



**Universidad
Norbert Wiener**

Facultad de Ciencias de la Salud

**“Relación entre el conocimiento y la práctica del método madre
canguro en madres de niños recién nacidos que se atienden en el
centro materno infantil virgen del Carmen de Chorrillos, Lima –
2023”**

Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en Enfermería
Pediátrica


Presentado por:

Autora: Muñoz Rivera, Ana Patricia

Código ORCID: 0009-0003-2405-0870

Línea de investigación general:

Salud y bienestar

 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, ... **MUÑOZ RIVERA ANA PATRICIA** egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA PRÁCTICA DEL MÉTODO MADRE CANGURO EN MADRES DE NIÑOS RECIÉN NACIDOS QUE SE ATIENDEN EN EL CENTRO MATERNO INFANTIL VIRGEN DEL CARMEN DE CHORRILLOS, 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 (12) (doce) % con código __oid:__ oid:14912:249000532_____ 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
MUÑOZ RIVERA ANA PATRICIA
 DNI: ...06665833

.....
 Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:



Firma
 Mg. Werther Fernando Fernández Rengifo.
 DNI:05618139.....

Lima, ...29...de...julio..... de.....2023.....

DEDICATORIA

Para todas las mujeres que luchan cada día para alcanzar mejores condiciones de vida.

AGRADECIMIENTO

Las fuerzas son inagotables gracias a mi Señor Dios y a mi gran familia a quienes estaré eternamente agradecidos.

“

ASESOR:

MG. FERNANDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO

JURADO:

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

Secretario : Mg. Maria Angelica Fuentes Siles

Vocal : Dra. Milagros Lizbeth Uturnco Vera

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE.....	vii
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
1. EL PROBLEMA	
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	4
1.1.1 Problema general.....	4
1.1.2 Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación.....	5
1.3.1 Objetivo general.....	5
1.3.2 Objetivos específicos.....	5
1.4. Justificación de la investigación.....	6
1.4.1 Teórica.....	6
1.4.2 Metodológica.....	7
1.4.3 Práctica.....	8
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	8
1.5.1 Temporal.....	8
1.5.2 Espacial.....	8
1.5.3 Población o unidad de análisis.....	9
2. MARCO TEÓRICO	

2.1. Antecedentes.....	10
2.2. Bases teóricas.....	15
2.2.1 Competencias.....	15
2.2.1.1 Definiciones conceptuales y teóricas relacionadas.....	15
2.3. Formulación de hipótesis.....	22
2.3.1 Hipótesis general.....	22
2.3.2 Hipótesis específicas.....	22
3. METODOLOGÍA	
3.1. Método de la investigación.....	24
3.2. Enfoque de la investigación.....	24
3.3. Tipo de investigación.....	24
3.4. Diseño de la investigación.....	24
3.5. Población, muestra y muestreo.....	25
3.6. Variables y operacionalización.....	27
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	28
3.7.1 Técnica.....	28
3.7.2 Descripción de instrumentos.....	28
3.7.3 Validación.....	29
3.7.4 Confiabilidad.....	30
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	30
3.9. Aspectos éticos.....	31
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	
4.1. Cronograma de actividades.....	33
4.2. Presupuesto.....	34
5. REFERENCIAS.....	35

Anexos.....	45
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	46
Anexo 2: Instrumentos.....	49
Anexo 3: Consentimiento informado.....	56

RESUMEN

Introducción: El método Mamá Canguro (MMC) es una técnica de crianza utilizada para recién nacidos, prematuros o de bajo peso al nacer que consiste en llevar al bebé al contacto piel con piel con su madre o algún otro cuidador durante varias horas al día, imitando así el ambiente del marsupio de los canguros; surge como una disyuntiva beneficiosa y asequible en comparación con los métodos convencionales de cuidados a neonatos. **Objetivo:** “Determinar cómo el conocimiento se relaciona con la práctica del método madre canguro en madres de niños recién nacidos que se atienden en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima – 2023”. **Métodos:** Investigación aplicada, hipotética-deductiva, con enfoque cuantitativo, no experimental, correlacional y transversal. Se está optando por trabajar con una población y muestra intencional por conveniencia de 80 parturientas con los bebés recién nacidos que se atenderán en el CMI. Se usará la encuesta con un cuestionario estructurado y la observación con una guía de prácticas, los mismos que han sido validados y confiables para cuantificar las variables. Los datos serán procesados en SPSS y las hipótesis serán verificadas usando la prueba estadística del coeficiente de correlación de Spearman.

Palabras clave: “Método mamá canguro”, “conocimiento”, “práctica”, “Neonato”, “Enfermería” “pediatría”.

ABSTRACT

Introduction: The Kangaroo Mother Method (KMC) is a parenting technique used for newborns, preterm or low birth weight infants that consists of bringing the baby into skin-to-skin contact with his mother or another caregiver for several hours a day, thus imitating the kangaroo nursery environment; it emerges as a beneficial and affordable alternative to conventional methods of neonatal care. **Objective:** "To determine how knowledge is related to the practice of the mother kangaroo method in mothers of newborns cared for at the Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima - 2023". **Methods:** Applied, hypothetical-deductive, quantitative, non-experimental, correlational and cross-sectional research. We have chosen to work with a population and an intentional sample by convenience of 80 parturients with newborn babies that will be attended at the CMI. We will use a survey with a structured questionnaire and observation with a practice guide, which have been validated and reliable to quantify the variables. The data will be processed in SPSS and the hypotheses will be verified using the statistical test of Spearman's correlation coefficient.

Key words: "Kangaroo mother method", "knowledge", "practice", "neonate", "nursing", "pediatrics".

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del Problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el 2022 hubo 134 millones de nacimientos en todo el orbe; de los cuales, 15 millones fueron partos prematuros, es decir, nacimientos que se producen cuando el embarazo tiene menos de 37 semanas. Este porcentaje varía entre el 5% y el 18% a escala mundial. Según el programa norteamericano “Save the Children”, los nacimientos prematuros son la mayor causa de fallecimientos en preescolares de cinco años, seguido de la neumonía que representan el 50 % de esas muertes (1).

Es importante señalar que, al momento del nacimiento, biológica y fisiológicamente el bebé es separado abruptamente de su madre, el cual constituía un entorno seguro, confortable, relajado, con adecuada temperatura y amortiguación de sonidos; entonces, es separado del regazo de su madre para ser llevado a un ambiente conveniente en el que se le proporcionará la atención necesaria para su desarrollo psicomotriz, siendo este el gran desafío al que debe enfrentarse cada personal dedicado a la salud como lo es la enfermera (2).

Ahora bien, teniendo en cuenta que los recién nacidos o neonatos, más aún los pretérminos y prematuros, frecuentemente experimentan diversas complicaciones (neurológicas, auditivas, pulmonares, entre otras), es importante implementar técnicas o tratamientos alternativos que contribuyan al cuidado de los bebés prematuros de manera práctica y que sean aceptados en diversas instituciones de salud a nivel mundial (3).

Por esta razón, método Mamá Canguro (MMC) es una técnica de crianza utilizada para recién nacidos, prematuros o de bajo peso al nacer que consiste en llevar al bebé al contacto piel con piel con su madre o algún otro cuidador durante varias horas al día, imitando así el ambiente del marsupio de los canguros; surge como una disyuntiva beneficiosa y asequible en comparación con los métodos convencionales de cuidados a neonatos (4).

Es así como, el MMC permite la conexión piel a piel a través del neonato y la progenitora, siendo un procedimiento exitoso y eficaz que tiene muchos beneficios para los bebés prematuros, sanos y de término, como mantenerlos calientes, estabilizar su frecuencia cardíaca y respiratoria, mejorar su sueño y disminuir el estrés; ofrece salud y tranquilidad a la madre como al recién nacido mejorando el vínculo afectivo entre ambos (5).

Estudios realizados en América Latina han demostrado que el MMC mejora el equilibrio fisiológico y el vínculo padre - hijo, además de fortalecer la conexión e intervención del papá en el cuidado. Por otra parte, se han encontrado resultados positivos en la lactancia materna, el aumento de peso, el perímetro cefálico, el control de la temperatura, el contacto y apego afectivo entre padres e hijos, el desarrollo psicomotor y el desarrollo cognitivo (6).

En el ámbito nacional, los nacimientos han disminuido en más del 50% en los últimos 9 años; en el 2022 nacieron 738,945 bebés, de los cuales, 18,690 fueron de madres adolescentes; 27,383 fueron prematuros que representa el 6,89% del total de nacidos vivos, cifras registradas entre enero y octubre, lo cual constituye un aumento del 0.10% en comparación del 2021 que fue de 6,79%; y se constituye en un problema para el sistema de salud, siendo el método madre canguro una estrategia viable para disminuir la mortalidad (7).

En este contexto, al cierre de la 40va semana epidemiológica del 2022, se originaron 1,898 muertes neonatales, de ellos, el 67.6 % se debieron a la prematuridad o a las dificultades asociadas a la prematuridad que pudieron ser menguadas con mejores conocimientos de la madre respecto al cuidado del bebé y en especial el del MMC; además con mejores competencias de los profesionales de la salud para abordar esta situación (8).

En ese sentido, la prematuridad es un problema de salud pública en el mundo, dada su asociación con la mortalidad y morbilidad infantil. Los bebés prematuros son vulnerables a una variedad de riesgos y consecuencias, desde impedimentos físicos, deficiencias visuales o auditivas y enfermedades pulmonares crónicas hasta discapacidades motoras como la parálisis cerebral. La carga a largo plazo tanto para los sobrevivientes como para sus familias puede ser catastrófica, especialmente cuando viven en condiciones de pobreza o bajos ingresos (9).

De acuerdo con lo señalado, y, como parte de una política sanitaria cuyo distintivo fue “con apego y amor haremos su futuro mejor”, se consideró necesario la implementación del MMC en el territorio peruano, iniciándose como parte fundamental del tratamiento por un corto tiempo en algunos hospitales, e implementándose posteriormente en los centros maternos infantiles, garantizándose así la atención segura y continua del recién nacido, ya sea, sano, de bajo peso o prematuro (10).

No obstante, cabe señalar que la práctica de este procedimiento comienza en las instituciones sanitarias pero continua en el domicilio durante el lapso que se piensa sea necesario, ya que, además de ofrecer calor humano y afecto una vez que él bebe se coloca en el pecho de la madre, garantiza el apego para la ingesta de leche materna que proporciona inmunidad al recién nacido (11).

En el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos – Lima, se atienden al día en promedio 6 partos, por esta razón se instauró el MMC para contribuir a la mejora del cuidado del bebé sano, o de bajo peso al nacer o prematuro, y, así reforzar el nexo entre madre e hijo o paliar el escaso afecto materno hacia el recién nacido, siendo necesario que la madre permaneciera en el centro hasta que él bebe recibiera el alta. De ahí la relevancia de esta indagación a fin de decretar los conocimientos y prácticas del procedimiento “Madre Canguro” en estas progenitoras de bebés recién nacidos.

1.2 Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo el conocimiento se relaciona con la práctica del método madre canguro en madres de niños recién nacidos que se atienden en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima – 2023?

1.2.2 Problemas específicos

a. ¿Cómo la “dimensión epistemológico del conocimiento” se relaciona con la práctica del método madre canguro en madres de niños recién nacidos que se atienden en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima – 2023?

b. ¿Cómo la “dimensión metodológico del conocimiento” se relaciona con la práctica del método madre canguro en madres de niños recién nacidos que se atienden en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima – 2023?

c. ¿Cómo la “dimensión técnico del conocimiento” se relaciona con la práctica del método madre canguro en madres de niños recién nacidos que se atienden en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima – 2023?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

“Determinar cómo el conocimiento se relaciona con la práctica del método madre canguro en madres de niños recién nacidos que se atienden en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima – 2023”.

1.3.2. Objetivos específicos

- a. Identificar cómo la dimensión epistemológico del conocimiento se relaciona con la práctica del método madre canguro en madres de niños recién nacidos que se atienden en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima – 2023.
- b. Identificar cómo la dimensión metodológico del conocimiento se relaciona con la práctica del método madre canguro en madres de niños recién nacidos que se atienden en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima – 2023.

- c. Identificar cómo la dimensión técnico del conocimiento se relaciona con la práctica del método madre canguro en madres de niños recién nacidos que se atienden en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima – 2023.

1.4 Justificación

1.4.1. Teórica

La comprensión de las teorías del cuidado de enfermería justifica el respaldo teórico de esta indagación, ya que, se examina, se sintetiza y se sistematiza conceptos sobre los fenómenos del conocimiento y las prácticas del método madre canguro desde distintas acepciones de la salud de la madre y el niño sano. En ese sentido, el funcionamiento de enfermería como profesión contribuye a comprender mejor los diferentes procesos de la atención y el cuidado en una línea específica como lo es la enfermería pediátrica.

Entonces, se aporta como teorías de enfermería asociadas con estas variables la representada por Callista Roy cuyo modelo de adaptación tiene como objetivo fomentar acciones que permitan la adopción del hombre en las cuatro áreas de la salud y la patología y ayuda a las personas a alcanzar su máximo nivel de adaptación. Además, la de Martha Roger cuyo modelo de procesos vitales se utiliza para vigorizar los conocimientos y la integridad de los seres vivos, para guiar los patrones de relación que existen entre un ser humano y su ambiente con el fin de alcanzar el mayor potencial de salud. También la de Imogene King con su teoría de la consecución de objetivos, según la cual, para lograr una buena calidad de servicio, hay que llevar a cabo una pluralidad de objetivos para que el paciente este satisfecho.

1.4.2. Metodológica

Para el incremento del presente análisis se utilizó el procedimiento científico, que utiliza una perspectiva cuantitativa, no experimental, correlacional y dos herramientas validadas y que son confiables para cuantificar las variables en análisis, que evalúa los conocimientos y prácticas del método madre canguro en las mamás de los bebés recién que se atienden en un centro de salud especializado en la madre y el niño situado en el populoso distrito de Chorrillo - Lima. En ese sentido, este análisis se justifica por su pertinencia metodológica a la luz de los aportes al área de estudio desarrollados en la segunda especialidad en Enfermería pediátrica, lo cual servirá de base para posteriores pesquisas del tema.

1.4.3. Práctica

Se acredita desde el punto de vista práctico, porque se utilizará el análisis de los resultados y los principales hallazgos para implementar estrategias, planes o programas educativos conducentes a que las madres de esta población que requiere urgentemente de conocimientos sólidos mejoren los cuidados que prestan a sus recién nacidos.

Además, se utilizarán los resultados para poner en marcha políticas públicas institucionales cuyas acciones de abogacía permitan consolidar las iniciativas dirigidas a empoderar a los papás y mamás en el proceso del bienestar del recién nacido, lo que repercutirá en los cuidados de alta calidad y en la optimización de sus bebés.

1.5 Delimitación de la investigación

1.5.1. Espacial

Esta pesquisa está dirigida a la jurisdicción del Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos en Lima Metropolitana, Perú.

1.5.2. Temporal

La investigación se delimita temporalmente entre marzo a junio del 2023, analizando las variables en ese lapso, ya que la información obtenida tendrá esa fase de origen.

1.5.3 Población o unidad de análisis

La población sujeto de observación y estudio serán las madres o los padres de los recién nacidos que ponen en práctica la técnica del método madre canguro en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos.

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes internacionales

Guevara et al. (12), en Nicaragua en el 2020, desarrollo una investigación cuyo objetivo fue “Evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres que participan en el Programa Familiar Madre Canguro en el Nosocomio Alemán Nicaragüense, en el II semestre 2019”, el muestreo ha sido de 14 progenitoras que colaboraron en el programa, el tratamiento que se le dio ha sido cuantitativo, las herramientas fueron indagación por medio de encuestas y guía de inspección mediante observación. Como resultados, se observa que el 71% de las mamás demuestran una buena comprensión sobre las ocupaciones primarias, objetivos, beneficios, limpieza del prematuro, ingesta de alimentos y nutrición del programa, en contraste con el 29% que tienen una mala comprensión, en cuanto a la disponibilidad, el 100% tiene una respuesta excepcional, buena iniciativa, anhelos al final del día, poseen la habilidad y demuestra el 100% de estas progenitoras tienen una praxis satisfactoria. Conclusiones: en cuanto a las características sociodemográficas, el 64,3% de las madres del programa tiene entre 15 y 19 años; el 36 % está casada y un número similar tiene pareja independiente; en cuanto al nivel universitario, el 50% de las madres tiene bachillerato no completo y el 50 % son amas de casa.

Gallegos (13), en España en el 2018, con el objetivo de “Determinar la relación de los conocimientos, la actitud y la práctica de los padres en el programa Madre Canguro” realizó un análisis un estudio correlacional, transversal y descriptivo, la población consistió en 30 madres canguro. La encuesta de satisfacción del usuario de Picker’s Pediatric Acute Care fue

la herramienta que se utilizó para realizar el análisis descriptivo. En efecto, se demostraron el 87, 7% de las progenitoras sostenían buena cognición del método, el 90 % de las madres demostraron una actitud de acierto con respecto al desenvolvimiento del procedimiento madre canguro. Conclusiones: Hay significativamente una interacción a través del conocimiento y los aciertos en cuanto concierne el método madre canguro.

Figuroa (14), 2018 en Ecuador, ejecutó un análisis con el fin de “Medir el conocimiento y la práctica en madres sobre el método canguro que se atienden en el hospital Universitario de la ciudad de Guayaquil 2018”. Los habitantes por lo que estuvo conformada son todas las madres del lugar de estancia de unidad de intermedios y el procedimiento utilizado fue cuantitativo, descriptivo y transversal. Se ayudó con el cuestionario. Según los hallazgos, 60 % de las progenitoras tiene un ras de comprensión elevado sobre el método, el 30 % tiene un ras de comprensión regular y el 10 % tiene un ras de comprensión disminuido. Concluyendo que las madres poseen un grado conveniente en conocimiento y más que nada en las triunfas de continuar aprendiendo para mejorar su atención para sus recién nacidos.

Bustos et al. (15), efectuaron un análisis en Cuba el 2018 con el objetivo de “Determinar el efecto del programa madre canguro sobre la postura y la lactancia materna”, buscando cambios musculo esqueléticos y efectos a largo plazo sobre la lactancia en las madres. Utilizo como método un análisis. La población estuvo formada por 100 madres, a modo de ejemplo. Los resultados mostraron que las progenitoras que participaron en el plan de lactancia canguro tenían 3.1 veces menos posibilidades de experimentar complejidad musculo esquelética que aquellas que no lo hicieron. Conclusiones: el programa de lactancia canguro tiene beneficios positivos sobre la lactancia materna y la postura.

Montero et al. (16), en España 2019, efectuaron una pesquisa con el objetivo de “Determinar el impacto de la madre canguro para reducir la morbilidad y la mortalidad en recién nacidos con bajo peso al nacer”. Como análisis tuvieron que fue descriptivo, transversal, de tipo cuantitativo. El ejemplar fue un total de 3042 recién nacidos examinados durante el estudio. Resultados: en términos de morbilidad y mortalidad, infección grave, hipotermia, lactancia materna y marcadores nutricionales existen diferencias sustanciales entre los dos conjuntos de análisis. Conclusiones: la comprobación sistemática actual de ese entonces fomenta el usar el método madre canguro, especialmente en zonas con recursos limitados, para acortar la morbilidad y la mortalidad de los recién nacidos.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Calsin et al. (17), Lima en el año 2020, realizaron una investigación con el objetivo de "Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre el Método Madre Canguro en madres de niños prematuros del servicio Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal Lima, 2020." La muestra estuvo constituida por 58 madres inscritas en Programa Método Madre Canguro. La metodología del estudio fue observacional, prospectiva, transversal, relacional y no experimental. Se empleo una escala de actitudes la cual constó de 10 ítems y un formulario de 14 ítems para medir el ras de conocimientos de cada participante. El 83% de las madres mostraron un ras alto de comprensión, 12% un ras medio y 5% un ras bajo. El 95%, las madres tenían una opinión favorable del método madre canguro, mientras que sólo el 1% tenía una opinión negativa. La cognición y las actitudes sobre el método madre canguro interactuaron ($p=0,015$).

Márquez (18), realizó un estudio en el año 2019 en Lima con el objetivo de "Determinar el nivel de conocimientos y actitudes de las madres del Servicio Intermedio Neonatal del

Instituto Especializado Materno Perinatal sobre el método madre canguro", con un tamaño de muestra de 30 madres. La metodología del estudio fue descriptiva de corte transversal, el instrumento utilizado fue una lista de preguntas con escala tipo Likert. Se descubrió que las progenitoras tienen un ras medio de conocimientos, con 60%, un 40% tiene un nivel alto de comprensión y un 92% tiene buenas actitudes sobre el método canguro, mientras que un 8% tiene emociones negativas.

Fiestas et al. (19), realizaron un estudio en Piura en 2019, que buscó "Determinar la relación entre las actitudes de las madres hacia el método madre canguro y su nivel de conocimiento en la unidad de neonatología del hospital de apoyo II Sullana 2019." La muestra incluyó a 25 progenitoras de niños prematuros. El formulario con escala de Likert fue el instrumento utilizado en este estudio correlacional, descriptivo y transversal. El 84% de las respuestas tenían un ras de conocimiento medio, 16% un ras de cognición alto, el 72% una disposición positiva, el 28% una disposición media. Con un valor de $p=0,534$, la interacción es moderadamente significativa.

Rojas et al. (20) en el 2018 en Lima, realizaron una investigación con el objetivo de "Determinar la percepción de las madres del programa mamá canguro en la atención que brinda la enfermera en el servicio de intermedios neonatal". La investigación responde a ser transversal, cuantitativa, descriptiva y aplicada. Treinta madres constituyeron la población. Los resultados revelaron que el 70% de las madres considera que la atención es medianamente conveniente, el 17% conveniente y el 13% desfavorable, concluyendo que existe bastante comodidad en la forma en que se percibe que las enfermeras del servicio atienden a los pacientes.

Prado et al. (21), 2018 en Trujillo buscaron "Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la madre del recién nacido prematuro hacia el método madre canguro, Hospital Belén de Trujillo", utilizando metódica descriptiva, correlacional. El muestreo fue de 25 mamás que tuvieron bebés prematuros. Resultados: El 72% de las madres tenía una línea de conocimiento alto, 12% una línea medio mientras que el 16% un ras bajo; el 80% de madres con prematuros tenía una actitud favorable en vista al método madre canguro, en tanto el 20% tenía una disposición negativa. Conclusiones: Existe una relación altamente significativa entre la disposición de la madre prematura, hacia el procedimiento madre canguro, su nivel y conocimiento sobre el mismo.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Conocimiento de la madre del recién nacido

2.2.1.1 Aspectos conceptuales y generalidades

A. Recién nacido y prematuridad

La OMS indica que el nacimiento pre termino a todo nacimiento que desde las 37 semanas de preñes se produzca, lo que provoca, inmadurez de los sistemas y órganos, como la incidencia de enfermedades que causan malformaciones de los órganos. Cuanto más corto sea el periodo gestacional en el momento del nacimiento, más repercusiones y efectos a largo plazo puede experimentar el bebé. El nacimiento prematuro debe tratarse y prevenirse de forma oportuna y adecuada, ya que es una reflexión muy importante sobre los problema de salud pública porque aumenta la mortalidad y la morbilidad, así como los gastos sociales y económicos asociados al tratamiento de estos casos (22).

Los inconvenientes de la progenitora para desarrollar niños prematuros incluyen infecciones tiroideas, problemas renales, problemas cardiacas y urinarias. Asimismo, la eclampsia y la preeclampsia como enfermedades del embarazo contribuyen al fenómeno o los antecedentes de parto prematuro en embarazos anteriores. También, el desprendimiento de la placenta y placenta previa durante el embarazo anterior. En madres menores de 17 años y mayores de 37 años. Finalmente, la salud mental de la mamá: ansiedad, presión y depresión, malos tratos, falta de nutrición, tabaquismo, consumo de alcohol o drogas y el hecho de tener muchos embarazos (23).

B. Cuidado Materno - Paterno

Después del nacimiento él bebe no puede entender el estado por la que traspasa, por lo que instaura prioritariamente una interacción totalmente dependiente de su madre, quien a través de la comunicación no verbal lo ayuda a adaptarse a la situación, por lo que un contacto temprano de la madre con su recién nacido le permite notar las necesidades del bebe y ser un entorno que promueva el desarrollo del este durante los primeros meses, es decir, ser una madre suficientemente buena. El padre también tiene una función esencial, ya que apoyará y protegerá a la madre mientras ella con toda su intención cuida del bebe. Por lo tanto, el padre evita que la madre se preocupe por cosas externas y crea un ambiente tranquilo donde la madre y él bebe se sientan seguros (24).

C. Método madre canguro

La OMS, aconseja utilizar dicha técnica la cual recibe el nombre mamá canguro porque es uno de los procedimientos más sencillos y satisfactorios que mejora la salud del recién nacido, sobre todo en prematuros con niveles muy bajos de peso al nacer, ya que el acercamiento

intermitente o continuo de piel con piel garantiza una recuperación más eficaz del bebé y, en consecuencia, un aumento de peso (25).

Las principales ventajas del método mamá canguro son, posibilidad de ofrecer leche materna exclusiva, crucial para la recuperación del bebé, y el mantenimiento de la relación piel a piel a través la mama de la progenitora y el bebé, que debe ser sostenido, examinado de cerca. Se cree que este enfoque de madre canguro requiere cooperación internacional y nacional porque reduce la mortalidad y minimiza la morbilidad, al tiempo que ofrece protección y seguridad a los recién nacidos. También tiene la capacidad de una incubadora (26).

Aunque el recién nacido prematuro está listo para irse a casa, los padres expresan su preocupación y aprensión porque, en algunos casos, son padres primerizos o inexpertos en el cuidado del bebé. Por ello, se les consulta para arreglar cualquier incertidumbre que atraviesan sobre la protección y los cuidados que se proporcionan en casa, así como sobre las posibles complicaciones neonatales que puedan surgir (27).

D. Conocimiento

Es una acción consciente y responsable realizada para comprender la información que se adquiere, esto contribuye con la inteligencia del individuo. La cognición es el comienzo de la predicción de una hipótesis para su posterior uso, confirmación y posible justificación (28). La cognición es el desarrollo psicológico por el cual mantenemos y permanecemos informados, una actitud más práctica que es una característica fundamental de los ejemplos en este campo (29).

2.2.1.2 Conocimiento del método madre canguro

Este proceso, que se manifiesta como una interacción entre lo variable y lo dinámico, puede pensarse como una agrupación entre el objeto y las personas. Para demostrar la racionalidad del conocimiento y dar a entender que es real, Platón (340 a.C.) establece un paralelismo entre la comprensión de la verdad y la lógica. Las reflexiones sobre epistemología resultan de formular preguntas con el objetivo de recibir respuestas satisfactorias, y también implican considerar los fenómenos que sirven de marco para conceptualizar la experiencia (30).

El método Mamá Canguro (MMC) es una técnica de crianza utilizada para recién nacidos, prematuros o de bajo peso al nacer que consiste en llevar al bebé al contacto piel con piel con su madre o algún otro cuidador durante varias horas al día, imitando así el ambiente del marsupio de los canguros; surge como una disyuntiva beneficiosa y asequible en comparación con los métodos convencionales de cuidados a neonatos (4).

2.2.1.3 Dimensiones del conocimiento

a. Epistemológico: es acto de pensamiento cognitivo, interpretado, de conocimiento a la luz de una determinada situación, que es la conclusión del sujeto. Su propósito es buscar metas, deseos e intereses específicos (31).

b. Metodológico: la codificación, y articulación de un lenguaje específico que facilite los medios de conservación, elaboración y diálogo, que sea fuente eficaz para la realización de los fines cognitivos de la innovación (32).

c. Técnico: es producto del estudio científico que ofrece un panorama claro de las diversas realidades a través de las cuales un individuo tiene control, calidad y conocimiento de todo el mundo en el que vive (33).

2.2.1.4 Aspectos conductuales

Higiene del recién nacido: para realizar la higiene del bebe es esencial que tanto el personal profesional que le brinda los cuidados durante la hospitalización como los padres al este ser egresado se laven las manos previamente, además cuando se realice el cambio de pañales deberá hacerse inmediatamente en un ambiente sin corrientes de aire y teniendo listo todo lo necesario para ello, también es conveniente que la madre use ropa limpia y cómoda antes de cambiar pañales y tocar al bebe (34).

2.2.2 Prácticas del método madre canguro

Las prácticas son expresiones conductuales y de actuación que se desenvuelve a partir de un nivel de conocimiento adquirido, en esta se pone en práctica una conducta caracterizada por la persistencia, ya que puede considerarse positiva o negativa, que puede distinguirse en diferentes criterios de realidad, objeto o sujeto (35).

2.2.2.1 Dimensiones de las prácticas

i. Posición: para mantener un vínculo constante y seguro con la madre, el lactante debe colocarse en perspectiva ventral, vertical, sobre el lecho materno. Debe prolongarse y persistir durante una o dos horas. Se recomienda sujetar la cabeza del bebé hacia un lado. Cuando el

bebé esté en la posición canguro, esto contribuye a la progenitora a mantener una postura tranquila garantizando un sueño reparador (36).

ii. Lactancia materna: El método por el cual se refieren, mamá canguro, pretende acrecentar y fomentar la lactancia materna porque no sólo suministra al recién nacido los nutrientes que requiere, sino que también permite a la madre mantener el nexo con el neonato mediante el calor, la estimulación de termorregulación materna, lo que ayuda a evitar que los bebés prematuros se enfríen. La leche materna tiene diversos beneficios tanto para la madre como para quienes la apoyan (37).

iii. Estimulación: Los bebés que están cerca de sus madres se adaptan más fácilmente a los estímulos agradables. Como un lactante prematuro, tan sensitivo a lo que hay en el mundo exterior, se beneficia del contacto regular con su madre. El lactante puede gestionar mejor el estrés de una variedad de estímulos externos y los numerosos procedimientos médicos que debe soportar cuando es acogido por la madre (38).

2.2.2.2 Importancia de mamá canguro como método

La importancia desde este método madre canguro radica en las ventajas que ofrece tanto para la madre como para el bebé, ya que su eficacia medra el bienestar y la comodidad tanto de los infantes antes del término como de los infantes a término. Igualmente, se considera sencillo este método y económico, por lo que resulta muy cómodo para los padres y tranquilizador para los bebés (39).

2.2.2.3 Beneficios del Método Mama Canguro

Regulación de las constantes vitales: El ardor necesario, lo cual va a mantener la temperatura del cuerpo del bebé lo proporciona la unión continua con el tronco o cuerpo de la madre. Si el rorro tiene frío, el calor corporal automáticamente de la madre aumentará; por el contrario, si el rorro tuviera fiebre, el calor corporal de la madre bajará. Se trata de una sincronización natural que tienen los recién nacidos con sus madres. Todo ello contribuye y garantiza que el bebé reciba la cantidad adecuada de oxígeno para una respiración y una frecuencia cardiaca estables. Los fragmentos de apnea (olvidar de respirar) son extremadamente raros en el momento que un bebé prematuro permanece con su madre, ya que la respiración coincide con ella (40).

Aumento de peso: Dado que el recién nacido podrá relajarse y prolongar los periodos de descanso (vigilia, menos llanto, menos actividad muscular, sueño profundo), la estabilización de los signos vitales en los bebés prematuros permite una coordinación más rápida de los suspiros y la deglución y también se asocia a una mejor ingesta de alimentos y aumento de peso. En última instancia, esto beneficiará a su maduración y aumento de peso (41).

Recuperación más temprana del bebé: El sistema inmunitario del bebé se ve reforzado por la mejora constante de su peso, la armonía de sus constantes vitales y el sueño reparador. Esto explica por qué los cuidadores formados en el Método Madre Canguro observan menos infecciones entre los bebés prematuros en el entorno hospitalario, lo que significa que el uso de este método salva vidas y es el medio más práctico de aminorar el índice de la tasa de defunción de los bebés neonatos en algunas regiones s en pro de adelanto (42).

2.2.3 Rol de la enfermera pediatra y sus teorías vinculantes:

La enfermera pediatra como integrante del equipo asistencial “es la que conduce el protocolo del método canguro, para poder hacer un cuidado de calidad eficiente y apropiado en la sobrevivencia del prematuro”; colaborando además con la progenitora para el cuidado en el domicilio, por ello en las unidades de neonatología se requiere la supervisión constante de la organización y ejercicio de funcionalidades, ya que esto garantiza que se logren hacer los cuidados de manera holística, atendiendo al infante integralmente con conocimientos teóricos y prácticos, para asegurar así el cuidado de los bebés durante su estancia hospitalaria (43).

Existen varios modelos de enfermería que tienen como objetivo mejorar la atención al paciente. El modelo de adaptación de Callista Roy, por ejemplo, tiene como objetivo promover acciones que maximicen el potencial de adaptación de las personas en cuatro áreas de salud y patología. Por su parte, el modelo de procesos vitales de Martha Roger promueve el conocimiento y la integridad de los seres vivos para lograr una salud óptima a través de relaciones positivas con el entorno. La teoría del logro de objetivos de Imogene King enfatiza la importancia de lograr múltiples objetivos para garantizar la satisfacción del paciente y una atención de alta calidad (43).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis General:

Hi: Existe relación estadísticamente significativamente entre el conocimiento y la práctica del método madre canguro en madres de niños recién nacidos que se atienden en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima – 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativamente entre el conocimiento y la práctica del método madre canguro en madres de niños recién nacidos que se atienden en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima – 2023.

2.3.2 Hipótesis específicas:

He1: Existe relación estadísticamente significativamente entre la dimensión epistemológico del conocimiento y la práctica del método madre canguro en madres de niños recién nacidos que se atienden en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima – 2023.

He2: Existe relación estadísticamente significativamente entre la dimensión metodológico del conocimiento y la práctica del método madre canguro en madres de niños recién nacidos que se atienden en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima – 2023.

He3: Existe relación estadísticamente significativamente entre la dimensión técnico del conocimiento y la práctica del método madre canguro en madres de niños recién nacidos que se atienden en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima – 2023.

3. METODOLOGÍA

3.1 Método de investigación:

Con las resultas observadas se contrastarán las hipótesis de la averiguación para ser deducidas a la realidad problemática, por ello, en esta pesquisa se empleará el método hipotético-deductivo (44).

3.2 Enfoque de la investigación

Será un estudio cuantitativo, ya que se utilizarán métodos estadísticos aplicados a la salud para distribuir información sobre la cognición y el uso de la técnica madre canguro por parte de las madres (45).

3.3 Tipo de investigación

Dado que la enseñanza se llevará con el fin de identificar una solución a la situación planteada esta será de modelo investigación aplicada (46).

3.4 Diseño de la Investigación:

El diseño: será no experimental, descriptivo.

Nivel o alcance: correlacional.

Corte: transversal

Lo descrito en anterior nos da la posibilidad de identificar la aplicación de los conocimientos y prácticas de las progenitoras respecto al método madre canguro, por lo que los datos serán recolectados sin el uso de mediadores. Posteriormente se explicarán las

variables en cuestión para someterlas a una sucesión de correlación con la única deliberación de determinar la intensidad de la relación entre ambas variables de dicho estudio en una coyuntura y lugar característico (47).

3.5 Población, muestra y muestreo

A fin de garantizar la viabilidad y oportunidad en la toma de las muestras o del proceso de recolección de los datos es que se está optando por trabajar con una población y muestra intencional por conveniencia de 80 parturientas con los bebés recién nacidos que se atenderán en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima durante los meses de abril y mayo de 2023.

Criterios para la Inclusión:

- Progenitoras con hijo prematuro sin complicaciones.
- Madre que por primera vez tiene indicado método madre canguro.
- Madres que estén de acuerdo con colaborar.

Criterios de Exclusión:

- Madres no deseantes de participar de dicho estudio.
- Madre con hijos que presenten riesgos congénitos o se encuentre muy delicados.

3.6 Variable y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Niveles o rangos
V1: Conocimientos sobre el método canguro	Es la facultad de los progenitores de los recién nacidos para expresar por medio de la razón, información sobre la importancia del método canguro, las dimensiones son epistemológico, metodológico y técnico; se mide de manera ordinal y es medido en alto, regular y bajo (48).	El cuestionario de nivel de conocimiento sobre el método mama canguro consta dos partes: La primera parte está dirigida a datos generales, relacionados a la edad, número de hijos, procedencia y tiempo de estancia hospitalaria. La segunda parte está formulada por 14 ítems en el que cada respuesta correcta vale 1 punto y la incorrecta 0 puntos (49).	Epistemológico Metodológico Técnico	Tiempo de nacido. Ventajas y beneficios Sobre el método mamá Canguro. Sentimientos encontrados. Forma de lactancia. Cuidados. Uso de posiciones adecuadas. Requisitos para ser mamá canguro Importancia Autopercepción	Ordinal	Alto: 13 – 14 Regular: 10 – 12 Bajo: -10
V2: Prácticas del método canguro	Es la acción de conocer de las madre y padres de los recién nacidos la técnica; posición, duración exacta del método de mamá canguro, es medido de manera nominal y valora de manera satisfactoria y de manera insatisfactoria (50).	La guía de observación a aplicarse consta de preguntas abiertas y cerradas, tiene 10 preguntas sobre las prácticas de madres sobre el método madre canguro. La validación de este instrumento es: practica satisfactoria (las madres que realizan todas las prácticas y practica insatisfactoria (madres que realizan incorrectamente más de una práctica) (51).	Posición Lactancia materna Estimulación	Contacto piel a piel Modo de alimentar Reflejo. Desarrollo efectivo, desarrollo emocional	Nominal	Práctica satisfactoria: 8 – 10 Practica insatisfactoria: 0 – 7

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Se utilizará la encuesta para cuantificar la comprensión de las progenitoras sobre el método madre canguro, el cuestionario servirá de herramienta. Al mismo tiempo, para medir la práctica de las madres se tendrá como técnica a la observación, la herramienta es una guía de observación.

3.7.2 Descripción de instrumentos

Instrumento 1: Conocimiento sobre el método canguro

La herramienta por utilizarse va a ser el “Cuestionario de nivel de conocimiento del método mamá canguro en niños recién nacidos” de Prado et al. (51), 2015. El cuestionario consta de dos partes, la primera trata los datos en general y cuestiones relacionadas con la edad, el número de niños, donde nacieron los niños y el tiempo que él bebe tuvo que permanecer en el establecimiento. La segunda sección consta de 14 apartados o reactivos conceptuales, y que cada contestación acertada vale 1 punto y cada contestación incorrecta 0 puntos. A continuación, se indica cómo se evalúa este instrumento en niveles o rangos del conocimiento sobre este fenómeno:

- Alto: 13 – 14
- Regular: 10 – 12
- Bajo: - 10

Instrumento 2: Práctica del método mamá canguro

La herramienta es una guía de observación actitudinal desarrollado por Guevara et al. (49) en el marco de su investigación “Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres que participan en el programa madre canguro familiar en el hospital de Nicaragua en el II semestre 2019”. En esta guía se presentan 10 alternativas enfocadas a las prácticas de las progenitoras que utilizan el modo madre canguro, junto con preferencias de respuesta abiertas y cerradas. Este instrumento recibe la siguiente calificación en dos niveles de práctica:

- Práctica satisfactoria (madres que realizan todas las prácticas).
- Práctica insatisfactoria (madres que realizan incorrectamente más de una práctica).

3.7.3 Validación

Instrumento 1: Cuestionario de conocimiento del método canguro

Se utilizó el juicio de expertos para determinar la validez del instrumento con respecto a los conocimientos. Seis expertos en el ámbito de salud (2 doctores y 4 enfermeros) dieron opinión sobre cómo rectificar y aplicar el instrumento, teniendo como objetivo válido de criterio bastante aumentada con un valor de coeficiente de KMO=0,98 (49).

Instrumento 2: Guía de observación de la práctica del método canguro

La herramienta desarrollada por Guevara(12) es una guía de observación actitudinal en la cual se pidió a tres profesores del Departamento de Enfermería de la UNAN - MANAGUA expertos en el campo del análisis que opinaran sobre la autenticidad de la **guía**

de observación. Todos determinaron que era auténtico y válido con un valor de coeficiente de KMO=0,89 (51).

3.7.4. Confiabilidad

Instrumento 1: Cuestionario de conocimiento del método canguro

Se utilizó el coeficiente alfa de Cronbach para decretar fiable al instrumento cuestionario de conocimientos; el valor de $\alpha=0,719$, por el cual se consideró confiable a esta herramienta (49).

Instrumento 2: Guía de observación de la práctica del método canguro

Se manejo el coeficiente de la fórmula 20 de Kuder y Richardson, con lo cual se decretó la fiabilidad del instrumento guía de observación que consiguió un coeficiente $\alpha > 0,65$ (51).

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Los protocolos de investigación se presentarán primero al Comité de Ética, posteriormente se solicitará el permiso necesario al jefe del CMI junto con un cronograma de cuándo se pondrán en uso las herramientas y la recolección de datos del plan descrito entre abril y mayo del 2023, los instrumentos van a ser aplicados a las mamás directamente por lo que no requieren preparación alguna. El cuestionario será aplicado en persona y directamente durante un tiempo estimado de 30 minutos. La guía de observación también será aplicada de manera personal a las progenitoras durante 1 hora.

Se producirá una base de datos la cual ayudará a recopilar estadísticas como la frecuencia y porcentaje de las pesquisas usando el SPSS 25, el cual dará la información y resultados de los métodos utilizados mediante el análisis estadístico correlacional Rho de Spearman.

3.9 Aspectos éticos

Autonomía. - Los padres van a ser informados de los objetivos de la investigación y del método a realizar, autorizaran su intervención mediante una firma de consentimiento, teniendo presente los participantes que tienen la posibilidad de desistir voluntariamente a participar en el estudio, para lo cual no se le pondrá objeción.

No maleficencia. - Dado que la información recopilada sólo se utilizará para la investigación, ni las madres ni los recién nacidos sufrirán daños físicos o psicológicos como consecuencia de los resultados de esta.

Beneficencia. - Con el fin de beneficiar a las madres que participen en este análisis se protegerá su integridad en todo momento sin perjudicarlas. Las salas de los talleres serán el lugar donde se lleve a cabo todo el proceso de recogida de información. Además, se enviarán a las madres folletos en los que se explicarán las ventajas del método madre canguro.

Justicia. - Se demostrará en todo momento a cada una de las madres el respeto, cordialidad y afectividad.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Calendario de actividades a desarrollar

Nº	Ejecución de acciones a realizar	Mar	Abr	May	Jun	Jul
1	Ubicación del problema					
2	Revisión de literatura					
3	Formulación, planteamiento de objetivos de la investigación					
4	Procesamiento del recojo de datos.					
5	Diseñar mecanismo del análisis inferencial.					
6	Redactor el manuscrito de investigación.					
7	Presentar la investigación.					

4.2 Presupuesto

Calculo monetario

Componente	Precio por unidad	Cantidad	Total
Computadora de escritorio	2500	01	2500
USB	30	01	30
Internet	100	01	100
Útiles de oficina	30	01	30
Reproducción ofimática			
Consultorías	240.00	01	240.00
Total	S/2900.00	---	S/2900.00

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Nacimientos Prematuros. WHO int. 2022. [Internet]. [Consultado 22 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>.
2. Rojas-Botero ML, Borrero-Ramírez YE, Fernández-Niño JA. Evaluación de la calidad de las estadísticas vitales de niños menores de cinco años. Colombia, 2000-2018. Salud UIS [Internet]. 18 de noviembre de 2022 [citado 23 de marzo de 2023];55. Disponible en: <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/12233>
3. Jerntorp S, Sivberg B, Lundqvist P. Las experiencias vividas por los padres en el cuidado de su bebé prematuro en la unidad neonatal y en la atención domiciliaria neonatal después de la introducción de un programa de apoyo parental: un estudio fenomenológico. Pub. Med. [Revista Internet] 2020. 35(4):1143-115. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33179339/>
4. Urquiza R. Mamá canguro, una técnica que salva a miles de neonatos. . 2018. [Internet]. [Consulta do 20 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://cmplima.org.pe/mama-canguro-tecnica-que-salva-miles-neonatos/>
5. Matassini S, Cam L, Fernández C. Barreras para la implementación del Método Mamá Canguro. Cuerpo Med. HNAAA. [Revista Internet] 2021. 14(3): 297-303. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000400008
6. Garcia C. Bebés prematuros: en qué consiste el método canguro y cuáles son sus beneficios. 2021. [Internet]. [Consultado 25 de noviembre de 2022]. Disponible en:

- <https://elpais.com/mamas-papas/2021-04-21/bebes-prematuros-en-que-consiste-el-metodo-canguro-y-cuales-son-sus-beneficios.html>
7. Tomás Z. Siete de cada mil recién nacidos mueren en el Perú. 2022. El Comercio. [Diario en Internet]. [Consultado 30 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/peru/siete-mil-recien-nacidos-mueren-peru-noticia-ecpm-672644-noticia/>
 8. Ministerio de Salud. Boletín epidemiológico, Lima Perú. 2022 [Internet]. [Consultado 31 de diciembre de 2022]. Vol. 38. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2022/29.pdf>
 9. Espin M. Bebés prematuros: en el límite de supervivencia. 2020. [Internet]. [Consultado 03 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.hacerfamilia.com/bebes/bebes-prematuros-limite-supervivencia-20191107134754.html>
 10. Peru 21. Implementarán método canguro en hospitales para atender a bebés prematuros y/o de bajo peso al nacer. 2022. [Diario en Internet]. [Consultado 05 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://peru21.pe/vida/salud/implementaran-metodo-canguro-en-hospitales-para-atender-a-bebes-prematuros-yo-de-bajo-peso-al-nacer-noticia/#:~:text=Implementar%C3%A1n%20m%C3%A9todo%20canguro%20en%20hospitales%20para%20atender%20a,31%20688%20nacidos%20fueron%20prematuros%20en%20el%20pa%C3%ADs.>
 11. Salome E. Influencia del Método Mamá Canguro en los parámetros fisiológicos de los recién nacidos prematuros. [Trabajo Académico para optar por el Título de segunda especialidad profesional en enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales) Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2022. Disponible en:

- https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11581/Influencia_SalomeOlivera_Estefani.pdf?sequence=3
12. Guevara D. Nuñez M. Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres que participan en el Programa Familiar Madre Canguro, en el Hospital Alemán Nicaragüense en el II Semestre 2019. [Trabajo Académico para optar al Título de Licenciatura en Enfermería Obstétrica y Perinatal) Managua - Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2020. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/14477/1/14477.pdf>
 13. Gallegos J, Corpus E, Reyes J, Morales L, Moreno M, Gracinda S. Conocimientos de enfermería y actitud de las madres del programa canguro. *Enf. Neur.* [Revista Internet] 2018. 17 (1): 11 -17. Disponible en: <https://revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/artic1%20e/view/257/257>
 14. Figueroa C. “Nivel de conocimiento de las madres sobre el método canguro que se atienden en el hospital Universitario de la ciudad de Guayaquil 2018”. [Tesis para optar el grado de Maestría en Enfermería Neonatal]. Lugar Lima - Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/510/Marqu ez_bf.pdf?sequence=1
 15. Bustos G, Lora L, Rincon A, Bermudez M, Ardila L, Pedrozo K. Efecto del programa "Madre Canguro" sobre la postura y la lactancia materna. *Obst y Ginec.* [Revista Internet] 2018. 44 (2): 1 -11. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/pdf/gin/v44n2/gin06218.pdf#:~:text=Resultados%3A%20Las%20mujeres%20que%20participan%20en%20el%20programa,de%20espalda%20baja%3B%](http://scielo.sld.cu/pdf/gin/v44n2/gin06218.pdf#:~:text=Resultados%3A%20Las%20mujeres%20que%20participan%20en%20el%20programa,de%20espalda%20baja%3B%20)

20postura%3B%20lactancia%3B%20puerperio%3B%20ni%C3%B1os%20prematuros

- .
16. Montero A, Ferrer R, Paz D, Pérez M, Díaz Y. Riesgos maternos asociados a la prematuridad: Impacto de la madre canguro para reducir la morbilidad y la mortalidad en recién nacidos con bajo peso al nacer. *Multimed [Revista Internet]*. 2019. 23 (5): 1155-1173. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000501155&lng=es.
 17. Calsin M, Becerra B, Silva H. Conocimientos y actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuros, servicio de intermedio neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal Lima 2020. [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería]. Chíncha – Ica: Universidad Autónoma Ica; 2020. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/908/1/Hilda%20Marcelina%20Silva%20Tafur.pdf>
 18. Márquez F. “Nivel de conocimiento y actitudes de las madres del Servicio de Intermedios Neonatales del Instituto Especializado Materno Perinatal acerca del método canguro”. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Lima – Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/510/Marquez_bf.pdf?sequence=1
 19. Fiestas S, Flores M, Gonzales D. Nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre el cuidado del recién nacido prematuro al alta- Unidad de neonatología Hospital de Apoyo 2 – II Sullana. [Tesis para optar el título de especialista en enfermería en cuidados intensivos neonatal]. Piura – Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2019.

- Disponible en:
<https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/1629/BCTES-TMP-466.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Rojas M. Percepción de las madres del método mama canguro, sobre la atención brindada por la enfermera del servicio de intermedios neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal 2016 Lima – Cercado. [Trabajo de investigación para optar el título de especialista en enfermería en neonatología]. Lima – Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018. Disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7288/Rojas_am.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Prado, J; Soriano S. Nivel de conocimiento y actitud de la madre del prematuro, hacia el modelo mama canguro. Trujillo: Hospital Belén de Trujillo 2018. [Trabajo de investigación para optar el título de Licenciada en enfermería]. Trujillo – Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2015. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.12759/1688>
22. Mayo Foundation for Medical Education and Research. Nacimiento prematuro. [Internet]. [Consultado 02 de diciembre de 2022]. Disponible en:
<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/premature-birth/symptoms-causes/syc-20376730>
23. Bano K. Parto Prematuro. 2022. [Internet]. [Consultado 05 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://www.msn.com/es-pe/salud/enfermedad/preterm-birth?source=bing_condition
24. Organización Panamericana de Salud. Manual de recomendaciones en el embarazo y el parto prematuro. [Internet]. [Consultado 05 de diciembre de 2022]. Disponible en:

- <https://www.paho.org/es/documentos/manual-recomendaciones-embarazo-parto-prematuro>
25. Acuña P, Espinoza S. Beneficios del método Mamá Canguro en recién nacidos prematuro: una revisión sistemática. *Ciencia y Arte de Enf. [Revista Internet]* 2019. 4 (1): 63 -68. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/335548453_Beneficios_del_metodo_Mama_Canguro_en_recien_nacidos_prematuros_una_revision_sistematica
 26. Bianco C, Lugones G, Peirano F, Salazar M. Indicadores de la sociedad del conocimiento: aspectos conceptuales y metodológicos [Internet]. [Consultado 05 de diciembre de 2022]. Disponible en: http://repositorio.colciencias.gov.co:8080/bitstream/handle/11146/158/1061BIANCO_2002_INDICADORES_DE_.PDF?sequence=1&isAllo%20wed=y
 27. Abanto L, Vines M, Gálvez N. Conocimiento de las madres sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido pre término en Lambayeque - Perú 2016. *Gac. Med. Boliv. [Revista Internet]*. 2017; 40(2): 27-30. Disponible en: <https://search.bvsalud.org/gim/resource/es/biblio-892334>
 28. Ortego M, López S, Álvarez M. Las actitudes [Internet]. 2020 [Consultado 05 diciembre de 2022]. Disponible en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_04.pdf
 29. Remetin M. Conocimiento, ciencia, tecnología y técnica. [Internet]. 2021 [Consultado 26 noviembre 2022]. Disponible en: https://www.colegiomilitar.mil.ar/rediu/pdf/ReDiU_0312_art5-Conocimiento_Ciencia_Tecnologia_y_Tecnica.pdf

30. Segundo J. Epistemología. [Internet]. 2023 [Consultado 03 de febrero de 2023].
Disponible en: <https://humanidades.com/epistemologia/>
31. De la Rosa F. Aprendizaje continuo: Las 5 dimensiones del conocimiento. [Internet]. 2018 [Consultado 09 de enero de 2023]. Disponible en: <https://manuelgross.blogspot.com/2018/05/aprendizaje-continuo-las-5-dimensiones.html>
32. Romero G. Taxonomía de Bloom – dimensión del conocimiento y del proceso cognitivo. [Internet]. 2019 [Consultado 09 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.compartirpalabramaestra.org/recursos/infografias/taxonomia-de-bloom-dimension-del-conocimiento-y-del-proceso-cognitivo>
33. Equipo editorial Etecé. "Conocimiento técnico". Para: Concepto.de. [Internet]. 2021 [Consultado 09 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://concepto.de/conocimiento-tecnico/#:~:text=El%20conocimiento%20t%C3%A9cnico%20tiene%20como%20prop%C3%B3sito%20la%20resoluci%C3%B3n,uno%20de%20los%20principales%20aliados%20de%20la%20ciencia>
34. Martín E. Bebés prematuros: riesgos, cuidados y consejos. [Internet]. 2022 [Consultado 09 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.webconsultas.com/bebes-y-ninos/el-bebe/cuidados-de-un-bebe-prematuro-en-casa>
35. Polit D y Hungler B. Investigación Científica en Ciencias de la salud. 6ta edición. México: Editorial Mc Graw- Hill- Interamericana Editores. 2000.
36. Marco P, Monzón L, Pina N, González L, González Y. Método madre canguro. Portales Médicos. [Revista Internet]. 2017; 12(15): 1 -10. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/metodo-madre->

- enero de 2023]. Disponible en:
<https://es.scribd.com/document/618322638/Metodologia-de-La-Investigacion-Julio-Herminio-Pimienta-Prieto>
48. García C, López M, Romero G. Efectividad del programa educativo mamá canguro en el conocimiento del cuidado materno - paterno del recién nacido prematuro en un instituto nacional 2017. [Tesis para optar el título de especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales]. Lima – Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. Disponible en:
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3800/Efectividad_GarciaRios_Cristina.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=El%20M%C3%A9todo%20Mam%C3%A1%20Canguro%20es%20la%20atenci%C3%B3n%20%20AA%20los%20reci%C3%A9n,nacidos%20%20AA%20t%C3%A9rmino%20
49. Guevara D, y Núñez M. Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres que participan en el programa familiar madre canguro, en el Hospital Alemán Nicaragüense en el II semestre 2019. [Tesis para optar la licenciatura de enfermería obstétrica y perinatal]. Lugar Managua – Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/14477>
50. Lattari A. Recien nacidos prematuros. Manual MSD. [Internet]. 2022. [Consultado el 25 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-mx/professional/pediatr%C3%ADa/problemas-perinatales/reci%C3%A9n-nacidos-prematuros>
51. Prado J, Soriano S. Nivel de conocimiento y actitud de la madre del prematuro, hacia el método mamá canguro, hospital Belen de Trujillo 2014. [Tesis ara optar el título de licenciada en enfermería]. Trujillo – Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2015.

Disponible

en:

https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/1688/1/RE_ENFER_NIV.CON

OCIMIENTO-PREMATURO-MAMA.CANGURA_TESIS.pdf

ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>Problema General ¿Cómo el conocimiento se relaciona con la práctica del método madre canguro en madres de niños recién nacidos que se atienden en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima – 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>a. ¿Cómo la “dimensión epistemológico del conocimiento” se relaciona con la práctica del método madre canguro en madres de niños recién nacidos que se atienden en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima – 2023?</p> <p>b. ¿Cómo la “dimensión metodológico del conocimiento” se relaciona con la práctica del método madre canguro en madres de niños recién nacidos que se atienden en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima – 2023?</p>	<p>Objetivo General “Determinar cómo el conocimiento se relaciona con la práctica del método madre canguro en madres de niños recién nacidos que se atienden en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima – 2023”.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>a. Identificar cómo la dimensión epistemológico del conocimiento se relaciona con la práctica del método madre canguro en madres de niños recién nacidos que se atienden en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima – 2023.</p> <p>b. Identificar cómo la dimensión metodológico del conocimiento se relaciona con la práctica del método madre canguro en madres de niños recién nacidos que se atienden en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima – 2023.</p>	<p>Hipótesis General Hi: Existe relación estadísticamente significativamente entre el conocimiento y la práctica del método madre canguro en madres de niños recién nacidos que se atienden en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima – 2023.</p> <p>Ho: No existe relación significativamente entre los No existe relación estadísticamente significativamente entre el conocimiento y la práctica del método madre canguro en madres de niños recién nacidos que se atienden en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima – 2023.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>He1: Existe relación estadísticamente significativamente entre la dimensión epistemológico del conocimiento y la práctica del método madre canguro en madres de niños recién nacidos que se atienden en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima – 2023.</p> <p>He2: Existe relación estadísticamente significativamente entre la dimensión metodológico del conocimiento y la práctica del método</p>	<p>Variable 1 Conocimientos del método canguro</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epistemológico • Metodológico • Técnico <p>Variable 2 Prácticas del método canguro</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posición • Lactancia materna • Estimulación 	<p>Tipo de Investigación Aplicada</p> <p>Método y diseño de la investigación Hipotético deductivo de diseño no experimental, Descriptivo, correlacional de corte transversal.</p> <p>Población Muestra A fin de garantizar la viabilidad y oportunidad en la toma de las muestras o del proceso de recolección de los datos es que se está optando por trabajar con una población y muestra intencional por conveniencia de 80 parturientas con los bebés recién nacidos que se atenderán en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima durante los meses de abril y mayo de 2023.</p>

<p>c. ¿Cómo la “dimensión técnico del conocimiento” se relaciona con la práctica del método madre canguro en madres de niños recién nacidos que se atienden en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima – 2023?</p>	<p>c. Identificar cómo la dimensión técnico del conocimiento se relaciona con la práctica del método madre canguro en madres de niños recién nacidos que se atienden en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima – 2023.</p>	<p>madre canguro en madres de niños recién nacidos que se atienden en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima – 2023. He3: Existe relación estadísticamente significativamente entre la dimensión técnico del conocimiento y la práctica del método madre canguro en madres de niños recién nacidos que se atienden en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima – 2023.</p>		
---	--	--	--	--

ANEXO 2. INSTRUMENTOS

I. CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL MÉTODO MAMÁ CANGURO EN MADRES DE PREMATUROS.

Presentación:

Buenos días señora, estoy realizando un estudio con las madres sobre los conocimientos del Método Mamá Canguro para conocer su apreciación, necesidades. Espero contar con su colaboración, le agradecería ser lo más honesta posible.

Instrucciones:

Lea cuidadosamente cada una de las preguntas antes de decidir por la respuesta según su criterio considere correcta o que mejor exprese su opinión sobre los conocimientos del Método Mamá Canguro. Solo debe marcar una respuesta por pregunta. Desarrolle el instrumento con la sinceridad que a usted le caracteriza.

A. DATOS GENERALES EN RELACIÓN A LA MADRE Y EL NIÑO:

- a. Edad: _____
- b. Número de hijo (s) 1 – 2 () 3 – 4 () más de 4 ()
- c. Procedencia: Costa () Sierra () Selva ()
- d. Tiempo de estancia Hospitalaria del niño: _____

B. DATOS RELACIONADOS AL 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 kg, 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 kg, piel sonrosada, cuello corto, llanto débil, puede mamar.
- D. No conoce.

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
- C. Mejorías en él bebé y en la recuperación de la madre para poder volver a tener un nuevo embarazo fuera de riesgos y complicaciones.
- D. No conoce

3. La técnica mamá canguro en el recién nacido 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 conoce.

4. Las ventajas que ofrece el Método Mamá Canguro 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. Se inicia y termina en el establecimiento de salud.
- D. No conoce

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 conoce.

6. La técnica canguro proporciona beneficio ¿A quién?

- A. Personal de salud (medico – enfermera).

- B. Al prematuro, a la madre, familia e institución (establecimiento de salud).
- C. Solo al recién nacido ya sea prematuro o sano y a la madre.
- D. Solo a la madre y a la institución (establecimiento de salud)

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.

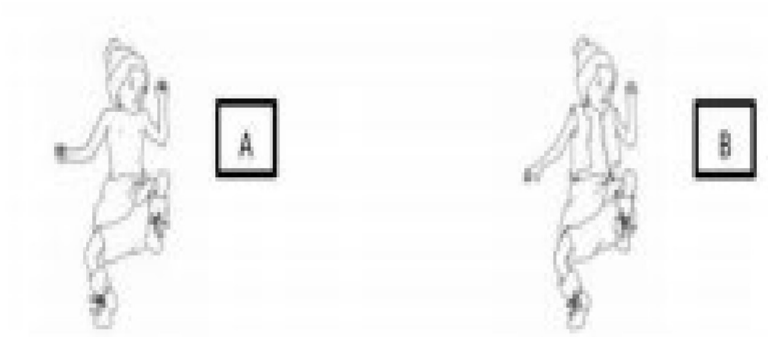
8. Los cuidados que debe tener en cuenta las madres para aplicar la técnica mamá canguro son:

- 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.

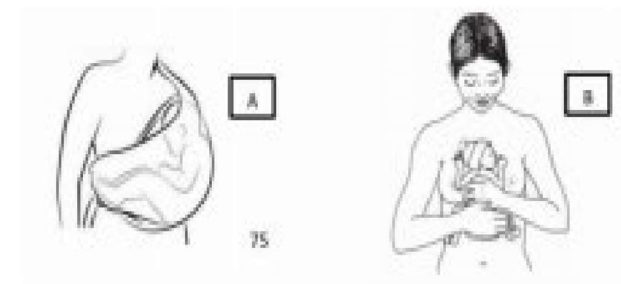
9. El método mamá canguro, favorece la estimulación temprana porque:

- 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 tener cuando está en posición canguro.



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



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 ¿Por qué es importante?

- A. Favorece la formación psicológica del prematuro, brindándole amor.
- 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.

HOJA DE RESPUESTAS

PREGUNTA	RESPUESTA
1	B
2	B
3	A
4	A
5	A
6	C
7	E
8	C
9	C
10	A
11	B
12	B
13	A
14	A

II. GUÍA DE OBSERVACIÓN SOBRE PRÁCTICAS QUE REALIZAN LAS MADRES RESPECTO AL MÉTODO MADRE CANGURO

FUNDAMENTACIÓN:

Este instrumento pretende conocer las prácticas que realizan las madres respecto al método Madre Canguro.

INSTRUCCIONES:

- Este instrumento es para cada madre que práctica el método mamá canguro.
- Desarrolle el instrumento con la sinceridad que a usted le caracteriza.
- Tómese el tiempo necesario para poder ver bien los enunciados.

PREGUNTAS	SI	NO
1. Se lava las manos antes de entrar en contacto con su bebé.		
2. Le brinda el pecho materno a su bebé cuando este lo necesita.		
3. Brinda amor, seguridad, confianza a su bebé, generando un vínculo madre – hijo.		
4. Realiza la correcta la higiene al prematuro.		
5. Está al pendiente de las mejorías que presente su bebé.		
6. Colabora de manera adecuada en las actividades que se hacen sobre el método Madre Canguro.		
7. Se observa motivada de participar en los procedimientos de la técnica Madre Canguro.		
8. Realiza correctamente el contacto piel a piel con su bebé.		
9. Realiza correctamente la posición canguro con el bebé.		
10. Muestra buena colaboración con el personal de Enfermería para aprender el cuidado esencial y específico que debe tener con su bebé.		

OBSERVACIONES:

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Siendo Ud. una persona muy importante en este tipo de investigaciones, lo invitamos muy cordialmente a participar de un estudio de investigación en el área de la salud pública, salud que aqueja diariamente a nuestros niños, el cual ayudara a conocer y sobre todo a tomar prevención en tratamientos, por lo cual Ud. debe saber, conocer y comprender cada uno de los siguientes ítems.

Nombre del proyecto: “Relación entre el conocimiento y la práctica del método madre canguro en madres de niños recién nacidos que se atienden en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima – 2023”

Investigadora principal: Licenciada en enfermería Ana Patricia Muñoz Rivera

Propósito de la investigación: “Determinar cómo el conocimiento se relaciona con la práctica del método madre canguro en madres de niños recién nacidos que se atienden en el Centro Materno Infantil Virgen del Carmen de Chorrillos, Lima – 2023”.

Beneficios: Se realizará en las instalaciones para talleres y se elaborará infografías para distribuir novedades entre las madres sobre lo beneficioso del método madre canguro.

Obstáculos: Ninguno, solo tendrá que marcar en el cuestionario.

Precio de participación: No se cobrará por su participación, es totalmente sin fines de lucro.

Carácter de confiabilidad: Su identidad será protegida, nadie ajeno al estudio será capaz de tener información. Ud. no será nombrado e identificado en los resultados.

Desistimiento: Usted puede abandonar el proyecto, sin penalidad o pérdida de atención en el nosocomio.

Consultas: Si usted cuenta con dudas antes, durante y posterior a la investigación no dude en comunicarse conmigo Lic. Ana Patricia Muñoz Rivera al número de celular 945368634 o vía wasap con el mismo número o al correo anapatricia2015@hotmail.com.

Voluntaria: Su participación es y será de gran ayuda a todos los profesionales de la salud, por ende, es de forma voluntaria y esta sujeta al retiro espontaneo.

CONSTANCIA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Dejo bajo constancia que tuve tiempo de leer, comprender, consultar, preguntar a tiempo, y de haber sido respondido satisfactoriamente, no he sido coaccionado o influenciado bajo ningún supuesto a la participación del estudio descrito y finalmente acepto colaborar voluntariamente de la investigación.

DICHO TODO LO ANTERIOS DEJO CONSTANCIA MEDIANTE:

Nombre y Apellidos completos: _____

N°de DNI: _____

Domicilio: _____

Numero de celular: _____

Correo electrónico: _____

Firma de autora de la investigación

Firma de participante

- Certifico que me brindaron una copia de la constancia de consentimiento informado.