

Universidad
Norbert Wiener

Facultad de Ciencias de la Salud

**“Conocimiento y actitud del profesional de enfermería sobre el
método mamá canguro en la unidad de cuidados intensivos
neonatales de un hospital nivel IV del Callao – 2023”**

Trabajo académico para optar el título de especialista en Enfermería en
Cuidados Intensivos Neonatales

Presentado por:

AUTOR: LIC. Dávila Dávila, Lisset Geraldine

CÓDIGO ORCID: 0000-0003-1395-3719

ASESOR: MG. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

CÓDIGO ORCID: 0000-0002-6982-7888

LIMA - PERÚ

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, ... **DÁVILA DÁVILA LISSET GERALDINE** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "....."**CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA SOBRE EL METODO MAMA CANGURO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DE UN HOSPITAL NIVEL IV DEL CALLAO – 2022**"Asesorado por el docente: Mg. Marcos Antonio Montoro Valdivia.

DNI ...09542548 ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>..... tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código __oid:__ oid:14912:245356473 _____ verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1

DÁVILA DÁVILA LISSET GERALDINE Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:42537625

.....
 Firma de autor 2

DNI:



Firma

Mg. Marcos Antonio Montoro Valdivia.

DNI:09542548.....

Lima, ...10...de...julio..... de.....2023.....

**“CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL PROFESIONAL DE
ENFERMERIA SOBRE EL METODO MAMA CANGURO EN LA
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DE UN
HOSPITAL NIVEL IV DEL CALLAO – 2023”**

Línea de investigación:

Salud y bienestar

ASESOR: MG. MONTORO VALDIVIA, MARCOS ANTONIO

CÓDIGO ORCID: 0000-0002-6982-7888

DEDICATORIA

A mis padres, por su amor incondicional y por creer en mí desde el primer día. Por sus sacrificios y su apoyo constante que han sido la clave de mi éxito.

AGRADECIMIENTO

“Quiero expresar mi agradecimiento a mis padres por haberme brindado la oportunidad de estudiar con la tranquilidad de saber que cuento con su respaldo y a mi pareja que ha supuesto un apoyo siempre que lo he necesitado.”

ÍNDICE

ÍNDICE	v
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
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 Metodológica	6
1.4.3 Práctica	6

1.5. Delimitaciones de la investigación	7
1.5.1 Temporal	7
1.5.2 Espacial	7
1.5.3 Población o unidad de análisis	7
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas	11
2.3. Formulación de hipótesis	14
2.3.1. Hipótesis general	14
2.3.3 Hipótesis específicas	15
3. METODOLOGÍA	17
3.1. Método de la investigación	17
3.2. Enfoque de la investigación	17
3.3. Tipo de investigación	17
3.4. Diseño de la investigación	17
3.5. Población, muestra y muestreo	18
3.6. Variables y operacionalización	20
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22

3.7.1. Técnica	22
3.7.2. Descripción de instrumentos	22
3.7.3. Validación	23
3.7.4. Confiabilidad	24
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	24
3.9. Aspectos éticos	25
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	26
4.1. Cronograma de actividades	27
4.2. Presupuesto	28
5. REFERENCIAS	29
ANEXOS	36
Anexo 1: Matriz de consistencia	38
Anexo 2: Instrumentos	39
Anexo 3: Formato de consentimiento informado	49
Anexo 4: Informe de originalidad	52

RESUMEN

Este estudio tiene por objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud del profesional de enfermería sobre el método mama canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales en un Hospital Nivel IV del Callao – 2023. Material y método: es una investigación que tiene un enfoque cuantitativo, correlacional y así mismo tiene un diseño no experimental de corte transversal, la muestra que se tomara en el estudio es la totalidad de la población que son 50 profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nivel IV del Callao – 2023. La técnica de recogida de datos que se utilizará será la encuesta y como instrumentos, dos cuestionarios debidamente validados con 0.98 y 0.87 de concordancia, asimismo fueron sometidos a una prueba de confiabilidad con el método Kuder – Richardson obteniendo un alfa de Cronbach de 0.81 y 0.97, ambos con una alta confiabilidad confirmada. A los resultados obtenidos se le aplicara un análisis descriptivo, obtenidos de los cuadros y gráficas, de esta manera poder explicar los hallazgos del estudio de las variables.

Palabras claves: Actitud, mamá canguro, conocimiento.

ABSTRACT

This study aims to determine the relationship between the level of knowledge and the attitude of the nursing professional about the kangaroo breast method in the Neonatal Intensive Care Unit in a Level IV Hospital in Callao - 2023. Material and method: it is an investigation that It has a quantitative approach, type and likewise it has a non-experimental cross-sectional design, the sample that will be taken in the study is the entire population, which is 50 nursing professionals from the Neonatal Intensive Care Unit of a Level IV Hospital in Callao - 2022. The data collection technique that will be used will be the survey and as instruments, two duly validated questionnaires with 0.98 and 0.87 of concordance, likewise they were subjected to a reliability test with the Kuder method - Richardson obtaining a Cronbach's alpha of 0.81 and 0.97, both with confirmed high reliability. A descriptive analysis will be applied to the results obtained, obtained from the tables and graphs, in this way to be able to explain the findings of the study of the variables.

Keywords: Attitude, kangaroo mother, knowledge.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Una de las principales causas de morbilidad neonatal en los países desarrollados es la prematuridad. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), indica q cada año nacen 15 millones de neonatos prematuros (menores de 37 semanas de gestación), siendo esta unatasa global que fluctúa de 5% a 8% a nivel mundial (1).

Un millón de neonatos prematuros fallecen por complicaciones que surgen durante el parto, y los que sobreviven llegan a padecer algún tipo de discapacidad de por vida, siendo las más relacionadas con el aprendizaje, problemas visuales y auditivas (2). Es así que se estima que en los países de ingresos bajos en una media de 12% nacen prematuramente a comparación de los países con ingresos altos que se presentan en un 9%. (3). Tenemos que, en los países de ingresos bajos, la mitad de los niños fallecidos prematuramente es debido a no haber recibido un aporte de calor óptimo que ayude a su termorregulación, inicio de lactancia materna, tratamiento oportuno para combatir infecciones y problemas respiratorio (4).

La primera causa de defunción neonatal es la prematuridad en un 30%, la segunda causa de muerte son las Infecciones en un 20%, seguida por las malformaciones congénitas letales en un 15%, la cuarta causa es la asfixia 11%, seguida por otras causas, 23%. En los últimos 15 años las muertes han disminuido de 24 a 11 por cada 1000 recién nacidos, pero aún existen lugares que por cuestiones culturales o por difícil acceso a servicios de salud, los fallecimientos de estos neonatos no se registran (5) (6).

La mortalidad neonatal es un indicador que pone en evidencia el nivel de desarrollo que tiene la atención prenatal y del recién nacido en una determinada área geográfica o en un

servicio.(7). Mejorar la supervivencia y la salud de los recién nacidos sería posible mediante una mejora en la cobertura de atención prenatal, debiendo ser realizada la atención del parto por personal cualificado, brindando una atención posnatal para madres y recién nacidos, así como atención de los recién nacidos pequeños y enfermos (8).

A nivel mundial, se estima que nacen alrededor de 15 millones de neonatos prematuros, en España, el aumento de partos prematuros llevo al personal de enfermería a formarse y perfeccionar una técnica muy humana, teniendo como principal medida que las UCIN permanezcan abiertas las 24 horas del día (9).

El nacimiento de un neonato pre término, implica una importante repercusión en su entorno, los neonatos que logran sobrevivir mantienen un riesgo de varias discapacidades como son auditiva, visual y sobre todo de aprendizaje a lo largo de toda su vida (10). Siendo así, la OMS, nos indica que, para una óptima salud mental, es necesario que un neonato tenga con la madre una relación íntima, cálida y continua (11).

Se define al conocimiento como la información que una persona tiene en mente, subjetiva y personalizada, la cual la relaciona con hechos, conceptos, ideas, juicios, los cuales podrían ser útiles precisos o estructurales, dicha información será procesada por el cerebro convirtiéndose en conocimiento (12). La OMS define al conocimiento como la aplicación de conocimientos entre el entorno y el individuo lo cual eleva la salud de la persona en un entorno saludable (13).

El Método Mama canguro (MMC), es un procedimiento que inicio en Colombia en la ciudad de Bogotá, propuesto por Edgar Rey Sanabria y Héctor Martínez Gómez, con participación del médico Luis Navarrete de Granada en 1979, influido por la carencia de

recursos técnicos y materiales, para afianzar la supervivencia de los bebés de bajo peso en el alumbramiento (14). Este es un protocolo secuenciado de los cuidados de enfermería hacia un neonato prematuro, el cual busca la interacción de prematuro con su mamá, con un contacto cercano llamado “piel a piel entre ambos” (15). Así mismo es un método eficiente y sencillo, que brinda bienestar tanto a los recién nacidos pre términos como a sus mamás. (16). Este método maneja un criterio muy importante que es la termorregulación, el contacto piel a piel estimula una reacción vagal, ayudando a producir oxitocina que aumenta o baja la temperatura según el neonato lo requiera, ya que este al tener poca grasa corporal no lo ayuda a mantener la temperatura idónea (17, 18).

En Perú este método se dio inicio en el año 1987, y desde ese entonces un aproximado de 1400 neonatos han sido beneficiados con este programa, teniendo como claro objetivo la reducción de la mortalidad neonatal y las secuelas derivadas de la prematuridad (19).

Durante los 4 años como enfermera asistencial en el área de neonatología, se pudo observar el poco interés que una gran parte del profesional de enfermería le toma a la práctica de mama canguro, dando a menos los beneficios que se obtiene como resultado de una práctica constante, así mismo la actitud que se tiene con las madres es distante, se le brinda poca educación, lo cual no ayuda a promover el interés en dicho proceso. Por lo cual se deriva la importancia de medir el conocimiento y la actitud del profesional de enfermería hacia el método mama canguro, derivando a las siguientes interrogantes:

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud del profesional de enfermería sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nivel IV del Callao - 2023?

1.2.2. Problema específico

¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión contacto piel a piel y la actitud del profesional de enfermería sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nivel IV del Callao - 2023?

¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento en su termorregulación y la actitud del profesional de enfermería sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nivel IV del Callao - 2023?

¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión alimentación y la actitud del profesional de enfermería sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nivel IV del Callao - 2023?

¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión estimulación y la actitud del profesional de enfermería sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nivel IV del Callao - 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud del profesional de enfermería sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales en un Hospital Nivel IV del Callao -2023

1.3.2 Objetivo específico

Determinar cuál es la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión contacto piel a piel y la actitud del profesional de enfermería sobre el método mama canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales en un Hospital Nivel IV del Callao - 2023.

Determinar cuál es la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión termorregulación y la actitud del profesional de enfermería sobre el método mama canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales en un Hospital Nivel IV del Callao - 2023.

Determinar cuál es la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión alimentación y la actitud del profesional de enfermería sobre el método mama canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales en un Hospital Nivel IV del Callao - 2023.

Determinar cuál es la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión estimulación y la actitud del profesional de enfermería sobre el método mama canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales en un Hospital Nivel IV del Callao - 2023.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La elaboración de la investigación se justifica teóricamente ya que nos proporcionara información actual nacional e internacional sobre la aplicación del método mama canguro, así mismo conocer el nivel de conocimiento y la actitud del profesional de enfermería hacia el método, constituyendo de esta manera un aporte para el desarrollo de la humanidad promoviendo el vínculo afectivo madre niño.

1.4.2 Metodológica

En este estudio se utilizará dos instrumentos lo cuales ya fueron debidamente validados, y son confiables, lo cual nos permite medir el conocimiento y la actitud del profesional de enfermería sobre el método canguro, sirviendo como aporte para que se realicen nuevas investigaciones a posteriori.

1.4.3 Práctica

Los resultados que se obtendrán del presente estudio, nos mostrarán la realidad del profesional de enfermería en este campo, así mismo ayudará a fortalecer y mejorar la práctica del método mama canguro, promoviendo una mejora en la atención del neonato que tendrá como consecuencia la prevención de secuelas en el neonato prematuro y fortalecimiento del binomio madre niño como pilar para la pronta recuperación de su neonato.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

El estudio se realizará en un lapso de seis meses, de los cuales, un mes se emplearán para los tramites de permisos administrativos en la entidad de salud, dos meses para realizar la recolección de datos y, por último, tres meses para el procesamiento y análisis de la información obtenida.

1.5.2 Espacial

El estudio será realizado en un Hospital Nivel IV del Callao ya que dicha entidad cuenta con la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal, en la cual reciben neonatos pre términos con mayor regularidad que otras entidades, por estar debidamente equipadas con insumos y equipos para la atención idónea de los neonatos.

1.5.3 Población o unidad de análisis

La población que se tiene en la institución elegida para el estudio es de 50 profesionales de enfermería, todas cuentan con una segunda especialidad en Cuidados Intensivos Neonatales.

2. MARCOS TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Herrera y Loor (20), en Guayaquil, tuvo como objetivo *“Determinar cómo se gestiona el cuidado de Método Madre canguro en el área de neonatología, en el Hospital Universitario de la ciudad de Guayaquil durante el periodo de octubre 2017 a febrero 2018”*, aplicando una metodología transversal, descriptiva, cuantitativa, teniendo como población 10 profesionales de enfermería y 30 madres vinculadas al programa mama canguro, aplicándose como instrumento una encuesta, donde se evidenció que los recursos físicos, humanos y materiales no estuvieron disponibles para el 60% de las madres, así mismo los profesionales de enfermería no recibieron una capacitación suficiente, por lo cual se generó insatisfacción en más de la tercera parte de las madres. Teniendo como conclusión que fue parcialmente aceptable la gestión del cuidado del método mama canguro.

Cerón (21) en Colombia, tuvo como objetivo *“Describir el conocimiento, actitud y práctica que tienen los profesionales de salud en la implementación del Programa Madre Canguro en su fase ambulatoria en hospitales de la ciudad de Bogotá”*, aplicando un estudio cuantitativo, transversal, aplicando dos cuestionarios, teniendo como población 28 profesionales de enfermería que laboran en el programa mama canguro ambulatorio, teniendo como resultado que un 67.86% refiere que el programa mamá canguro ayuda a mantener la temperatura, ritmo cardíaco, respiración del recién nacido y favorece un contacto cercano entre padres e hijos, un 3.57% refiere que el programa no ayuda en a que

sea efectiva la lactancia materna y el 10% de los profesionales coinciden en que se debe motivar a los padres a participar en el programa mama canguro, llegando a la conclusión que la mayoría de los profesionales está de acuerdo en que el método mamá canguro debe iniciarse desde el nacimiento del neonato.

Torres (22), en Ecuador, tuvo como objetivo *“Determinar el nivel de conocimiento 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”*, fue un estudio descriptivo, cuantitativo transversal, en donde se aplicó como un instrumento una encuesta y se trabajó con una muestra de 24 enfermeras, concluyendo que 61% conocen sobre MMC.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Prado y Soriano (23), Trujillo, tuvo como objetivo *“Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud de la madre del prematuro hacia el método mama canguro en Hospital Belén – Trujillo”*, el estudio tuvo un diseño descriptivo – correlacional, el cual utilizó 2 cuestionarios, teniendo como muestra 25 madres con hijos prematuros, llegando a la conclusión 72% de las madres tienen un nivel de conocimientos alto y el 80% tienen una actitud positiva respecto al método mamá canguro, recomendando que este programa sea incorporado en las diversas entidades particulares ya que traerá beneficios para los bebés, madres, padres y la misma institución

Hernández (24), Lima, tuvo como objetivo “*Determinar la actitud de las enfermeras sobre el Método Mama Canguro en UCIN de la Clínica Maison de Sante*”. El estudio fue de nivel aplicativo, cuantitativo, usando un método descriptivo de corte transversal, teniendo como población 20 enfermeras, usando la encuesta como técnica, dando como resultado en reconocer la práctica de mama canguro: Indiferencia 65%, Rechazo 20% y Aceptación 15%, teniendo como conclusión que el método mama canguro tiene un porcentaje mínimo de aceptación, teniendo un porcentaje alto de rechazo e indiferencia.

Así también La Madrid y La Torre (25), Chiclayo, tuvo como objetivo “*Caracterizar el cuidado enfermero las experiencias en la promoción del método madre canguro en el recién nacido prematuro en el servicio de neonatología de un hospital estatal de Chiclayo*”, realizaron una investigación cualitativa, abordada como estudio de caso, para lo cual se empleó como muestra a 10 enfermeras y se aplicó una técnica de entrevista abierta a profundidad, en el cual se llegó a la conclusión que la labor del personal de enfermería está orientada a lo fisiológico, pero también toma énfasis en el cuidado afectivo, por lo cual promueve el método mama canguro, teniendo que superar varios obstáculos para poder ponerlo en práctica, sin embargo esto les deja la satisfacción de obtener beneficios en pro de la salud de los recién nacidos.

Neuenschwander y Yupanqui Lisbeth (26), Lima, tuvo como objetivo “*Determinar el nivel de conocimiento del método mama canguro en enfermeras del servicio de neonatología de hospitales de MINSA Honorio Delgado y Goyeneche*”, fue un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, retrospectivo, aplicando un cuestionario, se trabajó con 46 enfermeras, teniendo como resultado que el nivel de conocimiento es medio en: contacto piel a piel 60.90%, alimentación con énfasis de lactancia 87% y estimulación del recién

nacido 65.2%, llegando a la conclusión que el nivel de conocimiento sobre el método mama canguro es un nivel medio en un 67.4%.

2.2 Bases teóricas

2.2.1. Nivel de conocimiento

Conocimiento

Es el producto que se obtiene a través de las experiencias y razonamientos que se van adquiriendo a lo largo de la vida, en la cual la realidad es reflejada a través del pensamiento humano. (28)

El conocimiento se origina en la percepción que llega al entendimiento y finalizara en la razón. Todo está relacionado a las leyes sociales unido a las prácticas sociales, que ira adquiriendo el ser humano asimilando diversos conceptos, por tanto, el conocimiento y a la sociedad forman parte de un proceso histórico que se condicionan y complementan recíprocamente (29)

Método Mamá Canguro

La OMS lo define como el acto de mantener al neonato semi desnudo piel a piel a la madre, fomentando un salud y bienestar en el neonato pre termino y a término. (30)

Así también tenemos que la Asociación Española de Pediatría lo define como mantener al neonato vestido solo con pañal manteniendo contacto directo piel a piel sobre el dorso de la madre o padre, en la posición llamada canguro. Manteniendo esta posición el mayor número de horas posible para beneficio del neonato. (31)

Conocimiento sobre mama canguro

Conjunto de información adquirida a través de experiencias o de capacitaciones sobre el método mama canguro como la técnica, posición, beneficios y duración. (32)

Dimensiones de la variable

a. Contacto piel a piel

Se define como la técnica en la cual el neonato desnudo es colocado en el pecho y abdomen desnudo de su madre, siendo esta técnica utilizada como parte de los cuidados primordiales que se deben realizar a un neonato pre término, favoreciendo así el vínculo madre niño, disminuyendo el riesgo de infecciones, promoviendo la lactancia y así mismo favoreciéndola ganancia de peso. (33)

b. Alimentación

La técnica mama canguro favorecerá principalmente la lactancia materna, en el momento que el neonato manifieste que ya se encuentra preparado para iniciar una lactancia, lo realizara con movimientos de lengua y boca, la madre optara por una posición de amamantamiento cómoda y segura, indicándoles la posición correcta en la que deberá permanecer tórax y cuerpo erguido, neonato sostenido con una mano y con la otra mano sosteniendo el seno en forma de C e ir tocando con el pezón los labios del bebe, para que este se prenda rápidamente y garantice un buen acople del neonato hacia el seno. (34)

c. Termorregulación

Consiste en mantener una adecuada temperatura corporal, manejando los niveles de calor y frío en el organismo. Así mismo una alteración en la termorregulación es un indicador de una anomalía en el neonato. Un neonato pre término aun no pueden generar el calor necesario

ante un ambiente frío, influyendo también el peso corporal de este, motivo por el cual necesitaran temperaturas altas para prevenir una hipotermia. (34)

d. Estimulación

Se define como un conjunto de técnicas y actividades con base científica, que serán aplicadas de manera sistemática y secuencial, las cuales tendrán como objetivo el desarrollo social, emocional y cognitiva, logrando de esta manera promover un desarrollo adecuado del neonato y ayudando a los padres en un cuidado eficaz. Esta técnica es empleada en niños desde su nacimiento hasta los 6 años. (35)

2.2.2. Actitud

Se conceptualiza como la inclinación que tiene el individuo para elegir un rechazo o una aprobación en cualquier escenario, lo cual va a repercutir en el comportamiento de la persona hacia sus semejantes, y estas pueden ser aprendidas durante la interacción con otros individuos (36)

Dimensiones de la variable

- a. Cognitivos:** la actitud proviene de un estímulo, que puede ser sus creencias, conocimientos o sus valores. (36)
- b. Conductual:** es la reacción que se toma ante un determinado estímulo y tendrán como base el sentimiento y el conocimiento que se tiene hacia determinado objeto. (36)
- c. Afectivo:** se basará en los sentimientos que produzca determinado objeto, situación o persona. (37)

2.2.3. Teoría de Enfermería Relacionada

“Cuidado Humano” de Jean Watson

La teorista Watson la cual afirma “Cuidar connota una respuesta personal, la prestación humana de cuidados supone valores, voluntad y compromiso con el cuidado de conocimientos, acciones de cuidar y consecuencias”, El cuidado humano es traducido como el cuidado de la vida, el cuidado del ser humano, los cuales harán emerger el sentido de la vida, la compasión impulsara a cuidar la vida, haciendo reconocer en su vida y en la del otro una extrema dignidad.

Entonces el cuidado humanizado serán el conjunto de acciones fundamentadas entre enfermera – paciente, teniendo como objetivo comprender al otro en su entorno, centrándose en la satisfacción de las necesidades del paciente, para lograr su bienestar, recuperación y pronta reinserción a sus actividades cotidianas. La enfermera y el enfermero para impartir cuidado humano debe poseer actitudes, aptitudes, cualidades y habilidades personales que le permitan aplicar todos los componentes del cuidado humano, durante su vida personal y profesional, en sus diferentes roles (37).

2.3. Formulación de la hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud del personal de enfermería hacia el método mama canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nivel IV del Callao - 2022.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud del personal de

enfermería hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nivel IV del Callao - 2022.

2.3.2. Hipótesis específica

Hipótesis específica 1

Hi: Existe relación entre la dimensión CONTACTO PIEL A PIEL del nivel de conocimiento y las actitudes del profesional de enfermería hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nivel IV del Callao - 2023.

Ho: No existe relación entre la dimensión CONTACTO PIEL A PIEL del nivel de conocimiento y las actitudes del profesional de enfermería hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nivel IV del Callao - 2023.

Hipótesis específica 2

Hi: Existe relación entre la dimensión TERMORREGULACION del nivel de conocimiento y las actitudes del profesional de enfermería hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nivel IV del Callao - 2023.

Ho: No existe relación entre la dimensión TERMORREGULACION del nivel de conocimiento y las actitudes del profesional de enfermería hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nivel IV del Callao - 2023.

Hipótesis específica 3

Hi: Existe relación entre la dimensión ALIMENTACION del nivel de conocimiento y las actitudes del profesional de enfermería hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nivel IV del Callao - 2023.

Ho: No existe relación entre la dimensión ALIMENTACION del nivel de conocimiento y las actitudes del profesional de enfermería hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nivel IV del Callao - 2023.

Hipótesis específica 4

Hi: Existe relación entre la dimensión ESTIMULACION del nivel de conocimiento y las actitudes del profesional de enfermería hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nivel IV del Callao - 2023.

Ho: No existe relación entre la dimensión ESTIMULACION del nivel de conocimiento y las actitudes del profesional de enfermería hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nivel IV del Callao - 2023.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método de la investigación es hipotético deductivo porque está basado en una investigación de la cual se obtendrán conclusiones. Este proceso conlleva a formular un problema avalado por una teoría formando una hipótesis.

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque del estudio es cuantitativo porque al término de la investigación, se obtendrán datos estadísticos cuantificables con apoyo de la estadística.

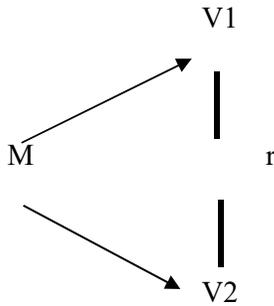
3.3. Tipo de investigación

Este estudio es de tipo aplicado ya que tiene por objetivo resolver un problema, teniendo como enfoque la búsqueda de conocimiento que ayudara al enriquecimiento cultural y científico.

3.4. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación es no experimental ya que las variables no serán manipuladas, de esta manera se obtendrán directamente los datos.

El nivel del estudio es correlacional de corte transversal ya que se observarán y analizarán los datos, obteniéndose como esquema representativo de las variables lo siguiente:



Donde:

M : Profesionales de enfermería

V1 : Conocimiento sobre el método mama canguro

V2 : Actitud del profesional de enfermería sobre el método mama canguro

r : Relación entre variables de estudio

3.5. Población, muestra y muestreo

Población:

La población estudiada será conformada por 50 profesionales de enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un hospital nivel IV del Callao.

Muestra:

No se considerará muestra, se tomará el total de profesionales de enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un hospital nivel IV del Callao.

Criterios inclusión:

- Todos los profesionales de enfermería que realicen labor asistencial en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del hospital nivel IV del Callao.
- Profesionales de enfermería contratadas, nombradas que laboren en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del hospital nivel IV del Callao.
- Profesionales de enfermería que firmen voluntariamente el consentimiento informado para participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Profesionales de enfermería que realicen pasantías.
- Profesionales de enfermería que se encuentren de vacaciones o licencias.
- Profesionales que no deseen participar en el estudio.

3.6. Operacionalización de las variables

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Escala Valorativa
VI: nivel de conocimiento del método mama canguro	Conjunto de información que será recopilada a través de la experiencia y el aprendizaje, esto permitirá la comprensión mediante la razón.	Es el nivel de conocimiento sobre el método mama canguro por parte del profesional de enfermería, el cual será evaluado con un cuestionario que será aplicado a todo el personal de enfermería y operacionalizado de acuerdo a la siguiente escala: - Nivel de conocimiento alto: 19 – 26 puntos - Nivel de conocimiento medio: 10 – 18 puntos Nivel de conocimiento bajo: 0 – 9 puntos	Contacto piel a piel Termorregulación Alimentación Estimulación	Posición de la madre Vestido del niño Duración del procedimiento Cuidados del neonato Signos y síntomas de alarma Beneficios Frecuencia Alternativas de alimentación Conservación de la leche materna Vínculo madre – hijo Masajes del neonato Criterios de alta	Ordinal	Conocimiento Alto (19-26) Conocimiento Medio (10 - 18) Conocimiento bajo (00-09)

V2: Actitud de la enfermera de UCI neonatal sobre el método mama canguro	Es la respuesta voluntaria de una persona hacia una problemática general o a un aspecto en particular	Es una forma organizada de actuar, pensar y percibir diferentes situaciones, expresadas en conductas que tienen los profesionales de enfermería hacia el método mama canguro	Cognitivo	- Creencias	Ordinal	- Aceptación: 91 – 120
		Esta variable será evaluada mediante un instrumento el cual será medido de la siguiente manera:	Conductual	- Conocimientos		- Indiferencia: 84 – 90
		- Aceptación: 91 – 120 - Indiferencia: 84 – 90 - Rechazo: 24 - 83	Afectivo	- Valores		- Rechazo: 24 - 83
				- Responsabilidad		
				- Vocación		
				- Comodidad		
				- Aceptación		
				- Rechazo		
				- Apatía		
				- Sensibilidad		
				- Ansiedad		
				- Temor		

3.7. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

3.7.1. Técnica

La técnica que se utilizará en el trabajo de estudio es la encuesta. López y Fachelli refieren que la encuesta es una de las técnicas sociales de gran participación en las investigaciones científicas, teniendo como resultado la recogida de datos a través de un cuestionario. Así mismo permite obtener información sobre una gran cantidad de temas, desde la satisfacción de un usuario hasta la calidad de atención brindada, lo cual nos permitirá explorar, describir y explicar una serie de características (38).

3.7.2. Descripción de Instrumentos

Instrumento de la variable 1:

El instrumento elegido es una adaptación de la Guía Práctica de la Organización Mundial de la Salud realizado por Corpus en el 2015. El cuestionario que fue utilizado en una investigación realizada por Cardozo (2021) en Perú: “Conocimiento y actitud del profesional de enfermería sobre método canguro en la Unidad de Cuidados intensivos neonatal de un hospital público de Lima – Perú - 2021”. El cuestionario está dividido en dos partes, la primera parte recoge datos generales del encuestado, la segunda parte es un formulario medir el nivel de conocimientos sobre el método mama canguro en el personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatales, consta de tres indicadores, el contacto piel a piel, alimentación basada en lactancia materna y estimulación, consta de 23 preguntas cerradas de opción múltiple. Según la escala de Stanones para medir conocimientos, cada respuesta correcta tendrá un valor de 1 punto y la incorrecta 0 puntos. (39)

- Nivel de conocimiento alto: 16 – 23 puntos
- Nivel de conocimiento medio: 8 – 15 puntos
- Nivel de conocimiento bajo: 0 – 7 puntos

Instrumento de la variable 2:

El segundo instrumento que se utilizara es un cuestionario, elaborado por Márquez. en el año 2006, el cual fue aplicado por primera vez en México, se medirá la actitud del profesional de enfermería frente al técnica de mama de canguro. (40) este instrumento tiene 14 items, teniendo como escala de medición la siguiente:

- Totalmente de acuerdo: 5
- De acuerdo: 4
- Indiferente: 3
- Desacuerdo: 2
- Totalmente desacuerdo: 1

El puntaje final que se obtendrá de dicho cuestionario se subdivide en las siguientes categorías:

- Aceptación: 91 – 120
- Indiferencia :84 – 90
- Rechazo: 24 – 83

3.7.3. Validación

La medición de la validez del cuestionario la realizo su autor Corpus a través de un juicio de 5 expertos, teniendo como resultado 0.98 de concordancia. (40)

El segundo instrumento fue validado por su autor Marquez en el 2006, con 7 profesionales de la salud teniendo como resultado 0.87 de concordancia, admitiendola validez del instrumento. (40)

3.7.4. Confiabilidad

Al primer instrumento se le realizo pruebas de confiabilidad con el método de Kuder – Richarson obteniendo un alfa de Cronbach de 0.81, lo cual indico una alta confiabilidad. (40)

En el segundo instrumento se le realizo pruebas de confiabilidad que arrojaron un alfa de Cronbach de 0.97, lo cual confirma una alta confiabilidad del instrumento. (40)

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para poder iniciar la recolección de datos, primero se gestionará la carta de presentación de la universidad, para luego ir con este documento a presentarnos antelas autoridades pertinentes de dicho nosocomio. Al recibir el visto bueno de las autoridades podremos iniciar las actividades en el servicio de neonatología en el área de cuidados intensivos neonatales.

La recolección de datos se llevaría a cabo aproximadamente en el mes de mayo del presente año, presentándome durante 1 mes 3 veces a la semana para poder captara todas las licenciadas en enfermería durante sus turnos, el tiempo máximo de llenadode la encuesta será de 15 minutos, supervisando un correcto llenado del instrumentoUna vez recolectada la información se procederá a vaciar los datos de forma manualal programa SPSS Vs 26.0 (Stadistical Package for the Social Sciences) para Windows para su procesamiento y

posterior análisis de datos. Una vez recopilada toda la información, se presentan mediante cuadros y gráficos realizados en Microsoft Excel 2020, para luego proceder a realizar los análisis e interpretación correspondiente de los datos obtenidos

3.9. Aspectos éticos

En el presente estudio se tomará en cuenta los aspectos de protección de los participantes de la investigación y de los principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia, así también se usará el consentimiento informado, dando previamente una información clara a cada participante.

Asimismo, por razones éticas, se mantendrá el anonimato de cada participante manteniendo una estricta confidencialidad.

Principio de autonomía

El ser autónomo es parte de todo ser humano, respetando las ideas y criterios de cadauno, por tal motivo se contempla el consentimiento informado.

El principio de autonomía será aplicado estrictamente en el estudio, se respetará la decisión de ser participante en el estudio, dándole a conocer los detalles del estudio para luego solicitar acepte el consentimiento informado asegurando así una participación voluntaria de cada profesional.

Principio de beneficencia

Toda acción que busque el bien de las personas es la base de este principio. Al personal de enfermería se le explicara sobre los beneficios que se obtendrán al finalizar el estudio. Al determinar cuál es el nivel de conocimiento sobre el MMC, permitirá mejorar

las estrategias de capacitación para el personal y como consecuencia una mejora en la atención de los recién nacidos prematuros, fomentando el MMC como una estrategia de ayuda a la pronta recuperación del neonato

Principio de no maleficencia

Evitar o no causar daño mental, físico o social debido a alguna imprudencia o negligencia es la base de este principio, por lo cual se explicará a cada participante que su participación en el estudio no pondrá en riesgo su salud ni su integridad.

Principio de justicia

La democracia es el eje de este principio, evitando la discriminación hacia el acceso a diversos programas de salud, los participantes serán tratados con cordialidad, respeto e igualdad, no se harán discriminaciones ni preferencias

4.2. Presupuesto

	PRECIO UNITARIO	CANTIDA D	PRECIO TOTAL
RECURSOS HUMANOS			
DIGITADOR	80	2	160
RECURSOS MATERIALES Y EQUIPOS (BIENES)			
PAPEL TAMAÑO A4	0.10	100	10
LAPICEROS	2	4	8
USB	25	1	25
LIBROS	30	2	60
LAPTOP	1500	1	1500
TINTA IMPRESORA	60	2	120
SERVICIOS			
FOTOCOPIAS	0.30	100	30
GASTOS ADMINISTRATIVOS Y/O IMPREVISTOS			
MOVILIDAD, LLAMADAS DE TELÉFONOS.	150	-----	150
ALIMENTACIÓN	180	-----	180
TOTAL			2243

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de Salud. Nacimientos Prematuros [en línea]. Ginebra: OMS; 2018. [Citado: 28 de febrero del 2022]. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
2. Organización Mundial de la salud. [internet]. Nacimientos prematuros [citado el 01 de setiembre del 2021]. Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
3. Rojas Alegría, Magnolia. Percepción De Las Madres Del Método Mama Canguro, Sobre La Atención Brindada Por La Enfermera Del Servicio De Intermedios Neonatal Del Instituto Nacional Materno Perinatal 2016 Lima - Cercado. 2017. [citado el 1 de setiembre del 2021] Disponible en http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7288/Rojas_am.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. OMS organización Mundial de la Salud. 2017 (citado 11 de setiembre del 2021) Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs363/es/>
5. Boletín epidemiológico del Perú (citado 21 de setiembre del 2021) Disponible en: [46.pdf \(dge.gob.pe\)](#)
6. Prada Mondragón de Cruz, Verónica Maruja. Eficacia Del Método Mama Canguro En La Reducción De La Morbilidad Y Mortalidad Del Neonato De Bajo Peso Al Nacer. [citado el 55 de enero del 2020] 2018. Disponible en. <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1536/TITULO%20-%20Prada%20Modrag%c3%b3n%20de%20Cruz%2c%20Veronica%20Maruja.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

7. Cárdenas Díaz Maximiliano, Franco Paredes Gustavo, Riega-López Pedro. La mortalidad neonatal: un reto para el país y la universidad. An. Fac. med. [Internet]. 2019 [citado 21 de setiembre 2021]; 80(3): 281-282. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832019000300001&lng=es. <http://dx.doi.org/10.0.60.21/anales.803.16844>.
8. Organización Mundial de la salud [internet] Mejorar la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos [citado el 20 de setiembre del 2021] disponible en: [Mejorar la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos \(who.int\)](http://www.who.int)
9. Jorquera, S. Método madre canguro y figura enfermera en las unidades de cuidados intensivos neonatales [internet]. Revista electrónica de portales médicos [citado el 20 de setiembre del 2021]. Disponible en: [Método madre canguro y figura enfermera en las unidades de cuidados intensivos neonatales - Revista Electrónica de Portales Medicos.com \(revista-portalesmedicos.com\)](http://www.revista-portalesmedicos.com)
10. Corpus, E. satisfacción de las usuarias y nivel de conocimiento del personal de enfermería en un programa madre canguro-2015 [tesis para obtener grado de maestra en la atención de enfermería] Bolivia [citado el 21 de setiembre del 2021]. Disponible en: [MAE1SAT01501.pdf \(uaslp.mx\)](http://www.uaslp.mx)
11. Organización Mundial de la Salud: Un Nuevo Enfoque Global sobre Nacimientos Prematuros- El día Mundial del Nacimiento Prematuro destaca cuidados efectivos y de bajo costo- Nuevos compromisos para abordar el tema. (sede web). Nueva York, Londres y Ginebra, 2012. (acceso 01 de noviembre del 2016) Disponible en:

http://www.who.int/pmnch/media/news/2012/20121116_wpd_press_release_es.pdf <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs363/es/>

12. Flores Urbáez, Matilde, Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. Venezuela (acceso 18 de septiembre del 2021)

Disponible en: [Editorial Vol. 26 \(2\) 2005 \(revistaespacios.com\)](#)

13. Abarca, R. Disponible en: <http://ecaths1.s3.amazonaws.com/seminariodeintegracion/Tipos%20y%20caracteristicas%20de%20conocimiento.pdf>

14. Martínez Héctor. La Metodología Madre Canguro. Docente adscrito a la Universidad Nacional de Bogotá. Colombia. [citado el 1 de setiembre del 2021]. Disponible en: http://www.ideassonline.org/pdf/br_11_20.pdf

15. Paris, E. ¿Qué es el Programa Madre Canguro? [fecha de acceso 8 de setiembre del 2021].URL. Disponible en: <https://www.bebesymas.com/recien-nacido/que-es-el-programamadre-canguro>.

16. Espejo Orihuela, Elsa. Conocimiento y actitud de las madres acerca del método madre canguro en el servicio de intermedios neonatal en el Hospital Alberto Sabogal. Tesis para optar el título de especialista en enfermería neonatología. Facultad de medicina humana, escuela de post grado de la Universidad Mayor de San Marcos. Lima-Perú. [citado el 5 de setiembre del 2021] 2012. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3800/Efectividad_GarciaRios_Cristina.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Pinto, M. Trabajo canguro [fecha de acceso 20 de setiembre del 2021].
Disponibile en:
http://www.colegiooficialdeenfermeriadehuelva.es/images/zoom/COQTOI/viewsize/Huelva_N%C2%BA_51
18. Minsa. Directiva Sanitaria N° 108-MINSA/2020/DGIESP. [fecha de acceso 28 de noviembre del 2022]. Disponible en: [RM_440-2020-MINSA.pdf](#)
(www.gob.pe)
19. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Beneficios. [fecha de acceso el 25 de setiembre del 2019]. URL:
[https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article &id=9328:breastfeeding-benefits&Itemid=42403&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9328:breastfeeding-benefits&Itemid=42403&lang=es)
20. Loor S., Herrera A., (2018). “Gestión del cuidado sobre el método canguro en el área de neonatología en el hospital universitario en el periodo octubre 2017 a febrero 2018” [trabajo de titulación previo a la obtención del título de licenciados en enfermería]. [citado el 1 de febrero del 2020]. Ecuador. Disponible en: [http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/30127/1/1185-
TESIS-HERRERA%20%20Y%20LOOR.pdf](http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/30127/1/1185-TESIS-HERRERA%20%20Y%20LOOR.pdf)
21. Cerón A, Sánchez M, Gómez D, (2019) “Análisis descriptivo de conocimiento, actitud y practica en profesionales de la salud pertenecientes al programa madre canguro ambulatorio en hospitales de la ciudad de Bogotá” [proyecto de grado para obtener el título de psicólogo]. [citado el 8 de noviembre del 2022] Colombia Disponible en:
<http://repository.unipiloto.edu.co/handle/20.500.12277/6355>
22. Torres D (2018). Nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre el método madre canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología

- del hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social- Ibarra. [Tesis previo a la obtención del título de licenciada en enfermería, Facultad de Enfermería, Universidad Técnica del Norte, Ibarra, Ecuador] [citado 3 de setiembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/6817>
23. Prado D.JV, Soriano V. SG. Nivel de conocimiento y actitud de la madre del prematuro hacia el método canguro, Hospital Belén de Trujillo - 2018. [Tesis para obtención de título de licenciada de enfermería] [citado 3 de setiembre 2021] Disponible en: [RE_ENFER_NIV.CONOCIMIENTO-PREMATURO-MAMA.CANGURA_TESIS.pdf \(upao.edu.pe\)](RE_ENFER_NIV.CONOCIMIENTO-PREMATURO-MAMA.CANGURA_TESIS.pdf(upao.edu.pe))
24. Hernández T. Actitud de las enfermeras sobre el método madre canguro en el servicio de UCIN de la Clínica Maison de Santé. Tesis para optar el título de especialista en Enfermería en Neonatología. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018
25. La Madrid Satornicio, Blanca Elena, and Naysha Stephanie La Torre Uceda. Cuidado Enfermero Y Las Experiencias En La Promoción Del Método Madre Canguro En El Recién Nacido Prematuro En El Servicio De Neonatología De Un Hospital Estatal De Chiclayo En El 2017. 2019. [citado el 20 de mayo del 2020] Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/4335/BC153%20MADRID%20SATORNICIO%20TORRE%20UCEDA.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
26. Neuenschwander Medina, Priscila Ibeth Yupanqui Ancalla, Lisbeth Maria, 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 obtener la segunda especialidad en neonatología] [citado el 3 de setiembre del 2021] Disponible en: [Microsoft Word - TESIS PDF \(unsa.edu.pe\)](#)
27. Meléndez, C., Muñoz, M., & Burgos, L. Conocimientos, actitudes y practica del cuidado humanizado del profesional de enfermería del Hospital III Iquitos Essalud, Punchana 2017. [citado: 29 de noviembre del 2022] Disponible en: <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/5013>.
28. Guevara, O. Análisis del proceso de enseñanza aprendizaje de la Disciplina Proyecto Arquitectónico, en la carrera de Arquitectura, en el contexto del aula. [Citado: 02 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/116191/oega1de1.pdf>
29. OMS. Matodo mama canguro guía practica. 2016 [citado el 03 de diciembre del 2022].Disponible en: https://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal_perinatal_health/9241590351/es/: Departamento de Salud Reproductiva e Investigaciones Conexas Organización Mundial de la Salud Ginebra.
30. Asociacion Española de Pediatría. Metodo mama/papa canguro. 2018 [citado el 02 de diciembre del 2022] Disponible en: <https://enfamilia.aeped.es/edades-etapas/metodo-madrepadre-canguro>
31. Quispe, A. Conocimiento y práctica de las enfermeras sobre cuidado centrado en el desarrollo del prematuro hospitalizado. 2018. Citado [02 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11714/2E542.pdf?sequen ce=1&isAllowed=y>.

32. Lucchini Raies Camila, Márquez Doren Francisca, Uribe Torres Claudia. Efectos del contacto piel con piel del recién nacido con su madre. *Index Enferm* [Internet]. 2012 Dic [citado 03 de diciembre 2022] ; 21(4): 209-213. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962012000300007&lng=es.
33. Garcia, C., Lopez, M., & Romero, G. Efectividad del programa educativo mamá canguro en el conocimiento del cuidado maternopaterno del recién nacido prematuro en un Instituto Nacional 2017. [citado el 02 de diciembre del 2022]. Disponible en : https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3800/Efectividad_GarciaRios_Cristina.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Martínez, F. La estimulación temprana: enfoques, problemáticas y proyecciones. OEI. España. [citado el 03 de diciembre del 2022] Disponible en: <http://www.waece.org/biblioteca/pdfs/d026.pdf>.
35. Capítulo 2: Teoría General de las Actitudes. [citado el 30 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloParteI.pdf>
36. Mayeroff, M. *Arte De Servir Al Próximo Para Servir A Si Mismo*. Brasil. Editora Récord;2006
37. López, P, Fachelli S. La encuesta. *Metodología de la Investigación Social Cuantitativa*. Universidad Autónoma de Barcelona. Barcelona; 2015 [Internet] [Citado: 02 de setiembre del 2021]. Disponible en: https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua_a2016_cap2-3.pdf

38. Poussievert, M. Método canguro utilizando portabebés en lactantes. 2014. [fecha de acceso el 13 de setiembre del 2021]. URL: http://www.trances.es/papers/TCS%2006_1_3.pdf.
39. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. Scielo.conicyt.cl. 2017 [citado el 02 de diciembre 2022]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37>.
40. Cardozo C. Conocimiento y actitud del profesional de enfermería sobre método mama canguro en la unidad de cuidados intensivos neonatal de un hospital publico de lima. Peru; 2021 [Internet] [citado el 18 de setiembre del 2022]. Disponible en <http://hdl.handle.net/20.500.12840/5331>
41. Prieto P. Comités de ética en investigación con seres humanos: relevancia actual en Colombia. Experiencia de la Fundación Santa Fe de Bogotá. [Internet] [Citado: 11 de junio del 2022] Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/amc/v36n2/v36n2a09.pdf>
42. Gómez P. Principios básicos de bioética. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia [revista en Internet] [Citado: 11 de junio del 2020] 55(4) Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/ginecologia/vol55_n4/pdf/A03V55N4.pdf

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud del profesional de enfermería sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales en una Hospital Nivel IV del Callao -2022?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión contacto piel a piel y la actitud del profesional de enfermería sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nivel IV del Callao - 2022? ¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión alimentación y la actitud del profesional de enfermería sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nivel IV del Callao - 2022? ¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión estimulación y la actitud del profesional de enfermería sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nivel IV del Callao - 2022?</p>	<p>Objetivo General Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud del profesional de enfermería sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nivel IV del Callao 2022</p> <p>Objetivos Específicos Determinar cuál es la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión contacto piel a piel y la actitud del profesional de enfermería sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales en un Hospital Nivel IV del Callao - 2022. Determinar cuál es la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión alimentación y la actitud del profesional de enfermería sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales en un Hospital Nivel IV del Callao - 2022. Determinar cuál es la relación entre nivel de conocimiento en su dimensión estimulación y la actitud del profesional de enfermería sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales en un Hospital Nivel IV del Callao - 2022.</p>	<p>Hipótesis General Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud del personal de enfermería hacia el método mamá canguro en un Hospital Nivel IV del callao 2022 Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud del personal de enfermería hacia el método mamá canguro en un Hospital Nivel IV del Callao 2022</p> <p>Hipótesis Específicas</p> <p>Hipótesis específica 1 Hi: Existe relación entre la dimensión CONTACTO PIEL A PIEL del nivel de conocimiento y las actitudes del profesional de enfermería hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nivel IV del Callao - 2022.</p> <p>Hipótesis específica 2 Hi: Existe relación entre la dimensión ALIMENTACION del nivel de conocimiento y las actitudes del profesional de enfermería hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nivel IV del Callao - 2022.</p> <p>Hipótesis específica 3 Hi: Existe relación entre la dimensión ESTIMULACION del nivel de conocimiento y las actitudes del profesional de enfermería hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nivel IV del Callao - 2022.</p>	<p>Variable 1 Nivel de conocimiento del método mamá canguro</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Contacto piel a piel - termorregulación - Alimentación - Estimulación <p>Variable 2 Actitud de la enfermera de UCI neonatal sobre el método mamá canguro</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cognitivo - Conductual - afectivo 	<p>Tipo de investigación aplicado</p> <p>Método y diseño de la investigación Hipotético deductivo Diseño no experimental Corte transversal Enfoque cuantitativo Nivel correlacional</p> <p>Población Muestra</p> <p>Población 50 profesionales de enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales</p> <p>Muestra Se incluirá la totalidad de la población de 50 profesionales de enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales</p>

Anexo 2. Instrumentos

Instrumento N° 1

CUESTIONARIO N° _____



Universidad
Norbert Wiener

El objetivo de este instrumento es determinar el nivel de conocimientos del personal de enfermería sobre el método Madre Canguro con la finalidad de identificar áreas de oportunidad para la mejora del Programa Madre Canguro.

I. DATOS GENERALES

Edad:

Menos de 25 _____

De 26 a 35 _____

De 36 a 45 _____

De 46 o mas _____

Horario de trabajo:

Turno fijo _____

Turno rotativo _____

Sexo:

Hombre _____

Mujer _____

Años de experiencia:

Menos de 5 _____

De 6-10 _____

De 11-15 _____

De 16 o más _____

II. CONOCIMIENTOS SOBRE METODO MAMÁ CANGURO

Información básica

1. ¿Cuál es la posición del recién nacido establecida en el método canguro?
 - a. En posición de cubito lateral, piel a piel con la madre.
 - b. En posición fetal, entre los senos de la madre.
 - c. En posición de ranita o decúbito dorsal, contra el pecho de la madre.

2. ¿Cuál es el beneficio clínico que brinda el recién nacido prematuro la posición de la cabeza luego de cada amamantada dentro del método madre canguro?
 - a. Para evitar la distensión abdominal por indigestión.
 - b. Para facilitar la succión y garantizar a la madre una sujeción firme.
 - c. Para evitar el reflujo y la bronco aspiración.

3. ¿Cuál es la finalidad de extender ligeramente la cabeza del neonato en posición canguro mientras duerme con la madre?
 - a. Brindar al recién nacido mayor confort y promover su descanso.
 - b. Mantener abiertas las vías respiratorias y permitir el contacto visual madre e hijo.
 - c. Evitar una lesión cervical en el recién nacido por movimientos bruscos involuntarios durante las horas de sueño.

4. ¿Qué tiempo se mantiene al recién nacido en la posición madre canguro durante su hospitalización en la unidad clínica?
 - a. Sesiones no inferiores a 60 minutos e ir aumentando gradualmente hasta hacerlo lo más continuo posible.
 - b. Sesiones de 30 minutos e ir aumentando gradualmente hasta hacerlo lo más continuo posible.
 - c. Sesiones de 45 minutos tres veces al día.

5. ¿Qué edad en semanas debe alcanzar el recién nacido pretérmino para abandonar la posición madre canguro?
 - a. 35-37 semanas.
 - b. 38-40 semanas.
 - c. > 42 semanas.

6. ¿Cuál es la duración total que el recién nacido prematuro permanece en posición canguro dentro del método?
 - a. Es la suma de las horas que el recién nacido se mantuvo en posición canguro dentro de la institución.
 - b. Es el tiempo que el recién nacido permanece en posición canguro durante su estadía en la unidad y ambulatoriamente en el hogar.
 - c. Hasta que la madre no tolere más dicha posición.

7. ¿Qué cuidados puede recibir el recién nacido prematuro durante la posición madre canguro?
 - a. Ninguno.
 - b. Todos excepto la higiene.
 - c. Alimentación.

8. ¿Qué aspectos se utilizan para orientar a la madre en el cuidado de su hijo durante la posición del método madre canguro?
 - a. Alimentación materna y signos de alarma en el recién nacido.
 - b. Como vestido y cambiar pañal.
 - c. Como controlar el llanto del recién nacido.

9. ¿Qué aspectos se utilizan para orientar a la madre en el cuidado de sí misma durante la práctica del método madre canguro?
 - a. Alimentación sana y balanceada, higiene personal y realizar actividades que la ayuden a distraerse aún con su hijo en posición canguro.
 - b. Realizar actividades de distracción y aseo personal (baño) aún con su hijo en posición canguro.
 - c. Alimentación sana y balanceada, métodos anticonceptivos y sexualidad.

Termorregulación

9. ¿Cuáles signos vitales son obligatorios en el monitoreo del recién nacido durante la posición canguro?
 - a. Temperatura, respiración y PVC.
 - b. Solo temperatura.
 - c. Frecuencia cardiaca, respiración y temperatura.

10. ¿Con que frecuencia se mide la temperatura del recién nacido en posición canguro?
 - a. Dos veces al día al inicio de la aplicación del método madre canguro.
 - b. Una vez al día.
 - c. Cada seis horas.

12. ¿Qué síntomas presentaría el recién nacido durante la posición canguro en caso de un problema respiratorio?
 - a. Bradicardia, cianosis, intervalos prolongados de apnea.
 - b. Cianosis y apnea.
 - c. Apnea >20 segundos.

Lactancia materna

13. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna para la madre, en el proceso de alimentación durante el Método madre canguro?
- a. Aumenta la producción de leche, recupera la figura personal, anticoncepción por seis meses.
 - b. Aumenta la producción de leche, recupera la figura personal, disminuye el sangrado postparto, aumenta la autoestima y seguridad.
 - c. Le hace sentir mejor después del parto.
14. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna para el recién nacido, en el proceso de alimentación durante el Método madre canguro?
- a. Aumento de peso, inmunidad pasiva.
 - b. Ayuda en su crecimiento.
 - c. Permite que el recién nacido duerma mejor.
15. ¿Cada cuánto tiempo la madre debe alimentar a su hijo en posición canguro?
- a. Cuando este lo amerite.
 - b. Cada dos horas.
 - c. Solo en la mañana y antes de dormir.

16. ¿Cuáles son algunas de las alternativas alimenticias que se administran al recién nacido prematuro dentro del método madre canguro?
- a. Extracción de leche materna y Nutrición parenteral con alto contenido lipídico y proteico.
 - b. Extracción de leche materna y administración de completa mediante biberón.
 - c. Extracción de leche materna para verterla directamente en la boca del recién nacido y alimentación mediante jeringa.
17. ¿Cuál es la alimentación alternativa que menos favorece al recién nacido prematuro dentro del método madre canguro?
- a. Alimentación mediante taza.
 - b. Alimentación con biberón.
 - c. Alimentación por sonda.
18. ¿Durante cuánto tiempo y a que temperatura se tiene que refrigerar la leche materna para conservarla luego de su extracción?
- a. 48 horas a 4 °C
 - b. 72 horas a 8 °C
 - c. 24 horas a 18 °C

Estimulación Temprana

19. ¿Cómo favorece al vínculo madre-hijo el contacto precoz entre ambos con la aplicación del método madre canguro?
- a. Estimula el apego de los padres con el recién nacido, al verlo más frágil y dependiente de los monitores.
 - b. Estimula la confianza de los padres con su hijo recién nacido, al sentirse en capacidad para cuidarlo.
 - c. Permite iniciar la lactancia materna para un rápido egreso de la unidad.
20. ¿Cómo los padres transmiten amor a su hijo recién nacido y fortalecen el vínculo con el mismo durante la aplicación de la posición canguro?
- a. Abrazos, caricias, los latidos del corazón, la voz.
 - b. La voz, caricias, música.
 - c. Masajes, música y estimulación bioquímica.
21. ¿De qué manera el padre participa en el fortalecimiento del vínculo con su hijo durante la aplicación del método madre canguro?
- a. Vigilando los signos vitales y realizando masajes al recién nacido.
 - b. Brindándole abrazos y vistiendo al recién nacido para ayudar a mantener su calor corporal.
 - c. Ofreciendo abrazos, amor y cariño de acuerdo con el vínculo desarrollado en el embarazo.

22. La técnica mama canguro favorece un adecuado crecimiento y desarrollo al prematuro a través de la lactancia materna ¿porque?
- a. Permite a la madre extraerse la leche, para mejorar su desarrollo cerebral
 - b. Permite a las madres darles directamente del seno materno, creando lazos de amor, cubriendo las necesidades nutricionales, protege de las enfermedades y mejora su desarrollo cerebral a través del amamantamiento.
 - c. Solo crea lazos de amor entre madre e hijo
 - d. No sabe
23. ¿Por qué al realizarle el masaje al recién nacido en posición canguro, la duración tiene que ser corta y el ambiente tibio?
- a. Para favorecer la circulación y oxigenación del neonato.
 - b. Para evitar la pérdida excesiva de calor del neonato.
 - c. Para evitar sobre estimular al neonato, lo cual podría estresarlo.

Instrumento N° 2



Universidad
Norbert Wiener

El objetivo de este instrumento es determinar la actitud del personal de enfermería hacia el método canguro. Para cada enunciado encontrara 5 posibilidades, de las cuales usted marcara una de ellas, la que considere adecuada

- Totalmente de acuerdo: TA
- De acuerdo: A
- Indiferente: I
- En desacuerdo: D
- Totalmente en desacuerdo: TD

Enunciados	TA	A	I	D	TD
Cognitivo					
1. usted cree que la mama del recién nacido prematuro que realiza el método mama canguro tiene derecho a solicitar información del método.					
2. Al realizar la atención en el método mama canguro ayuda a su recuperación del neonato prematuro					
3. Usted considera que los conocimientos que posee la madre sobre el método mama canguro ayudan a planificar los cuidados de su bebe prematuro					
4. Usted busca permanentemente nuevas técnicas de cuidados en el método mama canguro para ayudar a la pronta recuperación del neonato prematuro.					
5. Usted considera que los conocimientos adquiridos durante la formación profesional son suficientes para brindar la información acerca del método mamá canguro					
Conductual					
6. Usted considera que el brindar cuidados en el método mama canguro es una inclinación natural a su persona					
7. Usted considera que realizar el método mama canguro genera malestar en el profesional enfermero.					
8. Usted considera que la responsabilidad profesional del enfermero es realizar el método mama canguro y que debe estar en primer lugar					
9. Usted considera que tiene derecho a rechazar la atención en el método mama canguro					
Afectivo					
10. Usted considera que manifestar sensibilidad ante el paciente muestra vulnerabilidad profesional ante el equipo de salud					
11. Usted opina que para no comprometerse emocionalmente con el neonato prematuro y su madre es importante mantener un limite afectivo.					
12. Usted considera que en el trabajo al realizar el método mama canguro se hace presente a menudo la carencia de entusiasmo relacionado a la imposibilidad de cura a pesar del esfuerzo profesional.					
13. Usted considera que el brindar cuidados en el método mama canguro genera temor porque se instala en nuestros sentimientos la idea de sufrimiento.					
14. Usted considera que la experiencia de acompañar a realizar el método mama canguro genera inquietud profesional.					

Muchas gracias por su participación

Anexo 3. Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACION MEDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud.

Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados

Título de proyecto: Conocimiento y actitud del personal de enfermería sobre el método mama canguro en la unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un hospital nivel IV del Callao - 2022

Nombre del investigador:

DAVILA DAVILA, LISSET GERALDINE

Propósito de estudio: Determinar el nivel de conocimiento y actitud del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Nivel IV del Callao 2022

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional

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

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

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

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

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Dávila Dávila, Lisset Geraldine, coordinadora del estudio

Contacto con el Comité de Ética: si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse a _____, presidente del Comité de Ética de la Universidad Privada Norbert Wiener, ubicada en el correo electrónico _____

Participación voluntaria:

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

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO

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

Nombre y apellido de participante	Firma o huella digital
N° de DNI	
N° de teléfono fijo o móvil	
Correo electrónico	
Nombre y apellido del investigador	Firma
N° de DNI	
N° de teléfono móvil	

