



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
CÁTEDRA DE ENFERMERÍA COMUNITARIA

# **FORTALECER EL VINCULO DE APEGO ENTRE EL RECIEN NACIDO Y SUS PADRES EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES**

**Autores:**

Br. Benelli, Richard  
Br. Guadalupe, Daniella  
Br. Lazarraga, Laura  
Br. Maldonado, Renzo  
Br. Rivas, Andrea

**Tutora:**

Prof. Adj. Lic. Alicia Pérez Borba  
Prof. Adj. Lic. Sandra Pignataro

Facultad de Enfermería  
BIBLIOTECA  
Hospital de Clínicas  
Av. Italia s/n 3er. Piso  
Montevideo - Uruguay

**Montevideo, 2014**

## AGRADECIMIENTOS

El presente trabajo no hubiera sido posible sin el esfuerzo conjunto y dedicación de todos los que formamos parte de este grupo de trabajo, y gracias a la tutoría de la Prof. Adj. Lic. Alicia Pérez Borba y Prof. Adj. Lic. Sandra Pignataro. Quienes con gran interés, dedicación y sabiduría, nos guiaron y orientaron durante el proceso para la consecución del mismo, enriqueciendo el trabajo realizado.

Así mismo queremos agradecer la colaboración prestada de manera especial y sincera a los centros asistenciales en donde se llevaron a cabo la recolección de datos, así como a los participantes que voluntariamente posibilitaron el mismo.

A todos, muchas gracias.

## INDICE

Agradecimientos .....	2
Resumen .....	4
Introducción .....	5
Justificación .....	7
Objetivos .....	9
Metodología .....	10
Resultados .....	12
Discusión .....	27
Conclusiones .....	31
Sugerencias.....	32
Referencias bibliograficas.....	33
Bibliografía consultada.....	34
Anexos.....	36
Anexo N° 1: Protocolo de investigación.....	37
Anexo N° 2: Consentimientos informados.....	74

*Cuidados intensivos neonatales.*

*Palabras claves: apego, recién nacido hospitalizado, UCIN, cuidados de enfermería.*

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo conocer si los profesionales de enfermería que se desempeñan en dos unidades de cuidado intensivo neonatal, llevan a cabo cuidados dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado y sus padres, a través de un estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. Se seleccionó una muestra de tipo no probabilística, por conveniencia, de 11 profesionales de enfermería que se desempeñan en una unidad de cuidado intensivo neonatal en dos Instituciones de Asistencia Médica colectiva en Montevideo. El instrumento empleado fue un cuestionario de elaboración propia.

Entre los resultados principales se destaca que más de la mitad de los profesionales refirieron conocer los cuidados que favorecen el vínculo de apego entre el recién nacido y sus padres, señalando el contacto inmediato, el fortalecimiento del contacto visual y táctil, el fomento de la lactancia y la estimulación de los padres para que sean partícipes directos en los cuidados del recién nacido. Se considera oportuno la implementación de estrategias educativas y coordinación con otros profesionales a fin de brindarles apoyo a los padres para aceptar mejor el proceso de hospitalización y el fomento del método canguro. Así mismo ejecutar de forma conjunta acciones protocolizadas que permitan el acceso libre de los padres a las unidades de cuidados intensivos neonatales.

**Palabras claves:** *apego, recién nacido hospitalizado, UCIN, cuidados de enfermería.*



## INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación fue elaborado por un grupo de cinco estudiantes de la Universidad de la República, Facultad de Enfermería, en el marco del Trabajo Final de Investigación (TFI), plan de estudios 93, generación 2010, Carrera Escalonada, como requisito curricular para la obtención del título de grado.

El mismo planteó dar respuesta a si ¿Los profesionales de enfermería que se desempeñan en una unidad de cuidados intensivos neonatales (en lo sucesivo referido como UCIN), llevan a cabo cuidados dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado y sus padres?

El objetivo fue conocer si los profesionales de enfermería que se desempeñan en una UCIN, llevan a cabo cuidados dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido (en lo sucesivo referido como RN) hospitalizado y sus padres. Para ello se realizó una investigación de tipo cuantitativa, descriptiva, de corte transversal.

La muestra seleccionada fue de tipo no probabilística, por conveniencia, de 11 profesionales de enfermería que se desempeñan en una UCIN en dos Instituciones de Asistencia Médica colectiva (en lo sucesivo referido como IAMC) en Montevideo. Fueron incluidos aquellos que accedieron a participar en el estudio y que se encontraron en el área de trabajo en el mes de junio de 2014. Las IAMC se seleccionaron de acuerdo a la accesibilidad geográfica del grupo investigador y la obtención de autorizaciones correspondientes para la realización de la investigación.

El mismo contó con las garantías éticas y de confidencialidad de la información proporcionada por los sujetos de estudio, según la declaración de Helsinki.

La recolección de la información se realizó a través de la aplicación de una entrevista estructurada, empleando un cuestionario de elaboración propia. Se

**Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres**

realizó el análisis estadístico de los datos, mediante estadística descriptiva univariada, empleando medidas de tendencia central según el tipo de variable.

La creación de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) responde a los avances tecnológicos y la capacitación del personal en neonatología, es que actualmente se brindan cuidados de alta complejidad a recién nacidos prematuros o con patologías que, tiempo atrás, eran incompatibles con la vida. Dejando de lado muchas veces el factor más importante en la vida del recién nacido: sus padres.<sup>1</sup>

Recientemente han ido cobrando relevancia los aspectos psico-sociales relacionados con la importancia del establecimiento temprano del vínculo de apego entre el recién nacido y sus padres.<sup>2</sup>

La contención familiar del recién nacido hospitalizado forma parte de las necesidades vitales para una mejor y más rápida recuperación, así como para el crecimiento y formación de los niños, los cuales nacen con la tendencia innata de apego a una persona protectora que los cuida, y se inicia desde el momento de la gestación<sup>3</sup>. A partir de ese momento los seres humanos entablan todas las relaciones que se mantendrán a lo largo de la vida.<sup>4</sup>

Se ha estudiado que el involucramiento de la familia en los cuidados del recién nacido que ha sido hospitalizado, favorece el apego de los padres con su hijo, con los beneficios que conlleva en la recuperación del bebé, y es aquí donde el personal de enfermería tiene un papel importante en fortalecer dicho vínculo.<sup>5</sup>

Cuando el recién nacido es prematuro o a término, pero con algún problema de salud, es aún más importante fortalecer el vínculo de apego entre los padres y el recién nacido. Si bien es posible que el bebé sobreviva gracias a la intervención del equipo de la UCIN, posteriormente la crianza y el desarrollo del recién nacido estarán directamente vinculados a la familia.<sup>6</sup>

Por tales motivos, el plan de cuidado de enfermería al recién nacido no debe dejar de lado el fortalecimiento del vínculo de apego entre los padres y los recién nacidos hospitalizados.<sup>7</sup> Enfermería debería brindar un espacio a los padres para que éstos puedan comenzar a formar un vínculo afectivo con su

## JUSTIFICACIÓN

A partir de la creación de las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), y gracias a los avances tecnológicos y la capacitación del personal en dicha área, es que actualmente se brindan cuidados de alta complejidad a recién nacidos prematuros o con patologías que, tiempo atrás, eran incompatibles con la vida. Dejando de lado muchas veces al factor más importante en la vida del recién nacido: sus padres.<sup>1</sup>

Recientemente han ido cobrando relevancia los aspectos psico-sociales relacionados con la importancia del establecimiento temprano del vínculo de apego entre el recién nacido y sus padres.<sup>1</sup>

La contención familiar del recién nacido hospitalizado forma parte de las necesidades vitales para una mejor y más rápida recuperación, así como para el crecimiento y formación de los niños, los cuales nacen con la tendencia innata de apegarse a una persona protectora que los cuide, y se inicia desde el momento de la gestación<sup>1</sup>. A partir de ese momento los seres humanos entablan todas las relaciones que se mantendrán a lo largo de la vida.<sup>2</sup>

Se ha estudiado que el involucramiento de la familia en los cuidados del recién nacido que ha sido hospitalizado, favorece el apego de los padres con su hijo, con los beneficios que conlleva en la recuperación del bebé, y es aquí donde el personal de enfermería tiene un papel importante al favorecer dicho vínculo.

Cuando el recién nacido es prematuro o a término, pero con algún problema de salud, es aún más importante fortalecer el vínculo de apego entre los padres y el recién nacido. Si bien es posible que el bebé sobreviva gracias a la intervención del equipo de la UCIN, posteriormente la crianza y el desarrollo del recién nacido estarán directamente vinculados a la familia.<sup>2</sup>

Por tales motivos, el plan de cuidado de enfermería al recién nacido no debe dejar de lado el fortalecimiento del vínculo de apego entre los padres y los recién nacidos hospitalizados.<sup>2</sup> Enfermería debería brindar un espacio a los padres para que éstos puedan comenzar a formar un vínculo afectivo con su

*Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres*

hijo, lo cual se logra mediante la reunión precoz de los padres con el recién nacido, facilitando la expresión de sentimientos acerca del hijo con el fin de desculpabilizar la experiencia de interacción y la participación en el cuidado.

Esto favorecería además la preparación de los padres en cuanto al cuidado de su hijo tras el alta. Sin embargo, a pesar de ello y del advenimiento de la legislación de los derechos humanos del niño, y del conocimiento producido comprobando las ventajas de la participación materna y de la familia en el cuidado al prematuro, existen países en los cuales la participación en el cuidado del hijo recién nacido hospitalizado aún se limita por normas rígidas, siendo la participación de la madre en el cuidado al prematuro aún limitada.<sup>3</sup>

Según Gallegos Martínez J, Monti Fonseca L, Silvan Scochi C (2007) los profesionales de salud son agentes potenciales de cambios en los servicios de salud, por lo cual se justifica la realización del presente estudio para identificar si el personal de enfermería, tiene en cuenta los mecanismos involucrados en el vínculo madre-hijo y en el apego con los padres, así como también, la incorporación de la madre y padre en la planificación y ejecución de los planes de cuidados. Se ha visto que si bien dichas actividades se pueden interferir con el trabajo de las UCIN, puede llevarse a cabo sin mayor obstáculo en las rutinas diarias de la UCIN.

Además dicho estudio contribuiría a la producción de conocimiento científico que sea insumo para la transformación de los modelos asistenciales, en pro de una mejora de la calidad asistencial y de la calidad de vida de los recién nacidos y sus padres.



## **OBJETIVOS**

### **General:**

Conocer si los profesionales de enfermería que se desempeñan en una UCIN, llevan a cabo cuidados dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el RN hospitalizado y sus padres.

### **Específicos:**

- Caracterizar la población de Licenciados en Enfermería según variables sociodemográficas: edad, sexo, antigüedad en el servicio y multiempleo
- Conocer cuáles son los cuidados llevados a cabo por los profesionales de enfermería destinados a favorecer el vínculo de apego.



## **METODOLOGÍA.**

**TIPO DE ESTUDIO:** Cuantitativo, descriptivo, de corte transversal.

**ÁREA DE ESTUDIO:** La investigación se realizó en la República Oriental del Uruguay, departamento de Montevideo, en dos UCIN de dos IAMC.

**UNIVERSO:** correspondió al equipo de Licenciados en Enfermería que se desempeñan en dos UCIN, en Montevideo.

**MUESTRA:** Se seleccionó una muestra de 11 Licenciados en Enfermería que se desempeñan en UCIN en dos IAMC en Montevideo, en el mes de junio de 2014.

**TIPO DE MUESTREO:** Fue de tipo no probabilístico, por conveniencia.

**CRITERIOS DE INCLUSIÓN:** Fueron incluidos aquellos que accedieron a participar en el estudio y que se encontraron en el área de trabajo en el mes de junio de 2014. Las IAMC se seleccionaron de acuerdo a la accesibilidad geográfica del grupo investigador y la obtención de autorizaciones correspondientes para la realización de la investigación.

**CRITERIOS DE EXCLUSIÓN** Se excluyó a todos los que se encontraron gozando de licencia médica o reglamentaria, u algún otro beneficio por el cual no se encontraran presentes los días de recolección de datos.

**PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS:** Previo a la recolección de los datos fue necesaria la obtención de las autorizaciones correspondientes a las autoridades del IAMC en donde se realizó la investigación y jefes de áreas de UCIN. Así como se solicitó consentimiento informado a los participantes que integraron la muestra.

Para la recolección de los datos se elaboró un instrumento, el cual fue implementado en la modalidad de entrevista estructurada. La misma consistió en una primera parte donde se indagaron variables de caracterización del personal y una segunda parte con preguntas cerradas, respecto a los cuidados que lleva a cabo enfermería al vínculo de apego.

## **MÉTODOS PARA EL CONTROL DE CALIDAD DE LOS DATOS Y PARA GARANTIZAR ASPECTOS ÉTICOS EN LAS INVESTIGACIONES CON SUJETOS HUMANOS:**

A fin de garantizar los aspectos éticos de la investigación, por tratarse de un estudio a llevarse a cabo con sujetos humanos, se solicitó consentimiento informado de los participantes, de acuerdo con la Declaración de Helsinki. La información personal de los participantes se mantuvo confidencial, para lo cual se procedió a la codificación numérica de los cuestionarios. No existió riesgo para los participantes en esta investigación. Los participantes fueron libres de optar por acceder o no a la misma, pudiéndose retirar en cualquier momento de la investigación.

No se percibió remuneración alguna por parte de los investigadores hacia los participantes. No existió conflicto de intereses.

Gráfico 1. Distribución de los encuestados según edad



Como muestra la tabla y gráfico N° 1, el 36% de los encuestados se encontraban en la franja etárea comprendida entre 51 a 60, con una media de 41 años.

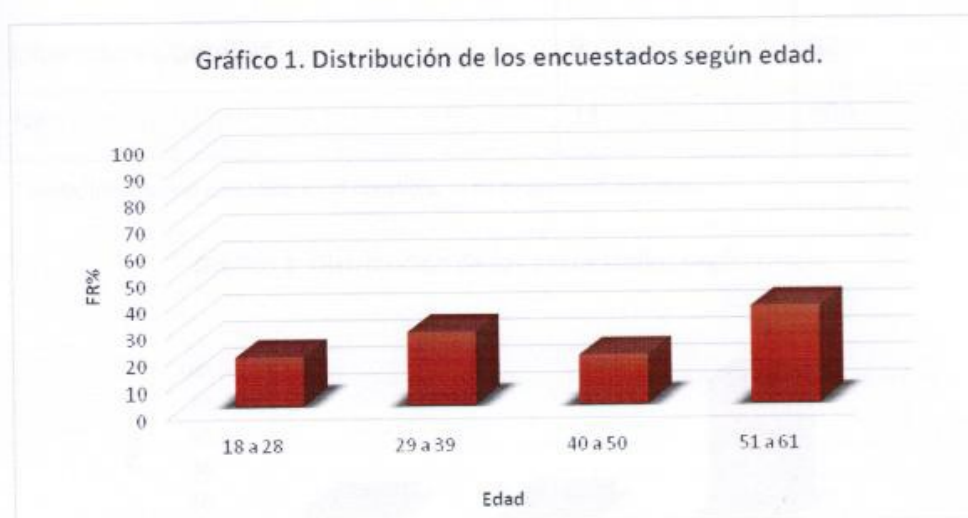
## RESULTADOS

Todas las tablas y gráficos corresponden a los resultados obtenidos de la encuesta realizada a un total de 11 Profesionales de Enfermería.

Tabla 1. Distribución de los encuestados según edad.

Edad ( Años)	Fa	Fr%
18 a 28	2	18
29 a 39	3	27
40 a 50	2	18
51 a 61	4	36
<b>N=</b>	<b>11</b>	<b>100</b>

Fuente: Información contenida en el cuestionario de recolección de datos.



Como muestra la tabla y gráfico N° 1, el 36% de los encuestados se encontraban en la franja etárea comprendida entre 51 a 61, con una media de 41 años.

*Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres*

Tabla 2. Distribución de los encuestados según sexo.

Sexo	Fa	Fr%
Masculino	0	0
Femenino	11	100
<b>N=</b>	11	100

Fuente: Información contenida en el cuestionario de recolección de datos.

En cuanto al sexo, se evidencia claramente que el 100% de los encuestados corresponden al sexo femenino.

Tabla 3. Distribución de los encuestados según cargo.

Cargo	Fa	Fr%
Jefe de sector	1	9
Supervisora	1	9
Licenciada Operativa	9	82
<b>N=</b>	11	100

Fuente: Información contenida en el cuestionario de recolección de datos.



Como puede apreciarse, mayoritariamente los integrantes de la muestra fueron Licenciadas en Enfermería operativas (82%).



*Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres*

Tabla 4. Distribución de los encuestados según antigüedad en el servicio.

Antigüedad en el servicio	Fa	Fr%
Menos de 1 año	2	18
De 1 a 4 años	2	18
5 a 9 años	2	18
Más de 15 años	5	46
<b>N=</b>	<b>11</b>	<b>100</b>

Fuente: Información contenida en el cuestionario de recolección de datos.



La mayoría de los encuestados (46%) refirieron tener más de 15 años de experiencia en el servicio.

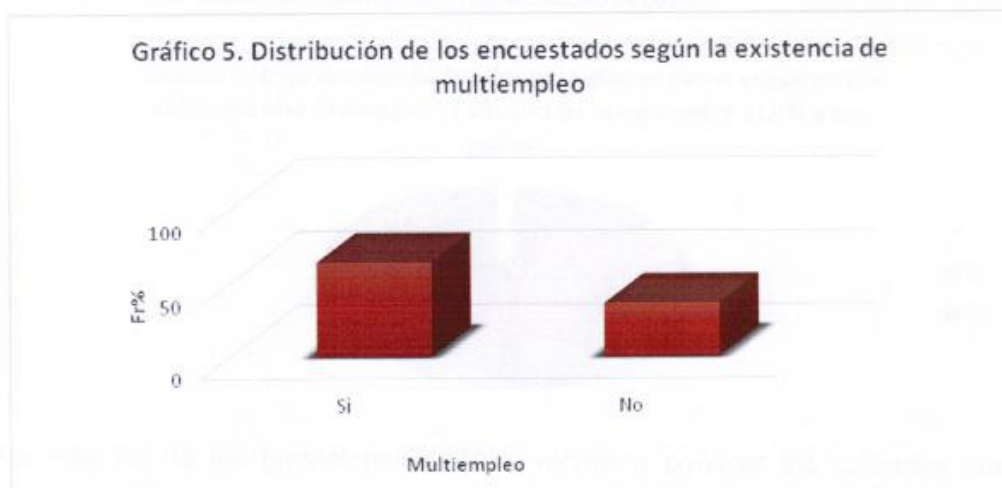


*Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres*

Tabla 5. Distribución de los encuestados según si trabajan en otro centro.

Multiempleo	Fa	Fr%
Si	7	64
No	4	36
<b>N=</b>	<b>11</b>	<b>100</b>

Fuente: Información contenida en el cuestionario de recolección de datos.



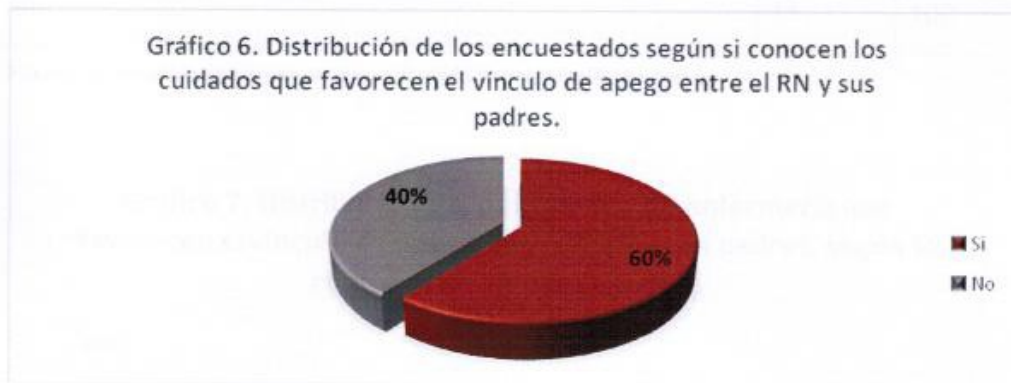
Más de la mitad de los encuestados (64%) señaló que trabaja en otro centro asistencial.

*Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres*

Tabla 6. Distribución de los encuestados según si conocen o no los cuidados que favorecen el vínculo de apego entre el RN y sus padres.

¿Ud. como profesional de enfermería conoce los cuidados que fortalecen el vínculo de apego entre el recién nacido y sus padres?	Fa	Fr%
Si	6	60
No	4	40
<b>N=</b>	10	100

Fuente: Información contenida en el cuestionario de recolección de datos.



La mayoría de los profesionales (60%) refirieron conocer los cuidados que favorecen el vínculo de apego entre el RN y sus padres.

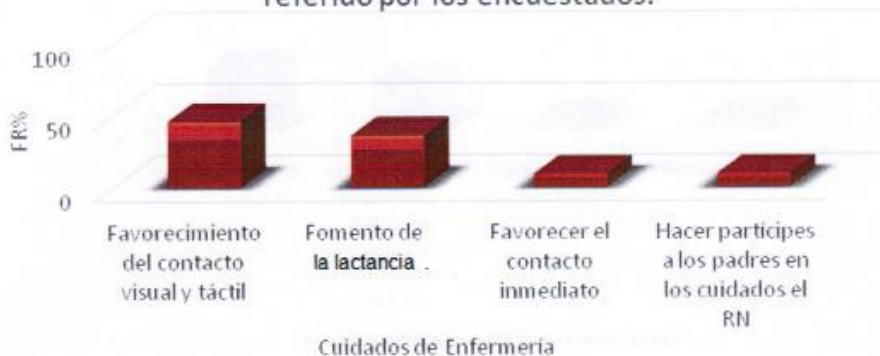
**Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres**

Tabla 7. Distribución de los cuidados de enfermería que favorecen el vínculo de apego entre el RN y sus padres, según lo referido por los encuestados.

Cuidados que fortalecen el vínculo de apego entre el recién nacido y sus padres	FA	FR%
Favorecimiento del contacto visual y táctil	5	46
Fomento de la lactancia	4	36
Favorecer el contacto inmediato	1	9
Hacer partícipes a los padres en los cuidados el RN	1	9
<b>N=</b>	<b>11</b>	<b>100</b>

Fuente: Información contenida en el cuestionario de recolección de datos.

Gráfico 7. Distribución de los cuidados de enfermería que favorecen el vínculo de apego entre el RN y sus padres, según lo referido por los encuestados.



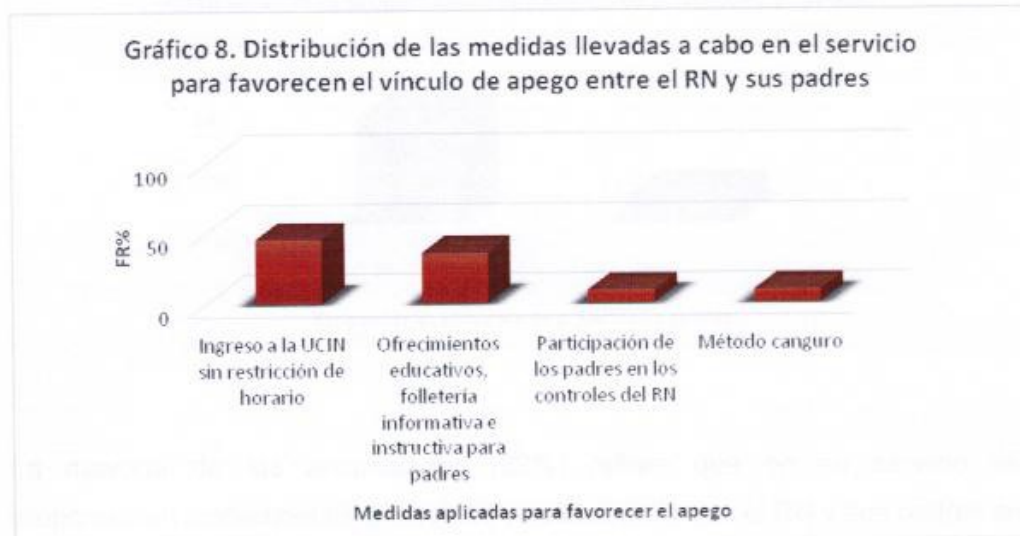
En cuanto a los cuidados que favorecen el apego según la opinión de los encuestados, la mayoría (46%) señala el fortalecimiento del contacto visual y táctil, así como el fomento de la lactancia (36%), favorecer el contacto inmediato (9%), y hacer partícipes a los padres en los cuidados del RN (9%).

*Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres*

Tabla 8. Distribución de las medidas llevadas a cabo en el servicio para favorecen el vínculo de apego entre el RN y sus padres.

Medidas llevadas a cabo en el servicio que favorecen el vínculo de apego entre el RN y sus padres	Fa	Fr%
Ingreso a la UCIN sin restricción de horario	5	46
Ofrecimientos educativos, folletería informativa e instructiva para padres	4	36
Participación de los padres en los controles del RN	1	9
Método canguro	1	9
<b>N=</b>	<b>11</b>	<b>100</b>

Fuente: Información contenida en el cuestionario de recolección de datos.



El ingreso a la UCIN sin restricción de horario y los ofrecimientos educativos, folletería informativa e instructiva para padres fueron las medidas llevadas a cabo en el servicio que favorecen el vínculo de apego entre el RN y sus padres con mayor porcentaje de respuestas (46% y 36% respectivamente). En inferior porcentaje (18%) los encuestados señalaron la participación de los padres en los controles del RN y el método canguro.

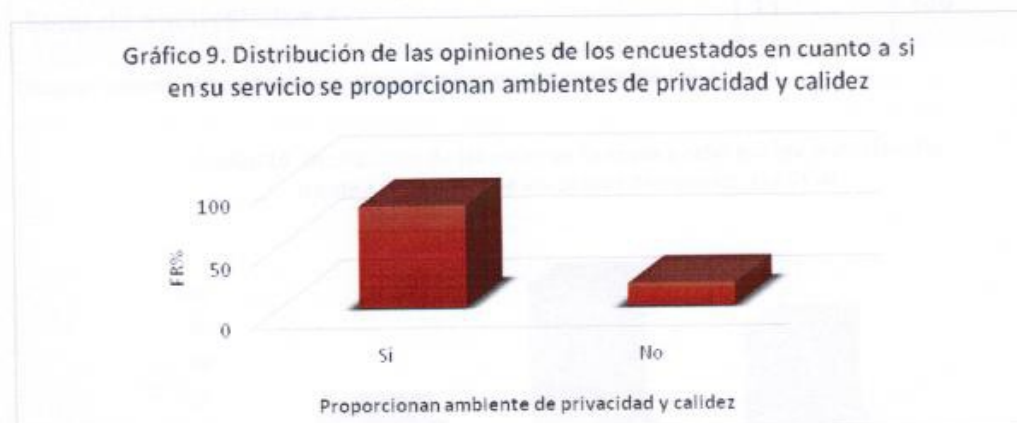


*Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres*

Tabla 9. Distribución de las opiniones de los encuestados en cuanto a si en su servicio se proporcionan ambientes de privacidad y calidez.

<b>¿En el servicio en el que se desempeña como profesional de enfermería proporciona un ambiente de privacidad y afectivamente cálido para que el RN y sus padres se conozcan?</b>	<b>Fa</b>	<b>Fr%</b>
Si	9	82
No	2	18
<b>N=</b>	<b>11</b>	<b>100</b>

Fuente: Información contenida en el cuestionario de recolección de datos.



La mayoría de los encuestados (82%) refiere que en su servicio se proporcionan ambientes de privacidad y calidez para que el RN y sus padres se conozcan.

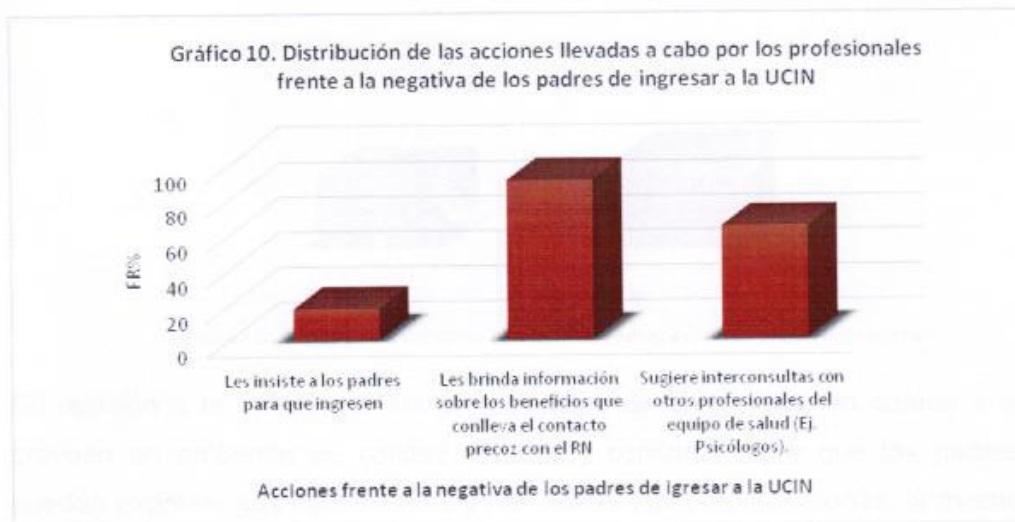


*Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres*

Tabla 10. Distribución de las acciones llevadas a cabo por los profesionales frente a la negativa de los padres de ingresar a la UCIN

Acciones frente a la negativa de los padres de ingresar a la UCIN	Fa	Fr%*
Se mantiene indiferente frente a la negativa de ingresar	0	0
Les insiste a los padres para que ingresen	2	18
Les brinda información sobre los beneficios que conlleva el contacto precoz con el RN	10	91
Sugiere interconsultas con otros profesionales del equipo de salud (Ej. Psicólogos).	7	64
<b>Total de encuestados =</b>	<b>11</b>	<b>100</b>

Fuente: Información contenida en el cuestionario de recolección de datos.



En cuanto a las acciones llevadas a cabo por los profesionales frente a la negativa de los padres de ingresar a la UCIN, se destaca que la mayoría (91%) les brinda información sobre los beneficios que conlleva el contacto precoz con el RN, y le sugieren interconsultas con otros profesionales (64%) (Ej.: Psicólogos).

*Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres*

Tabla 11. Distribución de la opinión de los profesionales de enfermería en cuanto a si proveen un ambiente de calidez afectiva y confianza para que los padres puedan expresar sus sentimientos y manifestar sus preocupaciones.

<b>Proveen un ambiente de calidez afectiva y confianza para que los padres puedan expresar sus sentimientos y manifestar sus preocupaciones</b>	<b>Fa</b>	<b>Fr%</b>
Si	5	45
No	6	55
<b>N=</b>	<b>11</b>	<b>100</b>

Fuente: Información contenida en el cuestionario de recolección de datos.



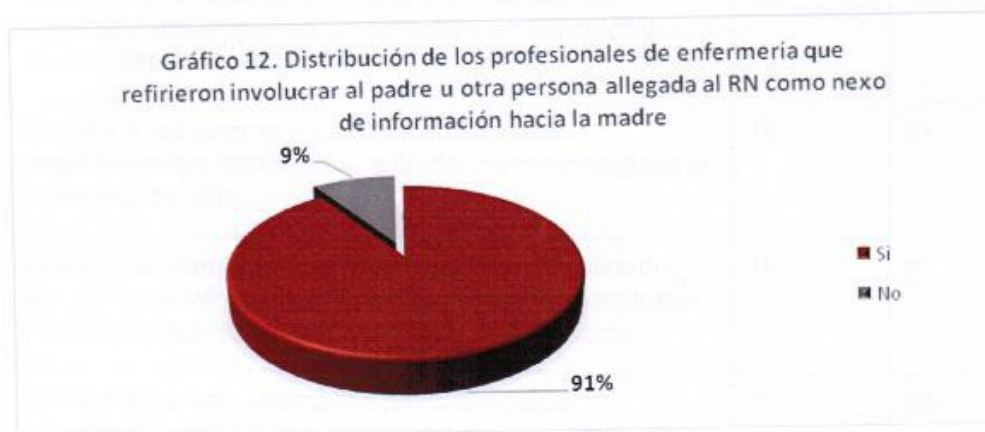
En relación a la opinión de los profesionales de enfermería, en cuanto a si proveen un ambiente de calidez afectiva y confianza para que los padres puedan expresar sus sentimientos y manifestar sus preocupaciones, la misma se divide entre quienes refieren que sí, y aquellos que señalan no hacerlo. Estos últimos forman parte de la mayoría. (55%).

*Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres*

Tabla 12. Distribución de los profesionales de enfermería que refirieron involucrar al padre u otra persona allegada al RN como nexo de información hacia la madre

Involucra al padre u otra persona allegada al RN como nexo de información hacia la madre	Fa	Fr%
Si	10	91
No	1	9
<b>N=</b>	<b>11</b>	<b>100</b>

Fuente: Información contenida en el cuestionario de recolección de datos.



La mayoría de los encuestados (91%) señalaron que involucran al padre u otra persona allegada al recién nacido como nexo de información hacia la madre.



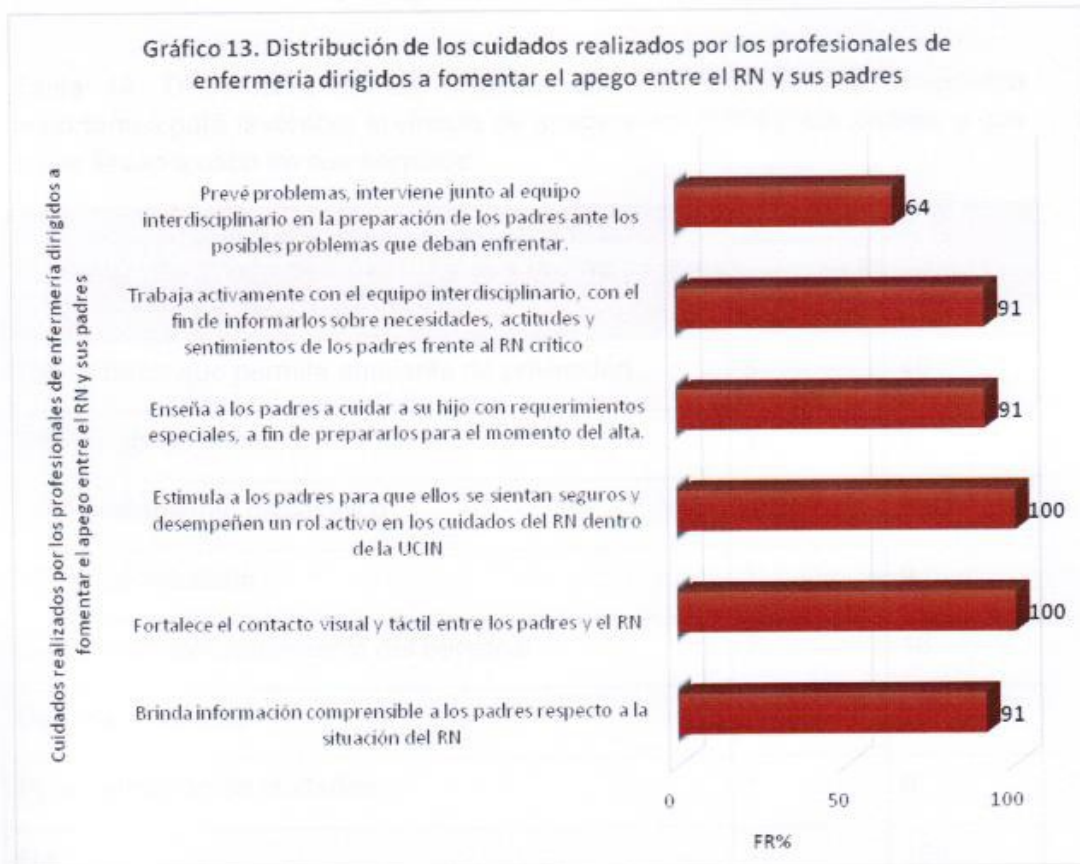
**Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres**

Tabla 13. Distribución de los cuidados realizados por los profesionales de enfermería dirigidos a fomentar el apego entre el RN y sus padres

Cuidados realizados por los profesionales de enfermería dirigidos a fomentar el apego entre el RN y sus padres	Fa	Fr%
Brinda información comprensible a los padres respecto a la situación del RN	10	91
Fortalece el contacto visual y táctil entre los padres y el RN	11	100
Estimula a los padres para que ellos se sientan seguros y desempeñen un rol activo en los cuidados del RN dentro de la UCIN	11	100
Enseña a los padres a cuidar a su hijo con requerimientos especiales, a fin de prepararlos para el momento del alta.	10	91
Trabaja activamente con el equipo interdisciplinario, con el fin de informarlos sobre necesidades, actitudes y sentimientos de los padres frente al RN crítico	10	91
Prevé problemas, interviene junto al equipo interdisciplinario en la preparación de los padres ante los posibles problemas que deban enfrentar.	7	64
<b>N=</b>	<b>11</b>	<b>100</b>

Fuente: Información contenida en el cuestionario de recolección de datos.

**Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres**



En cuanto a los cuidados realizados por los profesionales de enfermería dirigidos a fomentar el apego entre el RN y sus padres, se destacan el fortalecer el contacto visual y táctil entre los padres y el RN, el brindar información comprensible a los padres respecto a la situación del RN, estimular a los padres para que ellos se sientan seguros y desempeñen un rol activo en los cuidados del RN dentro de la UCIN, enseñar a los padres a cuidar a su hijo con requerimientos especiales, a fin de prepararlos para el momento del alta. Así mismo señalaron que se trabaja activamente con el equipo interdisciplinario, con el fin de informarlos sobre necesidades, actitudes y sentimientos de los padres frente al RN crítico. Y que se prevén los problemas, interviniendo junto al equipo interdisciplinario en la preparación de los padres ante los posibles problemas que deban enfrentar.



*Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres*

Tabla 14. Distribución de las medidas que los profesionales consideran importantes para favorecer el vínculo de apego entre el RN y sus padres, y que no se llevan a cabo en sus servicios.

<b>Medidas consideradas importantes para favorecer el vínculo de apego entre el RN y sus padres y que no se llevan a cabo en el servicio</b>	<b>Fa</b>	<b>Fr%</b>
Planta física que permita ambiente de privacidad	5	45
Brindar apoyo social	1	9
Acompañamiento psicológico	4	36
Apoyo de hotelería	1	9
Cambio de comportamiento del personal	2	18
Plan de visita libre	2	18
Protocolización de cuidados	1	9
<b>N=</b>	<b>11</b>	<b>100</b>

Fuente: Información contenida en el cuestionario de recolección de datos.

**Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres**

**Gráfico 14. Distribución de las medidas que los profesionales consideran importantes para favorecer el vínculo de apego entre el RN y sus padres, y que no se llevan a cabo en sus servicios.**



Según los profesionales, entre las medidas consideradas importantes para favorecer el vínculo de apego entre el RN y sus padres y que no se llevan a cabo en el servicio se destaca en mayor porcentaje (45%) la existencia de una planta física que permita la privacidad de la familia, seguido del acompañamiento psicológico (36%), el plan de visita libre (18%) y el cambio del comportamiento del personal asistencial (18%).

## DISCUSIÓN

El principal objetivo de esta investigación fue conocer a través de estudio descriptivo, transversal, si los profesionales de enfermería que se desempeñan en UCIN, llevan a cabo cuidados dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el RN hospitalizado y sus padres.

De la encuesta realizada a un total de 11 Profesionales de Enfermería, que se desempeñan en dos UCIN en Montevideo, se subraya que el 36% de los encuestados se encontraban en la franja etárea comprendida entre 51 a 61 años, perteneciendo el 100% de los encuestados al sexo femenino, el 82% correspondieron a Licenciadas en Enfermería operativas, con más de 15 años de experiencia en el servicio. En cuanto al multiempleo, el 64% de los encuestados señaló que trabajaba en otro centro asistencial.

En relación a los cuidados que favorecen el vínculo de apego entre el RN y sus padres, el 60% de los profesionales refirieron conocerlos. Si desglosamos dichos cuidados observamos que un 46% de los encuestados mencionó el fortalecimiento del contacto visual y táctil, a su vez un 36% refiere el fomento del pecho directo y un 9% el contacto inmediato así como la estimulación de los padres para que sean partícipes directos en los cuidados del recién nacido, manteniendo un plan de visita libre. Se ve reflejada la importancia de estimular la lactancia en este tipo de niños, como parte integral de las acciones de enfermería en las UCIN, ya que impacta directamente en la sobrevida del RN.

Según las fuentes bibliográficas consultadas, el fortalecimiento del contacto visual y táctil, el fomento del pecho directo, el contacto precoz así como la participación de los padres en los cuidados del RN, son una herramienta clave para la atención neonatal.<sup>(4)</sup>

Se destaca además que el 46% de los profesionales de enfermería encuestados refiere que en su servicio se permite el Ingreso de los padres a la UCIN sin restricción de horario, mientras que un 36% destacó los ofrecimientos educativos, así como la oferta de folletería informativa e instructiva para

*Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres*

padres, como medidas llevadas a cabo para favorecer el vínculo de apego entre el RN y sus padres. Es ahí donde cobra importancia el rol del profesional de enfermería, brindando educación y demás herramientas que les permitan a los padres ser partícipes de los cuidados de su hijo RN. Es importante señalar que no se han encontrado estudios en la literatura consultada que demuestren inconvenientes a causa del ingreso libre de los padres a las UCIN, siendo mencionadas dichas medidas en investigaciones sobre el tema como positivas y favorecedoras del vínculo de apego. <sup>(5)</sup>

El 9% de los encuestados señalaron la participación de los padres en los controles del RN, así como la implementación del Método canguro, es llamativo este porcentaje, siendo que se ha demostrado a los largo de los años que el método canguro conlleva a innumerables beneficios. Para ello es importante que se disponga de un ambiente de privacidad y calidez. En este sentido se destaca que el 82% de los profesionales de enfermería refieren que en su servicio se proporcionan ambientes de privacidad para que el RN y sus padres se conozcan en la medida que la planta física lo permite.

En cuanto a las acciones llevadas a cabo por parte de los profesionales de enfermería frente a la negativa de los padres de ingresar a la UCIN, se destaca que el 91% de los mismos les brinda información sobre los beneficios que conlleva el contacto precoz con el RN, el 64% sugieren interconsultas con otros profesionales (Ej.: Psicólogos), mientras que el 18 % insiste a los padres a ingresar a la UCIN, éstos cuidados son considerados como favorecedores del establecimiento del vínculo, con excepción de la insistencia por parte de los profesionales del ingreso de los padres a la UCI, dado que ésta acción podría generar sentimientos de culpa en los mismos, según la bibliografía consultada.

En relación a la opinión de los profesionales de enfermería, en cuanto a si proveen un ambiente de calidez afectiva y confianza para que los padres puedan expresar sus sentimientos y manifestar sus preocupaciones, el 55% afirman no hacerlo, siendo esto señalado como un factor no favorecedor del vínculo de apego. Es importante resaltar aquí, según la bibliografía consultada, que la hospitalización del RN es un evento estresante para los padres,



*Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres*

impidiendo el desarrollo de los sentimientos maternos y parentales, debido a la falta de contacto con el RN. Es por ello que enfermería debe permitir que los padres expresen sus miedos e inquietudes a fin de brindarles respuestas que les permitan un acercamiento con su hijo y el establecimiento de una relación de apego, como lo señalaba Bohórquez Polo ya desde el año 1978 y ha sido demostrado en la actualidad.<sup>(3)</sup>

En cuanto a los cuidados realizados por parte de los profesionales de enfermería dirigidos a fomentar el apego entre el RN y sus padres, el 100% de los encuestados describe involucrar al padre u otra persona allegada al recién nacido como nexo de información hacia la madre así como el fortalecimiento del contacto visual y táctil entre los padres y el RN, un 91% refiere brindar información comprensible a los padres respecto a la situación del RN, el 100% afirma estimular a los padres para que ellos se sientan seguros y desempeñen un rol activo en los cuidados del RN dentro de la UCIN, mientras que el 91% relata enseñar a los padres a cuidar a su hijo con requerimientos especiales, a fin de prepararlos para el momento del alta. Dichas acciones concuerdan con las enumeradas como cuidados de enfermería al vínculo de apego en investigaciones realizadas por Bohorquez-Polo y Mc Grath sobre el tema.<sup>(6)</sup>

Otro hallazgo encontrado fue que afirman trabajar activamente con el equipo interdisciplinario, con el fin de informarlos sobre necesidades, actitudes y sentimientos de los padres frente al RN crítico, lo que ayuda en caso de prever problemas, intervenir en forma conjunta con el equipo interdisciplinario en la preparación de los padres ante las posibles dificultades que deban enfrentar. Estas acciones forman parte del rol del profesional de enfermería en una UCIN como lo señala Quiroga A (2007).

Según los profesionales, entre las medidas consideradas importantes para favorecer el vínculo de apego entre el RN y sus padres, que no se llevan a cabo en el servicio un 45% de los mismos objetó la falta de una planta física que permita la privacidad de la familia, un 36% se refirió a el acompañamiento psicológico, el 18% de los encuestados hizo referencia a un plan de visita libre protocolizado mientras que un 18% se manifestó por un cambio del

***Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres***

comportamiento del personal asistencial. Estas medidas que no se llevan a cabo en los servicios actúan como factores contradictorios al establecimiento del vínculo de apego, dado que para autores como Bohórquez Polo interfieren directamente con la propuesta planteada referente a los cuidados de enfermería para favorecer el apego del RN hospitalizado y sus padres.

El objetivo del estudio fue describir el conocimiento de los profesionales de enfermería sobre el vínculo de apego, los cuidados de enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre los padres y el RN hospitalizado, y el cumplimiento de un plan de visita sin restricción de horarios.

Se lograron los objetivos planteados, caracterizando la población a través de variables socio demográficas, así como también conocer los cuidados que realizan los profesionales dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre los padres y el RN hospitalizado.

Como medidas a tener en cuenta para favorecer el apego dichos profesionales señalaron la protocolización de los cuidados, implementar un plan de visita libre, brindar apoyo educativo a los padres, tener un cambio de comportamiento del personal, promover apoyo de hermanos para los padres, así como la necesidad de tener un lugar físico que genere un espacio de privacidad para que los padres puedan estar con el bebé. Asimismo resaltaron la importancia de la existencia de apoyo psicológico que acompañe a los padres durante el proceso que implica la internación del RN.

Basándonos en los datos obtenidos en nuestra investigación, observamos además que los profesionales de enfermería de menor franja etaria, alegaron no estar interiorizadas con el concepto de apego ni con los cuidados que lo fortalecen, así como también reportaron que si bien un cierto porcentaje de profesionales refirieron no conocer los cuidados que favorecen el vínculo de apego todos incluyeron algunos de ellos dentro de sus planes de cuidados.

Cabe resaltar además que solo un encuestado incluyó el método madre canguro dentro de su plan de cuidado.

## CONCLUSIONES

Según la información obtenida podemos concluir que los profesionales de enfermería que se desempeñan en UCIN en las dos instituciones estudiadas llevan a cabo acciones dirigidas a fortalecer el vínculo de apego entre el RN hospitalizado y sus padres, entre los que se destacan el fomento del contacto precoz, de la lactancia materna, del contacto visual y táctil durante toda la internación, así como la estimulación de los padres para que sean partícipes directos en los cuidados del recién nacido, a través de un plan de visita sin restricción de horarios.

Se lograron los objetivos planteados, caracterizando la población a través de variables socio demográficas, así como también conocer los cuidados que realizan los profesionales dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre los padres y el RN hospitalizado.

Como medidas a tener en cuenta para favorecer el apego dichos profesionales señalan, la protocolización de los cuidados, implementar un plan de visita libre, brindar apoyo educativo a los padres, lograr un cambio del comportamiento del personal, ofrecer apoyo de hotelería para los padres, así como la necesidad de tener un lugar físico que genere un espacio de privacidad para que esa nueva familia se conozca. Asimismo resaltan la importancia de la existencia de apoyo psicológico que acompañe y los padres durante el proceso que implica la internación del RN.

Basándonos en los datos obtenidos en nuestra investigación, observamos además que los profesionales en enfermería de menor franja etárea, alegaron no estar interiorizadas con el concepto de apego ni con los cuidados que lo fomentan, así como también reparamos en que si bien cierto porcentaje de profesionales refirieron no conocer los cuidados que favorecen el vínculo de apego todos incluían algunos de ellos dentro de sus planes de cuidados.

Cabe destacar además que solo un encuestado respondió incluir el método Madre canguro dentro de su plan de cuidado.

## SUGERENCIAS

Se sugiere dentro de lo que las instituciones lo permitan realizar jornadas de actualización donde se incluya el tema cuidados de enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego, con especial énfasis en la descripción del método madre canguro, de tal manera de enriquecer los conocimientos profesionales en pro de una mejora en la atención de los usuarios.

1- Bonríquez C. Cuidado de enfermería al vínculo de apego a padres y recién nacidos hospitalizados en las unidades de cuidado neonatal. Avances en Enfermería [Internet]. 2012; 17 (1-2). Disponible en:

<http://www.revistas.unel.edu.co/index.php/aven/issue/viewFile/16334/17253> [consulta: 18 oct 2013].

2- Gallagos J, Monti L, Silvan C. Participación de madres/padres en el cuidado del niño prematuro en la unidad neonatal: significados atribuidos por el equipo de salud. Rev Latino-Am Enfermagem [Internet]. 2007; 15(2). Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v15n2/es\\_15n2a08.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v15n2/es_15n2a08.pdf) [consulta: 24 oct 2013].

3- España. Ministerio de sanidad y política social. Cuidados desde el nacimiento: recomendaciones basadas en pruebas y buenas prácticas. Madrid: MSPS; 2010. Disponible en:

<http://massi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/seguridad/cuidadosDesdeNacimiento.pdf> [consulta: 24 oct 2013].

4- Barbosa M, Pinto M, Ribeiro K, Moura G. Cuidar del recién nacido en la presencia de sus padres: vivencia de enfermeras en unidad de cuidado intensivo neonatal. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2011; 19(6). Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n6/ea\\_17.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n6/ea_17.pdf) [consulta: 24 oct 2013].

5- Moreira E, Pass M, Angelo M, Ribeiro A. El significado de la interacción de los profesionales de enfermería con el recién nacido/familia durante la hospitalización. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2008; 16(6): 1012-18. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-11992008000600126&lng=es&nrm=tso&tlng=es](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11992008000600126&lng=es&nrm=tso&tlng=es) [consulta: 24 oct 2013].



## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1- Retes F. Apego madre-hijo: el vínculo más sólido del ser humano. Enfermería por la prevención [Internet] 2014. Disponible en: <http://www.enfermeriaporlaprevencion.org/index.php/el-apego-madre-hijo-el-vinculo-mas-solido-del-ser-humano/> [consulta: 18 oct 2013].
- 2-Bohórquez C. Cuidado de enfermería al vínculo de apego a padres y recién nacidos hospitalizados en las unidades de cuidado neonatal. Avances en Enfermería [Internet] 17 (1-2). Disponible en: <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/viewFile/16334/17263> [consulta: 18 oct 2013].
- 3- Gallegos J, Monti L, Silvan C. Participación de madres/padres en el cuidado del niño prematuro en la unidad neonatal: significados atribuidos por el equipo de salud. Rev Latino-am Enfermagem [Internet] 2007; 15(2). Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v15n2/es\\_v15n2a08.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v15n2/es_v15n2a08.pdf) [consulta: 24 oct 2013].
- 4- España. Ministerio de sanidad y política social. Cuidados desde el nacimiento: recomendaciones basadas en pruebas y buenas prácticas. Madrid: MSPS; 2010. Disponible en: <http://msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/equidad/cuidadosDesdeNacimiento.pdf> [consulta: 24 oct 2013].
- 5- Barbosa M, Pinto M, Ribeiro K, Moura D. Cuidar del recién nacido en la presencia de sus padres: vivencia de enfermeras en unidad de cuidado intensivo neonatal. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet] 2011; 19(6). Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n6/es\\_17.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n6/es_17.pdf) [consulta: 24 oct 2013].
- 6-Moreira E, Paes M, Angelo M, Ribeiro A. El significado de la interacción de las profesionales de enfermería con el recién nacido/familia durante la hospitalización. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet] 2008; 16(6): 1012-18. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-11692008000600012&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692008000600012&lng=es&nrm=iso&tlng=es) [consulta: 24 oct 2013].

## BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA

Fundación Neonatología para recién nacido y su familia; 2007.

Berry T. Cramer T. La relación más temprana. Padres, bebés y el drama del apego inicial. Barcelona: Paidós;1993.

Bowlby J. El vínculo afectivo .2ª ed. Buenos Aires: Paidós;1990.

Arriaga, Buenos Aires: EDIMED; 2011. 2v

Bowlby J. Una base segura; apego y salud en el desarrollo humano. 2a. ed. Barcelona: Paidós;1989.

Canales F, Alvarado E, Pineda E. Metodología de la Investigación. Manual para el desarrollo del personal de salud. Washington:OPS;1989.

Castro López, Frank W; Urbina Laza, Omayda. Manual de Enfermería en Neonatología. La Habana: Ciencias Médicas;2007.

Ceriani Cernadas, J. Neonatología Pediátrica. 4a. ed. Buenos Aires: Panamericana; 2009.

Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio M. Metodología de la Investigación. 5a. ed. México : McGraw-Hill;2010.

***Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres***

Larguía A, Lomuto C. Gonzales M. Guia para transformar maternidades tradicionales en maternidades centradas en la familia. 2a. ed. Buenos Aires: Fundación neonatología para recién nacido y su familia; 2007.

Klaus M, Kennell J. La relación madre-hijo. Buenos Aires: Panamericana; 1983.

Sola A . Cuidados Neonatales: descubriendo la vida de un recién nacido enfermo. Buenos Aires: EDIMED; 2011. 2v

*Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres*

ANEXO Nº 1:

# ANEXOS



*Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres*

UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
CATEDRA MATERNO - INFANTIL

# ANEXO Nº 1: PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN

---

FORTALECER EL VÍNCULO DE  
APEGO ENTRE EL RECIÉN  
NACIDO HOSPITALIZADO Y SUS  
PADRES EN UNA UNIDAD DE  
CUIDADOS INTENSIVOS  
NEONATALES

PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN  
MONTEVIDEO, JUNIO DE 2014

**TUTORES:**

PROF. ADJ. LIC. AUCIA PÉREZ BORRA

PROF. ADJ. LIC. SANDRA FIGNATARO

**AUTORES:**

Bch. Benelli, Richard - CI:3795587-7

B.N. Guadalupe, Daniela - CI:3053835-9

B.N. Escarrosa, Laura - CI: 1746780-3

Bch. Maldonado, Renzo - CI: 2952781-1

Bch. Rivas, Andrea - CI: 2774607-5

*Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres*



**UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA**  
**FACULTAD DE ENFERMERIA**  
**CATEDRA MATERNO - INFANTIL**



# **FORTALECER EL VÍNCULO DE APEGO ENTRE EL RECIÉN NACIDO HOSPITALIZADO Y SUS PADRES EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES**

PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN

MONTEVIDEO.... JUNIO DE 2014

TUTORES:

PROF. ADJ. LIC. ALICIA PÉREZ BORBA

PROF. ADJ. LIC. SANDRA PIGNATARO

AUTORES:

Bch: Benelli, Richard CI:

Bch: Guadalupe, Daniella CI

Bch: Lazarraga, Laura CI:

Bch: Maldonado, Renzo CI:

Bch: Rivas, Andrea CI:

Universo de estudio, selección y tamaño de Muestra ..... 30

Criterios de Inclusión y Exclusión ..... 30

Procedimientos para la recolección de datos e Instrumentos a utilizar ..... 31

## INDICE

INTRODUCCIÓN .....	41
PREGUNTA PROBLEMA .....	42
JUSTIFICACIÓN .....	43
MARCO TEÓRICO .....	45
Antecedentes históricos del tema .....	45
Teoría del apego .....	45
El vínculo de apego .....	46
Figuras de apego (Bowlby, 1976) .....	47
Importancia del vínculo de apego .....	47
el apego en recién nacidos prematuros hospitalizados .....	48
Recién Nacido Prematuro: .....	49
Metodo madre canguro .....	49
Acontecimientos importantes para la formación del apego de la madre hacia su hijo: .....	50
Cuidados de enfermería al vínculo de apego.....	51
Concepto de UCI .....	52
Rol del profesional de enfermería en UCIN.....	52
Cuidados de enfermería al Vínculo de Apego según Bohórquez Polo .....	53
OBJETIVOS .....	55
General: .....	55
Específicos:.....	55
Metodología .....	56
Tipo y diseño general del estudio .....	56
Definiciones operacionales de las variables a estudiar.....	56

***Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres***

Universo de estudio, selección y tamaño de Muestra.....	60
Criterios de Inclusión y Exclusión .....	60
Procedimientos para la recolección de información e Instrumentos a utilizar...61	
Métodos para el control de calidad de los datos y para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humanos.....	61
Cronograma.....	62
Presupuesto.....	63
Referencias bibliográficas.....	64
Bibliografía consultada.....	66
Anexos.....	68
Anexo N° 1: Consentimiento Informado.....	69
Anexo N° 2: Instrumento de recolección de datos .....	71



# INTRODUCCIÓN

---

El presente protocolo de investigación fue elaborado por un grupo de cinco estudiantes de la Universidad de la Republica, Facultad de Enfermería, en el marco del Trabajo final de investigación (TFI), plan de estudios 93, generación 2010, carrera escalonada, como requisito curricular para la obtención del título de grado.

El mismo plantea dar respuesta a si ¿Los profesionales de enfermería que se desempeñan en una unidad de cuidados intensivos neonatales (en lo sucesivo referido como UCIN), llevan a cabo cuidados dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado y sus padres?

El objetivo del estudio será conocer si los profesionales de enfermería que se desempeñan en una unidad de cuidados intensivos neonatales, llevan a cabo cuidados dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido (en lo sucesivo referido como RN) hospitalizado y sus padres.

Para ello se diseñó una investigación de tipo cuantitativa, descriptiva, de corte transversal. Será seleccionada una muestra de tipo no probabilística, por conveniencia, de los profesionales de enfermería operativos en una UCIN en dos Instituciones de Asistencia Médica colectiva (en lo sucesivo referido como IAMC) en Montevideo. Se incluirá a quienes accedan a participar en el estudio y que se encuentren operativos en el área de trabajo en el mes de junio de 2014. El IAMC se seleccionará de acuerdo a la accesibilidad geográfica del grupo investigador y la obtención de autorizaciones correspondientes para la realización de la investigación.

La recolección de la información se realizará a través de la aplicación de una entrevista estructurada. Se realizará el análisis de los datos mediante estadística descriptiva, univariada, empleando medidas de tendencia central según el tipo de variable. Se realizará para ello previamente la tabulación de los datos en tablas dinámicas empleando Excel.

## JUSTIFICACIÓN

# PREGUNTA PROBLEMA

---

¿Los profesionales de enfermería que se desempeñan en UCIN, en dos IAMC en Montevideo durante el mes de junio de 2014, llevan a cabo cuidados dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el RN hospitalizado y sus padres?

## JUSTIFICACIÓN

---

A partir de la creación de las UCIN, y gracias a los avances tecnológicos y la capacitación del personal en dicha área, es que actualmente se brindan cuidados de alta complejidad a RN prematuros o con patologías que, tiempo atrás, eran incompatibles con la vida. Dejando de lado muchas veces al factor más importante en la vida del RN: sus padres. <sup>(1)</sup>

La contención familiar del RN hospitalizado forma parte de las necesidades vitales para una mejor y más rápida recuperación, así como para el crecimiento y formación de los niños, los cuales nacen con la tendencia innata de apegarse a una persona protectora que los cuide, y se inicia desde el momento de la gestación. A partir de ese momento los seres humanos entablan todas las relaciones que se mantendrán a lo largo de la vida. <sup>(2)</sup>

Se ha estudiado que el involucramiento de la familia en los cuidados del RN que ha sido hospitalizado, favorece el apego de los padres con su hijo, con los beneficios que conlleva en la recuperación del bebe, y es aquí donde el personal de enfermería tiene un papel importante al favorecer dicho vínculo.

Cuando el RN es prematuro o a término, pero con algún problema de salud, es aún más importante fortalecer el vínculo de apego entre los padres y el RN. Si bien es posible que el bebé sobreviva gracias a la intervención del equipo de la UCIN, posteriormente la crianza y el desarrollo del RN estarán directamente vinculados a la familia <sup>(2)</sup>

Por tales motivos, el plan de cuidado de enfermería no debe dejar de lado el fortalecimiento del vínculo de apego entre los padres y los RN hospitalizados.

<sup>(2)</sup> Enfermería debería brindar un espacio a los padres para que éstos puedan comenzar a formar un vínculo afectivo con su hijo, lo cual se logra mediante la reunión precoz de los padres con el RN, facilitando la expresión de sentimientos acerca del hijo con el fin de desculpabilizar la experiencia de interacción y la participación en el cuidado.



***Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres***

Esto favorecería además la preparación de los padres en cuanto al cuidado de su hijo tras el alta. Sin embargo, a pesar de ello y del advenimiento de la legislación de los derechos del niño, y del conocimiento producido comprobando las ventajas de la participación materna y de la familia en el cuidado al prematuro, existen países en los cuales la participación en el cuidado del hijo RN hospitalizado aún se limita por normas rígidas, siendo la participación de la madre en el cuidado aún limitada. <sup>(3)</sup>

Según Gallegos Martínez J, Monti Fonseca L, Silvan Scochi C (2007) los profesionales de salud son agentes potenciales de cambios en los servicios de salud, por lo cual se justifica la realización del presente estudio para identificar si el profesional de enfermería, tiene en cuenta los mecanismos involucrados en el vínculo madre-hijo y en el apego con los padres, así como también, la incorporación de la madre y padre en la planificación y ejecución de los planes de cuidados. Se ha visto que si bien dichas actividades pueden interferir con el trabajo, puede llevarse a cabo sin mayor obstáculo en las rutinas diarias de la UCIN.

Además dicho estudio contribuiría a la producción de conocimiento científico que sea insumo para la transformación de los modelos asistenciales, en pro de una mejora de la calidad asistencial y de la calidad de vida de los RN y sus padres.



## MARCO TEÓRICO

---

### ANTECEDENTES HISTÓRICOS DEL TEMA

Pierre Budin, ya en 1907 se mostraba preocupado por el reemplazo de las funciones maternas en los cuidados del RN prematuro.<sup>(4)</sup>

René Spitz (1945) demostró que la supervivencia de los RN hospitalizados no es resultado único de la atención apropiada de los profesionales sanitarios. El contacto continuo de la familia con su hijo RN hospitalizada contribuye a habilitar funciones de la familia que son fuertemente protectoras para la calidad de vida de los RN.<sup>(5)</sup>

Recién a fines de la década de 1960 se permitió el acceso de los padres a las UCIN, cuando se demostraron los beneficios del contacto del RN con sus padres.

---

### TEORÍA DEL APEGO

La teoría del apego creada por Bowlby (1958), psiquiatra y psicoanalista inglés, se fundamenta en la influencia que tienen las primeras relaciones entre el RN y quien lo cuida (Cassidy & Shaver, 2008).

Para Bowlby el apego se formaría a partir de la necesidad del infante de mantener contacto con ciertas figuras que le provean de lo necesario para su supervivencia. Dicha teoría intenta explicar cómo este contacto inicial contribuye al bienestar psicológico o a la psicopatología del RN (Egeland, 2010).

La necesidad de contacto que tiene el RN daría lugar a un sistema conductual de control, el cual proporciona los cimientos necesarios en el desarrollo posterior del niño. La misma se apoya en cinco respuestas instintivas del ser humano, las cuales son: chupar, llorar, aferrarse, aproximarse y sonreír. Estas respuestas al ser internalizadas, irían conformando la conducta global de

***Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres***

apego del RN. Cuando este sistema se encuentra en pleno funcionamiento el niño puede controlar el acceso a las figuras de apego y mantener un grado de proximidad razonable, incluso en situaciones que no conllevan una amenaza grave.

Para dichos autores el apego desempeñaría un rol fundamental en el manejo del estrés en momentos de angustia, ansiedad o enfermedad.

Se toman como indicadores de este apego los comportamientos tales como caricias, besos, arrullos y prolongadas miradas de cariño, que sirven para establecer el contacto y para poner de manifiesto el afecto que se experimenta hacia una persona en particular.

Existen investigaciones que señalan que niños con un apego seguro, sensible, protector, empático y bien regulado, tienden a un buen desarrollo cognitivo, alta autoestima, relaciones basadas en la confianza y comunicación, permitiendo controlar sus emociones, logrando así una mejor adaptación. Por ende un buen apego proporciona al niño herramientas de toda índole, seguridad, capacidad de exploración y resolución de problemas, frente a las futuras experiencias que nos otorga la vida. (Sotello, et al, 2007) <sup>(6)</sup>

---

## EL VÍNCULO DE APEGO

Es importante destacar que se tiende a pensar en que el vínculo de apego está instituido sólo por el contacto piel a piel entre la madre y el hijo, pero es un concepto que va más allá de esta definición, ya que "implica un tipo de relación estable, duradera entre dos seres humanos, en donde el componente de protección y confort del estrés, es el elemento que determina el desarrollo de la salud mental posterior de la persona" (Lecannelier F., Hoffmann M., Golstein N. & Pollak D. S.F)

Los pediatras Kennel y Klaus definen el apego como "una relación singular y específica entre dos personas, que persiste en el transcurso del tiempo".<sup>(2)</sup>

***Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres***

En el caso de RN hospitalizados el contacto piel a piel con su madre fortalece el vínculo de apego y disminuye el estrés que genera el ambiente hospitalario en las UCIN.

Cuando se trata de RN prematuros, esta necesidad se ve incrementada, dado que estos niños requieren un periodo largo de hospitalización luego del nacimiento. Esta situación obstaculiza la inclusión del RN en las dinámicas familiares, con su consecuente influencia en el vínculo de apego, en el cual los RN se proveen de experiencias sensoriales apropiadas a través del contacto piel a piel, olfato, gusto, tacto, oído y visión, reduce las interrupciones del sueño, el dolor físico y el estrés.<sup>3</sup>

---

#### **FIGURAS DE APEGO (BOWLBY, 1976)**

El rol de figura de apego lo ocupa para este autor, aquella persona que brinda el sentimiento de seguridad y tranquilidad al niño.<sup>6</sup> Bowlby hace referencia a una figura central de apego y a la existencia de figuras subsidiarias. Las figuras de apego central, son habitualmente la madre o padre, pero dependerá de quien sea la persona que brinde los cuidados, apoyo y protección. Las figuras de apego subsidiarias son aquellas personas a las que el niño va a recurrir cuando no sabe dónde se encuentran las figuras de apego central. <sup>(2)</sup>

---

#### **IMPORTANCIA DEL VÍNCULO DE APEGO**

Su déficit altera el crecimiento y desarrollo del RN, a la vez que lo hace más propenso a adquirir infecciones; sienta las bases de la personalidad y la forma en que se desarrollará la conducta afectiva del niño. También es muy importante para el desarrollo intelectual y disminuye el riesgo de síndrome de maltrato infantil del niño . A su vez disminuye el riesgo de abandono del RN hospitalizado.<sup>(2)</sup>



## EL APEGO EN RN PREMATUROS HOSPITALIZADOS

Bialoskurski, Cox y Hayes (1999) investigaron cómo el nacimiento prematuro y la separación materno-infantil debida a la hospitalización del RN se asociaba con la afectación de la relación de apego. Para dichos autores, en un contexto hospitalario, las primeras interacciones que se espera ocurran entre la díada madre-hijo, cambian abruptamente y se convierten en interacciones entre los padres, el personal médico, las enfermeras y el RN.<sup>(7)</sup> Según estos autores, si bien existen múltiples variables que pueden interferir en el vínculo de apego, es el estado de salud del bebé y los soportes técnicos que él requiere para sobrevivir, las variables que pueden obstaculizar en mayor medida el establecimiento de la relación de apego.<sup>(2)</sup>

Así mismo hay que señalar que cuando el bebé es prematuro, su apariencia no corresponde a las expectativas maternas “asociadas a un bebé nacido a término y saludable (...) hábil para iniciar secuencias comportamentales recíprocas (...) y entonces, la formación del vínculo puede demorarse porque el bebé no es hábil para desempeñar su parte en el establecimiento del apego” (Bialoskurski, Cox & Hayes, 1999. p. 72).<sup>(7)</sup>

Para Werner & Conway, (1995), el contacto físico entre la madre y el RN es en gran medida obstruido y provisto por el personal médico y/o de enfermería, en la mayoría de las UCIN. Dicho contacto ha sido considerado un elemento importante en el establecimiento del vínculo afectivo entre el RN y su madre (Constantinou, Adamson- Macedo, Stevenson, Mirmiran & Fleisher, 1999; Kennell & Klaus, 1998; Gorski, Hountington & Lewkowicz, 1990).

Según Vietze, Peter (1990) "la separación del RN de su madre aunque sea por escasos minutos afecta notablemente el desarrollo del vínculo de apego"<sup>(2)</sup> impidiendo el desarrollo de los sentimientos maternos y paternos por falta de contacto ocular, corporal y la falta de percepción del hijo. Klaus y Kennell (1978), a partir de sus numerosos estudios, han formulado los principios que rigen el apego de la madre hacia su RN y, además, se cree que son componentes esenciales en el proceso del apego efectivo:

- Estabilidad del sistema nervioso autónomo y memoria prenatal. Al realizarse el contacto piel a piel, se estimula en el RN el recuerdo de su



***Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres***

- En los primeros minutos de vida hay un periodo considerado sensible, en donde es necesario que los padres estén en íntimo contacto con el RN, para que la evolución ulterior de las relaciones entre ellos sea óptima.
- Durante el establecimiento del vínculo de apego, es necesario que el RN responda ante su madre con alguna señal, como movimientos del cuerpo o de los ojos.
- Los padres que presencian el proceso de nacimiento, adquieren un intenso vínculo afectivo con el niño.
- Algunos adultos les resulta difícil pasar al mismo tiempo por los procesos de apego y desapego, o sea adquirir apego por una persona y sufrir al mismo tiempo la pérdida o pérdida inminente de esa misma persona, o de otra.
- Algunos acontecimientos iniciales ejercen efectos duraderos. Las ansiedades por el bienestar de un bebé con un trastorno pasajero el primer día de la vida pueden conducir a preocupaciones a largo plazo que, a veces, ensombrecen y deforman el desarrollo del niño (Kennell y Rolnick, 1960).

---

**RECIÉN NACIDO PREMATURO <sup>(8)</sup>:**

El recién nacido prematuro (RNP) según la OMS es aquel cuya edad gestacional es mayor a 24 semanas e inferior a las 37 semanas de gestación.

Entre los factores que determinan la probabilidad de sobrevivida de los RNP se encuentran las semanas de gestación de bebé, el peso, presencia de problemas respiratorios, existencia de anomalías congénitas, e infecciones.

---

**METODO MADRE CANGURO <sup>(9)</sup>**

El Programa Madre-Canguro surgió como alternativa a la carencia de alta tecnología en los países en vías de desarrollo, en los cuidados de los RN de bajo peso, en donde la madre se constituye en el elemento primordial en el cuidado de la salud de su propio hijo una vez se encuentra en buenas condiciones clínicas.

Los beneficios de este programa se resumen en lo siguiente:

- Estabilidad del sistema nervioso autónomo y memoria prenatal: al realizarse el contacto piel a piel, se estimula en el RN el recuerdo de su

***Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres***

vida prenatal que lo tranquiliza y disminuye su estado de hipersensibilidad con el medio.

- Estabilización de los estados de conciencia- maduración neurológica: en estas condiciones de contacto madre-hijo se incrementa el sueño profundo (favorece la maduración de SNC).
- Estimulación cutánea- hormonal o somato-sensorial: Al tener el prematuro sobre el tórax, la madre se siente motivada a acariciarlo iniciando así la estimulación somato-sensorial, con lo que se observa un incremento en los niveles de gastrina, insulina y hormona de crecimiento, elementos mediados por el parasimpático. El ahorro energético y la estimulación hormonal son responsables de una mayor ganancia de peso,
- No se ha observado incremento en los eventos infecciosos de los prematuros que utilizan este método
- Persistencia de la estabilidad fisiológica: En esta posición el prematuro controla mejor su temperatura, su respiración y su frecuencia cardiaca son más regulares y por lo tanto su hematosis se mantiene estable
- Constituyen un buen estímulo a la lactancia materna
- Se reduce grandemente los costos de tratamiento, los días de internación y la posibilidad de infecciones intrahospitalarias cruzadas
- La posibilidad de la madre de tener un contacto precoz, íntimo y emotivo con su hijo, le estimula el apego y la relación madre- hijo- familia, es más fuerte y estable.

---

**ACONTECIMIENTOS IMPORTANTES PARA LA FORMACIÓN DEL APEGO DE LA MADRE HACIA SU HIJO:**

Los acontecimientos destacados como importantes para la formación del apego ocurren en diferentes momentos. Previo al embarazo, la planificación o no del mismo, durante el embarazo, son confirmarlo y aceptarlo, percibir los movimientos fetales y aceptar al mismo como individuo. Al momento del nacimiento, ver al RN, tocarlo, atenderlo. Inmediatamente después del nacimiento, los padres entran en un singular periodo en que los acontecimientos pueden ejercer efecto duradero sobre toda la familia. Este

*Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres*

breve periodo, en donde florece el apego al neonato, ha sido denominado periodo sensible materno, durante el mismo, si las madres están separadas de sus RN, ocurre vacilación y torpeza cuando asumen el cuidado de sus hijos, en tareas como alimentarlos y cambiarles los pañales. Cuando la separación es prolongada, las madres informan que, por momentos, olvidan que “tienen un bebé”. Cuando la madre tiene la oportunidad inmediata y continua de tener y amamantar a su hijo, se fusiona con él, reconstruye con él la unidad corporal. Al mismo tiempo, esta singular conducta y las interacciones con el neonato, facilitan el comienzo de una relación con éste como individuo aparte.

En cambio, cuando el RN está físicamente lejos de su madre, no puede transferir el amor hacia ella misma, sino que debe desprenderse de su ser, en un proceso similar al duelo. Al alta de la UCIN, es probable que el desapego físico de la madre haya avanzado, al extremo de perder su capacidad para aceptarlo de nuevo como parte de sí misma. Las conductas de las madres que estuvieron en contacto inmediato y las que no, difieren en sus aptitudes para atender las necesidades de sus hijos, como la posición del biberón y la presencia de leche en la punta de la tetina, y en sus actitudes de apego, como el íntimo contacto del pecho o el abdomen de la madre con el tronco del RN, caricias y posición cara a cara.

---

#### CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL VÍNCULO DE APEGO

Según Bohórquez Polo en un estudio realizado por parte de la Universidad Nacional de Colombia, “Cuidado de enfermería al vínculo de apego a padres y RN hospitalizados en las unidades de cuidado neonatal” hace referencia al concepto de cuidado de enfermería al vínculo de apego.

Este concepto es definido como “el resultado de acciones conjuntas entre los padres del RN hospitalizado y la enfermera, encaminados a la interacción consciente”. Dicho cuidado incluye la verbalización de los sentimientos positivos y negativos, las experiencias de contacto entre los padres y el RN, la participación de los padres en el cuidado y preparación para el alta del hijo. Es por ello que dicha autora señala que enfermería debe incluir en los planes de



*Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres*

cuidados al vínculo de apego. Analizando y modificando todo acto que atente contra el contacto temprano y sostenido entre los padres y el RN. <sup>(2)</sup>

---

#### CONCEPTO DE UCI

La Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) se define como una organización de profesionales sanitarios que ofrece asistencia multidisciplinar en un espacio específico del hospital, que cumple unos requisitos funcionales, estructurales y organizativos, de forma que garantiza las condiciones de seguridad, calidad y eficiencia adecuadas para atender pacientes que, siendo susceptibles de recuperación, requieran soporte respiratorio o que precisan soporte respiratorio básico junto con soporte de, al menos, dos órganos o sistemas; así como todos los pacientes complejos que requieran soporte por fallo multiorgánico. <sup>(10)</sup>

---

#### ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN UCIN

El Licenciado en Enfermería constituye un componente clave entre el usuario y el equipo multidisciplinario, debido a los conocimientos que posee, experiencia, proximidad con el RN y la capacidad para interpretar la información fisiológica y del comportamiento, así como para discernir la respuesta del RN al tratamiento y al ambiente. El papel del Licenciado en Enfermería en los servicios de neonatología se desarrolla a medida que se incrementa la necesidad de los cuidados especializados en los neonatos de riesgo. Para ello este confecciona un plan de cuidados de enfermería con el objetivo de alcanzar las expectativas trazadas a corto, mediano o largo plazo, en los cuales se incluye a todo el equipo de enfermería. Los principales objetivos son: conservar la vida del RN, disminuir los factores de riesgo medioambientales e internos que afectan al neonato, disminuir el número y frecuencia de procedimientos invasivos, llevar a cabo diariamente cuidados integrales, cumplir estrictamente el tratamiento indicado por el médico e interactuar con los padres y el neonato, a fin de ayudar a balancear el desequilibrio resultante de la separación.

El Licenciado en Enfermería es quien lidera al equipo que es definido como un grupo de individuos que cooperan para realizar una actividad de rutina particular; existiendo vínculo de dependencia recíproca que une a los miembros



***Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres***

del mismo equipo con otros. El trabajo en equipo es una forma de dividir responsabilidades y de alcanzar rápidamente la recuperación y la salud del paciente. Para el logro de estos objetivos se debe de disponer de personal calificado, con una adecuada formación. La evolución óptima del RN de riesgo depende en mayor medida de la observación constante del personal de enfermería que del equipamiento y los monitores. La calidad de dichos cuidados son los que muchas veces marcan la diferencia en los resultados obtenidos.

Al momento del egreso del RN del hospital es el Licenciado en Enfermería quien elabora el plan de cuidados tendientes a optimizar que su adaptación en la comunidad sea lo más apropiada posible. Dentro de estas acciones, orienta a los padres sobre el seguimiento del RN por consulta externa para detectar y tratar de forma pertinente las secuelas o las complicaciones inherentes a las terapéuticas utilizadas para lograr su supervivencia. Respecto a esto la autora Bohórquez Polo señala una propuesta de cuidados de enfermería al vínculo de apego. .

---

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL VÍNCULO DE APEGO SEGÚN BOHÓRQUEZ POLO**

- Proveer un ambiente de privacidad para que la nueva familia se conozca.
- Es importante que los padres sientan que el RN les pertenece a ellos y no al equipo médico.
- Proveer un ambiente cálido y de confianza para que los padres puedan expresar sus sentimientos y se sientan libres de manifestar sus preocupaciones, hacer preguntas y explorar opciones.
- Cuando la madre no esté en condiciones de permanecer en la UCIN, es importante involucrar al padre como puente de información entre la mamá y el RN.
- No obligar a los padres a poner las manos en la incubadora ni insistir que entren en la UCIN si no se sienten listos o dispuestos a hacerlo.

***Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres***

- Todo personal médico y de enfermería debe obrar con suma prudencia en relación con sus comentarios sobre una posible anomalía del RN, porque los padres jamás olvidan palabras iniciales de desaliento sobre el aspecto, coloración o pronóstico de su hijo.
- Aprovechar el primer encuentro con los padres a fin de vincularlos al cuidado del RN contribuyendo el desarrollo de su deseo de cuidar y apegarse al hijo, a la vez que se contribuye a contener el avance del duelo anticipatorio.
- Brindar información adecuada, respondiendo con claridad a las preguntas e inquietudes de los padres, describir los procedimientos que se realizan al RN, por ejemplo el monitoreo, los catéteres, tubos endotraqueales, etc.
- Estimular a los padres para que ellos desempeñen un rol importante en los cuidados del bebé, así como permitirles ejercer dichos cuidados.
- Enseñarle a los padres respecto de los cuidados del bebé con requerimientos especiales, con el fin de que cuando el alta ocurra puedan atenderlo adecuadamente y con serenidad.
- Favorecer el contacto visual y táctil entre los padres y el RN, con el objetivo de hacer ver las características positivas y saludables del bebé.
- Si es posible, prever problemas, anticipar una preparación a los padres para lo que posiblemente deban enfrentar.
- Involucrar a toda la familia en el proceso de desarrollo del RN, lo cual se logra con políticas de visita libre y ofrecimientos educativos, tanto para el padre como para la madre.
- Antes de dar de alta al RN de la UCIN no sólo se debe conocer el estado de salud de éste, sino también el vínculo entre ellos. Una forma es observar cómo la madre alimenta al niño. Son signos positivos de apego: contacto ocular, íntimo contacto físico con el hijo durante la alimentación, caricias, besos y arrullos.
- Trabajar activamente con el equipo interdisciplinario de la UCIN, a fin de sensibilizarlos hacia las necesidades de los padres, hacia sus propias actitudes y sentimientos frente a los RN críticamente enfermos.<sup>(2)</sup>

# OBJETIVOS

---

## GENERAL:

Conocer si los profesionales de enfermería que se desempeñan en una UCIN, llevan a cabo cuidados dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el RN hospitalizado y sus padres.

## ESPECIFICOS:

- Caracterizar la población de licenciados en enfermería según variables sociodemográficas: edad, sexo, antigüedad en el servicio y multiempleo

- Conocer cuáles son los cuidados llevados a cabo por los profesionales de enfermería destinados a favorecer el vínculo de apego.

## SEXO

**Definición:** Características biológicas determinadas que hacen posible reconocer como diferentes a hombres y mujeres.

**Clasificación:** Cualitativa nominal.

**Operacionalización:** Femenino, Masculino

# METODOLOGÍA

---

## TIPO Y DISEÑO GENERAL DEL ESTUDIO

Se llevará a cabo un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal.

## DEFINICIONES OPERACIONALES DE LAS VARIABLES A ESTUDIAR

### EDAD

Definición: Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la fecha actual, (medido en años) que declara el encuestado al momento de la relevación de datos.

Clasificación: Cuantitativa continua.

### SEXO

Definición: Características biológicas determinadas que hacen posible reconocer como diferentes a hombres y mujeres.

Clasificación: Cualitativa nominal.

Operacionalización: Femenino, Masculino.

Clasificación: Cualitativa nominal.

Operacionalización: Sí, No



## ANTIGÜEDAD EN EL SERVICIO

Definición: Tiempo que lleva el profesional de Enfermería desempeñando sus funciones en el cargo (medido en años).

Clasificación: Cuantitativa continua

Operacionalización:

- Menos de 1 año
- 1 a 4 años
- 5 a 9 años
- 10 a 15 años
- Más de 15 años.

## MULTIEMPLEO

Definición: Situación social, caracterizada por el desempeño de dos o más empleos, en centros de salud, relacionados con el trabajo de Enfermería y realizado por la misma persona en iguales o diferentes servicios.

Clasificación: Cualitativa nominal.

Operacionalización: Si, No.

## AMBIENTE FAVORECEDOR DE APEGO

Definición: Se refiere a si los profesionales de enfermería les proporcionan a los padres un ambiente cálido afectivamente, confortable, y de privacidad al momento del encuentro con su hijo, el cual favorezca el vínculo de apego.

Clasificación: Cualitativa nominal.

Operacionalización: Si, No.

**Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres**

Clasificación: Cualitativa nominal.

**INVOLUCRA AL PADRE U OTRO FAMILIAR PRESENTE COMO NEXO DE INFORMACION HACIA LA MADRE.**

Definición: Cuando la madre no está en condiciones de permanecer en la UCIN, los profesionales de Enfermería involucran al padre u otro familiar presente como nexo de información hacia la mamá.

Clasificación: Cualitativa nominal.

Operacionalización: Si, No, Otros.

**ACCIONES FRENTE A LA NEGATIVA DE LOS PADRES DE INGRESAR A LA UCIN**

Definición: Se refiere a las acciones llevadas a cabo por los profesionales de Enfermería cuando los padres no se sienten listos de ingresar a la UCIN o tomar contacto con el RN.

Clasificación: Cualitativa nominal:

Operacionalización: Cuatro categorías

-Insiste Si, No

-Se mantiene indiferente Si, No

-Les brinda información Si, No

-Sugiere interconsultas Si, No.

**APLICACIÓN DE MEDIDAS QUE INVOLUCRAN A LA FAMILIA**

Definición: Se refiere a las acciones llevadas a cabo por parte de los profesionales de Enfermería de la UCIN que involucren a la familia durante la internación del RN.

***Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres***

Clasificación: Cualitativa nominal.

Operacionalización: Tres categorías.

-Ingreso a la UCIN sin restricción de horario. – Si, No.

-Ofrecimientos educativos, folletería informativa. – Si, No.

-Otros

**ACCIONES DIRIGIDAS A FORTALECER LOS CUIDADOS AL RN POR PARTE DE SUS PADRES.**

Definición: Se refiere a acciones llevadas a cabo por parte de los profesionales de Enfermería para favorecer la realización de los cuidados del RN por parte de sus padres durante el tiempo de internación y preparación para el alta.

Clasificación: Cualitativa nominal.

Operacionalización: Seis categorías.

-Les brinda información - Si, No.

- Fortalece el contacto visual y táctil - Si, No.

- Estimula a los padres para desempeñar un rol activo en los cuidados del RN. - Si, No.

- Enseña a los padres los cuidados hacia el RN preparándolos para el alta. – Si, No.

- Trabaja conjuntamente con el equipo de la UCIN en la preparación de los padres del RN. - Si, No.

- Trabaja activamente con el equipo de salud, informando las necesidades, actitudes y sentimientos de los padres. – Si, No.

- Interviene junto con el equipo interdisciplinario en la preparación de los padres ante posibles problemas que deban enfrentar. – Si, No.

***Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres***

**UNIVERSO DE ESTUDIO, SELECCIÓN Y TAMAÑO DE MUESTRA.**

El universo de estudio corresponde al equipo de Licenciados en Enfermería que se desempeñan en dos UCIN, en Montevideo

Se seleccionará una muestra de tipo no probabilística, por conveniencia, de Licenciados en Enfermería que se desempeñan en dos UCIN en dos IAMC en Montevideo, en el mes de junio de 2014.

**CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN**

Se incluirá a todo el equipo de profesionales en Enfermería que se desempeñen en la UCIN que se encuentren en el área de trabajo en el mes de junio de 2014, y que den su consentimiento para formar parte de la investigación.

Se excluirá a todos los que se encuentren gozando de licencia médica o reglamentaria, u algún otro beneficio, con lo cual no se encuentren presentes los días de recolección de datos.

No existirá riesgo para los participantes en esta investigación.

Los participantes son libres de optar por acceder o no a la misma, pudiéndose retirar en cualquier momento de la investigación.

No se percibirá remuneración alguna por parte de los investigadores hacia los participantes. No existe conflicto de intereses.



## PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCION DE INFORMACION E INSTRUMENTOS A UTILIZAR.

Previo a la recolección de los datos será necesaria la obtención de las autorizaciones correspondientes a las autoridades del IAMC en donde se llevará a cabo la investigación y jefes de áreas de UCIN. Así como se solicitará consentimiento informado a los participantes que integren la muestra.

Para la recolección de los datos se elaborará un instrumento para ser implementado en la modalidad de entrevista estructurada. La misma consistirá en una primera parte donde se indagarán variables de caracterización del personal. Y una segunda parte con preguntas cerradas, respecto a los cuidados que lleva a cabo enfermería al vínculo de apego.

## MÉTODOS PARA EL CONTROL DE CALIDAD DE LOS DATOS Y PARA GARANTIZAR ASPECTOS ÉTICOS EN LAS INVESTIGACIONES CON SUJETOS HUMANOS

A fin de garantizar los aspectos éticos de la investigación, por tratarse de un estudio a llevarse a cabo con sujetos humanos, se solicitará consentimiento informado de los participantes, de acuerdo con la Declaración de Helsinki.<sup>(11)</sup> La información personal de los participantes se mantendrá de manera confidencial, para lo cual se procederá a la codificación numérica de los cuestionarios.

No existirá riesgo para los participantes en esta investigación.

Los participantes son libres de optar por acceder o no a la misma, pudiéndose retirar en cualquier momento de la investigación.

No se percibirá remuneración alguna por parte de los investigadores hacia los participantes. No existe conflicto de intereses.

# CRONOGRAMA

PRESUPUESTO

**PLANIFICACIÓN SE ACTIVIDADES SEGÚN RECURSO TIEMPO:**

**MES/AÑO**

Set/2013 a May/2014

Jun- Jul/2014 Ago/2014

<p><b>Fase 1- PLANIFICACIÓN</b></p> <p>Revisión de bibliografía</p> <p>Formulación de la pregunta problema</p> <p>Definición de objetivos</p> <p>Elaboración del marco teórico y referencial</p> <p>Determinación de la metodología a utilizar</p> <p>Selección de la población y área de investigación</p> <p>Operacionalización de las variables</p> <p>Elaboración de instrumentos de recolección de datos</p>			
<p><b>Fase 2 -EJECUCIÓN</b></p> <p>Recolección de los datos</p>			
<p><b>Fase 3 -PROCESAMIENTO</b></p> <p>Análisis y procesamiento de los datos</p> <p>Confección del informe final</p>			
<p><b>Fase 4 -DIVULGACIÓN</b></p> <p>Impresión del informe final</p> <p>Correcciones del informe</p> <p>Presentación del TIF</p>			

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

# PRESUPUESTO

RUBRO	GASTO (PESOS)
Transporte	12000
Papelería	1500
Encuadernados	150
Telefonía	3000
Imprevistos	4000
Total=	20650

3- Gallegos J, Monti L, Silvan C. Participación de madres/padres en el cuidado del niño prematuro en la unidad neonatal: significados atribuidos por el equipo de salud. *Rev Latino-am Enfermagem* [Internet]. 2007; 15(2). Disponible en: [http://www.scielo.br/rdm/pdf/rev/15n2/rev\\_15n2a01.pdf](http://www.scielo.br/rdm/pdf/rev/15n2/rev_15n2a01.pdf) [consulta: 24 oct 2013].

4- Vieira M. La iniciativa de humanización de cuidados neonatales. *Rev Chil Pediatr* [Internet]. 2003; 74(2): 197-205. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0032-41062003000200009&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0032-41062003000200009&script=sci_arttext) [consulta: 24 oct 2013].

5. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Derechos de los recién nacidos prematuros: derecho 9, que sus familias los acompañen todo el tiempo [Internet]. 2011. Disponible en: [http://www.unicef.org/argentina/spanish/Guia\\_Dch-9.pdf](http://www.unicef.org/argentina/spanish/Guia_Dch-9.pdf) [consulta: 20 oct 2013].

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

---

- 1- Retes F. Apego madre-hijo: el vínculo más sólido del ser humano. Enfermería por la prevención [ Internet] 2014. Disponible en: <http://www.enfermeriaporlaprevencion.org/index.php/el-apego-madre-hijo-el-vinculo-mas-solido-del-ser-humano/> [consulta: 18 oct 2013].
- 2-Bohórquez C. Cuidado de enfermería al vínculo de apego a padres y recién nacidos hospitalizados en las unidades de cuidado neonatal. Avances en Enfermería [Internet] 17 (1-2). Disponible en: <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/viewFile/16334/17263> [consulta: 18 oct 2013].
- 3- Gallegos J, Monti L, Silvan C. Participación de madres/padres en el cuidado del niño prematuro en la unidad neonatal: significados atribuidos por el equipo de salud. Rev Latino-am Enfermagem [Internet] 2007; 15(2). Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v15n2/es\\_v15n2a08.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v15n2/es_v15n2a08.pdf) [consulta: 24 oct 2013].
4. Vieira M. La Iniciativa de humanización de cuidados neonatales. Rev. Chil. Pediatr. [Internet] 2003; 74(2): 197-205. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41062003000200009&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41062003000200009&script=sci_arttext) [consulta: 24 oct 2013].
5. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Derechos de los recién nacidos prematuros: derecho 9, que sus familias los acompañen todo el tiempo.[Internet]. 2011. Disponible en: [http://www.unicef.org/argentina/spanish/Guia\\_Dcho9.pdf](http://www.unicef.org/argentina/spanish/Guia_Dcho9.pdf) [consulta: 20 oct 2013].



*Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres*

6. Aguilar P, Andia R. Relación entre los tipos de apego según escala Massie-Campbell y el perfil socio- demográfico de las madres pertenecientes al centro de salud familiar rural niebla: enero- agosto del 2008 [Internet] [tesis ]. Valdivia: Facultad de Medicina/ Escuela de Enfermería, Universidad Austral de Chile; 2009. Disponible en: <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2009/fma283r/doc/fma283r.pdf> [consulta: 20 oct 2013].

7 - Ortiz J, Borré A, Carrillo S, Gutiérrez G. Relación de apego en madres adolescentes e sus bebés canguro. Rev. Latinoam. Psicol [Internet] 2006; 38 (1): 71-86. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rlps/v38n1/v38n1a05> [consulta: 24 oct 2013].

8. Organización Mundial de la Salud. ¿Qué es un niño prematuro? [Internet]. 2013. Disponible en: [http://www.who.int/features/qa/preterm\\_babies/es/#.VBXmdh4jOfY](http://www.who.int/features/qa/preterm_babies/es/#.VBXmdh4jOfY) [consulta: 24 oct 2013].

9. Organización Mundial de la Salud. Método madre canguro. [Internet]. 2004. Disponible en: <http://whqlibdoc.who.int/publications/2004/9243590359.pdf?ua=1> [consulta: 24 oct 2013].

10. España. Ministerio de Sanidad y Política Social. Unidades de cuidados intensivos: estándares y recomendaciones. Madrid: MSPS; 2010. Disponible en: <http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/UCL.pdf> [consulta: 18 mar 2014].

11. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki: principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. 52ª Asamblea General de Edimburgo. Escocia: Baretta; 2000. Disponible en: <http://www.smu.org.uy/publicaciones/boletin/2000/boletin3/bol3-p10.pdf> [consulta: 18 set 2014].

## BIBLIOGRAFIA CONSULTADA

---

Berry T. Cramer T. La relación más temprana. Padres, bebés y el drama del apego inicial. Barcelona: Paidós;1993.

Bowlby J. El vínculo afectivo .2ª ed. Buenos Aires: Paidós;1990.

Bowlby J. Una base segura; apego y salud en el desarrollo humano. 2a. ed. Barcelona: Paidós;1989.

Canales F, Alvarado E, Pineda E. Metodología de la Investigación. Manual para el desarrollo del personal de salud. Washington:OPS;1989.

Castro López, Frank W; Urbina Laza, Omayda. Manual de Enfermería en Neonatología. La Habana: Ciencias Médicas;2007.

Ceriani Cernadas, J. Neonatología Pediátrica. 4a. ed. Buenos Aires: Panamericana; 2009.

Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio M. Metodología de la Investigación. 5a. ed. México : McGraw-Hill;2010.

***Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres***

Larguía A, Lomuto C. Gonzales M. Guia para transformar maternidades tradicionales en maternidades centradas en la familia. 2a. ed. Buenos Aires: Fundación neonatología para recién nacido y su familia; 2007.

Klaus M, Kennell J. La relación madre-hijo. Buenos Aires: Panamericana; 1983.

Sola A . Cuidados Neonatales: descubriendo la vida de un recién nacido enfermo. Buenos Aires: EDIMED; 2011. 2v

*Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres*

# ANEXOS

ANEXO N° 1:  
CONSENTIMIENTO INFORMADO



CUIDADOS DE ENFERMERÍA DIRIGIDOS A FORTALECER EL VÍNCULO DE APEGO ENTRE EL RECIÉN NACIDO HOSPITALIZADO EN UCIN

## ANEXO N° 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO

---

Estimado Licenciado en Enfermería,

Somos un grupo de cinco estudiantes de la Universidad de la República, Facultad de Enfermería realizando el trabajo final de Investigación (TFI) de Licenciatura en Enfermería, generación 2010, requisito curricular para la obtención del título de grado. Se pretende conocer a los profesionales en Enfermería que se desempeñan en dos UCIN, en dos IAMC en Montevideo, en el mes de junio de 2014, llevar a cabo cuidados dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado y sus padres. El mismo contará con las garantías éticas y de confidencialidad de la información que usted nos proporcione.

La información proporcionada será empleada exclusivamente con fines académicos y la institución a la cual Ud. pertenece recibirá el análisis de los datos una vez procesados.

Muchas gracias por vuestra colaboración.



**CUIDADOS DE ENFERMERÍA DIRIGIDOS A FORTALECER EL VÍNCULO DE APEGO ENTRE EL RECIÉN NACIDO HOSPITALIZADO EN UCIN Y SUS PADRES**

*Estimado Licenciado en Enfermería:*

Somos un grupo de cinco estudiantes de la Universidad de la República, Facultad de Enfermería realizando el trabajo final de investigación (TIF) de Licenciatura en Enfermería, generación 2010, requisito curricular para la obtención del título de grado. Se pretende conocer si los profesionales en Enfermería que se desempeñan en dos UCIN, en dos IAMC en Montevideo, en el mes de junio de 2014, llevan a cabo cuidados dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado y sus padres. El mismo contará con las garantías éticas y de confidencialidad de la información que usted nos proporcione.

La información proporcionada será empleada exclusivamente con fines académicos y la Institución a la cual Ud. pertenece recibirá el análisis de los datos una vez procesados.

Muchas gracias por vuestra colaboración.



FORMULARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



## ANEXO N° 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

EDAD

CARGO QUE DESEMPEÑA DENTRO DEL ÁREA

¿QUE ANTIGÜEDAD TIENE EN EL SERVICIO?

- a) Menos de 1 año ( )
- b) 1 a 4 años ( )
- c) 5 a 9 años ( )
- d) 10 a 15 años ( )
- e) Mas de 15 años ( )

¿TRABAJA USTED EN OTRO CENTRO DE SALUD?

- a) Si
- b) No

Parte II: Fortalecimiento del vínculo de apego.

1) ¿UD. COMO PROFESIONAL DE ENFERMERIA CONOCE LOS CUIDADOS QUE FORTALECEN EL VINCULO DE APEGO ENTRE EL RECIEN NACIDO Y SUS PADRES?

- a) Si
- b) No



## FORMULARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### Parte I: Datos filiatorios

EDAD	
SEXO	M ( )      F ( )
CARGO QUE DESEMPEÑA DENTRO DEL ÁREA	

¿QUÉ ANTIGÜEDAD TIENE EN EL SERVICIO?	
a)	Menos de 1 año ( )
b)	1 a 4 años ( )
c)	5 a 9 años ( )
d)	10 a 15 años ( )
e)	Más de 15 años. ( )

¿TRABAJA USTED EN OTRO CENTRO DE SALUD?	
a.	Si
b.	No

### Parte II: Fortalecimiento del vínculo de apego.

1) ¿UD. COMO PROFESIONAL DE ENFERMERIA CONOCE LOS CUIDADOS QUE FORTALECEN EL VINCULO DE APEGO ENTRE EL RECIEN NACIDO Y SUS PADRES?	
a)	Si
b)	No



**Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres**

<b>2) ¿CONSIDERA UD. QUE EN SU SERVICIO SE APLICAN MEDIDAS QUE FAVOREZCAN EL APEGO ENTRE EL RECIÉN NACIDO Y SUS PADRES?</b>	
a)	Ingreso a la UCIN sin restricción de horario
b)	Ofrecimientos educativos, folletería informativa e instructiva para padres.
c)	Método Canguro
d)	Participación de los padres en los controles del RN

<b>3) ¿EL SERVICIO EN EL QUE SE DESEMPEÑA COMO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA PROPORCIONA UN AMBIENTE DE PRIVACIDAD Y AFECTIVAMENTE CÁLIDO PARA QUE EL RECIÉN NACIDO Y SUS PADRES SE CONOZCAN?</b>	
a)	Si
b)	No

<b>4) ¿CUANDO LOS PADRES NO SE SIENTEN LISTOS A INGRESAR A LA UCIN O TOMAR CONTACTO CON EL RN? UD:</b>	
a)	Se mantiene indiferente frente a la negativa de ingresar.
b)	Les insiste a los padres para que ingresen.
c)	Les brinda información sobre los beneficios que conlleva el contacto precoz con el RN.
d)	Ante la negativa reiterada del ingreso a la UCIN. Ud. sugiere interconsultas con otros profesionales del equipo de salud (ej. Psicólogos)

<b>5) ¿COMO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA PROVEE UN AMBIENTE DE CALIDEZ AFECTIVA Y CONFIANZA PARA QUE LOS PADRES PUEDAN EXPRESAR SUS SENTIMIENTOS Y MANIFESTAR SUS PREOCUPACIONES?</b>	
a)	Si
b)	No

*Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres*

<b>6) ¿UD. COMO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, INVOLUCRA AL PADRE U OTRA PERSONA ALLEGADA AL RN COMO NEXO DE INFORMACIÓN HACIA LA MADRE?</b>	
a)	Si
b)	No

<b>7) ¿DIRÍA UD. QUE REALIZA LOS SIGUIENTES CUIDADOS DIRIGIDOS A FOMENTAR EL APEGO ENTRE EL RN Y SUS PADRES?</b>	
a)	¿Les brinda información comprensible a los padres respecto a la situación del RN?
b)	¿Fortalece el contacto visual y táctil entre los padres y el recién nacido?
c)	¿Estimula a los padres para que ellos se sientan seguros y desempeñen un rol activo en los cuidados del RN dentro de la UCIN.?
d)	¿Enseña a los padres a cuidar a su hijo con requerimientos especiales, con el fin de que cuando el alta ocurra puedan atenderlo con eficacia y serenidad?
e)	¿Trabaja activamente con el equipo interdisciplinario, con el fin de informarlos sobre necesidades, actitudes y sentimientos de los padres frente al RN crítico?
f)	¿Si es posible prever problemas, interviene junto con el equipo interdisciplinario en la preparación de los padres ante los posibles problemas que deban enfrentar?

<b>8) ¿CUAL DE ESTAS MEDIDAS CONSIDERA SERÍAN IMPORTANTES, PARA FAVORECER EL VÍNCULO DE APEGO ENTRE RN Y SUS PADRES QUE NO SE LLEVAN A CABO EN SU SERVICIO?</b>	
a)	¿Planta física que permita ambiente de privacidad?
b)	¿Brindar acompañamiento psicológico?
c)	¿Brindar apoyo de hotelería para los padres?
d)	¿Protocolización del plan de visitas libre?
e)	¿Protocolización del plan de cuidados?
f)	¿Cambios en el comportamiento del personal?
g)	¿Brindar apoyo social?

**Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres**

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

CUIDADOS DE ENFERMERÍA DIRIGIDOS A FORTALECER EL VÍNCULO DE APEGO ENTRE EL RECIÉN NACIDO HOSPITALIZADO EN UCIN Y SUS PADRES

### ANEXO N° 2:

# CONSENTIMIENTOS INFORMADOS

El presente documento tiene como finalidad informar a los padres del recién nacido hospitalizado en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) de la Unidad de Neonatología de la Universidad de la Frontera, Facultad de Medicina, Hospital de la Universidad de la Frontera, sobre el programa de cuidados de enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado y sus padres. El mismo consta de los siguientes puntos:

La información proporcionada será utilizada exclusivamente con fines académicos y de investigación. A la vez, UFRONTEA garantiza el anonimato de los datos que son sometidos a análisis.

Muchas gracias por vuestra colaboración.

- Dr. Nicolás Rivera CI 1794307-2
- Dr. Gerardo Zamora CI 2052415-4
- Dr. George Lora CI 1746296-1
- Dr. Marcelo Rivas CI 1932761-1
- Dr. Rivas, Andrea CI 2794971-5

*[Firma]*  
Lic. Patricia Delgado  
Unidad de Neonatología

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

<b>CUIDADOS DE ENFERMERÍA DIRIGIDOS A FORTALECER EL VÍNCULO DE APEGO ENTRE EL RECIÉN NACIDO HOSPITALIZADO EN UCIN Y SUS PADRES</b>
--

*Estimado Licenciado en Enfermería:*

Somos un grupo de cinco estudiantes de la Universidad de la República, Facultad de Enfermería realizando el trabajo final de investigación (TIF) de Licenciatura en Enfermería, generación 2010, requisito curricular para la obtención del título de grado. Se pretende conocer si los profesionales en Enfermería que se desempeñan en una unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN), en un IAMC en Montevideo, en el mes de junio de 2014, llevan a cabo cuidados dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado y sus padres. El mismo contará con las garantías éticas y de confidencialidad de la información que usted nos proporcione.

La información proporcionada será empleada exclusivamente con fines académicos y la Institución a la cual Ud. pertenece recibirá el análisis de los datos una vez procesados.

Muchas gracias por vuestra colaboración.

Bch: Benelli, Richard

Bch: Guadalupe, Daniella

Bch: Lazarraga, Laura CI:

Bch: Maldonado, Renzo

Bch: Rivas, Andrea

Firma: .....



**Lic. Fabiana Delorrio**  
Jefe de Sector U.P.E.



## CONSENTIMIENTO INFORMADO

### CUIDADOS DE ENFERMERÍA DIRIGIDOS A FORTALECER EL VÍNCULO DE APEGO ENTRE EL RECIÉN NACIDO HOSPITALIZADO EN UCIN Y SUS PADRES

*Estimado Licenciado en Enfermería:*

Somos un grupo de cinco estudiantes de la Universidad de la República, Facultad de Enfermería realizando el trabajo final de investigación (TIF) de Licenciatura en Enfermería, generación 2010, requisito curricular para la obtención del título de grado. Se pretende conocer si los profesionales en Enfermería que se desempeñan en una unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN), en un IAMC en Montevideo, en el mes de junio de 2014, llevan a cabo cuidados dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado y sus padres. El mismo contará con las garantías éticas y de confidencialidad de la información que usted nos proporcione.

La información proporcionada será empleada exclusivamente con fines académicos y la Institución a la cual Ud. pertenece recibirá el análisis de los datos una vez procesados.

Muchas gracias por vuestra colaboración.

Bch: Benelli, Richard CI: .....

Firma:  .....

Bch: Guadalupe, Daniella CI: .....

Bch: Lazarraga, Laura CI: .....

Bch: Maldonado, Renzo CI: .....

Bch: Rivas, Andrea CI: .....

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA DIRIGIDOS A FORTALECER EL VÍNCULO DE APEGO ENTRE EL RECIÉN NACIDO HOSPITALIZADO EN UCIN Y SUS PADRES**

*Estimado Licenciado en Enfermería:*

Somos un grupo de cinco estudiantes de la Universidad de la República, Facultad de Enfermería realizando el trabajo final de investigación (TIF) de Licenciatura en Enfermería, generación 2010, requisito curricular para la obtención del título de grado. Se pretende conocer si los profesionales en Enfermería que se desempeñan en una unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN), en un IAMC en Montevideo, en el mes de junio de 2014, llevan a cabo cuidados dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado y sus padres. El mismo contará con las garantías éticas y de confidencialidad de la información que usted nos proporcione.

La información proporcionada será empleada exclusivamente con fines académicos y la Institución a la cual Ud. pertenece recibirá el análisis de los datos una vez procesados.

Muchas gracias por vuestra colaboración.

Bch: Benelli, Richard CI: .....

Firma:  .....

Bch: Guadalupe, Daniella CI: .....

Bch: Lazarraga, Laura CI: .....

Bch: Maldonado, Renzo CI: .....

Bch: Rivas, Andrea CI: .....

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

### **CUIDADOS DE ENFERMERÍA DIRIGIDOS A FORTALECER EL VÍNCULO DE APEGO ENTRE EL RECIÉN NACIDO HOSPITALIZADO EN UCIN Y SUS PADRES**

*Estimado Licenciado en Enfermería:*

Somos un grupo de cinco estudiantes de la Universidad de la República, Facultad de Enfermería realizando el trabajo final de investigación (TIF) de Licenciatura en Enfermería, generación 2010, requisito curricular para la obtención del título de grado. Se pretende conocer si los profesionales en Enfermería que se desempeñan en una unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN), en un IAMC en Montevideo, en el mes de junio de 2014, llevan a cabo cuidados dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado y sus padres. El mismo contará con las garantías éticas y de confidencialidad de la información que usted nos proporcione.

La información proporcionada será empleada exclusivamente con fines académicos y la Institución a la cual Ud. pertenece recibirá el análisis de los datos una vez procesados.

Muchas gracias por vuestra colaboración.

Bch: Benelli, Richard CI

Firma: 

Bch: Guadalupe, Daniella CI

Bch: Lazarraga, Laura CI

Bch: Maldonado, Renzo CI

Bch: Rivas, Andrea CI

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

<b>CUIDADOS DE ENFERMERÍA DIRIGIDOS A FORTALECER EL VÍNCULO DE APEGO ENTRE EL RECIÉN NACIDO HOSPITALIZADO EN UCIN Y SUS PADRES</b>
--


*Estimado Licenciado en Enfermería:*

Somos un grupo de cinco estudiantes de la Universidad de la República, Facultad de Enfermería realizando el trabajo final de investigación (TIF) de Licenciatura en Enfermería, generación 2010, requisito curricular para la obtención del título de grado. Se pretende conocer si los profesionales en Enfermería que se desempeñan en una unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN), en un IAMC en Montevideo, en el mes de junio de 2014, llevan a cabo cuidados dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado y sus padres. El mismo contará con las garantías éticas y de confidencialidad de la información que usted nos proporcione.

La información proporcionada será empleada exclusivamente con fines académicos y la Institución a la cual Ud. pertenece recibirá el análisis de los datos una vez procesados.

Muchas gracias por vuestra colaboración.

Bch: Benelli, Richard CI: .....

Firma:  .....

Bch: Guadalupe, Daniella CI: .....

Bch: Lazarraga, Laura CI: .....

Bch: Maldonado, Renzo CI: .....

Bch: Rivas, Andrea CI: .....



**Cuidados de Enfermería dirigidos a fortalecer el vínculo de apego entre el recién nacido hospitalizado en unidades de cuidados intensivos neonatales y sus padres**

Montevideo, 18 de Agosto de 2014

**Jefe del Dpto. de Enfermería**  
**Lic. S. Ugarte**  
**Presente:**

Por la presente comunico a Ud. que con motivo del trabajo final de Investigación de los Estudiantes de Enfermería Generación 2010, referente al tema :

**"Cuidados dirigidos para fortalecer el vínculo de apego entre recién nacidos y padres"**

Dejo constancia que fueron entrevistadas las siguientes Licenciadas en Enfermería de la Unidad Neonatal de Casa de Galicia:

Sup. L.E. María del C. Fontal

L.E. María del Rosario Retta

L.E. Laura Gonzalez

L.E. Blanca Caetano

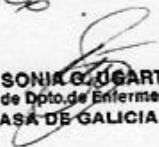
L.E. Juana Luzardo.

L.E. Victoria Bayardo.

Sin otro particular, saluda muy atte.

  
**Lic. Rosario Retta**  
**Sup.(I) del Servicio Recién Nacidos**

*Vº de acuerdo*

  
**Lic. SONIA G. UGARTE**  
**Jefe de Dpto. de Enfermería**  
**CASA DE GALICIA**