



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CUIDADO  
ENFERMERO EN NEONATOLOGÍA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL PERSONAL DE  
ENFERMERÍA EN EL MÉTODO CANGURO EN EL SERVICIO DE  
NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL DE SAN JUAN DE  
LURIGANCHO, LIMA 2022**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN CUIDADO ENFERMERO EN NEONATOLOGÍA**

**PRESENTADO POR:**

**EMELY SANDY, ALFARO ALFARO**

**ASESOR:**

**MG. YURIK ANATOLI, SUAREZ VALDERRAMA**

**LIMA – PERÚ**

**2022**



## **Dedicatoria**

**A Dios por ser mi guía en este tiempo  
en la elaboración del presente trabajo  
para aportar a la sociedad en función  
de la investigación**

**Agradecimiento**

**A toda mi familia, por ser pieza  
fundamental y apoyo durante  
mi experiencia académica**

**ASESOR:**

**MG. YURIK ANATOLI, SUAREZ VALDERRAMA**

**JURADO**

**PRESIDENTE** : Dr. Arevalo Marcos Rodolfo Amado  
**SECRETARIO** : Dra. Reyes Quiroz Giovanna Elizabeth  
**VOCAL** : Mg. Cabrera Espezua Jeannelly Paola

## INDICE

.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento .....	iv
Resumen .....	ix
Abstract .....	x
1. EL PROBLEMA .....	1
1.1 Planteamiento del problema.....	1
1.2 Formulación del problema .....	4
1.2.1 Problema general .....	4
1.2.2 Problemas específicos.....	4
1.3 Objetivos de la investigación.....	5
1.3.1 Objetivo general .....	5
1.3.2 Objetivos específicos.....	5
1.4 Justificación de la investigación .....	6
1.4.1 Teórica .....	6
1.4.2 Práctica .....	6
1.4.3 Metodológica.....	6
1.5 Delimitaciones de la investigación .....	7
1.5.1 Temporal.....	7
1.5.2 Espacial.....	7
1.5.3 Recursos .....	7
2. MARCO TEÓRICO .....	8
2.1. Antecedentes.....	8
2.2. Bases Teóricas .....	12
2.3 Formulación de Hipótesis.....	19
2.3.1 Hipótesis general.....	19
2.3.1 Hipótesis específicas .....	19
3. METODOLOGÍA .....	21
3.1 Método de la investigación.....	21
3.2 Enfoque de la investigación.....	21
3.3 Tipo de investigación .....	21
3.4 Diseño de la investigación.....	21
3.5 Población, muestra y muestreo.....	22

2.6 Operacionalización de las variables .....	22
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	24
3.8. Procesamiento y análisis de datos .....	25
3.9 Aspectos éticos .....	26
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....	28
4.1 Cronograma de actividades .....	28
4.2. Presupuesto.....	29
5. REFERENCIAS.....	30
ANEXOS.....	35
Anexo A Matriz de Consistencia.....	36
Anexo B Instrumentos de Recolección de información .....	38
Anexo C Consentimiento informado.....	42
Anexo D Validación de los instrumentos .....	44
Anexo E Base de Datos de Excel de prueba piloto .....	53
Anexo F Confiabilidad del Cuestionario de Conocimientos de método Canguro en el programa SPSS.....	54
Anexo G Confiabilidad de Hoja de observación Practica de enfermera del método canguro en el programa SPSS .....	57



## **Resumen**

El estudio tuvo como propósito principal Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica por parte del profesional de enfermería en el método de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022. , empleado un enfoque cuantitativo, con tipo de investigación aplicada, con un nivel descriptivo y correlacional con un diseño no experimental, y corte transversal, considerando una población de 90 profesionales de enfermería del servicio de enfermería, que se aplicaran dos cuestionario uno para la variable nivel de conocimientos y para la otra variable prácticas, los cuales están validados y con su confiabilidad y se procesaran la información mediante el programa de estadístico SPSS versión 26.0 para obtener los resultados del análisis descriptivo e inferencial.

Palabras claves: Nivel de conocimientos. Prácticas y Profesional de enfermería.

## **Abstract**

The main purpose of the study was to determine the relationship between the level of knowledge and practice by the nursing professional in the kangaroo method in the neonatology service of the San Juan de Lurigancho Hospital, Lima 2022. , using a quantitative approach, with type of applied research, with a descriptive and correlational level with a non-experimental design, and cross-sectional, considering a population of 90 nursing professionals from the nursing service, which will apply two one questionnaire for the variable level of knowledge and for the other variable practices, which are validated and with their reliability and the information will be processed through the statistical program SPSS version 26.0 to obtain the results of the descriptive and inferential analysis.

Keywords: Level of knowledge. Nursing Practices and Professional.

## 1. EL PROBLEMA

### 1.1 Planteamiento del problema

Para la Organización Mundial de la Salud, en el mundo se producen más de 21 millones de infantes que presentan una masa muscular menor a dos mil quinientos gramos, y se sabe que el 96% de estos pertenecen a naciones que están todavía en desarrollo, donde estos infantes que han nacido con poco peso, muestran un mayor peligro de víctima neonatal, en virtud de esta situación se ha aplicado el método madre canguro, siendo entendido como la atención que se brinda a los bebés con el fin de mantenerlos en contacto piel a piel con su mamá, para de esta manera aumentar la probabilidad de bienestar para estos niños, repercutiendo de manera directa sobre los índices de mortalidad neonatal en todo el mundo, y aunque se estén presentando la pandemia del Covid19 se recomienda no separar estos niños prematuros de sus madres.

(1) (2)

De igual manera, según datos registrados en España por el Instituto Nacional de estadísticas indicaron que, de los 500 mil nacimientos ocurridos en los últimos años, 30 mil han sido prematuros ya que no han superado las treinta y dos semanas de formación, Pero los centros de salud en sus servicios neonatales solo un 40,6% han llevado los partos mediante el Método Madre Canguro para los recién nacidos prematuros (3).

Por otra parte, según estudios realizados en Colombia, se viene haciendo esfuerzos para asegurar la supervivencia de los infantes recién nacido, haciendo que muchos padres se inscriban en el Programa Madre Canguro del Hospital Materno Infantil en Bogotá. La cual va orientado al niño prematuro, haciendo un mayor

compromiso del personal de enfermería y médico en mejorar la calidad de vida de estos niños, tanto es así que gracias a esta técnica muchos bebés han sobrevivido trayendo como consecuencia disminuya el índice de mortalidad. (4)

También, en Ecuador hacia el año 2020 se dio un registro de 300 mil nacimientos, de los cuales el 1% están representado por infantes prematuros y que a la mayoría de estos se le ha aplicado de manera eficiente la técnica de canguro madre, gracias a que el ministerio de salud pública definió lineamientos en la realización de dicha técnica que ha permitido disminución el fallecimiento neonatal. (5)

Por otro lado, en el Perú existe una media anual de treinta mil nacimientos prematuros de los cuales aproximadamente fallecen 2 mil infantes anualmente y entre una de las causas se debe a la prematuridad. (6) Por lo tanto hay una ausencia en la aplicación del método de madre canguro a fin de que se pueda disminuir los índices de mortalidad de neonatos. Mas aun según estudio realizado en el 2017 en el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social- Ibarra, se determinó que solo el 83% del personal de enfermería si tienen conocimiento sobre el método canguro y en cuanto a la práctica demostraron solo un 73% de estos profesionales, lo que conlleva que todavía hace falta que refuercen este método para aumentar la vida de esperanza de los neonatos. (7)

Por lo tanto es importante que el personal de enfermería cumpla el rol principal en cuanto a la esmero del método madre canguro, ya que es el mismo debe preparar a los padres sobre el método ejecutado, los beneficios e importancia del mismo, y así se puede contribuir a reducir la morbilidad y la mortalidad de los recién nacidos prematuros y con bajo peso al nacer, lo que implica la importancia de que el

profesional de enfermería cuente con los conocimientos y practica sobre dicha tendencia a fin de tener un desempeño adecuado a fin de que lleve el protocolo sobre el método canguro y brinde los cuidados de forma excelente tanto para el infante prematuro como para la madre. (8)

En un estudio realizado el año 2019 en Arequipa en dos hospitales nacionales, reportaron que en las enfermeras se encontró un nivel de conocimiento medio, con respecto al método de canguro un 60.90%, alimentación con énfasis de lactancia 87,0% y estimulación del recién nacido 65.20%. (9) En cambio en la investigación que se realizó en el 2020 en el Instituto Nacional Materno Perinatal-Lima, se obtuvo que el 83% de los participantes presentaron nivel alto de conocimiento sobre el método mama canguro, 12% nivel medio y 5% nivel bajo. (10)

En función de lo antes planteado, el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, se ha venido aplicando el método de canguro en los partos de los últimos meses del año 2021, donde las madres han manifestado que no han recibido una instrucción sobre la aplicación de dicho método, esto es debido a que hay un incremento de partos y poco personal de enfermería para atender sobre esta temática, por lo tanto se viene reconociendo que es importante que el profesional de enfermería tenga los conocimientos y prácticas del método de madre canguro y se dé cumplimiento con los protocolos establecidos con el fin de que se logre un mejoramiento en el servicio prestado y así el recién nacido prematuro tenga un mejor crecimiento y desarrollo que conlleve a gozar de una vida saludable. Lo que conlleva a que se realice el presente estudio.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022?

### **1.2.2 Problemas específicos**

¿Cuál es la relación entre la dimensión n de los beneficios del Método Canguro del nivel de conocimientos y práctica del personal de enfermería en el método de canguro

¿Cuál es la relación entre la dimensión Inicio del Método Canguro del nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería

¿Cuál es la relación entre la dimensión posición del Método Canguro del nivel de conocimientos y práctica del personal de enfermería en el método de canguro

¿Cuál es la relación entre la dimensión duración y vigilancia del Método Canguro del nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método de canguro

¿Cuál es la relación entre la dimensión alimentación del recién nacido del nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método de canguro?

¿Cuál es la relación entre la dimensión crecimiento y alta del recién nacido del nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método de canguro?

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

#### **1.3.1 Objetivo general**

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022.

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

Determinar cuál es la relación entre la dimensión de los beneficios del método canguro del nivel de conocimientos y práctica del personal de enfermería en el método de canguro

Determinar cuál es la relación entre la dimensión inicio del método Canguro del nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método de canguro

Determinar cuál es la relación entre la dimensión posición del método canguro del nivel de conocimientos y práctica del personal de enfermería en el método de canguro

Determinar cuál es la relación entre la dimensión duración y vigilancia del método canguro del nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método de canguro en

Determinar cuál es la relación entre la dimensión alimentación del recién nacido del

nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método de canguro

Determinar cuál es la relación entre la dimensión crecimiento y alta del recién nacido del nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método de canguro

#### **1.4 Justificación de la investigación**

##### **1.4.1 Teórica**

La investigación se justifica desde el ámbito teórico, porque favorecerá a la argumentación científica sobre la relación entre los conocimientos y practicas llevadas por el profesional de enfermería en el método de canguro en los recién nacidos. De esta manera y en concordancia con los hallazgos, realizar sugerencias que mejoren la situación en el personal de salud del hospital en estudio.

##### **1.4.2 Práctica**

La investigación podrá fortalecer en cuanto a los conocimientos y prácticas del método canguro para el personal de enfermería del servicio en estudio, donde los resultados de este estudio permitirán establecer sugerencias que mejorarán la calidad de vida del recién nacido.

##### **1.4.3 Metodológica**

El estudio sigue una metodología científica probada en las ciencias de la salud, la cual servirá para llevar consultas sobre los elementos que involucra el conocimiento y practicas por parte del profesional de enfermería en el método canguro en recién nacidos. Además, dicho estudio empleara



instrumentos que han pasado por el proceso de validación de expertos, confiables para ser aplicados en la muestra seleccionada y de esa manera efectuar con el requisito de pertinencia científica requerido en los estudios de las ciencias de la salud. Asimismo, el estudio servirá de apoyo para otras investigaciones de otras instituciones de salud a fin de brindar solución al problema abordado, de igual manera servirá para que otros estudiantes puedan relacionar otras variables vinculadas al método canguro.

## **1.5 Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1 Temporal**

El estudio se planteará entre enero, febrero y marzo del 2022.

### **1.5.2 Espacial**

En este caso será el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho de Lima.

### **1.5.3 Recursos**

En este estudio se tomará los recursos monetarios, logísticos, tecnológicos y humanos para culminar de manera exitosa la investigación. Asimismo, se contará con un investigador y dos instrumentos validados.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### Internacional

**Gallegos, et al (2020)** quienes llevaron un estudio en Colombia, que tuvo como fin “*Determinar la Relación entre Conocimientos de enfermería y su relación con practica en la satisfacción materna de un programa canguro*”. El estudio fue cuantitativo, con un nivel correlacional, con corte trasversal, aplicando un cuestionario y una hoja de observación a una muestra de ciento cuarenta personas, que luego se procesó a través del análisis descriptivo mediante tablas y gráficos. Arrojando que la edad promedio fue de treinta y cuatro años, también se observó que la mayoría no recibió formación en Método Canguro. El nivel de conocimientos del personal estudiado fue bueno en un cincuenta y siete por ciento. En conclusión, la correlación entre la practica en la satisfacción y los conocimientos fue moderada ( $r=.532, p\leq 0.05$ ).

(11)

**Cerón, et al (2019)** quienes realizaron en Colombia un estudio que tuvo como objetivo “*Conocimiento, actitud y práctica en los profesionales de la salud que trabajan en el Método Canguro*”. La metodología fue cuantitativa, con un nivel descriptivo-correlacional. Tomaron una muestra de 280 personas del área de enfermería. Que se le aplicó un cuestionario para el conocimiento y una hoja de observación, que fueron analizados mediante tablas y gráficos. Como resultado el conocimiento fue bajo con treinta y tres por ciento, mientras que la actitud fue media con un cincuenta y cinco por ciento y la práctica fue baja con cuarenta y tres por ciento. En conclusión, consiguió que la mayoría de profesionales no consideran que es una sobrecarga implementar el Método Canguro debido a la gran demanda de partos que no tienen el peso adecuado, que también ameritan un seguimiento adecuado del bebe.

Como conclusión en el estudio permitió determinar que si hay una vinculación positiva entre ambas variables ( $r=0.764$ ). (12)

**Rodríguez, (2019)** quien llevo un estudio en Nicaragua, que tuvo como fin *“Establecer la relación entre el conocimiento y practica de enfermería sobre el Método Familia Canguro en el área materno infantil y emergencias del Hospital Departamental, Hospitales Primarios y Casas Maternas en el SILAIS”*, que empleo un enfoque cuantitativo, con un nivel correlacional, que se aplicaron un cuestionario para cada variable a una muestra de 200 profesionales de enfermería, que luego que fueron procesado por el programa estadístico SPSS. Arrojando como resultado que el cuarenta y cuatro por ciento tienen un nivel de conocimiento medio, el veinte y nueve por ciento un nivel bajo y solo el veinte y dos por ciento un nivel alto de conocimiento, el cincuenta por ciento tiene aceptación, el treinta y siete por ciento es neutral y/o indiferente al MFC y el sesenta y cinco por ciento tiene buenas prácticas. Tuvo como conclusión que existe una relación positiva entre ambas variables ( $r=0.894$ ). (13)

**Torres, (2017)**, en Ecuador llevo un estudio que cuyo objeto era *“Determinar el nivel de conocimiento y practica del personal de enfermería sobre el método canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología del hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social-Ibarra”* La metodología fue descriptiva, y cuantitativo y de carácter transversal, se llevó una muestra con 24 enfermeras a quienes se empleó una encuesta con la finalidad de llevar el estudio, utilizando cuestionario sobre conocimientos PMC-Corpus y practica del área de enfermería. Dando el resultado, se encontró el nivel de conocimiento en setenta y ocho por ciento, mientras las practicas estuvo en ochenta y nueve por ciento. El estudio estableció como

conclusión que los conocimientos y prácticas demuestra que el ochenta y seis por ciento de enfermeras aciertan sobre los 8 ítems evaluados dentro del Método Madre Canguro, que a su vez presentaron una vinculación entre las variables del  $r=0.786$ , que conlleva que es alta su relación. (14)

### **Nacional**

**Aliaga, (2021)** en Perú se llevó un estudio que tuvo como fin “*Describir la relación entre conocimiento y práctica de las enfermeras sobre el método mamá canguro del hospital de la ciudad de Huancayo 2021*”. La metodología fue correlacional y de corte transversal según el cuestionario y la hoja de observación para alcanzar medir las variables. La población estuvo integrada por 25 enfermeras, empleando un cuestionario y una hoja de observación, que se pudo procesar la información mediante el SPSS que permitió definir su análisis descriptivo e inferencial. Como resultado se logró alcanzar que el ochenta y siete manifestaron un conocimiento bueno y la práctica fue buena con un setenta y cinco por ciento. En conclusión, se evidenció que hay una buena vinculación entre las variables estudiadas ( $r=,876$ ) (15)

**Neuenschwander, P. et.al (2021)**, En Perú llevaron un estudio con la finalidad de “Conocer el nivel de conocimiento y practica del Método Mamá Canguro en enfermeras del servicio de neonatología de Hospitales MINSAs Honorio Delgado y Goyeneche, Arequipa – Perú 2019”. El estudio se basó en un enfoque cuantitativo descriptivo, transversal, como muestra se tomó cuarenta y seis enfermeros de los hospitales, empleando un cuestionario y una hoja de observación, que fueron procesadas mediante el programa estadístico SPSS, que permitió establecer el análisis

descrito e inferencial. Como resultado se muestra que el sesenta por ciento tienen un nivel de conocimiento del método mamá canguro y practica un setenta y cinco por ciento. Concluye que el nivel de conocimiento y practica presentan una vinculación positiva alta entre ambas variables estudiadas (16).

**Salas, (2019).** En Perú se hizo un estudio que tenía como objetivo “determinar el grado de relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas de las enfermeras sobre los beneficios del método madre canguro en el servicio de neonatología del Hospital Sergio Bernales”. La investigación se basó en un diseño descriptivo y correlacional, donde se aplicó un cuestionario para la primera variable y para la segunda variable se aplicó una hoja de observación, La población accesible estuvo compuesta por 25 enfermeras que laboran en la Unidad estudiada, Los resultados muestran que hay vinculación entre conocimiento y las prácticas de las enfermeras en cuanto a la orientación que dan a la paciente sobre el método Madre Canguro. En conclusión, las enfermeras manifestaron una relación alta entre las variables estudiadas, lo que conlleva afirmar que es importante el conocimiento y la practica por parte del profesional de enfermería. (17)

**Hernández, (2018),** En Perú realizo una investigación tuvo como fin “Determinar relación entre conocimientos y práctica de las enfermeras sobre el Método Canguro en UCIN – Clínica Madison de Sante”. La metodología del estudio fue aplicativa, tipo cuantitativo, método descriptivo y correlacional de corte transversal; se tomó como población a 20 enfermeras; el instrumento fue un cuestionario y hoja de observación, que luego se procesó la información para establecer el análisis descriptivo e inferencial. Como resultado se evidencio que existe

un nivel del conocimiento del sesenta y cinco por ciento y para la práctica del método madre canguro fue del setenta por ciento. Se concluye que existe una vinculación positiva alta entre las variables estudiadas ( $r=,876$ ), lo que conlleva a demostrar la importancia de los conocimientos y prácticas del profesional de enfermería en la institución estudiada. (18)

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.1.- Nivel de Conocimiento**

Se define como aquel entendimiento o razón natural. Percepción intelectual de los hechos y sus relaciones con los objetos que están presente, como también aquello que se relaciona con el entorno. Asimismo, la serie de saberes sobre una temática o ciencia. (19)

El conocimiento de las enfermeras se obtiene de la capacidad de observar y analizar la realidad y su entorno laboral. De tal manera que sus habilidades cognoscitivas le permiten alcanzar para así lograr tener un rendimiento adecuado. El conocimiento es visto de diferentes puntos de vistas que pueden ser teórico o practico pertenecientes a distintas ramas estudiadas (20)

#### **2.2.1.1.- Dimensiones conocimiento del Método de Canguro**

##### **a) Dimensión de los beneficios del Método Canguro**

El método de madre canguro presenta los siguientes beneficios: a. Regulación térmica adecuada. b. Normalización del patrón respiratorio. c. Niveles de O<sub>2</sub> transcutáneos adecuados. d. Mejoría en patrones de conducta. e. Poco riesgo de ciertas infecciones. f. Mejor éxito para llevar la lactancia materna. g. Aumento de afecto, satisfacción personal y se minimiza el stress. h. Mejoramiento de la temperatura y el

peso del infante. i. Mejoramiento del sueño del bebe, J, disminuyen el índice de mortalidad. (21)

#### **b) Dimensión inicio del Método Canguro**

En cuanto al inicio del Método Canguro, puede variar desde el momento que se da el parto hasta después de ciertos días que se ha producido el nacimiento del bebe, luego de que los riesgos que se da por el peso bajo al nacer hasta que superen el mismo, permite que se minimicen los riesgos para la salud del recién nacido. En cuanto al tiempo de contacto piel a piel puede variar, ya que pueden ser pocos minutos o hasta 30 minutos al día, hasta pueden llegar hacer las 24 horas; pueden ir desde pocos días hasta varias semanas. También se sabe que según estudios han demostrado que cuando mayor sea el cuidado del bebe, el bienestar será mayor para el infante y a la madre gracias a la aplicación adecuada del Método Canguro. (22)

#### **c) Dimensión posición del método canguro**

La posición del Método Canguro es muy beneficioso para alcanzar un adecuado desarrollo del recién nacido. El infante será situado sobre el pecho de su mama asimiento una posición inclinada, en el medio de sus senos, inferior la ropa, y en decúbito ventral, logrando un contacto de forma continua, considerando el tiempo requerido, preferentemente las veinte y cuatro horas diarias y no menor a dos consecutivas según la necesidad del infante (23). Asimismo, la cabeza del niño debe estar vuelta hacia un lado, de forma extendida. La mama lo sujeta con un soporte elástico, que puede ser de algodón o fibra sintética elástica, denominado faja, que permita sujetar el peso del infante (24), la finalidad de esta faja es brindar a la mama una posición corrida, que facilite el sueño, produciendo una posición semisentada a un

nivel de treinta grados y él bebe está en una posición canguro. De igual manera. Las piernas deben estar alargadas con una forma de una rana, las caderas deberán estar flexibles y para finalizar los brazos también flexionados (25).

Es importante que la posición canguro, se mantenga las veinte y cuatro 24 horas del día, como se ha mencionado en el párrafo anterior, pero, se aconseja que se lleve de manera intermitente, durante períodos de dos horas y alternándolos con la incubadora. Todo esto se lleva porque ayuda a crear un mayor vínculo entre el infante y la mamá. (25)

También es fundamental mencionar que Método Canguro, no tiene una única forma de amamantar al infante, ya que lo importante es la comodidad de la madre para brindar alimentación al bebé. Siendo el agarre que inicie el bebé del pezón de la madre para alimentarse, tomando en consideración lo siguiente: cobertura de la boca, los labios, las mejillas, entre otros; ya que si el bebé toma bien el pezón para alimentarse, este no le dolerá a la madre. (26).

#### **d) Dimensión duración y vigilancia del Método Canguro**

En cuanto a la duración de la aplicación del Método Canguro, se recomienda según estudios que el niño alcance los 3000 gramos de peso, donde se requiere que se mantenga una vigilancia continua para su verificación, donde es importante no separar tanto al niño de su madre a fin de que pueda tener un buen desarrollo del contacto de piel, que requiere de un cuidado tanto de la madre como del personal de salud a fin de garantizar las normas de higiene para el bebé. (27)



**e) Dimensión alimentación del recién nacido**

Es política iniciar el contacto mama e hijo al contacto piel a piel cuando se toma en consideración el método canguro, ya que es necesario adaptar al infante a su madre, teniendo una posición adecuada que permita garantizar el bienestar al infante, para luego proceder a alimentarlo de manera correcta para él bebe (28). Esto acorta los períodos de separar la mama de su hijo a fin de que inicie la producción y bajada de leche de la madre. En este momento el personal de enfermería que se comisiona de aplicar de técnicas que favorezcan la lactancia materna mediante: cogida de calostro y leche de la madre, y su dirección al niño mientras se logra la succión directa.

**f) Dimensión crecimiento y alta del recién nacido**

Con la aplicación del Método Canguro se busca llevar un seguimiento de forma oportuna del grupo de salud, que puedan evidenciar las distintas patologías que se pueden ir presentando mientras se lleve dicho método, a fin de llevar una evaluación integral y permanente para garantizar el crecimiento adecuado del bebe mediante este método. (29)

Luego que se ha observado que el recién nacido ha respondido satisfactoriamente al Método Canguro, es importante establecer un plan de alta del bebé, ya que el mismo ha mostrado mejora independientemente de su peso o de su edad gestacional, debiendo llevar consultas controladas que faciliten un seguimiento adecuado tanto para el infante como para la madre. Para llevar un buen seguimiento es necesario contar con un grupo familiar dispuesto y formado para continuar de manera exacta el protocolo de Método Canguro. (30)

### **2.2.2.- Práctica**

La práctica es la actividad o acción que se realiza de manera constante y con compromiso, como para que no sea un evento particular de una vez o de una circunstancia. La práctica se convierte en una acción regular que se lleva a cabo por diferentes objetivos (31).

#### **2.2.2.1- Dimensiones de la práctica del método canguro**

##### **a) Dimensión Orientación del Método Canguro**

Es importante, que las madres reciban instrucción sobre el método canguro por el profesional de enfermería, a fin de que se puedan prevenir muchos riesgos en el parto y así lograr un bienestar del neonato. Frente a esto existen muchos programas educativos que orientan a las madres de como emplearlo y de todos los beneficios que tiene el método canguro tanto para la madre como para el niño. (32)

El bebé con pañal debe estar en posición vertical en el pecho desnudo de la madre o el padre, colocando cabeza de lado y la oreja escuchando el corazón de los padres, los brazos y las piernas flexionadas se colocan en posición fetal. Los padres deben vestir con ropa holgada, como opción sería un camisón, que nos ayude a cobijar dentro al recién nacido y ayude a poder relajarse e incluso dormir en el momento que el bebé duerma. (33)

##### **b) Dimensión Posición del método canguro**

Al momento que se da el parto de la madre y se decide tomar el método canguro para él bebe y su mama con el fin de mejorar su calidad de vida, el profesional de enfermería debe brindar una explicación de los pasos necesarios para que se de una adecuada

posición al bebe y la madre para la aplicación del método canguro, donde es necesario aplicar correctamente esta técnica. (34)

### **c) Dimensión atención recién nacido en el método canguro**

Cuando un recién nacido se encuentra en la aplicación del método de canguro, es importante que la madre tenga los cuidados pertinentes, con el fin de que el niño tenga un bienestar adecuado en su crecimiento, es aquí donde el profesional de enfermería debe explicar todos los cuidados que se deben seguir mientras está en la aplicación del método canguro. Entre los cuidados más recomendados están: control del peso, control del sueño, masajes, alimentación materna, armonía para la madre y su bebe, entre otros. (35)

## **2.2.3 Teorías de enfermería**

### **Teoría de enfermería de Faye Glemm Abdellah**

Tiene como objeto los tipos de problemas que se presentan en la enfermera. Cada enfermera está dotada con competencias y destrezas que dan como resultado la problemática de la persona, familia y la comunidad, conforme a lo que se requiera. Dicha teoría está basada en tres áreas de suma importancia del paciente: físico, sociológico y emocional. La relación que se tiene entre enfermera - paciente y los elementos que forman parte dentro de la atención al usuario (36)

## **2.2.4 Rol de la enfermera en el método canguro**

Hoy más que nunca, el profesional de enfermería está llamado a cumplir distintos roles, entre unos de ellos el del educador por ejecutar dicho método, donde es necesario que todas las partes involucradas en este proceso, tengan el debido

conocimiento para una adecuada aplicación de dicha técnica y permita que el recién nacido y su madre gocen de bienestar adecuado y se minimicen los riesgos, por lo tanto es fundamental que el área de enfermería brinde entrenamientos a los padres y familiares del bebe. (37)

Por lo tanto, el profesional de enfermería apoya a los padres en desarrollar la capacidad materna, paterna y autosuficiencia, teniendo en cuenta sus diferencias culturales, hábitos y costumbres, creencias y actitudes que puedan afectar la interpretación que se brinda a los padres en las recomendaciones acerca del método canguro, por ello dicho profesional debe poseer los conocimientos sólidos de dicho método. (37)

### **Teoría de Madeleine Leininger**

Explico en “Teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales”, el cual se refieren a todos los que son de culturas diferentes brindan información y capacitan a los profesionales para estar al tanto de la clase de cuidados que esperan o se necesita de los otros. Por lo cual es la única teoría centrada en encontrar factores globales que influyen al cuidado humano, anexando factores sociales, culturales, lenguaje, contexto ambiental y la etnohistoria (38).

### **Teoría de Virginia Henderson**

Designa las necesidades s primarias que toda persona a aspecto o físicos, sociales, psicológicos y espirituales. Las actividades que nos indican las necesidades del paciente vienen a ser los cuidados básicos de enfermería quienes actúan por medio

del plan de cuidados conforme a las necesidades específicas de cada uno de los pacientes (39).

## **2.3 Formulación de Hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

Hi: Existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y práctica por parte del profesional de enfermería en el método de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022.

Ho: No Existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y práctica por parte del profesional de enfermería en el método de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022.

### **2.3.1 Hipótesis específicas**

- Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión de los beneficios del Método Canguro del nivel de conocimientos y práctica del personal de enfermería en el método de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022.

- Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión Inicio del Método Canguro del nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022.

- Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión posición del Método Canguro del nivel de conocimientos y práctica del personal de enfermería en el método

de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022.

- Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión duración y vigilancia del Método Canguro del nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022.

- Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión alimentación del recién nacido del nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022.

- Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión crecimiento y alta del recién nacido del nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022.

### **3. METODOLOGÍA**

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

En esta investigación se empleará el método hipotético–deductivo, que es visto o como aquellos pasos que se origina con aseveraciones en calidad de determinadas hipótesis y se busca falsear tales hipótesis deduciendo de estas ciertas inferencias que facilitaran llevar la confrontación con los hechos que se han estudiado. (40)

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

Se tomará en cuenta el enfoque cuantitativo, que se basa en el paradigma positivista, porque lo que interesa es la medición, puesto que a través de la medición se alcanza observar las tendencias más importantes, planteando de esta forma nuevas hipótesis y a partir de ella plasmar las teorías sobre lo estudiado. (41)

#### **3.3 Tipo de investigación**

En la investigación se empleará el estudio aplicado; y recibe este nombre ya que es una indagación práctica o empírica, que muestra por qué trata sobre la aplicación de determinados conocimientos logrados, que a su vez se alcanzan, luego de sistematizar la práctica basada en la investigación científica. (42)

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

Se considera el diseño observacional, ya que no se manipulará de manera deliberada las variables estudiadas y solo se observan los fenómenos dados. De igual manera, la investigación será de corte transeccional porque acopia datos en un único momento; asimismo será descriptivo correlacional, porque buscará describir las relaciones entre las variables estudiadas. (43)

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

Estará integrada por 90 enfermeros(as) que laboran en el Hospital de San Juan de Lurigancho del servicio de neonatología.

#### **Criterios de Inclusión**

- ✓ Profesional de enfermería que trabajan en el servicio de neonatología
- ✓ Profesional de enfermería que deseen participar en el estudio.
- ✓ Profesional de enfermería con tiempo de servicio mayor de 3 meses en el servicio de neonatología.
- ✓ Profesional de enfermería que firme el consentimiento informado.

#### **Criterios de Exclusión**

- ✓ Profesional de enfermería que estén en vacaciones.
- ✓ Profesional de enfermería que no trabajen en el servicio de neonatología.
- ✓ Profesional de enfermería que no firmen el consentimiento informado.

### **2.6 Operacionalización de las variables**

A continuación, se muestran la operacionalización para cada una de las variables estudiadas:



Tabla 1 Operacionalización de variables

Variable	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala	Escala
Nivel de Conocimiento del Método de Canguro del personal de enfermería	El profesional de enfermería del servicio de neonatología, se rige a conocimientos definidos por la norma técnica que ayuda a las prácticas esenciales con respecto al método canguro	Beneficios del Método Canguro Inicio del Método Canguro Posición del Método Canguro Duración y vigilancia del Método Canguro Alimentación del recién nacido Crecimiento y alta del recién nacido	Tipos Pasos Forma de aplicarlo Tiempo Tipo de alimentación Indicadores	Nominal dicotómica SI= 1 No= 0	Numérica Malo 0 - 10 Regular 11 - 20 Bueno 21 - 35

Variable	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala	Escala
Práctica del Método de Canguro del personal de enfermería	El profesional de enfermería de neonatología que dirige su accionar a lo definido por la norma técnica en la aplicación de las prácticas con respecto al método canguro	Orientación del método canguro Posición del método canguro Atención al recién nacido por método canguro	Explicación del Método Canguro Forma de colocación de posiciones Cuidados	Nominal dicotómica SI= 1 No= 0	Numérica Bueno 6 - 11 Regular 4 - 5 Malo 0 - 3

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

#### **3.7.1 Técnica**

Se empleará como técnica a la encuesta y la observación para la investigación que se estará realizando en el Hospital de San Juan de Lurigancho en el servicio de neonatología. (42)

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

Para la primera variable, se tomó el cuestionario denominado conocimiento de método de canguro, diseñado por torres (2017) y fue adaptado al Perú por la investigadora. Donde considero las Dimensiones: Beneficio del método canguro (ítems 1-4), Inicio del método canguro (ítems 5-9), Posición del método canguro (ítems 10-13), Duración y vigilancia del método canguro (ítems 14-21), Alimentación del recién nacido (ítems 22-28) y Crecimiento y alta del recién nacido (ítems 29-35), donde se respondía de manera dicotómica, presentando una escala bueno (25 -35). Regular (12-24) y malo (0-11).

Para la segunda variable, se tomó la lista de cotejo denominado practica del método de canguro, diseñado por torres (2017), y fue adaptado al Perú por la investigadora. Donde considero las Dimensiones: Orientación del método canguro (ítems 1-3), Posición del método canguro (ítems 4-6) y Atención al recién nacido por método (ítems 7-11), donde se respondía de manera dicotómica, presentando una escala bueno (9 -11). Regular (5-8) y malo (0-4).

### **3.7.3 Validación**

Para la validación del cuestionario de Conocimientos de método Canguro, fue validado en Perú, a través de tres expertos, el cual obtuvo una validez aceptable ( $p=0.883$ ) para el estudio. Y para el listado de cotejo Practicas de Método Canguro fue validado en Perú, a través de tres expertos, el cual obtuvo una validez aceptable ( $p=0.883$ ) para el estudio.

### **3.7.4 Confiabilidad**

#### **Variable 1: Conocimiento de método canguro**

La confiabilidad está determinada por el nivel en que las respuestas siempre darán los mismos resultados (35). Para la confiabilidad se realizará mediante la prueba piloto de 10 profesionales que participaron de la encuesta y se desarrolló la fiabilidad de Richardson Kuder para la fiabilidad (0,767) de los instrumentos.

#### **Variable 2: Practica de método canguro**

La confiabilidad está determinada por el nivel en que las respuestas siempre darán los mismos resultados (11). Para la confiabilidad se realizará mediante la prueba piloto de 10 profesionales que participaron de la encuesta y se desarrolló la fiabilidad de Richardson Kuder para la fiabilidad (0,786) de los instrumentos.

## **3.8. Procesamiento y análisis de datos**

### **3.8.1. Plan de recolección de datos**

En cuanto a la recolección de datos, se llevará gestiones referidas a las autoridades del Hospital San Juan de Lurigancho, mediante una carta de presentación dirigida a

la jefa de enfermería del servicio de neonatología. Luego se coordinará con el personal de enfermería de dicha área.

### **3.8.1 Análisis de datos**

Después de recolectar la información, se llevará la codificación y digitalización a través del programa de Excel, luego se introducirá los datos al programa estadístico de SPSS versión 26.0 para establecer los análisis descriptivo mediante tablas y gráficos, a su vez se establecerá el análisis inferencial, para ello se iniciará la prueba de normalidad para determinar la distribución de los datos y luego se llevará la prueba del coeficiente correlacional, con el fin de definir el grado de relación entre las variables estudiadas.

### **3.9 Aspectos éticos**

En este estudio se consideró el correcto estilo de redacción citado y referenciado en Vancouver; de igual manera se solicita la autorización a la institución de salud para la aplicación de los instrumentos de la investigación, consentimiento informado para la población abordada; también se tomarán los aspectos bioéticos del estudio y de acuerdo con la Declaración de Helsinki de este modo los resultados se obtendrán de manera ética.

#### **- Principio de justicia**

Se realizará de una manera equitativa, ya que todos tienen el mismo derecho de ser partícipes del estudio, se destaca que todos los actores del estudio no soportarán de discriminación.

#### **- Principio de autonomía**

Se respetará la voluntad de los enfermeros al instante de emplear la investigación, a cada colaborador se le ofrecerá los detalles y/o alcances de la investigación para requerir su consentimiento de intervención.

#### **- Principio de Beneficencia**

La beneficencia busca o tiene como propósito buscar el bienestar de los colaboradores, por tal motivo una vez se identifiquen los resultados del cuestionario y lista de cotejo, estos se pondrán a orden del área de enfermería del hospital estudiado para producto de diseño de intervenciones de renovación de la calidad respecto de las ejecuciones de enfermería.

- **Principio de No maleficencia**

A cada colaborador del estudio se le notificara que la investigación no tiene efecto o consecuencia para su integridad individual o salud y de manera relevante se mantendrá la confidencialidad de la información brindada y obtenida en el cuestionario y la lista de cotejo.

## 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1 Cronograma de actividades

	Actividades	Meses 2022											
		Enero				Febrero				Marzo			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Identificación del problema	x											
2	Búsqueda bibliográfica	x											
3	Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, Marco teórico referencial y antecedentes	x	x										
4	Pautas para la búsqueda de información	x	x										
5	Elaboración de la sección Introducción: Importancia y justificación de la Investigación		x										
6	Elaboración de la sección Introducción: Objetivos de la Investigación		x										
7	Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de la investigación		x										
8	Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo			x									
9	Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos			X									
10	Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos			x									
11	Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información			x									
12	Elaboración de los anexos			x									
13	Aprobación del proyecto					x							
14	Presentación al comité de ética						x						
15	Trabajo de campo									x			
16	Redacción del informe final:										x		

## 4.2. Presupuesto

Tipo	Servicios	Unidad	Costo unidad	Monto total
Recursos humanos	Investigador			
	Personal para la tabulación	10 horas	30	300.00
	Análisis estadístico			1,000.00
	Sub total			1,300.00
Adquisición de bienes	Material de escritorio (hojas, tóner de impresión, lapicero)			400.00
	Sub total			400.00
Servicios	Internet			50.00
	Impresión de cuestionarios y fotocopia de documentos			50.00
	Movilidad			100.00
	Sub total			200.00
<b>Total general</b>				<b>1,600.00</b>

## 5. REFERENCIAS

1. OMS. Organización Mundial de la Salud. Método Canguro [Internet] [Consultado el 10 de enero del 2022]; 2021. Disponible en: <https://unric.org/es/un-nuevo-estudio-senala-riesgos-en-separar-a-los-recien-nacidos-de-sus-madres-durante-la-pandemia-de-covid-19/>
2. Díaz Jacanamijoi R, Romero Quiñones D. Método canguro aplicado por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica y neonatal. Salud, Arte y Cuidado [Internet]. 15 de julio de 2020 [Consultado 11 de enero de 2022];13(1):51-6. Disponible en: <https://revistas.uclave.org/index.php/sac/article/view/3498>
3. Zinet M. SERPADRES. Situación de Neonatos prematuros en España. [Internet]. [Consultado el 12 de enero del 2022] 2019. Disponible en <https://www.serpadres.es/bebe/0-3-meses/articulo/el-metodo-canguro-puedeahorrar-a-la-sanidad-espanola-200-millones-de-euro>
4. Linares. A. Método de madre canguro, Aporte de la un a la salud mundial. [Internet] [Consultado el 11 de enero del 2022] 2017. Disponible en [http://unperiodico.unal.edu.co/fileadmin/user\\_upload/UNPeriodico210-1.pdf](http://unperiodico.unal.edu.co/fileadmin/user_upload/UNPeriodico210-1.pdf)
5. Carrasco, B.A. Guía de manejo dirigida a las madres de recién nacidos pretérmino que integran el programa mamá canguro en el área de neonatología del Hospital General Docente Ambato. [Internet] [Consultado el 10 de enero del 2022] 2019.
6. Vargas, j. Vigilancia epidemiológica de la mortalidad fetal y neonatal. Perú, SE 1-48 2021. Boletín Epidemiológico del Perú [Internet] [Consultado el 11 de enero del 2022] 2021. [https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin\\_202148\\_10\\_180033.pdf](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202148_10_180033.pdf)
7. Torres, D. Nivel de conocimiento y practica 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] [Internet] [Consultado el 11 de enero del 2022] Universidad Técnica del Norte 2017.
8. Carrera, B. Aplicabilidad del método canguro por el profesional de enfermería en la Unidad De Cuidados Intensivos Pediátrica Del Hospital General Dr. Pastor Oropeza Riera. I.V.S.S. Barquisimeto Estado, Lara. Revista de portales médicos. Vol. XVI; nº 21; 985. [Internet] [Consultado el 10 de enero del 2022] 2021. Disponible en <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/aplicabilidad-del-metodo-canguro-por-el-profesional-de-enfermeria-en-la-unidad-de-cuidados-intensivos-pediatrica-del-hospital-general-dr-pastor-oropeza-riera-i-v-s-s-barquisimeto-estado-lara/>
9. 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] [Internet] [Consultado el 11 de enero del 2022] 2019. Disponible en



<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12029/SEnemepi%26yuanlm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

10. Calsin, M. y Silva, Cocimientos y actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuros. servicio de intermedio neonatal del instituto nacional materno perinatal-lima, 2020. [Tesis] [Internet] [Consultado el 5 de enero del 2022] 2020. Disponible en <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/908/1/Hilda%20Marcelina%20Silva%20Tafur.pdf>
11. Gallegos, et al. Conocimientos de enfermería y su relación con practica en la satisfacción materna de un programa canguro. [Internet] [Artículo científico] [Consultado el 11 de enero del 2022] 2020. Disponible en <https://revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/257/287>
12. Rodríguez, A. Conocimientos y prácticas del personal médico y de enfermería sobre el Método Familia Canguro en el área materno infantil y emergencias del Hospital Departamental, Hospitales Primarios y Casas Maternas en el SILAIS Nueva Segovia durante el año 2018. [Internet] [Tesis de Grado] [Consultado el 11 de enero del 2022] 2019. Disponible en <https://repositorio.unan.edu.ni/13695/>
13. 12Cerón, et al. Análisis descriptivo de conocimiento, actitud y práctica en profesionales de la salud pertenecientes al programa madre canguro ambulatorio en hospitales de la ciudad de Bogotá. [Internet] [Tesis de Grado] [Consultado el 11 de enero del 2022] 2019. Disponible en <http://repository.unipiloto.edu.co/bitstream/handle/20.500.12277/6355/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Torres, D. Nivel de conocimiento y prácticas 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. Internet] [Tesis de Grado] [Consultado el 13 de enero del 2022] 2017. Disponible en <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/6817/1/05%20ENF%20826%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
15. Aliaga, J. 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. [Internet] [Tesis de Grado] [Consultado el 11 de enero del 2022] 2021
16. 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; [Tesis] [Consultado el 10 de enero del 2022] 2021.
17. Salas, A. Conocimiento y prácticas de enfermeras sobre beneficios del método madre canguro: servicio de neonatología Hospital Sergio Bernales Comas, Lima. [Internet] [Tesis de Grado] [Consultado el 11 de enero del 2022] 2019. Disponible en

[https://www.researchgate.net/publication/354458975\\_Conocimiento\\_de\\_enfermeras\\_sobre\\_beneficios\\_del\\_metodo\\_madre\\_canguro\\_servicio\\_de\\_neonatologia\\_Hospit\\_al\\_Sergio\\_Bernales\\_Comas\\_Lima](https://www.researchgate.net/publication/354458975_Conocimiento_de_enfermeras_sobre_beneficios_del_metodo_madre_canguro_servicio_de_neonatologia_Hospit_al_Sergio_Bernales_Comas_Lima)

18. 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; [Tesis] [Consultado el 10 de enero del 2022]2018
19. Gallardo I. Evolución del conocimiento en enfermería. Medwave. Revista Biomédica, revisada por pares. [serie en internet]. [consultado el 12 de enero de 2022] 2015. Disponible en <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Revisiones/Analisis/6505.act>
20. Marin A. Conocimiento, Economipedia. [Internet] 2020, volumen (1): 5 páginas. [Internet] [Consultado el 10 de enero del 2022]Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>
21. García, C. Bebés prematuros: en qué consiste el método canguro y cuáles son sus beneficios. [Internet] [Consultado el 18 enero 2022]. Diario el país. 2021[ Disponible en <https://elpais.com/mamas-papas/2021-04-21/bebes-prematuros-en-que-consiste-el-metodo-canguro-y-cuales-son-sus-beneficios.html>
22. Bergman N.J. JLA. The “kangaroo-method” for treating low birth weight babies in a developing. Tropical Doctor. [Internet] [Consultado el 10 de enero del 2022]1994; p. 57-60
23. Papí, A. Gómez, CR Pallás Alonso, and J. Aguayo Maldonado. "El método de la madre canguro." Acta Pediatr Esp 65.6 [Internet] [Consultado el 10 de enero del 2022] (2007): 286-291.
24. Lactancia Materna: guía para profesionales. Ergon C/ Arboleda, Majadahonda (Madrid) [Internet]. 2004; volumen (1): 46 páginas. Disponible en: [https://www.ministeriodosalud.go.cr/gestores\\_en\\_salud/lactancia/CNLM\\_guia\\_de\\_lactancia\\_materna\\_AEP.pdf](https://www.ministeriodosalud.go.cr/gestores_en_salud/lactancia/CNLM_guia_de_lactancia_materna_AEP.pdf)
25. González-Spínola Calvo, Elena. "Caracterización del Método Canguro y valoración de los padres." [Internet] [Consultado el 10 de enero del 2022] (2020).
26. Whitelaw A HGSKADRM. Skin to skin contact for very low birthweight infants and their mothers. Arch Dis Child. [Internet] [Consultado el 10 de enero del 2022]2001;: p. 1377-1381
27. Charpak, N. Día del niño prematuro: Los beneficios del Método Madre Canguro [Internet] [Consultado el 18 enero 2022]. Diario el país. 2021[ 2020 Disponible en <https://blogs.iadb.org/desarrollo-infantil/es/nino-prematuro-metodo-madre-canguro/>
28. Arivabene, João Carlos, and Maria Antonieta Rubio Tyrrell. "Método madre canguro: vivencias maternas y contribuciones para la enfermería." Revista Latino-Americana de Enfermagem 18 (2010): 262-268.

29. 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; [Internet] [Consultado el 10 de enero del 2022] 2016
30. Lausín Lahuerta, Cristina, and Ana María Gascón Catalán. "El método canguro: una labor de enfermería." [Internet] [Consultado el 10 de enero del 2022] 2020 Disponible en <https://zaguan.unizar.es/record/10741?ln=es>
31. Hernández C. El modelo de Virginia Henderson en la práctica enfermera. [Internet] [Consultado el 10 de enero del 2022] 2015. Disponible: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/17711/1/TFG-H439.pdf>.
32. Jacanamijoi, Rebeca Díaz, and Doris Romero Quiñones. "Método canguro aplicado por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica y neonatal." *Salud, Arte y Cuidado* 13.1 [Internet] [Consultado el 10 de enero del 2022] (2020): 51-56
33. Sánchez-Rodríguez J, Aguayo-Cuevas C, Galdames-Cabrera L. Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría crítica. **Revista Cubana de Enfermería** [Internet]. 2017 [citado 21 Ene 2022]; 33 (3) Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2091>
34. Arivabene, João Carlos, and Maria Antonieta Rubio Tyrrell. "Método madre canguro: vivencias maternas y contribuciones para la enfermería." *Revista Latino-Americana de Enfermagem* 18 (2010): 262-268.
35. Guerrero, M. Delgado. "El método canguro." *Canarias pediátrica* 29.1 (2005): 17-22.
36. 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>.
37. Berman, Rosa García, Sheila Gascón Gracia, and Francisca Jover Espinosa. "Método Canguro." *Revista ROL de enfermería* 27.1 [Internet] [Consultado el 10 de enero del 2022] (2004): 63-66.
38. Faye, A. Teoría de tipología de 21 problemas en Enfermería. [Internet] [Consultado el 10 de enero del 2022] 2018. Disponible en: <http://enfermeriaunachttppefga.blogspot.com/>
39. Marriner-Tomey, Ann., Raile Alligow, Martha (1999) Modelos y Teorías en Enfermería. Cuarta edición. Ed. Harcourt Brace. España. [Internet] [Consultado el 11 de enero del 2022] Disponible en [http://www.geocities.ws/mi\\_portal\\_de\\_enfermeria/Pagina6.html](http://www.geocities.ws/mi_portal_de_enfermeria/Pagina6.html)
40. Hernández-Sampieri, Roberto, and Christian Paulina Mendoza Torres. Metodología de la investigación. Vol. 4. México^ eD. F DF: McGraw-Hill Interamericana, 2018.

41. Toscano, Fredy. Metodología de la Investigación. U. Externado de Colombia, 2018.
42. Iglesias, María Emilia. Metodología de la investigación científica: diseño y elaboración de protocolos y proyectos. Vol. 9. Noveduc, [Internet] [Consultado el 10 de enero del 2022]2021.
43. Ramírez, Juan Vélez. "Metodología de la Investigación." *Revista Manuela Ramírez* 38.1 [Internet] [Consultado el 10 de enero del 2022] (2019): 51-62.

## **ANEXOS**

## Anexo A Matriz de Consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión de los beneficios del método canguro del nivel de conocimientos y práctica del personal de enfermería en el método de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión Inicio del método canguro del nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión posición del método canguro del nivel de conocimientos y práctica del personal de enfermería en el método de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión duración y vigilancia del método canguro del nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en</p>	<p>General</p> <p>Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022</p> <p>Específicos</p> <p>Determinar cuál es la relación entre la dimensión de los beneficios del método canguro del nivel de conocimientos y práctica del personal de enfermería en el método de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022.</p> <p>Determinar cuál es la relación entre la dimensión inicio del método canguro del nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022.</p> <p>Determinar cuál es la relación entre la dimensión posición del método canguro del nivel de conocimientos y práctica del personal de enfermería en el método de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022.</p> <p>Determinar cuál es la relación entre la dimensión duración y vigilancia del método canguro del nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método de canguro en</p>	<p>General</p> <p>Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica por parte del profesional de enfermería en el método de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022</p> <p>Específicas</p> <p>Existe relación entre la dimensión de los beneficios del método canguro del nivel de conocimientos y práctica del personal de enfermería en el método de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022</p> <p>Existe relación entre la dimensión Inicio del método canguro del nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022.</p> <p>Existe relación entre la dimensión posición del método canguro del nivel de conocimientos y práctica del personal de enfermería en el método de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022.</p> <p>Existe relación entre la dimensión duración y vigilancia del método canguro del nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería</p>	<p>VI: Conocimiento del Método Canguro</p> <p>-</p> <p>V2: Practica del método canguro</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: aplicada</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Alcance: Correlacional</p> <p>Población: Personal de enfermería</p> <p>Técnica: Encuesta y Observación</p> <p>Instrumentos: Cuestionario</p>

<p>el método de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión alimentación del recién nacido del nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión crecimiento y alta del recién nacido del nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022?</p>	<p>el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022.</p> <p>Determinar cuál es la relación entre la dimensión alimentación del recién nacido del nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022.</p> <p>Determinar cuál es la relación entre la dimensión crecimiento y alta del recién nacido del nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022.</p>	<p>en el método de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022.</p> <p>Existe relación entre la dimensión alimentación del recién nacido del nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022.</p> <p>Existe relación entre la dimensión crecimiento y alta del recién nacido del nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022.</p>		
---	---	--	--	--

## Anexo B Instrumentos de Recolección de información

Variable 1: Conocimientos del método canguro

### CUESTIONARIO CONOCIMIENTOS DE LAS ENFERMERAS SOBRE EL METODO MAMÁ CANGURO

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.

Nº	Pregunta	Si	No
1	El Método Canguro es la atención a niños prematuros manteniéndolos contacto piel a piel con su madre		
2	El METODO CANGURO repercute negativamente en la termorregulación		
3	El METODO CANGURO facilita la lactancia materna		
4	El METODO CANGURO contribuye a la humanización de la atención neonatal		
5	El METODO CANGURO se inicia cuando el prematuro alcanza 1200 gramos de		
6	El METODO CANGURO debe de ser adoptado obligatoriamente por todas las madres de los recién nacidos prematuros		
7	En el METODO CANGURO es necesario describir cuidadosamente a la madre los diversos aspectos que lo componen (posición, alimentación, atención)		
8	En el METODO CANGURO el estado de salud del bebé debe ser estable para practicarlo		
9	En el METODO CANGURO, succionar es un requisito fundamental del bebé para practicarlo		



10	En el METODO CANGURO, la posición canguro es colocar al bebe entre los pechos de la madre de forma horizontal, quedando en contacto piel a piel.		
11	En el METODO CANGURO es necesario evitar la flexión y la hiperextensión de la cabeza del bebé en la posición canguro.		
12	En el METODO CANGURO se sostendrá al bebé con la faja		
13	En el METODO CANGURO sostener al bebé en posición canguro junto al pecho estimula la producción de leche.		
14	En el METODO CANGURO para el cambio de pañal, higiene y evaluación física es necesario interrumpir el contacto piel a piel		
15	En el METODO CANGURO deben evitarse sesiones de menos de 60 minutos de contacto piel a piel.		
16	El METODO CANGURO permite la participación los miembros de la familia.		
17	El METODO CANGURO debe prolongarse hasta que el bebé alcance los 3000 gramos de peso		
18	En el METODO CANGURO la hipotermia es frecuente en los neonatos.		
19	El METODO CANGURO puede contribuir a regular el ritmo de la respiración de los neonatos		
20	En el METODO CANGURO la madre debe de ser capaz de identificar las apneas		
21	En el METODO CANGURO la alimentación por sonda puede proporcionarse mientras el bebé está en posición canguro		
22	En el METODO CANGURO la alimentación con taza puede proporcionarse mientras el bebé está en posición canguro		
23	En el METODO CANGURO, los signos de peligro se encuentran: respiración dificultosa, apneas frecuentes, convulsiones, etc.		
24	En el METODO CANGURO el proceso de amamantamiento puede prolongarse más de una hora.		

25	En el METODO CANGURO nunca será necesaria la alimentación suplementaria administrada con taza.		
26	En el METODO CANGURO el momento propicio para iniciar la lactancia materna es cuando el bebé está dormido.		
27	En el METODO CANGURO la frecuencia de amamantamiento es cada 4 ó 5 horas.		
28	En el METODO CANGURO extraer la leche materna es un método alternativo para la alimentación del neonato.		
29	En el METODO CANGURO se debe pesar a los bebés cada semana para el control del crecimiento.		
30	En el METODO CANGURO el perímetro craneal se debe de medir diariamente.		
31	En el METODO CANGURO es criterio para el alta, que el estado de salud del bebé sea bueno y ya no haya presentado enfermedades.		
32	En el METODO CANGURO es criterio para el alta, que haya eutermia durante la posición canguro.		
33	En el METODO CANGURO, es criterio para el alta que la madre se muestre confiada en sus habilidades de cuidar al bebé.		
34	En el METODO CANGURO la madre debe saber que tiene que regresar al hospital en caso de: fiebre, hipotermia, convulsiones, disnea, diarrea, etc.		
35	En el METODO CANGURO posterior al alta, las visitas de seguimiento pueden variar en función de las necesidades de la madre y el hijo.		

Variable 2: Practicas del método canguro

**GUIA DE OBSERVACION**

N°	Items	si	no
1	¿La enfermera educa a la madre sobre el método canguro?		
2	¿La enfermera utiliza en forma adecuado las fajas e implementos para el método canguro?		
3	¿Realiza sesiones de testimonios de madres que han aplicado el método canguro?		
4	¿La enfermera le explica a la madre la posición correcta para el método canguro?		
5	¿La enfermera entrena a la madre en cómo sostener al bebé?		
6	¿La enfermera le muestra imágenes de la posición del método canguro a la madre?		
7	¿Durante la atención la enfermera permite a la madre expresar sus temores en cuando al cuidado del recién nacido?		
8	¿Durante la atención la enfermera motiva a la madre para que realice ejercicios de relajación con el bebé que se le aplico método canguro?		
9	¿La enfermera estimula y da masajes al bebé mientras está en contacto piel a piel?		
10	La enfermera educa a la madre sobre el cuidado, precauciones y signo de alarma en el recién nacido		
11	¿Evalúa oportunamente el peso del bebé?		

**CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener  
Investigadora : EMELY SANDY ALFARO ALFARO  
Título : Nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022

**Propósito del Estudio:** Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: Nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, **Investigadora** EMELY SANDY ALFARO ALFARO. El propósito de este estudio es " **Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método de canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022**" Su ejecución permitirá reconocer al instrumento como validado para ser aplicado en poblaciones que presenten factores psicosociales similares.

La encuesta puede demorar unos 30 minutos. Los resultados de la participación en este estudio se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

**Riesgos:**

Su participación en el estudio es estrictamente voluntaria. Si decide participar, lo único que tiene que hacer es dar clic en la opción "Sí, deseo participar voluntariamente en el estudio" y contestar a las preguntas del cuestionario. Una vez lo conteste todo, debe enviarlo. Los datos de la encuesta serán confidenciales y no se usarán para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

**Beneficios:**

El participar en la encuesta podrá reportarle beneficios a Usted, primero se hará consciente, lo que le permitirá tomar acción y recibir orientación con base a la situación detectada. A su vez los conocimientos que se obtengan podrán servir de base para que la universidad los contemple en la elaboración de estrategias colaborativas que contribuyan a que los padres familia afronten mejor los posibles problemas que le genera la salud.

**Costos e incentivos**

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

**Confidencialidad:**

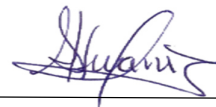
Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación, de conformidad a lo establecido en la Ley N° 29733 ("Ley de Protección de Datos Personales"), y su Reglamento, Decreto Supremo N° 003-2013-JUS. Estos datos serán almacenados en la Base de Datos del investigador.

**Derechos del paciente:**

Si usted se siente incómodo durante el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el investigador **EMELY SANDY ALFARO ALFARO**, al número de teléfono 903304568 o al correo electrónico [e\\_mely1990@hotmail.com](mailto:e_mely1990@hotmail.com) y/o al Comité que validó el presente estudio, presidente del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285, con correo electrónico [comité.etica@uwiener.edu.pe](mailto:comité.etica@uwiener.edu.pe)

**CONSENTIMIENTO**

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



EMELY SANDY ALFARO ALFARO  
DNI: 46782230

Consentimiento informado (seleccione una opción):

- Sí, deseo participar voluntariamente en el estudio
- No deseo participar en el estudio

---

**Firma**  
**Nombre**  
**DNI:**

## Anexo D Validación de los instrumentos Experto 1



### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CONOCIMIENTOS DEL MÉTODO CANGURO

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1</b>							
1	El Método Canguro es la atención a niños prematuros manteniéndolos contacto piel a piel con su madre	X		X		X		
2	El METODO CANGURO repercute negativamente en la termorregulación	X		X		X		
3	El METODO CANGURO facilita la lactancia materna	X		X		X		
4	El METODO CANGURO contribuye a la humanización de la atención neonatal	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 2</b>							
5	El METODO CANGURO se inicia cuando el prematuro alcanza 1200 gramos de	X		X		X		
6	El METODO CANGURO debe de ser adoptado obligatoriamente por todas las madres de los recién nacidos prematuros	X		X		X		
7	En el METODO CANGURO es necesario describir cuidadosamente a la madre los diversos aspectos que lo componen (posición, alimentación, atención)	X		X		X		
8	En el METODO CANGURO el estado de salud del bebé debe ser estable para practicarlo	X		X		X		
9	En el METODO CANGURO, succionar es un requisito fundamental del bebé para practicarlo	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 3</b>							
10	En el METODO CANGURO, la posición canguro es colocar al bebe entre los pechos de la madre de forma horizontal, quedando en contacto piel a piel.	X		X		X		
11	En el METODO CANGURO es necesario evitar la flexión y la hiperextensión de la cabeza del bebé en la posición canguro.	X		X		X		
12	En el METODO CANGURO se sostendrá al bebé con la faja	X		X		X		
13	En el METODO CANGURO sostener al bebé en posición canguro junto al pecho estimula la producción de leche.	X		X		X		
	<b>DIMENSION 4</b>							
14	En el METODO CANGURO para el cambio de pañal, higiene y evaluación física es necesario interrumpir el contacto piel a piel	X		X		X		
15	En el METODO CANGURO deben evitarse sesiones de menos de 60 minutos de contacto piel a piel.	X		X		X		
16	El METODO CANGURO permite la participación los miembros de la familia.	X		X		X		
17	El METODO CANGURO debe prolongarse hasta que el bebé alcance los 3000 gramos de peso	X		X		X		
18	En el METODO CANGURO la hipotermia es frecuente en los neonatos.	X		X		X		
19	El METODO CANGURO puede contribuir a regular el ritmo de la respiración de los neonatos	X		X		X		
20	En el METODO CANGURO la madre debe de ser capaz de identificar las apneas	X		X		X		
21	En el METODO CANGURO la alimentación por sonda puede proporcionarse mientras el bebé está en posición canguro	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 5</b>							
22	En el METODO CANGURO la alimentación con taza puede proporcionarse mientras el bebé está en posición canguro	X		X		X		

23	En el METODO CANGURO, los signos de peligro se encuentran: respiración dificultosa, apneas frecuentes, convulsiones, etc.	X		X		X		
24	En el METODO CANGURO el proceso de amamantamiento puede prolongarse más de una hora.	X		X		X		
25	En el METODO CANGURO nunca será necesaria la alimentación suplementaria administrada con taza.	X		X		X		
26	En el METODO CANGURO el momento propicio para iniciar la lactancia materna es cuando el bebé está dormido.	X		X		X		
27	En el METODO CANGURO la frecuencia de amamantamiento es cada 4 ó 5 horas.	X		X		X		
28	En el METODO CANGURO extraer la leche materna es un método alternativo para la alimentación del neonato.	X		X		X		
DIMENSION 6								
29	En el METODO CANGURO se debe pesar a los bebés cada semana para el control del crecimiento.	X		X		X		
30	En el METODO CANGURO el perímetro craneal se debe de medir diariamente.	X		X		X		
31	En el METODO CANGURO es criterio para el alta, que el estado de salud del bebé sea bueno y ya no haya presentado enfermedades.	X		X		X		
32	En el METODO CANGURO es criterio para el alta, que haya eutermia durante la posición canguro.	X		X		X		
33	En el METODO CANGURO, es criterio para el alta que la madre se muestre confiada en sus habilidades de cuidar al bebé.	X		X		X		
34	En el METODO CANGURO la madre debe saber que tiene que regresar al hospital en caso de: fiebre, hipotermia, convulsiones, disnea, diarrea, etc.	X		X		X		
35	En el METODO CANGURO posterior al alta, las visitas de seguimiento pueden variar en función de las necesidades de la madre y el hijo.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:      Aplicable [ X ]      Aplicable después de corregir [ ]      No aplicable [ ]

#### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO PRÁCTICA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL MÉTODO CANGURO

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
<b>DIMENSIÓN 1</b>								
1	La enfermera educa a la madre sobre el método canguro?	x		x		x		
2	La enfermera utiliza en forma adecuado las fajas e implementos para el método canguro?	x		x		x		
3	Realiza sesiones de testimonios de madres que han aplicado el método canguro?	x		x		x		
<b>DIMENSIÓN 2</b>								
4	La enfermera le explica a la madre la posición correcta para el método canguro?	x		x		x		
5	La enfermera entrena a la madre en cómo sostener al bebé?	x		x		x		

6	La enfermera le muestra imágenes de la posición del método canguro a la madre?	x		x		x	
<b>DIMENSIÓN 3</b>							
7	Durante la atención la enfermera permite a la madre expresar sus temores en cuando al cuidado del recién nacido que se le aplica el método canguro?	x		x		x	
8	Durante la atención la enfermera motiva a la madre para que realice ejercicios de relajación con el bebé que se le aplicó el método canguro?	x		x		x	
9	La enfermera estimula y da masajes al bebé mientras está en contacto piel a piel?	x		x		x	
10	La enfermera educa a la madre sobre el cuidado, precauciones y signo de alarma en el recién nacido	x		x		x	
11	Evalúa oportunamente el peso del bebé?	x		x		x	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable     Aplicable después de corregir     No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: PAUCAR ORREGO JHON DAVID    DNI:10244996

Especialidad del validador: Especialidad en cuidado críticos

OS



25 de enero de 2022

Firma del experto informante



## Experto 2



### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CONOCIMIENTOS DEL MÉTODO CANGURO

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1</b>							
1	El Método Canguro es la atención a niños prematuros manteniéndolos contacto piel a piel con su madre	X		X		X		
2	El MÉTODO CANGURO repercute negativamente en la termorregulación	X		X		X		
3	El METODO CANGURO facilita la lactancia materna	X		X		X		
4	El METODO CANGURO contribuye a la humanización de la atención neonatal	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 2</b>							
5	El METODO CANGURO se inicia cuando el prematuro alcanza 1200 gramos de	X		X		X		
6	El METODO CANGURO debe de ser adoptado obligatoriamente por todas las madres de los recién nacidos prematuros	X		X		X		
7	En el METODO CANGURO es necesario describir cuidadosamente a la madre los diversos aspectos que lo componen (posición, alimentación, atención)	X		X		X		
8	En el METODO CANGURO el estado de salud del bebé debe ser estable para practicarlo	X		X		X		
9	En el METODO CANGURO, succionar es un requisito fundamental del bebé para practicarlo	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 3</b>							
10	En el METODO CANGURO, la posición canguro es colocar al bebe entre los pechos de la madre de forma horizontal, quedando en contacto piel a piel.	X		X		X		
11	En el METODO CANGURO es necesario evitar la flexión y la hiperextensión de la cabeza del bebé en la posición canguro.	X		X		X		
12	En el METODO CANGURO se sostendrá al bebé con la faja	X		X		X		
13	En el METODO CANGURO sostener al bebé en posición canguro junto al pecho estimula la producción de leche.	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 4</b>							
14	En el METODO CANGURO para el cambio de pañal, higiene y evaluación física es necesario interrumpir el contacto piel a piel	X		X		X		
15	En el METODO CANGURO deben evitarse sesiones de menos de 60 minutos de contacto piel a piel.	X		X		X		
16	El METODO CANGURO permite la participación los miembros de la familia.	X		X		X		
17	El METODO CANGURO debe prolongarse hasta que el bebé alcance los 3000 gramos de peso	X		X		X		
18	En el METODO CANGURO la hipotermia es frecuente en los neonatos.	X		X		X		
19	El METODO CANGURO puede contribuir a regular el ritmo de la respiración de los neonatos	X		X		X		
20	En el METODO CANGURO la madre debe de ser capaz de identificar las apneas	X		X		X		
21	En el METODO CANGURO la alimentación por sonda puede proporcionarse mientras el bebé está en posición canguro	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 5</b>							
22	En el METODO CANGURO la alimentación con taza puede proporcionarse mientras el bebé está en posición canguro	X		X		X		

23	En el METODO CANGURO, los signos de peligro se encuentran: respiración dificultosa, apneas frecuentes, convulsiones, etc.	X		X		X	
24	En el METODO CANGURO el proceso de amamantamiento puede prolongarse más de una hora.	X		X		X	
25	En el METODO CANGURO nunca será necesaria la alimentación suplementaria administrada con taza.	X		X		X	
26	En el METODO CANGURO el momento propicio para iniciar la lactancia materna es cuando el bebé está dormido.	X		X		X	
27	En el METODO CANGURO la frecuencia de amamantamiento es cada 4 ó 5 horas.	X		X		X	
28	En el METODO CANGURO extraer la leche materna es un método alternativo para la alimentación del neonato.	X		X		X	
<b>DIMENSIÓN 6</b>							
29	En el METODO CANGURO se debe pesar a los bebés cada semana para el control del crecimiento.	X		X		X	
30	En el METODO CANGURO el perímetro craneal se debe de medir diariamente.	X		X		X	
31	En el METODO CANGURO es criterio para el alta, que el estado de salud del bebé sea bueno y ya no haya presentado enfermedades.	X		X		X	
32	En el METODO CANGURO es criterio para el alta, que haya eutermia durante la posición canguro.	X		X		X	
33	En el METODO CANGURO, es criterio para el alta que la madre se muestre confiada en sus habilidades de cuidar al bebé.	X		X		X	
34	En el METODO CANGURO la madre debe saber que tiene que regresar al hospital en caso de: fiebre, hipotermia, convulsiones, disnea, diarrea, etc.	X		X		X	
35	En el METODO CANGURO posterior al alta, las visitas de seguimiento pueden variar en función de las necesidades de la madre y el hijo.	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:      Aplicable | X |      Aplicable después de corregir | |      No aplicable | |

#### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO PRÁCTICA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL MÉTODO CANGURO

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>DIMENSIÓN 1</b>								
1	La enfermera educa a la madre sobre el método canguro?	x		x		x		
2	La enfermera utiliza en forma adecuado las fajas e implementos para el método canguro?	x		x		x		
3	Realiza sesiones de testimonios de madres que han aplicado el método canguro?	x		x		x		
<b>DIMENSIÓN 2</b>								
4	La enfermera le explica a la madre la posición correcta para el método canguro?	x		x		x		
5	La enfermera entrena a la madre en cómo sostener al bebé?	x		x		x		

6	La enfermera le muestra imágenes de la posición del método canguro a la madre?	x		x		x	
<b>DIMENSIÓN 3</b>							
7	Durante la atención la enfermera permite a la madre expresar sus temores en cuando al cuidado del recién nacido que se le aplica el método canguro?	x		x		x	
8	Durante la atención la enfermera motiva a la madre para que realice ejercicios de relajación con el bebé que se le aplicó el método canguro?	x		x		x	
9	La enfermera estimula y da masajes al bebé mientras está en contacto piel a piel?	x		x		x	
10	La enfermera educa a la madre sobre el cuidado, precauciones y signo de alarma en el recién nacido	x		x		x	
11	Evalúa oportunamente el peso del bebé?	x		x		x	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:      Aplicable [ X ]      Aplicable después de corregir [ ]      No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Griselda Liz Fabian Muñoz      DNI: 07688487

Especialidad del validador: ESPECIALIDAD EN CUIDADOS ENFERMERO EN NEONATOLOGIA

25 de enero de 2022



Firma del Experto Informante.

GRISELDA LIZ FABIAN  
MUÑOZCEP 55859

### Experto 3

Norbert Wiener

#### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CONOCIMIENTOS DEL MÉTODO CANGURO

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>DIMENSIÓN 1</b>								
1	El Método Canguro es la atención a niños prematuros manteniéndolos contacto piel a piel con su madre	X		X		X		
2	El METODO CANGURO repercute negativamente en la termorregulación	X		X		X		
3	El METODO CANGURO facilita la lactancia materna	X		X		X		
4	El METODO CANGURO contribuye a la humanización de la atención neonatal	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 2</b>								
5	El METODO CANGURO se inicia cuando el prematuro alcanza 1200 gramos de	X		X		X		
6	El METODO CANGURO debe de ser adoptado obligatoriamente por todas las madres de los recién nacidos prematuros	X		X		X		
7	En el METODO CANGURO es necesario describir cuidadosamente a la madre los diversos aspectos que lo componen (posición, alimentación, atención)	X		X		X		
8	En el METODO CANGURO el estado de salud del bebé debe ser estable para practicarlo	X		X		X		
9	En el METODO CANGURO, succionar es un requisito fundamental del bebé para practicarlo	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 3</b>								
10	En el METODO CANGURO, la posición canguro es colocar al bebe entre los pechos de la madre de forma horizontal, quedando en contacto piel a piel.	X		X		X		
11	En el METODO CANGURO es necesario evitar la flexión y la hiperextensión de la cabeza del bebé en la posición canguro.	X		X		X		
12	En el METODO CANGURO se sostendrá al bebé con la faja	X		X		X		
13	En el METODO CANGURO sostener al bebé en posición canguro junto al pecho estimula la producción de leche.	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 4</b>								
14	En el METODO CANGURO para el cambio de pañal, higiene y evaluación física es necesario interrumpir el contacto piel a piel	X		X		X		
15	En el METODO CANGURO deben evitarse sesiones de menos de 60 minutos de contacto piel a piel.	X		X		X		
16	El METODO CANGURO permite la participación los miembros de la familia.	X		X		X		
17	El METODO CANGURO debe prolongarse hasta que el bebé alcance los 3000 gramos de peso	X		X		X		
18	En el METODO CANGURO la hipotermia es frecuente en los neonatos.	X		X		X		
19	El METODO CANGURO puede contribuir a regular el ritmo de la respiración de los neonatos	X		X		X		
20	En el METODO CANGURO la madre debe de ser capaz de identificar las apneas	X		X		X		
21	En el METODO CANGURO la alimentación por sonda puede proporcionarse mientras el bebé está en posición canguro	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 5</b>								
22	En el METODO CANGURO la alimentación con taza puede proporcionarse mientras el bebé está en posición canguro	X		X		X		

	difícultosa, apneas frecuentes, convulsiones, etc.						
24	En el METODO CANGURO el proceso de amamantamiento puede prolongarse más de una hora.	X		X		X	
25	En el METODO CANGURO nunca será necesaria la alimentación suplementaria administrada con taza.	X		X		X	
26	En el METODO CANGURO el momento propicio para iniciar la lactancia materna es cuando el bebé está dormido.	X		X		X	
27	En el METODO CANGURO la frecuencia de amamantamiento es cada 4 ó 5 horas.	X		X		X	
28	En el METODO CANGURO extraer la leche materna es un método alternativo para la alimentación del neonato.	X		X		X	
<b>DIMENSIÓN 6</b>							
29	En el METODO CANGURO se debe pesar a los bebés cada semana para el control del crecimiento.	X		X		X	
30	En el METODO CANGURO el perímetro craneal se debe de medir diariamente.	X		X		X	
31	En el METODO CANGURO es criterio para el alta, que el estado de salud del bebé sea bueno y ya no haya presentado enfermedades.	X		X		X	
32	En el METODO CANGURO es criterio para el alta, que haya eutermia durante la posición canguro.	X		X		X	
33	En el METODO CANGURO, es criterio para el alta que la madre se muestre confiada en sus habilidades de cuidar al bebé.	X		X		X	
34	En el METODO CANGURO la madre debe saber que tiene que regresar al hospital en caso de: fiebre, hipotermia, convulsiones, disnea, diarrea, etc.	X		X		X	
35	En el METODO CANGURO posterior al alta, las visitas de seguimiento pueden variar en función de las necesidades de la madre y el hijo.	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:      Aplicable [ X ]      Aplicable después de corregir [ ]      No aplicable [ ]

### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO PRÁCTICA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL MÉTODO CANGURO

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>DIMENSIÓN 1</b>								
1	La enfermera educa a la madre sobre el método canguro?	x		x		x		
2	La enfermera utiliza en forma adecuado las fajas e implementos para el método canguro?	x		x		x		
3	Realiza sesiones de testimonios de madres que han aplicado el método canguro?	x		x		x		
<b>DIMENSIÓN 2</b>								
4	La enfermera le explica a la madre la posición correcta para el método canguro?	x		x		x		
5	La enfermera entrena a la madre en cómo sostener al bebé?	x		x		x		

6	La enfermera le muestra imágenes de la posición del método canguro a la madre?	x		x		x		
<b>DIMENSIÓN 3</b>								
7	Durante la atención la enfermera permite a la madre expresar sus temores en cuando al cuidado del recién nacido que se le aplica el método canguro?	x		x		x		
8	Durante la atención la enfermera motiva a la madre para que realice ejercicios de relajación con el bebé que se le aplicó el método canguro?	x		x		x		
9	La enfermera estimula y da masajes al bebé mientras está en contacto piel a piel?	x		x		x		
10	La enfermera educa a la madre sobre el cuidado, precauciones y signo de alarma en el recién nacido	x		x		x		
11	Evalúa oportunamente el peso del bebé?	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:      Aplicable [ X ]      Aplicable después de corregir [ ]      No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Silva Arquíñego Gissel Dennise      DNI:44798074

Especialidad del validador: Especialidad en cuidado críticos

25 de enero de 2022

  
 L.C. GISEL DENNISE SILVA ARQUÍÑEGO  
 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE.  
**Firma del Experto Informante.**

## Anexo E Base de Datos de Excel de prueba piloto

BASE DE DATOS EXCEL - Excel

Inicio | Insertar | Disposición de página | Fórmulas | Datos | Revisar | Vista | Ayuda | ¿Qué desea hacer?

Calibri 11 | Fuente | Alineación | Número | Estilos | Celdas | Edición

Y29

Cuestionario : Conocimiento de Metodo Canguro																																				
Variable 1																																				
	D1					D2					D3					D4					D5					D6										
N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	
2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
9	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Lista de Cotejo: Practicas de las enfermeras del metodo canguro											
Variable 2											
	D1			D2			D3				
N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1

Hoja1

Accesibilidad: todo correcto

22°C Nublado 19:11 30/01/2022

**Anexo F Confiabilidad del Cuestionario de Conocimientos de método Canguro en el programa SPSS**

Estadísticas de fiabilidad

Richardson Kuder	N de elementos
.767	35

**Estadísticas de elemento de resumen**

	Media	Mínimo	Máximo	Rango	Máximo / Mínimo	Varianza	N de elementos
Medias de elemento	.852	.700	.900	.200	1.286	.005	35
Varianzas de elemento	.134	.100	.233	.133	2.333	.003	35

**Estadísticas de escala**

Media	Varianza	Desv. estándar	N de elementos
19.6000	14.489	3.80643	35



Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda



Visible: 35 de 35 variables

		P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	var	var	var
1	0	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00		
2	0	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00		
3	0	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00		
4	0	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00		
5	0	1.00	1.00	1.00	.00	.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00		
6	0	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	.00	1.00	1.00		
7	0	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00		
8	0	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00		
9	0	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	.00	1.00		
10	0	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00		
11																						
12																						
13																						
..																						

Vista de datos Vista de variables

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda



Visible: 35 de 35 variables

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	
1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
2	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
3	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	.00	.00	1.00	.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
4	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
5	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
6	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
7	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00
8	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
9	.00	.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	.00	.00	.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
10	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
11																						
12																						
13																						

Vista de datos Vista de variables

**Anexo G Confiabilidad de Hoja de observación Practica de enfermera del método canguro en el programa SPSS**

Estadísticas de fiabilidad

Richardson Kuder	N de elementos
,786	10

**Estadísticas de escala**

Media	Varianza	Desv. estándar	N de elementos
7.7000	12.011	3.46570	11



**Estadísticas de elemento de resumen**

	Media	Mínimo	Máximo	Rango	Máximo / Mínimo	Varianza	N de elementos
Medias de elemento	.963	.700	1.700	1.000	2.429	.094	11
Varianzas de elemento	1.476	.100	10.900	10.800	109.000	14.501	11



10 :

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	var
1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
2	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
3	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00
4	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
5	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00
6	.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
7	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
8	.00	1.00	1.00	.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
9	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
10	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	11.00
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												

Vista de datos Vista de variables