

ARTÍCULO ORIGINAL

CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL MÉTODO CANGURO Y SATISFACCIÓN DE LAS MADRES DE NEONATOS PREMATUROS

NURSING CARE IN THE KANGAROO METHOD AND SATISFACTION OF MOTHERS OF PREMATURE NEONATES

Baldeón Romero Liliana Olivia¹

Citar como:

Baldeón L. Cuidado de enfermería en el método canguro y satisfacción de las madres de neonatos prematuros. Rev. Recien. 2024; 13(2)

Correspondencia:

lili_ar82@hotmail.com

Recibido: 21 / 02 /2024

Aprobado: 15/ 02 /2024

En línea: 30/08/2024

Resumen

El presente estudio de investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el cuidado de enfermería en el método canguro y la satisfacción de las madres de neonatos prematuros del Hospital El Carmen, Huancayo – 2022. La metodología fue de tipo y nivel de investigación método científico, con un enfoque cuantitativo, estudio descriptivo y correlacional, con un diseño transversal, no experimental, descriptivo y retrospectivo. La población estará conformada por 40 madres de neonatos prematuros del Hospital El Carmen, Huancayo – 2022, que son el 100% de madres de neonatos prematuros y la muestra de tipo censal serán las 40 madres de neonatos prematuros del Hospital El Carmen, Huancayo – 2022. Para medir la variable cuidado de enfermería en el método canguro se utilizará como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario de 20 ítems, y para medir la variable satisfacción de las madres se utilizará como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario de 20 ítems. Como resultado se obtuvo que existe relación significativa entre el cuidado de enfermería

1. Licenciada en enfermería. Hospital Félix Mayorca Soto área Neonatología. <https://orcid.org/0009-0007-0740-1615>

en el método canguro y la satisfacción de las madres de neonatos prematuros del Hospital El Carmen, Huancayo – 2022. En conclusión, la relación que existe es inversamente proporcional, es decir aumenta una variable y la otra disminuye en igual proporción cuando se genera el aumento por lo tanto las variables están relacionadas entre sí.

Palabras clave: cuidado de enfermería, método canguro, satisfacción de madres.

Abstract

The objective of this research study was to determine the relationship between nursing care in the kangaroo method and the satisfaction of mothers of premature neonates at the El Carmen Hospital, Huancayo - 2022. The methodology was type and level of scientific method research, with a quantitative approach, descriptive and correlational study, with a cross-sectional, non-experimental, descriptive, and retrospective design. The population will be made up of 40 mothers of premature neonates from the El Carmen Hospital, Huancayo - 2022, which are 100% mothers of premature neonates and the census type sample will be the 40 mothers of premature neonates from the El Carmen Hospital, Huancayo - 2022. To measure the nursing care variable in the kangaroo method, the survey will be used as a technique and a 20-item questionnaire as an instrument, and to measure the mothers' satisfaction variable, the survey will be used as a technique and a 20-item questionnaire as an instrument. . As a result, it was obtained that there is a significant relationship between nursing care in the kangaroo method and the satisfaction of mothers of premature neonates at the El Carmen Hospital, Huancayo - 2022. In conclusion, the relationship that exists is inversely proportional, that is, it increases variable and

the other decreases in equal proportion when the increase is generated, therefore the variables are related to each other.

Keywords: Nursing care, kangaroo care, mothers' satisfaction.

Serious games are a type of games characterized by their educational purposes, these are considered an innovative teaching-learning tool since they make available to those who use them, real and iterative scenarios that, in the field of health allow developing skills such as critical thinking and problem solving, in addition, they show the mistakes made, the same ones that allow students to have feedback on their mistakes and thus do not commit them again thus improving the level of knowledge. The objective of this study was to demonstrate how the use of video games helps to improve the level of learning and clinical skills of nursing students. It has a quantitative approach, cross-sectional design, and descriptive scope. The technique used was the survey, and the instrument was a questionnaire. The sample size was 32 students, selected by non-probabilistic purposive sampling and the data were interpreted using the SPSS version 29 statistical system. The results showed that most of the participants have high levels of knowledge about technology and video games, however, the most used are strategy games, leaving aside serious video games. In comparison with other studies, the results are similar, so it is considered that this tool is gradually being incorporated as a method of education. Although they have already been used on certain occasions by teachers and have been well received by students in the classroom as they mention that they develop intelligence and mental agility.

Keywords: serious games, gamification, clinical skills, education.

1. Introducción

La Organización Mundial de la Salud describe que en Latinoamérica el porcentaje de partos prematuros alcanza entre el 5.1% y el 13.6% estas cifras se van agudizan conforme a la situación de desarrollo de los países, sin embargo, lo alarmante es que la prematuridad es una de las causas principales de mortalidad en neonatos, así como de dejar secuelas de discapacidad a futuro sino se toman medidas precoces para corregir sus daños que conforme pasa el tiempo se hacen irreversibles (1).

En ese sentido surge la necesidad de desarrollar estrategias, técnicas o procedimientos que permitan disminuir los riesgos de complicaciones que se pueden desencadenar en el neonato prematuro y que a posterior pudieran agravar su pronóstico de salud, anuncia que al respecto diariamente mueren siete mil recién nacidos de los cuales el 80% son neonatos prematuros focalizados en primer orden en los países pobres siendo lamentable que su fallecimiento recae en el primer día de vida (2).

La Asociación Española de Pediatría menciona que el método canguro permite que en el 100% de neonatos que reciben la práctica existen mejoras en los procesos de normo regulación de su temperatura corporal, fortalece el vínculo madre/hijo además de contribuir a los primeros indicios de reflejo de succión del neonato prematuro aun en su condición deprimida, en ese sentido el que este procedimiento busque el contacto directo piel a piel madre – niño no tiene fronteras en sus repercusiones para la salud integral del neonato, fomentando también la satisfacción de

la madre al ver respuesta favorable de intención de desarrollo de actividades de su hijo(a) en bienestar de su propia salud (3).

A nivel nacional la Sociedad Peruana de Pediatría describe que cerca de 30,000 neonatos nacen en condición prematura lo que los pone en una situación de desventaja frente a la necesidad de respuesta extrauterina esperada, conllevándolo a múltiples complicaciones (4).

La Clínica Mayo rescata que las complicaciones que se presentan son los problemas respiratorios severos, afecciones cardiacas, inestabilidad termodinámica, problemas metabólicos y deficiencias inmunitaria que si no se toman medidas y cuidados correctivos oportunos pueden llevar al neonato prematuro a la muerte (5).

La Asociación de Enfermería en Cuidados Críticos Pediátricos y Neonatales describe el método canguro como una técnica sencilla, pero de amplio impacto sobre el bienestar de la madre y más aún del neonato en énfasis de los neonatos prematuros, en ese contexto los profesionales de enfermería al apoyar el desarrollo de la técnica fomentan los siguientes indicadores: Encontramos la estabilidad hemodinámica, mayores posibilidades de iniciar la lactancia materna, Fomento de la termorregulación en el recién nacido reciproco al contacto piel a piel que actúa como termostato de equilibrio corporal (6).

El objetivo del método canguro en base a Bazaco es otorgar mayores oportunidades de supervivencia al binomio madre - niño, estos están caracterizados por los siguientes objetivos

específicos: Una vez estabilizado el recién nacido con procedimientos especiales o de necesidad para que responda de manera adecuada al contexto extrauterino es necesario la continuidad del apoyo clínico desde el seno materno, siendo aquí necesario los cuidados de enfermería dirigidos a comentar el apego madre - Niño mediante el desarrollo del método canguro. Es necesario que aun después del alta el método canguro siga practicándose al menos hasta la semana 40 de edad gestacional, siendo necesario que los profesionales de enfermería monitoricen su realización y se detecte de manera oportuna mejoras en el estado de salud del neonato prematuro (7).

De manera cuidadosa colocar al recién nacido en contacto piel a piel con su madre, sujetándolo en posición vertical y recostándolo entre ambos pechos de su madre, la cabeza debe estar lateralizada debajo del mentón de la madre. Se debe mantener el tórax del bebe pegados al pecho de la madre así mismo los miembros inferiores y superiores deben estar extendidos asemejando la posición de una rana. La indumentaria con la que debe contar el neonato es solo con el pañal y su gorro, aquí la madre es quien cubre al bebe con su propia ropa, además de una manta por encima del bebe. Se debe tener en cuenta la temperatura ambiental para lograr una temperatura promedio de 36.5°C a 37°C.

La UNICEF menciona que los cuidados de enfermería claves en el proceso del desarrollo del método canguro corresponden a los siguientes: Una vez establecido el método canguro el profesional de enfermería debe monitorizar toda respuesta adversa o no esperada, además

estar al pendiente de los parámetros vitales y sus fluctuaciones, siendo predisponente a estos la vuelta del neonato prematuro a la incubadora (9).

Los beneficios como postula Navarro son altos tanto para la madre como para el neonato, en la madre se importante rescatar la depleción de preocupación o de trastornos emocionales, así como la predominancia de buena respuesta fisiológica post parto, esto también impacta al padre que al ver a su esposa e hijo respondiendo de manera favorable disminuye su preocupación, ene se sentido los beneficios más representativos son: Aumento considerable de la producción de leche materna, fomentar los cuidados para evitar cuadros de hipotermia, se muestra ganancia progresiva ponderal en el cuerpo del neonato prematuro, disminución notable de procesos infecciosos por suministro directo de anticuerpos mediante lactancia materna exclusiva, propicia el desarrollo psicomotor favorable del neonato, contribuye a la madurez fisiológica de los órganos internos del recién nacido. fortalece el proceso de amamantamiento, el crecimiento y desarrollo del neonato, además de su proceso progresivo de adaptación extrauterina (10).

La Organización Mundial de la Salud denota la importancia de la medición del cuidado de enfermería dentro de sus dimensiones de calidad y calidez. La dimensión calidad abarca el desarrollo de procedimiento o actividades de carácter científico basados en la experiencia y la ciencia en bienestar del neonato prematuro, teniendo dentro de sus indicadores: Procesos de bioseguridad, Contacto, Desplazamiento, Temperatura ambiental, Valoración, Apego precoz, Posición vertical, Reflejo de succión, Respuestas, Expectativa. La dimensión calidez

abarca el trato con el que se brinda en cada uno de los cuidados al neonato con la intención de desarrollar confianza y seguridad de quien recibe o percibe los cuidados, mantiene dentro de sus indicadores: Orientar, Acompañamiento, Tolerancia, Expectativa, Empatía, Trato, Interés, Confianza, Preocupación, Tiempo y Comodidad (11).

Alania describe la importancia de la satisfacción de la madre como el conjunto de emociones necesarias para hacer frente a la condición de salud que viene afrontando su neonato en condición de prematuridad, ahora bien, existen una serie de factores que son determinantes para que la madre curse por el equilibrio emocional esperado: Empatía desde el profesional de enfermería que le permita generar emociones de confianza y seguridad. Esclarecimiento de dudas respecto a su salud y la salud de su hijo(a). Acompañamiento continuo en los procedimientos y métodos que se desarrollen en bienestar de ella y su hijo(a) y respeto frente a sus creencias e ideologías (12).

A nivel local en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales área de intermedios del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, Huancayo – 2022, esta realidad no se hace ajena encontrándose que las madres se muestran insatisfechas al percibir que los profesionales de enfermería a veces no otorgan la paciencia y tolerancia esperada para enseñarles la forma correcta del método canguro, además de encontrar que los profesionales se muestran agotados y un tanto recargados de trabajo lo que no permite que les den el tiempo considerable para hacer bien el método y por otro lado,

también perciben un trato frío mecánico hacia sus hijos(as) y ellas mismas.

Encontrándose por referencia de los profesionales que el hospital tiene un promedio de 5 al 10% de neonatos prematuros del total de nacimientos en el mes, y que estos reciben el apoyo clínico necesario sin embargo, hay gran preocupación de las madres por que sus hijos(as) se puedan recuperar y compensar los procesos en los cuales se ve envuelto su menor hijo(a) por el estadio de prematuridad, en ese sentido existe la necesidad de fomentar practicas alternativas que contribuyan a la recuperación y mantenimiento de un buen estado nutricional que de mayor oportunidad al neonato prematuro para afrontar una adaptación extrauterina favorable.

Es importante también la necesidad de fomentar la seguridad y satisfacción en la madre puesto que incrementara su motivación por realizar actividades y cuidados específicos con su menor hijo(a), siendo una de las debilidades detectadas por informe verbal de las licenciadas de servicio, en ese contexto una madre más satisfecha y motivada respecto a los cuidados que se brinda a su hijo(a) otorgara mayor oportunidad al desarrollo de actividades que permitan un mejor proceso de adaptación extrauterina.

2. Metodología

La investigación utilizó el método científico, desarrollo un enfoque cuantitativo, tuvo un alcance descriptivo y correlacional y de diseño transversal, no experimental, descriptivo y retrospectivo. La investigación busca determinar si existe una relación entre el cuidado de

enfermería en el método canguro y la satisfacción de las madres de neonatos prematuros del Hospital El Carmen, Huancayo – 2022. La población estuvo conformada por 40 madres de neonatos prematuros del Hospital El Carmen, Huancayo – 2022, que representan el 100% de las madres de neonatos prematuros, la muestra que fue de tipo censal estuvo conformada por las 40 madres de neonatos prematuros del Hospital El Carmen, Huancayo – 2022. Para medir la variable cuidado de enfermería en el método canguro se utilizará como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario de 20 ítems, que tuvo como dimensiones a: la calidad y calidez; y el resultado de evaluación final de la variable será medido como cuidado y para medir la variable satisfacción de las madres se utilizará como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario de 20 ítems, que tuvo como dimensiones a: la Expectativa y Perspectiva; y el resultado de evaluación final de la variable será medido como cuidado. Los datos recopilados fueron sistematizados y analizados utilizando el software SPSS, versión 27.0; procediéndose a ilustrar los resultados mediante tablas y gráficos estadísticos de simple y doble entrada en relación con el objetivo general y específicos. Así mismo para la estadística inferencial se utilizó el algoritmo de tau b de Kendall que determinó el grado de correlación entre las variables en estudio.

3. Resultados

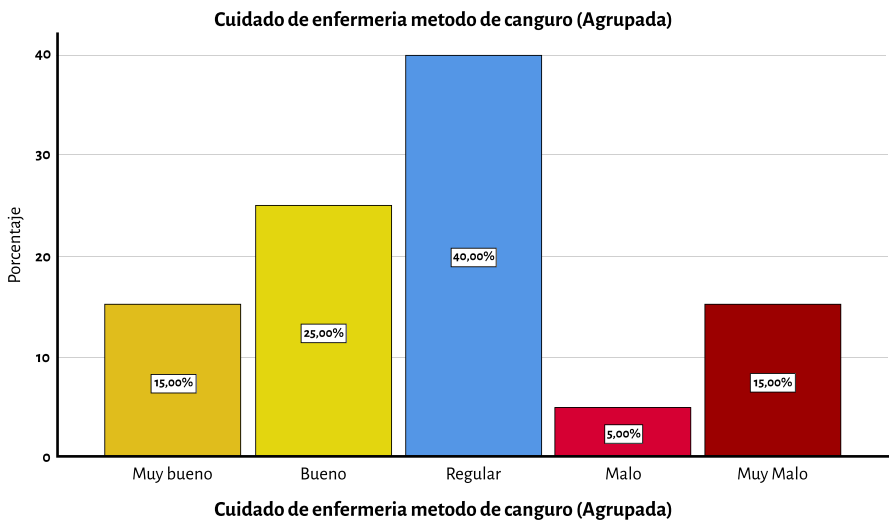
Variable cuidado de enfermería en el método canguro

Respecto a los resultados de la variable cuidado de enfermería en el método canguro, la aplicación de la encuesta nos permitió medir la variable, y se obtuvo los siguientes resultados:

Tabla 1. Cuidado de enfermería en el método canguro de las madres de neonatos prematuros del Hospital El Carmen, Huancayo - 2022

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Muy bueno	6	15,0	15,0	15,0
	Bueno	10	25,0	25,0	40,0
	Regular	16	40,0	40,0	80,0
	Malo	2	5,0	5,0	85,0
	Muy malo	6	15,0	15,0	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

Figura 1. Cuidado de enfermería en el método canguro de las madres de neonatos prematuros del Hospital El Carmen, Huancayo – 2022



En la tabla 1 y en la figura 1 se observa que el cuidado de enfermería en el método canguro, de los encuestados el 40.00% (16 encuestados) tuvieron regular cuidado de enfermería, el 25% (10 encuestados) tuvieron un buen cuidado de enfermería, el 15% (6 encuestados) tuvieron un muy buen cuidado de enfermería, el 15% (6 encuestados) tuvieron un muy mal cuidado de enfermería y el 5% (2 encuestados) tuvieron un mal cuidado de enfermería. Por lo que se llega a la conclusión de que la mitad de los encuestados tuvo un regular cuidado de enfermería.

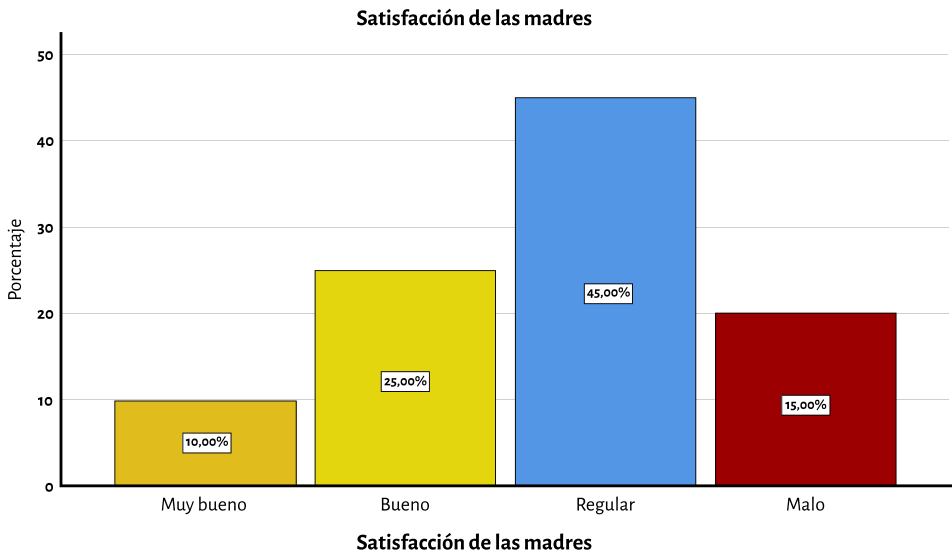
Variable satisfacción de las madres

De los resultados de la aplicación de la encuesta nos permitió medir la variable satisfacción de las madres, y los resultados obtenidos son los siguientes:

Tabla 2. Satisfacción de las madres de neonatos prematuros del Hospital El Carmen, Huancayo -2022

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Muy bueno	4	10,0	10,0	10,0
	Bueno	10	25,0	25,0	35,0
	Regular	18	45,0	45,0	80,0
	Malo	8	20,0	20,0	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

Tabla 2. Satisfacción de las madres de neonatos prematuros del Hospital El Carmen, Huancayo -2022



En la tabla 2 y en la figura 2 se observa que la variable satisfacción de las madres, de los encuestados el 45.00% (18 encuestados) tuvieron regular satisfacción, el 25% (10 encuestados) tuvieron una buena satisfacción, el 20% (8 encuestados) tuvieron una mala satisfacción, el 10% (4 encuestados) tuvieron una muy buena satisfacción. Por lo que se concluye que casi la mitad de los encuestados tuvo una regular satisfacción.

Prueba de normalidad de las variables de estudio

Formulación de Ho y H1.

Ho: Los datos de la variable provienen de una distribución normal.

H1: Los datos de la variable no provienen de una distribución normal.

Tabla 3. Resultado de la prueba de normalidad de las variables de estudio

Kolmogorov-Smirnov ^a			
	Estadístico	gl	Sig.
Cuidado de enfermería método de canguro	0,235	40	0,000*
Satisfacción de las madres	0,260	40	0,000*

Regla de decisión

Si el p-valor $\geq 0,05$ se concluye Ho.

Si el p-valor $< 0,05$ se concluye H1.

Conclusión

Para un 95% de confianza se asevera que las variables cuidado de enfermería método de canguro (0,000) y satisfacción de las madres (0,000) no provienen de una distribución normal, ya que el p-valor es menor a $\alpha=0,05=5\%$, por lo tanto, se debe utilizar una prueba no paramétrica, en este caso se utilizará el coeficiente de correlación Tau-b de Kendall. En esta prueba se obtuvo que la variable 1 no es normal y la variable 2 no es normal, por lo tanto, se toma la decisión de aplicar una prueba no paramétrica.

Hipótesis de investigación

a) Hipótesis de investigación general

Existe relación significativa entre el cuidado de enfermería en el método canguro y la satisfacción de las madres de neonatos prematuros del Hospital El Carmen, Huancayo – 2022.

b) Formulación de Ho y H1

H1: Existe relación significativa entre el cuidado de enfermería en el método canguro y la satisfacción de las madres de neonatos prematuros del Hospital El Carmen, Huancayo – 2022.

H1: $\rho \neq 0$

Ho: No existe relación significativa entre el cuidado de enfermería en el método canguro y la satisfacción de las madres de neonatos prematuros del Hospital El Carmen, Huancayo – 2022.

Ho: $\rho = 0$

c) Nivel de significancia: $\alpha=0,05=5\%$.

d) Prueba de correlación.

Se utilizó como prueba de correlación el coeficiente de correlación de Spearman, debido a que las dos variables no provienen de una distribución normal.

Tabla 4. Prueba de correlación entre cuidado de enfermedad y satisfacción de las madres

			Cuidado de enfermería método de canguro (Agrupada)	Satisfacción de las madres
Tau_b de Kendall	Cuidado de enfermería método de canguro (Agrupada)	Coeficiente de correlación	1,000	-,325*
		Sig. (bilateral)	.	,017
		N	40	40
	Satisfacción de las madres	Coeficiente de correlación	-,325*	1,000
		Sig. (bilateral)	,017	.
		N	40	40

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Regla de decisión.

Si el p-valor $\geq 0,050$ se concluye Ho

Si el p-valor $< 0,050$ se concluye H1

Conclusión.

Para un 95% de nivel de confianza se asevera que existe correlación negativa baja entre el cuidado de enfermedad en el método canguro y la satisfacción de las madres, ya que el coeficiente de correlación es (- 0,325); además que p-valor (0,017) es menor a la significancia ($\alpha=0,05$); afirmando que existe relación significativa entre el cuidado de enfermería y la satisfacción de las madres.

4. Discusión

En la presente investigación con los resultados obtenidos se evidencio que existe correlación negativa baja entre el cuidado de enfermería y satisfacción de las madres, ya que el coeficiente de correlación es (- 0,325); además que p-valor (0,017) es menor a la significancia ($\alpha=0,05$).

La investigación concuerda con la investigación de Pérez que muestra en sus resultados que las madres evidencian mayor predisposición, satisfacción y grado de confianza frente a los beneficios que trae consigo el método canguro siendo importante que esta técnica se desarrolle eficientemente por los profesionales de enfermería, quienes tienen la responsabilidad de educar y demostrar que un buen desarrollo de la misma impacta de manera notable en el proceso de mejora fisiológica del recién nacido prematuro (13). Del mismo modo Bianciotto et al. muestra en su análisis que las madres tienden a ser bastante observadores acerca de los procedimientos que se realiza en sus hijos(as) así mismo muestran una predisponían bastante favorable sobre la técnica de método canguro describiendo su interés por ver y mejorar a sus recién nacidos siendo importante interiorizar en las madres su practica en bienestar de la salud integral de su recién nacido y que estos vayan recuperando su estado de salud de manera progresiva, además el estudio ha permitido describir la necesidad de las madres de conocer los procesos clínicos que involucran la mejora de sus recién nacidos y como pueden intervenir favorablemente (14). Así también Díaz y Romero muestra en sus resultados que la necesidad de que los profesionales de salud que se desempeñan en estas áreas deben tener

capacitación de alto nivel que permita el desarrollo de métodos y técnicas para mejorar el pronóstico de salud de los neonatos prematuros quienes se ven en desventaja frente al proceso de adaptación extrauterina por su mismos estado de salud, en ese sentido el método canguro es una técnica que permite fomentar el apego y respuesta de succión del recién nacido para fortalecer su proceso de crecimiento y desarrollo (15). Alonso menciona que el método canguro ha permitido devolver la confianza en la madre por ver recuperar el estado de su salud de su recién nacido prematuro, siendo importante rescatar su impacto en su estado de salud, mostrando beneficios fisiológicos, emocional y de disminución significativa de los costos en el tratamiento del recién nacido prematuro, por ello se observa que en el 100% de las madres el procedimiento del método canguro impacto de manera notable en su estado emocional permitiendo a la madre sentir el grado de confianza y afecto entre su pecho y el cuerpo del recién nacido quien de manera progresiva va retomando el proceso de lactación ideal para la recuperación de su salud actual (16).

Concuerda con la investigación nacional de Neuenschwander y Yupanqui que muestran en sus resultados que, de las características personales, edad frecuente entre 36 a 45 años 39,1%, sexo femenino 100%, en lo laboral trabajan mayor a 16 años 34,8%; con especialidad 82,6%; el 71,7% trabajan en el hospital Honorio Delgado y 71,8% y 28.2% en Goyeneche. El nivel de conocimientos en enfermeras es medio en: contacto piel a piel 60.90%, alimentación con énfasis de lactancia 87,0% y estimulación del recién nacido 65.20%. Siendo necesario la programación de capacitaciones continuas

para fortalecer competencias en el desarrollo del método canguro para que este a su vez sea enseñado a la madre con mayor criterio y eficiencia por fortalecer el proceso de reflejo de succión del neonato (17). También con Quevedo que muestra en sus resultados que 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 (18). Así también Calsin y Silva muestran en sus resultados que: De los participantes el 60% de madres tienen edades entre 26 y 45 años, el 79% tienen de 1 a 2 hijos, el 79% fue de la costa, el 55% tuvo de 1 a 10 días de hospitalización. El 83% de madres presentaron nivel alto de conocimiento sobre el método mama canguro, 12% nivel medio y 5% nivel bajo. El 95% de madres presentaron actitud positiva y un 5% actitud negativa hacia el método mama canguro. Es necesario interiorizar en todas las madres mediante estrategias educativas – demostrativas de vanguardia que permitan su satisfacción respecto al procedimiento para que ellas mismas desarrollen la autonomía necesaria para dar continuidad a la práctica del método canguro sin necesidad de supervisión sino por iniciativa en bienestar de su hijo(o) y su recuperación (19).

También tiene relación con lo que dice Espinoza que muestra en sus resultados que en el servicio de neonatología debe incorporar el desarrollo e impulso de la técnica del método canguro que a la fecha ha demostrado efectividad en las mejoras del recién nacido prematuro devolviéndole la confianza y fuerza energética al fomentar el apego precoz e impulsar el reflejo de succión para la continuidad nutricional del recién nacido prematuro (20). En la investigación de Baez muestra en sus resultados que: Del total de 9 artículos revisados, el 100% (n= 9/9) evidencian la eficacia del método mamá canguro en la reducción de la morbilidad y mortalidad del neonato de bajo peso al nacer y que adicionalmente se evidencia en los diversos artículos incluidos beneficios para el recién nacido en términos de incremento de la lactancia materna exclusiva que fueron incluidos en el método mamá canguro, así como beneficios respecto a un crecimiento y desarrollo óptimo en comparación con recién nacidos que no recibieron método mamá canguro (21).

5. Conclusiones

Se concluye que existe correlación negativa baja entre el cuidado de enfermería y satisfacción de las madres, ya que el coeficiente de correlación es (-0,325); además que p-valor (0,017) es menor a la significancia ($\alpha=0,05$).

6. Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. Partos prematuros y sus riesgos en la salud [Internet]. Fundación de Waal; 2022 [citado el 14 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://fundaciondewaal.org/index.php/2022/03/04/partos-prematuros-y-sus-riesgos-en-la-salud/> 2022 [cited 2022 junio 01. Available from: <https://fundaciondewaal.org/index.php/2022/03/04/partos-prematuros-y-sus-riesgos-en-la-salud/>.
2. Matos L, Reyes KL, López GE, Reyes MU, Aguilar ES, Pérez O. La prematuridad: epidemiología, causas y consecuencias, primer lugar de mortalidad y discapacidad. Rev Saljal [Internet]. 2020; 7(3):179-186. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2020/sj203h.pdf>
3. Asociación Española de Pediatría. Método madre/padre canguro [Internet]. Aeped.es; 2019 [citado el 14 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://enfamilia.aeped.es/edades-etapas/metodo-madrepadre-canguro> Available from: <https://enfamilia.aeped.es/edades-etapas/metodo-madrepadre-canguro>.
4. Sociedad Peruana de Pediatría. 17 de noviembre, Día Mundial de la Prematuridad. [Internet]. Sociedad Peruana De Pediatría: SPP; 2021 [citado el 14 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://pediatria.org.pe/17-de-noviembre-dia-mundial-de-la-prematuridad/>
5. Mayo Clinic. Nacimiento prematuro [Internet]. Mayoclinic.org; 2023 [citado el 14 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/premature-birth/symptoms-causes/syc-20376730>
6. Asociación de Enfermería en Cuidados Críticos Pediátricos y Neonatales. Método Canguro [Internet]. 2016 [citado el 14 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://ajibarra.org/D/post/capituloprogramacanguro/>.
7. Bazaco V. Método canguro [Internet]. Ocronos: Editorial Científico Técnica; 2021 [citado el 14 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://revistamedica.com/metodo-canguro/> 2021
8. Cruz R. Método canguro en las unidades de neonatología [Internet]. Campus Vygon; 2021 [citado el 14 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://campusvygon.com/metodo-canguro-ucin/>.
9. UNICEF. Método canguro [Internet]. UNICEF para cada infancia; 2022 [citado el 14 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/dominicanrepublic/conoce-el-metodo-mama-canguro>
10. Navarro P. 12 Cuidados de enfermería durante la realización del método canguro [Internet]. Campus Vygon, 2021 [citado el 14 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://campusvygon.com/cuidados-enfermeria-mcc/>

11. Organización Mundial de la Salud. Método Madre Guía Práctica [Internet]. Organización Mundial de la Salud; 2019 [citado el 14 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/222807926.pdf>
12. Alania V. Nivel de satisfacción de las madres acerca de la calidad de cuidado que brinda la enfermera en CRED, centro de salud de Lima Este, 2018. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11730/Alania_ov.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Pérez E. Reducción de las morbilidades en prematuros mediante el método canguro. [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería y fisioterapia]. Palma: Universitat de les Illes Balears; 2022. Disponible en: https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/159186/P%c3%a9rez_LLabr%c3%a9s_Elisa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Bianciotto A, Britos NA, Gómez TE, Moisés AS. Percepciones maternas en relación al método canguro. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Córdoba: Universidad Nacional de Córdoba; 2021. Disponible en: <https://rdu.unc.edu.ar/bitstream/handle/11086/23608/Bianciotto%2c%20Britos%20R.K.%205120.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Díaz RA, Romero DM, Carrera BO. Método canguro aplicado por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica y neonatal. Salud, Arte y Cuidado [Internet]. 2020; 13(1):51-55. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8633580>
16. Alonso L. Beneficios del método canguro en recién nacidos prematuros [Internet]. 2018; 1(97):181-186. Disponible en: <https://publicacionesdidacticas.com/hemeroteca/articulo/097043/articulo-pdf>
17. Neuenschwander PI, Yupanqui LM. Nivel de conocimientos del método mamá canguro en enfermeras del servicio de neonatología, en hospitales MINSA Honorio Delgado y Goyeneche, Arequipa - Perú - 2019. [Tesis para optar el título de Segunda Especialidad en Enfermería]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2021. Disponible en: [http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12029/S E n e m e p i % 2 6 y u a n l m . pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12029/S%20E%20n%20e%20m%20a%20m%20a%20y%20u%20p%20a%20n%20l%20m%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. Quevedo SM. Experiencias de madres y cuidado enfermero al utilizar método madre canguro en Prematuros - Hospital Regional Lambayeque – 2020. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9413/Quevedo%20Carrillo%2C%20Susety%20Miluska.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Calsin MA, Silva HM. Conocimientos y actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuros. Servicio de intermedio neonatal del instituto nacional materno Perinatal - Lima, 2020. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica; 2020. Disponible en:

<http://repositorio.autonemadeica.edu.pe/bitstream/autonemadeica/908/1/Hilda%20Marcelina%20Silva%20Tafur.pdf>

20. Espinoza M. Efectividad del Programa “Mamá canguro” en los conocimientos, Prácticas y satisfacción sobre el cuidado del neonato, en madres de una clínica particular de Lima, 2018. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2018. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/387/Milagros_Tesis_Maestro_2018.pdf?sequence=1
21. Baez M, Prada VM. Eficacia del método mama canguro en la reducción de la morbilidad y mortalidad del neonato de bajo peso al nacer. [Tesis para optar el título de Especialista Cuidado Enfermero en Neonatología]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/1537/TITULO%20-%20Baez%20Sulca%2c%20Miriam.pdf?sequence=1&isAllowed=y>