



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

EFFECTIVIDAD DEL MASAJE SHANTALA EN EL MANEJO DEL ESTRÉS
DE LOS NEONATOS PREMATUROS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS
INTENSIVOS NEONATALES DEL HOSPITAL DE LIMA, 2022

EFFECTIVENESS OF SHANTALA MASSAGE IN STRESS MANAGEMENT
OF PREMATURE NEONATES IN THE NEONATAL INTENSIVE CARE UNIT
OF LIMA HOSPITAL, 2022

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

AUTORA

JASMINE GEORGETTE TORRES TORRES

ASESOR

MIGUEL ANGEL ALBINO LOPEZ

LIMA - PERÚ

2023

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

MG. MIGUEL ANGEL ALBINO LOPEZ

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0002-3396-0986

DEDICATORIA

A Dios por permitirme realizar mis metas y proyectos que siempre me acompaña en el paso que doy al igual que mis padres y familia y que están junto a mí, en mi vida personal y profesional, y por último a mí misma ya que este logro hace que me sienta orgullosa y demostrarme que todo lo puedo lograr en esta vida con dedicación y esfuerzo, gracias a todos

AGRADECIMIENTOS

A mis docentes por haber participado en esta gran aventura, por ayudarme cuando más lo necesitaba, por brindarme su comprensión y confianza depositada en mi persona.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo de investigación será autofinanciado.

DECLARACION DE CONFLICTO DE INTERÉS

Yo, JASMINE GEORGETTE TORRES TORRES, autora del presente proyecto de investigación, declaro no tener ningún conflicto de interés

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

Efectividad del masaje shantala en el manejo del estrés de los neonatos prematuros en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Lima, 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

12% INDICE DE SIMILITUD	12% FUENTES DE INTERNET	4% PUBLICACIONES	1% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	biblioteca.usac.edu.gt Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	1%
7	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	www.enfermeria21.com Fuente de Internet	<1%

TABLA DE CONTENIDOS

I. INTRODUCCIÓN

1.1	Planteamiento del problema.....	1
1.2	Pregunta de investigación.....	6
1.3	Justificación.....	6
1.4	Antecedentes.....	6
1.5	Marco teórico.....	9

II. OBJETIVO DE INVESTIGACION

2.1	Objetivo General	21
2.2	Objetivos específicos	21

III. MATERIAL Y METODO

3.1	Diseño de estudio.....	22
3.2	Población	22
3.3	Muestra.....	23
3.4	Procedimientos y técnicas	23
3.5	Aspectos éticos del estudio	27
3.6	Plan de análisis.....	28

IV. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....29

V. ANEXOS

RESUMEN

Introducción: El recién nacido prematuro pasa por distintos procedimientos que conlleva a un estrés que refleja el cuadro de irritabilidad, trastornos del sueño, trastornos a nivel fisiológicos, etc. Por ello, se quiere implementar más estrategias de método terapéutico como el masaje shantala para el beneficio de nuestro paciente, por consiguiente; se desea aplicar en este trabajo de investigación y así demostrar que este masaje puede ser un tipo de método terapéutico y que se podría considerar como un tratamiento y estrategia adicional al trabajo del profesional de Enfermería. **Objetivo:** Determinar la efectividad del masaje shantala en el manejo del estrés de los neonatos prematuros de la Unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, Puente Piedra, 2022. **Material y método:** La investigación será de un enfoque cuantitativo y prospectivo, diseño experimental, de tipo cuasi experimental y de nivel explicativo. Se optará por una muestra no probabilística por conveniencia de 30 neonatos prematuros del servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. Se aplicará dos instrumentos ya validados y con confiabilidad demostrada, dos fichas de observación que constará de 8 preguntas una y la otra de 2 preguntas. **Plan de análisis:** Se realizará el análisis de la información, para esto se utilizará el programa de Excel (2010) ya que será para codificar todos los datos; seguidamente se aplicará la prueba estadística llamada “Rangos de Wilcoxon” para dos muestras relacionadas y por último se empleará el programa de estadística Statdistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 24

Palabras clave: *recién nacido prematuro, estrés, cuidados intensivos neonatales, masaje, shantala (DeCS)*

ABSTRACT

Introduction: The premature newborn goes through different procedures that lead to stress that reflects the picture of irritability, sleep disorders, physiological disorders, etc. Therefore, we want to implement more therapeutic method strategies such as shantala massage for the benefit of our patient, therefore; It is desired to apply in this research work and thus demonstrate that this massage can be a type of therapeutic method and that it could be considered as an additional treatment and strategy to the work of the Nursing professional. **Objective:** To determine the effectiveness of the shantala massage in the management of stress in premature neonates in the Neonatal Intensive Care Unit of the Carlos Lanfranco La Hoz Hospital, Puente Piedra, 2022. **Material and method:** The research will be of a quantitative and prospective approach, experimental design, quasi-experimental and explanatory level. A non-probabilistic convenience sample of 30 premature neonates from the Neonatal Intensive Care Unit service will be chosen. Two instruments already validated and with proven reliability will be applied, two observation sheets that will consist of 8 questions, one and the other of 2 questions. **Analysis plan:** The analysis of the information will be carried out, for this the Excel program (2010) will be used since it will be to codify all the data; then the statistical test called "Wilcoxon Ranks" will be applied for two related samples and finally the statistical program Statdistical Package for the Social Sciences (SPSS) version 24 will be used.

Keywords: *premature newborn, stress, neonatal intensive care, massage, shantala (DeCS)*

I.- INTRODUCCION

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se les considera prematuros a los bebés que nacen antes de las 37 semanas de la gestación. Así mismo, es la causante que a nivel mundial exista entre el 5% a 18% de morbilidad fetal y a la vez se reportó un número estimado anual de nacimientos prematuros que oscila entre 15 millones existentes. (1)

En España, por ejemplo; en el año 2017 se estimó que el 6,5% de los nacimientos, correspondían a prematuros, constituyendo uno de los porcentajes más altos de la Unión Europea. Esta incidencia, lleva a reflexionar la cantidad de prevalencia que provoca la mortalidad en niños menores de 5 años y que es claro que a nivel mundial va aumentando cada vez más. (2)

A nivel nacional, según el MINSA, se ha visto que dentro de la tasa de natalidad en nuestro país es de 16.6 millones y de los cuales 30.000 mil son nacidos vivos prematuros. Es claro que a nivel de nuestro país también hay casos existentes, cada vez va creciendo; por ello, es importante tener los conocimientos necesarios para poder actuar como profesionales de salud de manera satisfactoria ante estos casos. (3)

La prematuridad, puede deberse a diferentes factores como placentarios, maternos o fetales; como por ejemplo las patologías de preeclampsia, rotura prematura de membranas, etc. En materno puede ser el consumo de tabaco durante la gestación puede ocasionar un crecimiento intrauterino retardado y recién nacidos con bajo peso.

Debido a estas incidencias medicas es que se puede ver reflejado un adelanto al parto, y ahí es donde el neonato no termina su desarrollo intrauterino; por ello, muchos prematuros sufren de múltiples problemas en su estado de salud, como, por ejemplo: Inestabilidad en sus funciones vitales, discapacidad neurológica, físicas y hasta del aprendizaje, este neonato no está preparado para sobrevivir en la vida extrauterina y por ello llegan hasta la etapa de la muerte (5)

La atención de un neonato prematuro es altamente delicado por lo que en la Unidad Cuidados Intensivos se debe tener explícitamente el cuidado necesario, sobretodo se habla de los factores macroambientales y microambientales que por ejemplo la temperatura de este servicio debe ser entre 25° y 27°C y lo mismo se debe cuidar de las incubadoras cerradas que debe estar funcionando adecuadamente

Además, de las incubadoras de calor radiante que tienen sensores en la parte superior que transmiten calor y a la vez ayuda para los distintos procedimientos que se tienen que aplicar en los recién nacidos prematuros. También se tiene el tratamiento de fototerapia que es aplicada una luz ultravioleta para radicar una ictericia neonatal o al ruido que se produce por los monitores que intervienen en los patrones vitales y las distintas intervenciones que el profesional de Enfermería va a tener que ejecutar desde la administración farmacológica, procedimientos invasivos lo cual produce una irritabilidad asociada a su desenvolvimiento físico y la postura que va adoptar este ser humano que no ayuda a la recuperación de su estado de salud.

Asimismo, habrá una repercusión en las funciones vitales ya que hay un aumento del catabolismo y esto interfiere en el oxígeno, una taquicardia, taquipnea; por consiguiente, se produce un aumento de las hormonas como catecolaminas, cortisol y glucagón que son responsables del estrés, es aquí donde el profesional de Enfermería es el que cumple una gran labor para contrarrestar estas circunstancias en el neonato. Para contrarrestar estas circunstancias no solo está el tratamiento farmacológico si no también existe un tratamiento terapéutico como los masajes terapéuticos. (6)

Existen actualmente diversos tipos de masajes, pero entre estos se tiene el masaje shantala o llamada ayurvedico que beneficiara de modo conductual y fisiológico ya que es una técnica que se realizan en la etapa neonatal sobre todo con los prematuros con el objetivo de que reciban afecto, calor. Además, que establece una relación con los padres, a la vez ayuda al contrarrestar el estrés y a mejorar el desarrollo sensoriomotor de nuestro recién nacido (7)

Es realizado por el profesional de Enfermería, quien desarrolla una técnica de masaje táctil, primero; se debe preparar un espacio donde se pueda realizar la técnica y fomentar el contacto visual con el prematuro, este puede ser una servocuna de calor radiante; por ejemplo, después se debe utilizar un tipo de aceite que puede ser de almendras o de coco y que se debe frotar las manos para que no estén frías. Inmediatamente, se debe realizar el masaje empezando por el pecho deslizando ambas manos hacia afuera, después masajear los brazos, se debe realizar movimientos de torsión en cada brazo, de ahí las manos y de be masajear suavemente los dedos y por consiguiente cada palma. Luego, voltear al recién nacido, se debe masajear suavemente la zona abdominal hacia abajo, al llegar a las piernas se debe hacer un movimiento de torsión, esto se debe aplicar desde

el muslo hasta la zona de los pies y en todas sus partes repetitivas veces.

Por otra parte, empezar por la planta y los dedos de los pies; luego, masajear la espalda, se debe hacer un movimiento de vaivén con ambas manos. Se recomienda realizar el masaje desde la nuca hacia las nalgas y procurar que las piernas estén estiradas al momento del masaje. Para terminar, se debe colocar boca arriba al bebe y empezar a masajear la cara de este; con la parte más sensible de los dedos se debe masajear desde la zona frontal bajando hacia ambos pómulos de la cara

Al momento que se aplica este tipo de masaje en el cuerpo del neonato se logra estimular cada área del cuerpo. Al realizar este masaje estimula la parte sensorial y motora a nivel de las articulaciones y al tono muscular, se genera de manera positiva el metabolismo, mejora la atención del recién nacido. Con este masaje se relaja y por ende hay una mayor conciliación del sueño y logra el descanso. Para terminar, ayuda a nivel de todos los sistemas mencionado al respiratorio y al digestivo. (8)

La enfermera al realizar el masaje shantala , propicia relajación en el neonato manifestándose a través de los patrones conductuales que son en base a la postura, estado de ánimo, patrón del sueño y sobre las manifestaciones fisiológicas que son en base a la frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, presión arterial, saturación de oxígeno, etc

Este hecho, permite la transmisión de la técnica del masaje terapéutico con carácter individualizado. Por otro lado, para que verdaderamente sea efectivo este masaje debe ser bien aplicado desde lo propio de este hasta una buena profesional que sepa la técnica.
(8)

Añadir, que los profesionales de Enfermería deberán transmitir sus conocimientos acerca de la técnica de manera correcta, resolviendo todas las posibles dudas, pues serán los familiares los encargados de replicar la técnica al alta hospitalaria.

En el Hospital Carlos LanFranco la Hoz, en su Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, se ha observado estrés en los neonatos prematuros evidenciado por irritabilidad, trastornos del sueño, postura del recién nacido debido a los distintos procedimientos tanto invasivos como no invasivos que el personal de salud realiza para efectuar el cuidado de ellos.

Por ejemplo en el mes de septiembre 2021 según la cantidad registrada en el cuaderno encontrada dentro del área de la unidad de cuidados intensivos neonatales de esta institución de salud son: Instalación nasal cuenta con 12 procedimientos realizados, Intubación 09, VPP con la cifra de 29, Tratamiento endovenoso con 648, Inyección IM 17, Administración por tubo endotraqueal 03, realización de Reanimación cardiopulmonar avanzado 12 veces, Toma de Gases arteriales 10, administración de Oxígeno Fase I la cantidad de 19 veces, administración de oxígeno Fase II la cantidad de 10 veces, administración de oxígeno Fase III 24 veces, alimentación por sonda orogástrica 254, toma de hemoglucotes 350 veces, administración de nebulizaciones 09, realización de lavado gástrico 01, administración de surfactante 03, curación umbilical 390, curación de onfalocrosis 29, administración de medicamento vía oral 25, fototerapia 81, administración tópica 299, transfusión de plaquetas 01, aspiración de circuito cerrado 67, colocación de sonda 25, realización del monitoreo hemodinámico 2356 veces, canalización endovenoso 91, alimentación enteral 1231, toma de muestra de laboratorio

28, realización de balance hídrico 194, control peso diario 230, monitoreo de lactancia materna exclusiva 55, extubación por obstrucción 01. Como se puede ver hay muchas intervenciones de Enfermería que involucran al neonato prematuro por lo tanto se puede evidenciar la presencia del estrés constante en ellos.

Se ha observado; además, que el masaje shantala, no forma parte del cuidado de Enfermería para el manejo del estrés en el recién nacido, debido a que priorizan otras actividades por la alta demanda de pacientes, sumado a la falta de conocimientos actualizados sobre los múltiples beneficios que ofrece este masaje terapéutico y vulnerando los documentos técnicos del Ministerio de Salud.

Por todo lo antes expuesto, se quiere concretar la interrogante siguiente a este estudio que es:

¿Cuál es la efectividad del masaje shantala en el manejo del estrés de los neonatos prematuros de la Unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, Puente Piedra 2022?

Hoy por hoy, se han efectuado diversos estudios sobre el masaje shantala o ayurvedico y que involucra a estos recién nacidos de baja edad gestacional a nivel internacional, nacional y local

En un artículo científico realizado en Chile. cuyo objetivo fue; analizar el amasamiento como tratamiento ya existente en el área de Neonatología del establecimiento San José. Cuya muestra fue de 40 neonatos con edad gestacional por lo bajo de 37 semanas y 1700 kg en peso hemodinamicamente estables. Se pudo revelar que hay una diferencia

significativa entre los menores que recibieron y no recibieron este masaje, ya que hubo una ganancia de peso y un alta pronta de su estadía hospitalaria (9)

Asimismo; en la investigación realizado en Costa Rica. La meta fue recopilar información de lo que opinan los profesionales de salud en este caso Enfermería del servicio de bebes del establecimiento de San José. Entre la metodología es cuantitativo, exploratorio y transaccional, la población fue las personas que trabajan como Enfermeros de esa institución. Se aplicó la estadística descriptiva. Entre los resultados se tuvo que hay conocimientos entre los profesionales de salud con un 80% , mediante capacitaciones, talleres anteriormente recibidos y los más idóneos para realizar este tipo de masaje es primero el padre de familia y de segundo lugar el personal de Enfermería es el más capacitado para cumplir esta función (10)

En otra investigación que se realizó en España, cuyo objetivo fue revisar diferentes estudios de investigación que tengan como objetivo demostrar los efectos que tiene el masaje en los recién nacidos prematuros. En su metodología es una revisión bibliográfica de 13 artículos. Se tuvo como resultado que entre los resultados de estas investigaciones se evidencio un aumento de peso, disminución del estrés y mejora de la ictericia neonatal entre otros. (11)

A nivel nacional, en Perú; se realizó el estudio cuyo objetivo fue organizar la evidencia encontrada sobre la efectividad del masaje terapéutico para ayudar al neurodesarrollo del recién nacido prematuro, es una revisión sistemática de tipo cuantitativo nivel de corte longitudinal retrospectivo con 8 artículos científicos y 2 revisiones sistemáticas.

En los resultados se hallaron que de los 10 artículos revisados el 90% evidencia que el masaje es efectivo ayudando al neurodesarrollo, observándose a través de mejoras en el desarrollo neuromotor cognitivos, aumentando el peso corporal, así como beneficiando su salud. Se concluyó que la aplicación de los masajes terapéuticos tales como el estímulo táctil, cinestésico, kinestésico, es un intervalo de tiempo que va de 10 a 15 minutos, cada 6 horas por una semana promedio, permite a los prematuros obtener mayores beneficios en su desarrollo reduciendo el peligro de alteraciones y secuelas, la defensa y la protección de los padres también se ve involucrado y ayuda más aun este proceso de respuesta neuroconductual. (12)

Otra investigación Nacional, cuyo objetivo es recopilar y reflexionar sobre las investigaciones existentes que indican la subida de peso de los prematuros desde aplicado el masaje por ende fue un estudio cuantitativo. Los frutos fueron que de las 10 investigaciones encontradas el 90% muestran que los prematuros demuestran que hay un incremento del peso de 4.5g a 7g diario (13)

En Perú, otra investigación cuyo objetivo fue evaluar el efecto del amasamiento shantala en neonatos con riesgo del Essalud Chimbote, indica que su investigación es de metodología no experimental, prospectivo, de corte transversal, de diseño cuasi experimental y longitudinal, su población es de 100 personas. Sus resultados fueron que entre los indicadores del tono muscular con un 80%, el área social 40%, reflejos 30%, movimientos 30%, el sueño 70%, alimentación 70% y postura con un 5% han mejorado en porcentajes a diferencia de la evaluación anterior que hicieron al aplicar la técnica del masaje shantala. Además, menciona que en el neonato prematuro se evidencio un incremento de masa a nivel corporal, mejorando a nivel motora y afianzando la relación maternal. (14)

Y, por último, se tiene otra investigación cuyo objetivo fue analizar sistemáticamente las publicaciones encontradas sobre el beneficio del peso corporal en prematuros después de haber aplicado el masaje en diferentes países de Latinoamérica e Irán. El alcance final fue que el 90% de recién nacidos son favorecidos con el aumento de peso (15)

Con respecto al marco teórico, es importante mencionar el pragmatismo que respalda esta investigación que son los cuidados de Kristen Swanson (17)

Kristen Swanson sugiere la “Teoría de los Cuidados”, en la cual define las atenciones “cuidados” es una forma de interactuar con una única persona y además proyecta su teoría de los cinco procesos básicos, dichos procesos al momento de relacionarse con un ser único tienen una obligación de uno mismo. Dichos conceptos ~~para~~ analizar acerca del trabajo y protección Enfermero, donde se juntan toda la parte cultural y de la ciencia de la carrera de Enfermería (16). Algún metaparadigma que para Kristen Swanson son los cuatro principales fenómenos de interés en la disciplina, son Enfermería, persona, salud y entorno. A la vez tiene algunas afirmaciones teóricas que fueron creada como actitud filosófica de la enfermera las cuales son: cuidados, conocimiento, estar con, hacer por, estar con, posibilitar y mantener las creencias (17)

Por otra parte, los conceptos importantes que se debe tener en cuenta es sobre la prematuridad que, según otra Institución reconocida a nivel mundial, indica que el nacimiento ocurre cuando se llega a treinta y siete semanas contado desde el inicio de su etapa menstrual. (1)

La clasificación es extremadamente prematuros es menor de 28 semanas, muy prematuros de 28 -31 semanas, moderadamente prematuros 32-36 semana, representan la mayoría de los nacidos prematuros (1)

Es importante mencionar como se manifiesta un prematuro cuando nace con edad gestacional menos de los normal:

A nivel sistema respiratorio, es una de las causas más importantes con mayor incidencia en los neonatos prematuros, se presenta al inicio con una dificultad respiratoria que se le puede determinar como una inmadurez a nivel alveolar y por ende una hipoxia. Entre los cuidados principales es la administración de surfactante ya que se encontrará un déficit de funcionamiento a la altura alveolar esto se podrá manejar en conjunto de corticoides se le administrarán a la madre y si no hubiera presencia de intercambio respiratorio se podría utilizar la cafeína que es otro fármaco utilizado para la saturación de oxígeno (4)

Neurológico, es sobre entendido que este órgano se va a haber afectado en el desarrollo ya que no terminará completamente en su crecimiento, afectará a nivel neuronal con poca sustancia gris evidenciado, esto podría generar una hipoxia de oxígeno por ende no llegaría al cerebro. Además, puede haber evidencia de sangrado a nivel subependimario ya que hay una hemorragia intraventricular y por ende un infarto hemorrágico. (4)

A nivel ocular, no habrá desarrollo completo de los vasos sanguíneos en la parte de la retina por ello como consecuencia podría haber una retinopatía y que más adelante podría ocasionar la no visión en el neonato (18)

El corazón, se tiene entre los signos la presión arterial que se va a haber afectado, por ende no habrá un buen bombeo del corazón por lo que se evidenciará una hipovolemia. En lo arterial no tendrá un oxígeno constante por lo que se evidenciará un colapso (4)

En el sistema digestivo, los casos más frecuentes son la enterocolitis necrotizante como la mayor afección en prematuros por la inmaduración y que están propensos a infecciones. La maduración de la tolerancia a nivel digestiva se va haber alterada ya que puede haber reflujo, hay un trabajo gástrico más lento y no hay presencia de deposiciones muy consecutivas (4)

Patología Inmunológica, los prematuros carecen de protección cutánea y esto también sucede a nivel intestinal, a la falta de la inmunoglobulina G que le transmite la madre a su recién nacido es que comprometerá su estado físico y por ende estará con pocas defensas para que el prematuro se pueda defender ante posibles infecciones. (4)

Patología Metabólica, al haber este trastorno hay una baja producción de calor ya que no habrá un buen metabolismo y es condicionante a que el prematuro pueda sufrir cuadros de temperatura baja a la vez necesitaría mayor líquido ya que por el solo no produciría eso significa que tendría mayor sobrecarga para su tratamiento hidroelectrolítico. De igual forma, en el caso de glucógeno, se va haber afectado por la

interrupción abrupta de la madre con el recién nacido; por ende, puede haber una baja de glucemia y por consecuencia una hipoglicemia. (18)

Es importante mencionar que los extremos prematuros tienen poca cabida para el control de insulina, por ello; puede haber una hiperglicemia y se va a tener que administrar insulina. (18)

Patología de Endocrino, por la falta de desarrollo de la glándula, el recién nacido puede tener hipotiroidismo transitorio. Después, todas las glándulas endocrinas pertenecientes a este sistema van a tener una deficiencia en la maduración. (18)

Por lo tanto; la condición del neonato prematuro ya que puede obtener diferentes patologías por su condición vulnerable es que también a la par puede pasar por mucho estrés constantemente

Con respecto a las variables de esta investigación es necesario explicarlas a mayor detalle, una de ellas es el Masaje Shantala que puede tener una efectividad positiva ante el estrés y que al momento de juntarla puede repercutir seriamente a nivel físico y emocional en los neonatos prematuros

En primer lugar, el masaje Shantala Según Luis B (2017); indica que es una técnica de masaje ayurvedico descubierta por Frederick Leboyer durante su visita al sur de la India. Observo a una mujer llamada Shantala masajeando a su bebe y luego de tomarle fotos durante varios días, publicó un libro con hermosas fotografías y con los principios de la

técnica. (18). En esta técnica hay 2 personajes principales el bebe y la persona que hará los masajes, hay que mantener toda la atención y al 100% el contacto físico, la comunicación entre ellos se dará por las distintas sensaciones durante el masaje dure (19)

En consecuencia, se tiene la fisiología del masaje Shantala:

Sistema nervioso y sensorial, el masaje en el sistema nervioso, da una importante finalidad en el aporte de diferentes hormonas para la sangre. Esta endorfina provoca distensión y tranquilidad. Los masajes que son de manera más suave son las que producen el sueño, hay un bajo efecto de los nervios de sensación eso ocasiona una disminución del dolor que actúan de manera de analgesia. Hay una escasa proteína que se desarrollará, pero con el masaje ayudará a estimular a la mielina a su mayor producción. Además, que porta seguridad, confianza y autoestima que permite mantener un adecuado equilibrio emocional (19)

A nivel del tono muscular, ayuda a la relajación, no habrá rigidez y se desarrollará una mayor flacidez para el cuerpo en general acompañado al beneficio del descanso (20)

A nivel digestivo, el amasamiento ayudará en su preparación para la regulación madura, ayuda a la digestión, no habrá espasmos ni cólicos, abdomen más distendido y sin dolor a la palpación (21)

Sistema circulatorio, ayuda a la circulación de la sangre por lo mismo al corazón y así pueda llegar el oxígeno a todo el cuerpo, al momento del masaje que se realiza activa todas las partes del cuerpo (21)

A nivel Inmunológico, el masaje fortalecerá a nivel de hormonas que ayudará a bajar el estrés por ende menor infección que puede obtener el recién nacido ya que enfatiza las defensas (21)

A nivel hormonal, al momento de realizar el masaje se libera diferentes hormonas como la de la felicidad que son las endorfinas, oxitocina a la vez estas dan guerra ante alguna dolencia que el neonato prematura sufra y al momento de la relajación también se libera una hormona que es la serotonina y la prolactina cuando hay afecto por parte de los padres que es lo que se quiere para el futuro y ellos contribuyan en este masaje. (21).

A nivel de la tensión, ayuda a nivel auditivo, visual y emocional ya que se da los masajes de manera suave y al mismo tiempo los ponen alerta. En el futuro obtienen el beneficio en la memoria y hay presencia de optimización en el aprendizaje para más adelante (24)

Entre los hallazgos publicados con el uso de la técnica de masaje infantil podemos mencionar la mejoría del desarrollo neurológico en recién nacidos de término y pretérmino, la disminución de la ictericia neonatal, desarrollo neuronal y de la maduración de la función visual, aumento de la ganancia de peso en los recién nacidos pretérmino, relacionados con el aumento de la insulina y del factor de crecimiento, disminución de la estadía en terapia neonatal y de la sepsis tardía en Recién Nacidos prematuros y la reducción del estrés neonatal (21)

Por otro lado, *las contraindicaciones del masaje Shantala*, el aumento de la temperatura corporal, ya que puede aumentar la temperatura corporal, puede que le provoque

deposiciones líquidas, ya que el masaje tiene efecto relajante, si hay presencia de cuadro de infección de cualquier tipo hasta infecciones a nivel de la piel, no aplicarla antes de la lactancia materna, cuando el neonato tiene heridas abiertas, si el neonato tiene presencia de quemaduras o erupciones cutáneas y si hubiera tenido cirugías recientes, no se recomiendan los masajes

Es importante mencionar el masaje en Incubadora, ya que un bebé es prematuro debe ser llevado a una incubadora que le ayudará a madurar y reestablecer el organismo, pero estará sometido a situaciones de estrés, al brindarle un masaje en la incubadora lo ayudará a relajarse y sentir menos dolor. “Con la punta de sus dedos haga un pequeño masaje en las manitas o cara del bebé, si no demuestra discomfort, puede continuar por el resto del cuerpo, espalda, brazos piernas y brazos”. Cuando se le brinda masajes al bebé se logra que se vuelva un hábito ya que hay muchos beneficios que el neonato poco a poco será parte de su vida. (22)

Las técnicas del masaje shantala:

Frotación, es un masaje en la primera capa de la piel que se realiza con delicadeza. Para esto; se utilizará el masaje delicado, por ello; se realiza con la parte suave de los dedos de una manera delicada en toda la parte del cuerpo y debe ser poco a poco de las partes más rígidas a las partes más blandas (23)

Rozamiento, aquí el masaje se deberá hacer dependiendo de la zona donde se aplica según algunos movimientos específicos para cada zona puede ser circular, longitudinal,

en modo de estrella dependiendo de ello es también que parte de la mano se va a utilizar, la más rígida o la más suave (23)

Entre las consideraciones para la aplicación del masaje, primero es hacia donde se va, la duración que es de diez a quince minutos de acuerdo con sus condiciones del prematuro (23)

La rapidez, se va a manejar de acuerdo con el neonato que tanto colabore con el masaje, dependiendo de este es que se va a ver los beneficios entre más estimulante y la relajación (23)

Ritmidad, va acompañado de la velocidad de las maniobras: entre masaje y otro debe de haber un tiempo de espera de 3-5 segundos, se recomienda que este masaje no sea tan lento ni tan rápido para tener un efecto relajante. (23)

Duración, es entre los diez a quince minutos (23)

Entre los pasos para la realización del masaje Shantala son:

Rostro, el masaje en esta parte del cuerpo ayuda a la demostración de los gestos, se va a empezar por las cejas en movimiento circular, seguir por la nariz bajando poco a poco, los pómulos con la parte más delicada que puede ser las yemas de los dedos, ir bajando por los labios y en toda la parte del término de la cara (23)

Pecho, aquí según la técnica de masaje a nivel del tórax ayudará a la expansión del trabajo respiratorio causando efecto en la caja torácica. Se utilizará el aceite que debe colocar entre sus manos y realizar con técnica de frotación en el centro del pecho del recién nacido. De ahí ir bajando por los hombros poco a poco al llegar a la cadera, hacer un movimiento en diagonal con la parte más rígida de la mano, pero suave, también se debe alternar ambas manos para llegar al hombro derecho en forma de regreso (23)

Miembros superiores, ayudará para la rigidez y previa preparación para el gateo, una de las manos sujeta el hombro del recién nacido, como un brazalete y la otra sujeta el pulso. Deslice la mano desde el hombro hacia el pulso. Cuando las manos se encuentren, cambian de posición: la mano que estaba sujetando el pulso ahora sujeta el hombro, recomenzando el movimiento, es recomendable utilizar el aceite nuevamente en este paso, con las dos manos va a ir masajeando en todo el brazo en dirección del hombro hacia el puño de la mano y con el dedo pulgar masajear desde el centro de la mano hacia cada dedo del neonato. (23)

Estómago, los masajes en esta región ayudan al mejoramiento de la función de los intestinos y a eliminar gases. Los masajes van en dirección desde el pecho o tórax hacia abajo hacia el abdomen en movimientos circulares y en sentido horario con una sola mano con la otra mano de preferencia se recomienda agarrar las piernitas y mantenerlas estiradas. Cuando se termine esta acción comenzará con la otra mano a realizar el mismo paso. (23)

Piernas y pies, deslice desde el muslo hacia los tobillos: hágalo como lo hizo con los bracitos, deslizando desde el muslo en dirección a los tobillos, terminando en los piecitos, también debe tornear la piernita con movimientos de torsión, siempre desde el muslo hacia los tobillos. (23)

Para masajear la planta del pie, primero iniciar con la parte más rígida de nuestras manos por el talón y poco a poco ir subiendo a los dedos de los pies con la parte de nuestra mano más delicada. (23)

Espalda, al hacer el masaje en esta zona también se habla de la columna, ya que ayuda al equilibrio y sentido para el recién nacido. Se debe colocar al recién nacido prematuro boca abajo en frente a usted sobre un colchón suave, la cabeza debe estar mirando hacia el lado izquierdo, colocar las manos juntas en la nuca del bebe, ir en dirección hacia adelante y atrás, así ir en dirección hasta los glúteos y viceversa, se debe hacer este masaje varias veces en ese mismo sentido y el masaje debe ser muy lento. (23)

Una mano descendiendo hasta los glúteos. Sostenga los glúteos del bebé con una de las manos. La otra mano parte desde la nuca y se desliza en dirección a los glúteos. Recomience el movimiento siempre desde la nuca y la otra mano descendiendo hasta los talones. Sujete los piecitos con una de las manos y a la vez las piernas deben estar estiradas y levantadas. La otra mano debe hacer masajes desde la nuca, masajeando la espalda, continuando hasta los talones. Se debe recomenzar el movimiento siempre desde la nuca (23)

Masajes finales, estos ejercicios terminan de completar la relajación. Estos masajes son de relevancia ya que, ayudan ante el estrés entre múltiples situaciones ya mencionadas anteriormente

Para los recién nacidos prematuros más activos y despiertos, estos ejercicios se pueden aplicar antes del masaje: Se puede agarrar los dos brazitos del bebe y con ello abrir y cerrar a la altura del pecho, también se debe hacer el mismo modo con un brazo y una pierna ya que uno de ellos debe acercarse al hombro y el otro a una rodilla. Del mismo modo pasan con ambas piernas cruzándolas de ambas partes. (23)

Como recomendación final es bueno terminar con un buen baño como último masaje ya que el contacto con el agua termina por ser tranquilizable y sedante, sería adecuado sumergirlo en una tina al recién nacido y tenga contacto mayor con su baño (23)

En segundo lugar, esta como variable el estrés. Para esto se conocerá los conceptos básicos:

El estrés, es una respuesta de nuestro cuerpo ante un estímulo que siente que nos puede hacer daño a nivel emocional o físico y nuestro organismo responde de diferentes maneras y hasta crea un escudo protector (24)

Por otro lado, Shapira, I y Aspres, N; indican que, es una de las anomalías que con mayor frecuencia se encuentra en los seres humanos, esto puede llegar afectar gravemente nuestro cuerpo y nuestra energía (25)

Características y manifestaciones del estrés, esto se va a dar cuando el ser se enfrenta a estado psíquico, neurológico y hasta endocrino eso hace que pueda haber un beneficio (27)

Periodos del estrés, reacción de inquietud: se produce cuando hay presencia del mayor valor de frecuencia cardiaca, flacidez, glicemia alta, seguida de una glicemia baja. *No funcionamiento*: Aumento de hormonas renales, *Fase de renuencia*: Demora en desaparecer, *Fase de agotamiento*: Puede provocar hasta la muerte (27)

Distrés, cuando hay un estrés va a desaparecer, ya que es como una consecuencia del distrés respiratorio, este hasta un punto puede ser controlable, pero si se mantiene por mucho tiempo se puede romper el equilibrio físico- emocional y por ende se generará respuestas no favorables (27)

Particularmente, los neonatos no están preparados para enfrentar el estrés, sus diversas replicas van a hacer muy desarreglados (27)

En la Unidad de cuidados intensivos neonatales ya de por si es un ambiente que causa estrés por los diferentes ruidos, sensores hasta los mismos procedimientos que se tiene que realizar en este servicio y que repercute en los neonatos prematuros (27)

Medidas para analizar el estrés: Funciones vitales de relevancia, reacciones fisiológicas, postura del neonato, patrón del sueño y manifestaciones conductuales (27)

II. OBJETIVO DE LA INVESTIGACION

2.1 Objetivo General

Determinar la efectividad del masaje Shantala en el manejo del estrés de los neonatos prematuros de la Unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, Puente Piedra, 2022.

2.2 Objetivos específicos

- Identificar el nivel de estrés de los neonatos prematuros de la unidad de cuidados intensivos neonatales antes de la intervención del masaje shantala

- Identificar el nivel de estrés de los neonatos prematuros de la unidad de cuidados intensivos neonatales después de la intervención del masaje shantala

III. MATERIAL Y METODO

3.1 Diseño de estudio

La presente investigación será de enfoque cuantitativo y prospectivo ya que se busca describir los resultados sobre la efectividad del masaje shantala ante el estrés de los neonatos prematuros. Tendrá un diseño experimental de tipo cuasi experimental, Será de nivel explicativo, porque se pretende explicar la causa y efecto (27)

3.2 Población

El presente estudio tendrá como población a 30 neonatos prematuros que cumplan con el criterio de inclusión y exclusión de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Carlos LanFranco la Hoz

Criterios de Inclusión

- Neonatos prematuros al nacer entre 29 y 36 de edad gestacional
- Peso al nacer entre 1000 a 2500 kg
- Neonatos prematuros de ambos sexos
- Hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales
- Se encuentren hemodinamicamente estables
- Recibiendo alimentación por succión

Criterios de exclusión

- Neonatos prematuros que sufran de alguna lesión en la piel
- Presentar signos de Sepsis
- Enfermedades a nivel de sistema nervioso

- Problemas de intolerancia
- Neonatos prematuros con problemas digestivos
- Neonatos prematuros con deformaciones hereditarias
- Neonatos prematuros con displacia de cadera
- Neonatos prematuros que no estén en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales

3.3 Muestra

Por tratarse de una población pequeña, se optará por una muestra equivalente a la población; es decir, una muestra no probabilística por conveniencia

3.4 Procedimientos y técnicas de recolección de datos

Técnica de recolección de datos:

En este estudio se utilizará la técnica de la observación y como instrumento será la ficha observacional que se aplicará en dos momentos para la realización del masaje shantala y se observará el resultado a través de la presencia o no de los signos del estrés, por otro lado; se utilizará la segunda ficha de evaluación llamada “El Test de estrés en el recién nacido prematuro para la evaluación de esta segunda variable (ANEXO 4)

Estos instrumentos que serán aplicados y dirigidos a los neonatos prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales y que ayudará para la evaluación del masaje shantala antes el estrés

- ✓ Aplicación del masaje shantala o ayurvedico

Se utilizará el instrumento validado por la autora Honorio. M (2017) ya que; encontró el instrumento de ficha de observación que ya está revisado por un juicio de expertos del estudio “Efectividad del masaje shantala en niños de alto riesgo, atendidos en salud III Chimbote, Julio- Noviembre, 2017” que se publicó en dicho año (22)

Esta ficha de observación se divide en dos partes:

La primera ficha se encarga de recopilar datos generales del recién nacido prematuro y evaluar su estado de salud antes de la aplicación del masaje shantala. Esta ficha consta de 8 preguntas que cada una tiene múltiples respuestas y la otra ficha de observación contiene 2 preguntas con múltiples respuestas evaluadoras que se aplicarán después de haber realizado el masaje shantala. En general, esta variable consta de 2 dimensiones y tiene una estructura con preguntas cerradas, respuestas múltiples y politómicas

Además, esta ficha se aplicó una prueba piloto con 20 recién nacidos, se tuvo un indicador de validez de 0.8 y la consistencia interna de la ficha de observación fue mediante el coeficiente de cronbach de 0.70 lo cual se puede concluir que es un instrumento confiable (22)

✓ Manejo del estrés

El instrumento de observación usado para esta variable se denomina “Test de Estrés en el recién nacido prematuro”

Es realizada por Bonifacio (2009), después de haber revisado este instrumento, indaga más profundo encontrando a otros autores indicando los indicadores del estrés donde señalan la teoría de Organización sinactiva del desarrollo del comportamiento en 1980 (22)

Consta de las siguientes partes:

- a) Datos generales: La fecha, la edad gestacional del recién nacido, apellidos, días de vida, diagnóstico actual, duración hospitalaria
- b) Instrumento: Cuya sección son: Signos autonómicos, signos motores, estado de conciencia, atención e interacción.

La autora realizó un piloto que se aplicó la ficha de observación a 10 prematuros con las mismas características de criterio tanto inclusión como la exclusión y con respecto a la validez también se dispuso a unos jueces de expertos para que evaluarán el instrumento (28)

Coefficiente de correlación intraclase							
	Correlación intraclase	95% de intervalo de confianza		Prueba F con valor verdadero 0			
		Límite inferior	Límite superior	Valor	gl1	gl2	valor-p
Medidas promedio	0.627	0.316	0.875	4.106	9	225	0.000

Se realizó la validez interna en base a la información obtenida con un coeficiente de 0.627 y el valor de $-p < 0.01$ (28)

Y la confiabilidad se determinó mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach que es de 0.756 y que pertenece al intervalo (0.61-0.80); por lo tanto, el instrumento es confiable (28)

Procedimiento de recolección de datos:

Este procedimiento iniciará con la revisión y por consiguiente la aprobación de la asesora de investigación, luego se elevará a la unidad de investigación de la FAEN UPCH para la revisión y aprobación del trabajo académico, posterior a ello; se inscribirá en el SIDISI, y se remitirá la documentación al Comité de ética de la UPCH para verificar cumplimiento de normativa ética de una investigación quienes otorgarán una carta de aprobación

Posterior a ello se emitirá un oficio dirigido a la oficina de Docencia del Hospital Nacional Carlos Lanfranco la Hoz solicitando la revisión y aprobación del proyecto de investigación, luego el comité de ética del hospital emitirá su orden coordinando con la Jefatura de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales para la ejecución del proyecto.

Ya teniendo la aprobación, se procederá a coordinar con la Jefatura de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales una reunión general con las licenciadas de Enfermería para informar sobre la realización del presente trabajo de investigación y a la vez recopilar datos e información de las historias clínicas de los neonatos prematuros que hay en el servicio.

Inmediatamente después, se pasará a comunicar con los padres de familia de los neonatos prematuros para coordinar la fecha de la reunión y así poder

informarles sobre la realización del proyecto de investigación y hacer firmar el consentimiento informado, dándoles a conocer los alcances de esta investigación.

Luego, se procederá previa coordinación a ejecutar la primera ficha de observación sobre las condiciones del recién nacido de cómo se está encontrando en el servicio, patrones funcionales, etc.

Después de ello, se aplicará el masaje shantala en el tiempo de 10 a 15 minutos por única vez a cada neonato y posteriormente se evaluará en un segundo momento con el mismo formato de ficha de observación acompañado también del Test de estrés después de haber aplicado el masaje.

Finalmente, se realizará un análisis estadístico con los datos obtenidos y se entregará los resultados a las jefaturas del hospital para su conocimiento

3.6 Aspectos éticos del estudio

La Autonomía: El padre de familia decidirá voluntariamente si su menor hijo o no participara en la investigación, pudiendo decidir retirar a su hijo en cualquier parte de la realización de la investigación; asimismo, se le indicará sobre el consentimiento que deberá firmarlo e informándose del mismo sobre los objetivos, propósito y todas las condiciones necesarias para ponerle en su conocimiento.

Beneficencia: A través de los resultados obtenidos se podrá comprobar si las intervenciones son eficaces y si es así, sea una nueva estrategia en método terapéutico y así poder mantener su estado de salud del recién nacido en óptimas condiciones en beneficio del prematuro

Justicia: Todos los neonatos prematuros según su condición hospitalaria podrán participar en el estudio, no se diferenciará hacia los demás participantes por las condiciones sociales, económicas, laborales con respecto a la familia o al neonato prematuro

No maleficencia: Los neonatos prematuros no serán sometidos a ningún riesgo ya que un personal capacitado es el que realizará el masaje shantala y así poder saber la efectividad de esta ante el estrés. Además, a los padres de familia se les indicará que la información obtenida es totalmente confidencial

3.7 Plan de análisis

Después de haber obtenido la información a través de la ficha de observación del masaje shantala y el test de estrés, se procederá a vaciar la información en una matriz del programa de Excel 2010.

Es importante mencionar que los ítems y las variables se medirán en escala Likert por ello; se utilizará una prueba no paramétrica para comparar los resultados de ambas evaluaciones; en este caso, se utilizará la prueba estadística de “Rangos de Wilcoxon” para dos muestras relacionadas; esta busca comparar las medidas de ambas pruebas (antes y después). También se complementará con grafico de cajas para ver la distribución de los puntajes en el antes y después de la aplicación del masaje shantala.

Posteriormente, se ingresará los datos al programa del SPSS que es Statistical Package for the Social Sciences versión 24, a través de esta información se podrá formar gráficos para el análisis e interpretación de los resultados esperados

IV. REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. OMS [Internet].Perú: Nacimientos prematuros ;2015 [citado 2021 Septiembre 24].

Disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>

2. Instituto nacional de estadística [Internet]. Madrid: INE; 2017 [Citado 01 de septiembre de 2021]. Nacimientos por tipo de parto, tiempo de gestación y grupo de edad de la madre.

Disponible en:

<https://www.ine.es/jaxi/Datos.htm?path=/t20/e301/nacim/a2017/10/&file=01011.px>

3. MINSA [Internet].Perú: Estadísticas de Salud; 2020 [citado 2021 Mayo 15].Disponible en:

<http://www.minsa.gob.pe/estadisticas/estadisticas/indicadoresnac/natalidad.asp>

4. Ota Nakasone A, Manejo Neonatal del prematuro:avances en el Peru.Rev Perú Ginecol Obstet.2018,64(3) .

Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v64n3/a15v64n3.pdf>

5. Sánchez J. Fisioterapia manual para favorecer el neurodesarrollo en bebés pretérmino-estables en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, Revisión bibliográfica. [Tesis para obtener el Grado en Fisioterapia]. España: Universidad

Pública de Navarra;2016. Disponible en: Disponible en: <https://academica-e.unavarra.es/xmlui/handle/2454/2118>

6. Vargas H, Rodriguez I, Arias J, Furuya M. “Circadian Variability of Pulse Oximetry in Healthy Children Under. Archivos de Bronco neumología.2015,48(6),202-206 .

7. El masaje shantala-una caricia para los bebes [internet]. Argentina: [citado el 24de septiembre de 2021].
Disponible en: <https://www.medicinaayurveda.org/>

8. Olivares T. Masaje shantala para bebes [Internet]. Lima: Tania Olivares. 2019 Marzo. [Citado: 2021 seltiembre 25]. Disponible en: <https://maternidadfacil.com/masaje-shantala-para-bebes/>

9. Rugiero E, Walton R, Prieto F, Bravo E, Nuñez J, Marquez J, et al. Efecto del masaje terapéutico en prematuros del Servicio de Neonatología del Hospital San José [Internet].Chile: Celorrio D.2015.marzo [Citado:2021 septiembre 11]
Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/251072018_efecto_del_masaje_terapeutico_en_prematuros_del_servicio_de_neonatologia_del_hospital_san_jose

10. Beltran L, Ariza C,Garcia M. Efectividad del masaje infantil como beneficio en recién nacido a término y pretermino [Internet].Costa Rica :2017.marzo [Citado:2022 Marzo 13]

Disponible en:
<https://www.google.com/search?q=efectividad+del+masaje+shantala+en+prematuros+tesis&oq=&aqs=chrome.0.69i59i450l8.437097203j0j15&sourceid=chrome&ie=UTF-8>

11. Illanes R. El efecto del masaje en el niño prematuro, una revisión bibliográfica [Tesis para obtener el Título de Grado en Enfermería] España: Universidad de Extremadura: 2016
Disponible en: www.areasaludbadajoz.com

12. Leyva P,Urbina R. Efectividad del masaje terapéutico para favorecer el neurodesarrollo del recién nacido prematuro. [Tesis para obtener el Grado de Especialista en cuidado enfermero en Neonatología]. Peru: Universidad Norbert Wiener;2017.Disponible en :
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/1312>

13. Silva S, Quispe M. Efectividad del masaje terapéutico para incrementar el peso en recién nacidos prematuros. [Tesis para obtener el Grado de Especialista en cuidado enfermero en Neonatología]. Perú: Universidad Norbert Wiener;2018. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/1921>

14. Marin R. Efectividad del masaje shantala en niños de alto riesgo, atendidos en Essalud III Chimbote. Julio-Noviembre 2017 [Tesis para obtener el título de Especialista de terapia física y rehabilitación]. Perú: Universidad San Pedro;2017 .

Disponible

en:

<http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/4684?show=full>

- 15.** Dávila S, Quispe M. Efectividad del masaje terapéutico para incrementar el peso en recién nacidos prematuros [Tesis para obtener el Título de Especialista en Cuidado Enfermero en Neonatología]. Perú: Universidad Norbert Wiener: 2018. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/1921>
- 16.** Mansilla R. Aplicación de la teoría de los cuidados de Kristen Swanson en la satisfacción de necesidades en familiares de pacientes críticos. Unidad de cuidados intensivos Hospital Regional Honorio Delgado [Tesis para obtener el Título de Especialista en mención de Cuidados Intensivos]. Peru:2019. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10511>
- 17.** Fernández J. Teoría de los cuidados de Kristen M. Swanson [Internet]. Lima: Joselyne Fernández C. 2017 Mayo. [Citado: 2021 septiembre 17]. Disponible en: <http://teoriakristenmswanson.blogspot.com/p/enfoque-de-la-teoria.html>
- 18.** Revista Medico-Científica de la Secretaria de Salud Jalisco [Publicación periódica en línea] 2020. Septiembre – Diciembre [citada: 2021 octubre 07]; 180: [aproximadamente 08 pp]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=98553>

- 19.** Berra L. El masaje Shantala-Una caricia para los bebés [Internet]. India: Luis Berra. 2016 Enero. [Citado: 2021 octubre 06]. Disponible en: https://www.osim.com.ar/osim_2016/8_pds/notas/ayurveda/articulo01.pdf
- 20.** Gomez K, Chamale M. Beneficios de los masajes Shantala en bebés prematuros en la Clínica del niño sano. [Tesis para obtener el Grado de Licenciatura en Psicología]. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala: 2015. Disponible en: <http://www.repositorio.usac.edu.gt/16769/>
- 21.** Ponte K, Sagastegui C. Efectos del masaje shantala en el dolor de los lactantes menores de dos años con ventilación mecánica en la Unidad de cuidados intensivos del INSN [Tesis para obtener el Grado de Especialista en Cuidados Intensivos Pediátricos]. Perú: Universidad Privada Cayetano Heredia: 2017. Disponible: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/958/Efectos_Ponte_Villanueva_Kelly.pdf?sequence
- 22.** Honorio S. Efectividad del masaje Shantala en niños del alto riesgo, atendidos en salud III Chimbote. Julio- Noviembre [Tesis para obtener el Grado de Licenciatura en Tecnología médica]. Perú: Universidad de San Pedro: 2017 . Disponible en : <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/4684?show=full>

- 23.** El masaje shantala [internet]. Peru: [citado el 06 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://static.rede.natura.net/html/sitenatura/peru/mmbb/guia-de-masaje-shantala.pdf>
- 24.** Avila J. El estrés un problema de salud del mundo actual. Revista con ciencia [Publicacion periódica en línea] 2015. Julio [citado 2021 Octubre 09]; 1(2): [9 p] Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2310-02652014000100013&script=sci_arttext
- 25.** Shapira T, Aspres N. Estrés en recién nacidos internados en unidad de cuidados intensivos (UCIN): Propuestas para minimizar sus efectos. [Publicación periódica en línea] 2004 [citado 2021 Octubre 09]; 3(23): [10 p]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/912/91223306.pdf>
- 26.** Hernández R, Fernández C y Baptista M. Metodología de la Investigación. 5^{ta} ed. México: Educacion; 2015
- 27.** Salas C. Factores ambientales y nivel de estrés del recién nacido prematuro del Hospital Victor Lazarte Echegaray [Tesis para obtener el Grado de Segunda especialidad en Cuidados Intensivos Neonatales]. Perú: Universidad Nacional de Trujillo: 2018. Disponible en: <http://www.dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11719?show=full>

V. ANEXOS

CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES
“Efectividad del Masaje Shantala”	Es una técnica al estilo hindú, y que es utilizada de manera terapéutica para los pacientes prematuros que ayuda a nivel de todos los sistemas del cuerpo. Es empleado con los	❖ FROTACION	Es una técnica del amasamiento trivial, utilizando las partes más suaves de la mano y que será recorrido en todo el cuerpo del paciente.	<p>Tono muscular:</p> <ul style="list-style-type: none"> *Normal *Hipertónico *Distonía *Hipotónico <p>Área social:</p> <ul style="list-style-type: none"> *Activo *No activo

	<p>conocimientos de un profesional capacitado y sus manos como complemento físico y materiales para lograr la relajación y sedación del paciente</p>			<p>Reflejos:</p> <ul style="list-style-type: none">*Armónicos*No armónico <p>Sueño:</p> <ul style="list-style-type: none">*Intervalos largos*Intervalos cortos*No descansa <p>Alimentación</p> <ul style="list-style-type: none">*Buenas*Escasa
--	--	--	--	--

				Postura: *Simétrica *Asimétrica
“Manejo del estrés en los neonatos prematuros”	El estrés en el neonato prematuro es cualquier amenaza percibida de naturaleza interna o externa (estresor o estímulo negativo) que afecta su estabilidad fisiológica	-Signos autónomos - Signos cinestésicos - Estado de percepción, interés-relacion.	Son etapas del estrés que serán utilizadas como dimensiones ya que esto mide nuestra segunda variable con todo lo que es su análisis.	- Expresión facial: *Ceño früb *Mandíbula tensa. *Irritable * Contenido *Cara relajada

				<p>- Extremidades:</p> <p>*Inquietas,</p> <p>*Tensas.</p> <p>*Brazos y piernas neutras.</p> <p>- Llanto:</p> <p>*Llora</p> <p>*No llora</p> <p>- Patrón del sueño:</p> <p>*Si duerme</p> <p>*No duerme</p>
--	--	--	--	---

PRESUPUESTO

Recursos	Cantidad	Costo/Unidad (Soles)	Costo Total (Soles)
Materiales:			
* Hojas Bond	* 90 hojas bond	0.08	12.00
* Lapiceros	* 01 lapicero	1.00	1.00
* Aceite relajante	* 15 aceites relajantes	10.00	150.00
* Lápiz	* 01 lápiz	0.50	0.50
* Borrador	* 01 borrador	1.00	1.00
* Copias	* 30 copias	0.10	3.00
* Tinta	* 01 tinta	30.00	30.00
Humano:			
* Asesor	* 10 asesorías	100.00	1000.00
* Estadístico	* 02 asesorías	50.00	100.00
* Capacitador especialista	* 4 clases	27500	1100.00
Transporte:			
* Movilidad publica	* 6 transportes	5.00	30.00
Imprevistos (10%)			500.00
		TOTAL	S/2927.50

CRONOGRAMA

AÑO/MES ACTIVIDADES	2021			2022									2023						
	JUN	JUL	AGO	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL
Elaboracion de proyecto de investigacion e introduccion	X																		
Desarrollo del planteamiento del problema y propósito de la investigación		X																	
Desarrollo del objetico y marco teórico, material y método			X																
Desarrollo de consideraciones éticas administrativas				X															
Desarrollo de referencias bibliográficas y anexos					X														
Aprobación de la unidad de investigación de FAEN						-	-	-	X										
Inscripción al SIDISI										X	X	X	X	X	X				
Aprobación del CIE-UPCH																X			
Recolección de datos del proyecto de investigación																	X		
Análisis de datos																		X	
Sustentación																			X
Informe final																			X



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Consentimiento para participar de un estudio de investigación

Institución : Universidad Privada Cayetano Heredia – UPOCH

Investigadora : Jasmine Georgette Torres Torres / Telefono: 987310307

Título:

**“EFECTIVIDAD DEL MASAJE SHANTALA EN EL MANEJO DEL
ESTRÉS DE NEONATOS PREMATUROS EN LA UNIDAD DE
CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DEL HOSPITAL DE
LIMA,2022”**

Propósito del estudio:

Estimado Padre o apoderado de familia estamos invitando a su menor hijo a participar de este estudio llamado **“EFECTIVIDAD DEL MASAJE SHANTALA EN EL MANEJO DEL ESTRÉS DE NEONATOS PREMATUROS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES”**

En este estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Cayetano Heredia cuyo objetivo es evaluar si el masaje shantala es efectivo ante el estrés en neonatos prematuros

Procedimiento:

Si usted acepta que su menor hijo participe en este estudio se le realizara lo siguiente:

1. Se aplicará primero una evaluación (test de observación) del neonato, para saber en qué estado de salud se encuentra
2. Si está en las condiciones se le realizará masajes de tipo shantala a su menor por única vez durante 10 a 15 min
3. Posteriormente, se le volverá a evaluar con la segunda ficha de observación al neonato para saber su fue efectivo o no el masaje shantala

Riesgos:

No se evidencian riesgos en la aplicación del masaje, ya que; los neonatos son evaluados previamente con respecto a su salud para que puedan participar en esta investigación

Beneficios:

Usted como padre o apoderado de familia contribuirá al neurodesarrollo motor de su hijo y a la vez que haya una ausencia de estrés

Costos e incentivos:

Usted no tendrá que desembolsar ninguna retribución monetaria para la participación en el estudio y de igual forma no recibirá ningún incentivo económico

Confidencialidad:

Se guardará la información de su hijo (a) con códigos y no con nombres. Si los resultados de esta investigación son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de los participantes

Derechos del paciente:

Si usted decide que su menor hijo (a) participé en este estudio, podrá retirarse en cualquier momento que usted lo indique durante el proceso de la investigación sin que haya alguna sanción o perjuicio alguno.

Si usted tiene alguna duda adicional por favor pregunte al personal del estudio.

Asimismo, al firmar este consentimiento esta también declarando que se le explico todo el procedimiento de esta investigación en la cual se le realizará a su menor hijo (a). Además, se le dará una copia del consentimiento que usted está firmando

Si usted tiene preguntas o dudas sobre los aspectos éticos del estudio o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al Tlf: 3190005 anexo 2271

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi menor hijo (a) participé en este trabajo de investigación, entiendo que puedo decidir que no participé en cualquier momento a pesar de que yo haya aceptado en algún momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento

Padre de Familia:

DNI:

Fecha:

Investigadora:

DNI:

Fecha:

FICHA DE OBSERVACION ANTES DEL MASAJE SHANTALA N°1

DATOS GENERALES:

Nombre y apellidos: _____

Sexo: _____ Edad: _____

Dirección: _____

Fecha de evaluación: _____

Antecedentes del niño:

✓ **FISIOLOGICOS:**

a) Prenatales:

Nº de embarazo:

Embarazo de alto riesgo: SI () NO ()

b) Perinatales:

Parto: Eutócico () Distócico ()

Edad gestacional: _____

Apgar: _____ Peso al nacer: _____

Talla: _____ Perímetro cefálico: _____

c) Complicaciones:

Asfixia () Factor RNPT ()

Convulsiones () Ventilación mecánica ()

Trauma () Otros ()

FICHA DE OBSERVACION DESPUES DEL MASAJE SHANTALA N°2

DATOS GENERALES:

Nombre y apellidos del RN: _____

Sexo: _____ Edad: _____

Fecha de evaluación: _____

Tipo de parto : Eutócico () Distócico ()

Edad Gestacional: _____

Peso: _____

Talla: _____

EVALUACIÓN FUNCIONAL:

✚ POSTURA:

Simétrica () Asimétrica ()

✚ REFLEJOS:

Ausente () Aumentado () Disminuido ()

✚ TONO MUSCULAR:

Hipotónico () Hipertónico () Normal ()

✚ ALIMENTACION:

Buenas () Escasa ()

✚ SUEÑO:

Intervalos largos () Intervalos cortos () No descansa ()

✚ AREA SOCIAL:

Activo () No activo ()

✚ MOVIMIENTOS:

Armónicos () No armónicos ()

TEST DE ESTRÉS EN EL REICEN NACIDO PREMATURO

I. DATOS GENERALES:

Fecha: _____ Turno: _____

Edad gestacional: _____ Iniciales del RN : _____

Sexo: _____ Tiempo de hospitalización: : _____

Días de vida: _____

Diagnostico actual:

Procedimientos invasivos:

II. INSTRUMENTO:

Indicar los indicadores de estrés según lo evaluado en cada recién nacido prematuro:

N°	INDICADORES FISIOLÓGICOS DE ESTRÉS	Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Siempre
		1	2	3	4
SIGNOS AUTONÓMICOS					
1	Respiración irregular				
2	Apnea				
3	Disminución de la saturación de O ₂				
4	Aumento de la presión arterial				

5	Aumento de la frecuencia cardiaca				
6	Aumento de la frecuencia respiratoria				
7	Piel pálida/ marmórea				
8	Piel cianótica				
9	Náuseas				
10	Regurgitación /Vómitos				
SIGNOS MOTORES					
11	Hiperextensión de las extremidades				
12	Extensión y separación de dedos de manos y pies				
13	Arqueamiento del cuello				
14	Arqueamiento del tronco				
15	Espasmos / temblores				
16	Hipotonía de las extremidades				
17	Contracción de músculos de la cara				
18	Movimientos continuos y desorganizados				
ESTADO DE CONCIENCIA /ATENCIÓN/ INTERACCIÓN					
19	Hiperactividad				
20	No concilia el sueño				
21	Frunce el ceño				
22	Desviación de la cabeza				
23	Mueve los ojos sin fijar la mirada				
24	Hipo				

25	Bostezos				
26	Estornudos				
27	Llanto				
28	Irritabilidad				