



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

“PERCEPCIÓN DE LAS MADRES Y FAMILIARES QUE PARTICIPAN EN EL MÉTODO PLAN CANGURO”

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Enfermería

Modalidad: Artículo Científico

Autora: Gallo Espín, Jéssica Mariela

Tutora: Lic. Mg. Cusme Torres, Nadihezka Amanda

Ambato – Ecuador

Septiembre, 2022

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Artículo Científico sobre el tema: **“PERCEPCIÓN DE LAS MADRES Y FAMILIARES QUE PARTICIPAN EN EL MÉTODO PLAN CANGURO”** , desarrollado por Gallo Espín Jéssica Mariela, estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos técnicos, científicos y corresponden a lo establecido en las normas legales para el proceso de graduación de la Institución; por lo mencionado autorizo la presentación de la investigación ante el organismo pertinente, para que sea sometido a la evaluación de docentes calificadores designados por el H. Consejo Directivo de la Faculta de Ciencias de la Salud.

Ambato, septiembre del 2022

LA TUTORA

Cusme Torres Nadihezka Amanda

AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Los criterios emitidos en el Artículo Científico **“PERCEPCIÓN DE LAS MADRES Y FAMILIARES QUE PARTICIPAN EN EL MÉTODO PLAN CANGURO”**, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones, son de autoría y exclusiva responsabilidad de la compareciente, los fundamentos de la investigación se han realizado en base a recopilación bibliográfica, entrevistas y pruebas de campo.

Ambato, septiembre del 2022

LA AUTORA

Gallo Espín Jéssica Mariela

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Lic. Mg. Cusme Torres Nadihezka Amanda con C. I: 0801066671 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **“PERCEPCIÓN DE LAS MADRES Y FAMILIARES QUE PARTICIPAN EN EL MÉTODO PLAN CANGURO”**, autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo Científico o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación. Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo Científico a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autor, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, septiembre del 2022

LA TUTORA

Cusme Torres Nadihezka Amanda

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Gallo Espín Jéssica Mariela con C. I: 1804412045 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación “**PERCEPCIÓN DE LAS MADRES Y FAMILIARES QUE PARTICIPAN EN EL MÉTODO PLAN CANGURO**”, autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo Científico o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación. Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo Científico a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autor, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, septiembre del 2022

LA AUTORA

Gallo Espín Jéssica Mariela

APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el artículo científico, sobre el tema **“PERCEPCIÓN DE LAS MADRES Y FAMILIARES QUE PARTICIPAN EN EL MÉTODO PLAN CANGURO”**, Gallo Espín Jéssica Mariela estudiantes de la carrera de Enfermería

Ambato, septiembre del 2022

Para constancia

Firman

PRESIDENTE/A

1 er VOCAL

2 do VOCAL

Aceptación de publicación de artículo [Enferm dermatol]



Cusme Torres Nadihezka Amanda



Para: Gallo Espin Jessica Mariela

Mar 24/5/2022 16:12

De: ANEDIDIC Enf Dermatológica <revista.enf.dermatologica@gmail.com>

Enviado: martes, 24 de mayo de 2022 2:46

Para: Cusme Torres Nadihezka Amanda <na.cusme@uta.edu.ec>; Gallo Espin Jessica Mariela <jgallo2045@uta.edu.ec>

Asunto: Aceptación de publicación de artículo [Enferm dermatol]

Estimadas autoras:

Le informamos que su artículo titulado: *PERCEPCIÓN DE LAS MADRES Y FAMILIARES QUE PARTICIPAN EN EL MÉTODO PLAN CANGURO* ha sido publicado en el nº45 (2022), sección trabajos de investigación, bajo el título editorial " *Percepción de las madres y familiares que participan en el Método Plan Canguro (piel con piel)*" para tener coherencia con la temática de la revista.

Así mismo, por criterios editoriales se ha eliminado texto (repetitivo, duplicado) del apartado de resultados y actualizado la redacción del estilo Vancouver de la bibliografía.

Adjuntamos separata del artículo. Pueden consultar el artículo publicado en el siguiente

enlace: <https://enfermeriadermatologica.org/index.php/anedidic/article/view/121>

Atentamente,

Secretaría Redacción

Revista Enfermería dermatológica

revista.enf.dermatologica@gmail.com

web: enfermeriadermatologica.org

DEDICATORIA

Al finalizar mi trabajo de investigación, en un proceso de crecimiento profesional al servicio de la sociedad, lo dedico principalmente a Dios y a la Virgen de la Elevación, quienes como guías estuvieron presentes en el caminar de mi vida, bendiciéndome y dándome fuerzas para continuar con mis metas trazadas sin desfallecer.

A mis padres, además de haberme dado la vida, me enseñaron que el mejor conocimiento que se puede tener es el que se aprende por sí mismo, que, con su apoyo incondicional, amor y confianza permitieron que logre culminar mi carrera profesional.

Mariela Gallo

AGRADECIMIENTO

El agradecimiento inicial está destinado a DIOS, por guiarme en mi camino, brindándome sabiduría para culminar con uno de mis objetivos.

Dicen que la mejor herencia que nos pueden dejar los padres son los estudios, sin embargo, no creo que sea el único legado del cual yo particularmente me siento agradecida, mis padres me han permitido trazar mi camino y caminar con mis propios pies. Ellos son mi pilar fundamental y les agradezco por haberme apoyado incondicionalmente, pese a las adversidades, ya que, con su ejemplo y amor profundo, me encaminaron a seguir y tuvieron fe en mí.

De igual manera mis agradecimientos a la Universidad Técnica de Ambato, en especial a la Carrera de Enfermería, a mis profesores, quienes con la enseñanza de sus valiosos conocimientos hicieron que pueda crecer día a día como profesional.

Mi profundo agradecimiento a todas las autoridades y personal que hacen el Hospital General Docente Ambato, por confiar en mí, abrirme las puertas y permitirme realizar todo el proceso investigativo dentro de su establecimiento.

Finalmente quiero expresar un agradecimiento a la Lic. Mg. Nadihezka Cusme, principal colaboradora durante todo este proceso, quien, con su experiencia, dirección, conocimiento y enseñanza permitió el desarrollo de este trabajo.

Mariela Gallo

“PERCEPCIÓN DE LAS MADRES Y FAMILIARES QUE PARTICIPAN EL MÉTODO PLAN CANGURO”

RESUMEN

Objetivo: El presente estudio buscó identificar las percepciones de las madres y familiares de los recién nacidos, asociados al uso del Método Plan Canguro. **Metodología:** Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo, una investigación de campo, transversal y descriptiva, se utilizaron métodos del nivel teórico, análisis – síntesis, revisión documental, encuestas como fuentes primarias de información, denominada Percepción de satisfacción del cuidado. La población de estudio estuvo conformada por treinta padres de familia que tienen recién nacidos y ejecuten el Método Plan Canguro en el área de Neonatología del Hospital General Docente Ambato. **Resultados:** El recién nacido prematuro, repercute emocionalmente en la madre y en el núcleo familiar, generando sentimientos de estrés, ansiedad, siendo estos propiciados por el ambiente hospitalario, por otro lado, existe mejor percepción de crecimiento y capacidades, gracias a la información recibida de los profesionales de salud para el cuidado de su hijo. **Conclusiones:** El Método Plan Canguro proporciona bienestar tanto a los bebés como a sus familiares, ya que por medio del contacto piel a piel se evidencia cambios en el desarrollo físico y psicomotor, además mejora el estado emocional de las madres al momento de tener a sus hijos cerca, contribuyendo, paralelamente, a una estabilidad emocional.

PALABRAS CLAVES: MÉTODO PLAN CANGURO, RECIÉN NACIDO, ANSIEDAD, ESTRÉS, PERCEPCIÓN, SATISFACCIÓN.

“PERCEPTION OF MOTHERS AND FAMILY MEMBERS PARTICIPATING IN THE KANGAROO PLAN METHOD”

ABSTRACT

Objective: The present research sought to identify the perceptions of mothers and relatives of newborns, associated with the use of the Kangaroo Plan Method. **Methods:** The research was carried out with a quantitative approach, a field, cross-sectional and descriptive investigation was carried out, methods of the theoretical level, analysis - synthesis, documentary review, surveys were used as primary sources of information, called Perception of satisfaction with care. The study population was made up of thirty parents who have newborns and execute the Kangaroo Plan Method in the Neonatology area of the Ambato General Teaching Hospital. **Results:** The premature newborn has emotional repercussions on the mother and the family nucleus, generating feelings of stress, anxiety, these being propitiated by the hospital environment, on the other hand, there is a better perception of growth and capacities, thanks to the information received from health professionals for your child's care. **Conclusions:** The Kangaroo Plan Method provides well-being to both babies and their families, since through skin-to-skin contact changes in physical and psychomotor development are evidenced, in addition to improving the emotional state of mothers by having their children close, contributing, in parallel, to emotional stability.

KEY WORDS: KANGAROO PLAN METHOD, NEWBORN, ANXIETY, STRESS, PERCEPTION, SATISFACTION.

INTRODUCCIÓN

El Método Plan Canguro (MPC) es una técnica de control térmico y apego afectivo que consiste en la colocación del recién nacido (RN) sobre el dorso desnudo de la madre (piel a piel) ⁽¹⁾, el niño viste pañal, medias y gorro; colocándose en posición fetal contra el pecho materno, buscando evocar su vida intrauterina y favorecer la lactancia materna ⁽²⁾. Se constituye como una estrategia beneficiosa para el recién nacido pretérmino (RNPT), demostrada por estudios de alto nivel científico y comprobada a lo largo de los años con la experiencia de establecimientos de salud, favoreciendo la adquisición de habilidades y mecanismos que permiten enfrentar y regular el estrés, las emociones, el aprendizaje y los estados cognitivos, afectivos y conductuales de las madres y familiares en el proceso de desarrollo del recién nacido. A nivel mundial, en términos de incidencia, se estima que cada año nacen alrededor de 15 millones de niños prematuros (antes de que se cumplan las 37 semanas de gestación), es decir, más de uno en 10 nacimientos ⁽³⁾. Además, aproximadamente cada año mueren más de un millón de bebés debido a complicaciones en el parto ⁽⁴⁾. La prematuridad es considerada como la causa más importante de morbilidad y mortalidad neonatal mundial junto con los neonatos con bajo peso al nacer, debido a la inmadurez de los sistemas vitales con la que nacen estos niños. De este modo es que, el Método Plan Canguro reviste especial importancia si se toma en cuenta que en el mundo 4 millones de niños y niñas mueren cada año durante el primer mes de vida, la mayoría como consecuencia de la prematurez o del bajo peso ⁽⁵⁾.

El MPC fue concebido e implementado inicialmente en países con bajos recursos tecnológicos, pero actualmente está incluido en iniciativas como el cuidado centrado en la familia en muchos países desarrollados. En América del Sur y centro América se han evidenciado replicaciones tempranas del MPC; así como en Europa y Norte América ha sido implementado inmediatamente después del nacimiento ⁽⁶⁾.

La UNICEF ha acompañado y apoyado el desarrollo de la Metodología Plan Canguro desde 1979, esta innovación ha sido replicada en la mayoría de los países latinoamericanos, en varios países europeos, en diversos Estados de Norteamérica, en Asia y en África ⁽⁷⁾. De esta forma es que, en países en vías de desarrollo y algunos con escasos recursos económicos, el MPC se ha convertido en una de las mejores

opciones y de ser llevados correctamente se lograría reducir dicha tasa de mortalidad y prevenir riesgos posteriores.

Como recuento histórico, el método plan canguro nació como una alternativa del costoso método tradicional, fue ideado por el doctor Edgar Rey Sanabria, pediatra y profesor de la Universidad Nacional de Colombia, en el Instituto Materno Infantil de Bogotá y luego desarrollado por el doctor Héctor Martínez Gómez en 1978, con la ayuda posterior del doctor L. Navarrete Pérez y el apoyo de la Unicef para la implementación en otros países ⁽⁸⁾.

Existe un proyecto de mejoramiento de la Atención en Salud que trabaja con cinco países latinoamericanos para implementar programas nacionales del MPC: Guatemala, El Salvador, Honduras, Nicaragua y Ecuador, en estos países se apoya el trabajo de cada Ministerio de Salud para apoyar la introducción de programas MPC, destinados a reducir la mortalidad infantil en Latinoamérica.

En el Ecuador, el Ministerio de Salud Pública promueve la implementación de este programa como una opción de reemplazo a las incubadoras, ya que en la mayoría de las instituciones de salud se cuenta con personal médico y enfermero capacitado en las áreas de neonatología, alojamiento conjunto, pediatría y ginecología, los cuales además motivan a padres y madres de familia a realizar el “Plan Canguro” con bebés recién nacidos que tienen bajo peso y necesitan estimulación para su normal desarrollo ⁽⁹⁾. En el Hospital General Docente Ambato el Método Plan Canguro se implementó en el año 1991 como respuesta a la necesidad crítica de espacio físico, presencia de enfermedades nosocomiales, falta de recursos tecnológicos y humanos, pero sobre todo para proteger la integridad de las madres y de los niños, además fortalecer el vínculo materno – infantil ⁽¹⁰⁾.

Considerando la importancia de la implementación del Método Plan Canguro y la necesidad de dar a conocer la experiencia entorno a éste, el objetivo de la presente investigación fue identificar la percepción de las madres y familiares que participan en dicho método, asociado al estrés, ansiedad, crecimiento y capacidades durante el desarrollo del Método Plan Canguro. Se espera que los resultados permitan desarrollar y fundamentar acciones de enfermería que reconozcan las emociones, sentimientos y percepciones de quienes participan en el MPC.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio con metodología cuantitativa, una investigación de campo, transversal y descriptiva ⁽¹¹⁾⁽¹²⁾⁽¹³⁾, se utilizó métodos del nivel teórico, análisis – síntesis ⁽¹⁴⁾, revisión documental, encuestas como fuentes primarias de información, contando en todo momento con el consentimiento informado de las madres y familiares de los recién nacidos.

La población estuvo conformada por treinta padres de familia que tienen recién nacidos y ejecuten el Método Plan Canguro en el área de Neonatología del Hospital General Docente Ambato, en el periodo comprendido entre septiembre – febrero 2022. La totalidad de las madres y familiares seleccionados accedieron a participar en el desarrollo del presente estudio, reconociendo la importancia que tuvo para ellos en la atención de sus hijos durante el desarrollo del método plan canguro. Primero se realizó una orientación respecto a la aplicación del MPC, en la misma unidad, para posteriormente aplicar las encuestas respectivas.

Se aplicó una encuesta denominada percepción de satisfacción del cuidado, este instrumento, ha mostrado adecuada validez de constructo y propiedades psicométricas, la misma que está elaborada con fines de estudio y cuenta con tres categorías: percepción de la ansiedad, estrés, crecimiento y las capacidades adquiridas por los padres; cada categoría está compuesta por 5 ítems para un total de 15 ítems tipo Likert. El puntaje mínimo para cada categoría fue de 5 y el máximo de 20, las respuestas van en una escala de 4 a 1, en donde 1 es totalmente en desacuerdo, 2 es en desacuerdo, 3 de acuerdo y 4 totalmente de acuerdo⁽¹⁵⁾. Las encuestas fueron anónimas para garantizar la autonomía y la no maleficencia en los padres y familiares de los recién nacidos.

Esta investigación guardó el derecho de confidencialidad de la información proporcionada por los padres de familia o cuidadores que se encuentren en el área de Neonatología, a fin de conservar la confianza, integridad y la no maleficencia de los mismos. Además, se aplicaron los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki ⁽¹⁶⁾, el cual se enfoca en la protección de la dignidad, autonomía, privacidad y confidencialidad de la población objeto de estudio.

RESULTADOS

La primera variable fue la ansiedad, en la tabla 1 se observó que del total de madres y familiares de los recién nacidos encuestados y de acuerdo a la puntuación obtenida en cada ítem, se evidenció que el 47 % indicó estar de acuerdo que sintieron temor que sus bebés se fueran a caer al momento de llevar a cabo el método plan canguro, mientras que el 3% manifestó estar totalmente desacuerdo.

Por otra parte, se encontró que el 30% respondieron estar totalmente de acuerdo en sentir preocupación al realizar el contacto piel a piel con el recién nacido y el 20% no sintió preocupación de realizar el contacto piel a piel.

En el ítem tres se pudo observar en las respuestas que el 30% estuvo en desacuerdo y el 20% totalmente de acuerdo, en cuanto al cambio de apetito que tuvieron al momento de aplicar el método canguro.

Además, en el ítem cuatro se evidenció una mayor prevalencia de un 34% estar de acuerdo que tuvieron problemas para conciliar el sueño, mientras que, el 20% mencionó estar totalmente de acuerdo.

Finalmente, se encuentra que, el 30% está en desacuerdo en que cuando cargaban a sus bebés en contacto piel a piel les generaba sudoración intensa y con una menor concentración se evidenció que el 20% expresó estar de acuerdo. En este sentido se puede mencionar que existió varios comportamientos de ansiedad que se presentaron al momento de ejecutar el Método Plan Canguro (**Tabla I**).

Grado de Satisfacción	Totalmente de acuerdo	%	De acuerdo	%	En desacuerdo	%	Totalmente desacuerdo	%
P 1. En la primera semana, me generó temor que mi bebé se fuera a caer.	11	37%	14	47%	4	13%	1	3%
P 2. En las primeras dos semanas, sentí preocupación al realizar el contacto piel a piel.	9	30%	7	23%	6	20%	8	27%
P 3. Mi apetito tuvo un cambio fuerte en la primera semana de aplicar el método canguro.	6	20%	8	27%	9	30%	7	23%

P 4. Tuve problemas para conciliar el sueño.	6	20%	10	34%	7	23%	7	23%
P 5. Cargar a mi bebé en contacto piel a piel me generó sudoración intensa.	8	27%	6	20%	9	30%	7	23%

Tabla 1. Percepción de la variable ansiedad. (Fuente: elaboración propia).

El segundo componente que se evaluó en el instrumento es el estrés, la tabla 2 reflejó una mayor concentración de la muestra en el ítem seis “me preocupaba excesivamente la lactancia de mi bebé”, a su vez se observó que 15 de 30 participantes se encontraron de acuerdo, mientras que, se identificó que solo 1 de 30 padres de familia estuvo totalmente desacuerdo. En cuanto al ítem siete se estableció que la muestra poblacional manifestó estar de acuerdo que implementar el método plan canguro les generó temor y dificultad en el cuidado del bebé con un 36%, e igualmente que la anterior pregunta una menor concentración de 17% estuvo totalmente desacuerdo; por otro lado, el 33% de los encuestados estuvo totalmente de acuerdo que tenían dificultad para dormir durante la etapa de hospitalización y el 17% en desacuerdo; para el ítem nueve la mayor concentración estuvo representada por un 37% que indicó estar en desacuerdo en que se les dificultó concentrarse en las instrucciones que brindaban las enfermeras, mientras que, solo el 13% estuvo totalmente de acuerdo, siendo este valor la menor prevalencia; por último se encontró el ítem diez, que mencionó sobre si el método plan canguro les generaba mayor estrés, teniendo como resultado de incidencia, que el 44% estuvo en desacuerdo y el 10% de acuerdo, representado por 3 de 30 encuestados. En este aspecto los encuestados presentaron algunos comportamientos de estrés, al igual que en la anterior categoría (**Tabla II**).

Grado de Satisfacción	Totalmente de acuerdo	%	De acuerdo	%	En desacuerdo	%		
P 6. Me preocupaba excesivamente la lactancia de mi bebé.	12	40%	15	50%	2	7%	1	3%
P 7. Implementar el método canguro me generó temores y dificultades en el cuidado de mi bebé.	6	20%	11	36%	8	27%	5	17%
P 8. Tenía dificultades para dormir durante la etapa de hospitalización.	10	33%	9	30%	5	17%	6	20%
P 9. Se me dificultó concentrarme en las instrucciones que me brindaban las enfermeras.	4	13%	7	23%	11	37%	8	27%
P 10. El método madre canguro me generaba mayor estrés.	4	13%	3	10%	13	44%	10	33%

Tabla 2. Percepción de la variable estrés. (Fuente: elaboración propia).

Finalmente, el tercer componente fue crecimiento y capacidades, reflejó que en el ítem 11 se mostró que el 44% de encuestados estuvieron de acuerdo que se sintieron lo suficientemente informados para realizar el método canguro, a su vez se identificó una cantidad menor, representada por el 3%, que indicaron estar totalmente en desacuerdo; el ítem doce hizo referencia si se sentían emocionalmente tranquilos para realizar el contacto piel a piel, la incidencia fue de un 53% totalmente de acuerdo, siendo la concentración máxima, mientras que solo el 3% estuvo en desacuerdo; por otra parte, el 34% de los encuestados consideraron estar en desacuerdo en que sabían cómo actuar ante las situaciones de alarma que reflejaba el monitor y un 20% estuvo totalmente desacuerdo. Se evidenció una mayor concentración en el ítem catorce, “fueron claras las explicaciones de médicos y enfermeras acerca de los cuidados a mantener con mi bebé”, con un 50% que estuvieron totalmente de acuerdo, mientras que no hubo ningún porcentaje en desacuerdo; por último, en el ítem quince se observó que existe un 47%

que están de acuerdo en sentirse seguros y capacitados para ayudar en la la sus bebés e igualmente que el anterior ítem, ningún encuestado estuvo en desacuerdo. Finalmente se pudo evidenciar que con los datos reportados se percibió conductas de crecimiento y capacidades, a excepción del resultado que arrojó en la pregunta trece, en donde la mayoría de encuestados desconocieron cómo actuar ante las situaciones que reflejaba el monitor (**Tabla III**).

Grado de Satisfacción	Totalmente de acuerdo	%	De acuerdo	%	En desacuerdo	%	Totalmente desacuerdo	%
P 11. Me sentí lo suficientemente informada (o) para realizar el método canguro.	12	40%	13	44%	4	13%	1	3%
P 12. Me sentí emocionalmente tranquila (o) para realizar contacto piel a piel	16	53%	11	37%	1	3%	2	7%
P 13. Sabía cómo actuar ante las situaciones de alarma que reflejaba el monitor.	7	23%	7	23%	10	34%	6	20%
P 14. Fueron claras las explicaciones de médicos y enfermeras acerca de los cuidados a mantener con mi bebé.	15	50%	12	40%	0	0%	3	10%
P 15. Me sentía segura (o) y capacitada (o) para ayudar en la lactancia a mi bebé.	14	46%	14	47%	0	0%	2	7%

Tabla 3. Percepción de la variable crecimiento y capacidad. (Fuente: elaboración propia).

DISCUSIÓN

La experiencia de ser padres de un recién nacido prematuro no es algo fácil, pero es preciso mejorar la comunicación, interacción, y prestar una atención humanizada, los servicios de salud deben ampliar la visión del cuidado e ir más allá de la relación madre

– hijo y hacer partícipe a los padres en el cuidado del recién nacido en el pr atención, y darles la oportunidad a los padres de expresar sus sentimientos ⁽¹⁷⁾.

Por lo tanto, la percepción de cuidado en la ejecución del Método Plan Canguro en este estudio, buscó integrar de acuerdo a los factores de mayor relevancia encontrados en la aplicación del instrumento: el estrés, la ansiedad y la percepción de crecimiento y capacidades que los padres y familiares experimentan.

En el instrumento aplicado, Percepción de satisfacción del cuidado, los resultados arrojaron que los padres y el núcleo familiar presentan algunas conductas de ansiedad en la etapa neonatal, ya que en la muestra estudiada los participantes mostraron percepciones de ansiedad, tales como temor, preocupación y problemas para conciliar el sueño. En los estudios de Leonetti y Martins ⁽¹⁸⁾, se constató que, del total de 19 estudios, el 31% evaluaron la ansiedad materna en la fase pre – natal. Esto pone de manifiesto que la identificación en los niveles de ansiedad permite que medidas de intervención precoz sean adecuadamente implementadas; además mencionan que la investigación del tema sobre ansiedad materna en la aplicación del Método Plan Canguro es fundamental para identificar los factores que están relacionados con el potencial efecto negativo para el desarrollo infantil.

Por otro lado, Iriarte y Carrión, explican que los niveles de estrés en padres pueden deberse a las características físicas y ambientales de la unidad, que para la mayoría de personas, es un entorno desconocido y lleno de equipos, y lo perciben como una situación en la que deben ver a su hijo sometido a diferentes procedimientos, lo cual es causante de crear una sensación de incertidumbre. Además, para las madres, el tiempo de embarazo permite establecer un vínculo con sus hijos y este proceso continua y se desarrolla después de nacer el niño. Tanto las madres como los padres necesitan ver, tocar y sostener a sus hijos con el fin de facilitar los lazos paternos – filiales ⁽¹⁹⁾.

En los resultados obtenidos en el cuestionario aplicado, los encuestados presentan varios comportamientos de estrés, pero sin llegar a un diagnóstico probable. Estos resultados concuerdan con los hallazgos de Wormald y asociados, quienes encontraron que, de 273 padres/madres encuestados, el estrés parental total promedio fue de 3,2 y la subescala rol parental fue aquella que puntuó más alto. Es importante destacar que en este estudio se midió el estrés utilizando la Escala de Estrés Parental, la cual determina la autopercepción de estrés de los padres ⁽²⁰⁾. Guerra y Muñoz, mencionan

que existe una tendencia a disminuir el estrés y la ansiedad en padres de pre debido al acompañamiento de profesionales de la salud, que tienen gran utilidad para la reducción de estos sentimientos, en este caso el MPC, el cual brinda una opción de acercamiento y fortalecimiento de vínculo al bebé reduciendo niveles de estrés ⁽²¹⁾.

Con respecto a los datos obtenidos del instrumento percepción de satisfacción del cuidado categoría crecimiento y capacidades en los padres, la cual buscaba identificar cual es la percepción que tiene los padres acerca del desarrollo físico y motor que tienen sus hijos gracias al MPC, a su vez se orientaba a la identificación del grado de satisfacción que tiene frente a la información recibida de los profesionales de la salud, en general, los padres si perciben mayor crecimiento del bebé prematuro y mejores capacidades gracias a la información obtenida para el cuidado que le brindan a su hijo a medida que asisten al programa. Resultados similares fueron reportados por Pallas, Bértolo y Medina, pues en su investigación señala que más del 90% de los padres contestaron que la atención al niño era buena, que se les prestaba la información y ayuda necesaria ⁽²²⁾.

Cabe recalcar que, de acuerdo con Acevedo, Rico y López, identificar la evolución de los recién nacidos de bajo peso en función del desarrollo que obtienen, es una forma de aprender de la propia experiencia y de valorar la calidad de los cuidados proporcionados por los profesionales de la salud, demostrando que posibilitan mejorar el crecimiento y las capacidades de estos ⁽²³⁾. Por lo tanto, en la presente investigación se ratifica la influencia que tiene el Método Plan Canguro sobre la percepción que construyen los padres en cuanto al crecimiento y capacidades que desarrollan sus hijos gracias a los cuidados brindados por los profesionales de la salud, se debe mencionar la importancia de evaluar en investigaciones posteriores la influencia que puede llegar a tener el MPC en la ansiedad y estrés que experimentan los padres.

CONCLUSIONES

De acuerdo con los datos encontrados, el análisis observacional y la revisión teórica realizada, se logra determinar las principales limitaciones (como temor, preocupación en la lactancia, problemas para conciliar el sueño, etc.) de las madres como del núcleo familiar que presentan al momento de ejecutar el Método Plan Canguro, mismo que es un programa que si bien está orientado a disminuir la mortalidad de los bebés

prematuros o de bajo peso al nacer, logra a su vez mediante su método sencillo proporcionar bienestar tanto a los bebés como a sus familiares, ya que por medio del contacto piel a piel se evidencia cambios en el desarrollo físico y psicomotor, lo cual permite que los cuidadores durante su proceso en dicho programa se sientan satisfechos con los cuidados que recibe su hijo, proporcionados tanto por los profesionales de la salud y de ellos mismos.

Además, se pudo observar que el nivel de satisfacción con el Método Plan Canguro es alto, ya que los padres logran percibir mediante la tranquilidad que sienten al momento de tener a su hijo cerca, ya que al iniciar y finalizar el MPC, reconocen que existe un crecimiento saludable en su bebé, capacidades de desarrollo y capacidades de brindar cuidado, sin embargo se evidencia que dichas acciones que al momento de proporcionar cuidado les genera constante estrés y ansiedad, pero es percibida como un reto que tan solo cuando lo logran superar los lleva a una estabilidad emocional, posibilitándoles un mayor compromiso con la crianza y cuidado de su hijo.

Para próximos estudios, se recomienda la integración de las percepciones de los padres y la importancia de profundizar en el rol del padre en el MPC durante los cuidados que requieren los bebés prematuros, ya que se observó poca afluencia de ellos, a su vez en la influencia que genera el espacio físico, ya que puede llegar a ser predisponente de algún tipo de afectación emocional e influir en la perduración del vínculo entre los padres y el hijo.

BIBLIOGRAFÍA

1. MSP. Recién nacido prematuro Guía de Práctica Clínica (GPC). [Internet]. 2015. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/09/GPC-Rec%C3%A9n-nacido-prematuro.pdf>
2. Instituto Materno Infantil. Programa Madre Canguro. Historia y consolidación del programa [Internet]. 2018; Disponible en: <https://madrecanguro.tripod.com/ihistoria.htm>
3. Organización Mundial de la Salud. Nacimientos prematuros. 2018; Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
4. Liu L, Oza S, Hogan D, Chu Y, Perin J, Zhu J, et al. Causas mundiales, regionales y nacionales de la mortalidad de menores de 5 años en 2000-15: un

- análisis sistemático actualizado con implicaciones para los Objetivos de Desarrollo Sostenible . [Internet]. 2016;388(10063):3027–35. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27839855/>
5. Cantero García A. TFG. Evaluación de la aplicación del Método Madre Canguro en la madre y en el neonato. 2015; Disponible en: <https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/16045/Ainara%20Cantero%20Garc%EDa.%20TFG.%20Evaluaci%F3n%20de%20la%20aplicaci%F3n%20del%20M%20E9todo%20Madre%20Canguro%20en%20la%20madre%20y%20en%20el%20neonato.pdf;jsessionid=14B643E41FDA03960A58361B913569E3?sequence=2>
 6. USAID. Aplicación del método madre canguro en bebés prematuros y de bajo peso en 4 países de América Latina. 2016;(Mmc):2–5. Disponible en: https://www.healthynewbornnetwork.org/hnn-content/uploads/Aplicando_Metodo_Madre_Canguro_Nov2011.pdf
 7. UNICEF. Conoce el método Mamá Canguro. 2018; Disponible en: <https://www.unicef.org/dominicanrepublic/conoce-el-metodo-mama-canguro>
 8. Charpak N, Ruiz J. Método Madre Canguro. [Internet]. 2012. [cited 2020 Jun 19]. Disponible en: http://saludecuador.org/maternoinfantil/archivos/smi_D534.pdf
 9. Ministerio de Salud Pública. "Plan canguro" una opción de reemplazo a las incubadoras. 2015; Disponible en: <http://www.saludzona1.gob.ec/cz1/index.php/sala-de-prensa/344-plan-canguro-una-opcion-de-reemplazo-a-las-incubadoras>
 10. Hernández Y, Carrasco B, Rodríguez R. Efectividad del programa mamá canguro para recién nacidos pretérmino: Conocimiento del cuidado materno. Rev Dilemas Contemporáneos. [Internet]. 2020;9(May):6. Disponible en: <https://www.dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/download/2133/2189/>
 11. Cohen N, Gómez G. Metodología de la Investigación, ¿Para Qué? La producción de los datos y los diseños. 2019. Disponible en: http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/se/20190823024606/Metodologia_para_que.pdf
 12. Ortega, L. (2015). Obtenido de Tipos de la Investigación :

- https://www.academia.edu/18122652/tipos_de_investigacion
13. Porres U de SM de. Metodología de la investigación, Manual de estudiante. Univ San Martín Porres. 2020;1–139. Disponible en: <https://www.usmp.edu.pe/estudiosgenerales/pdf/2020/i/manuales/ii%20ciclo/metodologia%20de%20investigacion.pdf>
 14. Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C. y Baptista-Lucio P. Definición conceptual o constitutiva. *Metodología Investig [Internet]*. 2014;119–25. Disponible en: http://metabase.uaem.mx/bitstream/handle/123456789/2775/506_5.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 15. Díaz M, Flórez V, Quintero H. Percepción de padres, médicos y enfermeras, acerca de la Satisfacción de los padres al cuidar de sus prematuros. 2017;1–23. Disponible en: <http://polux.unipiloto.edu.co:8080/00004405.pdf>
 16. Barrios Osuna I, Anido Escobar V, Morera Pérez M. Helsinki declaration: Changes and interpretation. *Rev Cuba Salud Publica*. 2016;42(1):132–42. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2016.v42n1/o14/es>
 17. Acosta MF, Cabrera N. Percepción de padres de hijos prematuros frente a la hospitalización en la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal: un estudio de revisión documental. *Rev UNIMAR [Internet]*. 2016;34(1):193–9. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Maria-Acosta-Romo/publication/324877744_articulo_percepcion_de_padres_en_la_ucin/links/5ae8deb3a6fdcc03cd8f834e/articulo-percepcion-de-padres-en-la-ucin.pdf
 18. Correia LL, Linhares MBM. Maternal anxiety in the pre- and postnatal period: a literature review TT - Ansiedad maternal en el período prenatal y postnatal: revisión de la literatura TT - Ansiedade materna nos períodos pré e pós-natal: revisão da literatura. *Rev Lat Am Enfermagem [Internet]*. 2017;15(4):677–83. Disponible en : http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692007000400024&lang=enhttp://www.scielo.br/pdf/rlae/v15n4/es_v15n4a24.pdf<http://www.scielo.br/pdf/rlae/v15n4/v15n4a24.pdf>http://www.scielo.br/pdf/rlae/v15n4/pt_v15n4a24.pdf
 19. Roteta AI, Torre MC. Experiencias de los padres de grandes prematuros en la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal: revisión sistemática de la evidencia

- cualitativa. *Metas de Enfermería* [Internet]. 2013;16(2):20-25 6p. Di
en: <http://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/80416/>
20. Wormald F, Tapia L, Torres G, Gonz A, Rodr D, Escobar M, et al. Estrés en padres de recién nacidos prematuros de muy bajo peso hospitalizados en unidades de cuidados intensivos neonatales. Estudio multicéntrico. *Arch Argent Pediatr.* 2015;113(04):303–9. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S032500752015000400005&script=sci_arttext
 21. Guerra-Ramírez M, Muñoz-de Rodríguez L. Expresiones y comportamientos de apego madre-recién nacido hospitalizado en Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal. *Enfermería Univ.* 2013;10(3):84–91. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632013000300003
 22. Alonso C, Bértolo J de la C, López M. Apoyo al desarrollo de los niños nacidos demasiado pequeños, demasiado pronto. *AtenciontempranaCom.* 2017;115. Disponible en: <https://atenciontemprana.com/wp-content/uploads/2015/09/peque%C3%B1ospronto.pdf>
 23. Acevedo DH, Becerra JIR, Martínez ÁL. The philosophy of the developmental centred care of the premature infant (NIDCAP): A literature review. *Enferm glob.* 2017;16(48):577–88. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v16n48/1695-6141-eg-16-48-00577.pdf>