



Universidad  
**Norbert Wiener**

Powered by Arizona State University

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**Trabajo académico**

Conocimientos y actitud del personal de enfermería sobre método canguro  
en prematuros de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital  
público de Yurimaguas, 2023

**Para optar el título de**  
Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales

**Presentado Por:**

**Autora:** Olivera Satalaya, Sandra Paola

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-9538-8455>

**Asesor:** Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>

**Línea de Investigación General**

Salud, Enfermedad y Ambiente

**Lima – Perú**

**2023**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01

Yo, Olivera Satalaya, Sandra Paola, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado “Conocimientos y actitud del personal de enfermería sobre método canguro en prematuros de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un Hospital Público de Yurimaguas, 2023”, Asesorado por el Docente Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel, DNI N° 46992019, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>, tiene un índice de similitud de 11 (Once) %, con código oid:14912:288346241, 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(a)  
 Olivera Satalaya, Sandra Paola  
 DNI N° 43894077



.....  
 Firma del Asesor  
 Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel  
 DNI N° 46992019

Lima, 30 de Julio de 2023

## **DEDICATORIA**

Para mis abuelos Mauro y Manuela que en paz descansan, a quien considero como una de las fuentes de mi esfuerzo y dedicación. A mis hijos y esposo, por haber sido mi apoyo incondicional y por su amor.

## **AGRADECIMIENTO**

Para la Universidad por su edición y guía en el proceso de culminación del trabajo de investigación. Un agradecimiento a todas aquellas personas que de menara externa contribuyeron a la culminación trabajo, maestros, docentes y colegas. Gracias.

**Asesor: Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel**  
**Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>**

## **JURADO**

**Presidente** : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee  
**Secretario** : Dra. Uturnco Vera, Milagros Lizbeth  
**Vocal** : Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando

## INDICE

Resumen .....	vi
Abstract .....	vii
1. EL PROBLEMA .....	1
1.1. Planteamiento del problema .....	1
1.2. Formulación del problema .....	3
1.2.1. Problema general .....	3
1.2.2. Problemas específicos .....	3
1.3. Objetivos de la investigación .....	3
1.3.1. Objetivo general.....	3
1.3.2. Objetivos específicos.....	4
1.4. Justificación de la investigación .....	4
1.4.1. Teórica .....	4
1.4.2. Metodológica.....	5
1.4.3. Práctica.....	5
1.5. Delimitaciones de la investigación .....	5
1.5.1. Temporal .....	5
1.5.2. Espacial .....	6
1.5.3. Población .....	6
2. MARCO TEÓRICO .....	7
2.1. Antecedentes.....	7
2.2. Bases teóricas.....	12

2.3. Formulación de hipótesis .....	164
2.3.1. Hipótesis general.....	164
2.3.2. Hipótesis específicas .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b> 4
3. METODOLOGÍA.....	175
3.1. Método de la investigación .....	175
3.2. Enfoque de la investigación .....	175
3.3. Tipo de investigación.....	175
3.4. Diseño de la investigación .....	176
3.5. Población, muestra y muestreo .....	176
3.6. Variables y operacionalización.....	28
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	30
3.7.1. Técnica .....	30
3.7.2. Descripción de instrumentos .....	30
3.7.3. Validación .....	32
3.7.4. Confiabilidad.....	232
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	242
3.9. Aspectos éticos.....	33
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....	35
4.1. Cronograma de actividades .....	35
4.2. Presupuesto .....	36
5. REFERENCIAS .....	37



ANEXOS .....	38
Anexo 1. Matriz de consistencia .....	39
Anexo 2. Instrumentos .....	49; <b>Error! Marcador no definido.</b>
Anexo 3. Consentimiento Informado .....	; <b>Error! Marcador no definido.</b>
Anexo 4. Informe de originalidad .....	; <b>Error! Marcador no definido.</b>

## **Resumen**

**Introducción:** El desempeño de un profesional en el cuidado de un niño prematuro, está centrado en restablecimiento de su salud a través del uso de técnicas o métodos que contribuyan a su recuperación. Por ello el **Objetivo:** El es relación del nivel de conocimientos y la actitud del personal de enfermería del método canguro en prematuros de cuidados intensivos neonatales de un hospital Público de Yurimaguas-2023. **Método:** Usara un método hipotético deductivo que permitieron identificar el fenómeno, con un enfoque de naturaleza cuantitativo y un tipo de estudio aplicado identificando de manera directa la variable, así mismo desarrollará un diseño no experimental y un alcance correlacional. El estudio contará con una muestra de 80 enfermeras, para la recolección, se usó la técnica de la entrevista y el instrumento para variable conocimiento elaborado por Márquez y el instrumento de actitudes por Hualcapuma ambos instrumentos contaron con el proceso de validez y confiabilidad adecuados para su aplicación. El método de análisis se dará en dos procesos, el primero unos análisis descriptivos a través de tablas y gráficos y uno inferencial que pasará por una prueba de normalidad para determina el tipo de correlación que usará para la relación de las variables.

**Palabras claves:** Conocimiento, método canguro, enfermera, actitud

## Abstract

**Introduction:** Nursing professionals have a fundamental role in the care of a premature child, for the restoration of his health, adopting techniques or methods that contribute to his recovery, therefore the **objective** of the study was focused on Analyzing the relationship of the level of knowledge and attitude of nursing staff of the kangaroo method in premature Neonatal Intensive Care of a public hospital in Yurimaguas-2023. **Method:** It will use a hypothetical deductive method allowing to identify the phenomenon, with a quantitative approach and an applied type directly identifying the variable, likewise with a non-experimental design with a correlational scope. The study will have a sample of 80 nurses from the neonatology service of the intensive care unit, the data collection will be given through two instruments for the knowledge variable elaborated by Márquez and the instrument of attitudes by Huallcapuma, both instruments had the validity and reliability process appropriate for your application. The analysis method will be given in two descriptive processes through the representation of tables and graphs and an inferential one that will go through a normality test to determine the type of correlation coefficient that will be used for the relationship of the variables.

**Keywords:** Knowledge, kangaroo method, nurse, attitude

# 1. EL PROBLEMA

## 1.1. Planteamiento del problema

Aproximadamente existe alrededor de más de 10 millones de bebés que nacen antes de culminar su proceso de término, ante ello organismos internacionales, describe que un millón de los prematuros mueren por complicaciones del parto por falta de conocimiento y de aquellos que llega sobrevivir padecen de alguna discapacidad en relación con problemas visuales, auditivos y problema del desarrollo psicomotor que puede traer como consecuencias limitaciones en el aprendizaje en la etapa escolar (1).

Ante esta evidente situación se dispone un desafío para los profesionales sanitarios debido a las grandes demandas de cuidados especializados, una de las estrategias del cuidado es el método del canguro que asegura ser un método eficaz y que contribuye a la recuperación de un niño, sin embargo, a pesar de su importancia existe desconocimiento en un 25% de los profesionales de enfermería sobre los beneficios tanto físicos y emocionales que proporciona el método (2).

Por consiguiente los nacimientos antes de su término son considerados las primeras causas de mortalidad en el grupo infantil siendo considerado los menores de 5 años el grupo más vulnerable, las exigencias en los sistemas de salud es que disponga de información confiable para tener buen conocimiento y actitud de tasas de nacimiento en prematuros con la intención de brindar estrategias de prevención ante las múltiples complicaciones en la vida de un niño puede traer, una de ellas es el método de madre canguro que ha brindado beneficios en su aplicación y de un método no invasivo y que es usado dentro de cuidados de enfermería (3).

Por otro lado dentro de este mismo contexto, diversos estudios se han centrado a describir la problemática, como es el caso de España en los hospitales públicos de atención en

ambientes de unidad críticas de atención a neonatales describe que existe una actitud positiva en un 65% de las enfermeras en el método y un 35% negativa alegando que es debido a que puede poner en peligro al prematuro por inadecuada número de personal que aseguro el cumplimiento adecuado del método, así mismo que no existe un capacitación y reglas estandarizadas que normalicen el proceso (4).

Ante esta descripción se atribuye que una de las estrategias para este grupo es el método de canguro y a pesar de que la literatura menciona de los beneficios para un niño, la intervención de enfermería no ha sido lo sumamente activa y adecuada, como lo describen en estudio realizado en los hospitales público de México que el 75% que el personal de enfermería no cuenta con el conocimiento necesario, así mismo presenta una actitud negativa un 66% (5).

Es importante considerar que los profesionales de enfermería tienen un involucramiento directo y fundamental en cuanto al cuidados e incorporación de métodos que busquen el bienestar del neonato y entre ellos el método de canguro. Es así como necesario la capacitación continua de los beneficios del método debido que aún existen estudios como el caso de hospitales públicos de Colombia, que la actitud de los profesionales ante este método es de indiferencia en un 25%, causados por falta de estrategias de educación en ser considerado un tratamiento no farmacológico que contribuye en la recuperación del neonato (6).

Una revisión sistemática realizado en Brasil en un hospital público menciona que las enfermeras conocen en un 80% del método de canguro y sus beneficios, sin embargo, expresan el 55% que el método en la condición del niño puede representar riesgo a infecciones debido al contacto que tiene con las madres que se encuentran medio externo, por lo tanto, solo 67% presenta una actitud positiva ante este método. Así mismo en un estudio registrado en los hospitales Colombia se emplea el manejo tradicional del prematuro “el modelo madre canguro” que los ha llevado a salida temprana del hospital, sistemas que ha sido replicados en otros

países europeos, teniendo en cuenta la descripción de su importancia, y del elevado conocimiento de las enfermeras, existe un 35% que no concuerdan y tienen una actitud de indiferencia debido a que este método no es para todos los prematuros ya que puede poner en riesgo su recuperación, mencionando que las causas de su indiferencia en un 15% por padres que no puedan tener el cuidado adecuado (7).

En el Perú, la situación del método del canguro menciona que la mortalidad en prematuros es un 62.6%, considerando tres niveles a los prematuros, el primero a prematuros extremos en un 23%, muy prematuros un 21% y prematuros tardíos un 26%. Ante esta situación se emplean medidas necesarias en atención integral, que es la aplicación del método de canguro que ayudan en un 55% acortan los periodos de estancias hospitalarias, disminuyen los riesgos de infección, el 65% favorecen la lactancia materna y mejora termorregulación, ante ello es evidente de los beneficios que favorecen la recuperación de un neonato, sin embargo se evidencia en un estudio realizado en clínicas particulares que existe un bajo desconocimiento en un 25% sobre el adecuado proceso del método de canguro y que conlleva en un 35% a una actitud de indiferencia por parte del personal de enfermería que provoca en un 45% no considerarla como cuidado (8).

Otro estudio realizado en Perú en el departamento de Loreto, el hospital público, se reporta una alta tasa de nacimiento durante todos los años, por ende, también reporta nacimientos prematuros en todas las provincias, -además ante ello el incremento las demandas de necesidades de incubadoras y de tratamientos en los prematuras, una de las alternativas que se implementa es el método de canguro y que a pesar de su necesidad y ventajas, aun el equipo de enfermería responde con una actitud de indiferencia ante esta demanda en un 77%, donde exponen que la casusa más frecuente de emisión de usar este método es la falta de personal para

estar al cuidado y supervisión de los padres que asisten a este método y en 45% falta de ambientes ideales para que ocupen este método (9).

En Hospital de Yurimaguas se atiende bebés en condiciones de prematuridad requieren atención individualizada y especializada por parte del profesional de Enfermería, que debido a la gran demanda de nacimientos de prematuros no brindan la atención integral en todas las necesidades, reportándose casos de desconocimiento por parte de personal de enfermería en un 25% de técnicas adecuadas del método de canguro que provocan una actitud de rechazo e indiferencia en un 15% en ser usado un método para todos los niveles de prematuridad (10).

En tal sentido en Yurimaguas la tasa de nacimientos de niños con nacimientos antes de su edad gestacional provoca a los centros hospitalarios una saturación que provocado que no cuenta con la capacidad de instalaciones y no cuentan con recursos necesarios para su atención inmediata de acuerdo con cada necesidad. Por lo anterior expresado se ve pertinente plantearse la siguiente problemática.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación del nivel de conocimientos con la actitud del personal de enfermería sobre método canguro en prematuros de Cuidados Intensivos Neonatales de un hospital Público de Yurimaguas-2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cómo se relaciona el nivel de conocimientos en su dimensión termorregulación con la actitud del personal de enfermería sobre método canguro en prematuros de Cuidados Intensivos Neonatales?

- ¿Cómo se relaciona el nivel de conocimientos en su dimensión lactancia materna exclusiva con la actitud del personal de enfermería sobre el método canguro en prematuros de Cuidados Intensivos Neonatales?
- ¿Cómo se relaciona el nivel de conocimientos en su dimensión estimulación temprana con la actitud del personal de enfermería sobre el método canguro en prematuros de Cuidados Intensivos Neonatales?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación del nivel de conocimientos con la actitud del personal de enfermería sobre método canguro en prematuros de Cuidados Intensivos Neonatales de un hospital Público de Yurimaguas-2023

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Identificar la relación del nivel de conocimientos en su dimensión termorregulación con la actitud del personal de enfermería sobre método canguro en prematuros de Cuidados Intensivos Neonatales.
- Identificar la relación del nivel de conocimientos en su dimensión lactancia materna exclusiva con la actitud del personal de enfermería sobre método canguro en prematuros de Cuidados Intensivos Neonatales
- Identificar la relación del nivel de conocimientos en su dimensión estimulación temprana con la actitud del personal de enfermería sobre el método canguro en prematuros de Cuidados Intensivos Neonatales.



- **1.4. Justificación de la investigación**

#### **1.4.1. Teórica**

Se justifica bajo la intención de incrementar la información debido al desconocimiento y la presencia de pocos estudios sobre la variable conocimiento de método de canguro en niño prematuros, el cual contribuirá a un mejor análisis, una adecuada comparación de información y conceptualización actual. Así mismo el trabajo de investigación considero bajo la línea de la teoría de Madeleine Leininger enfatizando la importancia del conocimiento.

#### **1.4.2. Metodológica**

El estudio estará enfocado en un diseño correlacional, y el cual usara instrumentos que cuenten con un validez y confiabilidad que permiten recolectar información en una población de prematuros de cuidados intensivos que beneficiaran a incremento de estudios y serán fuentes de antecedentes

#### **1.4.3. Práctica**

La información obtenida buscara impactar a través de la concienciación de la importancia y actitud de este método y ello podrá favorecer a los prematuros en que su estancia hospitalaria sea menos prolongada y que reciban una de las estrategias que traen ventajas en cuanto termorregulación y favorecen a la lactancia materna.

### **1.5. Delimitaciones de la investigación**

#### **1.5.1. Temporal**

El proyecto de investigación se va a realizar en agosto del 2023

### **1.5.2. Espacial**

Sera desarrollado en el Hospital Público que está ubicado en Yurimaguas.

### **1.5.3. Población o unidad de análisis**

Compuesta por el personal de enfermería que trabaja en el área de neonatología del hospital Público de Yurimaguas.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### **A nivel internacional:**

Al Mutair ., (11), en el 2023, Arabia Saudita, cuyo objetivo “Evaluar el conocimiento y la actitud del cuidado piel a piel de las enfermeras”. Estudio cuantitativo, no experimental, correlacional. Muestra de 91 enfermeras. Método, la recolección de información se dio a través de un instrumento de las características sociodemográficas, y el instrumento con 4 dominios de conocimiento, actitudes, educación, implementación. Resultados de correlación indicaron una significancia ( $p=0.002$ ) entre las variables. Concluyendo que se requiere de mayor capacitación y entrenamiento de cuanto al método y técnica.

Cerón ., (12) en el 2019, en Colombia cuyo objetivo “Describir el conocimiento, y la actitud en los profesionales de salud método madre canguro”. Estudio transversal, cuantitativo y correlacional. Muestra de 28 trabajadores de salud. Método, la información recolectada fue a través de la encuesta y el instrumento “Knowledge”. Resultados descriptivos, indican que el 67% indica que a través de este método fortalece vinculo padre e hijo, solo 3% menciona que ayuda a la lactancia, y mantiene signos vitales como la temperatura, respiración y cardiaco normal, en relación con las variables existe un coeficiente de correlación de (0.65). Concluyen que los profesionales de enfermería no tienen un protocolo de ejecución estandarizado de técnica de madre- canguro.

Rodríguez (13) en el 2018, Nicaragua, con el objetivo “Determinar conocimiento, actitud y practica del personal médico y de enfermería del método de canguro”. Estudio, descriptivo correlacional. Muestra de 150 profesionales. Método, el instrumento elaborado por el autor cuyos resultados tuvieron adecuados en confiabilidad y validez. Resultados 46% tuvo

conocimiento medio y el 39% presenta una aceptación al método de canguro, así mismo el conocimiento y actitud obtuvieron ( $p=002$ ). Conclusión que ante menor conocimiento la actitud es rechazo.

### **A nivel nacional:**

Huallcapuma (14) en el 2022, cuyo objetivo “Determinar la relación conocimiento y actitudes de las enfermeras del método madre canguro”. Estudio descriptivo, correlacional. Muestra de 75 licenciado en enfermería. Método, para recaudar información usaron el instrumento CORPUS y de conocimiento elaborados por el autor Márquez cuyo proceso de validación y confiabilidad adecuados. Resultados, los datos encontrados de la relación entre la variable conocimiento y actitud obtuvieron un valor de correlación de ( $p=0,050$ ), concluyendo que se requiere de mayo concientización al personal de este método.

Cardozo (15), en el 2021, cuyo objetivo “Determinar la relación entre el conocimiento y actitud de las enfermeras del método mama canguro en cuidados intensivos”. Usaron como método correlacional, descriptivo. Participaron en el estudio 60 enfermeras y el cual usaron en la recolección de información la técnica de la encuesta y los instrumentos de conocimiento y actitud elaborados con un reporte de confiabilidad y validez adecuados para su ejecución. Los resultados descriptivos indicaron que existe un 67% de conocimiento y un 45% actitud positiva frente al método madre canguro, y un valor de correlación para ambas variables de ( $p=0.005$ ), concluyendo que ante mayor conocimiento una mejor actitud.

Yupa (16) en el 2021, el cual busco “Conocer el nivel de conocimiento y actitud de las enfermeras sobre el método de mama canguro”. Usaron un método descriptivo – correlacional. La muestra conformada por 55 enfermeros. Para recolección de información usaron el instrumento de conocimiento de mama canguro. Resultados para la correlación obtuvieron coeficiente de (0.98). y un Sig= 0-007. Concluyen que existe una correlación significativa.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Primera variable: Conocimiento**

#### **Conocimiento del personal de enfermería**

##### **El conocimiento**

La información puede ser adquirida desde el plano de la experiencia o aprendizaje brindados por la observación o adquisición de conocimientos. Así mismo es el proceso que se adquiere de forma sistemática y continua como resultado progresivo basado en la adquisición de información (17).

Por otro lado, también es definido a la expresión del entendimiento de contexto general o específico sobre un tema que incluye la veracidad de dicha información, este conocimiento proviene del pensamiento de la persona que es expresada por su experiencia en el cual contiene teorías o conceptos sobre una situación y que ello puede influenciar en provocar un comportamiento o actitud frente a lo aprendido (18).

Por consiguiente, el conocimiento puede ser enfatizado desde el contexto científico que es la representación acumulada de información debido al análisis, observación. Así mismo existe el conocimiento empírico que es basado en la adquisición de la información por experiencias vividas que se adquieren en el entorno que se desenvuelven (19)

#### **Conocimiento del personal de enfermería**

Es una actividad o rol y su naturaleza científica debido al aprendizaje dentro de su formación académica que hacen que tomen comportamientos sin poco riesgo y con sustento científico. Este conocimiento existente influye sobre la muestra de habilidades que desempeña en el ejercicio profesional (20)

El conocimiento es evidenciado por el cuidado que ofrece a los pacientes y donde expresa ciertas conductas y actitudes frente a una situación en relación con los usuarios, por lo tanto, es influenciado por un conocimiento científico que empírico. Por ello es la muestra de las habilidades que son fundamentales para el cuidado adecuado a usuario (21).

### **Conocimiento de Método de canguro**

Es la información que se tiene de un mecanismo usado en el recién nacidos prematuros con el objetivo de ayudar al niño inmaduros debido a su nacimiento anticipado a la fecha normal, y que puedan verse resguardado por la madre otorgando diversos beneficios entre ellos el equilibrio de la termorregulación, lactancia materna, así mismo esto acompañado de un adecuado monitoreo (22).

Consiste en ponerse en contacto piel a piel que establece el padre o madre con su hijo, el cual es una práctica efectiva en recién nacidos con condiciones de riesgo, que es considerada uno de los métodos muy recomendados en restablecimiento de los neonatos prematuros, así mismo considerado un tratamiento no farmacológico que ayuda a recuperación de un niño (23).

### **Dimensiones**

#### **Dimensión 1: Termorregulación**

Es un mecanismo que tiene un recién nacido en el cual su cuerpo deberá mantener la temperatura de manera estable, así mismo el organismo es capaz de detectar cambios de temperatura gracias a los mecanismos nerviosos del cerebro (24).

La termorregulación en los prematuros está vinculada a la sobrevida, condición de salud, por lo tanto es la relación de la estabilidad de la producción y pérdida de calor que deben darse para mantener un adecuada temperatura, sin embargo en el caso de los niños prematuros

requiere de ciertos procedimientos para mantenerlos en calor una de ellas son la incubadoras en que a través de los sensores ayudan a estimar la temperatura que se encuentre, así mismo existe las bolsas polietileno que mantiene la temperatura y humedad que requiere el prematuro para mantenerlo en 36.5 . 37.5 °C. que tiene como objetivo lograr mantener temperatura entre 36.5 y 37.5 (25).

## **dimensión 2: Lactancia materna exclusiva**

Esta alimentación en el prematuro debido a que demandas elevadas necesidades de los requerimientos nutricionales, unido a la inmadurez digestiva por un nacimiento prematuro hacen que se complique una alimentación por vía digestiva, debido a que el intestino de un niño prematuro es hipersensible a los patógenos y estilos proinflamatorios. Por ello la leche de las madres es distinta en niños con nacimientos en la edad gestacional normal, ya que debido a la necesidades y demandas del prematuro esta contiene un efecto protector ya que se adapta su composición a sus necesidades (26).

La leche materna es uno de os alimentos completos por su contenido proteico, vitaminas y minerales y un contenido elevado de inmunoglobulinas e importantes para un recién nacido ya que contiene todo lo necesario para su supervivencia, por ello el calostro contiene una concentración es tan alta de inmunoglobulina que favorece a los prematuros, factor de activación de plaquetas crecimiento, antiinflamatorios y antiinfecciosos (27).

Arreglar según el orden correlativo las referencias

## **Dimensión 3: Estimulación temprana**

Es una serie de juegos, ejercicios que están orientados a estimular ciertas áreas que se requiere fortalecer, este proceso es para cualquier niño independientemente de algún retraso, ya

que puede ser también ejecutados en niños que solo requieren estimulación de esa área, esta técnica ayuda a las habilidades sociales, coordinación, motricidad, coordinación (28).

En el caso de un niño prematuro esta fase del desarrollo se afectada por su proceso de inmadurez fuera del útero, por lo tanto, tiene un beneficio para este grupo debido a que requiere de una estimulación de esas fases del desarrollo, se incluyen en este proceso los masajes como parte de la estimulación para lograr el contacto con el niño., y ciertos procesos de motricidad y coordinación como el seguimiento de objetos y movimientos de cabeza y de cuerpo de manera progresiva. Esta estimulación favorece a la socialización disminuyendo la irritabilidad y refuerza el vínculo entre padre e hijo (29).

### **2.2.2. Segunda variable: Actitud de las enfermeras**

#### **Actitud**

Es la predisposición que tiene los profesionales de enfermería para responder a circunstancias que se presentan dentro de su entorno laboral o en la vida cotidiana en donde pueden ser considerada favorable o desfavorable ante una circunstancia, por lo tanto, la actitud es una respuesta afectiva, que pueden ser interpretados de una manera positiva o negativa que se asocia a un objeto psicológico (30).

La actitud es un reflejo de comportamiento frente a una emoción puede ser dada de manera positiva o negativa frente a un hecho o circunstancia, en el cual la enfermera puede verse influenciada en realizar algún método, es así como puede realizar o evitar estar frente a una circunstancia o realizar algún procedimiento que puede beneficiar o alterar la integridad de salud de un usuario (31).



## **Dimensión 1: Componente Cognitivo**

El componente cognitivo son aquellas creencias, estereotipos que puede tener un profesional de enfermería acerca de una idea, objeto, método, que implica una valoración frente a esta situación., es así como este componente es la experiencia emocional subjetiva de lo que sucede en donde la emoción se ve involucra y que es denominada por su juicio del lenguaje (32).

El componente cognitivo de la actitud está reflejado por lo que pensamos o creemos en relación con la vida, el entorno y que adoptamos ciertos comportamientos basados en nosotros mismos, por lo tanto, este puede dar in giro positivo o negativo sobre nuestras decisiones., en el cual puede favorecer o poner en peligro a una persona (33).

## **Dimensión 2: Componente Emocional**

Son los sentimientos y emociones que están involucradas una determinada situación, objeto, motivo por ejemplo el sentimiento de odio, rechazo, disgusto, incomodidad, admiración, desprecio, felicidad que pueden influenciar sobre la decisión de algún procedimiento, este componente de la actitud tiene gran influencia sobre una acción (34).

El componente emocional se basa en las emociones y el valor de los afectos tanto propios como de los demás, por lo tanto, determina la posibilidad del ser humano de fomentar las cualidades en el que se responde a una determinada situación por consiguiente juega un papel fundamental en el ámbito profesional debido a que puede brindar una respuesta negativa o positiva desde el plano emocional (35).

### **Dimensión 3: Componente conductual**

Es la reacción o inclinación de una manera enfática frente a una circunstancia, es el elemento que esta frente a una circunstancia o hecho, por ello es considerado el componente activo de la actitud., por ello es la expresión que infiere en los tipos de emociones que puede experimentar una persona se caracterizado por la expresión no verbal a través del tono de voz, contacto visual, cambios de expresión del rostro (36).

Es la expresión del personal de enfermería que ocasionado influencia emocional o cognitiva que hace que se exprese de lo que siente, piensa frente a una situación. Mostrando de una manera muy enfática lo que opina desde un plano influenciado por las emociones (37).

### **Teoría de enfermería**

#### **Teoría de Madeleine Leininger**

Se menciona a todo aquello que está relacionado en la práctica, esta teoría enfatiza a importancia del conocimiento tanto científico como empírico que debe poseer una enfermera para tomar decisiones que no pongan en riesgo la salud física, emocional de un paciente (38).

Esta teoría enfatiza el conocimiento son indispensables en el cuidado de un paciente ya que de ello depende de unas elecciones de adecuada planificación y ejecución de los procesos de atención en el ejercicio profesional (39).

#### **Teoría de enfermería de Faye Glenn Abdellah**

Esta influenciado a un proceso, método o algún cuidado, la teoría interioriza que las conductas que tienen los profesionales pueden estar regidos por sus emociones el cual deben ser evaluados si provocan una ventaja o desventaja sobre el paciente, y que el control es uno de decisiones importantes en el cuidado del paciente (40).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

#### **Hipótesis General**

Ha: Existe relación estadísticamente significativa -entre nivel de conocimientos con la actitud del personal de enfermería sobre el método canguro en prematuros de Cuidados Intensivos Neonatales de un hospital Público de Yurimaguas-2023

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimientos con la actitud del personal de enfermería sobre el método canguro en prematuros de Cuidados Intensivos Neonatales de un hospital Público de Yurimaguas-2023.

#### **Hipótesis Específicas**

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos en su dimensión termorregulación con la actitud del personal de enfermería sobre el método canguro en prematuros de Cuidados Intensivos Neonatales.

H2: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos en su dimensión lactancia materna exclusiva con la actitud del personal de enfermería sobre el método canguro en prematuros de Cuidados Intensivos Neonatales.

H3: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos en su dimensión en su dimensión estimulación temprana con la actitud del personal de enfermería sobre el método canguro en prematuros de Cuidados Intensivos Neonatales.

## **METODOLOGÍA**

### **3.1. Método de la investigación**

Permitirá identificar aquellas características del fenómeno o problema determinado basado en la descripción de enunciados científicos el cual se plantea el trabajo de investigación, por ello se enfatiza el uso de método hipotético deductivo (41).

### **3.2. Enfoque de la investigación**

Desarrolla un enfoque debido a que las características del fenómeno son medibles de las variables conocimiento y actitudes, por ello los resultados serán expresados de manera numérica que son analizadas por procesos estadísticos (42).

### **3.3. Tipo de investigación**

Es aplicado por que se pretende identificar directa los conocimientos para plantear soluciones a los problemas que puedan evidenciarse (43).

### **3.4. Diseño de la investigación**

Uso de un diseño no experimental porque nos existirá una manipulación de las variables presentes, ya que solo se observará el problema en su contexto natural, así mismo el estudio es de corte transversal por que serán obtenidos en un tiempo determinado y tienen un alcance correlacional debido a que se pretende medir la relación de las variables (44).

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

#### **Población:**

El estudio estará conformado por una población de 80 enfermeras que se encuentran laborando dentro de la unidad de cuidados intensivos de un hospital de Yurimaguas.

## **Muestra y muestreo:**

La población del hospital público de Yurimaguas es reducida, por lo que es necesario trabajar con todas las enfermeras de las unidades críticas en donde se desempeña el personal de enfermería. El estudio empleara un método no probabilístico por conveniencia debido su selección es conveniente su acceso para el investigador (45).

## **Criterios de selección**

### **Criterio de Inclusión.**

- Profesionales de enfermería que se encuentren laborando la unidad de cuidados intensivos neonatales.
- Profesionales de enfermería que acepten participar voluntariamente en el estudio, a través de la firma del consentimiento informado

### **Criterio de exclusión.**

- Profesionales de enfermería que no se encuentren laborando la unidad de cuidados intensivos neonatales.
- Profesionales de enfermería que no acepten participar voluntariamente en el estudio, a través de la firma del consentimiento informado

## **3.6. Variables y Operacionalización**

### **3.6.1. Variables**

- ✓ Conocimiento sobre método canguro
- ✓ Actitud sobre método de canguro



**Tabla 1. Variables y Operacionalización**

<b>Variable</b>	<b>Definición Conceptual</b>	<b>Definición Operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Escala valorativa (Niveles o rangos)</b>
Conocimiento del personal de enfermería sobre método canguro	Es uno de los tratamientos no farmacológico que se emplea en el cuidado de bebés prematuros con la finalidad de ayudar en termorregulación y bienestar (46)	Esta técnica es medida a través de instrumento que contiene la dimensión termorregulación, lactancia materna y estimulación temprana.	Termorregulación	Temperatura corporal. Inestabilidad	Ordinal	ALTO (11 a 14)
			Lactancia materna Exclusiva	Beneficios. Forma y técnica.  Peso Talla		MEDIO (8 a 10)
			Estimulación Temprana	Formas de estimular		BAJO (0- 7)

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Actitud personal de enfermería método de canguro	La actitud está relacionada estrictamente con la emociones y sentimientos en donde el profesional lo expresa a través del uso del comportamiento que lleva a beneficios o desventajas en el cuidado (47)	Es la respuesta expresada hacia la aplicación del método, el cual será medido a través de un instrumento que contiene y valorada en aceptación, indiferencia o rechazo	Componente Cognitivo	Correcta aplicación de método canguro. técnica de termorregulación Técnica de amamantamiento adecuada		Aceptación (91 – 120)
			Componente emocional	Estrés Estimulación táctil, Neuro psicomotor		Indiferencia (84- 90)
			Componente conductual	Reconoce los beneficios inmunológicos Reconoce los beneficios cognitivos		rechazo (24 – 83)



### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

Las técnicas que usará será la encuesta y el instrumento cuestionario para ambas variables, debido a que esta técnica permitirá la recolección de información de manera adecuada y precisa que se requiere para el análisis respectivo (48).

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

##### **Instrumento de Conocimiento de enfermera de método de canguro**

El instrumento elaborado, Márquez B en el 2006 (49), cuenta con 14 ítems que se encuentran divididos en tres dimensiones termorregulación con 3 ítems, Lactancia materna con 5 ítems, estimulación temprana con 6 ítems. El sistema de calificación tiene 3 alternativas de respuesta el cual el investigado deberá reconocer la pregunta correcta, por lo tanto, se atribuirá 1 (correcto) 0 (incorrecto)

**Se describen las siguientes categorías del nivel de conocimiento;** Conocimiento alto: 11 a 14 puntos, conocimiento regular: 8 a 10 puntos y conocimiento bajo: 0 a 7 puntos

##### **Instrumento de actitud de la enfermera sobre el método de canguro**

El instrumento creado por Hualcapuma (50) el instrumento cuenta con 26 ítems dividido en tres dimensiones entre ellas: la dimensión cognitiva (9 ítems), Emocional (13 ítems), conductual (4 ítems) con una escala de calificación de totalmente de acuerdo (5 puntos), acuerdo (4 puntos), indiferente (3 puntos), desacuerdo (2 puntos), totalmente desacuerdo (1)

### **Su escala de interpretación es la siguiente:**

- Aceptación: 91 a 130
- Indiferencia: 70 a 90
- Rechaza: 26 a 69

#### **3.7.3. Validación**

##### **Validación conocimiento de enfermera**

En relación a la variable del estudio el autor reportó que el instrumento pasó por un proceso de validez de contenido, donde midió la claridad de los ítems obteniendo un valor de V Aiken de (0.98) (49).

##### **Validación del Instrumento de actitud de las enfermeras**

El proceso de validez que reportó el estudio es que fue evaluado por 5 jueces el cual midieron la coherencia y relevancia del estudio, y midieron su concordancia a través del coeficiente de V de Aiken con un valor de (0.96) (50).

#### **3.7.4. Confiabilidad**

##### **Instrumento de conocimiento de enfermera**

Se reporta la confiabilidad a través del estudio que usó una muestra de prueba piloto para poder obtener el valor de coeficiente de alfa de Cronbach en donde obtuvieron un valor de (0.99) siendo considerado ideal para su aplicación (50).

##### **Instrumento de actitud de las enfermeras**

El estudio reporta un valor de alfa de Cronbach obteniendo un valor de (0.98) considerado ideal para su aplicación (50).

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

#### **Autorización y coordinaciones:**

Primero la autorización de la Jefatura de Enfermería y del Servicio de Neonatología, para que brinde las facilidades de su ejecución, a través de un instrumento una escala compuesta por 5 afirmaciones o ítems.

#### **Aplicación del instrumento de recolección de datos**

El tiempo de administración es de aproximadamente 20 minutos de forma individual, en los espacios que las enfermeras puedan llenar los cuestionarios. Una vez aplicado se pasará a revisar cada uno de los instrumentos para verificar que todos estén llenados adecuadamente.

#### **Métodos de análisis estadísticos**

La recolección se pasará a un base de datos de Microsoft Excel el cual será procesada a través de una codificación establecida para la investigación, así mismo para su análisis será realizado en el programa del SPSS versión 26, que permitirá poder analizar la información, para el análisis inferencial establecer la relación entre las variables y antes de ello se buscara realizar la prueba de homogeneidad para identificar la normalidad el cual se usará el coeficiente de correlación

### **3.9. Aspectos éticos**

#### **Principio de autonomía**

Estos principios son:

El estudio estará basado en principales principios entre ellos el de autonomía: Los usuarios tiene su propia voluntad de ser libres de participar y desistir en cualquier momento participar del estudio.

**Principio de Beneficencia:** El estudio no producirá daño, así mismo provocara beneficios a la población de prematuros aseguran que el proceso de madre canguro pudiera de manera segura, así mismo no atentara contra integridad física ni emocional de los evaluados., por lo tanto, no atentara contra el principio de No maleficencia, que esta especificado de no hacer o provocar daño.

**Principio de justicia:** El estudio no discriminara su participación por ninguna condición económica, raza o cultura.

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023																			
	Enero				Febrero				Marzo				Abril				Mayo			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Problema	x	x	x																	
Sesiones bibliográficas			x	x	x	x														
Situación problemática, antecedentes					x	x	x													
Importancia y justificación						x	x	x												
Objetivos							x	x	x											
Aspectos metodológicos								x	x	x										
Descripción de la población y sus procesos									x	x	x									
Métodos y aspectos de recolección de información									x	x	x									
Aspectos bioéticos										x	x	x								
Proceso de análisis											x	x	x							
Presupuesto y cronograma											x	x	x							
Anexos												x	x							
Aprobación														x	x	x	x			
Sustentación																		x	x	

## 4.2. Presupuesto

MATERIALES	2023			TOTAL
				S/.
<b>Equipo</b>				
1 laptop	180			1800
USB	45			45
<b>Útiles</b>				
Lapicero	5			5
<b>Material Bibliográfico</b>				
Impresiones	50	50	30	50
				150
<b>Otros</b>				
Alimentos	80	80	80	80
				240
PASAJES	120	120	120	120
				360
<b>Recursos Humanos</b>				
Digitadora	300			300
<b>Imprevistos</b>	100			100
<b>TOTAL</b>	2515	460	320 285	3305

## 5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Poner fin a las muertes neonatales y fetales prevenibles para 2030. OMS. [Internet]. [citado 31 de enero de 2023]. Disponible en: [https://cdn.who.int/media/docs/default-source/mca-documents/poner-fin-a-las-muertes-neonatales-y-fetales-prevenibles-para-2030d1b0f0d3-2c1c-49fa-a042-4960fe7029db.pdf?sfvrsn=6125b499\\_1](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/mca-documents/poner-fin-a-las-muertes-neonatales-y-fetales-prevenibles-para-2030d1b0f0d3-2c1c-49fa-a042-4960fe7029db.pdf?sfvrsn=6125b499_1)
2. Martínez R, García B, Rivas C, Boira M. Beneficios del método de canguro en recién nacidos prematuros. Rev. Sanitario. [ Internet] 2022 [ acceso el 16 de mayo del 2023]; 3(1): 45-55. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/beneficios-del-metodo-madre-canguro-en-recien-nacidos-prematuros-revision-bibliografica/>
3. Perin J. Global, regional, and national causes of under-5 mortality in 2000-19: an updated systematic analysis with implications for the Sustainable Development Goals. Lancet. Child Adolesc. Health. [Internet] 2022 [ acceso el 10 de mayo del 2023]; 6(2): 106-15. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0140673616315938>
4. Barraza C, Jofré V, Ramírez J. Percepciones asociadas al método madre canguro de madres con recién nacidos prematuros. Cienc. enferm. [Internet] 2020 [acceso el 18 de mayo del 2023]; 26: 32. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532020000100224&lng=e](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532020000100224&lng=e)
5. Nietsche E, Papa M, Terra L, Reisdorfer A, Ramos T, Antunes A. Método Canguro: estrategias de Educación Permanente para su implementación. Rev. Cuid. [Internet].

- 2020 [acceso el 18 de mayo del 2023] ; 11( 1 ): e897. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2216-09732020000100310&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732020000100310&lng=en)
6. Diaz CH, Medina F, Victoria B, Enríquez J. Conocimiento sobre método canguro en enfermeros que laboran en hospitales públicos y privados de Yucatán . Rev. Ciencia cierta. [ Internet] 2023 [ acceso el 1 de abril del 2023]; 73: 45-56. Disponible en:  
<http://www.cienciacierta.uadec.mx/articulos/cc73/294.-%20conocimientos.pdf>
  7. Montealegre P, Sierra A, Charpak N. El Programa Madre Canguro de Yopal, Colombia: una oportunidad de seguimiento del niño prematuro. Rev. salud pública [Internet]. 2018 [acceso el 17 de mayo del 2023] ; 20( 1 ): 10-16. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-00642018000100010&lng=en.](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642018000100010&lng=en)
  8. Helmo F. Intrauterine infection, immune system and premature birth. J Matern. Fetal. Neonatal. Med. [Internet] 2018 [ acceso el 1 de abril del 2023]; 31(9):1227-1233. Disponible en:  
<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/14767058.2017.1311318>
  9. Murthy S, Godinho M, Guddattu V, Lewis L, Nair N. Risk factors of neonatal sepsis in India: A systematic review and meta-analysis. One. [Internet] 2019 [ acceso el 1 de abril del 2023]; 14(4): e0215683. Disponible en:  
<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0215683>
  10. Del Moral. Infecciones nosocomiales en recién nacidos prematuros, ¿hacia dónde vamos? Anales de Pediatría. [Internet] 2019 [acceso el 1 de abril del 2023]; 91 (1):1-



2. Disponible en: <https://relaped.com/wp-content/uploads/2019/07/DEL-MORAL-.pdf>
11. Al Mutair A, Almutairi W, Aljarammez F, Rabanal R. Assessment of nurses' knowledge, attitude and implementation of skin-to-skin care within the perinatal setting in Saudi Arabia: Survey. Study. Nursing open. [ Internet] 2023 [ acceso el 18 de mayo del 2023]; 10(4), 2165–2171. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/nop2.1464>
12. Cerón G, Gómez T, Infante O, Sánchez R. Análisis descriptivo de conocimientos, actitudes y practica en profesionales de la salud pertenecientes al programa madre canguro ambulatorio en hospitales de Bogotá. Rev. Cien. Colombia. [ Tesis obtener licenciado psicología]. Universidad Piloto de Colombia. Disponible en: <http://repository.unipiloto.edu.co/bitstream/handle/20.500.12277/6355/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Rodríguez G. Conocimientos, actitudes y practica del personal médico y enfermería sobre el método de familia canguro en el área materno infantil. Colombia. [ Tesis obtener el grado de especialista]. 2018. Universidad Nacional de Nicaragua, Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/13695/1/Ana%20Liseth%20Rodr%C3%ADguez%20Guti%C3%A9rrez.pdf>
14. Toribio P. Conocimientos y actitud de las enfermeras sobre método de canguro en prematuros. Rev. Cienc. Enfer. [ Internet] 2022 [ acceso el 10 de abril del 3023]. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7500/T061\\_4413\\_5132\\_S.pdf?sequence=1](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7500/T061_4413_5132_S.pdf?sequence=1)

15. Cardozo M. Conocimiento y actitudes del profesional de enfermería sobre método de canguro en la unidad de cuidados intensivos. Lima [ Tesis especialidad] 2021. Universidad Peruana de Unión. Disponible en: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5331/Carola\\_Trabajo\\_Especialidad\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5331/Carola_Trabajo_Especialidad_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Yupa A. Relación -del método mama canguro y conocimiento en enfermeras del servicio de neonatología. Puno [ Tesis licenciado en enfermería]. 2021. Universidad del Altiplano. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/87cc38a0-c>
17. Martínez R. Aprendizaje, enseñanza, conocimiento, tres acepciones del constructivismo. Implicaciones para la docencia. Perfiles educativos [ Internet] 2022 [ acceso el 4 de mayo del 2023];43(174), 170-185. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/iisue.24486167e.2021.174.60208>
18. Copas A. Análisis del concepto gestión del conocimiento: una mirada desde América latina en el último Quinquenio. Revista Investigación y Negocios. [ Internet] 2022 [acceso el 6 de mayo del 2023];15(25), 104-120. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2521-27372022000100010&lng=es&tlng=es.](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2521-27372022000100010&lng=es&tlng=es)
19. Marulanda E, López T, Suárez, salgado M. Gestión del conocimiento y procesos en las empresas del sector turístico del departamento de caldas (Colombia). Pensamiento & Gestión. [ Internet] 2022 [ acceso el 1 de mayo del 2023]; (52), 25-35. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-62762022000100002&lng=en&tlng=es.](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-62762022000100002&lng=en&tlng=es)

20. Bautista E, Ardila R, Castellanos P, Gene P. Conocimiento e importancia que los profesionales de enfermería tienen sobre el consentimiento informado aplicado a los actos de cuidado de enfermería. Rev. Univ. Salud. [ Internet] 2017 [ acceso el 2 de abril del 2023];19(2):186-196. DOI: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.171902.81>
21. Gaviria M, Merigó. A global examination based on bibliometric analysis. Technological Forecasting & Social Change [ Internet]; 2019 [ acceso el 1 de abril del 2023]; 140, 194-220. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.techfore.2018.07.006>
22. Khazaei Salman., Zahra M. Kangaroo mother care on maternal resilience and breastfeeding self-efficacy using the role-play method in a neonatal intensive care unit. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. [Internet]. 2022 [acceso el 1 de abril del 2023] ; 79( 4 ): 228-236. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-11462022000400228&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462022000400228&lng=es)
23. Mohammadi F, Basiri B, Barati M, Khazaei S, Zahra M, Sadeghian E. Effectiveness of kangaroo mother care on maternal resilience and breastfeeding self-efficacy using the role-play method in a neonatal intensive care unit. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. [Internet]. 2022 [acceso 2 de abril del 2023] ; 79( 4 ): 228-236. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-11462022000400228&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462022000400228&lng=es)
24. Aquino A, Silva B, Barreto V, Aquino Alyne R., Trigueiro E., Feijão A. Perfil de los recién nacidos de riesgo relacionados con la termorregulación en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. Enferm. glob. [Internet]. 2021 [acceso el 3 de mayo del 2023]; 20( 61 ): 59-97. Disponible en:

- [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412021000100003&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000100003&lng=es)
25. Cannizzaro C, Paladino M. Fisiología y fisiopatología de la adaptación neonatal. *Anest Analg Reanim* [Internet]. 2011 [acceso el 1 de abril del 2023] ; 24( 2 ): 59-74. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-12732011000200004&lng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12732011000200004&lng=es).
26. Franco R, Paredes M. Repercusiones de la alimentación temprana en la lactancia materna exclusiva. *Ginecol. obstet. Méx.* [revista en la Internet]. 2022 [acceso el 3 de abril del 2023] ; 90( 7 ): 551-558. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0300-90412022000700002&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412022000700002&lng=es)
27. Sánchez E, Zúñiga V, Ramírez G. An educational intervention to implement skin-to-skin contact and early breastfeeding in a rural hospital in Mexico. *Int. Breastfeed.* [Internet]J 2019 [ acceso el 3 de mayo del 2023]; 14: 8. <https://doi.org/10.1186/s13006-019-0202-4>
28. Hechavarría G, Cruz D, Hernández C, López G. Protocolo de atención temprana a los neonatos con neuro-desarrollo de alto riesgo. *Rev. Ccm.* [Internet]. 2018 [acceso 1 de abril del 2023] ; 22( 1 ): 137-154. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812018000100012&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812018000100012&lng=es).
29. Alcivar A, Orozco G. Estimulación de la atención sostenida en el neonato previo al tamizaje auditivo., reducción de falsos positivos. *Act. méd. Grupo Ángeles* [Internet]. 2020 [acceso el 29 de marzo del 2023] ; 18( 1 ): 44-49.

- Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-72032020000100044&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032020000100044&lng=es)
30. Aguirre R. Retos y desafíos de la Enfermería en el mundo moderno. Rev. Haban. Cienc. Méd. [Internet]. 2020 [acceso el 1 de abril del 2023] ; 19( 3 ): e3229. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2020000300001&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000300001&lng=es)
31. Estrada Z. Pensamiento crítico: concepto y su importancia en la educación en Enfermería. Index. Enferm. [Internet]. 2019 [acceso el 2 de abril del 2023] ; 28( 4 ): 204-208. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962019000300009&lng=es.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962019000300009&lng=es)
32. Castañeda F, Pérez C. Relaciones entre percepciones temporales de estudiantes universitarios sobre atributos afectivos y cognitivos del desempeño académico. Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria [ Internet] 2023 [ acceso el 3 de mayo del 2023]17(1), e1717. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.19083/ridu.2023.1717>
33. Pérez J. Avances en gestión clínica. Campaña Nursing Now. 2020 Año Internacional de la Enfermera [Internet]. Barcelona: Gesclinvar. Consulting. [ Internet] 2020 [acceso el 1 de abril del 2023]. Disponible en: <http://gestionclinicavarela.blogspot.com/2020/01/campana-nursing-now-2020-ano.html>
34. Triana R. La Empatía en la relación enfermera-paciente. Av. enferm. [Internet]. 2017 [acceso el 3 de enero del 2023] ; 35( 2 ): 121-122. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-45002017000200121&lng=en.](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002017000200121&lng=en)

35. Yu J, Kirk M. Measurement of empathy in nursing research: systematic review. *J Adv. Nurs.* [Internet]. 2008[acceso el 1 de abril del 2023];64(5):440-454. Disponible en: [DOI: 10.1111/j.1365-2648.2008.04831.X](https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2008.04831.X).
36. Méndez N. Intervención cognitivo-conductual para un alto grado de malestar ante actividades laborales: un estudio de caso. *Academo (Asunción)* [Internet] 2023 [acceso el 1 de mayo del 2023]; 10(1): 30-46. Disponible en: <https://doi.org/10.30545/academo.2023.ene-jun.4>
37. Riofrio C, Villegas C. Distorsiones cognitivas según niveles de dependencia emocional en universitarios - Pimentel. *Rev. Paian.* [ Internet] 2018 [ acceso el 28 de marzo del 2023]; 7(1). Disponible en: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/PAIAN/article/view/311>
38. Pérez P. Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado en una comunidad urbana: Camaguey 2008. *Rev. Cub. Enfermer.* [Internet]. 2009 [acceso 1 de abril del 2023] ; 25( 3-4 ). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192009000200003&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192009000200003&lng=es).
39. Forrisi F. Enfermería y diversidad sexual: Un enfoque desde la teoría transcultural de Madeleine Leininger. *Revista urug. enferm.* [Internet]. 2022 Dic [acceso el 18 de mayo del 2023] ; 17( 2 ): e507. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2301-03712022000101507&lng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2301-03712022000101507&lng=es).
40. Fornons F. Madeleine Leininger: claroscuro trascultural. *Index. Enferm.* [Internet]. 2010 [acceso el 1 de abril del 2023] ; 19( 2-3 ): 172-176. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962010000200022&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000200022&lng=es).

41. León R. Los problemas profesionales generales de enfermería en el diseño curricular. Rev. Cub. Enferm. [Internet]. 2015 [acceso el 1 de abril del 2023] ; 21( 1 ): 1-1. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192005000100008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192005000100008&lng=es).
42. Farji B. Una forma alternativa para la enseñanza del método hipotético-deductivo. Rev.INCI, [Internet]. 2017 [acceso el 1 de abril del 2023] ; 32( 10 ): 716-720. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0378-18442007001000015&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0378-18442007001000015&lng=es).
43. Sánchez F. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: consensos y disensos. Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria [ Internet] 2019 [ acceso el 3 de junio del 2023]. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.19083/ridu.2019.644>
44. Veiga de C, Fuente D, Zimmermann V. Modelos de estudios en investigación aplicada: conceptos y criterios para el diseño. Med. segur. trab. [Internet]. 2015[acceso 3 de abril del 2023] ; 54( 210 ): 81-88. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0465-546X2008000100011&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2008000100011&lng=es).
45. Martínez C., Cortés C, Annia C. Metodología para el análisis de correlación y concordancia y población en equipos de mediciones similares. Revista Universidad y Sociedad., [ Internet] 2016 [ acceso el 2 de marzo del 2023]; 8(4), 65-70. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2218-36202016000400008&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202016000400008&lng=es&tlng=es).
46. Fuentes G. Kangaroo mother care and the pre-term child. Rev. Metas de enfermería [ Internet] 2020 [ acceso el 18 de mayo del 2023]; 23 (2): 23-31. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7261567>.

47. Charpack N, Ruiz JG, Figueroa Z. Clinical course and outcomes of newborn infants in the Kangaroo Mother Care Program in Bogotá. [ Internet] 2018 [ acceso el 18 de mayo del 2023]; 3(2): 34.54. Disponible en: <http://kangaroo.javeriana.edu.co/3-workshop/Thursday.htm> 23.
48. Alegre B. Aspectos relevantes en las técnicas e instrumentos de recolección de datos en la investigación cualitativa. Una reflexión conceptual. Población y Desarrollo, [ Internet] 2022 [ acceso el 2 de abril del 2023]; 28(54), 93-100. Disponible en: <https://doi.org/10.18004/pdfce/2076-054x/2022.028.54.093>
49. Márquez B. Nivel de conocimiento y actitudes de las enfermeras del servicio de intermedios neonatales del instituto especializado materno perinatal acerca del método de canguro 2004- 2005. Lima. [ Tesis de licenciado de enfermería] 2006. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNMS\\_cfede2c2a0fd1808af1c0f233a943fc5](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNMS_cfede2c2a0fd1808af1c0f233a943fc5)
50. Huallacapuma T. relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en el cuidado que tienen las enfermeras sobre método madre canguro en prematuros menores de 1500 gramos. Lima. [ Tesis especialidad]. 2022. Universidad Norbeth Wiener. Disponible en: [file:///C:/Users/el\\_si/Desktop/T061\\_44135132\\_S.pdf](file:///C:/Users/el_si/Desktop/T061_44135132_S.pdf)



## **ANEXOS**

## Anexo 1. Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema general</b> ¿Cuál es la relación del nivel de conocimientos y la actitud del personal de enfermería del método canguro en prematuros de Cuidados Intensivos Neonatales de un hospital Público de Yurimaguas-2023?</p> <p><b>Problemas específicos</b> ¿Cómo se relaciona el nivel de conocimientos en su dimensión termorregulación y la actitud del personal de enfermería del método canguro en prematuros de Cuidados Intensivos Neonatales?</p> <p>¿Cómo se relaciona el nivel de conocimientos en su dimensión lactancia materna exclusiva y la actitud del personal de enfermería del método canguro en prematuros de Cuidados Intensivos Neonatales?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Analizar la relación del nivel de conocimientos y la actitud del personal de enfermería del método canguro en prematuros de Cuidados Intensivos Neonatales de un hospital Público de Yurimaguas-2023</p> <p><b>Objetivos específicos</b> Identificar la relación del nivel de conocimientos en su dimensión termorregulación y la actitud del personal de enfermería del método canguro en prematuros de Cuidados Intensivos Neonatales</p> <p>Identificar la relación del nivel de conocimientos en su dimensión lactancia materna exclusiva y la actitud del personal de enfermería del método canguro en prematuros de Cuidados Intensivos Neonatales</p>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p>Ha: Existe relación estadísticamente significativa -entre nivel de conocimientos y la actitud del personal de enfermería del método canguro en prematuros de Cuidados Intensivos Neonatales de un hospital Público de Yurimaguas-2023</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimientos y la actitud del personal de enfermería del método canguro en prematuros de Cuidados Intensivos Neonatales de un hospital Público de Yurimaguas-2023</p> <p><b>Hipótesis Específicas</b></p> <p>H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos en su dimensión termorregulación y la actitud del personal de enfermería del método canguro en prematuros de Cuidados</p>	<p><b>Primera variable:</b> Conocimiento de la enfermera método canguro</p> <p><b>Segunda variable:</b> Actitud de la enfermera método de canguro</p>	<p><b>Tipo de Investigación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Aplicada</li> <li>▪ Enfoque cuantitativo</li> </ul> <p><b>Método y diseño de la investigación</b></p> <p>Método deductivo e hipotético-deductivo</p> <p>Diseño no experimental, corte transversal y nivel correlacional.</p>

<p>¿Cómo se relaciona el nivel de conocimientos en su dimensión lactancia materna exclusiva y la actitud del personal de enfermería del método canguro en prematuros de Cuidados Intensivos Neonatales?</p>	<p>Identificar la relación del nivel de conocimientos en su dimensión estimulación temprana y la actitud del personal de enfermería del método canguro en prematuros de Cuidados Intensivos Neonatales</p>	<p>Intensivos Neonatales de un hospital Público de Yurimaguas-2023</p> <p>H2: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos en su dimensión lactancia materna exclusiva y la actitud del personal de enfermería del método canguro en prematuros de Cuidados Intensivos Neonatales de un hospital Público de Yurimaguas-2023</p> <p>H3: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos en su dimensión en su dimensión estimulación temprana y la actitud del personal de enfermería del método canguro en prematuros de Cuidados Intensivos Neonatales de un hospital Público de Yurimaguas-2023.</p>		
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

**ANEXO 2. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS  
ANEXO A**

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO  
CUESTIONARIO**

**PRESENTACION:**

Buenos días licenciadas, soy alumna de la universidad NORBERT WIENER, estoy haciendo un estudio con las enfermeras para conocer su conocimiento, sus reacciones acerca del método madre canguro. Espero contar con su colaboración, le agradecemos ser lo más sincero y honesto posible.

**INSTRUCCIONES:**

El presente cuestionario tiene como finalidad determinar el conocimiento y actitudes que tienen las enfermeras acerca de METODO MADRE CANGURO en el recién nacido prematuro. Es importante contar con su colaboración ya que contribuirá al desarrollo de la profesión con los resultados obtenidos. El cuestionario es anónimo por lo que se le pide la mayor sinceridad posible.

**INVESTIGADOR(A): SANDRA PAOLA OLIVERA SATALAYA**

**EJECUCIÓN:**

**CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS**

**EDAD:**

- a. <de 25 años
- b. 26 - 35 años
- c. 36 – 45 años
- d. 46 años

**SEXO:**

- a. Masculino
- b. Femenino

**CARACTERÍSTICAS LABORALES:**

**AÑOS DE EXPERIENCIA:**

- a. < 5 años
- b. 6 – 10 años
- c. 11 – 15 años
- d. > 16 años

<b>TERMOREGULACIÓN</b>
<b>1 ¿Indique las funciones vitales a evaluar por la enfermera?</b>
a. Temperatura, frecuencia respiratoria y Presión Venosa Central.
b. Temperatura.
c. Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria y control de temperatura.
<b>2. ¿Frecuencia de evaluación /día de temperatura del prematuro?</b>
a. Dos veces /día cuando comienza.
b. Solo una vez al día.
c. Cada seis horas.
<b>3. ¿Cuál es el tiempo y temperatura de conservación de la leche materna?</b>
a. Tiempo de 48 horas a 4 ° C.
b. Tiempo de 72 horas a 8 ° C.
c. Tiempo de 24 horas a 18 ° C.
<b>LACTANCIA MATERNA</b>
<b>1 ¿Beneficios de la LM para el prematuro durante el método?</b>
a. Incremento de peso, inmunidad pasiva.
b. Incremento de peso.
c. Mejora el sueño.
<b>2 ¿Frecuencia de la LM durante el método?</b>
a. A la demanda.
b. Cada dos horas.
c. Mañana y noche.
<b>3. ¿Alternativas alimenticias para el prematuro?</b>
a. Extraer de leche de la madre, administración parenteral fortificando la leche.
b. Extraer leche de la madre, darle en biberón.
c. Extraer leche de la madre, echar en la boca del prematuro, sino usar jeringas.
<b>4. Alimentación alternativa no favorecedora para el prematuro</b>
a. Uso de taza.
b. Uso del biberón.
c. Por sonda.
<b>5 ¿Cuál es el tiempo y temperatura de conservación de la leche materna?</b>
a. Tiempo de 48 horas a 4 ° C.
b. Tiempo de 72 horas a 8 ° C.
c. Tiempo de 24 horas a 18 ° C.
<b>ESTIMULACIÓN TEMPRANA</b>
<b>1. ¿Qué sustancia se utiliza para dar masajes?</b>
a. Crema humectante antiséptica.
b. Aceite de rosa y jazmín.
c. Aceite de Girasol.
<b>2. ¿Forma de masaje al prematuro dentro del método?</b>
a. Céfalocaudal, comenzar en nariz y peri ocular.
b. Caudal cefálico, comenzar por dedos de pies y terminar en forma

de forma circular en sienes del prematuro
<b>3. ¿Por qué, el tiempo de masaje es corto y ambiente tibio?</b>
a. Ayudar circulación periférica y mejorar la oxigenación.
b. Prevenir pérdida excesiva de calor del prematuro.
c. No sobre estimular al prematuro.
<b>4. ¿Cómo favorece al vínculo madre – hijo con el método?</b>
a. Fortalece el apego entre ambos al observarlo vulnerable.
b. Fortalece la confianza entre ambos, aprenden a cuidarle mejor.
c. Estimula la lactancia temprana, propicia un alta temprana
<b>5 ¿Cómo los padres transmiten amor a su hijo recién nacido durante el método?</b>
a. Ternura, Abrazos, caricias, perciben los latidos del corazón de la madre, reconocen la voz de los padres.
b. Reconocen la voz, caricias, música.
c. Por las caricias en los masajes, música y estimulación.
<b>6.¿Cómo contribuye el padre a fortalecer el vínculo durante el método?</b>
a. Control de temperatura, frecuencia cardiaca y respiración; caricias en los masajes.
b. Caricias, abrazos y evitando el desabrigo del prematuro.
c. Darle ternura, calor humano como en la gestación.

## CUESTIONARIO DE ACTITUD

**TOTALMENTE DE ACUERDO:5**

**ACUERDO (4)**

**INDIFERENTE (3)**

**DESACUERDO (2)**

**TOTALMENTE DESACUERDO TD (1)**

ACTITUD COGNITIVA	1	2	3	4	5
1. Pienso que es primordial que la madre realice el Método Madre Canguro.					
2. Considero que el contacto piel a piel ayuda a mantener la termorregulación del prematuro.					
3. El Método Madre Canguro favorece el desarrollo del prematuro.					
4. Es importante que la madre practique la técnica correcta de amamantamiento en la aplicación del Método Canguro.					
5. La lactancia materna exclusiva propicia el desarrollo neurocognitivo del prematuro.					
6. La lactancia materna le proporciona beneficios inmunológicos y nutricionales al recién nacido prematuro.					
7. Es probable que el método canguro contribuya con la ganancia de peso.					
8. El Método Canguro estimula el desarrollo de las diferentes aéreas como la motriz, sensorial.					
9. La interacción madre- hijo contribuye al desarrollo psicomotor del prematuro.					

ACTITUD EMOCIONAL	TA	A	I	D	TD
10. Considero que el primer contacto que el RN prematuro tiene con su madre permite la interacción favorable para su desarrollo mediante la relación madre - hijo.					
11. Considero que el Método Madre Canguro puede ser un riesgo para el Rn prematuro debido a su inmadurez biológica.					
12. El Método Madre Canguro no es significativo si lo realiza el padre.					
13. Me satisface que el método de Canguro fomente la participación de los padres en el cuidado de los prematuros.					
14. Me satisface que el método de Canguro fomente la participación de los padres en el cuidado de los prematuros.					
15. El Método canguro no soluciona la inestabilidad térmica del prematuro.					
16. El Método canguro no soluciona la inestabilidad térmica del prematuro.					
17. El inicio de la lactancia materna directa en el prematuro puede aumentar las pérdidas de calorías del recién nacido prematuro.					
18. No es necesario que la madre reciba información para realizar el Método Madre Canguro.					
19. Considero importante informar y sensibilizar a los padres sobre el Método de Canguro.					
20. El método de canguro contribuye a la disminución de					



dolor y estrés en procedimientos que se le realice al prematuro.					
21. Considero que la voz, las caricias y los masajes de la madre estimulan afectivamente al recién nacido prematuro.					
22. Es poco probable que el contacto afectivo del RN con la madre contribuya a su desarrollo psicomotor por su prematuridad.					
<b>ACTITUD CONDUCTUAL</b>					
23. Es incomodo colocar al bebe en decúbito prono desnudo debajo de la ropa de la madre para mantener la termorregulación.					
24. No es necesario una supervisión constante del Método Madre Canguro.					
25. El Método Canguro proporciona estabilidad térmica al recién nacido prematuro.					
26. Es poco significativo la lactancia materna exclusiva en el prematuro					

## ANEXO 3

### ANEXO 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

#### **TÍTULO DEL PROYECTO: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL MÉTODO CANGURO EN PREMATUROS DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL YURIMAGUA- 2023**

**Nombre de la investigadora principal: Sandra Paola Olivera Satalaya**

**Propósito del estudio:** Determinar la relación del nivel de conocimiento y actitudes del personal de enfermería del método canguro en prematuros de la unidad de cuidados intensivos del Hospital público de Yurimaguas- 2023

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de 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.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede comunicarse conmigo SANDRA PAOLA al celular 945163382 correo paolitav4@hotmail.com

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al ....., Presidente del Comité de Ética de la .....

#### **Participación voluntaria:**

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

## DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Fecha:

.....  
Firma del participante  
INFORME DE ORIGINALIDAD

● **11% de similitud general**

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 9% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 10% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

---

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>uwiener on 2023-03-24</b> Submitted works	2%
2	<b>uwiener on 2023-11-20</b> Submitted works	1%
3	<b>uwiener on 2023-10-02</b> Submitted works	<1%
4	<b>uwiener on 2023-02-26</b> Submitted works	<1%
5	<b>uwiener on 2023-11-06</b> Submitted works	<1%
6	<b>uwiener on 2023-10-16</b> Submitted works	<1%
7	<b>uwiener on 2023-02-05</b> Submitted works	<1%
8	<b>uwiener on 2023-02-16</b> Submitted works	<1%