

## VENTAJAS DE LA APLICACIÓN DEL PLAN CANGURO PARA FOMENTAR EL APEGO PRECOZ Y EL VÍNCULO MADRE-HIJO EN BENEFICIO DE LA LACTANCIA MATERNA

*Data de aceite: 26/10/2023*

### **Tatiana González Sampedro**

Facultad de Ciencias Médicas de la  
Universidad Central del Ecuador  
Quito - Ecuador  
ORCID 0000-0002-2833-5975

### **María del Carmen Cuñas Pacheco**

Facultad de Ciencias Médicas de la  
Universidad Central del Ecuador  
Quito – Ecuador  
ORCID 0009-0003-1273-1441

### **Jennifer Guadalupe Quishpe Allauca**

Facultad de Ciencias Médicas de la  
Universidad Central del Ecuador  
Quito- Ecuador  
ORCID 0009-0006-8987-0978

**RESUMEN:** El enfoque de la implementación del protocolo Plan Canguro en el conocimiento de los profesionales y estudiantes del área de Salud, integra el posicionamiento, la importancia y sus beneficios para el recién nacido y la madre. El plan canguro consiste en el contacto temprano de piel con piel entre la mujer y su bebé, actualmente aproximadamente del 4% al 16% (Organización Mundial de la Salud, 2023) de los nacimientos son prematuros y niños de bajo peso al

nacer, cifras que son preocupantes por las repercusiones que tienen en la sociedad y en el núcleo familiar y la calidad de vida que podrían tener estos recién nacidos teniendo en cuenta los múltiples riesgos y complicaciones a los cuales se enfrentan. Los principios básicos del plan consideran el calor, la lactancia materna y la posición de apego primordiales en el manejo de los bebés. Mediante la aplicación de una encuesta a un grupo focal de personal de salud sobre el tema, se realizó un estudio observacional, transversal y cuantitativo, que demuestra que al inicio de la capacitación otorgada el grupo tiene un 40.08% de conocimiento previo y al finalizar se realiza una nueva medición que denota el incremento de 15,75% de conocimiento, lo que llega a un total 55,83 % de progreso. **PALABRAS-CLAVE:** Lactancia Materna, Apego Precoz, Plan Canguro, Conocimiento, Beneficios.

# ADVANTAGES OF THE APPLICATION OF THE KANGAROO PLAN TO PROMOTE EARLY ATTACHMENT AND THE MOTHER-CHILD BOND FOR THE BENEFIT OF BREASTFEEDING

**ABSTRACT:** The focus of the implementation of the Kangaroo Plan protocol on the knowledge of professionals and students in the Health area, integrates the positioning, importance and its benefits for the newborn and the mother. The kangaroo plan consists of early skin-to-skin contact between a woman and her baby, currently approximately 4% to 16% (WHO 2023) of births are premature and low birth weight children, figures that are worrying due to the repercussions they have on society and the family nucleus and the quality of life that these newborns could have taking into account the multiple risks and complications they face. The basic principles of the plan consider warmth, breastfeeding, and attachment position paramount in the management of infants. By applying a survey to a focus group of health personnel on the topic, an observational, transversal and quantitative study was carried out, which shows that at the beginning of the training provided the group has 40.08% of prior knowledge and at the end it performs a new measurement that denotes a 15.75% increase in knowledge, which reaches a total of 55.83% progress.

**KEYWORDS:** Breastfeeding, Early Attachment, Kangaroo Plan, Knowledge, Benefits.

## INTRODUCCIÓN

El plan canguro es una técnica o intervención destinada al seguimiento de los nacimientos prematuros y niños de bajo peso al nacer, su práctica favorece el vínculo madre-padre e hijo manteniendo el contacto piel con piel permitiendo una ganancia de peso adecuado en el bebé. Al mismo tiempo que fortalece el desarrollo afectivo de los padres y que a su vez asuman su rol de forma más eficaz y responsable durante todo el proceso con el objetivo de posibilitar la supervivencia de estos niños mediante los principios básicos de este plan; el calor, la lactancia materna y la posición canguro, al igual que la relación amorosa entre madre-padre y su bebe recién nacido, ya que es considerada la norma biológica de la especie humana con una importante relación costo-beneficio, que permite una mejor calidad de vida (Ramirez, 2020). La implementación del protocolo del plan canguro en el conocimiento de los profesionales y estudiantes del área de la Salud, integra el posicionamiento, la importancia y sus beneficios.

Se estima que, a nivel internacional, entre el 4%-16% de los nacimientos en 2020 corresponden a nacimientos prematuros, 13,4 millones de niños nacieron antes de tiempo con un equivalente de 1 de cada 10 nacimientos (Organización Mundial de la Salud, 2023), cifras que son alarmantes y que tienen un fuerte impacto en la sociedad, en el núcleo familiar y por los múltiples riesgos y complicaciones a los que son expuestos los recién nacidos. Existe suficiente evidencia científica de los beneficios y el impacto que tiene en la salud la implementación del plan canguro a su vez, el óptimo desarrollo de los bebés, en particular de aquellos que nacen antes de tiempo.

## OBJETIVOS

- Describir las características del Plan Canguro y su importancia en el recién nacido prematuro y con bajo peso en relación con el apego precoz y vínculo madre-hijo a fin de favorecer la lactancia materna.
- Evaluar el grado de conocimiento que posee el personal del área de salud sobre el Plan Canguro y los beneficios de la aplicación de sus principios básicos.

## METODOLOGÍA

Se realizó un estudio observacional, transversal y cuantitativo a un grupo focal de salud mediante una capacitación y la entrega de una encuesta de 5 preguntas relacionadas con la lactancia materna ; se evaluó el conocimiento previo del grupo sobre el tema mediante el pretest y posterior a la capacitación se entregó la misma encuesta para valorar lo aprendido y medir el incremento de conocimiento, los resultados fueron organizados en una base de datos y en cada pregunta se evaluaron dos aspectos: conocimiento y desconocimiento. Se hizo una búsqueda de revisión bibliográfica en base de datos como SciELO y Google Académico, los criterios de búsqueda fueron documentos en español retrospectivos que incluyeran las palabras clave lactancia materna, apego precoz, plan canguro, conocimiento, beneficios; a partir de eso, se seleccionaron artículos, guías y protocolos de varios países que explican el concepto, antecedentes, implementación y beneficios del Plan Canguro.

## PLAN CANGURO

El Plan Canguro es una metodología innovadora para el tratamiento y manejo ambulatorio de niños prematuros y de bajo peso al nacer manteniendo el contacto piel con piel en específico con su madre-padre. Los principios básicos de este plan consideran el calor, la lactancia materna y la posición canguro como primordiales en el manejo de estos bebés, de igual forma la relación amorosa entre madre y su bebé recién nacido (RN) es lo que permite la supervivencia de estos niños ya que es considerada la norma biológica de la especie humana permitiendo así una mejor calidad de vida (Redondo, 2019). Este método fue creado en el año de 1978 por el doctor Edgar Rey Sanabria en Bogotá en el Hospital Materno Infantil debido a la falta de incubadoras y las consecuencias de la separación de la madre y el recién nacido. Este método fue creado en el año de 1978 por el doctor Edgar Rey Sanabria en Bogotá en el Hospital Materno Infantil debido a la falta de incubadoras y las consecuencias de la separación de la madre y el recién nacido. (Redondo, 2019) (Lizarazo, Ospina, & Riaño, 2012).

## ¿A quién va dirigido y en qué casos el plan canguro?

El plan canguro está principalmente dirigida a los bebés prematuros, indistintamente de su peso y grado de prematuridad. Se recibirá este cuidado siempre y cuando la situación del recién nacido sea estable, es decir, cuando los signos vitales se mantengan sin variaciones importantes. Antes de iniciar a un bebé prematuro en la posición canguro, será necesario garantizar que:

- El niño este estable, es decir, los signos vitales y otros parámetros fisiológicos en un rango normal durante las manipulaciones necesarias para ubicarlo y mantenerlo en posición canguro.
- Los padres, en concreto la madre o la persona designada como proveedor principal de la posición canguro, debe manifestar libremente su deseo de practicar la posición canguro una vez que ha sido bien informada, sus dudas y preocupaciones hayan sido despejadas.
- Los proveedores de posición canguro no deben tener contraindicaciones en cuanto a los siguientes aspectos; erupción contagiosa, hipertermia, hipotermia, heridas en piel, epilepsia no estabilizada, enfermedad mental no controlada, obesidad importante, madre con medicaciones que pueden provocar sueño profundo, una madre fatigada o en recuperación de anestesia general (Charpak & Villegas, 2017).
- No deben iniciar la posición canguro cuando los niños prematuros presenten los siguientes síntomas; inestabilidad fisiológica: deterioro de la condición clínica, moderada hipertermia, alteración de la tensión arterial (TA): hipotensión o hipertensión, bradicardias menores de 85 latidos/minuto de cualquier duración o frecuencia, apneas con desaturación menor de 85%, accesos venosos o arteriales en difícil posición que los haga inestables como catéteres centrales, líneas arteriales, catéteres umbilicales arteriales, tubos de tórax, ventilación mecánica con necesidades de aumento en los parámetros en las últimas 24 horas, oscilación en los parámetros de ventilación, condiciones médicas que hayan comprometido la vida en las últimas 24 horas (Charpak & Villegas, 2017).

## Beneficios para el recién nacido

El contacto piel a piel va a favorecer al vínculo afectivo madre e hijo proporcionándole al bebé, paz, seguridad, tranquilidad además de que promueve su maduración neurológica, mejorar su crecimiento y desarrollo.

Al estar en contacto el bebé con la piel de su madre, va a ser muy beneficioso por que la madre a actuar como un termorregulador de la temperatura corporal del bebé, los dos cuerpos juntos se van a sincronizar de manera que si el bebé necesita calor automáticamente sube la temperatura corporal de la madre, pero si él bebe tienen fiebre esta baja (Rovati, 2021).

El M.C favorece a la producción de la leche materna siendo muy importante esta

demanda ya que en la primera hora de vida él bebe va a poder probar el calostro, que tiene propiedades en el sistema inmune y beneficios nutricionales necesarios para la vida del prematuro, contribuyendo así a que él bebe prematuro gane más peso, incluso está comprobado que los bebes que se han beneficiado del M.C engordan tres veces más de lo que permaneces en incubadoras (Cruz, 2021)

Este contacto piel a piel, madre e hijo también ayuda a que los bebes prematuros se establezcan de su frecuencia cardíaca y respiratoria se van a regular, a diferencia de que los que permanecen dentro de una incubadora.

El M.C demostrado disminuir el riesgo de que él bebe prematuro adquiera cualquier tipo de infección dentro del hospital además reduce el tiempo hospitalario. El bebé se siente en su zona de confort, simulando a como si estuviera dentro del útero posibilitando a que la calidad del sueño sea placentera, el bebé prematuro se siente con más seguridad y protegido. El M.C evita el riesgo de que él bebe prematuro tenga apnea, y una inadecuada apresuración en cuanto a la adaptación metabólica.

### **Beneficio para los padres**

En cuanto a la madre este apego piel con piel ha demostrado ser efectivo a la hora de reducir el riesgo de depresión post parto además de contribuir a generar endorfinas en el cerebro de la madre y del bebé, produciendo una sensación de calma y bienestar. También se ha conocido que cantarles a los bebés prematuros mientras se hace contacto piel con piel reduce la ansiedad en las madres. A la vez, los padres se sienten partícipes de la recuperación de su bebé, se sienten más confiados y con más fuerza para sobrellevar el período en el hospital (Barraza, Jofré, & Ramírez, 2020).

### **RELACIÓN AFECTIVA MADRE E HIJO**

La modulación cerebral del recién nacido prematuro y la madre se dan por acciones como: mirarse a los ojos, jugar, tocarse, emitir expresiones faciales y cambiar de posturas corporales, de ese modo generar un lenguaje sin palabras, donde el recién nacido prematuro y la madre fisiológicas y cognitivas (López, 2016).

<i>Madre-Hijo</i>	<i>Hijo-Madre</i>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• El encuentro afectivo entre madre y el recién nacido es capaz de regular en forma inconsciente activadores fisiológicos y emocionales en la madre.</li> <li>• Siente el impulso de tocar y lo hace en una secuencia ordenada.</li> <li>• Busca el contacto visual mediante la colocación cara a cara con el niño dentro de su campo visual.</li> <li>• Utiliza una voz aguda. Siente el deseo de lactar.</li> <li>• Sincroniza sus interacciones con las del bebé.</li> <li>• Liberación de linfocitos T y B y macrófagos.</li> <li>• Deseo de acunar y proporcionar calor</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Siente la necesidad de tocar y moverse hacia el pecho de la madre.</li> <li>• Busca el contacto visual.</li> <li>• Gritos de comunicación</li> <li>• Busca el pecho y quiere mamar.</li> <li>• Sincroniza sus interacciones con las de su madre.</li> <li>• Promueve la liberación de oxitocina, prolactina y colecistoquinina.</li> <li>• Olor característico del bebé. El bebé olfatea la madre.</li> <li>• Conciencia sensorial y el estado de alerta para la interacción.</li> <li>• Imita a la madre</li> </ul>

**Tabla 1.** Cuadro de las principales características afectivas desarrolladas entre madre e hijo e hijo madre

López, E. P. (2016). Vínculo afectivo materno-infantil: método canguro.

## TÉCNICA DEL PLAN CANGURO

**Pasos previos:** Se tomará en cuenta el lavado de manos, no se debe utilizar cosméticos con olor, tronco de la persona que va a realizar el método totalmente desnudo, se deberá tener una faja elástica y el recién nacido utilizará pañal, gorro, medias y en ciertos casos un chaleco.

**Posición canguro:** Esta debe ser vertical con brazos y piernas flexionadas (posición rana), en medio de los dos senos de la madre, con su cara mirando hacia un lado de modo que su mejilla se apoye en el pecho materno y siempre se utilizará la faja elástica para que el recién nacido no cambie de posiciones evitando apneas obstructivas. Durante las noches la madre deberá mantener un ángulo de 30° con la ayuda de varias almohadas.

**Ajustar la tela o faja:** Es importante colocar la faja adecuadamente para permitir comodidad en la madre y el cambio de pañales del recién nacido. La madre sostendrá al bebé por detrás del cuello y espalda con una mano y la otra en las nalgas; después, se colocará a faja hasta el nivel del epigastrio de la madre para una buena respiración del bebé, debajo de la oreja de recién nacido se pondrá la parte superior y el fragmento más apretado de la faja sobre el pecho del bebé (Instituto superior de estudios de enfermería del Estado de Chiapas, 2022)

**Duración:** En el día el tiempo mínimo es de 60 minutos para evitar estrés en el bebé y solo se deberá separar para el cambio de pañales o si la madre presenta alguna molestia, si esto pasa se deberá mantener el calor del bebé. La duración total dependerá del bebé (aproximadamente 3 meses) usualmente abandona la posición cuando llega a las 37 semanas o su peso es el adecuado y lo expresa mediante incomodidad cuando se trata de liberar o llora (Universidad de Cuenca-Facultad de Ciencias Médicas, 2015).

**Masaje:** Además de la técnica del plan canguro implementar sesiones de masajes ayudarán al vínculo madre-hijo. Los diferentes movimientos que se realizan en cada masaje le brindan al bebé una sensación de satisfacción y tranquilidad. Además, aporta fundamentalmente en la estimulación y fortalecimiento de cada sistema, la creación de un vínculo de confianza con la familia, ayuda en la comunicación no verbal, lo mantiene relajado durante el día y apoya en el bienestar emocional de los padres. La técnica de masaje Shantala es muy recomendada ya que cumple con el modelo de desarrollo neuronal normal. (Familias, igualdad y bienestar social- Madrid, 2020) (Fundación Valle del Lili, 2013).



**Figura 1.** Plan Canguro, nuevas recomendaciones para mejorar la atención a los bebés prematuros y de bajo peso al nacer (Organización Panamericana de la Salud, 2022)

## LACTANCIA MATERNA EN EL PLAN CANGURO

El reflejo de succión en la vida fetal se vuelve eficaz a partir de la semana 32 donde trabaja en conjunto con la deglución permitiendo así al recién nacido prematuro y con bajo peso su alimentación por amamantamiento directo. Se deberá cumplir con los siguientes pasos:

1. Preparación de la madre ejecutando varios masajes suaves en todo el seno.
2. Despertar al recién nacido de las siguientes formas masaje suave en el pabellón auricular o en sus mejillas y mover su mano.
3. Colocar al recién nacido en las posiciones recomendadas de lactancia.
4. La madre debe colocar los dedos de su mano formando una letra C de modo que rodee su seno y la mano libre debe colocarse en la parte posterior del cuello del bebé para aproximarlos al seno, luego el pezón debe ir hacia la nariz del bebé con el fin de que este active su reflejo de búsqueda y finalmente en el momento en el

que el recién nacido abre su boca la madre acerca su seno rápidamente para que comience la succión.

5. Aproximadamente a los 10 minutos el recién nacido va a disminuir la succión y puede quedarse dormido debido a esto la madre lo colocará en medio de sus dos senos para posteriormente eliminar sus gases. (Fundación Canguro, 2012).

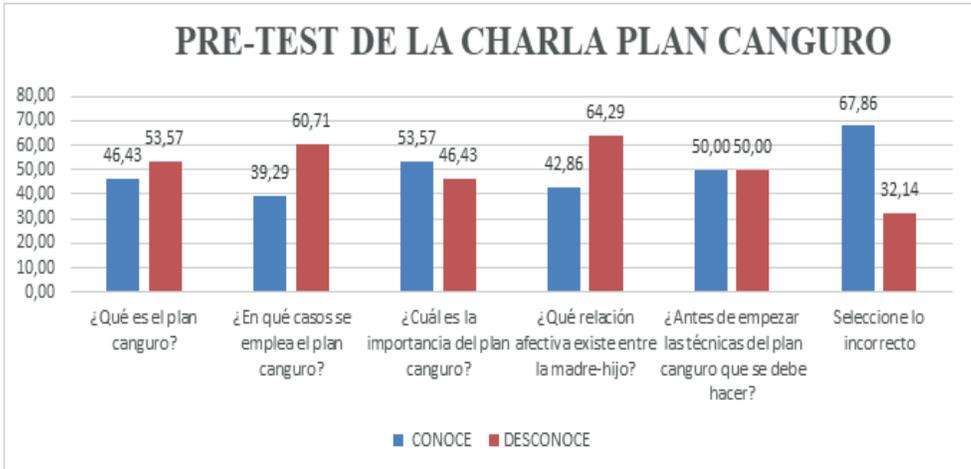


**Figura 2.** UNICEF exhorta a continuar impulsando la lactancia y el contacto piel con piel después del parto (Bautista, 2022)

## **IMPORTANCIA DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN CANGURO POR PARTE DEL PERSONAL DE SALUD**

Es fundamental que los profesionales de salud tengan el conocimiento las características y beneficios del plan canguro para una correcta implementación; además de los correctos cuidados neonatales para procurar el bienestar del recién nacido. La actitud juega un papel importante ya que pueden influir en la toma de decisiones de la madre por lo cual deberán incentivar el contacto piel con piel explicando lo importante que es para el vínculo madre-hijo y la lactancia materna. Por ello, es esencial que los profesionales de salud apliquen el método madre canguro para instruirse y recomendar su aplicación a madres que se encuentren dentro de los centros hospitalarios con el objetivo de fomentar la salud tanto de los recién nacidos como de sus padres para lograr reducir la mortalidad neonatal. (GUERRERO, TRUJILLO, ORDOÑEZ, & RIVERA, 2019)

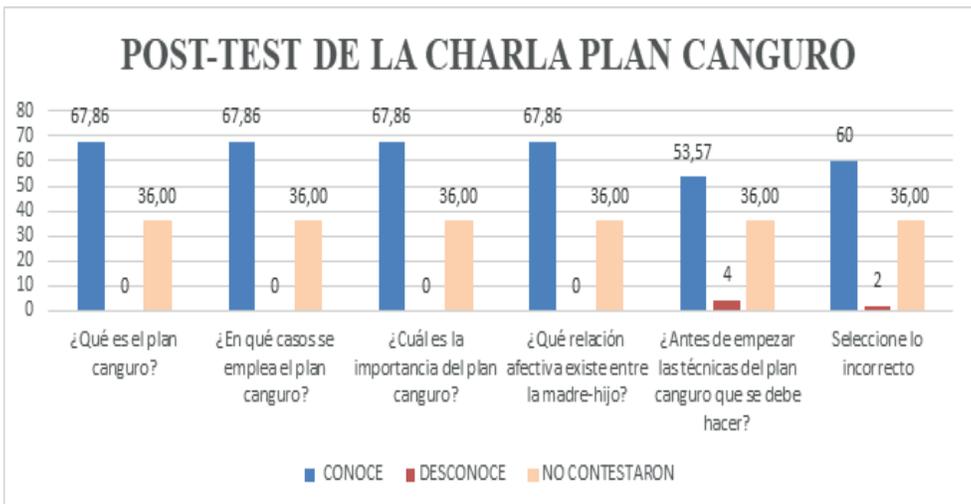
## RESULTADO Y ANÁLISIS



**Figura 3.** Nivel de conocimiento del Plan Canguro Pre-Test

Elaborado por: Autoras

En la aplicación del Pre-Test existe desconocimiento relevante en; ¿Qué es el plan canguro?, ¿En qué casos se emplean y en el tipo de relación afectiva madre hijo. Sin embargo hay que denotar que existe conocimiento de la importancia del uso de este método.

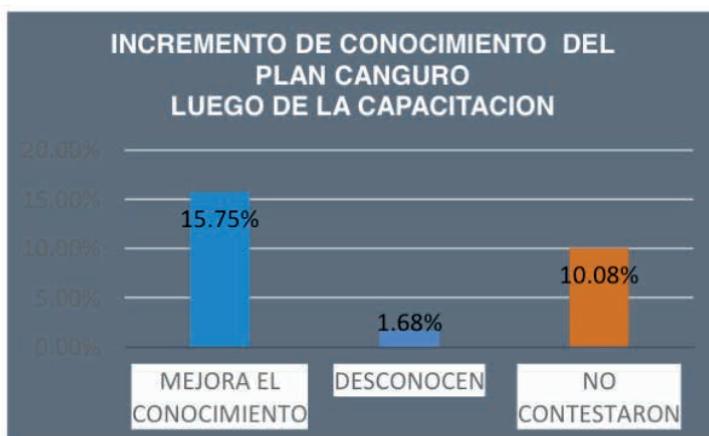


**Figura 4.** Nivel de conocimiento del Plan Canguro Post-Test

Elaborado por: Autoras

Con respecto a la charla Post-Test es evidente el nivel de conocimiento alcanzado

con valor promedio superior al 60% con cada una de las preguntas.



**Figura 5.** Resultados de Mejoramiento en Conocimiento del Plan Canguro

Elaborado: Autoras.

Del total de personas que respondieron el sondeo se identifica que 15,75% del personal incrementa el conocimiento, frente a un 1,68% que manifiesta desconocer y un 10,08% que no muestra interés en dar su respuesta.

## CONCLUSIONES

- La implementación del Plan Canguro favorece al desarrollo del vínculo afectivo madre hijo, mejora aspectos psicológicos de la madre y el estado de salud de los recién nacidos; permitiendo la estabilización de la temperatura, aumento del peso y disminuyendo el riesgo de complicaciones por infección nosocomial, además contribuye a la lactancia materna siendo capaz el bebé de iniciar poco a poco la succión del pezón por el apego, hasta ser capaz de amamantar eficazmente sin salir de la posición canguro.
- La necesidad de información y motivación es importante para mejorar el desempeño en el acompañamiento del Plan Canguro con la aplicación del Pre-Test y posterior a la presentación de la información del Plan Canguro se evidenció un incremento del 15,75% en conocimiento del tema por parte del grupo focal constituido por personal del área de la Salud.

## REFERENCIAS

Barraza, G., Jofré, E., & Ramírez, A. (2020). Recuperado el 9 de Diciembre de 2023, de **Percepciones asociadas al método madre canguro de madres con recién nacidos prematuros**: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532020000100224](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532020000100224)

Bautista, J. L. (1 de Agosto de 2022). *unicef.org*. Recuperado de **UNICEF exhorta a continuar impulsando la lactancia y el contacto piel con piel después del parto**: <https://www.unicef.org/dominicanpublic/comunicados-prensa/unicef-exhorta-continuar-impulsando-la-lactancia-y-el-contacto-piel-con-piel>

Chapak, N., & Villegas, J. (2017). Recuperado el 9 de Diciembre de 2022, de **Actualización de los Lineamientos Técnicos para la implementación de Programas Madre Canguro en Colombia, con énfasis en la nutrición del neonato prematuro o de bajo peso al nacer**: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/implementacion-programa-canguro.pdf>

Cruz, R. (2021). Recuperado el 9 de Diciembre de 2022, de **El método canguro en las unidades de neonatología**: <https://campusvygon.com/metodo-canguro-ucin/>

Familias, igualdad y bienestar social- Madrid. (2020). Recuperado el 9 de Diciembre de 2022, de **Guía básica masajes para bebés**: <https://www.madrid.es/UnidadesDescentralizadas/InfanciaYFamilia/EntidadesyOrganismos/CasaGrande/EspecialInformativoCasaGrande/Ficheros/Masaje%20Shantala%20para%20las%20familias.pdf>

Fundación Canguro. (2012). **Recuperado el 9 de Diciembre de 2023, de Método madre canguro**: <http://fundacioncanguro.co/PFMMC/es/docs/mmc/3.%20NUTRICI%C3%93N%20CANGURO.pdf>

Fundación Valle del Lili. (2013). Recuperado el 9 de Diciembre de 2023, de **Manual para padres Contacto Canguro**: <https://valledellili.org/wp-content/uploads/2018/04/pdf-folleto-manual-para-padres-contacto-canguro-1.pdf>

Guerrero, A. K., Trujillo, D. K., Ordoñez, A. L., & Rivera, M. Á. (2019). **Recuperado de Análisis Descriptivo de Conocimiento, Actitud y Práctica en Profesionales de la Salud Pertenecientes al Programa Madre Canguro Ambulatorio en Hospitales de la Ciudad de Bogotá**: <http://repository.unipiloto.edu.co/bitstream/handle/20.500.12277/6355/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Instituto superior de estudios de enfermería del Estado de Chiapas. (2022). Recuperado el 9 de Diciembre de 2022, de **Programa Madre canguro**: <https://www.studocu.com/es-mx/document/instituto-superior-de-estudios-de-enfermeria-del-estado-de-chiapas/enfermeria/guion-de-charla-mama-canguro-liz/29019351>

Lizarazo, J., Ospina, J., & Riaño, N. (2012). Recuperado el 9 de Diciembre de 2022, de **Programa madre canguro: una alternativa sencilla y costo eficaz para la protección de los recién nacidos prematuros o con bajo peso al nacer**: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-00642012000800004](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642012000800004)

López, E. P. (2016). Recuperado el 9 de Diciembre de 2022, de **Vínculo afectivo materno-infantil: método canguro**: [https://www.revistapediatria.cl/volumenes/2016/vol13num3/pdf/MATERNO\\_INFANTIL.pdf](https://www.revistapediatria.cl/volumenes/2016/vol13num3/pdf/MATERNO_INFANTIL.pdf)

Organización Mundial de la Salud. (2023). Recuperado el 25 de Septiembre de 2023, de **Nacimientos prematuros**: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth#:~:text=A%20nivel%20internacional%2C%20la%20tasa,los%20ni%C3%B1os%20nacidos%20en%202020>

Organización Panamericana de la Salud. (15 de noviembre de 2022). *paho.org*. **Recuperado de La OMS recomienda el contacto inmediato de piel con piel para lograr la supervivencia de los bebés pequeños y prematuros**: <https://www.paho.org/es/noticias/15-11-2022-oms-recomienda-contacto-inmediato-piel-con-piel-para-lograr-supervivencia-bebes>

Ramirez, J. (2020). Recuperado el 9 de Diciembre de 2023, de “**PROTOCOLO DE ENFERMERÍA PARA EL FORTALECIMIENTO DEL MÉTODO PLAN CANGURO APLICADO EN LA UNIDAD DE RECIÉN NACIDOS EN UN HOSPITAL DE CUARTO NIVEL**”: <https://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/43236/PROYECTO%20PLAN%20CANGURO.pdf>

Redondo, I. (2019). Recuperado el 25 de Septiembre de 2023, de **Importancia del Método Madre**: <https://core.ac.uk/download/pdf/222807926.pdf>

Rovati, L. (2021). Recuperado el 9 de Diciembre de 2022, de **Método Madre Canguro: siete beneficios indiscutibles para el recién nacido**: <https://www.bebesymas.com/recien-nacido/metodo-madre-canguro-siete-beneficios-indiscutibles-para-recien-nacido>

Universidad de Cuenca-Facultad de Ciencias Médicas. (2015). Recuperado el 9 de Diciembre de 2022, de **Método madre canguro**: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23291/2/MANUAL.pdf>