

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

**DAYSE MARY DE AGUIAR BARBALHO VIDEIRA**

**ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO PARA PREMATUROS DA UNIDADE  
CANGURU**

FLORIANÓPOLIS (SC)

**2014**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

**DAYSE MARY DE AGUIAR BARBALHO VIDEIRA**

**ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO PARA PREMATUROS NA UNIDADE  
CANGURU**

Monografia apresentada ao Curso de Especialização em Linhas de Cuidado em Enfermagem – Área Saúde Materno, Neonatal e do Lactente - do Departamento de Enfermagem da Universidade Federal de Santa Catarina como requisito parcial para a obtenção do título de Especialista.

**Profa. Orientadora:** Danielle Monteiro Villela Dias

FLORIANÓPOLIS (SC)

**2014**

## **FOLHA DE APROVAÇÃO**

O trabalho intitulado **ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO PARA PREMATUROS DA UNIDADE CANGURU** de autoria do aluno **Dayse Mary De Aguiar Barbalho Videira** foi examinado e avaliado pela banca avaliadora, sendo considerado **APROVADO** no Curso de Especialização em Linhas de Cuidado em Enfermagem – Área Saúde Materna, Neonatal e do Lactente.

---

**Profa. MS. Danielle Monteiro Vilela Dias**  
Orientadora da Monografia

---

**Profa. Dra. Vânia Marli Schubert Backes**  
Coordenadora do Curso

---

**Profa. Dra. Flávia Regina Souza Ramos**  
Coordenadora de Monografia

FLORIANÓPOLIS (SC)  
2014

## **DEDICATÓRIA**

**Dedico este trabalho a meu esposo Cleylton Videira que sempre soube entender minhas distâncias enquanto realizava meus estudos deste Curso.**

## **AGRADECIMENTOS**

**Agradeço primeiramente a Deus que me deu sabedoria suficiente para realizar meus estudos, de ter me iluminado em todos os momentos de dificuldades em minhas deficiências me trazendo a luz do saber e resolvê-las de forma satisfatória.**

**Meus professores que com carinho souberam conduzir o saber para o nosso entendimento.**

**A minha sogra Valda Videira que me apoiou e me ajudou para concluir este Curso.**

**A Enfermeira Vânia Lima que também me apoiou e me ajudou a concluir este Curso.**

**A meus colegas do Curso – de quem ficará muitas saudades pós-curso.**

## SUMÁRIO

<b>1.INTRODUÇÃO.....</b>	<b>8</b>
<b>2.FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA.....</b>	<b>10</b>
<b>3.MÉTODO.....</b>	<b>12</b>
<b>4.RESULTADO E ANÁLISE.....</b>	<b>13</b>
<b>5.CONSIDERAÇÕES FINAIS.....</b>	<b>16</b>

**REFERÊNCIAS**

**ANEXOS**

**APÊNDICES**

## RESUMO

**Objetivo:** Conscientizar as mães de recém-nascidos prematuros quanto à importância do aleitamento materno exclusivo na dieta até a idade de seis meses de vida, através da aplicação de tecnologias educacionais. **Metodologia:** Foram implementadas tecnologias educacionais capazes de esclarecer mães, no qual foram construídos *folders*, *banners*, e rodas de conversa. Foram aplicadas durante esses encontros metodologias ativas, tais como, encenação teatral, atividades práticas, vídeos, *folders*, palestras com equipe multiprofissional. **Resultado:** Foram identificadas as dúvidas, os paradigmas, os desconhecimentos e mitos relacionados ao aleitamento materno por parte das mães, com que foram devidamente esclarecidas por meio da construção de rodas de conversa, *folders* e *banners*, com a temática em questão, especificamente para prevenir o desmame precoce dos bebês prematuros. **Considerações Finais:** Concluímos que o aleitamento materno em situação de prematuridade é um fator preocupante, que exige muita dedicação materna, apoio familiar e competência dos profissionais de saúde, sendo necessário expandir as rodas de conversas para esclarecer dúvidas acerca do tema, a fim de se evitar o desmame precoce destes bebês.

**Palavras Chaves:** Tecnologias educacionais. Aleitamento materno. Prematuro. Mãe-Canguru.

A conscientização do aleitamento materno exclusivo ainda é tema bastante em voga, apesar de diversas campanhas do Ministério da Saúde e de organizações não governamentais, sendo ainda necessárias reflexões e contextualizações quanto ao que seja necessário para conscientização por parte de mães que apresentam barreiras ou preconceitos de sua necessidade para com os recém-nascidos, especialmente em situações excepcionais, tais como, os bebês nascidos prematuramente, objeto de nosso estudo, os quais por sua própria situação clínica demandam maior cuidado quanto à dieta a que são submetidos, sendo neste caso, o leite materno o alimento mais adequado capaz de lhes trazer nutrientes necessários ao seu crescimento e desenvolvimento.

O Governo Federal por meio do Ministério da Saúde instituiu o método conhecido por Mãe-Canguru, visando atender as necessidades que foram identificadas em estudos que acompanhou recém-nascidos prematuros e de baixo peso, especialmente quanto ao estabelecimento de vínculo afetivo do bebê com a mãe. (Ministério da Saúde, 2011).

O Método Mãe-Canguru foi desenvolvido inicialmente em Bogotá – Colômbia, com finalidade de prevenir situação de superlotação de UTI's Neonatal, onde duas ou três crianças compartilhavam uma mesma incubadora. (Ministério da Saúde, 2002).

O Método Mãe-Canguru é verdadeiro exemplo trazido da natureza, já que os cangurus nascem imaturos e seu desenvolvimento é no interior de uma bolsa na barriga da mãe que se chama marsúpio, na qual o filhote mama e protege-se, guardando assim similaridades com os bebês humanos prematuros, pois estes são internados em primeiro momento em UTI ou UCI Neonatais, quando necessário. Portanto, sem um contato contínuo com a mãe, e recebem o alimento necessário, no caso leite materno humano administrado normalmente por sonda oro gástrica. Todavia, há de se iniciar o contato pele-a-pele entre mãe e filho e a sucção direta no seio materno, o mais precoce possível.

Durante o período de internação na Unidade Canguru o bebê recebe atenção de sua mãe e assistência dos profissionais de saúde, seguindo dieta a base exclusiva de leite materno, o qual é o mais indicado para o prematuro, contendo, nas primeiras quatro semanas, alta concentração de nitrogênio, proteínas com funções imunológicas, lipídeos totais, ácidos graxos, vitaminas A, D e E, cálcio e energia, sendo ainda a primeira vacina contra as doenças. (Ministério da Saúde, 2002)



Por conta desta atenção o Cuidado Canguru tem sido apontado como facilitador da amamentação materna exclusivo entre esse segmento populacional possibilitando o vínculo afetivo mãe/bebê, boa pega e sucção, ganho de peso, bem como que essas mães amamentavam por mais tempo, após a alta hospitalar. Entretanto, ainda se identifica na Maternidade Barbara Heliodora, seguidos casos de reinternação de recém-nascidos prematuros após a alta, tendo como causa, a falha no aleitamento materno, desmame precoce, onde os bebês apresentam perda de peso, infecções gastrointestinais, alergias e outros.

Buscando prevenir a incidência de reinternações por conta de desmame precoce, foram estabelecidas ações de conscientização das mães quanto à necessidade de continuidade do aleitamento materno como meio exclusivo da dieta dos bebês, no que foram realizadas com a complementação de rodas de conversas com mães da Unidade Canguru, a fim de serem esclarecidas dúvidas, correção da posição e pega, aumento da produção de leite, ordenha entre as mamadas, posição do bebê no peito para sugar frequentemente e como prevenir as fissuras.

Durante estas rodas de conversas foram utilizadas as seguintes tecnologias educacionais: dinâmicas, rodas de conversas, vídeos, atividades práticas, foram entregue folders, e construímos um Banner para fortalecer a importância do aleitamento materno exclusivo para os recém-nascidos prematuros.

Diante do exposto o presente trabalho tem por finalidade conscientizar as mães de recém-nascidos prematuros quanto à importância do aleitamento materno exclusivo na dieta até a idade de seis meses de vida, através da aplicação de tecnologias educacionais, tentando assim prevenir a mortalidade infantil e as reinternações.

## 2. FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA

Para o Dicionário Aurélio prematuro é o que nasce antes do tempo normal. Que amadurece antes do tempo; temporão. Que vem. Que se produz antes da ocasião própria. Precoce.

A Organização Mundial de Saúde (OMS, 1961) tem considerado nascimento prematuro, as crianças nascidas com menos de 37 semanas completas ou 259 dias, contados a partir do primeiro dia do último ciclo menstrual regular.

Na Neonatologia o prematuro pode ser definido como o nascimento que ocorre até a 37ª semanas de gestação, classificando-se em 20 a 27 semanas de idade gestacional como recém nascido extremamente prematuro; entre a 28ª. e a 31ª. Semanas de gestação, prematuros tidos como moderados e prematuros leves de 32 a 36 semanas de idade gestacional (LUMLEY, 2003 apud ROCHA, 2009).

De acordo com o Ministério da Saúde (2002) 50% dos casos de mortalidade entre recém-nascido sem anomalias fetais se devem à prematuridade. Além disso, a taxa de sobrevivência entre os recém-nascidos pré-termo é 120 vezes superior do que entre o recém-nascido a termo (LIPSHITZ, 2003 apud SUMITA, 2009).

Assim o método Mãe-Canguru foi implantado no Brasil na década de 90, com o objetivo de diminuir a mortalidade neonatal, trazendo benefícios para o recém-nascido e para os pais como, por exemplo, o incentivo ao aleitamento materno, maior proteção e nutrição a criança, respostas motoras e neuro-sensoriais positivas, redução do stress, da duração do choro e do tempo de internação.

O Método Canguru é um tipo de assistência neonatal voltada para o atendimento do recém-nascido prematuro que implica colocar o bebê em contato pele a pele com sua mãe (OMS, 2004). A sua criação, deste processo em Bogotá, na Colômbia, surgiu da necessidade de oferecer uma solução imediata para a superlotação das unidades neonatais, nas quais muitas vezes se encontravam dois ou mais recém-nascidos em uma mesma incubadora. (Charpak, 1999).

Portanto, surge a necessidade de conscientizar mães que tiveram atendimento com seu bebê pelo método Mãe-Canguru da continuidade do aleitamento materno exclusivo quando do recebimento de alta para que se possa evitar a reinternação do bebê ou mesmo doenças e infecções ocasionadas em razão de desmame precoce.

Com isso se fez necessário a busca de complementação de novas tecnologias educacionais, tais como: a realização de rodas de conversas para explicar para as mães da importância da continuidade do aleitamento materno exclusivo para prematuros, sendo aplicadas durante estas rodas metodologias ativas, tais como, encenação teatral, atividades praticas, vídeos, folders e palestras com equipe multiprofissional.

A título de ilustração, conceitualmente a Tecnologia Educacional consiste num conjunto sistemático de conhecimentos científicos que tornem possível o planejamento, a execução, o controle e o acompanhamento envolvendo todo o processo educacional formal e informal. Devendo ainda o profissional entrelaçar o saber ser e colocar em pratica o conhecimento científico na roda de conversa.

### **3. MÉTODO**

#### **3.1. Delineamento do trabalho**

O produto deste trabalho é a construção de material educativo voltado à conscientização de mães que foram atendidas na unidade Canguru, da necessidade de alimentação de prematuros por meio exclusivo do leite materno.

Trata-se de estudo descritivo exploratório, inserido na abordagem qualitativa. Essa opção considera como sujeito da intervenção pessoas pertencente à determinada condição social, com suas atitudes, aspirações, crenças, significados e valores próprios.

#### **3.2 Aspectos éticos**

Por não ser um trabalho científico, mas um projeto de intervenção, não foi submetido ao Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) e não foram utilizados dados relativos aos sujeitos ou descrições sobre as situações assistenciais. Apenas será utilizada tecnologia de cuidado e educação em saúde.

#### **3.3. Local de aplicação do Projeto de Intervenção**

A Instituição cenário do projeto de intervenção é a Maternidade Barbara Heliodora, referência no Estado do Acre, localizada na Capital Rio Branco, faz parte do Sistema Único de Saúde, desenvolve atividades de ensino, pesquisa e assistência. Possui 10 leitos de Terapia Intensiva Neonatal, 10 leitos Terapia de Cuidados Intermediários, alojamento conjunto, banco de leite , enfermaria Canguru com 15 leitos. O Método Mãe-Canguru está implantado, desde 2001. Orientado pelas diretrizes do Ministério da Saúde. Atualmente foi implantada a terceira fase.

Os atores envolvidos neste trabalho são os profissionais da Unidade: enfermeiro, fisioterapeuta, fonoaudiólogo, psicólogo, técnicos em enfermagem e as mães com seus bebês prematuros.

### **3.4 Abordagem metodológica**

Para garantir a participação de todos os sujeitos envolvidos no plano de intervenção, foi realizada uma primeira reunião para apresentação do projeto, indicando a abordagem metodológica, abrangência do tema e o impacto do Aleitamento Materno Exclusivo na vida dos Recém Nascidos Prematuros.

O projeto começou a ser realizado já no primeiro semestre de 2014, diretamente para as mães de RN prematuros que encontram dificuldades para amamentar de forma exclusiva com leite materno.

Após a roda de conversa com a equipe multidisciplinar, ficou claro a necessidade de se estabelecer regularmente diálogo com as mães a cerca do tema em questão. Portanto ficou estabelecido que as terças feiras às dez horas da manha as mães serão encaminhadas, com seus bebês na posição canguru, ao auditório da instituição para as Rodas de Conversa cuja ferramenta pedagógica central no processo de ensino aprendizagem foi às metodologias ativas onde os sujeitos são o centro do processo de aprendizagem. Para tanto, as conversas foram recheadas com dinâmicas de grupo, vídeos, atividades práticas como posicionamento e pega adequada ao seio materno utilizando para demonstrações o peito cobaia e boneca.

Após as conversas realizadas, a equipe percebeu um alto grau de desinformação tais como: desconhecimento da importância do leite materno principalmente para os bebês prematuros, a falta de confiança no seu próprio leite para alimentá-los, não acreditar que um recém-nascido de menos de um quilo e meio possa mamar ao seio materno, o medo de não saber cuidar deste bebê, e as dificuldades encontradas pela alimentação através da sonda. Assim a equipe sentiu necessidade de planejar mais conversas com as mães para esclarecimentos.

Foi elaborado um formulário com objetivo de autorização para veicular a imagem da mãe e do recém-nascido para futuras publicações como pôster e aplicativos em internet.

## **4. RESULTADO E ANÁLISE**

Como resultado deste trabalho, a seguir será feita a descrição dos produtos gerada durante o desenvolvimento do projeto que são os materiais educativos tais como – Rodada de Conversa, *Banner* e *Folder* com a temática em questão.

- **Roda de conversa**

É uma tecnologia educacional simples, mas com uma abrangência grande no processo de ensino aprendizagem. Todos os atores estão dispostos em círculo onde suas experiências são compartilhadas, não há verticalização do saber, todos aprendem e todos contribuem com aprendizagem do grupo. Faz-se necessário a figura do facilitador com objetivo de estimular o debate, trazer o grupo para o foco da discussão evitando assim a dispersão.

As rodas de conversas com as mães da enfermaria canguru foram planejadas juntamente com a equipe e realizadas no auditório da instituição.

A primeira roda iniciou com apresentação dos participantes, logo em seguida, foi realizada uma dinâmica denominada "Caixinha musical". As mães eram convidadas a responderem as perguntas sobre aleitamento materno, que estava dentro da caixinha, quando a musica parava, aquelas que acertavam as perguntas, ganhava um chocolate como estímulo. As questões que a mãe não conseguia responder, as demais respondiam conforme o grau de conhecimento delas. As facilitadoras faziam algumas intervenções somente para acrescentar alguns conhecimentos ou esclarecer dúvidas. A próxima fase para consolidar os conhecimentos prévios, foi a exposição de um vídeo, relacionado com a amamentação em bebês a termos e pré-termos, expondo a importância do aleitamento materno, pega e posição correta ao seio materno, apoio para amamentar o bebê prematuro. A última fase foram os comentários das facilitadoras e das mães em relação algumas cenas fazendo sempre o paralelo entre o aleitamento dos bebês a termos em relação a bebês prematuros.

Observou-se que as mães desconheciam alguns pontos importantes do aleitamento materno a bebês prematuros tais como – quando o RN inicia a sucção ao seio materno, será que vai conseguir sugar o seio, tendo ainda os movimentos de sucção ainda débil, como vai sugar se dorme muito? Porque que eles perdem peso quando começam a sugar, quando vai acontecer alta do RN? Essas foram algumas questões que surgiram durante a atividade. A fonoaudióloga da enfermaria esclareceu muitas duvidas apresentada e a enfermeira complementou.

Outro ponto observado foi o grau de satisfação das mães em compartilhar suas experiências, sentir que suas angustias, interagir com as demais mães da enfermaria e com a equipe, aprender como amamentar, compreender as rotinas do setor, sair um pouco do confinamento da enfermaria e estar em outro ambiente, conversar e brincar descontraidamente.

Segunda Roda de conversa sobre aleitamento materno iniciou com apresentação dos participantes, depois uma dinâmica de acolhimento, logo em seguida, foi realizada uma dinâmica denominada “Caixinha musical”. As mães eram convidadas a responderem as perguntas sobre aleitamento materno, que estava dentro da caixinha, quando a musica parava, aquelas que acertavam as perguntas, ganhava um chocolate como estímulo. As questões que a mãe não conseguia responder, as demais respondiam conforme o grau de conhecimento delas. Todas as respostas que as mães respondiam eram anotadas pela enfermeira para construirmos um relato de experiências. As facilitadoras faziam algumas intervenções somente para acrescentar alguns conhecimentos ou esclarecer duvidas. A próxima fase para consolidar os conhecimentos prévios, foi exposição de um vídeo, relacionado com amamentação em bebês a termos e prematuros expondo a importância do aleitamento materno, pega e posição correta ao seio materno, apoio para amamentar o bebê prematuro. A última fase foram os comentários das facilitadoras e das mães em relação algumas cenas fazendo paralelo do aleitamento a bebês a termo em relação a bebês prematuros. Nesta segunda roda houve a participação dos pais, onde foram utilizados dois materiais didáticos:

- **Folder:** instrumento didático que traz orientações para as mães sobre o Método Mãe-Canguru e a importância do aleitamento materno para os recém-nascidos prematuros.
- **Banner-** material que será utilizado como produto final deste Projeto e, que ficará afixado na Recepção da Maternidade Bárbara Heliadora para que sirva como estímulo a cada vez que passarem e lerem o referido documento de incentivo ao aleitamento materno, e dessa forma verificarão que a participação das mesmas no referido Projeto fora de fundamental importância para que não ocorra reinternações dos recém-nascidos prematuros e, servirá como estímulo à sua auto-estima, pois terá sempre em seu colo um bebê sadio e com ótima perspectiva de vida.

Notoriamente as discussões nas rodas de conversas revelaram que cada mãe vivencia o aleitamento materno exclusivo de maneira particular. A decisão de amamentar o prematuro está relacionada ao reconhecimento da importância do leite materno para a saúde do prematuro. Contudo, o suporte fornecido pela Instituição, a partir do apoio dos profissionais às mães de prematuros, tal como se observa na dinâmica realizada, revela-se como elemento decisivo para a prática exclusiva do aleitamento materno, ante o grau de conhecimento e esclarecimentos internados pelas mães.

## 5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Após as observações e anotações sobre o tema em estudo, verificou-se que há uma necessidade de realizar mais encontros durante a semana para discutir não somente aleitamento materno, mas outras problemáticas enfrentadas por estas mães de bebês prematuros.

Notou-se que se deve expandir as rodas de conversa para as mães do alojamento conjunto, as que estão em condição de locomoção, com objetivo de esclarecer dúvidas a cerca do tema.

É necessário realizar rodas de conversa com a rede de apoio das mães de bebês prematuros principalmente envolver os pais como apoio principal a estas mães.

Portanto, recomenda-se estimular as mães de bebês prematuros a amamentação exclusiva capacitando-as para considerar prioridade amamentação ao recém-nascido (RN), pois contém uma combinação única de proteínas, lipídios, carboidratos, minerais, vitaminas, enzimas e células vivas, assim como benefícios nutricionais, imunológicos, psicológicos e econômicos, todos os nutrientes necessários para o seu crescimento e desenvolvimento, especialmente para o prematuro, devido a sua maior vulnerabilidade. (Karla D.G.2006).

Compreende-se que o aleitamento materno em situação de prematuridade é um fator preocupante, que exige muita dedicação materna, apoio familiar e competência dos profissionais de saúde, uma vez que o próprio afastamento entre mãe e bebê, devido às condições críticas de saúde da criança, pode implicar na alimentação por leite artificial e, conseqüentemente, menor produção do leite materno. Nessas circunstâncias, se convive com a insegurança, ansiedade e sofrimento materno, dificuldades específicas do RN e limites para os profissionais.

Portanto, na prática assistencial intra-hospitalar é importante estabelecer a amamentação e orientar adequadamente mãe e família para que no domicílio possam manter a amamentação.



## REFERÊNCIAS

**ARIVABENE, J.C.; TYRRELL, M.A.R.** *Método Mãe Canguru: Vivências Maternas e Contribuições para a Enfermagem*. Revista Latino-Americana Enfermagem. v.18, n.2, p. 130 – 136, 2010.

**BRAGA, Danielle Freitas. BOSI, MAGALHÃES, Lúcia Maria. MACHADO, Tavares Maria Márcia.** *Amamentação exclusiva de recém-nascidos prematuros: percepções e experiências de lactantes usuárias de um serviço público especializado*. Revista de Nutrição Rev. Nutr., Campinas, maio/jun., 2008. Em [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1415-52732008000300004](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1415-52732008000300004).

**BRASIL. PORTARIA Nº 1.683, DE 12 DE JULHO DE 2007.** Aprova, na forma do Anexo, as *Normas de Orientação para a Implantação do Método Canguru*. .

**DRUKKER, J, E.** *Alto risco em obstetrícia: um enfoque multidisciplinar*. 2. Ed Porto: Artes, 2006.

**KARLA, D.G.** *Os Benefícios do Método Mãe-Canguru para o Recém- Nascido Prematuro*. 2006. Monografia apresentada a Faculdade Estácio de Sá de Ourinhos, como exigência parcial à obtenção do título de Bacharel em Enfermagem.

**GAÍVA, M.A.M.; SCOCHI, C.G.S.** *Processo de trabalho em saúde e enfermagem em UTI neonatal*. Revista Latino americana Enfermagem. v.12, n.3, p.469-76, 2004.

Informe Saúde. ANO VII — Nº 212 — TERCEIRA SEMANA DE MAIO/2003 | ISSN 1519-9959, em <http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/periodicos/informesaude/informe212.pdf>.

**LIPSHITZ, J., Pierce, P.M & ARNTZ, M.** *Trabalho de parto prematuro*. In: KNUPPEL, R. & Kerp.

**LUMLEY, J.** **Defining The problem: *The Epidemiology of Preterm Birth***. BJOG. 2003; 110 (Suppl 20): 3-7.

**MINISTÉRIO DA SAÚDE.** Portaria nº 72, de 2 de março de 2000, em [http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/sas/2000/prt0072\\_02\\_03\\_2000.html](http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/sas/2000/prt0072_02_03_2000.html).

**MINISTÉRIO DA SAÚDE.** Portaria nº e 693/GM. Em <http://dtr2001.saude.gov.br/sas/PORTARIAS/PORT2000/GM/GM-693.htm>.

**MINISTÉRIO DA SAÚDE.** *Manual do Método Mãe Canguru*. Brasília: Ministério da Saúde, 2002. Em [http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/metodo\\_canguru\\_manual\\_tecnico\\_2ed.pdf](http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/metodo_canguru_manual_tecnico_2ed.pdf).

**NIETSCHE EA, BACKES VMS, COLOMÉ CLM, CERATTI RN, FERRAZ F.** *Tecnologias educacionais, assistenciais e gerenciais: uma reflexão a partir da concepção dos docentes de enfermagem.* Rev Latino-am Enfermagem 2005 maio/junho; 13(3): 344-53.

**RAMOS, H. Â.C.; CUMAN, R. K. N.** *Fatores de Risco para Prematuridade: Pesquisa Documental.* Escola Anna Nery [online]. Vol.13, n.2, p. 297-304, 2009.

**SANTANELLI, L. B.; PÁDUA, M. S.** *A Influência do Método Mãe Canguru na Recuperação de Recém-Nascido de Baixo Peso.* 2006. Monografia apresentada ao centro Universitário Clarintiano para obtenção do título bacharelado e licenciatura em enfermagem.

**ZENI, Carvalho Lamy I; GOMES, Mendes S. Maria Auxiliadora II; GIANINI, Mota Oliveira Nicole II; HENNING, S. e ABREU de Márcia III** - *Atenção humanizada ao recém-nascido de baixo peso – Método Canguru: a proposta brasileira* – em <http://dx.doi.org/10.1590/S1413-81232005000300022>.

## **ANEXO 1**

### **PERGUNTAS QUE FORAM LEVANTADAS DURANTE AS RODAS DE CONVERSA SOBRE ALEITAMENTO MATERNO**

- 1-POR QUE AS MAES QUANDO CHEGA NA ENFERMARIA CANGURU DEVEM TIRAR LEITE MESMO SEM TER LEITE?
- 2- PORQUE O LEITE MATERNO É BOM ?
- 3- QUAIS SÃO AS VANTAGENS DA AMAMENTAÇÃO?
- 4- SERÁ QUE EXISTE LEITE FRACO?
- 5- O QUE FAZER PARA TER BASTANTE LEITE?
- 6- COMO AMAMENTAR O BEBÊ?
- 7- O QUE FAZER PARA EVITAR RACHADURAS?
- 8- COMO EVITAR QUE O LEITE EMPEDRE?
- 9- PORQUE NÃO SE DEVE USAR MAMADEIRA OU CHUPETA?
- 10- AS MÃES QUE TEM ANEMIA PODEM AMAMENTAR?
- 11- AS MÃES PODEM TOMAR MEDICAMENTOS DURANTE A AMAMENTAÇÃO ?
- 12- POR QUE, ÀS VEZES, A MÃE SENTE QUE ESTA COM POUCO LEITE?
- 13- QUAL É A IDADE DE PARAR DE AMAMENTAR?
- 14- CASO A MÃE TENHA DUVIDAS, QUEM ELA DEVE PROCURAR?

## COMO É O MÉTODO MÃE-CANGURU?

No método Mãe-Canguru seu bebê fica junto ao seu corpo, apenas de fralda, unido por uma faixa e seu avental por cima, para maior segurança e liberdade de movimento. Assim ele fica quentinho, com a vantagem de manter o contato e o afeto entre vocês, estimulando a amamentação a qualquer hora.



## IMPORTÂNCIA DO MÉTODO CANGURU:

O Método Mãe Canguru é muito mais do que a posição vertical em que o bebê prematuro permanece “amarrado” ao corpo da mãe. É um tipo de humanização e assistência neonatal que implica no contato precoce pele a pele entre mãe e o bebê prematuro, pelo tempo que quiserem. Saibam que não só a mamãe participa; o papai também pode entrar nessa.

Esse tipo de humanização oferece ao bebê uma vivência da passagem da vida uterina para a extra-uterina, aumentando muito o vínculo entre pais e bebê. E esse vínculo

deixa o bebê mais seguro, proporcionando mais confiança aos pais no manuseio do seu filho. O Método aproxima os pais do bebê. É uma relação importante para o desenvolvimento completo do bebê que veio antes ao mundo.



## O QUE TEM DE BOM NO MÉTODO MÃE-CANGURU?

- ❖ Aumenta o carinho entre você, sua família e seu bebê;
- ❖ Você e seu bebê ficam mais tempo juntos;
- ❖ Seu leite aumentará e ficará mais fácil amamentar;
- ❖ O calor de seu corpo aquecerá seu bebê;
- ❖ O bebê prematuro às vezes se “esquece” de respirar (apneia). Quando está no Canguru, a respiração da mãe “lembra” o bebê de respirar;

- ❖ Você se sentirá mais segura para cuidar do seu bebê, quando for para casa.
- ❖ O vínculo afetivo mãe-bebê estimula o aleitamento materno exclusivo.

## LEITE MATERNO É SEMPRE O MELHOR ALIMENTO PARA O BEBÊ

A mãe de um bebê prematuro produz um leite especial para as necessidades de seu filho, que ajuda o bebê a crescer e se desenvolver mais rápido.

O bebê prematuro muitas vezes mama mais devagar e se cansa, por isso é necessário ter bastante paciência e não desistir. Seu filho deve ser amamentado sempre que ele necessitar e até que ele mostre-se satisfeito.

VEJA A IMPORTANCIA DE AMAMENTAR SEU BEBÊ COM O LEITE MATERNO:

## AMAMENTAR DESENVOLVE O SISTEMA IMUNOLÓGICO DO BEBÊ.

- O leite materno contém células anti-infecciosas capazes de proteger o organismo do bebê contra infecções, como as intestinais e otites, evitando assim diarreias.

## AMAMENTAR AJUDA NO DESENVOLVIMENTO DA FALA.

- Veja que interessante. A posição da boca nos mamilos provoca a estimulação de pontos articulados responsáveis pela produção dos fonemas (sons).

### **AMAMENTAR ESTIMULA O CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO ADEQUADO DA MUSCULATURA ORAL, AJUDANDO NA RESPIRAÇÃO, DEGLUTIÇÃO E MASTIGAÇÃO.**

- Uma criança que tenha problemas na respiração pode ter prejudicado o seu sono, concentração e memória. A musculatura oral adequada remete a um bom desenvolvimento da fala.

### **AMAMENTAR FORTALECE O VÍNCULO MÃE E BEBÊ**

- O contato com a mãe pelo aleitamento materno faz com que o bebê se sinta mais seguro e tranquilo, evitando choro e ansiedade. Além disso, a mamãe se sente menos estressada.

### **AMAMENTAR DIMINUI O RISCO DE ALERGIA**

- Crianças alimentadas no peito da mãe têm menos risco de terem asma. Outro estudo revela que crianças que desde cedo tomam o leite de vaca aumentam a probabilidade de se tornarem alérgicas, já que as proteínas desse leite estão associadas à dermatite, rinite, sinusite e amigdalite.

### **O LEITE MATERNO É O ALIMENTO MAIS COMPLETO PARA O BEBÊ**

- A mamãe não precisa se preocupar em complementar a alimentação. Nem ao

menos se preocupar em oferecer água. O leite materno é completo. Não precisa de mais nada. Apenas a amamentação de forma errada faz com que o bebê não consiga todo o leite, tornando-se incompleta.

### **AMAMENTAR EVITA DOENÇAS FUTURAS**

- Um bebê amamentado no peito pode evitar durante sua vida algumas doenças como obesidade, diabetes e hipertensão.

### **BEBÊ QUE É AMAMENTADO COM LEITE MATERNO DIFICILMENTE TERÁ ANEMIA**

- as concentrações de ferro no leite materno é bem maior que em qualquer outro tipo de leite e seu filho não precisará de complemento de ferro para evitar anemia.

### **AMAMENTAÇÃO EVITA CÓLICAS**

- o leite materno tem proteínas que são facilmente digeridas pelo organismo do bebê. Isso não acontece com o leite de vaca que tem proteínas de difícil digestão.

### **AMAMENTAR DIMINUI RISCO DE CÂNCER DE MAMA**

- Pesquisadores da Espanha descobriram que as mulheres que amamentam seus filhos por mais de seis meses têm menos chances de desenvolver câncer de mama.

## **MÃE CANGURU CORUJA E AMAMENTAÇÃO: O CARINHO PERFEITO AO NENÊ.**



ENf<sup>a</sup> Dayse Videira e Ac. ENf<sup>a</sup> Mytia Kelle e Naira Gabriely