

Programa andaluz para la promoción de la parentalidad positiva en nacimientos prematuros

Rosa ESTÉVEZ
Maite ROMÁN
Carmen MORENO
Jesús PALACIOS

Universidad de Sevilla (España)

Resumen

En el marco del proyecto para la promoción de la parentalidad positiva en el sistema sanitario andaluz conocido como el *Proyecto Apego*, desarrollado anteriormente en este monográfico, surge una estrategia específica para promover el ejercicio positivo de la parentalidad en padres y madres de bebés prematuros. Una propuesta dirigida a cubrir las necesidades de estos bebés y sus familias tanto durante su estancia en las Unidades Neonatales como tras el alta, en el hogar familiar. Con este objetivo, se elabora una serie de materiales que intentan promover la autonomía y la confianza de padres y madres en el afrontamiento y cuidado saludable de su bebé prematuro, así como apoyar y complementar el trabajo de seguimiento que los profesionales de Neonatología realizan con estos bebés y sus familias. Los materiales se concretan en dos guías para padres y madres de bebés prematuros (una centrada en el tiempo de hospitalización y la otra en lo que acontece o puede acontecer tras el alta hospitalaria), una guía para el trabajo de los profesionales en las sesiones grupales con las familias y un vídeo dirigido a las familias. Los materiales persiguen promover la parentalidad positiva y un desarrollo más óptimo y saludable tanto de los bebés prematuros como de sus familias.

Abstract

In the framework of the project for the promotion of the positive parenting in the Andalusian health system known as *The Programme Attachment*, developed earlier in this monographic, arises a specific strategy to promote the positive exercise of parenthood in premature children. This is a proposal to meet the needs of these babies and their families during their stay in neonatal units and after discharge, in the family home. In order to meet this objective, a series of materials that aim to promote the autonomy and the confidence of parents in healthy premature baby care is elaborated. In addition, the program aims to complement the work of monitoring made by professionals in the field of Neonatology with premature babies and their families. Materials developed are realized in two guides for parents of premature babies (during hospitalisation and following discharge from hospital), a guide for professionals for work in group sessions with families and a video aimed at families. Those materials pursue promote the parenting positive and a development more optimal and healthy both of them babies premature as of their families.

En los últimos años se ha observado un aumento considerable de bebés prematuros. Según datos de la OMS de 2014, casi 30.000 bebés prematuros nacieron en España, lo que supone prácticamente un 36% más que hace 20 años (ABC Familia, 2014; EFE-El Mundo, 2014). Este hecho

ha puesto de manifiesto la necesidad de prestar una mayor atención tanto a los niños y niñas prematuros como a sus familias. Los expertos continúan investigando y fruto de su trabajo se están realizando importantes avances médicos y asistenciales en el parto y en el periodo postnatal que

Dirección de los autores: Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación, Facultad de Psicología. c/ Camilo José Cela, s/n. 41018 Sevilla.
Correo electrónico: restvez1@us.es.

Agradecimientos: El programa descrito en este trabajo se ha elaborado en el marco de dos contratos de investigación financiados por la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, con los títulos "Programa para la promoción de la parentalidad positiva en nacimientos prematuros" y "Programa para la promoción de la parentalidad positiva en nacimientos prematuros (guías para profesionales, madres y padres)" (Códigos 68/83 1255/0075 y 68/83 2387/0294).

Recibido: noviembre de 2016. *Aceptado:* diciembre de 2016.

aumentan los índices de supervivencia de estos bebés y la disminución de posibles limitaciones futuras.

Además de los avances sanitarios y la mejora de la atención especializada a los bebés prematuros, se ha ido y se sigue luchando por una mayor humanización tanto en el aspecto como en el funcionamiento de las unidades neonatales, en un intento por hacer más acogedora la estancia hospitalaria a estos bebés y sus familias. En consonancia con estos avances, cada vez se permite una mayor presencia de padres y madres en las unidades neonatales, debido a la importancia que tienen conductas como el contacto piel con piel o la lactancia materna en el proceso de recuperación de estos niños y niñas (Celeste, 2015; López, Melgar, De la Cruz-Bertolo, Perapoch, Mosqueda y Pallás, 2014). El calor y amor de las madres y los padres no puede ser sustituido por ningún aparato o medicamento y posiblemente sea de las mejores medicinas que estos niños y niñas pueden recibir.

Son muchos los estudios y casos que demuestran que el papel de padres y madres es esencial en la recuperación y cuidados de bebés prematuros (Dulguérian, 2012; Montes, Quiroga, Rodríguez y Sola, 2016). No obstante, en muchos casos ciertas barreras físicas y emocionales pueden dificultar la construcción de una vinculación segura, es decir, esa relación afectiva entre el bebé y su madre y/o padre (Martins, Johanson, Leite de Souza, Moreira y Da Conceição, 2015; Ocampo, 2013; Villamizar, Vargas y Rueda, 2014). Existen barreras físicas que abarcan desde el propio estado de salud del bebé o la madre a la poca accesibilidad al bebé por los numerosos cables que le rodean, así como barreras emocionales fruto del impacto emocional y el miedo que situaciones como éstas generan en muchos cuidadores. Con frecuencia, padres y madres se sienten inseguros, temerosos e incluso incapaces de relacionarse y cuidar de su bebé y los profesionales resaltan la necesidad de empoderarlos en el cuidado y atención de su bebé prematuro (Taborda, 2013).

Partiendo de la premisa de que todos los padres y las madres requieren apoyos para desarrollar adecuadamente sus responsabilidades parentales (Rodrigo, Máiquez y Martín, 2010), en el caso de los padres y madres de bebés prematuros, la necesidad de estos apoyos se percibe mayor. Por estos motivos, desde el contexto sanitario se hace necesario disponer de programas y recursos para promocionar la parentalidad positiva en situaciones de prematuridad que favorezcan la capacitación parental y que, a su vez, sirvan de complemento al trabajo y seguimiento que realizan los profesionales sanitarios en las unidades neonatales. Con esta finalidad de crear recursos para padres y madres en torno a la prematuridad, la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía encarga a un equipo del Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación de la Universidad de Sevilla la realización de un programa de promoción de la parentalidad positiva, siendo uno de sus pilares la atención a los bebés prematuros.

De acuerdo con la recomendación *Rec (2006) 19* del Comité de Ministros del Consejo de Europa sobre Políticas de Apoyo al Ejercicio Positivo de la Parentalidad, se conoce como parentalidad positiva “al comportamiento de los padres y las madres fundamentado en el interés superior del niño o la niña, que cuida, desarrolla sus capacidades, no es violento y ofrece reconocimiento y orientación que incluyen el establecimiento de límites que permitan el pleno desarrollo del niño” (Consejo de Europa, 2006, pág. 3). Bajo este enfoque positivo y proactivo de la parentalidad y en base a las principales recomendaciones institucionales en materia de parentalidad positiva en el ámbito europeo (Consejo de Europa, 2006), nacional (Rodrigo *et al.*, 2010) y autonómico (Fernández *et al.*, 2010) surge el proyecto para la promoción de la parentalidad positiva en Andalucía, conocido como *Proyecto Apego* (Palacios *et al.*, 2014), para integrar actuaciones de parentalidad positiva en los programas de atención pediátrica a la infancia y la adolescencia en Andalucía. Las actuaciones del *Proyecto Apego* se han descrito en el artículo anterior de este mismo número de la revista.

Es así como, en el marco del *Proyecto Apego*, surge una estrategia específica para promover el ejercicio positivo de la parentalidad en la atención a niñas y niños prematuros. La propuesta está dirigida, por tanto, a cubrir las necesidades de estos bebés y sus familias.

Programa andaluz para la promoción de la parentalidad positiva en nacimientos prematuros

Desde un enfoque basado en la parentalidad positiva, el *Programa andaluz para la promoción de la parentalidad positiva en nacimientos prematuros* pretende promover las competencias parentales adecuadas para atender y cuidar al hijo o la hija de forma satisfactoria. Es un programa de prevención y promoción de un rol parental saludable que se desarrolla desde los primeros momentos del nacimiento del bebé prematuro. Esta iniciativa se centra en las fortalezas que tienen madres y padres, favoreciendo la capacitación parental.

El programa se plantea en el desarrollo de un contexto sanitario, en concreto en las áreas de neonatología de los hospitales andaluces. Tiene como finalidad la elaboración de materiales psicoeducativos que ayuden a abordar el cuidado y promover el bienestar y la salud de los bebés prematuros y sus familias, tanto durante su estancia hospitalaria en las unidades neonatales como, tras el alta, en el hogar familiar. De esta forma, sus materiales están destinados a toda madre, padre o familiar con un bebé prematuro ingresado en una unidad neonatal, así como a aquellos profesionales sanitarios que deben atender a estos bebés y sus familias, especialmente en las sesiones grupales que a menudo se organizan en las unidades de neonatología.

El diseño de materiales ha sido resultado de una recogida de información de diversas fuentes y recursos: (1)

revisión exhaustiva de literatura y programas nacionales e internacionales sobre bebés prematuros; (2) reuniones con profesionales sanitarios; (3) grupos de discusión con padres y madres de bebés prematuros y (4) visitas a unidades neonatales de hospitales andaluces.

Fruto del proceso de recogida de información, el programa propone tres tipos de materiales que se centran tanto en las necesidades adultas como en las infantiles (desde los enlaces web se puede acceder a los materiales completos):

- a. Dos guías para madres y padres donde se abordan contenidos relacionados con las vivencias y preocupaciones parentales durante la estancia hospitalaria de su bebé prematuro (http://www.juntadeandalucia.es/salud/export/sites/csalud/galerias/documentos/p_4_p_2_promocion_de_la_salud/apego/guia_prematuros_hospitalizacion.pdf), así como la preparación y adaptación familiar a su llegada a casa (http://www.juntadeandalucia.es/salud/export/sites/csalud/galerias/documentos/p_4_p_2_promocion_de_la_salud/apego/guia_prematuros_tras_alta.pdf).
- b. Una guía para profesionales sanitarios donde se propone una intervención grupal *in situ* con estas familias y en la cual se presenta el desarrollo de una serie de dinámicas para realizar en las posibles sesiones grupales y se resaltan las habilidades y funciones que debe mostrar la persona coordinadora que lleve la intervención grupal (http://www.juntadeandalucia.es/salud/export/sites/csalud/galerias/documentos/p_4_p_2_promocion_de_la_salud/apego/guia_profesionales.pdf); en este otro enlace están las presentaciones en powerpoint para ser utilizadas por los profesionales en las sesiones grupales: www.juntadeandalucia.es/salud/sites/csalud/contenidos/Informacion_General/p_4_p_2_promocion_de_la_salud/apego/ppt?perfil=org.
- c. Un video dirigido a los padres y las madres que se proyecta durante las sesiones grupales.

Guías para madres y padres de bebés prematuros (durante la hospitalización y tras el alta hospitalaria)

Las dos guías para madres y padres de bebés prematuros (*Guía para madres y padres de bebés prematuros durante la hospitalización* y *Guía para madres y padres de bebés prematuros tras el alta hospitalaria*) pretenden complementar el seguimiento y apoyo profesional durante y después de la estancia hospitalaria, así como reforzar las indicaciones que los profesionales ofrecen a las familias.

A través de la lectura de estas guías para madres y padres de bebés prematuros se intenta promover la autonomía y la confianza de los padres y las madres para el afrontamiento saludable del nacimiento y la crianza de su hijo o hija. Estas guías ofrecen contenidos específicos para la atención de los cuidados en los primeros momentos de

los bebés prematuros, tanto durante la hospitalización como, tras el alta, en el hogar familiar.

Las guías para madres y padres recogen información que está basada en conocimientos y testimonios de familias que han pasado por una situación similar de hospitalización de su bebé prematuro, así como de profesionales que trabajan en unidades neonatales. Además, utilizan un lenguaje fácil y coloquial y se reiteran las ideas importantes y recomendaciones para favorecer su comprensión. De este modo, las guías presentan un diseño cercano y objetivo que facilita que padres y madres empaticen con sus vivencias emocionales y se sientan identificados con su propia experiencia.

En concreto, la *Guía para madres y padres de bebés prematuros durante la hospitalización* trata temas como los conceptos generales sobre prematuridad y neonatología, el papel de los padres y las madres en las unidades neonatales y la relación que establecen con su bebé, destacando tanto las situaciones y estrategias de cuidado y de estimulación como aquellas que favorecen el vínculo afectivo entre ellos. Además, otra parte importante de dicha guía está dedicada a contenidos relacionados con el desarrollo y las vivencias de los adultos (de cada madre o padre), así como de ellos como pareja, a la organización de sus vidas en este periodo y a las relaciones con familiares y amigos (Palacios, Moreno, Román y Estévez, 2015a).

Por su parte, la *Guía para madres y padres de bebés prematuros tras el alta hospitalaria* se centra en la preparación de la llegada del bebé al hogar. Pretende promover la seguridad de los padres y las madres en estos momentos, generando la confianza en sus capacidades y en los aprendizajes conseguidos durante el periodo de la hospitalización. Así, esta guía es una continuidad de la anterior, abarcando desde información útil sobre los momentos iniciales ante el alta hospitalaria hasta cuestiones que tienen que ver con los cuidados y el desarrollo del niño o niña en los próximos años (Palacios, Moreno, Román y Estévez, 2015b).

Guía para profesionales sanitarios de las Unidades de Neonatología

Esta guía se ofrece como un recurso para los hospitales que se plantean la posibilidad de ofrecer *in situ* un programa grupal para padres y madres de bebés ingresados donde se aborden sus inquietudes y necesidades en un espacio común. Se trata de un espacio en el que, además de recibir información y adquirir competencias en el cuidado y atención de su bebé, puedan compartir experiencias con otras personas que viven una situación similar y recibir apoyo emocional. En muchos casos la asistencia a estos grupos de apoyo supone un recurso terapéutico en sí mismo.

En este contexto, se planifican encuentros periódicos, conocidos como “sesiones grupales”, en los cuales se desarrollan dinámicas, técnicas de grupo o simplemente tareas que faciliten la información necesaria para mejorar

la capacidad de afrontamiento de las madres y los padres con un bebé hospitalizado e incrementar sus sentimientos de seguridad y valía personal.

Los grupos que se forman en las sesiones grupales, realizadas en un espacio hospitalario (en concreto con padres, madres y familiares de bebés prematuros o con complicaciones que deben quedarse ingresados en la Unidad de Neonatología), presentan ciertas particularidades que lo diferencian de otros grupos o incluso de las conocidas escuelas de padres y madres.

Se caracteriza por ser un grupo vivo y abierto en el sentido de que estará en constante cambio por el flujo continuo de nuevas incorporaciones, como consecuencia de los nuevos nacimientos, y de abandonos de miembros, por las altas hospitalarias que se van sucediendo. Esta circunstancia obliga a trabajar contenidos específicos en cada sesión que se abordan al completo, aunque unas con otras se complementen y estén relacionadas. Es deseable cierta discontinuidad en las sesiones que permita a nuevos miembros incorporarse y adquirir contenidos sin dificultades. También se da la particularidad de que será un grupo con gran carga emocional, donde cada progenitor, bebé o familia es diferente y puede estar en una fase distinta del proceso de afrontamiento-aceptación. Otro aspecto relevante a considerar es la disponibilidad que pueden tener estos padres y madres para comprometerse a un horario fijo de las sesiones grupales, por lo que se proponen sesiones breves.

En esta guía para profesionales se detallan la estructura y la organización de las sesiones grupales, las características y las funciones de la persona coordinadora y el desarrollo de las distintas sesiones grupales (Palacios, Moreno, Román y Estévez, 2015c). Las distintas dinámicas grupales se exponen siguiendo la estructura que sigue: (a) Contenidos; (b) Objetivos; (c) Propuestas de diseño de la actividad docente; (d) Recursos; (e) Desarrollo de los contenidos de la dinámica y (f) Anexo de materiales.

La propuesta de intervención que plantea la guía se basa en una batería de sesiones grupales breves centradas en contenidos concretos en lugar de las sesiones cerradas y estructuradas típicas de las intervenciones tradicionales. El profesional debe seleccionar y combinar las dinámicas pertinentes en cada sesión en función de las necesidades concretas del grupo con el que está trabajando.

Como se puede observar en la tabla 1, tomada de Palacios *et al.* (2015c), las dinámicas o sesiones grupales están diferenciadas en dinámicas transversales o dinámicas de módulo. Se recomienda que las dinámicas centrales o transversales (presentación del servicio y de las guías, presentación de los asistentes y evaluación de necesidades y derechos y recursos de interés) estén presentes en todas las sesiones por ser consideradas básicas; las dinámicas de módulo están a su vez organizadas por subgrupos según la función que predomine (informativa, emocional, habi-

lidades y destrezas o relaciones interpersonales: conflicto y apoyo). No obstante, aunque se hace énfasis en una función determinada, en realidad, todas las dinámicas saturan en mayor o menor medida en el resto de funciones. Se recomienda que las dinámicas de tipo emocional estén presentes con mayor regularidad y frecuencia que el resto, debido a la necesidad de descarga y apoyo que necesitan estas familias en esos momentos.

Finalmente, desde la guía se recomienda priorizar los aspectos socioemocionales frente a cualquier exposición teórica o tarea estructurada y programada. La mayor fortaleza de este tipo de sesiones grupales recae precisamente en el partido que se puede sacar a trabajar con la propia experiencia de los y las asistentes. Por tanto, compartir y reflexionar sobre la propia experiencia y actitud se convierten en los ejes centrales de cada sesión. De esta forma, la programación de una sesión grupal completa estará compuesta por las dinámicas transversales y una o más dinámicas de módulo tipo (seleccionadas por la persona coordinadora según las características del grupo). La mayoría de las sesiones intentan integrar contenidos que provienen tanto de la guía intrahospitalaria como de la guía tras el alta dirigida a padres y madres en relación con la misma temática.

Tabla 1. Organización y contenidos de las sesiones grupales.

Dinámicas transversales	
	- Presentación del servicio y las guías.
	- Presentación de asistentes y evaluación de necesidades.
	- Derechos y recursos de interés.
Contenido de las sesiones	
<i>Informativo</i>	- Prematuridad, Neonatología, aparatos y profesionales.
	- Información a disponer antes de volver a casa.
	- Atención Temprana.
<i>Emocional</i>	- Expectativas, impacto emocional, dificultades presentes y futuras.
	- Vínculo de apego.
	- Cuando la espera se alarga.
<i>Habilidades y destrezas</i>	- Cuidados básicos.
	- Estimulación.
	- Papel de los padres y madres en Neonatología.
	- Primeros días en casa: reorganización del hogar y adopción de nuevos roles.
<i>Relaciones interpersonales, conflicto y apoyo</i>	- Relaciones de pareja.
	- Hermanos y hermanas: los otros hijos e hijas.
	- Petición de ayuda.

Vídeo “El bebé y su familia durante su estancia en Neonatología”

Como complemento a los materiales anteriores, se ha diseñado un breve vídeo de escasos minutos que muestra imágenes y mensajes audiovisuales sobre la estancia hospitalaria y la vivencia de padres y madres de bebés prematuros. Este material está diseñado para ser utilizado en las sesiones grupales. Se proyecta de forma secuencial una serie de imágenes acompañadas de letreros que resaltan mensajes claves, así como de una voz en *off* que relata algunas de las vivencias y emociones que suelen experimentar muchos padres y madres cuando tienen un bebé prematuro y debe permanecer ingresado. También se resaltan algunos consejos y recomendaciones para afrontar la situación de un modo saludable. El vídeo pone un énfasis especial en los contenidos referentes al impacto y el afrontamiento de emociones, el vínculo de apego y los cuidados del bebé y el papel de las madres y los padres en la Unidad de Neonatología.

Discusión y conclusiones

El *Programa andaluz para la promoción de la parentalidad positiva en nacimientos prematuros* ha sido el fruto de un trabajo realizado por un equipo del Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación de la Universidad de Sevilla en coordinación con profesionales de la salud del área de neonatología, así como de la colaboración de familias que habían vivido o en la actualidad estaban viviendo la situación de tener un bebé prematuro o ingresado. El resultado ha sido la elaboración de diversos materiales para profesionales y progenitores. Estos materiales se centran en abordar las principales vivencias y preocupaciones que suelen tener los profesionales y los progenitores en estas situaciones.

Se pretende que estos recursos sean útiles y complementen el trabajo que los profesionales sanitarios del área de neonatología ya realizan con los bebés prematuros y sus familias. Son materiales centrados tanto en las necesidades adultas como en las infantiles, que tienen el objetivo de promover la parentalidad positiva y un desarrollo más óptimo y saludable tanto de los bebés prematuros como de sus familias.

Una mayor difusión de las guías para madres y padres de bebés prematuros facilitará el acceso y disponibilidad por parte de las familias. Igualmente, sería recomendable que aumentara el número de hospitales que facilitarían la entrada de los padres y las madres a la unidad neonatal de forma ininterrumpida (López *et al.*, 2014; Martins *et al.*, 2015). Madres y padres ejercen un papel fundamental en la recuperación de sus bebés prematuros y deben ser los principales encargados de atender y cuidar a su hijo o hija con el apoyo y guía de los profesionales (Dulguérian, 2012; Montes *et al.*, 2016). Igualmente, se estima recomendable

la posibilidad de disponer en los hospitales de espacios de trabajo grupal con las familias de bebés prematuros, pues favorece el afrontamiento emocional de la situación. Asimismo, sería conveniente que se realicen desde el área de neonatología talleres y módulos teórico-prácticos para promover la formación continua y la capacitación de sus profesionales en la implementación y desarrollo de las sesiones grupales para padres y madres con bebés hospitalizados. Esta formación no debe estar limitada al profesional o profesionales que impartirán las sesiones grupales, sino que debe abarcar a todo el equipo de profesionales que, en mayor o menor medida, estarán en contacto con los bebés ingresados y sus familiares. De esta forma, las acciones formativas y de coordinación con los diferentes equipos del personal médico y enfermería aunarán fuerzas y darán sentido a un trabajo integral de cara a la atención a los bebés prematuros y sus familias.

Debido al aumento considerado en los últimos de nacimiento prematuros así como a las mayores dificultades que presentan algunos padres y madres para establecer un vínculo seguro con su bebé desde los primeros momentos y para afrontar y adaptarse de forma saludable a la situación, se hace pertinente seguir investigando en la temática y desarrollar programas e intervenciones eficaces desde los enfoques de la parentalidad positiva (Consejo de Europa, 2006) y de los cuidados centrados en el desarrollo (López *et al.*, 2014) para promover tanto la satisfacción y capacitación parental como el desarrollo integral de los niños y niñas prematuros.

Referencias

- ABC Familia (2014). *Los nacimientos prematuros han aumentado un 36 % en España* [<http://www.abc.es/familia-padres-hijos/20141117/abci-nacimientos-prematuros-201411171202.html>].
- Celeste, M. (2015). Guía para padres de bebés nacidos prematuros. *La internación. Interdisciplinaria* 32(2), 347-366 [<http://www.redalyc.org/pdf/180/18043528009.pdf>].
- Consejo de Europa (2006). *Recomendación Rec(2006) 19 del Comité de Ministros a los Estados Miembros sobre políticas de apoyo al ejercicio positivo de la parentalidad* [<http://www.coe.int/es>].
- Dulguérian, M. (2012). Prematuridad: experiencia emocional de los padres de niños nacidos prematuros y aspectos psicológicos. *Pediatría* 47(3), 1-6 [doi:10.1016/S1245-1789(12)62751-6].
- EFE-El Mundo (2014). *Más de 29.000 bebés prematuros al año en España* [<http://www.elmundo.es/salud/2014/11/17/546a0aeaca47416d3c8b4585.html>].
- Fernández, A., Caballero, A., López, A., Varela, A., García, A., Garrido, A., ... Muriel, R. (2010). *Salud y buen trato a la infancia y adolescencia en Andalucía*. Sevilla: Junta de Andalucía, Consejería de Salud [www.redsabria.org/]

- file.php?file=%2F1%2FSalud_y_buen_trato_a_la_infancia_y_adolescencia_en_Andalucia.pdf].
- López, M., Melgar, A., De la Cruz-Bertolo, J., Perapoch, J., Mosqueda, R. y Pallás, C. (2014). Cuidados centrados en el desarrollo. Situación en las unidades de neonatología de España. *Anales de Pediatría* 81 (4), 232-240 [doi:10.1016/j.anpedi.2013.10.043].
- Martins, F., Johanson, L., Leite de Souza, R., Moreira, M. y Da Conceição, E. (2015). El primer encuentro del padre con el bebé prematuro: en la unidad de cuidados neonatales. *Index de enfermería: información bibliográfica, investigación y humanidades* 24, 31-34 [doi:10.4321/S1132-12962015000100007].
- Montes, M.T., Quiroga, A., Rodríguez, S. y Sola, A. (2016). Acceso de las familias a las unidades de internación de Neonatología en Iberoamérica: una realidad a mejorar. *Anales de Pediatría* 85 (2), 95-101 [doi:10.1016/j.anpedi.2015.07.030].
- Ocampo, M.P. (2013). El hijo ajeno. Vivencia de madres de niños prematuros hospitalizados. *Aquichan* 13, 69-80 [doi:10.5294/aqui.2013.13.1.7].
- Palacios, J., González, M., Hidalgo, V., Jiménez-Morago, J., Moreno, C., Oliva, A., ... Pascual, D. (2014). *Proyecto Apego*. Sevilla: Junta de Andalucía, Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales.
- Palacios, J., Moreno, M., Román, M. y Estévez, R. (2015a). *Guía para madres y padres de bebés prematuros durante la hospitalización*. Sevilla: Junta de Andalucía, Consejería de Salud [http://www.juntadeandalucia.es/salud/export/sites/cs salud/galerias/documentos/p_4_p_2_promocion_de_la_salud/apego/guia_prematuros_hospitalizacion.pdf].
- Palacios, J., Moreno, C., Román, M. y Estévez, R. (2015b). *Guía para madres y padres de bebés prematuros tras el alta hospitalaria*. Sevilla: Junta de Andalucía, Consejería de Salud [ww.juntadeandalucia.es/salud/export/sites/cs salud/galerias/documentos/p_4_p_2_promocion_de_la_salud/apego/guia_prematuros_tras_alta.pdf].
- Palacios, J., Moreno, C., Román, M. y Estévez, R. (2015c). *Sesiones grupales dirigida a madres y padres de bebés prematuros. Guía para profesionales*. Sevilla: Junta de Andalucía, Consejería de Salud [http://www.juntadeandalucia.es/salud/export/sites/cs salud/galerias/documentos/p_4_p_2_promocion_de_la_salud/apego/guia_profesionales.pdf].
- Rodrigo, M.J., Máiquez, M.L. y Martín, J.C. (2010). *Parentalidad positiva y políticas locales de apoyo a las familias*. Madrid: MSSSI-FEMP [http://www.femp.es/files/566-922-archivo/folleto%20parentalidad%201.pdf].
- Taborda, A.R. (2013). Rol de enfermería en la vinculación de los padres en el cuidado y adaptación del infante prematuro. *Revista Cuidarte* 4, 540-543 [doi:10.15649/cuidarte.v4i1.15].
- Villamizar, B., Vargas, C. y Rueda, E. (2014). Madres descubriendo el amor incondicional en el proceso adaptativo de hospitalización de su bebé prematuro. *Revista Cuidarte* 5 (2), 782-791 [doi.org/10.15649/cuidarte.v5i2.93].