

Plataformas digitales durante la crianza: un estudio cualitativo desde la mirada de los cuidadores principales en la primera infancia

Digital Platforms in Child Rearing: A Qualitative Study From the Perspective of Primary Caregivers in Early Childhood

Alejandra Angelats Fuenmayor^{a,b}, Marcela Aracena Álvarez^a

^a Escuela de Psicología, Programa Magister en Psicología de la Salud, Pontificia Universidad Católica de Chile, Chile

^b Red de Centros de Salud Familiar Ancora UC, Chile

Resumen

Introducción: Priorizar la promoción de competencias para el desarrollo de la primera infancia se ha vuelto fundamental y de carácter urgente en las familias. En este contexto, la incorporación de la tecnología a la vida cotidiana abre las puertas a nuevas oportunidades para el desarrollo parental y el apoyo en la crianza. **Objetivo:** Describir las percepciones de las plataformas digitales y la fuente o modalidad preferida de obtener la información en la crianza de padres y/o cuidadores/as de la Región Metropolitana de Chile durante la primera infancia. **Metodología:** Estudio cualitativo de tipo descriptivo. El análisis de los datos se realizó mediante codificación abierta, basado en la teoría fundamentada. **Resultados:** Las cuidadoras indican que las plataformas digitales las han ayudado a estar preparadas e informadas respecto a la crianza y acerca de la salud de sus hijos/as. **Conclusión:** Las plataformas digitales se han convertido en un apoyo en la crianza de los cuidadores/as. Conocer las necesidades parentales y/o de los cuidadores/as puede ser de utilidad para la elaboración de futuros materiales educativos relacionados a la crianza y otras intervenciones sustentadas en tecnologías de información y comunicación.

Palabras Clave: crianza del niño; promoción de la salud; educación en salud; redes sociales.

Abstract

Introduction: Prioritizing the promotion of competencies for early childhood development has become essential and characteristically urgent in families. In this context, incorporating technology into daily life gives new opportunities for parental development and support in child-rearing. **Objective:** To describe perceptions of digital platforms as the preferred source or modality of obtaining information on child-rearing practices for parents or caregivers in early childhood. **Methodology:** A qualitative descriptive study aimed at early childhood parents or caregivers in the Metropolitan Region of Chile. Data analysis was done utilizing open coding, and based on grounded theory. **Results:** Caregivers indicate that digital platforms have helped them be prepared and informed regarding child rearing and the health of their children. **Conclusions:** Digital platforms have become a support of caregivers for child-rearing. Knowing the needs of parents or caregivers can be helpful in the development of future educational materials related to child-rearing and other interventions based on information and communication technologies.

Key words: child rearing; parenting; health promotion; health education; social media.

Introducción

Priorizar la promoción del desarrollo de la primera infancia se ha vuelto fundamental y de carácter urgente. Varios países de Latinoamérica se han encaminado a desarrollar estrategias de protección integrales para garantizar que los niños/as tengan una infancia más plena y segura a través de diversos programas (De Achaval & Aulicino, 2015).

En Chile, existe un sistema integrado de intervenciones sociales de protección a la infancia denominado Chile Crece Contigo (ChCC), el cual busca optimizar el desarrollo de las familias desde la gestación hasta la primera infancia, entregando herramientas necesarias para su desarrollo con el objetivo de favorecer el desarrollo infantil temprano (Chile Crece Contigo, 2015).

El ChCC ha desarrollado diversos materiales educativos con el propósito de informar, educar y sensibilizar a los cuidadores acerca de cuidados infantiles, crianza respetuosa y estimulación, a los cuales las familias pueden acceder a través de cartillas educativas, redes sociales y programas de radio (Chile Crece Contigo, s.f.). Este material también está disponible de manera gratuita en su aplicación móvil, sin embargo, a la fecha aún no ha sido testeada en la población general (Figueroa, comunicación personal, 21 de enero, 2020).

La incorporación de nuevas tecnologías en el área de la salud ha sido un reto para Chile, pese a ello en la última década el sistema de salud público y privado ha buscado optimizar los canales de comunicación con los usuarios, implementando varias modalidades, entre ellas las aplicaciones móviles (Ministerio de salud [MINSAL], 2016). Estas han demostrado ser una herramienta de bajo costo, capaz de brindar información efectiva (Friederici, Hullin & Yamamichi, 2012). Así mismo, otras plataformas como las redes sociales también han demostrado ser un canal efectivo para promover, apoyar y cambiar comportamientos positivos en salud (Chandran 2016; Orchard & Nicholls, 2020) y servir como un apoyo en línea, tal como lo plantea el estudio de Haslam, Tee y Baker (2017), donde muestra que los padres acceden a redes sociales como Facebook, sitios webs o blogs, principalmente en busca de información, y consejos de crianza, y a medida que aumentan su uso, mayor es el apoyo en línea percibido. El uso de internet además puede ayudar a crear redes de apoyo, reducir la ansiedad, mejorar el estado de ánimo y ayudar en la toma de decisiones (Javanmardi, Noroozi, Mostafavi & Ashrafi-Rizi, 2018).

Actualmente, en Chile, no existen investigaciones publicadas relacionadas con el uso de estas nuevas tecnologías, ni se conoce qué se espera de las mismas desde la perspectiva de los padres y/o cuidadores/as. Muchas de las apps educativas actuales son creadas por expertos en el área de la salud (es el caso de MIDIS app salud, Figueroa, comunicación personal, 21 de enero, 2020) sin tomar en cuenta para su construcción el conocimiento del usuario final, que en este caso son los padres y/o cuidadores/as.

Dado lo anterior, es fundamental establecer un diálogo que permita combinar el saber científico y popular para consensuar junto con los cuidadores/as estrategias acorde a sus necesidades, creencias y costumbres (Patiño & Sandín, 2014), en pos de optimizar las nuevas tecnologías para abrir oportunidades basadas en la construcción compartida de conocimiento (Vaquero, Suarez, Fernández, López & Balsells, 2019). Pues se espera que, al mejorar el nivel de conocimiento sobre el desarrollo infantil, y entrenar a los cuidadores/as en cuanto al manejo de problemas de la crianza se produzcan mejores resultados en cuanto a salud y diversas áreas del desarrollo infantil (Chile Crece Contigo, 2015).

Es por ello, que la presente investigación tiene como objetivo describir las percepciones de las plataformas digitales y la fuente o modalidad preferida de obtener la información en la crianza de padres y/o cuidadores/as de la Región Metropolitana de Chile durante la primera infancia.

Metodología

Tipo de estudio

Esta investigación es abordada desde un enfoque cualitativo, que permite comprender los fenómenos, desde la perspectiva de los participantes, conociendo su punto de vista, percepciones, creencias, emociones, interacciones, pensamientos, experiencias y roles manifestados a través del lenguaje (Sampieri, Fernández, & Baptista, 2014; Sampieri & Torres, 2018). Así mismo, es un estudio descriptivo, ya que busca describir las percepciones de las plataformas digitales y la fuente o modalidad preferida de obtener la información en la crianza de padres y/o cuidadores/as de la primera infancia (Sampieri, Fernández & Baptista, 2014).

Participantes

Muestra intencionada de Padres y/o cuidadores/as de niños/as de 0 a 6 años, usuarios del Chile Crece Contigo, residentes en la Región Metropolitana de Chile. Se incluyó

participantes mayores de edad, padres y/o cuidadores de niños/as que se atiendan en el sistema público de salud, con enseñanza básica completa, que por voluntad propia hayan decidido participar en el estudio. Se excluyó a cuidadores/as pertenecientes a un programa de salud

mental al momento de la entrevista y profesionales en el área de la salud. 21 personas estuvieron interesadas en participar, sin embargo, no todos cumplían con los criterios de inclusión. La muestra final estuvo conformada por 12 participantes de sexo femenino.

Tabla 1. Caracterización de la muestra.

ID de entrevista	Edad	Tipo de cuidador/a	Número de niño/as	Edad de los niños/as	Ocupación	Nivel educativo
1	29	mamá	1	3 meses	Recepcionista	Universitaria
2	38	mamá	2	3 años, 8 años	Dueña de casa	Enseñanza media
3	34	mamá	2	6 años, 14 años	Secretaria	Enseñanza media
4	30	mamá	1	1 mes	Contadora	Universitaria
5	57	abuela	1	1 mes	Costurera	Enseñanza media
6	35	mamá	2	7 meses, 9 años	Administrativa	Universitaria
7	22	mamá	1	3 meses	Dueña de casa	Enseñanza media
8	40	mamá	1	2 años	Administrativa	Técnica universitaria
9	22	mamá	2	11 meses, 3 años	Empacadora en supermercado	Enseñanza básica
10	30	mamá	1	6 años	Dueña de casa	Universitaria
11	38	mamá	1	4 años	Dueña de casa y vendedora	Técnica universitaria
12	26	mamá	2	6 meses, 4 años	Dueña de casa	Universitaria

Procedimiento

En primer lugar, se realizó una convocatoria a través de *flyers* digitales por las redes sociales: Instagram, Facebook y WhatsApp en grupos de profesionales del sistema de salud chileno, fundaciones de padres, y grupos de apoderados. Posteriormente, las personas interesadas se contactaron por correo electrónico y/o WhatsApp con la investigadora principal para concretar su participación y también se reclutaron participantes mediante la estrategia de bola de nieve. Luego, se envió un consentimiento informado que consideraba aspectos éticos tales como la participación voluntaria, la confidencialidad y sus derechos dentro del proyecto de investigación.

Finalmente, la producción de datos se hizo mediante 12 entrevistas semiestructuradas vía remota durante los meses de julio y agosto del 2020. Estas duraron entre 30 y 60 minutos, fueron grabadas por audio, transcritas por la investigadora en Excel y codificada de forma manual.

Análisis

El análisis de los datos se llevó a cabo por un proceso inductivo y codificación abierta, basándose en la Teoría Fundamentada (Strauss & Corbin, 2016). Los datos fueron analizándose simultáneamente con la codificación de los mismos. En primer lugar, se organizaron los datos, identificando conceptos y palabras claves, comparándolos de forma constante, posteriormente se fueron asignando etiquetas basadas en la frecuencia de las respuestas y finalmente se construyeron las categorías iniciales y subcategorías.

Resultados

Plataformas digitales durante la crianza

La mayoría de las participantes opinan que el uso plataformas digitales las ha ayudado a estar preparadas e informadas respecto a la crianza y acerca de la salud de sus hijos/as y que es el primer recurso al que acuden para buscar información. “Busco en internet, consulto a través de Instagram, porque igual sigo a varias personas que me han ayudado harto a encontrar información en esta etapa” (ID9, P4). Además, les han permitido adquirir nuevas competencias. “Siento que me han dado herramientas para yo saber cómo actuar por ejemplo en las pataletas de mi hijo...” (ID10, P12).

Dentro de las plataformas digitales, refieren que las más utilizadas y las que les permite obtener mayor información en la crianza son las plataformas sociales, audiovisuales y digitales. En primer lugar, se encuentra YouTube, en segundo lugar, Instagram y en tercer lugar

Google, otras plataformas que nombran, pero con menos frecuencia es Facebook y apps específicas de crianza.

Uso de Redes sociales

La mayoría de las cuidadoras refieren que las redes sociales juegan un rol importante dentro de la crianza, pues es mediante ellas que buscan información de interés y logran vincularse con redes de apoyo esenciales para esta etapa. A través de ellas pueden descubrir material educativo de fácil acceso y a partir de los algoritmos existentes dentro de las redes generalmente encuentran información basada en sus búsquedas y necesidades recientes.

Siempre consigo la información, la verdad que sí, acerca de lo que me interesa. Tú sabes que hay muchas conexiones con las redes y el internet, primero busco algo en Google y después me empieza a salir en Instagram como publicidad de psicólogos o en la parte de explorador como populares, me empiezan a salir cosas como las que ya yo he buscado, me sale de pediatras y todo eso entonces hay como una conexión ahí (ID2, P6).

YouTube

La mayoría de las participantes prefieren esta plataforma para buscar temas relacionados con la infancia, usualmente la eligen por la rapidez en la que pueden buscar información específica. “YouTube es donde veo, no sé en qué otro lugar meterme. En Instagram también hay cuentas de temas específicos, pero cuando quiero algo específico voy a YouTube” (ID1, P2); “En YouTube busco y está justamente lo que quiero” (ID12, P8).

Instagram

Las participantes refieren que Instagram también es una de las redes que utilizan con frecuencia, se sienten seguras al seguir cuentas de profesionales, que le permitan ampliar la información que manejan de crianza. A la vez, esta plataforma les permite acceder a otros enlaces donde puede conseguir más información “Instagram es la que más me gusta” (ID2, P8); “Actualmente uso Instagram, y siempre veo cuentas que son específicamente para la crianza entonces busco todas sus publicaciones y seguro voy a encontrar algo referente y hasta en YouTube, pero generalmente no lo uso tanto, uso más Instagram” (ID10, P22).

Facebook

Por otro lado, Facebook no lo utilizan como fuente principal para buscar información relacionada a la crianza, en cambio, utilizan esta red para construir redes de apoyo y compartir experiencias.

Facebook me ha servido mucho y aparte para entender que varias mamás también pasaban por lo mismo, no solamente

yo, y que no lo estoy haciendo tan mal como yo pienso en el momento... para una mamá primeriza es súper difícil, las cosas van cambiando todos los días entonces lo mejor es tener un grupo donde conversar y que otra que ya tenga más experiencia te pueda orientar (ID8, P42).

Uso de aplicaciones móviles

En cuanto a las aplicaciones móviles, son pocas las participantes que conocen aplicaciones que abordan exclusivamente temas de la crianza. “La verdad que no he escuchado aplicaciones... más que todo en Instagram, las psicólogas que sigo es la fuente que más utilizo” (ID2, P2).

Por otro lado, las participantes que sí conocen y acceden a las aplicaciones de temáticas de primera infancia comentan que les ha sido de utilidad para desempeñar su rol como madre, ya que pueden adquirir herramientas y conocimientos desde el embarazo hasta la crianza de sus hijo/as.

Ahora como soy mamá primeriza sí noto un cambio, algo nuevo, me pongo muy nerviosa y al buscar esos cambios en la app me lo explican, y digo como que bueno esto es normal y me quedo tranquila, me ha ayudado en eso, en estar informada (ID4, P16).

Sugerencias basadas en la experiencia

Desde su experiencia, las cuidadoras plantean recomendaciones para mejorar las plataformas digitales existentes y el contenido educativo que se comparte de forma remota. Estas sugerencias están orientadas en recomendaciones de contenido, de formato y estrategias de difusión.

De contenido

Aplicable

Algunas participantes perciben que el contenido que se encuentra disponible en plataformas digitales, si bien, sirve para mantenerse informadas y actualizadas, muchas veces no son ejemplos prácticos ni se adapta a su realidad.

Nadie te dice lo duro que es iniciar... en todos lados te dicen que todo es muy bonito, que la lactancia es muy bonita pero es difícil...esta la parte dura de cuando uno no sabe en realidad aplicar los métodos, las maneras que hay que dar pecho, las posiciones y uno se frustra... yo al principio me frustraba porque yo veía las explicaciones y todo se ve perfecto pero no sabía cómo aplicar las herramientas o quizás sería bueno que hablen de lo complicado que puede ser, algo más real... no todo es perfecto en el primer momento”(ID1, P14).

Por ello recomiendan que el contenido que se muestre en las plataformas digitales incluya ejemplos prácticos, empáticos, que rescate la experiencia materna o de personas que estén pasando por la misma situación. “Es mucha teoría, pero no es como algo que uno pueda llevar

a la práctica realmente... entonces yo creo que lo más importante es la opinión de las mamás o de las personas que están viviendo esa situación” (ID3, P41).

Contenido Socio-afectivo

La mayoría de las cuidadoras consideran indispensable que al momento de hablar de crianza también se deba abordar contenido de tipo socio-afectivo, que incluya temas de salud mental, manejo de emociones y cambios emocionales implicados en las diferentes etapas. “En ninguna de estas apps habla de los cambios emocionales y hormonales del postparto, cambiaría esa parte, como en dar más apoyo, más *tips* para manejar la parte emocional, la depresión y esas cosas” (ID4, P28).

Inclusivo

Una necesidad que surge desde el relato de la mayoría de las cuidadoras es el de la importancia de la coparentalidad, y la inclusión de la figura paterna en el contenido que se desarrolle acerca de la crianza. Las participantes reconocen que el rol del padre es fundamental y debe ser incluido para que ellos tomen más responsabilidad en la crianza.

También el hecho de complementarlo con información para el papá porque me he dado cuenta que le dan mucho énfasis al bebe y a la mamá porque son como lo fundamental, pero al papá nunca lo toman como en cuenta o lo hacen partícipe (ID7, P28).

Sabí que a mí también me gustaría que los hombres tomaran parte de eso, no solo las mujeres, que el tema de cuidado y aprendizaje de los niños sea algo en conjunto. Generalmente lo toman como responsabilidad de la mamá y ya no es así, sino ambos entonces yo creo que hay que enfocarse un poco más en que los hombres se interesen en ello, de cómo ser un apoyo en la crianza (ID3, P53).

Interactivo

La mayoría de las cuidadoras señalan que para ellas es importante acceder a un espacio donde sus preguntas puedan ser respondidas e intercambiar ideas y opiniones a través de un diálogo virtual, combinando la vivencia de otras madres y la del profesional.

También uno pudiera comentar y que no sé si hay psicólogos o doctores pudieran darte una respuesta, quizás las mamás pueden darte una opinión como más casera y también otra persona como algo más profesional que puedan interactuar que sea algo como más familiar (ID3, P51).

De formato

Multimedialidad

La mayoría de las cuidadoras recomiendan que el material educativo se presente en diversas maneras, como por ejemplo combinar formato audiovisual con texto, imágenes

y/o gráficos, con el fin de que se vea más interesante y fácil de captar para diferentes tipos de padres.

Me gusta mucho esa cuenta (hace referencia a una cuenta que sigue por Instagram), porque utiliza muchos videos e imágenes cortas y variadas en una sola publicación, esas imágenes que se van deslizando y usa frases como 'cambia esto por esto' y muchos datos (ID10, P36).

A mí me gusta puede ser un video y a la vez que tenga palabras, porque es más entretenido para uno ir viendo y guiándose con las cosas (ID8, P32).

Diseño responsivo

Algunas cuidadoras manifiestan que el diseño debe ser alusivo al formato multimedia presentado. Existen algunas plataformas que pueden ser visualizadas por diferentes dispositivos y este debe ser adaptado para su efectivo acceso.

Yo por ejemplo he ocupado es en el teléfono, entonces hay formatos que no te da bien para ver los textos en el teléfono, no te dejan agrandar no sé... y como que están hechos para computador más que teléfono, entonces es un contra porque la mayoría yo creo que usa siempre el teléfono primero (ID11, P42).

Cantidad de texto

En cuanto a la cantidad de texto, la mayoría de las cuidadoras refieren que prefieren textos cortos, muchas veces dejan de visualizar la información por sentirse abrumada con textos extensos y buscan otros formatos que puedan visualizarlo más rápido. "Si es como mucha información y todo escrito, no la termino de leer" (ID4, P40); "A mí me gusta cuando la información no tiene tanto texto... cuando tiene más que nada como dibujos explicativos, que sea más visual" (ID7, P32).

Característica de los videos

En cuanto a los videos, la mayoría de las cuidadoras señalan que el formato audiovisual es el de preferencia, ya que son prácticos y fáciles de comprender. "Prefiero los videos... me gusta leer, pero depende del momento y el tiempo que disponga, por lo menos los videos lo pongo y puedo hacer otras cosas y voy escuchando" (ID2, P22). Además, la mayoría de las participantes manifiestan que para que un video sea atractivo y de utilidad, debe ser corto y específico, en especial debido al poco tiempo libre disponible por los requerimientos que conlleva la parentalidad. "Me gusta mucho que existan los 'Instagram TV' porque son cortos... pueden ser varios videos de 5 minutos y que tengan la información que debe ser, que quede claro todo, hay mucha información que abarcar" (ID10, P32).

Del Chile Contigo he visto hartos videos... generalmente que sean videos explicativos, que vayan diciendo más que leer, porque a veces por uno está haciendo otras cosas y está escuchando entonces eso... hay videos que son muy largos y que tienen que tomar mucho tiempo y la verdad la gente no está con tanto tiempo hoy día... me gustan con información concreta de lo que uno está buscando (ID3, P15).

Estrategias de difusión

Mixta y multiplataforma

La mayoría de las cuidadoras refieren que les gustaría que llegara el material educativo por diferentes vías, con el objetivo de alcanzar la mayor cantidad de personas, en primer lugar, destacan canales digitales como diferentes redes sociales, aplicaciones, y también señalan vías tradicionales como televisión y material impreso. "Me gustaría que llegara por todos los medios la verdad porque de repente hay gente que tampoco tiene el acceso a celulares o computadores" (ID7, P26).

Por profesionales de la salud

Algunas cuidadoras destacan que para ellas es importante que la información llegue por vía de profesionales y centros de salud, puesto que le genera más confianza en cuanto a la información que están adquiriendo, así como facilita que estén actualizándose con nueva información. Por otra parte, también recalcan que es parte del rol del profesional difundir portales educativos y/o similares. "Me han recomendado meterme en la página de Chile Crece, ver los talleres, descargar los folletos y esas cosas, he ocupado mucho la página me ha ayudado bastante" (ID9, P13). No obstante, en algunos casos perciben que aún falta orientación por parte de los profesionales y recomiendan potenciar la difusión para que todos puedan acceder a nueva información "Les falta a los mismos profesionales dar más información de que existe eso" (ID1, P48).

Discusión

Las participantes de este estudio perciben las plataformas digitales como un apoyo durante la crianza, pues señalan que se han sentido acompañadas desde la interacción a través de ellas con otras madres que comparten experiencias similares. Esto concuerda con estudios que señalan que las plataformas digitales, en especial las redes sociales, se han convertido en herramientas potentes de interacción que brindan apoyo emocional, social y de pares (Farmer, Bruckner, Cook, & Hearing, 2009; Haslam, et al., 2017; Moorhead, et al., 2013), lo que contribuye a tomar un rol más activo en gestión de la salud y empoderamiento. Por su parte, las cuidadoras también refieren que han adquirido

herramientas para saber cómo actuar ante la crianza y salud de sus hijo/as, además de mantenerse informadas con contenido actualizado. Esto es de suma importancia ya que es fundamental que los padres y/o cuidadores/as dispongan de competencias y recursos para afrontar las diferentes problemáticas y necesidades presentadas en la infancia (Ger & Sallés, 2011).

Las participantes, utilizan el internet, redes sociales y aplicaciones móviles como primer recurso para la búsqueda de información acerca de la crianza. A nivel internacional sucede algo similar, cada vez son más los padres que eligen las redes sociales y medios digitales para obtener información y asesoramiento acerca del cuidado de sus hijos/as (Haslam, et al., 2017; Torres & Rodrigo, 2013). Conviene señalar que esto también pudiese estar relacionado con la característica de la muestra, el nivel educativo, género y edad de las participantes, como lo plantean varios estudios que informan un mayor uso de internet entre jóvenes y personas con mayor nivel educacional (Billon, Crespo, & Lera-López, 2021; Khan, Rahman & Qazi, 2016; Muhamad, Afshari & Mohamed, 2011). Además, Bidmon y Terlutter (2015) señalan que las mujeres utilizan el internet para búsqueda de información relacionada con la salud con mayor frecuencia que los hombres, principalmente por razones sociales y de disfrute.

Es relevante destacar que también existen desafíos y complicaciones asociadas al uso de plataformas digitales, como malentendidos en la información, pérdida de la confidencialidad y efectos no deseados, por lo que es necesario monitorear su uso, realizar evaluaciones continuas y adaptar el contenido al público objetivo y al canal utilizado (Kahn, Yang & Kahn, 2010; Klassen, et al., 2018; Moorhead, et al., 2013; Stollefson, Paige, Chaney & Chaney 2020; Ventola, 2014). Así mismo, se debe asegurar que los cuidadores/as obtengan información fidedigna basada en evidencia acerca de la crianza para poder proporcionar un cuidado seguro para sus niños/as desde los primeros años de vida (Ateah, 2013).

Según las participantes de este estudio, transmitir información confiable es un rol que debe asumir el profesional y los centros de salud, pues consideran necesario que los mismos se involucren y compartan conocimientos de calidad. El estudio de Lupiáñez-Villanueva, Mayer y Torrent (2009), reporta que existe falta de interacción entre los profesionales y usuarios en internet. Esto nos sugiere que se requiere un mayor desarrollo de pautas y educación por parte de los profesionales de la salud, acerca de cómo manejar, priorizar, comunicar y facilitar la información a los

usuarios (Das, Faxvaag & Svanæs, 2015), así como educarlos en el uso de publicaciones en la web y redes sociales (Nordqvist, Hanberger, Timpka & Nordfeldt, 2009). De la misma manera, la investigación de Medina, González y Medina (2020), sugiere que los hospitales deben crear un departamento multidisciplinario de comunicación, donde se les brinde a los profesionales tiempo protegido para integrar las estrategias de manera eficiente y logren empoderar a los usuarios en las iniciativas.

Conocer las recomendaciones basadas en la experiencia de las participantes en cuanto a contenido, formato y estrategias es el punto de partida para crear materiales innovadores acorde a sus necesidades. No obstante, reconocer estas necesidades es una práctica que debe realizarse de forma constante e incluirla como una estrategia primordial por parte de los equipos de salud, realizando un diagnóstico de necesidades reales y sentidas por los miembros de la comunidad, tomando en cuenta aspectos psicosociales y recursos (Pérez, 2000).

Si bien, los estudios en esta área son limitados y la mayoría de las investigaciones hacen referencia al uso o frecuencia de la tecnología, sin investigar a profundidad la implicancia de la tecnología en las percepciones o actitudes del usuario final (Townsend et al. 2013), las participantes de esta investigación se mostraron interesadas a compartir su percepción proporcionando una búsqueda activa a soluciones que responden a sus necesidades y de otras familias chilenas. Esto mismo refleja el estudio de Vaquero et al., (2019) donde se señala que las familias están dispuestas a intercambiar, compartir y debatir información con los expertos para optimizar los programas existentes.

Una de las limitaciones de este estudio fue el tamaño de muestra reducido y la participación solo de mujeres con nivel educacional medio-alto, a pesar de que la convocatoria para la investigación incluía ambos géneros y un perfil amplio. La alta participación de mujeres puede dar de cuenta la importancia del rol materno en la crianza de los hijos/as y su posicionamiento como cuidadora principal. Se sugiere, en próximos estudios utilizar otras estrategias para ampliar la muestra, ir a terreno, e incluir a otro tipo de cuidadores y participantes hombres, para conocer su perspectiva, necesidades acerca de las plataformas digitales y hacerlos partícipes en las decisiones de crianza. Además, se recomienda que los equipos de salud conozcan estos resultados para empezar a familiarizarse con las temáticas digitales actuales y participen en la co-construcción de nuevos materiales educativos y en su difusión.

Conclusión

Las plataformas digitales son un apoyo en la crianza para los cuidadores/as. Los resultados de este estudio permiten conocer las necesidades parentales y/o de los cuidadores/as en cuanto al contenido, formatos y estrategias en medios digitales. Conocer estas necesidades y sugerencias puede ser de utilidad para la elaboración de futuros materiales educativos relacionados a la crianza en la primera infancia y otras intervenciones sustentadas en tecnologías de información y comunicación.

Financiación

Este estudio forma parte de una investigación más amplia, financiada por el Fondo Nacional para la Promoción del Desarrollo Científico y Tecnológico (FONDEF) ID16110278

Contribuciones de los autores

Las autoras participaron igualmente en la elaboración del manuscrito y aprobaron la versión final presentada.

Declaración de disponibilidad de datos

Los datos presentados en este estudio pueden ser solicitados a la autora de correspondencia.

Agradecimientos

Agradecemos a las participantes de este estudio, quienes con su experiencia y conocimiento, nos brindaron su tiempo para la co-construcción de esta investigación.

Conflicto de interés

Las autoras declaran que no hay conflicto de interés.

Referencias

- Ateah, C. (2013). Prenatal parent education for first-time expectant parents: "Making it through labor is just the beginning..." *Journal of Pediatric Health Care*, 27(2), 91-97. <https://doi.org/10.1016/j.pedhc.2011.06.019>
- Bidmon, S., & Terlutter, R. (2015). Gender differences in searching for health information on the internet and the virtual patient-physician relationship in Germany: exploratory results on how men and women differ and why. *Journal of medical Internet research*, 17(6), e156. doi: 10.2196/jmir.4127
- Billon, M., Crespo, J., & Lera-López, F. (2021). Do educational inequalities affect Internet use? An analysis for developed and developing countries. *Telematics and Informatics*, 58, 101521. <https://doi.org/10.1016/j.tele.2020.101521>
- Chandran, D. (2016). Social media and HIV/AIDS: implications for social work education. *Social Work Education*, 35(3), 333-343. <https://doi.org/10.1080/02615479.2016.1154659>
- Chile Crece Contigo. (2015). *Servicio de Análisis de Usabilidad, Pertinencia y Satisfacción de los Materiales Entregados por el Subsistema de Protección Integral a la Infancia Chile Crece Contigo*. Recuperado de: http://www.crececontigo.gob.cl/wp-content/uploads/2016/01/Informe_Final-materiales.pdf
- Chile Crece Contigo. (s.f). *Acerca de Chile Crece Contigo*. Recuperado de: <http://www.crececontigo.gob.cl/acerca-de-chcc/que-es/>
- Das, A., Faxvaag, A., & Svanæs, D. (2015). The Impact of an eHealth Portal on Health Care Professionals' Interaction with Patients: Qualitative Study. *Journal of medical Internet research*, 17(11), e267. doi:10.2196/jmir.4950
- De Achaval, O., & Aulicino, C. (2015). *Estrategias de protección a la primera infancia en la experiencia internacional*. Documento de Trabajo, (145). Buenos Aires. CIPPEC. Recuperado de: <http://cippec.org/primerainfancia>.
- Farmer, A. D., Bruckner Holt, C. E., Cook, M. J., & Hearing, S. D. (2009). Social networking sites: a novel portal for communication. *Postgraduate medical journal*, 85(1007), 455-459. <https://doi.org/10.1136/pgmj.2008.074674>
- Friederici, N., Hullin, C., & Yamamichi, M. (2012). mHealth. *Information and Communications for Development*. https://doi.org/10.1596/9780821389911_ch03
- Ger, S., & Sallés, C. (2011). Las competencias parentales en la familia contemporánea: descripción, promoción y evaluación. Educación social. *Revista de intervención socioeducativa*, 49, 25-47.
- Haslam, D. M., Tee, A., & Baker, S. (2017). The use of social media as a mechanism of social support in parents. *Journal of Child and Family Studies*, 26(7), 2026-2037. doi 10.1007/s10826-017-0716-6
- Javanmardi, M., Noroozi, M., Mostafavi, F., & Ashrafi-Rizi, H. (2018). Internet Usage among Pregnant Women for Seeking Health Information: A Review Article. *Iranian journal of nursing and midwifery research*, 23(2), 79-86. https://doi.org/10.4103/ijnmr.IJNMR_82_17
- Khan, A., Rahman, A., & Qazi, L. (2016). The Relationship Between Internet Usage, Socioeconomic Status,

- Subjective Health and Social Status. *Business & Economic Review*, 8(SE), 67-82.
- Kahn, J. G., Yang, J. S., & Kahn, J. S. (2010). 'Mobile' health needs and opportunities in developing countries. *Health Affairs*, 29(2), 252-258. <https://doi.org/10.1377/hlthaff.2009.0965>
- Klassen, K. M., Borleis, E. S., Brennan, L., Reid, M., McCaffrey, T. A., & Lim, M. S. (2018). What People "Like": Analysis of Social Media Strategies Used by Food Industry Brands, Lifestyle Brands, and Health Promotion Organizations on Facebook and Instagram. *Journal of medical Internet research*, 20(6), e10227. <https://doi.org/10.2196/10227>
- Lupiáñez-Villanueva, F., Mayer, M. A., & Torrent, J. (2009). Opportunities and challenges of Web 2.0 within the health care systems: an empirical exploration. *Informatics for health & social care*, 34(3), 117-126. <https://doi.org/10.1080/17538150903102265>
- Medina Aguerrebere, P., González Pacanowski, T., & Medina, E. (2020). La participación de los stakeholders en las iniciativas de branding del hospital en las redes sociales: una propuesta de modelo para construir marcas colectivas. *Revista Española de Comunicación en Salud*, 11(1), 129-138. <https://doi.org/10.20318/recs.2020.5097>
- Ministerio de Salud [MINSAL], (2016). *El potencial de las tecnologías en el sector salud*. Artículo publicado por el Diario Financiero. Recuperado de: <http://www.salud-e.cl/prensa/el-potencial-de-las-tecnologias-en-el-sector-salud/>
- Moorhead, S. A., Hazlett, D. E., Harrison, L., Carroll, J. K., Irwin, A., & Hoving, C. (2013). A new dimension of health care: systematic review of the uses, benefits, and limitations of social media for health communication. *Journal of medical Internet research*, 15(4), e85. doi: 10.2196/jmir.1933
- Muhamad, M., Afshari, M., & Mohamed, N. A. (2011). Internet Use and Breast Cancer Survivors. Turkish Online *Journal of Educational Technology-TOJET*, 10(4), 241-247.
- Nordqvist, C., Hanberger, L., Timpka, T., & Nordfeldt, S. (2009). Health professionals' attitudes towards using a Web 2.0 portal for child and adolescent diabetes care: qualitative study. *Journal of medical Internet research*, 11(2), e12. <https://doi.org/10.2196/jmir.1152>
- Orchard, L. J., & Nicholls, W. (2020). A systematic review exploring the impact of social media on breastfeeding practices. *Current Psychology*, 1-17. <https://doi.org/10.1007/s12144-020-01064-w>
- Patiño Suaza, A. E., & Sandín Vásquez, M. (2014). Diálogo y respeto: bases para la construcción de un sistema de salud intercultural para las comunidades indígenas de Puerto Nariño, Amazonas, Colombia. *Salud colectiva*, 10, 379-396.
- Pérez, C. (2000). Algunos apuntes sobre comunidad. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 16(4), 360-365.
- Sampieri, R., Fernández, C., & Baptista, M. P. (2014). *Metodología de la investigación*. (6ª ed.) McGraw Hill. México.
- Sampieri, R. H & Torres M.C (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Editorial McGraw Hill México.
- Strauss, A., & Corbin, J. (2016). *Bases de la investigación cualitativa: técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada*. Universidad de Antioquia.
- Stellefson, M., Paige, S. R., Chaney, B. H., & Chaney, J. D. (2020). Evolving Role of social media in Health Promotion: Updated Responsibilities for Health Education Specialists. *International journal of environmental research and public health*, 17(4), 1153. <https://doi.org/10.3390/ijerph17041153>
- Torres, A., & Rodrigo, M. J. (2013). Una experiencia de educación parental mediante entornos virtuales de aprendizaje. *Sistema, Cibernética e Informática*, 10(1), 45-49.
- Townsend, A., Adam, P., Li, L. C., McDonald, M., & Backman, C. L. (2013). Exploring eHealth Ethics and Multi-Morbidity: Protocol for an Interview and Focus Group Study of Patient and Health Care Provider Views and Experiences of Using Digital Media for Health Purposes. *JMIR research protocols*, 2(2), e38. doi:10.2196/resprot.2732
- Vaquero, E., Suárez, A., Fernández, L., López, M. J., & Balsells, M. (2019). E-parenting: una revisión sistemática de la literatura. *Edutec. Revista Electrónica De Tecnología Educativa*, (68), 30-41. <https://doi.org/10.21556/edutec.2019.68.1313>
- Ventola C. L. (2014). Social media and health care professionals: benefits, risks, and best practices. *P & T: a peer-reviewed journal for formulary management*, 39(7), 491-520.