



Universidad
Norbert Wiener

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

Nivel de conocimiento y actitudes de los padres sobre el
metodo madre canguro en recién nacidos prematuros del
área de neonatología en la Clínica Internacional, sede
Lima-2023

**Trabajo académico para optar el título de especialista
en Cuidado Enfermero en Neonatología**

Presentado por:

Linarez De Mejias, Arelis Yusmary

Código ORCID: 0000-0001-6653-0504


Asesor: Mg. Fernandez Rengifo, Wether Fernando

Código ORCID: 0000-0001-7845-9641

Línea De Investigación: Derecho y Salud

Lima, Perú

2023


 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo,... **LINAREZ DE MEJIAS ARELIS YUSMARY** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico ".....**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS PADRES SOBRE EL METODO MADRE CANGURO EN RECIEN NACIDOS PREMATUROS DEL ÁREA DE NEONATOLOGIA EN LA CLINICA INTERNACIONAL, SEDE LIMA-2023”**Asesorado por el docente: Mg.Werther Fernando Fernandez Rengifo.

DNI ... 05618139 ORCID... <https://orcid.org/0000-0001-7485-9641> tiene un índice de similitud de (17) (diecisiete) % con código __oid:___ oid:14912:217541620_____ verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
Firma de autor 1

LINAREZ DE MEJIAS ARELIS YUSMARY Nombres y apellidos del Egresado

DNI:002498594



Firma

Mg.Werther Fernando Fernandez Rengifo.

DNI:05618139.....

.....
Firma de autor 2

Nombres y apellidos del Egresado

DNI:

Lima, ...21...de.....marzo..... de.....2023.....

Título

“Nivel de conocimiento y actitudes de los padres sobre el Método Madre Canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología en la Clínica Internacional, Sede Lima-2023”

Línea de Investigación

Derecho y Salud

Asesor:

Mg. FERNANDEZ RENGIFO, WETHER FERNANDO
ORCID: 0000-0001-7845-9641

Dedicatoria

A mi gente bella de mi familia.

Agradecimiento

A Dios .

INDICE

Titulo	v
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
INDICE	v
Resumen	vii
Abstract	viii
1. EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del Problema	1
1.2. Formulación del Problema	4
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.4. Justificación de la Investigación	6
1.5. Delimitaciones de la Investigación	7
2. MARCO TEORICO	9
2.1 Antecedentes	9
2.2. Bases Teóricas	13
2.3. Formulación de Hipótesis General y específicas	25
3. METODOLOGÍA	27
3.1. Método de la Investigación	27
3.2. Enfoque de la Investigación	27

3.3 Tipo de Investigación	27
3.4 Diseño de la Investigación	28
3.5. Población, muestra y muestreo.....	28
3.6 Variables y Operacionalización	28
3.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos	31
3.8. Plan de Procesamiento y Análisis de datos	33
3.9. Aspectos éticos.....	34
4.- ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	36
4.1. Cronograma de Actividades	36
4.2. Presupuesto.....	37
5. REFERENCIAS	38
6. ANEXOS.....	54
6.1 Matriz de consistencia.....	55
6.2 Instrumentos de recolección de datos.....	57
6.3 Consentimiento Informado.....	63
6.4 Relación de expertos revisores del instrumento	65
6.5 Confiabilidad del cuestionario para medir el nivel de conocimiento de la madre del prematuro hacia el metodo mama canguro	66

Resumen

Objetivo: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento con la actitud de los padres sobre el método madre canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología, en la Clínica Internacional, Lima-2023. **Método:** La investigación corresponde a un enfoque cuantitativo, siguiendo el método hipotético deductivo, siendo de tipo aplicada bajo un diseño observacional- transversal. La población estará conformada por 35 padres que cuyos recién nacidos prematuros requerían del uso del Método Madre Canguro Como técnica de recolección de datos se aplicará la encuesta y como instrumento el cuestionario, este último validado a través de expertos y su confiabilidad calculada a través del Alfa de Cronbach. Los datos recolectados serán digitalizados haciendo uso del programa Microsoft Excel 2019, para ser tratados para su análisis descriptivo y la relación entre ambas variables se determinará mediante la correlación de Pearson.

Palabras Clave: Conocimiento, Actitud, Padres, Método, Madre, Canguro

Abstract

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge and the attitude of parents about the kangaroo mother method in premature newborns in the area of neonatology, at the International Clinic, Lima-2023. Method: The research corresponds to a quantitative approach, following the hypothetical-deductive method, being applied under an observational-cross-sectional design. The population will be made up of 35 parents whose premature newborns required the use of the Kangaroo Mother Method. As a data collection technique, the survey will be applied and the questionnaire as an instrument, the latter validated through experts and its reliability calculated through the Alpha. of Cronbach. The data collected will be digitized using the Microsoft Excel 2019 program, to be processed for descriptive analysis and the relationship between both variables will be determined by Pearson's correlation.

Keywords: Knowledge, Attitude, Parents, Method, Mother, Kangaroo

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del Problema

Los neonatos donde ocurre el nacimiento inferior a la semana 37 se clasifican, según la edad gestacional como recién nacidos pretérminos, aun sus órganos no se encuentran del todo funcionales, es decir, presentan inmadurez de sus sistemas vitales para lograr vivir en el entorno en el exterior, por lo que presentan predisposición a presentar ciertas afecciones que se ven involucradas en desarrollo e incluso con desenlaces fatales (1).

En cuanto a la prematuridad es la inicial raíz de muerte en recién nacidos dentro de las 4 períodos de vida y la subalterna causa principal de muerte en bebés menores de 5 años posteriormente de la neumonía. (2). Muchos casos de niños pretérmino mueren por no recibir cuidados sencillos y efectivos en cuando a la termorregulación y lactancia, así como cuidados básicos para combatir infección y problemas respiratorios aumentando con ella la tasa de muerte y dificultades en el desarrollo (3).

Al respecto, a nivel internacional, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), Alrededor de 15 millones de bebés nacen prematuramente cada año y más de 1 millón de bebés mueren cada año debido a complicaciones en el parto, y un 75% fallecen en la 1era semana. En la región latinoamericana la tasa de fallecimiento de niños comprendido en los 0 a 28 días de nacidos, es mucho más elevada por la mayor presencia de grupos poblacionales vulnerables (4).

En el 2018 en el Perú, la incidencia de mortandad neonatal se estimó que por cada 1000 nacimientos 10 fallecían, pudiendo ser en un 29% evitable, con buen peso y sin deformaciones congénitas letales. Los índices de nacimientos prematuros están aumentando a nivel nacional y varían según la fuente de información utilizada, ENDES reporta 23%, OMS 8.8%, y el Sistema de registro del certificado de nacido vivo–MINSa (CNV), 7%, con un porcentaje anual de 30,000 partos pretérmino según CNV y cada año se informan 2000 muertes (5).

Para el año 2020, Según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSa, Hasta la semana epidemiológica 05 se reportaron 201 muertes de recién nacidos en el País, de las cuales 29 muertes neonatales son de Lima (6). El Perú está entre los 20 países del mundo que más ha evolucionado en la baja de los fallecimientos de niños de 0 a 28 días. Entre las estrategias aplicadas para este fin, se encuentra la implementación en los establecimientos sanitarios el Método Madre Canguro (MMC), tomando un carácter de atención debido que a nivel mundial 4 millones de niños y niñas fallecen en el tras curso del primer mes de nacimiento.

Por lo tanto, hay consideraciones que se deben encontrar soluciones para abordar la financiación insuficiente de la supervivencia de los recién nacidos prematuros y de bajo peso al nacer y las consecuencias de la separación de la madre y el bebé en la atención del recién nacido., en 1978 en Colombia surge el Método Madre Canguro (MMC) con el cual las madres reemplazaban a las incubadoras y mantenían la interacción con el neonato que requería regulación de temperatura y alimentación (7).

El Método Madre Canguro se desarrolló e implementó originalmente en países con recursos técnicos limitados, pero se ha convertido en una práctica para personas de bajos ingresos. La introducción de esta tecnología no reemplaza al dispositivo de cuidado al nacido, sino una práctica implementada en el sector salud como un complemento al cuidado del recién nacido que puede ser utilizada tanto por madres como por padres que cuentan con la información adecuada y prácticas que pueden hacerse cargo del proceso de atención. Juega roles adicionales para llevarlo a cabo con éxito. Sin embargo(8).

La tarea del equipo sanitario no solo es la aplicación de nuevos métodos tecnológicos e instrumentación que favorezcan a los neonatos prematuros sino también desarrollar acciones en pro del apoyo emocional y educativo con los padres y seres queridos ayudarlos a superar el miedo que contrae el parto prematuro y posterior su cuidado (9). En este contexto la Unidad de Neonatología los padres desconocen el MMC, teniendo dificultades como de dar continuidad a la atención posterior del alta hospitalaria lo que pronosticaría debilidades en los cuidados neonatales en el hogar bien sea reingresando al servicio o bien presentado complicaciones.

En ese sentido, es importante señalar que la mortalidad neonatal puede ser prevenida mediante la implementación de métodos dirigidos a gestionar la educación para la crianza de los nacidos con agente de riesgo como parto prematuro, bajo peso al nacer, etc. Los donantes son sus familiares más cercanos e involucran a todo el grupo familiar en su cuidado (10).

En función de todo lo planteado, esta situación no se escapa en el área de neonatología de la clínica internacional de la sede en Lima, que, según el supervisor del área, ha indicado que los últimos meses del año en curso, se ha evidenciado que muchos padres no manejan muy

bien sobre el método madre canguro, donde han tenido que desplegar charlas informativas referente a esto.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los padres sobre el método madre canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología, en la Clínica Internacional, sede Lima-2023?

1.2.2. Problemas Específicos

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión epistemológica y la actitud de los padres sobre el método madre canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología, en la Clínica Internacional, Lima-2023?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión metodológica y la actitud de los padres sobre el método madre canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología, en la Clínica Internacional, Lima-2023?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión técnica con la actitud de los padres sobre el método madre canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología, en la Clínica Internacional, Lima-2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento con la actitud de los padres sobre el método madre canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología, en la Clínica Internacional, Lima-2023.

1.3.2. Objetivos Específicos

Identificar el nivel de conocimiento en su dimensión epistemológica con la actitud de los padres sobre el método madre canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología, en la Clínica Internacional, Lima-2023.

Identificar el nivel de conocimiento en su dimensión metodológica y la actitud de los padres sobre el método madre canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología, en la Clínica Internacional, Lima-2023.

Identificar el nivel de conocimiento en su dimensión técnica y la actitud de los padres sobre el método madre canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología, en la Clínica Internacional, Lima-2023.

1.4. Justificación de la Investigación

1.4.1. Teórica

La desinformación y poca orientación sobre el manejo en el familiaridad del niño que acabo de nacer pretérminos o inferior peso al aparecer acerca del MMC aumenta la tasa de morbilidad y mortalidad, como las consecuencias neurológicas. Esto hace la necesidad de realizar estudios con la finalidad de educar sobre dicho método, ya que mediante este se está disminuyendo en gran parte las consecuencias presentadas de niños no a términos y cuidados de los mismos para fomentar la disminución de los peligros y dificultades propias de esta (11).

La investigación se justifica desde la perspectiva teórica al vincularse con la teoría de Watson J, la Teoría del Cuidado Humano las cuales se sustentan en la armonización de la cuerpo, mente y alma, mediante la integración asistencia y familiaridad entre la persona cuidada y el cuidador. Siendo uno de los “Elementos del cuidado de Watson” (12).

De esta manera los centros de salud contarán con investigación real y de confiabilidad para elaborar lineamientos como instrumentos de guía en la educación del método canguro dirigida a padres y familiares, lo que se reflejará un servicio de eficacia que involucra a la familia y comunidad en general (13).

1.4.2. Metodológica

Para el estudio hacia el programa mamá canguro se debe fundamentar en un estudio fundamentado en el enfoque cuantitativo que permite medirlas de una manera exacta, por lo que además debe apoyarse en un a investigación básica bajo un diseño no experimental este procedimiento permitirá alcanzar los objetivos de investigación y verificación de las hipótesis propuestas (14).

1.4.3. Práctica

En términos de valor práctico, esta evaluación permitirá a las autoridades institucionales comprender los recién nacidos prematuros y/o de bajo peso al nacer en neonatología, esperando así aumentar su sensibilidad hacia los recién nacidos. Aplicar completamente el MMC con la ayuda de aliviar las dudas y confusiones que puedan surgir o encontrarse (15).

1.5. Delimitaciones de la Investigación

1.5.1. Temporal

Esta iniciativa se ejecutará en el lapso comprendido entre noviembre y diciembre del 2022.

1.5.2. Espacial

La investigación se centrará en la Clínica Internacional de la ciudad de Lima-Perú, ubicada en la Av. Garcilaso de la Vega 1420, Distrito Cercado de Lima, específicamente en el área de Neonatología donde laboran profesionales de enfermería.

1.5.3. Población o Unidad de Análisis

La unidad de análisis del presente estudio comprenderá los padres de los recién nacidos pretérmino del área de Neonatología de la Clínica Internacional, que cuantitativamente representan 20 padres que aplican el Método Mamá Canguro.

2. MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes

Internacionales

Guerrero, et al. (16), En Colombia, en 2020, realizaron un estudio titulado: Un análisis descriptivo de los conocimientos, actitudes y prácticas de los padres en el Programa Madre Canguro de Consulta Externa Actitudes. La investigación fue trasversal, cuantitativo y descriptivo. La población estuvo constituida por 28 padres, aplicándole un cuestionario. Sus hallazgos fueron que el 67,86% de los trabajadores de la salud tenían más de cinco años de experiencia en el programa y 3,57 estaban considerando. El programa no es efectivo durante la lactancia. Concluyeron que la mayoría de los padres no consideran que la implementación del método madre canguro sea una forma de sobrecarga.

Guevara (16), 2020 en Nicaragua, desarrollo un estudio con el fin de “Establecer el conocimiento, actitud y práctica de las madres que participan en el programa familiar en centro de salud en Nicaragüense”, para eso se consideró un enfoque cuantitativo, aplicándole un cuestionario a 14 madres que estuvieron en el estudio; concluyendo que presentaron dichas madres un nivel aceptable del conocimiento en los aspectos de higiene y cuidados en general del recién nacido y también se sentían motivadas, sin embargo su conducta fue insatisfactoria por lo que se debía reforzar la práctica en el programa.

Fernández et al. (17), 2019 en Colombia realizaron una investigación con el objetivo “Analizar la actitud de padres a la crianza de sus hijos prematuros al programa madre canguro de una clínica en Bogotá”. La metodología se basó en un estudio descriptivo, considerando una

muestra de 150 padres/madres. Para la recolección de datos se diseñó un cuestionario donde se medían los componentes actitud (conocimiento afectivo y conductual) cuya validación y confiabilidad fue aceptable para su aplicación. Los resultados principales fue un nivel de una significancia adecuada, llevando a concluir que los niveles son adecuados entre las variables en estudio.

Nazareno, (18), en el 2019 en Ecuador, realizo un estudio, que tuvo como objetivo “Establecer los efectos de la metodología madres canguros en los recién nacidos prematuros del en un hospital de ecuador”, en la metodología empleo un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, aplicando un cuestionario a 150 madres. Entre los resultados más resaltante encontró que un 65% de las madres no llevan correctamente el método canguro en su bebe. En conclusión, se pudo evidenciar que las madres en su mayoría no tienen conocimiento y practica del método canguro, donde los bebes no mostraban mejorías en su peso, caso contrario de las madres que, si tenían conocimiento de dicho método, los niños si mejoraron su peso con rapidez.

Figuroa (19). En Cuba, en el 2018, llevo una investigación que tuvo como objetivo “Finalización del manejo de enfermería de los métodos de cuidado madre canguro al recién nacido en Cuba”. En cuanto a su metodología se basó en un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, donde se les aplicó un cuestionario a 120 madres. El resultado fue que el 60% de las madres dijeron que no hay muchas condiciones que mejoren la calidad de vida del recién nacidos y un 86% indicaron que el método canguro es muy bueno para los recién nacidos. Llegaron a la conclusión de que dicho método es generalmente aceptable para los bebes porque lo ayudan a superar determinados problemas.

Vaca et al. (20), en el 2018 en Ecuador, cuyo objetivo fue “Determinar las actitudes de los padres relacionadas con el cuidado de sus hijos en el uso del método canguro”, en base a la metodología se utilizó el enfoque cuantitativo, aplicando un cuestionario a 153 padres. Como resultado, los padres experimentan un aprendizaje significativo, el desarrollo de habilidades y promueven el bienestar y optimizar la relación médico-paciente. Concluyeron que la educación es una importante estrategia de aprendizaje para los padres en cuanto al método canguro, porque ayuda al cuidado del recién nacido.

Gálvez et al. (21), durante el 2018 en España, realizó una investigación con el objetivo principal de “programa educativo para la salud para padres de bebés prematuros sobre el método mamá canguro” para mostrar los beneficios que este posee y lograr una correcta puesta en práctica del mismo. Para lo cual se fundamenta en una revisión bibliográfica. Con base a su propósito se desarrolló el estudio en dos fases, la primera aplicó un diseño bibliográfico reflejando los beneficios de la práctica de este método. En su segunda fase diseñaron con un cuestionario para la práctica obteniendo resultados altamente satisfactorios. En el estudio se logró concluir que los padres que participaron en el programa pudieron obtener conocimiento del método canguro para el bienestar del recién nacido.

Nacionales

Becerra et al. (22), en el 2021 para el Perú, se llevó a cabo una investigación estudio con el objetivo “Establecer vinculación entre conocimiento y actitud referente sobre el método madre canguro”. Su estudio observacional, prospectivo, transversal y correlacional correspondió a un

diseño no experimental elaborando dos cuestionarios de respuestas con escalamiento tipo Likert y aplicado a una muestra de 58 madres resultando una correlación altamente demostrativa entre ambas variables. Concluyeron que existe relación entre ambas variables.

Mandujano (23), en el 2019 en el territorio peruano, realizó un estudio cuyo fin fue “Visualizar actitudes de las madres sobre el contacto piel a piel” basados en un estudio descriptivo diseñaron una escala sobre contacto de piel con piel la cual fue aplicada un cuestionario a una muestra de 165 madres que asistieron al hospital estudiado, encontrando en sus resultados una actitud positiva en el 94,5% de la misma, y una relación obtenida mediante el Chi cuadrado altamente significativo ($p=0,000$). Cuya conclusión fue significativa para la variable en estudio.

García et al. (24), en el 2018 en Perú, investigó teniendo como fin “Señalar la vinculación de un abordaje educativo en el conocimiento en el método mama canguro”, por lo que fue pre experimental, cuantitativo y longitudinal. La muestra estuvo representada por 75 Padres, aplicando un cuestionario, demostrando en sus hallazgos que la misma refuerza el conocimiento de manera efectiva en la mayoría de padres reforzando su puesta en práctica de manera satisfactoria.

Espinoza (25), durante el 2018 en Perú, investigó con el objetivo “Estudiar la realidad del método madre sobre actitudes práctica y satisfacción en la atención del recién nacido”. Siendo de naturaleza pre- experimental y longitudinal, aplicó un cuestionario a una población de 10 madres de prematuros; sus resultados evidenciaron la utilidad del programa con la

finalidad de proporcionar información adecuada para llevar a cabo el método mamá canguro ante su efectividad y beneficios que éste posee.

Fiestas et al. (26), en el año 2017 en Perú, realizaron un estudio cuyo objetivo fue “determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las actitudes de las madres sobre el cuidado del recién nacido”. Por lo que llevó a cabo una investigación correlacional, descriptiva y transversal dirigida a una población de 25 madres de prematuros aplicando un cuestionario de respuestas tipo escala demostrando con él la relación significativa positiva entre ambas variables. Arrojando como resultado que las madres presentaron un nivel medio sobre los cuidados del neonato, también se evidencio que dichas madres tienen una actitud favorable hacia los cuidados. En conclusión se observó que las variables estudiadas presentan una relación significativa entre ellas y que son fundamentales para el cuidado del infante.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Conocimiento

Es el manejo de información personal que posee cada individuo, según su objetiva y practica personal haciendo referencia basada en hechos, programas, conceptos, doctrinas, reflexiones, interpretaciones que pueden ser necesarios para la construcción estructurales (27).

Se describe como una acción consciente y deliberada que debe guiarse por las propiedades de las sustancias mencionadas. Su desarrollo está diseñado en base al pensamiento humano. El conocimiento comienza con la formulación de una hipótesis, que luego se desarrolla, se prueba y finalmente se concluye (28). La comprensión es nuestro proceso mental

de almacenamiento y acumulación de información, replicación o reflexión aparentemente eficiente, y la condición básica para construir un modelo de la realidad. (29).

Entre asociaciones entre objetos y sujetos, que se expresan entre variables y dinámicas. Platón (340 d.C. C) dice que el entendimiento es verdadero y la causa de la situación puede a su vez justificarla. La reflexión epistemológica es el resultado de formular preguntas para obtener respuestas satisfactorias, e igualmente implica mirar los fenómenos en los que se conceptualiza la experiencia (30).

2.2.2. Dimensiones del conocimiento

1. Epistemológicos: Es una actividad cognitivo-psicológica que forma un juicio sobre una situación específica y una combinación de conocimientos humanos. El vínculo entre ellos implica definir claramente metas, objetivos y tareas (30).

2. Metodológico: Resumir y alinear expresiones específicas. Facilita la memoria, el aprendizaje y la comunicación, que son principios válidos para generar nuevas metas de conocimiento. (31) .

3. Técnico: Es el resultado de la actividad científica a través de la cual las personas obtienen una imagen clara de diversas situaciones, funciones, características y comprensión del mundo en el que viven. Aunque esto sea cierto o se descalifiquen estos resultados, existen entidades que generan conocimiento útil (32).

2.2.3. Actitudes

Son tendencias o inclinaciones adquiridas a través de patrones de características de larga data, ya que pueden ser negativas o positivas, asignadas dependiendo de la situación (33).

Es el reconocimiento de un determinado fenómeno o trasfondo que predice el comportamiento que exhibirá una persona en presencia del objeto. Ante la existencia de una situación negativa, lo más habitual es evitarla o, en todo caso, percibirla positivamente (34).

Las actitudes son parte de nuestro comportamiento, fueron adquiridas y aprendidas durante la relación con otras personas y en base a las experiencias vividas, son susceptibles a las modificaciones, existen algunas que se transmiten y otras que de acuerdo a los cambios en nuestro entorno suelen variar (35).

2.2.4. Dimensiones de las actitudes

1. Cognitivas: Consiste en creencias, valores, pensamientos y opiniones acerca de un objeto. Entonces los objetos desconocidos no crean actitudes (36).

2. Afectivamente: Expresa sentimientos y emociones a favor o en contra de nuestras creencias. Aquí es donde entra en juego la diferencia entre creencia y creencia. (36).

3. Conductuales: Son experiencias de objetos reales. Es un elemento que afecta la actitud (36).

Los tres componentes de las actitudes son importantes porque las actitudes son escenarios característicos en los que se evalúan diversas respuestas conductuales, afectivas y cognitivas. (37).

2.2.5. Recién Nacido Prematuro

La Organización Mundial de la Salud hace referencia a prematuridad a todo aquel recién nacidos cuyo parto se produce inferior a las 37 semanas de gestación (38).

Es suma importancia acotar, que los neonatos de bajo peso son aquellos cuyo peso es inferior a los 2500 gramos, aunque tengan un tiempo de parto a término, de igual forma manifiestan riesgos con los niños con prematuridad. Los recién nacidos prematuros sufren problemas inmunológicos caracterizados por una baja actividad bacteriostática y bactericida del plasma, menor actividad fagocitaria de los leucocitos (39).

Otras dificultades referentes a la salud que con lleva a morbimortalidades de estos neonatos, además de las infecciones, son la hemorragia intracraneal y problemas respiratorios por inmadurez pulmonar. De tal forma muestran una susceptibilidad superior a padecer trastornos de comportamiento y de aprendizaje, dificultades de integración social en la edad adulta, y anomalías auditivas, visuales y neurológicas (40).

Las complicaciones en los prematuros se muestran antes de efectuar los veinte y ocho días de nacido. Por lo tanto, junto con el bajo peso al nacer, esto se considera una susceptibilidad a la muerte en el primer año de vida en comparación con los recién nacidos a término. Cuando hablamos de trabajo de parto prematuro, nos referimos a la espontaneidad de las contracciones uterinas provocadas por mecanismos médicos o no médicos. Esto se refleja en embarazos múltiples, infecciones maternas o enfermedades crónicas como diabetes e hipertensión, así como influencias genéticas (41).

2.2.6. Método Madre Canguro

Este enfoque incluye una serie de actividades en el cuidado del recién nacido prematuro y/o de bajo peso que aseguran el contacto piel con piel entre el recién nacido y su madre o cuidadora, promueven la educación y capacitación, y protegen al niño de daños físicos y emocionales. influencias. estrés. necesario (42).

Con la nutrición desarrollada por el personal de enfermería y la preparación de la madre, influirá en la adecuada respuesta del recién nacido al ambiente externo, lo que creará una presión positiva para la excreción y normalización de necesidades. Además, el seguimiento de los proyectos es necesario para la gestión (43).

El Método Canguro constituye una herramienta poco frecuentada, siendo esta efectiva en cuanto a la orientación de los recién nacidos prematuros y con BPN, debido a que no todos los recién nacidos poseen la accesibilidad en la atención en incubadora, se ve necesario la implementación de artefactos improvisados para mantener su temperatura por lo cual entra

como una ventaja más en su aplicación médica. Por consiguiente, es necesario mantener al personal de cuidados de neonatología capacitado para su práctica (44).

Objetivos Del Método Madre Canguro (Mmc)

- Brindar atención al recién nacido para la adaptación al exterior de la vida extrauterina.
- Sea implementado en el área intrahospitalaria como iniciación y continuidad en el hogar.
- Favorecer la elaboración de lactancia.
- Beneficiar el proceso neuro-motor del recién nacido.
- Fomentar la relación entre el cuidado y desarrollo entre el padre y el hijo.
- Sensibilizar la jornada laboral en los cuidados neonatales intensivos. (45)

Formas de Aplicación del Método Canguro

Según la disposición de los recursos en los centros sanitarios:

Esta es la forma de ganar peso: aprovecha mejor los recursos humanos y técnicos para promover las relaciones tempranas madre-hijo. Donde no tienen otra opción: en centros de emergencia sin unidades de cuidados intensivos, antes de que el bebé sea trasladado al hospital, UCIN: solo se puede utilizar en una admisión (46).

Características Del Método Canguro

- Contacto temprano, prolongado y sostenido entre mamá e hijo.

- El manejo de método MMC comienza en el centro hospitalario y puede continuarse en la casa.

- Fomenta a recibir el alta médica en menor tiempo (47).

Fases Del Método Canguro

Fase Intrahospitalaria

Empieza con el recién nacido dentro de las instalaciones hospitalarias manteniéndose estables y previo consentimiento por parte de los padres para la introducción del método. Aportando los objetivos claros y concisos sobre el método, así poder instruir a los padres sobre el cuidado, colocación y posición canguro (48).

Todos estos programas de formación se dividen en diversas sesiones con temas que aumentan gradualmente para obtener la familiaridad y el confort de los padres referente al cuidado de su hijo una vez dada el egreso fuera de la institución (49).

Fase Ambulatoria

Comienza con el alta médica, y luego de un entrenamiento adecuado del cuidador de los padres, el recién nacido muestra todos los signos de estabilización, especialmente la succión. Durante esta fase, los padres deben ser monitoreados regularmente para evaluar el progreso del recién nacido en el neurodesarrollo y el aumento de peso, así como evaluaciones oftalmológicas y optométricas. Revelando así el significado del conocimiento y la forma de interpretar este enfoque enseñado por el personal de enfermería. (50).

El recurso humano del departamento y el equipo de salud que atiende a los recién nacidos está compuesto por médicos y enfermeras. La preparación y formación de estos especialistas incluye un manual de formación metódica específica para el trabajo con niños (50).

A nivel clínico la información es recibida por los padres mediante el médico quien es el encargado de ser el trasmisor sobre la evolución y condición del neonato, por su parte el personal de enfermería toma la tarea de adiestrar y formar referente al cuidado. La transmisión del conocimiento por el personal de enfermería cobra vital importancia ya que son los portavoces sobre el manejo y cuidado del niño en el hogar (50).

Beneficios Del Método Canguro Para El Recién Nacido

- Minimiza la aparición de apnea en el recién nacido.
- Favorece la calidad de sueño sean placenteras.
- Funciona como promoción de la lactancia materna, lo que permite que el reflejo de la succión sea eficaz, haciendo que el calostro fluya rápidamente, evitando hipoglicemias y déficit ponderal (51).

Proceso Del Método Madre Canguro

Es un método ideal para empezar desde el nacimiento hasta tardíamente el regreso a casa, la 1era sesión debe ser educacional prestando atención al estado de salud del neonato y la consideración de la madre ante esta práctica, haciendo de este un momento idóneo para la integración mama y bebe, acalorando todas las dudas que se pueden suscitar (52).

Este es una práctica que puede ser infundada por cualquier persona sana que domine el tema y posea nociones de termo regulación corporal, ya que este se basa en el contacto directo corporal durante las 24 horas del día (53).

2.2.7. Prerrequisitos para la Unidad Neonatal.

La implementación de este método debe promover la preparación, capacitación que labora en las unidades neonatales para aplicar con éxito el método, el cual debe adaptarse a la imagen de aceptación y amabilidad, para saber sobrellevar el momento de la separación del recién nacido. Entonces madre e hijo están completamente integrados. Antes de iniciar el método se deben utilizar muebles apropiados como sillas, camastros, comedores, baños, salas de descanso, etc. (54).

2.2.8. Indumentaria

Esto se lo debe señalar al profesional de la salud, quien le indicará a la madre que debe usar ropa cómoda, respetar el pudor de la propia chamarra, y de la misma manera explicarle que el recién nacido solo usará pañales como prenda para proteger a la madre de defecación. . , como para impedirle orinar, que al evaporarse la orina refresca al niño, además de irritar la piel de ambos lados; llevar gorro y calcetines para evitar la pérdida de calor, pero si la

temperatura es inferior a 22°C se debe llevar una camiseta de algodón sin mangas y con la parte delantera abierta para proteger la espalda del niño (55).

2.2.9. Posición canguro

La educación y preparación de enfermería es muy importante porque mediatiza los aspectos y características del posicionamiento adecuado, duración. La posición debe ser colocada verticalmente entre los senos de la madre, como una rana, con las caderas flexionadas, las piernas rectas y los brazos flexionados; las mejillas del recién nacido deben estar cerca del tórax de la madre (flexión o hiperextensión del cuello) (56).

Por la noche, la postura de la madre debe ser fija y la madre debe mantener un respaldo. En casa se debe utilizar en la cabecera de la cama, la cabeza del niño debe estar más alta que el resto del cuerpo. Así te puedes caer. Quedarse dormido (57).

2.9.10. Alimentación

La alimentación de los recién nacidos se realiza mediante lactancia materna o con el método que sea necesario en cada caso, con el apoyo del personal de enfermería, utilizando alimentos complementarios. Las enfermeras deben estar capacitadas en diferentes opciones de alimentación (58).

Los signos que indiquen la posibilidad de iniciar la alimentación oral con leche materna dependerán del desarrollo. Durante la fase de crecimiento neonatal, los objetivos primarios de

alimentación son el peso y la longitud para la edad, de modo que los bebés prematuros hayan logrado una alimentación oral completa antes del alta (59).

2.2.11 Fuentes de alimentación (leche materna)

Es un neto viscoso, amarillento, rico en proteínas y minerales que produce la madre durante los primeros días de vida. Además de brindar protección inmunológica, el calostro se administra lo antes posible sin apoyo nutricional para estimular la maduración intestinal. (60).

2.2.12 Posición para Amamantar al Bebé

La posición ideal para comenzar a amamantar sin dañar los músculos esqueléticos de la madre debe ser sentarse erguida con un apoyo como una almohada para ayudar al bebé. Otra opción es la posición lateral, porque se mantiene el contacto piel con piel incluso durante la lactancia, lo que cobra importancia porque la lactancia puede prolongarse, especialmente en los recién nacidos prematuros, debido al proceso inmaduro de la lactancia y la alimentación. (61)

Alimentación por vaso

Es una técnica empleada para suministrar la leche materna en donde las condiciones no son las idóneas para implementar biberón, pero trae un débil reflejo de succión.

Beneficios:

- No interfiere con el reflejo de succión.
- No confundir el chupete al usar el biberón. - Prevenir infección (62)

Pasos para alimentar con vaso

- Posicionas al recién nacido permanezca vigil, en posición erguida o semirecta.
- Mantener los hombros y cuellos del recién nacido con una mano para tener bajo control los movimientos de su cabeza.
- Colocar el vaso semi lleno debidamente de estar hervido y desinfectado (63)

2.2.13. Estimulación

Usando el método canguro, se logra la interacción madre-hijo, lo que sensibiliza aún más los instintos de la madre, mantiene a los padres y cuidadores alertas a las señales del recién nacido y ayuda a reducir la depresión posparto (64).

Los cuidadores, juegan importantísimo en alentar y educar a las madres para que expresen y expresen amor por sus hijos. Supera el miedo al parto prematuro y fortalece los lazos familiares. (65).

Existe evidencia de que el contacto físico, al estimular la temperatura corporal, favorece la recuperación de los recién nacidos, evidenciada por el aumento de peso, la maduración del sistema gastrointestinal, la disminución del cortisol, el aumento de la actividad motora, la

regulación de los patrones de sueño, la reducción del dolor y una mejor conexión emocional. Reducir el número de días en la unidad neonatal (66).

2.2.14. Egreso del Recién Nacido

El enfoque que busca el método canguro es proporcionar al niño pretérmino disminuir los días en la unidad de neonatología permitiendo el precoz egreso de la misma siempre orientado en un seguimiento del caso. A través del personal de enfermería se entrena a la cuidadora para que sea capaz de asumir de manera tranquila la responsabilidad física y emocional del neonato (67).

Criterios de egreso:

El bebé es apto para el alta hospitalaria cuando:

- Ajustar la temperatura en la zona canguro. - Ideal para el aumento de peso. -

Tratamiento completo. - Adaptación exitosa del método canguro en el hospital (68).

2.3. Formulación de Hipótesis General y específicas

2.3.1. Hipótesis General.

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los padres hacia el método madre canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología, en la Clínica Internacional, Sede Lima-2023.

2.3.2. Hipótesis Específicas

Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión epistemológica con la actitud de los padres sobre el método madre canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología, en la Clínica Internacional, Lima-2023.

Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión metodológica con la actitud de los padres sobre el método madre canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología, en la Clínica Internacional, Lima-2023.

Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión técnica con la actitud de los padres sobre el método madre canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología, en la Clínica Internacional, Lima-2023.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la Investigación

En la metodología se utilizará un enfoque deductivo hipotético. Es una herramienta para que el investigador programe su actividad científica real. La deducción hipotética sigue varios pasos básicos: observar el fenómeno en estudio, formular una hipótesis que explica el fenómeno, que son más fundamentales que la hipótesis misma y verificar o verificar la verdad de las afirmaciones inferidas comparándolas con la experiencia (69).

3.2. Enfoque de la Investigación

Esto se hará usando un enfoque cuantitativo, donde la recopilación y el análisis de datos se realizarán explorando preguntas y probar hipótesis mediante la identificación de patrones en las comunidades con base en medidas numéricas, números y estadísticas de uso común (70).

3.3 Tipo de Investigación

Esta será investigación de tipo aplicada en las ciencias naturales y tiene como objetivo demostrar la aplicación del conocimiento puro a las teorías que se pueden implementar en la vida cotidiana. La investigación aplicada implica preservar el conocimiento y ponerlo en práctica, así como mantener la investigación científica para encontrar respuestas a posibles aspectos de mejora de situaciones cotidianas (71).

3.4 Diseño de la Investigación

El estudio será observacional y de correlación cruzada. Es observable porque es un estudio estadístico y demográfico. Y es horizontal porque evoluciona en algún punto. Por lo tanto, este estudio se realizará con padres de familia del Departamento de Neonatología de la Clínica Internacional de Lima sede para evaluar conocimientos del método Canguro y la actitud hacia el programa mediante cuestionarios con el fin de relacionar estas dos variables (72).

3.5. Población, muestra y muestreo

Es el conjunto de elementos que se desea estudiar de una comunidad dada (73). En este caso se incluirá a 35 padres de niños prematuros y de bajo peso al nacer del área de neonatología de la Clínica Internacional ubicada en el distrito de Cercado de Lima, Av. Inca Garcilaso de la Vega 1420, dependiente del Ministerio de Salud, institución privada, certificado de seguro a través de RIMAC. En este caso por ser la comunidad muy pequeña, la muestra será igual que la población. Asimismo el tipo de muestreo será censal.

3.6 Variables y Operacionalización

Tabla 1. Variables y Operacionalización

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Escala Valorativa
Nivel de conocimiento de los padres del método madre canguro	Información personal y subjetiva en la mente de un individuo relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas precisas o estructurales (75).	Grado de información que tienen los padres en su dimensión epistemológica, metodológica y técnica acerca del método Mamá Canguro.	Epistemológica	Objetivo	Categorica Ordinal	Nivel Alto: 10-14 puntos
			Metodológica	Posición Contacto Acompañamiento Duración		Nivel Medio: 5-09 puntos
			Técnica	Técnica Signos de alarma Alimentación Lactancia Vigilancia		Nivel Bajo: 0-4 puntos

Actitudes de los padres hacia el método canguro	Predisposición o tendencia reacciona persistentemente característica, ya sea negativa o positiva, ante una situación, ya sea un valor, objeto o idea, o un grupo de persona (76).	Es aprendida, de manera positiva o negativa de los padres de la Clínica Internacional, afectividad y conducta.	el comportamiento manifestado en tendencia positiva o negativa de los padres de la Clínica Internacional, Conductual y	Cognitiva	Beneficios	Importancia	Asistencia	Interés	Sentimientos encontrados	Responsabilidad	Posición	Apoyo de enfermería	Aplicación	Actitud positiva: 11-20 puntos.	Categoría Ordinal	Actitud negativa: 0-10 puntos.
---	---	--	--	-----------	------------	-------------	------------	---------	--------------------------	-----------------	----------	---------------------	------------	---------------------------------	--------------------------	--------------------------------

3.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos

3.7.1. Técnica

En este estudio de investigación se utilizará la técnica de la encuesta (74). Debido a que se medirán dos variables y se tomarán un cuestionario para cada variable.

3.7.2. Descripción del Instrumento

Cuestionario 1

Fue diseñado por Prado, et al (75) en el 2016 en Perú, el cuestionario para medir el nivel de Conocimiento de los padres acerca del método mamá canguro en recién nacidos prematuros.

Dicho instrumento está estructurado por 14 preguntas de selección simple, con 4 alternativas de respuestas enfocadas en la información que poseen los padres acerca de las técnicas de mamá canguro, el cual responderán en un aproximado de 30 minutos. Las respuestas correctas obtenidas serán totalizadas y las(os) participantes alcanzarán un puntaje que los llevará a ubicarlos en una escala de 3 niveles:

Nivel Alto: 10-14 puntos

Nivel Medio: 5-09 puntos

Nivel Bajo: 0 - 4 puntos.

Cuestionario 2

Fue diseñado por Prado, et al (75) en el 2016 en Perú, el cuestionario sobre actitud de los padres ante el método canguro.

El cuestionario antes mencionado está conformado por 14 preguntas con tres niveles de respuestas asignando puntaje a cada ítem de 0 a 2 puntos, al final se realiza la sumatoria y el puntaje total ubicará a cada participante en un nivel de actitud, ya sea positiva con un intervalo entre 11 – 20 puntos, y como actitud negativa un intervalo entre 0 y 10 puntos.

3.7.3. Validación

Cuestionario: Nivel de Conocimiento del método madre canguro

Con respecto a la validación, como una propiedad de los instrumentos para medir la variable (76) fue gestionada diseñado Prado et al. (75) que emplearon la técnica Aiken, donde se formuló formato a fin de evaluar por tres expertos la calidad, pertinencia y seguridad de cada Ítems, obteniendo $p=0.854$, que conlleva a que dicho instrumento es viable para aplicarlo.

Cuestionario: Actitudes del personal de los padres sobre el método de madre canguro

Para la validez de este instrumento fue llevado por Prado et al. (75), que consistió en aplicar la técnica Aiken, que conlleva a evaluar cada ítem por un juicio de experto, obteniendo $p=0.854$, lo que afirma que el instrumento es viable para aplicarlo en el estudio.

3.7.4. Confiabilidad

Cuestionario: Nivel de Conocimiento del método madre canguro

En este caso los investigadores Prado et al. (75), utilizaron la técnica del Alpha de Cronbach para medir la fiabilidad del instrumento, alcanzado 0.719, lo que implica que el cuestionario es confiable en la investigación.

Cuestionario: Actitudes del personal de los padres sobre el método de madre canguro:

En el estudio de fiabilidad fue llevado por los investigadores Prado et al. (75), empleando la técnica del Alpha de Cronbach para su medición, alcanzado 0.781, lo que implica que el cuestionario es confiable.

3.8. Plan de Procesamiento y Análisis de datos

Esto se hará mediante la recolección de datos con un instrumento validado por cuestionario previamente aprobado y revisado por el Comité de Ética Institucional de la Universidad, luego entregando una carta de presentación y solicitando permiso para realizar el estudio en la Clínica Internacional de Lima... Nuevamente, el consentimiento informado será proporcionar para completar el cuestionario. Se proporciona un cronograma para la recopilación de datos para que la recopilación pueda proceder de manera ordenada sin afectar el servicio. Los datos recopilados se digitalizarán utilizando Microsoft Excel, para exportarlos y procesarlos mediante el programa estadístico SPSS versión 26.0, donde se obtendrán en

primer lugar el análisis descriptivo mediante tablas y gráficos, luego se procederá a realizar el inferencial, donde se llevará la prueba de normalidad y así establecer el grado de relación a través del coeficiente de Spearman.

3.9. Aspectos éticos

El Comité de Ética Institucional de la Universidad Norbert Wiener para su revisión y aprobación. Se analizarán y seguirán los parámetros bioéticos para la investigación con seres humanos y las pautas de ética de la investigación contenidas en la Declaración de Helsinki. Cada participante será informado sobre el propósito del estudio y deberá dar su consentimiento voluntario. La identidad de los participantes será protegida por un código de la herramienta de evaluación disponible sólo para los autores de este estudio, garantizando los principios éticos de enfermería: autonomía, integridad, inocencia y justicia. (77).

Autonomía: Se tomará en cuenta el consentimiento de las enfermeras de la investigación.

No maleficencia: Las enfermeras participantes en el estudio nunca serán maltratadas psicológica, moral o físicamente, y seguirán todas las pautas para mantener una buena imagen del centro de salud. Esta vez también, la información recopilada será confidencial.

Objetividad: Todas las personas que participen en la investigación respetarán siempre las respuestas de los demás y no serán discriminadas.

Beneficio: Este estudio investigará los beneficios para los sujetos que participan en el estudio.

Justicia: En la presente investigación se empleará para mantener el equilibrio entre las variables.

4.- ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de Actividades

Nº	Actividades propuestas en el calendario 2022	Febrero	Marzo	Producto
1	Elaboración de ideas			Proyecto Aprobado
2	Revisión documental			Informe de revisión
3	muestra al Comité de Ética			Acta de Aprobación
4	Información de cada capítulo			Informes Mensuales
5	Interpretación de datos			Trabajo Estadísticos
6	Diseño del informe			Informes Finales
7	informe final			Trabajo Aprobado

4.2. Presupuesto

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
A. Materiales			
- Copias, Internet.			
- Papelería			
- Utensilios de escritorio	20	50.00	450
B. Servicios			
- Computador	600 horas	1.00	3800
- Impresión		0.50	500
- Fotocopias	100		
- Anilladores	1000		300
- Empastadores		0.05	
- Estadísticos	02 ejemplares	10.0	60
			120
			600
c. Viáticos			
			500
- Pasajes			
		TOTAL	5800

5. REFERENCIAS

1. Arcangela Lattari Balest Recién nacido postérmino. [Internet] 2021 Disponible en <https://www.msmanuals.com/es-ve/hogar/salud-infantil/problemas-generales-del-reci%C3%A9n-nacido/reci%C3%A9n-nacido-post%C3%A9rmino>.
2. OMS. El método de la madre canguro para reducir la morbilidad y la mortalidad y mejorar el crecimiento de los niños con peso bajo al nacer [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2020 [cited 22 September 2020]. Available from: https://www.who.int/elena/titles/kangaroo_care_infants/es/
3. Instituto Mexicano del Seguro Social En el día mundial del niño prematuro, el IMSS promueve un embarazo sano para que bebés nazcan en término [Internet] 2019 Disponible en <http://www.imss.gob.mx/prensa/archivo/201908/498>
4. Alianza Neonatal Allience. La Alianza Neonatal para América Latina y el Caribe: Herramienta Guía. [Internet] 2018. Disponible en: http://saludecuador.org/maternoinfantil/archivos/smi_D470.pdf
5. Cerón M, Argote L. La inasistencia al Programa Madre Canguro desde la teoría de la incertidumbre y del modelo Dreyfus [Internet] 2012. Revistas.unal.edu.co. 2012 [cited 22 September 2020]. Disponible en <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/3986>
6. Lizarazo J, Ospina J, Ariza N. Programa madre canguro: una alternativa de protección de los recién nacidos prematuros o con bajo peso al nacer [Internet] 2012 [cited

- September 2020]. Disponible en:
<https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2012.v14suppl2/32-45/es>
7. Organización Panamericana de la Salud. Método madre canguro: una solución segura y eficaz. [Internet] 2020 [Consultado el 23 de septiembre 2022] Disponibilidad en:
<https://www.paho.org/es/noticias/22-3-2010-metodo-madre-canguro-solucion->
 8. Sánchez P, Osejos D, Crespo A, Soria X. Análisis del método madre canguro en recién nacidos prematuros menores de 36 semanas y menores de 2500 gramos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales del hospital gineco obstétrico de nueva aurora “Luz Elena Arismendi” y “Hospital Matilde Hidalgo de Procel” en el año 2018. [Internet]. 2018 [citado 22 September 2020] Disponible en:
<http://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/05/996437/cientifica-sep19-01-2018-40-45.pdf>
 9. Urquiza R. El método canguro en el Hospital Nacional Docente Madre Niño [Internet]. 2020 [citado 22 September 2020]. Disponible en:
https://sisbib.unmsm.edu.pe/BvRevistas/Paediatria/v04_n3/m%C3%A9todo_canguro.htm
 10. Recursos humanos, Teorías gerenciales, economía [Internet]. 2019 [citado 24 August 2019]. Disponible en:
<https://encolombia.com/economia/empresas/rhumanos/teoriasgeneralesderecursoshumanos/>

11. Bustos G, Lora L, Rincón A, Bermúdez M, Ardila L, et al. Efecto del programa "Madre Canguro" sobre la postura y la lactancia materna [Internet]. 2018 [cited 22 September 2020]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138600X2018000200006&script=sci_arttext&tlng
12. Guerrero A, Sánchez M, Trujillo D, Infante A. Análisis descriptivo de conocimiento, actitud y práctica en profesionales de la salud pertenecientes al programa madre canguro ambulatorio en hospitales de la ciudad de Bogotá. [Internet]. 2020 [citado 22 September 2020]. [Internet]: <http://repository.unipiloto.edu.co/handle/20.500.12277/6355>
13. Figueroa C. Gestión del cuidado del método Madre Canguro en el Área de Neonatología del Hospital Universitario de la ciudad de Guayaquil, durante el periodo de octubre del 2017 a marzo del 2018. [Internet]. 2018 [cited 22 September 2020]. Disponible en: [http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/30127/1/1185-TESIS herrera%20%20Y%20LOOR.pdf](http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/30127/1/1185-TESIS%20herrera%20%20Y%20LOOR.pdf)
14. Abanto Sugaray, L. L., Vines Llantop, M. L., & Gálvez Díaz, N. D. C. Conocimiento de las madres sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido pre término en Lambayeque-Perú 2016. [Internet] 2017 [Consultado el 23 de septiembre 2022] Gaceta Médica Boliviana, 40(2), 27-30. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1012-29662017000200006&script=sci_arttext
15. Araque Salazar, S., Ariza Riaño, N. E., & Valderrama Sanabria, M. L. Estrategia educativa para el cuidado domiciliario de los bebés prematuros: madres usuarias del

- programa madre canguro de Tunja, Colombia. [Internet] [Consultado el 23 de septiembre 2022] Revista Cuidarte, 4(1), 467-474.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732013000100006
16. Guerrero A, Sánchez M, Trujillo D, Infante A. Análisis descriptivo de conocimiento, actitud y práctica en padres pertenecientes al programa madre canguro ambulatorio en hospitales de la ciudad de Bogotá. [Internet]. Repository.unipiloto.edu.co. 2020 [cited 22 September 2020]. Available from: <http://repository.unipoto.edu.co/handle/20.500.12277/655>
17. Márquez Bazán, Flor Belinda. “Nivel de conocimientos y aptitudes de las enfermeras del servicio intermedio neonatal del instituto especializado materno perinatal acerca del método canguro 2004-2005.Lima-Perú.” [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2006. Disponible en:https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/510/marquez_bf.pdf?sequence=1&isallowed=y
18. Nazareno, M. Efectos de la estimulación temprana mediante el método madre canguro en el recién nacido prematuro del hospital del sur delfina torres de concha. [Tesis] 2019 [Consultada el 22 de octubre del 2022] pontificia Universidad Católica del Ecuador. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1794/1/NAZARENO%20SEGURA%20MICHELL%20JOHANNA.pdf>
19. Figueroa C. Gestión del cuidado del método Madre Canguro en el Área de Neonatología del Hospital Universitario de la ciudad de Guayaquil, durante el periodo de octubre del 2017 a marzo del 2018. [Internet]. Repositorio.ug.edu.ec. 2018 [cited 22 September

- 2020]. Available from: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/30127/1/1185-TEISIS-HERRERA%20%20Y%20LOOR.pdf>.
20. Vaca C, Salazar A. La educación de madres y padres: una estrategia de cambio olvidada en salas de cuidados neonatales, Hospital Docente Ambato 2013 [Internet]. 2018 [cited 22 September 2020]. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/dide/article/view/169/124>
21. Gálvez M., María Ángeles. Programa de educación para la salud sobre el método madre canguro dirigido a madres y padres de niños prematuros [Trabajo Fin de Grado para optar al título de especialización] Universidad de Zaragoza, EUCS, 2018. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/14477/1/14477.pdf>
22. Padilla M. Karla Yoconda, Zúñiga L. María Augusta. “Evaluación del nivel de conocimiento sobre el método canguro en los profesionales de enfermería del área de pediatría, neonatología y gineco-obstetricia del Hospital Vicente Corral Moscoso. Cuenca-Ecuador 2015” Y “Elaboración del manual método madre canguro como guía para los profesionales de enfermería” [Tesis previa a la obtención del título de licenciada en estimulación temprana en salud]. Noviembre 2015. Ecuador. Universidad De Cuenca Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23291/1/Tesis.pdf.pdf>
23. Calsin M. María Auxiliadora, Silva Tafur Hilda Marcelina. “Conocimientos y actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuros. servicio de intermedio neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal-Lima, 2020” [Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Chíncha, Ica. Universidad Autónoma De Ica, 2020. Disponible en: [http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/Bitstream/Autonomadeica/908/1/Hilda Marcelina Silva Tafur.Pdf](http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/Bitstream/Autonomadeica/908/1/Hilda%20Marcelina%20Silva%20Tafur.Pdf)

24. Ministerio de Salud del Perú. Lima, Plataforma Digital. “Programa Madre Canguro Protege A Bebes Prematuros”. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/41399-programa-madre-canguro-protege-a-bebes-prematuros>
25. Revista Digital en Colombia, Bogotá. Revista de Actualizaciones en Enfermería Volumen 10 No. 4. Aportes desde la Teoría de Jean Watson a la Investigación. Octubre 2007. Disponible en: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-104/trabajoslibres2/>
26. Rosa G. Ramírez, Mónica E. Meneses. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima-Callao, 2015. Rev. enferm Herediana. 2016; 9(2):127-136. Disponible En: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/Revistavol9/9.pdf>
27. Flores U, Matilde. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. Revista Espacios. Caracas, Vzla. 2005. Espacios. Vol. 26 (2) Pág. 22. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>
28. García C, López M, Romero G. Efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre el método mamá canguro en las madres y en los padres del recién nacido prematuro [Internet]. 190.116.48.43. 2018 [cited 22 September 2020]. Available from: http://190.116.48.43/bitstream/handle/upch/3800/Efectividad_GarciaRios_Cristina.pdf?sequence=1&isAllowed=y

29. 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 [Internet]. Repositorio.upeu.edu.pe. 2018 [cited 22 September 2020]. Available from: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/387/Milagros_Tesis_Maestro_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
30. Fiestas S, Flores M, Gonzales D. Nivel de conocimiento y las actitudes de las madres sobre el cuidado del Recién nacido prematuro al alta de la Unidad de Neonatología del Hospital de Apoyo 2-II Sullana 2015 [Internet]. 2017 [cited 22 September 2020]. Available from: <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/1629/BC-TES-TMP-466.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Pérez-Fuillerat, N., Solano-Ruiz, M. C., & Amezcua, M. Conocimiento tácito: características en la práctica enfermera. [Internet] 2019 [Consultado el 23 de septiembre 2022] *Gaceta Sanitaria*, 33, 191-196. <https://www.scielosp.org/article/gs/2019.v33n2/191-196/es/>
32. Espinoza Freire, Eudaldo Enrique. La hipótesis en la investigación. *Mendive. Revista de Educación*, 16(1), 122-139. [Internet] 2018 [Consultado el 23 de septiembre 2022] Recuperado en 08 de noviembre de 2022, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-76962018000100122&lng=es&tlng=

33. Fernández-Sánchez, H., King, K., & Enríquez-Hernández, C. B. Revisiones Sistemáticas Exploratorias como metodología para la síntesis del conocimiento científico. [Internet] 2020 [Consultado el 23 de septiembre 2022] Enfermería universitaria, 17(1), 87-94.
34. Calvo Giraldo, O. La gestión del conocimiento en las organizaciones y las regiones: una revisión de la literatura. Tendencias, 19(1), [Internet] 2018 [Consultado el 23 de septiembre 2022] 140-163.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-86932018000100140
35. De Castro, R. Naturaleza y funciones de las actitudes ambientales. Estudios de psicología, [Internet] 2001 [Consultado el 23 de septiembre 2022] 22(1), 11-22.
36. Aguilar F, Bolaños R, Villamar J. Fundamentos epistemológicos para orientar el desarrollo del conocimiento [Internet]. Dspace.ups.edu.ec. 2017 [cited 26 September 2020]. Available from: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/14904/1/Fundamentos%20epistemologico>
37. Sanhueza, Susan Valeria, Friz Carrillo, Miguel Claudio, & Quintriqueo Millán, Segundo. Estudio exploratorio sobre las actitudes y comportamiento del profesorado de Chile en contextos de escolarización de alumnado inmigrante. Revista electrónica de investigación educativa, [Internet] [Consultado el 23 de septiembre 2022] 16(3), 148-162. Recuperado en 08 de noviembre de 2022, de

- http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1607-40412014000300010&lng=es&tlng=es.
38. Remetin M. Conocimiento, ciencia, tecnología y técnica [Internet]. Colegiomilitar.mil.ar. [cited 26 September 2020]. 2005 Available from: 46 https://www.colegiomilitar.mil.ar/rediu/pdf/ReDiU_0312_art5-Conocimiento_Ciencia_Tecnologia_y_Tecnica.pdf
39. Ander-Egg E. Técnicas de investigación social. Buenos Aires: Hvmánitas. [Internet]. [Citado 23 diciembre 2016]. Disponible en: https://imas2009.files.wordpress.com/2009/04/anderegg_135-175.pdf
40. Sotelo T. Actitud de las madres de niños de 6 a 24 meses de edad hacia el tratamiento de la anemia ferropénica en un centro de salud. Lima. 2019 [Internet]. Cybertesis.unmsm.edu.pe. 2020 [cited 26 September 2020]. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/12320/Sotelo_qt.pdf?sequence=1&isAllowed=y
41. Capítulo 2: Teoría General de las Actitudes. [Internet]. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloParteI.pdf>
42. Velázquez Quintana, N. I., Masud Yunes Zárraga, J. L., & Ávila Reyes, R. Recién nacidos con bajo peso; causas, problemas y perspectivas a futuro. Boletín médico del Hospital Infantil de México, [Internet] [Consultado el 23 de septiembre 2022] 61(1),

- 73-86. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462004000100010
43. Matos-Alviso, L. J., Reyes-Hernández, K. L., López-Navarrete, G. E., Reyes-Hernández, M. U., Aguilar-Figueroa, E. S., Pérez-Pacheco, O., ... & Quero-Estrada, A. La prematuridad: epidemiología, causas y consecuencias, primer lugar de mortalidad y discapacidad. *Salud Jalisco*, [Internet] 2021 [Consultado el 23 de septiembre 2022] 7(3), 179-186. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=98553&idP=9291>
44. Escobar, S., & Oscar, E. Determinación ecosonográfica de peso bajo en recién nacidos en mujeres entre 30 a 39 años de edad, que fueron atendidas en el Hospital Pablo Arturo Suárez de la ciudad de Quito, [Internet] 2022 [Consultado el 23 de septiembre 2022] desde enero 2020 a diciembre del 2020 (Master's thesis, Quito: UCE).
45. Rosado Muñoz, J. A. Complicaciones del recién nacido por parto pretérmino del hospital básico El Empalme, 2020 (Bachelor's thesis, La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2021).
46. Jacanamijoi, R. D., & Quiñones, D. R. Método canguro aplicado por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica y neonatal. *Salud, Arte y Cuidado*, [Internet] 2020 [Consultado el 23 de septiembre 2022] 13(1), 51-56. <https://revistas.uclave.org/index.php/sac/article/view/3498>

47. Cárdenas D. Maximiliano, Franco P. Gustavo. La Mortalidad neonatal en Perú. Revista SciELO Perú. 2019. An. Fac. med. vol.80 no.3 Lima jul./set. 2019. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832019000300001
48. Ministerio de Salud del Perú. Boletín epidemiológico del Perú-semana epidemiológica (del 10 al 16 de noviembre) 2019. Volumen 28-SE 46. Lima, 2019. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/46.pdf>
49. Fernández V, Marina. “Método Madre Canguro Revisión Bibliográfica” [Trabajo final de grado]. Tarragona-España. Universidad Rovira I Virgili, 2016. Disponible en: <https://nportal0.urv.cat:18443/fourrepo/rest/audit/digitalobjects/DS?objectId=TFG%3A774&datastreamId=Mem%C3%B2ria&label=TFG%3A774&mime=application/pdf&lang=ca>
50. A. Gómez P, C.R. Pallás Alonso, J. Aguayo Maldonado. Nutrición Infantil, El Método de la Madre Canguro. 2007. Acta Pediátrica Esp. 2007; 65(6): 286-291. Disponible en: https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEWizrL6clqX7AhWnLrkGHbNQBnsQFnoECA4QAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.actapediatrica.com%2Findex.php%2Fsecciones%2Fnutricion-infantil%2Fdownload%2F513_c9d0cda825ad0f1c698c0211fe7398f9&usg=AOvVaw0u_126DIoFGmpTsCizWKfO
51. Arivabene JC, Rubio T.MA. (2010). Método madre canguro: vivencias maternas y contribuciones para la enfermería. Revista Latino-americana Enfermagem, (Internet). 18(2): 7-12 (citado 12 de agosto del 2017). Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18n2/es_18.pdf

52. Charpak N, Ruiz JB, Zupan J, Cattaneo A, Figueroa Z. (2005). Kangaroo mother care: 25 years after. *Acta Pediatrica* (internet). 95(5):514-522. (citado 12 de agosto del 2017). Disponible en: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1651-2227.2005.tb01930.x/full>
53. Espejo O.E. (2014). Conocimientos y actitud de las madres acerca del método madre canguro en el Servicio de Intermedios Neonatal en el Hospital Alberto Sabogal 2012. [Tesis para título de especialista en neonatología, Facultad de Medicina UNMSM, Lima-Perú].
54. Estrany C.S, Fernández L.C, Galdeno E.P. (2009). Situación actual del método canguro en España. *Metas Enf* (internet). 12(3):50-54 (citado 23 de agosto del 2017). Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3001143> Feldman R, Eidelman A. (1998). Intervention programs for premature infants. *Clínicas de Perinatología*; 25:613-626.
55. Organización Mundial de la Salud (OMS) (2013). Organización Mundial de la Salud. Nacimientos prematuros. Nota informativa N° 363. (Internet) Ginebra-Suiza 80 (citado 12 de agosto del 2017). Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs363/es/>
56. Organización Mundial de la Salud (OMS) (2016) Nacimientos prematuros. (Internet). Boletín de la OMS. Nota descriptiva N° 365. (citado 5 de marzo 2017). Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs363/es/>

57. Parra F. (2013). Factores de riesgo asociados a parto pretérmino en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el período enero 2010 - diciembre 2012. [Tesis para título de médico cirujano, Facultad de Medicina Humana, Universidad Jorge Basadre Grohmann, Tacna, Perú].
58. Prado D. JV, Soriano V.SG. (2015) Nivel de conocimiento y actitud de la madre del prematuro hacia el método mamá canguro, Hospital Belén de Trujillo, 2014. [Tesis para optar título de Licenciada en enfermería, Escuela de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo-Perú].
59. Método Madre Canguro. Guía Práctica. Departamento de Salud Reproductiva e Investigaciones Conexas Organización Mundial de la Salud. 2004. Disponible en: <http://whqlibdoc.who.int/publications/2004/9243590359.pdf>
60. Rodríguez S, García C, Aragón M. El recién nacido prematuro. Asociación Española de Pediatría. 2008. Disponible en: http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/8_1.pdf
61. Minguet R, Cruz P, Ruiz RA, Hernández M. Incidencia de nacimientos pretérmino IMSS 2007- 2012. Ginecol Obstet Mex 2014; 82:465-471. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom2014/gom147>
62. . Lizarazo J, Ospina J, Ariza N. The kangaroo mothers' programme: a simple and cost-effective alternative for protecting the premature newborn or lowbirth-weight babies. Rev. salud pública. 2012, 14(2): 32-45, Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/rsap/v14s2/v14s2a04.pdf>

63. . Aplicación del Método Madre Canguro en bebés prematuros de bajo peso en 4 países de América Latina. Proyecto de Mejoramiento de la Atención a la Salud. 2011. Disponible en: http://www.healthynewbornnetwork.org/sites/default/files/resources/Aplicando_Metodo_Madre_Canguro_Nov2011.pdf
64. Conde A, Belizán JM, Diaz J. Kangaroo mother care to reduce morbidity and mortality in low birthweight infants (Review). The Cochrae Collaboration. 2011. Disponible en: <http://apps.who.int/rhl/reviews/CD002771.pdf>
65. Sánchez N, Vindell C, Gómez I, Broughton E. Análisis de costo efectividad de la implementación de la Estrategia Madre Canguro implementada en el Hospital Bertha Calderón. Informe de investigación. Proyecto de USAID de Mejoramiento de la Atención en Salud. 2012. Disponible en: http://www.maternoinfantil.org/comunidades_de_practica/archivos/41_Analisis_costo_efectividad_Madre_Canguro_HBC-Nicaragua_Sept12.pdf
66. Fernández F, et al. Implementación del método —Madre Canguro— como alternativa a la atención convencional en neonatos de bajo peso. *Meidicego* 2012; 18 (1). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol18_01_2012/pdf/T14.pdf
67. Carrillo AJ, et al. La filosofía de Patricia Benner y la práctica clínica. *Enfermería Global*, Oct 2013, (32) Disponible en: <http://revistas.um.es/eglobal/article/viewFile/eglobal.12.4.151581/153271>

68. Arias González, J. L., & Covinos Gallardo, M. Diseño y metodología de la investigación. 2021
69. Fuentes-Doria, D. D., Toscano-Hernández, A. E., Malvaceda-Espinoza, E., Díaz Ballesteros, J. L., & Díaz Pertuz, L. Metodología de la investigación: Conceptos, herramientas y ejercicios prácticos en las ciencias administrativas y contables. 2020
70. Bedoya, V. H. F. Tipos de justificación en la investigación científica. Espiritu emprendedor TES, 4(3), 65-76. 2020
71. Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. Metodología de la investigación. 6ta Edición Sampieri. Soriano, RR (1991). Guía para realizar investigaciones sociales. Plaza y Valdés. 2016
72. Torre de Babel Ediciones. España-Madrid. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN. 2022. Disponible en: <https://e-torredebabel.com/metodo-hipotetico-deductivo/>
73. Enciclopedia virtual Eumed.net. Tipo de investigación. España. Disponible en: https://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/eal/metodologia_cuantitativa.html
74. Revista SciELO. Diseño de la investigación. Estudios Observacionales. Los Diseños Utilizados con Mayor Frecuencia en Investigación Clínica. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v32n2/art42.pdf>

75. Prado, J. et al. Nivel de conocimiento y actitud de la madre del prematuro, hacía el método Mamá Canguro, Hospital Belén de Trujillo, 2015. [Tesis] 2016 [Consultada el 12 de septiembre de 2022] Universidad Privada Antenor Orrego. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/1688>
76. Fernández Núñez, Lissette. El Cuestionario. Universidad de Barcelona Instituto de Ciencias de Educación. España-marzo, 2007. Disponible en: <https://www.ub.edu/idp/web/sites/default/files/fitxes/ficha8-cast.pdf>
77. Molina PM, Jara P. El saber práctico en Enfermería. Rev Cubana Enfermería. Ciudad de la Habana abr.-jun. 2010, 26(2). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v26n2/enf05210.pdf>

6. ANEXOS

6.1 Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
General		General	Variable 1	Enfoque: Cuantitativo
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los padres sobre el método madre canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología, en la Clínica Internacional, sede Lima-2023?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento con la actitud de los padres sobre el método madre canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología, en la Clínica Internacional, Lima-2023	Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los padres hacia el método madre canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología, en la Clínica Internacional, Sede Lima-2023	Nivel de conocimiento de los padres del método madre canguro	Tipo de investigación: aplicada Diseño: observacional de corte transversal no experimental
Específico	Específico	Específico	Dimensiones	Nivel: Correlacional
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión epistemológica y la actitud de los padres sobre el método madre canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología, en la Clínica Internacional, Lima-2023?	Identificar el nivel de conocimiento en su dimensión epistemológica con la actitud de los padres sobre el método madre canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología, en la Clínica Internacional, Lima-2023.	Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión epistemológica con la actitud de los padres sobre el método madre canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología, en la Clínica Internacional, Lima-2023.	Epistemológica Metodológica Técnica	Población: 35 padres Muestra: 35 padres
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión metodológica y la actitud de los	Identificar el nivel de conocimiento en su dimensión metodológica y la actitud de los padres sobre el método madre canguro en recién	Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión metodológica con la actitud de los padres sobre el método madre canguro en recién nacidos prematuros del área de	Variable 2 Actitudes de los padres hacia el método madre canguro	Técnica: Encuesta.
			Dimensiones	

<p>padres sobre el método madre canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología, en la Clínica Internacional, Lima-2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión técnica con la actitud de los padres sobre el método madre canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología, en la Clínica Internacional, Lima-2023?</p>	<p>nacidos prematuros del área de neonatología, en la Clínica Internacional, Lima-2023.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento en su dimensión técnica y la actitud de los padres sobre el método madre canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología, en la Clínica Internacional, Lima-2023.</p>	<p>neonatología, en la Clínica Internacional, Lima-2023.</p> <p>Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión técnica con la actitud de los padres sobre el método madre canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología, en la Clínica Internacional, Lima-2023.</p>	<p>Cognitiva</p> <p>Afectiva</p> <p>Conductual</p>	<p>Instrumentos:</p> <p>Cuestionarios de Prado et al.</p> <p>Procesamiento estadístico: Programa SPSS IBM versión 26.0.</p>
---	---	--	--	---

6.2 Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO 1

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS PADRES SOBRE EL METODO MADRE CANGURO EN RECIEN NACIDOS PREMATUROS DEL ÁREA DE NEONATOLOGIA, EN LA CLINICA INTERNACIONAL, SEDE LIMA-2023”

Nombre y Apellido _____

Edad _____ Nivel de Estudio _____

Este cuestionario es parte de un proceso de investigación realizado como parte de un trabajo Académico. La información que nos proporciona será confidencial. Le agradezco de antemano la información brindada.

- Lea detenidamente cada pregunta
- Seleccione la alternativa que considere correcta
- Marque con una X la alternativa seleccionada
- Conteste todas las preguntas.

NIVEL DE CONOCIMIENTO

1) Se considera prematuro, a todo niño nacido:

- a) A los 9 meses de Gestación, con un peso casi siempre menor de 2 kilos, piel sonrosada, llanto fuerte y puede mamar.
- b) Antes de los 8 meses de Gestación, peso casi siempre menos de 2000 kgr, piel arrugada, cuello corto, con poca grasa (de aspecto delgado), llanto débil, no puede mamar.

c) Antes de los 8 meses de Gestación, peso casi siempre más de 2500 kgr, piel sonrosada, cuello corto, llanto débil, puede mamar.

d) No sabe

2) La técnica mamá canguro consiste en:

a) Mantener al prematuro en brazos de la madre, proporcionándole lactancia materna exclusiva, y un acercamiento rápido entre madre-hijo.

b) Mantener al prematuro en contacto piel a piel sobre el pecho de la madre, proporcionándole lactancia materna, y un acercamiento rápido entre madre-hijo.

c) Mantener al prematuro desnudo en el pecho de la madre, dándole leche en polvo, y un acercamiento rápido entre la madre-hijo.

d) No sabe

3) La técnica mamá canguro en el prematuro es importante ¿Por qué?

a) La madre brinda amor, calor, lactancia materna y estímulo.

b) Se le permite a la madre extraerse la leche y cargarlo con ayuda de la enfermera.

c) Se le permite a la madre extraerse la leche, tocarlo y verlo desde la incubadora.

d) No sabe

4) Las ventajas que ofrece el Método Mamá Canguro hacia el prematuro es:

a) Contacto piel a piel temprana, continua y prolongada, lactancia materna exclusiva, brinda estimulación, calor y amor.

b) Permanece más tiempo en el hospital, aumenta el riesgo de enfermarse, contacto piel a piel temprana, continua y prolongada,

c) No sabe

d) Se inicia y termina en el hospital.

5) El objetivo del Método Mamá Canguro.

- a) Favorecer el contacto rápido de madre-hijo, promueve y estimula la lactancia materna, disminuye el riesgo de infección, permite un alta más rápido.
- b) Favorece contacto piel a piel entre madre-hijo, solo se permite lactancia en polvo, aumenta el riesgo a las infecciones.
- c) Permite un alta hospitalaria más larga, favorece el contacto piel a piel entre madre-hijo y promueve la lactancia materna.
- d) No sabe
- 6) La técnica canguro proporciona Beneficio ¿A quién?
- a) Personal de salud (medico-enfermera).
- b) Al prematuro, a la madre, familia e institución (Hospital).
- c) Solo a recién nacido prematuro y a la madre.
- d) Solo a la madre y a la institución (hospital) e) No sabe.
- 7) Los requisitos que debe tener la madre para ingresar al programa mamá canguro.
- a) Tener compromiso (capacitarse previamente y firmar el consentimiento informado)
- b) Deseos de brindarle a su hijo el contacto piel a piel.
- c) Poseer un buen estado de salud.
- d) Asistir puntualmente al horario establecido.
- e) Todas las anteriores son correctas.
- 8) Los cuidados que debe tener en cuenta las madres para aplicar la técnica mamá canguro son:
- a) bañarse, colocarse la bata y colocar al bebe abrigado directamente en el pecho, cubrirlo con una colcha y arrullarlo dándole frases de amor.
- b) Colocarse la bata, colocar al bebe desnudo directamente en los brazos, cubrirlo con una colcha, y arrullarlo dándole frases de amor.

c) Llegar al hospital bañada, colocarse la bata, colocar al bebe desnudo directamente en el pecho, cubrirlo con la abertura de la bata y arrullarlo dándole frases de amor.

d) No sabe.

9) El método mamá canguro, favorece la estimulación temprana porque

a) Solo facilita el desarrollo cerebral (estimula la inteligencia)

b) Disminuye su inteligencia

c) Facilita el desarrollo cerebral e incrementa su inteligencia

d) No sabe.

10) Señale con una x, la vestimenta que su bebe debe de tener cuando está en posición canguro.



A



B

11) Señale con una x, la posición que su bebe debe de tener cuando está en “posición canguro



A



B

”.

12) El método mamá canguro favorece un adecuado crecimiento y desarrollo al prematuro a través de la lactancia materna porque

a) Permite a las madres extraerse la leche, protegiéndole contra las enfermedades, mejora su desarrollo cerebral.

b) Permite a las madres darles directamente del seno materno, creando lazos de amor, cubriendo las necesidades nutricionales, protege de las enfermedades y mejora su desarrollo cerebral a través del amamantamiento.

c) Solo crea lazos de amor entre madre e hijo.

d) No sabe.

13) El método mamá canguro favorece el vínculo afectivo madre e hijo ¿porque es importante?

a) Favorece la formación psicológica del prematuro, brindándole amor, seguridad y protección.

b) Favorece estabilidad solo a la madre, ya que le permite estar cerca de su hijo.

c) Crea estrés al prematuro.

d) No sabe.

14) El método mamá canguro favorece el vínculo afectivo madre e hijo prematuro a través de:

a) El Contacto piel a piel, lactancia materna y la estimulación.

b) Solo a través del contacto piel a piel y la estimulación.

c) Solo tomar al bebe en brazos permite el vínculo afectivo madre-hijo.

d) No sabe

CUESTIONARIO 2

ACTITUDES DE LOS PADRES SOBRE EL METODO MADRE CANGURO EN RECIEN NACIDOS PREMATUROS DEL ÁREA DE NEONATOLOGIA, EN LA CLINICA INTERNACIONAL, SEDE LIMA-2023”

Este cuestionario es parte de un proceso de investigación realizado como parte de un trabajo Académico. La información que nos proporciona será confidencial. Le agradezco de antemano la información brindada.

- Lea detenidamente cada pregunta
- Seleccione la alternativa que considere correcta
- Marque con una X la alternativa seleccionada
- Conteste todas las preguntas.

PREGUNTAS	De acuerdo	Indeciso	En desacuerdo
1. Me considero mamá canguro (mama incubadora).	2	1	0
2. El método mamá canguro me permite brindarle amor, seguridad y protección a mi bebe.	2	1	0
3. Siento, satisfacción al pertenecer al método mamá canguro como madre/padre incubadora.	2	1	0
4. Considero de gran importancia la estimulación temprana que proporciona a través del método mamá canguro.	2	1	0
5. Me desagrada asistir todos los días al programa mamá canguro.	0	1	2
6. Es mi responsabilidad cumplir con todas las normas establecidas por el programa mamá canguro.	2	1	0
7. Tenerlo en posición canguro a mí bebe, es brindarle lactancia materna y estimulación es beneficioso.	2	1	0
8. Me siento cómoda(o) sosteniendo a mi bebe en la posición canguro.	2	1	0
9. Considero importante dar de mamar a mi bebe prematuro.	2	1	0
10. Me gustaría ampliar mis conocimientos sobre los beneficios del programa mamá canguro.	2	1	0

6.3 Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadora: Arelis Linarez

Título: Nivel de conocimiento y actitudes de los padres sobre el Método Madre Canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología en la Clínica Internacional, Sede Lima-2022 :

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: Nivel de conocimiento y actitudes de los padres sobre el Método Madre Canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología en la Clínica Internacional, Sede Lima-2022 desarrollado por la investigadora Arelis Linarez de la Universidad Privada Norbert. El propósito de este estudio es: Establecer la relación que existe el nivel de conocimiento y actitudes de los padres sobre el Método Madre Canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología en la Clínica Internacional, Sede Lima-2022 Su ejecución ayudará/permitirá que otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La entrevista/encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados de la/la encuesta se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario. Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios: Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el

.....y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI:

Investigador

Nombre:

DNI:

6.4 Relación de expertos revisores del instrumento

NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

“Nivel de conocimiento y actitud de la madre del prematuro
hacia el Método mama canguro, Hospital belén de Trujillo 2014.”

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	PROFESION	COLEGIATURA
1	ENF. GLORIA LARA JARA.	Enfermera	1003
2	ENF. ROSA MAZMELA DIAZ.	Enfermera	15393
3	ENF. EDELMIRA MAGDALENA MONTES HORNA.	Enfermera	
4	Dr. EDWIN CAPRISTAN DIAZ.	Médico	33325
5	ENF. NIMIA MARIA NUÑEZ LLANOS.	Enfermera	15293
6	Dra. LUZ CISNEROS INFANTAS	Medico	

6.5 Confiabilidad del cuestionario para medir el nivel de conocimiento de la madre del prematuro hacia el metodo mama canguro

N	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14
1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0
2	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1
3	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
4	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0
5	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1
11	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1
12	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1
13	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
14	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0
15	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1
16	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	
	N de elementos
,719	14

CONFIABILIDAD PARA MEDIR EL NIVEL DE ACTITUD DE LA MADRE DEL PREMATURO HACIA EL METODO MAMA CANGURO

N	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
1	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
3	2	4	2	3	1	3	3	0	3	3
4	4	4	2	3	1	4	3	3	4	3
5	3	4	3	3	1	4	4	3	4	4
6	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4
7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
8	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4
9	3	3	3	3	3	4	4	1	4	3
10	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
11	4	3	3	4	3	3	4	3	4	4
12	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3
13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
14	3	3	3	4	3	3	4	3	4	4
15	4	4	3	3	1	3	4	3	4	4
16	4	4	4	0	0	4	4	4	4	4
17	4	3	3	4	3	3	4	3	4	4

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	
	N de elementos
,781	10