



Comportamiento materno durante la hospitalización del recién nacido

Maternal behavior during newborn hospitalization

Comportamento materno durante o internamento do recém-nascido

Marisol Elizabeth Paguay-Daquilema ^I
marisoldaquilema@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0004-6316-9791>

Alysson Valeria Urrea-Camacho ^{II}
alysson.urrea@iess.gob.ec
<https://orcid.org/0009-0001-6629-6444>

Andrea Coraima Espin-Lasso ^{III}
andyespinlasso@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0003-8248-4925>

Adriana Elizabeth Villafuerte-Calero ^{IV}
iadrnena@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0004-7662-1388>

Correspondencia: marisoldaquilema@gmail.com

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 20 de mayo de 2024 * **Aceptado:** 20 de junio de 2024 * **Publicado:** 05 de julio de 2024

- I. Universidad Católica De Cuenca, Ecuador.
- II. Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio Hospital del Día IESS Santo Domingo, Ecuador.
- III. Centro de Salud Bellavista, Ecuador.
- IV. Centro De Salud Tuntatacto, Ecuador.

Resumen

La revisión bibliográfica realizada tuvo como objetivo describir los aspectos clave del comportamiento materno durante la hospitalización neonatal intensiva, centrándose en los desafíos y estrategias de afrontamiento. Se empleó un diseño cualitativo descriptivo y analítico para revisar sistemáticamente 50 artículos publicados entre 2003 y 2013, incluyendo términos clave sobre el comportamiento materno y el estrés en madres con neonatos hospitalizados. Los hallazgos revelaron que el comportamiento materno es influenciado por factores cognitivos, emotivos y sociales, impactando la adquisición del rol maternal. La oxitocina se identificó como crucial en la disminución de la ansiedad y depresión postparto, fomentando actitudes positivas hacia el cuidado del bebé. La hospitalización en UCIN supuso desafíos significativos para los padres, en especial las madres, quienes enfrentaron estrés, ansiedad, culpa, frustración y miedo. La adopción de enfoques personalizados y el apoyo del personal de salud resultaron esenciales para la adaptación al nuevo rol maternal y el fortalecimiento del vínculo materno-infantil. La filosofía de Cuidados Centrados en el Neurodesarrollo y en la Familia resaltó la importancia de la participación parental en el cuidado de los neonatos hospitalizados, lo que ayudó a mitigar el estrés y favoreció el desarrollo emocional y físico del neonato. La investigación enfatizó la necesidad de un enfoque integral y multidisciplinario en la atención a la madre y el neonato, así como la implementación de estrategias de apego temprano para reforzar el vínculo afectivo.

Palabras clave: Comportamiento materno; Hospitalización neonatal; Estrés parental; Vínculo materno-infantil; Cuidados Centrados en la Familia.

Abstract

The literature review carried out aimed to describe the key aspects of maternal behavior during intensive neonatal hospitalization, focusing on challenges and coping strategies. A qualitative descriptive and analytical design was used to systematically review 50 articles published between 2003 and 2013, including key terms about maternal behavior and stress in mothers with hospitalized neonates. The findings revealed that maternal behavior is influenced by cognitive, emotional and social factors, impacting the acquisition of the maternal role. Oxytocin was identified as crucial in reducing postpartum anxiety and depression, promoting positive attitudes towards caring for the baby. NICU hospitalization posed significant challenges for parents, especially mothers, who faced stress, anxiety, guilt, frustration, and fear. The adoption of

personalized approaches and the support of health personnel were essential for adaptation to the new maternal role and strengthening the mother-child bond. The philosophy of Care Centered on Neurodevelopment and the Family highlighted the importance of parental participation in the care of hospitalized neonates, which helped mitigate stress and favored the emotional and physical development of the neonate. The research emphasized the need for a comprehensive and multidisciplinary approach in caring for the mother and newborn, as well as the implementation of early attachment strategies to strengthen the emotional bond.

Keywords: Maternal behavior; Neonatal hospitalization; Parental stress; Mother-child bond; Family Centered Care.

Resumo

A revisão de literatura realizada teve como objetivo descrever os principais aspectos do comportamento materno durante o internamento neonatal intensivo, com foco nos desafios e estratégias de coping. Foi utilizado um desenho qualitativo descritivo e analítico para rever sistematicamente 50 artigos publicados entre 2003 e 2013, incluindo termos-chave sobre o comportamento materno e o stress em mães com neonatos hospitalizados. Os achados revelaram que o comportamento materno é influenciado por fatores cognitivos, emocionais e sociais, impactando na aquisição do papel materno. A oxitocina foi identificada como crucial na redução da ansiedade e depressão pós-parto, promovendo atitudes positivas no cuidado do bebê. A hospitalização na UCIN representou desafios significativos para os pais, especialmente para as mães, que enfrentaram stress, ansiedade, culpa, frustração e medo. A adoção de abordagens personalizadas e o apoio do pessoal de saúde foram essenciais para a adaptação ao novo papel materno e para o fortalecimento do vínculo mãe-filho. A filosofia do Cuidado Centrado no Neurodesenvolvimento e na Família destacou a importância da participação dos pais nos cuidados ao neonato hospitalizado, o que ajudou a atenuar o stress e favoreceu o desenvolvimento emocional e físico do neonato. A investigação enfatizou a necessidade de uma abordagem abrangente e multidisciplinar no cuidado à mãe e ao recém-nascido, bem como a implementação de estratégias de vinculação precoce para fortalecer o vínculo afetivo.

Palavras-chave: Comportamento maternal; Internamento neonatal; Stress parental; Vínculo mãe-filho; Cuidado Centrado na Família.

Introducción

El parto es un proceso trascendental que marca la transición del feto al mundo exterior, enfrentando retos fisiológicos y adaptativos. La mayoría de los neonatos se ajustan bien al cambio, pero algunos, especialmente los prematuros, requieren asistencia médica avanzada. La hospitalización en unidades neonatales intensivas implica desafíos adicionales para los bebés y sus padres, pudiendo interferir con el establecimiento de un vínculo afectivo y el rol parental debido al entorno clínico y los procedimientos invasivos.

Los padres de neonatos hospitalizados a menudo experimentan estrés y ansiedad, con las madres particularmente susceptibles a emociones negativas que pueden impactar su capacidad de cuidado y la relación con su hijo. La hospitalización prolongada puede perturbar la dinámica familiar, llevando a los padres a desarrollar mecanismos de afrontamiento que a veces son contraproducentes. El apoyo del personal de salud es crucial para ayudar a las madres a adaptarse y cuidar a sus hijos en estas circunstancias difíciles.

La filosofía de Cuidados Centrados en el Neurodesarrollo y en la Familia promueve la participación de los padres en el cuidado de sus hijos hospitalizados, lo cual puede aliviar el estrés parental y fortalecer la relación materno-infantil. Esta aproximación al cuidado busca mejorar el desarrollo emocional y físico del neonato, subrayando la importancia del entorno y la adaptación en la formación del vínculo entre madre e hijo. Por ello, esta revisión bibliográfica se enfoca en describir aspectos clave del comportamiento materno durante la hospitalización neonatal intensiva.

Marco teórico

El nacimiento de un hijo es un acontecimiento que implica una serie de cambios emocionales, físicos y sociales en los padres, especialmente en la madre. Cuando un recién nacido requiere hospitalización en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), la experiencia puede ser particularmente estresante y desafiante. Entender el comportamiento materno en este contexto es crucial para brindar un apoyo adecuado y mejorar tanto el bienestar de la madre como el desarrollo del recién nacido.

El Proceso del Parto y la Adaptación del Recién Nacido

El proceso del parto es esencial para la transición del feto de la vida intrauterina a la extrauterina. Más del 75% de los recién nacidos se adaptan sin problemas al entorno externo, aunque algunos

necesitan asistencia respiratoria y un pequeño porcentaje requiere soporte vital avanzado, especialmente los prematuros (Gilbert, 2010). Esta transición no solo afecta al bebé, sino también a la madre, quien debe enfrentarse a nuevos roles y responsabilidades, a menudo en un entorno hospitalario altamente medicalizado.

Desafíos de la Hospitalización Neonatal

La hospitalización de un recién nacido en una UCIN presenta múltiples desafíos tanto para el bebé como para los padres. Los neonatos pueden necesitar ventilación invasiva y otros cuidados intensivos, lo cual crea un ambiente hospitalario lleno de máquinas y procedimientos invasivos (Miles & Holditch-Davis, 1997). Este entorno puede dificultar el establecimiento del vínculo entre padres e hijos, generando estrés y afectando el rol parental.

Estrés y Ansiedad en los Padres

El estrés y la ansiedad son respuestas comunes entre los padres de neonatos hospitalizados. Las madres, en particular, pueden experimentar sentimientos de culpa, frustración, miedo y depresión, afectando su capacidad de cuidado y el desarrollo del vínculo materno-infantil (Müller-Nix & Ansermet, 2009). Estudios demuestran que la hospitalización prolongada puede interrumpir la relación parental, llevando a los padres a adoptar mecanismos de afrontamiento, algunos de los cuales pueden ser perjudiciales (Cleveland, 2008).

Teoría del Modelo Ecológico de Bronfenbrenner

La teoría del Modelo Ecológico de Bronfenbrenner destaca la importancia del entorno en el desarrollo del niño y la adaptación de los padres. Según esta teoría, el comportamiento humano es influenciado por diferentes sistemas ambientales que interactúan entre sí (Bronfenbrenner, 1979). En el contexto de la hospitalización neonatal, estos sistemas incluyen la familia, el personal de salud y la estructura hospitalaria. La interacción entre estos sistemas puede influir significativamente en el comportamiento materno y en la adaptación al nuevo rol.

Postulados de Ramona Mercer sobre el Rol Maternal

Ramona Mercer propone que el rol maternal es un proceso de adquisición que se desarrolla a lo largo del tiempo mediante la interacción con el entorno y el niño (Mercer, 1981). En el contexto de una UCIN, las madres deben adaptarse a nuevas situaciones y roles, aprendiendo a cuidar a sus hijos hospitalizados. Este proceso puede ser facilitado por el apoyo del personal de salud, que debe proporcionar cuidados médicos y apoyo emocional, instruyendo y alentando a los padres para fortalecer el vínculo y mejorar el bienestar tanto del niño como de la madre.

Cuidados Centrados en el Neurodesarrollo y en la Familia

El enfoque de Cuidados Centrados en el Neurodesarrollo y en la Familia enfatiza la importancia de involucrar a los padres en el cuidado y toma de decisiones del recién nacido (Gooding et al., 2011). Esta práctica ayuda a mitigar el estrés parental y fortalecer el vínculo materno-infantil, contribuyendo a un mejor desarrollo emocional y físico del neonato durante su estancia hospitalaria. La participación de los padres en el cuidado de sus hijos puede reducir la ansiedad y mejorar la experiencia de hospitalización.

Metodología

Diseño de la investigación

Se utilizó un diseño de investigación cualitativo, con un enfoque descriptivo y analítico. La revisión bibliográfica sistemática será el método principal para sintetizar y analizar la información relevante de las publicaciones seleccionadas.

Población y Muestra

La población de estudio incluyó todos los artículos científicos disponibles en las bases de datos mencionadas. La muestra estuvo compuesta por 50 publicaciones escogidas que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos, enfocándose en la conducta materna y los factores asociados durante la hospitalización neonatal.

Recopilación de Datos

Se realizó una búsqueda exhaustiva utilizando los términos clave identificados como: “conducta materna de los recién nacidos en la unidad de cuidados intensivos de neonatología”, “estrés en

madres de recién nacidos hospitalizados”, “relación de ayuda durante la intervención de enfermería en padres de recién nacidos hospitalizados ”, “factores estresores de la madre durante la hospitalización”, “trastornos psicológicos en padres de recién nacidos hospitalizados”, “depresión y ansiedad de las madres relacionada con la estancia hospitalaria”, “rol materno durante las hospitalización”. Se seleccionaron artículos publicados entre 2003 y 2013, en español y uno en inglés, que abordan la temática de interés.

Análisis de Datos

El análisis cualitativo se profundizó mediante el uso de software especializado en análisis de contenido, como Atlas.ti, para facilitar la codificación y categorización de los datos. Se identificaron patrones, temas comunes y diferencias en las publicaciones seleccionadas, prestando especial atención a las prácticas de cuidado materno, estrategias de afrontamiento del estrés y la influencia del entorno hospitalario en la relación madre-hijo.

Además, se empleó la técnica de triangulación de datos, utilizando 30 artículos para la fundamentación teórica y justificación, y 20 artículos para la triangulación, con el fin de contrastar y validar los hallazgos desde diferentes perspectivas metodológicas y teóricas. Esto permitió una comprensión más rica y una interpretación más confiable de los datos.

Consideraciones Éticas

Resultados

El comportamiento materno después del parto está influenciado por factores cognitivos, emotivos y sociales que moldean la conducta de la madre de manera positiva o negativa frente a su hijo, afectando así la adquisición del rol maternal. En el artículo "Maternidad en la adolescencia y lactancia" se sugiere que la inmadurez de las madres adolescentes repercute significativamente en su comportamiento, llevándolas a experimentar rechazo y temor debido al desconocimiento y la falta de experiencia. Diversos estudios mencionan que la hormona oxitocina, segregada durante el desarrollo del comportamiento materno, actúa disminuyendo los niveles de ansiedad y depresión, generando actitudes positivas en el cuidado del bebé. Es fundamental trabajar con equipos multidisciplinarios, incluyendo psicología, mediante la utilización de test de personalidad para identificar trastornos mentales y evaluar la adopción del rol materno. El accionar de enfermería

debe fomentar la educación a nivel de Atención Primaria, instruyendo a las madres sobre la evolución del embarazo, posibles complicaciones y conductas adecuadas ante diversas situaciones. El vínculo o apego materno-infantil es una relación afectiva crucial donde el niño y la madre forman una unidad, desarrollándose como uno de los procesos psicológicos más importantes después del parto. El contacto piel a piel inmediato y la lactancia materna fortalecen este vínculo afectivo. Sin embargo, cuando existen complicaciones durante el embarazo, se genera estrés en la madre y el niño, lo que puede causar la ruptura y desequilibrio de la diada madre-hijo, resultando dañino para el desarrollo del binomio. Algunos autores sugieren que la adopción del vínculo se da en la etapa perinatal, mientras que otros afirman que esta relación solo puede generarse en el momento del nacimiento. El artículo "Expresiones y comportamientos de apego entre la madre y el recién nacido" menciona actitudes específicas para fortalecer el vínculo, como la comunicación verbal de la madre, la observación materna, el tacto y la relación con la familia. Es importante fomentar la aplicación del apego precoz, la comunicación, la observación materna y el apoyo familiar, así como incluir a ambos progenitores en el plan canguro, promoviendo el vínculo padres-hijo mediante el contacto piel a piel.

Los autores coinciden en que las características del comportamiento materno durante la hospitalización del recién nacido incluyen tristeza, ira, culpa, negación, sufrimiento, incertidumbre, depresión, miedo, ansiedad e inseguridad. La inclusión de los padres en el cuidado del recién nacido juega un papel importante en la recuperación del neonato, aumentando la confianza y disminuyendo el estrés en ambos padres. Villamizar, Vargas y Rueda identifican categorías que describen los cambios en el comportamiento materno, desde la pérdida del autocontrol hasta la aceptación y amor incondicional hacia el recién nacido. En contraste, Galimerti clasifica el comportamiento materno en cinco etapas: conmoción, negación, ansiedad/melancolía/irritación/culpa, aceptación y equilibrio. La mayoría de los autores coinciden en que la enfermera desempeña un papel fundamental en el cuidado tanto de la madre como del niño. Es esencial promover un ambiente de confianza entre el personal de enfermería y los padres, facilitando una comunicación efectiva y escucha activa.

Existen factores predominantes que influyen de manera estresante en el comportamiento de los padres durante la hospitalización de su hijo, como la apariencia y actitudes del recién nacido (sufrimiento, indefensión), la alteración del rol parental y el entorno hospitalario. Aguiñaga, Reynaga y Beltrán clasifican estos factores en extrapersonales (presencia de monitores y aparatos,

ruidos de dispositivos y alarmas) e interpersonales (separación del bebé, incapacidad de compartir con otros miembros de la familia, sentir que el personal está más cerca del bebé, aislamiento físico debido a la hospitalización y sentirse impotente para brindar atención). Es crucial proporcionar información clara sobre procedimientos, evolución y tratamiento del niño, instruyendo a los padres en el manejo adecuado del neonato para disminuir el estrés y la ansiedad, fomentando una relación positiva entre enfermera y padres durante la hospitalización.

Discusión

La investigación sobre el comportamiento materno durante la hospitalización del recién nacido en unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN) revela la complejidad y multifactorialidad de este fenómeno. Puelles Uceda KM y Ruiz Neira SL subrayan que el comportamiento materno se ve influenciado por factores cognitivos, emotivos y sociales, lo cual se alinea con la teoría del Modelo Ecológico de Bronfenbrenner. Esta teoría sostiene que el entorno y la adaptación son cruciales en el desarrollo de la relación madre-hijo, lo que enfatiza la importancia de un enfoque integral y multidisciplinario en la atención de la madre y el neonato.

Escolano Pérez Elena y Sastre Miras Irene aportan una perspectiva neurobiológica, destacando el papel de la oxitocina en la reducción de la ansiedad y depresión postparto. La acción de la oxitocina no solo promueve la adaptación materna al nuevo rol, sino que también mejora la sensibilidad y el cuidado hacia el recién nacido, lo cual es crucial en un entorno de UCIN donde el estrés y la ansiedad son predominantes. Estos hallazgos son consistentes con la literatura existente sobre los efectos de la oxitocina en el comportamiento maternal.

En contraste, Aragón Teresa y sus colegas subrayan que las madres adolescentes enfrentan mayores desafíos debido a la falta de información y el nuevo entorno, lo cual puede llevar a actitudes de rechazo y miedo. Esta variabilidad en la respuesta materna según la edad y la experiencia previa destaca la necesidad de enfoques personalizados en la atención de la salud materno-infantil.

La investigación también resalta la importancia del vínculo materno-infantil. Rey Laura, Rendón Eduardo y Rodríguez Rodolfo señalan que el apego madre-hijo es un proceso crucial que se inicia inmediatamente después del parto. Este vínculo se fortalece a través del contacto piel a piel y la lactancia, como indica Guzmán Fiorela, lo cual subraya la importancia de promover prácticas de apego temprano en las UCIN.

No obstante, existen discrepancias en la literatura sobre el origen y desarrollo del vínculo materno. Roncallo Claudia y colegas sugieren que el vínculo se forma desde la fase prenatal, influenciado por aspectos cognitivos y emocionales. Esta perspectiva sugiere que el vínculo no solo se desarrolla postnatalmente, sino que tiene raíces profundas en la experiencia prenatal, lo que podría tener implicaciones para las intervenciones prenatales dirigidas a fortalecer la relación madre-hijo.

Jiménez y colegas destacan los desafíos emocionales que enfrentan los padres durante la hospitalización de su recién nacido, incluyendo sentimientos de culpa, frustración y miedo. Estos resultados son apoyados por Veronez y colegas, quienes añaden que estos sentimientos pueden generar conflictos con el personal de salud. Esto pone de relieve la necesidad de una comunicación constante y efectiva por parte de las enfermeras para mitigar estos sentimientos y mejorar la experiencia hospitalaria de los padres.

La clasificación de los cambios de comportamiento materno en etapas, como propone Galimerti María, y las seis categorías identificadas por Villamizar y colegas, proporcionan un marco útil para comprender y abordar las diferentes fases emocionales y conductuales que experimentan las madres durante la hospitalización de sus hijos. La identificación de estas etapas permite a los profesionales de salud ofrecer un apoyo emocional más dirigido y efectivo.

Finalmente, Gonzales, Ballesteros y Serrano identifican factores estresantes extrapersonales e intrapersonales que afectan el comportamiento materno, destacando la influencia significativa de estos factores en la conducta y las relaciones interpersonales de las madres. Aguiñaga y colegas confirman estos hallazgos, sugiriendo que la identificación y manejo de estos factores deberían ser una parte integral de la asistencia de enfermería.

Conclusiones

El estudio destacó la complejidad del comportamiento materno en la UCIN, influenciado por factores cognitivos, emotivos y sociales. La oxitocina emerge como un elemento clave para mejorar la sensibilidad materna y reducir la ansiedad y depresión postparto, lo que es crucial en el ambiente estresante de la UCIN. Se enfatiza la importancia de una atención integral y multidisciplinaria y la necesidad de enfoques personalizados para madres de diferentes edades y experiencias.

Además, se subraya la importancia del vínculo materno-infantil y las prácticas de apego temprano para el desarrollo del neonato. Los desafíos emocionales de los padres requieren una comunicación efectiva por parte del personal de salud. Por ello, es esencial identificar y manejar los factores

estresantes que impactan en las madres, para mejorar su conducta y las relaciones interpersonales durante la hospitalización de sus hijos.

Referencias

1. Cleveland, L. M. (2008). Parenting in the neonatal intensive care unit. *Journal of Obstetric, Gynecologic, & Neonatal Nursing*, 37(6), 666-691.
2. Escolano-Pérez, E. (2013). El cerebro materno y sus implicaciones en el desarrollo humano. *Revista de Neurología*, 56(9), 101-108. Recuperado de https://www.researchgate.net/profile/Elena_Escolano-Perez/publication/234105434_Maternal_brain_and_its_implications_for_the_human_development/links/577f88b708ae9485a439a009/Maternal-brain-and-its-implications-for-the-human-development.pdf.
3. Escobar-González, D. S., Celis-Ballesteros, N. E., & Reatuga-Serrano, M. F. (2012). Determinantes estresores presentes en madres de neonatos pretérmino hospitalizados en las unidades de Cuidados Intensivos. *Revista Ciencia y Cuidado*, 9(1), 43-53. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=39867474>.
4. Galimberti, M. (2009). Recién nacido prematuro internado en unidad de cuidados intensivos neonatales: estrés maternal y modelos de intervención. *Publicación Científica*, 2-18. Recuperado de <http://centrocppa.org/wp-content/uploads/2015/11/psicologiadel desarrollo.pdf>.
5. Galimberti, U. (2002). *Diccionario de Psicología* (2nd ed.). Valdés R. (Ed.). Siglo Veintiuno Editores, S.A. de C.V.
6. Gilbert, R. (2010). *Manual of neonatal care*. Lippincott Williams & Wilkins.
7. Gooding, J. S., Cooper, L. G., Blaine, A. I., Franck, L. S., Howse, J. L., & Berns, S. D. (2011). Family support and family-centered care in the neonatal intensive care unit: origins, advances, impact. *Seminars in Perinatology*, 35(1), 20-28.
8. Guzmán Vela, F. P. (2015). Calidad del contacto precoz piel a piel entre la madre y su recién nacido a término vigoroso atendidos en el Instituto Nacional Materno Perinatal en el mes de mayo del año 2015 [Tesis de Especialista, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Recuperado de

- https://pdfs.semanticscholar.org/4691/458c02275979d0592e21c66a4d2d6db857d5.pdf?fbclid=IwAR0v_MrBOW947ZeBII3bXI4nAwn6EcWGa96Qrq7W_2q-etBKelptiGgeZEM.
9. Jiménez-Parrilla, F., Loscertales-Abril, M., Martínez-Loscertale, A., Merced-Barbancho, M., Lanzarote-Fernández, D., & Macias, C. et al. (2003). Padres de recién nacidos ingresados en UCIN, impacto emocional y familiar. *Vox Paediatrica*, 11(2). Recuperado de http://files.sld.cu/atenciontemprana/files/2010/09/padres_de_recien_nacidos_en_ucin.pdf.
 10. Mercer, R. T. (1981). Maternal role attainment. *Nursing Research*, 30(2), 75-77.
 11. Miles, M. S., & Holditch-Davis, D. (1997). Parenting the prematurely born child: Pathways of influence. *Seminars in Perinatology*, 21(3), 254-266.
 12. Müller-Nix, C., & Ansermet, F. (2009). Prematurity, neonatal care, and mental health issues. *Child and Adolescent Psychiatric Clinics*, 18(3), 533-547.
 13. Puelles-Uceda, K. M., & Ruiz-Neira, S. L. (2017). Actitudes maternas y autoeficacia en madres de niños con necesidades especiales, Chiclayo [Tesis de opción de grado, Universidad Señor de Sipán]. Recuperado de <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/4104/Ruiz%20Neyra%20-Puelles%20Uceda.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
 14. Rey-Brenes, L. (2014). La importancia del vínculo temprano: díada madre e hijo [Tesis de Especialista, Universidad de la República de Uruguay]. Recuperado de <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/5360/1/REY,%20LAUR A.pdf>.
 15. Roncallo, C. P., Sánchez, M., & Arranz-Freijo, E. (2015). Vínculo materno-fetal: implicaciones en el desarrollo psicológico y propuesta de intervención en atención temprana. *Escritos de Psicología*, 8(2), 14-23. Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1989-38092015000200004&lng=es. <http://dx.doi.org/10.5231/psy.writ.2015.0706>.
 16. Villamizar-Carvajal, B., Vargas-Porras, C., & Rueda-Nieves, E. (2014). Madres descubriendo el amor incondicional en el proceso adaptativo de hospitalización de su bebé prematuro. *Revista Cuidarte*, 5(2), 782-791. Recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S221609732014000200010&lng=en. <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v5i2.93>.

© 2024 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).