

**REVISION INTEGRADORA: PERCEPCIÓN DE LOS FAMILIARES FRENTE A
LA HOSPITALIZACIÓN DE SUS HIJOS RECIEN NACIDOS EN LA UNIDAD DE
CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL,2021**

**SIRLEY ANGELICA CARABALLO COGOLLO
ALBERTH MIGEL PADILLA ARGUMEDO**

**UNIVERDIDAD DE CÓRDOBA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
MONTERÍA-CÓRDOBA**

2021

**REVISIÓN INTEGRADORA: PERCEPCIÓN DE LOS FAMILIARES FRENTE A
LA HOPITALIZACION DE SUS HIJOS RECIEN NACIDOS EN LA UNIDAD DE
CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL, 2021**

**SIRLEY ANGÉLICA CARABALLO COGOLLO
ALBERTH MIGUEL PADILLA ARGUMEDO**

TRABAJO DE GRADO

**IRINA MAUDITH CAMPOS CASARRUBIA
DIRECTOR TEMÁTICO**

**ÁLVARO ANTONIO SÁNCHEZ CARABALLO
DIRECTOR METODOLÓGICO**

**UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
MONTERÍA-CÓRDOBA**

2021

Nota de aceptación

Firma del jurado

Firma del Jurado

DEDICATORIA

A Dios por sus bendiciones, a mi padre Fulgencio Caraballo y a mi Madre Dominga Cogollo las personas que me aman y siempre quieren lo mejor para mí que me ayudan a levantarme cada caída, dándome ánimo en cada momento, quienes siempre han creído en mí, han apoyado mis decisiones y siempre me han dado el amor y el apoyo necesario para cumplir mis metas en la vida.

Sirley Caraballo

A mi madre pues sin ella no lo hubiese logrado, tu apoyo ha Sido incondicional incluso en los momentos más difíciles tu bendición junto a la de mi padre y Dios me han protegido y llevado por el camino del bien, por eso les doy mi trabajo como ofrenda a sus sacrificios, paciencia y amor por mí. Los amo.

Alberth Padilla

AGRADECIMIENTOS

A Dios porque sin el nada de esto hubiera pasado, por la fortaleza, bendición, sabiduría y amor a lo largo de mi formación y demás ámbitos de mi vida.

Estoy enormemente agradecida a mis padres: Fulgencio Caraballo y Dominga Cogollo. Por ser mi motor por su apoyo incondicional. Su amor, esfuerzo y dedicación en todos estos años por confiar en mí y en mis sueños y por estar siempre que los necesito.

A los profesores Irina Campos quien fue una excelente asesora en este proceso, a los profesores Álvaro Sánchez y Javier Bula quienes también nos guiaron en nuestro trabajo, de igual forma a todos aquellos amigos o personal de la universidad que de una u otra forma me han apoyado en mi proceso de formación.

Sirley Caraballo

Agradezco a Dios por bendecir mi vida, por guiarme a lo largo de mi existencia, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad, por ser el inspirador y darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A mis padres: Pedro Padilla y Liliana Argumedo, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy, son los mejores padres.

A mi hermana Maurin Padilla y mis amigos por estar siempre presentes, acompañándome y por el apoyo moral, que me brindaron a lo largo de esta etapa de mi vida.

A los profesores Irina Campos y Álvaro Sánchez y a todas las personas que me han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con éxito en especial a aquellos que nos abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos

Alberth padilla

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	12
1. OBJETIVOS.....	15
1.1 GENERAL.....	15
1.2 ESPECÍFICOS	15
2. REFERENTE TEÓRICO.....	16
2.1 MARCO TEÓRICO.....	16
2.1.1 Percepción de la condición de salud del neonato	17
2.1.2 Percepción del ambiente de las unidades de cuidados intensivos neonatales.....	18
2.1.3 Percepción de los padres frente a la interacción que ocurre con el personal de enfermería	19
2.1.4 La percepción del cuidado de enfermería.....	20
2.1.5 Cuidado de enfermería al neonato crítico en las unidades de cuidado intensivo neonatal.....	20
2.1.6 Cuidado centrado en la familia en las unidades de cuidados Intensivos neonatales experiencias de los padres y las enfermeras.....	21
2.2 MARCO CONCEPTUAL	22
2.2.1 Percepción	22
2.2.2 Unidades de Cuidado Intensivo Neonatal.....	22
2.2.3 Neonato crítico	23
2.3 MARCO ANTECEDENTES LEGALES.....	23
2.3.1 Consideraciones éticas en la investigación.....	25
3. DISEÑO METODOLOGICO	27
3.1 TIPO DE ESTUDIO.....	27
3.2 RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	28
3.3 CRITERIOS DE INCLUSIÓN	28
3.4 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	28
4. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	43

4.1 TEMA 1. PERCEPCIÓN DE LOS PADRES ANTE LA CONDICIÓN DE SALUD DEL NEONATO EN LA UCIN.....	43
4.1.1 Emociones y sentimientos que experimentan los padres ante a la hospitalización de su hijo en UCIN.....	43
4.1.2 Como viven los padres la experiencia de tener a su hijo hospitalizado en la UCIN.....	44
4.1.3 Como perciben los padres el ambiente de la UCIN.....	46
4.2 TEMA 2. PERCEPCIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN Y EL CUIDADO DEL NEONATO EN LA UCIN.....	47
4.2.1 Atención Centrada en la Familia (ACF).....	47
4.2.2 Principios de la atención neonatal centrada en la familia	48
4.2.3 Como perciben los padres la atención neonatal centrada en la familia....	49
4.3 TEMA 3. PERCEPCIÓN DE LOS PROCESOS DE INTERACCIÓN CON EL EQUIPO DE SALUD DE LA UCIN.....	50
4.3.1 La comunicación de los padres y el equipo de salud.....	50
4.3.2 Los procesos de interacción con las enfermeras y el equipo multidisciplinario de la unidad neonatal.....	51
5. CONCLUSIONES.....	56
6. RECOMENDACIONES.....	58
7. BIBLIOGRAFIA.....	61

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 caracterización de los artículos seleccionados por autor, base de datos y año de publicación	29
Tabla 2 Distribución de las publicaciones según el diseño metodológico, los sujetos de estudio y el objeto de la percepción	31
Tabla 3 Caracterización bibliométrica de las publicaciones seleccionadas por base de datos, región del mundo, año de publicación y Disciplina.	Error! Bookmark not defined.
Tabla 4 Caracterización bibliométrica de las publicaciones seleccionadas según el diseño metodológico, el objeto de la percepción y los sujetos de estudio.	Error! Bookmark not defined. 5
Tabla 5 Descripción de los ejes temáticos identificados en la revisión de la literatura.	Error! Bookmark not defined.
Tabla 6 Recomendaciones para la práctica de enfermería para mejorar la calidad de la atención y el apoyo la Familia en la UCIN	Error! Bookmark not defined.

LISTADO DE ACRÓNIMOS

UCIN: Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales

(ACF): Atención Centrada en la Familia

(AC): Atención Convencional

(PNUD): Programa de la Naciones Unidas para el Desarrollo

(RAE): Real Academia Española

RESUMEN

Objetivo Analizar a través la evidencia teórica y empírica existe en la literatura científica sobre la percepción que tienen los padres ante la hospitalización de sus hijos recién nacidos en la UCIN. **Materiales y Método.** Se realizó una revisión integradora de la literatura entre 2010-2020 siguiendo la propuesta metodológica planteada por Robin Whitemore y Kathleen Knaf. Las bases de datos consultadas fueron: Science Direct, Pubmed, Bvs, Scopus, Embase y el metabuscador Google Académico, utilizando los descriptores: neonato, padres, familia, percepción, unidad de terapia intensiva neonatal y atención neonatal; con su respectiva traducción al inglés y al portugués. **Resultados:** la disciplina de Enfermería ha producido el 62.5% de los artículos identificados en esta revisión, seguido de la disciplina de Medicina, con un 37.5% específicamente, desde las especialidades de pediatría y neonatología. La mayor proporción de artículos relacionados con el fenómeno de estudio fueron desarrollados en Latinoamérica y Europa; el 62.5% de estos artículos documenta la percepción de los padres frente al proceso de atención y el 31.2% de ellos, describe la percepción y los procesos de interacción con el equipo de salud de la UCIN. De la revisión integradora surgieron tres grandes temas: el primero documenta la percepción de los padres en relación a la condición de salud del neonato; el segundo describe la percepción de los padres ante el proceso de atención; y el tercer eje temático describe la percepción de los padres y los procesos de interacción con el equipo de salud de la UCIN. **Conclusión.** Las percepciones de los padres ante la hospitalización de sus hijos recién nacidos en la UCIN, pueden ser tan amplias y variadas que incluyen aspectos relacionados con el proceso de salud -enfermedad del neonato, los procesos de atención y la interacción de los padres con el equipo multidisciplinario que laboran en esta dependencia.

Palabras Clave: neonato, padres, familia, percepción, unidad de terapia intensiva neonatal

ABSTRACT

Objective To analyze through theoretical and empirical evidence existing in the scientific literature on the perception that parents have of the hospitalization of their newborns in the NICU. **Materials and Method.** An integrative review of the literature was carried out between 2010-2020 following the methodological proposal proposed by Robin Whittemore and Kathleen Knaf. The databases consulted were: Science Direct, Pubmed, Bvs, Scopus, Embase and the Google Scholar meta-search engine, using the descriptors: neonate, parents, family, perception, neonatal intensive care unit and neonatal care; with their respective translation into English and Portuguese. **Results:** Nursing discipline has produced 62.5% of the articles identified in this review, followed by Medicine discipline, with 37.5% specifically, from the specialties of pediatrics and neonatology. The largest proportion of articles related to the study phenomenon were developed in Latin America and Europe; 62.5% of these articles document the parents' perception of the care process and 31.2% of them describe the perception and interaction processes with the NICU health team. Three major themes emerged from the integrative review: the first documents the parents' perception of the neonate's health condition; the second describes the parents' perception of the care process; and the third theme describes the parents' perception and interaction processes with the NICU health team. **Conclusion.** Parents' perceptions of the hospitalization of their newborns in the NICU can be so broad and varied that they include aspects related to the health-disease process of the newborn, the processes of care and the interaction of the parents with the multidisciplinary team working in this unit.

Key words: neonate, parents, family, perception, neonatal intensive care unit.

INTRODUCCIÓN

La experiencia familiar de tener un hijo hospitalizado en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), produce en los padres una serie de desajustes de tipo emocional que los conlleva a experimentar ansiedad, estrés e impotencia al ver a su hijo hospitalizado según la opinión de Campo¹, generando en ellos, sentimientos de dolor, tristeza, miedo e incertidumbre, en torno a la situación presentada.

Los padres que experimentan la hospitalización de un recién nacido en una Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, según Bernalte², presentan estrés y otras emociones negativas como: ansiedad, angustia, tristeza e incertidumbre; acontecimiento, que además de interrumpir su rol parental, los conduce a percibir de forma distinta la realidad que se encuentran experimentando.

¹ CAMPO, Ana. *Estrés en madres de recién nacidos ingresados en unidad de cuidados intensivos*. [En línea]. Citado el 21 de junio de 2020. Disponible en: <http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/347/277>

² BERNALTE GARCÍA Pilar. El papel de la enfermería en la uci pediátrica. Diario independiente de contenido enfermero. Zaragoza julio 2017. [En línea]. Citado el 15 de febrero de 2020. Disponible en : <https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/el-papel-de-la-enfermeria-en-la-uci-pediatrica-DDIMPORT-051292/>

La percepción de los padres ante la hospitalización de sus hijos recién nacidos en la UCIN, puede ser tan amplia y variada que la literatura existente sobre este fenómeno de estudio permite contemplar distintos aspectos como: la percepción de los padres frente a la condición de salud de su hijo en la UCIN con base en el estudio Sanguesa³, el proceso de atención y el cuidado que se brinda en las unidades neonatales; la percepción del ambiente de la UCIN el cual es altamente tecnificado impidiendo algunos procesos entre padres e hijos como lo plantea Charaja⁴, y los procesos de interacción que se derivan de la experiencia de tener a un hijo hospitalizado en esta dependencia tema abordado en el estudio de Sifuentes⁵.

Identificar la percepción de los padres ante la hospitalización de sus hijos recién nacidos en la UCIN a través de una revisión integrativa de la literatura, permitirá reconocer las voces y experiencias que los padres tienen de esta vivencia y la manera como ellos interpretan o perciben esta realidad; elementos que servirán de insumo para generar recomendaciones basadas en evidencia científica y que posteriormente podrán ser extrapoladas a la práctica clínica de enfermería en las unidades de cuidados intensivos neonatales.

³ SANGUESA P, Farkas C, Rochet P. The relationship between maternal representations and interactive behaviour with the mother's emotional state, perceived social support and the infant's risk level in a group of premature babies. citado por CAMPO, Ana. Estrés en madres de recién nacidos ingresados en unidad de cuidados intensivos. . [En línea]. Citado el 21 de junio de 2020. Disponible en: <http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/347/277>

⁴ CHARAJA, Estefany y otros. Nivel de incertidumbre de los cuidadores primarios frente a la hospitalización del recién nacido en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, Instituto Nacional Materno Perinatal. Universidad peruana cayetano Heredia. 2018. [En línea]. Citado el 15 de enero del 2021 Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/4337/Nivel_CharajaZapana_Estefany.pdf?sequence=1&isAllowed=y

⁵ SIFUENTES. A. Relación terapéutica del personal de enfermería con los padres de neonatos en la unidad terapia intensiva neonatal. . [En línea]. Consultado el 21 de junio de 2021. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200014

Los aportes de esta revisión de la literatura permitirán consolidar la evidencia teórica y empírica existente sobre la percepción que tienen los padres ante la hospitalización de sus hijos recién nacidos en la UCIN, para reconocer y consolidar el conocimiento que se ha construido en torno a este fenómeno de estudio e identificar los vacíos existentes en la literatura para plantear nuevos interrogantes de investigación y generar un cambio de perspectiva en la práctica de enfermería en las unidades de cuidado intensivo neonatal.

La presente revisión de la literatura aportará directamente al cuidado neonatal y a la línea de investigación de cuidado y práctica profesional del Programa de Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad de Córdoba. Asimismo, desde el punto de vista teórico, permite ampliar de manera rigurosa el conocimiento existente sobre la percepción que tienen los padres ante a la hospitalización de sus hijos recién nacidos en la UCIN; brindando elementos conceptuales, teóricos y operativos para aplicar en la práctica de enfermería.

Los elementos anteriormente expuestos y la situación problemática planteada, permitieron al grupo investigador plantear la siguiente pregunta orientadora: ¿Qué evidencia teórica y empírica existe en la literatura científica sobre la percepción que tienen los padres ante la hospitalización de sus hijos recién nacidos en la UCIN?

1.OBJETIVOS

1.1 GENERAL

Analizar a través de una revisión integradora la evidencia teórica y empírica existe en la literatura científica sobre la percepción que tienen los padres ante la hospitalización de sus hijos recién nacidos en la UCIN.

1.2 ESPECÍFICOS

Caracterizar las publicaciones científicas relacionadas con la percepción que tienen los padres ante la hospitalización de sus hijos recién nacidos en la UCIN, entre los años 2010 y 2020

Describir los ejes temáticos abordados en la literatura consultada sobre la percepción que tienen los padres ante a la hospitalización de sus hijos recién nacidos en la UCIN.

Identificar recomendaciones para la práctica de enfermería que ayuden a los profesionales de enfermería a mejorar la calidad de la atención y el apoyo a los familiares en la unidad de cuidados intensivos neonatales.

2. REFERENTE TEÓRICO

2.1 MARCO TEÓRICO

Con el fin de comprender el fenómeno de la percepción, se da una visión variada desde diferentes perspectivas, para empezar, es importante conocer que la Real Academia Española (RAE)⁶ define la percepción como la sensación interior que resulta de una impresión material producida en los sentidos corporales.

Existen diferentes disciplinas que han estudiado el concepto de percepción, entre ellas la principal ha sido la psicología, para este caso Allport⁷, explica que la percepción es un proceso cognitivo de la conciencia, en el que interviene procesos

⁶ REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. Percepción. En línea]. Consultado el 16 de junio de 2021. Disponible en: <https://dle.rae.es/percepci%C3%B3n>

⁷ ALLPORT, FLOYD H 1974 El problema de la percepción, Buenos Aires, Nueva Visión, 81 p. citado por VARGAS, Luz. Sobre el concepto de percepción. [En línea]. Consultado el 17 de junio de 2021. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/747/74711353004.pdf>

psíquicos como el aprendizaje, la memoria y la simbolización donde la persona, reconoce, interpreta y crea significados, con el fin de elaborar juicios con respecto a las sensaciones derivadas del ambiente físico y social

Por otro lado, la antropología también se ha interesado en el estudio de la percepción autores como Vargas⁸, entienden esta como la forma de conducta que comprende el proceso de selección y elaboración simbólica de la experiencia a través de la vivencia, la percepción otorga características cualitativas a los objetos y circunstancias del entorno, todo esto mediante sistemas culturales o ideológicos, lo cual permite generar evidencias de la realidad.

De igual forma en el campo de la filosofía existen diferentes planteamientos entre los que se destaca el de Merleau-Ponty⁹, quien expone la percepción como un proceso parcial, donde la persona no percibe las cosas en su totalidad, puesto que las situaciones y perspectivas que se tienen son variables, por tal razón solo se obtiene pequeños aspectos de los objetos en un momento determinado, lo cual convierte a la percepción en un proceso cambiante posibilitando la reformulación de las experiencias, de igual forma es importante entender la percepción no como un añadido de eventos o experiencias pasadas sino como una constante construcción de significado en el espacio y el tiempo.

2.1.1 Percepción de la condición de salud del neonato

⁸ MERLEAU-PONTY, MAURICE 1975 Fenomenología de la percepción, Barcelona, Península, 476 p. (Col. Historia, ciencia, sociedad, núm. 121). citado por VARGAS, Luz. Sobre el concepto de percepción. [En línea]. Consultado el 17 de junio de 2021. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/747/74711353004.pdf>

⁹ VARGAS MELGAREJO, LUZ MARÍA 1995 Los colores lacandones: un estudio sobre percepción visual. México, Tesis presentada a la Escuela Nacional de Antropología e Historia, 115 h. citado por VARGAS, Luz. Sobre el concepto de percepción. [En línea]. Consultado el 17 de junio de 2021. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/747/74711353004.pdf>

Los recién nacidos que ingresan a UCIN presentan diversas complicaciones que representan para los padres un límite entre vivir o morir, según lo manifestado por Carvalho y otros¹⁰, la simple idea de ver a su hijo en este sector provoca en los padres sentimientos de diversas naturalezas que obstaculizan el proceso de enlace con el bebé, como tristeza, desesperanza, incertidumbre, ansiedad, anhelo y temor, especialmente asociada con la muerte del bebé, por otro lado, existen padres que perciben la atención de sus hijos en UCIN como una posibilidad de recuperación de ellos, tal como se expresa en la investigación de Castro y otros¹¹, donde se manifiesta que algunos familiares demuestran mucha felicidad al ver a su hijo vivo teniendo la esperanza que superarían los retos en esta unidad, ver a su hijo vivo era más para ellos que el impacto de estar en la UCIN.

2.1.2 Percepción del ambiente de las unidades de cuidados intensivos neonatales

Durante la hospitalización en la UCIN surgen diferentes necesidades en los padres las cuales son consecuentes a la situación que vive cada uno de estos, debido a que este es un ambiente completamente desconocido que contiene diversos factores que pueden ser causantes de estrés y a su vez afectar el apego materno como lo describen Rim y otros¹², la calidad del entorno de la UCIN está vinculada con angustia psicoemocional, estrés postraumático y alteración del estado de ánimo, generando así la necesidad de contar con un apoyo psicosocial de

¹⁰ CARVALHO JBL, y otros. Representação social sobre o filho prematuro na unidade de terapia intensiva neonatal. Rev Bras Enferm, Brasília 2009, citado por CASTRO, Fernanda y otros. El primer encuentro del padre con el bebé prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. [En línea]. Consultado el 11 de julio de 2020. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962015000100007>

¹¹ CASTRO, Op. cit., p.4.

¹² RIM, Ah y otros, Percepciones de las madres sobre la calidad de la atención centrada en la familia y el medio ambiente Factores estresantes en las unidades de cuidados intensivos neonatales: predictores y relaciones con resultados psicoemocionales y el apego post parto. [En línea]. Consultado el 18 de marzo de 2021. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s10995-020-02876-9>

profesionales de la salud, participación de los padres e interacción con el recién nacido en la UCIN fomentando el apego materno.

De igual forma la representación de los padres sobre la UCIN es la de un entorno amenazador donde las percepciones y experiencias que viven en esta unidad son variables; de acuerdo con lo afirmado por Amorim y otros¹³, la estructura y la organización de las UCIN provoca estrés, ya sea por el ruido que realizan algunas personas o materiales, la presencia de diversos monitores, alarmas, bombas de infusión y perfusión, procedimientos invasivos a los recién nacidos, comportamiento de diversos profesionales de la salud, expectativa de supervivencia, daños y secuelas, o fallecimiento.

2.1.3 Percepción de los padres frente a la interacción que ocurre con el personal de enfermería

Como es natural cuando un bebé nace, los padres son los principales responsables de su cuidado, sin embargo, debido a la situación crítica en el estado de salud de los recién nacidos, la interacción de los padres con estos es limitada, por tal razón resulta significativa la interacción entre los profesionales de enfermería y los padres con el fin de poder explicarles a estos el proceso de cuidado y las intervenciones a seguir con su bebé.

Así mismo, la investigación realizada por Gallagher y otros¹⁴, evidenció que la comunicación entre familias y los profesionales impactaron significativamente la

¹³ AMORIM M, y otros. Necessidades e papéis parentais em cuidados intensivos neonatais: revisão dos guias portugueses. Rev Ciênc. saúde coletiva. 2016, citado por MAYHU, Jenny . Cuidados centrados en la familia en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. Universidad peruana Cayetano Heredia. 2019. [En línea]. Consultado el 26 de abril de 2020. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7340/Cuidados_MayhuaQuispe_Jenny.pdf?sequence=1&isAllowed=y

¹⁴ GALLAGHER, Katie y otros. Experiencia de interacción de los padres con los profesionales sanitarios durante la estancia de su hijo en la unidad de cuidados intensivos neonatales. [En línea].

experiencia de los padres, estos destacaron la importancia de la claridad en la entrega de información, para permitirles aplicar y gestionar adecuadamente sus propias expectativas sobre el progreso de su bebé y facilitar su participación en las discusiones sobre la planificación del tratamiento.

2.1.4 La percepción del cuidado de enfermería

La presente investigación retoma el concepto de Horner¹⁵, la cual considera la percepción del cuidado de enfermería como la apreciación que tiene una persona, sobre la interacción que ocurre durante los momentos en que se proporciona atención de enfermería y que puede influir en la calidad y la cantidad de cuidado que se ofrece.

La percepción de los padres frente al cuidado de su hijo hospitalizado se enfoca en la perspectiva de querer una recuperación rápida de estos, de igual forma Guerra y Ruiz¹⁶, explican en su estudio las muchas expectativas sobre el cuidado de enfermería, buscando la satisfacción y tranquilidad de un cuidado oportuno,

Consultado el 18 de marzo de 2021. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1136/archdischild-2016-312278>

¹⁵ HORNER S. Información sobre la validez y confiabilidad del instrumento de Comportamiento de cuidado profesional. Univ Texas Austin. 2005. Citado por SANTAMARIA, Narda Percepción de comportamiento de cuidado de enfermería en adultos con terapia renal de diálisis peritoneal y hemodiálisis. [En línea]. Consultado el 17 de junio de 2021. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842019000300007#B13

¹⁶ GUERRA, Juan y RUIZ, Carmen. Interpretación del cuidado de enfermería neonatal desde las experiencias y vivencias de los padres. [En línea]. Consultado el 17 de junio de 2021. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-45002008000200009&script=sci_abstract&tlng=es

intermitente e integral en el cual el profesional de enfermería intervenga en el reconocimiento de las necesidades del neonato produciendo así el deseo sobre que este tipo de intervenciones se vean reflejadas en la evolución de este.

2.1.5 Cuidado de enfermería al neonato crítico en las unidades de cuidado intensivo neonatal.

La esencia del profesional de enfermería es sin duda la prestación del cuidado y atención humanizada y holística, es así como este se convierte en actor principal para la identificación de las necesidades de los recién nacidos en estado crítico teniendo en cuenta la dependencia de cuidados de estos y la importancia de brindar atención de calidad para el mejoramiento en el estado de salud de los neonatos en la UCIN.

En este orden de ideas para cumplir con las exigencias de la atención al recién nacido en UCIN es importante considerar los propósitos del cuidado, tal y como lo explica Fanaroff¹⁷, el profesional de enfermería debe centrar su atención hacia la resolución de las alteraciones fisiopatológicas, la culminación de los procesos de madurez física en un entorno favorable, además del cuidado centrado en la familia del neonato y fomentar el vínculo filial que promueva la transición exitosa del hospital al domicilio, cabe mencionar que para la gestión del cuidado en este tipo de unidades se deben aportar los elementos teóricos y prácticos necesarios.

2.1.6 Cuidado centrado en la familia en las unidades de cuidados Intensivos neonatales experiencias de los padres y las enfermeras.

¹⁷ Fanaroff A, Kaus M. Cuidado del recién nacido de alto riesgo. 5 edición. México: McGraw-Hill; 2003. pp. 246-267. citado por ROJAS, Juan. Herramienta para el cálculo de personal de cuidado intensivo neonatal. [En línea]. Consultado el 17 de junio de 2021. Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/1896/2472>

Existen diferentes factores en UCIN que generan estrés en los padres, como lo es la separación y el hecho de tener que compartir el cuidado de sus hijos, lo cual hace necesario la implementación de intervenciones por parte de los profesionales en salud que faciliten la comunicación y el acompañamiento a los familiares, la atención centrada en la familia ayuda a reducir la ansiedad y el estrés, además de mejorar el periodo de estancia del bebé, la Academia Estadounidense de Pediatría¹⁸, respalda la atención centrada en la familia la cual se basa en principios de comunicación, colaboración y respeto, para ello es esencial el establecimiento de relaciones de confianza entre los padres y los profesionales médicos a través de una comunicación óptima

2.2 MARCO CONCEPTUAL

2.2.1 Percepción

En esta revisión se aborda el concepto de percepción propuesto por Allport¹⁹, desde la Psicología, quien define la percepción como un proceso cognitivo que consiste en el reconocimiento y la interpretación que las personas realizan de un hecho, una vivencia o situación, sobre el cual elaboran juicios basados en las sensaciones que son obtenidas del ambiente físico y la interacción social.

2.2.2 Unidades de Cuidado Intensivo Neonatal

¹⁸JOHNSON, Eichner- and family-centered care and the pediatrician's role. *Pediatrics*. 2012; 129(2):394–404. <http://dx.doi.org/10.1542/peds.2011-3084>. [PubMed: 22291118] citado por EPSTEIN, Elizabeth y otros. Una revisión integradora de la tecnología para apoyar la comunicación con padres de bebés en la UCIN. [En línea]. Consultado el 17 de junio de 2021. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jogn.2016.11.019>

¹⁹ ALLPORT, FLOYD H 1974 El problema de la percepción, Buenos Aires, Nueva Visión, 81 p. citado por VARGAS, Luz. Sobre el concepto de percepción. [En línea]. [En línea]. Consultado el 17 de junio de 2021. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/747/74711353004.pdf>

De igual manera en esta revisión se adopta el concepto de UCIN expresado por Castillo²⁰, refiriéndose a esta como un espacio dispuesto de manera constante al tratamiento de emergencias o patologías médico-quirúrgicas destinadas a los recién nacidos, la cual debe disponer de personal, equipo y una estructura administrativa en función de prevenir el compromiso vital de un niño evitando que llegue a un estado crítico o aún más crítico.

2.2.3 Neonato crítico

Los neonatos hospitalizados en las unidades de cuidado intensivos neonatales son aquellos que se encuentran en un estado grave, conforme lo establece por el MINISTERIO DE SALUD²¹, es apropiado entender que, el neonato en estado crítico es aquel que nace con complicaciones que se desarrollan antes, durante y después del nacimiento en el cual es detectado durante el periodo neonatal, repercutiendo así el estado de su salud y generando una inestabilidad en la vida de dicho recién nacido, por lo tanto, requiere de cuidados, atención médica especializada y diversos tratamientos con el fin de reestablecer su salud.

²⁰ CASTILLO GONZALEZ Sofía, JIMENEZ BELMA Carla, estudio descriptivo de las unidades de neonatología de los hospitales de los servicios de salud metropolitanos. 2005. [En línea]. Consultado el 26 de abril de 2020. Disponible en : http://www.tesis.uchile.cl/tesis/uchile/2005/castillo_s/sources/castillo_s.pdf

²¹ MINISTERIO DE SALUD. Norma Técnica de Salud para la atención integral de salud neonatal. Lima - Perú; 2015, citado por SILVA ALARCON Carmen. Vivencias de las madres ante la hospitalización del recién nacido crítico en el servicio de neonatología del hospital las mercedes – Chiclayo. 2019. [En línea]. Consultado el 10 de noviembre de 2020. Disponible en: http://54.165.197.99/bitstream/20.500.12423/2380/1/TL_SilvaAlarconCarmen.pdf

2.3 MARCO LEGAL

Al realizar una revisión de la normatividad reglamentada en Colombia con relación a las unidades de cuidados intensivos y el cuidado integral en enfermería, se encontró que existe un conjunto de normas que respalda la atención de los recién nacidos, entre ellas la Constitución Política de Colombia 1991 en el Artículo 44²², establece los derechos fundamentales de los niños, como a la vida y a los servicios de salud; como un servicio público a cargo del Estado.

El Ministerio de Salud y Protección Social²³, ha dispuesto para los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), los elementos del Plan Nacional de Mejoramiento de la Calidad en Salud, los cuales pretenden convertir en temas prioritarios la humanización de los servicios, la seguridad, coordinación y transparencia, así como algunas orientaciones para la calidad y humanización de la atención integral en salud a gestantes, niños y niñas.

En el año 2015 se estableció por parte del programa de la naciones unidas para el desarrollo (PNUD)²⁴, los objetivos de desarrollo sostenible, destacando el objetivo 3; Salud y bienestar, donde se propone garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades, donde se pone fin a las muertes de recién

²² COLOMBIA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA. Constitución política de Colombia 1991 (4 de julio de 1991) CAPITULO II: De los derechos sociales, económicos y culturales. Artículo 44, P.10. [En línea]. Consultado el 10 de abril de 2020. Disponible en: <http://wsp.presidencia.gov.co/Normativa/Documents/Constitucion-Politica-Colombia.pdf>

²³ MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Calidad y humanización de la atención. [En línea]. Consultado el 10 de abril de 2020. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/calidad-humanizacion-atencion.aspx#:~:text=La%20calidad%20y%20la%20humanizaci%C3%B3n,informada%20de%20sus%20derechos%20y>

²⁴ PROGRAMA DE LA NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO. Objetivos de desarrollo sostenible. [En línea]. Consultado el 7 de junio de 2021. Disponible en: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>

nacidos y niños menores de 5 años, reduciendo así la mortalidad neonatal en el mundo del al menos de hasta 12 por cada 1.000 nacidos vivos, pretendiendo para el año 2030 reducir en un tercio la mortalidad prematura.

El Artículo 24 de la Ley 12 de 1991²⁵, reconoce los derechos de los niños, donde se les permite el disfrute del más alto nivel posible de salud y los servicios para el tratamiento de las enfermedades y la rehabilitación de la salud, donde los gobiernos buscaran cada día asegurar que ningún niño sea privado de su derecho al disfrute de esos servicios de salud.

Para brindar una atención segura y de calidad a los usuarios cada clínica debe cumplir con la habilitación de los servicios de salud dentro de los cuales se encuentra la UCIN por lo tanto el Artículo 3 de la Resolución 3100 del 2019²⁶, refiere que los prestadores de servicios de salud para su entrada y permanecía en el sistema obligatorio de garantía de calidad de la atención de salud debe cumplir con ciertas condiciones como: capacidad técnico administrativas, suficiencia patrimonial y financiera y capacidad tecnológica y científica.

2.3.1 Consideraciones éticas en la investigación

Estas se inician en la etapa preparatoria de la misma, definida como fase reflexiva, en el cual los investigadores definen el problema de investigación, sus objetivos, relevancia social. Conforme con la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud

²⁵ EL CONGRESO DE COLOMBIA. Ley 12 de 1991. [En línea], consultado el 7 de junio de 2021. Disponible en: https://www.oas.org/dil/esp/Convencion_Internacional_de_los_Derechos_del_Nino_Colombia.pdf

²⁶ MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. Resolución 3100 de 2019. [En línea]. Consultado el 18 de junio de 2021. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-3100-de-2019.pdf>

de Colombia²⁷, la investigación se clasifica como una investigación sin riesgo, por cuanto se emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos, además no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, cabe explicar que la fuente donde se obtuvo la información en el presente estudio fueron artículos digitales de las publicaciones registradas en las bases de datos científicas, las cuales son de dominio público para las comunidades académicas.

El seguimiento a las consideraciones éticas del proyecto fue realizado durante todas las fases del mismo por parte del equipo investigador y será considerada como una actividad constante e inherente al desarrollo de la investigación, la cual se refleja en todas las acciones y decisiones de los investigadores durante la investigación.

El grupo investigador se compromete a asumir una postura ética con el medio ambiente, disminuyendo el uso de recursos como el papel para contribuir así en la conservación del medio ambiente, la gran mayoría de los documentos, textos y archivos relacionados con el proyecto se realizaran en formato electrónico, teniendo en cuenta la particularidad de la presente investigación, la cual fue realizada mediante el uso de diferentes publicaciones es pertinente para los investigadores tener presente la Ley número 23 de 1982 sobre derechos de autor²⁸, la cual regula los derechos morales y patrimoniales que la ley concede a los autores, los derechos

²⁷ MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. Resolución 8430 de 1993. [En línea], consultado el 8 de junio de 2021. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>

²⁸ COLOMBIA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA. Ley 23 de 1982.CAPITULO I: Disposiciones generales. Art. 1. [En línea]. Consultado el 26 de octubre de 2020. Disponible en: <https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=http://derechodeautor.gov.co/documents/10181/182597/23.pdf/a97b8750-8451-4529-ab87-bb82160dd226&ved=2ahUKEwir34WB79LsAhVix1kKHZoaBt8QFjACegQIARAB&usq=AOvVawOV1zUDIt5P5XBTEc1C4C-W>

de autor por el solo hecho de la creación de una obra literaria, artística o científica, la cual esta publicada o inédita.

3. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1 TIPO DE ESTUDIO

Se realizó una revisión integradora de la literatura, con el fin de analizar a la evidencia teórica y empírica existe en la literatura científica sobre la percepción que tienen los padres ante la hospitalización de sus hijos recién nacidos en la UCIN.

Este tipo de revisión incluyen el análisis de la evidencia teórica y empírica para apoyar la práctica y la toma de decisiones clínicas; por consiguiente, de acuerdo con Mendes²⁹, este tipo de diseño permite la síntesis del conocimiento de un tema, el cual es especialmente útil para señalar los vacíos existentes en el conocimiento; con este tipo de estudio, se busca sintetizar la evidencia científica y generar nuevas conclusiones sobre un área de conocimiento específico.

²⁹ MENDES, K y otros. Revisión integradora: método de investigación para la incorporación de evidencias en la salud y la enfermería [En línea]. Citado el 21 de junio de 2020. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/S0104-07072008000400018>

La presente investigación se desarrolló desde la propuesta metodológica planteada por Robin Whitemore y Kathleen Knaf³⁰, quienes definen las siguientes etapas para realizar una revisión integradora: 1) Identificación de problema 2) Búsqueda de literatura, 3) Evaluación de datos, 4) Análisis de datos y 5) Presentación de los resultados.

La primera etapa corresponde a la identificación del problema, aquí se planteó la pregunta orientadora que hace referencia a: ¿Qué evidencia existe en la literatura científica sobre la percepción que tienen los padres ante la hospitalización de sus hijos recién nacidos en la UCIN?

En la segunda etapa se realizó búsqueda de literatura relacionada con el fenómeno de estudio; a partir de unos criterios de inclusión y exclusión previamente definidos; en la tercera se realizó la evaluación de los artículos seleccionados; en la cuarta se realizó el análisis y discusión de los resultados, y finalmente, en la quinta etapa, se realizó la presentación y elaboración del informe final.

El análisis de los estudios seleccionados se llevó a cabo siguiendo la siguiente ruta:

- 1- Se realizó una caracterización bibliométrica de los estudios seleccionados por base de datos, por región del mundo y país donde se realizó el estudio primario, por año de publicación, por disciplina; según el diseño metodológico, el objeto de la percepción y los sujetos de estudio.
- 2- Para la reducción de los datos, se agruparon los artículos seleccionados de acuerdo a los temas abordados en cada estudio.

³⁰ WHITEMORE, R y KNAF, K. Combining evidence in nursing research: methods and implications. Nursing research. [En línea]. Citado el 21 de junio de 2020. Disponible en: <https://oce.ovid.com/article/00006199-200501000-00008/HTML>

- 3- Una vez identificados los temas centrales de cada uno de los estudios seleccionados, estos fueron organizados con el objetivo de establecer las categorías y subcategorías de análisis (inicialmente se tenían previstas unas categorías de análisis preestablecidas)
- 4- Con identificación de las categorías y subcategorías preestablecidas y emergentes en los ejes temáticos identificados, luego se hizo la integración de los datos y se realizó el análisis y la discusión de los resultados.

3.2 RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Para la consolidación del estado actual del conocimiento del fenómeno de estudio, se realizó una revisión integradora de literatura entre 2010-2020. Las bases de datos consultadas fueron: Science Direct, Pubmed, Bvs, Scopus, Embase y el metabuscador Google Académico. Inicialmente se realizó una búsqueda exploratoria en el metabuscador de google utilizando los siguientes descriptores: neonato, padres, familia, percepción, unidad de terapia intensiva neonatal y atención neonatal; con su respectiva traducción al inglés y al portugués.

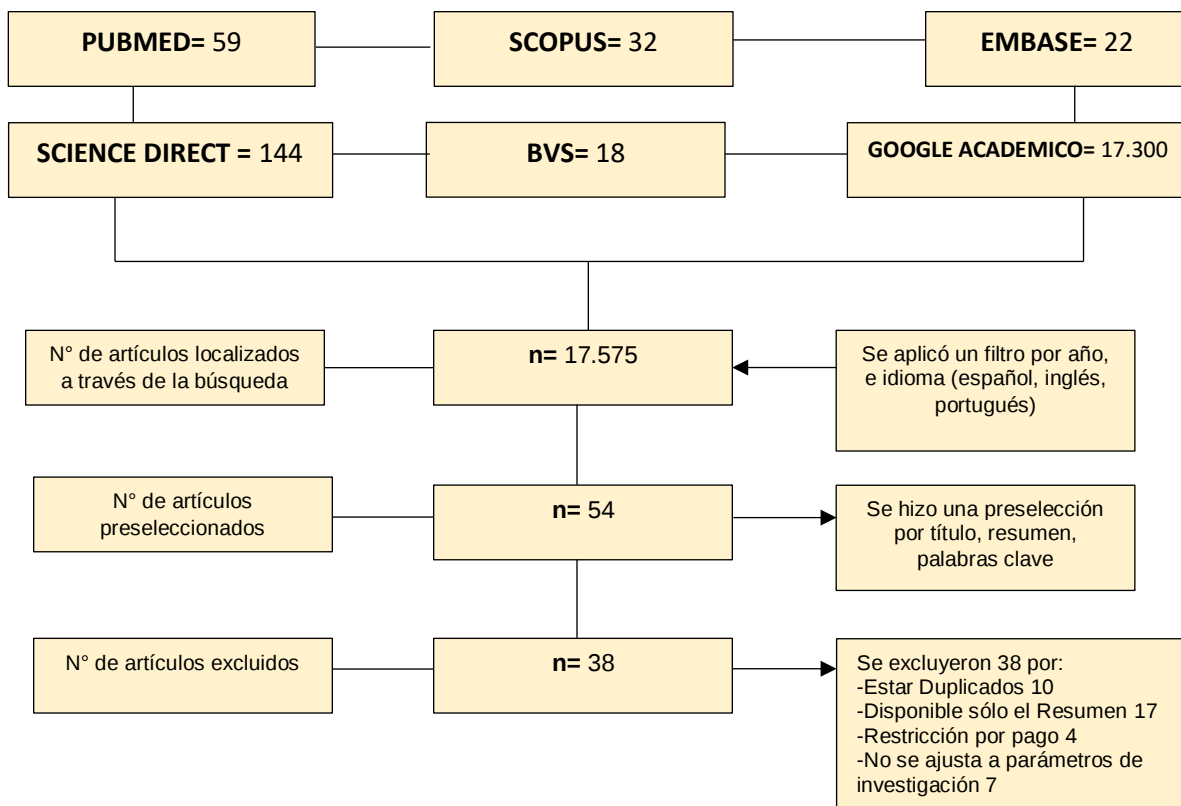
3.3 CRITERIOS DE INCLUSIÓN

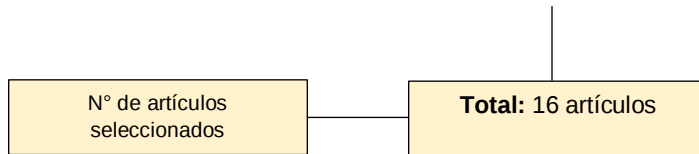
- Artículos originales
- Artículos de acceso gratuito y disponibles en texto completo.
- Artículos localizados en las bases de datos seleccionadas a partir de los siguientes descriptores: neonato, padres, familia, percepción, unidad de terapia intensiva neonatal y atención neonatal; con su respectiva traducción al inglés y al portugués.

3.4 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Publicaciones duplicadas: en este caso, fue considerada la primera publicación que sea localizada.
- Literatura gris, o artículos publicados en revistas no indexadas o en las bases de datos distintas a seleccionadas para esta revisión integradora.
- Artículos que no tengan disponible el texto completo.
- Artículos con restricción por pago

Figura 1. Flujograma del proceso de selección de los artículos





F

Fuente: Bases de datos consultadas.

Fuente: base de datos consultadas.

La búsqueda de los artículos se llevó a cabo por dos revisores de manera independiente; inicialmente se encontraron 17.575 artículos, que, luego de aplicar los filtros por año e idioma, se preseleccionaron 54 para lectura completa; proceso en el cual fueron excluidos 38 artículos (10 artículos estaban repetidos, 17 artículos que no estaban disponibles en texto completo, 4 artículos tenían restricción por pago y 4 artículos que no se ajustan al fenómeno de investigación, porque no abordaban directamente la percepción de los padres ante la hospitalización de su hijo en la UCIN, finalmente, se seleccionaron 16 artículos para la presente revisión integradora.

Tabla 1: caracterización de los artículos seleccionados por autor, base de datos y año de publicación

N°	BASES DE DATOS	AÑO	PAÍS	NOMBRE DEL ARTICULO	DISCIPLINA	AUTORES	DOI
1	BVS	2018	Brasil	Evaluación de la atención multidisciplinaria brindada en una unidad de cuidados neonatales publica desde la percepción de las madres	Enfermería	Ferraresi y da Rocha Arrais	http://dx.doi.org/10.1590/1806-93042018000200008
2	Scopus	2015	Ruanda.	Percepción del estrés de los padres en una UCIN en Kigali, Ruanda	Enfermería	Musabirem a, P. y Colab.	https://curationis.org.za/index.php/curationis/article/view/1499
3	Scopus	2017	Vietnam	Enfermería y las percepciones de los padres sobre el cuidado del recién nacido en una UCIN de Vietnam: un estudio cualitativo	Enfermería	Gallagher et al.	https://bmcpediatr.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12887-017-0909-6
4	Google Academico	2016	Colombia	Percepción de padres de hijos prematuros frente a la hospitalización en la UCIN: un estudio de revisión documental	Enfermería	Acosta y Cabrera.	http://editorial.umariana.edu.co/revistas/index.php/unimar/article/view/1144
5	Embase	2017	Canadá	Las percepciones de los padres sobre la cercanía y la separación de sus bebés prematuros en la UCIN.	Enfermería	Treherne y Colab.	https://doi.org/10.1016/j.jogn.2017.07.005
6	Sciencie Direct	2019	Ruanda	Los padres como cuidadores en una unidad neonatal: estudio cualitativo de las percepciones de los padres y el personal de la UCIN en un país de bajos ingresos	Medicina Pediatría	Ndiaye y Colab.	https://doi.org/10.1016/j.earlhumdev.2020.105038
7	Siencie Direct	2016	E. Multicéntrico (Finlandia, Suecia, Noruega, Estonia, España e Italia).	Percepción de los padres y enfermeras sobre la calidad de la atención centrada en la familia en 11 UCIN europeas	Medicina Pediatría	Siskila y Colab.	https://doi.org/10.1016/j.aucc.2016.09.003
8	Scopus	2012	Canadá	Percepciones de los padres sobre las barreras y facilitadores de su participación en el cuidado del recién nacido hospitalizado en la UCIN	Enfermería	Feeley y Colab.	https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/j.1365-2702.2012.04231.x

N°	BASES DE DATOS	AÑO	PAÍS	NOMBRE DEL ARTICULO	DISCIPLINA	AUTORES	DOI
9	Embase	2013	Alemania	Estudio piloto de experiencias y necesidades de 111 padres de recién nacidos con bajo peso al nacer en una unidad de cuidados intensivos neonatales	Medicina Neonatología	L. Garten y Colab.	https://www.nature.com/articles/jp201232
10	Scopus	2014	Reino Unido	Percepciones de las madres sobre la atención centrada en la familia en las unidades de cuidados intensivos neonatales	Medicina Pediatría	K. Finlayson y Colab.	http://dx.doi.org/10.1016/j.srhc.2014.06.003
11	Pubmed	2019	Brasil	Malas noticias en una unidad de cuidados intensivos neonatales: la evaluación de los padres.	Medicina Neonatología	Marçola L y Colab.	https://www.scielo.br/j/rpp/a/8mdgBN5Dq69TgTzVMdZZTZn/?lang=en&format=pdf
12	Pubmed	2016	Brasil	Medición de la percepción del cuidado centrado en la familia y el estrés de los padres en una unidad neonatal	Enfermería	Balbino FS y Colab.	https://doi.org/10.1590/1518-8345.0710.2753
13	Scien Direct	2018	Estados Unidos	¿Vale la pena intentarlo? Describiendo las experiencias de las familias en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales cuando el pronóstico es malo	Medicina Pediatría	Arnolds y Colab.	https://doi.org/10.1016/j.jpeds.2017.12.050
14	Bvs	2019	Brasil	Atención centrada en la familia en neonatología: percepciones de los profesionales y familiares	Enfermería	Uema y Colab.	https://doi.org/10.12957/reuerj.2020.45871
15	Bvs	2018	Colombia	Calidad del cuidado de enfermería: percepción de padres de recién nacidos hospitalizados en una unidad neonatal	Enfermería	Jaramillo L. y Colab.	https://doi.org/10.17533/udea.iee.v36n1e08
16	Bvs	2015	Brasil	Percepciones de padres de recién nacidos prematuros en unidad de cuidados intensivos neonatal	Enfermería	Frigo y Colab.	https://doi.org/10.5902/2179769212900

Fuente: base de datos consultada.

Tabla 2. Distribución de las publicaciones según el diseño metodológico, los sujetos de estudio y el objeto de la percepción

N	Autor	Objetivo	Sujetos de estudio	Diseño Metodológico	El objeto de la percepción
1	Ferraresi y da Rocha Arrais	Conocer la percepción de las madres sobre el cuidado proporcionada por el equipo multidisciplinario de una UCIN de un hospital público de alta complejidad del Distrito Federal.	57 madres	Descriptivo- Cuantitativo de tipo transversal	El cuidado proporcionado por el equipo multidisciplinario de una UCIN
2	Musabirema y Colab.	Describir y analizar la percepción de estrés en los padres frente a la hospitalización de su bebé en una UCIN en Kigali, Ruanda.	110 padres	Descriptivo- Cuantitativo de tipo transversal	El estrés de los padres cuando sus bebés fueron ingresados a la UCIN
3	Gallagher y Colab.	Explorar la percepción de enfermería y su rol después de una intervención educativa y las percepciones de los padres sobre los cuidados de enfermería	67 padres 16 enfermeras	Descriptivo cualitativo Análisis Temático	El cuidado de enfermería brindado al recién nacido hospitalizado en la UCIN y el rol de enfermería en las intervenciones educativas realizada a los padres
4	Acosta y Cabrera.	Conocer las vivencias que experimentan los padres y la familia del neonato entorno al proceso de hospitalización del recién nacido en la UCIN	29 publicaciones	Revisión de la literatura (Revisión- Documental)	Percepción de padres de hijos prematuros frente a la hospitalización en la UCIN
5	Treherne y Colab.	Describir las percepciones de los padres sobre la cercanía y la separación de sus bebés prematuros en la UCIN.	13 madres y 7 Padres	Descriptivo cualitativo Análisis Temático	La cercanía y la separación de los padres con sus bebés prematuros en la UCIN
6	S. Ndiaye y Colab.	Determinar las experiencias de los padres en una unidad neonatal de un país de bajos ingresos y cómo el personal que labora en la UCIN percibe el rol de los padres como cuidadores principales.	12 padres y 16 miembros del personal de salud de la UCIN	Descriptivo cualitativo Análisis Temático	El cuidado neonatal centrado en la familia
7	S. Raiskila y Colab.	Describir la percepción sobre la calidad de la atención centrada en la familia desde la perspectiva de las madres, padres y enfermeras en 11 UCIN europeas.	262 familias madres y padres 208 solo madres 48 solo padres 6	Descriptivo- Cuantitativo de tipo prospectivo	-La presencia de los padres en la UCIN. -Las percepciones de los padres de la calidad de la atención centrada en la Familia proporcionada por el personal. Las percepciones de las enfermeras sobre la calidad de la atención proporcionada.
8	Feeley y Colab.	Describir las percepciones de los padres sobre las barreras y facilitadores de su participación en el cuidado del recién nacido hospitalizado en la UCIN	18 padres	Descriptivo cualitativo Análisis Temático	Barreras y facilitadores de la participación de los padres en el cuidado del recién nacido hospitalizado en la UCIN

N	Autor	Objetivo	Sujetos de estudio	Diseño Metodológico	El objeto de la percepción
9	L Garten y Colab.	Estudiar las vivencias y necesidades de los padres de recién nacidos con bajos peso al nacer (MBPN, <1500 g) en una unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN).	111 padres	Descriptivo- Cuantitativo de tipo transversal	Percepción del rol parental
10	K. Finlayson y Colab.	Explorar las percepciones de las madres sobre la atención centrada en la familia en las unidades de cuidados intensivos neonatales	12 madres	Descriptivo cualitativo Análisis Temático	Las percepciones de las madres sobre la atención centrada en la familia en la UCIN
11	Marçola L y Colab.	Describir la percepción de los padres respecto a cómo reciben las malas noticias de un hijo recién nacido con malformaciones congénitas admitidos en una UCIN.	28 madres y 2 padres	Descriptivo- Cuantitativo de tipo transversal	La percepción de los padres respecto a cómo reciben las malas noticias del estado de salud de sus hijos.
12	Balbino FS y Colab.	Evaluar los efectos de la implementación de una Atención Centrada en el Neonato y la Familia	132 padres y 57 Profesionales de la UCIN	Estudio de intervención diseño cuasi-experimental	El cuidado neonatal centrado en la persona y la familia
13	Arnolds y Colab.	Determinar cómo los padres de niños hospitalizados en una unidad de cuidados intensivos neonatales perciben el pronóstico y ven como sus elecciones "valen la pena", independientemente del resultado.	26 familias	Descriptivo cualitativo Análisis Temático	Percepción del pronóstico y las decisiones de los padres, independientemente del resultado neonatal.
14	Uema y Colab.	Analizar cómo la ve el personal de salud que trabaja en una UCIN y los padres de los niños hospitalizados la atención centrada en la familia	19 enfermeras 9 padres	Descriptivo- Cuantitativo de tipo transversal	El cuidado neonatal centrado en la familia
15	Jaramillo L. y Colab.	Describir la calidad del cuidado de enfermería a partir de la percepción de los padres de niños hospitalizados en una unidad neonatal.	121 padres	Descriptivo- Cuantitativo de tipo transversal	La calidad del cuidado de enfermería en la unidad neonatal
16	Frigo y Colab.	Comprender la percepción de los padres ante el ejercicio de la paternidad/maternidad de un recién nacido prematuro.	26 padres	Descriptivo cualitativo Análisis de Contenido	El ejercicio de la paternidad/maternidad

Fuente: base de datos consultadas.

Tabla 3. Caracterización bibliométrica de las publicaciones seleccionadas por base de datos, región del mundo, año de publicación y Disciplina.

Variable	Clasificación	Número	%
Artículos seleccionados por base de datos	Biblioteca Virtual de Salud (BVS)	4	25%
	Science Direct	3	18.7%
	Pubmed	2	12.5%
	Scopus	4	25%
	Embase	2	12.5%
	Metabuscador Google Académico	1	6.2%
Artículos seleccionados por región del mundo y país donde se realizó el estudio primario	Europa	Alemania Reino Unido E. Multicéntrico (Finlandia, Suecia, Noruega, Estonia, España e Italia).	3 18.75%
	Asia y el Pacífico	Vietnam	1 6.25%
	África	Ruanda	2 12.5%
	America del Norte	Canadá Estados Unidos	3 18.75%
		Colombia	2 12.5%
	Latinoamérica	Brasil	5 31.2%
Artículos seleccionados por año de publicación	2010	0	0%
	2011	0	0%
	2012	1	6.25%
	2013	1	6.25%
	2014	1	6.2%
	2015	2	12.5%
	2016	3	18.7%
	2017	2	12.5%
	2018	3	18.7%
	2019	3	18.7%
Artículos seleccionados por disciplina	Enfermería	10	62.5%
	Medicina (Pediatría- Neonatología)	6	37.5%

Fuente: Análisis de los artículos seleccionados

Al revisar la literatura se identificaron 16 artículos relacionados con el fenómeno de estudio; el 25% de ellos, fueron localizados en la Biblioteca Virtual de Salud (BVS) y, en segundo lugar, en la base de datos Science Direct con el 18.7%. En Latinoamérica y Europa se identificó la mayor proporción de artículos relacionados con la percepción de los padres ante la hospitalización de su hijo en una UCIN. En

Brasil se identificaron cinco artículos^{31, 32, 33, 34, 35} y en Colombia dos^{36, 37}. En el continente europeo, se encontró un estudio en Alemania³⁸, uno en el Reino Unido³⁹ y un estudio Multicéntrico desarrollado en diferentes UCINs de Europa (Finlandia, Suecia, Noruega, Estonia, España e Italia⁴⁰. Cabe destacar que, en los dos últimos

³¹ FERRARESI y da Rocha Arrais. Evaluación de la atención multidisciplinaria brindada en una unidad de cuidados neonatales publica desde la percepción de las madres. [En línea]. Citado el 21 de junio de 2020. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1806-93042018000200008>

³² MARÇOLA L y Colab. Malas noticias en una unidad de cuidados intensivos neonatales: la evaluación de los padres. [En línea]. Citado el 21 de junio de 2020. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rpp/a/8mdqBN5Dq69TgTzVMdZZTZn/?lang=en&format=pdf>

³³ BALBINO FS y Colab. Medición de la percepción del cuidado centrado en la familia y el estrés de los padres en una unidad neonatal. [En línea]. Citado el 21 de junio de 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.0710.2753>

³⁴ UEMA y Colab. Atención centrada en la familia en neonatología: percepciones de los profesionales y familiares. [En línea]. Citado el 21 de junio de 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.12957/reuerj.2020.45871>

³⁵ Frigo y Colab. Percepciones de padres de recién nacidos prematuros en unidad de cuidados intensivos neonatal. [En línea]. Citado el 21 de junio de 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.5902/2179769212900>

³⁶ JARAMILLO L. y Colab. Calidad del cuidado de enfermería: percepción de padres de recién nacidos hospitalizados en una unidad neonatal. [En línea]. Citado el 21 de junio de 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v36n1e08>

³⁷ ACOSTA Y CABRERA. Percepción de padres de hijos prematuros frente a la hospitalización en la UCIN: un estudio de revisión documental. [En línea]. Citado el 21 de junio de 2020. Disponible en: <http://editorial.umariana.edu.co/revistas/index.php/unimar/article/view/1144>

³⁸ L GARTEN y Colab. Estudio piloto de experiencias y necesidades de 111 padres de recién nacidos con bajo peso al nacer en una unidad de cuidados intensivos neonatales. [En línea]. Citado el 21 de junio de 2020. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/jp201232>

³⁹ K. Finlayson y Colab. Percepciones de las madres sobre la atención centrada en la familia en las unidades de cuidados intensivos neonatales. [En línea]. Citado el 21 de junio de 2020. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.srhc.2014.06.003>

⁴⁰ SISKILA y Colab. Percepción de los padres y enfermeras sobre la calidad de la atención centrada en la familia en 11 UCIN europeas. [En línea]. Citado el 21 de junio de 2020. Disponible en : <https://doi.org/10.1016/j.aucc.2016.09.003>

años del periodo de estudiado, se observa una tendencia estable en el número de publicaciones relacionadas con el fenómeno de estudio.

La disciplina de Enfermería ha producido el 62.5% de los artículos identificados en esta revisión de la literatura, seguido de la disciplina de Medicina, con un 37.5% específicamente, desde las especialidades de pediatría y neonatología.

Tabla 4. Caracterización bibliométrica de las publicaciones seleccionadas según el diseño metodológico, el objeto de la percepción y los sujetos de estudio.

Fuente: Análisis de los artículos seleccionados

La distribución porcentual de los artículos según el diseño metodológico, muestra como en las publicaciones identificadas existe un equilibrio entre los enfoques cualitativo y cuantitativo; cabe señalar, que desde el enfoque cuantitativo predominan los estudios descriptivos de tipo transversal; mientras desde el enfoque cualitativo predominan los estudios descriptivos que utilizan como técnica de

Variable	Clasificación	Número	Total, por grupo	%	
Diseño Metodológico	Diseños Cuantitativos	-Estudio de intervención diseño cuasi-experimental	1	8	50%
		-Descriptivo-Cuantitativo de tipo transversal	6		
		-Descriptivo-Cuantitativo de tipo prospectivo	1		
	Diseños Cualitativos	-Descriptivo cualitativo (Análisis Temático)	7	8	50%
-Revisión de la literatura (Revisión- Documental)		1			
El objeto de la percepción	-La condición de salud del neonato en la UCIN		1	6.25%	
	-El proceso de Atención y el cuidado al neonato en la UCIN		10	62.5%	
	-Los procesos de interacción de los padres con el equipo de salud de la UCIN		5	31.2%	
Sujetos de estudio donde se indaga el objeto de la percepción	-Sólo Madres		2	12.5%	
	-Madres y Padres		7	43.7%	
	-La Familia		2	12.5%	
	-Los padres y el equipo multidisciplinario de la UCIN		4	25%	
	-Otras fuentes (revisión de literatura)		1	6.25%	

seleccionadas, solo una corresponde a un estudio de revisión de la literatura⁴¹ , lo que justifica aún más, la pertinencia de esta revisión integradora.

Ahora bien, cuando se analiza cual es el objeto de la percepción en los estudios seleccionados, se pueden identificar tres grandes grupos: el 6.2% de ellos, documenta la percepción de los padres ante la condición de salud del neonato hospitalizado en la UCIN; el 62.5% documenta la percepción de los padres frente al proceso de atención y el cuidado de sus hijos en la UCIN y finalmente, el 31.2% de los artículos identificados, documenta la percepción de los padres frente a los procesos de interacción con el equipo de salud de la UCIN.

Los sujetos de estudio donde se indaga el objeto de la percepción ante la hospitalización de un hijo en la UCIN incluyen en mayor proporción a madres y padres juntos, representando el 43.7% del total de artículos seleccionados, en segundo lugar, la percepción fue valorada desde la visión de los padres y los profesionales que brindan cuidado de sus hijos en las unidades de cuidado intensivo neonatal, representando el 25% de los artículos identificados, y en menor proporción, se indagó la percepción solo de las madres; especialmente, las madres primerizas y grupos familiares de estratos socioeconómicos bajos, de entornos rurales y en condiciones de vulnerabilidad social.

Luego de realizar el análisis bibliométrico de los estudios seleccionados, se realizó la identificación de temas; a través de un análisis de contenido de tipo temático, tomando como referencia la propuesta planteada por Minayo⁴² que incluye los

⁴¹ Acosta y Cabrera. Op. Cit., p.1.

⁴² DE SOUZA, Minayo Maria Cecilia. El desafío del conocimiento investigación cualitativa en salud. [En línea] citado el 21 de junio del 2021. Disponible en: <http://www.equity-la.eu/upload/arxius/20170622222315-De%20Souza%20Minayo%20El%20desaf%C3%ADo%20del%20conocimiento.pdf>

siguientes pasos: 1) preparación del material a analizar, 2) exploración del material, 3) el tratamiento de los datos y su interpretación.

Para realizar el análisis de contenido y la identificación de los ejes temáticos reportados en la literatura consultada, se llevó a cabo lectura completa de cada una de las piezas investigativas seleccionadas, identificando y señalando los aspectos teóricos y empíricos que daban cuenta del fenómeno de estudio; posteriormente, se construyeron categorías y subcategorías de análisis, teniendo en cuenta la relación existente entre los códigos emergentes como se puede evidenciar en la tabla 5.

Tabla 5. Descripción de los ejes temáticos identificados en la revisión de la literatura.

Percepción de la condición de salud del neonato en la UCIN	Percepción del proceso de Atención y el cuidado del neonato en la UCIN	Percepción de los procesos de interacción con el equipo de salud de la UCIN
Emociones y sentimientos que experimentan los padres frente a la hospitalización de su hijo en UCIN: - Impotencia ante la hospitalización de su hijo - Tristeza, dolor, ansiedad y miedo. - Temor por la supervivencia de sus hijos - Preocupación por la condición clínica y el tratamiento médico. - Incertidumbre sobre el pronóstico y el estado de salud de su bebé -Angustia moral ante la toma de decisiones -Sentimientos ocultos como la sensación de que el cuidado brindado al bebé es inapropiado Como viven los padres la experiencia de tener a su hijo hospitalizado en la UCIN -Los padres experimentan estrés por el cuidado de sus bebés. -Los padres deben hacer ajustes en su rol de padres. -El acto de dejar al bebé por cualquier motivo está cargado de muchas emociones. -La proximidad física y la interacción con sus hijos durante la hospitalización ayuda a los padres reforzar sus roles. -Los padres experimentan soledad, dificultades de tipo económico y preocupación por la familia en se encuentra casa -El proceso de transición a la maternidad-paternidad se ve interrumpido cuando sus hijos son hospitalizados en una UCIN -Muchas madres reciben con asombro el hecho de tener un bebé prematuro, convirtiendo esta situación en una experiencia difícil para “encontrar su lugar” y convertirse en madre. -Algunos padres sostienen que existen percepciones silenciosas u ocultas; A algunas madres les resulta difícil tener una comunicación abierta y honesta con el personal de la UCIN; manifestando sentimientos de frustración, decepción incluso ira, reprimiendo ocultando o silenciando muchas veces estos sentimientos para evitar potenciales enfrentamientos. Esto contribuye a que algunas madres participaran e interactúan solo parcialmente con el personal de enfermería, porque sienten que cualquier tipo de expresión emocional inapropiada, podría	Atención convencional (AC) - Los padres deben adaptarse a las condiciones, normas y rutinas de la UCIN. (horarios restringidos, acceso denegado a otros miembros de la familia, limitaciones o nula participación en el cuidado) Atención Centrada en la Familia (ACF) -Los aspectos más débiles de la atención centrada en la Familia informados por los padres está el apoyo emocional y su participación en el cuidado y en la toma de decisiones. -Uno de los aspectos más valorados en este modelo de atención estaba relacionado de confianza mutua entre el personal y los padres, elemento que puede ser considerado como la base para un cuidado colaborativo. Principios de la atención neonatal centrada en la familia: 1.La atención neonatal centrada en la Familia debe basarse en criterios honestos y abiertos de comunicación entre padres y profesionales de las unidades neonatales. 2. Los padres deberían trabajar con profesionales para hacer elecciones basadas en hechos y los profesionales deberían estar disponibles para reducir la incertidumbre que aquellos presenten. 3. Ante situaciones que impliquen una alta morbilidad, los padres tienen el derecho de estar plenamente informados para tomar decisiones en relación al tratamiento de sus bebés. 4. Los padres y los profesionales deben trabajar juntos para reconocer y aliviar el dolor de los bebés. 5. Los padres y los profesionales deben trabajar juntos para garantizar la seguridad y eficacia de los tratamientos médicos. 6. Los padres y los profesionales deben trabajar juntos para promover, fortalecer o desarrollar habilidades para el cuidado del neonato.	Qué sucede con la comunicación de los padres y el equipo de salud -Se evidencian fallas en el proceso de comunicación entre el equipo de salud y los padres. -Los padres sienten que pedir información representa un desafío, y que era más fácil hablar con los médicos cuando hacen sus rondas. -Los padres indican que el equipo de salud comunica de manera inapropiada las malas noticias -Se evidencia falta de preparación y conocimiento del profesional para comunicar las malas noticias -El equipo de salud hace uso de palabras y lenguaje difícil de entender al momento de comunicar el estado de salud del neonato - Perciben prisa, ansiedad o nerviosismo en la persona involucrada en la comunicación de las malas noticias -Los padres perciben falta de empatía / delicadeza / afecto en la forma de hablar -Los padres prefieren la delicadeza de una conversación cuidadosa, pero honesta y clara Cómo perciben los procesos de interacción con el equipo de salud de la UCIN -Existen diferencias entre la participación percibida y deseada del cuidado de sus hijos -Para tratar de mantener equilibrio frente a la hospitalización de su hijo en UCIN y proteger a su bebé, los padres mantuvieron relaciones respetuosas con los profesionales de la salud y permaneciendo en un estado de vigilancia ansiosa. Que esperan los padres del proceso de interacción con sus hijos y el equipo de salud de la UCIN

Percepción de la condición de salud del neonato en la UCIN	Percepción del proceso de Atención y el cuidado del neonato en la UCIN	Percepción de los procesos de interacción con el equipo de salud de la UCIN
reflejarse mal en ellas como madres y, potencialmente, afectar el cuidado de sus bebés. -Los padres se mantienen optimistas, esto representa un desafío para el equipo médico cuando conocen las probabilidades de supervivencia del neonato, aunque muchas veces los padres no logren comprender las probabilidades en términos estadísticos. -Los padres mantienen siempre la esperanza viva, aun reconociendo la posibilidad de muerte o discapacidad de su hijo. -La Fé constituye un elemento clave para la toma de decisiones de los padres Como perciben los padres el ambiente de la UCIN - La UCIN es vista como un mundo ajeno, complejo y algunas veces desalentador. -La UCIN está relacionada con procedimientos invasivos y dolorosos que se realizan al neonato cuando su situación de salud es crítica. - La UCIN, para ellos es un entorno frío, inhóspito, lleno de equipos, el ambiente físico es una fuente importante de estrés al ver a su hijo sometido a diferentes procedimientos dolorosos e invasivos, lo cual crea una sensación de angustia permanente. -Las luces, los ruidos provocados por los dispositivos de soporte y la monitorización y ver a sus hijos conectados a dispositivos como tubos y cables, provocan en los padres una sensación de inquietud constante. -La UCIN es vista como un ambiente dotado de tecnología, que genera en los padres la percepción de una realidad diferente de la que fue imaginada antes de la llegada del bebé, situación que dificulta el apego entre los padres y el neonato.	7. Los padres y los profesionales deben trabajar juntos para promover a largo plazo el seguimiento y monitoreo de los bebés sobrevivientes de la UCIN. Como perciben los padres la atención neonatal centrada en la familia: -Algunas enfermeras tienen conocimiento sobre este modelo de atención, pero este conocimiento aún no está completamente incorporado en su práctica clínica. -Existen dificultades para la implementación del Modelo de atención centrado en la familia señalando barreras estructurales en el sistema de salud para la práctica colaborativa entre padres y los profesionales de la unidad. -Los padres perciben resistencia del equipo de salud por la presencia de otras personas que no sean padres, como la participación de los abuelos y hermanos del bebé. Como perciben los padres el cuidado de las enfermeras en las unidades neonatales -Las enfermeras están presentes constantemente y siempre vigilantes de los neonatos en UCIN; esto contrasta con la percepción de la presencia de los médicos en la unidad que fueron reconocidos por periodos transitorios. -Los padres sienten la acogida de las enfermeras cuando van a visitar a su hijo a la UCIN -Los padres valoran el tiempo que dedican las enfermeras en escuchar sus preocupaciones Valoran positivamente el cuidado de enfermería cuando los profesionales realizan monitoreo y seguimiento al neonato -La familia se siente apoyada cuando la intervención de enfermería responde a sus prioridades Los padres indican que las enfermeras generalmente desconfían mucho del cuidado cultural de los padres que es aprendido de la familia o la comunidad.	-Más participación en el cuidado, especialmente con el método Madre canguro. -Consejos más prácticos sobre cómo cuidar a su bebé después del egreso hospitalario -Intercambio de información durante la admisión y las actualizaciones sobre la condición de salud del bebé. -Sentirse autónomos y tomar decisiones informadas - Sentirse física y emocionalmente conectados con sus hijos -crear un entorno favorable para dar las noticias en un forma delicada, informativa y compasiva. Como perciben los padres los procesos de interacción con las enfermeras de la unidad neonatal Las enfermeras neonatales deben ser capaces de brindar el cuidado de calidad, supervisión, educación y apoyo emocional. -Las enfermeras deberían ayudar padres para mantener expectativas realistas sobre la condición de salud de su bebé y ayudarles a aprender, observar e interpretar señales que los bebés sutilmente emiten. -Las enfermeras deberían alentar a los padres a tener contacto con sus hijos, brindándoles oportunidades para cuidar de su bebé y enseñarles habilidades específicas para su cuidado. Los padres expresan el deseo de contar con intervenciones adicionales como: educación entre pares, cursos, seminarios o talleres sobre el cuidado específicos del bebé, la necesidad de utilizar enfoques interactivos en los medios de comunicación (plataformas específicas para padres Blog o salas de chat en Internet). -La importancia que el personal de salud ayude a los padres a tomar decisiones informadas, e intentar prepararlos para el camino que les espera. -Cuando los padres tienen acceso a la información de la condición clínica del neonato, sienten que pueden afrontar mejor los momentos más frágiles y difíciles

Fuente: Análisis de los artículos seleccionados

Percepción de los padres frente a la hospitalización de su hijo recién nacido en la UCIN

Objeto de la percepción

La condición de salud del neonato en la UCIN

Sentimientos de los padres frente a la hospitalización de su hijo en UCIN

- Impotencia ante la hospitalización

Tristeza, dolor, ansiedad y miedo

Temor por la supervivencia de sus hijos

Incertidumbre sobre el pronóstico

Angustia moral ante la toma de decisiones

Como viven los padres la experiencia de tener a su hijo hospitalizado en la UCIN

Los padres deben hacer ajustes de su rol parental

Para los padres (en especial la madre) es una experiencia difícil y necesitan "encontrar su lugar" para convertirse en madre.

El proceso de transición a la maternidad-paternidad se ve interrumpido con la hospitalización

El Ambiente de la UCIN

La UCIN es vista como un mundo ajeno, complejo y algunas veces desalentador.

Está relacionada con procedimientos invasivos y dolorosos

- sentimientos ocultos

cómo viven la separación

vacíos existentes en la literatura para explorar en futuras investigaciones

Percepción del proceso de Atención y el cuidado del neonato en la UCIN

Atención convencional

Los padres deben adaptarse a las condiciones, normas y rutinas de la UCIN

Atención Centrada en la Familia

Este modelo de atención estaba relacionado de confianza mutua entre el personal y los padres

Debe basarse en criterios honestos y abiertos de comunicación

Existen dificultades para la implementación del Modelo de Atención Centrado en la Familia

Del cuidado de Enfermería

Las enfermeras están presentes constantemente y siempre vigilantes de los neonatos

sienten la acogida de las enfermeras

Valoran positivamente el cuidado de enfermería

Del cuidado del equipo Multidisciplinario

resistencia del equipo de salud por la presencia de otras personas

los médicos en la unidad que fueron reconocidos por periodos transitorios.

Percepción de los procesos de interacción con el equipo de salud de la UCIN

La comunicación con el equipo de

Lo que realmente sucede

Se evidencian fallas en el proceso de comunicación

Falta de preparación y conocimiento

Uso de palabras y lenguaje difícil

Perciben falta de empatía / delicadeza

Lo que esperan

De las Enfermeras neonatales

Mayor participación en el cuidado

Consejos más prácticos sobre cómo cuidar a su bebé

Mantener expectativas realistas sobre la condición de salud de su bebé

Apoyo informativo para la toma de decisiones

Del resto del equipo Multidisciplinario

Intentar prepararlos para el camino que les espera.

Mayor intercambio de información

4. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

De la presente revisión de la literatura surgen tres grandes temas: el primero documenta la percepción de los padres en relación a la condición de salud del neonato hospitalizado en la UCIN; el segundo tema describe la percepción de los padres frente al proceso de Atención y el cuidado del neonato en la UCIN; y finalmente, el tercer eje temático describe la percepción de los procesos de interacción con el equipo de salud de la UCIN.

4.1 TEMA 1. PERCEPCIÓN DE LOS PADRES ANTE LA CONDICIÓN DE SALUD DEL NEONATO EN LA UCIN

4.1.1 Emociones y sentimientos que experimentan los padres ante a la hospitalización de su hijo en UCIN.

El proceso de admisión de un recién nacido a la UCIN, es considerado un factor estresante para los padres y la familia en general, en este sentido; Obeidat y colaboradores⁴³, sostienen que los padres generalmente presentan incertidumbre ante el pronóstico de la condición de salud y la supervivencia de su bebé; experimentando una serie de emociones y sentimientos que incluyen preocupación, depresión y ansiedad ante a la hospitalización de su hijo, esto es explicado por el hecho de que los bebés ingresados a una UCIN, a menudo se encuentran en una condición crítica y los padres suelen ser conscientes que, ante tal condición, sus hijos tienen mayor riesgo de morir. En esta revisión se pudo identificar en los padres sentimientos de impotencia ante la hospitalización, temor por la supervivencia de sus hijos, preocupación por la condición clínica y el tratamiento médico;

⁴³ OBEIDAT, Hala y colaboradores. La experiencia de los padres de tener un bebé en la unidad de cuidados intensivos para recién nacidos. [En línea]. Consultado el 17 de junio de 2021. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1624%2F105812409X461199>

⁴³ VALIZADEH, L y otros. Factores estresantes que afectan a las madres con recién nacidos prematuros hospitalizados en las UCIN de tres hospitales universitarios de Tabriz. [En línea]. Consultado el 17 de junio de 2021. Disponible en: <https://mj.tbzmed.ac.ir/Article/6170>

incertidumbre por el pronóstico y el estado de salud de su bebé y angustia moral ante la toma de decisiones.

Algunos autores como Valizadeh⁴⁴ indica que las hospitalizaciones prolongadas son particularmente estresantes, teniendo en cuenta que esta genera afectación de la dinámica familiar, especialmente cuando ocurre la separación de uno de los padres (que generalmente es la madre), quien tiene que estar ausente de su familia por un tiempo indefinido, para estar pendiente del cuidado de su hijo; presentando en muchas ocasiones de sentimientos de temor, preocupación y soledad.

Otro de los factores identificados en la revisión de la literatura hace referencia a las características sociodemográficas de los padres, estas están relacionadas con la edad, el nivel educativo y otras características personales como factores situacionales, recursos socioeconómicos y la presencia de redes de apoyo cercanas al entorno de la UCIN; en esta revisión de la literatura se evidencia el 12. 5% de los artículos identificados, se indagó la percepción solo de las madres; éstas eran madres primerizas, pertenecientes a grupos familiares de estratos socioeconómicos bajos, de entornos rurales y en condiciones de vulnerabilidad social.

4.1.2 Como viven los padres la experiencia de tener a su hijo hospitalizado en la UCIN

Los padres y la familia se impresionan al ver al recién nacido rodeado de los equipos biomédicos propios de la unidad de cuidados intensivos neonatales, situación que influye notablemente en la interacción de los padres con su bebé. Otro elemento

destacado por Caruso⁴⁵ en la experiencia de los padres, es la alteración de su rol parental, situación que se convierte en una fuente de estrés para ellos.

La separación de los padres de sus hijos durante la hospitalización en UCIN, representa para ellos una experiencia cargada de mucho significado; el acto de dejar al bebé por cualquier motivo, genera significativas emociones en los padres; muchos de ellos sienten como si estuvieran dejando atrás a sus bebés, y manifiestan temor a que les suceda algo, mientras ellos están por fuera; ante esta situación, los padres experimentan: culpa, tristeza y preocupación por no estar presentes físicamente, aunque manifiesten, que la imagen de sus hijos nunca fue abandonada de sus mentes según lo mencionado en el estudio de Beverly, Rossman y otros⁴⁶.

Otro aspecto señalado en esta revisión de la literatura hace referencia a los sentimientos ocultos o preocupaciones silenciosas que algunos padres pueden experimentar ante la hospitalización de su hijo en una UCIN; para algunos padres; especialmente las madres, resulta difícil tener una comunicación abierta y honesta con el personal de la UCIN; manifestando sentimientos de frustración, decepción, incluso rabia, sentimientos que muchas veces son reprimidos, ocultados o silenciados para evitar potenciales enfrentamientos con el equipo multidisciplinario que labora en las unidades de cuidado intensivo neonatal; esta situación contribuye a que algunas madres participen e interactúen muy poco con el personal de enfermería, porque sienten que cualquier tipo de expresión emocional inapropiada, podría verse reflejada en el proceso de atención de sus hijos y, potencialmente afectar el cuidado de sus bebés.

⁴⁵ CARUSO, A. El estrés en los padres ante el nacimiento y la internación de un bebé nacido prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales. [En línea]. Consultado el 17 de junio de 2021. Disponible en: <https://www.aacademica.org/000-072/962.pdf>

⁴⁶ BEVERLY, Rossman y otros El papel del apoyo de pares en el desarrollo de la identidad materna para las "mamás de la UCIN", 2015. [En línea]. Consultado el 18 de marzo de 2021. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/1552-6909.12527>

En un contexto más amplio las preocupaciones de los padres se centran en la supervivencia, y el alta de su bebé; de acuerdo a Velásquez⁴⁷, muchos padres expresan soledad por la falta de acompañamiento familiar en las visitas y otra serie de dificultades como no encontrar comida y un lugar para descansar mientras están acompañando a sus hijos durante la hospitalización, preocupaciones de tipo económico y preocupación por los demás miembros de la familia que se encuentran casa, mostrando muchas veces desesperación por el alta de su hijo. La realidad anteriormente expuesta, no dista de las circunstancias psicosociales que presentan muchos de los padres con hijos hospitalizados en la UCIN en el contexto de la región cordobesa, situación que advierte a los profesionales de salud que labora en las unidades neonatales a ampliar su mirada y tener en cuenta todos estos aspectos, que influyen notablemente en el cuidado y el bienestar del neonato y su familia.

4.1.3 Como perciben los padres el ambiente de la UCIN

Las características ambientales y la complejidad de la UCIN, representa para los padres un mundo ajeno, complejo, estresante y muchas veces desalentador, pero necesario para la recuperación de su hijo, quien requiere estar conectado a diferentes equipos biomédicos para su supervivencia.

Los padres perciben el ambiente de la UCIN como un lugar frío, distante donde realizan procedimientos invasivos y dolorosos al neonato; según Melo, R y otros⁴⁸, este ambiente altamente tecnificado, representa para los padres una fuente

⁴⁷ VELASQUEZ, Yanay. ¿Cómo es la experiencia de los padres durante la estancia en la UCIN? ¿Cuál es el papel de la enfermera? [En línea]. Consultado el 17 de junio de 2021. Disponible en: https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/150293/Minuesa_Velazquez_Yanay.pdf?sequence=1&isAllowed=y

⁴⁸ MELO, R y otros. La voz de la mujer-madre de un prematuro en la unidad neonatal: un abordaje fenomenológico. [En línea]. Consultado el 18 de marzo de 2021. Disponible en: http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/4415/html_160

importante de estrés; donde las luces, los ruidos provocados por los dispositivos de soporte y monitorización, el hecho de ver a sus hijos conectados a muchos cables o dispositivos, y la presencia constante del personal de salud, provocan en ellos una sensación de angustia permanente.

La UCIN es vista como un ambiente dotado de tecnología, donde en muchas ocasiones los padres sólo tenían un contacto visual con el bebé a través del vidrio de la incubadora, condición que vuelve aún más difícil el apego entre la familia y el neonato; en este escenario es la madre quien necesita integrarse al ambiente de la UCIN y adaptarse a las condiciones físicas, las normas y las rutinas propias de este servicio, y no al revés, proceso que es considerado una experiencia difícil para los padres tal como lo señala Moretto, R⁴⁹.

4.2 TEMA 2. PERCEPCIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN Y EL CUIDADO DEL NEONATO EN LA UCIN

4.2.1 Atención Centrada en la Familia (ACF)

La presente revisión de la literatura indica como algunas enfermeras tienen conocimiento sobre el modelo de atención centrado en la familia, reportando como este conocimiento aún no está del todo, incorporado en su práctica clínica; de hecho, la evidencia teórica y empírica disponible sostiene como en algunos contextos de la atención en salud, existen dificultades para la implementación de este modelo de atención, señalando barreras de tipo estructural que permitan fomentar una práctica colaborativa entre los padres y profesionales de las unidades

⁴⁹ MORETTO, Rosemeire y otros. The family's perception of its presence at the pediatric and neonatal intensive care unit. [En línea]. Consultado el 18 de marzo de 2021. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/FXDtLzxNnVcxzjcxTQDDPHx/?lang=en&format=pdf>

neonatales sostenido también por Cuesta, M y otros⁵⁰. Desde el punto de vista de los padres, la literatura consultada indica que, muchos de ellos perciben resistencia del equipo de salud por la presencia de otras personas en el cuidado del neonato en la UCIN como es la participación de los abuelos y hermanos.

Esta revisión pone de manifiesto la necesidad de hacer cambios importantes en la práctica y la estructura de las unidades de cuidados intensivos neonatales, pero reconoce que existe cierta resistencia en las instituciones de salud y en el equipo que labora en estos servicios para lograr cambios en el proceso de atención neonatal; desde el contexto local se puede evidenciar que, para lograr este cambio de estructura, se requiere de compromiso político e institucional, un enfoque de atención neonatal holístico y menos centrado en la enfermedad, pero sobre todo, cambios en la infraestructura o arquitectura hospitalaria.

4.2.2 Principios de la atención neonatal centrada en la familia:

La literatura disponible sobre la atención neonatal centrada en la familia, indica como ésta debe basarse en una comunicación abierta y honesta entre los padres y profesionales de las unidades neonatales, como lo explica Cuesta, M y otros⁵¹. También se han identificados algunos principios de la atención neonatal centrada en la familia; entre ellos se encuentran: los deberían trabajar con profesionales de las unidades neonatales para tomar decisiones informadas y los profesionales deberían estar disponibles para reducir la incertidumbre que ellos presenten.

⁵⁰ CUESTA, M y otros. Enfermería neonatal: cuidados centrados en la familia. [En línea]. Consultado el 20 de junio de 2021. Disponible en: <http://www.enfermeriaaps.com/portal/wp-content/uploads/2013/03/Enfermer%23U00eda-neonatal.-Cuidados-centrados-en-la-familia.-2012.pdf>

⁵¹ Ibíd., 38.

Ante situaciones que impliquen una alta morbilidad, los padres tienen el derecho de estar plenamente informados para tomar decisiones en relación al tratamiento de sus bebés; de acuerdo a lo afirmado por Gooding, J⁵², los padres y los profesionales deben trabajar juntos para reconocer y aliviar el dolor de los bebés; los padres y los profesionales deben trabajar juntos para garantizar la seguridad y eficacia de los tratamientos médicos; los padres y los profesionales deben trabajar juntos para promover, fortalecer o desarrollar habilidades para el cuidado de su hijo.

Como se puede evidenciar, parte de los principios de la atención neonatal centrada en la familia, se orienta desde los procesos de interacción, el cuidado humanizado y la relación terapéutica entre el equipo multidisciplinar que brinda atención en las unidades de cuidado intensivo neonatal y los padres, lo que sugiere que estos asuntos si se pueden implementar en la práctica clínica; el llamado es entonces, a iniciar un proceso de sensibilización y capacitación al personal de salud, para ir incorporando gradualmente estas acciones y contribuir al mejoramiento de la calidad en los servicios de cuidado intensivo neonatal.

4.2.3 Como perciben los padres la atención neonatal centrada en la familia.

La evidencia teórica y empírica consultada en esta revisión muestra la percepción que los padres tienen de las enfermeras en las unidades de cuidado intensivo neonatal, según lo indica Taborda, A⁵³, éstas tienen una presencia permanente en el cuidado de sus hijos y están siempre vigilantes de los neonatos en UCIN; esto contrasta con la percepción que los padres tienen de la presencia de los médicos

⁵² GOODING, Judith y otros. Apoyo familiar y atención centrada en la familia en la unidad de cuidados intensivos neonatales: orígenes, avances, impacto. [En línea]. Consultado el 20 de junio de 2021. Disponible en: <https://doi.org/10.1053/j.semperi.2010.10.004>

⁵³ TABORDA, Adriana. Rol de enfermería en la vinculación de los padres en el cuidado y adaptación del infante prematuro. [En línea]. Consultado el 20 de junio de 2021. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v4n1/v4n1a15.pdf>

en la unidad de cuidados intensivos neonatales, los cuales fueron reconocidos por periodos transitorios, especialmente durante las rondas médicas.

Los padres sienten la acogida de las enfermeras cuando van a visitar a su hijo a la UCIN y valoran el tiempo que ellas dedican para escuchar sus preocupaciones tal como lo refiere Hernández y Flores⁵⁴. El cuidado de enfermería es valorado positivamente cuando las enfermeras realizan monitoreo y seguimiento al neonato en la UCIN; de manera general, los padres y la familia se sienten apoyados de las enfermeras cuando las intervenciones que realizan responden a sus prioridades; sin embargo, indican que las enfermeras desconfían del cuidado popular de los padres, el cual es aprendido de la familia y la comunidad donde se encuentra inmersos.

4.3 TEMA 3. PERCEPCIÓN DE LOS PROCESOS DE INTERACCIÓN CON EL EQUIPO DE SALUD DE LA UCIN.

4.3.1 La comunicación de los padres y el equipo de salud

Marçola L y Colab⁵⁵, sugieren la implementación del protocolo SPIKES, desarrollado y utilizado ampliamente en oncología, pero aplicable en cualquier situación clínica cuando hay que lidiar con malas noticias. Este protocolo consiste en una serie de pasos para crear un entorno favorable que permita dar una noticia sobre la condición clínica de un paciente de manera informativa, delicada y compasiva, el acrónimo **SPIKES** significa: **S=** Hace referencia a encontrar un **Espacio** o un lugar apropiado para la conversación, donde se pueda incluir la presencia de personas importantes para quién recibe la noticia. **P= percepción:** Implica reconocer y comprender lo que el paciente y / o la familia conoce o percibe de la condición clínica o la enfermedad del paciente; **I= invitación:** invita a los profesionales que se encargan de comunicar las noticias deben primero verificar la cantidad de información deseada por los familiares; **K= Conocimiento:** se recomienda transmitir la información de forma

⁵⁴ HERNANDEZ, Dolores y Flores, Sergio. Relación de ayuda: intervención de enfermería para padres de recién nacidos hospitalizados en la UCIN. [En línea]. Consultado el 20 de junio de 2021. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2002/eim023b.pdf>

⁵⁵ Marçola L.Op. Cit., p.5.

gradual, utilizando pausas y repeticiones para permitir que la persona lo asimile; **E= Emociones, empatía:** implica mostrar apoyo y comprensión a las personas, acogiendo los sentimientos provocados por las noticias; **S=** consiste en generar **Estrategias** que permitan cerrar la conversación e incluir un plan de cuidados.

Otro aspecto señalado en la revisión de la literatura es como los padres expresan el deseo de contar con intervenciones de comunicación adicionales⁵⁶ como: educación entre pares, cursos, seminarios o talleres sobre cuidados específicos para el bebé y la necesidad de utilizar enfoques más interactivos en los medios de comunicación como plataformas específicas para padres, Blog o salas de chat la Internet.

4.3.2 Los procesos de interacción con las enfermeras y el equipo multidisciplinario de la unidad neonatal

La literatura consultada, muestra como las enfermeras neonatales deberían ser capaces de brindar el cuidado de calidad, supervisión, educación y apoyo emocional a los padres durante la hospitalización de sus hijos en la UCIN; así mismo, deberían ayudar a los padres a mantener expectativas realistas sobre la condición de salud de su bebé y apoyarlos en la adquisición de habilidades y destrezas para el cuidado, enseñándoles a observar e interpretar las señales que sus bebés sutilmente emiten cuando están enfermos.

La participación de los padres en el cuidado, puede ser también una fuente de estrés para ellos, especialmente cuando perciben la fragilidad de su bebé, al verlos tan pequeños y conectados a una serie de dispositivos médicos, generando en los padres temor de causarles daño a sus bebés ante la manipulación, evitando muchas veces el contacto físico con ellos; en este sentido, la evidencia empírica identificada en esta revisión de la literatura indica como las enfermeras deberían alentar a los

⁵⁶ *Ibíd.*, p.3.

padres a tener contacto físico con sus hijos, brindándoles oportunidades para cuidar de su bebé y enseñarles habilidades específicas para su cuidado, como lo planteo Treherne⁵⁷.

Otro aspecto a destacar en esta revisión es la importancia que tiene el equipo multidisciplinario en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales como soporte a los padres en la toma de decisiones informadas y su participación, para prepararlos para el camino que los espera; la literatura es clara en demostrar que cuando los padres tienen una información clara y precisa de condición clínica del neonato, sienten que pueden afrontar mejor los momentos más frágiles y difíciles de acuerdo a lo planteado por Gallagher y otros⁵⁸.

Para dar respuesta al tercer objetivo específico de este estudio que consiste en identificar recomendaciones para la práctica de enfermería que ayuden a los profesionales de a mejorar la calidad de la atención y el apoyo a los familiares en la unidad de cuidados intensivos neonatales, se realizó una lectura crítica de los artículos seleccionados identificando las necesidades de los padres y la familia de los neonatos hospitalizados en la UCIN y las recomendaciones para la práctica de enfermería sugeridas por los autores.

En esta revisión se identificaron tres grupos de necesidades, para cada una de ellas también se identificaron un grupo de recomendaciones para el cuidado de enfermería en la Unidades de cuidado intensivo neonatal. Ver tabla 6

⁵⁷ Treherne y colab-. as percepciones de los padres sobre la cercanía y la separación de sus bebés prematuros en la UCIN. [En línea]. Consultado el 20 de junio de 2021. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jogn.2017.07.005>

⁵⁸ Gallagher y colab, Enfermería y las percepciones de los padres sobre el cuidado del recién nacido en una UCIN de Vietnam: un estudio cualitativo Enfermería. [En línea]. Consultado el 20 de junio de 2021. Disponible en: <https://bmcpediatr.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12887-017-0909-6>

Tabla 6. Recomendaciones para la práctica de enfermería para mejorar la calidad de la atención y el apoyo la Familia en la UCIN

Necesidades identificadas por los padres y la Familia de los neonatos Hospitalizados en la UCIN	Recomendaciones para la práctica de enfermería
La comunicación entre las enfermeras, el equipo multidisciplinario de la UCIN, los padres y la familia del neonato.	-Generar estrategias para comunicar las malas noticias (Protocolo SPIKES) -Utilizar en Medios alternativos de Comunicación
La participación de los padres y la familia en el cuidado del neonato	-Apoyar el Cuidado transicional en las Unidades neonatales (Modelar el rol, ensayo del rol; Asunción del Rol) -Preparar para el cuidado en el hogar, suplir la insuficiencia del rol parental -Crear grupos de Apoyo para padres
El cuidado centrado en la Familia	-Implementación del Modelo de Atención Neonatal Centrado en la Familia -Generar procesos de mediación vinculante ante la separación de los padres y la familia de sus bebés durante la hospitalización en UCIN -Implementar estrategias de seguimiento

Fuente: análisis de los artículos seleccionados.

Grupo1. La comunicación entre padres y el equipo multidisciplinario en la UCIN: Los padres y familiares de un neonato hospitalizado en la UCIN expresan la necesidad de fortalecer la comunicación existente entre ellos, las enfermeras y el resto del equipo multidisciplinario que labora en la UCIN.

Recomendaciones para la práctica de enfermería

Para este grupo de necesidades se identificó la importancia de generar estrategias de tipo comunicacional al momento de dar las noticias a los padres, una recomendación es el uso del Protocolo SPIKES⁵⁹ como herramienta clave para el abordaje de los padres al momento de comunicar las noticias poco alentadoras de sus hijos en la UCIN; por otra parte, los padres señalan la importancia de utilizar medios alternativos de comunicación, en este sentido, el uso de las tics pueden favorecer la interacción con otros miembros de la familia; las enfermeras podrían utilizar otro tipo de herramientas tecnológicas para soportar la ausencia de otros miembros de la familia durante las visitas, por ejemplo: permitir el uso de videollamadas, compartir fotografías, hacer uso de i-Pad, tabletas o dispositivos móviles, previa autorización y acompañamiento de los padres.

Grupo 2. La participación de los padres y la familia en el cuidado del neonato: Los padres y familiares de un neonato hospitalizado en la UCIN expresan la necesidad participar en el cuidado de su hijo siempre y cuando se les permita, para ellos es importante, cargarlos, hablarles, cambiarles el pañal y alimentarlos; la literatura indica como el miedo se va transformando poco a poco en la medida como ellos participan del cuidado de su bebé y empiezan a generar confianza en sí mismos, permitiéndoles adquirir habilidades y destrezas para el cuidado de su hijo en el hogar, después del egreso hospitalario.

Recomendaciones para la práctica de enfermería

⁵⁹ Marçola L.Op. Cit., p.5.

-Entre las recomendaciones identificadas en este grupo se encuentra el apoyo de enfermería para el cuidado del neonato en su transición de la hospitalización al hogar, el Cuidado transicional en las Unidades neonatales implica utilizar la terapéutica de enfermería (Modelación del rol, Ensayo del rol y Asunción del Rol) que, desde la propuesta de teórica de Meleis podría ser una estrategia útil para la práctica de enfermería, especialmente para este tipo de transiciones.

-La preparación de los padres para el cuidado del neonato en el hogar y la suplementación de la insuficiencia del rol parental juega un papel fundamental en la continuidad del cuidado de los neonatos.

-Crear grupos de Apoyo para padres donde puedan compartir y socializar sus experiencias o vivencias, la interacción con pares, constituye en sí misma una estrategia útil para disminuir el estrés de tener un hijo hospitalizado en UCIN.

Grupo 3. El cuidado centrado en la Familia. La literatura científica disponible ha sido clara en demostrar los beneficios de un cuidado neonatal centrado en la familia; este modelo de atención cuenta con unos principios claramente definidos que apuntan a brindar un cuidado de calidad, centrado en las necesidades de los padres y su grupo familiar.

Recomendaciones para la práctica de enfermería

La evidencia empírica señalada en la presente revisión recomienda la implementación del Modelo de Atención Neonatal Centrado en la Familia, reconociendo que este proceso no es del todo fácil y que primero hay que capacitar al personal de salud que labora en las unidades de cuidado intensivo neonatal e ir gradualmente implementado aquellas acciones que no requieran de un gran esfuerzo colaborativo.

-Generar procesos de mediación vinculante ante la separación de los padres y la familia de sus bebés durante la hospitalización en UCIN; esto implica un cambio de actitud en los procesos de interacción, donde el vínculo empático juega un papel

importante entre los sujetos involucrados (el neonato- los padres- el equipo multidisciplinario de la UCIN)

-Implementar estrategias de seguimiento. Es claro que salir de una condición crítica, no se traduce que el riesgo en el neonato deje de existir; por el contrario, el seguimiento al neonato tras el egreso hospitalario, se convierte en una estrategia útil para evitar los reingresos; aquí, si es importante el apoyo de los padres y el trabajo colaborativo del equipo multidisciplinario de la UCIN.

5. CONCLUSIONES

La caracterización de las publicaciones científicas relacionadas con la percepción que tienen los padres ante la hospitalización de sus hijos recién nacidos en la UCIN, muestran como en el continente Latinoamericano y Europeo se identificó la mayor proporción de artículos relacionados con el fenómeno de estudio; el 62.5% de estos artículos documenta la percepción de los padres frente al proceso de atención y el 31.2% de ellos, describe la percepción y los procesos de interacción con el equipo de salud de la UCIN. Cabe destacar que, en los dos últimos años del periodo de estudiado, se observa una tendencia estable en el número de publicaciones relacionadas con el fenómeno de estudio.

La producción científica consultada, indica como existe un equilibrio entre los enfoques cualitativo y cuantitativo; con predominio de estudios descriptivos cuantitativos de tipo transversal; y estudios descriptivos de tipo cualitativo que utilizan la técnica de análisis de contenido de tipo temático.

En la disciplina de Enfermería ha producido el 62.5% de los artículos identificados, seguido de la disciplina de Medicina, con un 37.5% específicamente, desde las especialidades de pediatría y neonatología.

De la presente revisión integradora de la literatura surgieron tres grandes temas: el primero documenta la percepción de los padres en relación a la condición de salud del neonato hospitalizado en la UCIN; el segundo describe la percepción de los padres ante el proceso de Atención del neonato en la UCIN; y finalmente, el tercer eje temático describe la percepción de los padres y los procesos de interacción con el equipo de salud de la UCIN.

En esta revisión se pudo identificar los sentimientos que los padres tienen ante la hospitalización, estos incluyen, impotencia, preocupación por la condición clínica y el tratamiento médico; incertidumbre ante el pronóstico y el estado de salud de su bebé, temor por su supervivencia y angustia moral ante la toma de decisiones.

La UCIN es vista como un mundo ajeno, complejo y algunas veces desalentador; los padres perciben el ambiente de la UCIN como un entorno frío, inhóspito, dotado de tecnología, donde sus hijos son sometidos a diferentes procedimientos dolorosos e invasivos, generando en ellos, una sensación de angustia permanente.

La UCIN es vista como un ambiente distante, donde en muchas ocasiones los padres sólo tenían un contacto visual con el bebé a través del vidrio de la incubadora, condición que vuelve aún más difícil el apego entre la familia y el neonato; en este escenario, es la madre quien necesita integrarse al ambiente de la UCIN y adaptarse a las condiciones físicas, las normas y las rutinas propias de este servicio, y no al revés, proceso que es considerado una experiencia difícil para los padres.

Las recomendaciones para la práctica de enfermería encaminadas a mejorar la calidad de la atención y brindar apoyo a los familiares en la unidad de cuidados intensivos neonatales incluyen el fortalecimiento de la comunicación entre padres y el equipo multidisciplinario; la participación de los padres y la familia en el cuidado del neonato y la implementación de un Modelo de Atención Neonatal Centrado en la Familia, reconociendo que primero hay que capacitar al personal de salud que labora en este servicio.

6. RECOMENDACIONES

Para el programa de Enfermería

Vincular al microcurrículo del curso materno infantil los ejes temáticos identificados en esta revisión de la literatura para sensibilizar a los estudiantes del Programa de Enfermería la importancia de una atención neonatal centrada en la familia, orientada desde el cuidado humanizado y las necesidades de los padres, que viven la experiencia de tener a su hijo hospitalizado en las unidades neonatales.

Facilitar en los estudiantes del Programa de Enfermería estrategias que permitan mejorar la comunicación y la interacción con los padres en las unidades neonatales, ampliando visión del cuidado, para ir más allá de una atención centrada en la enfermedad, involucrando a los padres en el cuidado del neonato, brindándoles la oportunidad de expresar sus sentimientos.

Para la práctica de Enfermería en las unidades neonatales

Reconocer la importancia del apoyo de enfermería para el cuidado del neonato en su transición de la hospitalización al hogar, a través de la terapéutica de enfermería (Modelación del rol, Ensayo del rol y Asunción del Rol) que, desde la propuesta de teórica de Meleis podría ser una estrategia útil para la práctica, especialmente para este tipo de transiciones.

Generar procesos de mediación vinculante ante la separación de los padres y/o la familia con sus bebés durante la hospitalización en UCIN; esto implica un cambio de actitud en los procesos de interacción, donde se da prioridad al vínculo empático entre los sujetos involucrados en el proceso de atención (el neonato- los padres- el equipo multidisciplinario de la UCIN)

Para las instituciones de Salud

Establecer estrategias educativas que faciliten la preparación de los padres para el cuidado del neonato en el hogar y la suplementación ante la insuficiencia del rol parental.

Crear grupos de Apoyo para padres donde puedan compartir y socializar sus experiencias o vivencias y se genere interacción con otros pares, con el fin de disminuir el estrés de los padres que viven la experiencia de tener un hijo hospitalizado en UCIN

Se recomienda utilizar medios alternativos de comunicación, a través del uso de las tic's, permitiendo la vinculación y presencia de otros miembros de la familia durante las visitas, por ejemplo: permitir el uso de videollamadas, compartir fotografías, hacer uso de i-Pad, tabletas o dispositivos móviles, previa autorización y acompañamiento de los padres.

La evidencia empírica señalada en la presente revisión recomienda la implementación del Modelo de Atención Neonatal Centrado en la Familia, reconociendo que este proceso no es del todo fácil y que primero hay que capacitar al personal de salud que labora en las unidades de cuidado intensivo neonatal.

Implementar un plan de seguimiento al neonato tras el egreso hospitalario como estrategia útil en el acompañamiento de los padres para el cuidado de su hijo en el hogar, de manera que se puedan identificar oportunamente los riesgos para evitar los reingresos hospitalarios.

Para futuras investigaciones

Uno de los vacíos identificados en esta revisión integradora hace referencia a la importancia de examinar las percepciones de cercanía y separación que tienen los padres con sus bebés durante la hospitalización en la unidad de cuidados intensivos neonatales.

Otro aspecto señalado en esta revisión de la literatura hace referencia a los sentimientos ocultos o preocupaciones silenciosas que algunos padres pueden experimentar ante la hospitalización de su hijo en una UCIN; para algunos padres; especialmente las madres, resulta difícil tener una comunicación abierta y honesta con el personal de la UCIN; manifestando sentimientos de frustración, decepción, incluso rabia, sentimientos que muchas veces son reprimidos, ocultos o silenciados para evitar potenciales enfrentamientos con el equipo multidisciplinario que labora en las unidades de cuidado intensivo neonatal

7. BIBLIOGRAFIA

ACOSTA, M y CABRERA, N. Percepción de padres de hijos prematuros frente a la hospitalización en la UCIN: un estudio de revisión documental. [En línea]. Citado el 21 de junio de 2020. Disponible en: <http://editorial.umariana.edu.co/revistas/index.php/unimar/article/view/1144>

ALLPORT, FLOYD H 1974 El problema de la percepción, Buenos Aires, Nueva Visión, 81 p .citado por VARGAS, Luz. Sobre el concepto de percepción. [En línea]. Consultado el 17 de junio de 2021. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/747/74711353004.pdf>

ALLPORT, FLOYD H 1974 El problema de la percepción, Buenos Aires, Nueva Visión, 81 p .citado por VARGAS, Luz. Sobre el concepto de percepción. [En línea]. [En línea]. Consultado el 17 de junio de 2021. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/747/74711353004.pdf>

AMORIM M, y otros. Necessidades e papéis parentais em cuidados intensivos neonatais: revisão dos guias portugueses. Rev Ciênc. saúde coletiva. 2016, citado por MAYHU, Jenny . Cuidados centrados en la familia en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. Universidad peruana Cayetano Heredia. 2019. [En línea]. Consultado el 26 de abril de 2020. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7340/Cuidados_MayhuaQuispe_Jenny.pdf?sequence=1&isAllowed=y

BALBINO, F y otros. Medición de la percepción del cuidado centrado en la familia y el estrés de los padres en una unidad neonatal. [En línea]. Citado el 21 de junio de 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.0710.2753>

BERNALTE GARCÍA Pilar. El papel de la enfermería en la uci pediátrica. Diario independiente de contenido enfermero. Zaragoza julio 2017. [En línea]. Citado el 15 de febrero de 2020. Disponible en : <https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/el-papel-de-la-enfermeria-en-la-uci-pediatrica-DDIMPORT-051292/>

BEVERLY, Rossman y otros El papel del apoyo de pares en el desarrollo de la identidad materna para las "mamás de la UCIN", 2015. [En línea]. Consultado el 18 de marzo de 2021. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/1552-6909.12527>

BOROTTA, Roberta y otros. Atención centrada en la familia en neonatología: percepciones de los profesionales y familiares. [En línea]. Citado el 21 de junio de 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.12957/reuerj.2020.45871>

CAMPO, Ana. Estrés en madres de recién nacidos ingresados en unidad de cuidados intensivos. [En línea]. Citado el 21 de junio de 2020. Disponible en: <http://www.revqinecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/347/277>

CARUSO, A. El estrés en los padres ante el nacimiento y la internación de un bebé nacido prematuro en la unidad de cuidados intensivos neonatales. [En línea]. Consultado el 17 de junio de 2021. Disponible en: <https://www.aacademica.org/000-072/962.pdf>

CARVALHO JBL, y otros. Representação social sobre o filho prematuro na unidade de terapia intensiva neonatal. Rev Bras Enferm, Brasília 2009, citado por CASTRO, Fernanda y otros. El primer encuentro del padre con el bebé prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. [En línea]. Consultado el 11 de julio de 2020. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962015000100007>

CASTILLO GONZALEZ Sofía, JIMENEZ BELMA Carla, estudio descriptivo de las unidades de neonatología de los hospitales de los servicios de salud metropolitanos. 2005. [En línea]. Consultado el 26 de abril de 2020. Disponible en : http://www.tesis.uchile.cl/tesis/uchile/2005/castillo_s/sources/castillo_s.pdf

CHARAJA, Estefany y otros. Nivel de incertidumbre de los cuidadores primarios frente a la hospitalización del recién nacido en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, Instituto Nacional Materno Perinatal. Universidad peruana cayetano Heredia. 2018. [En línea]. Citado el 15 de enero del 2021 Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/4337/Nivel_CharajaZapana_Estefany.pdf?sequence=1&isAllowed=y

COLOMBIA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA. Ley 23 de 1982.CAPITULO I: Disposiciones generales. Art. 1. [En línea]. Consultado el 26 de octubre de 2020. Disponible en: <https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=http://derechodeautor.gov.co/documents/10181/182597/23.pdf/a97b8750-8451-4529-ab87-bb82160dd226&ved=2ahUKEwir34WB79LsAhVix1kKHZoaBt8QFjACegQIARAB&usq=AOvVaw0V1zUDIt5P5XBTEc1C4C-W>

COLOMBIA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA. Constitución política de Colombia 1991 (4 de julio de 1991) CAPITULO II: De los derechos sociales, económicos y culturales. Artículo 44, P.10. [En línea]. Consultado el 10 de abril de 2020. Disponible en: <http://wsp.presidencia.gov.co/Normativa/Documents/Constitucion-Politica-Colombia.pdf>

CUESTA, M y otros. Enfermería neonatal: cuidados centrados en la familia. [En línea]. Consultado el 20 de junio de 2021. Disponible en:

<http://www.enfermeriaaps.com/portal/wp-content/uploads/2013/03/Enfermer%23U00eda-neonatal.-Cuidados-centrados-en-la-familia.-2012.pdf>

EL CONGRESO DE COLOMBIA. Ley 12 de 1991. [En línea], consultado el 7 de junio de 2021. Disponible en: https://www.oas.org/dil/esp/Convencion_Internacional_de_los_Derechos_del_Nino_Colombia.pdf

Fanaroff A, Kaus M. Cuidado del recién nacido de alto riesgo. 5 edición. México: McGraw-Hill; 2003. pp. 246-267. citado por ROJAS, Juan. Herramienta para el cálculo de personal de cuidado intensivo neonatal. [En línea]. Consultado el 17 de junio de 2021. Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/1896/2472>

FERRARESI, M y ARRAIS, A. Evaluación de la atención multidisciplinaria brindada en una unidad de cuidados neonatales publica desde la percepción de las madres. [En línea]. Citado el 21 de junio de 2020. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1806-93042018000200008>

FINLAYSON, K y otros. Percepciones de las madres sobre la atención centrada en la familia en las unidades de cuidados intensivos neonatales. [En línea]. Citado el 21 de junio de 2020. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.srhc.2014.06.003>

FRIGO, Jucimar y otros. Percepciones de padres de recién nacidos prematuros en unidad de cuidados intensivos neonatal. [En línea]. Citado el 21 de junio de 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.5902/2179769212900>

GALLAGHER, K y otros, Enfermería y las percepciones de los padres sobre el cuidado del recién nacido en una UCIN de Vietnam: un estudio cualitativo Enfermería. [En línea]. Consultado el 20 de junio de 2021. Disponible en: <https://bmcpediatr.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12887-017-0909-6>

GALLAGHER, Katie y otros. Experiencia de interacción de los padres con los profesionales sanitarios durante la estancia de su hijo en la unidad de cuidados intensivos neonatales. [En línea]. Consultado el 18 de marzo de 2021. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1136/archdischild-2016-312278>

GARTEN, L y otros. Estudio piloto de experiencias y necesidades de 111 padres de recién nacidos con bajo peso al nacer en una unidad de cuidados intensivos

neonatales. [En línea]. Citado el 21 de junio de 2020. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/jp201232>

GOODING, Judith y otros. Apoyo familiar y atención centrada en la familia en la unidad de cuidados intensivos neonatales: orígenes, avances, impacto. [En línea]. Consultado el 20 de junio de 2021. Disponible en: <https://doi.org/10.1053/j.semperi.2010.10.004>

GUERRA, Juan y RUIZ, Carmen. Interpretación del cuidado de enfermería neonatal desde las experiencias y vivencias de los padres. [En línea]. Consultado el 17 de junio de 2021. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-45002008000200009&script=sci_abstract&tlng=es

HERNANDEZ, Dolores y FLORES, Sergio. Relación de ayuda: intervención de enfermería para padres de recién nacidos hospitalizados en la UCIN. [En línea]. Consultado el 20 de junio de 2021. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2002/eim023b.pdf>

Horner S. Información sobre la validez y confiabilidad del instrumento de Comportamiento de cuidado profesional. Univ Texas Austin. 2005. Citado por SANTAMARIA, Narda Percepción de comportamiento de cuidado de enfermería en adultos con terapia renal de diálisis peritoneal y hemodiálisis. [En línea]. Consultado el 17 de junio de 2021. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842019000300007#B13

JARAMILLO L. y otros. Calidad del cuidado de enfermería: percepción de padres de recién nacidos hospitalizados en una unidad neonatal. [En línea]. Citado el 21 de junio de 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v36n1e08>

JOHNSON, Eichner- and family-centered care and the pediatrician's role. Pediatrics. 2012; 129(2):394–404. <http://dx.doi.org/10.1542/peds.2011-3084>. [PubMed: 22291118] citado por EPSTEIN, Elizabeth y otros. Una revisión integradora de la tecnología para apoyar la comunicación con padres de bebés en la UCIN. [En línea]. Consultado el 17 de junio de 2021. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jogn.2016.11.019>

MARÇOLA, L y otros. Malas noticias en una unidad de cuidados intensivos neonatales: la evaluación de los padres. [En línea]. Citado el 21 de junio de 2020. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rpp/a/8mdgBN5Dq69TgTzVMdZZTZn/?lang=en&format=pdf>

MELO, R y otros. La voz de la mujer-madre de un prematuro en la unidad neonatal: un abordaje fenomenológico. [En línea]. Consultado el 18 de marzo de 2021. Disponible en: http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/4415/html_160

MENDES, K y otros. Revisión integradora: método de investigación para la incorporación de evidencias en la salud y la enfermería [En línea]. Citado el 21 de junio de 2020. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/S0104-07072008000400018>

MERLEAU-PONTY, MAURICE 1975 Fenomenología de la percepción, Barcelona, Península, 476 p. (Col. Historia, ciencia, sociedad, núm. 121).citado por VARGAS, Luz. Sobre el concepto de percepción. [En línea]. Consultado el 17 de junio de 2021. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/747/74711353004.pdf>

MINAYO, M. El desafío del conocimiento investigación cualitativa en salud. [En línea] citado el 21 de junio del 2021. Disponible en: <http://www.equity-la.eu/upload/arxius/20170622222315-De%20Souza%20Minayo%20El%20desaf%C3%ADo%20del%20conocimiento.pdf>

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Calidad y humanización de la atención. [En línea]. Consultado el 10 de abril de 2020. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/calidad-humanizacion-atencion.aspx#:~:text=La%20calidad%20y%20la%20humanizaci%C3%B3n,informada%20de%20sus%20derechos%20y>

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. Resolución 3100 de 2019. [En línea]. Consultado el 18 de junio de 2021. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-3100-de-2019.pdf>

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. Resolución 8430 de 1993. [En línea], consultado el 8 de junio de 2021. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>

MINISTERIO DE SALUD. Norma Técnica de Salud para la atención integral de salud neonatal. Lima - Perú; 2015, citado por SILVA ALARCON Carmen. Vivencias de las madres ante la hospitalización del recién nacido crítico en el servicio de neonatología del hospital las mercedes – Chiclayo. 2019. [En línea]. Consultado el 10 de noviembre de 2020. Disponible en: http://54.165.197.99/bitstream/20.500.12423/2380/1/TL_SilvaAlarconCarmen.pdf

MORETTO, Rosemeire y otros. The family's perception of its presence at the pediatric and neonatal intensive care unit. [En línea]. Consultado el 18 de marzo de 2021. Disponible en:

<https://www.scielo.br/j/reeusp/a/FXDtLzxNnVcxzjcxTQDDPHx/?lang=en&format=pdf>

OBEIDAT, Hala y colaboradores. La experiencia de los padres de tener un bebé en la unidad de cuidados intensivos para recién nacidos. [En línea]. Consultado el 17 de junio de 2021. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1624%2F105812409X461199>

PROGRAMA DE LA NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO. Objetivos de desarrollo sostenible. [En línea]. Consultado el 7 de junio de 2021. Disponible en: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>

REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. Percepción. En línea]. Consultado el 16 de junio de 2021. Disponible en: <https://dle.rae.es/percepci%C3%B3n>

RIM, Ah y otros, Percepciones de las madres sobre la calidad de la atención centrada en la familia y el medio ambiente Factores estresantes en las unidades de cuidados intensivos neonatales: predictores y relaciones con resultados psicoemocionales y el apego post parto. [En línea]. Consultado el 18 de marzo de 2021. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s10995-020-02876-9>

RISKILA, S y otros. Percepción de los padres y enfermeras sobre la calidad de la atención centrada en la familia en 11 UCIN europeas. [En línea]. Citado el 21 de junio de 2020. Disponible en : <https://doi.org/10.1016/j.aucc.2016.09.003>

SANGUESA P, Farkas C, Rochet P. The relationship between maternal representations and interactive behaviour with the mother's emotional state, perceived social support and the infant's risk level in a group of premature babies. citado por CAMPO, Ana. Estrés en madres de recién nacidos ingresados en unidad de cuidados intensivos. [En línea]. Citado el 21 de junio de 2020. Disponible en: <http://www.revqinecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/347/277>

SIFUENTES . A. Relación terapéutica del personal de enfermería con los padres de neonatos en la unidad terapia intensiva neonatal. . [En línea]. Consultado el 21 de junio de 2021. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200014

TABORDA, Adriana. Rol de enfermería en la vinculación de los padres en el cuidado y adaptación del infante prematuro. [En línea]. Consultado el 20 de junio de 2021. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v4n1/v4n1a15.pdf>

VALIZADEH, L y otros. Factores estresantes que afectan a las madres con recién nacidos prematuros hospitalizados en las UCIN de tres hospitales universitarios de Tabriz. [En línea]. Consultado el 17 de junio de 2021. Disponible en: <https://mj.tbzmed.ac.ir/Article/6170>

VARGAS MELGAREJO, LUZ MARÍA 1995 Los colores lacandones: un estudio sobre percepción visual. México, Tesis presentada a la Escuela Nacional de Antropología e Historia, 115 h. citado por VARGAS, Luz. Sobre el concepto de percepción. [En línea]. Consultado el 17 de junio de 2021. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/747/74711353004.pdf>

VELASQUEZ, Yanay. ¿Cómo es la experiencia de los padres durante la estancia en la UCIN? ¿Cuál es el papel de la enfermera? [En línea]. Consultado el 17 de junio de 2021. Disponible en: https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/150293/Minuesa_Velazquez_Yanay.pdf?sequence=1&isAllowed=y

WHITTEMORE, R y KNAF, K. Combining evidence in nursing research: methods and implications. Nursing research. [En línea]. Citado el 21 de junio de 2020. Disponible en: <https://oce.ovid.com/article/00006199-200501000-00008/HTML>