



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

**EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL  
DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS CUIDADOS CENTRADOS EN EL  
NEURODESARROLLO EN PADRES DE LA UNIDAD DE CUIDADOS  
INTENSIVOS NEONATALES DE UN HOSPITAL NACIONAL 2022.**

**EFFECTIVENESS OF AN EDUCATIONAL INTERVENTION ON  
THE LEVEL OF KNOWLEDGE ABOUT CARE FOCUSED ON  
NEURODEVELOPMENT IN PARENTS OF THE NEONATAL  
INTENSIVE CARE UNIT OF A NATIONAL HOSPITAL 2022**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA  
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN  
CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES**

**AUTOR: MELANY CARDENAS HUANCA**

**ASESORA: MG. DIANA ELIZABETH CALLE JACINTO DE GUILLÉN**

LIMA-PERU

2022



**ASESORA DEL TRABAJO ACADÉMICO**

Magister Diana Elizabeth Calle Jacinto de Guillén

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0003-3137-485X

## **DEDICATORIA:**

Este trabajo está dedicado a mis padres Daniel y Mónica que me acompañaron en todo este camino, que siempre me brindaron su apoyo, confianza y motivación durante todo el proceso. A mi abuelito Julio que está en el Cielo y siempre me motivo a seguir creciendo profesionalmente, que en vida me hacía saber lo orgulloso que se sentía de mis avances.

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco a mi asesora y docentes de la Universidad Peruana Cayetano Heredia que me brindaron los conocimientos durante todo mi proceso de educación y me entregaron las herramientas que necesitaba como base para realizar este trabajo, y también que aplicaré en mi carrera profesional.

## **FINANCIAMIENTO**

El presente trabajo de investigación será autofinanciado por la investigadora

## **DECLARACIÓN DE AUTOR**

El presente trabajo se declara como original, producto de la elaboración de la autora, citándose explícitamente a los autores. El presente contenido es de exclusiva responsabilidad académica y legal de la autora. y se han seguido los lineamientos respectivos para respetar los principios de ética en investigación, teniendo la finalidad de ser utilizado para obtener el Título de Segunda Especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales.

## RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS CUIDADOS CENTRADOS EN EL NEURODESARROLLO EN PADRES DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DE UN HOSPITAL NACIONAL

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://dspace.unitru.edu.pe">dspace.unitru.edu.pe</a> Fuente de Internet	3%
2	<a href="https://alicia.concytec.gob.pe">alicia.concytec.gob.pe</a> Fuente de Internet	3%
3	<a href="https://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
4	<a href="https://www.dspace.unitru.edu.pe">www.dspace.unitru.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad del Istmo de Panamá Trabajo del estudiante	1%
6	<a href="https://repositorio.umsa.bo">repositorio.umsa.bo</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="https://renatiqa.sunedu.gob.pe">renatiqa.sunedu.gob.pe</a> Fuente de Internet	1%

## **TABLA DE CONTENIDO**

### RESUMEN

I.	INTRODUCCIÓN	1
II.	OBJETIVO	17
III.	MATERIAL Y MÉTODO	18
	Diseño del estudio	18
	Definición Operacional de Variables	19
	Procedimiento y técnicas	21
	Plan de Analisis	24
	Aspectos Eticos del Estudio	25
VI.	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	27
VII.	CRONOGRAMA Y PRESUPUESTO	34
VIII.	ANEXOS	

## RESUMEN

Se calcula que cada año nacen 15 millones de niños prematuros y según las estadísticas los recién nacidos prematuros a futuro tienen algún tipo de discapacidad, los neonatos prematuros son hospitalizados lo que genera un impacto negativo en la relación de los padres con el neonato y ocasiona secuelas en el neurodesarrollo a largo plazo, por lo que es importante trabajar con la familia y tener un cuidado holístico para disminuir el estrés y sufrimiento del neonato favoreciendo el desarrollo neurológico y emocional. **Objetivo:** determinar la efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo en padres de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional **Material y método:** de tipo cuantitativo, de diseño pre-experimental, con una población de 84 padres; se aplicará la encuesta elaborada y validada por Lizana (2019) y modificado por la autora. Se validará el instrumento mediante el juicio de 10 expertos y la confiabilidad se realizará con una muestra piloto de 15 padres de otra institución con características similares a la población de estudio, la aplicación de pre test y post test tendrá un tiempo de 15 min. **Plan de análisis** los datos serán codificados e ingresados a una base de datos en el programa MS Excel para su análisis con el programa estadístico Stata versión 17.0 y finalmente se utilizará la prueba paramétrica T Student para muestras pareadas.

**Palabras Clave:** *Neonato prematuro; Intervención educativa; Padres; Cuidados Intensivos neonatales; Neurodesarrollo.*



## **ABSTRACT**

It is estimated that every year 15 million premature children are born and according to statistics, premature newborns in the future have some type of disability, premature newborns are hospitalized, which generates a negative impact on the relationship between the parents and the newborn and causes sequelae. in long-term neurodevelopment, so it is important to work with the family and have holistic care to reduce the stress and suffering of the newborn, favoring neurological and emotional development. Objective: to determine the effectiveness of an educational intervention in the level of knowledge about care focused on neurodevelopment in parents of the Neonatal Intensive Care Unit of a National Hospital Material and method: quantitative, pre-experimental design, with a population of 84 parents; The survey prepared and validated by Lizana (2019) and modified by the author will be applied. The instrument will be validated through the judgment of 10 experts and the reliability will be carried out with a pilot sample of 15 parents from another institution with characteristics similar to the study population, the application of pre-test and post-test will have a time of 15 min. Analysis plan The data will be coded and entered into a database in the MS Excel program for analysis with the statistical program Stata version 17.0 and finally the parametric T Student test for paired samples will be used.

**Keywords:** Premature neonate; Educative intervention; Fathers; Neonatal Intensive Care; Neurodevelopment.

## I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud a nivel mundial considera a un recién nacido prematuro antes de cumplir 37 semanas de gestación, se calcula que cada año nacen al menos 15 millones de niños prematuros. En los últimos años se han incrementado en 14 % y se señala que la prematuridad es la segunda causa de mortalidad en recién nacidos menores de 5 años y cada año 1 millón de bebés mueren por haber nacido de forma prematura cuyas cifras van en constante aumento (1) (2) (3).

Por otro lado, la Organización Panamericana de Salud en el 2018 reporta que 30 millones de neonatos nacen muy pronto, que el 68% de las muertes son evitables con la lactancia materna, contacto piel a piel con la madre o el padre, equipos y medicamentos esenciales, adecuadas prácticas de higiene, y personal calificado se podría salvar más vidas y disminuir las discapacidades (4).

En Perú según el boletín estadístico de nacimientos el 6.5% de todos los nacidos vivos fueron prematuros y del total el 4.2% nace prematuro extremo (<28 Sem.), el 9% muy Prematuro (28-31 Sem.) y el 86.8% prematuro tardío (32-36 Sem.). A esto se agrega el 66.8% del total de muertes fueron de prematuros, y se convirtió en la primera causa de muerte neonatal con un 25% del total de fallecimientos, y así mismo se convierte en una de las tres principales causas de muerte infantil y aumento de enfermedades en el Perú, que deja como secuelas discapacidades permanentes, físicas, neurológicas y de aprendizaje (5) (6).

Según datos de la Maternidad de Lima de los 22 mil partos anuales el 10% son prematuros y dentro de ellos se observa el aumento de supervivencia por los

avances tecnológicos y las atenciones especializadas que se brindan. Así mismo según las estadísticas los recién nacidos prematuros que sobreviven, a futuro tienen algún tipo de discapacidad de por vida, en su mayoría relacionadas al aprendizaje, problemas visuales y auditivos, estos problemas se pueden disminuir con la adecuada intervención del personal de salud que está capacitado en el manejo de los recién nacidos prematuros (6).

En las estadísticas se observa las tasas elevadas de nacimientos prematuros y aumento de la supervivencia, el neonato prematuro es inmaduro en todos los sistemas y órganos junto con ellos el cerebro que se rige de estímulos sensoriales para lo que resulta importante y trascendente determinar los cuidados o intervenciones que favorecen a reducir las alteraciones del neurodesarrollo, a menos edad gestacional la predisposición a presentar secuelas es más elevada (7).

El ambiente de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales contiene equipos que permiten controlar el estado del recién nacido constantemente junto con el personal de salud, lo que sobrecarga el ambiente de personas y equipos y se convierte en un ambiente hostil para desarrollo del neonato, cuando el neonato ingresa recibe una sobrecarga de estímulos sensoriales negativos para su sistema neurológico inmaduro, lo que genera respuestas desorganizadas e inmaduras y para los padres que no se encuentran preparados para afrontar un ambiente como el ya descrito lo que provoca diferentes emociones y pensamientos que pueden ser, ansiedad, duelo, pérdida, lo que les lleva a afrontar la situación desconocida para ellos en un ambiente desconocido para ellos (8) (9).

En este contexto la Dra. Als desarrolló la Teoría Sinactiva, que explica la relación entre el neonato y el medio externo, si el entorno no es adecuado pierde la relación y provoca un impacto negativo en el neurodesarrollo esta teoría valora las necesidades del recién nacido. A raíz de eso se establece la importancia de las intervenciones del personal de Enfermería especialista en Cuidados Intensivos Neonatales para mejorar la adaptación al medio externo del neonato, estas intervenciones están direccionadas en el Cuidado Centrado en el Neurodesarrollo con la finalidad disminuir el estrés y sufrimiento del neonato favoreciendo el desarrollo neurológico y emocional también a facilitar la integración de los padre como cuidadores. La hospitalización tiene un impacto negativo en la relación de neonatos con sus padres, que genera una secuela en el desarrollo del recién nacido prematuro a largo plazo, para lo que se necesita trabajar con la familia y tener un cuidado holístico (6) (7) (10).

El personal especialista en cuidados intensivos neonatales mantiene una relación cercana con los padres por lo que son las personas idóneas para brindar la educación sobre los Cuidados Centrados en la Neurodesarrollo y lograr establecer la relación efectiva con el neonato prematuro reforzando comportamientos positivos que ayuden a los padres a mejorar su estadía durante la hospitalización, para brindar el cuidado a su hijo cuando se dé el alta y en ciertos casos afrontar su pérdida (11) (12).

Es así que surge la pregunta:

***¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo en padres de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Nacional 2022?***

Es por eso que el presente trabajo se justifica desde el punto de vista teórico porque a través de la intervención educativa se podría mejorar el nivel de conocimiento de los padres de recién nacidos prematuros con la finalidad de promover la interacción padres-hijo y apoyar el crecimiento y neurodesarrollo del niño.

Desde el punto de vista metodológico porque se ha demostrado que con diseños pre experimentales se logra mejorar la variable sobre nivel de conocimiento de los padres sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo.

Mientras que por la parte práctica los padres participaran en la asistencia de sus hijos y así mejora la interacción padre-hijos y apoya el crecimiento y neurodesarrollo del niño lo que tiene resultados satisfactorios, mejorando de la evolución clínica del neonato, reduciendo los días-estancia, la mortalidad, entre otras.

Por su relevancia social, se justifica el trabajo porque a través del programa educativo se fomentará que la familia forme parte del equipo y que las enfermeras enseñan a los padres a cuidar a su hijo con necesidades complejas y progresivamente los padres asumen el control total del cuidado, hasta poder enseñar a otros padres.

En una investigación realizada en Tailandia con el objetivo de evaluar un programa de participación materna (MPP) para el crecimiento y desarrollo neuroconductual de los recién nacidos prematuros, en el cual participaron 50 mujeres divididas en dos grupos de 25 madres para el grupo experimental y 25 madres para el grupo control, en el cual se observó en los recién nacidos del grupo experimental la ganancia de peso y talla significativas entre 14 y 28 días de hospitalizados y mejor desarrollo neuroconductual, se concluyó que el programa tuvo efectividad (13).

La investigación realizada en los países Canadá, Australia y Nueva Zelanda con el objetivo de analizar el efecto del cuidado familiar integral en la seguridad y comportamiento de los neonatos y los padres, se evaluó un grupo de padres comprometidos con asistir 6 horas a la unidad diariamente y participar de las sesiones educativas los resultados que se observaron, con el cuidado que le brindaban a su neonato empezó con el aumento de peso diario de 26.7 gr, aumentó la alimentación exclusiva con leche materna de alta frecuencia al momento del alta en un 70%. Al iniciar la investigación los padres se sentían estresados y ansiosos luego de las sesiones educativas tuvieron mayor seguridad y uso de recurso para la atención de su neonato (14).

En Brasil una investigación que tuvo como objetivo identificar la importancia de información en las familias de recién nacidos prematuros internados en cuidados intensivos, en la cual participaron 33 familias de prematuros, a través de una entrevista semiestructurada, grabada en audio, transcrita y analizada, donde se concluyó la necesidad de información para las familias es amplia y se puede utilizar

los diferentes medios para satisfacerlo, como los medios tradicionales o el uso de tecnología (15).

En el Perú se realizó una investigación con el objetivo de caracterizar y comprender el cuidado enfermero con la participación familiar a los neonatos de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales en un Hospital, se estudiaron a 11 enfermeros y 5 familiares, con una entrevista semiestructurada. Donde se concluyó que el cuidado de enfermería con la participación de los padres, es un cuidar con enfoque holístico y humanístico. La filosofía del cuidado centrado en la familia está incluida dentro de las prácticas del cuidado de enfermería, este hecho impulsa las oportunidades de enseñanza/aprendizaje (16).

Otro estudio en Perú tenía el objetivo de establecer la efectividad del programa educativo “En los brazos de mamá”, en el conocimiento materno sobre el neurodesarrollo del neonato prematuro. Donde se trabajó con 20 madres; antes de la intervención educativa se calculó que el 10 % de madres tenía un nivel de conocimiento bueno, el 50% un conocimiento regular y el 40% un nivel de conocimientos deficiente; luego de aplicar el programa educativo se obtuvo que el 80 % alcanzó un nivel alto en conocimientos y el 20% un nivel de conocimientos regular, lo que indicó que el programa fue altamente significativo (17).

En el Perú una investigación con el objetivo de determinar la efectividad del programa educativo “Mi bebe sanito” en el nivel de conocimiento materno sobre los cuidados del recién nacido prematuro. Tuvo una muestra constituida por 25 madres. Se encontró que antes de la aplicación del programa educativo el 60% de madres tenía un nivel de conocimiento malo, el 36% un nivel regular y el 4% un

nivel bueno. Los resultados después de la aplicación del programa educativo fueron que el 80% de madres alcanzó un nivel de conocimiento alto y el 20% un nivel de conocimiento regular. El trabajo concluyó que el programa educativo fue efectivo al mejorar el nivel de conocimiento de las madres (18).

La **unidad de cuidados intensivos** es la dependencia de neonatología destinada a proporcionar cuidado médico y de enfermería permanente y oportuna a pacientes críticos inestables, desde el momento del nacimiento hasta los 28 días. Tiene como objetivo el lograr el egreso de un recién nacido que garantice un futuro prometedor sin secuelas o la mínima cantidad, también centra la atención en la familia, fomentando el vínculo temprano de los padres con el neonato. (19) (20).

Se caracteriza por contar con atención médica permanente, así como tecnología de alta complejidad, también son ambientes ruidosos, muy luminosos, con continuas interrupciones de sueño y procedimientos dolorosos. Los recién nacidos que llegan a esta unidad no están preparados para enfrentar estas situaciones; hay estudios que este ambiente hostil puede ocasionar daños y agravar las patologías en estos pacientes vulnerables (21).

El **Neonato prematuro** nace antes de las 37 semanas de gestación y se les nombra pre término o prematuro lo que no tiene que ver con su madurez. La OMS clasifica los neonatos prematuros según la Edad Gestacional las cuales son: prematuros tardío considerado entre 32 y 37 semanas, muy prematuros entre 28 y 32 semanas, extremadamente prematuros menor a 28 semanas (1) (21).

El neonato prematuro tiene un sistema nervioso central SNC lo que retrasa la adaptación al medio externo, es frágil en su sistema sanguíneo y tiene respuesta



débil a los estímulos. Durante el segundo trimestre del 3er al 6to mes de la gestación se produce la migración neuronal, aumento de células gliales, se forman los axones, se establece la sinapsis, estabilización de conexiones corticales y esto se produce en un ambiente intrauterino de manera controlada; al estar en el ambiente extrauterino este proceso se altera. El desarrollo neurológico de los neonatos prematuros se asocia a la edad gestacional en la que nacen. La prematurez es causante en un 50% de las anomalías neurológicas en la infancia donde se incluye alteraciones leves de las funciones cognitivas, hasta parálisis cerebral infantil, existe retraso en el desarrollo psicomotor, sordera o hipoacusia neurosensorial, retinopatía de la prematuridad en el grado severo ocasiona ceguera(22) (23) (24).

El neurodesarrollo es un proceso dinámico determinado genéticamente y controlado por factores neuroquímicos, nutricionales y ambiente externo, estos cambios ocurren a nivel del cerebro y los sistemas sensoriales que se producen desde el nacimiento hasta la adolescencia, el desarrollo neurológico del feto es un proceso, el cual puede durar hasta los dos años de edad aproximadamente. Cuando él bebe nace de forma prematura se altera el desarrollo cerebral del niño y podría causar secuelas a largo o corto plazo. A raíz de esta situación los cuidados sobre los estímulos deben ser de acuerdo al grado de maduración cerebral brindándole un ambiente similar al intrauterino, el conjunto de intervenciones médicas y de enfermería tienen el fin de disminuir el estrés y sufrimiento del neonato prematuro para mejorar el desarrollo neurológico y emocional, facilita también la integración del neonato a la familia y se denomina cuidados centrados en el neurodesarrollo (23) (25) (26).

Los **Cuidados Centrados en el Neurodesarrollo** conforman una serie de intervenciones del personal de enfermería y médico con el objetivo de disminuir el estrés y el sufrimiento del recién nacido (RN), para favorecer el desarrollo neurológico, sensorial y emocional. Estas actividades se encuentran dirigidas a optimizar el macroambiente (luz y ruido), el microambiente (posicionamiento, manipulación mínima y tratamiento del dolor) y sin olvidar el cuidado centrado en la familia (participación de la familia y método mamá canguro) para facilitar su papel de cuidador principal del niño (15).

Los beneficios de los Cuidados centrados en el neurodesarrollo es favorecer el desarrollo neurológico y emocional, también mejora sus funciones vitales, el neonato disminuye su gasto de energía, mejora su consumo de oxígeno, existe un menor riesgo de hemorragias, retinopatía del prematuro, displasia broncopulmonar y sepsis, entre otras complicaciones (27).

Las **Intervenciones macroambientales** son los elementos que rodean a la incubadora, dentro del desarrollo neonatal está especificado que el sentido de la vista y audición son los últimos en desarrollarse (30-32 semanas), por este motivo lo neonatos prematuros son más susceptibles a la luz y el ruido elevados que es lo que se presenta en las Unidades de cuidados intensivos, por este motivo se deben desarrollar actividades para disminuir esta exposición (28).

Los recién nacidos tienen el sentido visual poco desarrollado, lo cual los hace más sensibles a estímulos de luz, el nivel de luz elevado en las unidades neonatales es uno de los enemigos para el neurodesarrollo, la Academia Americana de Pediatría recomienda controlar la luz para realizar los procedimientos porque esto ayuda a

aumentar los periodos de sueño y por tanto mejora la ganancia de peso, disminuye la actividad motora, mejora la frecuencia cardiaca y variaciones en la presión arterial. Dentro de las intervenciones se debe graduar la intensidad de luz, es recomendable el uso de luz natural; la incubadora debe estar cubierta con un protector de tela para que disminuya la luz que ingresa a la incubadora; no iluminar directamente a los ojos del neonato o cubrirlos si se realiza algún procedimiento; si se encuentra en fototerapia cuidar los ojos y cubrir adecuadamente la incubadora para evitar la exposición de los neonatos que se encuentran alrededor (10).

También tenemos que cuidar a los neonatos con los niveles de ruido, el recién nacido prematuro tiene gran sensibilidad al ruido y eso puede dañar su estructura auditiva, y provocar pérdida de la audición. Los ruidos sobre los niveles establecidos pueden producir hipoxemia, bradicardia, aumento de la presión intracraneal y presión arterial, inestabilidad metabólica, perturbación del sueño, cansancio y vómitos. Las intervenciones que deben conocer los padres son: disminuir el tono de voz, controlar el volumen de las alarmas, al manipular las puertas de la incubados hacerlo con delicadeza, no golpear las superficies cubrir la incubadora con una manta lo protege del ruido y la iluminación, disminuir el volumen de los celulares e impresoras (10) (23) (29).

Las **Intervenciones microambientales** son los cuidados que se brindan dentro de la incubadora de los neonatos como la postura, manipulación mínima y manejo del dolor, estas intervenciones tienen la finalidad de favorecer la autorregulación del prematuro (29).

El recién nacido prematuro en el último trimestre de la gestación desarrolla la flexión fisiológica, junto con el tono muscular y la capacidad de accionar la gravedad, es por lo que adopta la posición de relajación, lo que puede producir deformaciones a nivel de las vértebras y afectar a su desarrollo psicomotor. Los padres deben conocer la posición que debe adoptar su recién nacido que es muy parecida a la que tiene en el útero y se logra mediante la contención con ayuda de nidos esto le ayudará a mantener una postura de flexión y en línea media; posición canguro o fetal. Si no se mantiene una postura adecuada puede presentar retracción y abducción del hombro, mayor extensión del tórax, hipertonia inferior, problemas de cadera. Es por ello la importancia de colocar al neonato en una posición adecuada, la posición prona es la más cómoda para el neonato y le ayuda con la flexión para el encuentro con la línea media, fortalece los músculos extensores del cuello y tronco, facilita la oxigenación, prevención de lesiones y deformidades y previene el estrés (10) (23) (30).

La **manipulación mínima** está relacionada con la organización de actividades y procedimientos que se programan para realizar las intervenciones durante el día en horarios específicos. La mínima manipulación no es atender lo menos posible al prematuro, si no a agrupar las intervenciones que haya que realizar y llevarlas a cabo en una misma manipulación. Los padres deben conocer que esto beneficia al neonato en mejorar el descanso y minimizar el estrés, también evita fluctuaciones de la tensión arterial e intracraneal, mejora la situación ventilatoria, disminuyendo el consumo de oxígeno (31).

Los **cuidados centrados en la familia** son los cuidados que se brindan al neonato con la participación de los padres, se reconoce a la familia como una parte

fundamental para brindar la atención integral del neonato prematuro, con una adecuada educación y apoyo del personal de enfermería, se convertirán en un apoyo valioso para la atención, para lograr que los padres se sienten más tranquilos y ayudará a disminuir su nivel de ansiedad, existirá menos reingresos de neonatos, la satisfacción de los padres aumenta mejorando el vínculo con su neonato, facilitará la lactancia materna y el contacto piel a piel (10).

Dentro de los cuidados centrados en la familia tenemos el **método canguro** donde se mantiene el contacto piel con piel del neonato con sus padres. Este método se emplea en los recién nacidos tan pronto sea posible y según la tolerancia de recién nacido, tiene beneficios como: mejorar el crecimiento de los prematuros, estabiliza las funciones vitales, disminuye el riesgo de hipotermia, hipoglucemia y sepsis; el neonato tiene mejor ganancia de peso, aumenta el vínculo afectivo y fomenta la lactancia materna (28).

La teoría sinactiva de la Dra. Heidelise Als postula que los neonatos regulan de forma activa su desarrollo y está relacionado con su capacidad de interacción con el ambiente externo y con los responsables de sus cuidados. También se identifican subsistemas que intervienen en la regulación fisiológica, actividad motriz y organización de la vigilia y el sueño. Los estímulos que son inadecuados e inapropiados para el recién nacido son los responsables de la desorganización sistémica, en cambio un estímulo adecuados en tiempo y duración promueve la integración de las funciones y adecuado desarrollo del neonato prematuro. Cuanto menor es la edad gestacional el recién nacido, dispondrá de menor capacidad de defensa (33).

Así mismo la Dra Als hizo énfasis en la participación de los padres, el profesional de enfermería debe fortalecer el vínculo entre recién nacido y padres enseñándoles a responder efectivamente en las necesidades de los neonatos. La Integración de la familia es uno de los puntos principales de los Cuidados centrados en el Neurodesarrollo donde se le permite el ingreso a la unidad las 24 horas del día y se anima a los padres a participar del cuidado del neonato, esto favorece el vínculo afectivo y por tanto disminuye el estrés, la ansiedad y mejora la confianza de los padres como cuidadores (32).

Dentro de la esencia de las enfermeras especialistas en Cuidados intensivos Neonatales está el cuidado donde según la teoría de Imogene King define la enfermería como un proceso de acción, reacción e interacción en el que la enfermera y el cliente comparten información sobre la percepción de la situación donde la meta de la enfermera es ayudar a mantener la salud para desempeñar los roles, este objetivo se basa en la valoración de preocupaciones, problemas y trastornos que el cliente manifiesta; la percepción de la enfermera y el cliente y el intercambio de la información para establecer las funciones que ayudan con los objetivos del cuidado. Para King la persona es un sistema abierto en transacción con el entorno, no existe separación entre ellos. La enfermería asume un rol muy importante en el cuidado de los neonatos prematuros y tiene como finalidad la sanación del sujeto de cuidado con ayuda de la interacción e influencia social. Los padres deben formar parte del cuidado de enfermería y es la enfermera quien debe formar una relación terapéutica, brindando conocimientos que los padres desconocen (12) (13) (34).

El conocimiento es un proceso gradual y progresivo generado por el hombre para aprender sobre el entorno y realizarse como individuo, también es considerado un

fenómeno donde el sujeto capta un objeto y a raíz de eso produce internamente pensamientos y expresiones de dicho objeto. La técnica que se emplea para la transmisión de conocimientos en personas adultas recibe el nombre de **Andragogía** donde se busca movilizar y potenciar en cada padre, los conocimientos, valores, aptitudes y que la producción de conocimientos sea de creación, no de repetición. La Andragogía no se limita a la adquisición de conocimientos, consiste en un proceso que se desarrolla de forma integral, donde el sujeto evoluciona como persona, profesional, padre de familia y como individuo social que conforma parte de una comunidad en la cual se desenvuelve de manera adecuada (35) (36).

La Andragogía considera a la persona el centro del proceso de enseñanza-aprendizaje, él toma las decisiones sobre: qué aprende, cómo lo aprende y cuándo lo aprende considerando sus necesidades, intereses y experiencia, lo que lleva al sujeto al desarrollo y adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes, el individuo es el único responsable de su proceso de aprendizaje (37).

Teniendo en cuenta que la educación que realiza el personal de enfermería es la base central de los cuidados, la intervención educativa tiene un rol fundamental, porque es el medio para transmitir la información, habilidades cuidados hacia los padres que requieren poseer conocimientos especiales sobre su recién nacido prematuro, se evidencia así la importancia del papel educativo en los hospitales, demostrado también en los resultados de los estudios que la aplicación de estas intervenciones favorece al conocimiento de forma positiva (38).

Los **programas educativos** conforman un conjunto de actividades para que el sujeto desarrolle habilidades y estrategias que faciliten el aprendizajes de manera

autónoma, también orientando el desarrollo de capacidades con nuevos conocimientos. Son un conjunto de actividades planificadas, seleccionadas y organizadas por el profesional de enfermería para facilitar el aprendizaje de los participantes. Para los padres de neonatos prematuros tienen el fin de mejorar la calidad y seguridad de atención paciente y familia (39).

Las intervenciones educativas fomentan el aprendizaje y conocimientos lo cual disminuye el tiempo de instrucción, se logra la participación activa de los padres, la desventaja si el programas educativos tienen alto contenido podría afectar la motivación de los padres y tiene el riesgo de que el programa será mal utilizado y que se cometa errores en las respuestas (39).

La **planificación** en esta etapa se inicia identificando las necesidades de las personas, realizando un diagnóstico, análisis y encontrando el problema de salud, se prioriza los problemas para plantear los propósitos y objetivos generales. Es importante que el programa considere la edad, el grado de instrucción, las experiencias previas y los valores y creencias de la población objetivo para formular los objetivos. Para iniciar el contenido de enseñanza se debe valorar el contenido e identificar los principios fundamentales, conceptos más importantes para construir un adecuado marco conceptual. Las experiencias del aprendizaje son las interacciones del sujeto con el medio. El aprendizaje tiene mejor impacto cuando la conducta del que aprende es activa, el sujeto asimila mejor los conocimientos cuando practica y se retroalimenta. Dentro de la intervención educativa debemos considerar los recursos que necesitaremos y el educador debe considerar en su programación la factibilidad y el costo del beneficio. El recurso humano que se considera es el expositor; en recursos materiales se considera la infraestructura,



proyector, diapositivas, multimedia, entre otros. Dentro de los Recursos instruccionales el docente los selecciona y se ponen a disposición del alumno se consideran libros de texto, revistas, vídeos, módulos, folletos (37) (39).

Continuamos con la **ejecución** de la intervención donde se hace efectivo el plan elaborado con el tiempo que se determina en el mismo y teniendo en cuenta que las actividades deben estar en base al plan establecido (39).

Al finalizar la intervención educativa se procede a la **Evaluación de los resultados** se verifica los resultados obtenidos mediante el instrumento de evaluación de aprendizaje que se elaboró en la etapa de planeamiento y se programa en el tiempo necesario que se aplique, debe estar considerado en el programa de actividades (37).

Para que la intervención educativa pueda ser efectiva debe contener un equilibrio entre eficacia y eficiencia, el logro de los resultados que se programan en el tiempo y con los costos más bajos que sean posibles. Los elementos de resultados, costo y tiempo son los que permiten medir objetivamente el grado de efectividad. Obteniendo los resultados y porcentajes, conoceremos la efectividad de la actividad realizada, considerando la comparación entre los resultados planificados y resultados alcanzados, en el ámbito educativo se quiere lograr que los participantes adquieran un aprendizaje significativo, esto hace referencia al rendimiento que tienen los participantes en la evaluación. La educación tiene que ser adecuadamente planificada para tener mayor éxito durante la ejecución y lo que se evidenciara obteniendo las calificaciones de la evaluación, Efectiva: Incrementa el nivel de conocimiento en donde se evidencia que es mayor al 20%, según el resultado obtenido. Inefectiva: No incrementa el nivel de conocimiento, donde el nivel de conocimientos será menor al 20% (37).

## **II. OBJETIVO**

### **Objetivo general**

Determinar la efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo en padres de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nacional, 2022

### **Objetivos específicos**

- ✓ Identificar el nivel de conocimiento sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo en padres de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, antes de la intervención.
- ✓ Identificar el nivel de conocimiento sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo en padres de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, después de la intervención.
- ✓ Comparar el nivel de conocimiento sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo en padres de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, antes y después de la intervención.

### **III. MATERIAL Y MÉTODO**

#### **3.1. Diseño del estudio**

Es un estudio de tipo cuantitativo por que las variables serán medidas mediante técnicas estadísticas. El diseño es pre-experimental se aplicará el pre test y pos test en un solo grupo experimental y corte transversal porque será medida en un tiempo determinado y población definida.

#### **3.2. Población**

La población estará conformada por 84 padres de neonatos prematuros atendidos en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales y que estén registrados en el censo del primer trimestre del año 2022.

#### **Criterios de inclusión:**

- Padres que acepten participar en el presente trabajo, con la firma del consentimiento. (**Anexo 1**)
- Padres de recién nacido prematuro hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivo Neonatales.
- Padres que cuenten con internet y celular con aplicación Meet y Whatsapp.

#### **Criterios de exclusión:**

- Padres con alguna limitación física o mental para la participación en el estudio
- Padres ausentes ante las necesidades del neonato.

#### **3.3. Muestra:**

La muestra estará constituida por el total de la población, considerando 84 padres.

### 3.4. Definición Operacional de Variables

Tipo de variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores
<p><b>Variable Independiente:</b></p> <p>Efectividad de una intervención educativa</p>	<p>Capacidad de una intervención que produce un efecto beneficioso, donde se medirá el antes y después para conocer el grado de efectividad</p>	<p>Desarrollo de sesiones educativas</p>	<p>Es el instrumento basado en el tema de Cuidado Centrado en el Neurodesarrollo, que se llevara a cabo en 2 sesiones educativas para los padres de recién nacidos hospitalizados en la Unidad de cuidados Intensivos Neonatales.</p>	<p>Efectiva: Conocimiento mayor al 20%.</p> <p>Inefectiva: Conocimientos menor al 20%</p>
<p><b>Variable Dependiente:</b></p> <p>Nivel de conocimiento de los padres en los</p>	<p>Son intervenciones que tienen la finalidad de disminuir el estrés y ayudar a la adaptación del neonato prematuro,</p>	<p><b>Cuidado en el Macro ambiente:</b></p> <p>Manejo del Ruido</p> <p>Manejo de la Luz</p>	<p>Son los cuidados que están dirigidos a proteger el medio ambiente donde permanece el recién nacido prematuro, para disminuir y cuidar los estímulos que afectan su neurodesarrollo cuando se presenta un</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nivel de Conocimiento</li> </ul>

Cuidados Centrados en el neurodesarrollo	favoreciendo al neurodesarrollo neurológico extrauterino.		exceso de exposición a ellos que son la Luz y el Ruido.	bueno: 16 a 20 puntos.  • Nivel de Conocimiento regular: 11 a 15 puntos.  • Nivel Conocimiento deficiente: 0 a 10 puntos
		<b>Cuidado en el Micro ambiente:</b> Manejo de la postura Manipulación mínima	Cuidados que brindan al recién nacido mayor comodidad y seguridad, estos protegen el medio ambiente físico inmediato que está en contacto directo con el recién nacido prematuro, los cuidados que deben conocer los padres para brindarle mayor comodidad a su recién nacido son: Posición, Manipulación mínima, manejo del dolor.	
		<b>Cuidado centrado en la familia</b> Participación de la familia Método Canguro	Estos cuidados fomentan la participación de los padres en los cuidados que se brinda al neonato prematuro para favorecer el neurodesarrollo, el apego y confianza de los padres con su recién nacido.	

### 3.5. Procedimiento y técnicas

Para la técnica se utilizará la encuesta tomando como referencia el instrumento elaborado por Lizana Gallardo (2019), obteniendo la validez de correlación de Spearman con un valor de 0.615. La confiabilidad se determinó mediante la prueba de KR-20 de Richardson con un valor de 0.710, lo cual indicó que el instrumento es confiable. Se realizará las modificaciones al instrumento y se aplicará luego de Validarlo y realizar la Confiabilidad.

La Estructura del cuestionario consta de dos partes: la primera parte son datos personales de los participantes: Constituido por 4 ítems (edad, sexo, número de celular, grado de instrucción, distrito de procedencia, tipo de trabajo).y la segunda parte estará conformada por los 20 ítems que medirán el nivel de conocimientos sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro (**Anexo 2**) dividido en:

Dimensiones	Preguntas
Cuidados en el Microambiente	1-9
Cuidados en el Macro ambiente	10-13
Cuidado centrado en la Familia	14-20

**Validez del instrumento** la validez del instrumento será evaluada mediante juicio de expertos, 10 expertos (características de los expertos) evaluarán el instrumento según los criterios del formato proporcionado por la universidad (Contenido, constructo, criterio). Los resultados de la evaluación de juicio de expertos serán analizados mediante la prueba binomial, un valor de significancia estadística inferior a 0.05 será evidencia de validez del instrumento según el criterio evaluado.

**Confiabilidad del instrumento**, la confiabilidad del instrumento será evaluada a través de una muestra piloto de 15 padres de neonatos prematuros hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. Se utilizará el estadístico Kuder Richardson, un valor superior a 0.7 de dicho estadístico será evidencia de confiabilidad del instrumento.

Escala de **clasificación del instrumento**, la escala de clasificación del instrumento se obtendrá a través de la muestra piloto aplicando la técnica de Stanino, los puntos de cohorte se obtendrán como se detalla a continuación.

A= promedio - 0.75 \* Desv. Est.

B= promedio + 0.75 \* Desv. Est.

Escala	Clasificación
< A	Bajo
A-B	Medio
>B	Alto

Procedimiento de recolección de datos:

- Con la aprobación de la asesora, se solicitará la revisión y aprobación por parte de la Unidad de investigación de la Facultad de Enfermería-UPCH.
- Con la aprobación por parte de FAEN, se inscribirá el proyecto al SIDISI ( Sistema Descentralizado de Información y Seguimiento a la Investigación)
- Se solicitará la revisión y posterior aprobación del proyecto al Comité de Ética Institucional de UPCH.
- Con la carta de aprobación del comité de ética se solicitará la autorización, para la ejecución del estudio, por parte de las autoridades de la institución del Hospital Nacional.

- Se enviará una carta de presentación en donde se solicitará la autorización de la Dirección y la Unidad de Capacitación e Investigación del Hospital Nacional, para obtener la aprobación.
- Con las autorizaciones aprobadas, se procederá a Validar el instrumento en el cual se entregará la propuesta a 10 expertos. Se dará el plazo de una semana para que puedan entregar las observaciones.
- Para la confiabilidad se aplicará una prueba piloto donde participaran 15 padres de neonatos prematuros de otro Hospital Nacional con características similares a la población de estudio.
- Concluida la validación y confiabilidad y obtenidos los resultados, se procederá a coordinar con la jefa del servicio para captar a los padres con quienes se realizará la aplicación de instrumento consta de 20 ítems.
- Se captará a los padres que acuden al servicio para visitar a su recién nacido después de la visita aproximadamente a las 5pm. Dentro del salón de sesiones educativas, que se encuentra junto a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales dentro del servicio de Neonatología dentro del Servicio en tres grupos de 28 padres cada uno para explicarles el objetivo del estudio, propósito, y solicitar la participación voluntaria del consentimiento informado, donde se mencionara los riesgos, beneficios y confidencialidad de la información que brindaran los padres.
- Al finalizar la firma del consentimiento se entregará el pre test, para iniciar con la participación de los padres en la intervención educativa; llenado de pre test que tendrá una duración de 15 a 20 minutos y se realizará de manera presencial



- Luego se creará un grupo de Whatsapp con los padres que realizaron el pre test para mantener la comunicación constante, se compartirá por el mismo medio el enlace para la primera sesión educativa por la plataforma Meet, la cual tendrá una duración de 60 minutos.
- La segunda sesión educativa se realizará una semana posterior a la primera, de igual forma se enviará el enlace al grupo de WhatsApp y tendrá una duración de 60 minutos, al finalizar la intervención educativa se enviará las diapositivas utilizadas para continuar con la retroalimentación.
- Luego se solicitará a los padres que realicen el post test que tendrá un tiempo de 15 a 20 minutos, se realizará de manera virtual mediante Google Forms. Si el padre no envía la encuesta en el tiempo establecido se le llamará para hacerle seguimiento y poder enviarlo dentro de las 72 horas. Si posterior a eso no respondiera la encuesta, el participante será eliminado del estudio.
- Con los datos recolectados se procederá a crear una base de datos de Excel para su análisis, que ya se describió anteriormente.

### **3.6. Plan de Análisis**

Los datos serán codificados y luego ingresados a una base de datos creada en el programa MS Excel para su posterior análisis con el programa estadístico Stata versión 17.0 proporcionado por la universidad.

Para determinar la efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo en padres de neonatos prematuros hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos

Neonatales de un Hospital Nacional 2022, se comparará los puntajes de conocimientos antes y después de la intervención educativa. Para seleccionar la prueba estadística se evaluará previamente el cumplimiento de requisito de distribución normal de la variable conocimiento. De cumplirse dicho requisito se utilizará la prueba paramétrica T Student para muestras paradas, en caso contrario se utilizará la prueba no paramétrica de Wilcoxon. Se trabajará un nivel de significancia estadística de 0.05.

Para identificar el nivel de conocimiento sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo en padres de neonatos prematuros hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, antes y después de la intervención educativa, se obtendrán tablas de distribución de frecuencia según las escalas de clasificación de instrumentos. Los resultados se presentarán en tablas y gráficos.

### **3.7.Aspectos Éticos del Estudio**

Para el presente proyecto se consideraron los siguientes componentes bioéticos:

**Autonomía**, este principio da origen a no restringir la libertad de expresión de la persona y se aplicará en la investigación porque los padres que participaran serán informados sobre los objetivos de la investigación, para que acepten participar voluntariamente y firmar el consentimiento.

**No maleficencia**, El presente estudio no representa daños sobre la salud de los padres y neonatos, asegurará el anonimato y confidencialidad e la información y se utilizará con fines únicamente investigativos.

**Beneficencia**, los padres que participan recibirán información y material didáctico (diapositivas) que se elaborará para la sesiones educativas y se encuentra dentro de la sesión educativa ANEXO 3, el cual beneficiará los conocimientos y retroalimentación sobre los cuidados en el neurodesarrollo del bebe prematuro.

**Justicia**, este principio se dirige a tratar a las personas de forma equitativa, el tratar a las personas en forma honesta, justa y forma equitativa sin distinción de raza, sexo y condición económica.

## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS. Nacimientos prematuros. Febrero de 2018 [consultado el 18 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
2. Liu L, Oza S, Hogan D, Chu Y, Perin J, Zhu J, Lawn JE, Cousens S, Mathers C, Black RE. Global, regional, and national causes of under-5 mortality in 2000–15: an updated systematic analysis with implications for the Sustainable Development Goals. The Lancet [Internet]. Diciembre de 2018 [consultado el 18 de mayo de 2022];388(10063):3027-35. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(16\)31593-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(16)31593-8/fulltext)
3. MINSA. Boletín estadístico de nacimientos Perú. Abril de 2017 [consultado el 25 de abril de 2022]. Disponible en: [https://www.minsa.gob.pe/Recursos/OGTI/CNV/Boletin\\_CNV\\_16.pdf](https://www.minsa.gob.pe/Recursos/OGTI/CNV/Boletin_CNV_16.pdf)
4. OMS. Casi 30 millones de recién nacidos enfermos y prematuros necesitan tratamiento cada año. Diciembre de 2018 [consultado el 25 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/13-12-2018-nearly-30-million-sick-and-premature-newborns-in-dire-need-of-treatment-every-year>
5. Instituto Nacional Materno Perinatal [Internet]. El 9.5% de Nacimientos En El INMP Corresponde a Prematuros. Noviembre de 2017 [consultado el 25 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.inmp.gob.pe/noticia/el-95-de-nacimientos-en-el-inmp-corresponde-a-prematuros>
6. Los Programa Educativos MINSA. Programa de alimentación y nutrición. Ed. Bracamonte. Lima 2014. Pág 25-35

7. Pumarrumi I. Influencia de una intervención educativa en el nivel de conocimientos de las madres sobre los cuidados del recién nacido prematuro en la Unidad de Neonatología del Hospital de Emergencias Villa El Salvador. 2019. [Tesis de especialidad]. Peru: Universidad Peruana Cayetano Heredia.
8. Mayhua J. Cuidados centrados en la familia en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales; 2019 [Tesis de especialidad]. Peru: Universidad Peruana Cayetano Heredia.
9. Rellan S.; García C.; Paz M. El recién nacido prematuro. Asociación Española de Pediatría. 2018. [consultado el 18 de mayo de 2022]. Disponible en: [https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/8\\_1.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/8_1.pdf)
10. López Maestro M, Melgar Bonis A, de la Cruz-Bertolo J, Perapoch López J, Mosqueda Peña R, Pallás Alonso C. Cuidados centrados en el desarrollo. Situación en las unidades de neonatología de España. Anales de Pediatría [Internet]. Octubre de 2017 [consultado el 18 de mayo de 2022];81(4):232-40. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1695403313004475?via%3Dihub>
11. Cuesta J.; Espinosa A.; Gómez S. Enfermería neonatal: cuidados centrados en la familia. Revista Dialnet; 2018 [consultado el 18 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3965939>
12. Fuster Linares, Pilar. Modelo de cuidados centrados en la familia en el entorno hospitalario-pediátrico: validación de un instrumento. "Work in progress". A: Institut d'Estudis Superiors de la Família (IESF). II International Conference

Family and Society. Barcelona. 2017. Disponible en:  
<https://repositori.uic.es/handle/20.500.12328/967>

13. Namprom N.; Picheansathian W.; Jintrawet U.; Chotibang J. The effect of maternal participation in preterm's care and improved short-term growth and neurodevelopment outcomes. *Journal of Neonatal Nursing* [Internet]. Agosto de 2018 [consultado el 18 de mayo de 2022];24(4):196-202. Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1355184117301953?via%3Dihub>
14. O'Brien K, Robson K, Bracht M, Cruz M, Lui K, Alvaro R et al. Effectiveness of Family Integrated Care in neonatal intensive care units on infant and parent outcomes: a multicentre, multinational, cluster-randomised controlled trial. *The Lancet Child & Adolescent Health* [Internet]. Abril de 2018 [consultado el 18 de mayo de 2022];2(4):245-54. Disponible en:  
[https://www.thelancet.com/journals/lanchi/article/PIIS2352-4642\(18\)30039-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanchi/article/PIIS2352-4642(18)30039-7/fulltext)
15. Lima VF, Mazza VD. Information needs of families on the health/disease of preterm infants in a neonatal intensive care unit. *Texto & Contexto - Enfermagem* [Internet]. 2019 [consultado el 18 de mayo de 2022];28. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2017-0474>
16. Bravo N.; Lazo C. El cuidado enfermero con la participación familiar a neonatos de la unidad de cuidados intermedios en un hospital del estado. [Tesis de especialidad]. Perú. Universidad Pedro Ruiz Gallo; 2019.

17. Gavidia K. Efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento materno sobre cuidado del recién nacido prematuro. [Tesis de especialidad]. Perú: Universidad Nacional de Trujillo; 2022.
18. Borrás M. Un paso más en la humanización de las unidades neonatales: cuidados centrados en la familia y el recién nacido. Asociación nacional de enfermería de cuidados intensivos pediátricos y neonatales [Internet]. 2018. [consultado el 18 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://anecipn.org/pdf/congresos/XL/documentos/CM-6M-4.pdf>
19. Novoa J.; Milad M.; Vivanco G.; Fabres J.; Ramírez R. Recomendaciones de organización, características y funcionamiento en Servicios o Unidades de Neonatología. Revista Scielo Chile. 2019. [consultado el 19 de mayo de 2022]. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062009000200010&lng=en&nrm=iso&tlng=en](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062009000200010&lng=en&nrm=iso&tlng=en)
20. Izquierdo L, Ferrer M. Las experiencias del padre en las Ucin: una revisión desde la perspectiva de género, Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, 2017; 16 (1); 55 – 69
21. Alcal M.; Gibello A.; Casallo M.; Ortega I.; Atención temprana en prematuridad a propósito de un caso. Revista Redalyc [Internet]. 2019 [consultado el 19 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3498/349860126002/html/>
22. Vohr B. Neurodevelopmental outcomes of extremely preterm infants. PubMed [Internet]. 2017 [consultado el 19 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24524458/>

23. Thévenaz P. Secuelas del neurodesarrollo de recién nacidos prematuros de extremadamente bajo peso y de muy bajo peso a los dos años de edad, egresados de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins 2009-2014. Scielo Perú [Internet]. 2 de septiembre de 2017 [consultado el 19 de mayo de 2022];09(02):169-76. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727-558X2017000200002&script=sci\\_abstract](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727-558X2017000200002&script=sci_abstract)
24. Ruiz E. Cuidados Centrados en el Neurodesarrollo del recién nacido prematuro hospitalizado. Revista Enfermería CyL. 2017 [consultado el 19 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/viewFile/177/148>
25. Barboza J. Estructura de la UCI neonatal - red latinoamericana de pediatría y neonatología. Red Latinoamericana de Pediatría y Neonatología [en línea]. 2017. [consultado el 19 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://relaped.com/estructura-de-la-uci-neonatal/>
26. Caballero E. Capítulo La Familia En El Entorno De Cuidados Críticos. Enfermería en Cuidados Críticos Pediátricos y Neonatales. 2018. [consultado el 18 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://ajibarra.org/D/post/capitulolafamiliaenelentornodec/>
27. Rubio M.; Perdomo N.; Orrego J. Investigación cualitativa del conocimiento del neurodesarrollo en padres y profesionales de salud en la unidad de cuidado intensivo neonatal. Revista Scielo Colombia [en línea]. 2019. [consultado el 19 de mayo de 2022]. Disponible



en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-87482013000400003](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-87482013000400003)

28. Manrique A.; Chávez D.; Leyva K.; De la Sota S. Nivel de aplicación de los cuidados centrados en el neurodesarrollo del prematuro crítico por el enfermero del Instituto Nacional Materno Perinatal. [Tesis de especialidad]. Peru: Universidad Peruana Unión, 2017.
29. Palacios J, Moreno C, Roman M, Estevez R. Guia para madres y padres de bebes prematuros tras el alta hospitalaria [Internet]. Sevilla; 2017. 76 p. Disponible en: [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)
30. González LR, Alcoba ID la M. Procedimiento de mínima manipulación en el neonato. *Revista Enfermería CyL*. 2014;6(2):58-64-64.
31. Navarro P. Revolución de la neonatología: su historia [Internet]. Campus Vygon. 2019 [citado el 25 de Abril 2022]. Disponible en: <https://campusvygon.com/revolucion-neonatologia/>
32. Pajuelo D., Elizabeth V., Villarrubia L., Ruby L., Rau Q., Mayra E. Aplicación Del Cuidado Centrado En El Desarrollo Del Prematuro Por La Enfermera De La UCIN [Tesis de especialidad].Perú. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018.
33. Castillo F. Andragogía, andragogos y sus aportaciones. *Science ouverte HAL* [em linea]. 2020 [consultado el 19 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://hal.archives-ouvertes.fr/hal-02528598>

34. Raile M., Marriner A., Modelos y teorías en Enfermería 7ma edición. Barcelona. ELSEVIER; 2020
35. Ramirez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Revista Scielo Perú [en línea]. 2019. [consultado el 19 de mayo de 2022]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832009000300011&script=sci\\_abstract](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832009000300011&script=sci_abstract)
36. Barquin R. Cuatro requisitos imprescindibles en la UCIN para mejorar la asistencia sanitaria. Campus Vygon [en línea]. 2020 [consultado el 19 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://campusvygon.com/4-caracteristicas-ucin/>
37. Mondalgo, J. Efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento sobre alimentación saludable en los adolescentes de una Institución Educativa. Lima, 2018. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2018.
38. Als H. Programa de Evaluación y Cuidado del Desarrollo Individualizado del Recién Nacido. NIDCAP. 2012 [citado 16 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://nidcap.org/wp-content/uploads/2013/11/Guia-del-programa-both-parts-rev15Jun12-sk.pdf>
39. Melgarejo, G. Efectividad de un programa educativo en el incremento de conocimientos de la madre sobre su participación en el cuidado prematuro en el Servicio de Neonatología: Hospital Chancay - SBS, 2017. [Tesis de especialidad]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

## VII. CRONOGRAMA Y PRESUPUESTO

### Cronograma de diagrama de Gantt

Actividades	2022								
	Febr.	Mzo.	Abr.	My.	Jun.	Jul.	Agt.	Sept.	Oct.
Elaboración del proyecto de investigación	X	X	X	X					
Proyecto concluido				X					
Aprobación por parte de asesora				X					
Presentación de proyecto al SIDISI					X				
Aprobación de la Unidad de Investigación					X				
Levantamiento de observaciones del SIDISI					X				
Revisión del comité de Investigación y Ética de la Universidad						X			
Validación de instrumento						X			

Autorización de la Dirección y la Unidad de Capacitación e Investigación del Hospital Nacional							X		
Coordinar con Jefa del Servicio de UCI Neonatal								X	
Realizar el Pre Test								X	
Ejecutar la Intervención Educativa									X
Realizar el Post test									X
Análisis de datos									X
Pre sustentación									X
Sustentación de proyecto									X

## Presupuesto

<b>ITEM</b>	<b>UNID. DE MED.</b>	<b>CANT</b>	<b>P.U. S/.</b>	<b>SUB TOTAL</b>	<b>TOTAL</b>
<b>BIENES</b>					
<b>Copias e impresiones</b>	Unid.	500	0.50	250	250.00
<b>Materiales de escritorio:</b> lapiceros, lápiz, corrector, borrador, regla, folder A4, cuaderno, hijas bond, tinta para impresora	Paq.	2	50.0	50	50.00
<b>SERVICIOS</b>					
Acceso a internet	Horas	200	1.0	200	200.00
Pasajes	Unid.	130	10.00	1300	1300.00
Teléfono-celular	Horas	20	40.00	800	800.00
Trasporte	Unid.				250.00
<b>BIENES DE CAPITAL</b>					
USB hp 32GB	Unid.	1	75.00	75.00	75.00
<b>TOTAL GENERAL</b>					2,925.00

## **ANEXOS**

## ANEXO N° 1:

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

(Adultos)	
<i>Título del estudio:</i>	<b>“Efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo en padres de la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Nacional, 2022”</b>
<i>Investigador (a):</i>	Melany Cárdenas Huanca
<i>Institución:</i>	Universidad Peruana Cayetano Heredia

#### **Propósito del estudio:**

Lo estamos invitando a participar en un estudio para determinar la efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo en padres de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Nacional, 2022. Las dimensiones que abarcaremos son: Conocimiento sobre el microambiente del neonato, conocimiento sobre el macroambiente del neonato y conocimiento sobre los cuidados centrados en la familia. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

#### **Procedimientos:**

Si Ud. elige participar en este estudio se realizará lo siguiente:

1. Se le captará en la sala de sesiones educativas del servicio de neonatología que se encuentra dentro del mismo nivel de la unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, luego de la visita a su Recién nacido a las 5 pm de la tarde.

2. Se le entregará una encuesta de 20 preguntas para determinar el nivel de conocimiento sobre los cuidados centrado en el neurodesarrollo del neonato prematuro, donde se le preguntará sus datos personales y marcará con una X en cada una.
3. El pre test tomará un tiempo aproximado de 15 a 20 minutos y será de manera presencial.
4. Con los datos del pre test, se creará un grupo de Whatsapp por donde se le compartirá el enlace para ingresar a la sesión por la plataforma Meet.
5. Se realizarán dos sesiones educativas en dos semanas consecutivas cada una en un tiempo de 60 minutos de manera virtual.
6. Al finalizar la segunda intervención educativa, se realizará el post test de manera virtual a través de Google Forms y tomará un tiempo aproximado de 15 a 20 minutos para su resolución.

¿Usted autoriza la grabación de esta reunión?

Sí (  ) No (  )

**Riesgos:**

No se verá expuesto sus datos personales al momento de mostrar los resultados del estudio, debido a que estos serán clasificados por medio de códigos, de tal manera salvaguardando la integridad y el anonimato del participante.

Se evitará hacer preguntas que le puedan causar incomodidad al participante, en caso estas le generen malestar, tiene la libre la disposición de no contestarla.



**Beneficios:**

Debido a que no existe mucha literatura y niveles variados de conocimientos en los padres sobre cuidados centrados en el neurodesarrollo, el beneficio que obtendrá el participante es ser parte de un estudio significativo para la población de profesionales de enfermería y padres que pasan por la hospitalización de sus bebés.

**Confidencialidad:**

Se asegura guardar su información con códigos y no con nombres. Sólo la investigadora tendrá acceso a las bases de datos. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio.

**USO FUTURO DE INFORMACIÓN**

Los datos recaudados en esta investigación serán tomados a futuro para que se tomen a consideración el seguir determinando niveles de conocimientos en los padres sobre cuidados centrados en el neurodesarrollo en otras instituciones o también para que mediante estos resultados se pueda desarrollar estrategias o intervenciones educativas que refuercen los conocimientos centrados en el neurodesarrollo en los padres en un futuro en dicha institución. Para ello, se almacenará por un plazo de cinco años. Estos datos almacenados no tendrán nombres ni otro dato personal, sólo serán identificables con códigos. Si no desea que los datos recaudados en esta investigación permanezcan almacenados ni utilizados posteriormente, aún puede seguir participando del estudio. En ese caso, terminada la investigación sus datos serán eliminados. Previamente al uso de sus datos en un futuro proyecto de investigación, ese proyecto contará con el permiso de un Comité Institucional de Ética en Investigación.

Autorizo a tener mis datos almacenados para un uso futuro en otras investigaciones.

SI ( ) NO ( )

**Derechos del participante:**

Si en caso decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame a la investigadora a cargo Melany Cárdenas Huanca [REDACTED]

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar a la Dra. Frine Samalvides Cuba, presidenta del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: [duict.cieh@oficinas-upch.pe](mailto:duict.cieh@oficinas-upch.pe)

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

**DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO**

Yo \_\_\_\_\_ acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo de las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

\_\_\_\_\_  
**Nombres y Apellidos**

\_\_\_\_\_  
**Fecha y Hora**

**Participante**

## ANEXO N° 2

### NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LOS PADRES SOBRE EL CUIDADO CENTRADO EN EL NEURODESARROLLO DEL PREMATURO.

**Instrucciones:** El presente cuestionario tiene como finalidad determinar el conocimiento que tienen los padres sobre el cuidado centrado en el neurodesarrollo del prematuro; es importante contar con su colaboración ya que contribuirá al desarrollo de la profesión de enfermería con los resultados obtenidos. El cuestionario es anónimo por lo que se le pide la mayor sinceridad posible.

*Código:* .....

#### DATOS PERSONALES:

##### Edad:

- (a) 15 – 19 años      (b) 20 – 35 años      (c) 36 – 45 años      (d) Mas de 45 años

##### Sexo:

- ( ) Femenino      ( ) Masculino

**Celular:** \_\_\_\_\_

##### Grado de instrucción:

- ( ) Primaria      ( ) Secundaria      ( ) Técnico      ( ) Universitario

**Distrito de procedencia:** \_\_\_\_\_

##### Trabajo:

- ( ) Dependiente      ( ) Independiente

## **Cuidado en el Micro ambiente:**

1. Los cuidados centrados en el neurodesarrollo son:
  - a) Los cuidados integrales dirigidos a los prematuros enfermos en la UCIN
  - b) Los cuidados holísticos dirigidos a los prematuros extremos
  - c) **Los cuidados para favorecer el neurodesarrollo neurosensorial y emocional del prematuro.**
  - d) Optimizar el macro ambiente
  
2. Los cuidados centrados en el neurodesarrollo comprenden intervenciones:
  - a) Intervenciones dirigidas a optimizar la relación con la enfermera
  - b) Intervenciones dirigidas a optimizar el calor del recién nacido
  - c) Intervenciones sobre las emociones de la enfermeras
  - d) **Optimizar el macro ambiente, microambiente y cuidado en la familia**
  
3. Los beneficios de la práctica del cuidado centrado en el neurodesarrollo del prematuro son:
  - a) Mejora el vínculo afectivo entre padre e hijo
  - b) Podemos reconocer cualquier signo de alarma
  - c) **Proporciona al prematuro mejores oportunidades de neurodesarrollo.**
  - d) Un mayor hiperextensión de cuello y retracción escapular
  
4. Una postura contenida y confortable del prematuro permite:
  - a) **Mejorar la estabilidad fisiológica y menor consumo de energía**

- b) Un mayor hiperextensión de cuello y retracción escapular
  - c) Una mejor visualización del niño y acomodación de catéteres, drenajes.
  - d) Largos períodos en estado de alerta y cortos períodos de sueño
5. La finalidad de concentrar los cuidados que se le da al prematuro es:
- a) Aumentar la frecuencia cardiaca
  - b) Mantener el descanso y ganancia de peso
  - c) **Disminuir la frecuencia cardiaca y ganancia de peso**
  - d) Favorecer el sueño del prematuro
6. ¿Por qué es importante el sueño en el bebé?
- a) Permite la pérdida de peso
  - b) Permite solo un adecuado desarrollo
  - c) Permite que el bebé se estrese
  - d) **Permite la ganancia de peso**
7. Colocarlo en un nido durante la hospitalización favorece el:
- a) Desarrollo físico
  - b) **Desarrollo neurológico**
  - c) Desarrollo motor
  - d) Permite la pérdida de peso
8. ¿Es necesario la comodidad en el recién nacido?
- a) **Para mejorar el neurodesarrollo**
  - b) Hay que mostrarle la luz para que se vaya acostumbrando

- c) El sistema auditivo comienza a desarrollarse antes que la vista
  - d) A partir de las 24 semanas de gestación, los ruidos ya afectan la conducta
9. Para favorecer el desarrollo visual
- a) Hay que mostrarle la luz para que se vaya acostumbrando
  - b) Solo colores en blanco y negro**
  - c) Todos los colores para que se vaya familiarizando
  - d) No hay que cuidar la luz

**Cuidado en el Macro ambiente:**

10. En relación con el ruido en las unidades neonatales, señale lo correcto:
- a) El sistema auditivo no se desarrolla después del nacimiento.
  - b) Los ruidos no afectan la conducta del recién nacido.
  - c) El aumento de ruido protege del estrés.
  - d) La protección del ruido mejora la conducta y disminuye el estrés en el recién nacido.**
11. ¿Cuáles son los cuidados que se deben tener en cuenta para favorecer el sueño en el bebe prematuro?
- a) Habitación ventilada libre de ambientadores, perfumes y humo
  - b) No es necesario evitar luz brillante, los sonidos fuertes y usar nidos acolchados
  - c) Música fuerte y restricción de visitas
  - d) Mantener cerrada la incubadora, evitar la luz brillante y el ruido**

12. ¿Cuáles son los cuidados que se deben tener en cuenta para favorecer el sueño en el bebe?

- a) **Evitar la luz brillante, los sonidos fuertes y usar nidos acolchados.**
- b) Uso la luz brillante
- c) Evito sonidos fuertes
- d) Usar nidos sin colchón

13. Para favorecer el desarrollo visual

- a) Hay que mostrarle la luz para que se vaya acostumbrando
- b) **Solo colores en blanco y negro**
- c) Todos los colores para que se vaya familiarizando
- d) Usar nidos sin colchón

#### **Cuidado centrado en la familia**

14. La participación de los padres del recién nacido prematuro en la UCIN contribuye a:

- a) **Incorporar a los padres en el cuidado de su recién nacido prematuro**
- b) Disminuir la estancia hospitalaria y sepsis del recién nacido prematuro
- c) Disminuir las infecciones intrahospitalarias
- d) Todos los colores para que se vaya familiarizando

15. ¿Qué cuidados realiza para favorecer el vínculo madre- bebé?

- a) **Contacto piel a piel, lactancia materna, tomar al bebe en brazos.**
- b) Darle solo de lactar.
- c) Solo tomar al bebe en brazos.
- d) Dejarlo dormir

16. Si coloco a mi bebé sin ropa pegadito al pecho materno ocasionará...

- a) Que se enferme
- b) Que se cree una conexión de amor**
- c) Que sienta inseguridad
- d) Darle solo de lactar.

17. Si coloco a mi bebé desnudo cerca al pecho, su temperatura...

- a) Aumenta
- b) Se regula**
- c) Disminuye
- d) No tiene ningún cambio en la temperatura

18. La posición de mamá canguro es

- a) Madre cómoda, bebe vestido solo con pañal y gorro de algodón, posición vertical, mirando hacia la madre con piernas flexionadas**
- b) Madre parada o sentada, vestido con ropa ligera y gorro de algodón, posición vertical, mirando hacia la madre con piernas flexionadas
- c) Madre cómoda, bebe vestido solo con pañal y gorro de algodón, posición horizontal, mirando hacia la madre con piernas extendidas.

19. Con respecto a la técnica mama canguro en él bebe es importante porque:

- a) Brinda amor, calor y fomenta la lactancia materna**
- b) Brinda odio al bebe



- c) Solo da leche materna al bebe
- d) Brinda frio al bebe.

20. El contacto piel a piel del prematuro permite:

- a) **Mejorar los parámetros fisiológicos y disminuye el estrés**
- b) Mejorar la observación y el cuidado
- c) Realizarlo cuando el prematuro se encuentre en condiciones estables
- d) Brinda odio al bebe

## **ANEXO 3**

### **INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA “CONOCIENDO CON LOS PADRES SOBRE LOS CUIDADOS EN EL NEURODESARROLLO”**

---

#### **SESION EDUCATIVA**

Autor (a):

- Lic. Melany Cárdenas Huanca

## **SESIÓN 1**

**Título:** “Conociendo con los padres sobre los cuidados en el neurodesarrollo”

### **Objetivo general:**

Lograr que los padres adquieran conocimientos sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo,

### **Objetivo Especifico**

- Brindar conocimientos teóricos a los padres de neonatos prematuros sobre el neurodesarrollo.
- Al término del Programa Educativo estarán en condiciones de:
  - Mencionar los cuidados que se realizan para proteger a los neonatos del ruido y la iluminación.
  - Mencionar los beneficios de los cuidados en el Macroambiente.

### **Grupo Objetivo:**

Padres de Neonatos Prematuros que se encuentran internados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales

### **Metodología:**

Las sesiones serán de tipo expositivas, participativas, se utilizará estrategias audiovisuales, dinámicas para facilitar el aprendizaje y favorece la retroalimentación de los temas explicados, los padres tendrán una muñeca para fortalecer la parte práctica.

- Método y técnicas: lluvia de ideas, demostración, retroalimentación, cuento de experiencias e imágenes

## **Recursos humanos**

Estudiante Melany Cárdenas Huanca, de la Especialidad en la Unidad de cuidados intensivos Neonatales de la Facultad de enfermería en la Universidad Peruana Cayetano Heredia

## **Recursos materiales**

- Presentación de Power Point
- Laptop o celular
- Plataforma meet
- Conexión a internet.

## **Ejecución:**

La ejecución iniciará con la presentación de la responsable para la intervención educativa. Luego se desarrollará la técnica denominada “lluvia de ideas” para conocer los conocimientos previos que manejan los padres de familia sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo. Posteriormente se compartirá el material educativo con diapositivas en power point a los padres de familia a través de la plataforma Meet, compartiendo la pantalla, fomentando su participación durante la presentación, con sus experiencias personales. Seguido a ello, en los últimos 10 minutos se fomentará la realización de preguntas por parte de los padres para que posteriormente sean resueltas por el responsable de la intervención educativa de manera conjunta con los padres de familia, luego se les compartirá la información resumida de la sesión. Finalmente, se les realizará la pregunta ¿Cuál son los en los cuidados del neurodesarrollo? Para que un padre de familia responda con una acotación o aporte y se dará fin a la sesión educativa.

**Evaluación:**

La evaluación se realizará mediante la “lluvia de ideas” al inicio de la sesión educativa para reconocer la información que manejan los padres de familia sobre los cuidados en el neurodesarrollo. Así mismo, la evaluación se realizará mediante las preguntas de los padres de familia, la discusión de las respuestas junto con los participantes y con las respuestas de los padres a la última pregunta ¿Cuál son los en los cuidados del neurodesarrollo?

**Fecha y hora:**

17 de septiembre de 7:00pm a 8:00 pm.




**Lugar:**

Plataforma meet

**Duración:**

60 minutos por sesión

**“CONOCIENDO CON LOS PADRES SOBRE LOS CUIDADOS EN EL  
NEURODESARROLLO”**

MOMENTOS	CONTENIDO	RECURSOS
<p><b>PRESENTACION PERSONAL</b> (5 minuto)</p>	<p>Buenas noches, soy estudiante de le especialidad en Cuidados Intensivos neonatales de la Facultad de Enfermería de la Universidad peruana Cayetano Heredia.</p> <p>El día de hoy daremos inicio a la intervención educativa <b>“Participación de los padres en los cuidados del neurodesarrollo”</b>, el cual constara de 2 sesiones educativas. En esta oportunidad el tema que tocaremos será sobre los Cuidados Centrados en el Neurodesarrollo</p>	
<p><b>ANIMACIÓN</b> (5 minutos)</p> <p><b>MOTIVACIÓN</b> (10 minutos)</p>	<p>Invito a los padres de familia a encender su cámara, decir su nombre y expresar que esperan de la intervención educativa, con el fin de crear un ambiente ameno y sociable.</p> <p>Iniciamos la dinámica “lluvia de ideas” proyectando una diapositiva con la siguiente la pregunta dirigida a los padres de familia: <b>¿Qué conoce sobre los Cuidados en el neurodesarrollo?</b></p> <p>Participaran de acuerdo a como levanten la mano en la plataforma, pueden decirlo en voz alta o pueden escribirlo en el chat para leerlo en voz alta.</p>	
<p><b>APROPIACIÓN</b> (25 minutos)</p>	<p>Prematuro:</p> <hr/> <p><b>¿Qué es un bebe prematuro?</b></p> <p>Es un bebe que nace antes de cumplir las 37 semanas de gestación. Por lo tanto, el bebé se encuentra en un proceso de maduración de todos sus sistemas.</p> <hr/> <p><b>¿Cómo es el desarrollo neurológico?</b></p> <p>La madurez neurológica del bebe depende de la edad gestacional en la que nació, Se completa hasta los 2 años, y si se protege pueden disminuir las secuelas, como retraso en el desarrollo intelectual, cognitivo, visual, auditivo.</p> <hr/> <p>Cuidados Centrados en el Neurodesarrollo</p>	

**¿Qué son los Cuidados Centrados en el Neurodesarrollo?**  
 Son actividades que desarrolla el personal de enfermería para cuidar el neurodesarrollo del bebe. Que también deberían conocer los padres para apoyar y entender los cuidados de su bebe. Estos cuidados tienen la finalidad de disminuir el estrés y lo más importante ayudan al bebe a adaptarse para que continúen con su desarrollo neurológico. Si algunos de estos cuidados los emplean los padres se forma un vínculo emocional más fuerte.



Macroambiente

- **Manejo del ruido:** en la unidad de cuidados intensivos los bebes están expuestos constantemente a la luz y el ruido y lo que ocasiona el ruido excesivo es: estrés, conducta, alteración en la respiración, irritabilidad, perturba el sueño del bebe, y a veces pérdida del apetito.

**Cuidados de los padres para el ruido**

- Cerrar puertas y ventanas de la incubadora de manera suave evitando los impactos bruscos.
- No colocar objetos ni golpear con los dedos la incubadora.
- Modular el tono de voz
- Cubrir la incubadora con mantas para aumentar el bloqueo del ruido.
- Disminuir el ruido de teléfonos e impresoras, evitar las radios.



- **Manejo de la luz:** cuando se encuentran en el vientre de la madre no están expuestos a la luz intensa. En la unidad de cuidados intensivos se disminuye la luz y es para mejorar el sueño del bebe y por lo tanto mejor ganancia de peso.

**Cuidado de los padres con la luz**

- Utilizar la luz natural como primera opción
- Cubrir las incubadoras con cobertores que también disminuyen el ruido

Cuando su bebe está en fototerapia, se les coloca lentes para proteger los ojos, se proteger al bebe y a los que se encuentran cerca de él cubriendo la incubadora.



<p><b>FINALIZACIÓN</b></p> <p><b>(10 minutos)</b></p>	<p>Para finalizar la sesión educativa, se invita a los padres de familia a realizar sus preguntas referentes a la sesión pueden levantar la mano con la opción de la plataforma y participar ordenadamente o pueden escribirlo a través del chat del aula de Meet las cuales serán leídas en voz alta y se responderán con la interacción de los padres a fin de fomentar una retroalimentación de lo aprendido.</p> <p>Las preguntas realizadas y sus respuestas se escribirán en una diapositiva para que los padres de familia puedan tomar nota.</p> <p>Finalmente, se procede al envío de un link que los dirigirá a un tríptico con la información resumida de la sesión educativa brindada.</p>	
<p><b>EVALUACIÓN</b></p> <p><b>(5 minutos)</b></p>	<p>En base a las preguntas y respuestas en el momento de transferencia, vamos a culminar la sesión con la siguiente pregunta:</p> <p><b>¿Cuál son los en los cuidados del neurodesarrollo?</b></p> <p>Los padres de familia pueden participar respondiendo la pregunta y, en caso quieran acotar o complementar alguna información sobre el tema, se les escuchara.</p> <p>Realizando esto procederé a dar cierre a la sesión educativa.</p> <p>Muchas gracias</p>	
<p><b>BIBLIOGRAFÍA</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Manrique A. Chávez D. Leyva K. De la Sota S. realizaron un estudio acerca del Nivel de Aplicación de los cuidados Centrados en el neurodesarrollo del prematuro crítico por el enfermero Perú Instituto Materno Perinatal. 2017.</li> <li>• Medically. [Crecimiento y Desarrollo en prematuros] 2018 Diciembre [Citado 23 enero 2019]. Disponible en: <a href="https://www.drugs.com/cg_esp/crecimiento-y-desarrollo-en-losbeb%C3%A9s-prematuros.html">https://www.drugs.com/cg_esp/crecimiento-y-desarrollo-en-losbeb%C3%A9s-prematuros.html</a></li> <li>• Fuente González P. El profesional de la Enfermería en las unidades neonatales y los cuidados centrados en el desarrollo. Metas Enferm. 2016; 19(7):58-64</li> <li>• Harillo Acevedo D, Rico Becerra JI, Y López Martínez A. La filosofía de los cuidados centrados en el desarrollo del recién nacido prematuro (NIDCAP): una revisión de la literatura. Enferm Global [Internet]. 2017; 16 (4): 590-601. Consultado: [1 de septiembre de 2021] Disponible en: <a href="http://revistas.um.es/eglobal/article/view/263721/217391">http://revistas.um.es/eglobal/article/view/263721/217391</a> Instituto Nacional de Perinatología [Internet]. México: INP; 2000 [febrero 2018; 7 mayo 2018]. Disponible en: <a href="http://www.inper.mx/#">http://www.inper.mx/#</a></li> </ul>	



## **SESIÓN 2**

**Título:** “Conociendo con los padres sobre los cuidados en el neurodesarrollo”

### **Objetivo general:**

Lograr que los padres adquieran conocimientos sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo,

### **Objetivo Especifico**

- Brindar conocimientos teóricos a los padres de neonatos prematuros sobre el neurodesarrollo.
- Al término del Programa Educativo estarán en condiciones de:
  - Describir los cuidados en el Microambiente
  - Mencionar los cuidados sobre la manipulación mínima y postura adecuada del neonato.
  - Resaltar la importancia de la participación de los padres

### **Grupo Objetivo:**

Padres de Neonatos Prematuros que se encuentran internados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales

### **Metodología:**

Las sesiones serán de tipo expositivas, participativas, se utilizará estrategias audiovisuales, dinámicas para facilitar el aprendizaje y favorece la retroalimentación de los temas explicados, los padres tendrán una muñeca para fortalecer la parte práctica.

- Método y técnicas: lluvia de ideas, demostración, retroalimentación, cuento de experiencias e imágenes

### **Recursos humanos**

Estudiante Melany Cárdenas Huanca, de la Especialidad en la Unidad de cuidados intensivos Neonatales de la Facultad de enfermería en la Universidad Peruana Cayetano Heredia

### **Recursos materiales**

- Presentación de Power Point
- Laptop o celular
- Plataforma meet
- Conexión a internet.

### **Ejecución:**

La ejecución iniciará con la técnica denominada “lluvia de ideas” para conocer los conocimientos obtenidos en la primera sesión educativa sobre los cuidados centrados en el neurodesarrollo. Posteriormente se compartirá el material educativo con diapositivas en power point a los padres de familia a través de la plataforma Meet, compartiendo la pantalla, fomentando su participación durante la presentación, con sus experiencias personales. Seguido a ello, en los últimos 10 minutos se fomentará la realización de preguntas por parte de los padres para que posteriormente sean resueltas por el responsable de la intervención educativa de manera conjunta con los padres de familia, luego se les compartirá la información en las diapositivas de la sesión. Finalmente, se les realizará la pregunta **¿Qué son los cuidados en el macroambiente? ¿Qué beneficio**

**tiene los cuidados centrados en la familia?** Para que un padre de familia responda con una acotación o aporte y se dará fin a la sesión educativa.

**Evaluación:**

La evaluación se realizará mediante la “lluvia de ideas” al inicio de la sesión educativa para reconocer la información obtenida en la sesión anterior sobre los cuidados en el neurodesarrollo. Así mismo, la evaluación se realizará mediante las preguntas de los padres de familia, la discusión de las respuestas junto con los participantes y con las respuestas de los padres a las últimas preguntas **¿Qué son los cuidados en el macroambiente? ¿Qué beneficio tiene los cuidados centrados en la familia?**

**Fecha y hora:**

24 de septiembre 7:00pm a 8:00 pm.



**Lugar:**



Plataforma meet


**Duración:**

60 minutos por sesión

**“CONOCIENDO CON LOS PADRES SOBRE LOS CUIDADOS EN EL  
NEURODESARROLLO”**

MOMENTOS	CONTENIDO	RECURSOS
<p><b>ANIMACIÓN</b> (5 minutos)</p> <p><b>MOTIVACIÓN</b> (10 minutos)</p>	<p>Invito a los padres de familia a encender su cámara e iniciamos la dinámica “lluvia de ideas” proyectando una diapositiva con la siguiente la pregunta dirigida a los padres de familia, teniendo conocimientos previos de la sesión anterior</p> <p align="center"><b>¿Qué conoce sobre los cuidados en el neurodesarrollo?</b></p> <p align="center"><b>Luego se preguntará:</b></p> <p align="center"><b>¿Qué son los cuidados en el macroambiente?</b></p> <p align="center"><b>¿Qué beneficio tiene los cuidados centrados en la familia?</b></p> <p>Participaran de acuerdo a como levanten la mano en la plataforma, pueden decirlo en voz alta o pueden escribirlo en el chat para leerlo en voz alta</p>	
<p><b>APROPIACIÓN</b> (25 minutos)</p>	<p>Microambiente</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Manejo de la postura:</b> la posición correcta en los bebés prematuros es importante porque afecta en la formación de articulaciones, cráneo y la curvatura de la columna vertebral. La posición más empleada es la que mantienen en el útero, que por ese motivo se les coloca una contención con nidos para brindarle protección, se debe mantener una postura de flexión y en línea mediana como la imagen.</li> </ul> <p>También se sienten cómodos boca abajo (prono) por que esta posición estabiliza la vía aérea y disminuye el reflujo y riesgo de aspiración, para lo cual también se utiliza la posición de costado (lateral).</p> <p><b>Cuidados que pueden realizar los padres:</b> vigilar la posición y la contención y si él bebe se observa incómodo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Manipulación mínima:</b> tener el menos número de manipulaciones que puede ocasionar fastidiarlo y despertar al bebé. Disminuye el estrés, irritabilidad y complicaciones.</li> </ul>	

	<p><b>Actividades que pueden realizar los padres:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• No tocarlo durante el sueño y tranquilidad del bebe</li> <li>• Coordinar con la enfermera el contacto con él bebe.</li> <li>• Tocarlo con suavidad y lentamente.</li> </ul>	
	<p><b>Cuidados centrados en la familia</b></p>	
	<p><b>Método canguro:</b> también es empleado para el manejo del dolor, es un procedimiento que como se observa en la imagen la madre o el padre mantienen un contacto piel a piel, esto ayuda a fortalecer el vínculo de afecto, estabiliza hemodinámicamente al bebe, fomenta su descanso, reduce el estrés y la ansiedad del bebe y de los padres, es por ello que se debe emplear por la gran cantidad de beneficios para ambas partes.</p> <p><b>Beneficios de</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Él bebe regresa a su ambiente natural, con su mamá.</li> <li>• Tiene contacto temprano de piel a piel con sus padres.</li> <li>• Duerme más horas del día</li> <li>• Menos complicaciones</li> <li>• Los padres tienen más confianza para atender a su bebe</li> </ul> <p><b>¿Cómo pueden participar los padres?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Coordinar horarios con el personal para atender a su bebe</li> <li>• Participar en algunos cuidados progresivamente de su bebe y con la supervisión.</li> <li>• Aplicar el método canguro cuando sea oportuno.</li> <li>• Tocar al bebe con supervisión del personal</li> <li>• Dar leche materna a su bebe, según las indicaciones del médico.</li> </ul>	 <p>La infografía muestra un bebé en brazos de su madre, con texto que describe los beneficios del método canguro y cómo los padres pueden participar en los cuidados.</p>
<p><b>FINALIZACIÓN</b> <b>(10 minutos)</b></p>	<p>Para finalizar la sesión educativa, se invita a los padres de familia a realizar sus preguntas referentes a la sesión pueden levantar la mano con la opción de la plataforma y participar ordenadamente o pueden escribirlo a través del chat del aula de Meet las cuales serán leídas en voz alta y se responderán con la interacción de los padres a fin de fomentar una retroalimentación de lo aprendido.</p> <p>Las preguntas realizadas y sus respuestas se escribirán en una diapositiva para que los padres de familia puedan tomar nota.</p> <p>Finalmente, se procede al envío de un link que los dirigirá a un tríptico con la información resumida de la sesión educativa brindada.</p>	 <p>Icono con tres burbujas de preguntas en colores amarillo, azul y rojo.</p>

<p><b>EVALUACIÓN</b> (5 minutos)</p>	<p>En base a las preguntas y respuestas en el momento de transferencia, vamos a culminar la sesión con la siguiente pregunta:</p> <p style="text-align: center;"><b>¿Qué son los cuidados en el macroambiente?</b></p> <p style="text-align: center;"><b>¿Qué beneficio tiene los cuidados centrados en la familia?</b></p> <p>Los padres de familia pueden participar respondiendo la pregunta y, en caso quieran acotar o complementar alguna información sobre el tema, se les escuchara.</p> <p>Realizando esto procederé a dar cierre a la sesión educativa. Muchas gracias</p>	
<p><b>BIBLIOGRAFÍA</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Francisco David Harillo Acevedo, Juan Ignacio Rico Bcerra ÁLM. La filosofía de los cuidados centrados en el desarrollo del recién nacido prematuro (NIDCAP) una revisión de la literatura Harillo Acevedo Enfermería Global. Enfermería Glob [Internet]. 2017;16(4):577-89. Disponible en: <a href="http://revistas.um.es/eglobal/article/view/263721/217391">http://revistas.um.es/eglobal/article/view/263721/217391</a></li> <li>• Joanna Briggs Institute (JBI) Posturas de los bebes prematuros para un desarrollo fisiológico óptimo. Best Practice 2010; 14 (18): 1-4.</li> <li>• Miquel Capó RN. Intervenciones enfermeras sobre el ambiente físico de las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales. Enferm Intensiva. 2016; 27(3):96-111.</li> <li>• NIDCAP Federation International [Internet]. USA: NIDCAP.org; 2018 [actualizado en enero 2018;[1 de septiembre de 2021]. Disponible en: <a href="http://nidcap.org/es/">http://nidcap.org/es/</a></li> </ul>	