



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE EL  
MÉTODO MAMÁ CANGURO EN ENFERMERAS QUE LABORAN  
EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DE  
UN HOSPITAL PÚBLICO DE HUANCAYO, 2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS  
NEONATALES**

**PRESENTADO POR:  
LIC. ALIAGA LEIVA MARICRUZ**

**ASESORA:  
MG. JEANNETTE ÁVILA VARGAS - MACHUCA**

**LIMA – PERÚ  
2021**



### **DEDICATORIA:**

Dedico a Dios, a mis padres y hermanas, para lograr esta especialización quienes son mis motores para seguir luchando día a día.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por ser mi guía, por darme salud y conocimiento para culminar con excelencia la elaboración del proyecto.

A mi familia ALIAGA LEIVA quienes me apoyaron incondicionalmente en este proceso largo del proyecto, tanto económico y moralmente.

A nuestra asesora quien nos dejó grandes enseñanzas, que no interpelaron como persona y profesional.

**ASESORA:**

**MG. JEANNETTE ÁVILA VARGAS - MACHUCA**

**JURADO**

**PRESIDENTE** : Fuentes Siles María angélica  
**SECRETARIO** : Palomino Taquire Rewards  
**VOCAL** : Zavaleta Gutiérrez Violeta Aídee

## ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ASESORA.....	IV
JURADO.....	V
ÍNDICE	IV
RESUMEN	VII
ABSTRAC	VIII

### **1. EL PROBLEMA**

1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	2
1.2.1. Problema general	2
1.2.2. Problemas específicos	2
1.3. Objetivo de investigación	3
1.3.1. Objetivo general	3
1.3.2. Objetivos específicos	3
1.4. Justificación	3
1.4.1. Teórica	3
1.4.2. Metodológica	4
1.4.3. Práctica	4
1.5. Delimitación del problema	4
1.5.1. Temporal	4
1.5.2. Espacial	4
1.5.3. Recursos	5

### **2. MARCO TEÓRICO**

2.1. Antecedentes	5
2.2. Bases teóricas	7
2.3. Formulación de hipótesis	12
2.3.1. Hipótesis general	12
2.3.2. Hipótesis específicas	12

<b>3. METODOLOGÍA</b>	<b>12</b>
3.1. Método de la investigación	12
3.2. Enfoque de la investigación	13
3.3. Tipo de investigación	13
3.4. Diseño de la investigación	13
3.5. Población, muestra y muestreo	13
3.6. Variables y operacionalización	14
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.7.1. Técnica	16
3.7.2. Descripción de instrumentos	16
3.7.3. Validación	17
3.7.4. Confiabilidad	17
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	17
3.9. Aspectos éticos	18
<b>4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>19</b>
4.1. Cronograma de actividades	19
4.2. Recursos a utilizar para el desarrollo del estudio	20
<b>5. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA</b>	<b>21</b>



## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia	30
Anexo 2. Matriz de operacionalización de variables	31
Anexo 3. Instrumento de recolección de dato	33
Anexo 4. Consentimiento informado	37

## RESUMEN

La atención a un recién nacido prematuro es muy compleja por las demandas y la vulnerabilidad que se produce en el neonato prematuro, necesitando capacitar al personal para que este altamente calificado, el método mamá canguro se considera como un protocolo de cuidados de enfermería al nacido prematuro de bajo peso en el momento del parto buscando con este método la interacción de la madre y el prematuro con un contacto muy cercano que se llama piel a piel logrando resultados positivos en la temperatura, lactancia y el apego. **Objetivo:** Describir la relación entre conocimiento y práctica de las enfermeras sobre el método mamá canguro del hospital de la ciudad de Huancayo 2021. Esta investigación es importante para tener mejores estrategias en el método mamá canguro ya que a través de la educación sobre cuidados de enfermería contribuyen a la adaptación del medio y disminuir las complicaciones. **Metodología** se realizará un estudio de diseño correlacional y de corte transversal con el cuestionario para medir el nivel de conocimiento y la guía de observación para las prácticas aplicándola de forma presencial a las enfermeras del servicio de la UCIN. La población estará constituida por 25 enfermeras del área de neonatología del servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, siendo la muestra constituida por 25 enfermeras del servicio de la UCIN.

**Palabras claves:** Método mamá canguro, prematuro, servicio de la UCIN, conocimientos y prácticas.

## **ABSTRACT**

The care of a premature newborn is very complex due to the demands and vulnerability that occurs in the premature neonate, necessitating training of the personnel to be highly qualified, the kangaroo mother method is considered as a nursing care protocol for the premature born of low weight at the time of delivery, seeking with this method the interaction of the mother and the premature infant with a very close contact called skin – to skin, achieving positive results in the temperature, lactation and attachment. **Objective:** To describe the relationship between knowledge and practice of nurses on the kangaroo mother method of the hospital of the city of Huancayo 2021. This research is important to have better strategies in the kangaroo mother method since through education on care Nursing services contribute to the adaptation of the environment and reduce complications. **Methodology,** a correlational and cross – sectional design study will be carried out with the questionnaire to measure the level of knowledge and the observation guide for the practices, applying it in person to the nurses of the NICU service. The population will be made up of 25 nurses from the neonatology area of the Neonatal Intensive Care Unit service, the sample being made up of 25 nurses from the NICU service.

**Keywords:** Kangaroo mother method, premature, NICU service, knowledge and practices.

## 1. EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

A nivel del mundo se estima que cada año nacen 14.85 millones neonatos prematuros (antes de las 37 semanas de gestación), 1.1 millones de estos bebés mueren por complicaciones de sus nacimientos prematuros y en el Perú durante el año 2019, se estima que 9 de cada 10 mujeres concluyeron su embarazo con una edad gestacional de 37 semanas a más, el 6% de los nacidos vivos lo hicieron entre las semanas 34 a 36 y el 1% durante las semanas 27 a 31 (1).

Ante esta realidad, el avance de la ciencia y la tecnología sobre los cuidados neonatales especializados han permitido la supervivencia de recién nacidos prematuros, sin embargo estos ingresan con frecuencia a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) y permanecen separados limitando el apego de madre – hijo siendo necesario la aplicación del método canguro donde él bebe prematuro se siente en un ambiente más parecido al útero materno y esta posición le aporta estímulos suaves, tranquilizadores y llenos de ternura que solo los padres le pueden dar (2).

La atención de un recién nacido prematuro es muy compleja por las demandas y la vulnerabilidad que se produce en el neonato, necesitando implementar adecuadamente la unidad neonatal y que el personal este altamente calificado porque gracias a sus cuidados los neonatos van a tener una adecuada atención mediante el método mamá canguro y fortaleciendo sus conocimientos en la práctica diaria que desarrollan (3).

El método mamá canguro se considera como un protocolo de cuidados de enfermería al nacido prematuro de bajo peso en el momento del parto buscando con este método la interacción de la madre y el prematuro con un contacto muy cercano que se llama piel a piel y con este método se logra resultados positivos en la temperatura, lactancia y el apego (4).

En algunos nosocomios se observa que las enfermeras no tienen especialidad, no se capacitan constantemente sobre la importancia del método mamá canguro ya que influye en la atención de calidad en los neonatos prematuros facilitando a los padres de familia algunos cambios importantes como la mayor participación de los padres en

la recuperación de sus hijos, la solidaridad que muestra cada una de las madres al compartir su dolor, sufrimiento y así poder ver la recuperación más rápido del niño (5).

El hospital de la región Junín en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales se puede observar que los neonatos que ingresan al servicio por diferentes patologías son separados de la madre rápidamente y sometidos a diferentes procedimientos invasivos según lo requieran siendo el personal de enfermería el encargado de brindar los cuidados necesarios para el nacido prematuro y desarrollar las prácticas que han venido desarrollando desde su actividad profesional, al no desarrollar los adecuados cuidados se aumenta la morbilidad de los neonatos prematuros siendo necesario la aplicación del método mamá canguro para la mejora del neonato prematuro (6).

## **1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cómo el conocimiento se relaciona con la práctica de las enfermeras sobre el método mamá canguro de un hospital público de Huancayo 2021?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Qué conocimientos tienen sobre el método mamá canguro las enfermeras que laboran en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital público de Huancayo?

¿Cómo se relaciona la práctica del cuidado del método mamá canguro y la condición laboral en las enfermeras que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital público de Huancayo?

## **1.3. OBJETIVO DE INVESTIGACIÓN**

### 1.3.1. Objetivo general

Describir como el conocimiento se relaciona con la práctica de las enfermeras sobre el método mamá canguro de un hospital público de Huancayo 2021.

### 1.3.2. Objetivos específicos

Identificar los conocimientos que tienen sobre el método mamá canguro las enfermeras que laboran en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital público de Huancayo.

Describir como se relaciona la práctica del cuidado del método mamá canguro y la condición laboral en las enfermeras que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un hospital público de Huancayo.

## 1.4. JUSTIFICACIÓN

### 1.4.1. Teórica

El presente proyecto de investigación es de gran importancia para poder tener mejores estrategias en el método mamá canguro ya que la enfermera cumple un rol fundamental y que a través de la educación sobre los cuidados de enfermería con calidad contribuyen a la adaptación del medio y así disminuir las complicaciones y reducir las tasas de morbilidad neonatal, estancias hospitalarias que ocasionan gastos nosocomiales. Desde este punto de vista el estudio del nivel de conocimientos está relacionado con las practicas del profesional de enfermería planifican para mejorar el desempeño del profesional de enfermería mediante capacitaciones, asesorías, supervisiones.

### 1.4.2. Metodológica

Con el estudio se describirán los conocimientos y las practicas que realizan las enfermeras sobre los beneficios del método canguro a través de los dos instrumentos que se emplearan que han sido validado por Salas. Se verá la efectividad del método mamá canguro en los neonatos prematuros y su recuperación con los cuidados que son

realizados por las enfermeras a través de sus conocimientos y prácticas que han venido desarrollando.

#### 1.4.3. Práctica

Los resultados que se obtenga serán entregados a la jefatura de UCIN para que así puedan capacitar al personal sobre los beneficios del método mamá canguro y así fortalecer los conocimientos y las prácticas que venían desarrollando las enfermeras para mejorar la aplicación del método mamá canguro.

### 1.5. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

#### 1.5.1. Temporal

Se llevará a cabo a partir del mes de octubre del 2021.

#### 1.5.2. Espacial

La investigación se va a desarrollar en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.

#### 1.5.3. Recursos

La investigación se va desarrollar con las profesionales de enfermeras de neonatología que son 60 y para la aplicación de los instrumentos con las 25 enfermeras de UCIN y con el apoyo de las madres que realizaran el método mamá canguro.

## 2. MARCO TEORICO

## 2.1. ANTECEDENTES

### **A nivel internacional**

**Enríquez, J.** (2020): El objetivo fue “Evaluar el conocimiento del método madre canguro en el personal de enfermería de neonatología, Hospital San Vicente de Paúl”. La investigación fue cuantitativo, no experimental, descriptivo, transversal, la muestra fue de 15 profesionales de enfermería que vienen trabajando en el servicio de neonatología del hospital San Vicente de Paúl. Como resultado se muestra que ninguno de los profesionales alcanzó un nivel bajo sobre el método canguro, mientras que el 66,6% del personal de enfermería posee un nivel de conocimiento medio sobre el método mamá canguro y el 33.3% tiene un nivel de conocimiento alto. Concluyendo que el nivel de conocimientos del personal de enfermería sobre el método madre canguro es medio y su aplicación es deficiente en su totalidad debido a diversos factores (7).

**Murillo, A. et.al** (2019): Con el objetivo de “Determinar el conocimiento del programa Madre Canguro en el personal de Enfermería en una UCI Neonatal, 2019”. La investigación fue descriptiva de tipo cuantitativo transversal, muestra no probabilístico consecutivo aplicando como instrumento un cuestionario validado. Como resultado se muestra que el 82% del personal de enfermería cuenta de manera general con los conocimientos del método y pueden orientar en el correcto cuidado y aplicación mientras que el 18% muestra falencias en el conocimiento necesario para la implementación del método lo que genera sobrecostos a las instituciones por reingreso o la satisfacción de las familias que han sido atendidas en el centro hospitalario. Se concluye que, aunque el nivel de conocimiento es alto (82%), el 18% (nivel de conocimiento bajo) es un dato preocupante ya que se muestra falencias (8).

**Torres, D.** (2017): Tuvo como objetivo “Determinar el nivel de conocimientos del personal de enfermería sobre el método canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social - Ibarra”. La investigación fue de carácter descriptivo cuantitativo y de tipo transversal, la muestra fue de 24 enfermeras que trabajan en el área de Neonatología del Hospital, como instrumento se utilizó el cuestionario de conocimientos PMC-Corpus. Como resultado se muestra que el 61% del personal conoce en un nivel alto el método madre canguro mientras que el 39% conoce en un nivel regular. Concluyendo que los temas más



errados tienen que ver con vigilancia del crecimiento del recién nacido dentro del método madre canguro (71%), el 58% se equivocan en los contenidos relacionados a la atención y el tiempo de duración del método canguro (9).

### **A nivel nacional**

**Neuenschwander, P. et.al** (2021): Cuyo objetivo fue “Conocer el nivel de conocimiento del Método Mamá Canguro en enfermeras del servicio de neonatología de Hospitales MINSA Honorio Delgado y Goyeneche, Arequipa – Perú 2019”. La metodología de la investigación fue el cuantitativo descriptivo transversal retrospectivo; se trabajó con 46 enfermeros de los hospitales MINSA. Como resultado se muestra que el 60.90% tiene un nivel de conocimiento medio sobre el contacto piel a piel, el 87% tiene un nivel de conocimiento medio en la alimentación o lactancia materna y se determinó que el 65.20% tiene un nivel de conocimiento medio sobre la estimulación en el método mamá canguro. Concluye que el nivel de conocimiento de forma global sobre el método mamá canguro, es de nivel medio en 67.40% (10).

**Hernández, T.** (2018): Tiene como objetivo “Determinar la actitud de las enfermeras sobre el MMC en UCIN – Clínica Maison de Sante”. La investigación fue de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal; la población fue de 20 enfermeras; la técnica fue la encuesta y el instrumento la escala modificada de Likert. Como resultado se muestra una indiferencia en un 65%, rechazo un 20% y la aceptación un 15% para reconocer la práctica del método madre canguro. Se concluye que la actitud de las enfermeras sobre el método canguro es indiferente y muestra rechazo. Concluyendo que la actitud de las enfermeras sobre el Método mamá canguro en la mayoría fue de indiferencia y rechazo con un mínimo porcentaje de aceptación (11).

**Márquez, B.** (2016): Muestra en su objetivo “Determinar conocimientos y actitudes de enfermeras de UCIN, del instituto especializado materno perinatal periodo 2014 - 2016”. La investigación fue de tipo cuantitativo y nivel aplicativo, la población fue 26 enfermeras que laboran en el Servicio de Intermedios Neonatales; se utilizó como técnica a la encuesta y como instrumentos al cuestionario y la escala modificada de tipo Likert. Como resultado se muestra que el nivel de conocimiento es alto en un 73% y medio en un 27% sobre el método canguro. Concluye que las enfermeras tienen conocimiento alto y medio acerca del Método Canguro existiendo significativa

indecisión, poca aceptación y un resultado mínimo de rechazo hacia el método (12).

## 2.2. BASES TEÓRICAS

### CONOCIMIENTO

El conocimiento es un conjunto de informaciones que posee la persona como parte de su experiencia y de lo que ha sido capaz de interferir y aprender a partir de estos (13).

Según Mario Bungel el conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados que en cierta medida son: precisas, claras, ordenadas, vagas e inexactas, clasificándolo como conocimiento científico (analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia) y vulgar (vago, inexacto, es limitado por la observación) (14).

El conocimiento de las enfermeras se adquiere por medio de la capacidad que tiene que identificar, observar y analizar los hechos y el informe que le rodea. Por intermedio de sus habilidades cognoscitiva lo obtiene y lo usa para su rendimiento. El conocimiento es un término muy extenso que puede ser práctico o teórico además de existir numerosas ramas y áreas del mismo (15).

### DIMENSIONES DEL CONOCIMIENTO

1. Epistemológico: Actividad psíquica cognoscitiva donde se formula un juicio en una situación específica conectando a la razón del conocimiento humano, teniendo un objetivo, metas y propósitos establecidos (16).
2. Metodológico: Codifica y articula un lenguaje específico, también ayuda a favorecer los medios de memorización, aprendizaje y comunicación, siendo eficaz para la creación de nuevos objetivos del conocimiento (17).
3. Técnico: Resultado de la actividad científica que brinda imágenes claras en diferentes situaciones que pasa el ser humano. Estos resultados no son calificables porque existen dispositivos que generan el conocimiento disponible (18).

### IMPORTANCIA DEL CONOCIMIENTO DE LA TÉCNICA MAMÁ CANGURO

El personal de salud que opera en una Unidad de cuidados intensivos neonatales debe

de estar dispuesto a apropiarse y hacer uso de estrategias de cuidado en bienestar de los recién nacidos que ingresan al servicio; siendo importante que el personal de enfermería tenga conocimientos claros, se apegue, sensibilice, colabore y lidere las prácticas que fortalecen el cuidado dirigido a esta población como es el uso de este método (19).

## TEORÍAS DE ENFERMERÍA RELACIONADAS CON EL CONOCIMIENTO

### ● TEORÍA DE ENFERMERÍA DE FAYE GLEMM ABDELLAH

Se basa en los tipos de problemas de enfermería. La enfermera reúne competencias y destrezas que ayudarán a resolver la problemática de la persona, familia y la comunidad, de acuerdo se requiera. Esta teoría se basa en tres áreas importantes del paciente: físico, sociológico y emocional. La relación entre enfermera - paciente y los elementos disponibles en la atención al paciente (20).

### ● TEORÍA DE MADELEINE LEININGER

En su "Teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales", se basa en que las personas de culturas diferentes ofrecen información y orientan a los profesionales para recibir la clase de cuidados que desean o se necesita de los otros. Esta teoría es la única teoría centrada en descubrir factores globales que influye al cuidado humano, incluyendo factores sociales, culturales, lenguaje, contexto ambiental y la etnohistoria (21).

### ● TEORÍA DE VIRGINIA HENDERSON

Establece 14 necesidades básicas que toda persona integra aspecto físicos, sociales, psicológicos y espirituales. Las actividades que realiza las necesidades del paciente son los cuidados básicos de enfermería quienes aplican a través del plan de cuidados de acuerdo a las necesidades específicas de cada uno de los pacientes (22).

## PRÁCTICA DEL MÉTODO MAMÁ CANGURO

Benavent y Ferrer mencionan que la teoría de Orem "Déficit de autocuidado" es estudiada en la práctica de enfermería por su visión en la asistencia de salud en diferentes contextos que se desempeña el profesional, logrando estructurar los sistemas de enfermería en relación con las necesidades de autocuidado. (23)

## CUIDADO DE ENFERMERÍA

Dorothea conceptualiza al cuidado como "la actividad que se orienta a satisfacer necesidades determinadas". Desde la perspectiva del autocuidado se define como "una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigidas por las personas hacia sí mismas o hacia el entorno, para regular los factores que afectan su desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar" (24).

Marriner, menciona que los sistemas de enfermeros son series o secuencias de acciones prácticas de las enfermeras que actúan para proteger y regular el desarrollo de la actividad de autocuidado de los pacientes. (25)

Watson en su teoría de la Filosofía y Ciencia del Cuidado que pueden aplicarse en la vivencia de los padres con recién nacidos hospitalizados se considera importante mencionar la sensibilidad para uno mismo y los demás, permitiendo que la enfermera (o) convierta su práctica más genuina, auténtica y sensible teniendo una relación de ayuda-confianza, que guíe las acciones hacia un cuidado transpersonal, que permita comprender las percepciones y sensaciones de los padres ante la hospitalización del recién nacido. (26)

## MÉTODO MAMA CANGURO

Técnica de atención del neonato prematuro que se fundamenta en el contacto piel a piel entre la madre y el bebé y los cuidados que en alimentación, estimulación y protección que aquella provee a este. El contacto piel a piel también puede ser apoyado por el padre u otro adulto. El MMC pueden aplicarlo todas las madres, independientemente de su edad, número de partos, educación, cultura y religión. Para iniciar el MMC con bebés pequeños debe juzgarse a título individual y se debe tener muy en cuenta la condición y el estado de cada bebé y su madre (27).

En el Perú, el Programa Madre Canguro se inicia en 1987 en el HONADOMANI San Bartolomé; a lactancia materna exclusiva (LME), el método canguro, y la estimulación temprana con participación de la madre, padre y/o abuelos, en el cuidado del recién

nacido de riesgo; logró disminuir la morbi-mortalidad y secuelas de los recién nacidos prematuros y recién nacidos de bajo peso (28)

## **DIMENSIONES DEL MÉTODO MAMÁ CANGURO**

### **TERMORREGULACIÓN**

Función fisiológica crítica en el neonato ligado a la supervivencia, estado de salud y morbilidad asociada. Es la habilidad de mantener equilibrio entre la producción y pérdida de calor para que la temperatura corporal esté dentro del rango normal. En el recién nacido, la capacidad de producir calor es limitada y los mecanismos de pérdidas pueden estar aumentados, según la edad gestacional y los cuidados en el momento del nacimiento y su adaptación (29).

El bebé al perder la capacidad de mantener su temperatura corporal normal, cae en hipotermia. Las respuestas neonatales primarias al estrés por frío son la vasoconstricción periférica y la termogénesis química (metabolismo de la grasa parda). Por este mecanismo, el recién nacido hipotérmico consume glucosa y oxígeno para producir calor y pone al recién nacido en situación de riesgo de hipoxia e hipoglucemia. Cuando un recién nacido produce calor por metabolismo de la grasa parda, pone en funcionamiento mecanismos que en el corto tiempo lo llevarán a una hipotermia (30).

### **LACTANCIA MATERNA**

Forma ideal de aportar a los niños los nutrientes que necesitan para crecer y desarrollarse saludables. Casi todas las mujeres pueden amamantar, si disponen de buena información y apoyo de su familia y del sistema de atención de salud (31).

Es lo mejor que una madre puede ofrecer a su bebé. Es un alimento completo, tiene todo lo que necesita para crecer, facilita su adaptación a la vida, transmite afecto, protege de enfermedades y mejora su desarrollo intelectual, a la vez que beneficia la salud de la madre y la economía familiar. La leche humana es la idónea para todos los lactantes, incluidos los prematuros y enfermos (32).

## TÉCNICA DE AMAMANTAMIENTO ADECUADO

No existe una única posición adecuada para amamantar, lo importante es que la madre esté cómoda, que el bebé esté enfrentado y pegado al cuerpo de la madre y se agarre bien al pecho, introduciendo gran parte de la areola en su boca, para que al mover la lengua no lesione el pezón. Las señales que nos indicarán un buen agarre de pecho son: el mentón del bebé toca el pecho, la boca está bien abierta y abarca gran parte de la areola, los labios están hacia fuera (evertidos) y las mejillas están redondas (no hundidas) cuando succiona. Si el bebé se coge bien al pecho la lactancia no duele (33).

## LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN BEBÉS PREMATUROS

La estimulación temprana en bebés prematuros es fundamental para el buen desarrollo del pequeño. Nuestros bebés prematuros nacen con sus órganos inmaduros y, por tanto, no están preparados para asumir las funciones que se requieren en la vida extrauterina, con lo que deberemos tener en cuenta el momento de su nacimiento con respecto al que debería haber tenido para comenzar a trabajar con ellos. Un bebé es prematuro cuando nace antes de la semana 37 de embarazo o su peso está por debajo de 1,5 kg. Estos últimos son los que más van a necesitar la estimulación temprana; su evolución será más complicada, puesto que no han podido madurar todos sus órganos en el momento que le correspondía. Además, a ello, una de las causas de la sordera infantil es el bajo peso al nacer (34).

La estimulación temprana son un conjunto de actividades, ejercicios y técnicas que están destinadas a todos los niños, indistintamente de si sufren algún retraso o inconveniente en su desarrollo. Estas técnicas buscan ayudar, fortalecer y desarrollar todo el potencial del pequeño mediante numerosos ejercicios en los que se incluye también el juego con el niño. La estimulación temprana tiene unos enormes beneficios en el desarrollo del bebé prematuro. Algunos de ellos son:

- Los masajes que se incluyen como actividad en la estimulación temprana ayudan a los niños a mejorar en su peso, talla, irritabilidad y sociabilidad.
- La estimulación temprana nos permitirá descubrir, de manera más rápida, si hay trastornos en el desarrollo o problemas de aprendizaje futuros.
- Aumento de la calidad de vida, ya que la estimulación lo que proporciona es el mayor desarrollo posible de toda la capacidad que hay en el sistema nervioso central

del pequeño.

- También prevendremos alteraciones cognitivas, psicológicas, sociales y motoras.
- Se mejorará y reforzará el vínculo padres-hijo (35).

## 2.3. FORMULACIÓN DE HIPOTESIS

### 2.3.1. Hipótesis general

El conocimiento se relaciona significativamente con las prácticas de las enfermeras sobre el método mamá canguro de un hospital público de Huancayo 2021.

### 2.3.2. Hipótesis específicas

Existe relación significativa entre los conocimientos que tienen sobre el método mamá canguro las enfermeras que laboran en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital público de Huancayo.

Existe relación significativa entre la práctica del cuidado del método mamá canguro y la condición laboral en las enfermeras que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un hospital público de Huancayo.

## 3. METODOLOGÍA

### 3.1. MÉTODO DE LA INVESTIGACION

El método que se utilizará será el hipotético – deductivo porque contrastaremos las hipótesis planteadas y los resultados (36). Todo lo que se tendrá sobre el conocimiento y las prácticas del personal de enfermería del método mamá canguro.

### 3.2. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

El enfoque será de tipo cuantitativo porque se mide con datos estadísticos la realidad que

se quiere investigar siendo este secuencial y probatorio teniendo un orden estricto, aunque se puede redefinir alguna fase (37).

### 3.3. TIPO DE INVESTIGACIÓN

La investigación será de tipo aplicada, a fin de poder dar soluciones a problemas identificados en los conocimientos y prácticas del personal de enfermería sobre el método canguro (37).

### 3.4. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño será el No experimental, de diseño descriptivo correlacional y de corte transversal permitiendo tener un mayor entendimiento sobre el tema que se quiere realizar (37).

### 3.5. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La población de la investigación son 25 enfermeras de neonatología en UCIN, siendo la muestra de 25 enfermeras de unidad cuidados intensivos neonatales siendo el muestreo de tipo CENSAL no probabilístico porque no depende de la probabilidad sino de características de la investigación o los propósitos que se quiere llegar (37).



### 3.6. VARIABLE Y OPERACIONALIZACIÓN

<b>Variables</b>	<b>Definición Operacional</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Escala valorativa</b>
Conocimiento de las enfermeras sobre método mamá canguro.	Es un conjunto sobre hechos, verdades o de información almacenada a través de la experiencia o del aprendizaje de método mamá canguro.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Termorregulación del Prematuro</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hipotermia.</li> <li>• Temperatura corporal.</li> <li>• Inestabilidad.</li> </ul>	Nominal dicotómica	Regular: 8 - 11  Bueno: 12 – 16
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lactancia maternal Exclusiva en el Prematuro</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Beneficios de la lactancia materna.</li> <li>• Como alimentar al prematuro.</li> </ul>		
		Estimulación Temprana del Prematuro	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ganancia de peso a través de la estimulación temprana.</li> <li>• Tipos de estimulación temprana.</li> </ul>		

<b>Variables</b>	<b>Definición Operacional</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Escala valorativa</b>
Práctica de las Enfermeras sobre el método mamá canguro.	Es el desarrollo de habilidades y destrezas adquiridas a través de los conocimientos sobre método madre canguro	Mamá canguro	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Demuestra las prácticas del método mamá canguro.</li> <li>● Demuestra los beneficios del método mamá canguro.</li> </ul>	Dicotómica	Si: 1  No: 0
		Termorregulación	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Explica los mecanismos de pérdida de temperatura del RN prematuro.</li> <li>● Explica la importancia de los medios y/o mecanismos de pérdida de calor en el RN prematuro.</li> </ul>		
		Alimentación	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Explica la importancia de la lactancia materna.</li> <li>● Enseña las diferentes técnicas de amamantamiento a la madre.</li> <li>● Enseña a la madre la extracción manual de la leche materna.</li> </ul>		
		Estimulación	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Enseña a la madre la interacción entre madre e hijo.</li> <li>● Enseña a la madre el amor, la caricia y la estimulación de los latidos cardiacos que estimulan al bebé.</li> </ul>		

### 3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### 3.7.1. Técnica

Las técnicas a utilizar para la medición de conocimientos será la encuesta siendo su instrumento el cuestionario sobre los conocimientos del método mamá canguro.

Para la medición de las prácticas se utilizará la observación con el instrumento de la guía de observación

#### 3.7.2. Descripción de instrumentos

Para medir los conocimientos del método mamá canguro se aplicará una prueba de conocimiento elaborado por Salas (35) de su tesis para optar el grado académico de magister en educación en la salud titulada Conocimiento y práctica de las enfermeras sobre los beneficios del método madre canguro en el servicio de neonatología del hospital nacional Sergio Bernalles que tiene 4 dimensiones que son: método mamá canguro, termorregulación del prematuro, lactancia materna y estimulación temprana del prematuro; el cuestionario consta de 16 preguntas, con respuestas múltiples de puntuación 1 por cada respuesta correcta. El valor que se les asigno es: Malo 0 – 8, Regular: 8 – 11 y Bueno: 12 – 16.

Tabla 1

*Descripción del instrumento de conocimientos.*

Nº	DIMENSIONES	ITEMS
1	Método mamá canguro	1 a 4
2	Termorregulación del prematuro.	5 a 8
3	Lactancia materna exclusiva en el prematuro.	9 a 12
4	Estimulación temprana del prematuro.	13 a 16

De acuerdo a la tabla 1 presentada las dimensiones para medir el conocimiento de las enfermeras sobre el método mamá canguro son: 1 Método mamá canguro (1 al 4), 2 Termorregulación del prematuro (5 al 8), 3 Lactancia materna exclusiva en el prematuro (9 al 12) y 4 Estimulación temprana del prematuro (13 al 16).

El instrumento para las prácticas es una guía de observación al personal de enfermería que fue elaborada por Salas (35) de su tesis para optar el grado académico de magister en educación titulada Conocimiento y práctica de las enfermeras sobre los beneficios del método madre canguro en el servicio de neonatología del hospital nacional Sergio Bernales, este instrumento consta de 4 dimensiones que son: madre canguro, termorregulación, alimentación y estimulación, contando en total con 15 preguntas dándole un valor de: si = 1 y no = 0.

Tabla 2

*Descripción del instrumento de prácticas del método mamá canguro.*

N°	DIMENSIONES	ITEMS
1	Método mamá canguro	1 a 3
2	Termorregulación del prematuro.	4 a 8
3	Alimentación	9 a 13
4	Estimulación	14 a 15

De acuerdo a la tabla 2 las dimensiones para medir las prácticas de las enfermeras sobre el método mamá canguro son: 1 Método mamá canguro (1 al 3), 2 Termorregulación del prematuro (4 al 8), 3 Alimentación (9 al 13) y 4 Estimulación (14 al 15).

### 3.7.3. Validación

El cuestionario para medir el nivel de conocimiento ha sido validado por expertos en sus estudios de grado para obtener su maestría y doctorado en ciencias de la salud.

Para la guía de observación se realizó la validación con expertos de enfermería quienes realizaron dos estudios llegando a validar este instrumento para hacer uso en investigaciones futuras.

### 3.7.4. Confiabilidad

Para el primer instrumento su confiabilidad se demuestra como resultado según el SPSS el alfa de Crombach de 0.801 para la variable de la medición del nivel de conocimiento siendo un instrumento aceptable.

Para el segundo instrumento su confiabilidad se realizó una prueba piloto antes de aplicar el instrumento definitivamente, la prueba realizada fue el Kuder – Richardson obteniendo una puntuación de 0.81 mostrando los resultados una alta confiabilidad.

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

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

Se solicitará la autorización del director del hospital de Huancayo, seguidamente se pedirá la autorización y permiso a las Jefas de Enfermeras para que solicite a la Jefatura de Neonatología la aplicación de los instrumentos en el área de Unidad de Cuidados Intensivos coordinando con la Jefatura y las coordinadoras del servicio el horario y la disponibilidad de tiempo de las enfermeras.

#### **Aplicación de instrumentos de recolección de datos**

La aplicación del instrumento se realizará durante el mes de octubre del año 2021, el cuestionario y la guía de observación se aplicará por día a dos enfermeras de manera presencial con una duración de 1 hora por cada enfermera en el área de cuidados intensivos neonatales de acuerdo a la disponibilidad y la aceptación de participar en el proyecto de investigación.

#### **Métodos de análisis estadístico**

Para la obtención de la información se ordenará y codificará los datos, una vez aplicado la encuesta la que será exportada en una base de datos en el Excel versión 2016 categorizando la información con el programa SPSS V 24; después se desarrollará el método estadístico alfa de Crombach para una puntuación de 0.801. Luego se realizará el procedimiento estadístico descriptivo de los datos obtenidos de la guía de observación a través de prueba Kuder – Richardson para obtener una puntuación de 0.81. Se mostrará los resultados mediante tablas simples, gráficos de barra y se detallará con exactitud el estudio correlacional (34)

### 3.9. Aspectos éticos

#### **Beneficencia**

Las enfermeras de la investigación serán capacitadas y recibirán talleres permanentes sobre el método mamá canguro fortaleciendo sus conocimientos y prácticas.

#### **Autonomía**

Las enfermeras serán informadas de los objetivos de la investigación y del procedimiento a ejecutar decidiendo participar o no de la investigación sin ninguna coacción u obligación.

#### **Justicia**

A todas las enfermeras tienen la posibilidad de participar de la investigación respetando su tiempo, dedicación sin excluir ni discriminar a nadie.

#### **No maleficencia**

Los datos que se obtenga en la investigación no representan ningún daño o pone en riesgo la salud de todas las enfermeras que participen.

## 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2021																			
	Julio				Agosto				Setiembre				Octubre				Noviembre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	X	X	X	X																
Búsqueda bibliográfica		X	X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la Investigación			X	X	X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de Investigación			X	X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo				X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos					X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos						X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información							X	X	X	X										
Elaboración de aspectos administrativos del estudio							X	X	X											
Elaboración de los anexos							X	X	X											
Aprobación del Proyecto									X	X										
Presentación al comité de ética											X	x	X							
Ejecución del estudio													X	X	X	x	x			
Redacción del informe final:													X	X	X	X	X	x	x	X

#### 4.2 Recursos a utilizar para el desarrollo del estudio

MATERIALES	2021				TOTAL
	JULIO	AGOSTO	SETIEMBRE	OCTUBRE	S/.
<b>Equipos</b>					
1 laptop	1200				1200
USB	20				20
<b>Útiles de Escritorio</b>					
Lapiceros				25	25
Hojas bond A4	14			14	28
<b>Material Bibliográfico</b>					
Libros		60			60
Fotocopias	30	30		30	90
Impresiones	20	10	15	40	85
Espiralado	5	5		15	25
<b>Otros</b>					
Alimentos	30	30	30	30	120
Llamadas	20	20	10	20	70
<b>Recursos Humanos</b>					
Digitadora	100		50	150	300
<b>Imprevistos*</b>					
		100		100	200
<b>TOTAL</b>	1439	255	105	424	2223



## 5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Chawanpaiboon S, Vogel JP, Moller A, Lumbiganon P, Petzold M, Hogan D. Estimaciones globales, regionales y nacionales de los niveles de parto prematuro en 2014; una revisión sistemática y análisis de modelos. *Lancet Glob Heal* [Internet]. 2014; volumen (7): 45 páginas Disponible en: [https://www.thelancet.com/pdfs/journals/langlo/PIIS2214-109X\(18\)30451-0.pdf](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/langlo/PIIS2214-109X(18)30451-0.pdf)
2. Organización Mundial de la Salud. Parto prematuro Organización Mundial de la Salud. OMS [Internet]. 2018. Volumen (1): 25 páginas. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
3. Charpak, N. Fundación. Canguro, nuevas evidencias sobre el método madre canguro, Bogotá, Colombia. [Internet]. 2019. Volumen (1): 283 páginas. Disponible en: <https://fundacioncanguro.co/wp-content/uploads/2021/06/Guia-de-Practica-Clinica-Actualizacion-2007-2017.pdf>
4. Canek, A. Importancia de la participación interdisciplinaria en la clínica de seguimiento especial a madres canguro. Tesis de Segunda Especialidad en Enfermería. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2014.
5. Actitud de las enfermeras sobre el método madre canguro en el servicio de UCIN de la Clínica Maison de Santé. 2016 Disponible en: <http://ateneo.unmsm.edu.pe/handle/123456789/3280>
6. DIRESA JUNÍN. Médicos salvando vidas de neonatos. [Página web] 2020. Disponible en: <http://www.diresajunin.gob.pe/>
7. Enríquez J. Evaluación de conocimiento sobre el método madre canguro, profesionales de enfermería del servicio de neonatología, hospital San Vicente de Paúl. Tesis de Maestría en enfermería UCIN. Ibarra - Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2019.
8. Murillo A, Valencia A, Villota, P. Conocimiento del programa madre canguro en personal de enfermería en UCI neonatal. Tesis para optar el título de enfermería. Colombia: Universidad Santiago de Cali; 2019.
9. Torres D. Nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre el método madre canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología del hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social- Ibarra. Tesis para optar la licenciatura de enfermería. Ibarra - Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2017.
10. Neuenschwander P, y Yupanqui L. Nivel de conocimientos del método mamá canguro en enfermeras del servicio de neonatología, en hospitales MINSA Honorio Delgado y Goyeneche, Arequipa – Perú - 2019. Tesis para optar el título de segunda especialidad en enfermería con mención en neonatología. Arequipa – Perú: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2021.
11. Hernández T. Actitud de las enfermeras sobre el método madre canguro en el servicio de UCIN de la Clínica Maison de Santé. Tesis para optar el título de especialista en Enfermería en Neonatología. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018
12. Márquez B. Nivel de conocimientos y actitudes de las enfermeras del servicio de intermedios neonatal del instituto especializado materno perinatal acerca del método canguro 2014 – 2016. Tesis para optar el título de licenciada en enfermería. Lima - Perú: Universidad Mayor de San Marcos; 2016.
13. Bertrand R. El conocimiento humano. 5ª ed. Editorial Touros S.A. España. 2005.
14. Bunge M. La investigación científica sobre el conocimiento. 3 ed. Editorial Ariel, Barcelona – España, 2004.
15. Marin A. Conocimiento, Economipedia. [Internet] 2020, volumen (1): 5 páginas.

- Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>
16. Aguilar F, Bolaños R, Villamar J. Fundamentos epistemológicos para orientar el desarrollo del conocimiento [Internet]. Dspace.ups.edu.ec. 2017. Disponible en: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/14904/1/Fundamentos%20epistemologico>.
  17. Bianco C, Lugones G, Peirano F, Salazar M. Indicadores de la sociedad del conocimiento: aspectos conceptuales y metodológicos [Internet]. Repositorio.colciencias.gov.co. 2002. Disponible en: [http://repositorio.colciencias.gov.co:8080/bitstream/handle/11146/158/1061-BIANCO\\_2002\\_INDICADORES\\_DE\\_.PDF?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.colciencias.gov.co:8080/bitstream/handle/11146/158/1061-BIANCO_2002_INDICADORES_DE_.PDF?sequence=1&isAllowed=y).
  18. Ortego M, López S, Álvarez M. Las actitudes [Internet]. Ocw.unican.es. 2020. Disponible en: [https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema\\_04.pdf](https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_04.pdf).
  19. Florez, G y Rivera, C. Estrategia educativa madre canguro, para el cuidado de enfermería de los niños prematuros o de bajo peso hospitalizados en la UCI neonatal de una institución de cuarto nivel. 2017. Tesis de especialización en enfermería en cuidado crítico neonatal Cohorte XVII Disponible en: <https://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/34828/Trabajo%20de%20grado%20Ginna%20Florez%20y%20Cristina%20Rivera.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  20. Faye, A. Teoría de tipología de 21 problemas en Enfermería. 2018. Disponible en: <http://enfermeriaunachtpefga.blogspot.com/>.
  21. Leininger, M. Teoría de los cuidados culturales, en Ann Marriner-Tomey, Modelos y teorías de enfermería. Madrid, Mosby Doyma. 1994. Disponible en: [https://www.ugr.es/~pwlac/G22\\_32Daniel\\_Leno\\_Gonzalez.html](https://www.ugr.es/~pwlac/G22_32Daniel_Leno_Gonzalez.html).
  22. Hernández C. El modelo de Virginia Henderson en la práctica enfermera. 2015. Disponible: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/17711/1/TFG-H439.pdf>.
  23. Prado L, González R, Paz N, Romero K. La teoría déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad de atención. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1139/html>.
  24. Prado L. Teoría de Dorothea Orem. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242014000600004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000600004).
  25. Marriner T. Administración y Liderazgo en Enfermería, 5ta Edición, Madrid. 1998.
  26. Izquierdo E. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/686/131>.
  27. Faye, A. Teoría de tipología de 21 problemas en Enfermería. [Internet]. Disponible en: <http://enfermeriaunachtpefga.blogspot.com/>.
  28. Fernández, C. Beneficios que aporta el método canguro a los recién nacidos prematuros. Tesis para obtención de título de licenciatura en enfermería. Cajamarca - Perú: Universidad de Jaén; 2016.
  29. Maldonado F. Cuidados de enfermería en el recién nacido pre – término con enfermedad de membrana hialina en el hospital Víctor Ramos Guardia – Huaraz – 2017. Tesis de segunda especialidad en: Enfermería materno infantil con mención en neonatología. 2017. Disponible en: [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2588/SEG.ESPEC\\_IDALI%20FLOR%20VALDEZ%20ITA.pdf?sequence=2](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2588/SEG.ESPEC_IDALI%20FLOR%20VALDEZ%20ITA.pdf?sequence=2)
  30. Raúl U. El método canguro en el hospital nacional docente madre niño (HONADOMANI) “San Bartolomé”. Departamento de Medicina Pediátrica. [Internet]. 2002, volumen 4(3): 41 – 46 páginas. Disponible en:

[https://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/Paediatica/v04\\_n3/m%C3%A9todo\\_canguro.htm#M%C3%89TODO%20C](https://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/Paediatica/v04_n3/m%C3%A9todo_canguro.htm#M%C3%89TODO%20C)

- 31.**Urquiza R. Manejo del Prematuro. Lecturas de Lactancia Materna, Ablactancia y Vacunación Antitetánica. PROCAME II (Lima): 1994.
- 32.**Simon J. Alimentación Enteral del lactante con peso extremadamente bajo al nacer. *Clínicas de Perinatología* 2000; 235: 248-62.
- 33.**Díaz NM. Asociación española de pediatría. Comité de lactancia materna. [Internet] 2020; volumen (1): 22 páginas. Disponible en: <http://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna/>
- 34.**Lactancia Materna: guía para profesionales. Ergon C/ Arboleda, Majadahonda (Madrid) [Internet]. 2004; volumen (1): 46 páginas. Disponible en: [https://www.ministeriodesalud.go.cr/gestores\\_en\\_salud/lactancia/CNLM\\_guia\\_de\\_lactancia\\_materna\\_AEP.pdf](https://www.ministeriodesalud.go.cr/gestores_en_salud/lactancia/CNLM_guia_de_lactancia_materna_AEP.pdf)
- 35.**Federación de Enseñanza CC.OO. Temas para la educación. Revista digital para profesionales de la enseñanza. [Internet]. 2011; volumen (1): 6 páginas. Disponible en: <https://www.feandalucia.ccoo.es/docu/p5sd8727.pdf>
- 36.**Hernández R. Metodología de la investigación. 6º edición. México. Editorial Mc Graw Hill; 2014. Páginas 589.
- 37.**Salas, A. Conocimiento y práctica de las enfermeras sobre los beneficios del método madre canguro en el servicio de neonatología del hospital nacional Sergio Bernales. 2015. Tesis para optar el grado de maestría. Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/UNHEVAL/2067>

**ANEXO 1. Matriz de consistencia**

<b>Formulación del Problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Variables</b>	<b>Diseño metodológico</b>
---------------------------------	------------------	------------------	------------------	----------------------------

<p><b>Problema General</b> ¿Cómo el conocimiento se relaciona con la práctica de las enfermeras sobre el método mamá canguro del hospital de la ciudad de Huancayo 2021?</p> <p><b>Problemas Específicos</b> - ¿Qué conocimientos tienen sobre el método mamá canguro las enfermeras que laboran en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital público de Huancayo? - ¿Cómo se relaciona la práctica del cuidado del método mamá canguro y la condición laboral en las enfermeras que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un hospital público de Huancayo?</p>	<p><b>Objetivo General</b> Describir como el conocimiento se relaciona con la práctica de las enfermeras sobre el método mamá canguro del hospital público de Huancayo 2021.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b> - Identificar los conocimientos que tienen sobre el método mamá canguro las enfermeras que laboran en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital público de Huancayo. - Describir como se relaciona la práctica del cuidado del método mamá canguro y la condición laboral en las enfermeras que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un hospital público de Huancayo.</p>	<p><b>Hipótesis General</b> El conocimiento se relaciona significativamente con las prácticas de las enfermeras sobre el método mamá canguro del hospital público de Huancayo 2021.</p> <p><b>Hipótesis Específicas</b> - Existe relación significativa entre los conocimientos que tienen sobre el método mamá canguro las enfermeras que laboran en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital público de Huancayo. - Existe relación significativa entre la práctica del cuidado del método mamá canguro y la condición laboral en las enfermeras que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un hospital público de Huancayo.</p>	<p><b>Variable 1</b> Conocimiento de las enfermeras sobre método mamá canguro</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Método mamá canguro.</li> <li>● Termorregulación del prematuro.</li> <li>● Lactancia materna exclusiva en el prematuro.</li> <li>● Estimulación temprana del prematuro.</li> </ul> <p><b>Variable 2</b> Práctica de las enfermeras sobre el método mamá canguro.</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Mamá canguro.</li> <li>● Termorregulación.</li> <li>● Alimentación.</li> <li>● Estimulación.</li> </ul>	<p><b>Tipo de Investigación</b> Aplicada</p> <p><b>Método y diseño de la investigación</b> Método hipotético – deductivo y diseño No experimental, de diseño descriptivo correlacional y de corte transversal</p> <p><b>Población Muestra</b> Población: 25 enfermeras de UCIN. Muestra: Censal no probabilística.</p>
--	--	---	--	--

## ANEXO: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

### Variable 1: Conocimiento de las enfermeras sobre el método mamá canguro

DEFINICIÓN OPERACIONAL: Es un conjunto sobre hechos, verdades o de información almacenada a través de la experiencia o del aprendizaje de método mamá canguro.			
DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Conocimientos del método mamá canguro.</li> <li>● Aspectos fundamentales del método mamá canguro.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Conocimientos del método mamá canguro.</li> <li>● Aspectos fundamentales método mamá canguro.</li> </ul>	Nominal dicotómica	Regular: 8 – 11  Bueno: 12 – 16
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Hipotermia.</li> <li>● Temperatura corporal.</li> <li>● Inestabilidad.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Hipotermia.</li> <li>● Temperatura corporal.</li> <li>● Inestabilidad.</li> </ul>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Beneficios de la lactancia materna.</li> <li>● Como alimentar al prematuro.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Beneficios de la lactancia materna.</li> <li>● Como alimentar al prematuro.</li> </ul>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Ganancia de peso a través de la estimulación temprana.</li> <li>● Tipos de estimulación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Ganancia de peso a través de la estimulación temprana.</li> <li>● Tipos de estimulación</li> </ul>		

temprana.

temprana.

**Variable 2:** Práctica de las enfermeras sobre el método mamá canguro

<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL:</b> Es el desarrollo de habilidades y destrezas adquiridas a través de los conocimientos sobre método madre canguro.			
<b>Dimensión</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Escala valorativa</b>
Mamá canguro	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Demuestra las prácticas del método mamá canguro.</li> <li>● Demuestra los beneficios del método mamá canguro.</li> </ul>	Dicotómica	Si: 1  No: 0
Termorregulación	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Explica los mecanismos de pérdida de temperatura del RN prematuro.</li> <li>● Explica la importancia de los medios y/o mecanismos de pérdida de calor en el RN prematuro.</li> </ul>		
Alimentación	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Explica la importancia de la lactancia materna.</li> <li>● Enseña las diferentes técnicas de amamantamiento a la madre.</li> <li>● Enseña a la madre la extracción manual de la leche materna.</li> </ul>		
Estimulación	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Enseña a la madre la interacción entre madre e hijo.</li> <li>● Enseña a la madre el amor, la caricia y la estimulación de los latidos cardiacos que estimulan al bebé.</li> </ul>		



# CONOCIMIENTOS DE LAS ENFERMERAS SOBRE EL METODO MAMÁ CANGURO

## CUESTIONARIO

INTRODUCCION: el presente cuestionario tiene como objetivo identificar los conocimientos que tienen las enfermeras acerca del método canguro, con el fin de mejorar las estrategias en la unidad de cuidados intensivos neonatales cuya población en su mayoría son bebés prematuros y de peso bajo.

Este cuestionario es de carácter anónimo y los resultados obtenidos se utilizarán con fines de investigación. Se le agradece por su participación.

DATOS GENERALES: Edad:    Sexo: Femenino ( ) Masculino ( ) Estudio de especialidad si( ) no( )

INSTRUCCIONES: A continuación, se le presenta una serie de preguntas, a las cuales Ud. deberá de responder marcando la (x) alternativa que considere conveniente.

1) EL MÉTODO MADRE CANGURO ES:

- a) Contacto piel a piel del padre con su bebé
- b) Contacto piel a piel de la madre con su bebé
- c) Contacto piel a piel del familiar consanguíneo con el bebé
- d) Todas las anteriores

2) EL METODO MADRE CANGURO ESTA INDICADO EN:

- a) RNPT < 2500gr que se encuentra estable
- b) RNPT < 2000gr que se encuentra estable
- c) RNPT < 1800gr que se encuentra estable
- d) RNPT < 2000gr que se encuentra en la UCIN

3) LOS ASPECTOS EN QUE SE FUNDAMENTA EL MÉTODO CANGURO SON:

- a) Termorregulación
- b) Lactancia materna
- c) Estimulación precoz
- d) Todas las anteriores

4) LA POSICIÓN CORRECTA DEL BEBÉ EN EL METODO CANGURO DEBE SER:

- a) Decúbito supino
- b) Decúbito plano
- c) Decúbito prono
- d) Decúbito lateral

5) PARA FAVORECER LA TERMORREGULACIÓN EL BEBÉ DEBE DE ESTAR:

- a) Con ropa
- b) Sin ropa
- c) Con ropa ligera
- d) a y b son correctas

6) ¿QUE TEMPERATURA CORPORAL DEBE TENER EL BEBÉ PREMATURO?

- a) 36° C a 36.5°
- b) 36.5° C a 37° C
- c) 37° C a 37.5° C
- d) 36.8° C

7) LA HIPOTERMIA PUEDE CAUSAR:

- a) Vasoconstricción, apnea, hipoglicemia, hipoxia
- b) Vasodilatación, apnea, cianosis
- c) Apnea, cianosis; SDR, Hipertensión pulmonar
- d) A y C son correctos

8) EN LA INESTABILIDAD TÉRMICA DEL PREMATURO, ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES FACTORES INTERVIENE?

- a) Centro vasomotor deficiente > superficie cutánea < grasa parda

- b) Posición hipertónica, escasa pérdida de calor, incapacidad para ingerir calorías.
- c) Postura hipotónica, < cantidad de grasa parda > superficie cutánea.

d) NA.

9) COMO FAVORECE LA LECHE MATERNA AL PREMATURO

- a) Favorece la ganancia de peso corporal
- b) Favorece el desarrollo inmunológico
- c) Asegura la estabilidad emocional del neonato
- d) Todas las anteriores

COMPLETE UD. EL ESPACIO EN BLANCO:

10) .....DE LA LECHE HUMANA CUMPLEN UN ROL PROTECTOR PARA EL PREMATURO AL IMPEDIR QUE LAS BACTERIAS SE ADHIERAN EN LA MUCOSA DEL HUESPED

- a) Las Proteínas
- b) Las Grasas
- c) Las Vitaminas y minerales
- d) Los Carbohidratos

11) DURANTE EL METODO MADRE CANGURO SE ENCUENTRA CONTEMPLADO LA ALIMENTACIÓN POR SOG Y VASITO

- a) Si
- b) No
- c) A veces
- d) N.A.

12) LA GANANCIA DE PESO CON LA LECHE MATERNA EN EL RNPT DEBE SER:

- a) 25gr/kg/día
- b) 20gr/kg/dí
- a
- c) 15gr/kg/día
- d) 10gr/kg/día

13) EL AMOR ESTIMULA AFECTIVAMENTE AL NIÑO A TRAVES DE.....

- a) Caricias
- b) Voz
- c) Latidos del corazón
- d) Todas las anteriores

14) LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA PERMITE QUE EL NEONATO GANE MÁS PESO

Verdadero ( ) falso ( )

15) LA ESTIMULACION TEMPRANA AL RN PREMATURO ES PRINCIPALMENTE DE TIPO:

- a) Motora, lenguaje, coordinación y social
- b) Motora, auditiva y social
- c) Visual, auditiva, táctil y propioceptiva
- d) Visual, motora, auditiva y social

16) ¿CREE UD. QUE EL MÉTODO CANGURO REFUERZA LA RELACIÓN MADRE-HIJO?

- a) Si
- b) No
- c) A veces
- d) No necesariamente

## HOJA DE RESPUESTAS

PREGUNTA	RESPUESTA	PUNTAJE
1	D	1 punto
2	A	1 punto
3	D	1 punto
4	C	1 punto
5	B	1 punto
6	B	1 punto
7	D	1 punto
8	A	1 punto
9	D	1 punto
10	A	1 punto
11	C	1 punto
12	A	1 punto
13	D	1 punto
14	Verdadero	1 punto
15	C	1 punto
16	A	1 punto
TOTAL	12 - 16 puntos (bueno) 8 – 11 puntos (regular)	

## GUIA DE OBSERVACIÓN

### **PRÁCTICAS DE LAS ENFERMERAS SOBRE LOS BENEFICIOS DEL METODO MADRE CANGURO**

INSTRUCCIONES: La presente guía de observación será ejecutada por la investigadora durante el trabajo asistencial del personal de enfermería en la atención del neonato

PREGUNTAS	SI	NO
<p><b>MADRE CANGURO</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Explica y/o demuestra a la madre sobre MMC.</li><li>2. Explica y/o demuestra a la madre sobre los beneficios de MMC</li><li>3. Explica y/o demuestra a la madre la posición que debe adoptar para realizar el MMC.</li></ol> <p><b>TERMOREGULACIÓN</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>4. Explica a la madre la temperatura normal del RN prematuro.</li><li>5. Explica a la madre sobre los medios y/o mecanismos de pérdida de calor en el RN prematuro</li><li>6. Explica a la madre las consecuencias de la hipotermia</li><li>7. Enseña a la madre el control de la temperatura</li><li>8. Explica a la madre sobre la importancia de mantener la temperatura adecuada.</li></ol> <p><b>ALIMENTACIÓN</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>9. Explica a la madre la importancia de la Lactancia Materna.</li><li>10. Enseña a la madre las diferentes técnicas de amamantamiento.</li><li>11. Ayuda a la madre a amamantar a su bebé.</li><li>12. Enseña a la madre la extracción manual de la Leche Materna</li><li>13. Explica a la madre las diferentes técnicas de alimentación para su bebé.</li></ol> <p><b>ESTIMULACIÓN</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>14. Enseña a la madre que la interacción madre-niño contribuye al desarrollo psicomotor de bebé.</li><li>15. Enseña a la madre que la voz, las caricias, el arrullo y los latidos cardiacos estimulan afectivamente a su bebé</li></ol>		

**CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN  
- (ENFERMERAS)**

INSTITUCION: UNIVERSIDAD NORBERT

WIENER INVESTIGADOR: ALIAGA LEIVA

MARICRUZ

TÍTULO: RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LAS ENFERMERAS SOBRE EL MÉTODO MAMÁ CANGURO DEL HOSPITAL DE LA CIUDAD DE HUANCAYO 2021

PROPÓSITO DEL ESTUDIO: Evaluar la relación entre conocimiento y práctica de las enfermeras sobre el método mamá canguro del hospital de la ciudad de Huancayo 2021

RIESGOS: No se prevén riesgos para la enfermera (o) por participar en esta fase del estudio.

BENEFICIOS: El presente proyecto de investigación es de gran importancia para poder tener mejores estrategias en el método mamá canguro ya que la enfermera cumple un rol fundamental y que a través de la educación sobre los cuidados de enfermería con calidad

COSTOS E INCENTIVOS: Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

CONFIDENCIALIDAD: Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio.

USO DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA: Los resultados que se obtenga serán entregados a la jefatura de UCIN para que puedan capacitar a todo el profesional de enfermería de la ucin de los beneficios del método mamá canguro y así fortalecer así los aspectos débiles que se encuentren después del estudio realizado.se contará con el permiso del Comité Institucional de Ética de la Universidad Norbert Wiener

DERECHOS DEL ENFERMERA (O): Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio.

CONSENTIMIENTO: Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas le pueden pasar si participa en el proyecto, también entiendo el que puede decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puede retirarse del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

.....

NOMBRE:  
DNI:  
FECHA: