

Bienestar psicológico, calidad de vida y apoyo social percibido en madres con bebés prematuros y madres con bebés a término

Darcy Yurley Jaimes Cáceres
Código estudiantil: 201812217263

Camila Alejandra Martínez Jaimes
Código estudiantil: 202212523780

Mayra Fernanda Staper Castellanos
Código estudiantil: 202212224520

Trabajo de Investigación del programa: **Psicología**

TUTOR:

Jesús Oreste Forgiony Santos

TUTOR DISCIPLINAR

Manuela Gette

RESUMEN

El presente trabajo tuvo como propósito analizar las diferencias en el bienestar psicológico, la calidad de vida y el apoyo social percibido entre madres con bebés prematuros y madres con bebés nacidos a término vinculadas al programa Madre Canguro en la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander. Esta investigación se inscribe en la línea “Familia, educación y cultura” y aborda un problema relevante para la psicología de la salud materno-infantil, dado que el nacimiento prematuro constituye un evento crítico que impacta de manera significativa la salud mental, las dinámicas familiares y la capacidad adaptativa de las madres durante el periodo posnatal.

El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con diseño correlacional y transversal, orientado a identificar relaciones entre las variables analizadas y determinar la influencia de factores sociodemográficos en el bienestar integral de las participantes. Se partió del supuesto de que las madres de bebés prematuros

experimentan mayor estrés, ansiedad y sobrecarga emocional debido al estado de salud delicado de sus hijos, los procesos de hospitalización prolongada y las demandas propias del cuidado en contextos de vulnerabilidad, en contraste con las madres de bebés nacidos a término, quienes suelen presentar una adaptación emocional más estable.

La muestra estuvo conformada por 60 madres seleccionadas mediante muestreo por conveniencia: 30 con bebés prematuros y 30 con bebés nacidos a término. Para la recolección de la información se utilizaron tres instrumentos validados internacionalmente: la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff, el WHOQOL-BREF para evaluar calidad de vida en dimensiones físicas, psicológicas, sociales y ambientales, y la Escala Multidimensional de Percepción de Apoyo Social (MSPSS). El análisis estadístico se realizó mediante SPSS, aplicando estadísticos descriptivos y el coeficiente de correlación de Spearman.

Los resultados evidenciaron diferencias importantes entre ambos grupos. Las madres de bebés prematuros presentaron niveles moderados de bienestar psicológico y calidad de vida, mientras que las madres de bebés nacidos a término obtuvieron puntuaciones más altas, lo que sugiere mayor estabilidad emocional y percepción positiva del entorno. Aun así, en ambos grupos el apoyo social percibido se ubicó en niveles altos, siendo el apoyo familiar el componente más destacado. Este hallazgo confirma que la familia constituye un recurso protector fundamental durante el periodo posnatal, proporcionando contención emocional, acompañamiento y soporte instrumental.

Asimismo, se identificó que las madres con bajos ingresos, menor nivel educativo o redes de apoyo limitadas enfrentan mayores dificultades para mantener su bienestar psicológico y afrontar las exigencias del cuidado neonatal. En las madres de bebés prematuros se observaron puntajes menores en dominio del entorno y relaciones positivas, posiblemente asociados al estrés, al temor por la salud del bebé y a la sobrecarga de responsabilidades. Sin embargo, mostraron niveles relativamente altos en autoaceptación y propósito de vida, indicadores de resiliencia y capacidad de afrontamiento ante condiciones adversas.

En cuanto a la calidad de vida, ambas poblaciones reportaron niveles moderados en las dimensiones física y psicológica, con mayores desafíos en los ámbitos social y ambiental. Estas áreas se relacionan directamente con las condiciones hospitalarias, la disponibilidad de apoyo emocional y la capacidad de las redes comunitarias e institucionales para acompañar la experiencia materna.

El análisis correlacional indicó una relación positiva significativa entre el apoyo social percibido, el bienestar psicológico y la calidad de vida. Las madres con mayor acompañamiento familiar e institucional mostraron mejores niveles de adaptación emocional, menor presencia de síntomas ansiosos y una percepción más favorable de su entorno. En contraste, quienes tenían redes de apoyo limitadas reportaron sentimientos de soledad, desgaste emocional y menor calidad de vida.

En conclusión, los hallazgos demuestran que el bienestar psicológico y la calidad de vida de las madres están profundamente influenciados por el tipo de nacimiento, las condiciones socioeconómicas y el apoyo social recibido. Por tanto, es imprescindible fortalecer los programas de acompañamiento psicosocial dirigidos a madres de bebés prematuros, incorporando a la familia, la pareja y el equipo de salud en estrategias de apoyo integral. Esta investigación aporta evidencia relevante para el diseño de intervenciones interdisciplinarias en salud materno-infantil, así como para la formulación de políticas públicas que promuevan redes de apoyo sólidas, ambientes hospitalarios humanizados y servicios de orientación emocional que favorezcan tanto la salud mental de las madres como el desarrollo saludable de los recién nacidos.

ABSTRACT

The present study aimed to analyze differences in psychological well-being, quality of life, and perceived social support between mothers of premature infants and mothers of full-term infants enrolled in the Kangaroo Mother Care program in the city of Cúcuta, Norte de Santander. This research is situated within the “Family, Education, and Culture” line and addresses a relevant issue in maternal–infant health psychology, as premature birth constitutes a critical event that significantly affects maternal mental health, family dynamics, and adaptive capacity during the postnatal period.

The study employed a quantitative, correlational, and cross-sectional design to identify relationships among the variables examined and determine the influence of sociodemographic factors on mothers’ overall well-being. It was assumed that mothers of premature infants experience higher levels of stress, anxiety, and emotional overload due to their infants’ fragile health, prolonged hospitalization, and increased caregiving demands—conditions that typically contrast with the more stable emotional adjustment observed in mothers of full-term infants.

The sample consisted of 60 mothers selected through convenience sampling: 30 with premature infants and 30 with full-term infants. Data collection involved three internationally validated instruments: Ryff’s Psychological Well-Being Scale, the WHOQOL-BREF to assess physical, psychological, social, and environmental quality of life domains, and the Multidimensional Scale of Perceived Social Support

(MSPSS). Statistical analyses were conducted using SPSS, applying descriptive statistics and Spearman's correlation coefficient.

Findings revealed notable differences between the two groups. Mothers of premature infants reported moderate levels of psychological well-being and quality of life, whereas mothers of full-term infants obtained higher scores, suggesting greater emotional stability and a more positive perception of their environment. Nonetheless, perceived social support was high in both groups, with family support emerging as the most salient component. This highlights the protective role of family as a source of emotional containment, accompaniment, and instrumental assistance during the postnatal period.

Additionally, mothers with low income, limited education, or restricted support networks showed greater difficulty maintaining psychological well-being and coping with neonatal care demands. Among mothers of premature infants, lower scores were observed in environmental mastery and positive relations, likely linked to stress, fear regarding their infant's health, and caregiving overload. However, they demonstrated relatively high levels of self-acceptance and purpose in life—indicators of resilience and adaptive coping in adverse contexts.

Regarding quality of life, both groups reported moderate levels in physical and psychological domains, with greater challenges in social and environmental areas. These domains are closely associated with hospital conditions, availability of emotional support, and the capacity of community and institutional networks to accompany the maternal experience.

Correlation analyses indicated a significant positive relationship between perceived social support, psychological well-being, and quality of life. Mothers with stronger family and institutional support exhibited better emotional adjustment, fewer anxiety symptoms, and a more favorable perception of their environment. In contrast, limited support networks were associated with feelings of loneliness, emotional exhaustion, and lower quality of life.

In conclusion, the findings demonstrate that mothers' psychological well-being and quality of life are strongly influenced by the type of birth, socioeconomic conditions, and the social support they receive. Strengthening psychosocial support programs for mothers of premature infants—integrating family members, partners, and healthcare teams—is essential. This study contributes relevant evidence for designing interdisciplinary interventions in maternal–infant health and for shaping public policies that promote strong support networks, humanized hospital

environments, and emotional guidance services that foster maternal mental health and the healthy development of newborns.

Key words: kangaroo mothers, psychological well-being, quality of life, perceived social support, sociodemographic factors.

REFERENCIAS

1. Alarcón Hernández, P. A., & Jiménez Pacheco, M. F. (2022). Preparando a las madres para el cuidado de recién nacidos prematuros en la transición de la hospitalización al hogar: una perspectiva desde las madres
2. Ampudia Baldeón, K. E. (2022). El rol del psicólogo clínico en la relación transferencial madre-neonato prematuro. Estudio realizado desde el enfoque psicoanalítico en 3 casos del Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora de la ciudad de Quito-Ecuador, durante el periodo 2021-2022.
3. ANDRADE, C. O. C., MOREANO, A. A. E., LOZADA, M. I., & MUNARRIZ, C. L. RESULTADOS NEONATALES TEMPRANOS EN EMBARAZOS A TERMINO SEGÚN LA CLASIFICACION DE EMBARAZO A TERMINO DEL AMERICAN COLLEGE OF OBSTETRICIANS AND GYNECOLOGISTS EN EL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA.
4. Arechabala Mantuliz, M. C., & Miranda Castillo, C. (2002). Validación de una escala de apoyo social percibido en un grupo de adultos mayores adscritos a un programa de hipertensión de la región metropolitana. *Ciencia y enfermería*, 8(1), 49-55.
5. Araque Salazar, S., Ariza Riaño, N. E., & Valderrama Sanabria, M. L. (2013). Estrategia educativa para el cuidado domiciliario de los bebés prematuros: madres usuarias del programa madre canguro de Tunja, Colombia. *Revista Cuidarte*, 4(1), 467-474.
6. Ares-Mateos, G. (2023). El valor de una piel cercana. *Pediatría Atención Primaria*, 25(97), 11-12.

7. Arévalo Rodríguez, E. I., Ladino Mahecha, V., & Velásquez Molina, A. M. Percepción y experiencias de calidad de vida y afrontamiento en padres y madres con hijos pertenecientes al programa canguro del Hospital Departamental de Villavicencio

Azcona Sanz, A. La maternidad y su promoción.
8. Baró, S. M. (2022). Importancia de la Psicología en la atención y cuidados perinatales. Una revisión sistemática. *Revista de Investigación del Departamento de Humanidades y Ciencias Sociales*, (21), 19-33.
9. Betancourt, T. A. R., Guaraca, N. M. R., & del Pilar, L. (2018). LAS PRUEBAS OBJETIVAS COMO INSTRUMENTO DE MEDICIÓN DE LOS

RESULTADOS DE APRENDIZAJE. *Cuadernos de Educación y Desarrollo*, (96).

10. Cardona-Arias, J. A., & Higueta-Gutiérrez, L. F. (2014). Aplicaciones de un instrumento diseñado por la OMS para la evaluación de la calidad de vida. *Revista Cubana de Salud Pública*, 40, 175-189.
11. Carrasco Cando, B. A. (2020). Guía de manejo dirigida a las madres de recién nacidos pretérmino que integran el programa mamá canguro en el área de neonatología del hospital general docente Ambato (Bachelor's thesis).
12. Casal, J., & Mateu, E. (2003). Tipos de muestreo. *Rev. Epidem. Med. Prev*, 1(1), 3-7. Claro, R. D., Giron Navarro, L. E., Farelo Bustos, L. M., & Fernandez Mora, M. F.
Factores De Riesgo Maternos Determinantes Para El Nacimiento De Prematuros En El Hospital Universitario Erasmo Meoz En El Periodo De Marzo Del 2020- marzo Del 2021 En San José De Cúcuta, Norte De Santander.
13. Cristóbal Cañadas, D., Parrón Carreño, T., Sánchez Borja, C., & Bonillo Perales, A. (2022). Beneficios del método madre canguro sobre los parámetros de estrés fisiológico de los prematuros y madres en cuidados intensivos neonatales. *Revista internacional de investigación*

medioambiental y salud pública, 19 (12), 7183.

14. Cruz Dantas, MM, Bezerra de Araújo, PC, da Silva Revorêdo, L., Guerra Pereira, H. y Chaves Maia, EM (2015). Madres de recién nacidos prematuros y de término hospitalizados: evaluación del apoyo social y síntomas ansiosos. *Acta Colombiana de Psicología*, 18 (2), 129-138.
15. DANE - ¿Cuántos somos? (s. f.).
<https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/censo-nacional-de-poblacion-y-vivenda-2018/cuantos-somos>
16. De Estadística, D. A. N. (2025, 25 septiembre). Nacimientos 2025. DANE. <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/nacimientos-y-defunciones/nacimientos/nacimientos-2025>
17. Díaz-Bravo, L., Torruco-García, U., Martínez-Hernández, M., & Varela-Ruiz, M. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Investigación en educación médica*, 2(7), 162-167.
18. Fernández Vera, J. K., Iturriza Natale, A. T., Toro Merlo, J., & Valbuena, R. (2014).
 - a. Depresión posparto valorada mediante la escala de Edimburgo. *Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela*, 74(4), 229-243.
19. Fundación Mayo para la Educación y la Investigación Médicas. (2024, 22 de marzo). Nacimiento prematuro - Síntomas y causas. Mayo Clinic. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/premature-birth/symptoms-causes/syc-20376730>
20. Gil Girón, S. A., & Galdámez Alvarado, S. M. D. L. Á. (2023). Ansiedad y depresión posparto en madres con embarazo pretérmino del área de maternidad del Hospital Roosevelt (Doctoral dissertation, Universidad de San Carlos de Guatemala).
21. Gómez-Rocha, L. D., & Ospina-Romero, A. M. (2024). Promoción de la autoeficacia en madres con hijos/as que egresan de unidades de cuidado intensivo neonatal.
 - i. Enfermería Intensiva.
 - b. ¿Qué Significa Ser Madre? - Expertos en Salud | Bupa Latinoamérica. (s. f.). <https://www.bupalud.com/salud/que-significa-ser-madre#:~:text=coaseguro%20ni%20deducible.-,La%20maternidad%20es%20una%20experiencia%20%3BA nica,ver%20y%20comprender%20su%20realidad>

22. Grupo de la OMS sobre la calidad de vida. La gente y la salud. ¿Qué calidad de vida?
Revista Internacional Desarrollo Sanitario. 1996;17(4).
23. Lizarazo, J. P., Prieto, J. A. T., Gómez, L. K. H., Preciado, V. A. L., Saravia, G. A., & Ávila, D. F. (2023). Caracterización de las causas de deserción madre-hijo en la práctica de lactancia materna exclusiva en el programa madre canguro en un hospital universitario. Revista Repertorio de Medicina y Cirugía.
24. Lozada López, M. (2022). Estrés percibido y estrategias de afrontamiento de madres mexicanas con prematuros en terapia intensiva neonatal.
25. Medel, M. A. (2022). Factores estresores más frecuentes en madres de hijos prematuros durante su internación en el servicio de Neonatología del Hospital Dr. Horacio Heller (Bachelor's thesis, Universidad Nacional del Comahue. Facultad de Ciencias del Ambiente y la Salud).
26. Mendoza Asmat, C., & Ruiton Mora, G. (2023). Factores socioculturales asociados al nivel de estrés en madres con neonatos prematuros en el departamento de neonatología. Hospital Belén de Trujillo, 2022.
27. Mejía, T. (2017). Investigación Correlacional: Definición, Tipos y Ejemplos. [Lifeder.com]. Recuperado de:
<https://www.lifeder.com/investigacioncorrelacional/>
28. Ortiz Anaya, Y., & Rojas, J. G. (2022). Prácticas culturales de cuidado brindadas en el hogar por las madres indígenas Zenú a sus hijos prematuros y con bajo peso al nacer. Investigación y Educación en Enfermería, 40 (2).
29. Pico Girón, D. E. (2022). Estudio basado en evidencia sobre las consecuencias psicológicas encontradas en madres por la hospitalización de sus hijos en una unidad de cuidados intensivos neonatales (Bachelor's thesis).
30. Pinto Costa Gomes, R., Pinto Braga, P., Dittz Duarte, E., Barony da Silva, J., & da Silva Dittz, E. (2023). RED DE APOYO A LAS MADRES DE RECIÉN NACIDOS PREMATUROS HOSPITALIZADOS EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES. Ciencia y enfermería, 29.
31. Piñeros, J. G., Troncoso, G., Serrano, C., & Espinosa, E. (2021).

CONSENSO DE EXPERTOS DIAGNÓSTICO, MANEJO, MONITOREO Y SEGUIMIENTO DEL RECIÉN NACIDO CON ASFIXIA PERINATAL, ENCEFALOPATÍA HIPÓXICO ISQUÉMICA(EHI), E HIPOTERMIA TERAPEUTICA(HT).

- i. Asociación Colombiana De Neonatología. Feb, 10.
32. Quiñones-Preçado, JA, Peña-García, Á. A., Vallecilla-Zambrano, DG, Yama-Oviedo, JA, Hernández-Gutiérrez, NL, & Ordoñez-Hernández, CA (2023). Estrategias y necesidades educativas de padres de bebés prematuros en un hospital de tercer nivel de Cali, Colombia. *Interfaz-Comunicación, Salud, Educación* , 27 , e220537.
33. Restrepo Jimeno, C. Caracterización de familias recompuestas canguro: reacción ante embarazo, apoyo social y estrés.
34. Ríos, L. S. C. (2006). La teoría y su función en los tres modelos de investigación. *Ánfora*, 13(20), 66-76.
35. Romero Acosta, K., Argumedos De la Ossa, C., & Pérez Vásquez, D. (2019). Estudio de la interacción mamá-bebé prematuro a través de la escala brazelton y algunas implicaciones sobre la salud mental de las madres.
36. Ruiz García, C. Riesgo de depresión postparto en madres de recién nacidos prematuros.
37. Ryff, C. D., & Keyes, C. L. M. (1995). The structure of psychological well-being revisited. *Journal of personality and social psychology*, 69(4), 719.
38. Ryan, R. M., & Deci, E. L. (2001). On happiness and human potentials: A review of research on hedonic and eudaimonic well-being. *Annual review of psychology*, 52(1), 141-166.
39. Ryff, C. D. (1989). Happiness is everything, or is it? Explorations on the meaning of psychological well-being. *Journal of personality and social psychology*, 57(6), 1069.
40. Sampieri, R. H., Collado, C. F., & Lucio, P. B. (2006). Metodología de la investigación. MacGraw-Hill. *Chile Smith, M.*
41. Suttora, C., Spinelli, M., Aureli, T., Fasolo, M., Lionetti, F., Picciolini, O., ... y Salerni, N. (2020). Mentalidad y estrés parental: un estudio transversal en una cohorte de madres de bebés de 3 meses nacidos a término y prematuros. *Revista internacional de investigación ambiental y salud pública*, 17 (21), 7735.

42. Torrecilla, N. M., Wadheim-Arizu, J., & Contreras-Zapata, D. I. (2023). Ansiedad, depresión e interacciones vinculares en madres de prematuros durante el período de internación en una unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN) y prealta de sus hijos. REVISTA CIENTÍFICA MULTIDISCIPLINARIA ARBITRADA YACHASUN-ISSN: 2697-3456, 7(12), 111-124.
43. Villón Flores, E. M. (2023). Riesgo obstétrico y bienestar psicológico en gestantes. Hospital básico Dr. José Garcés Rodríguez. Salinas, 2023 (Bachelor's thesis, La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2023).
44. Vivaldi, F., & Barra, E. (2012). Bienestar psicológico, apoyo social percibido y percepción de salud en adultos mayores. *Terapia psicológica*, 30(2), 23-29.
45. World Health Organization: WHO. (2023, 10 mayo). Nacimientos prematuros. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
46. Yepes Montes, V., & Serrano Dussán, A. M. Caracterización del apoyo paterno percibido por madres del PMCI durante el Covid-19.