



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“FACTORES SOCIOCULTURALES Y ACTITUD DE LOS PADRES  
DEL PREMATURO HACIA EL METODO MADRE CANGURO EN UN  
SERVICIO DE NEONATOLOGIA DE UN HOSPITAL NACIONAL DE  
LIMA- 2019”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN  
ENFERMERÍA**

**PRESENTADO POR:**

**OTINIANO LOPEZ, ROZ MERY**

**ASESOR:**

**Mg. FERNANDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO**

**LIMA – PERÚ**

**2020**

## Índice General

Índice General.....	2
Índice de Tablas.....	3
Índice de Anexos .....	4
I. INTRODUCCIÓN .....	7
II. MATERIALES Y METODOS .....	11
III. RESULTADOS.....	15
V. DISCUSIÓN.....	19
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	2722
ANEXOS.....	25

## Índice de Tablas

<b>Tabla 1.</b> Relación entre factores socioculturales y la actitud de los padres del prematuro de un servicio de neonatología, Lima-2019.....	14
<b>Tabla 2.</b> Relación entre el sexo y la actitud de los padres del prematuro, de un servicio de neonatología, Lima-2019.....	15
<b>Tabla 3.</b> Relación entre el estado civil y la actitud de los padres del prematuro, de un servicio de neonatología, Lima-2019.....	15
<b>Tabla 4.</b> Relación entre el lugar de procedencia y la actitud de los padres del prematuro, de un servicio de neonatología, Lima-2019.....	16
<b>Tabla 5.</b> Relación entre el ingreso económico familiar y la actitud de los padres del prematuro, de un servicio de neonatología, Lima-2019.....	16
<b>Tabla 6.</b> Relación entre si recibe apoyo familiar y la actitud de los padres del prematuro, de un servicio de neonatología, Lima-2019.....	17
<b>Tabla 7.</b> Relación entre a que se dedica los padres y la actitud de los padres del prematuro, de un servicio de neonatología, Lima-2019.....	17
<b>Tabla 8.</b> Relación entre el nivel de instrucción y la actitud de los padres del prematuro, de un servicio de neonatología, Lima-2019.....	18
<b>Tabla 9.</b> Relación entre la religión y la actitud de los padres del prematuro, de un servicio de neonatología, Lima-2019.....	18

## Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables .....	25
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos.....	27
Anexo C. Consentimiento informado .....	30
Anexo D. Resolución o dictamen del comité de ética .....	31
Anexo E. Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos .....	31

## RESUMEN

**El objetivo** del estudio fue determinar la relación entre los factores socioculturales y la actitud de los padres del prematuro hacia el método madre canguro, en un servicio de neonatología de un hospital nacional, Lima-2019. **El método:** Es una investigación cuantitativa, descriptiva - correlacional y de corte transversal de ambas variables, la técnica fue la entrevista, dirigido a los padres de prematuros del servicio de neonatología, el instrumento fue el cuestionario respectivamente para la adherencia, el tipo de muestreo que se realizó fue probabilístico de tipo aleatorio simple y estuvo conformada por 360 madres y padres. **Resultados:** Estadísticamente no se encontró relación significativa entre los factores socioculturales y la actitud de los padres del prematuro hacia el método madre canguro en un Servicio de Neonatología de un Hospital Nacional, Lima, 2019. **Conclusiones:** De los resultados obtenidos se colige que no existe relación significativa entre los factores socioculturales y la actitud de los padres del prematuro hacia el método madre canguro. Si bien, la relación entre sexo y actitud de los padres del prematuro hacia el método madre canguro es positiva, esta es baja y no es significativa. Del mismo modo, el estado civil y la actitud de los padres del prematuro hacia el método madre canguro no guardan una relación significativa; al igual que, con su ocupación e ingreso económico familiar. Sin embargo, es de notar que existe una relación negativa no significativa en el hecho de recibir apoyo del entorno familiar con las actitudes de los padres del prematuro hacia el método madre canguro. Finalmente, en cuanto al nivel de instrucción y la actitud de los padres del prematuro hacia el método madre canguro, tampoco se evidenció una relación significativa. Con estas evidencias encontradas, es posible afirmar que, no existe relación entre los factores socioculturales y la actitud de los padres del prematuro hacia el método madre canguro

**Palabras claves:** factores socioculturales, actitud, prematuro, método madre canguro.

## RESUMEN /ABSTRACT

**SUMMARY** The objective of the study was to determine the relationship between sociocultural factors and the attitude of the parents of the premature baby towards the kangaroo mother method, in a neonatology service of a national hospital, Lima-2019. The method: It is a quantitative, descriptive - correlational and cross-sectional investigation of both variables, the technique was the interview, aimed at the parents of premature infants from the neonatal department, the instrument was the questionnaire respectively for adherence, the type of sampling that was carried out was a simple random type probabilistic and was made up of 360 mothers and fathers. Results: Statistically, no significant relationship was found between sociocultural factors and the attitude of the parents of the premature infant towards the kangaroo mother method in a Neonatology Service of a National Hospital, Lima, 2019. Conclusions: From the results obtained, it is concluded that there is no significant relationship between sociocultural factors and the attitude of the premature parents towards the kangaroo mother method. Although the relationship between sex and the attitude of the premature parents towards the kangaroo mother method is positive, it is very low and is not significant. Likewise, the marital status and attitude of the premature parents towards the kangaroo mother method do not bear a significant relationship, as does their occupation and family income. However, there is an insignificant negative relationship between the fact of receiving support from the family environment and the attitudes of the parents of the premature baby towards the kangaroo mother method. Finally, regarding the level of education and the attitude of the parents of the premature baby towards the kangaroo mother method, there was also no significant relationship.

**Key words:** "factors" "attitude" "premature" "kangaroo mother method"

## I. INTRODUCCIÓN

Los prematuros continúa siendo uno de los principales problemas de salud pública en los países desarrollados, pero en especial, en aquellos con dificultades sociales, menor educación y control inadecuado de la salud. Según lo que define la Organización Mundial de la Salud, que considera prematuro a todo niño menor las 20 semanas y mayor de las 37 semanas completas de gestación. Ya que los nacimientos prematuros representan el 11.1% de los nacimientos a nivel mundial. Esto se debe a que presentan complicaciones al momento del nacimiento, siendo esta una de las principales causas de muerte en recién nacidos, actualmente es la segunda causa principal de muerte después de la neumonía en niños menores de 5 años (1).

La Organización Mundial de la Salud destaca que el método madre canguro constituye algo más que una alternativa a los cuidados en incubadora. Ha puesto de manifiesto que repercute eficazmente en el control de la temperatura, la lactancia materna y el desarrollo de vínculos afectivos referidos a todos los neonatos, al margen de su entorno, peso, edad gestacional y situación clínica (2).

Los estadísticos de la organización de las naciones unidas mencionan que más del 60% de los nacimientos prematuros se producen en Asia (34,2%), y África (21,1%). 11 son los países con nacimientos prematuros con más del 15%, estos son: Malawi 18.1%, Congo 16.7%, Comoras 16.7%, Zimbabue 16.6%, Guinea Ecuatorial 16.5%, Mozambique 16.4%, Gabón 16.3%, Pakistán 15.8%, Indonesia 15.5%, Mauritania 15.4%, Botsuana 15.1%, todos 2 menos 2, están en África Subsahariana (región con las tasas de mortalidad infantil más altas del mundo), ya que Pakistán e Indonesia se encuentran en el continente asiático (3).

En el Perú, Acosta evidencia que los factores socioculturales de la madre del prematuro, que tanto la sociedad y cultura están implicadas en la vida de la mujer y que valores, creencias y modos de vida están íntimamente relacionados con el proceso de amamantar, para aprenderlo, se exige relacionar las estructuras socioeconómicas y la vivencia cultural de la mujer, así como, el de familia, comunidad y el de la sociedad, además de la condición de salud de la madre y del niño (4).

Por ello, es muy importante a tener en cuenta en el cuidado del niño prematuro, son los problemas que se presentan como retrasos o una relación anormal entre padres e hijos, muchos de los neonatos prematuros, experimentan menos contactos que los recién nacidos a término, debido a un aislamiento necesario para la supervivencia del mismo (5).

Se define al método madre canguro como la atención a los prematuros manteniéndolos en contacto piel a piel con su madre. Se trata de un método eficaz y fácil de aplicar que fomenta la salud y el bienestar tanto de los recién nacidos prematuros como de los nacidos a término. (3)

Todas las madres, independientemente de su edad, número de partos, educación, cultura y religión, pueden aplicar el Método Mamá Canguro (MMC). Ya que puede resultar especialmente indicado para madres adolescentes y para aquellas amenazadas por factores de riesgo social. Conviene describir cuidadosamente a la madre los diversos aspectos que conforman este método: la posición, las opciones de alimentación, la atención en la institución y en el hogar, lo que puede hacer y lo que no debe hacer (6).

El Método madre canguro implica, ser consciente de que su desempeño dentro del método se reviste de amplia responsabilidad, constancia y dedicación hacia su bebé prematuro; brindándole un ambiente propicio para su crecimiento y desarrollo, satisfaciendo sus necesidades fisiológicas, psicológicas y protección física, teniendo un conocimiento que no entorpezca el estado de salud de su prematuro y con una actitud positiva. (6)

La técnica de madre canguro es una metodología innovadora para el tratamiento y manejo ambulatorio de niños prematuros y de bajo peso al nacer. El calor, la lactancia materna exclusiva y la posición canguro, son los principios básicos de la metodología. Pero, por encima de todo, es la relación amorosa y estrecha que se establece entre la madre y su hijo la que permite la sobrevivencia de esos niños. La importante y definitiva estimulación, tanto afectiva como orgánica, va a mejorar y a garantizar el patrón respiratorio y cardiaco. La voz de la madre, su arrullo, su entorno familiar, servirán de detonante enriquecedor desde el punto de vista neurológico y cognoscitivo. (7). Se entiende que el contacto piel a piel tiene un efecto positivo sobre la relación entre los padres, pero primordialmente la madre, y su hijo. En el caso particular de la adopción de un recién nacido, permite iniciar de forma extraordinaria, el establecimiento de un vínculo o su fortalecimiento. El contacto piel a piel permite establecer un conocimiento físico entre los padres adoptantes y este hijo adoptivo (8).

Los factores socioculturales que presentan las madres son sistemas múltiples, complejos e interrelacionados del ambiente social y del sistema de creencias espirituales de la persona; así mismo que el nivel de educación, la ocupación que desempeñan, las experiencias laborales o las experiencias vitales afectan directa o indirectamente el autocuidado que debe tener la madre con respecto a su niño (9) (10).

Como antecedentes previos a nuestro trabajo tenemos el estudio de Pardo en España quien encontró que, a pesar de todos los puntos positivos del método madre canguro, siguen existiendo barreras en el acceso de las familias a las unidades neonatales sin participar plenamente en el cuidado de su hijo, por ello se deben expandir todos estos beneficios ya sea al personal sanitario como a los padres suprimiendo ese miedo e inseguridad que crea algo diferente (11).

También tenemos el estudio de Corpus México que concluyo que la educación respecto a los cuidados en el hogar representa un reto para la enfermería actual, ya que requiere un abordaje interdisciplinario que responda a una política generalizada mediante la generación de programas específicos y sistemáticos tanto para el personal como para las madres usuarias, que cuente con las bases pedagógicas para crear las competencias necesarias para el logro de los objetivos planteados por el Programa Madre Canguro (12).

Por otro lado el estudio de Campoverde G. Ecuador menciona que las actitudes que tienen las madres frente al prematuro en un alto porcentaje poseen actitudes como: tristeza, impotencia, angustia, busca apoyo con familiares, autoeducación, autosuficiencia, por otra parte existen un porcentaje mínimo de actitudes considerados como negativas tales como: culpa, ira, no buscan apoyo en grupos de autoayuda ni con personal capacitado las mismas que pueden poner en riesgo al bebe al momento de realizar el manejo (14).

Por otro lado, tenemos el estudio de Lizaraso y Ospina Colombia que concluyo que dentro de los alcances más relevantes obtenidos mediante la metodología Madre canguro se han destacado la ganancia de peso a un ritmo uniforme y sostenido, la mejor calidad de atención y cuidado proporcionada al recién nacido (15).

En nuestro país tenemos el estudio de Cantero en Perú que menciona que la práctica del Método de la Madre Canguro resulta beneficiosa tanto para la madre como para el neonato. Es necesario avanzar más en la protocolización del método y en la investigación científica de sus efectos, para poder aumentar su fiabilidad y convertirlo en un método más eficaz y seguro (13).

También el estudio de Prado y Soriano en Perú se concluyó; que existe una relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitud de la madre del prematuro, hacia el método mamá canguro con R de Pearson = 0.00 (16).

Por otro lado, el estudio de Jiménez J en Perú Menciona que el efecto del método canguro en niños pre término cómo alternativa al cuidado estándar (incubadora), hasta ahora utilizado en recién nacidos con estas condiciones (17).

También el estudio de Espejo en Perú concluyo que la mayoría de las madres no conocen sobre el método madre canguro. En cuanto a las dimensiones de lactancia materna, termorregulación y amor, la de lactancia materna es la que menos conocen, y un porcentaje considerable de las madres muestran una actitud de

indiferencia y rechazo frente al ítems termorregulación y sobre todo al desarrollo afectivo seguida por la técnica y el tiempo del desarrollo del método madre canguro (18).

Por otro lado, el estudio de Aparcana y Marín en Perú concluyeron que dos tercios, la percepción de la enfermera sobre la interacción enfermera -paciente fue regular, con tendencia a deficiente, en las 4 dimensiones de la percepción de la enfermera sobre la interacción enfermera – paciente, hubo una excelente interacción, excepto en dimensión Identificación. Casi dos tercios, la percepción del paciente sobre la interacción enfermera – paciente fue regular, con tendencia a deficiente. En las 4 dimensiones de la percepción de los pacientes sobre la interacción enfermera – paciente, hay predominancia de la excelencia; aún más, casi la totalidad corresponde a Orientación. En más de la mitad, los factores socioculturales del paciente pre operatorio son de mediana asociación, con tendencia a una alta asociación. La mayoría de los factores socioculturales del paciente pre operatorio según dimensiones, su edad está entre de 46 a 56 años. En el sexo predomina el varón. Así mismo se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna(19).

En el presente estudio se pretende relacionar y describir los factores socioculturales y la actitud de los padres del prematuro hacia el método canguro en el servicio de neonatología, porque brindara información actualizada y relevante, Las actitudes pueden resultar positivas, indiferente o negativas, según faciliten u obstruyan la manera que la madre tiene de afrontar su realidad en cada momento de la vida de su hijo. Así una actitud es positiva al enfrentar una nueva tarea en la salud de su hijo. Mientras una actitud negativa al enfrentar la misma nueva tarea, en otra persona puede quedar reflejada en la autorreflexión. El estudio de la investigación describe los factores socioculturales de las madres del prematuro y cómo influye en la actitud que tomaran sobre como el método de madre canguro.

Este trabajo de investigación servirá de base metodológica para la replicación de futuras investigaciones, por contar con instrumentos ya validados y confiables; Alfa de Cronbach. Por eso nos hemos planteado la siguiente pregunta de investigación ¿cuál es la relación de los factores socioculturales con la actitud de los padres del prematuro hacia el método canguro, en un servicio neonatología?

Para ello, el objetivo planteado es de determinar la relación entre los factores y la actitud de los padres del prematuro hacia el método madre canguro, en un servicio de neonatología de un hospital nacional, Lima-2019. Del mismo modo, se acepta hipótesis nula  $H_0$  no existe relación entre los factores socioculturales y la actitud de los del prematuro hacia el método madre canguro y se rechaza la hipótesis alterna  $H_a$  existe relación entre los factores socioculturales y la actitud de los del prematuro hacia el método madre canguro

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, según el periodo o secuencia de la investigación será transversal por cuanto que las madres de los prematuros, se le aplicará el instrumento una sola vez según el análisis de sus resultados es descriptivo y correlacional y por cuanto se correlacionan ambas variables.

## II. MATERIALES Y METODOS

### 2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es no experimental de enfoque cuantitativo, según el periodo o secuencia de la investigación fue transversal, por cuanto que, a las madres de los prematuros, se les aplicó el instrumento una sola vez según, el análisis de sus resultados es descriptivo y correlacional, por cuanto, se correlacionan ambas variables.

### 2.2 POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO

La población es finita, está constituida por 360 madres y padres del cual se obtendrá mediante un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple, se tomó como referencia el total de las madres de prematuros del año 2019, se realizó la fórmula para hallar la muestra:

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

N = Tamaño de la población (360)

Z = Nivel de confianza (1.96)

P = Probabilidad de éxito, o proporción esperada (0.5)

Q = Probabilidad de fracaso (0.95)

D = Precisión (Error máximo admisible en términos de proporción) (0.05)

$$n = \frac{360 \times 1.96^2 \times 0.05 \times 0.95}{0.05^2 \times (360 - 1) + 1.96^2 \times 0.05 \times 0.95}$$

$$n = \frac{360 \times 3.8416 \times 0.0475}{0.0025 \times 359 + 3.8416 \times 0.0475}$$

$$n = \frac{1,382.976 \times 0.0475}{0.8975 + 0.18024}$$

$$n = \frac{65.69136}{1,0799}$$

$$n = 60,83$$

### 2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO

- El estudio presentó dos variables, factores socioculturales y la actitud de los padres del prematuro. Según su naturaleza, es una variable cualitativa, y su escala de medición es la nominal.

#### **Definición conceptual de variables principales:**

- Los factores socioculturales que presentan los padres son atributos de sistemas múltiples, complejos e interrelacionados del ambiente social y del sistema de creencias espirituales de la persona; así mismo que el nivel de educación, la ocupación que desempeñan, las experiencias laborales o las experiencias vitales que afectan directa o indirectamente el autocuidado que debe tener la madre con respecto a su niño (9).
- La actitud que demuestra los padres en desempeñar la posición canguro en el proceso de un recién nacido, es anecdótica. Si se trata de un niño que necesita la posición canguro (prematuro que no regula temperatura) el padre o la madre adoptantes pueden que provean la posición canguro. Si el niño no necesita la posición canguro continua y prolongada, de todas maneras, el contacto piel a piel intermitente entre el niño y sus padres adoptantes se constituye en una forma de conocimiento físico y una manera de fortalecer el proceso de vinculación (8).

#### **Definición operacional de variable principal:**

- Son factores que influyen en las actitudes que tomaran los padres sobre el uso del método canguro

- Son reacciones y estímulos que optaran los padres sobre un método nuevo para su prematuro.

Ambas variables serán medidas por un cuestionario de encuesta.

## 2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

- **Técnica de recolección de datos:**

La técnica utilizada en el trabajo de campo fue la entrevista con cuestionario tipo encuesta, con la cual, se obtuvo una cantidad importante de datos de forma óptima y eficaz (16) (19).

- **Instrumentos de recolección de datos:**

Correspondiente a la primera variable factores socioculturales de la madre, hacia la actitud del prematuro sobre el método Madre Canguro, el tipo de instrumento es un cuestionario que comprende 7 preguntas con 3 dimensiones, la dimensión Factor social (1 - 3 preguntas), factor económico (4 - 6 preguntas), factor cultural (7– 8 preguntas), el instrumentó fue validado por un juicio de expertos.

Correspondiente a la segunda variable, la actitud de los padres del prematuro hacia el método canguro, el cuestionario consta de 10 preguntas, con 3 dimensiones, la dimensión componente cognitivo (1 - 3 preguntas), el componente emocional (4 – 6 preguntas), el componente conductual (7 – 10 preguntas).

- **Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos:**

Para el instrumento factores socioculturales se tomó de los autores Aparcana J y Marin K, 2017, que contó con una validación por expertos o crítica de jueces. Ese instrumento fue evaluado por 6 profesionales de salud quienes emitieron sus juicios, por lo que, fue sometido a la prueba de confiabilidad estadística, con un alfa de Cronbach 83.33%, lo que confirma la consistencia del instrumento y su confiabilidad.

Para el instrumento actitud de los padres, este fue tomado de los autores Prado J y Soriano S, 2015, que contó con una validación por expertos o crítica de jueces. Ese instrumento fue evaluado por 6 expertos profesionales de la salud quienes emitieron sus juicios favorables, y fue sometido a la prueba de confiabilidad estadística, con un alfa de Cronbach 0,781, lo que confirman la consistencia interna del instrumento y su confiabilidad.

## 2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS

### 2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para iniciar la recolección de datos, se habló con la jefa del servicio de neonatología para poder acceder al promedio de niños prematuros por año,

y también, para poder acceder a las madres de los niños prematuros, se realizó una reunión con la jefa del servicio y las demás enfermeras de turno.

### **2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos**

Para la recolección de datos, se realizó a fines de octubre y noviembre del año 2019, se tomó en cuenta el rol de la jefa del servicio de neonatología y bajo su supervisión se realizó las encuestas a las madres presentes, la entrevista con cada madre tomó el tiempo de 20 minutos. Al culminar todas las encuestas, se procedió a revisar cada una de las encuestas realizadas, se verificó la calidad del llenado y la codificación respectiva.

## **2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO**

En esta investigación participaron los padres de familia de los niños prematuros del servicio de neonatología de un hospital nacional de Lima.

Los datos fueron ingresados a una matriz elaborada en el programa Excel para luego pasar al software estadístico SPSS 24.0, este proceso se realizó cuidadosamente para así evitar errores y valores perdidos al momento del análisis.

## **2.7 ASPECTOS ÉTICOS**

Se tomó en cuenta los aspectos de protección de las madres participantes de la investigación y los principios bioéticos, se aplicará el consentimiento informado previa información clara dada a las madres del prematuro. A continuación, recibirá la información necesaria sobre su participación en la investigación.

- No Maleficencia:  
No se dañó a la madre del prematuro.
- Justicia:  
Se les trató por igual sin distinción alguna.
- Beneficencia:  
El estudio beneficiara no solo al servicio, sino también a las enfermeras, así mismo a las madres del prematuro, podría desencadenar procesos de mejora para el instituto nacional materno perinatal.
- Autonomía:  
Se respetó la autonomía de la madre por medio del consentimiento informado.

### III. RESULTADOS

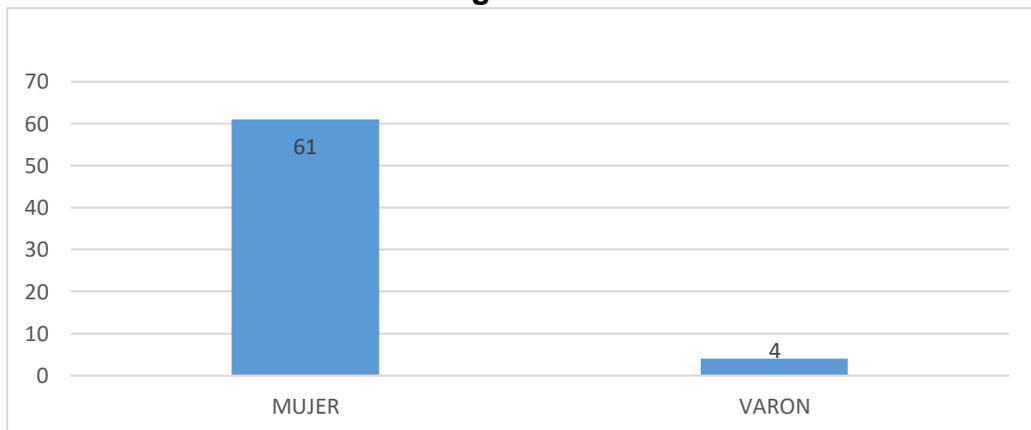
Tabla 1.- Relación entre factores socioculturales y la actitud de los padres del prematuro en un servicio de neonatología, 2019

FACTORES SOCIOCULTURALES	ACTITUD DE LOS PADRES	
	Rho de Spearman	Significancia
	0.071	0.579

Fuente: Datos procesados en el SPSS V22 a partir de la información del Anexo B

En la Tabla 1 se observa que la correlación de Spearman es igual a 0,071 lo cual nos indica que las variables tienen una correlación positiva muy débil, la significancia (bilateral) P es igual a 0,579 siendo el alfa ( $\alpha$ ) igual a 0,05; entonces, si  $P > \alpha$ , la relación no es significativa, por lo que, existe la probabilidad que no se rechace la **hipótesis nula** planteada que fue: ***no existe relación entre los factores socioculturales y la actitud de los padres del prematuro hacia el método madre canguro.***

Gráfico 1.- Sexo de los padres de los prematuros en un servicio de neonatología- 2019



Fuente: Datos procesados en el SPSS V22 a partir de la información del Anexos B

Se puede apreciar que el grafico 1 que el sexo mas predominante es mujer con un 61 casos y varón con 4 casos.

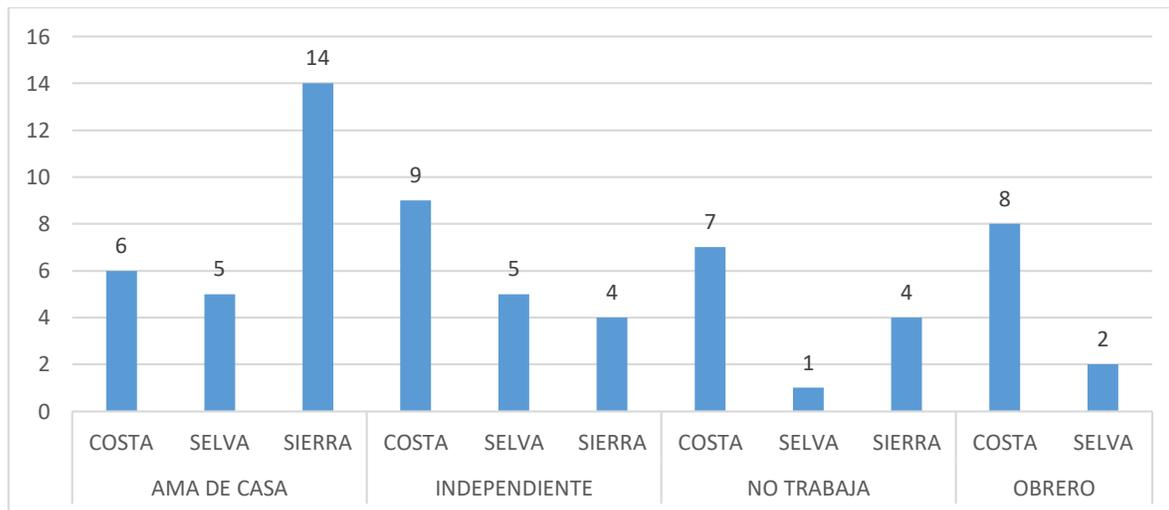
**Tabla 2.- Relación entre el sexo de los padres y la actitud de los padres del prematuro, en un servicio de neonatología, 2019**

		SEXO	ACTITUD DE LOS PADRES
<b>SEXO</b>	Rho de spearman	1	0.049
	Significancia		0.695
	N	65	65
<b>ACTITUD DE LOS PADRES</b>	Rho de Spearman	0.049	1
	Significancia	0.695	
	N	65	65

**Fuente: Datos procesados en el SPSS V22 a partir de la información del Anexo B**

En la Tabla 2 se observa que la correlación de Spearman es igual a 0,049 lo cual nos indica que las variables tienen una correlación positiva muy débil, la significancia (bilateral) P es igual a 0,695, siendo el alfa  $\alpha$  igual a 0,05; entonces, si  $P > \alpha$ , la relación no es significativa, por lo que, existe la probabilidad de que no se rechace la hipótesis nula planteada

**Gráfico 2.- A que se dedica y lugar de procedencia de los padres de los prematuro en un servicio de neonatología-2019**



**Fuente: Datos procesados en el SPSS V22 a partir de la información del Anexo B**

En la figura 2 se observa que los padres que se dedican a ama de casa provienen de la sierra con 14 casos, los padres que son independiente proviene de la costa

con 9 casos, los padres que no trabajan proviene de la costa con 7 casos, los padres que obrero provienen de la costa

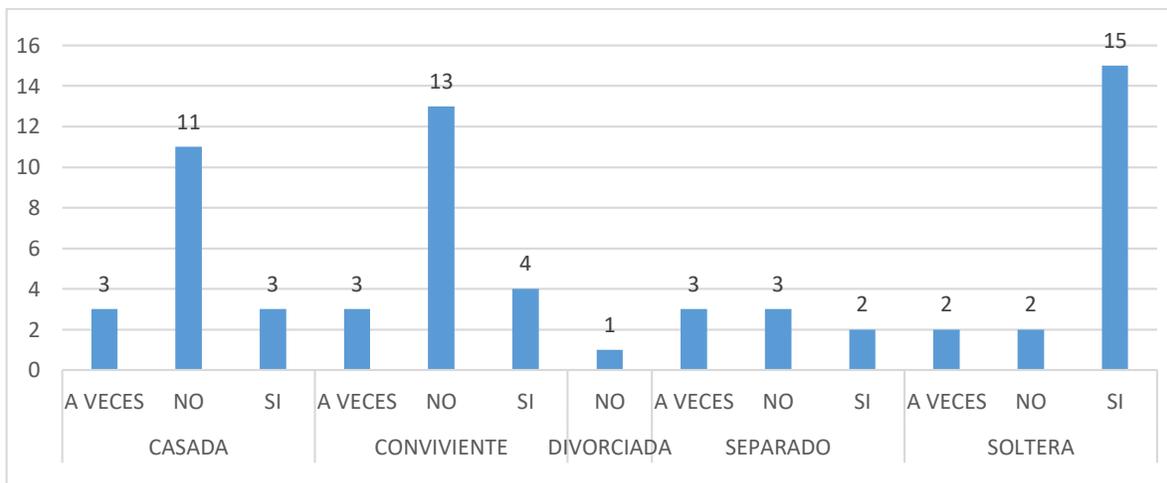
**Tabla 3.- Relación entre el estado civil de los padres y la actitud de los padres del prematuro, en un servicio de neonatología, 2019**

		ESTADO CIVIL	ACTITUD DE LOS PADRES
<b>ESTADO CIVIL</b>	Rho de Spearman	1	0.034
	Significancia		0.787
	N	65	65
<b>ACTITUD DE LOS PADRES</b>	Rho de Spearman	0.034	1
	Significancia	0.787	
	N	65	65

Fuente: Datos procesados en el SPSS V22 a partir de la información del Anexos B

En la Tabla 3 se aprecia que la correlación de Spearman es igual a 0,034 lo cual nos muestra que las variables tienen una correlación positiva muy débil, la significancia (bilateral) P es igual a 0,787, siendo el alfa  $\alpha$  igual a 0,05, entonces, si  $P > \alpha$ , la relación no es significativa, por lo que, existe la probabilidad de que no se rechaza la hipótesis nula planteada.

**Gráfico 3.- Estado civil y si recibe apoyo familiar los padres del prematuro, en un servicio de neonatología, 2019**



Fuente: Datos procesados en el SPSS V22 a partir de la información del Anexos B

En el gráfico 3 podemos apreciar que los padres que son casados son 11 casos que no reciben apoyo familiar, los padres que son convivientes son 13 casos que no

reciben apoyo a diferencia que los padres que son solteros son 15 casos que si reciben apoyo de sus familiares.

**Tabla 4.- Relación entre el lugar de procedencia de los padres y la actitud de los padres del prematuro, en un servicio de neonatología, 2019**

		LUGAR DE PROCEDENCIA	ACTITUD DE LOS PADRES
<b>LUGAR DE PROCENCIA</b>	Rho de Spearman	1	0.177
	Significancia		0.158
	N	65	65
<b>ACTITUD DE LOS PADRES</b>	Rho de Spearman	0.177	1
	Significancia	0.158	
	N	65	65

Fuente: Datos procesados en el SPSSV22 a partir de la información del Anexo B

En la Tabla 4 se observa que la correlación de Spearman es igual a 0,177 lo cual nos indica que las variables tienen una correlación positiva débil, la significancia (bilateral) P es igual a 0,158, siendo el alfa  $\alpha$  igual a 0,05; entonces, si  $P > \alpha$ , la relación no es significativa, por lo que, existe la probabilidad de que no se rechaza la hipótesis nula planteada.

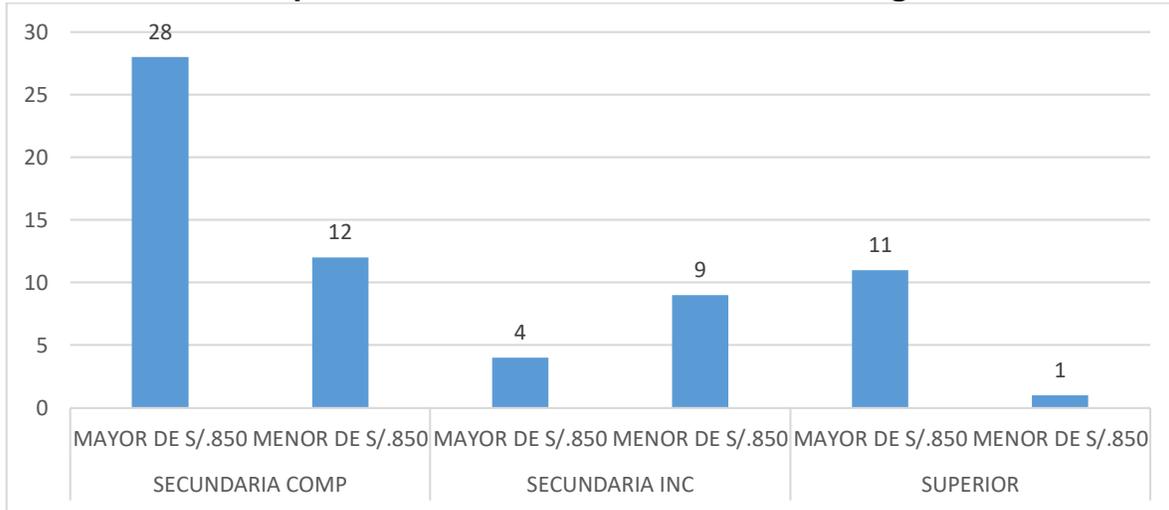
**Tabla 5.- Relación entre el ingreso económico familiar mensual de los padres y la actitud de los padres del prematuro, en un servicio de neonatología, 2019**

		INGRESOS	ACTITUD DE LOS PADRES
<b>INGRESO</b>	Rho de spearman	1	0.091
	Significancia		0.472
	N	65	65
<b>ACTITUD DE LOS PADRES</b>	Rho de Spearman	0.091	1
	Significancia	0.472	
	N	65	65

Fuente: Datos procesados en el SPSS V22 a partir de la información del Anexo B

En la Tabla 5 se observa que la correlación de spearman es igual a 0,091 lo cual nos indica que las variables tienen una correlación positiva muy baja, la significancia (bilateral) P es igual a 0,472, siendo el alfa  $\alpha$  igual a 0,05; entonces, si  $P > \alpha$ , la relación no es significativa, por lo que, existe la probabilidad de que no se rechaza la hipótesis nula planteada.

**Grafico 4.-Nivel de instrucción y el ingreso familiar mensual los padres del prematuro, en un servicio de neonatología, 2019**



**Fuente: Datos procesados en el SPSS V22 a partir de la información del Anexo B**

En el grafico 4 se aprecia que los padres que tienen secundaria completa tienen un mayor ingreso económico con 28 casos, los padres que tienen secundaria incompleta tienen un menor ingreso económico con 9 casos, los padres que tienen estudios superiores tienen un mayor ingreso económico con 11 casos

**Tabla 6.- Relación entre si recibe apoyo familiar y la actitud de los padres del prematuro, en un servicio de neonatología, 2019**

		RECIBE APOYO FAMILIAR	ACTITUD DE LOS PADRES
RECIBE APOYO FAMILIAR	Rho de spearman	1	-0.042
	Significancia		0.737
	N	65	65
ACTITUD DE LOS PADRES	Rho de spearman	-0.042	1
	Significancia	0.737	
	N	65	65

**Fuente: Datos procesados en el SPSS V22 a partir de la información del Anexo B**

En la Tabla 6 se observa que la correlación de Spearman es igual a -0,042 lo cual nos indica que las variables tienen una **correlación negativa muy débil**, la significancia (bilateral) P es igual a 0,737, siendo el alfa  $\alpha$  igual a 0,05; entonces, si  $P > \alpha$ , la relación negativa no es significativa.

**Tabla 7.- Relación entre a que se dedican los padres y la actitud de los padres del prematuro, en un servicio de neonatología, 2019**

		<b>DEDICA</b>	<b>ACTITUD DE LOS PADRES</b>
<b>DEDICACIÓN</b>	Rho de Spearman	1	0.227
	Significancia		0.069
	N	65	65
<b>ACTITUD DE LOS PADRES</b>	Rho de Spearman	0.227	1
	Significancia	0.069	
	N	65	65

Fuente: Datos procesados en el SPSS V22 a partir de la información de los Anexos B

En la Tabla 7 se observa que la correlación de Spearman es igual a 0,227 lo cual nos indica que las variables tienen una correlación positiva débil, la significancia (bilateral) P es igual a 0,069, siendo el alfa  $\alpha$  igual a 0,05; entonces, si  $P > \alpha$ , la relación no es significativa, por lo que, existe la probabilidad de que no se rechaza la hipótesis nula planteada.

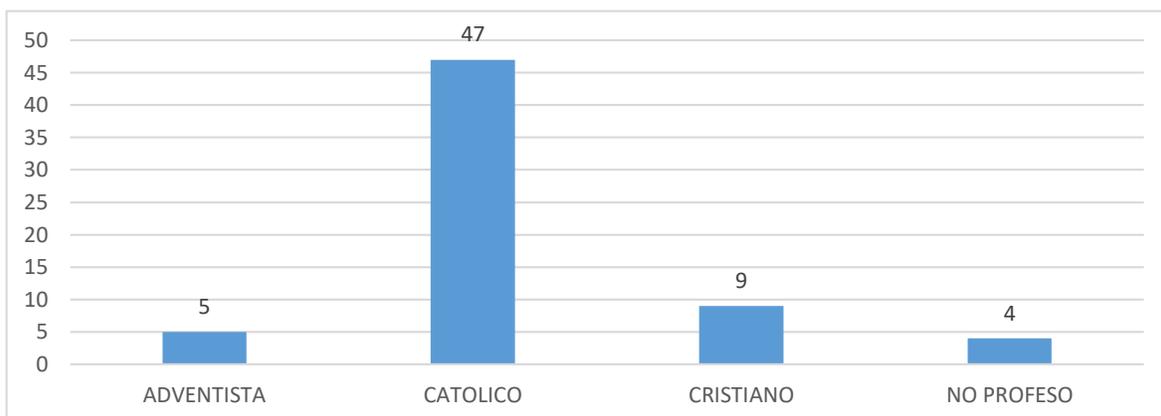
**Tabla 8.- Relación entre el nivel de instrucción de los padres y la actitud de los padres del prematuro, en un servicio de neonatología, 2019**

		<b>NIVEL.DE INSTRUCCION</b>	<b>ACTITUD DE LOS PADRES</b>
<b>NIVEL DEL INSTRUCCION</b>	Rho de Spearman	1	0.039
	Significancia		0.758
	N	65	65
<b>ACTITUD DE LOS PADRES</b>	Rho de Spearman	0.039	1
	Significancia	0.758	
	N	65	65

Fuente: Datos procesados en el SPSS V22 a partir de la información del Anexo B

En la Tabla 8 se observa que la correlación de Spearman es igual a 0,039 lo cual nos indica que las variables tienen una correlación positiva muy débil, la significancia (bilateral) P es igual a 0,758, siendo el alfa  $\alpha$  igual a 0,05; entonces, si  $P > \alpha$ , la relación no es significativa, por lo que existe la probabilidad de que no se rechaza la hipótesis nula planteada.

**Grafico 5.- religión de los padres del prematuro, en un servicio de neonatología, 2019**



Fuente: Datos procesados en el SPSS V22 a partir de la información del Anexo B

En el grafico 5 se aprecia que la religión de los padres del prematuro mas predominante es la católica con 47 casos , 9 casos son los padres con la religión cristiana , 5 casos son los padres con la religión adventista y por ultimo 4 padres no profesan ninguna religión.

**Tabla 9.- Relación entre la religión de los padres y la actitud de los padres del prematuro, en un servicio de neonatología, 2019**

		RELIGION	ACTITUD DE LOS PADRES
RELIGION	Rho de Spearman	1	-0.007
	Significancia		0.956
	N	65	65
ACTITUD DE LOS PADRES	Rho de Spearman	-0.007	1
	Significancia	0.956	
	N	65	65

Fuente: Datos procesados en el SPSS V22 a partir de la información de los Anexos B

En la Tabla 9 se observa que la correlación de Spearman es igual a -0,007, lo cual nos indica que las variables tienen una **correlación negativa muy débil**, la significancia (bilateral) P es igual a 0,956, siendo el alfa  $\alpha$  igual a 0,05; entonces, si  $P > \alpha$ , la relación negativa no es significativa.

## V. DISCUSIÓN

### 4.1 DISCUSION

A partir de estos resultados obtenidos existe la probabilidad de que no se rechace la hipótesis nula, debido a que, no existe esa relación significativa esperada entre los factores socioculturales y la actitud de los padres del prematuro, hacia el Método Madre Canguro en el servicio de neonatología en un hospital en Lima

Se observo que el sexo predominante de los padres de los prematuros fue las mujeres con 61 casos y el varón con 4 casos; sin embargo Lizaraso, Ospira, Ariza(2013) mencionan con respecto al ámbito socioeconómico y cultural que 13,7 % contaba con apoyo familiar y tienen ocupación de ama de casa con 71% esto guarda relación con lo que en este presente investigación se obtuvo ya que solo los padres de familia que son solteras cuentan con apoyo familiar mientras que los que son casados , convivientes, divorciados y separados no cuentan con ningún apoyo familiar y que la mayoría de ellas también tienen como ocupación ama de casa; sin embargo, tanto el estado civil y la ocupación no guardan ninguna relación significativa con la actitud los padres de los prematuros. Por otro lado Campoverde, G (2015) menciona con la relación a las actitudes, más del 75% no utilizan el método canguro y el 25 % si lo utiliza positivamente por lo que recalca que las actitudes que tiene las madres al

prematureo poseen actitudes como negativas(14), por lo que, se tiene acorde con lo que hemos hallado en este estudio, donde encontramos que los padres de los prematuros reciben el apoyo del entorno familiar lo que influye en la actitud y en las decisiones de los padres, sin embargo se debe de dejar en claro que no tiene ninguna relación entre ellas. Pardo (2015) donde señala que a pesar que, todos los puntos positivos de este método, siguen existiendo barreras en el acceso de las familias a las unidades neonatales, esta autora expresa que se debe expandir todos los beneficios ya sea personal disminuyendo así el miedo e inseguridad (11). Como también Cantero (2015), Prado J, Soriano S. Perú. (2015), Jiménez J. Perú. (2014) estas autoras señalan que el método madre canguro es muy beneficioso por lo que es muy importante la actitud de la madre, también recalcan que es necesario avanzar más en la protocolización del método y en la investigación científica de sus efectos, para poder aumentar su fiabilidad y convertirlo en un método más eficaz y seguro. Ello es acorde con lo que en este estudio se halla ya que se encontró una correlación de spearman de 0.039 en el nivel de instrucción y la actitud lo que nos indica que es una correlación positiva muy débil lo que nos indica que se debería realizar investigaciones científicas y hacerle saber los efectos para poder así mejorar el método y que sea más efectivo. .

Con respecto a los factores socioculturales de los padres los autores Lizaraso J y Ospira J (2013) menciona que la edad promedio del grupo fue de 25 años y que no contaban con pareja estable y que gran parte tienen por ocupación las actividades de ama de casa(15) por lo que el sistema múltiples e interrelación social y creencias afecta al autocuidado que debe tener la cuidar a su hijo(9) en el presente estudio se halló que la mayoría de las madres son amas de casa y que son solteras , sin embargo , no existe ninguna relación con el estado civil y a que se dedica la madre con la actitud de la madre del prematuro.

Por ultimo estamos de acuerdo con lo que menciona Espejo (2014) en que la mayoría de las madres no tiene el conocimiento suficiente sobre el método

canguro y termorregulación solo conocen la importancia de lactancia materna (18), por lo que, el personal de salud tiene un gran trabajo de educar a los padres de los prematuros, sobre la adecuada ejecución de la técnica madre canguro y la importancia, por ende, los beneficios que se puede adquirir.

## 4.2 CONCLUSIONES

- Se concluye que, no existe relación significativa entre los factores socioculturales y la actitud de los padres del prematuro hacia el método madre canguro.
- Se concluye que el sexo femenino es el mas resaltante que del varón.
- La relación entre sexo y las actitudes de los padres del prematuro hacia el método madre canguro es positiva pero muy baja, además, esta relación no es significativa.
- Se concluye que la gran mayoría de los padres son solteros.
- La relación del estado civil y la actitud de los padres del prematuro hacia el método madre canguro es positiva pero muy débil, sin embargo, no existe evidencia estadística de una relación significativa.
- Se concluye que la ocupación mas resaltante es el de ama de casa
- Se evidencia que la relación entre la ocupación y la actitud de los padres del prematuro hacia el método madre canguro es positiva pero débil, no obstante, la relación no es significativa entre ellas.
- Se concluye que el ingreso económico familiar en padres con secundarias completas es mayor que los padres que cuentan con secundaria incompleta.
  
- En cuanto al ingreso económico familiar y su relación con la actitud de los padres del prematuro hacia el método canguro es positiva pero muy baja, sin embargo, la consistencia de la relación no es significativa.

- Es de notar, que existe una relación negativa muy débil entre si recibe apoyo familiar y las actitudes de los padres del prematuro hacia el método madre canguro, pero estadísticamente no es significativa. Sin embargo las que si reciben apoyo familiar son solteras. No obstante, podemos deducir que el entorno familiar puede estar influenciando de forma contraproducente en el comportamiento, decisiones y puntos de vista que pueden tener los padres respecto a la práctica del método, lo cual, puede ser un factor social de no adherencia plena del método madre canguro, pero, esta evidencia aún no es concluyente.
  
- En cuanto el nivel de instrucción y la actitud de los padres del prematuro hacia el método madre canguro, se concluye que, la relación es positiva pero muy débil, sin embargo, estadísticamente no es significativa.
  
- Es de destacar, también, que existe una relación negativa muy débil entre la religión que profesan y la actitud de los padres del prematuro; empero, estadísticamente no es significativa. Asimismo, acá podemos deducir que el entorno religioso podría estar influenciando de forma adversa en el comportamiento, decisiones y puntos de vista que pueden tener los padres respecto a la práctica del método, lo cual, puede ser un factor social de no adherencia plena del método madre canguro, pero, esta evidencia aún no es concluyente.

#### **4.3 RECOMENDACIONES**

- Respecto a los factores socioculturales de los padres de los prematuros en el servicio de neonatología de un hospital nacional de Lima, donde se evidencio que no tienen ninguna relación significativa con la actitud de los padres del prematuro, sin embargo, se sugiere que se debería realizar un programa de asistencia con fin de detectar la inasistencia de los padres y realizar un seguimiento oportuno.

- Respecto a la actitud de los padres del prematuro en el servicio de neonatología de un hospital nacional de lima, donde es evidencio que no existe relación significativa con los factores socioculturales, sin embargo, se sugiere que antes de cada atención al prematuro se le realice una charla educativa con el fin de animar y concientizar a los padres de la gran importancia del método madre canguro a sus niños prematuros
  
- Se recomienda al servicio de neonatología de un hospital de lima a brindar información precisa y adecuada a los familiares de los padres de los prematuros con el fin de ellos puedan animar y concientizar a los padres de los prematuros de la gran importancia que tiene el método madre canguro.
  
- Cumplir con las normas o protocolos ya establecidos en el servicio de neonatología al realizar el método madre canguro

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Naciones Unidas: Nacidos Demasiado Pronto: Informe de Acción Global sobre Nacimientos Prematuros. (accesado el 23 de octubre del 2019). Disponible en: [http://www.who.int/pmnch/media/news/2012/borntoosoon\\_execsum\\_es.pdf](http://www.who.int/pmnch/media/news/2012/borntoosoon_execsum_es.pdf)
2. OMS. Método de madre canguro, solución Segura y eficaz. [Consultado el 9 de octubre 2019]. Disponible en: [http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=2647%3A2010-kangaroo-mother-care&catid=6601%3Acase-studies&Itemid=40275&lang=es](http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=2647%3A2010-kangaroo-mother-care&catid=6601%3Acase-studies&Itemid=40275&lang=es)
3. Organización Naciones Unidas: Objetivos Del Milenio: Informe 2012. (accesado el 23 de noviembre del 2019). Disponible en: <http://mdgs.un.org/unsd/mdg/Resources/Static/Products/Progress2012/Spanish2012.pdf>.
4. UNICEF. Metodología de la madre canguro. Colombia. [Consultado el 9 de setiembre 2019]. Disponible en: [http://www.ideassonline.org/pdf/br\\_11\\_20.pdf](http://www.ideassonline.org/pdf/br_11_20.pdf)
5. Charpa N, Figueroa Z. Método Madre canguro, Guías de Manejo. Colombia. [Consultado el 9 de mayo 2017]. Disponible en: <http://fundacioncanguro.co/descargas/reglas-kmc-espanol.pdf>
6. INSTITUO NACIONAL MATERNO PERINATAL. Niños Prematuros que se salvan gracias a la técnica de Madre Canguro. Perú ,2017. [Consultado el 9 de setiembre 2019]. Disponible en: <http://www.inmp.gob.pe/noticia/ninos-prematuros-se-salvan-gracias-a-tecnica-mama-canguro>
7. Rangel L, Izidro M, Domínguez M, Factores sociales que influyen en la lactancia de los prematuros recién nacidos: estudio descriptivo. España. 2012. [Consultado el 9 de octubre 2019]. Disponible en: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/viewFile/3528/1285>
8. Garelli J. y Montuori E. Vínculo Afectivo Materno-Filial en la Primera Infancia y Teoría de Attachment. Revista ARCH ARG PEDIATR. 1997, 95: 122. (accesado el 17 de octubre del 2019). Disponible en: [http://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/1998/98\\_122\\_125.pdf](http://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/1998/98_122_125.pdf)
9. Ceriani C. Neonatología Práctica. 4ta Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana. 2009. Pp. 223-288.

10. Escobar L. Evaluación del Funcionamiento del programa Madre Canguro y propuesta de fortalecimiento del componente Nutricional del programa en el hospital regional de occidente, Guatemala, 2015. [Consultado el 9 de octubre 2019]. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2015/09/15/Escobar-Lucy.pdf>
  
11. Pardo C. Método Canguro como estrategia para mejorar la calidad de vida del Recién nacido y de sus Padres. España. 2015. [Consultado el 9 de setiembre 2019]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/12001/1/TFG-H300.pdf>
  
12. Corpus E. Actitudes de las madres y nivel de conocimientos del personal de enfermería en un programa madre canguro. México. 2015. [consultado el 8 de noviembre 2019]. disponible en: <http://ninive.uaslp.mx/jspui/bitstream/i/3954/1/MAE1SAT01501.pdf>
  
13. Cantero A. Evaluación de las actitudes del Método Madre Canguro en la madre y en el neonato. Perú. 2015. [consultado el 8 de noviembre 2019]. disponible en: <https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/16045/Ainara%20Cantero%20Garc%C3%ADa.%20TFG.%20Evaluaci%C3%B3n%20de%20la%20aplicaci%C3%B3n%20del%20M%C3%A9todo%20Madre%20Canguro%20en%20la%20madre%20y%20en%20el%20neonato.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
  
14. Campoverde G. Actitudes, saberes y destrezas en madres sobre cuidados y estimulación de prematuros que acuden al Hospital universitario de Motupe. Ecuador. 2015. [consultado el 8 de noviembre 2019]. disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/10585/1/TESIS%20GRACE%20C.pdf>
  
15. Lizarazo J, Ospina J, Ariza N .Programa madre canguro: una alternativa sencilla y costo eficaz para la protección de los recién nacidos prematuros o con bajo peso al nacer. Colombia. 2012. [consultado el 8 de noviembre 2019]. disponible en <http://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/35387/37853>
  
16. Prado j, Soriano s. nivel de conocimiento y actitud de la madre del prematuro, hacía el método mamá canguro, hospital belén de Trujillo, 2014. Perú. 2015. [Consultado el 9 de noviembre 2019]. Disponible en: [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1688/1/RE\\_ENFER\\_NIV.CONOCIMIENTO-PREMATURO-MAMA.CANGURA\\_TESIS.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1688/1/RE_ENFER_NIV.CONOCIMIENTO-PREMATURO-MAMA.CANGURA_TESIS.pdf)
  
17. Jiménez J. Beneficios del Método Madre Canguro en niños prematuros .Perú. 2014 [Consultado el 9 de noviembre 2019]. Disponible en: [http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/1353/1/TFG\\_JimenezRisque%C3%ADaJessica.pdf](http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/1353/1/TFG_JimenezRisque%C3%ADaJessica.pdf)

18. Espejo E. Conocimientos y actitud de las madres acerca del método madre canguro en el Servicio de Intermedios Neonatal en el Hospital Alberto Sabogal 2014. Peru.2014. [Consultado el 9 de noviembre 2019]. Disponible en: [http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4297/1/Espejo\\_Orihuela\\_Elsa\\_2014.pdf](http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4297/1/Espejo_Orihuela_Elsa_2014.pdf)
19. Aparcana J, Marin k. Interacción terapéutica entre enfermera – paciente y su relación con factores socioculturales del paciente pre – operatorio.2017. [consultado en 10 noviembre 2019] disponible en: <file:///C:/Users/m-ol3/Downloads/tesis%20%20jonathan%20factores%20socioculturales.pdf>

## ANEXO A. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Numero de ítems e ítem	Valor final	criterios de asignar valores
Factores socioculturales de la madre del prematuro, hacia el método canguro	<b>Tipo de variable:</b> Cualitativa	Los diversos factores influyen en la madre puesto que de no contar con el debido conocimiento o educación no se podrá ejecutar adecuadamente e el método de madre canguro	Son atributos que influyen en las actitudes que tomaran las madres sobre el uso del método canguro.	Factor social	- Sexo -Estado civil	1,2,3	Si / No Si / No	-Varón / Mujer -Casado/ viudo/Separado /Conviviente / Divorciado/ Soltero }Costa /Sierra / Selva - Menor de S/.850 / Mayor de S/.850 -Si / No / A Veces No trabaja / Ama de casa / Obrero / Independiente Analfabeto / Primaria Inc. / Primaria Comp./ Secundaria Inc./ Secundaria Comp / superior -Católico/ Cristiano / Adventista / No profeso
	<b>Según su naturaleza:</b> Ordinal			Factor económico	-Procedencia -Ingreso económico -Apoyo familiar -Ocupación		4,5,6	
				Factor cultural	-Grado de instrucción -Creencias religiosas	7,8	Si / No	



## **ANEXO B. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**CUESTIONARIO SOBRE: FACTORES SOCIOCULTURALES Y SU RELACION CON LA ACTITUD DE LOS PADRES DEL PREMATURO HACIA EL METODO CANGURO, SERVICIO DE NEONATOLOGÍA EN UN SERVICIO DE UN HOSPITAL 2019**

**TÉCNICA:** Entrevista

**INSTRUMENTO:** Cuestionario

**I.- OBJETIVO:** Determinar los factores Socioculturales y las Actitudes de los padres del prematuro, hacia el método de madre canguro, en un servicio de neonatología,

**II.- INTRODUCCION:**

Sr(a) o Srta.:

Buenos días, soy Otiniano Lopez, Roz, bachiller en enfermería, estamos realizando un estudio en el Servicio de neonatología y de acuerdo al objetivo antes señalado; agradecería responder el instrumento que se le detalla. No necesitamos que se identifique, sólo requerimos su sinceridad y honestidad muchas gracias.

**III.- INSTRUCCIONES:** Se le presenta a usted en la primera parte, 8 preguntas y la segunda parte, 10 preguntas, acompañadas cada una con alternativas. Marque con un (X) la alternativa que Ud. crea conveniente.

**I FACTORES SOCIOCULTURALES**

**DATOS GENERALES DEL PACIENTE**

Edad: \_\_\_\_\_

1) Sexo: Varón ( ) Mujer ( )

2) Estado Civil:

-Casado ( ) -Viudo ( ) -Separado ( ) -Conviviente ( ) -Divorciado ( ) - Soltero ( )

3) ¿Cuál es su lugar de procedencia?

a) Costa ( )      b) Sierra ( )      c) Selva ( )

4) ¿Aproximadamente cuál es su ingreso económico familiar mensual?

a) Menor de S/. 850 (sueldo mínimo vital)      b) Mayor de S/. 850 (sueldo mínimo vital)

5) Recibe apoyo familiar:

a) Sí ( )      b) No ( )      c) A veces ( )

6) ¿A qué se dedica usted actualmente?

a) No trabaja      b) Ama de casa      c) Obrero      d) Independiente

7) Nivel de instrucción:

a) Analfabeto      b) Primaria inc.      c) Primaria comp.

d) Secundaria inc.      e) Secundaria comp.      f) Superior

8) Que religión usted profesa:

a) católico      b) Cristiano      c) Adventista      d) No profeso

## II ACTITUDES DE LOS PADRES DEL PREMATURO, HACIA EL METODO CANGURO

<b>Preguntas</b>	<b>Muy en desacuerdo</b>	<b>En desacuerdo</b>	<b>Indeciso</b>	<b>De acuerdo</b>	<b>Muy de acuerdo</b>
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1. Me considero mamá canguro (mama incubadora).					
2. El método mamá canguro me permite brindarle amor, seguridad y protección a mi bebe.					
3. Siento, satisfacción al pertenecer al método mamá canguro como madre incubadora.					
4. Considero de gran importancia la estimulación temprana que proporciona a través del método mamá canguro					

5. Me desagrada asistir todos los días al programa mamá canguro.					
6. Es mi responsabilidad cumplir con todas las normas establecidas por el programa mamá canguro.					
7. Tenerlo en posición canguro a mí bebe, brindarle lactancia materna y estimulación es beneficioso.					
8. Me siento cómoda sosteniendo a mi bebe en la posición canguro.					
9. Considero importante dar de mamar a mi bebe prematuro.					
10. Me gustaría ampliar mis conocimientos sobre los beneficios del programa mamá canguro.					

## ANEXO B. CONSENTIMIENTO INFORMADO

---

**Institución:** Universidad Privada Norbert Wiener

**Investigadores:** Otiniano López, Roz

**Título del estudio:** Factores Socioculturales y la Actitud de la madre del prematuro, hacia el método de madre canguro, servicio de neonatología – 2019

---

Sr(a) o Srta.:

Buenos días, mi nombre es:

Otiniano Lopez, Roz estoy realizando un estudio con el objetivo de relacionar entre los factores Socioculturales y la Actitud de la madre del prematuro, hacia el Método de Madre Canguro, servicio de neonatología, para lo cual solicitamos a Ud. y su colaboración firmando el consentimiento informado.

**Riesgos:**

Su participación no supondrá ningún tipo de riesgo.

**Beneficios:**

Con su participación colaborará a que se desarrolle el presente estudio y que redundará en el beneficio de las madres.

**Costos e incentivos:**

El estudio no demanda costo de parte de usted, ni tampoco incentivos.

**Confidencialidad:** Los datos que usted proporcione serán absolutamente confidenciales y anónimos y su uso solo se circunscribirá para el estudio.

**Derechos del paciente:** Si usted no decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, En que caso que usted decida participar y tenga preguntas puede dirigirse a los investigadores antes mencionados.

### CONSENTIMIENTO

Yo.....DNI.....

acepto voluntariamente participar en este estudio por lo cual firmo mi consentimiento.

---

**Participante**

Nombre:

DNI:

---

Fecha

## ANEXO C. RESOLUCIÓN O DICTAMEN DEL COMITÉ DE ÉTICA

Es un estudio no experimental de tipo descriptivo correlacional de diseño transversal, por lo que no se ha recogido los datos que no expone ni vulneren los datos personales de algún paciente, por lo consiguiente no se consideró someterlo a un comité de ético

## ANEXO D. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### ✓ VALIDEZ DE CUESTIONARIO (FACTORES SOCIOCULTURALES)

EXPERTO	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Total de ítems correctos		%
1. Lic. Coca	1	1	1	1	1	1	6	6/6	1,0
2. Lic. Gonzales	1	1	1	1	1	0	6	6/6	1,0
3. Lic. Colan	1	1	1	1	1	0	6	6/6	83,33
4. Lic. Reyes	0	1	0	0	1	0	6	6/6	1,0
5. Lic. Manrique	1	0	0	0	0	0	6	6/6	1,0
6. Lic. Cano	0	1	0	0	1	0	6	6/6	1,0

### PROCESAMIENTO:

1.- El porcentaje de cada uno de los expertos(as) se obtuvo de la siguiente manera:

$$p = \frac{\text{Total de ítems correctos} \times 100\%}{\text{Total de ítems del instrumento}}$$
$$p = \frac{5 \times 100}{6} = \frac{500}{6} = 83,33\%$$

VALOR %	INTERPRETACIÓN DE LA VALIDEZ
<b>0 - 24</b>	Muy baja
<b>25 - 49</b>	Baja
<b>50 - 69</b>	Regular
<b><u>70 - 89</u></b>	<b><u>Aceptable</u></b>
<b>90 - 100</b>	Elevada

## 2. Conclusión final de la validez

Validez: 83.33%

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

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

## Estadístico de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,781	10

