



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**“EXPERIENCIAS DE MADRES Y CUIDADO
ENFERMERO AL UTILIZAR MÉTODO MADRE
CANGURO EN PREMATUROS - HOSPITAL
REGIONAL LAMBAYEQUE – 2020”**

**PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN ENFERMERÍA**

Autora:

**Bach. Quevedo Carrillo, Susety Miluska
ID ORCID: 0000-0002-1828-8087**

Asesora:

**Mg. Guerrero Valladolid, Ana Yudith
ID ORCID: 0000-0002-9256-0683**

Línea de Investigación:

Ciencia De Vida Y Cuidado De La Salud Humana

**Pimentel – Perú
2021**

**“EXPERIENCIAS DE MADRES Y CUIDADO ENFERMERO AL UTILIZAR
MÉTODO MADRE CANGURO EN PREMATUROS - HOSPITAL REGIONAL
LAMBAYEQUE – 2020”**

Presentado por:

Bach. QUEVEDO CARRILLO SUSETY MILUSKA

A la escuela de enfermería de la Universidad Señor de Sipán

para optar el título de

LICENCIADA DE ENFERMERÍA

APROBADO POR

Mg. Jimena Palomino Malca

PRESIDENTA

Dra. Cecilia Teresa Arias Flores

SECRETARIA

Mg. Ana Yudith Guerrero Valladolid

VOCAL

DEDICATORIA

A Dios, que me guía día a día, me brinda fortaleza y salud para seguir adelante.

A mis padres, por haberme apoyado en todo momento, siendo mi soporte y motivación constante que me permitió ser una persona de bien.

La Autora.

AGRADECIMIENTO

Al Hospital Regional Lambayeque, servicio de neonatología, por permitir ejecutar mi trabajo de investigación, brindándome facilidades y apoyo al realizar la técnica Método Madre Canguro con las madres y sus pequeños.

A mi casa de estudios “Universidad Señor de Sipán” y en especial a mi docente Mg. Ana Yudith Guerrero Valladolid, quien me motivó, dirigió a realizar este informe de investigación con el propósito de graduarme como licenciada de enfermería.

La Autora.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
INDICE	iv
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
I. INTRODUCCIÓN	8
1.1. Planteamiento del problema:	10
1.2. Antecedentes de estudio:	12
1.3. Abordaje teórico:	21
1.4. Formulación del problema:	26
1.5. Justificación e importancia del estudio:	26
1.6. Objetivo general:	27
1.7. Limitaciones:	27
II. MATERIALES Y MÉTODO	28
2.1. Fundamento y diseño de investigación seleccionado:	28
2.2. Tipo de muestra inicial seleccionada:	29
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:	30
2.4. Procedimiento para la recolección de datos:	30
2.5. Procedimiento de análisis de datos:	31
2.6. Criterios éticos:	32
2.7. Criterio de rigor científico:	33
III. REPORTE DE RESULTADOS	35
3.1. Análisis y discusión de los resultados:	35
3.2. Consideraciones finales:	44
REFERENCIAS	46
ANEXOS	51
ANEXO 01: CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA MADRES	51
ANEXO 02: CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LICENCIADAS	52
ANEXO 03: GUÍA DE ENTREVISTA A MADRES CANGURO	53
ANEXO 04: GUÍA DE ENTREVISTA A LICENCIADAS EN ENFERMERÍA	54

ANEXO 05: CONSTANCIA DE APROBACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	55
ANEXO 06: CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN POR DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN DEL HRL	56

RESUMEN

Esta investigación tuvo como objetivo caracterizar y analizar las experiencias de madres y cuidado enfermero al utilizar el método madre canguro en prematuros nacidos en el Hospital Regional Lambayeque – 2020”; un estudio de investigación cualitativa, con una muestra de 5 madres canguro y 5 licenciadas de enfermería, determinada por saturación y redundancia. Para la recolección de datos se utilizó entrevista abierta a profundidad; teniendo en cuenta los principios éticos de beneficencia, respeto a la dignidad humana, justicia, primacía del ser humano y de defensa de la vida física; autonomía y responsabilidad personal y el principio de totalidad. Los resultados permitieron obtener las siguientes categorías: Experiencias en la adopción del método de madre canguro, con subcategorías Expresando sentimientos positivos (amor, alegría) y Expresando sentimientos negativos (tristeza, temor), la segunda categoría: Cuidado enfermero al utilizar el método madre canguro con sub categorías: Educación y supervisión a las madres para la adopción del método madre canguro y El apoyo emocional de la enfermera para la satisfacción de la madre al asumir método madre canguro.

Las experiencias significativas de las madres manifestando sus sentimientos, permite como profesionales de la salud mejorar y reforzar los aspectos psicológicos y el cuidado humanizado que deben brindar las enfermeras al utilizar este método, siendo de calidad, basado en trato digno, amable y empático que requiere tanto las madres como neonatos; así mismo orientará a la implementación de nuevas estrategias dirigidas al cuidado de este grupo poblacional, que deberán considerarse durante la formación del futuro profesional de enfermería.

Palabras clave: Experiencias, madre canguro, neonato prematuro, cuidado enfermero.

ABSTRACT

This research aimed to characterize, describe and analyze the experiences of mothers and nursing care when using kangaroo mother method in premature babies born at the Lambayeque Regional Hospital - 2020"; a qualitative research study, with a sample of 5 kangaroo mothers and 5 nursing graduates, determined by saturation and redundancy. In-depth open interviews were used for data collection; taking into account the ethical principles of beneficence, respect for human dignity, justice, primacy of the human being and the defense of physical life; autonomy and personal responsibility and the principle of totality. The results allowed obtaining the following categories: Experiences in the adoption of the kangaroo mother method, with subcategories Expressing positive feelings (love, joy) and Expressing negative feelings (sadness, fear), the second category: Nursing care when using the kangaroo mother method with sub categories: Education and supervision of mothers for the adoption of the kangaroo mother method and The emotional support of the nurse for the mother's satisfaction when assuming kangaroo mother method.

The significant experiences of mothers expressing their feelings, allows as health professionals to improve and reinforce the psychological aspects and the humanized care that nurses must provide when using this method, being of quality, based on the dignified, friendly and empathetic treatment that it requires both mothers and neonates; Likewise, it will guide the implementation of new strategies aimed at caring for this population group, which should be considered during the training of future nursing professionals.

Keywords: Experiences, kangaroo mother, premature newborn, nursing care.

I. INTRODUCCIÓN

El nacimiento de un neonato prematuro (menor a las 37 semanas de edad gestacional) va depender de cuidados profesionales y cuidados maternos, ya que necesita adaptarse a la vida extrauterina, englobando relaciones externas e internas de los padres; al adoptar el método denominado “madre canguro” la enfermera promoverá sus cuidados en beneficio al desarrollo del prematuro, ejecutando un cuidado integral y holístico, siendo apropiada, permanente y fiable, con lo cual se le brindará los cuidados pertinentes y necesarios al niño(a), así como a la madre de familia que ejecute de forma idónea la técnica del método señalado, posibilitando el logro de múltiples beneficios que le permitirá el restablecimiento a corto plazo del neonato, alcanzando a tener un niño saludable y a su vez le brindará a la madre una experiencia mejorada (1).

La Organización Mundial de la Salud (2015), el nacimiento de neonatos prematuros ha incrementado ampliamente, entre las cifras que maneja se tiene un aproximado de más de 15 millones de neonatos por año a nivel mundial, donde es una de las causas básicas por la cual se produce la mortalidad, para el caso de los niños cuya edad es inferior a los 5 años de edad esta sería la segunda causa. En el contexto peruano fallecen un promedio de 12,400 neonatos prematuros por año, cerca de un millón en el mundo no logran vivir y otros sobreviven afrontando una variedad de retos: como la discapacidad de aprendizaje hasta problemas de audición y visión; motivo por el cual los neonatos prematuros requieren de ayuda para sobrevivir al mundo externo ingresando al servicio de Neonatología (2).

En la región Lambayeque (2015), el porcentaje de nacimientos vivos con edad gestacional inferior de 37 semanas fue 7,6%; siendo el Hospital Regional Lambayeque, una de los nosocomios de mucha importancia por su complejidad, siendo su nivel III – 1, contando con la mejor tecnología y equipo al igual que el equipo profesional para los cuidados neonatales, en promedio registra 300 nacimientos de neonatos prematuros al año, solo el 10% quedan hospitalizados por tiempo prolongado, por su misma fisiología inmadura y posibles complicaciones. En el 2018, la unidad de estadística de dicho nosocomio reportó un incremento de 28.7% de neonatos prematuros (3).

Hasta el mes de febrero del año 2020, en la región de Lambayeque en su hospital regional, específicamente en el área de neonatología se practicaba dicha técnica, pero debido a la pandemia del COVID 19 no se realiza, ya que dicho nosocomio es HOSPITAL COVID. Las madres de los neonatos ingresaban al servicio, todos los días, en programaciones cuyas horas iban de nueve de la mañana a doce del mediodía y desde las tres hasta las seis de la tarde para realizar dicho método, permitiendo de esta manera el contacto piel a piel, sintiendo protección a través del calor, las caricias, besos, abrazos, la voz, olor; reduciendo la tensión ambiental que generan los ruidos fuertes, luz intensa, entre otros, favoreciendo de esta manera la pronta recuperación del neonato.

Esta investigación se sustenta con la teoría propuesta por Ramona Mercer se llama la "Adopción del Rol Maternal"; y tiene como base la maternidad, considera la aceptación del rol de la maternidad como una serie de sucesos tanto interactivos como evolutivos, haciendo que la madre se vincule a su bebe, adquiriendo habilidades en la atención vinculados a su papel, logrando experimentar gratificación, placer y satisfacción (4). Este análisis me generó una serie de preguntas, estas son: ¿Qué sienten las madres al utilizar el método madre canguro? ¿Cómo es el cuidado enfermero al utilizar método madre canguro?; decidiendo finalmente investigar: ¿Cuáles son las experiencias de madres y cuidado enfermero al utilizar Método Madre Canguro en prematuros nacidos en Hospital Regional Lambayeque - 2020?

Esta investigación se justifica por la necesidad de enfocar el cuidado enfermero al proporcionar el método denominado "madre canguro", así como las experiencias de quienes realizaron este método (las madres), hoy en día existen varios estudios que tratan sobre el cuidado enfermero en los neonatos enfocados a los problemas de salud, pero son escasas las investigaciones sobre la difusión de este método por parte de las licenciadas de enfermeras y las experiencias de las madres respecto a sus emociones y sentimientos. En consecuencia, se ha planteado como objetivo general el caracterizar y analizar las experiencias de madres y cuidado enfermero al utilizar el Método Madre Canguro en prematuros - Hospital Regional Lambayeque – 2020.

Este objetivo permitió obtener relatos sobre las experiencias de las madres, manifestando así sus emociones y sentimientos; para reforzar aspectos psicológicos y el cuidado enfermero que deben poseer las enfermeras al utilizar este método brindando un cuidado integral como a la madre y su hijo. Finalmente, este informe de investigación se presenta en III CAPÍTULOS, siendo estos: I Introducción, II Material y Método, Reporte de Resultados.

1.1. Planteamiento del problema:

Según la Organización Mundial de la Salud, considera como parto prematuro cuando sucede previo a las 37 semanas de gestación. Existe un parámetro de semanas establecidas de lo que conocemos como parto pretérmino y aborto, siendo este de 22 semanas de gestación, 500 g de peso o 25 centímetros céfalonalgas; considerándose la primera causa de morbilidad, manteniéndose en el mundo en un 10% del recién nacido pretérmino, a consecuencia nacen inmaduros al igual que sus sistemas: respiratorio, digestivo, cardiovascular, metabólico, termorregulador, inmunológico, convirtiéndolo susceptible a enfermedades, complicaciones y sensibles a agentes externos (ruidos y luz); motivo el cual requieren de ayuda para sobrevivir al mundo externo ingresando al servicio de Neonatología (1).

En el año 2015 la Organización Mundial de la Salud (2015), manifestó sobre el alumbramiento de neonatos prematuros que ello ha incrementado ampliamente, dentro de sus cifras se calcula que anualmente más de quince millones de neonatos (a nivel mundial); por tanto, la prematuridad se considera como una problemática de salud, cuyo origen principal conduce a la muerte de neonatos, también es la segunda razón en niños cuya edad es inferior a los cinco años de edad. En el Perú fallecen un promedio de 12,400 neonatos prematuros por año, cerca de un millón en el mundo no logran vivir y otros sobreviven afrontando una variedad de retos: como la discapacidad de aprendizaje hasta problemas de audición y visión (2).

El Perú, el Ministerio de Salud, desarrolla iniciativas orientadas a mejorar la atención de salud del neonato prematuro, iniciando este método en el año 1987

en el “Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé”; actualmente atendiendo 1260 neonatos canguros. El Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP), también pone en práctica este método, siendo su tasa de sobrevivencia superior al 68% e inferior al 90%, el área de neonatología brinda un servicio donde acoge a neonatos cuyo peso es inferior a lo establecido también a prematuros en las unidades de UCI y UCIN, en el cual tienen larga estancia hospitalaria y reciben los beneficios de este método (2).

La carencia de incubadoras es un problema en los hospitales de nuestro país, debido al incremento de nacimientos prematuros sobrecargando así las unidades neonatales; permaneciendo saturados y por consecuencia los recién nacidos prematuros no pueden ser atendidos, conllevándolos a posible complicación y otros de los casos mueren, contribuyendo de esta manera al aumento de la tasa de mortalidad neonatal. El método madre canguro debe ofrecerse como una práctica a todo haya nacido recién y sea prematuro cuyo peso sea inferior a los dos mil gramos y con edad inferior a la edad gestacional de 37 semanas (3).

No olvidemos que el licenciado en enfermería es quien ofrece la atención en el cuidado del neonato prematuro y su madre, garantizando la calidad del cuidado siendo de calidez, oportuna, segura y continua, enfocándose en brindar los cuidados pertinentes al prematuro, así como a la madre de familia, quien deberá realizar una adecuada práctica y lograr un bebe saludable. La calidad del cuidado que ofrece la enfermera debe implicar habilidades como: la esencia de sus cuidados, los objetivos que se proponga, la aplicación de conocimientos, el uso tanto del personal necesario y la tecnología, con la finalidad de generar cambios fisiológicos y emocionales en el prematuro permitiendo alcanzar su rápida recuperación del prematuro.

En la región Lambayeque (2015), el porcentaje de nacimientos vivos con edad gestacional menor de 37 semanas fue 7,6%; siendo el Hospital Regional Lambayeque, una de los nosocomios de mucha importancia por su complejidad, siendo su nivel III – 1, contando con la mejor tecnología y equipo

profesional para los cuidados neonatales, en promedio registra 300 nacimientos de neonatos prematuros al año, solo el 10% quedan hospitalizados por tiempo prolongado, por su misma fisiología inmadura y posibles complicaciones. En el 2018, la unidad de estadística de dicho nosocomio reportó un incremento de 28.7% de neonatos prematuros (3).

Hasta el mes de febrero del 2020, el servicio de Neonatología del Hospital Regional Lambayeque realizaba esta técnica, pero debido a la pandemia del COVID 19 no se realiza, ya que dicho nosocomio es HOSPITAL COVID. Las madres de los neonatos ingresaban al servicio, todos los días, en programas cuyas hora comprenden de nueve de la mañana hasta el mediodía y desde las tres de la tarde a seis de la tarde para realizar dicho método, permitiendo de esta manera el contacto piel a piel, sintiendo protección a través del calor, las caricias, besos, abrazos, la voz, olor; reduciendo la tensión ambiental que generan los ruidos fuertes, luz intensa, entre otros, favoreciendo de esta manera la pronta recuperación del neonato.

El planteamiento del problema se generó a través de las siguientes interrogantes: ¿Qué sienten las madres al utilizar el método mamá canguro? ¿Cómo es el cuidado enfermero al utilizar método madre canguro?; decidiendo finalmente investigar: ¿Cuáles son las experiencias de madres y cuidado enfermero al utilizar Método Madre Canguro en prematuros - Hospital Regional Lambayeque - 2020?

1.2. Antecedentes de estudio:

Se encontraron estudios tanto internacionales como nacionales, que si bien es cierto no están relacionadas directamente con el tema, pero que creo conveniente mencionar ya que justifica el beneficio e importancia del método conocido como “madre canguro” el cual sirve de estrategia cuyo fin es brindar una mejor calidad de vida al prematuro, por ende, la recuperación y prevención de complicaciones. Así tenemos:

A Nivel internacional:

Enriquez Cadena J (2019). Ibarra – Ecuador, en su tesis titulada: *“Evaluación De Conocimiento Sobre El Método Madre Canguro, Profesionales De Enfermería Del Servicio De Neonatología, Hospital San Vicente De Paúl 2019”*. En su objetivo se buscó analizar qué sabían sobre el “Método Madre Canguro” los licenciados de enfermería que laboraban en el área de neonatología. La metodología fue cuantitativa y descriptiva, así como no experimental y de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 15 profesionales de enfermería pertenecientes al área de neonatología. Como resultados se obtuvo que existe un valor nulo sobre el desconocimiento del método de canguro, sin embargo, existe un nivel medio sobre el conocimiento de dicho método, lo cual se expresa con un valor porcentual del 66.6% y solo el 33.3 % del personal tenía un nivel alto. Así mismo, el grado de aplicación en el área solo cubrió el 32.6% donde la falta de personal fue una limitante, sumada a la falta de compromiso por parte de las madres de familia y una inadecuada infraestructura. De todo ello se concluyó que el conocimiento del personal de enfermería es medio en relación al método “madre canguro”, donde la paliación es deficiente debido a los factores citados en líneas arriba. (5)

Murillo Rivas A, Valencia Soles A, Villota Villota P (2019), Palmira – Colombia, en su tesis titulada: *“Conocimiento Del Programa Madre Canguro En Personal De Enfermería En Uci Neonatal - 2019”*. El objetivo fue determinar el conocimiento del programa madre canguro en el personal de enfermería que labora en UCI neonatal de una clínica privada en las sedes de Cali – Palmira. *Metodología:* investigación descriptiva, cuantitativa, transversal. La población estaba conformada por licenciados y auxiliares de enfermería que trabajaban en el área de UCI neonatal, se aplicó un cuestionario en base a un muestreo no probabilístico consecutivo. Como resultado obtuvo una población del 40% poseen la edad de 36 a 45 años siendo todas mujeres y el 34% posee más de 16 años de experiencia laboral. En su totalidad el 82% posee en términos generales saberes sobre el método, por ende, poseen la idoneidad para guiar de forma correcta sobre la aplicación del método. El personal de edades entre

26 a 45 años es el que tiene un alto grado de conocimiento, mientras el nivel medio de conocimiento lo posee las edades de 46 a más años con un 11%. Para los rangos de edades se obtuvo el 6% para los cinco años a menos, de 16 años a más tenía un 3% siendo la representación de un nivel mínimo con relación al conocimiento del método. Para la institución con un nivel superior de conocimiento del método es la sede Cali con un 57.43% de un nivel medio y alto, donde el 46% posee un nivel alto y el 11.43% tiene un nivel medio. Para el caso de la sede Palmita con un nivel de conocimiento inferior al 50%, donde el 37% tiene un nivel medio y el 3% posee un nivel bajo. Finalmente, se logró concluir que existe un alto nivel de conocimiento sobre el método, sin embargo, existe un 18% del personal que aun con los años de experiencia no posee un nivel idóneo de conocimiento siendo ello preocupante debido a las debilidades que acarrea ello limitando las posibilidades de implementar dicho método generando sobre costos debido a los reingresos acompañado de un gran número de insatisfacciones por parte de los padres (6).

Felipez Nina S (2019), La Paz – Bolivia, en su tesis titulada: *“Competencias De Enfermería Sobre Método Madre Canguro En Recién Nacidos Prematuros En La Unidad De Neonatología Del Hospital Militar Central Cossmil - 2019”*. El objetivo fue establecer el grado de competencia de los licenciados en enfermería referente al MMC en recién nacidos prematuros de la unidad de neonatología del Hospital Militar Central COSSMIL. En la metodología la investigación fue descriptiva y observacional con un corte transversal, la muestra estuvo conformada por 10 licenciadas de enfermería que trabajan en la unidad de neonatología a quienes se aplicó una encuesta sobre MMC. *Resultados:* en cuanto a las variables sociodemográficas mostraron que el 91.7% poseen títulos de licenciadas en enfermería y el 8.3% son especialistas y no se pudo evidenciar diplomado y maestría, en relación a la capacitación el 50% recibo a través de una sesión educativa, el 17% en curso taller y 33% restante no se capacitó; respecto a la competencia cognitiva el 88% poseen un conocimiento medio sobre MMC, el 10% bajo y solo un 2% alto, en lo que respecta a la competencia técnica, en relación a la aplicación del MMC el 54% aplican el programa, mientras que el 66% no lo aplican. Se logró concluir en

relación a la competencia cognitiva y su idoneidad en gran parte, exponiendo una actitud buena con el trabajo que realizan, sin embargo, su destreza técnica no es la apropiada, existiendo una carencia de acciones vitales para brindar un servicio óptimo. Por tal razón se diseñó una capacitación, misma que fue aplicada en el personal de salud (7).

Nazareno Segura M (2019), Esmeralda – Ecuador, en su tesis titulada: *“Efectos De La Estimulación Temprana Mediante El Método Madre Canguro En El Recién Nacido Prematuro Del Hospital Del Sur Delfina Torres De Concha - 2019”*. En dicha investigación el objetivo era especificar aquellos efectos producidos por la estimulación temprana teniendo como método “madre canguro” en relación con el peso del recién nacido prematuro. *Metodología:* la investigación fue de tipo mixta (cuanti - cuali) de corte longitudinal, también fue descriptiva y se empleó el tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la muestra, esta estuvo conformada por 51 niños prematuros quienes fueron intervenidos durante la etapa hospitalaria, para lo cual también se aplicó una encuesta a cinco madres con el propósito de descubrir las habilidades y técnicas de las madres al método y mediante las historias clínicas se obtuvo el peso de los neonatos. *Resultados:* el 64.7% de las madres desconocen contextos sobre el método y sus características; el grupo etario sobresaliente fue hallado en madres menores e igual a 15 años (27.5%), además de 16 a 20 años (37.3%), el 60.8% de las madres expresaron tener sentimiento de inseguridad y miedo durante el procedimiento, solo cinco neonatos con edad promedio de 35 semanas de gestación lograron incrementar su peso hasta 201 gramos en comparación al peso inicial, por otro lado se tenía a los neonatos con 36 semanas de gestación quienes no lograron incrementar su peso. *Conclusión:* Hubo ineffectividad en la estimulación temprana del método madre canguro, con relación a mejoras en el peso, viendo la disminución del peso en los neonatos a diferencia de los que lograron acrecentar su peso por autogestión sin ser parte del método “madre canguro” (8).

Herrera Haro A, Loor Recalde S (2017 - 2018), Guayaquil – Ecuador, en su tesis titulada: *“Gestión Del Cuidado Sobre El Método Canguro En El Área De*

Neonatología En El Hospital Universitario En El Periodo Octubre 2017 A Febrero 2018”. Donde su objetivo fue diagnosticar el cómo administrar el cuidado de la aplicación del método “madre canguro” para el área de neurología. Para ello, se empleó una metodología transversal, así como descriptiva y cuantitativa. La muestra estuvo conformada por 10 licenciados en enfermería y 30 madres de familia a los cuales se les aplicó una encuesta. Como resultado se pudo obtener que los recursos tanto humanos, físicos y materiales no se encontraron a la disposición de lo deseado; las madres de familia manifestaron en un 60% que la infraestructura no es la apropiada, así como el mobiliario, sumado a ello se tiene el tema de los utensilios de higiene que no permitió un uso óptimo para lograr una gestión del cuidado por medio del método “madre canguro”. El personal de enfermería no han recibido la capacitación apropiada, por tanto no poseen un grado de instrucción idóneo, tampoco han sido instruidos para lograr llevar a cabo los protocolos para lograr un gestión óptima en la aplicación del método “madre canguro” ,aun con todas esas carencias realizaron acciones como la toma de la temperatura en el niño para que este tenga la temperatura idónea, por otro lado se pudo apreciar una restringida acción en la capacitación sobre autocuidado y lo que se conoce como apoyo emocional que se dieron solo a cuatro madres de cada diez lo que expone un grado de descontento de la tercera parte de las madres. Se concluyó la investigación con una aceptación parcial de la gestión del cuidado del método denominado “madre canguro” (9).

Nivel nacional:

Calsin Mamani M, Silva Tafur H (2020), Lima, en su tesis titulada: *“Conocimiento Y Actitudes Sobre El Método Mamá Canguro En Madres De Prematuros, Servicio De Intermedio Neonatal Del Instituto Nacional Materno Perital – Lima, 2020”*. Como objetivo principal se buscó establecer el vínculo entre los saberes y las actitudes relacionadas al método denominado “mamá canguro” de los recién nacidos prematuros del área de servicio de intermedio neonatal. La investigación es observacional y prospectivo con enfoque transversal, así como no experimental con un grado relacional. Para la muestra

se constituyó por 58 madres a quienes se les aplicó un cuestionario y para ello debieron participar del programa donde se aplicó el método. Producto de la investigación se determinó que un 60% de madre de familia tiene una edad entre los 26 a 45 años, mientras que el 79% son madres de 1 a 2 niños, el 79% son de origen costeño o radican en la costa y el 55% permaneció en el hospital entre uno a diez días. En relación al nivel de conocimiento sobre el método el 83% tenían un nivel alto, el 12% tenían un nivel medio y el 5% representaban al nivel bajo. Para la actitud se pudo determinar que el 95% presenta una actitud positiva y 5% posee una actitud negativa. En tanto, se logró concluir un vínculo entre el grado de conocimiento y las actitudes en relación al método denominado “mamá canguro” en aquellas madres de niños prematuros pertenecientes al servicio de intermedio neonatal (10).

Neuenschwander Medina P, Yupanqui Ancalla L (2019), Arequipa, en su tesis titulada: *“Nivel De Conocimiento Del Método Mamá Canguro En Enfermeras Del Servicio De Neonatología, En Hospitales MINSA Honorio Delgado Y Goyeneche, Arequipa – Perú - 2019”*. Para esta investigación se estableció como objetivo el conocer sobre el método “mamá canguro” en el personal de enfermería que labora en el área de neonatología. Dicho estudio fue de tipo cuantitativo-descriptivo con un enfoque transversal retrospectivo. La muestra se conformó por 46 licenciadas en enfermería del MINSA a quienes se les aplicó un cuestionario, por tanto, el tipo de muestreo fue no probabilístico censal. Como resultado se obtuvo un grado medio sobre: el 60.9% corresponde al contacto piel a piel, el 87% corresponde a la alimentación haciendo hincapié en la lactancia y el 65.2% en la estimulación del niño. Así mismo, no se evidencia relación estadística entre el nivel de conocimiento y la edad, donde $p=0.926$ y la experiencia laboral con un valor de $p=0.579$. Se determinó el grado de conocimiento general es medio sobre el método “mamá canguro” con un valor porcentual del 67.40% (11).

Baez Sulca M, Prada Mondragón V (2018), Lima, en su tesis titulada: *“Eficacia Del Método Mamá Canguro En La Reducción De La Morbilidad Y Mortalidad Del Neonato De Bajo Peso Al Nacer”*. Se buscó como objetivo la organización

de las evidencias en relación a la eficacia del método “mamá canguro” en el decrecimiento de la morbilidad y la mortalidad del neonato con un peso bajo al momento del nacimiento. Para ello se eligieron nueve artículos científicos cuyo estudio se base en la eficacia del método “madre canguro” y la reducción tanto en la morbilidad como la mortalidad del neonato recién nacido que presenta bajo peso, dichos documentos fueron recopilados de las bases de datos como son; Pubmed, Lilacs, Cochrane Plus y Medline, también se tomó en cuenta Revisión Sistemática 02, Revisión Sistemática Y Meta-análisis 01. Meta-análisis 01, Ensayos Clínicos Aleatorizados 02, Casos Y Controles 01 Y Cohorte Prospectivo 02. De los resultados se obtuvo que el 100% de artículos exponen una eficacia de la aplicación del método “mamá canguro” para lograr bajar la morbilidad y la mortalidad de los neonatos que presentan bajo peso al nacer, sumado a ello se destacó un gran beneficio en el aumento de la lactancia materna exclusiva, también se observaron beneficios para el desarrollo y crecimiento idóneo a diferencia de los recién nacidos a quienes no se les aplicó dicho método. Por tanto, se concluyó que existe evidencia contundente sobre la eficacia y el grado de seguridad de la aplicación del método para lograr reducir la tasa de mortalidad y morbilidad de los recién nacidos que presentan bajo peso (12).

García Ríos C, López Arteaga M, Romero Vega (2017), Lima, en su tesis titulada: *“Efectividad del programa educativo Mamá Canguro en el conocimiento del cuidado materno – paterno del recién nacido prematuro en el instituto nacional 2017”*. Se estableció como objetivo el establecer cuán efectivo era el gestionar los saberes en relación al método “mamá canguro” en los padres de familia que tenían un recién nacido prematuro. Para ello la investigación fue de tipo cuantitativo con un diseño pre experimental y de corte longitudinal. La muestra a estudiar se conformó por 75 padres de familia. Finalmente se determina que es fundamental incentivar a los padres del neonato a lograr mejoras en el niño prematuro durante las etapas de desarrollo y crecimiento (13).

Amaro Correa S (2017), Lima, en su tesis titulada: *“Evolución ponderal y presencia de signos de alarma en recién nacidos dados de alta del programa – Madre Canguro, en un establecimiento de salud, 2017”*. La investigación fue cuantitativa. Y el objetivo buscaba establecer el desarrollo tanto ponderal como presencial de las señales de alerta en recién nacidos que son dados de alta y pertenecen al programa “madre canguro”. En los resultados se observó de los recién nacidos evaluados, el 86.4% incrementaron su peso, el 14% presentaron un incremento del peso desfavorable; en relación a la talla se determinó que el 78.5% ganaron talla y el 22% su ganancia fue desfavorable; para el perímetro cefálico el 85% obtuvieron un aumento favorable mientras el 16% su aumento fue desfavorable. Se concluyó que gran parte de los recién nacidos que fueron dados de alta y pertenecían al programa evidenciaron incremento de peso, talla y perímetro cefálico (14).

Nivel local:

Pérez G, Ramos S (2018), Lambayeque, en su tesis titulada: *“Vivencias de madres canguro de neonatos prematuros del servicio de neonatología del hospital regional docente las Mercedes, Chiclayo, 2018”*. Su objetivo fue estudiar las experiencias vividas por mamás canguro de los neonatos prematuros de la unidad de neonatología. La investigación fue cuantitativa, la muestra se conformó por siete madres de familia a quienes se le aplicó una entrevista abierta a profundidad. Como resultado se pudo generar categorías fundamentadas en las limitaciones para la aplicación del método “madre canguro” con subcategorías de ambiente y tiempo limitado, en relación a la carga emocional y la carencia de recursos económicos; para la segunda categoría expresando sentimiento y emociones al participar del método con sus subcategorías como son amor, felicidad, alegría, tristeza, rechazo y miedo; por último, se tiene la categoría que comprendía los beneficios. Se concluye determinando que debe brindarse una atención de calidad por parte de los enfermeros, donde el trato debe ser empático, digno y amable hacia el niño y los padres (15).

La Madrid B, La Torre N (2017), Lambayeque, en su tesis: “*Cuidado Enfermero Y Experiencias En La Promoción Del Método Madre Canguro En El Recién Nacido Prematuro En Un Hospital Estatal De Chiclayo 2017*”. En el estudio se estableció como objetivo la caracterización del cuidado del enfermero y las experiencias en la promoción del MMC en el RNP. Esta investigación es de *tipo* cualitativa – estudio de caso. La metodología se estableció la muestra en base a la saturación, la muestra se conformó por 10 licenciados en enfermería. Producto del estudio se establecieron dos categorías siendo estas “cuidado enfermero al recién nacido pre término” y “las experiencias de la enfermera en el fomento del MMC”. Se concluyó resaltando el trabajo realizado por el profesional de enfermería encaminado a los cuidados fisiológicos y afectivos, de ello es que se fomenta dicho método, aun cuando debe superar vicisitudes como es el tiempo para así poder incentivar y poner en práctica el método, este a su vez le brinda satisfacción de poder lograr diferentes beneficios para la salud del RNP (16).

Altamirano M (2017), Lambayeque, en su tesis: “*Vivencias De Madres Canguro en Niños Pretérmino Del Servicio De Neonatología Del Hospital Regional Docente Las Mercedes, 2017*”. Como objetivo se buscó caracterizar las experiencias de las “madres canguro” con los niños pre término del servicio de neonatología. El estudio fue cuantitativo y la muestra se conformó por 12 madres quienes pasaron el filtro de los criterios tanto de exclusión como inclusión. Como resultado se obtuvo tres categorías, siendo estas: primero denominada “vínculo como unión indestructible entre madre e hijo”; el segundo se denominó “el sentimiento de tristeza como una marca en la vida de toda madre canguro” y el tercero denominado “preocupación como proceso generador de zozobra en la madre canguro”. De todo ello se concluyó que las experiencias de las madres se encuentran colmadas de esfuerzos y emociones orientados al logro en los niños de su bienestar (17).

Reaño K (2017), Lambayeque, en su tesis: “*Cuidado Enfermero En La Vinculación De La Familia Y El Prematuro En Un Hospital Local, Chiclayo - 2017*”. Como objetivo se estableció la caracterización, comprensión y el análisis

de las atenciones de la enfermera en el nexo de los padres y el prematuro. La muestra se constituyó por 11 licenciadas en enfermería cuya experiencia mínima era de cinco años laborando en el área, también participaron 12 padres de familia. En la recolección de la data se empleó como técnica la entrevista semiestructurada. Como resultado se obtuvo dos categorías, la primera fue “el cuidado enfermero: al inicio del vínculo afectivo” y la segunda categoría fue “el cuidado enfermero para la promoción del vínculo afectivo: participación de los padres”. Se finaliza determinando que los factores del cuidado humano fortalecen las capacidades de los padres en el cuidado de su bebe, además se identifica como eje primordial para el vínculo afectivo binomio (familia- neonato) (18).

1.3. Abordaje teórico:

El neonato recién nacido enfrenta diferentes cambios de la extrauterina, mucho más para los que no están fisiológicamente maduros como son los neonatos prematuros, necesitando un cuidado más minucioso; enfriándose con mayor facilidad, necesitando de esta manera una incubadora o calor local para poder termo regular, también necesitan ayuda para alimentarse a través de sondas nasogástricas, como su organismo aún no está completamente desarrollado lo hace más susceptible a enfermedades, frágil a los agentes externos (ruidos y luz) y sufrir otras complicaciones, como infecciones (19).

Según la Organización Mundial de la Salud, considera parto prematuro cuando sucede antes de las 37 semanas de gestación. Entre los parámetros establecidos entre parto pre término y aborto se tiene que es 22 semanas de gestación, 500 g de peso o 25 centímetros cefalonalgas; considerándose como la primera causa de morbilidad, manteniéndose en el mundo en un 10% del recién nacido pretérmino, a consecuencia nacen inmaduros al igual que sus sistemas como: respiratorio, digestivo, cardiovascular, metabólico, termorregulador, inmunológico, convirtiéndolo más susceptible a enfermedades, complicaciones y sensibles a los agentes externos como el

ruidos y la luz; motivo el cual requiere de mucho ayuda para sobrevivir al mundo externo ingresando así al servicio de Neonatología (1).

El investigador Edgar Rey Sanabria para el año de 1979 creó lo que hoy en día se conoce como el Método Madre Canguro dicho trabajo se realizó en el Hospital Materno Infantil de Bogotá, ello como producto de la carencia de incubadoras y mayor prevalencia de infecciones intra hospitalarias. En la mayoría de los casos de prematuridad se usan incubadoras separando a los neonatos de sus madres y privándoles del contacto. Es conveniente considerar al método conocido como “madre canguro” siendo eficaz y permitiendo a la madre satisfacer las necesidades del neonato como mantener una adecuada termorregulación, estimulación, seguridad, amor, el amamantamiento de la madre que le permitirán tener mejores defensas frente a futuras complicaciones como las infecciones (20).

El objeto de estudio de mi investigación en primer instancia es el estudio y la descripción de las vivencias de las madres canguro, definiré a las experiencias como aquellas emociones que forma parte de la vida de un individuo, puesto que lo que perciba y adquiera le proporcionará sabiduría que le será de modelo a futuro cuando deba afrontar una situación semejante; es el conjunto de sentimientos y emociones que se adquieren viviendo día a día al utilizar este método con su pequeños, presentando características propias, estas van a depender a las situaciones dadas.

Es necesario tener en cuenta que no todas las personas transforman sus experiencias o vivencias de la misma manera; aquellas situaciones pueden ser de forma más intensa para algunos y para otros no, esto va a depender de la circunstancia del momento que ocurra dando como resultado positivo o negativo. Según Bartolomé Yankovic, en el 2011 considera a los sentimientos como una expresión mental de las emociones; hablamos de emociones cuando esta es percibidas por el cerebro y el individuo identifica como tal, experimentando alegría, felicidad, soledad, tristeza, vergüenza, miedo, etc.; en cambio las emociones se consideran como respuesta inmediata del individuo

ante una situación dada que puede ser favorable o desfavorable, la cual es suficiente para alertar al ser humano y prepararlo para que afronte dicha situación (21).

Cabe indicar que la emoción se asocia a la personalidad, temperamento y motivación de los individuos, los estados emocionales son consecuencia de la liberación de neurotransmisores y hormonas, convirtiendo estas emociones en sentimientos; los neurotransmisores más considerados tenemos: la serotonina, noradrenalina, dopamina, cortisol y la oxitocina, por ello que las emociones nacen específicamente de la forma en cómo trabaja nuestro organismo y cerebro, siendo este último el encargado de convertir a los neurotransmisores y las hormonas en sentimientos (21).

El neonato pretérmino es un ser frágil a varios inconvenientes referentes a la salud, ya que no puede ser amamantado por la progenitora, privándolo del afecto materno que por más que se les brinde cobijo y calor es inalcanzable sustituir el sentimiento que genera el apego de la madre, muchas de las madres procuran brindar afecto, ternura, comodidad, confort, caricias e inician este lo más pronto que le permitan en la unidad de Neonatología; motivo el cual es importante que las enfermeras sean las principales promotoras de vinculación, acercamiento y puesta en práctica dicho método (22).

Las enfermeras deben educar y promover el método de mamá canguro, para que obtengan diversas experiencias y poder identificar de forma precoz alguna complicación que se presente, avisando oportunamente; este método fortalece el crecimiento y desarrollo del prematuro, logrando que reciba una atención integral, fortaleciendo bienestar, seguridad y lazos afectivos durante toda su vida, este método es una medicación necesaria cuyo propósito es generar posibilidades para los prematuros de sobrevivir ya que brinda grandes beneficios y que contribuye a su crecimiento fuera del útero, hasta que están preparados para integrarse a su entorno. (20).

Diferentes investigaciones concluyen que a través de este método, se proporciona una atención integral a los neonatos, permitiendo de esta manera el acercamiento piel a piel con su progenitora mejorando su termorregulación, manteniendo sus signos vitales estables siendo estos: la frecuencia cardíaca y respiratoria, mejora la coordinación de succión y deglución; mejorando el incremento del peso, el crecimiento y desarrollo psicomotor; obteniendo mejor pronóstico de salud y disminuyendo complicaciones como las infecciones intrahospitalarias.

La presente investigación se sustentó con la teoría de Ramona Mercer conocida como “Adopción del Rol Maternal”; donde la maternidad es la base, estableciendo el tomar o adoptar el papel de ser madre como un desarrollo tanto interactivo como evolutivo, haciendo que la madre se relacione con su pequeño, adquiriendo habilidades en los cuidados vinculados a su rol, logrando experimentar gratificación, satisfacción y dicha. Esta teórica considera la toma del papel de madre puede darse a través de tres niveles “biopsicosocial”, que a su vez se relacionan y dependen de cuatro fases: la primera fase es, *anticipatorio*: La madre imagina su función maternal, relacionándose con el feto estando en su vientre, aquí va reconociendo su futura función como madre; la segunda fase es *formal*: Comienza su rol en el nacimiento de su bebe; la tercera fase es *informal*: la madre desarrolla su rol independientemente del entorno social y la cuarta fase es *personal*: la madre ejecuta acciones de cuidado de su bebe, sintiendo placer al realizarlas, es en esta fase es donde se ha alcanzado el rol maternal; esta autora menciona también sobre el cuidado en el proceso materno perinatal, empezando desde la gestación, trabajo de parto, parto, postparto y adaptación extrauterina de su bebe. (23).

Teniendo en cuenta que, las licenciadas de enfermería proporcionan sus atenciones con calidad y de forma personal, poseen una relación cercana día a día en las 24 horas con el neonato prematuro, se buscó conocer el cuidado enfermero al promocionar y poner en práctica este método dentro de su quehacer diario, observando cambios beneficiosos en el neonato después de su aplicación, conociendo también las experiencias de las madres con respecto

a sus sentimientos y emociones, con el fin de intervenir, ayudando a la madre a sentirse más segura y tranquila para garantizar el bienestar del neonato y su madre. La enfermera al poner en práctica este método deberá estar sujeto a la supervisión en todo el tiempo que dure el método, con monitoreo de Saturación de oxígeno, frecuencia respiratoria, cardíaca, temperatura, si hubiera cualquier eventualidad que ponga en riesgo al neonato, se deberá valorar al neonato y colocarlo en su incubadora; si el neonato posee catéteres venosos o apoyo oxigenatorio como CPAP nasal, cánula binasal o sonda nasogástrica, debemos tener cuidado que no obstaculice a la hora de realizar dicho método; debemos registrar el inicio y culminación al igual las incidencias que puedan suceder; cabe precisar enfocar también la atención a la madre, puesto que requiere mucho apoyo y dedicación produciendo a veces cansancio, restringiéndola de su libertad y tiempo exigiendo compromiso para su continuidad (22).

Entidades como la Organización Mundial de la Salud, considera a este método a manera de cuidado en los neonatos prematuros generando una cercanía directa (piel con piel) con la madre, al mismo tiempo que ha logrado adaptarse y superar dicha problemática, tratándose de un método poco complicado y muy eficaz el poner en práctica, proporcionando salud y bienestar, contando con un equipo profesional en la atención debidamente entrenado y organizado. Los beneficios del Método Madre Canguro son varios, demostrando ser beneficiosa para la progenitora y el niño (neonato), tenemos: la madre manifiesta tener menos estrés, expresando seguridad, buena autoestima y plenitud al poner en práctica el método, sintiendo gratificación de poder hacer algo positivo por sus hijos; también se ha constatado otras serie de beneficios como: mejora la fabricación de leche materna, mejor control de la termorregulación, aumento adecuada de peso, disminución de las incidencias de infecciones, ayuda al crecimiento, desarrollo psicomotor y neurológico del neonato prematuro, disminuye los eventos de apnea, mejora la adaptación extrauterina, involucrar a la madre en el cuidado y desarrollo del niño y por ende las prepara para los cuidados en casa; por último permite humanizar el trabajo de las enfermeras en unidades de neonatales (19).

Describiendo el método madre canguro así como la postura que el neonato requiere, mencionando que la madre puede utilizar cualquier prenda que le permita estar cómoda, siempre permitiendo acomodar al bebé sobre su pecho para el contacto con su piel, colocar al neonato de forma vertical sobre los pechos de la mamá, la cabeza debe estar de lado, debajo el mentón de la madre, su cabeza, cuello y tronco deben estar extendido previniendo la obstrucción de las vías respiratorias, la cadera deben estar flexionada en posición de una rana, evitar la flexión hacia delante como el hiperextensión de la cabeza, el neonato debe estar solo con su pañal y su gorrito, la madre cubrirá a su pequeño con su propia ropa, agregando una manta encima del bebe. Considerar siempre la temperatura ambiente de la sala entre 22 a 24° (24).

Hasta el mes de febrero del 2020, el servicio de Neonatología del Hospital Regional Lambayeque realizaba esta técnica, pero debido a la pandemia del COVID 19 no se realiza, ya que dicho nosocomio es HOSPITAL COVID. Las madres de los neonatos ingresaban al servicio, todos los días, en programas de horas que van desde las nueve de la mañana a doce del mediodía y desde las tres hasta las seis de la noche para realizar dicho método, permitiendo de esta manera el contacto piel a piel, sintiendo protección a través del calor, las caricias, besos, abrazos, la voz, olor; reduciendo la tensión ambiental que generan los ruidos fuertes, luz intensa, entre otros, favoreciendo de esta manera la pronta recuperación del neonato.

1.4. Formulación del problema:

¿Cuáles son las experiencias de madres ante el cuidado enfermero al utilizar “Método Madre Canguro” en prematuros nacidos en Hospital Regional Lambayeque - 2020?

1.5. Justificación e importancia del estudio:

El estudio surgió por la necesidad de enfocar las experiencias de las madres y el cuidado enfermero al promover el método madre canguro en los neonatos prematuros, en la actualidad hay varios estudios que tratan sobre el cuidado

enfermero en los neonatos enfocados a los problemas de salud y sus beneficios, pero son escasas las investigaciones sobre el fomento de este método por parte de las licenciadas de enfermeras y las experiencias de las madres respecto a sus emociones y sentimientos. El valor de la investigación radica en reflejar las experiencias significativas de las madres manifestando sus sentimientos para mejorar los aspectos psicológicos y la atención que el enfermero debe poseer el licenciado en enfermería (enfermero) al fomentar este método, siendo de calidad, basado un trato digno, amable y empático que requiere tanto las madres como neonatos. Además, los resultados me permitieron valorar el papel que cumple la enfermería en el cuidado del neonato, así mismo encaminará a la construcción de nuevas estrategias enfocadas al cuidado neonatal y formación del futuro profesional de enfermería.

1.6. Objetivo general:

Caracterizar y analizar las experiencias de madres ante el cuidado enfermero al utilizar el Método Madre Canguro en prematuros - Hospital Regional Lambayeque – 2020.

1.7. Limitaciones:

No se presentaron limitaciones, puesto que se contó con el potencial humano calificado y recurso material, así como la disponibilidad voluntaria del personal entrevistado, considerándose en este caso las Licenciada en enfermería y las madres de los neonatos, al igual que la autorización por parte del Hospital Regional de Lambayeque para la recolección de datos.

II. MATERIALES Y MÉTODO

2.1. Fundamento y diseño de investigación seleccionado:

Este estudio es de tipo cualitativa – estudio de caso. Este tipo de estudio permite obtener datos descriptivos que se obtienen por medio de las manifestaciones hechas por las personas ya sean orales, escritas o grabadas, sumado al comportamiento observable, conllevando hacia el análisis subjetivo de tipo descriptivo, permitiendo caracterizar, describir y analizar aspectos holísticos, dinámicos e individuales de la experiencia de un individuo. Dicha investigación permitió comprender el amplio mundo de la experiencia, siendo el objetivo principal de la investigación interpretar y construir conceptos subjetivos que las personas manifiestan en relación a sus vivencias (25).

Los estudios de caso es un tipo de investigación para recolectar información de la vida de una persona, pudiendo sumar a materialización de cambios significativos en ámbitos políticos y la práctica, siendo estas tres fases (25):

Primera fase exploratoria, se inicia con el reconocimiento del problema, surgido de diferentes interrogantes, que es observado en el entorno, como es en este caso a las madres canguros de neonatos y el cuidado enfermero, el cual me conlleva interiorizar en el análisis de las experiencias de madres canguros respecto a sus emociones y sentimientos y el cuidado enfermero al promover este método, para esto se identificó el lugar oportuno donde desarrollar esta investigación, eligiendo el servicio de Neonatología I y II del Hospital Regional Lambayeque.

Delimitación del estudio, En esta fase se recolectó la información requerida de modo secuencial y sistemática, utilizando el instrumento seleccionado, siendo la entrevista abierta a profundidad, la cual fue conducida las progenitoras de los niños prematuros y licenciadas en enfermería pertenecientes al servicio de neonatología I y II del Hospital Regional Lambayeque, promoviendo confianza, escucha activa y utilizando un lenguaje sencillo y claro.

Análisis temático y la elaboración del informe, se desarrolló transcribiendo las entrevistas a un papel (diario de campo), para poder visualizar las respuestas y poder agruparlas, compararlas, hallando semejanzas y diferencias, creando categorías y subcategorías; finalmente llegando a elaborar mis consideraciones finales haciendo uso de léxico sencillo y claro, logrando discerniendo en base a las diferentes experiencias de las madres respecto a su emociones y sentimientos al igual que el cuidado enfermero al promocionar dicho método.

2.2. Tipo de muestra inicial seleccionada:

Según, Hernández Sampieri, una población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones, es la totalidad del fenómeno a estudiar, donde las entidades de la población poseen una característica común la cual estudia y da origen a datos de la investigación (26).

La población estuvo conformada por todas las madres de los neonatos que realizarán método Mamá Canguro durante el mes de febrero del 2020, en el Hospital Regional Lambayeque y las enfermeras que laboran en dichos servicios (Cuidados Intermedios Neonatales I, Cuidados Intermedios II). Para ello consideré criterios de inclusión: Madres de los neonatos prematuros menores a 37 semanas y licenciadas de enfermería, que voluntariamente desearon participar en la investigación y firmaron el consentimiento y los neonatos con estado de salud óptimo.

La muestra se obtuvo con la técnica de saturación de datos, posibilita al investigador poder poner pausa a la toma de datos cuanto este crea que su teoría está construida y la información complementaria en lugar de aportar en el constructor de la teoría sólo dilata la misma. Cuando se requiere la aplicación de dicha técnica lo que se conoce como “muestreo teórico” no es determinado por exámenes de probabilidad, dado que su sustento es en base criterio teóricos de saturación de las categorías a analizar, para la realización de ello el investigador irá de forma continua al campo de investigación para la toma de información y llevar a cabo el análisis de los mismos las veces que se requiera, todo ello se da hasta cuando se piense que la categoría se ha saturado (26).

Por tal motivo la muestra estuvo conformada por 5 madres y 5 licenciadas, llegando a la saturación y redundancia, considerando en dar por concluida la investigación ya que no dan más aportaciones, siendo las manifestaciones repetitivas que ya no suman a nuevos temas de estudio.

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Técnica: Después de realizar el método de madre canguro aproximadamente 20 – 30 minutos, se aplicó la entrevista abierta; estableciendo contacto directo con las madres y enfermeras, utilizando un lenguaje claro y sencillo, fomentando confianza y seguridad permitiendo que expresen de forma natural sus experiencias, observando también lenguaje no verbal. Las entrevistas a profundidad sugieren un diálogo recíproco y no un intercambio de preguntas con respuestas cerradas, igualándose a un robot recolector de información.

Instrumento: El instrumento consistió en una guía de entrevista, el cual constó de preguntas abiertas, permitiendo desglosar las demás preguntas de interés para adquisición de más información, se utilizó el diario de campo detallado las expresiones, manifestaciones, comentarios, mensajes y todo lo que pueda percibir y sumar a la investigación al momento de entrevistar a las madres y enfermeras que están al cuidado de los neonatos prematuros al utilizar el método madre canguro (27).

2.4. Procedimiento para la recolección de datos:

Inicialmente para este estudio se solicitó la autorización pertinente del Hospital Regional Lambayeque para poder tener acceso de ingreso al servicio de neonatología y poder aplicar la entrevista, que nos ayudaron a la recolección de experiencias de vida de las madres y el cuidado enfermero que debe tener el personal de salud al utilizar este método. Al contacto con el personal de enfermería y las madres, se explicó la razón de mi visita, al igual que los objetivos e importancia de su participación en mi investigación solicitándoles posteriormente a firmar el consentimiento informado de su participación voluntaria y libre.

Posterior a ello se procedió a escribir cada una de las entrevista en un papel con el fin de visualizar y resaltando los discursos más resaltantes, pudiendo agruparlas, compararlas, hallando semejanzas y diferencias, creando categorías y subcategorías, posteriormente se parafraseo la información, con el objetivo de consolidar de manera narrativa cada una de las expresiones, para finalmente elaborar mis consideraciones finales caracterizando, describir y analizando cada experiencia de las madres al igual que el cuidado enfermero al promocionar dicho método, mi papel como investigadora fue incentivar a las participantes a expresarse con confianza y seguridad.

2.5. Procedimiento de análisis de datos:

Una vez recolectado los datos, se procedió a analizar la información obtenida a través de las entrevistas aplicadas, estableciendo relaciones entre sí, que me sirvió para encontrar afinidad, congruencia o discrepancia entre los discursos manifestados por las madres y las enfermeras dentro de la unidad de Neonatología. Posteriormente se identificaron las categorías y subcategorías, pudiéndose analizar e interpretar para luego emitir mis consideraciones finales de estudio de acuerdo a mi objetivo general.

El análisis del contenido se desarrolló en tres fases (27):

La primera fase, pre análisis: Se inicia con las intuiciones, para luego operacionalizar y sistematizar las ideas, realizando una lectura analizando el material y llevar una aproximación a los objetivos que sustentará a la investigación; por tal motivo transcribí la información obtenida de las entrevistas, considerando las experiencias más resaltantes de las madres y cuidado enfermero.

La segunda fase, exploración del material: Los investigadores analizan el material mediante la operación de codificación, descomponiendo los datos relacionados entre sí. En mi caso como investigadora recogí información

sobre las diferentes experiencias de las madres canguros y cuidado enfermero, buscando similitud pudiendo agruparlas, compararlas, hallando semejanzas y diferencias, creando categorías y subcategorías.

La tercera fase, análisis de contenido: Es el resultado evidente del análisis de la sistematización y operabilidad de los resultados para finalmente elaborar las conclusiones finales. Llevé a cabo esta última fase a partir del análisis de contenido, logrando emitir mis consideraciones finales respecto a las experiencias de las madres canguros del Hospital Regional Lambayeque y el cuidado enfermero al utilizar este método.

2.6. Criterios éticos:

Se utilizaron los siguientes principios éticos (28):

Principio de beneficencia: Se refiere a no causar daño a nuestros sujetos de estudio, este principio se empleó en la investigación, al trabajar con las madres, los prematuros y las enfermeras de una manera ética, permitiendo no sólo respetar sus emociones, sentimientos si no de protegerlos de daños que puedan acontecer, procurando siempre su bienestar.

Principio de respeto a la dignidad humana: Se empleó en la investigación al permitir que las madres y licenciadas de enfermería participen voluntariamente, aclarando el procedimiento, objetivo e importancia de su participación para obtener datos que aporten a la investigación y que dicha información proporcionada será anonimato, aplicando siempre el valor del respeto y trato digno en todo momento.

Principio de justicia: Al momento de entrevistar a la enfermera y la madre mantuve un trato digno, justo y equitativo en el proceso que tomo su participación, se aplicó también el derecho a la privacidad, conservando en anonimato sus manifestaciones, asumiendo el compromiso de confiabilidad, se aplicó también el derecho a la privacidad, conservando el anonimato de su participación, asumiendo de esta manera el compromiso de confidencialidad al no divulgar de quien es la información proporcionada.

Principio de primacía del ser humano y de defensa de la vida física: La madre canguro, el neonato y enfermera son el sujeto de mi investigación motivo el cual procuré en todo momento su bienestar integral previniendo alguna complicación al realizar dicho método.

Principio de autonomía y responsabilidad personal: Consiste en tratar a la persona como libre y con la capacidad de poder realizar sus propios juicios (decisiones). A este principio se sumó el consentimiento informado, asegurando que las madres y enfermeras se sintieran cómodas de ser parte activa de este estudio, sabiendo que la información recolectada se mantendría en anonimato.

Principio de totalidad: se tiene como propósito el bien de un individuo tanto corporal, espiritual y moral de la persona. En esta investigación se aplicó este principio tanto a las madres como a las enfermeras teniendo en cuenta su bienestar biopsicosocial.

2.7. Criterio de rigor científico:

Los criterios de rigor científico que permitió desarrollar esta investigación son según Erazo M. Jiménez (2009) (29):

Objetividad: Pretende mantener una realidad estricta de los hechos, tal y como se presenten, más no manipular la información a la conveniencia del investigador. Se aplicó al mantener las expresiones o discursos tal y como nos lo transmitieron las participantes.

Validez: Pretende recopilar una variedad de datos y definiciones que dan valor a la investigación, por tal motivo se recopiló información de antecedentes internacionales, nacionales, locales, permitiendo sustentar mi investigación como un problema observable en la actualidad.

Confiabilidad: La investigación es confiable y sostenible porque la problemática de estudio es una realidad presente en nuestra región. El cuidado integral al

neonato prematuro y su madre no sólo debe basarse en satisfacer las necesidades fisiológicas o en sus problemas de salud del neonato sino también en la afectivas, suceso que siempre debe estar inmerso en las atenciones prestadas por el personal de enfermería. El instrumento de recolección de información fue validado por los expertos, del mismo modo la firma de los participantes en su consentimiento informado.

Confidencialidad: Busca el acceso a recolectar información solo a personas autorizadas, motivo por el cual soy responsable de mantener en privado la información otorgada por las enfermeras y las madres.

III. REPORTE DE RESULTADOS

3.1. Análisis y discusión de los resultados:

Al respecto puedo decir que la investigación llegó a saturación y redundancia con 5 madres de neonatos prematuros, nacidos en el Hospital Regional Lambayeque que día a día conviven experiencias al realizar el método madre canguro y 5 licenciadas de enfermería que laboran en dicho nosocomio brindando la atención diaria.

Producto del análisis del instrumento aplicado (entrevistas) y tomando en cuenta el objetivo de estudio, se exponen las siguientes categorías y subcategorías que reflejan las experiencias de madres y cuidado enfermero al utilizar método madre canguro en prematuros - Hospital Regional Lambayeque – 2020.

3.1.1. EXPERIENCIAS EN LA ADOPCIÓN DEL MÉTODO DE MADRE CANGURO:

3.1.1.1 EXPRESANDO SENTIMIENTOS POSITIVOS:

- Amor
- Alegría

3.1.1.1 EXPRESANDO SENTIMIENTOS NEGATIVOS:

- Tristeza
- Temor

3.1.2. CUIDADO ENFERMERO AL UTILIZAR EL MÉTODO MADRE CANGURO:

3.1.2.1 La educación y supervisión a las madres para la adopción del método madre canguro.

3.1.2.2 El apoyo emocional de la enfermera para la satisfacción de la madre al asumir el método madre canguro.

EXPERIENCIAS EN LA ADOPCIÓN DEL MÉTODO DE MADRE CANGURO:

Las experiencias de las madres, las definiré como un conjunto de conocimientos, emociones y sentimientos que se adquieren en la vida o en un periodo determinado; formando parte de la vida de un individuo, dado que las emociones le proporcionará saberes que servirá como modelo en un futuro cuando deba pasar por una situación semejante, se torna necesario tener en cuenta que no todas las personas transforman sus experiencias o vivencias de la misma manera; aquellas situaciones pueden ser de forma más intensa para algunos y para otros no, esto va a depender de la circunstancia del momento que ocurra (21).

Considerando a los sentimientos como una expresión mental de las emociones; hablamos de sentimientos cuando la emoción es captada en el cerebro y el individuo la identifica como tal, experimentando alegría, felicidad, soledad, tristeza, vergüenza, miedo, etc.; en cambio las emociones se consideran como respuesta inmediata del individuo ante una situación dada que puede ser favorable o desfavorable, la cual es suficiente para alertar al ser humano y prepararlo para que afronte dicha situación. Estas emociones pueden ser positivas o negativas (21).

La presente investigación se sustenta en la teoría de ramona Mercer “adopción del rol maternal”, su prisma es en la maternidad, considerando el rol maternal como un proceso evolutivo e interactivo, haciendo que la madre se vincule a su hijo, adquiriendo habilidades en los cuidados asociados a su rol, logrando experimentar gratificación, placer y satisfacción, motivo el cual se mencionará a continuación aquellos sentimientos y emociones que experimentaron las madres participantes (amor, alegría, tristeza y miedo) (4).

Las madres al utilizar la técnica madre canguro genera diversas experiencias enfocándose específicamente en los sentimientos y emociones, plasmando así las siguientes sub categorías fundadas en las experiencias descritas por cada una de las madres participantes sujetas a investigación.

EXPRESANDO SENTIMIENTOS POSITIVOS:

Ramona Mercer en su teoría remarca que el amor, las emociones y los sentimientos positivos favorece el vínculo afectivo en la realización del método madre canguro y por ende la mejoría del prematuro (4); el amor como primer sentimiento reflejado por las madres, se puede constatar en los siguientes discursos:

“...Amo a mi hijita, es todo para mi...” (Luna)

“...Sentir su cuerpecito de mi bebe sobre mi pecho, me produce mucho amor...” (Estrella)

“...Cada día que pasa, amo más a mi hija...” (Cielo)

“...Mi hijito necesita mucho amor, cuidado y dedicación, siento que mi bebe está feliz al tenerme junto a él...” (sol)

“...Mi hijita es tan pequeñita, es la razón de mi vida...” (Lucero)

Otro sentimiento positivo que mencionan las madres es la alegría, este sentimiento genera bienestar, placer y satisfacción, nos conlleva a realizar cosas buenas, motivándonos a esforzarnos, seguir persistiendo a cumplir metas y gozar de las actividades que realizamos (21). La alegría se reflejó en los testimonios de las madres participantes, se puede constatar en los siguientes discursos:

“...Mi hijita cuando escucha mi voz se siente feliz, yo me alegro que me reconozca...” (Luna)

“...Mi bebe es un guerrero, y me da mucha alegría que sea fuerte...” (Estrella)

“...Mi hija lucha día a día por sobrevivir, me llena de alegría verla todos los días...” (Cielo)

“...Mi hijito es muy fuerte, el que quiera vivir me da mucha alegría...” (sol)

“...Mi hijita cada vez que sonrío, me da alegría...” (Lucero)

En estos relatos se evidencia que, Luna, Estrella, Cielo, Sol y Lucero, expresan sentimientos positivos como el amor y la alegría al utilizar el método madre canguro, haciendo que la madre se sienta menos estresada, mejore la producción de leche, demuestre confianza, mejora su autoestima y se sienta contenta al poder hacer algo por su pequeño para su pronta recuperación, además ayuda a fortalecer el vínculo afectivo entre ambos y a su vez la prepara para los cuidados en casa.

Es muy importante identificar los estados emocionales de la madre puesto que las emociones liberan diferentes hormonas que puedan ser beneficiosas para los neonatos por medio de la leche materna y el contacto piel a piel. Los estados emocionales causan liberación de neurotransmisores y hormonas, convirtiéndose estas emociones en sentimientos; tenemos que: la serotonina, noradrenalina, dopamina, cortisol y la oxitocina contribuyendo a mejorar la termorregulación, ganancia adecuada de peso, disminución de las infecciones, favorece el desarrollo psicomotor y neurológico del neonato prematuro, disminución de incidencias de apnea, promueve la lactancia, crecimiento y adaptación extrauterina; por último permite humanizar el trabajo de las enfermeras en unidades de neonatales (22).

EXPRESANDO SENTIMIENTOS NEGATIVOS:

La tristeza como primer sentimiento negativo manifestado por las madres, es considerado como un estado anímico con alto valor negativo, conllevando al ser vivo que lo padece se sienta abatida (21). Este sentimiento se reflejó en los testimonios de las madres participantes, se puede constatar en los siguientes discursos:

“...Ver a mi hijita tan pequeña y dejarla en el hospital, me pone triste...”

(Luna)

“...Estar con mi bebe por solo un momento, me da mucha tristeza, me gustaría pasar más tiempo...” (Estrella)

“...Mi hija pasó por momentos muy difíciles, me sentía triste al verla malita...”

(Cielo)

“...Los días pasan, me siento triste al no tener a mi bebe conmigo en casa...”

(sol)

“...Extraño a mi hijita, me pongo triste al no tenerla cerca...” (Lucero)

Dentro de los sentimientos negativos expresados por las madres canguro también encontramos al miedo, considerado como desagradable, inducida por la aprehensión de peligro tanto fantasioso como real, a lo desconocido, etc. Este tipo de sentimiento se constata en los siguientes discursos:

“...Verla pequeña, me da miedo cogerla...” (Luna)

“...Tengo miedo que le pueda pasar algo cuando esté sobre mi pecho...”

(Estrella)

“...Ver a mi hijita tan pequeña, me da miedo que le pueda pasar algo...”

(Cielo)

“...Al principio sentía temor, pensaba que mi bebe se me podía caer, pero gracias a las orientaciones de la enfermera aprendí a ser mamá canguro...”

(sol)

“...Tengo miedo que suceda algo con mi pequeña, más cuando suena la alarma...” (Lucero)

En estos relatos se evidencia que, Luna, Estrella, Cielo, Sol y Lucero, expresan sentimientos de tristeza y miedo, considerados como sentimientos negativos para el desarrollo adecuado del neonato prematuro y la salud de la madre, motivo el cual es imprescindible evitar en la medida sentir emociones negativas como miedo, tristeza y estrés; los estudios demuestran que las emociones negativas afectan al neonato a través de la leche materna, puesto que si las madres están estresadas, tristes y preocupadas liberan diferentes hormonas

como: la euforia libera endorfinas; el estrés libera cortisol; el miedo libera catecolaminas y la ira adrenalina, pudiendo causar daño en el crecimiento y desarrollo del neonato prematuro. Durante el proceso de hospitalización del neonato de por sí es preocupante para la madre, hace que sea común percibir tristeza, inquietud, miedo o la misma ansiedad en algunas oportunidades, por tal motivo el personal de salud debe de brindar apoyo emocional a la madre para que se sienta segura y pueda transmitir sentimientos positivos su bebé al momento de poner en práctica el método madre canguro (22).

EL CUIDADO ENFERMERO AL UTILIZAR EL MÉTODO MADRE CANGURO:

Teniendo en cuenta que, las licenciadas de enfermería llevan a cabo la asistencia con calidad y de forma personalizada, son quienes están en contacto directo día a día durante las 24 horas con el neonato prematuro, se logró conocer el cuidado enfermero al promocionar y poner en práctica este método dentro de su quehacer diario, observando cambios beneficiosos en el neonato después de su aplicación, conociendo también las experiencias de las madres con respecto a sus sentimientos y emociones, con el fin de intervenir, ayudando a la madre a sentirse más segura y tranquila para garantizar el bienestar del neonato y su madre.

El cuidado enfermero a un neonato prematuro es una categoría, donde se puede describir que las licenciadas de enfermería que laboran en la unidad de neonatología del Hospital Regional Lambayeque, no solo se centran en la atención a la patología o complicación en el prematuro, por el contrario, se distingue por la actitud humanística de la enfermera, en la comprensión de los mensajes verbales y no verbales, al igual que las acciones de fomento y monitoreo al aplicar este método. Así manifestaron las enfermeras entrevistadas y se deja en evidencia a través de las siguientes subcategorías.

Educación y supervisión a las madres para la adopción del método madre canguro:

La educación consiste en transferir conocimientos de una persona a otra, destinada a desarrollar la capacidad intelectual, afectiva o moral de las

personas acorde a sus normas de convivencia o contexto cultural según la sociedad de la es parte integrante (20).

En cuanto la supervisión, es la manera de dirigir, brindar apoyo y mantener un vigilancia constante, aplicando el método madre canguro, es una función imprescindible que toda enfermera debe poner en práctica al momento de aplicar este método, su finalidad es garantizar una atención centrada con calidad y calidez, reflejando tanto en la fase de promoción, prevención, curación y rehabilitación del prematuro, también deberá fomentar el trabajo en equipo fomentando la relación de apoyo emocional, asesoría, coordinación, comunicación, entre las madres y el personal de enfermería (20).

Estas dos funciones básicas se pueden reflejar en los testimonios de las enfermeras participantes, pudiéndose constatar en los siguientes discursos:

“...Antes que las madres tengan contacto con su bebe, brindó las indicaciones necesarias para la realización de este método, como la manipulación, amamantamiento y todo lo que implica realizar el método mamá canguro...”
(Fortaleza)

“...Para la realización del método madre canguro es muy importante la educación y supervisión constante, para garantizar la salud del bebe y evitar posibles complicaciones...” (Fe)

“...Yo personalmente educó a las madres antes de que tengan contacto con sus pequeños, sobre la higiene personal, lavado de manos, uñas cortas, importancia y beneficios del método madre canguro...” (Esperanza)

“...En la práctica del método madre canguro es fundamental la supervisión constante, porque no podemos descuidar a la madre como al bebe, puesto que la mala posición del bebe sobre el pecho de su madre puede conllevar a apneas y otras complicaciones...” (Caridad)

“...Como enfermera encargada al cuidado del neonato prematuro, orientó, educó y explicó a la madre antes de que realice este método, así garantizo que se realice de manera correcta ...” (Generosidad)

Como se constata en los enunciados, las licenciadas de enfermería de la unidad de neonatología del Hospital Regional Lambayeque mantienen una educación (promoción) y su vez vigilando constante a la madre ya al neonato para el desarrollo adecuado del método, garantizando en todo momento el bienestar de ambos, monitorizando de esta manera la Saturación de oxígeno, frecuencia respiratoria, cardíaca, temperatura, si hubiera cualquier eventualidad que ponga en riesgo al neonato será momento de valorar al bebe y colocarlo en su incubadora; es importante tener en cuenta si el neonato posee catéteres venosos o apoyo oxigenatorio como CPAP nasal, cánula binasal o sonda nasogástrica, deben tener cuidado que no obstaculice a la hora de realizar dicho método; debemos registrar el inicio y término de la técnica y de posibles incidencias que se produzcan durante el mismo. También es importante enfocarse en la madre, puesto que esta técnica genera cansancio y le exige compromiso de permanencia junto a su bebe.

Las enfermeras neonatales de dicho nosocomio, a través de sus testimonios manifiestan fomentar el vínculo materno mediante este método, siendo la educación y supervisión parte de su cuidado, educando a las madres para que a través de ellas identifiquen algún evento que se suscite y comunicar oportunamente a la enfermera, fortaleciendo lazos afectivos, bienestar y seguridad durante toda su vida.

El apoyo emocional de la enfermera para la satisfacción de la madre al asumir método madre canguro:

El profesional de enfermería debe desarrollar una habilidad imprescindible como es el apoyo emocional. Ello hace referencia a la capacidad de hacer sentir a la otra persona querido, escuchado, útil y poder proporcionar en la persona cierto bienestar; no tenemos esta habilidad pero sería bueno ponerlo en práctica ya que trabajamos con seres humanos, el apoyo emocional se compone de la empatía, confianza y cuidado, la mejor ayuda que podemos brindar es escuchar sus sentimientos o emociones, como son la pena, el miedo, la soledad, la culpa y el mismo dolor, lo más importante es que manifiesten y puedan descargar su dolor para poder intervenir, ayudando como es, en este

caso a la madre a sentirse más segura y tranquila para garantizar el bienestar al neonato (21).

El método madre canguro involucra una transformación dinámica en la madre, puesto que se va vinculando a su pequeño, alcanzando competencias y conocimiento en los cuidados asociados a su papel, experimentando placer y gratificación, dichas experiencias son manifestada por las enfermeras, cuando estas promueven y acompañan a la madre a la adopción de método madre canguro (22). A continuación, se dejan en evidencias en los siguientes discursos:

“...Es muy importante saber cómo se siente la madre, para brindarle ayuda a que se sientan seguras y pueda transmitir sentimientos positivos a su bebe...”

(Fortaleza)

“...A muchas madres se les observa felices, expresando mucha satisfacción, otras preocupación y miedo, motivo el cual siempre estamos observando el comportamiento de cada madre...” (Fe)

“...Las madres se sienten felices, emocionadas y contentas al sentir a sus pequeños sobre su pecho, motivo el cual orientamos a la madre a que le canten, hablen y le digan cosas bonitas y alentadoras...” (Esperanza)

“...Algunas madres expresan miedo, por ver a sus bebes tan pequeños y que les pueda pasar algo al estar sobre su pecho, por ello primero orientamos y brindamos consejería y seguridad, cuando ellas estén seguras realizamos este método ...” (Caridad)

Las enfermeras refieren brindar apoyo emocional a las madres de los neonatos, interactuando con ellas y permitiendo que tramitan sus sentimientos ya sean positivos y negativos para poder intervenir, ayudando a la madre a sentirse más segura y tranquila, disminuyendo así el nivel de estrés que puede generar liberación de hormonas negativas (el estrés libera cortisol; la euforia endorfinas, el miedo catecolaminas y la ira adrenalina; pudiendo causar daño en el desarrollo y crecimiento del neonato prematuro) que puedan afectar al neonato

a través de la leche materna, por tanto el profesional de enfermería es quien debe dar los cuidados tanto al niño como a la progenitora, por tanto su rol es trascendental, garantizando la calidad del cuidado, siendo continua, segura y oportuna, enfocada su atención al neonato y a la madre.

Sabiendo que la calidad del cuidado enfermero se basa en la esencia de los cuidados, los objetivos que se planteen, la aplicación de conocimientos y aptitudes, con la finalidad de promover cambios físicos como emocionales en los neonatos y la madre que permitan obtener múltiples beneficios para la pronta recuperación del prematuro.

3.2. Consideraciones finales:

Finalmente concluyo que las madres canguro de los neonatos prematuros del Hospital Regional Lambayeque, expresaron sentimientos positivos como el amor y la alegría, viviendo el día a día aplicando este método, favoreciendo de esta manera el vínculo afectivo y por ende la mejoría del prematuro; también expresaron sentimientos negativos como la tristeza y el miedo al ver sus bebés tan pequeños y frágiles. Estas experiencias significativas de las madres manifestando sus emociones y sentimientos, permite como profesionales de la salud mejorar y reforzar los aspectos psicológicos y el cuidado que deben brindar las enfermeras al utilizar este método, siendo de calidad, cuyo fundamento es el trato amable, digno y empático necesario tanto las madres como neonatos. Además, cabe mencionar que al utilizar este método las madres adquieren competencias, habilidades y sentimientos durante el desarrollo o la práctica de los cuidados vinculados a su papel experimentando gratificación y placer, las madres manifiestan sentirse menos estresadas y expresan mayor autoestima, plenitud y confianza al realizar dicho método, todo esto ayuda a las madres a prepararlas para los cuidados de su bebé en casa.

Las enfermeras que laboran en el Servicio de Neonatología del Hospital Regional Lambayeque, el cuidado enfermero que dan al utilizar método madre canguro tiene dos orientaciones, la primera es la educación de la mano con el seguimiento o supervisión hacia las madres para una apropiada adopción del método madre canguro; la segunda es el apoyo emocional brindado por el

licenciado en enfermería para la satisfacción de la madre al asumir el método. Las enfermeras ejercen el rol de maestras o guías, así como controladoras de la correcta ejecución del método, brindando saberes, garantizando que los beneficios para el neonato y la madre sean óptimos. También su cuidado se orienta al apoyo emocional a la madre para que garantice un adecuado vínculo materno y por ende mejores benéficos para su hijo. El profesional de enfermería debe de desarrollar una habilidad muy útil como es el apoyo emocional, ello hace referencia a la capacidad de hacer sentir a la otra persona querido, escuchado, útil y poder proporcionar en la persona cierto bienestar, el apoyo emocional se compone de confianza, empatía y cuidado, la mejor ayuda que podemos brindar es escuchar sus emociones como el dolor, la pena, la soledad, el miedo y la culpa; donde lo más importante es que manifiesten y puedan descargar su dolor para poder intervenir, ayudando a la madre a sentirse más segura, tranquila y menos estresada, para garantizar el bienestar al neonato y su madre.

Esta investigación orientará a la implementación de nuevas estrategias cuyo propósito es el cuidado de los neonatos y sus madres, debiendo ser enseñadas durante el proceso de formación de los futuros profesionales o licenciados en enfermería.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Informe de acción global sobre nacimientos prematuros, 2012. (acceso 15 de septiembre 2019). Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/2-5-2012-prematuros-15-millones-bebes-nacen-demasiado-pronto>
2. Donoso B, Oyarzun E. Índice del parto prematuro. Chile, 2012(acceso 15 de septiembre 2019). Disponible en: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/PuestaDia/Practica/5477>
3. Ministerio de salud. Boletín epidemiológico del Perú, 2018 (acceso 30 de diciembre 2021). Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/46.pdf>
4. Laura Alvarado, Luzmila Guarín. Adopción del rol maternal de la teorista Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio Madre – Hijo, 2011 (acceso 30 de diciembre 2021). Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359533178015>
5. Enríquez Cadena J. Ibarra – Ecuador. Evaluación De Conocimiento Sobre El Método Madre Canguro, Profesionales De Enfermería Del Servicio De Neonatología, Hospital San Vicente De Paúl, 2019. (acceso 30 de diciembre 2021). Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/10326/2/06%20ENF%201151%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
6. Murillo Rivas A, Valencia Soles A, Villota Villota P. Palmira – Colombia. Conocimiento Del Programa Madre Canguro En Personal De Enfermería En Uci Neonatal, 2019. (acceso 30 de diciembre 2021). Disponible en: <https://repository.usc.edu.co/bitstream/handle/20.500.12421/3134/CONOCIMIENTO%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Felipez Nina S (2019), La Paz – Bolivia. Competencias De Enfermería Sobre Método Madre Canguro En Recién Nacidos Prematuros En La Unidad De Neonatología Del Hospital Militar Central Cossmil, 2019. (acceso 30 de diciembre 2021). Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/24806>

8. Nazareno segura M. Esmeralda – Ecuador. Efectos De La Estimulación Temprana Mediante El Método Madre Canguro En El Recién Nacido Prematuro Del Hospital Del Sur Delfina Torres De Concha, 2019. (acceso 30 de diciembre 2021). Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1794/1/NAZARENO%20SEGURA%20MICHELL%20JOHANNA.pdf>
9. Herrera Haro A, Loor Recalde. Guayaquil – Ecuador. Gestión Del Cuidado Sobre El Método Canguro En El Área De Neonatología En El Hospital Universitario En El Periodo Octubre 2017 A Febrero 2018. (acceso 30 de diciembre 2021). Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/reduq/30127/1/1185-TEISIS-HERRERA%20%20Y%20LOOR.pdf>
10. Calsin Mamani M, Silva Tafur H. Lima. Conocimiento Y Actitudes Sobre El Método Mamá Canguro En Madres De Prematuros, Servicio De Intermedio Neonatal Del Instituto Nacional Materno Perital – Lima, 2020. (acceso 30 de diciembre 2021). Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/908/1/Hilda%20Marcelina%20Silva%20Tafur.pdf>
11. Neuenschwander Medina P, Yupanqui Ancalla. Arequipa. Nivel De Conocimiento Del Método Mamá Canguro En Enfermeras Del Servicio De Neonatología, En Hospitales MINSA Honorio Delgado Y Goyeneche, Arequipa – Perú, 2019. (acceso 30 de diciembre 2021). Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12029/SEnemepi%26yuanlm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Baez Sulca M, Prada Mondragón V. Lima. Eficacia Del Método Mamá Canguro En La Reducción De La Morbilidad Y Mortalidad Del Neonato De Bajo Peso Al Nacer, 2018. (acceso 30 de diciembre 2021). Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1537/TITULO%20-%20Baez%20Sulca%2C%20Miriam.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Gracia R. C, López A. M., Romero V. G. Lima. Efectividad del programa educativo mamá canguro en el conocimiento del cuidado materno paterno del recién nacido prematuro en el Instituto Nacional, 2017. (acceso 15 de

- septiembre 2019). Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3800>
14. Amaro Correas S. Lima, Evolución ponderal y presencial de signos de alarma en recién nacidos dados de alta del programa madre canguro, en un Establecimiento de Salud, 2018. (acceso 15 de septiembre 2019). Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7736>
 15. Pérez g, ramos S. Lambayeque. Vivencias de las madres canguro de neonatos prematuros del servicio de neonatología del Hospital Regional Docente las Mercedes, 2016. (acceso 15 de septiembre 2019). Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/1965>
 16. La Madrid, La Torre N. Lambayeque. 2017. Cuidado enfermero y experiencias en la promoción del método madre cangro en el recién nacido prematuro en un Hospital Estatal de Chiclayo, 2017. (acceso 15 de septiembre 2019). Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/4335>
 17. Altamirano M. Lambayeque. Vivencias De Madres Canguro en Niños Pretérmino Del Servicio De Neonatología Del Hospital Regional Docente Las Mercedes, 2017. (acceso 15 de septiembre 2019). Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/1965>
 18. Reaño K. Lambayeque. Cuidado Enfermero En La Vinculación De La Familia Y El Prematuro En Un Hospital Local, Chiclayo, 2017. (acceso 15 de septiembre 2019). Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/1579>
 19. Organización Mundial de la Salud: Nuevo enfoque global sobre nacimientos prematuros. Nuevo York – Londres y ginebra, 2012. (acceso 15 de septiembre 2019). Disponible en: https://www.who.int/pmnch/media/news/2012/preterm_birth_report/es/index3.html
 20. Lizarro J. Programa madre canguro: Alternativa sencilla y costo eficaz para la protección de los recién nacidos prematuros o con bajo peso al nacer. Revista de Salud Pública. Colombia, 2012. (acceso 15 de septiembre 2019). Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/v14s2/v14s2a04.pdf>

21. Bartalome Yankivic: emociones, sentimientos, afecto. El desarrollo emocional. Artículo científico. España, 2011. (acceso 15 de septiembre 2019). Disponible en: <https://dokumen.tips/data-analytics/bartolome-yankovic-emociones-sentimientos-afectos.html>
22. Arivabene J., Rubio M. Método madre canguro: vivencias maternas y contribuciones para la enfermería. Brasil, 2010. (acceso 15 de septiembre 2019). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/r/lae/a/sBZRV7KZF4dtnZpMjw9jB8v/?lang=es&format=pdf>
23. Marriner Tomey A, Raile Alligood M. Modelos y teorías en enfermería. Séptima edición, España. Editorial Elsevier 2011. (acceso 15 de septiembre 2019). Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=FLEszO8XGTUC&printsec=frontcover&hl=es&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false
24. Zita Figueroa N. Él bebe prematuro: conocer padres canguro. Primera edición. Colombia. Editorial Colombia 2011. (acceso 15 de septiembre 2019). Disponible en: https://books.google.es/books?id=1mBfHZLvOYQC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
25. Taylor S. M, Bogdan R. Introducción a los métodos cualitativos de investigación: búsqueda de significados. Editorial básica Paidós, 1987. (acceso 15 de septiembre 2019). Disponible en: https://iessb.files.wordpress.com/2015/07/05_taylor_mc3a9todos.pdf
26. Hernandez Sampieri R. (1997). Metodología de la investigación científica. Mexico: MCGRAW-HILL.
27. Kvale Steinar. Las entrevistas en investigación cualitativa. Edición Morata, 2012. (acceso 15 de septiembre 2019). disponible en: <https://edmorata.es/libros/las-entrevistas-en-investigacion-cualitativa/>
28. Aparisi Miralles A. El principio de la dignidad humana como fundamento de un derecho global. Cuadernos de bioética, España 2013. (acceso 15 de septiembre 2019). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/875/87528682006.pdf>

29. Erazo Jimenes M. Rigor científico en las prácticas de investigación cualitativa. Argentina, 2011. (acceso 15 de septiembre 2019). Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=14518444004>

ANEXOS



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ANEXO 01: CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA MADRES

Madre del neonato (seudónimo).....

hospitalizado en Hospital Regional Lambayeque, Chiclayo.

Declaro que, habiéndome informado de forma clara, precisa y suficiente sobre mi participación, así como de los objetivos y fines que persigue la presente investigación, acepto participar de la investigación titulada: “EXPERIENCIAS DE MADRES Y CUIDADO ENFERMERO AL UTILIZAR MÉTODO MADRE CANGURO EN PREMATUROS - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE – 2020”

Estoy consciente que las informaciones obtenidas serán tratadas bajo absoluto anonimato y fielmente relatadas por la investigadora. También podré retirarme del estudio sin que tenga ningún perjuicio o gasto.

Tomando todo ello en consideración, otorgo mi consentimiento a que se realice la entrevista abierta a profundidad.

CHICLAYO,..... febrero de 2020

Firma de la participante

Firma del investigador



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ANEXO 02: CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LICENCIADAS

FECHA:.....

HORA:.....

Por la presente:

Yo, Lic. en Enf. (sepdónimo)..... acepto participar de la investigación titulada: “EXPERIENCIAS DE MADRES Y CUIDADO ENFERMERO AL UTILIZAR MÉTODO MADRE CANGURO EN PREMATUROS - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE – 2020”

Declaro que fui informado de los siguientes aspectos:

- Mi participación será espontánea y concuerdo con la utilización de datos de mi entrevista para fines de la investigación.
- Las informaciones obtenidas serán tratadas bajo absoluto sigilo y fielmente relatadas por la investigadora.
- Que la información brindada será utilizada solo para fines de trabajo científico.
- El participante puede retirarse en cualquier momento de la entrevista.

Firma de la participante

Firma del investigador



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ANEXO 03: GUÍA DE ENTREVISTA A MADRES CANGURO

“EXPERIENCIAS DE MADRES Y CUIDADO ENFERMERO AL UTILIZAR
MÉTODO MADRE CANGURO EN PREMATUROS - HOSPITAL REGIONAL
LAMBAYEQUE – 2020”

La presente investigación tiene como objetivo:

Caracterizar, describir y analizar las experiencias de madres canguro de neonatos prematuros del Servicio de Neonatología I y II del Hospital Regional Lambayeque, 2020.

Los resultados se utilizarán solo con fines de investigación, se mantendrán en anonimato, por lo que se recomienda responder con la mayor veracidad.

Gracias.

I.- Datos Generales:

Edad de la Madre:.....

Fecha de Nacimiento RN:..... Edad Gestacional:.....

Tiempo de Hospitalización de su hijo:..... N° de Hijo:.....

II -Responder:

¿Cómo son las experiencias del día a día con tu bebe realizando el método de mamá canguro?

¿Qué sentimientos te produjo al realizar método madre canguro?

¿Recibiste orientación por parte de la enfermera que estaba al cuidado de tu bebe, para la realización de este método?

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ANEXO 04: GUÍA DE ENTREVISTA A LICENCIADAS EN ENFERMERÍA

**“EXPERIENCIAS DE MADRES Y CUIDADO ENFERMERO AL UTILIZAR
MÉTODO MADRE CANGURO EN PREMATUROS - HOSPITAL REGIONAL
LAMBAYEQUE – 2020”**

La presente investigación tiene como objetivo:

Caracterizar, describir y analizar el cuidado enfermero al utilizar el Método Madre Canguro en el recién nacido prematuro del Hospital Regional Lambayeque - 2020, de los Servicios de Neonatología I y II.

Los resultados se utilizarán solo con fines de investigación, se mantendrán en anonimato, por lo que se recomienda responder con la mayor veracidad.

Gracias.

DATOS GENERALES:

Edad:..... Año de experiencia:

II. INTERROGANTES:

- ¿Qué cuidados brinda a un RNPT al utilizar el Método Madre Canguro?
- ¿Brinda educación y supervisión a las madres para la realización del método madre canguro?
- ¿Brindas apoyo emocional a la madre para favorecer el vínculo materno?

ANEXO 05: CONSTANCIA DE APROBACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE UNIDAD EJECUTORA 403 HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE DIRECCION DE INVESTIGACION HRL Id seguridad: 4402083	Firmado digitalmente por MALDONADO GOMEZ Winston Ivan FIR 40267883 Issed Unidad: DIRECCION DE INVESTIGACION HRL Cargo: DIRECTOR DE INVESTIGACION Fecha y hora de proceso: 07/02/2020 - 12:43:34
---	--

Año de la Universalización de la Salud Chiclayo 7 febrero 2020

OFICIO N° 000058-2020-GR.LAMB/GERESA/HRL-DH [3492971 - 0]
CESAR EDMUNDO VELEZ LOPEZ
JEFE DEL DPTO DE EMERGENCIA Y AREAS CRITICAS - HRL
DPTO DE EMERGENCIA Y AREAS CRITICAS - UE 403 HRL

ASUNTO: COMUNICO APROBACIÓN PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

REFERENCIA: ATENCIÓN: Servicio de Neonatología.

Es grato dirigirme a Usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez para comunicarle que el Proyecto de Investigación titulado: "Experiencia de madres y cuidado enfermero al utilizar "Método Madre Canguro" en neonatos prematuros del servicio de neonatología del Hospital Regional Lambayeque - 2019", presentado por:

- **QUEVEDO CARRILO SUSETY MILUSKA (Personal del HRL).**

Ha sido debidamente evaluado y aprobado para su ejecución por el Departamento de Desarrollo de la Investigación Básica – Clínica de esta Dirección y el Comité de Ética Institucional de este nosocomio, habiendo cumplido y aprobado todos los procesos, aspectos metodológicos y éticos, como consta en la documentación adjunta.

En tal sentido, agradeceré a usted brindar las facilidades para la ejecución del proyecto durante el periodo: **03 de febrero hasta el 31 de marzo del presente año.**

Así mismo cabe mencionar que los investigadores estarán sujetos a los días y horarios que establezca su servicio.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,

Firmado digitalmente
WINSTON IVAN MALDONADO GOMEZ
DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN
Fecha y hora de proceso: 07/02/2020 - 12:43:34

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por Gobierno Regional Lambayeque, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: <https://sisgado3.regionlambayeque.gob.pe/verifica/>

1 / 1

ANEXO 06: CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN POR DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN DEL HRL

 **GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE**
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN
"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"

 **HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE**

**CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN POR EL SISTEMA ANTI
PLAGIO DE LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN DEL HRL**

El encargado de la revisión de los proyectos de Investigación de la Unidad de Publicación de la Información del Hospital Regional Lambayeque, hace constar que:

El proyecto de Investigación titulado:

**“Experiencias de madres y cuidado enfermero al utilizar “método madre canguro” en
neonatos prematuros del servicio de neonatología del Hospital Regional
Lambayeque - 2019”**
presentado por:

Susety Miluska Quevedo Carrillo

Observaciones realizadas y señaladas en el texto del proyecto que a continuación se detalla:

1- En el trabajo en mención, no se encontraron faltas mayores en cuanto a plagio.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Chiclayo, Enero de 2020



Unidad de Publicación de la Información
Dirección de Investigación - HRL