100%, se tiene que el 44% (13) fueron de Scielo, siendo el porcentaje más alto, mientras en la base de datos Pub Med y Elsevier se identificaron en igual porcentaje haciendo un 3% cada uno. - (Ver Anexo 2 -Tabla N° 02).

Según tabla N° 03. Relación a los Países de los artículos científicos, sobre el cuidado de enfermería desde la percepción de la madre, se obtuvo que el 60% fueron desarrollados en Perú, 15% en España y el 15% en Colombia. - (Ver Anexo 2 -Tabla N° 3).

Según Grafico N° 4. Entre los años de publicación de los artículos, el 100% artículos fueron obtenidos en el año 2012 y 2019, el 27% pertenecen al año 2015 con mayor porcentaje, la mientras en el 2014 y 2017 con 17% cada uno, y en menor porcentaje con 3% los artículos se encuentran en los años 2019. -(Ver Anexo 2 -Grafico N° 4).

Según Tabla N°5. En Cuanto al idioma que fueron publicados los artículos, predominó el idioma español con el 90% y el 10% se realizaron en idioma inglés. - (Ver Anexo 2 -Tabla N° 5).

## V. DISCUSION

Los artículos de investigación son publicaciones científicas indexadas en bases de datos, producto de las investigaciones realizadas sobre la percepción de la madre en el cuidado del recién nacido prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.

Cañas E , Portillo R y Tovar N, describen que las madres no se encuentran preparadas para la llegada de un hijo prematuro, por lo cual manifiestan sentimientos de auto crítica, tristeza retrasando el lazo maternal, siendo importante la presencia de las madres para el cuidado del neonato y su participación activa para evitar sentimiento de tristeza, preocupación, por ello es importante que las madres durante su hospitalización ellas participen en el cuidado y trabajar en equipo con el personal de enfermería beneficiando al neonato. (13-15)

Sánchez A y colaboradores concuerdan que el tener un hijo prematuro es un evento no esperado por las madres, además la experiencia de los padres está en la búsqueda de la fuerza para afrontar el sufrimiento, el cual les lleva a creer en el poder de DIOS y en su divinidad de sanamiento, no sólo poniendo en su manos al profesional de salud , sino también en manos de Dios, es por ellos que es importante mantener las puertas abiertas a los padres en la unidad neonatal , flexibilidad en los horarios y tener la oportunidad de interaccionar con su hijo y estar más tiempo completo, asumir la participación de los padres en el cuidado del neonato mejora el vínculo materno, por este motivo los padres se encuentran sometidos a diferentes cambios es por ello que buscan observar el cuidado y el afecto que brinda la enfermera a su hija y eso mejora su satisfacción y disminuye su preocupación. (16-19)

En la UCIN es favorecer que se desencadenen los comportamientos maternales, educando a los padres sobre los cuidados, signos de alarma del neonato. Por esta razón es importante no restringir las visitas y el horario en la permanencia de su hijo ya que eso ayuda a mitigar los sentimientos que tienen las madres, contribuir en su cuidado y mejorar la comunicación con el profesional de enfermería para brindar un cuidado humanizado.

También Concuerda Guerrero R, Meneses M y Reyes C, que la enfermera debe promover el cuidado transcultural para mejorar las actitudes propias del personal de enfermería brindando un cuidado de calidad y satisfaciendo necesidades en el paciente, es de suma importancia que la madre esté presente y participe del cuidado porque será la única persona que nos haga saber si nuestra atención es de calidad. Los padres que se encuentran preocupados generan estrés ya que no tienen conocimiento acerca del ambiente del servicio y sus horarios de atención, lo que enfatiza es mejorar la comunicación para la interacción entre los padres y el personal de enfermería siendo una atención focalizada en el neonato, es importante el dialogo y/o comunicación de padres y la enfermera para brindar un cuidado holístico. (20, 21)

La responsabilidad materna en el cuidado de su hijo hospitalizado favorece la estabilidad clínica del neonato prematuro, por ello la presencia de los padres en el cuidado de su hijo, el profesional de enfermera sabe de la importancia que es la participación de la madre habiendo una mayor ganancia de peso, favoreciendo el crecimiento y desarrollo del niño además de contribuir con el desarrollo neurológico del prematuro. En su estudios Izquierdo L, -Sánchez M , Villazamar B y colaboradores enfatizan que la madre ayuda al vínculo afectivo entre la madre

y el personal de enfermería , ya que ambos forman un equipo para el cuidado del niño por lo tanto educar a los padres sobre el cuidado como el cambiado de pañales, aseo de genitales, brindar ayuda a que las madres lleven cuidados básicos en el niño sobre higiene, estimulación les da seguridad a las madres sobre el interés de su hijo sobre la recuperación para su alta por parte del profesional de enfermería, hoy en día en algunos hospitales todavía hay restricciones en el horario para el ingreso de los madres en la interacción y cuidado para su hijo , lo que genera ansiedad en la madre al no poder percibir la atención que brinda la enfermera hacia su hijo y no tener una buena imagen del cuidado humanizado. (24,25)

Bustamante J, Rivera G, Fanning M y Utrilla R, Concuerdan que el factor de involucramiento de los padres en el cuidado del neonato prematuro es la relación de cuidado identificada y establecida entre la enfermera, neonato y padres de familia. La enfermera facilita el contacto con los padres de hijos prematuros, estableciendo el vínculo de apego, además de la comunicación fluida acerca de los cuidados que recibe el neonato dándole cariño, tocándolo de cerca, esta acción ayuda a disminuir la ansiedad de los padres y fortalece el vínculo afectivo e interacción entre los padres y el personal de enfermería. (26, 27)

El cuidado que brinda el personal de enfermería se basa en la satisfacción del paciente , pero al trabajar con pacientes neonatos no podemos tener una comunicación para saber el cuidado que esta brindado la enfermera , por ello es de suma importancia la participación de los padres en la unidades sobre los cuidados que se le brinda al neonato durante su hospitalización, también en su estudios Elers

Y, Gilbert M , Camacho J y colaboradores concuerdan que El cuidado humanizado es realizada por la enfermera en forma holística , con el fin de establecer que los cuidados de calidad se sustentan a través de una relación enfermera – paciente, actualmente el cuidado humanizado no se realiza en su totalidad por la demanda de pacientes , además los padres no participan en el cuidado de su hijo durante su hospitalización llegando tarde o vienen algunas horas y se retiran, entonces los padres no pueden evaluar el cuidado que brinda el profesional de enfermería para poder observar, ya que los padres son los únicos medios de comunicación que nos medirán nuestro cuidado brindado a su hijo. (28,29)

Jorin C, menciona que la enfermera debe promover el cuidado transcultural para mejorar las actitudes propias del personal de enfermería brindando un cuidado de calidad y satisfaciendo necesidades en el paciente, es de suma importancia que la madre esté presente y participe del cuidado porque será la única persona que nos haga saber si nuestra atención es de calidad. Los padres que se encuentran preocupados generan estrés ya que no tienen conocimiento acerca del ambiente del servicio y sus horarios de atención, lo que enfatiza es mejorar la comunicación para la interacción entre los padres y el personal de enfermería siendo una atención focalizada en el neonato, es importante el dialogo y/o comunicación de padres y la enfermera para brindar un cuidado holístico. (30)

Abregu Abregú C, Vásquez S, Zambrano y colaboradores, difieren en el estudio y nos dicen que los padres han percibido aspectos positivos y negativos, al no mejorar la interacción enfermera y padres aumenta preocupación del cuidado hacia el neonato y el trato hacía los padres, esto hace que aumente las percepciones

negativas, así como la actitud inadecuada, falta de atención, falta de comunicación acerca de la salud del neonato, falta de dedicación, falta de tiempo. En la actualidad las madres que sus hijos se encuentran hospitalizados se puede decir que la demanda de pacientes en el servicio hace que el personal no brinde un cuidado humanizado y por ello la madre se lleve una percepción negativa por parte del personal, lo cual no permite que las madres al irse a casa estén tranquilas, por ello una actitud cálida y comprensiva llegando así a incrementar la ansiedad de las madres, en la actualidad algunos hospitales del ministerio de salud superan la capacidad de paciente trabajando en unidad de intermedios 8 neonatos por 1 enfermera , no cubriendo las necesidades del paciente , el cual las madres en su participación con el cuidado en sus necesidades básicas , las madres se lleven una percepción negativa en el cuidado humanizado por parte del profesional de enfermería. (22,23)

El profesional de enfermería identifica al recién nacido con su nombre, fecha de nacimiento y sexo, pues el neonato no es capaz de identificarse como paciente, pero si la madre, por lo cual la madre es la encargada de recibir orientación sobre la situación actual de su hijo, se le debe explicar sobre los cuidados que va a recibir el bebé durante su hospitalización. La enfermera y la madre deben de tener un vínculo laborioso, es muy importante que la madre conozca el cuidado que le brinda el personal de salud, pues la percepción materna es muy importante para la recuperación del neonato.

## VI. CONCLUSIONES

- Los artículos analizados, refieren que es necesario que los profesionales de enfermería mejoren la comunicación entre la madre – hijo para su cuidado, propiciando momentos de participación activa de la madre en los diferentes cuidados que se le brinda al recién nacido, de modo que se garantice un proceso de preparación efectiva, para el cuidado en el hogar.
- De los artículos revisados, hacen mención que es muy importante una comunicación clara, oportuna y asertiva por parte del profesional de enfermería hacia a la madre favoreciendo una relación empática, teniendo una percepción positiva por parte del profesional de enfermería.
- De los estudios analizados, algunos evidencian que la participación de la madre es muy importante para el cuidado del neurodesarrollo del recién nacido, al obtener el aprendizaje en su cuidado les hará sentir seguridad y satisfacción.
- De los estudios analizados, algunos evidencian que hay dificultades en la participación de la madre, por restricciones en los horarios, demanda de pacientes a cargo de la enfermera, falta de empatía de la enfermera hacia la madre.



## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lozada T, Terrones K, Mogollón F. Percepción de las madres respecto a la preparación para el cuidado del recién nacido en el hogar C.S El Bosque. 2014.[fecha de acceso 30 de noviembre 2021] URL disponible: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/358/1/TL\\_LozadaCamposThaliaTerronesRamirezKatherine.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/358/1/TL_LozadaCamposThaliaTerronesRamirezKatherine.pdf)
2. Parra F. Vivencias de los padres y las madres con hijos(as) hospitalizados(as) en la unidad de alto riesgo neonatal (UARN) un aporte para su cuidado. 2012. [fecha de acceso 29 de agosto 2018] URL disponible:<http://mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/handle/123456789/1286/mparra.pdf?sequence=4>
3. Acuña J, Barboza K. Vivencias de las madres con Recién Nacidos Prematuros, Hospital Regional Docente Trujillo 2013, [fecha de acceso 23 de setiembre 2018] URL disponible: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/5821/1583.pdf?sequence=%204&isAllowed=y>
4. Cuesta J., Espinoza A., Gomes S., Enfermería neonatal cuidados centrados en la familia. Enfermería Integral, 2012, [fecha de acceso 20 de setiembre 2021] URL disponible: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3965939>
5. Reyes C, Castillo F, Cuidado de enfermería en recién nacidos hospitalizados del Hospital Docente de Trujillo, 2014, [Consultado el 23 de noviembre del 2019]; disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/PGM/article/view/1364>

6. Martins F, Johanson L, Souza R, El primer encuentro del padre con el bebé prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, 2015, [Consultado el 29 de noviembre del 2021] disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962015000100007](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962015000100007)
7. Flores L, Duran M, Gómez B, Análisis de los Conceptos Modelo de adaptación de Callista Roy, 2013, [Consultado el 10 de noviembre del 2020]; disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972002000100004](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972002000100004)
8. Taborda A, Rol de enfermería en la vinculación de los padres en el cuidado y adaptación del infante prematuro, 2013, [Consultado el 31 de noviembre del 2020]; Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2216-09732013000100015&script=sci\\_abstract&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2216-09732013000100015&script=sci_abstract&tlng=es)
9. Agoueyte M, El cuidado de enfermería a los grupos humanos, 2005, [Consultado el 15 de noviembre del 2020]; disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-08072015000200013](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072015000200013)
10. Vargas E, Santiago E, Experiencia de estar hospitalizado en una unidad de cuidado intensivo\_2017 [Consultado el 30 de noviembre del 2019]; Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-45002015000300006#:~:text=La%20experiencia%20de%20estar%20hosp](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002015000300006#:~:text=La%20experiencia%20de%20estar%20hosp)

italizado%20en%20la%20Unidad%20de%20Cuidado,estr%C3%A9s%20(1%2C%202).

11. Sánchez M, Guedes Ch, Martos I. Cuidados del neonato prematuro centrados en el desarrollo y la familia, 2014, [Consultado el 15 de noviembre del 2019]; disponible en: <https://w3.ual.es/Congresos/JORNADASINTERNACIONALESDEINVESTIGACIONENEDUCACIONYSALUD/Cuidados%20del%20neonato.pdf>
12. Acosta R, Sentimientos que experimentan los padres en el difícil camino de la hospitalización de sus hijos prematuros. Un aporte al cuidado humanizado,2017 [Consultado el 30 de diciembre del 2019]; disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/316942561\\_Sentimientos\\_que\\_experimentan\\_los\\_padres\\_en\\_el\\_dificil\\_camino\\_de\\_la\\_hospitalizacion\\_de\\_sus\\_hijos\\_prematuros\\_Un\\_aporte\\_al\\_cuidado\\_humanizado](https://www.researchgate.net/publication/316942561_Sentimientos_que_experimentan_los_padres_en_el_dificil_camino_de_la_hospitalizacion_de_sus_hijos_prematuros_Un_aporte_al_cuidado_humanizado)
13. Cañas E, La experiencia del padre durante la hospitalización de su hijo recién nacido Pretérmino extremo, 2014, [Consultado el 31 de diciembre del 2019]; disponible: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/2904/3671>
14. Portillo R , Percepción materna de los comportamientos del cuidado de enfermería ofrecido a los recién nacidos internados en la Unidad de

Cuidados Intensivos Neonatal de una ESE de la ciudad de Barranquilla, 2014 , , [Consultado el 31 de diciembre del 2019]; disponible : <http://bdigital.unal.edu.co/50934/1/55232243.2014.pd>

15. Tovar N, Palomino D, Caro E, Significado que le asignan a las madres primerizas al nacimiento y a la hospitalización de su recién nacido prematuro en el servicio de cuidados intermedios de una institución de Lima, 2015, [Consultado el 31 de diciembre del 2020]; disponible: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RPCH\\_bfea3eb47c8ef3751f50920f1e4b7762](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RPCH_bfea3eb47c8ef3751f50920f1e4b7762)

16. Sánchez A, Participación de los padres en las unidades de Neonatología, 2017, [Consultado el 31 de diciembre del 2020]; disponible: <https://addi.ehu.es/handle/10810/19318>

17. Martins F, Johanson L, Leite R, Moreira, El primer encuentro del padre con el bebé prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales ,2015, [Consultado el 31 de diciembre del 2020]; disponible: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962015000100007](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962015000100007)

18. Sayas H, Percepción Materna de la Calidad de Atención de Enfermería al Recién Nacido en el Consultorio de Crecimiento y Desarrollo, 2018, [Consultado el 10 de octubre del 2021]; disponible: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/3441>

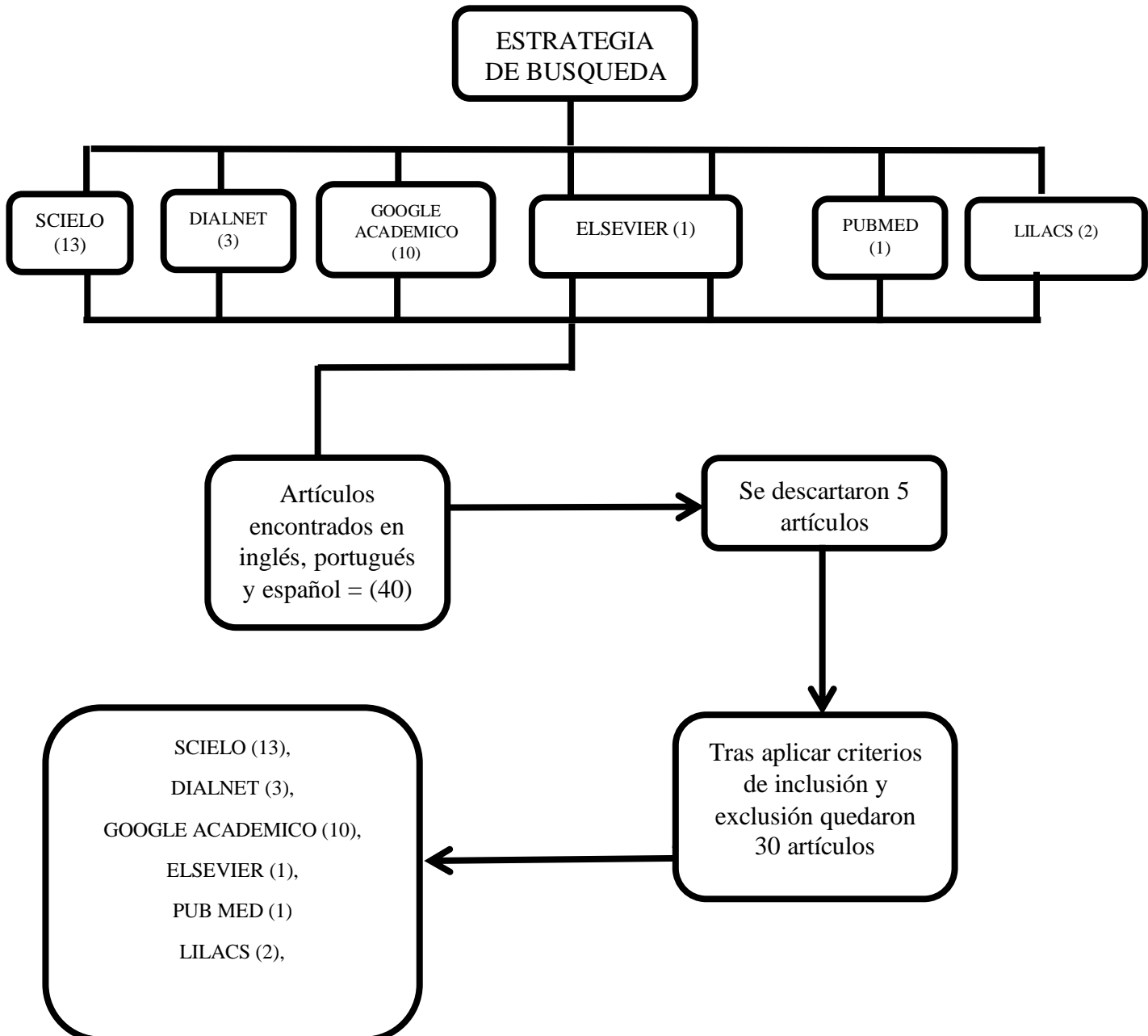
19. Gonzales L, Taipe V, Percepción de los padres respecto a la calidad durante el cuidado de enfermería a pacientes pediátricos en el hospital de San Juan de Lurigancho, 2017, [Consultado el 31 de enero del 2021]; disponible: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/129>
  
20. Guerrero R, Meneses M, Cuidado humanizado de enfermería, 2015 , [Consultado el 31 de diciembre del 2019]; disponible : <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>
  
21. Reyes C, Castillo F, Cuidado de enfermería en recién nacidos hospitalizados del Hospital Docente de Trujillo , 2014[Consultado el 31 de diciembre del 2019];, [file:///C:/Users/Elizabeth/Downloads/1364-3900-1-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Elizabeth/Downloads/1364-3900-1-PB%20(1).pdf)
  
22. Abregu Abregú C, Vásquez S, Zambrano N, Percepción de los padres sobre el cuidado de enfermería al neonato, unidad de cuidados intensivos neonatales instituto nacional materno perinatal, lima 2018, [Consultado el 12 de enero del 2020]; disponible : [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/4379/Percepcion\\_AbraguCarrera\\_Carmen.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/4379/Percepcion_AbraguCarrera_Carmen.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  
23. Estares S, Lucero R, Valentín R, Percepción de la relación terapéutica de enfermería de los padres de recién nacidos de la unidad de cuidados

- intensivos neonatales, 2016, [Consultado el 12 de enero del 2021]; disponible <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/678>
24. Izquierdo L, -Sánchez M, Las experiencias del padre en las Ucin: una revisión desde la perspectiva de género, 2018, [Consultado el 12 de enero del 2021]; disponible <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7666949>
25. Villamizar B, Vargas C, García J. Disminución del nivel de estrés en madres de prematuros en la unidad de cuidados intensivos, 2018, [Consultado el 20 de agosto del 2021]; disponible: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130239918300294>
26. Bustamante J, Rivera G, Fanning M, Cajan M., Percepción de las, madres sobre la calidad del cuidado enfermero al neonato hospitalizado en el hospital regional docente las mercedes, Lima 2014, [Consultado el 12 de enero del 2020]; disponible: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/60/59>
27. Utrilla R, Sellan M, Ramos A, Mateo G., Relación enfermer-padres-neonato desde la perspectiva enfermera, 2019, [Consultado el 12 de setiembre del 2020]; disponible: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192018000300009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192018000300009)

28. Elers Y, Gilbert M, Relación enfermera- paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales, 2016, [Consultado el 24 de agosto del 2021]; disponible: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976>
29. Camacho J, Giráldez Z, Orellana K, Significado del cuidado al recién nacido con dimensión cultural de la madre a su neonato hospitalizado en el servicio de cuidados intensivos neonatales, 2017, [Consultado el 20 de setiembre del 2021]; disponible: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1378/Significado\\_CamachoCalderon\\_Jossy.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1378/Significado_CamachoCalderon_Jossy.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
30. Jorin C, Cuidados centrados en el Desarrollo y la familia en el Recién nacido prematuro, 2017, [Consultado el 20 de setiembre del 2021]; disponible: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/14122/JorinBengocheaC.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

## VIII. GRAFICOS

### Algoritmo de búsqueda bibliográfica

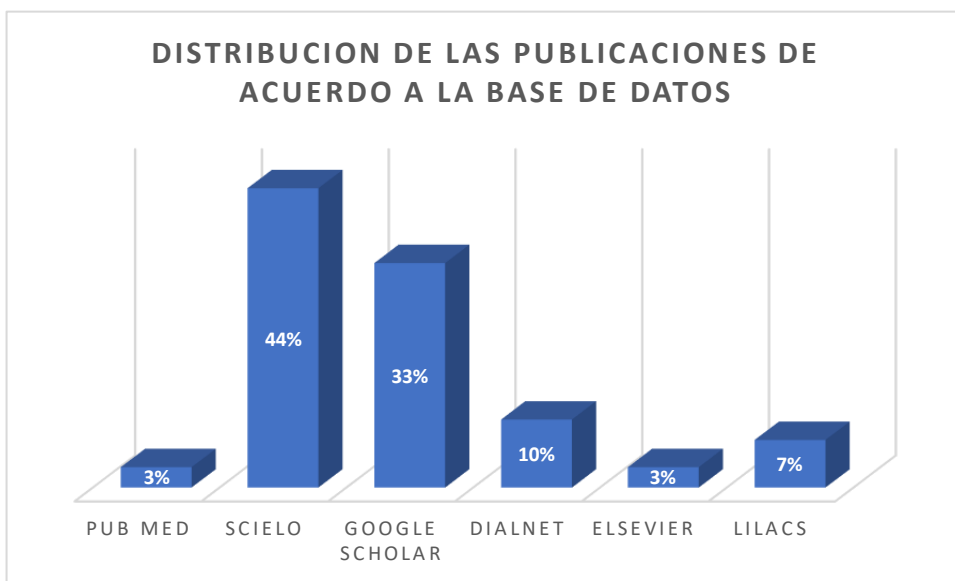




**TABLA N-º 01**

<b>POBLACION CIENTIFICA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Cualitativo	34%
Cuantitativo	3%
Descriptivo, Cuantitativo	33%
Descriptivo, Cualitativo, Explorativo	30%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>

**GRAFICO Nª 02**



**TABLA N-º 03**

<b>Países de artículos científicos</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Perú	60%
Colombia	15%
España	25%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>

**GRAFICO Nª 04**



**TABLA N-º 05**

<b>IDIOMA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Español	90%
Ingles	10%
<b>Total</b>	<b>100%</b>

**Anexos: Fichas de búsqueda**

<b>N<sup>a</sup></b>	<b>TITULO</b>	<b>AUTORES</b>	<b>AÑO</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>METODOLOGIA</b>	<b>RESULTADOS</b>	<b>CONCLUSIONES</b>	<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO</b>	<b>FUENTE (Enlace Web)</b>
1	Percepción de las madres respecto a la preparación para el cuidado del recién nacido en el hogar C.S El Bosque	Lozada T, Terrones K, Mogollón F	2014		CUALITATIVO	En el estudio, las madres manifestaron que existen diversas limitaciones en la preparación para el cuidado continuado del RN en el hogar, tanto en el entorno (ambiente inadecuado), como en las herramientas educativas (no uso de materiales audiovisuales) y en los recursos humanos.	Algunas madres percibieron que el proceso de preparación que recibieron de la enfermera fue interactivo, pues tuvieron oportunidad de participar de manera activa de algunos cuidados básicos del RN	La interacción con el binomio madre/niño para cuidar, educar y propiciar momentos de participación activa de la madre en los diferentes cuidados brindados a su RN dentro de la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal.	<a href="https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/358/1/TL_LozadaCamposThaliaTerronesRamirezKatherine.pdf">https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/358/1/TL_LozadaCamposThaliaTerronesRamirezKatherine.pdf</a>

2	Vivencias de los padres y las madres con hijos(as) hospitalizados(as) en la unidad de alto riesgo neonatal (UARN) un aporte para su cuidado	Parra F.	2012	Describir la vivencia de los padres y las madres con hijos(as) hospitalizados(as) en la UARN, como un aporte para su cuidado.	Cualitativo	Este estudio abarcó tanto al padre como a la madre para describir en ambos su percepción, develar sus sentimientos y describir los cambios producidos en la separación de su hijo.	Los padres apoyaron a las madres con palabras de ánimo y generalmente las acompañaban durante las visitas, sintiendo así que tenían mayor fortaleza para enfrentar la situación.	La importancia de las visitas hospitalarias de la madre, ayudan a disminuir la ansiedad, percibiendo el cuidado del enfermero y el amor que ellas están limitadas a dar, por el poco tiempo de las visitas.	<a href="http://riuc.bc.u.c.edu.ve/bitstream/123456789/1286/4/mparra.pdf">http://riuc.bc.u.c.edu.ve/bitstream/123456789/1286/4/mparra.pdf</a>
3	Experiencias de los padres de grandes prematuros en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal: revisión sistemática de la	Iriarte A, Carrion M	2013		Cualitativo	Algunos padres se sienten excluidos del cuidado de su hijo, lo que contribuye a aumentar su angustia e incertidumbre, Señalan que no se les involucra en la toma de decisiones y encuentran el comportamiento de las enfermeras excluyente.	Los profesionales sanitarios deben ser conscientes de estos mecanismos para facilitar el proceso de apego padres-hijo y la transición hacia la paternidad e hijos.	Los profesionales de enfermería pueden actuar, como una barrera o como una fuente clave de apoyo, involucrar a la madre en el cuidado de su hijo y mostrarle nuestro amor y los conocimientos sobre el problema de salud de su hijo,	<a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4192914">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4192914</a>

	evidencia cualitativa							ayudará a disminuir sus sentimientos de tristeza.	
4	Enfermería neonatal cuidados centrados en la familia. Enfermería Integral	Cuesta J., Espinoza A., Gomes S	2012		Descriptivo-Cuantitativa	Los profesionales de enfermería, por su relación cercana con los padres, pueden proporcionar cuidados centrados en la familia estableciendo una relación de ayuda terapéutica efectiva, reforzando actitudes y comportamientos positivos.	Los profesionales de enfermería son una de las principales fuentes de apoyo para los padres por establecer una relación más cercana con los mismos, facilitando la reducción del estrés, el afrontamiento de la enfermedad y por tanto, ayudándoles a entender y cuidar de su hijo.	La hospitalización de un recién nacido prematuro, con algún defecto congénito o enfermedad grave, provoca en los padres sentimientos de frustración y miedo, por eso es importante que la madre esté presente en las atenciones que brinda la enfermera a su hijo.	<a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3965939">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3965939</a>
	Cuidado de enfermería en recién nacidos	Reyes C, Castillo F	2014	determinar cuidado del profesional de enfermería	Cualitativa	Evidencian fortalezas y debilidades de las enfermeras en la asistencia al recién	El profesional de enfermería en situaciones de cuidado y no cuidado, queda	Se considera como parte de este cuidado el ambiente físico, el confort, la	file:///C:/Users/eli18/Downloads/1364-Texto%20del

5	hospitalizados del Hospital Docente de Trujillo			brindado al recién nacido hospitalizado		nacido, se identifica la necesidad de integrar saberes para aproximar la práctica del cuidado holístico y evitar que el cuidado técnico desvalore los cuidados humanizados.	expresada por resonancias y disonancias. La humanización del cuidado de enfermería en el recién nacido, configurado por expresiones de afecto, confianza, seguridad, calidez, tener fe y amor.	tranquilidad, consideración, preocupación, estar pendiente, estar allí, toque terapéutico y la caricia. Situaciones necesarias para crecer en el cuidado.	%20art%C3%ADculo-3900-1-10-20170422%20(1).pdf
6	El primer encuentro del padre con el bebé prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales	Martins F, Johanson L, Souza R	2015	analizar el significado de este momento en la perspectiva de los padres	Cualitativa	Surgieron tres núcleos temáticos: "primer encuentro con hijo prematuro: sentimientos paternos y emociones", "construcción de la relación entre los profesionales y los padres de los recién nacidos	El primer encuentro del padre con su hijo en la UCIN provoca sentimientos y sorpresa, dolor, incertidumbre, alegría y esperanza. El equipo de salud debe estar preparado para brindar apoyo emocional.	El equipo de salud debe estar preparado para brindar apoyo emocional, información y establecer una comunicación efectiva desde la primera visita.	<a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1132-12962015000100007">https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1132-12962015000100007</a>
	Proceso enfermero a recién nacido	Correa S, García M.	2015	Favorecer la pronta recuperación, la reunión del	Cualitativo	Se utilizó el fundamento científico de los mecanismos de pérdida de calor para la	El manejo del RN prematuro con complicaciones al nacer requiere de	Es importante la valoración integral del RN durante procedimientos	<a href="https://www.revalyc.org/articulo.oa?id=358744592009">https://www.revalyc.org/articulo.oa?id=358744592009</a>

7	basado en el modelo de adaptación de Roy			binomio y la posterior integración del recién nacido a la dinámica familiar.		regulación de la temperatura corporal del RN a través de la modificación de la temperatura de la incubadora y la apertura de forma intermitente. Se logró una puntuación final de 16.	instalaciones, equipo y material adecuado para su atención, así como personal de enfermería capacitado para brindar cuidados efectivos	invasivos y no invasivos, con el objetivo de evitar respuestas fisiopatológicas secundarias al estrés o al dolor que provoquen efectos negativos en el ámbito hemodinámico, neuroconductual.	
8	Rol de enfermería en la vinculación de los padres en el cuidado y adaptación del infante prematuro	Taborda A	2013		Descriptivo-Cualitativa	La labor que realiza Enfermería es esencial para contribuir con la vinculación de los padres y la supervivencia del prematuro	A través de intervenciones de Enfermería se podrán mejorar la situación que vivencian los padres de prematuros, las cuales servirán de soporte en la toma de decisiones sobre las políticas en las instituciones de salud	El interés de Enfermería por aumentar el cuerpo de conocimientos sobre el cuidado de los prematuros puede atribuirse al mejoramiento en la calidad de la atención prestada.	<a href="http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2216-09732013000100015&amp;script=sci_abstract&amp;tlng=es">http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2216-09732013000100015&amp;script=sci_abstract&amp;tlng=es</a>

9	El cuidado de enfermería a los grupos humanos	Agoueyte M.	2015		Descriptiva-Exploratorio	La enfermería es "una" disciplina, no varias, sino una que se desempeña en diferentes espacios y escenarios, sin perder la esencia que la caracteriza: el cuidado.	La enfermería se centra en el cuidado de la salud y de la vida, hacia esa pretensión se encaminan los esfuerzos y trabajos que se realizan para la atención de los sujetos de cuidado; la persona, la familia y la comunidad.	El profesional de enfermería tiene que tener en cuenta para su desempeño, el entorno y el ambiente físico y social que influye en el bienestar del paciente.	<a href="http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0121-08072015000200013">http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0121-08072015000200013</a>
10	Experiencia de estar hospitalizado en una unidad de cuidado intensivo	Vargas E, Santiago E.	2015	Conocer el significado de las experiencias vividas en una unidad de cuidado intensivos	Descriptivo, Cualitativo	Se identificaron cuatro categorías que reflejan de forma exhaustiva el fenómeno estudiado: 1) El primer contacto con la unidad; 2) Lo malo de estar hospitalizado en la unidad; 3) Confianza en Dios; y 4) Pérdida de la percepción del tiempo.	El ingreso a la unidad de cuidado intensivo genera una serie de sentimientos negativos en la persona. Pero también influyen aspectos positivos derivados de la atención humanizada del personal de enfermería.	Este cuidado no solamente se configura con la realización de procedimientos tecnológicamente sofisticados, sino que también depende del compromiso ético/moral, que demuestra cada enfermero por la protección de la dignidad humana de la persona	<a href="http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v33n3/v33n3a06.pdf">http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v33n3/v33n3a06.pdf</a>



11	Cuidados del neonato prematuro centrados en el desarrollo y la familia	Sánchez M, Guedes Ch, Martos I.	2014	Concienciar de la importancia de la especialización en el cuidado enfermero para mejorar la calidad y la seguridad de la atención al prematuro	Descriptivo	El recién nacido prematuro siente dolor, incluso puede tener respuestas fisiológicas y hormonales exageradas frente a un estímulo doloroso, presentando menor umbral del dolor cuanto menor sea su edad gestacional.	Las consecuencias son especialmente significativas en este grupo porque su desarrollo neurológico es aún inmaduro, por tanto, la experiencia dolorosa puede causar cambios estructurales y psicológicos en el niño.	Un importante déficit en cuanto a la implementación de metodologías de cuidados acordes a la evidencia científica, humanización y participación de la familia	<a href="https://w3.ual.es/Congresos/JORNADASINTERNACIONALESDEINVESTIGACIONENEDUCACIONYSALUD/Cuidados%20del%20neonato.pdf">https://w3.ual.es/Congresos/JORNADASINTERNACIONALESDEINVESTIGACIONENEDUCACIONYSALUD/Cuidados%20del%20neonato.pdf</a>
12	Sentimientos que experimentan los padres en el difícil camino de la hospitalización de sus hijos prematuros.	Acosta R.	2017	Comprender el significado de las vivencias que experimentan los padres de niños prematuros hospitalizados en la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal de	Cualitativo	El proceso investigativo permitió identificar cinco categorías, las cuales surgieron a partir del proceso de codificación o análisis nomotético de los discursos. Para el presente artículo se tomó dos de ellas: Sentimientos y vínculo afectivo como	: Los padres de hijos hospitalizados no estaban preparados para el nacimiento de un niño prematuro, por lo que experimentaron sentimientos de tristeza, ansiedad, autocrítica y temor, alterándose el vínculo afectivo entre padres e hijos	El personal de salud que labora en las UCIN tiene la responsabilidad de brindar cuidado desde el enfoque biopsicosocial, además deben enfocarse en brindar un cuidado humanizado a partir de las percepciones, con visión de las personas de manera holística	<a href="http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v19n1/0124-7107-reus-19-01-00017.pdf">http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v19n1/0124-7107-reus-19-01-00017.pdf</a>

	Un aporte al cuidado humanizado			un hospital en la ciudad de Pasto		expresión de amor paterno y proceso de interacción con el personal de salud			
13	La experiencia del padre durante la hospitalización de su hijo recién nacido Pretérmino extremo	Cañas E.	2014	Identificar el significado que le asigna el padre a la hospitalización de su hijo recién nacido pretérmino extremo	Cualitativo	En la UCIN está enmarcado en dos temas centrales: “La hospitalización del recién nacido pretérmino extremo: cambios en la estructura social y cultural del padre”, conformados por cinco y dos patrones respectivamente, relacionados con la dimensión de la estructura social y cultural, cuidado genérico y profesional del modelo del Sol Naciente de Madeleine Leininger	Culturalmente el padre se ha visto como una persona poco importante en la crianza y participación en el cuidado de un prematuro, aspectos que descansan exclusivamente en la madre; sin embargo, con la experiencia de asumir la responsabilidad de participar en el cuidado de su hijo prematuro hospitalizado descubre que entre él y su hijo	El significado que le asigna el padre a la hospitalización de su hijo recién nacido pretérmino extremo está enmarcado por dos temas centrales surgidos de la presente investigación que se relacionan con las tareas psicológicas los padres para superar la crisis de haber procreado un producto prematuro extremo como son: preparación para la posible pérdida del hijo, adaptación al entorno de la	<a href="http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v14n3/v14n3a06.pdf">http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v14n3/v14n3a06.pdf</a>

								Unidad de Cuidado Intensivo	
14	Percepción materna de los comportamientos del cuidado de enfermería ofrecido a los recién nacidos internados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de una ESE de la ciudad de	Portillo R.	2015	Describir la percepción materna de los comportamientos de cuidado de enfermería, en la unidad de cuidados intensivos neonatal (UCIN) de una E.S.E. de la ciudad de Barranquilla.	Descriptivo-Cuantitativo	Al haber analizado los resultados obtenidos de los 42 comportamientos, 85% de estos fueron evaluados por las madres como favorable; de igual forma hubo comportamientos (15%) percibidos por las madres como desfavorable y medianamente desfavorable.	La percepción de las madres participantes, en el cuidado ofrecido por las profesionales de enfermería no hay un acercamiento entre los padres y el personal de enfermería, no identifican la aceptación de la expresión de los sentimientos positivos y negativos de los padres.	El proceso de enseñanza Y aprendizaje con ellos, ya que no los involucran dentro del cuidado del recién nacido para su recuperación, lo anterior no permite la preparación de los padres para la transición de su hijo del hospital al hogar.	<a href="https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/55510/55232243.2014.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/55510/55232243.2014.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a>

	Barranquilla								
15	Significado que le asignan a las madres primerizas al nacimiento y a la hospitalización de su recién nacido prematuro en el servicio de cuidados intermedios	Tovar N, Palomino D, Caro E.	2015	Explorar los significados que le asignan las madres primerizas al nacimiento y a la hospitalización de su recién nacido prematuro en la Unidad de Cuidados Intermedios neonatales de una institución de salud de Lima, 2015.	Cualitativo-Narrativo	El equipo de salud, reconoce su importancia al favorecer en la estabilidad clínica del prematuro y en su proceso de crecimiento y desarrollo; permitiendo de esta forma, la interacción madre-hijo y el establecimiento del vínculo afectivo, así como el entrenamiento materno para la futura alta.	Lograr un cuidado integral del recién nacido y su familia con el fin de favorecer y propiciar la adaptación y empoderamiento de los padres al ingreso y durante la estancia del neonato hospitalizado contribuyendo a la recuperación más pronta del recién nacido, lo que disminuye gastos a largo plazo en el sistema de salud, logrando un estado de salud óptimo y con ello calidad de vida al recién nacido.	Estas situaciones en conformidad con otros estudios en diversos países, nos llevan a reflexionar sobre la necesidad de fundamentar la asistencia al prematuro hacia la construcción colectiva de una filosofía de cuidado que rescate conceptos con relación a los derechos humanos, ciudadanía, vínculo y apego madre-hijo, psicología pediátrica y de esta forma, ampliar el concepto de entrenamiento en	<a href="https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/711/Significados_Tovar_Urbina_Nathalie.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/711/Significados_Tovar_Urbina_Nathalie.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a>

	de una institución de Lima, 2015							educación participativa en salud.	
16	Participación de los padres en las unidades de Neonatología	Sánchez A.	2017	Identificar los beneficios de la participación de los padres en las unidades de neonatología sobre los mismos.	Cualitativo	Las investigaciones consultadas sugieren que la participación de los progenitores en la unidad, fortalece los lazos afectivos entre el neonato y sus padres, aporta a éstos últimos mayor conocimiento sobre los aspectos relacionados con el cuidado del RN, aumenta el desarrollo del rol parental y fomenta la Lactancia materna.	La participación de los padres en la UN, aporta considerables beneficios a los mismos a nivel psicológico: aumento de la autoestima y motivación para pasar mayor tiempo con su hijo, disminución del estrés, ansiedad o depresión postparto y sentimientos de sentirse útiles y colaboradores en el proceso	La participación de los padres en la UN, aporta considerables beneficios a los mismos a nivel psicológico: aumento de la autoestima y motivación para pasar mayor tiempo con su hijo, disminución del estrés, ansiedad o depresión postparto y sentimientos de sentirse útiles y colaboradores en el proceso.	<a href="https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/19318/S%C3%A1nchez_Saenz%20del%20Burgo%2C%20Andrea_TFG.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/19318/S%C3%A1nchez_Saenz%20del%20Burgo%2C%20Andrea_TFG.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a>

17	El primer encuentro del padre con el bebé prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales	Martins F, Johanson L, Leite R, Moreira M.	2015	Describir el primer encuentro del padre con el hijo en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) y analizar el significado de este momento en la perspectiva de los padres	Cualitativo	Surgieron tres núcleos temáticos: "primer encuentro con hijo prematuro: sentimientos paternales y emociones", "construcción de la relación entre los profesionales y los padres de los recién nacidos a partir del primer encuentro" y reconocimiento de la paternidad en el contexto de la UCIN.	El primer encuentro del padre con su hijo en la UCIN provoca sentimientos y sorpresa, dolor, incertidumbre, alegría y esperanza. El equipo de salud debe estar preparado para brindar apoyo emocional, información y establecer una comunicación efectiva desde la primera visita.	El papel fundamental en esta visita dándole al padre la acogida y las informaciones precisas sobre el estado del bebé, necesarias para aliviar sus angustias. La enfermera debe alentar, apoyar y proteger la participación del padre en el cuidado de su hijo prematuro ayudándole a ejercer la paternidad afectiva y justa.	<a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1132-12962015000100007">https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1132-12962015000100007</a>
	Percepción Materna de la Calidad de Atención	Sayas H.	2018	Determinar la percepción materna de la calidad de	Descriptivo	En la dimensión interpersonal, el 52,9% tienen una percepción	Más de la mitad de las madres tienen una percepción medianamente	Nos ha permitido conocer sobre la situación actual en relación a la	<a href="https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3441/S">https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3441/S</a>

18	de Enfermería al Recién Nacido en el Consultorio de Crecimiento y Desarrollo, Lima 2018			atención de las enfermeras al recién nacido en el Consultorio de Crecimiento y Desarrollo, Lima 2018.		medianamente favorable, el 24,7% favorable y el 22,4% desfavorable. En la dimensión del entorno, el 62,4% de madres tienen una percepción desfavorable, el 28,2% medianamente favorable y el 9,4% favorable.	favorable de la calidad de atención que da el profesional de enfermería al recién nacido. Sin embargo; tiene una percepción desfavorable en la dimensión del entorno.	percepción de las madres	F_T030_40421941_T%20%20HILDA%20SAYAS%20TORO%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19	Percepción de los padres respecto a la calidad durante el cuidado de enfermería a pacientes pediátricos en el hospital de San Juan de	Gonzales L, Taípe V.	2013	Determinar la percepción de los padres respecto a la calidad durante el cuidado de enfermería a pacientes pediátricos en el Hospital San Juan de Lurigancho.	Descriptivo-Cuantitativo	El 90% de los padres tiene una percepción favorable acerca de la calidad en el cuidado, mientras que el 10% de los padres tiene una percepción desfavorable.	La percepción de los padres de familia respecto a las dimensiones, técnico-científica, humana y entorno es favorable en la mayoría de casos. La percepción de los padres de familia respecto a la calidad en el cuidado es favorable en la mayoría de los casos	la mayoría de padres percibe una buena atención respecto a la cercanía que el personal de enfermería brinda durante el cuidado de los niños; considerando que dichos pacientes requieren muestras de preocupación	<a href="https://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/129">https://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/129</a>

	Lurigancho, 2017							que de forma directa influyen sobre su estado físico y emocional.	
20	Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson	Guerrero R, Meneses M,	2015	Determinar el Cuidado Humanizado que brinda el profesional de Enfermería según la Teoría de Jean Watson	Descriptivo	El Cuidado Humano que ofrece los enfermeros es regular en un 52%, mientras que el 26%, es alto. Según las dimensiones: Satisfacción de necesidades: el cuidado humano e 59% ofrece regular, mientras que el 30% es alto; Habilidades, técnicas de enfermería el cuidado humano de regular 91%, y el nivel bajo 9%.	El cuidado humanizado es dado en forma regular y es necesario implementar estrategias, planes de mejoras y capacitación continua con la finalidad de generar la sensibilización del personal de enfermería para aplicar buen trato al paciente desde un abordaje basado en valores humano.	Esta coincidencia nos permite deducir que para el profesional de enfermería adquiere importancia como base de la disciplina, la relación terapéutica de enfermera paciente al momento de brindar un cuidado humanizado	<a href="https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/3017">https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/3017</a>



21	Cuidado de enfermería en recién nacidos hospitalizados del Hospital Docente de Trujillo	Reyes C, Castillo F.	2014		Descriptivo-Cualitativo	Los resultados evidencian fortalezas y debilidades de las enfermeras en la asistencia al recién nacido, se identifica la necesidad de integrar saberes para aproximar la práctica del cuidado holístico y evitar que el cuidado técnico desvalorice los cuidados humanizados; se requiere ampliar espacios de capacitación continua y reflexión sobre el saber y la práctica de enfermería.	La enfermera en situaciones de cuidado y no cuidado, la cual queda expresada por resonancias y disonancias del cuidado. La primera representada esencialmente por la humanización del cuidado de enfermería en el recién nacido.	Se considera como parte de este cuidado el ambiente físico, el confort, la tranquilidad, consideración, preocupación, estar pendiente, estar allí, toque terapéutico y la caricia. Situaciones necesarias para crecer en el cuidado.	<a href="https://revistas.unitr.u.edu.pe/index.php/PGM/article/view/1364">https://revistas.unitr.u.edu.pe/index.php/PGM/article/view/1364</a>
22	Percepción de los padres sobre el cuidado de enfermería	Abregu Abregú C, Vásquez S, Zambrano N	2018	Determinar la percepción de los padres sobre el cuidado de la enfermera al neonato en la unidad de cuidados intensivos	Descriptivo		En en los hospitales, como el área de UCIN de nuestro país, al igual que otros, sobrepasan las coberturas dadas, intentando brindar cuidados necesarios los	En la labor de enfermería en el cuidado enfermero especializado e integral al neonato, se ve afectado ante la percepción de los padres.	<a href="https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RPCH_23a168e8fcf3f37eb02bb4f94df958c4">https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RPCH_23a168e8fcf3f37eb02bb4f94df958c4</a>

	al neonato, unidad de cuidados intensivos neonatales instituto nacional materno perinatal			neonatales del Instituto Nacional Materno Perinatal, Octubre 2017 a Enero 2018, Lima 2018			cuales en ocasiones no son suficientes		
23	Percepción de la relación terapéutica de enfermería de los padres de recién nacidos de la unidad de cuidados	Estares S, Lucero R, Valentín R	2016	Determinar la percepción de la relación terapéutica en los padres de recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales y servicio de	Descriptiva-Cuantitativa	De 60 padres encuestados refieren percibir 45% en un nivel deficiente, un 40% menciona un nivel mediano y un 15% un nivel óptimo.	Se determinó un nivel deficiente (45%) de percepción en la relación terapéutica por parte del personal de enfermería en los padres de recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados	los indicadores con los cuales en servicio de enfermería es medido, de acuerdo con la percepción que tengan los padres, referirán que la relación terapéutica admitida será un	<a href="http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4187/T061_46054844_S.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4187/T061_46054844_S.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a>

	intensivos neonatales			neonatología de un Hospital II- 2 del Cono Norte, Lima 2019			intensivos neonatales y servicio de neonatología de un Hospital II- 2 del Cono Norte, Lima 2019	estándar más a evaluar	
24	Las experiencias del padre en las Ucin: una revisión desde la perspectiva de género	Izquierdo L, -Sánchez M.	2018		Descriptivo	favorecer la implementación de acciones dirigidas a una mayor inclusión y reconocimiento del padre en los programas de Cuidados Centrados en el Desarrollo de las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales.	Se constatan diversos perfiles de afrontamiento que generan tres modelos diferenciados de participación en la crianza del neonato prematuro: el equitativo, el desigual y el de rechazo	Conocer los estudios sobre las implicaciones emocionales y estrategias de afrontamiento de los progenitores ante el nacimiento de un hijo o hija prematuros se centran e la madre	<a href="http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&amp;pid=S1692-715X2018000100055&amp;lng=en&amp;nrm=iso&amp;tlng=es">http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&amp;pid=S1692-715X2018000100055&amp;lng=en&amp;nrm=iso&amp;tlng=es</a>
25	Disminución del nivel de estrés en madres de	Villamazar B, Vargas C, García J	2018	Determinar la eficacia del programa en la disminución del nivel de		La puntuación inicial y final del nivel de estrés general total mostró disminución estadísticamente significativa ( $p<0,01$ ),	El programa disminuye el nivel de estrés materno, fortaleciendo aspectos durante la	los estudios demuestran que las madres con altos niveles de estrés tienen mayor probabilidad de	<a href="https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-">https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-</a>

	prematuros en la unidad de cuidados intensivos			estrés en madres de prematuros en la unidad de cuidado intensivo neonatal (UCIN).		pero al realizar la comparación mediante el análisis ANCOVA no hubo diferencia significativa (p=0,4).	hospitalización como son: el apoyo emocional, el fortalecimiento de su rol como cuidadoras.	presentar síntomas depresivos, pero a su vez, la percepción de apoyo por parte de los profesionales de salud son factores protectores.	disminucion-del-nivel-estres-madres-S1130239918300294?referer=buscador
26	Percepción de las, madres sobre la calidad del cuidado enfermero al neonato hospitalizado o en el hospital regional	Bustamante J, Rivera G, Fanning M, Cajan M.	2014	Determinar la percepción de las madres sobre la calidad del cuidado enfermero al neonato hospitalizado en el Hospital Regional Docente Las Mercedes en el mes de abril	Descriptiva-Cuantitativa	La percepción de las madres sobre la calidad del cuidado que brinda el profesional de enfermería es adecuada (93%), de la misma manera, para la dimensión técnico – científico; mientras que en la dimensión humana y en el entorno se halló una percepción parcialmente adecuada (28% y 13%, respectivamente).	La mayoría de madres tienen una percepción del cuidado enfermero adecuado, rechazándose por ello la hipótesis planteada.	Conocer el porcentaje según las encuestas realizadas el porcentaje de percepción que tiene la madre en los profesionales de enfermería que atienden a su hijo.	<a href="http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/60/59">http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/60/59</a>

	docente las mercedes,2014.								
27	Relación enfermer-padres-neonato desde la perspectiva enfermera	Utrilla R, Sellan M, Ramos A, Mateo G.	2019	Explorar la relación enfermera - padres - neonato desde la perspectiva enfermera en la Unidad de Neonatología	Cualitativo	Generaron 20 categorías y 12 subcategorías. Las participantes identificaron elementos que afectan a las interacciones entre la enfermera, los padres y el recién nacido, así como necesidad de individualizar los cuidados durante una evolución no lineal del neonato	La figura de la enfermera resulta fundamental en el cuidado del recién nacido y de sus padres, de modo que la relación enfermera - padres - neonato resulta compleja, dinámica y única.	Me ha permitido conocer la relación que tiene la madre con el profesional de salud en el cuidado que se le brinda a su hijo.	<a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0864-03192018000300009">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0864-03192018000300009</a>
28	Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de	Elers Y, Gilbert M	2016	Indagar sobre la relación enfermera-paciente, a través de las teorías de las relaciones	Descriptiva		La indagación sobre la relación enfermera-paciente permitió presentar la visión de esta en las diferentes teorías de enfermería relacionadas con el	En enfermería, se establecen relaciones con el paciente y familiares, de modo que le permita a la enfermera	<a href="http://www.rev.enfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976">http://www.rev.enfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976</a>

	las relaciones interpersonales			interpersonales en enfermería			tema, a partir de su expresión en los elementos de la comunicación necesarios para lograr el cuidado y con ello la satisfacción de necesidades	favorecer la relación terapéutica, satisfacer las necesidades del paciente y brindar cuidados de enfermería.	
29	Significado del cuidado al recién nacido con dimensión cultural de la madre a su neonato hospitalizado en el servicio de cuidados intensivos neonatales	Camacho J, Giráldez Z, Orellana K.	2017	Describir los significados acerca del cuidado al Recién Nacido con dimensión cultural de la madre a su neonato a término hospitalizado en el servicio de cuidados intensivos neonatales	Cualitativo		El estudio de investigación es de enfoque cualitativo de diseño etnográfico, participarán de acuerdo a muestreo por saturación teórica que tienen a su recién nacido hospitalizado El estudio se realizará mediante entrevistas a profundidad que se aplicará entre 10 y 15 madres.	Se podrá establecer el significado de sus prácticas de cuidado cultural y cómo éstas se pueden mantener, mejorar o algunos casos modificar en beneficio del recién nacido.	<a href="https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1378/Significado_CamachoCalderon_Jossy.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1378/Significado_CamachoCalderon_Jossy.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a>
30	Cuidados centrados en el Desarrollo y	Jorin C.	2017	Describir los cuidados centrado en el desarrollo	Descriptivo		Capacita a los enfermeros y enfermeras para prestar cuidados a los miembros	Me permite aplicar cuidados de manera holística e integral, logrando mejores	<a href="https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/">https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/</a>

	la familia en el Recién nacido prematuro			y la familia en el recién nacido prematuro			de una familia, entendiéndolos como una única unidad de cuidados, facilitando su adaptación al medio en el que se encuentran, apoyándolos durante el proceso de salud/enfermedad del RNPT.	resultados en cuidados en términos de salud y satisfacción	14122/JorriB engoecheaC.pdf?sequence=1 &isAllowed=y
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---