



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

EDUCACIÓN PARA LOS PADRES SOBRE EL CUIDADO PREMATURO  
TRAS EL ALTA HOSPITALARIA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS  
INTENSIVOS NEONATALES

EDUCATION FOR PARENTS ON EARLY CARE AFTER DISCHARGE  
FROM THE NEONATAL INTENSIVE CARE UNIT

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

**AUTOR(A):**

LIC. DEYSI ROSAMEL PARIONA CÁRDENAS

**ASESOR(A):**

MG. AURORA MARLENE GIRALDO GIRALDO

**LIMA - PERU**

**2021**



**ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO**

**ASESOR(A):**

MG. Aurora Marlene Giraldo Giraldo

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0002-5529-0768

## **DEDICATORIA**

### **A DIOS**

Por ser mi fortaleza. Por no haberme dejado rendirme en los momentos con más angustia. Por siempre mostrarme el camino.

### **A MIS PADRES**

A mi madre, gracias por las palabras de aliento y ser mi apoyo incondicional.

A mi padre por hacer suyas mis metas personales y profesionales.

### **EN ESPECIAL**

A todos los profesionales que han contribuido para el desarrollo de la presente monografía.

## **AGRADECIMIENTO**

A la “Universidad Peruana Cayetano Heredia” y a la escuela de Postgrado, por la oportunidad de continuar estudios de especialidad.

A la asesora Mg. Aurora Marlene Giraldo Giraldo, por sus orientaciones, apoyo continuo y aportes en el desarrollo de la presente investigación.

## **FUENTES DE FINANCIAMIENTO**

La presente investigación fue autofinanciada por mi persona.

## **DECLARACIÓN DEL AUTOR**

La monografía que a continuación presento como trabajo académico es original, ha sido desarrollada bajo los lineamientos basados en el respeto de la ética en la investigación. Para su corroboración ha sido sometida al software Turnitin, acreditando su originalidad y quedando apta para obtener el título de segunda especialidad en Cuidados Intensivos Neonatales.

## TABLA DE CONTENIDOS

	Pag.
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. CUERPO.....	9
III. RESULTADOS .....	11
IV. CONCLUSIONES .....	23
V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	24
VI. TABLAS.....	29
VII. ANEXOS .....	34

## **RESUMEN**

El concebir un bebé prematuro es un factor sorpresa para los padres ya que sus condiciones físicas y de salud resultan ser críticas y requieren de un internamiento inmediato en una UCI neonatal. Este hecho conduce a grandes preocupaciones, estrés y ansiedad de los padres, más aún cuando estos son primerizos. El abordaje de la enfermera es primordial para neutralizar estas emociones y ayudarle comprender la situación, instruirlos y educarlos sobre los cuidados básicos que se presenten durante su hospitalización y tras el alta. El objetivo fue analizar bibliográficamente la educación a los padres en el cuidado prematuro tras el alta hospitalaria en la unidad de cuidados intensivos neonatales según la referencia bibliográfica entre los años 2015- 2021. La presente monografía fue una revisión bibliográfica de diseño de estudio de documental, de tipo retrospectivo, el cual se ejecuta en el área de la salud con el objetivo de realizar una revisión fundamentada de diversas fuentes bibliográficas para dar respuesta y obtener una evidencia a una determinada situación problemática. Los resultados obtenidos, se respaldan en un total de 20 artículos de revistas e investigaciones cualitativas y cuantitativas. También se emplearon documentos de respaldo con más de 6 años de antigüedad. En conclusión, el educar a los padres de manera temprana sobre los cuidados de su hijo prematuro desde su hospitalización resulta muy eficaz para ambas partes. Esta educación está relacionada principalmente a cuidados físicos básicos (Higiene, lactancia, vestimenta, posturas, control de sueño y llanto entre otros).

**Palabras claves:** Recién nacido, prematuro, educación, cuidado (DeCS, Bireme)

## **ABSTRACT**

Conceiving a premature baby is a surprise factor for parents since their physical and health conditions turn out to be critical and require immediate hospitalization in a neonatal ICU. This fact leads to great worries, stress and anxiety for the parents, even more so when they are first-timers. The nurse's approach is essential to neutralize these emotions and help them understand the situation, instruct and educate them on the basic care that occurs during their hospitalization and after discharge. The objective was to analyze bibliographically the education of parents in premature care after hospital discharge in the neonatal intensive care unit according to the bibliographic reference between the years 2015-2021. The present monograph was a bibliographic review of documentary study design, of a retrospective type, which is carried out in the area of health with the objective of carrying out a well-founded review of various bibliographic sources to respond and obtain evidence for a certain problematic situation. The results obtained are supported by a total of 20 journal articles and qualitative and quantitative research. Supporting documents with more than 6 years old were also used. In conclusion, educating parents early on the care of their premature child from hospitalization is very effective for both parties. This education is mainly related to basic physical care (Hygiene, breastfeeding, clothing, posture, sleep control and crying, among others).

Keywords: Newborn, premature, education, care (DeCS, Bireme)



## **I. INTRODUCCIÓN**

La Organización Mundial de la Salud reconoce a un bebe prematuro, como aquel que ha nacido durante un periodo máximo entre las 28 y 37 semanas de gestación; algunos nacen con pocas probabilidades de vida, mientras que otros con posibles problemas respiratorios, hiperbilirrubina, infecciones y bajo peso, así como también problemas motores, sensoriales y hasta psíquicos (1); es por ello que bajo estas circunstancias el recién nacido prematuro, está destinado a ser monitoreado en una unidad de cuidados intensivos, hecho que representa una ruptura afectiva emocional entre los padres y el hijo recién concebido (2).

En consecuencia y considerando el grado de peligrosidad por la que atraviesa un recién nacido prematuro, resulta de vital importancia su hospitalización en un ambiente especial, como lo es la unidad de cuidados intensivos neonatal, ambiente que si bien es cierto está destinado a reducir la tasa de mortalidad, resulta ser poco agradable para los padres, por sentirse incapaces de participar en el cuidado de su hijo durante su hospitalización e incluso una vez dado de alta toda vez que lo perciben indefenso, vulnerable y frágil, (1).

Desde esta perspectiva, y ante el problema que perciben los padres sobre el cuidado de su recién nacido, es importante el abordaje de la enfermera para intervenir y prepararlos, estableciendo lazos comunicativos para que puedan entender las necesidades específicas que requerirá su bebé independientemente de las posibilidades de aprendizaje de cada familia (3).

Esta participación de los padres en el cuidado ha sido obligatoriamente asumida en varios países del mundo. Específicamente en América Latina por los años 50, fue concientizada e impulsada por gobiernos como el de los Estados Unidos con el programa “alojamiento conjunto” o también conocido *Rooming-in*. En Colombia con el “método Canguro” o en México con el programa “madre participante”. Estos métodos fueron ideados y aplicados una vez realizado el parto con la finalidad de reducir las probabilidades de mortandad y promoviendo el aumento de peso a través de una lactancia exclusiva (4).

Es preciso señalar que la enfermera de la unidad de cuidados intensivos neonatal, cumple un rol importante en el cuidado de este nuevo ser prematuro, y constituye el principal eslabón vinculante con los padres y la supervivencia del recién nacido. Estos procesos transmitidos a los padres, son producto de la práctica de enfermería realizada bajo los paradigmas de la transformación e integración, y siempre basados en el método del enfermero; pues se transmiten de manera verbal en el momento de ser dados de alta, pero siempre en base a la experiencia sustentada por conocimientos científicos (3).

Según las estadísticas, cada año suceden aproximadamente 15 millones de nacimientos prematuros; y mueren aproximadamente un millón durante las tres primeras semanas de su existencia (5). Los avances tecnológicos han cobrado mucha significancia, toda vez que desde el año 1990 al año 2019, la muerte de bebés prematuros ha disminuido de 5 millones a 2,4 millones; e incluso en el primer trimestre del 2020, antes de la crisis sanitaria, disminuyó un 15% interanual; sin

embargo, en el mismo trimestre de 2021 en medio de esta crisis hubo un incremento del 22%, es decir 16 muertes más en comparación al 2020 (6), (7).

En el caso de Perú, también se ha visto reflejada la tendencia al decrecimiento de la tasa de mortalidad de neonatos prematuros, ya que desde el año 2007 al 2017 por cada 1000 nacimientos se tuvo una reducción de 11 a 7,3. Asimismo se tiene que en el año 2019 nacieron 17 710 y fallecieron 1,291, de los cuales el 20% de estas muertes fueron a causa de infecciones y el 14% por malformaciones en el feto; mientras que para el año 2020, se redujeron las muertes hasta en 15% en comparación con el año 2019 y en un 20% respecto 2018 (8).

Después de lo señalado anteriormente, se puede entender que, durante las dos últimas décadas, los paradigmas del cuidado han mutado considerablemente, sin dejar de considerar a los padres y a la familia como cuidadores principales de un recién nacido prematuro (9); sin embargo con la llegada de la nueva normalidad ocasionada por el Sars-Cov-2, el acceso a las unidades de cuidados intensivos perinatales ha sido restringida como medida de protección, basándose en protocolos de salud pública, sin embargo se podría decir que para el caso del acceso a la unidad de cuidados intensivos neonata, estos protocolos no han sido implantados de forma adecuada pues no se han considerado los intereses superiores del recién nacido ni mucho menos el aspecto bioético (10).

Como se puede ver, y a pesar de que los recién nacidos prematuros son más propensos a las infecciones por su baja capacidad inmunológica, la prevalencia en del Covid-19 en este grupo poblacional ha sido baja y con expresión preponderante leve; sin embargo, todos los países desplazaron estrategias de protección, tanto

como para el recién nacido como para los padres, obligándolos a permanecer distanciados de ambientes hospitalarios que le sugieran peligro de contagio, aun cuando se ha demostrado que el acompañamiento de los padres durante la hospitalización en una unidad de cuidados intensivos neonatal trae consigo importantes beneficios tanto físicos como emocionales (11).

Esta problemática suscitada ha llevado a que diversos países busquen la forma de evitar la separación repentina de la madre con su recién nacido prematuro, tal es el caso de España, pues a pesar de haber tenido contagios en recién nacidos prematuros, apostaron por mantener este tipo de servicios a puertas abiertas; sin embargo, en países como Colombia, se han planteado estrategias basadas en las nuevas tecnologías para suplir la ausencia directa de la educación de los padres en el cuidado prematuro; es decir, se desarrolló el seguimiento remoto de los padres del recién nacido prematuro con el objetivo de fortalecer la educación de los padres para el cuidado (12).

En conclusión, el impacto generado por la pandemia ha sido significativo para el cuidado de un recién nacido prematuro, pues las restricciones trajeron consigo mucha incertidumbre para los padres, quienes sintieron la falta de orientación. Este hecho constituyó un problema doloroso pues los padres sintieron un apoyo social demasiado limitado, al no tener el respaldo informativo para cuidar de manera óptima a su recién nacido prematuro; en conclusión, vivenciaron una experiencia compleja, pues las restricciones de ingreso incrementaron la necesidad a la información (13)

Respecto al estudio de la importancia del cuidado de la enfermera como educadora de los padres en el cuidado óptimo del recién nacido prematuro, diversos investigadores han estudiado su importancia; tal es el caso de Lozano M, Macías C y Vargas C (14), quienes determinaron que los cuidados realizados son altamente calificados si se basan en el conocimiento científico y en las destrezas y habilidades adquiridas en la práctica laboral, transmitiendo sus conocimientos a la madre e iniciándola como cuidadora principal bajo una constante supervisión previa a la alta de su bebé.

Por otro lado, también se tiene a Guagchinga J, quien decidió conocer el rol que ejerce la enfermera en la participación de los padres en el cuidado de un neonato prematuro en un hospital de Ambato. Los resultados demostraron que las enfermeras motivan la participación de los padres por medio de una asistencia individualizada considerándolos junto al neonato como una única unidad de cuidado. A partir de esta perspectiva se propicia la participación de los padres, encontrando cierto grado de disconformidad al no contar con material escrito o bibliográfico que coadyuven a los padres y les sirva como una guía para el cuidado post alta de su hijo recién nacido (7).

También se tiene el estudio de Alessandra M, Montenegro M y Pécora M sobre la educación de madres con hijos prematuros, donde se determinó que carecían de algún conocimiento previo a las instrucciones brindadas por las enfermeras durante su estadía en la UCIN, por lo tanto, fueron instruidas sobre los cuidados básicos de bebé, sin embargo, es muy probable que el hecho de ser madres primerizas, les haya llevado a tener dificultades para entender alguna de las instrucciones otorgadas.

Finalmente, como en los estudios previos, estos autores destacan resultados relacionados al cuidado humanizado realizado por este grupo de enfermeras.

En el Perú, también se han realizado estudios referentes al tema, tal es el caso del publicado por Reaño K (15), quien determinó la existencia de un vínculo inicial afectivo entre la enfermera y el familiar del recién nacido prematuro, el mismo que se encontró basado en un inicio en la espiritualidad, es decir los orientaron por el camino de la fe y la esperanza en Dios, para posteriormente inculcarles el acercamiento para con sus hijos prematuros haciéndolos participes en la lactancia, cambio de pañal, control de temperatura, mama canguro, toque terapéutico y otros cuidados básicos.

Por otro lado, Ramos E (16) ejecuto un estudio para conocer la efectividad de un programa de educación de madres sobre el cuidado del recién nacido prematuro, basado en aspectos como el lavado de manos, toma de temperatura, técnica para el baño, curación del muñón umbilical, técnica para la lactancia y otras actividades relacionadas a la estimulación temprana. También pudo determinar que solo el 20% de este grupo de 20 madres, en un inicio tuvieron conocimientos altos de cuidado, sin embargo, después de la aplicación del programa, se pudo determinar que todo se revirtió a favor, dado que este 20% se incrementó a un 95%, resultados que demostraron la efectividad de este programa.

Asimismo Narro J y Orbegoso D (17), en su estudio se plantearon conocer la percepción sobre el cuidado que otorga la enfermera y el estrés que sufren las madres de un recién nacido prematuro, determinando que la tercera parte de las madres padecieron de un estrés alto y más de la mitad señalaron que el cuidado recibido

por las enfermeras no era humanizado, es decir percibieron cierta lejanía y un trato poco amable cuando tenían que atender al recién nacido y a sus padres, situación que evidentemente no permitió ejercer la educación de los padres de estos recién nacidos prematuros.

En líneas generales, según la literatura recogida, se puede entender que básicamente la educación de los padres para el cuidado de un recién nacido prematuro está orientada por la enfermera y radica en aspectos relacionados a la higiene del bebe, cuidado para la alimentación, y sobre todo mantener el vínculo materno. En algunas situaciones, las enfermeras suelen entregar guías y materiales didácticos para solucionar situaciones del cuidado. Asimismo, las interrelaciones con otros padres en el centro hospitalario hacen que estos padres se sientan apoyados por la experiencia (14).

A partir a lo anteriormente señalado, se formula la siguiente interrogante

***¿Cuál es la educación para los padres sobre el cuidado prematuro tras el alta hospitalaria en la unidad de cuidados intensivos neonatales según la revisión de la literatura entre los años 2015-2021?***

## **OBJETIVOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

Analizar sobre la educación a los padres en el cuidado prematuro tras el alta hospitalaria en la unidad de cuidados intensivos neonatales según la referencia bibliográfica entre los años 2015- 2021.

### **OBJETIVO ESPECIFICO**

1. Caracterizar la revisión bibliografía según el diseño metodológico, el año de publicación, idioma, tipo de investigación.
2. Identificar la educación que reciben los padres tras el alta de bebés prematuros antes y durante la pandemia.



## **II. CUERPO**

### **2.1. Metodología**

La presente monografía es una revisión bibliográfica de diseño de estudio de documental, de tipo retrospectivo, el cual se ejecuta en el área de la salud con el objetivo de realizar una revisión fundamentada de diversas fuentes bibliográficas para dar respuesta y obtener una evidencia a una determinada situación problemática. Es preciso señalar que todos estos aspectos que a continuación se desarrollan se respaldan en la revisión de 60 documentos bibliográficos entre artículos científicos e informes de tesis con un máximo de 6 años de antigüedad y provenientes de revistas científicas, repositorios y otros; de los cuales solo se emplearon 22 como sustento principal del estudio.

### **2.2 Selección del tema**

Las publicaciones se seleccionaron con los siguientes criterios de inclusión:

Artículos de revistas indexadas, publicaciones incluidas desde el año 2015 al 2021, cuantitativas, revisión sistemáticas e integrativas.

Los criterios de exclusión se relación a los artículos cuyos autores no sean profesionales de enfermería, artículos incompletos, relatos de experiencias y casos clínicos

### **2.3 Búsqueda**

Se realizo la búsqueda de la información en la base de datos como Scielo, Elsevier, Lilacs, BVS, Cuiden. Se utilizaron los operadores boléanos AND y OR con las

siguientes palabras claves (DeCS): **“Recién nacido”, “prematuro”, “educación”, “cuidado”**.

En esta búsqueda se localizaron 22 artículos que fueron seleccionados por lo siguiente: título, objetivos y resultados, sin embargo, algunos artículos se fueron descartando debido a que muchos de los artículos científicos contaban con un periodo de antigüedad mayor a 10 años.

Artículos empleados según repositorios y revistas científicas

Fuente	Descartados		Bibliografía	Total
	Más de 6 años	Soporte secundario	Seleccionada	
Scielo	11	0	9	20
Lilacs	2	1	0	3
Elsevier	10	2	4	16
BVS	4	7	8	17
Cuiden	0	1	1	2
Totales	27	11	22	60

Fuente/Elaboración: Propia

### **III. RESULTADOS**

Se presenta los resultados caracterizados en relación a la producción científica, es decir, primero, se obtuvo que el 30% tienen un diseño cuantitativo, el 25% corresponden a revisión sistemática e Integrativas (Tabla 1).

Sobre la base de datos el 60% corresponden a Scielo, el 5% Lilacs, el 20% Elsevier, el 10% pertenece a BVS y el 5% a Cuiden. (Tabla 2).

Entre los años de publicación de los artículos, el 35% corresponden al año 2015 y 2016 cada uno; el 10% al año 2017, el 15% al año 2018 y el 5% al año 2020. (Tabla 3).

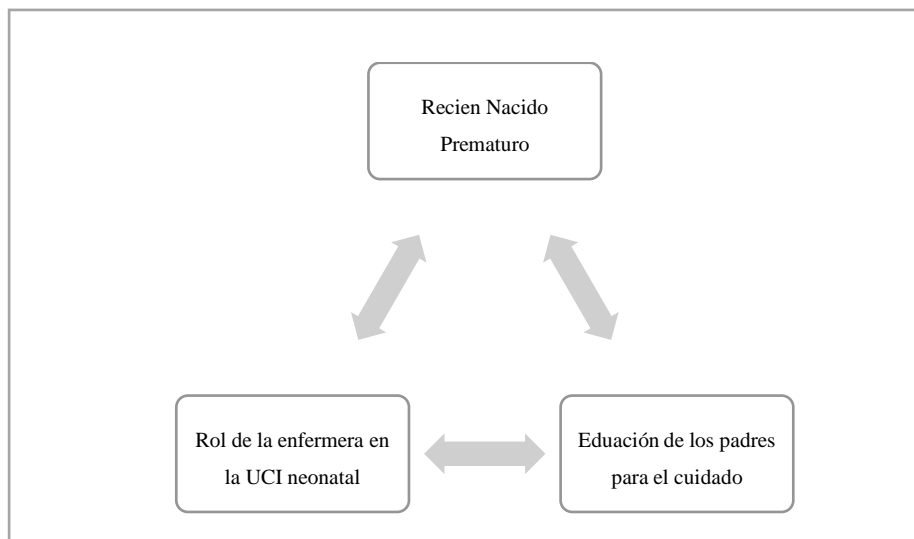
En cuanto al idioma en que fueron publicados los artículos, predominó el inglés con un 40%, seguido del portugués con un 35% y el 25% de los artículos se realizaron en el idioma español (Tabla 4).

Sobre la educación que reciben los padres de bebés prematuros de los 20 artículos que representa el 15% corresponde a educación en higiene del bebé, 10% en educación del bebé con tratamiento, 20% cuidado al bebé en alimentación, 25% cuidado integral al bebé y el 30% a cuidado y vínculo materno; todo esto antes de pandemia, mientras que en la actualidad el 30% corresponde a educación en higiene del bebé, 10% en educación del bebé con tratamiento, 15% cuidado al bebé en alimentación, 25% cuidado integral al bebé y el 20% a cuidado y vínculo materno. (Tabla 5).

#### **2.5 Análisis e interpretación**

Para entender un poco el tema en desarrollo, empezaremos conociendo aspectos relacionados al nacimiento prematuro y su ingreso en la UCI, para posteriormente conocer cómo es que la enfermera cumple la función de educadora de los padres y finalmente cuales son las herramientas bibliográficas y los estudios existentes sobre el cuidado del recién nacido prematuro dado de alta.

### Componentes intervinientes para la educación de padres en el cuidado



Fuente/Elaboración: Propia

### **El recién nacido prematuro y su ingreso a la UCI Neonatal**

Entendamos por prematuridad o pretermino al estado fisiológico de la gestante al momento de concebir; es decir representa el hecho del nacimiento antes de alcanzar las 37 semanas de gestación y tal como lo señala la Organización Mundial de la Salud se clasifican en extremadamente prematuros (<28 semanas), muy prematuros (28-31 semanas) y moderadamente prematuro o también llamados prematuro tardío (34 a 36 semanas) (13).

Los recién nacidos prematuros tienen características relacionadas a la inmadurez funcional y anatómica de varios órganos; carecen de habilidad y fuerza para alimentarse y peligro al aspirar dado que sus pulmones se encuentran débiles, hecho que les produce acidosis, hipoxia, hipoventilación, inestable temperatura corporal y deficiencias para excretar solutos en la orina (12); por lo tanto y al encontrarse en un estado crítico, es necesario su ingreso a la unidad de cuidados intensivos, lugar preparado con estrategias adecuadas para mejorar su estado y garantizar en un corto plazo su desarrollo psicomotor y sin posibles secuelas (14).

El internamiento de un recién nacido prematuro en la UCI neonatal genera un cambio brusco, toda vez que el bebé pasa de un ambiente sereno a uno hostil y con ayuda especializada busca adaptarse para poder vivir. Este cambio a su vez genera un entorno de retos diarios de supervivencia, produciendo una aguda perturbación emocional en los padres, provocando en ellos comportamientos y reacciones adversas o negativas como la negación, el rechazo al diagnóstico, enojo y casi siempre temor y sentido de culpa ante la impotencia de enfrentar esta circunstancia (10). 0

Según la literatura relacionada a la prematuridad, los padres de un recién nacido también asumen el papel de prematuro desde el plano psicológico, por lo tanto, es indispensable el abordaje oportuno de la enfermera, así lo señala Stefana A (15), quien, en su investigación relacionada al tema, concluye que a los padres se les debe prestar mayor atención y cuidados de igual manera que a sus hijos prematuros, comprendiendo sus necesidades reales.

Otros estudios como el realizado por Jordán V (16) señalan que la escasa experiencia que tienen los padres para el cuidado de un recién nacido prematuro

puede causar sobre estrés, toda vez que el proceso para la crianza desde un inicio se torna difícil, incluso desde el punto de vista económico, pues genera un sobre gasto por larga y costosa hospitalización. Por otro lado, también expone la existencia de un posible resquebrajado e incipiente trato afectivo pues, comúnmente la pareja no está preparada para enfrentar un nacimiento prematuro, situación que causa incertidumbre ante un bebé que difiere físicamente del que se había idealizado, generando cuadros depresivos y poniendo en riesgo la vida del neonato.

Por lo anteriormente señalado, se debe recalcar que el estado emocional de los padres, es difícilmente predecible, toda vez que suelen expresar sus condiciones emocionales lejos del alcance del personal del hospital, y otras ocasiones mostrando mecanismos psicológicos de defensa, como la negación. Estas situaciones implican un reto para el personal asistencial de una UCI neonatal pues, desde la práctica del cuidado humanizado, deberán abordar adecuadamente estas situaciones a fin de evitar que experimenten sentimientos de exclusión, miedo y frustración (15).

### **El rol de la enfermera en la UCI Neonatal**

Empecemos recordando que el cuidado es una necesidad que requiere el ser humano a lo largo de su ciclo vital, se presenta en diferentes formas y dimensiones y constituye el requerimiento más básico para garantizar una vida sostenible. Desde el punto de vista clínico, el cuidado es la razón de ser de la profesión de enfermería y consiste técnicamente en favorecer, mantener y restablecer la salud de la persona bajo el enfoque de la relación terapéutica enfermera-paciente y bajo los paradigmas científicos, técnicos y sobre todos éticos que garanticen la protección de la dignidad y la conservación de la vida de toda persona (4).

Según los informes bibliográficos, la labor de la enfermera en una UCI neonatal ha cobrado una vital importancia a partir del empoderamiento profesional en el ejercicio, garantizando una atención de calidad ofrecida a los recién nacidos prematuros y a su entorno familiar (9). En líneas generales, se puede aseverar que el papel que ejerce la enfermera dentro de una unidad de cuidados neonatal es muy importante, pues depende de ella optimizar el desarrollo de ciertas competencias maternas y paternas por medio de la educación basada en el cuidado humanizado y sustentado por conocimientos científicos sobre el cuidado y la estimulación temprana para otorgar una atención multidisciplinaria capaz de prevenir posibles alteraciones psicológicas, motoras, neurológicas y sociales del recién nacido prematuro hospitalizado (7).

Diversos estudios han abordado la importancia de la enfermera en las unidades de cuidados intensivos neonatales, tal es el caso de la investigación realizada por Lozano M et al (9) quienes determinaron que la atención especializada ejecutada por las enfermeras fueron claves para generar cambios positivos en los recién nacidos hospitalizados en una UCI, pues a través de su cuidado ayudaron con su supervivencia y con el mejoramiento holístico del recién nacido crítico.

Por su parte, Fonseca M (2), en su afán de conocer los conocimientos actitudes y prácticas del cuidado de enfermería para el neuro desarrollo de recién nacido prematuro pudo determinar que las enfermeras intensivistas neonatales de cuatro hospitales de la ciudad de Málaga, tuvieron conocimientos medios y altos, sin embargo no ejecutan la práctica de manera adecuada, es decir no tienen un óptimo desenvolvimiento en la manipulación del prematuro, no toman en cuenta la necesidad de mantener el ambiente en silencio ni la aplicación de métodos para

evitar o disminuir el dolor. Estos hechos se reflejan en una actitud negativa en el ejercicio de sus funciones, pues los resultados cuantificados demostraron que estos profesionales de la UCI neonatal son indiferentes a la participación de los padres en el cuidado a pesar de conocer por medio de estudios científicos que la interacción de los padres mejora significativamente la evolución del recién nacido prematuro.

También se tiene el estudio cualitativo bibliográfico realizado por Serret M (3) respecto al cuidado enfermero del vínculo y apego entre padres e hijos prematuros en una UCI neonatal. La autora destaca la importancia de la enfermera en el momento de intervenir para moderar los sentimientos de los padres ante este evento nuevo, identificando sus necesidades y garantizando la interacción con su bebé a fin de estrechar un vínculo de apego. Estas características de las enfermeras de un también responden al papel que asumen como cuidadoras responsables y comprometidas.

### **Educación de padres para el cuidado del Recién nacido prematuro**

Antes de iniciar el análisis, es preciso recordar que, desde los inicios de la humanidad, la madre ha sido responsable del cuidado del niño tras su nacimiento; pero con el correr del tiempo y ante la aparición de enfermedades con prevalencia en infantes, es que este apego y vínculo natural sufrió una ruptura al excluirla de la asistencia y del cuidado de su bebé. Este hecho se vio con mayor frecuencia antes de la segunda guerra mundial, pues en aquellos tiempos consideraron peligroso amamantar a un recién nacido prematuro, argumentando que esta acción constituiría un peligro infeccioso; sin embargo, en tiempos modernos y con base en estudios científicos, diferentes estudiosos del tema concluyeron que esta separación construía un peligro latente para el desarrollo motor y de la personalidad de neonato,



por lo tanto a partir de este enfoque es que se propone un modelo tradicional de asistencia centrado en el recién nacido crítico donde la participación de la madre constituye un factor importante para la pronta alta de su hijo (17).

Ahora bien, en tiempos más actuales y como anteriormente se ha venido estudiando, todos los apuntes bibliográficos que señalan la importancia del abordaje de la enfermera humanizando el cuidado y considerando al paciente y a su familia como una única unidad de atención. Desde el plano neonatal, este profesional clínico ejerce un rol protagónico para vincular a un neonato prematuro con sus padres, ejerciendo también una labor de instructora y guía en el modelamiento de las actitudes, conocimientos y prácticas que deben ejercer los padres a fin de contribuir en el desarrollo óptimo de su bebé una vez dado de alta (10).

La educación de los padres para el cuidado prematuro es una ardua tarea para el profesional de enfermería toda vez que paralelamente tendrá que lidiar con los factores psicosociales que les afectan a los padres, esto significa la aplicación de ciertas destrezas y habilidades aprendidas por la experiencia y fundamentadas por la ciencia, transformadas en una comunicación terapéutica que permita otorgarles técnicas sobre los cuidados básicos que deben de aplicar para el cuidado de su bebé prematuro una vez dado de alta (4).

Los informes de la literatura referencian que el cuidado del neonato resulta ser estratégicamente efectivo para mejorar el estado y desarrollo psicomotor, afectivo y social, así como también para decrecer la forma dramática de la mortalidad infantil. En las últimas décadas han surgido diversos estudios asociados a la propuesta de guías y programas dirigidos a la educación de los padres para el

cuidado del recién nacido prematuro dado de alta y así reducir la ansiedad que padecen (10).

A nivel internacional se tiene la guía para madres y padres de recién nacidos prematuros tras el alta hospitalaria desarrollada en España por el departamento de psicología evolutiva de la universidad de Sevilla (18). Esta guía propone pautas para preparar el hogar para el recibimiento, cuidados básicos y aspectos relacionados a la estimulación temprana. Los aspectos más resaltantes de esta guía son los propuestos para los cuidados básicos relacionado a la alimentación, higiene, control del llanto, pautas para la medicación, postura y movimientos, accesorios que debe de usar y actividades de salidas y paseos. Cabe destacar que, en esta guía, orienta a los padres para que sientan la seguridad de aplicar los conocimientos adquiridos empíricamente durante la hospitalización.

Otra de las referencias para garantizar el cuidado en casa de un recién nacido prematuro es la breve guía elaborada en Granada, España por Alonso M y otros en el año 2015, donde proponen y seccionan el cuidado tras el alta en: Cuidados generales, los mismos que apuntan a considerar aspectos de locación e interacción con el entorno familiar, destacando a su vez aspectos de aseo, control del sueño y posiciones para dormir. La sección de lactancia materna; guía a la madre en un primer momento a cuidar el pecho, a controlar la frecuencia de lactar, posiciones y control de la cantidad que se debe dar de lactar. También se proponen actividades asociadas a la lactancia artificial y al control de llanto y prevención de infecciones respiratorias (19).

En Buenos Aires, Argentina, Gómez C (20) en cooperación con un hospital privado para niños, desarrollo un guía para padres del recién nacido prematuro hospitalizado.

Esta literatura para padres fue desarrollada con la finalidad de inducir a la comprensión de ambiente de hospitalización y de las situaciones por las que podría atravesar su bebé. Desde esta perspectiva, el contenido desarrollado estuvo basado en literatura referente la comodidad, contención de dolor, lactancia, control y moderamiento de visitas de los familiares y los controles que debe de seguir tras el alta; así mismo otorga un alcance sobre los derechos del niño pretermino y los sentimientos y vivencias de los padres durante la hospitalización.

En México, Sánchez C, Figueroa M, Caballero M, Matinés S y Nájera R (21) elaboraron una guía a la que llamaron “Cuidado de mi bebé en casa”, con el objetivo de guiar adecuadamente sobre el manejo y cuidados del recién nacido prematuro, y otorgarles mayor seguridad en el desarrollo de las actividades de cuidado diario diaria, y puedan desempeñarse de manera eficiente sin descuidar el disfrute de ser padres. El contenido de esta guía se enfocó en aspectos como el recibimiento en casa, protección de infecciones, interacción con familiares, lactancia correcta, postura, higiene de cuerpo y ropa, cambio de posiciones y el control y vigilancia en el tiempo de lactancia. Todos estos cuidados básicos fueron expresados en esta guía con la finalidad de adiestrar a los padres con la orientación de la enfermera de la UCI neonatal.

También se pudo analizar una guía basada en conocimientos científicos, para ser empleada por los padres y prevenir dificultades con sus hijos, la misma que fue elaborada por Gómez N, Gonzales A y Pérez V en la República de Panamá. En un inicio las especialistas creyeron conveniente orientar a los padres sobre el significado de la prematuridad de un bebé para posteriormente centrarse en brindar el conocimiento sobre el cuerpo y los órganos internos. En esencia, esta guía se

fundamenta en los cuidados básicos para un prematuro, comenzando por los cuidados preventivos de infección respiratoria, recomendando evitar olores de cigarrillo, constantes visitas de familiares, posturas para sentarse y dormir, lavado de manos, evita miento de aglomeraciones y control de la temperatura, Asimismo otorga herramientas sobre como ejercer la lactancia y alimentación, higiene, control con diferentes especialistas y la vacunación.

En el caso del Perú, la evidencia de este tipo de guías es escasa, pues solo se cuenta con guías de prácticas clínicas para el cuidado del recién nacido y artículos sobre la importancia de la lactancia y de cuidado del recién nacido entre otros como el difundido en su página web por el Instituto Nacional Materno Infantil, sin embargo, se tiene que en los últimos cinco años, diversas investigaciones han buscado evaluar la efectividad de programas de cuidado para padres de este tipo de recién nacidos, uno de ellos es la investigación desarrollada por Aguirre E (22) en la ciudad de Lima. Por medio de un estudio aplicado constructivo explicativo aplico un pre y post test que midieron el conocimiento de las madres sobre los cuidados físicos y psicoafectivos. Los resultados evidenciaron una mejora significativa en el conocimiento de las madres sobre estos tipos de cuidado.

Finalmente, y considerando el análisis bibliográfico anteriormente realizado, es oportuno interceptar y desarrollar desde una perspectiva general las principales necesidades que se le presentan a los padres de un recién prematuro una vez instalado en casa.

- El recibimiento del recién nacido: Según los apuntes literarios, se tiene que los padres deberán preparar el ambiente reorganizándose familiarmente, empezando por establecer responsabilidades para atender al nuevo ser hasta

acondicionar el espacio con características medioambientales de las Unidades Neonatales, con el fin de evitar desestabilizarlo ante cambios bruscos y poner en riesgo su desarrollo físico y neurológico. Este nuevo espacio debe de mantenerse limpio, ventilado, con baja iluminación y ausencia de ruidos, corrientes de aire y un ambiente de 22 grados. También se señala la importancia de mantenerlo en su cuna cubierto con la manta usada en la incubadora para que pueda mantener la familiaridad en su nuevo hogar.

- El cuidado básico: Este tipo de cuidado es el más resaltante en gran mayoría de guías y estudios investigativos. Significa la preparación educativa de los padres para saber alimentar, bañar, controlar su sueño, sus posturas, movimientos y el llanto. Dentro de este tipo de cuidado, diversos estudios consideran también aspectos relacionados al ambiente o lugar donde se permanece el recién nacido, así como también las visitas controladas y la vestimenta. También se debe precisar que este tipo de cuidados buscan evitar posibles infecciones respiratorias, por lo tanto, la importancia del aseo y del lavado de manos para la manipulación del recién nacido resulta primordial, pues recordemos que una de las principales consecuencias que padece este tipo de neonatos son los problemas con sus pulmones por no tener la madurez suficiente.
- La lactancia: Muchas investigaciones y guías señalan la importancia de amamantar naturalmente a los recién nacidos especialmente a los prematuros; para lo cual, también señalan la importancia de que la madre mantenga una higiene constante de pecho para que pueda cumplir de manera adecuada la

alimentación en las primeras semanas de 8 a 17 veces durante el día. Sobre este aspecto, se recomienda realizar el movimiento rápido de sus ojos y/o brazos y piernas, frotarle la espalda, cambiar el pañal y acariciar piernas y pies si es que se duerme durante la toma. También se recomienda que la madre busque mantener una postura natural (cargado en los brazos) o experimentar diferentes posturas hasta que poco a poco se logre encontrar la postura más adecuada.

#### **IV. CONCLUSIONES**

- El análisis bibliográfico demostró que educar a los padres de manera temprana sobre los cuidados de su hijo prematuro desde su hospitalización resulta muy eficaz para ambas partes.
- La educación de los padres de un recién nacido prematuro están relacionados principalmente a cuidados físicos básicos (Higiene, lactancia, vestimenta, posturas, control de sueño y llanto entre otros).
- Generalmente los padres manifiestan sentimientos de temor, tristeza y hasta negación de la realidad, sin embargo, la labor de la enfermera de la UCI neonatal les aporta seguridad y confianza cuando en el abordaje transmite los conocimientos y actitudes para colmar las necesidades de cuidado que se presenten tras el alta.
- En líneas generales, se puede concluir en que muchas de las enfermeras de las unidades neonatales transmiten sus conocimientos y experiencias a los padres por medio de la comunicación directa, es decir aprovechan la hospitalización para educar de manera empírica y prepara a los padres para el cuidado tras el alta.
- Los estudios sobre la educación de los padres analizadas indican que en muchas ocasiones la falta de un ambiente propicio en la UCI, así como también la falta de material bibliográfico es uno de los más resaltantes problemas para la educación de los padres, pues esta situación conlleva a una educación de padres abstracta.

## V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sánchez F, Álvarez L. Cuidado especializado a neonato prematuro fundamentado en la teoría general del autocuidado. *Enfermería Universitaria*. 2018 octubre a diciembre; 15(4): p. 428-441.
2. Fonseca M. Asociación entre el conocimiento, práctica y actitud del cuidado de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro. Tesis Doctoral. Málaga: Universidad De Málaga; 2016.
3. Serret M. El cuidado enfermero del vínculo y el apego entre padres y madres e hijos prematuros en una unidad neonatal. Tesis Doctoral. Tarragona: Universitat Rovira I Virgil; 2016.
4. Leonardo K, Zeña S. Cuidado enfermero a padres de neonatos prematuros para el alta de la unidad de cuidados intensivos de un Hospital de Essalud Chiclayo. Tesis de grado. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2018.
5. Gallegos J, Reyes J, Silvan C. El neonato prematuro hospitalizado: significado para los padres de su participación en la Unidad Neonatal. *Revista Latinoamericana Enfermagem*. 2015 noviembre a diciembre; 21(6): p. 1360-1366.
6. Organización Mundial de la Salud. who.int. [Online].; 2020 [cited 2021 Enero 12]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality>.



7. Guagchinga J. Rol de enfermería en la vinculación de los padres en el cuidado y adaptación del prematuro en el Hospital General Latacunga en el área de neonatología. Informe de Investigación. Ambato: Universidad Técnica De Ambato; 2018.
8. Rubio R. Control prenatal inadecuado asociado a complicaciones perinatales en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el periodo enero junio del 2019. Tesis de grado. Lima: Niversidad Ricardo Palma; 2020.
9. Lozano M, Macías C, Vargas G. La importancia del cuidado de enfermería en la atención de recién nacido prematuro. Revista Ciencias Médicas. 2017 julio; 3(4): p. 780-795.
10. Reaño K. Cuidado enfermero en la vinculación de la familia y el prematuro en un Hospital Local, Chiclayo, 2017. Tesis de pregrado. Chiclayo: Universidad Santo Toribio de Mogrovejo; 2018.
11. Ramos E. Efectividad de un programa educativo en el conocimiento materno sobre cuidado del recién nacido prematuro. Tesis de especialidad. Trujillo: Universidad Nacional De Trujillo; 2017.
12. Narro J, Orbegoso D. Percepción del cuidado humanizado de enfermería y nivel de estrés de las madres del neonato prematuro hospitalizada en el Hospital Belén. Tesis de pregrado. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2016.

13. Mendoza L, Claros D, Mendoza L, Arias M, Peñaranda C. Epidemiología de la prematuridad, sus determinantes y prevención del parto prematuro. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*. 2016; 81(4): p. 330-342.
14. Barboza J. Implicancias de la UCI Neonatal en el neurodesarrollo de recién nacido. *Revista IntraMed*. 2016 mayo; 5(1): p. 1-7.
15. Stefana A. El padre del bebé prematuro, un recurso importante para su pareja y su propio hijo. *Revista PsiqueMag*. 2016; 5(I): p. 135-143.
16. Jordán V. Recién nacidos prematuros y sus padres ¿La crianza destinada al maltrato? *Revista Psicología Científica*. 2016 junio; 17(10).
17. Gallegos J, Monti L, Silvan C. Participación de madres/padres en el cuidado del niño prematuro en la unidad neonatal: Significados atribuidos por el equipo de salud. *Revista Latinoamericana de Enfermagem*. 2017 marzo-abril; 15(2): p. 1-9.
18. Departamento de Psicología Evolutiva. Guía para padres y madres de bebés prematuros tras el alta hospitalaria. Guía educativa. Sevilla, España: Universidad de Sevilla; 2015.
19. Rose Mari Sorie, Educación a los padres del recién nacido en el alojamiento conjunto. *Revista de Enfermería. unidad Neonatal*, 2015
20. Alonso M, Castillo J, Martín F, Pardo L, Peña M, Ruiz M, et al. Guía breve para padres de bebés prematuros. Guía. Granada, España: Unidad Neonatal del Hospital Materno Infantil Virgen de las Nieves de Granada; 2015.

- Sandra Patricia Osorio Galeano, Sandra catalina Ochoa Marin, Sonia Semenic,
21. Preparación para el cuidado frente al alta de bebés prematuros: Experiencia de los padres. Invest. educ. enferm vol.35 no.1 Medellín Jan. 2017
  22. Alessandra Micaela, Montenegro Micaela, Pecora Micaela, Educación a madres con hijos prematuros. Escuela de Enfermería. Argentina, Universidad Nacional de Cuyo. Servicio de seguimiento neonatal; 2018.
  23. Comité de estándares de la asociación española de neonatología. Criterios de alta hospitalaria del recién nacido a término sano tras el parto. Vol. 86 Num. 5, 2017.
  24. Gómez C. Guía para padres de bebés nacidos prematuros. La Internación. Revista Interdisciplinaria. 2015 junio-agosto; 32(2): p. 347-366.
  25. Carmen S, Figueroa M, Jesús C, Méndez S, Rosa N. Cuidado de mi bebé en casa. Guía para padres de niños prematuros. 1st ed. México D.F: El Manual Moderno S.A. de C.V.; 2015.
  26. Aguirre SE. Eficacia del programa Preparación de madres para mejorar el cuidado del recién nacido prematuro en casa servicio de neonatología Hospital Loayza Lima. Tesis Magistral. Lima: Universidad César Vallejo; 2016.
  27. Jaqueline Ferrer Mosquera. Estandarización del proceso de educación a los padres del recién nacido hospitalizado. Standardizing the Educational Process Of Parents Of Hospitalized Newborns, 2016.

- Ferrer Gil, Maria. Creación e instauración de un programa educativo para los  
28. padres de los bebés prematuros. Guia. Universitat de Lleida. Facultat  
d'Infermeria, 2015
29. Palacios, Jesús; Moreno, M Carmen; Román, Maite; Estévez, Rosa. Guía para  
madres y padres de bebés prematuros tras el alta hospitalaria. Unidad de  
Neonatología, 2015.
30.  
Beatriz Valios Gimeno. Propuesta de Intervención Educativa en Unidades de  
Cuidados Intensivos Neonatales basada en los Cuidados Centrados en el  
Desarrollo. Universidad de Valladolid, facultad de enfermería, 2015.
- .

## VI. TABLAS

**Tabla N°1**

### **DISTRIBUCIÓN DE LAS PUBLICACIONES DE ACUERDO AL DISEÑO METODOLÓGICO**

DISEÑO	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
CUANTITATIVAS	6	30
REVISIÓN SISTEMÁTICAS	5	25
INTEGRATIVAS	5	25
OTROS	4	20
TOTALES	20	100

Fuente: Propio de la revisión bibliográfica

Análisis e Interpretación: Durante la revisión de los 20 artículos (100%), el 30% tienen un diseño cuantitativo, el 25% corresponden a revisión sistemática e Integrativas. Se infiere que la mayor cantidad de artículos tienen un diseño cuantitativo, seguido de revisión sistemática e Integrativas.

**Tabla N°2**

**BASE DE DATOS DE LOS ARTÍCULOS CIENTIFICOS SOBRE  
EDUCACIÓN A LOS PADRES EN EL CUIDADO PREMATURO**

BASE DE DATOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
SCIELO	12	60
LILACS	1	5
ELSEVIER	4	20
BVS	2	10
CUIDEN	1	5
TOTALES	20	100

Fuente: Propio de la revisión bibliográfica

Análisis e Interpretación: De los 20 artículos seleccionados que representa al 100%, el 60% corresponden a la base de datos de Scielo, el 5% Lilacs, el 20% Elsevier y el 10% pertenece a BVS y el 5% a Cuiden. De los resultados se deduce que la mayor información acerca del tema provino de las páginas indexadas de Scielo y Elsevier.

**Tabla N°3**

**AÑO DE PUBLICACIÓN DE LOS ARTICULOS CIENTÍFICOS SOBRE  
EDUCACIÓN A LOS PADRES EN EL CUIDADO PREMATURO**

AÑO	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
2015	7	35
2016	7	35
2017	2	10
2018	3	15
2020	1	5
TOTALES	20	100

Fuente: Propio de la revisión bibliográfica

Análisis e Interpretación: De los 20 artículos que representa el 100%, se obtuvo que el 35% corresponden al año 2015 y 2016 cada uno; el 10% al año 2017, el 15% al año 2018 y el 5% al año 2020. Se infiere que en los años 2015 y 2016 se publicaron mayor cantidad de artículos.

**Tabla N°4**

**DISTRIBUCIÓN DE LA PUBLICACIONES SEGÚN IDIOMA**

IDIOMA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
ESPAÑOL	5	25
PORTUGUES	7	35
INGLES	8	40
TOTALES	20	100

Fuente: Propio de la revisión bibliográfica

Análisis e Interpretación: De los 20 artículos que representa al 100%, el 40% corresponden al idioma inglés, el 35% al portugués, el 25% al español. Se infiere que la mayor cantidad de publicaciones están en el idioma de inglés, seguido del portugués y el español.



**Tabla N°5**

**EDUCACIÓN QUE RECIBEN LOS PADRES DE BEBES PREMATUROS  
ANTES Y DURANTE LA PANDEMIA**

<b>EDUCACIÓN QUE RECIBEN LOS PADRES DE BEBES PREMATUROS</b>	<b>ANTES</b>		<b>DURANTE</b>	
	<b>N°</b>	<b>%</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
CUIDADO AL BEBE EN HIGIENE	3	15	6	30
CUIDADO AL BEBE EN TRATAMIENTO	2	10	2	10
CUIDADO AL BEBE EN ALIMENTACIÓN	4	20	3	15
CUIDADO INTEGRAL AL BEBE	5	25	5	25
CUIDADO Y VINCULO MATERNO	6	30	4	20
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100</b>	<b>20</b>	<b>100</b>

Fuente: Propio de la revisión bibliográfica

Análisis e Interpretación: De los 20 artículos que representa el 100%, el 15% corresponde a educación en higiene del bebe, 10% en educación del bebe con tratamiento, 20% cuidado al bebe en alimentación, 25% cuidado integral al bebe y el 30% a cuidado y vinculo materno; todo esto antes de pandemia, mientras que en la actualidad el 30% corresponde a educación en higiene del bebe, 10% en educación del bebe con tratamiento, 15% cuidado al bebe en alimentación, 25% cuidado integral al bebe y el 20% a cuidado y vinculo materno.

## VII. ANEXOS

### FICHA RAE Nº 01

<b>TITULO</b>	Cuidado especializado a neonato prematuro fundamentado en la teoría general del autocuidado
<b>AUTORES</b>	Sánchez, Quiroz F Álvarez, Gallardo L
<b>AÑO</b>	2015
<b>OBJETIVO</b>	Brindar atención integral e individualizada con cuidados específicos al neonato prematuro, con base en la Teoría General del Autocuidado
<b>METODOLOGIA</b>	Revisión sistemática
<b>RESULTADOS</b>	Se realizaron 12 diagnósticos de enfermería, 10 reales y 2 de riesgo de acuerdo con los requisitos de autocuidado universal, se identificaron los más alterados: mantenimiento de un aporte suficiente de aire, agua y alimentos, y provisión de cuidados asociados con los procesos de excreción.
<b>CONCLUSIONES</b>	El neonato que permanece en UCIN es debido a que su atención es compleja y requiere personal capacitado con conocimientos y habilidades fundamentadas para el cuidado. La asistencia al prematuro debe ser inmediata para la detección precoz y manejo de patologías frecuentes.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	Se evidencio la eficacia de la educación que imparte el personal capacitado con conocimientos y habilidades fundamentadas para el cuidado
<b>FUENTE</b>	<a href="http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v15n4/2395-8421-eu-15-04-428.pdf">http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v15n4/2395-8421-eu-15-04-428.pdf</a>

**FICHA RAE № 02**

<b>TITULO</b>	Asociación entre el conocimiento, práctica y actitud del cuidado de enfermería en el neuro desarrollo del recién nacido prematuro
<b>AUTOR</b>	Fonseca, M
<b>AÑO</b>	2016
<b>OBJETIVO</b>	Determinar la asociación entre el nivel de conocimiento, la práctica y la actitud del personal de enfermería que trabaja en unidades de intensivos neonatales sobre el cuidado del recién nacido prematuro y su neuro desarrollo.
<b>METODOLOGIA</b>	Revision integrative
<b>RESULTADOS</b>	Las enfermeras intensivistas neonatales de cuatro hospitales de la ciudad de Málaga, tuvieron conocimientos medios y altos, sin embargo, no ejecutan la práctica de manera adecuada, es decir no tienen un óptimo desenvolvimiento en la manipulación del prematuro, no toman en cuenta la necesidad de mantener el ambiente en silencio ni la aplicación de métodos para evitar o disminuir el dolor.
<b>CONCLUSIONES</b>	Los profesionales de la UCI neonatal son indiferentes a la participación de los padres en el cuidado a pesar de conocer por medio de estudios científicos que la interacción de los padres mejora significativamente la evolución del recién nacido prematuro.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	Se evidencio que la interacción de los padres mejora significativamente la evolución del recién nacido prematuro.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/15670/TD_FONSECA_FONSECA_Madeline.pdf?sequence=1">https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/15670/TD_FONSECA_FONSECA_Madeline.pdf?sequence=1</a>

**FICHA RAE № 03**

<b>TITULO</b>	El cuidado enfermero del vínculo y el apego entre padres y madres e hijos prematuros en una unidad neonatal
<b>AUTOR</b>	Serret M
<b>AÑO</b>	2016
<b>OBJETIVO</b>	Analizar si las enfermeras dan respuesta a las necesidades de las madres y los padres para establecer una buena vinculación con sus hijos prematuros en una unidad neonatal
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio prospectivo, transversal, aleatorizado, doble ciego con un diseño cuantitativo
<b>RESULTADOS</b>	El recién nacido prematuro, está destinado a ser monitoreado en una unidad de cuidados intensivos, hecho que representa una ruptura afectiva emocional entre los padres y el hijo recién concebido. La Sociedad Española de Neonatología recomienda que la iluminación sea regulable individualmente y reconoce el beneficio para los prematuros de mantener el ciclo día y noche.
<b>CONCLUSIONES</b>	Los padres y madres necesitan y reciben cuidados de: sus sentimientos ante el parto prematuro y el ingreso en la unidad neonatal; los efectos de su estructura, ambiente y normas; las relaciones personales que se establecen en ella; la percepción de la imagen de su hijo y su entorno próximo; y la vivencia de su relación con ellos.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Los padres y madres necesitan y reciben cuidados de: sus sentimientos ante el parto prematuro y el ingreso en la unidad neonatal
<b>FUENTE</b>	<a href="https://core.ac.uk/download/pdf/33347226.pdf">https://core.ac.uk/download/pdf/33347226.pdf</a>

**FICHA RAE № 04**

<b>TITULO</b>	Cuidado enfermero a padres de neonatos prematuros para el alta de la unidad de cuidados intensivos de un Hospital de EsSalud Chiclayo
<b>AUTOR</b>	Leonardo, K y Zeña, S
<b>AÑO</b>	2018
<b>OBJETIVO</b>	Comprender cómo es el cuidado enfermero a padres de neonatos prematuros para el alta en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital de EsSalud, Chiclayo 2017
<b>METODOLOGIA</b>	Revisión sistemática
<b>RESULTADOS</b>	La enfermera fundamenta su cuidado en nociones teóricas del paradigma de transformación y aún utiliza la concepción filosófica del paradigma de integración. Son escasas las evidencias sobre la utilización de la metodología del cuidado enfermero, priorizando la fase de valoración.
<b>CONCLUSIONES</b>	Existen barreras laborales que dificultan el cuidado enfermero como reducido espacio físico de la unidad neonatal, sobrecarga laboral y falta de inclusión del padre en el proceso de enseñanza.
<b>APOORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	Se evidencia barreras laborales que dificultan el cuidado enfermero como reducido espacio físico de la unidad neonatal,
<b>FUENTE</b>	<a href="http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/1672/BC-TES-TMP-525.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/1672/BC-TES-TMP-525.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a>

**FICHA RAE № 05**

<b>TITULO</b>	El neonato prematuro hospitalizado: significado para los padres de su participación en la Unidad Neonatal
<b>AUTOR</b>	Gallegos J; Reyes J; Silvan C
<b>AÑO</b>	2015
<b>OBJETIVO</b>	Identificar y analizar los significados para los padres de su participación en una unidad neonatal de un hospital/maternidad en San Luis Potosí, México.
<b>METODOLOGIA</b>	Cuantitativa, delineación experimental, comparativa, de campo y prospectiva.
<b>RESULTADOS</b>	Los padres hablaron sobre sus experiencias en la unidad neonatal, lo cual permitió aprender los significados: – La unidad neonatal como un espacio de sufrimiento y espera. – Afrontando el internamiento del hijo. – Siendo excluido del cuidado del hijo hospitalizado. – Descubriéndose sin competencias de cuidado para el hijo enfermo
<b>CONCLUSIONES</b>	Los padres afrontan su sufrimiento y experimentan barreras que les impide la participación, se asumen bajo la jerarquía médica limitando su participación aún contra su rol natural como padres. Se requiere transformar la filosofía asistencial concibiendo a los padres como personas con derecho de participar y ser competentes en el cuidado del hijo
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Se evidencia la importancia de los padres como personas con derecho de participar y ser competentes en el cuidado del hijo
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.scielo.br/pdf/rlae/v21n6/es_0104-1169-rlae-21-06-01360.pdf">https://www.scielo.br/pdf/rlae/v21n6/es_0104-1169-rlae-21-06-01360.pdf</a>

**FICHA RAE № 06**

<b>TITULO</b>	Mejorar la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos
<b>AUTOR</b>	Organización Mundial de la Salud
<b>AÑO</b>	2020
<b>OBJETIVO</b>	Descripción de Datos y cifras sobre los nacimientos prematuros
<b>METODOLOGIA</b>	Ensayo clínico aleatorizado
<b>RESULTADOS</b>	<u>Según las estadísticas, se tiene que cada año suceden aproximadamente 15 millones de nacimientos prematuros; de los cuales mueren aproximadamente un millón durante las tres primeras semanas de su existencia.</u>
<b>CONCLUSIONES</b>	En 2019 murieron en todo el mundo 2,4 millones de niños en su primer mes de vida. Cada día mueren unos 7000 recién nacidos, cifra que representa el 47% de todas las muertes de menores de 5 años, un aumento respecto del 40% registrado en 1990.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	Se evidencia la muerte de prematuros <u>aproximadamente un millón durante las tres primeras semanas de su existencia.</u>
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality">https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality</a>

**FICHA RAE № 07**

<b>TITULO</b>	Rol de enfermería en la vinculación de los padres en el cuidado y adaptación del prematuro en el Hospital General Latacunga en el área de neonatología
<b>AUTOR</b>	Guagchinga J
<b>AÑO</b>	2018
<b>OBJETIVO</b>	Identificar el rol que ejerce el personal de enfermería para el logro de la vinculación de padres en el cuidado y adaptación del prematuro en el servicio de neonatología del Hospital General Latacunga
<b>METODOLOGIA</b>	Cuantitativa, delineación experimental, comparativa, de campo y prospectiva.
<b>RESULTADOS</b>	La gran mayoría del personal de enfermería alienta la participación de los padres en los cuidados del prematuro. Poco más de la mitad de los padres refieren a veces participar e indican que a veces el personal de enfermería brinda un trato amable y de apoyo a los padres.
<b>CONCLUSIONES</b>	Atender a un recién nacido prematuro constituye un desafío clínico muy importante para la medicina perinatal
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	Un recién nacido prematuro constituye un desafío clínico muy importante para la medicina perinatal
<b>FUENTE</b>	<a href="https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/28666/2/Jenny%20Guagchinga%20Tesis.pdf">https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/28666/2/Jenny%20Guagchinga%20Tesis.pdf</a>



**FICHA RAE № 08**

<b>TITULO</b>	La importancia del cuidado de enfermería en la atención de recién nacido prematuro
<b>AUTORES</b>	Lozano M; Macías C Vargas G
<b>AÑO</b>	2017
<b>OBJETIVO</b>	Determinar la importancia del cuidado de enfermería a los recién nacidos críticos, en el área de UCIN del hospital especializado "Mariana de Jesús", en la ciudad de Guayaquil
<b>METODOLOGIA</b>	Revisión integrative
<b>RESULTADOS</b>	Se evidenció que el cuidado de enfermería fue de un alto estándar de calidad basado en conocimiento científico y desarrollado por habilidades y destrezas adquiridas a lo largo de la experiencia laboral
<b>CONCLUSIONES</b>	La atención especializada fue la clave para generar en esos neonatos cambios positivos que ayudaron a su supervivencia, vinculando la excelente calidad de servicio brindado, con el mejoramiento holístico del recién nacido crítico.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	Se evidencia que el cuidado de enfermería fue de un alto estándar de calidad basado en conocimiento científico y desarrollado por habilidades y destrezas
<b>FUENTE</b>	<a href="https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6325491.pdf">https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6325491.pdf</a>

**FICHA RAE N° 09**

<b>TITULO</b>	Cuidado enfermero en la vinculación de la familia y el prematuro en un Hospital Local, Chiclayo, 2017
<b>AUTOR</b>	Reaño K.
<b>AÑO</b>	2018
<b>OBJETIVO</b>	Caracterizar, comprender, y analizar el cuidado de la enfermera en la vinculación de la familia y el prematuro.
<b>METODOLOGIA</b>	Revisión sistemática
<b>RESULTADOS</b>	<p>Durante el cuidado enfermero existe una vinculación inicial de la familia con la prematuro Hospitalizado hacia la promoción de este vínculo dado por las enfermeras y ratificada por los padres del neonato del servicio de neonatología.</p> <p>Las enfermeras del servicio de neonatología promocionan el vínculo afectivo con participación de los padres y sus hijos prematuros, induciendo el acercamiento.</p>
<b>CONCLUSIONES</b>	Los factores del cuidado humano fortalecen las capacidades de los padres en el cuidado de su bebe, además se identifica como eje primordial para el vínculo afectivo familia-neonato la técnica mama canguro y lactancia materna
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	Se evidencia sobre cuidado humano fortalecer las capacidades de los padres en el cuidado de su bebe
<b>FUENTE</b>	<a href="http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1579/1/TM_Reaño%20GallardoKarla.pdf">http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1579/1/TM_Reaño GallardoKarla.pdf</a>

**FICHA RAE Nº 10**

<b>TITULO</b>	Efectividad de un programa educativo en el conocimiento materno sobre cuidado del recién nacido prematuro
<b>AUTOR</b>	Ramos E.
<b>AÑO</b>	2017
<b>OBJETIVO</b>	Determinar efectividad del programa educativo en conocimiento materno sobre cuidado del recién nacido prematuro.
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio observacional retrospectivo de cohortes
<b>RESULTADOS</b>	Antes de aplicar el programa educativo, el 20% de madres obtuvo nivel de conocimiento alto, 70% conocimiento medio y 10% conocimiento bajo. Después de aplicar el programa educativo, el 95% de madres obtuvieron nivel de conocimiento alto y 5% obtuvo nivel de conocimiento medio.
<b>CONCLUSIONES</b>	El programa educativo fue efectivo al mejorar el nivel de conocimiento materno de recién nacidos prematuros, obteniéndose un valor t de student -15.937, probabilidad 0.000 siendo altamente significativo
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Se evidencia que la educación fue efectivo al mejorar el nivel de conocimiento materno de recién nacidos prematuros
<b>FUENTE</b>	<a href="http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11796/2E521.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11796/2E521.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a>

**FICHA RAE Nº 11**

<b>TITULO</b>	Percepción del cuidado humanizado de enfermería y nivel de estrés de las madres del neonato prematuro hospitalizada en el Hospital Belén
<b>AUTOR</b>	Narro J y Orbegoso D
<b>AÑO</b>	2016
<b>OBJETIVO</b>	Conocer la percepción sobre el cuidado que otorga la enfermera y el estrés que sufren las madres de un recién nacido prematuro
<b>METODOLOGIA</b>	Revisión integrative
<b>RESULTADOS</b>	La tercera parte de las madres padecieron de un estrés alto y más de la mitad señalaron que el cuidado recibido por las enfermeras no era humanizado.
<b>CONCLUSIONES</b>	Percibieron cierta lejanía y un trato poco amable cuando tenían que atender al recién nacido y a sus padres, situación que evidentemente no permitió ejercer la educación de los padres de estos recién nacidos prematuros
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Se evidenció que el estrés de las madres no permitió el cuidado
<b>FUENTE</b>	<a href="http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1998/1/RE_ENFE_JOSSELYN.NARRO_DIANA.ORBEGOSO_PERCEPCION_CUIDADO.ESTRES_DATOS_T046_703937601T.PDF">http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1998/1/RE_ENFE_JOSSELYN.NARRO_DIANA.ORBEGOSO_PERCEPCION_CUIDADO.ESTRES_DATOS_T046_703937601T.PDF</a>

## FICHA RAE Nº 12

<b>TITULO</b>	Epidemiología de la prematuridad, sus determinantes y prevención del parto prematuro
<b>AUTORES</b>	Mendoza L Claros D Mendoza L Arias M Peñaranda C
<b>AÑO</b>	2016
<b>OBJETIVO</b>	Analizar la prematuridad, sus determinantes y prevención del parto prematuro.
<b>METODOLOGIA</b>	Investigación aleatoria
<b>RESULTADOS</b>	La prematuridad es el resultado de una compleja red de determinantes que interactúan. La prevención y tratamiento de la prematuridad, es una de las estrategias más importantes tenidas en cuenta para reducir la mor-talidad neonatal e infantil
<b>CONCLUSIONES</b>	Para prevenir la prematuridad, no basta solo las medidas de salud, se deben elaborar políticas y planes de acción integral para minimizar la desigualdad en salud, especial-mente entre las mujeres, los neonatos y diferentes subgrupos de niños
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	La prematuridad es el resultado de una compleja red de determinantes que interactúan.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v81n4/art12.pdf">https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v81n4/art12.pdf</a>

**FICHA RAE Nº 13**

<b>TITULO</b>	Implicancias de la UCI Neonatal en el neuro desarrollo de recién nacido
<b>AUTOR</b>	Barboza J.
<b>AÑO</b>	2016
<b>OBJETIVO</b>	Reconocer los aspectos principales incapacitantes que forman parte del entorno de recién nacido en la Unidad de Cuidados Intensivos
<b>METODOLOGIA</b>	Revisión sistemática
<b>RESULTADOS</b>	El mantenimiento de la postura es una estrategia para permitir la adecuación psicomotriz, cuyo fin es simular la estancia en el ambiente intrauterino
<b>CONCLUSIONES</b>	Es importante tener en cuenta las repercusiones irreversibles que tiene el " descuido " y la " desatención " ante la posición adecuada y el manejo del ambiente-entorno en el recién nacido.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	Se evidencia el manejo del ambiente-entorno en el recién nacido.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.researchgate.net/publication/315825741_Implicancias_de_la_UCI_Neonatal_en_el_neurodesarrollo_de_recien_nacido">https://www.researchgate.net/publication/315825741_Implicancias_de_la_UCI_Neonatal_en_el_neurodesarrollo_de_recien_nacido</a>

**FICHA RAE Nº 14**

<b>TITULO</b>	El padre del bebé prematuro, un recurso importante para su pareja y su propio hijo
<b>AUTOR</b>	Stefana A.
<b>AÑO</b>	2016
<b>OBJETIVO</b>	Indagar sobre los recién nacidos prematuros y sus padres se concentraban en el niño o el binomio madre niño
<b>METODOLOGIA</b>	Revisión integrative
<b>RESULTADOS</b>	Los resultados concuerdan en señalar que, en la situación de un nacimiento prematuro que requiere una hospitalización en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN)
<b>CONCLUSIONES</b>	Los padres juegan un papel fundamental tanto en el apoyo de su pareja como en la relación madre e hijo, favoreciendo un sano desarrollo neuropsicológico del bebé; por tanto, es necesario estructurar los programas de apoyo dirigidos específicamente a los padres de bebés prematuros.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	Se evidencia la necesidad de estructurar los programas de apoyo dirigidos específicamente a los padres de bebés prematuros
<b>FUENTE</b>	<a href="http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/psiquemag/issue/download/213/Psiquemag%202016-10">http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/psiquemag/issue/download/213/Psiquemag%202016-10</a>

**FICHA RAE № 15**

<b>TITULO</b>	Recién nacidos prematuros y sus padres ¿La crianza destinada al maltrato?
<b>AUTOR</b>	Jordán V.
<b>AÑO</b>	2016
<b>OBJETIVO</b>	Evaluar la crianza prematura como factor de riesgo de maltrato
<b>METODOLOGIA</b>	Cuantitativa, delineación experimental, comparativa, de campo y prospectiva.
<b>RESULTADOS</b>	Se ha entendido dentro de la literatura científica que las características de los niños nacidos prematuros actúan como son un factor de predisposición para la crianza orientada hacia el maltrato, lo cual repercute tanto en el presente como en el futuro del niño trayéndole como posibles consecuencias dificultades para su futura socialización.
<b>CONCLUSIONES</b>	Para que el maltrato se origine deben existir condiciones especiales en la historia y personalidad de los padres, condiciones específicas en las características de ajuste y adaptación por parte del bebé recién nacido y condiciones sociales y culturales que promuevan dicho maltrato.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	Se evidencia historia y personalidad de los padres,
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.psicologiacientifica.com/recien-nacidos-prematuros-padres-maltrato/">https://www.psicologiacientifica.com/recien-nacidos-prematuros-padres-maltrato/</a>



**FICHA RAE Nº 16**

<b>TITULO</b>	Guía para padres y madres de bebés prematuros tras el alta hospitalaria
<b>AUTOR</b>	Departamento de Psicología Evolutiva- Universidad de Sevilla
<b>AÑO</b>	2015
<b>OBJETIVO</b>	Instruir a los padres del recién nacido prematuro tras el alta hospitalaria.
<b>METODOLOGIA</b>	Cuantitativa, delineación experimental, comparativa, de campo y prospectiva.
<b>RESULTADOS</b>	Esta guía propone pautas para preparar el hogar para el recibimiento, cuidados básicos y aspectos relacionados a la estimulación temprana. Los aspectos más resaltantes de esta guía son los propuestos para los cuidados básicos relacionado a la alimentación, higiene, control del llanto, pautas para la medicación, postura y movimientos, accesorios que debe de usar y actividades de salidas y paseos
<b>CONCLUSIONES</b>	En esta guía, orienta a los padres para que sientan la seguridad de aplicar los conocimientos adquiridos empíricamente durante la hospitalización.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	Se evidencia la necesidad de orientar a los padres para aplicar los conocimientos adquiridos.
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/salud_5af9587b131f1_guia_prematuros_tras_alta.pdf">https://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/salud_5af9587b131f1_guia_prematuros_tras_alta.pdf</a>

**FICHA RAE Nº 17**

<b>TITULO</b>	Guía breve para padres de bebés prematuros
<b>AUTOR</b>	Alonso M; Castillo J; Martín F; Pardo L; Peña M; Ruiz M y Sánchez M
<b>AÑO</b>	2015
<b>OBJETIVO</b>	Guiar a los padres del recién nacido prematuro tras el alta hospitalaria.
<b>METODOLOGIA</b>	Revisión sistemática
<b>RESULTADOS</b>	<p>Cuidados generales, los mismos que apuntan a considerar aspectos de locación e interacción con el entorno familiar, destacando a su vez aspectos de aseo, control del sueño y posiciones para dormir.</p> <p>La sección de lactancia materna; guía a la madre en un primer momento a cuidar el pecho, a controlar la frecuencia de lactar, posiciones y control de la cantidad que se debe dar de lactar. También se proponen actividades asociadas a la lactancia artificial y al control de llanto y prevención de infecciones respiratorias</p>
<b>CONCLUSIONES</b>	Esta guía recoge algunas de las respuestas a las inquietudes que ya habéis ido consultando al personal sanitario durante vuestra estancia en la Unidad Neonatal, así como otras muchas otras en relación al regreso al hogar sea saludable y que viváis con tranquilidad el desarrollo físico y emocional del bebé
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	Se evidencia las respuestas a las inquietudes que ya habéis ido consultando al personal sanitario durante vuestra estancia en la Unidad Neonatal
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.huvn.es/archivos/cms/pediatria/archivos/publico/gu__a_breve_para_padres_de_beb__s_prematuros.pdf">https://www.huvn.es/archivos/cms/pediatria/archivos/publico/gu__a_breve_para_padres_de_beb__s_prematuros.pdf</a>

**FICHA RAE № 18**

<b>TITULO</b>	Guía para padres de bebés nacidos prematuros. La Internación
<b>AUTOR</b>	Gómez C.
<b>AÑO</b>	2015
<b>OBJETIVO</b>	Inducir a la comprensión de ambiente de hospitalización y de las situaciones por las que podría atravesar su bebé.
<b>METODOLOGIA</b>	Cuantitativa, delineación experimental, comparativa, de campo y prospectiva.
<b>RESULTADOS</b>	Se utilizaron para este fin textos y cuadros. A su vez se trabajó acerca de los equipos empleados, el personal de salud que lo atenderá, el contacto con el niño, la lactancia, las experiencias de otros padres, páginas y redes sociales relacionadas con la temática y los derechos del niño prematuro según UNI-CEF
<b>CONCLUSIONES</b>	El contenido desarrollado estuvo basado en literatura referente la comodidad, contención de dolor, lactancia, control y maderamiento de visitas de los familiares y los controles que debe de seguir tras el alta; así mismo otorga un alcance sobre los derechos del niño pretermino y los sentimientos y vivencias de los padres durante la hospitalización
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	Literatura referente la comodidad, contención de dolor, lactancia, control y maderamiento de visitas de los familiares y los controles que debe de seguir tras el alta
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.redalyc.org/pdf/180/18043528009.pdf">https://www.redalyc.org/pdf/180/18043528009.pdf</a>

**FICHA RAE № 19**

<b>TITULO</b>	Cuidado de mi bebé en casa. Guía para padres de niños prematuros
<b>AUTOR</b>	Sánchez C, Figueroa M, Caballero M, Matinés S y Nájera R
<b>AÑO</b>	2015
<b>OBJETIVO</b>	Guiar adecuadamente sobre el manejo y cuidados del recién nacido prematuro, y otorgarles mayor seguridad en el desarrollo de las actividades de cuidado diario diaria, y puedan desempeñarse de manera eficiente sin descuidar el disfrute de ser padres
<b>METODOLOGIA</b>	Revisión integrativa
<b>RESULTADOS</b>	El contenido de esta guía se enfoque en aspectos como el recibimiento en casa, protección de infecciones, interacción con familiares, lactancia correcta, postura, higiene de cuerpo y ropa, cambio de posiciones y el control y vigilancia en el tiempo de lactancia.
<b>CONCLUSIONES</b>	Todos estos cuidados básicos fueron expresados en este guía con la finalidad de adiestrar a los padres con la orientación de la enfermera de la UCI neonatal
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	Se evidencia los cuidados básicos con la finalidad de adiestrar a los padres con la orientación de la enfermera de la UCI neonatal
<b>FUENTE</b>	<a href="http://www.cenla.com.mx/Cuidado%20de%20mi%20bebe%20en%20casa.%20Guia%20para%20padres%20de%20ninos%20prematuros.pdf">http://www.cenla.com.mx/Cuidado%20de%20mi%20bebe%20en%20casa.%20Guia%20para%20padres%20de%20ninos%20prematuros.pdf</a>

**FICHA RAE № 20**

<b>TITULO</b>	Guía para Padres de Bebés prematuros
<b>AUTORES</b>	Gómez N Gonzales A Pérez V
<b>AÑO</b>	2015
<b>OBJETIVO</b>	Procurar un cuidado en casa a nuestros niños prematuros
<b>METODOLOGIA</b>	Investigación aleatoria
<b>RESULTADOS</b>	Las especialistas creyeron conveniente orientar a los padres sobre el significado de la prematuridad de un bebé para posteriormente centrarse en brindar el conocimiento sobre el cuerpo y los órganos internos
<b>CONCLUSIONES</b>	En esencia, esta guía se fundamenta en los cuidados básicos para un prematuro, comenzando por los cuidados preventivos de infección respiratoria, recomendando evitar olores de cigarrillo, constantes visitas de familiares, posturas para sentarse y dormir, lavado de manos, evitar aglomeraciones y control de la temperatura
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	Fundamenta en los cuidados básicos para un prematuro
<b>FUENTE</b>	<a href="https://hn.sld.pa/wp-content/uploads/2018/06/folleto-2014-educación-a-padres.pdf">https://hn.sld.pa/wp-content/uploads/2018/06/folleto-2014-educación-a-padres.pdf</a>