



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADAS EN
ENFERMERÍA.**

TEMA

FACTORES DE RIESGO QUE CAUSAN ANSIEDAD EN LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS RECIÉN NACIDOS HOSPITALIZADOS EN LA SALA DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATALES DEL HOSPITAL DR. ROBERTO GILBERT ELIZALDE DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL, PERÍODO AGOSTO 2013 A MARZO 2014.

AUTORAS

MERY DEL RUBÍ SÁNCHEZ GAIBOR

PIEDAD HORTENCIA YUMBAY REMACHE

DIRECTORA DE TESIS

LIC. JENNY SÁNCHEZ

GUARANDA – ECUADOR

2014

I. DEDICATORIA

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por guiarme durante el transcurso de mi vida y haberme permitido llegar hasta este momento tan importante de mi formación profesional, a mis padres, Carmen Gaibor y Víctor Sánchez por ser el pilar fundamental en el cumplimiento de objetivos, metas, propósitos y sueños alcanzados ya que ellos me han brindado un apoyo incondicional y desinteresado para que pueda cumplir todos mis anhelos. A mis hermanos, Edwin y Alfonso porque me han brindado su apoyo incondicional y por compartir conmigo buenos y malos momentos, a mi novio, Kleber Saltos, por formar parte de mi vida en la cual me ha llenado de alegrías y me apoyado moralmente en el transcurso de mi vida estudiantil.

Mery Sánchez

Al culminar una etapa de mi vida estudiantil, dedico este trabajo de manera muy especial a Dios por darme la vida la fortaleza la salud y la esperanza para terminar este trabajo y con amor infinito a mis queridos padres Juan Yumbay y Resurrección Remache, por el apoyo incondicional, el sacrificio y esfuerzo que me brindan constantemente para la culminación del trabajo y mis estudios, de igual manera a mis queridos/as hermanos/as quienes forman parte fundamental en mi vida; ya que sin su apoyo constante e incondicional no hubiese alcanzado mi anhelado objetivo.

Piedad Yumbay

II. AGRADECIMIENTO

Agradecemos a nuestros padres por su apoyo incondicional por darnos una profesión y por hacernos personas de bien, por habernos brindado sus esfuerzos y sacrificio.

Con afecto especial a la Lic. Jenny Sánchez Tutora del trabajo investigativo, quien nos orientó y guio con sus conocimientos y experiencias para la elaboración de la tesis.

De manera especial agradezco a la Lic. Tania González y a la Lic. Leticia Jaime que de forma desinteresada nos han brindado su apoyo intelectual, moral y profesional para el éxito de esta tesis además a los padres de familia de los niños/as motivo de esta investigación del Hospital Roberto Gilbert Elizalde quienes han sido los actores fundamentales en nuestro trabajo investigativo.

Mery Sánchez
Piedad Yumbay

III. CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

ESCUELA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN

En mi calidad de Tutora del Trabajo de Tesis, presentado por las señoritas MERY DEL RUBI SANCHEZ GAIBOR con CI.0201820206 y PIEDAD HORTENCIA YUMBAY REMACHE, con CI. 0202107884, para optar por el Título de Licenciadas en Ciencias de la Enfermería cuyo Título es: **Factores que causan ansiedad en los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la Sala de Cuidados Intermedios Neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde de la Ciudad de Guayaquil, período Agosto 2013 a Marzo 2014.**

Considero que dicha Tesis reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidas a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En la ciudad de Guaranda a los 16 días del mes de Mayo del 2014



.....
Lic. JENNY SANCHEZ

CI:0201431897

IV. INDICE GENERAL

	PORTADA	
I	DEDICATORIA.....	I
II	AGRADECIMIENTO.....	II
III	CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR.....	III
IV	INDICE GENERAL.....	IV
V	LISTA DE CUADROS Y GRÁFICOS.....	VIII
VI	LISTA DE ANEXOS.....	X
1	TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN.....	1
2	INTRODUCCIÓN.....	2
3	JUSTIFICACIÓN.....	4
4	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	6
5.	OBJETIVOS.....	7
6.	HIPÓTESIS.....	8
7.	VARIABLES.....	9
8.	OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLE.....	10
	CAPÍTULO I	
	MARCO REFERENCIAL	
1.1.1.	Reseña Histórica del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde....	13
1.1.1.2	El hospital.....	13
1.1.1.3	Datos Demográficos Del Hospital Roberto Gilbert Elizalde....	14

1.1.1.4	Ubicación geográfica.....	15
1.1.1.5	La Junta de Beneficencia de Guayaquil.....	15
1.1.1.6	Beneficiarios de la Junta de Beneficencia de Guayaquil.....	16
1.1.1.7	Descripción del área de cuidados intermedios neonatales.....	17

MARCO TEORICO

1.2.1	Ambiente hospitalario.....	20
1.2.2	La hospitalización.....	20
1.2.3	Factores tecnológicos.....	22
1.2.4	Sala de cuidados intermedios neonatales.....	26
1.2.5	Vincularse emocionalmente con el recién nacido en la sala de cuidados intermedios neonatales.	27
1.2.6	Estancia hospitalaria en la sala de cuidados intermedios neonatales.....	29
1.3	Ansiedad.....	29
1.3.1	Definiciones de ansiedad según varios autores.....	30
1.3.2	Niveles de ansiedad.....	31
1.3.4	¿Es la ansiedad un fenómeno normal o patológico?.....	32
1.3.5	Causas fundamentales de la ansiedad.....	32
1.3.6	Teorías relacionadas con la ansiedad.....	33
1.3.7	Trastornos de ansiedad.....	34
1.3.8	Consecuencias de los trastornos de ansiedad.....	35

1.3.9	Manifestación de los padres de familia con respecto a la ansiedad que se genera en la sala de cuidados intermedios neonatales.....	36
1.3.10	Factores de riesgo que causan ansiedad en los padres de familia	37
1.3.11	Guía de terapias para disminuir la ansiedad.....	39
1.3.12	Ejercicios de respiración diafragmática lenta.....	40
1.3.13	Dejar la mente en blanco.....	41
1.3.14	Técnica de relajación.....	42
1.3.15	Relajación Muscular Progresiva de Jacobson.....	43
1.3.16	Ejercicio.....	44
1.3.17	Actividades.....	46
CAPÍTULO II		
DISEÑO METODOLÓGICO		
2.1	Metodología.....	48
2.2	Diseño de estudio	48
2.3	Diseño por la dimensión temporal.....	49
2.4	Universo y Muestra.....	49
2.5	Técnicas de recolección de datos.....	50
CAPÍTULO III		
	Presentación de resultados	52
3.2	Conclusiones.....	70

3.3	Recomendaciones.....	71
3.4	Comprobación de la hipótesis.....	72

CAPÍTULO IV

PROPUESTA

4.1	Título de la propuesta.....	73
4.2	Introducción.....	74
4.3	Justificación.....	75
4.4	Objetivos.....	76
4.5	Sustentación de la propuesta.....	77
4.6	Cronograma de actividades.....	79
4.7	Recursos económicos.....	82
4.8	Sostenibilidad.....	84
4.9	Factibilidad.....	85
4.10	Resultados esperados	86

CAPÍTULO V

MARCO ADMINISTRATIVO

5.1	Presupuesto	87
5.2	Cronograma de trabajo de tesis	88
5.3	Bibliografía.....	90
	Anexos.....	92

V. LISTA DE CUADROS Y GRAFICOS

ENCUESTA ALICADOS A LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS RECIEN NACIDOS HOSPITALIZADOS EN LA SALA DE CUIDADO INTERMEDIOS NEONATALES Pg.

Tabla y Gráfico N° 1.-Procedencia de los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, Período Agosto 2013 a Marzo 2014..... 52

Tabla y Gráfico N° 2.-Nivel de instrucción de los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, Período Agosto 2013 a Marzo 2014..... 53

Tabla y Gráfico N° 3.- Estado civil de los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, Período Agosto 2013 a Marzo 2014..... 54

Tabla y Gráfico N° 4.-El ingreso mensual del jefe de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, Período Agosto 2013 a Marzo 2014..... 55

Tabla y Gráfico N° 5.- Está de acuerdo con la forma de la sala de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidado intermedios neonatales en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, Período Agosto 2013 a Maro 2014..... 57

Tabla y Gráfico N° 6.- La temperatura de la sala le ha causado algún tipo de molestia en la sala de cuidados intermedios neonatales, en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, Período Agosto 2013 a Marzo 2014..... 58

Tabla y Gráfico N° 7.- Le molestan los ruidos de alarmas de los monitores, equipos bombas de infusión en la sala de cuidado intermedios neonatales, en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, Período Agosto del 2013 a Marzo del 2014..... 59

Tabla y Gráfico N° 9.- Conocimiento de la tecnología utilizada en la sala de cuidados intermedios neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, Período Agosto 2013 a Marzo 2014..... 61

Tabla y Gráfico N° 10.- El abandono de los padres de familia durante

hospitalizados de los recién nacidos en la sala de cuidados intermedios neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, Período Agosto 2013 a Marzo 2014.....	62
Tabla y Gráfico N° 11.- Sentimientos de los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, Período Agosto 2013 a Marzo 2014.....	63
Tabla y Gráfico N° 12.- El horario de visita es adecuada en la sala de cuidado intermedios neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, Período Agosto 2013 a Marzo 2014.....	64
Tabla y Gráfico N° 13.- Tiempo establecido para visitar a su hijo en la sala de cuidados intermedios neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, Período Agosto 2013 a Marzo 2014.....	65
Tabla y Gráfico N° 14.- Recibe información sobre el estado de salud de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales, Período Agosto 2013 a Marzo 2014.....	66
Tabla y Gráfico N° 15.- Cuantas veces al día recibe información sobre el estado de salud del recién nacidos hospitalizados, los padres de familia en la sala de cuidados intermedios neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, Período Agosto 2013 a Marzo 2014.....	67
Tabla y Gráfico N° 16.- La información recibida sobre el estado de salud les satisface a los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, Período Agosto 2013 a Marzo 2014.....	68
Ficha de observación: Nivel de ansiedad de los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, Período Agosto 2013 a Marzo 2014.	68

VI. LISTA DE ANEXOS

Anexo N°. 1 Instrumentos de recolección datos.....	93
Anexo N°. 2 Fotografías de levantamiento de datos.....	98
Anexo N°. 3 Ejecución de la propuesta.....	100
Anexo N°. 4 Exposición de técnicas de respiración.....	100
Anexo N°. 5 Exposición de técnicas de relajación.....	102
Anexo N°. 6 Exposición de técnicas de ejercicios.....	104
Anexo N°. 7 Demostración.....	105
Anexo N°. 8 Exposición de distintas actividades como forma de relajación.....	106
Anexo N°. 9 Presentación de videos de distracción.....	107
Anexo N°. 10 Exposición sobre la tecnología.....	108
Anexo N°. 11 Presentación de videos de la tecnología.....	109
Anexo N°. 12 Material elaborado.....	110
Anexo N°. 13 Oficio respectivo para la autorización de la aplicación de la propuesta.....	113
Anexo N°. 14 Certificado de la aplicación de la propuesta en el hospital.....	114
Anexo N°. 15 Lista de asistencia de padres de familia.....	115

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

FACTORES DE RIESGO QUE CAUSAN ANSIEDAD EN LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS RECIÉN NACIDOS HOSPITALIZADOS EN LA SALA DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATALES DEL HOSPITAL DR. ROBERTO GILBERT ELIZALDE DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL, PERÍODO AGOSTO 2013 A MARZO 2014.

2. INTRODUCCIÓN

El nacimiento de un niño o niña inevitablemente trae una serie de cambios que alteran la rutina cotidiana en los miembros de una familia, siendo este generalmente un acontecimiento positivo. Pero en otras ocasiones estos cambios pueden ser percibidos como negativos y provocar una fuerte tensión al interior del núcleo familiar es por esto que la investigación es de gran importancia debido a que se determinará los factores de riesgo que generan ansiedad en los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales.

Cuando el nacimiento ocurre antes del tiempo esperado o el recién nacido padece alguna enfermedad, genera ansiedad a la familia, por muchas razones. Estas incluyen el percibir la sensación de fracaso de tener un niño enfermo, el temor a la muerte del niño, la alteración de afecto niño-padres, la interrupción en la rutina familiar, siendo necesaria la investigación para así aportar con una guía de terapias para tratar de disminuir y controlar la ansiedad, brindando a los padres de familia la oportunidad de sobre llevar con tranquilidad esta etapa familiar.

Obligatoriamente al nacer un niño antes de tiempo necesita la atención de personal especializado para su cuidado, ahí es donde se generan factores de riesgo que causan ansiedad en los padres de familia como el factor económico, el factor físico, el factor tecnológico, entre otros que juega un papel importante en el comportamiento psicológico de los padres los cuales en su mayoría no se sienten conformes a la realidad que tienen que enfrentar.

El profesional de enfermería, desde el momento que el neonato se hospitaliza, debe, informar a los familiares de los tratamientos que recibirá el niño con problemas para su recuperación, siendo oportuna dar a conocer los benéficos y utilidades de los medios tecnológicos a emplearse y sobre todo estimular a los padres al cuidado de su hijo, se debe ofrecer información sobre la evolución y estado de salud, del neonato para aminorar la ansiedad.

En la sala de Cuidados Intermedios Neonatales del Hospital Roberto Gilbert Elizalde de la Ciudad de Guayaquil, se visualiza un alto índice de ansiedad que sufren los padres y especialmente las madres por lo cual se hace necesario controlar este estado emocional.

La investigación está organizada de la siguiente manera:

El **capítulo I**, En este capítulo se hace un estudio de las teorías que fundamentan la investigación, para así determinar cuáles son los factores de riesgo que causan ansiedad en los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales.

En el **capítulo II**, Corresponde al procedimiento metodológico que contiene técnicas, métodos y estrategias específicas para la recolección de la información que permite identificar los niveles de ansiedad que padecen los padres de familia y a su vez que factores de riesgo generan los mismos.

El **Capítulo III**, Análisis e Interpretación de resultados, permite obtener resultados a través de la aplicación de la encuesta a 109 padres de familia para determinar los factores de riesgo predominantes que causan los diferentes niveles de ansiedad.

El **Capítulo IV**, Propuesta detalla una guía de terapias tales como: Controlar la respiración, ejercicios de relajación, actividades de distracción, socialización sobre utilidades y beneficios de los diferentes equipos tecnológicos las mismas que son un valioso aporte para disminuir y controlar la ansiedad.

El **capítulo V**, Damos a conocer el presupuesto utilizado en la realización de la tesis y el cronograma de ejecución.

3. JUSTIFICACIÓN

La investigación es **importante**, porque obedece a la percepción de una realidad que padecen muchos padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados Intermedios del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, denominada ansiedad que es un estado emocional que presentan las personas ante una sensación de inquietud inseguridad, e intranquilidad por la vivencia de una amenaza eminente y de causa indefinida.

A través de esta investigación se procurara conocer cómo viven, qué sienten, cómo perciben las experiencias a las que se encuentran expuestos durante la hospitalización del recién nacido, Se ha revisado diferentes fuentes bibliográficas y web grafías, comprobando que no existen estudios sobre el tema.

Por lo cual la investigación busca ser un aporte científico dirigida a esta temática, con el fin de actuar activamente, con una guía de terapias que ayude a disminuir y controlar la ansiedad causada por los diferentes factores de riesgo y lograr la tranquilidad y aceptación de los padres de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales.

Se considera **necesario** trabajar con el tema propuesto, no solamente porque se trata de prevenir y mejorar las actitudes de los padres de familia, por lo que la angustia no tratada a tiempo puede transformarse en un trastorno.

La presente investigación reviste de gran importancia porque al aplicar la guía de terapias se trató de disminuir la ansiedad de los padres de familia causada por los factores de riesgo, se beneficiaran todos los padres de familia de los niños que ingresan a la sala de cuidados intermedios. También se verá beneficiado el personal que labora en dicha sala ya que contarán con padres de familia más tranquilos y dispuestos a colaborar en el tratamiento que requieren sus hijos.

El tema investigado tiene novedad científica, será la base para futuras investigaciones puesto que la ansiedad hace más proclives a padecer y no controlar las situaciones produciendo una activación excesiva ante ciertos estímulos, lo que provoca una respuesta desproporcionada ante vivencias que subjetivamente entienden como tensas, estresantes o peligrosas.

Se considera necesario dar a conocer técnicas de relajación, respiración, ejercicios musculares, actividades de distracción para que así los padres de familia de los niños hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales traten de comprender sus sentimientos, emociones, frustraciones y obstinaciones sin llegar a trastornos, depresiones y estrés.

Es importante destacar la factibilidad de la realización de la investigación, porque se contó con el apoyo incondicional de las autoridades, personal de salud y padres de familia de la sala de cuidados intermedios neonatales del hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde.

De esta manera se pudo determinar los mecanismos más afectivos para lograr la relajación y tranquilidad de los padres de los recién nacidos hospitalizados, pues en muchas ocasiones no quieren separarse del lado de su hijo e hija, es inevitable percibir su ansiedad al mostrarse obstinados y no tolerar la separación de sus hijos.

4. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿El desconocimiento de los factores de riesgo causan ansiedad en los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la Sala de Cuidados Intermedios Neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde de la Ciudad de Guayaquil, Período Agosto 2013 a Marzo 2014?

5. OBJETIVOS

5.1.OBJETIVO GENERAL

Determinar los factores de riesgo que causan ansiedad en los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la Sala de Cuidados Intermedios Neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde de la Ciudad de Guayaquil, Período Agosto 2013 a Marzo 2014.

5.2.OBJETIVO ESPECÍFICOS

- ❖ Identificar los factores de riesgo más prevalentes que causan ansiedad en los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidado intermedios neonatales.
- ❖ Conocer el nivel de ansiedad que causan los factores de riesgo en los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidado intermedios neonatales.
- ❖ Implementar una guía de terapias para disminuir la ansiedad en los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales.

6. HIPOTESIS

El conocimiento de los factores de riesgo disminuye la ansiedad en los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la Sala de Cuidados Intermedios Neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde de la Ciudad de Guayaquil, Período Agosto 2013 a Marzo 2014

7. VARIABLES

7.1 Variable Independiente

Factores de riesgo

7.2 Variable Dependiente

Ansiedad de los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados

8. OPERALIZACION DE VARIBLES

VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
Factores de riesgo	Cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir ansiedad por los distintos factores de riesgo.	Ambiente hospitalario	<p>Ambiente físico</p> <p>Ambiente tecnológico</p> <p>Estado emocional</p> <p>Comunicación con el personal</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Luces - Ruidos - Disposición de la sala - Alarmas - Monitores - Equipos de infusión - Incubadoras - Termo cunas - Respiradores - Abandono familiar. - Ira, tristeza, culpa - Horario de visitas - Información sobre estado de salud del niño - Número de veces que recibe información sobre el estado del niño.

		Situación sociodemográfico	Factores socioeconómicos. Nivel Instrucción Procedencia Estado civil	Ingreso mensual del Jefe de familia. - Analfabeto - Primaria - Secundaria - Superior - Guayaquil - Fuera de Guayaquil -Casados -Unión libre -Soltero/a
--	--	----------------------------	---	---

CAPITULO I

MARCO REFETENCIAL

1.1.1 Reseña Histórica del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde.



EL hospital inició su servicio a la comunidad el 17 de enero del 2000 y fue inaugurado oficialmente el 9 de octubre de ese año, rebautizado como “Hospital de Niños Dr. Roberto Gilbert Elizalde”.

El Hospital de Niños Dr. Roberto Gilbert Elizalde obtuvo la certificación ISO 9001 en mayo del 2006, y un recertificado del Sistema de Gestión de Calidad en la versión 2008 en septiembre del 2010.

Además es un hospital docente ya que es sede del Posgrado de Pediatría desde hace más de 25 años.

1.1.2 El Hospital

El Hospital de Niños Dr. Roberto Gilbert E, es una unidad hospitalaria sin fines de lucro, componente de la Junta de Beneficencia de Guayaquil, centrada en la atención integral de la población pediátrica del Ecuador, con participación de un equipo humano multidisciplinario, altamente calificado con gran capacidad resolutive y con espíritu humanitario de solidaridad e integridad.

El personal profesional se especializa en la atención de los más pequeños, y está conformado por 1,278 trabajadores en total divididos en varias especialidades médicas pediátricas, todos comprometidos en la recuperación y cuidado de la salud infantil.

Su amplia estructura, además de romper los esquemas de los centros hospitalarios para niños en el Ecuador, permite la atención de decenas de miles de niños de escasos recursos del Ecuador, quienes reciben una atención digna, en un ambiente que ayuda no solo a su rehabilitación física, sino también psicológica.

Su rango de atención abarca todas las especialidades médicas pediátricas, lo que permite que ayuden a un mayor número de personas.

El compromiso con la comunidad ha permitido crecer y convertirse en uno de los hospitales de niños más importantes del país.

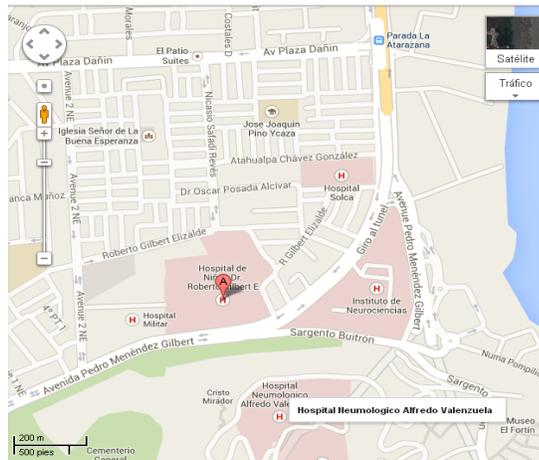
1.1.3. Datos Demográficos Del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde

El área de hospitalización cuenta con dos pisos, donde se ubica a los pacientes de acuerdo a la patología y edad, en las siguientes áreas:

HOSPITAL DE NIÑOS DR. ROBERTO GILBERT E. AREA HOSPITALARIA	
SALAS DE HOSPITALIZACIÓN	
UNIDAD/QUEMADOS	
UCIP	
UCI-C	
EMERGENCIA	PROCEDIMIENTO
	OBSERVACION
	HIDRATACIÓN ORAL
POST-OPERATORIO	
PRE-QUIRURGICO	
CIP	
CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATALES	

1.1.4. Ubicación geográfica:

El Hospital de Niños Dr. Roberto Gilbert Elizalde, se encuentra ubicado en la Cda. Atarazana, Av. Roberto Gilbert y Nicasio Safadi, Guayaquil, Ecuador.



1.1.5. La Junta de Beneficencia de Guayaquil.

El área de servicios más grande en la que han trabajado, evidentemente es la de salud. Por muchos años y con responsabilidad social se han encargado de dar atención médica a millones de personas necesitadas.

Cuentan con una red de cuatro hospitales especializados, donde se brindan millones de atenciones médicas al año, con profesionales altamente capacitados en una variedad de disciplinas médicas: pediatría, gineco-obstetricia, psiquiatría, cardiología, neurología, y más. Esto les ha permitido brindar salud a personas de todas las regiones del país, especialmente a aquellas de áreas rurales donde no existen servicios de salud adecuados; sin discriminación de raza, religión o inclinación sexual.

La Junta de Beneficencia de Guayaquil se preocupa por entrenar a su personal, equipar sus hospitales con las últimas tecnologías modernas, para mantenerse en un estado de innovación científica constante. Todo esto con el objetivo de brindar una atención de calidad y calidez a los ecuatorianos de menores recursos económicos.

En los hospitales, las personas tienen una nueva oportunidad de vivir y recuperar su salud, desde neonatos hasta adultos mayores reciben atención médica subsidiada a bajísimos costos y en algunos casos gratuitos.

Los **Hospitales Luis Vernaza, Hospital de Niños Dr. Roberto Gilbert, Hospital Gineco-Obstétrico Enrique Sotomayor e Instituto de Neurociencias** fueron los primeros en recibir la Certificación Internacional ISO 9001:2008 en el Ecuador, significando que todos los centros de salud cumplen con los estándares internacionales de sistemas de calidad y administración, lo que los ubica entre los mejores hospitales del Ecuador.

Por medio de estos hospitales y trabajando en conjunto con su amplio recurso humano en Trabajo Social, la Junta de Beneficencia de Guayaquil tiene la posibilidad de brindar ayuda a sectores de la población con necesidades de salud urgentes.

1.1.6. Beneficiarios de la Junta de Beneficencia de Guayaquil

Son millones los hombres, mujeres y niños de escasos recursos de diversas regiones del país, que se han beneficiado de su labor en las áreas de salud, educación, servicio social y cementerio que la Junta de Beneficencia de Guayaquil ofrece desde 1888.

Además, la Junta de Beneficencia es una gran fuente de empleo, ya que ofrece empleo directo a más de 7.000 personas, e indirectamente provee ingresos a más de 3.200 familias que se dedican a la venta de Lotería Nacional.

Para extender el alcance de su labor benéfica y llevar su ayuda a más hermanos ecuatorianos, se han implementado convenios de ayuda a fundaciones más pequeñas de todas las regiones del Ecuador.

Apoyan labores sociales de otras fundaciones a lo largo del Ecuador. Gracias a la ayuda que reciben de instituciones del exterior, se brindan apoyo a fundaciones más pequeñas a nivel nacional.

La ASVOLH también se encarga de la administración del albergue "Rosa Eva Aguilar Sánchez", que proporciona:

- ❖ Alojamiento
- ❖ Baño
- ❖ Alimentación
- ❖ Apoyo emocional a los familiares de pacientes que provengan de otras ciudades.(Hospital Roberto Gilbert Elizalde, 2008)

1.1.7. DESCRIPCIÓN DEL ÁREA DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATALES

Antecedentes

La sala de cuidados intermedios neonatales fue creada el 8 de Febrero del 2008, de acuerdo a la necesidad y demanda de neonatos prematuros, los mismos que no ameritaban estar en la unidad de cuidados intensivos neonatales, pero tampoco pueden ser referidos en sala C2.

El área cuando fue inaugurada empezó con una capacidad de 10 cupos de neonatos y con un personal distribuido de la siguiente manera:

1	Jefa de medico	Dra. Cecilia Massache
2	Médicos tratantes	
4	Médicos Residentes de neonatos	
1	Jefa de enfermera	Lic. Taña González
2	Lic. De enfermería de cuidado directo	
7	Auxiliares de enfermería	Para atender en diferentes turnos
3	Auxiliares de servicios	Para mensajería

Identificación de Sala

Cuidados intermedios neonatales reciben paciente prematuros extremos, neonatos intervenidos quirúrgicamente, prematuros hasta 1 mes de edad con un peso de 3.5Kg y con diferentes patologías entre las más frecuentes son: sepsis neonatal, asfixia

perinatal, enterocolitis necrotizante, síndrome de dificultad respiratoria e hiperbilirrubinemias entre otras.

Cuidados intermedios neonatales reciben pacientes de diferentes áreas como son: unidad de cuidados intensivos neonatales, sala C2, recuperación y observación.

Estructura Física

La unidad de cuidados intermedios neonatales se encuentra en el primer piso alto en la ala oeste mide 400m², tiene una capacidad para 20 neonatos con diferentes patologías.

Objetivos del Servicio

General

Ofrecer un oportuno tratamiento médico y cuidados de enfermería a los neonatos que por la complejidad de su patología no pueden ser manejados en sala de hospitalización.

Específicos

- ❖ Brindar la atención inmediata al neonato al momento del ingreso.
- ❖ Proporcionar cuidados de enfermería de acuerdo a la patología del neonato.
- ❖ Proveer apoyo emocional a los familiares de los neonatos por la situación de estar en el área de cuidados intermedios neonatales.
- ❖ Orientar a los familiares sobre las normas establecidas en la sala.

Talento Humano

En la actualidad al ver mayores ingresos de los neonatos en el hospital se ha adecuado el cupo para 20 neonatos, por lo que se generó el incremento del personal médico, Lcda. En enfermería, personal Auxiliar de enfermería, Terapeuta respiratoria.

- ❖ 5 médicos tratantes: 4 labora de lunes a viernes y 1 medico cubre los fines de semana y feriados.
- ❖ 4 médicos residentes: Quienes realizan guardias de 24 horas
- ❖ 10 Licenciadas de enfermería
- ❖ 19 Auxiliares de enfermería
- ❖ 6 Auxiliares de servicio
- ❖ 6 Terapistas respiratorias
- ❖ 1 Digitadora.

Misión

Brindar una atención integral a los neonatos, manteniendo una continua actualización al personal médico y personal de enfermería, para mejorar la calidad de vida y seguridad de los pacientes.

Visión

Ser líderes en la atención integral del neonato a nivel institucional, manteniendo el compromiso de la seguridad de los neonatos.(Gonzalez, 2013)

MARCO TEÓRICO

1.2.1. AMBIENTE HOSPITALARIO

Ambiente físico



La Sala de cuidados Intermedios Neonatales es un servicio especializado en la atención de recién nacido, desde el día 1 al 28 de vida. Laboran en este servicio profesionales capacitados y bajo permanente especialización junto a médicos neonatólogos. Además, el personal de enfermería se destaca por realizar una labor asistencial de gran apoyo en lo emocional tanto para los niños como para sus padres.

La unidad cuenta con la infraestructura necesaria para satisfacer las exigencias de tan delicados pacientes. Cunas e incubadoras se disponen en espacios especialmente acondicionados dependiendo de la complejidad del paciente.

Los padres y las madres perciben el ambiente hospitalario como hostil y amenazante, experimentando sentimientos de ansiedad dentro y fuera el mismo.

1.2.2. La Hospitalización

La hospitalización trae por consiguiente el despertar de una serie de emociones y sentimientos relacionados con la pérdida de un ser querido, en esta situación particular, en los padres y en las madres que en muchos casos no han tenido la oportunidad de conocer, tocar o ver a su hijo o hija recién nacido.

Por lo general, los progenitores experimentan reacciones normales o típicas al proceso de hospitalización que en el momento no son comprensibles para los mismos y que podrían provocar una lesión psicológica en la familia de no ser manejados adecuadamente. Dentro de las reacciones más típicas o intensas que experimentan los progenitores, según Bloedel, S. Y Autman, H. (Hayman, 2008), señalan: impotencia, culpa y ansiedad.

La intensidad de las mencionadas reacciones va relacionada con factores externos e internos al ambiente hospitalario y podemos citar:

- ❖ Naturaleza y gravedad de la enfermedad del bebé.
- ❖ Nivel de reacción en el cónyuge para hacer frente a la situación y las normas de comunicación dentro de la familia.
- ❖ Los sistemas tecnológicos disponibles de apoyo.
- ❖ Los antecedentes económicos, religiosos y educativos.

Los sentimientos paternos y maternos desarrollados con la llegada del nuevo miembro en la familia, forman una vinculación afectiva que se fortalece en la medida que los padres y las madres comparten el cuidado con el bebé sano, pero que lamentablemente en el proceso de hospitalización, la separación abrupta genera una serie de sentimientos que no son compatibles con el rol principal de los progenitores, en cuanto a brindar en primera instancia seguridad y confianza básica en el recién nacido (Rodrigues, S. 2008).

La importancia teórica radica en detectar aquellas conductas que evidencian el deterioro o no establecimiento adecuado de los lazos efectivos entre los padres y madres con su respectivo bebé y que son necesarios, tanto para asegurarle a este último un ambiente afectivo en la familia; como para disminuir el daño psicológico en las madres y padres. (Amador, Roció. San José. 2007.)

1.2.3 FACTORES TECNOLOGICOS

Tecnología

Son conjuntos de los instrumentos y procedimientos industriales de un determinado sector o producto.

He aquí una breve descripción de la función que desempeñan algunos de los principales componentes del equipo de la sala de cuidados intermedios neonatales y cómo pueden ayudar a los recién nacidos, dependiendo de su estado y del diagnóstico médico.

Por qué un recién nacido debe ir a la incubadora

Los bebés prematuros no pueden regular fácilmente la temperatura por eso si se dejan por fuera de la incubadora se pueden enfriar muy fácilmente.

Qué pasa si él bebe se enfría

Al enfriarse presenta mayores requerimientos de oxígeno de glucosa lo que es peor se pueden comprometer sus signos vitales, si hace una hipotermia muy severa y su cuerpo tenga a menos de 34 grados centígrados, se compromete la vida.

Termo Cunas: Son sistemas para calentar al neonato a través de calor radiante, nos permite una atención más inmediata, usada para la movilización de pacientes recién nacidos en alto riesgo, (Partner, 2014).

Beneficios del termo cunas

- ❖ Facilita el transporte
- ❖ Fuente de calor
- ❖ Protección adecuada a los bordes de la cuna para prevenir accidentes.
- ❖ Facilita la succión de secreciones de la vía aérea.

Incubadoras: Son cunitas cerradas, rodeadas de paredes de plástico duro y transparente. La temperatura interior se controla con sumo cuidado porque los bebés prematuros suelen tener dificultades para regular la temperatura corporal. Tienen varios orificios que permiten acceder al bebé para que médicos y enfermeras lo puedan examinar y los padres lo puedan tocar y acariciar.

Las incubadoras son habitáculos que permite asegurar las condiciones de vida y tratamiento de los recién nacidos con peso bajo, prematuros y todos aquellos que tengan alguna patología, por tanto requieran cuidados especiales.

Beneficios de las incubadoras

Un aspecto positivo de las incubadoras es que se regulan con precisión, la temperatura, la humedad y la concentración de oxígeno, esto asegura unas condiciones de vida adecuadas y disminuye el peligro de infecciones, favorece los tratamientos del neonato, minimiza los ruidos dentro de la incubadora. (Geddes, 2011)

Cuál es la diferencia entre una incubadora cerrada y una abierta

Las cerradas tienen una cubierta de plástico que cubre completamente al bebé y no lo expone al aire del ambiente. El calor sale de la parte de abajo, donde está recostado el bebé. Su principal característica es que el bebé no está sometido a las corrientes frías y no va a perder líquidos por evaporación porque está en un medio en el que el aire también está caliente

Las abiertas también se denominan de calor porque no hay una pared que recubra al bebé, sino que en la parte de encima, a una distancia razonable hay una torre que tiene una fuente de calor radiante. Sin embargo ambas tienen la misma función y son servos controlados.

Sensor de temperatura: Es un cable recubierto que se fija a la piel del bebe con un parche adhesivo, puede ir midiendo la temperatura del bebe y mostrarla en el monitor. (kidshealth.org, 2014).

El pulsioxímetro: Permite mostrar la concentración de oxígeno en la sangre en el mismo monitor. Es indoloro, este dispositivo se conecta a los dedos de las manos o de los pies del bebe como si se tratara de un pequeño vendaje y emite una luz suave de color rojo.

Monitores: Son sistemas que nos permiten controlar las constantes vitales constantemente, son aparatos eléctricos (hay que tener las precauciones que se deben de tener con todos los aparatos eléctricos), habitualmente los monitores más extendidos son los que controlan ritmo cardíaca, ritmo respiratoria, presión arterial y saturación de oxígeno.

Ritmo cardíaco: Controla la frecuencia cardíaca y el tipo de onda cardíaca por medio de 3 electrodos.

Ritmo respiratorio: Controla la frecuencia respiratoria y el tipo de onda respiratoria por medio de 3 electrodos.

Presión arterial: Controla la presión arterial no cruenta por medio de manguitos neumáticos y en casos especiales la cruenta por medio de traductores de presión.

Saturación de Oxígeno: Controla el nivel de captación de oxígeno por medio de la piel por medio de un terminar de luz de captación de oxígeno.

Beneficios de los monitores

- ❖ Permite evaluar en todo momento.
- ❖ Permite realizar mejores valoraciones y tomar mejores decisiones en su tratamiento y diagnóstico.

Equipo de infusión

Es una máquina que controla el ritmo y cantidad de fluido intravenoso administrado dentro del organismo de forma parenteral.

Se utilizan por su capacidad de administrar medicamentos y soluciones a altas precisiones que no podrán ser alcanzadas con equipos clipados manualmente o dependientes de gravedad.

Beneficios de los equipos de infusión

- ❖ Disminuye el porcentaje de errores humanos en el suministro intravenoso de medicamentos y soluciones.
- ❖ Permite una mayor exactitud en el ritmo de goteo.
- ❖ Se puede administrar todo tipo de soluciones, sangre y sus derivados.

Respiradores: Son máquinas que intentan suplir la función mecánica del pulmón, simplemente introduce aire en los pulmones de manera intermitente, los ventiladores más utilizados en neonatología son los ventiladores de presión ciclados por tiempo, aunque se están imponiendo otros tipos de ventilación ya no tan fisiológicos con este como es la ventilación en alta frecuencia y la ECMO (oxigenación extracorpórea por medio de una membrana). (Ibarra, 2014).

Beneficios de los respiradores

- ❖ Suple el mecanismo de respiración de un paciente que físicamente no puede respirar o respira insuficientemente.
- ❖ Facilita la ventilación de un paciente por tiempo indefinido.

1.2.4. Sala de Cuidados Intermedios Neonatales.

Entrar en una sala de cuidados intermedios neonatales puede parecer como pisar otro planeta el ambiente que allí se respira probablemente no se parecerá a ningún lugar donde haya estado antes. En la mencionada sala suele haber bastante movimiento, el personal yendo de aquí para allá y monitores pitando a diestro y siniestro.

Una vez que ingrese en la unidad, su bebé recibirá atenciones específicamente adaptadas a sus necesidades. La mayoría de bebés ingresados en la sala de cuidados intermedios neonatales tienen programas especiales de alimentación, dependiendo de su grado de madurez y de los problemas de salud que padezcan. Por ejemplo, algunos bebés están demasiado inmaduros o demasiado enfermos para ingerir alimentos, de modo que son alimentados mediante sondas oro gástricas. Otros necesitan dietas hipercalóricas para ayudarles a ganar peso.

La medicación es otra parte fundamental de la sala de cuidados intermedios neonatales el recién nacido tal vez necesite antibióticos, medicamentos para estimular la respiración y/o fármacos para normalizar la tensión arterial o la frecuencia cardíaca.

Para hacer un seguimiento del estado del bebé y evaluar cómo está yendo el tratamiento, los médicos solicitarán diversas pruebas, probablemente incluyendo análisis de sangre y de orina periódicos, radiografías y ecografías. En los casos más complicados en que sea preciso hacer un seguimiento continuo de la evolución del pequeño, los médicos o enfermeras le colocarán una vía en una arteria para poder extraerle sangre sin tenerle que pinchar repetidamente. El personal de la sala de cuidados neonatales siempre intenta que la estancia en esta unidad sea lo más agradable posible tanto para los bebés como para sus familias.

1.2.5. Vincularse emocionalmente con el recién nacido en la sala de Cuidados Intermedios Neonatales.

Todas esas máquinas pueden imponer un poco, pero no permita que se interpongan entre usted y su bebé, y relaciónese con él. La formación de un vínculo de apego con un bebé que está en la sala de cuidados intermedios neonatales es tan importante como con cualquier recién nacido, y a veces incluso más. Solo tiene que aprender la mejor manera de hacerlo.

Los padres siempre pueden visitar la sala de cuidados intermedios neonatales y pasar tiempo con sus bebés. La cantidad de personas a quienes les está permitido entrar en la misma son reducidas, por lo general, los padres pueden pasar durante horas específicas a las horas de visita que son tres veces al día. No se permiten visitas del resto de la familia por el estado de complejidad de los bebés, porque tienen más probabilidades de contraer infecciones.

Dependiendo de lo enfermo que esté el hijo, es posible que ellos puedan tenerlo en brazos aunque esté conectado a un respirador o lleve una Vía Intravenosa. Si los médicos consideran que eso sería demasiado para el bebé, ellos pueden cogerle la mano, acariciarle la cabeza y cantarle. El contacto suave y prolongado es lo que más le tranquiliza.

No obstante, para algunos bebés muy prematuros, el contacto físico resulta sumamente estresante (piense que si estuvieran dentro del vientre materno tendrían muy poca estimulación táctil). En estos casos, los médicos sugieren a los padres minimizar el contacto físico pero seguir pasando el máximo tiempo posible con sus bebés

En ocasiones se les permiten coger en brazos al bebé, tal vez pueda amamantarlo o extraerse leche para que luego se la den utilizando un biberón.

El método de la madre canguro (o contacto piel a piel) es otra opción para ayudarle a forjar el vínculo de apego con su recién nacido.

Los médicos e investigadores han sugerido que el contacto piel a piel acelera la recuperación de los bebés y acorta el tiempo de permanencia en la sala de cuidados intermedios neonatales.

Pero la mejor forma de ayudar a los bebés que están en la sala de cuidados intermedios neonatales es estar a su lado y aprender a interpretar su comportamiento.

Siendo sensible a las pistas que le envía su bebé aprenderá a distinguir:

- ❖ Cuándo está demasiado estresado y necesita descansar.
- ❖ Cuándo está preparado para forjar un vínculo emocional con usted.
- ❖ Qué tipo de interacción prefiere (que lo acaricien, que le canten, etc.).

Aunque los padres desean dedicar tiempo a interactuar con el bebé, también deberá dejarle que duerma tranquilamente sin interferencias. Dejar que sea el bebé quien marque el tiempo que pasan juntos; así aprovecharán ese tiempo mucho mejor.

He aquí algunas recomendaciones básicas para ayudar a que la sala de cuidados intermedios neonatales le resulte un poco menos misteriosa:

Todo el mundo que entra en una sala, debe lavarse las manos al entrar. (Hay un lavabo y jabón bactericida en la sala cerca de la entrada.) Esto es fundamental para mantener el ambiente lo más limpio posible para que los bebés no se expongan a infecciones.

Pregunte al personal de enfermería que está permitido introducir en la sala de cuidados intermedios neonatales. El riesgo de infección limita lo que usted podrá dejar con su bebé. Algunos padres pegan fotos en la incubadora.

Cuando esté de visita, reduzca al máximo los ruidos y las luces brillantes. Evite dar golpes a la incubadora o al calentador, hablar en voz alta o dar portazos.

1.2.6. Estancia hospitalaria en la sala de Cuidados Intermedios Neonatales

El tiempo que los bebés permanecerán ingresados en la sala de cuidados neonatales puede ser muy estresante para los padres de familia, tal vez tenga que separarse de sus amigos y familiares, incluyendo otros hijos que pueda tener. Es posible que tenga la sensación de que su vida se ha trastocado por completo mientras espera deseosa el momento en que podrá llevarse a casa a su bebé. Puede tener la impresión de que come, duerme y vive en la sala de espera de neonatología las 24 horas al día, 7 días a la semana. Y estará especialmente confundido y desesperado por la situación si su hijo nació prematuramente de forma inesperada y/o el hospital donde se encuentra el hijo se encuentra lejos de la casa y de su habitual red social de apoyo, (Michael L. Spear, MD 2008).

1.3. ANSIEDAD

1.3.1. Origen de la ansiedad

“El término ansiedad, proviene del latín "anxietas", que significa congoja o aflicción. Consiste en un estado de malestar psicofísico caracterizado por una sensación de inquietud, intranquilidad, inseguridad o desosiego ante lo que se vivencia como una amenaza inminente y de causa indefinida. La diferencia básica entre la ansiedad normal y la patológica, es que esta última se basa en una valoración irreal o distorsionada de la amenaza. Cuando la ansiedad es muy severa y aguda, puede llegar a paralizar al individuo, transformándose en angustia”. (Burns, 2008)

“La ansiedad parece originarse en el encéfalo subcortical o primitivo, específicamente en el sistema límbico. Durante la ansiedad hay un aumento de flujo sanguíneo al sistema límbico y corteza cerebral”. (Braun & Anderson, 2007). Por lo que se tomó

como punto de partida para nuestra investigación y tratar de ayudar a los padres a controlarla en base a la aplicación de guía de terapias.

1.3.2. Definiciones de ansiedad según varios autores

Carpenito dice que: “La ansiedad es uno de los sentimientos más habituales de la humanidad. Todo el mundo ha experimentado ansiedad”. (Carpenito, 2006).

Spielberger dice que: “La ansiedad ha sido definida como un estado emocional aversivo, caracterizado por la tensión y la activación del sistema nervioso autónomo”. (Spielberger, 2005).

Renato dice que: “La Ansiedad es un sentimiento normal experimentado por todos los seres humanos en muchos momentos de la vida cotidiana, al menos de una forma fugaz y con una intensidad media. Esta frecuencia no impide que sea una emoción considerada como negativa e indeseable y que junto al dolor y la tristeza, constituya la fuente más común para el ser humano”. (Renato D Alarcón 2005).

En razón de los conceptos anteriormente transcritos se concluye que: La ansiedad es una respuesta emocional, que variará según el estímulo que la produzca y suele venir acompañada de sentimientos de inquietud, recelo, miedo y nerviosismo, que se traduce en la activación del sistema nervioso simpático, acompañada de manifestaciones conductuales visibles ante sucesos difusos.

La mayoría de las personas han experimentado ansiedad alguna vez. Lejos de ser algo completamente negativo, la ansiedad permite que el organismo se ponga en alerta y active todos sus mecanismos de defensa ante una situación determinada.

La ansiedad se caracteriza por un estado de desasosiego, aprensión o terror que tiene que ver con un miedo inminente a sí mismo o a las relaciones de importancia.

El estado de ansiedad se clasifica en niveles que son leves, moderado, severo y angustia.

Tanto la ansiedad moderada como la angustia, pueden producir daños serios al organismo y propiciar conductas adaptativas o ineficaces.

1.3.3. Niveles de ansiedad

El individuo que experimenta ansiedad puede presentar de acuerdo al nivel manifestaciones de excitación y preocupación y son:

- ❖ **Ansiedad leve:** Inquietud e incremento de la atención.

- ❖ **Ansiedad moderada:** El individuo continúa con la tensión, puede reducir su foco de atención y capacidad para fijarse en la mayor parte de las cosas que ocurren. Suele presentar taquipnea y taquicardia, diaforesis, perturbación del sueño (insomnio, somnolencia) perturbación en la ingesta e irritabilidad.

- ❖ **Ansiedad severa:** Estas manifestaciones se exageran o se revierten, por ejemplo, puede observarse inmovilización o postura rígida, atención fija o dispersa. En cuanto a signos y síntomas fisiológicos, puede presentar hiperventilación, midriasis, palidez, manos y piel húmedas y boca seca.

- ❖ **Angustia:** Sus síntomas se expresan con más fuerza ligados a las sensaciones corporales (las sensaciones de opresión precordial o dificultad respiratoria, confusión, terror, ensimismamiento, puede expresarse con violencia a sí mismo o hacia los demás, pérdida de control).

1.3.4. ¿Es la ansiedad un fenómeno normal o patológico?

La ansiedad es una emoción normal que se experimenta en situaciones en las que el sujeto se siente amenazado por un peligro externo o interno. Habría que diferenciar entre miedo (el sujeto conoce el objeto externo y delimitado que le amenaza y se prepara para responder) y ansiedad (el sujeto desconoce el objeto, siendo la amenaza interna y existiendo una dificultad en la elaboración de la respuesta). La ansiedad es anormal cuando es desproporcionada y demasiado prolongada para el estímulo desencadenante.

1.3.5. Causas fundamentales de la ansiedad

Las causas fundamentales de la ansiedad se encontrarían entre los factores genéticos, existiendo una predisposición al trastorno, aunque se desconoce su contribución exacta y el tipo de educación en la infancia y la personalidad, presentando mayor riesgo aquellas personas con dificultad para afrontar los acontecimientos estresantes.

Entre los factores precipitantes de la enfermedad estarían los acontecimientos estresantes, en particular las dificultades en las relaciones interpersonales, las enfermedades físicas y los problemas laborales.

Perspectiva Psicofisiológica: La ansiedad es la activación del sistema nervioso, consecuente con estímulos externos o como resultado de un trastorno endógeno de las estructuras o de la función cerebral. La activación se traduce como síntomas periféricos derivados del sistema nervioso vegetativo (aumento del tono simpático) y del sistema endocrino (hormonas suprarrenales), que dan los síntomas de la ansiedad.

Por otro lado, una excesiva estimulación del sistema límbico y de la corteza cerebral se traducirá en síntomas psicológicos de ansiedad”.(Virues, 2008)

Uno de los factores de riesgo que producen ansiedad en los padres de familia, es la de tener un recién nacido hospitalizado en la sala de cuidados intermedios neonatales,

por contraer cualquier patología adquirida en su nacimiento o durante el parto, lo que generalmente les afecta a los padres quienes sufren una ansiedad constante durante la estancia hospitalaria de su recién nacido.

1.3.6. Teorías relacionadas con la ansiedad.

❖ **Teoría Conductista.** El conductismo se basa en que todas las conductas son aprendidas y en algún momento de la vida se asocian a estímulos favorables o desfavorables adoptando así una connotación que va a mantenerse posteriormente. Según esta teoría, la ansiedad es el resultado de un proceso condicionado de modo que los sujetos que la padecen han aprendido erróneamente a asociar estímulos en un principio neutro, con acontecimientos vividos como traumáticos y por tanto amenazantes, de manera que cada vez que se produce contacto con dichos estímulos se desencadena la angustia asociada a la amenaza. La teoría del aprendizaje social dice que se puede desarrollar ansiedad no solo a través de la experiencia o información directa de acontecimientos traumáticos, sino a través del aprendizaje observacional de las personas significativas al entorno.

❖ **Teoría Cognoscitivista.** Consideran a la ansiedad como resultado de "cogniciones" patológicas. Se puede decir que el individuo "etiqueta" mentalmente la situación y la afronta con un estilo y conducta determinados. Por ejemplo, cualquiera de nosotros podemos tener una sensación física molesta en un momento determinado, si bien la mayoría de nosotros no concedemos ningún significado a esta experiencia. No obstante existen personas que interpretan ello como una señal de alarma y una amenaza para su salud física o psíquica lo cual provoca una respuesta neurofisiológica desencadenando así la ansiedad".(Benito, Luaces, Mintegi, & Pou, 2011)

1.3.7. Trastornos de ansiedad

La ansiedad no tratada a tiempo puede convertirse en trastornos.

Los trastornos de ansiedad se caracterizan por la presencia de un nerviosismo excesivo en función de un estímulo negativo, o directamente ante la ausencia del mismo. El individuo se paraliza, se siente indefenso, se deterioran sus funciones psicosociales y fisiológicas, interfiriendo directamente, además, con el normal desarrollo de su vida cotidiana. (Stein, & Hollander, 2010)

Existen diferentes tipos de trastornos de ansiedad, algunos de ellos son:

❖ Trastornos de ansiedad generalizada

Este trastorno se caracteriza por una ansiedad, preocupación desmedida, permanente e injustificada que se extiende por un período superior a los seis meses. El sujeto se encuentra inquieto, cansado, impaciente, tenso, irritable y esto repercute negativamente en su vida diaria. (Stein & Hollander, 2010).

❖ Trastorno de pánico

Este trastorno se caracteriza por la presencia periódica de crisis de angustia muy intensas, en las que el sujeto experimenta una ansiedad desmedida porque siente que se va a morir. Es un sentimiento injustificado y que se desarrolla también ante el temor de sufrir un próximo ataque. (Stein & Hollander, 2010)

❖ Trastorno fóbico

Este trastorno se caracteriza por un miedo irracional a determinado objeto, acción o situación y la consecuente evadida del objeto en cuestión (temor a volar, por ejemplo). (Stein & Hollander, 2010)

❖ **Trastorno obsesivo–compulsivo**

Ocurre cuando aparecen ideas, pensamientos o actos periódicos y recurrentes (obsesivos) que motivan al sujeto a practicar determinadas conductas reiteradas, para aliviar la angustia que le producen esas ideas o pensamientos (por ejemplo, lavarse muchas veces las manos, controlar que las puertas estén cerradas,). Si bien el sujeto intenta quitar importancia a estas obsesiones, no puede manejar la incomodidad y angustia que le producen. (Stein&Hollander, 2010)

❖ **Trastorno por estrés post–traumático**

Este trastorno se caracteriza por la presencia constante de ciertos síntomas (persistencia de evocaciones desagradables), secuelas psicológicas que inmovilizan al sujeto, luego de haber sido víctima o testigo de una situación muy traumática (por ejemplo, un accidente, una violación). (Stein&Hollander, 2010)

❖ **Agorafobia**

Se produce cuando el sujeto empieza a sentir una angustia incontrolable al encontrarse “preso” en un lugar o situación del cual le puede resultar difícil salir (en un sitio con mucha gente, en un transporte público, etc.).(Stein&Hollander, 2010)

1.3.8. Consecuencias de los trastornos de ansiedad

Las consecuencias que los trastornos de ansiedad ejercen en quienes los padecen pueden resultar demoledoras. En gran medida, dependerán del tiempo que dure la enfermedad sin ser tratada y de la gravedad de la misma. El deterioro gradual y creciente, se manifiesta en lo personal, familiar, laboral y social. El impacto en lo social (los trastornos de ansiedad no tratados a tiempo y de manera correcta pueden terminar en depresión) y en lo económico (se estima que el costo asociado a los trastornos de ansiedad en los Estados Unidos es de 46.6 billones de dólares al año) es muy significativo. (Stein&Hollander, 2010).

Como explica Stein&Holander en el párrafo anterior la ansiedad no tratada a tiempo puede terminar en un trastorno de ansiedad que efectivamente su tratamiento saldría muy costoso por esa razón, luego de tener conocimiento y estudiar un poco más a profundidad el tema hemos detectado el problema en la Sala de Cuidados Intermedios Neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, en donde los padres de los niños hospitalizados presentan un 68% de signos de ansiedad y con el fin de prevenir un trastorno en ellos nos hemos visto en la necesidad de investigar las posibles soluciones a las mismas, y prevenir las consecuencias personales y económicas

1.3.9. Manifestaciones de los padres de familia con respecto a la ansiedad que se genera en la sala de cuidados intermedios neonatales

La ansiedad afecta el estado emocional de los padres y miembros de familia al saber que un recién nacido se encuentre enfermo y hospitalizado por larga o corta duración y no poder estar constantemente a lado su pequeño bebe.

Los padres sienten gran miedo con un hijo hospitalizado, independiente de sus temperamentos están sometidos a fuertes emociones; pueden sentirse furiosos y desesperados, manifestando actitudes frente a las personas que cuidan a su hijo, llegando en ocasiones a perder el control.

Aunque el ingreso forma parte de la rutina para la enfermera, no es nada común para los padres afectados, pero, cuando se proporciona una atención oportuna y adecuada, se pueden disminuir su ansiedad y temor, insinuándose la tranquilidad y confianza necesarias durante la estancia de sus hijos, la forma como ingresa el recién nacido a la unidad de hospitalización puede disminuir la ansiedad o intensificar el temor en los padres y la familia, la seguridad y el afecto de estos están en manos de otras personas.

La hospitalización no sólo afecta a los padres y al recién nacido, la familia también se involucra activamente; sus sentimientos y esperanzas puestas en el nuevo ser que

hace parte de sus vidas se transforman en incertidumbre, produciendo cambios en la conducta, los patrones de vida y sus relaciones con los demás.

1.3.10. Factores de riesgo que causan ansiedad en los padres de familia

Los factores de riesgo que causan ansiedad en los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales del hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, luego de sostener un dialogado con las madres de familia de los recién nacidos expresan que al ingresarlos en la mencionada sala, no podían estar al lado de sus hijos porque son transferidos, puesto las madres se encuentran en etapa de recuperación, la mayoría de las madres de los niños ingresados fueron sometidas a cesárea por problemas de salud.

Hemos observado llanto, intranquilidad, inseguridad, angustia al no estar en todo momento junto a sus hijos, han perdido el ánimo, las ganas de alimentarse, y se sienten decaídas solo les interesa la vida de sus hijos, también manifiestan, inquietud por sus hijos que se encuentran en su casa, piensan que al estar ellas fuera de casa los hijos mayores se encuentran descuidados, tienen bajo rendimiento escolar, no obedecen a las personas que están al cuidado de ellos.

La mayoría de los padres presentan sentimientos de: Ira, tristeza, culpa y ansiedad.

La ira precede a la tristeza y ansiedad y puede ser contra Dios, su destino e incluso contra el personal de salud del hospital u otras personas cercanas como el cónyuge. La reacción más común es la tristeza, la madre está apesadumbrada y atemorizada.

En cuanto a su situación económica algunas madres de familia cuentan con el apoyo de los padres y otras madres no cuentan ni con el apoyo del marido. Algunas madres de familia cuentan con seguro social y otras están por ayuda del ministerio de salud, es una gran ayuda por estos servicios ya que su situación económica es media que pueden sustentar a su familia. Por otro lado el nivel de educación de las madres

varia, algunas solo han terminado la primaria otras la secundaria esto aumenta el desconocimiento de los factores de riesgos que producen ansiedad.

También se pudo observar que la condición de salud del neonato, las características ambientales del lugar en donde se encuentra hospitalizado, y la separación del binomio padres e hijo aumentan los niveles de ansiedad.

Con respecto a la condición de salud del niño , es importante mencionar que al nacer es este con un problema de adaptación, sea prematuros, síndrome de distres respiratorio u otras patologías, los padres se ven en la necesidad de admitir que se le apliquen medidas terapéuticas para estabilizar su condición física y evitar otras complicaciones ; entre estas medidas se encuentran la colocación de sondas, catéteres endovenosos y entre otras, que representan un cambio de imagen del niño deseado o imaginado durante el embarazo.

Por otra parte, las características del ambiente físico en la Sala de Cuidados Intermedios Neonatales, lugar donde se agrega a la enfermedad del niño el uso de equipos médicos de con tecnología de alta complejidad, (Incubadoras, monitores, saturómetros, respiradores y otros equipos), los cuales emiten sonidos y luces se convierten inevitablemente en elementos extraños para los progenitores.

Asimismo, en este ambiente los padres se encuentran rodeados de personas extrañas, como personal del área y otros neonatos con sus respectivos padres, quienes representan de alguna manera una diferencia significativa al ambiente de bajo riesgo que esperaban ocupar al ingresar yal del hogar, donde presumieron que estaría su hijo, junto a ellos y otros familiares, como hermanos y abuelos.

El otro aspecto a tomar en consideración es la separación de los padres de su recién nacido producto de la restricción del horario de visita y aislamiento protector que deben cumplir éstos y otros visitantes, lo cual contribuye a limitar el daño físico pero

que probablemente aumenta el daño emocional, siendo este último poco atendido por la ausencia de un personal entrenado que establezca un enlace entre la unidad y los padres.

Estos aspectos productores de ansiedad, además de la relación con el personal que se desempeña en la sala, hacen difícil la adaptación de los familiares durante la hospitalización de su hijo, impidiéndoles cumplir su rol de atender las necesidades especiales de amor y de seguridad es decir, que disminuye la capacidad de los padres para ajustarse a la situación, quienes deben responder a un conjunto de factores de ansiedad que se encuentran en este ambiente.

1.3.11. Guía de terapias para disminuir la ansiedad

❖ Técnicas de respiración

Respiración: Es la mejor herramienta a nuestro alcance para normalizar los estados de nerviosismo, irritabilidad y ansiedad provocados por factores exógenos (como el trabajo, los estudios, malos hábitos, hospitalización etc.) y disminuir la tensión muscular y la fatiga. Identificar estas situaciones nos permitirá actuar sobre ellas de la manera más natural que existe respirando. Los estados de nerviosismo o ansiedad, frecuentemente se asocian a respiración superficial y dolores musculares.

Control de la respiración

Uno de los síntomas de ansiedad es la respiración superficial, es posible que te encuentres, de repente, bostezando incontroladamente o suspirando profundamente de forma continua. En el momento en que seas consciente de esto es recomendable practicar una sencilla técnica que puedes practicar en cualquier lugar: el control de la respiración.

1. Inspira por la nariz en lugar de por la boca.
2. Respira suave y profundamente varias veces. Nota como se ensancha el abdomen en la inspiración y cómo se estrecha en la exhalación.
3. Haz un par de inspiraciones profundas por la nariz seguidas de exhalaciones lentas y suaves por la boca.(Azeli, 2014)

1.3.12. Ejercicios de respiración diafragmática lenta

Existen diversos ejercicios de respiración, lo que más se utiliza es la respiración diafragmática, que ayuda a fortalecer el diafragma, lo que disminuye la demanda de oxígeno y por tanto hará falta una energía menor para respirar.

Técnica

- ❖ Consiste en tumbarse boca arriba, poner una mano en la parte superior del pecho y otra en el abdomen, para poder sentir los movimientos del diafragma al respirar. Se trata de inspirar lenta y profundamente con la nariz, dejando la mano en el pecho totalmente quieta, mientras que la otra subirá y bajará al ritmo de la respiración. De esta forma se sienten los movimientos del diafragma.
- ❖ Después se retiene el aire durante unos segundos, contando hasta tres. A continuación se expira, bajando la mano del abdomen, y dejando la otra totalmente quieta.
- ❖ El ejercicio se debe repetir tres veces al día.

Respiración costal o torácica

Es realizada con los músculos intercostales expandiendo el tórax, y constituye el segundo tipo de respiración incompleta. Nuestra atención debe centrarse en la región del tórax y muy específicamente en las costillas.

Respiración clavicular

Se nota colocando la palma de la mano en la parte superior del pecho, justo debajo de la garganta, para poder sentir el ligero movimiento clavicular al respirar. Durante la inhalación los hombros y la clavícula son elevados mientras que el abdomen es contraído.(Roca, 2009)

Beneficios de la respiración

- ❖ Mejora el estrés y la depresión
- ❖ Disminuye el cansancio y la fatiga
- ❖ Mejora la digestión
- ❖ Aumenta la capacidad pulmonar

1.3.13. Dejar la mente en blanco

Esto que parece imposible es un poco más fácil de conseguir si lo intentamos mientras estemos haciendo los ejercicios de respiración. Los pensamientos surgen sin darnos cuenta muy a menudo. Con esta técnica no vamos a eliminarlos, pero sí que puede ayudar a que mantengamos una cierta distancia con ellos.

- ❖ Escoge uno de los ejercicios de respiración propuestos.
- ❖ Mientras lo estás realizando, concéntrate sólo en tu respiración.
- ❖ Cuenta las exhalaciones lentamente, al ritmo que se producen. Es decir, inunda tu cerebro con el número “uuuuuuuno” en la primera, y así sucesivamente.
- ❖ Intenta llegar hasta el número cinco.
- ❖ Si algún pensamiento cruza por tu mente, pon el contador a cero.
- ❖ A medida que vayas dominándolo, vas aumentando el número de respiraciones con la mente en blanco. (Catalan, 2013).

1.3.14. Técnica de relajación

Relajación: Implica la distensión muscular y psíquica con un descenso de la tensión generada por el trabajo y el esfuerzo muscular, que facilita la recuperación de la calma, equilibrio mental y la paz interior. Es el descenso paulatino de la acción muscular y la tranquilidad psíquica que genera un estado de bienestar de salud.

Ejercicios de relajación

Los ejercicios de relajación se realizan en un lugar tranquilo, donde no haya mucho ruido. Es posible poner algo de música a volumen bajo, normalmente escogiendo piezas relajantes (nada de música estridente).

Para alcanzar la relajación es preciso tumbarse hacia arriba con las piernas separadas y los brazos en paralelo al cuerpo. También es posible hacerlos sentado, en una silla cómoda o sillón, con las piernas separadas y los antebrazos apoyados en los músculos. La cabeza debe recostarse sobre el pecho. Se debe permanecer así durante unos minutos. Es bueno repetir un par de veces al día, tras levantarse y poco antes de irse a la cama. (Sánchez, 2014)

Ejemplos:

Estas son técnicas fáciles y especializadas para lograr un estado de relajación en cualquier lugar y así poder bajarle a tu ansiedad y estrés.

- ❖ **Párate** de ese asiento por lo menos una vez cada hora, da la vuelta y busca la manera de ver al cielo y respirar aire profundo por 5 minutos
- ❖ **Voltéate** en la silla en la que estás sentado y abraza el respaldo, primero volteando de lado izquierdo y después de lado derecho. (Manteniendo tus piernas hacia el frente).
- ❖ **Gira** el cuello hacia la derecha, izquierda, arriba y abajo.

- ❖ **Respira** profundo y suelta el estómago. (Sácalo, hazlo ahorita, deja de tensionarlo).
- ❖ **Mueve la boca** como lo hacen las vacas o camellos, simulando que estás masticando pasto, aunque te vean los demás, hazlo para desbloquear la quijada que guarda tantas molestias y tensión.
- ❖ **Aprieta** con cuidado los ojos por unos segundos, ábrelos, y repite el ejercicio varias veces.
- ❖ **Date un ligero y cuidadoso masaje** alrededor de tus ojos, pasando por tus cejas, tu entrecejo y alrededor de tus párpados (Técnicas fáciles de relajación para bajar la ansiedad, 2012).

1.3.15. Relajación Muscular Progresiva de Jacobson

Esta técnica es útil en los procesos terapéuticos, vamos a ver ahora cómo aplicarla directamente para reducir la ansiedad.

Este ejercicio requiere de una dedicación de tiempo algo mayor que los anteriores, así que hazlo sólo cuando tengas una media hora para dedicarle. Intenta hacerlo cada día, notarás los resultados.

- ❖ Estírate en un lugar cómodo y relajado. Intenta que no haya interrupciones o molestias.
- ❖ Concéntrate en la respiración. Inspira profundamente y exhala lentamente hasta que te sientas algo más relajado.
- ❖ Concéntrate en tu pie derecho. Visualízalo en tu mente y ténsalo. Aprieta los dedos y provoca una gran tensión en tu pie derecho.
- ❖ Cuenta hasta 5 y relaja los músculos del pie.
- ❖ Concéntrate en la sensación de relajación del pie.

Haz lo mismo con tu pie izquierdo, cuando lo hayas hecho continúa con tus piernas, tus rodillas, las caderas, el abdomen, los brazos, las manos, los hombros, el cuello y la cabeza.

Cuando llegues a la cabeza atiende especialmente a la relajación de las mandíbulas, el cuero cabelludo, las sienes y la frente, puesto que son zonas que suelen acumular mucha tensión.

1.3.16. Ejercicio

El ejercicio adecuado nos ayuda a una tonificación muscular, evitando tanto la rigidez como el exceso de activación del sistema nervioso, propiciando un sano cansancio que favorece el sueño reparador y calma el exceso de preocupaciones.

Si nuestro estado físico es lamentable (tenemos síntomas como mareos, vértigos, nauseas) y no podemos tolerar un intenso ejercicio, se puede optar por repartirlo en fragmentos pequeños a lo largo de día y partir de un ritmo muy suave hasta ganar un bienestar suficiente para abordar esfuerzos de mayor enjundia.

Es preferible practicar un deporte lúdico que nos guste o hayamos disfrutado de él en el pasado, ya que de paso nos proporcionará mayor satisfacción que la gimnasia fría y pesada.

Para disminuir la ansiedad se puede practicar algunos ejercicios.

❖ Ejercicios fortalecimiento para el cuello

Ejercicio N°1

Pon las manos unidas tras la nuca con los codos abiertos. Sin mover la cabeza hacia ningún lado, ejerce fuerza hacia delante con las manos, que contrarrestaras utilizando los músculos del cuello. Mantén la presión durante medio minuto y descansa.

Ejercicio N°2

Con tu mano derecha en la sien derecha, procurando que la muñeca y el codo estén en línea, aplicamos fuerza hacia el lado izquierda, contrarrestando dicha fuerza con el cuello. Igual que en el ejercicio anterior la cabeza debe mantener la posición en todo momento.

Mantén la presión durante medio minuto y descansa.

Después haremos el mismo ejercicio pero cambiando de lado.

Ejercicio N°3

Con las manos unidas en la frente y con los codos abiertos, ejercer fuerza hacia atrás, sin que la cabeza llegue a moverse haciendo fuerza con el cuello. En este ejercicio es importante no subir la barbilla.

❖ Ejercicios estiramientos para el cuello

Ejercicio N°1

En posición de firmes, coloca tu mano derecha tras la oreja derecha y ejerce presión hacia el lado izquierdo dejando que el cuello se estire. Nunca llesves la cabeza hacia arriba, debes dejar que siga su dirección sin variar la barbilla hacia arriba o hacia abajo. Mantén un minuto y vuelve a la posición lentamente. Repite el ejercicio con el otro lado del cuello

Ejercicio N°2

Con la espalda apoyada en la pared, con los talones, lumbares y espalda totalmente pegados a la superficie, estirar la parte posterior del cuello hacia atrás hasta tocar la pared y mantener la posición durante algunos segundos.

Ejercicio N°3

Con las manos por encima de la cabeza a unos 3 cm, intentar elevar la cabeza hacia las manos, sin moverlas. Hacerlo durante 1 minuto, intentando estirar las vértebras en el intento de tocar las palmas de las manos.

Beneficios de los ejercicios

Realizar de forma regular y sistemática una actividad física ha demostrado ser una práctica muy beneficiosa en la prevención, desarrollo y rehabilitación de la salud

El ejercicio físico, ya sea de corta o larga duración, contribuye a establecer un bienestar mental, mejorando la autonomía de la persona, la memoria, rapidez de ideas, etcétera, y promoviendo sensaciones como el optimismo o la euforia, al tiempo que se mejora el autoestima de las personas.

1.3.17. ACTIVIDADES

Auto instrucción

Son frases o mensajes que te diriges a ti mismo para afrontar adecuadamente el pánico. Se trata de una técnica superficial que no basta por si sola para superar el problema, pero puede ayudar a manejar la ansiedad anticipatoria y las crisis o amargos de crisis. Son también técnicas complementarias para modificar pensamientos.

Su utilización más frecuente consiste en confeccionar una o varias hojas para llevarlas contigo y leerlas al aparecer los primeros síntomas, con el propósito de que te ayuden a contrarrestar tu tendencia automática a hacer interpretaciones catastróficas cuando notas las sensaciones temidas.

Distracción

Seguramente, antes de leer esto, ya estarías utilizando la distracción como forma de manejar la ansiedad, al menos en ocasiones, y de forma más o menos consciente.

Algunas formas de distracción que pueden resultarte útiles para manejar el pánico son: ponerte a hablar con alguien, cantar, sumar los números de las matrículas de los coches que encuentras por la calle, o mirar escaparates de tiendas. (Durán, Pérez, & Pastran, 2008).

Actividad social

Aumentar la vida social, vincularse, participar en las conversaciones, reuniones informales y cultivar la amistad, son ideas positivas y favorables por sí mismas y no deben dejarse de lado pensando que el "retiro" y el aislamiento nos tranquilizarán más (la idea del balneario en una montaña perdida).

Efectivamente existe una forma de relajación que es simplificar (tumbarse, no ver a nadie, no hacer nada, aturdirse con cosas que no nos compliquen la vida) y existe otra forma de relajación que proviene de la satisfacción y del ánimo, de habernos molestado en hacer algo con cierta calidad, habiéndonos interesado por los demás y por el mundo externo (Silva, 2014).

Piensa en positivo. Una buena forma de alejar las preocupaciones de tu mente es centrándote en cosas que sean buenas, bonitas y positivas, permítete soñar, desear e imaginar lo mejor que puede ocurrir. (Lynness, 2013)

CAPÍTULO II

DISEÑO METODOLOGICO

2.1METODOLOGIA

En la investigación se utilizó el método de la inducción, a través del análisis de factores que contribuyeron a la aparición de la variable independiente, incluidas dentro de ella a los actores y partícipes que conforman la causa de la misma para así obtener conclusiones del problema y buscar o encontrar la solución al mismo.

Además se utilizó el método analítico que ayudó a revisar y analizar ordenadamente las particularidades del problema a fin de reducir y en lo posible eliminar la ansiedad que se genera en los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde.

TIPO DE ESTUDIO

La investigación se caracteriza por ser de tipo descriptiva explicativa .

Descriptiva.- Porque se analizó de forma individualizada los factores que influyen en la ansiedad de los padres de familia de la sala de cuidados intermedios neonatales.

Explicativa.- Porque sobre la base de procesamiento de interpretación de la información recabadas en textos libros, registros y en la información obtenida directamente de los actores principales del problema se puede explicar las causas, factores y consecuencias que produce el fenómeno o el problema en estudio.

2.2DISEÑO DE ESTUDIO

En el trabajo se utilizó la investigación documental, de campo, y no experimental.

Documental.- Porque en base al análisis crítico de la información recabada en libros, folletos, registro pudimos elaborar la fundamentación teórico que a su vez nos permitió poseer un conocimiento amplio concreto sobre el problema desarrollado en la tesis.

Campo.- Porque en el proceso investigativo se llevó a cabo en un lugar específico esto es en la sala de Cuidados Intermedios Neonatales.

No experimental.- Porque en el problema investigado se observaron tal como se da en su contexto; es decir, no hubo manipulación deliberada de variables.

2.3. Diseño por la dimensión temporal.- El estudio fue transversal por lo que los datos fueron recogidos haciendo un corte de tiempo agosto 2013 a marzo 2014 y en una sola oportunidad.

2.4 UNIVERSO Y MUESTRA

La población de la investigación la integran todas las personas que se encuentran involucradas, que son los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales en el período agosto 2013 a marzo 2014, Se presenta el siguiente cuadro poblacional.

Estratos	Numero
Padres de familia	150

MUESTRA

Se calcula la muestra la misma que se obtiene aplicando la siguiente fórmula.

Fórmula:

$$n = \frac{N}{(e)^2(N - 1) + 1}$$

Simbología:

n= Tamaño de la muestra.

e= error admisible.

N= tamaño de la población.

$$n = \frac{N}{(e)^2(N - 1) + 1}$$
$$n = \frac{150}{(0,05)^2(150 - 1) + 1}$$

$$n = \frac{150}{0,0025 (149) + 1}$$

$$n = \frac{150}{1,3725}$$

$$n = 109$$

Por lo tanto se trabajará con una muestra de 109 padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde.

2.5 TECNICA DE RECOLECCION DE DATOS

Técnica

Las técnicas e instrumento que se utilizó para la recolección de la información fueron:

Encuesta.-Se utilizó para obtener información de todos los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en las sala de cuidados intermedios neonatales con el objetivo de determinar los factores de riesgo que causan ansiedad.

Guía de Observación: Se utilizó para determinar los niveles de ansiedad que sufren los padres de familia de los recién nacidos hospitalizaos en la sala de cuidados intermedios neonatales.

Instrumentos

Cuestionario.- Se utilizó el cuestionario con preguntas dicotómicas y polifónicas las mismas que sirvieron para determinar los diferentes factores de riesgo que generan ansiedad en los padres de familia.

Guía de entrevista semiestructurada.- La misma que nos facilitó conocer los diferentes niveles de ansiedad que padecen los padres de familia.

TÉCNICA DE PROCESAMIENTO, ANALISIS Y PRESENTACION DE RESULTADOS

Para el procesamiento de datos nos apoyaremos en el programa informático EXCEL, mismos que nos permitió llevar la investigación de forma clara, precisa y sistemática logrando una abstracción de la realidad evidenciada en el objeto de estudio, esto permitirá presentar los resultados obtenidos en tablas y gráficos estadísticos para el análisis cualitativo de la información.

CAPÍTULO III

3.1 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

ENCUESTA APLICADA A LOS PADRES DE FAMILIA

Procedencia de los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, Período Agosto 2013 a Marzo 2014

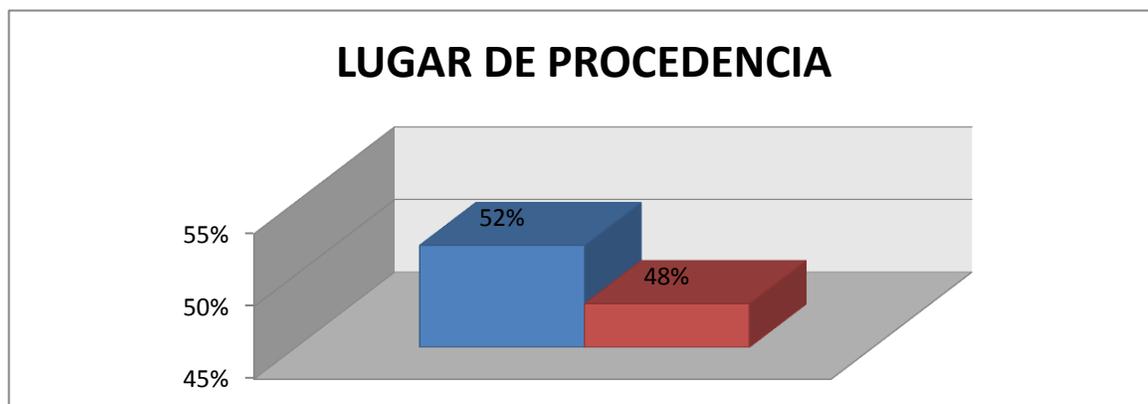
Tabla N°1

Opciones	Frecuencia	%
Guayaquil	57	52 %
Fuera de Guayaquil	52	48 %
Total	109	100 %

FUENTE: Datos obtenido de la encuesta aplicada a los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidado intermedios neonatales en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde de la Ciudad de Guayaquil.

ELABORADO POR: IRE. Mery Sánchez IRE. Piedad Yumbay

Gráfico N° 1



ANÁLISIS:

Una vez realizada la encuesta se pudo comprobar que la mayor parte de padres de familia son oriundos de otras ciudades de Guayaquil debido a que existe varios hospitales que no cuentan con este servicio, un porcentaje considerable de padres de familia son procedentes de Guayaquil y esto hace que el nivel de ansiedad que padecen sea menor.

Nivel de instrucción de los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, Período Agosto 2013 a Marzo 2014

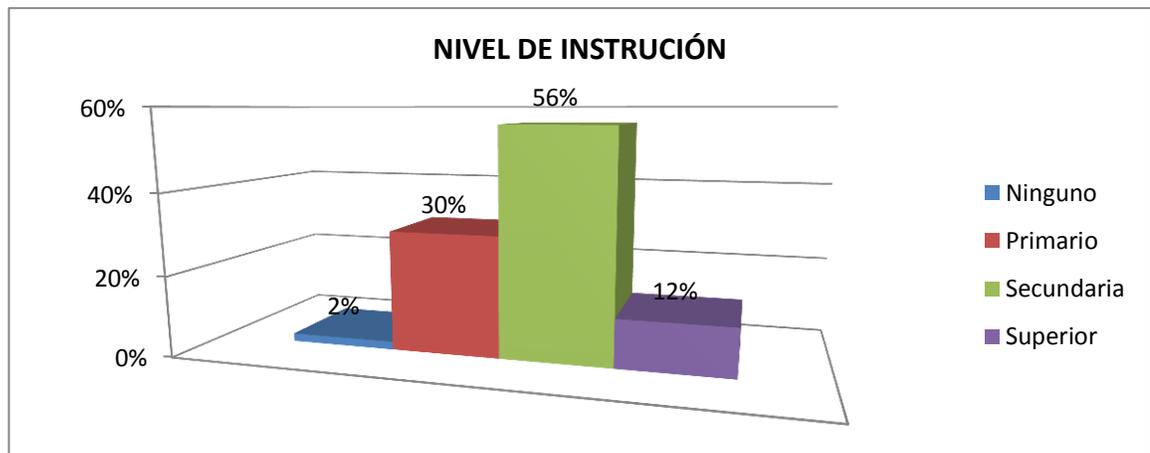
Tabla N°2

Opciones	Frecuencia	%
Ninguno	2	2 %
Primario	33	30 %
Secundaria	61	56 %
Superior	13	12 %
Total	109	100 %

FUENTE: Datos obtenido de la encuesta aplicada a los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidado intermedios neonatales en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde de la Ciudad de Guayaquil.

ELABORADO POR: IRE. Mery Sánchez IRE. Piedad Yumbay

Gráfico N° 2



ANALISIS:

Luego de aplicar la encuesta se pudo evidenciar que las madres y padres poseen una educación secundaria, mientras que el 30% de los padres de familia han alcanzado una educación primaria, también es notorio que todavía existen padres de familia sin ningún nivel de instrucción, esto hace que los niveles de angustia aumenten.

Estado civil de los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, Período Agosto 2013 a Marzo 2014

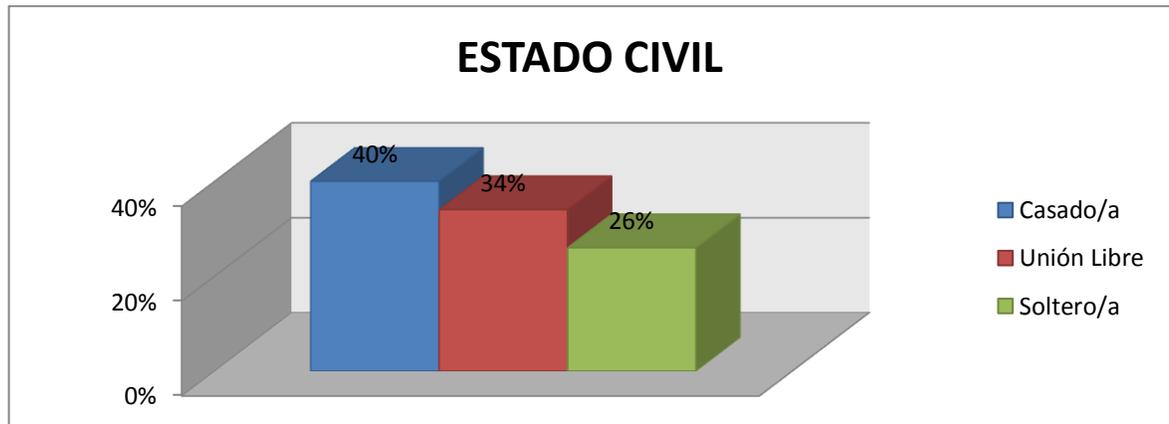
Tabla N°3

Opciones	Frecuencia	%
Casado/a	44	40 %
Unión Libre	37	34%
Soltero/a	28	26 %
Total	109	100 %

FUENTE: Datos obtenido de la encuesta aplicada a los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidado intermedios neonatales en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde de la Ciudad de Guayaquil.

ELABORADO POR: IRE. Mery Sánchez IRE. Piedad Yumbay

Gráfico N° 3



ANALISIS:

Una vez aplicada la encuesta se pudo evidenciar que la mayor parte de padres de familia son de estado civil casados, de igual manera existen varios que su estado es la unión libre, pero cabe destacar que existe un alto número de madres solteras, esta quizá corrobora a generar mayor ansiedad es estas madres por no contar con el apoyo de los padres de los recién nacidos.

El ingreso mensual del jefe de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, Período Agosto 2013 a Marzo 2014

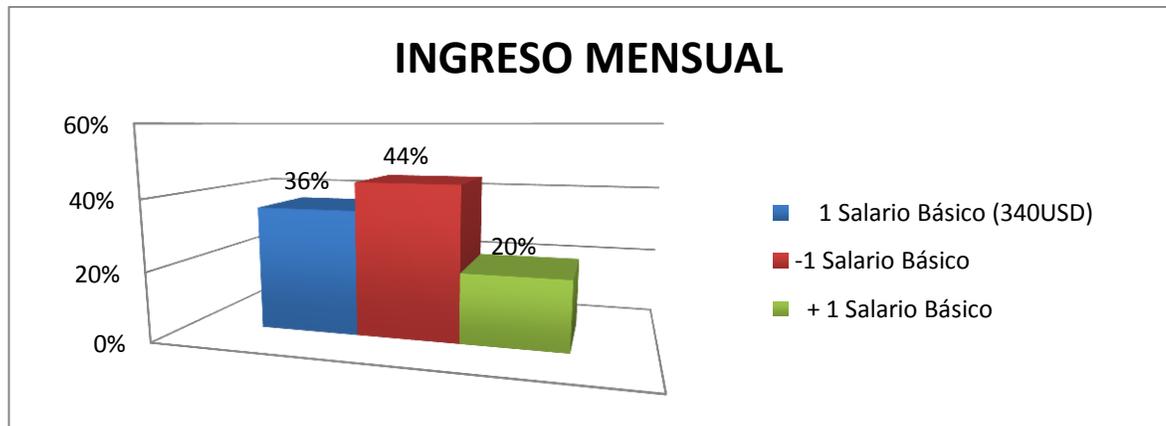
Tabla N°4

Opción	Frecuencia	%
Salario Básico (340USD)	33	36 %
Menos de un Salario Básico	48	44 %
Más de un Salario Básico	22	20 %
Total	109	100 %

FUENTE: Datos obtenido de la encuesta aplicada a los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidado intermedios neonatales en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde de la Ciudad de Guayaquil.

ELABORADO POR: IRE. Mery Sánchez IRE. Piedad Yumbay

Gráfico N° 4



ANALISIS:

La mayor cantidad de los padres de familia de los niños hospitalizados ganan menos de un salario básico y este es uno de los factores que más genera ansiedad en los padres puesto que se ven impotentes al momento de adquirir los medicamentos que se necesitan para la recuperación de sus hijos.

Está de acuerdo con la forma de la sala de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidado intermedios neonatales en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, Período Agosto 2013 a Maro 2014

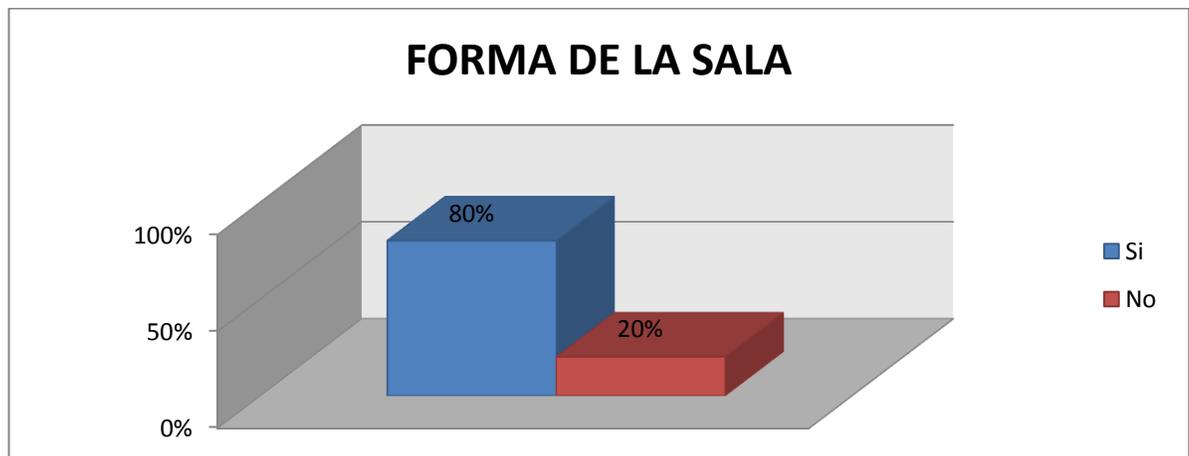
Tabla N°5

Opción	Frecuencia	%
Si	87	80 %
No	22	20 %
Total	109	100 %

FUENTE: Datos obtenido de la encuesta aplicada a los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidado intermedios neonatales en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde de la Ciudad de Guayaquil.

ELABORADO POR: IRE. Mery Sánchez IRE. Piedad Yumbay

Gráfico N° 5



ANALISIS:

Según los datos obtenidos los padres de familia encuestados están conformes con la forma de la sala, mientras que un grupo menor indica que no es adecuada ya que genera mucha angustia al ver a sus hijos hospitalizados.

La temperatura de la sala le ha causado algún tipo de molestia en la sala de cuidados intermedios neonatales, en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, Período Agosto 2013 a Marzo 2014.

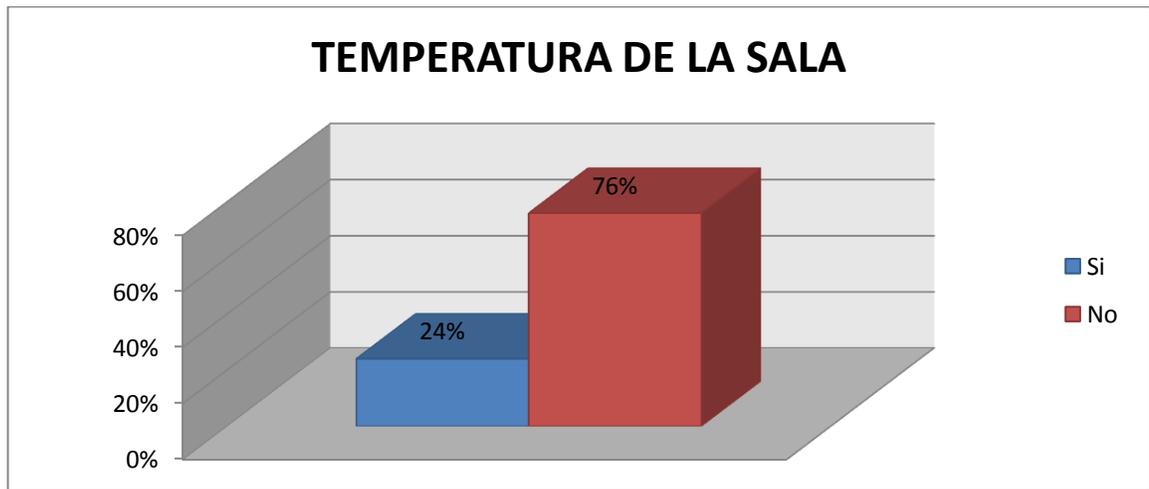
Tabla N° 6

Opción	Frecuencia	%
Si	26	24 %
No	83	76 %
Total	109	100 %

FUENTE: Datos obtenido de la encuesta aplicada a los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidado intermedios neonatales en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde de la Ciudad de Guayaquil.

ELABORADO POR: IRE. Mery Sánchez IRE. Piedad Yumbay

Gráfico N° 6



ANALISIS:

Según los datos obtenidos se puede observar que la temperatura de la sala es agradable, mientras que un grupo de padres que han permanecido constantemente manifiestan que no están de acuerdo ya que genera molestia por la temperatura, indicando que es muy fría.

Le molestan los ruidos de alarmas de los monitores, equipos bombas de infusión en la sala de cuidado intermedios neonatales, en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, Período Agosto del 2013 a Marzo del 2014.

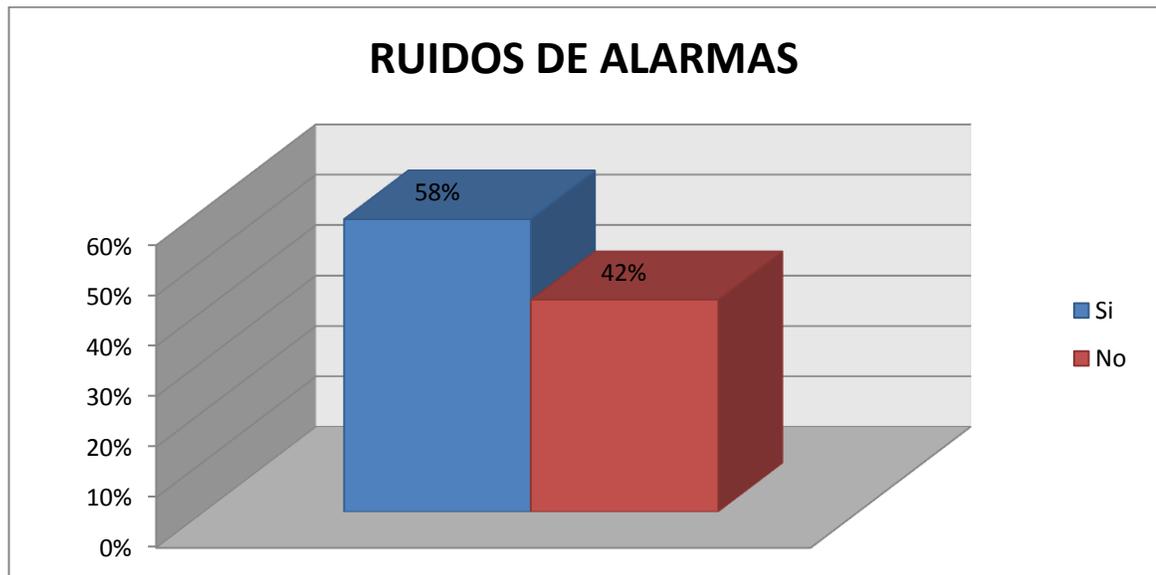
Tabla N° 7

Opción	Frecuencia	%
Si	63	58 %
No	46	42 %
Total	109	100 %

FUENTE: Datos obtenido de la encuesta aplicada a los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidado intermedios neonatales en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde de la Ciudad de Guayaquil.

ELABORADO POR: IRE. Mery Sánchez IRE. Piedad Yumbay

Gráfico N° 7



ANALISIS:

Según los datos obtenidos la mayor cantidad de padres de familia manifiestan que si les molestan los ruidos de alarmas y monitores porque desconocen que está pasando en ese momento con su hijo, y se imaginan que están en peligro desarrollando los diferentes niveles de ansiedad mientras que el resto de padres de familia manifiestan que no les generan ningún tipo de molestias.

La Impresión de los Padres de familia con la utilización de la tecnología de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidado intermedios neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, Período Agosto del 2013 a Marzo del 2014.

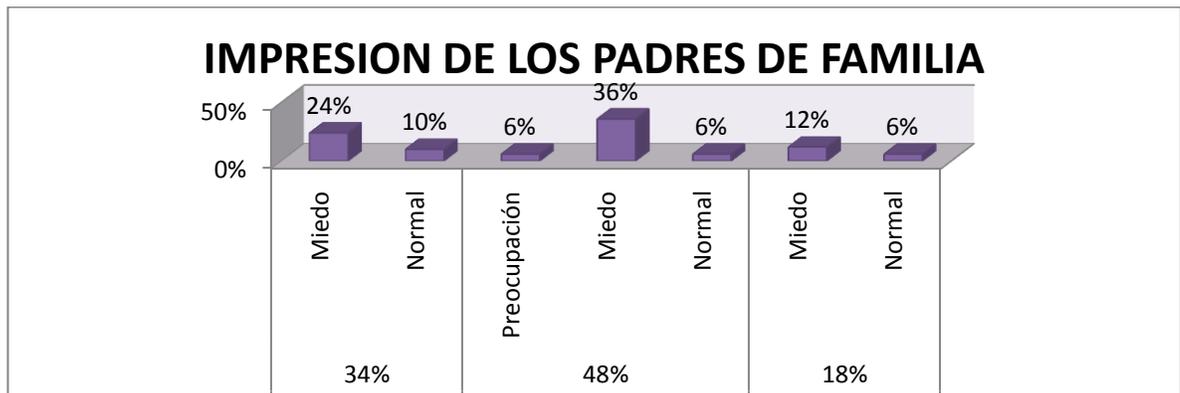
Tabla N° 8

Opción	Frecuencia	%	Impresión	Frecuencia	%
Incubadoras	37	34 %	Miedo	26	24%
			Normal	11	10%
Termo cunas	52	48 %	Preocupación	6	6%
			Miedo	39	36%
			Normal	7	6%
Respiradores	20	18 %	Miedo	13	12%
			Normal	7	6%
Total	109	100 %		109	100%

FUENTE: Datos obtenido de la encuesta aplicada a los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidado intermedios neonatales en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde de la Ciudad de Guayaquil.

ELABORADO POR: IRE. Mery Sánchez IRE. Piedad Yumbay

Gráfico N° 8



ANÁLISIS

Del 100 % de los padres de familia encuestados el 48% de sus hijos se encuentran en termo cunas, un 34% se encuentran en incubadoras y un pequeño porcentaje el 18% utilizan respiradores y su impresión es el 72 % de miedo de acercarse y tocarles.

Conocimiento de la tecnología utilizada en los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, Período Agosto 2013 a Marzo 2014

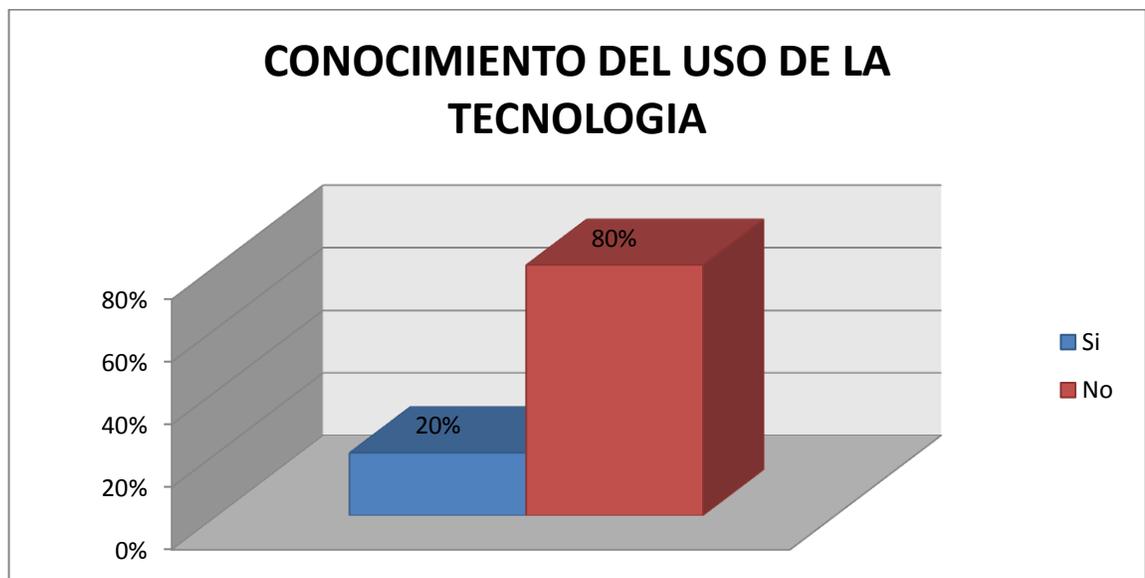
Tabla N° 9

Opción	Frecuencia	%
Si	22	20 %
No	87	80 %
Total	109	100 %

FUENTE: Datos obtenido de la encuesta aplicada a los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidado intermedios neonatales en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde de la Ciudad de Guayaquil.

ELABORADO POR: IRE. Mery Sánchez IRE. Piedad Yumbay

Gráfico N° 9



ANÁLISIS

La mayor parte de padres de familia encuestados no conocen sobre la tecnología utilizada en la sala de cuidados intermedios se torna necesario dar a conocer que las incubadoras, termo cunas y respiradores son elementos necesarios para la recuperación de los niños puesto que permiten mantener en una temperatura adecuada también es notorio que una cantidad menor de padres de familia si conocen algo sobre estos equipos.

El abandono del hogar de los padres de familia durante la hospitalización de los recién nacidos en la sala de cuidados intermedios neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, Período Agosto 2013 a Marzo 2014

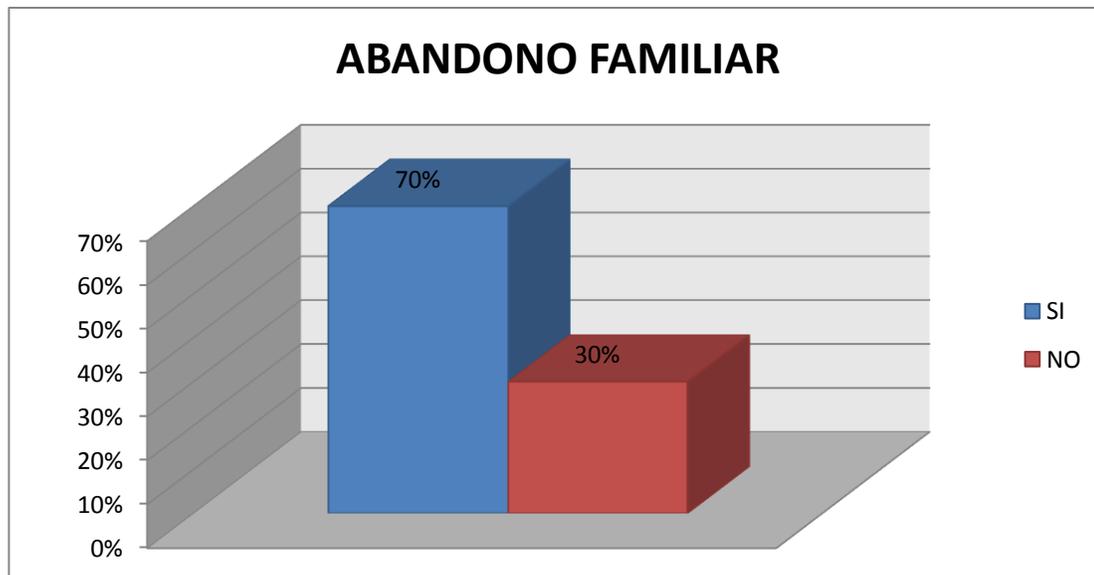
Tabla N° 10

Opción	Frecuencia	%
SI	76	70%
NO	33	30%
Total	109	100%

FUENTE: Datos obtenido de la encuesta aplicada a los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidado intermedios neonatales en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde de la Ciudad de Guayaquil.

ELABORADO POR: IRE. Mery Sánchez IRE. Piedad Yumbay

Gráfico N° 10



ANÁLISIS

Según los datos obtenidos el mayor porcentaje abandona el hogar durante la hospitalización de sus hijos, y esto junto con la angustia que se genera por tener a un hijo hospitalizado aumenta la ansiedad en los padres de familia por tener que dejar a sus otros hijos a merced de otros familiares.

Sentimientos de los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, Período Agosto 2013 a Marzo 2014

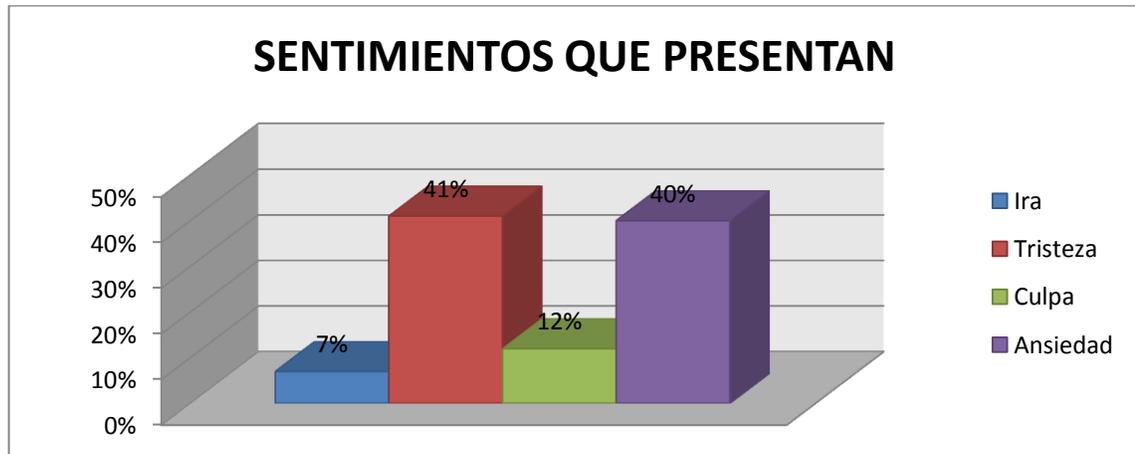
Tabla N° 11

Opción	Frecuencia	%
Ira	7	7%
Tristeza	45	41%
Culpa	13	12%
Ansiedad	44	40%
TOTAL	109	100%

FUENTE: Datos obtenidos de la encuesta aplicada a los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde de la Ciudad de Guayaquil.

ELABORADO POR: IRE. Mery Sánchez IRE. Piedad Yumbay

Gráfico N° 11



ANÁLISIS

Una vez aplicada la encuesta se pudo verificar que un gran porcentaje de padres presentan tristeza un número considerable ansiedad mientras que otros padres sienten culpa por no tener los controles médicos que se requieren durante la etapa del embarazo y unos pocos no se conforman con la situación que les toca enfrentar y expresan sentimientos de ira.

El horario de visita es adecuada en la sala de cuidado intermedios neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, Período Agosto 2013 a Marzo 2014

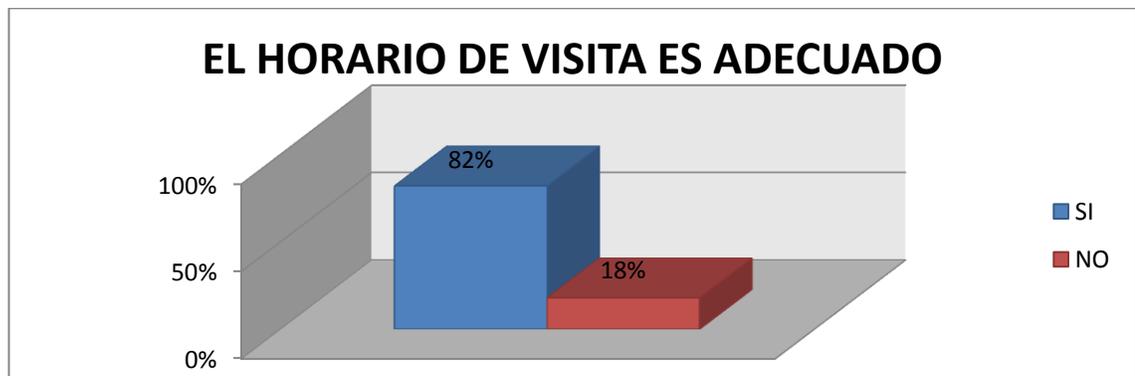
Tabla N° 12

Opción	Frecuencia	%
SI	89	82%
NO	20	18%
TOTAL	109	100%

FUENTE: Datos obtenido de la encuesta aplicada a los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidado intermedios neonatales en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde de la Ciudad de Guayaquil.

ELABORADO POR: IRE. Mery Sánchez IRE. Piedad Yumbay

Gráfico N° 12



ANÁLISIS

En la gráfica se puede apreciar que del total de padres encuestados están conformes con el horario de visitas establecidos en la sala de cuidados intermedios neonatales y un porcentaje menos no está de acuerdo puesto que tienen familiares que tienen que viajar a provincias y el tiempo no les es suficiente .

Tiempo establecido para visitar a su hijo en la sala de cuidados intermedios neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, Período Agosto 2013 a Marzo 2014

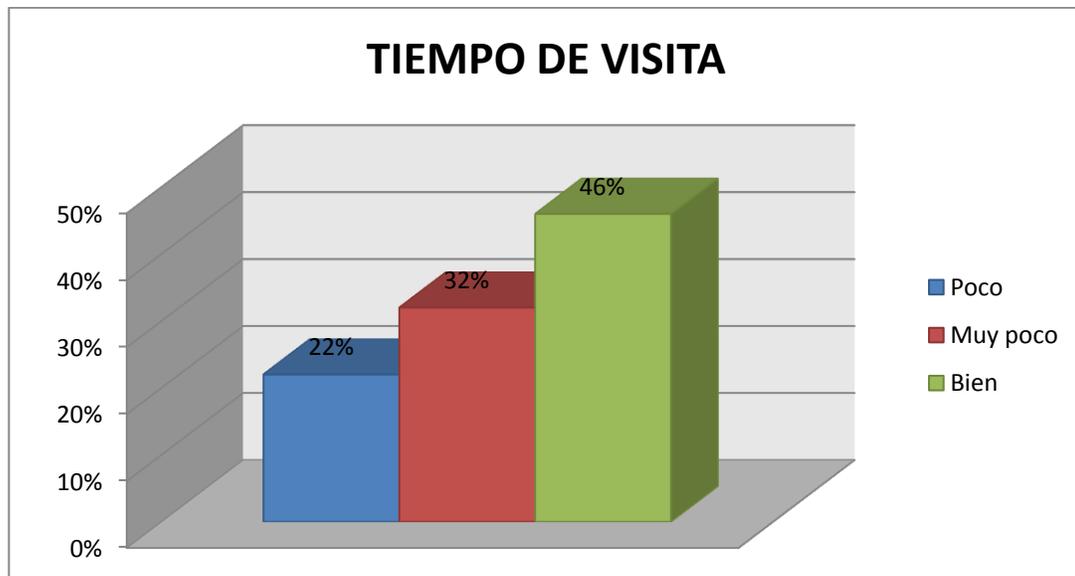
Tabla N° 13

Opción	Frecuencia	%
Poco	24	22%
Muy poco	35	32%
Bien	50	46%
TOTAL	109	100%

FUENTE: Datos obtenido de la encuesta aplicada a los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidado intermedios neonatales en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde de la Ciudad de Guayaquil.

ELABORADO POR: IRE. Mery Sánchez IRE. Piedad Yumbay

Gráfico N° 13



ANÁLISIS

Una vez aplicadas las encuestas los padres de familia manifiestan estar de acuerdo con el horario de visita mientras otros indican que les parece muy poco el tiempo asignado para poder estar con su hijo ya que pese estar en la sala de espera de neonatología no se le pueden transmitir el calor de padres.

Recibe información sobre el estado de salud de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales, Período Agosto 2013 a Marzo 2014

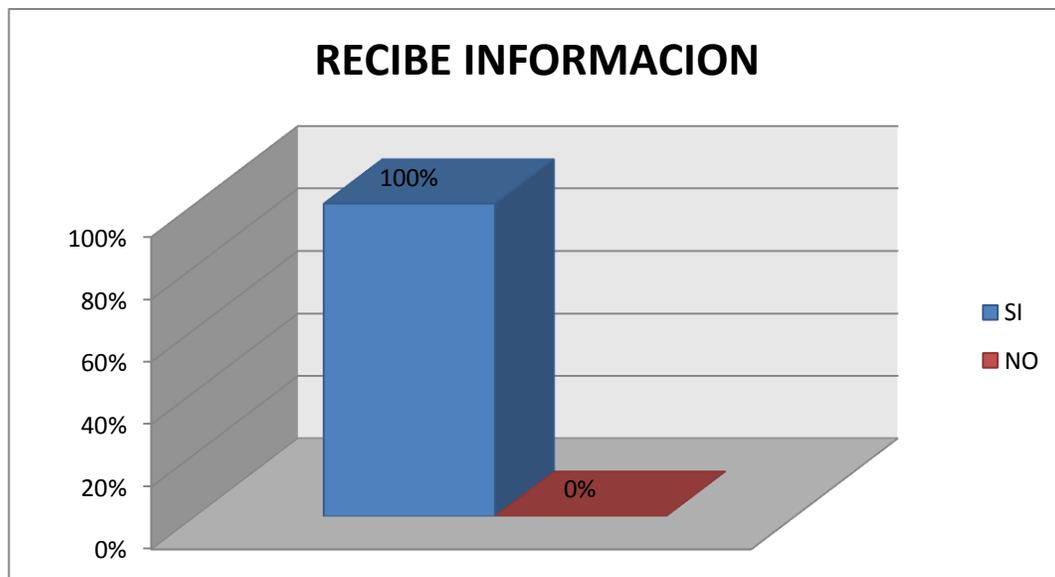
Tabla N° 14

Opción	Frecuencia	%
SI	109	100%
NO	0	0
Total	109	100 %

FUENTE: Datos obtenido de la encuesta aplicada a los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidado intermedios neonatales en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde de la Ciudad de Guayaquil.

ELABORADO POR: IRE. Mery Sánchez IRE. Piedad Yumbay

Gráfico N° 14



ANÁLISIS

Los padres de familia encuestados, manifiestan que si reciben información del estado de evolución de su hijo cabe destacar que el personal de salud trata de calmar la ansiedad que se genera al tener hospitalizado a su tierno hijo, la información oportuna que se brinda en la sala de cuidados intermedios neonatales satisface la necesidad de conocer la recuperación de los niños y niñas.

Cuántas veces al día recibe información sobre el estado de salud del recién nacido hospitalizado, los padres de familia en la sala de cuidados intermedios neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, Período Agosto 2013 a Marzo 2014

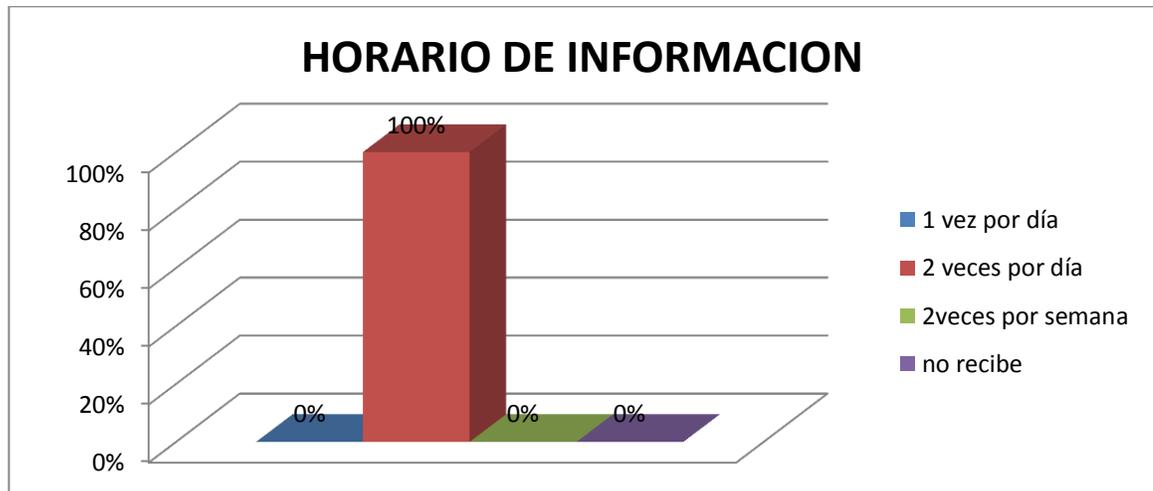
Tabla N° 15

Opción	Frecuencia	%
1 vez por día	0	0%
2 veces por día	109	100%
2 veces por semana	0	0%
no recibe	0	0%
TOTAL	109	100%

FUENTE: Datos obtenidos de la encuesta aplicada a los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde de la Ciudad de Guayaquil.

ELABORADO POR: IRE. Mery Sánchez IRE. Piedad Yumbay

Gráfico N° 15



ANÁLISIS

Los 109 padres de familia encuestados, manifiestan que reciben información dos veces al día como lo establece las normas establecidas en la sala de cuidados intermedios neonatales del hospital Roberto Gilbert Elizalde cabe destacar que el personal de salud brinda información oportuna.

La información recibida sobre el estado de salud de su hijo es clara y entendible para los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, Período Agosto 2013 a Marzo 2014.

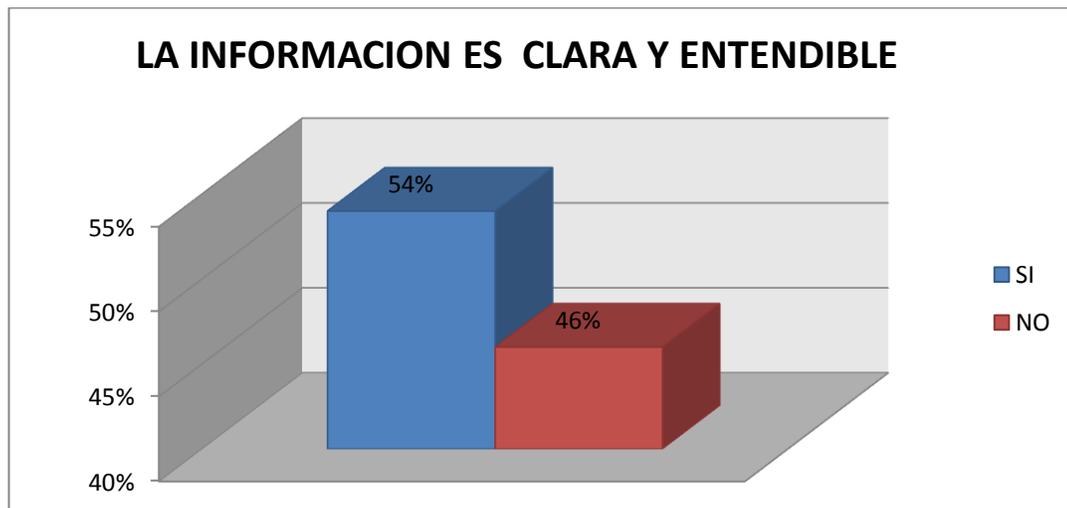
Tabla N° 16

Opción	Frecuencia	%
SI	59	54%
NO	50	46%
Total	109	100%

FUENTE: Datos obtenido de la encuesta aplicada a los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidado intermedios neonatales en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde de la Ciudad de Guayaquil.

ELABORADO POR: IRE. Mery Sánchez IRE. Piedad Yumbay

Gráfico N° 16



ANÁLISIS

De acuerdo a los resultados se puede apreciar que del total de padres de familia encuestados más de la mitad indican que la información recibida es clara y entendible, sobre el estado de salud de su hijo y un porcentaje similar no se encuentran satisfechos con la información que reciben, solicitan a cada momento información ocasionando molestia al personal de salud.



3.2 Ficha de observación aplicada a los padres de familia para conocer el nivel de ansiedad durante la hospitalización del recién nacido en la sala de Cuidados Intermedios Neonatales.

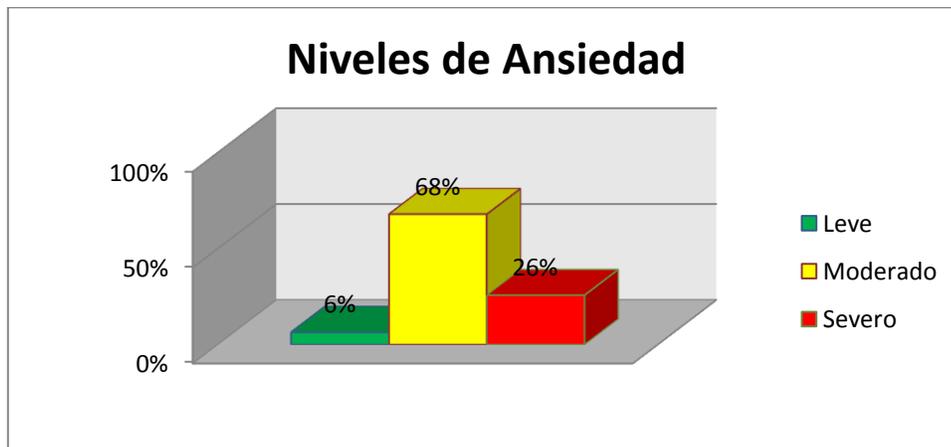
Tabla N° 1

N°	INDICADOR	Leve	Moderada	Severa
1	Inquietud	5		
2	Incremento de la atención	2		
3	Aumento de la respiración (taquipnea)		15	
4	Pérdida de control		16	
5	Sudoraciones (diaforesis)		28	
6	Irritabilidad		15	
7	Midriasis			7
8	Palidez			21
SUBTOTAL		7	74	28
TOTAL		109		

FUENTE: Datos obtenido de la observación aplicada a los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidado intermedios neonatales en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde de la Ciudad de Guayaquil.

ELABORADO POR: IRE. Mery Sánchez IRE. Piedad Yumbay

Gráfico N° 1



ANÁLISIS

Luego de aplicar la ficha de observación, se logra conocer que el 6% de padres de familia de los niños hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales presentan ansiedad leve, cabe destacar que al 68% de padres y madres observados sufren ansiedad moderada, evidenciándose en ellos, aumento de la respiración (taquipnea), pérdida de control, sudoraciones, e irritabilidad, además se observó que 26% de padres de familia se ubican en la ansiedad severa, demostrando midriasis y palidez es por esto que la investigación se torna importante y necesaria para disminuir la ansiedad que sufren los padres de familia en dicha sala.

3.3. CONCLUSIONES

Después de realizar el análisis y la interpretación de los datos obtenidos en la encuesta realizada a los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidado intermedios neonatales del hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde Período Agosto 2013 a Marzo 2014. Se ha llegado a determinar que los factores de riesgo que causan ansiedad a los padres de familia son:

1. El factor económico ya que según las encuestas realizadas pudimos determinar que un 44% de padres de familia ganan menos de un salario básico unificado frente a un 36% que ganan un salario básico de lo que se puede deducir que el factor económico es el predominante.
2. El factor tecnológico ocupa el segundo lugar en generar niveles de ansiedad puesto que se obtuvo los siguientes resultados un 58% de padres de familia les causa molestia el ruido de los monitores el no tener conocimiento acerca de las funciones que desempeñan cada uno de estos equipos.
3. El alejarse de la familia también es un factor que genera ansiedad, el 70 % de padres de familia se han alejado de su familia temporalmente por estar pendiente de su hijo/a hospitalizado, además que un 41% de padres presentan tristeza y un 40% ansiedad mientras que un 12% sienten culpa.
4. Se pudo determinar que un 68% de padres de familia llegan a un nivel de ansiedad moderado por otro lado 26 % llegan a tener ansiedad severa, mientras que un 6% sufren ansiedad leve por ende se necesita aplicar la guía de terapia oportunamente por parte del personal de enfermería para así mitigar y controlar la ansiedad de los padres de familia evitando que se convierta en un trastorno.

3.4. RECOMENDACIONES

1. Que el departamento de psicología del hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde de la ciudad de Guayaquil, brinden un apoyo emocional y psicológico, a los padres de familia, además el departamento de trabajo social realicen un estudio socioeconómico para así brindar la ayuda necesaria.
2. Dar a conocer que el factor de riesgo tecnológico ayuda a la recuperación de los recién nacidos y el ruido de los monitores es propio de la sala de neonatología.
3. Que el departamento de Psicología realice terapia a los padres de familia para que no sientan culpa y tristeza ya que se alejan de sus otros hijos temporalmente mientras se recupera su hijo/a hospitalizado.
4. El equipo de salud forme grupos con los padres de familia y apliquen la guía de terapia oportunamente para así mitigar y controlar la ansiedad de los padres de familia evitando que esta se convierta en un trastorno.

3.5 COMPROBACION DE LA HIPOTESIS.

Hemos llegado a comprobar nuestra hipótesis por cuanto luego del análisis y conclusiones realizadas determinamos que el factor de riesgo más preponderante es el económico dentro de las encuestas realizadas un 44% de padres de familia ganan menos de un salario básico unificado frente a un 36 por ciento que ganan un salario básico unificado de lo que se puede deducir que el factor económico es un factor de riesgo preponderante de la ansiedad.

Otro de los factores de riesgo que causan ansiedad es el nivel tecnológico en razón de que a un 58% de padres de familia les causa molestia los ruidos de los monitores, el no tener conocimiento acerca de las funciones que desempeñan cada uno de estos aparatos y un 72% de padres de familia llegan a sentir miedo.

El 70 % de padres de familia se han alejado de su familia temporalmente por estar pendiente de su hijo/a hospitalizado, además que un 41% de padres presentan tristeza y un 40% ansiedad mientras que un 12% sienten culpa y un 7% tienen ir a al ver a sus hijos hospitalizados que en términos generales llegamos a la conclusión:

Que el 68% de padres de familia llegan a un nivel de ansiedad moderado por otro lado 26 % llegan ansiedad severa y un 6% tiene ansiedad leve, por lo que llegamos a determinar que los factores de riesgo de tipo físico, tecnológico, emocional y económico causan ansiedad en los padres de familia de los recién nacidos en la Sala de Cuidados Intermedios Neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde de la Ciudad de Guayaquil, Período Agosto 2013 a Marzo 2014, los cuales con una guía de terapias que contenga las técnicas y medios a implementar con la finalidad de mitigar la ansiedad producido por los diferentes factores de riesgo.

CAPÍTULO IV
UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERIA
TITULO DE LA PROPUESTA
GUIA DE TERAPIAS PARA DISMINUIR LA ANSIEDAD

Datos de identificación

Provincia: Guayas

Cantón: Guayaquil

Responsables: IRE: Mery Sánchez

IRE: Piedad Yumbay

Beneficiarios: Padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales de Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde de la ciudad de Guayaquil, sobre guía de terapias para disminuir la ansiedad. Período 2013 a 2014.

Duración: 5 días

Institución ejecutora.

Quienes ejecutaran este proyecto es el equipo de trabajo que realizo la investigación correspondiente y que está constituido por las estudiantes del internado rotativo de la Escuela de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar con el apoyo de los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde.

4.2 INTRODUCCIÓN

La guía de terapias va dirigido a los padres de familia de los niños/as hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde de la ciudad de Guayaquil, durante nuestra rotación tuvimos la oportunidad de estar con los niños/as y tener contacto con los padres de familia, que presentan diferentes estados de ansiedad producida por la hospitalización de sus hijos.

Luego de realizar una investigación, y conocer que los factores de riesgo tales como: económicos, tecnológicos y emocionales, causan ansiedad a los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales, decidimos aplicar una guía de terapias con: técnicas de respiración, relajación, ejercicio, actividades de socialización sobre los equipos tecnológicos que usan en la sala de cuidados intermedios neonatales del hospital, nuestro objetivo fue disminuir la ansiedad para de esa manera contribuir y controlar la ansiedad leve, moderada y severa que se genera durante la hospitalización de sus hijos.

Esperamos que por medio de esta guía de terapias se disminuya o en el mejor de los casos se controle la ansiedad de los padres de familia.

4.3 JUSTIFICACIÓN

Con esta propuesta se busca aplicar una guía de terapias para disminuir la ansiedad de los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados con el fin de darles a conocer acerca de los factores de riesgo que causan ansiedad y las distintas técnicas de relajación que pueden practicar para evitar una crisis de ansiedad.

Creemos que uno de los grandes enemigos para disminuir la ansiedad que se genera por los factores de riesgo, tecnológico, emocional y económico, es la falta de conocimiento sobre técnicas de relajación y sobre todo por la poca importancia que da el personal de salud, para disminuirla, si se controla la respiración, se realiza ejercicios de cuello, permitirán que los padres de familia aprendan a disminuir y controlar su ansiedad.

Estamos seguras que el nivel de ansiedad puede mejorar mediante la aplicación de técnicas de relajación impartidas a personas que la necesitan, de no preocuparnos por desarrollar estas terapias estaríamos propiciando el aumento de ansiedad en los padres de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados neonatales.

Nuestra finalidad es disminuir el nivel de ansiedad de los padres de familia y mejorar su bienestar físico y emocional.

En la implementación de la propuesta se contó con el apoyo y colaboración de la Lcda. Tania Gonzales, Jefa de enfermería y la Dra. Masache jefa de Doctores de la sala de Cuidados Intermedios Neonatales del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, la Coordinadora del IRE, por lo que contamos con toda la factibilidad para su ejecución.

4.4 OBJETIVOS

Objetivo general

- ❖ Capacitar sobre técnicas de relajación, tales como controlar la respiración, ejercicios de cuellos y actividades de distracción a los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidado intermedios neonatales para disminuir y controlar la ansiedad.

Objetivo específico

- ❖ Socializar la utilidad y los beneficios de los medios tecnológicos tales como: incubadoras, termo cunas, respiradores, monitores, bombas de infusión, pulsímetros, utilizado en la hospitalización de los niño/as recién nacido hospitalizados en sala cuidados intermedios neonatales para reducir los niveles de ansiedad en los padres de familia .
- ❖ Disminuir la ansiedad moderada y severa de los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en sala cuidados intermedios neonatales.

4.5 SUSTENTACION DE LA PROPUESTA

La propuesta tiene su sustento en la investigación realizada, de lo cual se concluyó que con una aplicación de **guía de terapias podemos disminuir la ansiedad en los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales del hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde.**

La propuesta está sustentada en la siguiente temática:

TEMATICA	TIEMPO DE DURACION
TECNICAS DE CONTROL DE LA ANSIEDAD	
Respiración <ul style="list-style-type: none"> ❖ Definición respiración ❖ Control de la respiración ❖ Tipos de ejercicios respiratorios ❖ Respiración Diafragmática lenta ❖ Respiración Costal o Torácica ❖ Respiración Clavicular ❖ Beneficios de la respiración ❖ Dejar la mente en Blanco 	2 horas
Relajación <ul style="list-style-type: none"> ❖ Definición de la relajación ❖ Ejercicios de la relajación ❖ Relajación Diferencial ❖ Relajación Muscular ❖ Beneficios de la técnica de relajación 	2 horas
Ejercicios <ul style="list-style-type: none"> ❖ Definición de ejercicios ❖ Tipos de ejercicios Ejercicio para el cuello <ul style="list-style-type: none"> ❖ Estiramiento ❖ Fortalecimiento contra la resistencia 	2 horas

<p>Ejercicio para los hombros</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Estiramiento ❖ Fortalecimiento ❖ mantenimiento <p>Ejercicio de los brazos</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Estiramientos para los antebrazos ❖ Fortalecimiento para los antebrazos ❖ Beneficios de los ejercicios 	
<p>Actividades</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Distracción ❖ Auto instrucción ❖ Social 	2 horas

TEMATICA	TIEMPO DE DURACION
TECNOLOGIA	
<p>Generalidades</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Definición de la tecnología ❖ Definición de Alarmas ❖ Monitores ❖ Bombas de infusión ❖ Incubadoras ❖ Termo cunas ❖ Respiradores 	2 horas

4.6 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE UNA GUÍA DE TERAPIAS

Fecha/ Hora	Temas Y Subtemas	Actividad	Recursos Materiales	Responsables
28/04/2014 10:00am 12:00pm	Respiración <ul style="list-style-type: none"> ❖ Definición respiración ❖ Control de la respiración ❖ Tipos de ejercicios respiratorios ❖ Respiración Diafragmática lenta ❖ Respiración Costal o Torácica ❖ Respiración Clavicular ❖ Beneficios de la respiración ❖ Dejar la mente en Blanco 	Exposición de tema Presentación de video Entrega de tríptico Registro de asistencia	Diapositivas Lapton CD Infocus Trípticos	IRE: Mery Sánchez IRE: Piedad Yumbay
Fecha/ Hora	Temas Y Subtemas	Actividad	Recursos Materiales	Responsables
29/04/2014 10:00am 12:00pm	Relajación <ul style="list-style-type: none"> ❖ Definición de la relajación ❖ Ejercicios de la relajación ❖ Relajación Diferencial ❖ Relajación Muscular ❖ Beneficios de la técnica de relajación 	Exposición de tema Presentación de video Entrega de tríptico Registro de asistencia	Diapositivas Lapton CD Infocus Trípticos	IRE: Mery Sánchez IRE: Piedad Yumbay

Fecha/ Hora	Temas Y Subtemas	Actividad	Recursos Materiales	Responsables
<p>30/04/2014</p> <p>10:00am</p> <p>12:00pm</p>	<p>Ejercicios</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Definición de ejercicios ❖ Tipos de ejercicios <p>Ejercicio para el cuello</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Estiramiento ❖ Fortalecimiento contra la resistencia <p>Ejercicio para los hombros</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Estiramiento ❖ Fortalecimiento ❖ mantenimiento <p>Ejercicio de los brazos</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Estiramientos para los antebrazos ❖ Fortalecimiento para los antebrazos ❖ Beneficios de los 	<p>Exposición de tema</p> <p>Presentación de video</p> <p>Entrega de tríptico</p> <p>Registro de asistencia</p>	<p>Diapositivas</p> <p>Lapton</p> <p>CD</p> <p>Infocus</p> <p>Trípticos</p>	<p>IRE: Mery Sánchez</p> <p>IRE: Piedad Yumbay</p>

	ejercicios			
Fecha/ Hora	Temas Y Subtemas	Actividad	Recursos Materiales	Responsables
01/05/2014 10:00am 12:00pm	Actividades ❖ Distracción ❖ Auto instrucción ❖ Social	Exposición de tema Presentación de video Entrega de tríptico Registro de asistencia	Diapositivas Lapton CD Infocus Trípticos	 IRE: Mery Sánchez IRE: Piedad Yumbay
Fecha/ Hora	Temas Y Subtemas	Actividad	Recursos Materiales	Responsables
02/05/2014 10:00am 12:00pm	Generalidades ❖ Definición de la tecnología ❖ Definición de Alarmas ❖ Monitores ❖ Bombas de infusión ❖ Incubadoras ❖ Termo cunas ❖ Respiradores	Exposición de tema Presentación de video Entrega de tríptico Registro de asistencia	Diapositivas Lapton CD Infocus Trípticos	 IRE: Mery Sánchez IRE: Piedad Yumbay

RECURSOS Y PRESUPUESTO

Talentos Humanos

- ❖ Jefa de enfermería de la sala de cuidados intermedios neonatales
- ❖ Doctores de la sala de cuidados intermedios neonatales
- ❖ Coordinador/a del Internado Rotativo de Enfermería.
- ❖ Internas de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

Recursos Técnicos

- ❖ Infocus
- ❖ Computadora
- ❖ Impresora

Recursos Materiales

- ❖ Trípticos

4.7 Recursos Económicos

Presupuesto

DETALLE	CANTIDAD	P UNITARIO	P TOTAL
Internet	20h	0.80	16.00
Impresiones	5	0.75	3.75
Cd	5	1.00	5.00
Refrigerio	250	1.00	250.00
Pasajes	8	4.00	32.00
Trípticos	250	0.50	125.00
Subtotal			436.75
Imprevistos (5-15%)			65.51
TOTAL			502.26

4.8 SOSTENIBILIDAD

La aplicación de una guía de terapias para disminuir la ansiedad de los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en sala de neonatología del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, nos ayudara a disminuir la ansiedad causada por los diferentes factores de riesgo y a obtener un grado de satisfacción, del paciente y su familia, en el servicio de salud brindado en la sala de cuidados intermedios neonatales por esa razón se ha puesto énfasis en la propuesta conjuntamente con las personas que han participado directa e indirectamente las terapias de relajación darán seguimiento del cumplimiento de la propuesta.

4.9 FACTIBILIDAD

Es factible la aplicación de las terapias de relajación, para disminuir la ansiedad producida por varios factores de riesgo en los padres de familia de los niños hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales del hospital Roberto Gilbert Elizalde.

Técnico.- Directora de Tesis. Lic. Jenny Sánchez, MS.c

Económica.- La propuesta planteada será viable por las IRE, ya que tiene un ingreso económico para poder solventar los gastos en la ejecución

4.10 RESULTADOS ESPERADOS.

- ❖ Disminuir la ansiedad en los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidado intermedios neonatales.
- ❖ Dar a conocer a los padres de familia la utilidad y los beneficios de los medio tecnológicos tales como: incubadoras, termo cunas, respiradores, monitores, bombas de infusión, pulsímetros, utilizado en la hospitalización de los niño/as recién nacido hospitalizados en sala cuidados intermedios neonatales para tranquilidad de los padres de familia
- ❖ Aplicar técnicas de relajación a los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidado intermedios neonatales.
- ❖ Presentar videos audio visuales de técnicas de relajación a los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de espera de neonatología.
- ❖ Conocer los resultados de las técnicas de relajación aplicadas a los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales para verificar la disminución de los niveles de ansiedad.

CAPÍTULO V

MARCO ADMINISTRATIVO

5.1. PRESUPUESTO

RECURSOS:

HUMANOS

- ❖ Internas de enfermería de la Universidad estatal de Bolívar
- ❖ Coordinadora y Tutora del Internado
- ❖ Padres de familia de los recién nacidos Hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales.

TÉCNICOS

- ❖ Computadora
- ❖ Impresora
- ❖ Cámara fotográfica

Presupuesto y financiamiento

DETALLE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Horas de internet	200h	1.00	200.00
Resma de papel	7	5.00	35.00
Impresiones	1500	0.10	130.00
Copias	250	0.05	12.50
Anillados	5	2.00	10.00
Empastado	5	10.00	50
Pasajes	50	4.00	200.00
Arreglos florales	1	6.00	6.00
Buffet	4	10.00	40.00
Subtotal			683
Imprevisto (5-15%)			100
Total			783,50

5.2. CRONOGRAMA DE TRABAJO DE TESIS DE GRADO PERÍODO ABRIL 2013 JUNIO 2014

ACTIVIDADES	MESES 2013-2014															RESPONSABLES	
	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J		
DIAGNOSTICO SITUACIONAL Y PRIORIZACION DE PROBLEMAS	→																IRE Mery Sánchez IRE Piedad Yumbay
DEFINICION DE TEMA A INVESTIGAR EN BASE A NECESIDAD INSTITUCIONAL	→																IRE Mery Sánchez IRE Piedad Yumbay
PRESENTACION TEMAS A LA COMISION		→															IRE Mery Sánchez IRE Piedad Yumbay
ANALISIS Y APROBACION DE TEMAS PRESENTADOS		→															La Comisión Académica
REVISION BIBLIOGRAFICA DURANTE TODO EL TRABAJO DE TESIS	→															IRE Mery Sánchez IRE Piedad Yumbay	
CONSTRUCCION PRIMERA PARTE: TEMA, JUSTIFICACION,PROBLEMA,HIPO TESIS,VARIABLES,OPERACIONALI ZACION DE VARIABLES			→														IRE Mery Sánchez IRE Piedad Yumbay Lic. Jenny Sánchez
CONSTRUCCION SEGUNDA PARTE: RECOLECCION, PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS						→											IRE Mery Sánchez IRE Piedad Yumbay Lic. Jenny Sánchez

5.3 BIBLIOGRAFIA

- ❖ Amador, Rocio. San José. (2007.) *Las Historias de Vida y Las Encuestas a Profundidad*. Costa Rica.
- ❖ Azeli. (18 de Abril de 2014). www.podium.es. Recuperado el 23 de Abril de 2014, de www.podium.es: <http://www.podium.es/podium/relres.htm>
- ❖ Behrman, J. (2007). *Tratado de Pediatría*. (17^{va} edición). Madrid España.
- ❖ Burns, D. (2008) // *Adiós a la ansiedad* .(1^{ra} edición) Buenos aires
- ❖ Catalan, S. (25 de Octubre de 2013). www.siquia.com. Obtenido de www.siquia.com: <http://www.siquia.com/2013/10/tecnicas-relajacion-reducir-ansiedad/>
- ❖ Dan, J. Stein y Hollander, E. (2010) *Tratados de los trastornos de la ansiedad*. (reimpresión) Barcelona España. psiquiatría editores S, L
- ❖ Desansiedad.com. (25 de octubre de 2012). Obtenido de desansiedad.com: <http://desansiedad.com/2012/10/25/tecnicas-faciles-relajacion-bajar-ansiedad-estres/>
- ❖ Dr. Pamplona, J. (2011). Como tener un cuerpo sano, Guia practica para el cuidado del cuerpo. En J. Dr. Pamplona, Como tener un cuerpo sano, Guia practica para el cuidado del cuerpo (2 da ed., págs. 193-192-201-205). Buenos Aires, Florida Oeste, España: Safeliz,S.L(2009).
- ❖ Durán, N., Pérez, A., & Pastran, A. (Mayo de 2008). Obtenido de <http://enferlic.blogspot.com/2011/06/manual-de-procedimiento-de-enfermeria.html>
- ❖ Eby, L. y Brouwn, J. (2010) *Cuidados de enfermería en salud mental*. (2^{da} edición). Pearson edicacion. S.A, España.
- ❖ Grau A, Comas P, Suñer R, Peláez E, Sala L, Planas M. (2007) *Evolución de la ansiedad y de la depresión detectada durante la hospitalización en un servicio de Medicuidados intermedios neonatales Internas*. *AnMed Interna* (Madrid)
- ❖ Ibarra, A. (28 de febrero de 2014). www.aibarra.org. Recuperado el 2014 de marzo de 2014, de www.aibarra.org: <http://www.aibarra.org/Neonatologia/capitulo1/#INTRODUCCI%C3%93N>

- ❖ kidshealth.org. (2014). Recuperado el 25 de Marzo de 2014, de kidshealth.org:
http://kidshealth.org/parent/en_espanol/infecciones/nicu_caring_esp.html#
- ❖ Lynness, D. A. (12 de mayo de 2013). kidshealth.org. Recuperado el 22 de marzo de 2014, de kidshealth.org:
http://kidshealth.org/teen/en_espanol/mente/anxiety_tips_esp.html
- ❖ Moreno Jiménez, B. (2008) *Psicología de la personalidad*. (1^{ra} y ^{da} edición).Madrid España.
- ❖ Partner. (2014). kidshealth.org. Recuperado el 25 de Marzo de 2014, de kidshealth.org:
http://kidshealth.org/parent/en_espanol/infecciones/nicu_caring_esp.html#
- ❖ Renato, D . Alarcón. Mazzotti, H. (2005) *Psiquiatría* . (2^{da} edición).Mexico.
- ❖ Roca, E. (16 de Junio de 2009). www.cat-barcelona.com. Recuperado el 22 de Marzo de 2014, de www.cat-barcelona.com: <http://www.cat-barcelona.com/pdf/biblioteca/ansiedad/tecnicas-para-manejar-la-ansiedad.pdf>
- ❖ Robert, E. Hales, Stuart. C. (2005) *Tratado de la psiquiatría Clínica* . (4^{ta} edición)Yudofsky,MassonGrandllers, Barcelona
- ❖ Sanchez, J. (2014). depression.about.com. Recuperado el 30 de Marzo de 2014, de depression.about.com:
<http://depression.about.com/od/vivircondespresion/a/Ejercicios-De-Meditacion-Y-Respiracion-Para-Frenar-La-Ansiedad-Durante-Una-Depresion.htm>
- ❖ Silva. (2014). www.psicoactiva.com. Recuperado el 23 de Marzo de 2014, de www.psicoactiva.com: <http://www.psicoactiva.com/ebook/ebookp5.htm>
- ❖ Sola, A .(2011) *descubriendo la vida de un recién nacido*. (1^{ra} edición) ediciones médicas ,Buenos Aires.

ANEXOS

ANEXO N°. 1 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DATOS

UNIVERSIDAD ESTAL DE BOLIVAR



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

ESCUELA DE ENFERMERIA

Encuesta dirigida a los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de cuidados intermedios neonatales del hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde de la ciudad de Guayaquil, Período agosto 2013 a marzo 2014.

Objetivo de la encuesta:

Conocer los factores de riesgo que causan ansiedad en los padres ante la hospitalización de sus hijos en la sala de cuidados intermedios neonatales.

Nombre (opcional).....

Señale con una x según corresponda.

1.- ¿Ud. de donde es procedente?

Guayaquil ()

Fuera de Guayaquil ()

2.- ¿Su nivel de instrucción es?

Analfabeto ()

Primario ()

Secundario ()

Superior ()

3.- ¿Su estado de civil es?

Casado/a ()

Unión Libre ()

Soltero/a ()

4.-¿Cuál es ingreso mensual del jefe de familia?

1 Salario Básico (340USD) ()

-1 Salario Básico ()

+ 1 Salario Básico ()

5.- ¿Está de acuerdo con la forma de la sala?

Si ()

No ()

6.- ¿La temperatura de la sala le ha causado algún tipo de molestia?

Si ()

No ()

Detalle la molestia

.....
.....

7.-¿Le molestan los ruidos de alarmas de los monitores, equipos bombas de infusión?

Si ()

No ()

Por que

.....
.....

8.- ¿Qué impresión tiene al ver a su hijo con la utilización de:

Incubadoras ()

Termo cunas ()

Respiradores ()

Detalle

.....
.....

9.- ¿Tiene usted conocimiento acerca del uso de incubadoras, termo cunas y respiradores?

Si ()

No ()

¿Para qué sirve?

.....
.....

10.- ¿Durante la hospitalización de su hijo ha dejado abandonada su hogar?

Si ()

No ()

11.- ¿Ante el problema de salud de su hijo su sentimiento ha sido de?

Ira ()

Tristeza ()

Culpa ()

Ansiedad ()

12.- ¿El horario de visitas es adecuado para sus necesidades?

Si ()

No ()

13.- ¿El tiempo establecido para visitar a su hijo es:?

Poco ()

Muy poco ()

Bien ()

14-¿Recibe información sobre el estado de salud de su hijo?

Si ()

No ()

15-¿Cuántas veces al día recibe información sobre el estado del niño?

1 vez por día ()

2 vez por semana ()

No recibe información ()

16-¿La información recibida sobre el estado de salud de su hijo es clara y entendible?

Si ()

No ()

Gracias por su colaboración



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

GUÍA DE OBSERVACIÓN DIRIGIDA A LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS RECIENACIDOS HOSPITALIZADOS EN LA SALA DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATALES DEL HOSPITAL DR. ROBERTO GILBERT ELIZALDE DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL, PERIODO AGOSTO 2013 A MARZO 2014.

OBJETIVO: Observar los niveles de ansiedad en los padres de familia durante la hospitalización del recién nacido en la sala de Cuidados Intermedios Neonatales.

Nº	Indicador	Leve	Moderada	Severa
1	Inquietud			
2	Incremento de la atención			
3	Aumento de la respiración (taquipnea)			
4	Pérdida de control			
5	Sudoraciones (diaforesis)			
6	Irritabilidad			
7	Midriasis			
8	Palidez			

ANEXO N°. 2 FOTOGRAFÍAS DE LEVANTAMIENTO DE DATOS

FOTOGRAFÍAS TOMADAS EN LA SALA DE ESPERA DE NEONATOLOGÍA DEL H.R.G



FOTOGRAFÍAS TOMADAS EN LA SALA DE ESPERA DE NEONATOLOGÍA DEL H.R.G



ANEXONº3.-EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA

GUIA DE TERAPIAS PARA DISMINUIR LA ANSIEDAD

FOTOGRAFÍAS TOMADAS EN LA SALA DE ESPERA DE NEONATOLOGÍA DEL H.R.G.E. 28 ABRIL 2014



ANEXO N°4.-EXPOSICION DE TECNICAS DE RESPIRACION



ENSEÑÁNDOLES A RESPIRAR



RECOLECTANDO FIRMAS



**FOTOGRAFÍAS TOMADAS EN LA SALA DE ESPERA DE
NEONATOLOGÍA DEL H.R.G.E. 29 ABRIL 2014**



ANEXO N° 5.-EXPOCISION DE TECNICAS DE RELAJACION



ENSEÑÁNDOLES A RELAJARSE



REGISTRO DE ASISTENCIA



ANEXO 6.- EXPOSICIÓN DE TÉCNICAS DE EJERCICIOS

FOTOGRAFÍAS TOMADAS EN LA SALA DE ESPERA DE NEONATOLOGÍA DEL
H.R.G.E. 30 ABRIL 2014



ANEXO N° 7.-DEMOSTRACION



REGISTRO DE ASISTENCIA



**FOTOGRAFÍAS TOMADAS EN LA SALA DE ESPERA DE NEONATOLOGÍA DEL
H.R.G.E. 01 MAYO 2014**



**ANEXO N°8.-EXPOCISION DE DISTINTAS ACTIVIDAD COMO FORMA DE
RELAJACION**



ANEXO N°9

PRESENTACION DE VIDEOS DE DISTRACCION



REGISTRO DE ASISTENCIA



**FOTOGRAFÍAS TOMADAS EN LA SALA DE ESPERA DE
NEONATOLOGÍA DEL H.R.G.E. 02 MAYO 2014**



ANEXO N° 10

EXPOCISION SOBRE LA TECNOLOGIA



ANEXO N°11
PRESENTACION DE VIDEOS DE LA TECNOLOGIA
HOSPITALARIA



REGISTRO DE ASISTENCIA



ANEXO N° 12

MATERIAL ELABORADO

TRIPTICOS

Beneficios de la respiración

- Recuperación del equilibrio mente-cuerpo-espíritu
- Mejor estado de la circulación
- Disminuye ansiedad y zozcos
- Mejora de las funciones del organismo
- Incrementa la creatividad
- Aumento de la capacidad emocional
- Fortalece el sistema inmunitario
- Mejora la salud en general



Dejar la mente en Blanco

Esto que parece imposible es un poco más fácil de conseguir si lo intentamos mientras estemos haciendo los ejercicios de respiración. Los **pensamientos** surgen sin darnos cuenta muy a menudo. Con esta técnica no vamos a eliminarlos, pero sí que puede ayudar a que mantengamos una cierta distancia con ellos.

1. Escoge uno de los ejercicios de respiración propuestos.
2. Mientras lo estás realizando, concéntrate sólo en tu respiración.
3. Cuenta las exhalaciones lentamente, al ritmo que se producen. Es decir, inunda tu cerebro con el número "uuuuuuuuu" en la primera, y así sucesivamente.
4. Intenta llegar hasta el número cinco.
5. Si algún pensamiento cruza por tu mente, pon el contador a cero.

A medida que vayas dominándolo, ves aumentando el número de respiraciones con la mente en blanco.

**RESPONSABLES:
RUBI SANCHEZ
HORTENCIA YUMBAY**



**UNIVERSIDAD ESTATAL
DE BOLIVAR
ESCUELA DE ENFERMERIA**

**ESTRATEGIAS
PRACTICAS PARA
DISMINUIR
LA ANSIEDAD**

TÉCNICAS DE LA RESPIRACION

Respiración

La respiración completa es la mejor herramienta a nuestro alcance para normalizar los estados de nerviosismo, irritabilidad y ansiedad provocados por factores exógenos (como el trabajo, los estudios, malos hábitos, etc.), y disminuir la tensión muscular y la fatiga.



Tipos de ejercicios Respiratorios

Ejercicios de respiración abdominal

Nos ayuda fortalecer el diafragma disminuye la tasa de respiración, mejora la demanda de oxígeno y se utiliza menos energía para respirar.

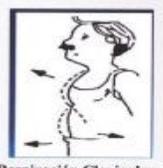


Respiración Diafragmática lenta

es una técnica de control de la ansiedad muy utilizada desde la antigüedad. Se practica en formas diversas, que tienen en común el tomar poco aire, lentamente y llevándolo a la parte de debajo de los pulmones.

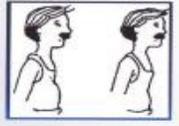


Respiración Costal o Torácica



Respiración Clavicular

En esta respiración intentaremos levantar las clavículas al mismo tiempo que se inspira y se introduce el aire lentamente, pero sin levantar los hombros por ello. Sólo la parte superior de los pulmones recibe un aporte de aire fresco. Si mantenemos las manos en los costados percibiremos la entrada del aire, pero también tomaremos conciencia de que penetra poco, a pesar de que el esfuerzo es mucho mayor que durante la respiración torácica.



EJERCICIOS DE RELAJACIÓN MUSCULAR



BENEFICIOS DE LA TÉCNICA DE RELAJACIÓN

- Aumento del nivel de conciencia
- Mayor nivel de reposo
- Más resistencia frente a las enfermedades
- Aumento del nivel de energía, y vitalidad
- Predominio de los pensamientos positivos
- Disminución del estrés
- Mayor capacidad de aprendizaje



RESPONSABLES:
RUBI SANCHEZ
HORTENCIA YUMBAY



UNIVERSIDAD ESTADAL
DE BOLIVAR
ESCUELA DE ENFERMERIA

ESTRATEGIAS
PRATICAS PARA
DISMINUIR LA AN-
SIEDAD

TÉCNICAS DE LA RE-
LAJACIÓN



EJERCICIOS DE LA RELAJACIÓN



RELAJACION

Es un estado de conciencia, en muchas ocasiones se define como un estado del cuerpo en que los músculos están en reposo.

Objetivo

El objetivo fundamental es dotar al individuo de la habilidad para hacer frente a situaciones cotidianas que le están produciendo tensión y ansiedad

Que son las técnicas de relajación:

Son métodos utilizados para reducir la tensión, la ansiedad, y controlar el dolor.

RELAJACIÓN MUSCULAR

Este ejercicio requiere de una dedicación de tiempo así que hazlo sólo cuando tengas una media hora para dedicarle. Intenta hacerlo cada día, notarás los resultados.

1. Estirate en un lugar cómodo y relajado. Intenta que no haya interrupciones o molestias.
2. Concéntrate en la respiración. Inspira profundamente y exala lentamente hasta que te sientas algo más relajado.
3. Concéntrate en tu pie derecho. Visualízalo en tu mente y ténsalo. Aprieta los dedos y provoca una gran tensión en tu pie derecho.
4. Cuenta hasta 5 y relaja los músculos del pie.
5. Concéntrate en la sensación de relajación del pie.
6. Haz lo mismo con tu pie izquierdo. Cuando lo hayas hecho continúa con tus piernas, tus rodillas, las caderas, el abdomen, los brazos, las manos, los hombros, el cuello y la cabeza. Cuando llegues a la cabeza atiende especialmente a la relajación de las mandíbulas, el cuero cabelludo, las sienes y la frente, puesto que son zonas que suelen acumular mucha tensión.

Párate de ese asiento por lo menos una vez cada hora, da la vuelta, y busca la manera de ver al cielo y respirar aire profundo por 5 minutos.

Voltéate en la silla en la que estás sentado y abraza el respaldo, primero volteando de lado izquierdo y después de lado derecho.

Gira el cuello hacia la derecha, izquierda, arriba y abajo.

Respira profundo y suelta el estómago. (sácalo, hazlo ahorita, deja de tensionarlo).

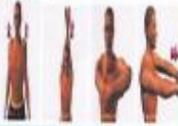
Estirate como tú te des a entender, pero estirate con los brazos hacia el cielo, luego hacia abajo, a la derecha y a la izquierda, para que desbloquee lo que se bloqueó en el día.

Obsérvate constantemente e identifica cuándo empiezas a tensar quijada, hombros o estómago, respira profundo, y al inhalar libera la tensión.

Estira y mueve los dedos de los pies y de las manos, puedes girar las muñecas y los tobillos, apretar y aflojar. Esto activará tu sistema nervioso junto con tu circulación.

Mantenimiento

- Llevar las dos manos a la nuca y forzar los codos hacia atrás.
- Llevar a las manos hacia la espalda mientras que esta se mantiene bien recta.
- Levantar los brazos verticalmente hasta pegarlos contra las orejas.




Ejercicio de los brazo

Estiramientos para los antebrazos

- Intentar levantar la mano mientras se pone resistencia con la otra.
- Intentar flexionar la mano mientras se pone resistencia con la otra.
- Con el codo flexionado 90 grados, rotar la mano hacia arriba y abajo.



Fortalecimiento para los antebrazos

- Agarrar un peso con la mano y levantarlo con la palma hacia arriba.
- Agarrar un peso con la mano y levantarlo con la palma hacia abajo.
- Agarrar algo largo y pesado y girar el antebrazo hacia arriba y abajo.



Beneficios de los ejercicios

El ejercicio físico, contribuye a establecer un bienestar mental, mejorando la autonomía de la persona, la memoria, rapidez de ideas, etcétera, y promoviendo sensaciones como el optimismo o la euforia, al tiempo que se mejora el autoestima de las personas



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
ESCUELA DE ENFERMERIA



ESTRATEGIAS PRACTICAS PARA DISMINUIR LA ANSIEDAD

TÉCNICAS DE EJERCICIOS

Ejercicios

El ejercicio adecuado nos ayuda a una tonificación muscular, evitando tanto la rigidez como el exceso de activación del sistema nervioso, propiciando un sano cansancio que favorece el sueño reparador y calma el exceso de cavilaciones y rumiaciones.

Tipos de ejercicios

Ejercicio para el cuello

Estiramiento



Ejercicio

En posición de firmes, coloca tu mano derecha tras la oreja derecha y ejerce presión hacia el lado izquierdo dejando que el cuello se estire. Nunca lleves la cabeza hacia arriba, debes dejar que siga su dirección sin variar la barbilla hacia arriba o hacia abajo. Mámén un minuto y vuelve a la posición lentamente. Repite el ejercicio con el otro lado del cuello.

Ejercicio

Con la espalda apoyada en la pared, con los talones, lumbares y espalda totalmente pegados a la superficie, estrá la parte posterior del cuello hacia atrás hasta tocar la pared y mantener la posición durante algunos segundos.

Ejercicio

Con las manos por encima de la cabeza, a unos 3 cm, intentar elevar la cabeza hacia las manos, sin moverlas. Hacerlo durante 1 minuto, intentando estrar las vértebras en el intento de tocar las palmas de las ma-

FORTALECIMIENTO CONTRA RESISTENCIA

Fortalecimiento



Ejercicio N°1

Pon las manos unidas tras la nuca con los codos abiertos. Sin mover la cabeza hacia ningún lado, ejerce fuerza hacia delante con las manos, que contrarrestaras utilizando los músculos del cuello. Mantén la presión durante medio minuto y descansa.

Ejercicio N°2

Con tu mano derecha en la sien derecha, procurando que la muñeca y el codo estén en línea, aplicamos fuerza hacia el lado izquierda, contrarrestando dicha fuerza con el cuello. Igual que en el ejercicio anterior la cabeza debe mantener la posición en todo momento Mantén la presión durante medio minuto y descansa. Después haremos el mismo ejercicio pero cambiando de lado.

Ejercicio N°3

Con las manos unidas en la frente y con los codos abiertos, ejerce fuerza hacia atrás, sin que la cabeza llegue a moverse haciendo fuerza con el cuello. En este ejercicio es importante no subir la barbilla.

Mantener la posición medio minuto y descansar.

Ejercicio para los hombros

Estiramiento

- Tocar por delante el hombro no afectado, llevando hasta el la mano del otro lado.
- Tocar por detrás el hombro no afectado por encima de la cabeza. Forzar el codo hacia atrás.
- Tocar por detrás la escápula del lado no afectado manteniendo el brazo afectado pegado al cuerpo



Fortalecimiento

- Levantar el brazo sin doblar el codo.
- Estando de pie, inclinarse hacia adelante dejando colgar los brazos.
- Sentarse frente a una mesa con la espalda en posición vertical.



ANEXOS N° 13

AUTORIZACION PARA EJECUTAR LA PROPUESTA



Guayaquil, Abril 28 del 2014

Licenciada

Leticia Jaime

Jefa del Departamento de Docencia

Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde.

Presente

De mi consideración:

Con un cordial saludo, de la manera más comedida le solicitamos su valiosa colaboración y autorice a las estudiantes de octavo Ciclo de la Escuela de Enfermería de la Universidad Estatal De Bolívar, podamos tener acceso a su prestigiosa institución, para realizar charlas educativas a los padres de familia del área de neonatología sobre Estrategias prácticas para disminuir la ansiedad. De acuerdo al cronograma adjunto

Por la atención a la presente expresamos nuestros agradecimientos.

Atentamente

IRE. MERY SANCHEZ

HOSPITAL DE NIÑOS
DR. ROBERTO GILBERT ELIZALDE
Lcda. Leticia Jaime Negrete
COORDINADORA
ESCUELA DE ENFERMERIA
OK.

IRE. PIEDAD YUMBAY

ANEXO N° 14

CERTIFICADO DE LA REALIZACION DE LA PROPUESTA



JUNTA DE BENEFICENCIA DE GUAYAQUIL
HOSPITAL DE NIÑOS
"DR. ROBERTO GILBERT ELIZALDE"
DOCENCIA DE ENFERMERIA

OF: C.D.E. 061

Guayaquil 2 de Mayo del 2014

CERTIFICACION

La Coordinación de Docencia en Enfermería del Hospital "Dr Roberto Gilbert Elizalde" certifica que los Internos de licenciatura en enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, realizaron la Propuesta sobre Estrategias practicas para disminuir la ansiedad del tema de Investigación Factores que causan ansiedad en los padres de familia de los recién nacidos hospitalizados en la sala de Cuidados Intermedios de Neonatología, en la sala de espera de Neonatología, del 28 de Abril al 2 de Mayo del presente año.

Se adjunta nomina de estudiantes.

Mery Sánchez
Piedad Yumbay

HOSPITAL DE NIÑOS
ROBERTO GILBERT ELIZALDE

Lic. Leticia Jaime Negrete
COORDINACION
DOCENCIA DE ENFERMERIA

Atentamente,

Lic. Leticia Jaime Negrete
Coord. Docencia en Enfermería
Hospital Dr Roberto Gilbert

ANEXO N° 15.- LISTA DE ASISTENCIA DE LOS PADRES DE FAMILIA



REGISTRO DE ASISTENCIA A LOS PADRES DE FAMILIA EN LA SALA DE ESPERA DE NEONATOLOGIA

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

ESTRATEGIAS PRÁCTICAS PARA DISMINUIR LA ANSIEDAD

RESPIRACION

ENTIDAD BENEFICIARIA: PADRES DE FAMILIA

DÍA: LUNES

FECHA: 27.07.2014 HORA: 10:00-12:00

LUGAR: SALA DE ESPERA DE NEONATOLOGIA

RESPONSABLES: MERY SANCHEZ Y PIEDAD YUMBAY

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
Jorge Cedeño	1307205363	[Firma]
Rosa León Andica	0921131348	[Firma]
Grey Lynch Salvatierra	131249058-5	[Firma]
Elisaveth Tamayo	092962753	[Firma]
Paola Moya Esp	0931508105	[Firma]
Maria	091838194-2	[Firma]
Flavio Salazar	091128523-7	[Firma]
Rocío Moradolo	1206424831	[Firma]
Jorge Luis Alvarez Alvarez	0926241094	[Firma]
Karin Andrus Contreras	0927824540	[Firma]
Mariana Ponce Caiche	0925071698	[Firma]
Betty Amijos	0905211801	[Firma]
Maria So Juelke	120509122-4	[Firma]
Jamiro Eug Tovar	091890108	[Firma]
Durán Proano	0991451596	[Firma]
Breina Abama Gabriela	092414667-3	[Firma]
Nairo Alarcado B	092141730-3	[Firma]
Elena Zambrano	1204573974	[Firma]
Luzmar Ullacero	076798370-3	[Firma]
Maria Zeta	130720030-1	[Firma]
Olga Soto	120196582-9	[Firma]
Lina Flores H	092236833-7	[Firma]
Conchos Sabados	093288869-3	[Firma]
Delia Carqueza	120116752-3	[Firma]
Rosa Inamburo P	0701555864	[Firma]
Zuliv Morales Garcia	120620164-0	[Firma]
Katherine Vera Morán	120745835-5	[Firma]
MARIONI ACIVAR	120624354-5	[Firma]
EDUARDO ZEREGA	091131804-6	[Firma]
Praxedis RIVERA	060058940-3	[Firma]



**REGISTRO DE ASISTENCIA A LOS PADRES DE FAMILIA EN LA
SALA DE ESPERA DE NEONATOLOGIA**

**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**ESTRATEGIAS PRÁCTICAS PARA DISMINUIR LA ANSIEDAD
RELAJACION**

ENTIDAD BENEFICIARIA: PADRES DE FAMILIA

DÍA: viernes

FECHA: 09-04-2014 HORA: 10:00 - 12:00

LUGAR: SALA DE ESPERA DE NEONATOLOGIA

RESPONSABLES: MERY SANCHEZ Y PIEDAD YUMBAY

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
Rosa Alexandra	0 910 389568	<i>[Signature]</i>
Rafael Tugui	2605953862	<i>[Signature]</i>
Edwin Gullano	091144074-1	<i>[Signature]</i>
Yangel Astorga	091618434-9	<i>[Signature]</i>
Rocio Mercedes Torres	131040200-3	<i>[Signature]</i>
Rosa Rodriguez	091664728-2	<i>[Signature]</i>
Eriny Salazar	0928614767	<i>[Signature]</i>
Isabel Moran I.	120703963-5	<i>[Signature]</i>
Nestor Zhushpon Batalla	12066898-20	<i>[Signature]</i>
Wassaldina Villaverde	130394385	<i>[Signature]</i>
Francisco Casuya	080286685-3	<i>[Signature]</i>
Nidia Alvarado B	092141730-9	<i>[Signature]</i>
Dayana Iborea Salazar	0927582890	<i>[Signature]</i>
Genesis Holiva Véliz	0924939598	<i>[Signature]</i>
Dayis Yadir Celin Maza	131691917-2	<i>[Signature]</i>
Olivia Wilka Mercedes	1906405315	<i>[Signature]</i>
Elizabeth Parraza	0929681757	<i>[Signature]</i>
Rodrigo González	1205929688	<i>[Signature]</i>
Armando Aguayo	1314549435	<i>[Signature]</i>
Maria Angel	0102920285	<i>[Signature]</i>
Juliana Herrera	1351095474	<i>[Signature]</i>
Maryela Villaverde P	0910868470	<i>[Signature]</i>
Amelia Solinas	0701-456-002	<i>[Signature]</i>
Karis Elena V.	0705239446	<i>[Signature]</i>
Wendy Lucero	120551138-6	<i>[Signature]</i>
Brickia Parra Maza	0931508105	<i>[Signature]</i>
Maria Mercedes que god	060355481-7	<i>[Signature]</i>
Wendy Lucero	130805867-4	<i>[Signature]</i>
Pammy Galla Buen	0906615216	<i>[Signature]</i>
Jeffery Aguillo O	0916337202	<i>[Signature]</i>
Vanessa Bueno Galla	0922530704	<i>[Signature]</i>



REGISTRO DE ASISTENCIA A LOS PADRES DE FAMILIA EN LA SALA DE ESPERA DE NEONATOLOGIA

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERIA

ESTRATEGIAS PRÁCTICAS PARA DISMINUIR LA ANSIEDAD

EJERCICIOS

ENTIDAD BENEFICIARIA: PADRES DE FAMILIA

DÍA: viernes

FECHA: 30.04.2014 HORA: 10:00-12:00

LUGAR: SALA DE ESPERA DE NEONATOLOGIA

RESPONSABLES: MERY SANCHEZ Y PIEDAD YUMBAY

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
KONSO ORIELLO MUÑOZ	092384805-5	<i>Konso Orellano</i>
Luis Jaramillo Gredas	070509941-4	<i>Luis Jaramillo</i>
Andrés Jaramillo Córdova	0705459865	<i>Andrés Jaramillo C</i>
Leonela Galarraga Jaramillo	070428644-2	<i>Leonela Galarraga</i>
Beatriz Mite Villafuente	092234655-1	<i>Beatriz Mite</i>
Alexandra Bravo		<i>Alexandra B</i>
Angel Chase	070496497-2	<i>Angel Chase</i>
D. PAULO SANCHEZ	0720169012	<i>Paulo Sanchez</i>
Primito Ullas	0922215199	<i>Primito Ullas</i>
Henry Simenez	092867563-5	<i>Henry Simenez</i>
Edsonel Mellizo	091144074-1	<i>Edsonel Mellizo</i>
Marissa Macias	092576697-4	<i>Marissathomas Macias</i>
Genesis Yolina	0924939598	<i>genesis yolina</i>
Wolff Laura	450551138-6	<i>Wolff Laura</i>
Georgina Garcia Mendez	095641255-5	<i>Georgina Garcia</i>
Suzanna Angulo	0902261912	<i>Suzanna Angulo</i>
Stephy Gisell Tumbao Anchula	0967163964	<i>Stephy Tumbao A</i>
Gojo Sumari Piza Havello	438664400-2	<i>Gojo Sumari Piza H</i>
Rocio Merzalde	1206424530	<i>Rocio Merzalde</i>
Jennifer Calderon	0921592242	<i>Jennifer Calderon F</i>
Alonso Pacheco	0925609166	<i>Alonso Pacheco</i>
Aurora Solinas	0701-456-002	<i>Aurora Solinas</i>
Merionica Panta Parfom	1309316863	<i>Merionica Panta P</i>
Johnny Martinez	4311321359	<i>Johnny Martinez</i>
Merito Jato	0912061470	<i>Merito Jato</i>
Alexandra Montecce B	120200848-6	<i>Alexandra Montecce</i>
Isabel Moran Izquierdo	1207039635	<i>Isabel Moran I</i>
Nestor Mijangue Batalla	1206688820	<i>Nestor Mijangue</i>
Jennifer Merzain	0922450364-4	<i>Jennifer Merzain</i>
Jessica Onofre Cruz	092166864-6	<i>Jessica Onofre C</i>



REGISTRO DE ASISTENCIA A LOS PADRES DE FAMILIA EN LA SALA DE ESPERA DE NEONATOLOGIA

**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

ESTRATEGIAS PRÁCTICAS PARA DISMINUIR LA ANSIEDAD

ACTIVIDAD

ENTIDAD BENEFICIARIA: PADRES DE FAMILIA

DÍA: ... Jueves

FECHA: 01-05-2014 HORA: 10:00-12:00

LUGAR: SALA DE ESPERA DE NEONATOLOGIA

RESPONSABLES: MERY SANCHEZ Y PIEDAD YUMBAY

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
Elvis Decibe Acuzbe	092601054-7	[Firma]
Manuel Villaverde Muñoz	092345025-7	[Firma]
Jaime Jaimes Quiroz	092847887-8	[Firma]
Shirley Jacinto	09262440-1	[Firma]
FRANCISCO FALCÓN/ANDRÉS	091563768-0	[Firma]
Bryan Espinoza	071128558	[Firma]
Josée Cruz Tzian	0910510108	[Firma]
Geovany Torres Grande	091977015-6	[Firma]
ANGEL HORACIO	0702408543	[Firma]
ROSALEA MARY GUERRA	091299990-3	[Firma]
FRANCISCO X. VIEIRA	091563768-0	[Firma]
MARY ORLANDO C.	091600238-9	[Firma]
P. V. PACURUCU	0302794570	[Firma]
José Flores	030243274-3	[Firma]
Kelly Pífil de la Cruz	095888958-8	[Firma]
Heidy Hernández Brito	095108468-0	[Firma]
BELGICA CUSTALÁN	092417388-0	[Firma]
Norma Dóro	0604634354	[Firma]
Geovany Torres	091977015-6	[Firma]
Rita Mariana Ponce C.	092804698	[Firma]
José Jaimes	092847887-8	[Firma]
JOHNNY BIZUETA	120305521-3	[Firma]
Agel Tamán	0805099862	[Firma]
Alex Zambrano B	1309674826	[Firma]
Indesol	0920549236	[Firma]
Andrés Puroles	094603468-5	[Firma]
Sofía Santamaría	095678437-6	[Firma]
Jairo Guzmán	145432001-3	[Firma]
Juan Pablo	180045669-6	[Firma]
Rosario Vives	134518070-6	[Firma]



**REGISTRO DE ASISTENCIA A LOS PADRES DE FAMILIA EN LA
SALA DE ESPERA DE NEONATOLOGIA**

**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**ESTRATEGIAS PRÁCTICAS PARA DISMINUIR LA ANSIEDAD
TECNOLOGIA**

ENTIDAD BENEFICIARIA: PADRES DE FAMILIA

DÍA: VIERNES

FECHA: 02-05-2014 **HORA:** 10:00-12:00

LUGAR: SALA DE ESPERA DE NEONATOLOGIA

RESPONSABLES: MERY SANCHEZ Y PIEDAD YUMBAY

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
Marcia Castillo	03009084815	Marcia Castillo
Dennisse Encarnación	03223379849	Dennisse Encarnación
Juan Roberto	095486057-6	Juan Roberto
Ayida Linares	092444686-4	Ayida Linares
Manuel Cuervo	0915896872	Manuel Cuervo
ESTALON VARELA	190485309-9	ESTALON VARELA
Mery Vega	0705239416	Mery Vega
Shirley Jimenez	0927397133	Shirley Jimenez
Anita Jimenez	092402984-6	Anita Jimenez
Fernando Jimenez	093041268-9	Fernando Jimenez
Marcia Sancicula	090850578-7	Marcia Sancicula
Lanetta Sanaicula	091621295-4	Lanetta Sanaicula
Marisol Jimenez	0708507813	Marisol Jimenez
FRANCIS FERRER P.	0913566255	FRANCIS FERRER P.
SANDRA TORRES	060235473-5	SANDRA TORRES
Gabriel Gonzalez S	091786416-7	Gabriel Gonzalez S
María Rocafuerte G	092901068-4	María Rocafuerte G
Esra A. Arellano S	180641539-1 (0998)	Esra A. Arellano S
Irma BARRERA D	0912277012	Irma BARRERA D
Elisav HERRERA	120469420-9	Elisav HERRERA
ROBERTO FUNK	134321003-3	ROBERTO FUNK
MARCELO TORRES	120303193-1	MARCELO TORRES
Blanca Perez	120943213-1	Blanca Perez
ROBERTO TORRES	090943567-5	ROBERTO TORRES
KATONRO FERRER	060204367-7	KATONRO FERRER
ANITA GALERZA	0944301489-8	ANITA GALERZA
SANDRA ROMERO	0343193104	SANDRA ROMERO
STACYAN ROMERO	034315688-7	STACYAN ROMERO
Pablo Castro	091307017-8	Pablo Castro
Boris Arellano	034310015-1	Boris Arellano