



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
EN CUIDADO ENFERMERO EN NEONATOLOGÍA**

**EFFECTIVIDAD DEL CONTACTO PIEL A PIEL PADRE-
HIJO EN LA ADAPTACIÓN DEL RECIÉN NACIDO
POR CESÁREA**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO
DE ESPECIALISTA EN CUIDADO ENFERMERO EN
NEONATOLOGÍA**

Presentado por:

AUTORAS: RAMÍREZ CASTILLEJO, CYNTHIA MELISSA
ROBLES HURTADO, ISABEL JACKELIN

ASESOR: MG. CALSIN PACOMPIA, WILMER

**LIMA – PERÚ
2019**

DEDICATORIA

A mi padre, mi ángel quien me cuida desde el cielo, a mi madre por su apoyo absoluto, por estar a mi lado en cada paso importante, a mis hermanos José y Flor por ser ejemplo de Superación y a Diego mi compañero de toda la Vida

Ramírez Castillejo Cynthia Melissa

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado a mi hija por la cual me levanto día a día con la intención de ser mejor madre, profesional y persona.

Robles Hurtado Isabel Jackelin

AGRADECIMIENTO

Al Mg Wilmer Calsin Pacompia, por su asesoría y así terminar este trabajo con éxito.

Asesor: MG. WILMER CALSIN PACOMPIA

JURADO

Presidente : Mg. Canales Rimachi Reyda Ismaela

Secretario : Mg. Suarez Valderrama Yurik Anatoli

Vocal : Mg. Carbajal Sanchez Rosa Estrella

INDICE

Carátula	i
Hoja en blanco	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor	v
Jurado	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	12
1.2. Formulación del problema	16
1.3. Objetivo	16
CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	
2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática	17
2.2. Población y muestra	17
2.3. Procedimiento de recolección de datos	18
2.4. Técnica de análisis	18
2.5. Aspectos éticos	

CAPITULO III: RESULTADOS	
3.1. Tablas	20
CAPITULO IV: DISCUSIÓN	
4.1. Discusión	34
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones	38
5.2. Recomendaciones	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	40

ÍNDICE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Resultados sobre la efectividad del contacto piel a piel padre-hijo en la adaptación del recién nacido por cesárea	20
Tabla 2: Resumen sobre estudios sobre la efectividad del contacto piel a piel padre-hijo en la adaptación del recién nacido por cesárea	30

RESUMEN

Objetivo: Analizar y sistematizar las evidencias sobre la efectividad del contacto piel a piel padre-hijo en la mejora de la adaptación recién nacido por cesárea. **Materiales y Métodos:** Nuestra investigación es de tipo cuantitativo, su diseño fue revisión sistemática, la población estuvo compuesta por 45 artículos y la muestra por 10 artículos que fueron publicados e indexados en la base de datos científicos, además el instrumento que utilizamos fue la búsqueda de datos en Science Direct, Lilacs, Lipecs, Pubmed, Medline y EBSCO, también para la evaluación de los artículos se utilizó el sistema GRADE el cual nos ayudó a evaluar la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación de nuestra investigación. **Resultados:** Del 100% de artículos revisados, el 50% evidencia su efectividad en disminución del llanto y favorece la interacción padre - neonato, el 30% favorece el inicio de la lactancia materna precoz, 10% es eficaz en cuanto al control de la temperatura corporal del neonato y el ultimo 10% contribuye a la reducción del estrés por parte de los padres hacia su hijo. **Conclusiones:** Se concluyó que el 100% de los estudios evidencian que el contacto piel a piel padre-hijo es efectivo en la mejora de la adaptación recién nacido puesto que disminuye la respuesta al estrés, ansiedad por parte de los padres, mejora la comunicación padres e hijos mediante llamadas, influye exitosamente en el inicio temprano de la lactancia materna con búsqueda activa del pezón de su padre, mostrando el recién nacido actitud pre alimenticia, desarrollo del recién nacido, mejora las relaciones de apego, refleja el efecto positivo de tocar, abrazar y disminución del llanto.

Palabras clave: “Efectividad”, “contacto piel a piel” y “cesárea”

SUMMARY

Objective: To analyze and systematize the evidence on the effectiveness of skin-to-skin skin contact between father and son in the adaptation of the newborn by caesarean section. **Materials and Methods:** Our research is quantitative, its design was systematic review, the population was composed of 45 articles and the sample by 10 articles that were published and indexed in the scientific database, in addition the instrument we used was the search of data in Science Direct, Lilacs, Lipecs, Pubmed, Medline and EBSCO, also for the evaluation of the articles the GRADE system was used which helped us to evaluate the quality of the evidence and the strength of recommendation of our research. **Results:** Of 100% of reviewed articles, 50% shows its effectiveness in decreasing crying and favors the father - neonate interaction, 30% favors the beginning of early breastfeeding, 10% is effective in terms of temperature control Newborn body and the last 10% contributes to the reduction of stress on the part of parents towards their child. **Conclusions:** It was concluded that 100% of the studies show that skin-to-skin skin-to-skin contact is effective in improving newborn adaptation as it decreases the response to stress, anxiety on the part of parents, improves parent communication and children through calls, successfully influences the early start of breastfeeding with active search of her father's nipple, showing the newborn pre-feeding attitude, development of the newborn, improves attachment relationships, reflects the positive effect of touching, embrace and decrease crying.

Key words: "Effectiveness", "skin-to-skin contact" and "cesarean section".

INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema.

Un neonato siempre lo vamos a considerar desde que nace hasta sus 28 días de vida. Ya en este periodo nuestro neonato puede tener muchos riesgos de morir. Por eso los padres deben atender y alimentar de la mejor manera, para que nuestro neonato pueda crecer y desarrollarse y pueda gozar de buena salud (1).

Los estudios nos dicen, los neonatos que han estado en contacto piel con piel con sus padres son bebés que se van a mostrar mucho más felices, estos neonatos se sienten protegidos y reconocen las emociones al estar en contacto con sus progenitores, en un futuro tendrán menos problemas para enfrentar la vida y relacionarse con su entorno (2).

El contacto piel a piel es el contacto directo que tiene el padre o la madre con su recién nacido, en el cual el bebé debe estar desnudo con la piel de su progenitor de esta manera el padre brindará calor, lactancia precoz y habrá mucha interacción lo cual reforzará la seguridad del vínculo con los padres. Esta práctica ayuda a nuestro neonato a tener una adaptación normal (3)

La organización mundial de la salud nos dice que el neonato al estar en contacto directo con su padre tiene muchos beneficios ya que favorece la lactancia exclusiva desde el primer hasta el sexto mes de vida, también favorece el vínculo afectivo y disminuye el llanto al estar en contacto con sus padres (4).

Esta práctica busca la eficacia del establecimiento del vínculo de los padres con su neonato favoreciendo la adaptación, pero existe una situación en donde los estudios realizados son efectivizados con las madres que han tenido a su recién nacido por parto vaginal sin ninguna complicación. Por ende, esta práctica de contacto piel a piel se ve limitada en madres que son sometidas a parto por cesárea o que tienen algún riesgo después del parto; por consiguiente, la necesidad de utilizar las incubadoras para favorecer el proceso de adaptación del bebé al inicio de las primeras horas de vida extrauterina es alta, y no se fomenta la participación del tercer miembro de esta triada, la participación del padre.

Tenemos una Norma Técnica Neonatal NTS°106 RM 828-2013 MINSA, el cual nos dice que los servicios de neonatología deben “Promover la participación del padre en la atención del recién nacido o durante el contacto piel a piel” (5).

También la “Guía de atención del recién nacido ESSALUD, Resolución 92-GCPS-ESSALUD-2016 nos dice” si la madre tiene alguna complicación durante el parto y no puede estar en contacto directo con su recién nacido, se recomienda el contacto piel a piel con el padre” (6). Por consiguiente, el papel del padre no sería relegado como se está realizando actualmente en algunas instituciones.

El padre siente mucho cariño por su bebe y se involucra con el afectivamente desde cuando está dentro del vientre materno; pero se le ve como una persona secundaria ya que quien es la protagonista es la mamá. Por eso es importante que se involucre al papá ya que es una pieza importante para el apoyo antes, durante la gestación y al nacimiento del bebe, de esta manera la padre ira instruyéndose para la llegada del bebe (7).

Tenemos una situación en la práctica del contacto directo con las madres que son sometidas al parto por cesárea, a pesar que la organización mundial de la salud nos dice, que no deben superarse las cifras de partos por cesárea a más del 10 a 15%, siendo américa latina quien tiene las tasas más altas a nivel mundial (8).

Nuestro país presenta una tasa de nacimientos por cesárea de 22.9% a 31.6%, entre los años 2011 y 2015, lo cual nos asombra ya que son cesáreas innecesarias con mayor incidencia de casos. (9)

Podemos mencionar al Instituto Materno Perinatal de Lima que en el mes de abril del 2018 supero los limites propuestos por la OMS registrando un total de 1599 nacimientos teniendo un porcentaje de cesáreas de un 42.65% (10).

En el Hospital Marino Molina Scippa de ESSALUD, que ocupa el segundo lugar en nacimientos de la red de Sabogal con 3000 nacimientos anuales y un índice de cesárea del 35%, se recibe a los recién nacidos y se aplica los cuidados rutinarios (reciben calor de una incubadora y están a la espera de la llegada de su madre después de su recuperación en un rango de 5 a 6 horas al pase de su hospitalización), no se informa al

padre del nacimiento del bebe hasta que la madre pase a hospitalización y mucho menos se realiza contacto piel a piel padre-hijo. Dejando a los papas con la incertidumbre del estado de salud de su esposa e hijo. Por esa necesidad de nuestro servicio se busca fomentar la participación del progenitor varón como integrante de la familia o como componente de la triada y no aislarlo como antes se realizaba, pero la finalidad de realizar la participación del papa es fundamental sus efectos beneficiosos tanto para el padre, madre y recién nacido.

Es por ello que llegamos a nuestra pregunta ¿Cuál es la efectividad del contacto piel a piel padre-hijo en la mejora de la adaptación recién nacido por cesárea?

1.2. Formulación del problema.

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Recién nacido por cesárea	Contacto piel a piel padre-hijo	No corresponde	Mejorar la adaptación del recién nacido.

¿Cuál es la efectividad del contacto piel a piel padre-hijo en la mejora de la adaptación recién nacido por cesárea?

1.3. Objetivo

Analizar y sistematizar las evidencias sobre la efectividad del contacto piel a piel padre-hijo en la mejora de la adaptación recién nacido por cesárea.

CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño de estudio:

El presente estudio fue de tipo cuantitativo y el diseño utilizado revisión sistemática, cuya unidad de análisis son los estudios originales primarios. Es por ello que la revisión sistemática constituye un instrumento esencial para sintetizar y/o analizar la información disponible, de esta manera validando las conclusiones de las investigaciones (11).

2.2. Población y muestra.

Nuestra población constituida por 45 investigaciones encontradas en las páginas antes mencionada y la muestra representada por 10 estudios publicados en las bases de datos científicos y que se encuentran disponibles en los idiomas español, inglés, portugués, mandarín y taiwanés, su antigüedad no supera los diez años.

2.3. Procedimiento de recolección de datos.

Se realizó a través de la búsqueda bibliográfica de diversos artículos científicos internacionales que tuvieron como tema principal la efectividad del contacto piel a piel padre-hijo en la mejora de la adaptación recién

nacido por cesárea; del total de los estudios, se incluyeron los más relevantes según nivel de evidencia y se excluyeron los menos relevantes. Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente:

Efectividad AND contacto piel a piel AND padre -hijo AND adaptación del recién nacido por cesárea

Contacto piel a piel AND padre - hijo AND adaptación del recién nacido por cesárea

Efectividad OR contacto piel a piel NOT adaptación del recién nacido por cesárea

Base de datos:

Science Direct, Lilacs, Lipecs, Pubmed, Medline y EBSCO.

2.4. Técnica de análisis.

El análisis de la revisión sistemática se elaboró en una tabla síntesis (Tabla N°2) con los datos más importantes de cada investigación, evaluando cada uno de los estudios para una comparación de los puntos en las que concuerda y los que existe diferencias entre los artículos internacionales. Además, se utilizó el sistema de GRADE, mostrándose así una evaluación crítica de cada investigación, determinando la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada investigación.

El sistema GRADE constituye la base de las guías de práctica clínica, ya que es la adquisición y jerarquización de la evidencia, a su vez nos permite la formulación de las recomendaciones que se apoya en las causas como

son el balance entre peligros y beneficios, las virtudes y preferencias de pacientes y profesionales, y la adquisición de recursos. (12)

2.5. Aspectos éticos.

La apreciación de los estudios científicos que forman parte de las investigaciones, cumplen las normas de la bioética en la investigación y de esta manera se cuenta con el umbral ético en su ejecución.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. Tablas 1: Estudios revisados sobre la Efectividad del contacto piel a piel padre-hijo en la mejora de la adaptación recién nacido por cesárea

1.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Hubbard J, Rae k.	2017	Contacto piel a piel padres e hijos después del nacimiento: Historia, beneficios y desafíos (13).	Springer Publishing Company https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=PARENT%E2%80%93INFANT+SKIN-TO-SKIN+CONTACT+FOLLOWING+BIRTH%3A+HISTORY%2C+BENEFITS%2C+and+Challenges Estados Unidos	Volumen 36, Número 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	17 artículos científicos	No se evidencia	Se ha demostrado que los padres que participan en CPP con sus recién nacidos demuestran una mayor confianza y una capacidad mejorada para proteger y proporcionar comodidad para su bebé. 53 padres que participan en el CPP con sus recién nacidos también muestran niveles reducidos de cortisol, que indica una respuesta de estrés disminuida, así como niveles más bajos de autorreparación.	Los estudios concluyen que el contacto piel con piel padre hijo es efectivo ya que los padres que participan muestran una mejor vinculación y apego, una mayor implicación con sus bebés. Se ha demostrado que los padres que participan en CPP con sus recién nacidos demuestran una mayor confianza y una capacidad mejorada para proteger y proporcionar comodidad para su bebé.

2.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
MeiChen E, Meei-Ling G, Chieh Y, y Tzu-Ying S	2017	Efectos del contacto piel a piel de padre a recién nacido sobre el apego: un ensayo controlado aleatorizado (14).	Nursing Research and Practice https://www.hindawi.com/journals/nrp/2017/8612024/ Taiwán	Volumen 17, Número 6

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico aleatorio	83 Padres	Consentimiento o Informado a los Padres	El estudio reclutó 83 Padres primerizos de 20 años o más. Mediante la asignación al azar por bloques, los participantes se asignaron a un grupo experimental ($n = 41$) o un control ($n = 42$) grupo. Con la excepción del contacto piel a piel (CPP), los participantes de cada grupo recibieron la misma atención estándar. Ambos grupos también recibieron un folleto de enfermería de cuidado infantil temprano para padres durante los tres primeros días postparto a la intervención. Los miembros del grupo recibieron una intervención diaria de CPP con sus respectivos bebés. Cada sesión de intervención duró al menos 15 en minutos. La medida de resultado fue la Escala de apego padre-hijo (FCAS)	Los estudios concluyen que el contacto piel con piel padre hijo es efectivo ya que se evidencio la cercanía física y emocional, se muestran comportamientos tales como caricias, sonrisas, el contacto visual como expresiones de la relación. Mediante la asignación al azar por bloques, los participantes se asignaron a un grupo experimental ($n = 41$) o un control ($n = 42$) grupo. Con la excepción del contacto piel a piel (CPP), los participantes de cada grupo recibieron la misma atención estándar. Ambos grupos también recibieron un folleto de enfermería de cuidado infantil temprano para padres durante los tres primeros días postparto a la intervención. Los miembros del grupo recibieron una intervención diaria de CPP con sus respectivos bebés. Cada sesión de intervención duró al menos 15 min. La medida de resultado fue la Escala de apego padre-hijo.

3.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Rengel C, Labajos M.	2011	Efecto del contacto piel con piel con padres de recién nacidos por cesárea sobre la lactancia materna y nuevos roles de paternidad (15).	Enfermería Docente http://www.index-f.com/edocente/94pdf/94-008.pdf España	Volumen 14, Número 90

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico aleatorio	30 parejas(padres y madres)	Consentimiento Informado a los Padres	Los datos estadísticos cuantitativos están siendo analizados en estos momentos apreciándose una tendencia clínica no significativa estadísticamente en el acortamiento del tiempo que tarda él bebe en conseguir un agarre al pecho en el grupo experimental. En la esfera cualitativa los padres manifiestan buena aceptación y sentimientos positivos en el contacto piel con piel.	Los estudios concluyen que el contacto piel con piel padre hijo es efectivo ya que los datos del análisis realizados muestran que existe una reducción significativa en el tiempo en que tarda en coger el pecho el recién nacido, estos análisis aun se siguen analizando pero con un tamaño de muestra 30 parejas.

4.-Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Velandia M, Uvnäs K, Nissen E.	2011	Las diferencias de sexo en la interacción recién nacido con la madre o el padre durante el contacto piel a piel después de una cesárea (16).	Fundación Acta pediátrica https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/j.1651-2227.2011.02523.x Suecia	Volumen 101, Número 4

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico aleatorizado	37 recién nacidos (20 niñas y 17 niños)	Consentimiento o Informado a los Padres	Las niñas iniciaron movimientos antes que los niños en el contacto piel con piel con cualquiera de los padres ($p = 0.027$). Los bebés comenzaron a amamantar significativamente antes sin haber estado en CPP con madres comparadas con CPP con padres durante los primeros 5 a 30 minutos ($p = 0,018$). Las chicas lloraron más que los niños en CPP con cualquiera de los padres ($p = 0.02$). Las madres usaban más comportamiento conmovedor hacia su bebé recién nacido que los padres ($p = 0.001$). Las madres tocaban a las chicas menos de niños ($p = 0.038$). Los padres dirigieron menos palabras a las niñas que a los niños. ($p = 0.042$).	Los estudios concluyen que el contacto piel con piel padre hijo es efectivo ya que los padres mostraron más signos de afecto y comunicación con su recién nacido a diferencia de la madre con su bebe. Además, las niñas lloraban significativamente más cuando estaban en contacto piel a piel con la madre que con el padre ($df = 1, F = 10,977, p = 0,004$). Muchas lloraron durante una media de 13 min (95% 9.46-15.99) en Cpp con la madre y durante una media de 6 min (IC 95% 2,635-9,145) en Cpp con el padre. Por el contrario, no se encontraron diferencias significativas en el llanto comportamientos entre los niños cuando estaban en la piel a piel con la madre en Cpp con el padre ($df = 1, F = 1,433, p = 0,251$) los niños clamaron durante una media de 7 min (IC del 95% 1,175-15,505) en Cpp con la madre y durante una media de 3 min (IC del 95%) 3,35 al estar con el padre

5.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Cong X, Susan M. Ludington S, Hussain N, Cusson R, Walsh S , Vázquez V, Briére C, Vittner D.	2016	Las respuestas de los padres de oxitocina durante el contacto piel a piel en los bebés Prematuros (17).	Early Human Development https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25988 992 Estados Unidos	Volumen 91, Número 7

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico aleatorizado	28 parejas (triadas)	Consentimiento Informado a los Padres	Se reclutaron veintiocho triadas infantes-madre-padre al estudiar Tanto los niveles de oxitocina maternos como los paternos aumentaron significativamente durante el SSC desde el inicio. La oxitocina materna se redujo post-M-SSC, pero la oxitocina paterna continuó manteniéndose en un nivel más alto durante post-P-SSC. El cortisol materno se redujo continuamente después de la M-SSC, pero el cortisol paterno aumentó después de la P-SSC. Los niveles de ansiedad tanto de las madres como de los padres disminuyeron durante el SSC desde el inicio y luego aumentaron post-SSC. Las díadas madre-padre también mostraron respuestas de estrés y ansiedad correlacionadas o sincronizadas en la UCIN. Veintiséis madres y 19 padres completaron el protocolo de estudio.	Los estudios concluyen que el contacto piel con piel padre hijo es efectivo ya que al estar el padre relacionándose con su bebe aumento los niveles de oxitocina lo que hizo que hay una mayor disminución del estrés, ansiedad y una mejor interacción padre e hijo. La oxitocina materna se redujo post Cpp, pero la oxitocina paterna continuó manteniéndose en un nivel más alto durante post Cpp- padre. Los niveles de ansiedad tanto de las madres como de los padres disminuyeron durante el Cpp desde el inicio y luego aumentaron post-Cpp.

6.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Velandia M, Matthisen AS, Uvnas-Moberg K, Nissen E.	2010	El inicio de la interacción vocal entre los padres y los recién nacidos en contacto piel a piel inmediatamente después de la cesárea electiva (18).	Journal compilation https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/j.1523-536X.2010.00406.x Suecia	Volumen 37, Número 3

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Ensayo controlado aleatorio	37 niños sanos nacidos de primíparas	Consentimiento Informado a los Padres	<p>Las solicitudes de recién nacidos aumentaron con el tiempo ($p = 0.032$). Los padres y las madres en contacto piel a piel se comunicaron más vocalmente con el recién nacido que los padres ($p = 0.003$) y las madres ($p = 0.009$) sin contacto piel con piel. Los padres en contacto piel a piel también se comunicaron más con la madre ($p = 0.046$) y realizaron más respuestas solicitantes que los padres de control ($p = 0.010$).</p> <p>Los Bebés en contacto piel con piel con sus padres lloraron significativamente menos que aquellos en contacto con la piel con su madres ($p = 0,002$) y cambiaron a un estado relajado antes que en contacto piel con piel con las madres ($p = 0,029$).</p>	<p>Los estudios concluyen que el contacto piel con piel padre hijo es efectivo ya que se observo como los bebes realizaban comunicación con llamadas a los minutos de su nacimiento, podemos decir que el padre puede realizar el contacto piel con piel después de una cesárea. . Los padres al estar en contacto directo con su bebe se comunicaron más ($p = 0.046$) y realizaron más respuestas solicitantes que los padres de control ($p = 0.010$). Los Bebés en contacto piel con piel con sus padres lloraron significativamente menos que aquellos en contacto con la piel con su madres ($p = 0,002$) y estuvieron mas relajados antes que en contacto directol con las madres ($p = 0,029$).</p>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Rengel Cl. Morales J, Labajos M.	2013	El contacto piel a piel con padres y su efecto sobre la lactancia materna. Un ensayo clínico no aleatorizado (19).	Revista cuidándote digital http://revistacuidandote.eu/fileadmin/VOLUMENES/2013/Volumen5/Articulos/1CONTACTO_PIEL_A_PIEL.....pdf España	Volumen 5, Número 3

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico no aleatorio	52 parejas de Padres	Consentimiento Informado a los Padres	Se reclutaron cincuenta y dos parejas (27 en el grupo de intervención y 25 en el grupo de comparación). El inicio de la lactancia materna fue más rápido en el grupo de CPP: 5,63 minutos (IC 2,66-8,6 95%) frente a 15 minutos (IC 9,9-20,1 95%) (p = 0,001). La lactancia exclusiva fue mayor en los bebés del grupo intervención frente al grupo comparación (96,3% frente a 88%), pero no significativa (p = 0,119).	Los estudios concluyen que el contacto piel con piel padre hijo es efectivo ya que se pudo observar como los bebés al estar en contacto directo con su padre tuvieron una mejor búsqueda del pezón lo que hizo que se de una lactancia precoz , esto facilitaba la lactancia exclusiva para las madres cuando estaban recuperadas. El inicio de la lactancia materna fue más rápido en el grupo de CPP con el padre: 5,63 minutos (IC 2,66-8,6 95%) frente a 15 minutos (IC 9,9-20,1 95%) (p = 0,001). La lactancia exclusiva fue mayor en los bebés del grupo intervención frente al grupo comparación (96,3% frente a 88%), pero no significativa (p = 0,119).

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Shorey S, Hong-Gu E, Morelius E.	2016	El contacto piel a piel por los padres y el impacto en los resultados del recién Nacido y Padre (20).	Revista www.elsevier.com/midw https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0266613816301115 Suecia	Volumen 16, Número 40

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	12 Artículos	Consentimiento informado a los Padres	Se incluyeron doce estudios (10 cuantitativos y dos cualitativos) en esta revisión. Padre-hijo contacto piel a piel tenía un impacto positivo en los niños ' los resultados, incluyendo la temperatura y el dolor, marcadores biofisiológicos, respuesta de comportamiento, así como los resultados paternos, que incluyen consecución parental papel, el comportamiento de interacción paterno, y el estrés paterno y de ansiedad.	Los estudios concluyen que el contacto piel con piel padre hijo es efectivo ya que la revisión destaca la multitud de beneficios asociados con los padres y su impacto en los resultados que implican control de la temperatura es significativamente buena una mejor conservación de calor que los bebés colocados en una cuna o en la incubadora, la mejora de los marcadores bio-fisiológica, mejores respuestas de comportamiento, incluyendo transición suave, un mejor comportamiento de la interacción de los padres con sus hijos, y la reducción del estrés y la ansiedad experimentada por los padres. Además los padres sintieron la proximidad física con sus bebés que les hizo darse cuenta de que sus bebés eran reales y les hizo sentir como un participante importante en el cuidado de su bebé

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Huang X, Chen BS, Li Zhang BS.	2019	Contacto Paternal de piel a piel con el Recién nacido después de una cesárea (21).	Revista Perinatal Neonatal https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30676465 China	Volumen 33, Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	oblación y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico Aleatorio	108 Recién Nacidos	Consentimiento Informado a los Padres	En total, 108 pares de recién nacidos-padre que fueron reclutados en el estudio fueron clasificados en un grupo de tratamiento (n = 54) y un grupo control (n= 54) por el uso de una tabla de números aleatorios. Entre ellos, 5 pares abandonaron el estudio debido a razones personales y otros 3 pares fueron dados de alta del hospital con antelación. En última instancia, se incluyeron un total de 100 pares en el estudio (n = 50 en cada grupo). No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en los recién nacidos de ambos los 2 grupos en función de su sexo, edad gestacional, peso, altura, y la puntuación de Apgar (P> . 05), ni eran los datos de los padres sobre su edad, educación y profesión (P> . 05)	Los estudios concluyen que el contacto piel con piel padre hijo es efectivo después de un parto por cesárea los recién nacidos en el grupo de tratamiento recibieron Cpp de sus padres poco después del parto por cesárea, mientras que los del grupo control recibieron sólo la atención de rutina. la condición física de los recién nacidos, la tasa de lactancia materna y los resultados psicológicos paternos fueron comparados entre los 2 grupos. Los recién nacidos en el grupo de tratamiento tuvieron un ritmo cardíaco más estable y temperatura más estable, de menos duración del llanto, la duración de la lactancia materna después de Cpp en el grupo de tratamiento fue más largo, así, con significación estadística, que el grupo de control (P < . 05). Además, los padres en el grupo de tratamiento tuvieron puntajes más bajos de ansiedad y depresión y una mejor función logro que los del grupo de control, con significación estadística (P < . 05).

10.-Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Silió S.	2015	Experiencia del padre durante el contacto piel con piel con el recién nacido en el Hospital de Laredo (22).	Revista Española Pediátrica https://www.federacion-matronas.org/wp-content/uploads/2018/01/original-experiencia-del-padre-piel-con-piel.pdf España	Volumen 16, Número 3

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Observacional-Descriptivo	107 padres	Consentimiento Informado a los Padres	La muestra estuvo formada por 107 padres encuestados. El 71% de los padres tenía conocimientos previos del CPP, adquiridos la mayor parte a través de los profesionales de la salud. El tiempo de permanencia en CPP fue >30 minutos en el 63,6% de los casos, y un 71% observó un intento de inicio de lactancia. La satisfacción percibida por los padres durante el CPP con el recién nacido se evaluó como «buena» o «muy buena» en la totalidad de las encuestas (12,1% y 87,9%, respectivamente).	Los estudios concluyen que el contacto piel con piel padre hijo es efectivo ya que se evidencio una disminución en la duración del llanto del bebe estar al estar cerca a su padre, también se dio inicio a la succión, por tanto se puede decir que el padre debe ser participe del contacto piel con piel con su bebe mientras este no este con la madre. El 71% de los padres tenía conocimientos previos del CPP, adquiridos la mayor parte a través de los profesionales de la salud. El tiempo de permanencia en CPP fue >30 minutos en el 63,6% de los casos, y un 71% observó un intento de inicio de lactancia. La satisfacción percibida por los padres durante el CPP con el recién nacido se evaluó como «buena» o «muy buena» en la totalidad de las encuestas (12,1% y 87,9%, respectivamente).

Tabla 2: Resumen de estudios sobre efectividad del contacto piel a piel padre-hijo en la mejora de la adaptación recién nacido

Diseño de estudio / Titulo	Conclusiones	Calidad de evidencias(s egún sistema GRADE)	Fuerza de recomendación	País
<p>Revisión Sistemática</p> <p>Contacto piel a piel padres e hijos después del nacimiento: Historia, beneficios y desafíos.</p>	<p>Los estudios concluyen que el contacto piel con piel padre hijo es efectivo ya que los padres que participan muestran una mejor vinculación y apego, una mayor implicación con sus bebés. Se ha demostrado que los padres que participan en CPP con sus recién nacidos demuestran una mayor confianza y una capacidad mejorada para proteger y proporcionar comodidad para su bebé.</p>	Alta	Fuerte	Estados Unidos
<p>Ensayo clínico aleatorizado</p> <p>Efectos del contacto piel a piel de padre a recién nacido sobre el apego: un ensayo controlado aleatorizado.</p>	<p>Los estudios concluyen que el contacto piel con piel padre hijo es efectivo ya que se evidencio la cercanía física y emocional, se muestran comportamientos tales como caricias, sonrisas, el contacto visual como expresiones de la relación. Mediante la asignación al azar por bloques, los participantes se asignaron a un grupo experimental ($n = 41$) o un control ($n = 42$) grupo. Con la excepción del contacto piel a piel (CPP), los participantes de cada grupo recibieron la misma atención estándar. Ambos grupos también recibieron un folleto de enfermería de cuidado infantil temprano para padres durante los tres primeros días postparto a la intervención. Los miembros del grupo recibieron una intervención diaria de CPP con sus respectivos bebés. Cada sesión de intervención duró al menos 15 min. La medida de resultado fue la Escala de apego padre-hijo.</p>	Alta	Fuerte	Taiwán
<p>Ensayo clínico aleatorizado</p> <p>Efecto del contacto piel con piel con padres de recién nacidos por cesárea sobre la lactancia materna y nuevos roles de paternidad.</p>	<p>Los estudios concluyen que el contacto piel con piel padre hijo es efectivo ya que los datos del análisis realizados muestran que existe una reducción significativa en el tiempo en que tarda en coger el pecho el recién nacido, estos análisis aun se siguen analizando pero con un tamaño de muestra 30 parejas.</p>	Alta	Fuerte	España
<p>Ensayo Clínico Aleatorio</p> <p>Las diferencias de sexo en la interacción recién nacido con la madre o el padre durante el contacto</p>	<p>Los estudios concluyen que el contacto piel con piel padre hijo es efectivo ya que los padres mostraron más signos de afecto y comunicación con su recién nacido a diferencia de la madre con su bebe. Además, las niñas lloraban significativamente más cuando estaban en contacto piel a piel con la madre que con el padre ($df = 1$, $F = 10,977$, $p = 0,004$). Muchas lloraron durante una media de 13 min (95% 9.46-15.99) en SSC con la madre y durante una media de 6 min (IC 95% 2,635-9,145)</p>	Alta	Fuerte	Suecia

<p>piel a piel después de una cesárea.</p>	<p>en Cpp con el padre. Por el contrario, no se encontraron diferencias significativas en el llanto comportamientos entre los niños cuando estaban en la piel a piel con la madre en Cpp con el padre (df = 1, F = 1,433, p = 0,251) los niños clamaron durante una media de 7 min (IC del 95% 1,175-15,505) en Cpp con la madre y durante una media de 3 min (IC del 95%) 3,35 al estar con el padre.</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Estados Unidos</p>
<p>Ensayo Clínico Aleatorio Las respuestas de los padres de oxitocina durante el contacto piel a piel en los bebés prematuros</p>	<p>Los estudios concluyen que el contacto piel con piel padre hijo es efectivo ya que al estar el padre relacionándose con su bebe aumento los niveles de oxitocina lo que hizo que hay una mayor disminución del estrés, ansiedad y una mejor interacción padre e hijo. La oxitocina materna se redujo post Cpp, pero la oxitocina paterna continuó manteniéndose en un nivel más alto durante post Cpp- padre. Los niveles de ansiedad tanto de las madres como de los padres disminuyeron durante el SSC desde el inicio y luego aumentaron post-SSC.</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Estados Unidos</p>
<p>Ensayo Clínico Aleatorio El inicio de la interacción vocal entre los padres y los recién nacidos en contacto piel a piel inmediatamente después de la cesárea electiva</p>	<p>Los estudios concluyen que el contacto piel con piel padre hijo es efectivo ya que se observo como los bebes realizaban comunicación con llamadas a los minutos de su nacimiento, podemos decir que el padre puede realizar el contacto piel con piel después de una cesárea. . Los padres al estar en contacto directo con su bebe se comunicaron más (p = 0.046) y realizaron más respuestas solicitantes que los padres de control (p = 0.010). Los Bebés en contacto piel con piel con sus padres lloraron significativamente menos que aquellos en contacto con la piel con su madres (p = 0,002) y estuvieron mas relajados antes que en contacto directol con las madres (p = 0,029).</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Suecia</p>
<p>Ensayo Clínico no Aleatorio El contacto piel a piel con padres y su efecto sobre la lactancia materna.</p>	<p>Los estudios concluyen que el contacto piel con piel padre hijo es efectivo ya que se pudo observar como los bebes al estar en contacto directo con su padre tuvieron una mejor búsqueda del pezón lo que hizo que se de una lactancia precoz , esto facilitaba la lactancia exclusiva para las madres cuando estaban recuperadas. El inicio de la lactancia materna fue más rápido en el grupo de CPP con el padre: 5,63 minutos (IC 2,66-8,6 95%) frente a 15 minutos (IC 9,9-20,1 95%) (p = 0,001). La lactancia exclusiva fue mayor en los bebés del grupo intervención frente al grupo comparación (96,3% frente a 88%), pero no significativa (p = 0,119).</p>	<p>Alto</p>	<p>Fuerte</p>	<p>España</p>

<p>Revisión Sistemática</p> <p>El contacto piel a piel por los padres y el impacto en los resultados del lactante y paternos</p>	<p>Los estudios concluyen que el contacto piel con piel padre hijo es efectivo ya que la revisión destaca la multitud de beneficios asociados con los padres y su impacto en los resultados que implican control de la temperatura es significativamente buena una mejor conservación de calor que los bebés colocados en una cuna o en la incubadora, la mejora de los marcadores bio-fisiológica, mejores respuestas de comportamiento, incluyendo transición suave, un mejor comportamiento de la interacción de los padres con sus hijos, y la reducción del estrés y la ansiedad experimentada por los padres. Además los padres sintieron la proximidad física con sus bebés que les hizo darse cuenta de que sus bebés eran reales y les hizo sentir como un participante importante en el cuidado de su bebé</p>	Alta	Fuerte	Suecia
<p>Ensayo Clínico Aleatorio</p> <p>Contacto Paternal de piel a piel con el Recién nacido después de una cesárea</p>	<p>Los estudios concluyen que el contacto piel con piel padre hijo es efectivo después de un parto por cesárea los recién nacidos en el grupo de tratamiento recibieron Cpp de sus padres poco después del parto por cesárea, mientras que los del grupo control recibieron sólo la atención de rutina. la condición física de los recién nacidos, la tasa de lactancia materna y los resultados psicológicos paternos fueron comparados entre los 2 grupos. Los recién nacidos en el grupo de tratamiento tuvieron un ritmo cardíaco más estable y temperatura más estable, de menos duración del llanto, la duración de la lactancia materna después de Cpp en el grupo de tratamiento fue más largo, así, con significación estadística, que el grupo de control (P < .05). Además, los padres en el grupo de tratamiento tuvieron puntajes más bajos de ansiedad y depresión y una mejor función logro que los del grupo de control, con significación estadística (P < .05).</p>	Alta	Fuerte	China
<p>Descriptivo Observacional</p> <p>Experiencia del padre durante el contacto piel con piel con el recién nacido en el Hospital de Laredo.</p>	<p>Los estudios concluyen que el contacto piel con piel padre hijo es efectivo ya que se evidencio una disminución en la duración del llanto del bebe estar al estar cerca a su padre, también se dio inicio a la succión, por tanto se puede decir que el padre debe ser participe del contacto piel con piel con su bebe mientras este no este con la madre. El 71% de los padres tenía conocimientos previos del CPP, adquiridos la mayor parte a través de los profesionales de la salud. El tiempo de permanencia en CPP fue >30 minutos en el 63,6% de los casos, y un 71% observó un intento de inicio de lactancia. La satisfacción percibida por los padres durante el CPP con el recién nacido se evaluó como «buena» o «muy buena» en la totalidad de las encuestas (12,1% y 87,9%, respectivamente</p>	Bajo	Muy Débil	España

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

La revisión sistemática de los 10 estudios científicos sobre la efectividad del contacto piel a piel padre-hijo en la mejora de la adaptación del recién nacido, fueron capturados de las siguientes bases de datos: Science Direct, Lilacs, Lipecs, Pubmed, Medline y EBSCO.

Posterior a la revisión sistemática de los artículos, del 100%, el 30% corresponde a España, 30% Suecia, 20% EEUU, 10% Taiwán y 10% China. En relación a los diseños de estudios, el 70% ensayo clínico, 20% revisión sistemática y 10% descriptivo-observacional.

El estudio de Hubbard (13), concluye que el contacto piel con piel padre e hijo es efectivo ya que los padres que participan muestran una mejor vinculación y apego, una mayor implicación con sus bebés. Se ha demostrado que los padres que participan en CPP con sus recién nacidos demuestran una mayor confianza y una capacidad mejorada para proteger y proporcionar comodidad para su bebé, dicho estudio coincide con Meichen (14), indica que el contacto piel con piel padre hijo es efectivo ya que se evidencio la cercanía física y emocional, se muestran comportamientos tales como caricias, sonrisas, el contacto visual como expresiones de la relación. Mediante la asignación al azar por bloques, los participantes se asignaron a un grupo experimental ($n = 41$) o un control ($n = 42$) grupo. Con la excepción del contacto piel a piel (CPP), los participantes de cada grupo recibieron la misma atención estándar. Ambos grupos también recibieron un folleto de enfermería de cuidado infantil temprano para padres durante los tres primeros días

postparto a la intervención. Los miembros del grupo recibieron una intervención diaria de CPP con sus respectivos bebés. Cada sesión de intervención duró al menos 15 min. La medida de resultado fue la Escala de apego padre-hijo, del mismo modo coincide Velandia (16) concluyendo en su estudio el contacto piel con piel padre hijo es efectivo ya que los padres mostraron más signos de afecto y comunicación con su recién nacido a diferencia de la madre con su bebe. Además, las niñas lloraban significativamente más cuando estaban en contacto piel a piel con la madre que con el padre ($df = 1$, $F = 10,977$, $p = 0,004$). Muchas lloraron durante una media de 13 min (95% 9.46-15.99) en Cpp con la madre y durante una media de 6 min (IC 95% 2,635-9,145) en Cpp con el padre. Por el contrario, no se encontraron diferencias significativas en el llanto comportamientos entre los niños cuando estaban en la piel a piel con la madre en Cpp con el padre ($df = 1$, $F = 1,433$, $p = 0,251$) los niños clamaron durante una media de 7 min (IC del 95% 1,175-15,505) en Cpp con la madre y durante una media de 3 min (IC del 95%) 3,35 al estar con el padre, además coincide con Velandia (18) quien indica que el contacto piel con piel padre hijo es efectivo ya que se observó como los bebés realizaban comunicación con llamadas a los minutos de su nacimiento, podemos decir que el padre puede realizar el contacto piel con piel después de una cesárea. Los padres al estar en contacto directo con su bebe se comunicaron más ($p = 0.046$) y realizaron más respuestas solicitantes que los padres de control ($p = 0.010$). Los Bebés en contacto piel con piel con sus padres lloraron significativamente menos que aquellos en contacto con la piel con su madres ($p = 0,002$) y estuvieron mas relajados antes que en contacto directo con las madres ($p = 0,029$).

El estudio de Rengel (15) concluye que el contacto piel con piel padre hijo es efectivo ya que los datos del análisis realizados muestran que existe una reducción significativa en el tiempo en que tarda en coger el pecho el recién nacido, estos análisis aun se siguen analizando pero con un tamaño de muestra 30 parejas, dicho estudio coincide con Rengel (19) quien indica que el contacto piel con piel padre hijo es efectivo ya que se pudo observar como los bebés al estar en contacto directo con su padre tuvieron una mejor búsqueda del pezón lo que hizo que se de una lactancia precoz, esto facilitaba la lactancia exclusiva para las madres cuando estaban recuperadas. El inicio de la lactancia

materna fue más rápido en el grupo de CPP con el padre: 5,63 minutos (IC 2,66-8,6 95%) frente a 15 minutos (IC 9,9-20,1 95%) ($p = 0,001$). La lactancia exclusiva fue mayor en los bebés del grupo intervención frente al grupo comparación (96,3% frente a 88%), pero no significativa ($p = 0,119$).

El estudio de Shorey (20) concluyen que el contacto piel con piel padre hijo es efectivo ya que la revisión destaca la multitud de beneficios asociados con los padres y su impacto en los resultados que implican control de la temperatura es significativamente buena una mejor conservación de calor que los bebés colocados en una cuna o en la incubadora, la mejora de los marcadores bio-fisiológica, mejores respuestas de comportamiento, incluyendo transición suave, un mejor comportamiento de la interacción de los padres con sus hijos, y la reducción del estrés y la ansiedad experimentada por los padres. Además los padres sintieron la proximidad física con sus bebés que les hizo darse cuenta de que sus bebés eran reales y les hizo sentir como un participante importante en el cuidado de su bebé, dicho estudio coincide con Huang (21) quien indica que el contacto piel con piel padre hijo es efectivo después de un parto por cesárea los recién nacidos en el grupo de tratamiento recibieron Cpp de sus padres poco después del parto por cesárea, mientras que los del grupo control recibieron sólo la atención de rutina. La condición física de los recién nacidos, la tasa de lactancia materna y los resultados psicológicos paternos fueron comparados entre los 2 grupos. Los recién nacidos en el grupo de tratamiento tuvieron un ritmo cardíaco más estable y temperatura más estable, de menos duración del llanto, la duración de la lactancia materna después de Cpp en el grupo de tratamiento fue más largo, así, con significación estadística, que el grupo de control ($P < . 05$). Además, los padres en el grupo de tratamiento tuvieron puntajes más bajos de ansiedad y depresión y una mejor función logro que los del grupo de control, con significación estadística ($P < . 05$).

El estudio de Cong (17) concluyen que el contacto piel con piel padre hijo es efectivo ya que al estar el padre relacionándose con su bebe aumento los niveles de oxitocina lo que hizo que hay una mayor disminución del estrés, ansiedad y una mejor interacción padre e hijo. La oxitocina materna se redujo post Cpp, pero la oxitocina paterna continuó

manteniéndose en un nivel más alto durante post Cpp- padre. Los niveles de ansiedad tanto de las madres como de los padres disminuyeron durante el Cpp desde el inicio y luego aumentaron post-Cpp

El estudio de Silio (22) concluye que el contacto piel con piel padre hijo es efectivo ya que se evidencio una disminución en la duración del llanto del bebe estar al estar cerca a su padre, también se dio inicio a la succión, por tanto se puede decir que el padre debe ser participe del contacto piel con piel con su bebe mientras este no este con la madre. El 71% de los padres tenía conocimientos previos del CPP, adquiridos la mayor parte a través de los profesionales de la salud. El tiempo de permanencia en CPP fue >30 minutos en el 63,6% de los casos, y un 71% observó un intento de inicio de lactancia. La satisfacción percibida por los padres durante el CPP con el recién nacido se evaluó como «buena» o «muy buena» en la totalidad de las encuestas (12,1% y 87,9%, respectivamente).

El presente estudio cuenta con la mayor proporción de las evidencias (90% altas y 10% baja), en cuanto a la efectividad del contacto piel con piel padre- hijo en la mejora de la adaptación del recién nacido por cesárea.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos sobre efectividad del contacto piel a piel padre-hijo en la adaptación recién nacido, fueron tomados de las siguientes bases de datos: Science Direct, Lilacs, Lipecs, Pubmed, Medline y EBSCO.

Los 10 artículos revisados, el 100% (n=10) evidencian la efectividad del contacto piel a piel padre-hijo en la mejora de la adaptación del recién nacido puesto que disminuye la respuesta al estrés, ansiedad por parte de los padres, mejora la comunicación padres e hijos mediante llamadas, influye exitosamente en el inicio temprano de la lactancia materna con búsqueda activa del pezón de su padre, mostrando el recién nacido actitud pre alimenticia, desarrollo del recién nacido, mejora las relaciones de apego, refleja el efecto positivo de tocar, abrazar y disminución del llanto.

5.2 Recomendaciones

Es importante lograr la socialización de la Norma técnica neonatal mediante charlas en el Auditorio de las Instituciones de salud, para conocimiento de todo el personal involucrado en la atención, respecto al contacto piel a piel padre-hijo en cuanto a la importancia de la mejora de la adaptación del recién nacido y sugerir a la autoridad encargada la capacitación activa y demostración del contacto piel a piel con un padre, para el cumplimiento de la misma.

Implementar el Programa del contacto piel con piel, con evidencias, a su vez se realice la infraestructura necesaria para su cumplimiento y este se de en un ambiente cálido.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Temas de salud. Lactante recién nacido Organización Mundial de la Salud 2019 disponible en https://www.who.int/topics/infant_newborn/es/.
2. Antonio Morilla. 2012. Contacto Temprano con el Padre.12avo congreso Argentino Pediátrico. disponible en : https://www.sap.org.ar/docs/congresos/2012/lactancia/ppt/morilla_padre.pdf
3. Ríos C, Lías M. Contacto piel a piel inmediato al nacimiento y beneficios en el recién nacido sano en los primeros 30 minutos. Cuidado y salud, jul-dic 2015; 2(2):177-186.
4. Inicio temprano de la lactancia materna para promover la lactancia materna exclusiva, OMS 9 de mayo de 2018 16:03 CES, Disponible en: http://www.who.int/elena/titles/early_breastfeeding/en/
5. Ministerio de Salud. Norma Técnica salud neonatal. Perú, 2013.
6. Guía de atención del recién nacido sano en las instituciones prestadoras de salud del seguro social ESSALUD, 2016
7. Rengel Díaz C. El padre: ¿participante o espectador del embarazo y parto? Relato biográfico de un padre primerizo. Arch Memoria 2006; 3(4). Disponible en <<http://www.index-f.com/memoria/3/a40605.php>> Consultado el 22 de junio de 2018.
8. World Health Organisation. Appropriate Technology for Birth. Lancet. 1985;24:436–7.
9. ENDES. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2015. Encuesta Demográfica y Salud Fam [Internet]. 2016;225–52. Available from: http://www.minsa.gob.pe/portalweb/02estadistica/encuestas_INEI/
10. Indicadores de gestión hospitalaria INMP disponible en: <http://www.inmp.gob.pe/transparencia/indicadores/indicadores-de-gestion-hospitalario>, consultado el 06 de julio de 2018.
11. Cervantes Nina M. Efectividad de la compresión neumática intermitente para la prevención de tromboembolismo venoso en los pacientes de unidad de cuidados intensivos.2018. Lima Perú.

- 12.** José Luis Aguni, Benito Flores-Pastor- Víctor Soria-Aledo Sistema GRADE: clasificación de la calidad de la evidencia y graduación de la fuerza de la recomendación Recibido 16 abril 2013, Aceptado 19 agosto 2013 <http://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-espanola-36-articulo-sistema-grade-clasificacion-calidad-evidencia-S0009739X1>
- 13.** Hubbard J, Gattman K. Contacto piel a piel padres e hijos después del nacimiento: Historia, beneficios y desafíos. Springer Publishing Company. Estados Unidos. 2017. Volumen 36, Número 2.
- 14.** Mei Chen E, Ling Gau M, Yu Liu Ch y Ying Sotavento T. Efectos del contacto piel a piel de padre a recién nacido sobre el apego: un ensayo controlado aleatorizado. Nursing Research and Practice. Taiwán. 2017. Volumen 2017, Pág. 8
- 15.** Rengel Díaz C, Labajos Manzanares M. Efecto del contacto piel con piel con padres de recién nacidos por cesárea sobre la lactancia materna y nuevos roles de paternidad. Enfermería Docente. España. 2011. Vol. 94 8-15.
- 16.** Velandia M, Uvnäs-Moberg K, Nissen E. Las diferencias de sexo en la interacción recién nacido con la madre o el padre durante el contacto piel a piel después de una cesárea. Fundación Acta pediátrica. Suecia. 2011. Vol. 101 N° 4 Pág. 360-367A
- 17.** Cong X, Susan M. Ludington-Hoe, Hussain Do, Regina M. et al. Las respuestas de los padres de oxitocina durante el contacto piel a piel en los bebés prematuros. Early Human Development. Estados Unidos. 2016. VOL 91 N°7 PAG 401-406.
- 18.** Velandia M, Matthisen AS, Uvnäs-Moberg K, Nissen E. El inicio de la interacción vocal entre los padres y los recién nacidos en contacto piel a piel inmediatamente después de la cesárea electiva. Journal compilation. Suecia. 2010. VOL 37 N°3 Pag. 192-201.

- 19.** Rengel C. Morales J. Labajos M. El contacto piel a piel con padres y su efecto sobre la lactancia materna. Un ensayo clínico no aleatorizado. Revista cuidándote digital. España. 2013. Vol. 5 N° 3.
- 20.** Shefaly Shorey, Él Hong-Gu, Evalotte Morelius. El contacto piel a piel por los padres y el impacto en los resultados del lactante y paternos. Revista www.elsevier.com/midw. Suecia. 2016. Vol 40 pág. 207-217
- 21.** Huang X. Chen BS. Li Zhang BS. Contacto paternal de piel a piel con el recién nacido después de una cesárea. Revista perinatal neonatal. China. 2019. Volumen 33 N°1.
- 22.** Salas s. Experiencia del padre durante el contacto piel con piel con el recién nacido en el Hospital de Laredo. Revista Española Pediátrica. España. 2015. Volumen 16 N°3 Pág. 84- 88.M