



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

Trabajo académico

Conocimiento y práctica sobre el método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima – 2023

Para optar el título de

Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos

Presentado por:

Autora: Solis Reynozo, Liseth Yanet

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6697-5466>

Asesor: Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7485-9641>

Línea de Investigación General

Salud, Enfermedad y Ambiente

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

Yo, Solis Reynozo, Liseth Yanet, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Conocimiento y práctica sobre el método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima - 2023", Asesorado por el Docente Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando, DNI N° 05618139, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-7485-9641>, tiene un índice de similitud de 16 (Dieciseis) %, con código oid:14912:336799359, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....
 Firma de autor(a)
 Solis Reynozo, Liseth Yanet
 DNI N° 45286700



.....
 Firma del Asesor
 Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando
 DNI N° 05618139

Lima, 28 de Mayo de 2023

DEDICATORIA

El proyecto va dedicado en forma muy especial para mi amada madre y mi esposo por el apoyo y estímulo trascendental en la realización del presente estudio.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por su amor infinito y ser guía de mi camino.

A la Universidad Wiener, por su acogida y por haber forjado en mí una profesional comprometida al servicio de los recién nacidos.

A los docentes y asesor de tesis, por impartir sus conocimientos y experiencias, las cuales motivaron a desarrollarme como persona y como profesional.

Asesor: Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7485-9641>

JURADOS:

Presidente : Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado

Secretario : Dr. Molina Torres, Jose Gregorio

Vocal : Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario

ÍNDICE

Resumen	viii
Abstract.....	ix
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general.....	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica.....	5
1.4.2. Metodológica.....	5
1.4.3. Práctica	5
1.5. Delimitaciones de la investigación	6
1.5.1. Temporal	6
1.5.2. Espacial	6
1.5.3. Población o unidad de análisis.....	6
2. MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes	7
2.2. Bases teóricas.....	10
2.3. Formulación de hipótesis	16
2.3.1. Hipótesis general.....	16

2.3.2. Hipótesis específicas	16
3. METODOLOGÍA.....	19
3.1. Método de la investigación	19
3.2. Enfoque de la investigación	19
3.3. Tipo de investigación.....	19
3.4. Diseño de la investigación	19
3.5. Población, muestra y muestreo	20
3.6. Variables y operacionalización	21
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
3.7.1. Técnica	24
3.7.2. Descripción de instrumentos	24
3.7.3. Validación	25
3.7.4. Confiabilidad.....	25
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	26
3.9. Aspectos éticos	26
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	28
4.1. Cronograma de actividades.....	28
4.2. Presupuesto	29
5. REFERENCIAS	30
Anexo 1: Matriz de consistencia	41
Anexo 2: Instrumentos.....	44
Anexo 3: Formato de Consentimiento informado.....	48

RESUMEN

El proyecto de investigación titulado como “Conocimiento y práctica sobre el método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023”, tiene por finalidad: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre el método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023. Estudio de investigación de método aplicado, hipotético - deductivo y de enfoque cuantitativo, de tipo correlacional, no experimental y de corte transversal. Sobre la población a estudiar, fueron incluidos un total de 80 enfermeros que se desempeñan en la mencionada unidad crítica. En relación a las técnicas e instrumentos; para medir la primera variable, usará de técnica la encuesta y de instrumento un cuestionario; mientras que, sobre la segunda variable, utilizará de técnica la observación y de instrumento una ficha de observación. Respecto a la validez y confiabilidad de instrumentos; para la primera variable, la validez fue determinada por V. de Aiken con un valor de 0.883, mientras que su confiabilidad fue hallada por Kuder Richardson con un valor de 0.767; en relación a la segunda variable, la validez también fue determinada por V. de Aiken con un valor de 0.883 y su confiabilidad tuvo un valor de 0.7886 por Kuder Richardson.

Palabras claves: *Mamá canguro, nivel de conocimientos, prácticas enfermeras.*

ABSTRACT

The present study called “Knowledge and practices about the kangaroo mother method in nursing of the Neonatal Intensive Care Unit of the Emergency Hospital of Villa Salvador, Lima -2023”, aims to: Determine the relationship between the level of knowledge and practices on the kangaroo mother method in the nurses of the Neonatal Intensive Care Unit of the Emergency Hospital of Villa Salvador, Lima-2023. Research study of an applied, deductive method and a quantitative approach, of a correlational, non-experimental and cross-sectional type. Regarding the study population, a total of 80 nurses who worked in the aforementioned critical unit were included. In relation to the techniques and instruments; to measure the first variable, the survey will be used as a technique and a questionnaire as an instrument; while, regarding the second variable, observation will be used as a technique and an observation sheet as an instrument. Regarding the validity and reliability of the instruments; for the first variable, the validity was determined by V. de Aiken with a value of 0.883, while its reliability was found by Kuder Richardson with a value of 0.767; regarding the second variable, the validity was also determined by V. de Aiken with a value of 0.883 and its reliability had a value of 0.7886 by Kuder Richardson.

Keywords: Kangaroo mother, level of knowledge, nursing practices.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estimó el nacimiento de 13,4 millones de neonatos antes de llegar a término durante el 2020; representando la tasa de nacimientos prematuros valores que oscilan entre el 4% y el 16% a nivel internacional (1). Asimismo, se atribuye a las complicaciones asociadas al parto prematuro ser la causa primordial de mortalidad en menores de 5 años, reportándose en el 2019 cerca de 900 000 casos (2).

Por otra parte, de acuerdo con un reporte realizado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el 2022, a nivel mundial nacen cerca de 30 000000 de niños prematuramente, y de ellos, 1.2 000000 pertenecen a las regiones de Latinoamérica y el Caribe (3). Asimismo, se registraron 1.5 muertes neonatales o perinatales por cada 100 nacidos vivos, representando anualmente cerca de 100 000 muertes neonatales y 131 000 mortinatos (4).

En ese mismo contexto, según el Ministerio de Salud (MINS) de nuestro país, los nacimientos prematuros notificaron un breve aumento, pues de enero a octubre del 2022, fueron reportados 27383 nacimientos prematuros, obteniéndose un incremento del 0.1% en relación al mismo periodo en el 2021, siendo preocupante pues la prematuridad constituye uno de los principales problemas de salud pública (5).

Asimismo, en nuestro país, hasta la semana epidemiológica (SE) 40-2022 se registraron 1898 defunciones neonatales, y de ellas, el 67.6% fueron asociadas a la prematuridad o complicaciones relacionadas a ella según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC Perú) (6).

Así pues, en el Hospital de Emergencias de Villa el Salvador (HEVES), según el Análisis de Situación de Salud Hospitalaria (ASISHO) - 2021, el 55% de casos de la mortalidad

perinatal corresponde a productos con pesos por debajo de los 1500gr, siendo el peso un factor determinante y predisponente a la alta incidencia de muertes en recién nacidos (7).

Es por esta razón que se desarrollan una serie de estrategias a fin de disminuir la mortalidad neonatal, tal es así, que la implementación del método mama canguro (MMC) es una alternativa que ha evidenciado en diversos estudios disminución de días de hospitalización, menores requerimientos de oxígeno, reducción de infecciones nosocomiales, menores requerimientos de nutrición parenteral, entre otros, por lo cual se considera un método eficaz de cuidados neonatales (8).

Ahora bien, para lograr todos los beneficios descritos en líneas anteriores, es imprescindible contar con un personal capacitado al respecto, y al ser el personal de enfermería quien ejecuta y lidera las actividades que permiten desarrollar el método mamá canguro, su nivel de conocimiento y práctica es vital (9).

Sin embargo, a pesar de la evidencia científica desarrollada, algunos estudios han identificado una serie de barreras que limitan la práctica del método mama canguro que influyen negativamente en el involucramiento de dicho método (10). En relación al personal enfermero, diversos estudios identificaron obstáculos limitantes en la práctica del método mamá canguro, siendo los más comunes: la falta de tiempo, barreras culturales, falta de apoyo y falta de conocimiento (11).

Por ello, se pretende realizar este estudio, pues el profesional enfermero que labora en las unidades neonatales debe tener conocimientos suficientes y adecuados sobre el método mamá canguro para que exista una mejor calidad de sus prácticas a fin de evitar muertes neonatales o con comorbilidades (12).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre el método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión beneficios del método mamá canguro y la práctica sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión inicio del método mamá canguro y la práctica sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión posición del método mamá canguro y la práctica sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión duración y vigilancia del método mamá a canguro y la práctica sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión alimentación del recién nacido y la práctica sobre el manejo del método mamá canguro en las

enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión crecimiento y alta del recién nacido y la práctica sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre el método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023.

1.3.2. Objetivos específicos

-Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión beneficios del método mamá canguro y la práctica sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023.

-Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión inicio del método mamá canguro y la práctica sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023.

-Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión posición del método mamá canguro y la práctica sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023.

-Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión duración y vigilancia del método mamá canguro y la práctica sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023.

-Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión alimentación del recién nacido y la práctica sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023.

-Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión crecimiento y alta del recién nacido y la práctica sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Este estudio se sostiene en el aspecto teórico ya que permitirá discutir, reflexionar y cuestionar los conceptos, dando apertura al debate académico a fin de profundizar las teorías en relación al método mamá canguro, contribuyendo al cierre de brechas y desarrollando la profesión con evidencia científica.

Por otro lado, dicho estudio se fundamenta en la teoría postulada por Ramona Mercer sobre el Rol Maternal, esta teoría se basa en el proceso de interacción del binomio madre-niño, en donde la enfermera facilita dicho vínculo a través de la

educación continua a la madre y ésta va adquiriendo competencias en la ejecución de los cuidados experimentando una identidad materna.

1.4.2 Metodología

Se sostiene metodológicamente en el sentido que se pretende establecer la relación entre las dos variables desarrolladas, aplicando instrumentos validados y confiables, garantizando de esta manera, la rigurosidad y exigencia científica demandada. Así mismo, pretende sugerir métodos para un mejor acopio de datos.

1.4.3 Práctica

Este estudio se sostiene desde el área de la práctica porque los resultados servirán de insumo a los gestores del nosocomio a fin de planificar y ejecutar procesos de mejora continua; desarrollando sesiones formativas y talleres de entrenamiento para mejorar las competencias del profesional enfermero sobre el método mamá canguro. Es así que el estudio pretende contribuir a mejorar las condiciones en el neonato y su familia; limitando las secuelas, el tiempo de hospitalización y fortaleciendo el vínculo familiar.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal

El estudio será desarrollado desde agosto hasta noviembre 2023.

1.5.2. Espacial

Este proyecto se realizará en las áreas que abarca la UCIN del Hospital de Emergencias Villa el Salvador.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Constituida por el número total de profesionales de enfermería que desempeñan sus actividades en la unidad de cuidados intensivos neonatales de dicho nosocomio durante el presente año y cuenten mínimamente con 6 meses de antigüedad en el área.

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales

El Sayed et al. (13), en el 2018, en Egipto, se plantearon como propósito “Evaluar los conocimientos y prácticas de las enfermeras neonatales sobre el método canguro”. Realizaron un trabajo cuantitativo, no experimental, descriptivo y transversal. La muestra estuvo conformada por 50 licenciadas de enfermería de la UCIN. Aplicaron dos instrumentos de evaluación, un cuestionario que midió sus conocimientos y una lista de verificación para supervisar sus prácticas. Los resultados indicaron que 54% de enfermeros presentaban conocimientos satisfactorios sobre el MMC y que el 58% de ellos, realizaban prácticas consideradas insatisfactorias. Asimismo, hallaron diferencias estadísticamente significativas entre el método canguro y la edad, el nivel de educación, la experiencia y capacitación de los evaluados. Concluyendo que la mayoría de enfermeros tenían conocimientos medios sobre el método canguro y menos de la mitad de ellos tenían prácticas satisfactorias.

García (14), en el 2020, en Nicaragua, tuvo por objetivo “Describir los Conocimientos, Actitudes y Prácticas del personal médico y enfermería sobre el programa Madre Canguro en el servicio de Pediatría del Hospital Alemán Nicaragüense”. Realizó un estudio descriptivo y transversal. La muestra estuvo compuesta por 27 trabajadores sanitarios (7 enfermeras, 14 residentes pediatras y 6 pediatras). Aplicó una encuesta como instrumento. Los hallazgos indicaron que 57% de enfermeros tuvieron conocimientos malos, el 50% de residentes tuvieron conocimientos regulares y el 50% de pediatras conocimientos malos. Respecto a las actitudes sobre termorregulación, son aceptadas en el 98% de enfermeras, en 88% de médicos

residentes y en 92% de los pediatras. En relación a las actitudes sobre lactancia materna exclusiva, se hallaron actitudes positivas en el 96% de enfermeras, en 96% de médicos residentes y en 100% de los pediatras. Sobre las actitudes de vínculo afectivo madre-hijo se hallaron positivas en 88% de enfermeras, 98% de residentes y 98% de pediatras. Respecto a las prácticas del personal sanitario, éstas son favorables en el 66% de profesionales. Concluyendo que, los conocimientos, las actitudes y las prácticas del personal estudiado no fueron satisfactorios.

Adisasmita et al. (15), en el 2021, en Indonesia, plantearon como propósito “Determinar el conocimiento, las actitudes y las prácticas del método madre canguro en el personal de enfermería que atiende a madres y recién nacidos en un hospital en Indonesia”. Realizaron una investigación descriptiva, cuantitativa y transversal. Muestra formada por 65 enfermeros del hospital de Koja, en el norte de Yakarta. Aplicaron un cuestionario autoadministrado con preguntas cerradas como instrumento de recolección de datos. Los resultados indicaron que cerca del 46.2% de enfermeros tuvieron un buen conocimiento sobre el método mamá canguro; el 98.5% conocían sus beneficios y todos (100%) tenían una actitud favorable hacia su desarrollo. Por otro lado, en relación a las prácticas, todas las enfermeras tenían experiencia en implementar el método mamá canguro. Asimismo, se identificó la falta de conocimiento de dicho personal en aspectos como el peso de inicio en el método mamá canguro, la falta de capacitaciones y de equipos en las salas de método mamá canguro. Concluyendo que se identificaron problemas que deben abordarse como el conocimiento sobre la alimentación y ganancia de peso, sobrecarga laboral y la necesidad de salas equipadas para el desarrollo el método mamá canguro.

Antecedentes nacionales

Neuenschwander et al. (16), en el 2019, plantearon como objetivo “Conocer el nivel de conocimiento del Método Mamá Canguro en enfermeras del servicio de neonatología de Hospitales MINSA Honorio Delgado y Goyeneche, Arequipa-Perú 2019”. Realizaron un estudio descriptivo, cuantitativo, transversal retrospectivo. Se conformó la muestra por 46 licenciados de enfermería. Utilizaron un cuestionario para medir los conocimientos sobre el MMC. Los hallazgos indicaron que los conocimientos de los licenciados fue de nivel medio en relación a: contacto piel a piel 60.9%, lactancia materna 87% y estimulación del neonato 65.2%. Concluyendo que el nivel de conocimientos globales es de nivel medio en el 67.4% de licenciadas.

Salas (17), en el 2019, planteó 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 Lima Perú 2019. Realizó un estudio descriptivo y correlacional. Muestra conformada de 25 licenciados enfermeros de la Uci Neonatal de dicho nosocomio. Aplicó un cuestionario y una lista de verificación como herramientas para recabar datos. Los hallazgos indicaron que los conocimientos de las enfermeras fueron regulares en 84% y que un 16% presentan un conocimiento bueno. En relación a las practicas, un 4% ejercían practicas inadecuadas, el 88% practicas regulares y un 8% buenas. Concluyendo que existe un grado de correlación moderada entre ambas variables, según la prueba estadística de Pearson (p: 0.002; r: 0.59).

Quispe (18), en el 2019, planteó como objetivo “Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de las enfermeras sobre el cuidado centrado en el desarrollo

del prematuro hospitalizado en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales”. Efectuó un estudio descriptivo, cuantitativo y correlacional. Muestra conformada de 24 licenciados enfermeros de la Uci Neonatal de dicha unidad crítica. Planteó un cuestionario a fin de determinar los conocimientos y una lista de verificación para supervisar las prácticas. Los hallazgos indicaron que los conocimientos del personal enfermero es regular en un 70.8%, alto en un 16.5% y bajo en 12.5%. En relación a las practicas, un 58.3% ejercían practicas inadecuadas y un 41.7 % buenas. Concluyendo que existe una relación significativa entre ambas variables (p: 0.018).

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Nivel de conocimiento sobre método mamá canguro.

Definición de conocimiento

Es un estado altamente valorado en el que una persona se encuentra en contacto cognitivo con la realidad. Por tanto, se establece una relación entre el sujeto consciente y una porción de la realidad con la que el conocedor se relación de manera directa o indirecta (19). En relación a enfermería, el conocimiento que adquiere dicha profesional a través del estudio y trabajo sistemático es una fuente de conocimiento inherente a la enfermería que se ha desarrollado desde un principio con un enfoque cuantitativo. Sin embargo, no resulta ser suficiente ya que su conocimiento se encuentra basado en una comprensión de la naturaleza humana y su respuesta al entorno, muy difícil de explorar a profundidad desde de un enfoque cuantitativo (20).

Tipos del conocimiento

Se pueden distinguir cuatro tipos de conocimiento según sus características, estos son: el conocimiento científico, llamado también conocimiento ordinario o de sentido común. El

conocimiento precientífico; conocimiento limítrofe o impreciso, también considerado como un híbrido informacional. El conocimiento científico; conocimiento sistemático, riguroso, fundamentado y explicativo; y, por último, el conocimiento metacientífico, el cual pretende buscar reflexión acerca de los métodos usados para generar nuevo conocimiento y las implicancias de usar ciertos procedimientos (21).

Definición del método mamá canguro

El método canguro fue creado en 1979 por el Dr. Edgar Rey Sanabria en Colombia, es una tecnología de atención neonatal consistente en mantener al recién nacido prematuro de forma vertical entre los pechos maternos o junto al pecho de un adulto, favoreciendo el contacto de piel con piel, reduciendo usos de incubadoras, minimizando problemas graves de la época como hacinamiento e infección (22). El método canguro presenta tres componentes claves: la posición canguro, la alimentación en base a lactancia materna y el alta oportuna y precoz (23).

Población objetivo para la aplicación del método mamá canguro.

Dicho método se encuentra planificado para los nacidos prematuros (menor a 37ss de edad gestacional) independientemente del peso al nacer o neonatos con un peso por debajo de los 2500gr (bajo peso, independientemente de la edad gestacional). El método canguro se efectúa si el neonato se encuentra estable, sin bradicardia e hipoxemia cuando se manipula, sin presencia de apneas primarias o habiéndolas ya controlado; y cuando el estado de la madre o del cuidador lo permitan (24).

2.2.2 Dimensiones de la variable conocimientos del método mamá canguro.

Dimensión beneficios del método mamá canguro.

Los beneficios se evidencian en el nivel fisiológico, emocional y de costos hospitalarios. Se favorece el desarrollo del neonato en aspectos como termorregulación, ganancia de peso, aumenta el descanso, reduce niveles de estrés y la sensación de dolor y fortalece el desarrollo afectivo de padres e hijos (25). Por otro lado, la posición canguro podría relacionarse con un efecto que disminuye el riesgo contra el reflujo gastroesofágico (26).

Dimensión inicio del método mamá canguro

El método mamá canguro. inicia con la evaluación del neonato en cuanto a su estado hemodinámico y los criterios incluyentes y excluyentes del programa, luego se orienta a la madre sobre el tiempo y la duración del proceso del método (27)

La madre tiene que estar cómoda y con el pecho descubierto, la enfermera monitoriza al neonato y lo prepara para colocarlo con ayuda de una fajita que hará más efectivo el apego (28).

Dimensión posición del método mamá canguro.

Mantener esta posición ha evidenciado disminución en la frecuencia respiratoria y menor puntuación en la escala de valoración de Silverman-Anderson. Asimismo, durante su ejecución, se mantuvieron estables la saturación de oxígeno periférico, temperatura axilar y frecuencia cardíaca (29). Por otro lado, un estudio halló que a mayor tiempo en posición canguro, se favorece los intercambios iniciales de contacto prematuro-madre, lo que significa un estado de mayor alerta y mejor disposición de la lactancia del bebé (30).

Dimensión duración y vigilancia del método mamá canguro.

Si bien, la “Organización Mundial de la Salud” orienta sobre la ejecución del método mamá canguro, existen variaciones significativas sobre el inicio, la duración, los criterios de alta, la frecuencia del seguimiento y los indicadores de medición. En un estudio de revisión

sistemática, de cerca de 300 investigaciones sobre el método mamá canguro, hallaron que los criterios de duración eran en gran parte inespecíficos usando términos de “hasta que el bebe ya no acepte” o “hasta que el padre ya no acepte”. Sin embargo, incluyeron términos más específicos como “hasta lograr un peso adecuado de 2000 gramos o 2500 gramos” (31).

Dimensión alimentación del recién nacido en el método mamá canguro.

El brindar lactancia materna directa a un neonato con una edad gestacional menor a 34 semanas es complicado, ya que para esta etapa el prematuro no es capaz de coordinar la triada de alimentación, succión, deglución, respiración (32). Sin embargo, método mamá canguro ha demostrado tener una influencia positiva sobre la lactancia materna y el vínculo madre e hijo (33), pues esta posición brinda mayores oportunidades para la succión directa al pecho materno, promoviendo el desarrollo de los patrones de succión (34).

Al respecto, una investigación demostró que los bebés en contacto próximo con la piel de sus madres duplican las probabilidades de amamantar con satisfacción en su primera toma respecto a otros bebés y tienen una mayor tasa de lactancia materna (35).

Dimensión Crecimiento y alta del recién nacido en el método mamá canguro.

Una publicación sobre método mamá canguro, halló que aquellos lactantes mantenidos al menos 6h/d ganaron mayor peso comparado a los controles, esta ventaja se mantuvo entre las 2 y 6 horas de realizado el método mamá canguro y desapareció con 2 horas o menos. Asimismo, al medir la ganancia de peso en g/kg/d, ésta fue mayor cuando la duración fue de al menos 8h/d. Solo los neonatos que sostuvieron más de 6h/día ganaron más longitud y perímetro cefálico (36).

En algunas unidades neonatales que practican el método mamá canguro se planifica el alta con la preservación del niño en posición canguro en el domicilio por 24 horas al día;

siendo la madre reemplazada por otros familiares para obtener periodos de descanso. El método mamá canguro domiciliario permite obtener el alta en forma precoz (37).

2.2.2 Prácticas sobre el método mamá canguro

Conceptualización de práctica

Se define como las acciones ejecutadas luego de haber obtenido las bases teóricas de una disciplina con la finalidad de ponerlas en acción ante una realidad concreta y exigente (38). La práctica de enfermería abarca la experiencia y los fenómenos hallados durante el ejercicio de sus funciones, es decir durante la prestación de sus cuidados, éstos provienen del paciente, la relación enfermera-paciente y del entorno donde se lleva a cabo la atención. (39).

Práctica de enfermería en el método mamá canguro.

El personal de enfermería se encuentra basada en la gestión de las intervenciones de acogimiento, bienestar y estimulación del neonato, como el método mamá canguro, cuya finalidad es promover el contacto estrecho piel con piel, desarrollo infantil y fortalecer los vínculos familiares (40). En el manejo del Programa Canguro, enfermería presenta un destacable liderazgo, en donde se ejecutan diversas actividades orientadas a la educación y entrenamiento materno (41).

Sin embargo, un estudio que evaluó 19 artículos de diversos países identificó limitantes para la ejecución de prácticas del profesional enfermero en el método mamá canguro, tales como: barreras relacionadas con la perspectiva y emoción de las enfermeras

hacia el método, barreras institucionales y barreras relacionadas con la experiencia de los padres (42).

Un estudio relacionado a la aplicabilidad del método canguro en enfermeras concluyó que los licenciados contaban con conocimientos científicos sobre dicho método, sin embargo, gran parte no lo aplicaba y las unidades en donde laboraban carecían de protocolos para su aplicación (43)

Dimensiones de la variable prácticas sobre método mamá canguro

Dimensión Orientación del método mamá canguro

Tiene como propósito el entrenamiento de la madre, padre o familia a fin que asuman el cuidado integral de su niño bajo la supervisión del equipo de salud. Asimismo, busca intensificar la integración de la familia con el personal sanitario en el manejo del bebe favoreciendo su libre acceso y permanencia (44).

Dimensión posición del método mamá canguro

Es una técnica consistente en colocar al neonato en posición vertical como de ranita, en contacto con los senos de la madre y debajo de la ropa, para lo cual se provee de una faja elástica que facilita el mantenimiento de esta posición, limitando la presencia de apneas obstructivas por flexión o hiperextensión del cuello. Las caderas del neonato deberán encontrarse arqueadas, las extremidades inferiores rectas y las superiores flexionadas, las mejillas del niño deberán encontrarse reposando sobre el pecho materno (45).

Dimensión Atención al recién nacido por método mamá canguro

Las actividades desarrolladas por la enfermera en el método mamá canguro, serán la de informar los beneficios de su aplicación para el niño y su familia, enseñar cuál es la técnica

correcta, valorar y registrar constantes vitales, identificar las respuestas conductuales del binomio madre-hijo y brindar consejería y asistencia en lactancia materna (46).

Por otro lado, también forman partes de sus cuidados el inspeccionar la desinfección de las manos y la supervisión del correcto uso de los EPP, identificar la presencia de signos de alarma, realizar el monitoreo antropométrico, promover el entrenamiento pre alta y el establecimiento de planes de cuidado de acuerdo a los requerimientos de cada caso (47).

Teoría del Rol Maternal de Ramona Mercer

Este estudio se fundamenta en el papel maternal, donde la madre representa un proceso de interrelación y desarrollo. A medida que ésta se apega al niño, adquiere experiencia y experimenta alegría y satisfacción en el desarrollo de su función, siendo la enfermera quien asiste a la madre en este proceso. Mercer incluye varios factores maternos tales como: edad, salud, relación con los padres y características del neonato, asimismo determina cómo la madre percibe los eventos que influirán en el momento de cuidar a un hijo con rasgos de personalidad innatos (48).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe estadísticamente significativa relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre el método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023.

Ho: No existe estadísticamente significativa relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre el método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023.

2.3.2 Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

Existe estadísticamente significativa relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión beneficios del método mamá canguro y las prácticas sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023.

Hipótesis específica 2

Existe estadísticamente significativa relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión inicio del método mamá canguro y las prácticas sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023.

Hipótesis específica 3

Existe estadísticamente significativa relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión posición del método mamá canguro y las prácticas sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023.

Hipótesis específica 4

Existe estadísticamente significativa relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión duración y vigilancia del método mama canguro y las prácticas sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023.

Hipótesis específica 5

Existe estadísticamente significativa relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión alimentación del recién nacido y las prácticas sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023.

Hipótesis específica 6

Existe estadísticamente significativa relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión crecimiento y alta del recién nacido y las prácticas sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima - 2023.

3. METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

Se desarrolla el método hipotético - deductivo, el cual permite generalizaciones en base a casos particulares, es decir, va desde la idea abstracta hacia la experiencia, sirviendo de nexo entre la teoría y la observación para la aproximación hacia la formulación de hipótesis, teniendo en cuenta que parte de verdades, postulados y doctrinas previamente desarrolladas, y de esta manera realizar la justificación entorno al fenómeno de estudio (49).

3.2 Enfoque de la investigación

Presenta un enfoque de tipo cuantitativo pues se basa en la medición numérica, el conteo, y a menudo emplea la estadística para identificar con exactitud, patrones de comportamiento en una población, siendo este tipo de enfoque el más usado en las ciencias exactas y de la salud (50).

3.3. Tipo de investigación

Es aplicada, pues se enfoca en la solución de problemas que se presentan en los procesos de cualquier actividad humana, pretendiendo agilizar u optimar el trabajo, los sistemas, las normas o los procedimientos actuales en base al logro de los avances científicos (51).

3.4. Diseño de la investigación

De diseño no experimental porque no cuenta con determinación aleatoria, el investigador no manipula las variables o grupos comparativos. Será de corte transversal porque el acopio de los datos se realizará en un momento específico y de alcance correlacional porque pretenden examinar si los cambios en una o más variables están relacionados en otra u otras variables (52).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

Se define como la agrupación de casos determinados, limitados y disponibles que servirán como referencia para la selección de la muestra, la cual debe cumplir con ciertos criterios establecidos (53).

Para el proyecto se contará con una población de 80 licenciados de enfermería que realizan labores en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital de emergencias Villa el Salvador.

Muestra y muestreo:

Respecto a la muestra, al ser una población pequeña, se determina tomar a toda la población teniendo en consideración los criterios incluyentes y excluyentes estimados. Respecto al muestreo, será el no probabilístico por conveniencia, pues éste permite la elección de casos en función de la conveniente accesibilidad y proximidad al investigador (54).

Criterios de inclusión

- Licenciadas que laboren al menos 6 meses en el servicio de Uci Neonatal durante el 2023.
- Licenciadas con especialidad de Uci Neonatal y/o Neonatología.
- Licenciadas que brinden su autorización a través de la firma del consentimiento informado

Criterios de exclusión

- Licenciadas que laboren menos de 6 meses en el Servicio de Uci Neonatal durante el 2023.

-Licenciadas que se encuentren gozando de alguna modalidad de licencia o permiso.

-Licenciadas que no deseen firmar el consentimiento o firmen su revocatoria en algún momento de la ejecución del estudio.

3.6. Variables y operacionalización

Tabla 1. Variables y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala De Medición	Escala Valorativa
Conocimientos sobre el método mamá canguro.	Es toda aquella información adquirida a través de la capacitación y experiencia laboral sobre método mamá canguro (55).	Es aquella información que poseen las enfermeras de la UCIN del HEVES, adquirida a través de la capacitación y experiencia laboral sobre el método mamá canguro.	Beneficios	1,2,3,4	Ordinal Si (1) No (2)	Malo 0 - 10 Regular 11 – 20 Bueno 21 - 35
			Inicio	5,6,7,8,9		
			Posición	10,11,12,13		
			Duración y Vigilancia	14,15,16,17,18,19,20,		
			Alimentación	22,23,24,25,26,27,28		
			Crecimiento y alta del Rn	29,30,31,32,33,34,35		
Prácticas sobre el manejo del método mamá canguro.	Es la agrupación de intervenciones que permiten el desarrollo de habilidades en la ejecución del método mamá canguro (56).	Es la agrupación de intervenciones que realizan las enfermeras de la UCIN del HEVES, que permiten el desarrollo de habilidades en la ejecución del método mamá canguro.	Orientación	1,2,3	Ordinal Si (1) No (2)	Malo 0 -3 Regular 4-5 Bueno 6-11
			Posición del MMC	4,5,6		
			Atención del RN	7,8,9,10,11		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

El acopio de información en un estudio implica reunir y medir la información de diversas fuentes, organizándola a fin de tener un panorama del objeto de estudio. El acopio de estos datos puede llevarse a cabo usando diversas técnicas e instrumentos de acuerdo al objetivo que la investigación se plantea, pudiendo usarse más de uno en un mismo estudio (57).

A fin de medir la primera variable del presente proyecto, se usará de técnica una encuesta y de instrumento un cuestionario, el que medirá el nivel de conocimiento del método mamá canguro.

Respecto a la segunda variable, utilizará de técnica la observación y de instrumento una guía de observación, la cual medirá las prácticas del método mamá canguro.

3.7.2 Descripción de instrumentos

Instrumento variable 1

Instrumento elaborado por Torres (58) y adaptada por Alfaro (59), este instrumento está compuesto por 35 preguntas con alternativas dicotómicas, se valorará con (1) la respuesta correcta y (0) la respuesta incorrecta. El cuestionario tiene seis indicadores: Beneficios del método mamá canguro (preguntas 1-4), Inicio del método mamá canguro (preguntas 5-9), Posición del método mamá canguro (preguntas 10 -13), Duración y vigilancia del método mamá canguro (preguntas 14 - 21) Alimentación del recién nacido (preguntas 22 -28), Crecimiento y alta del RN (preguntas 29 -35). Los resultados serán medidos según la siguiente puntuación en: Malo (0-11), Regular (12-24) y Bueno (25-35).

Instrumento de variable 2

La guía de observación también fue desarrollada por Torres y adaptada por Alfaro, ésta se encuentra conformada por 11 ítems, dividido en 3 dimensiones: Orientación del método mamá canguro (ítems 1-3), Posición del método canguro (ítems 4-6) y Atención al recién nacido por método mamá canguro (ítems 7 -11). Para los ítems se presentan respuestas dicotómicas (SI y NO), valoradas con (1) positivo y (0) negativo; categorizando los resultados en: Bueno 6 – 11 puntos, Regular 4 - 5 puntos y Malo 0 – 3 puntos.

3.7.3 Validación

Para validar el instrumento de la primera variable, el cuestionario fue sujeto a juicio de expertos, compuesto por 3 miembros destacados en el sector, obteniéndose una validez aceptable $p=0.883$ según V. de Aiken.

Por otro lado, para validar el instrumento de la segunda variable, la guía de observación fue sometida también a juicio de expertos conformada por 3 miembros destacados, obteniéndose una validez aceptable $p=0.883$ según V. de Aiken.

3.7.4 Confiabilidad

La confiabilidad del primer instrumento se efectuó a través de una prueba piloto realizada a diez profesionales con peculiaridades semejantes, sometiendo la información a la prueba estadística Kuder Richardson y hallando un valor confiable de 0,767 para el instrumento.

Para el segundo instrumento, la confiabilidad se realizó también a través de una prueba piloto efectuada a diez profesionales con peculiaridades semejantes, sometiendo la

información a la prueba estadística Kuder Richardson hallando un valor confiable de 0,786 para el instrumento.

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Se solicitará la autorización al comité ético del hospital de Emergencia de Villa el Salvador, a fin de acceder a las áreas sujetas de estudio y trabajar con la población seleccionada para el levantamiento de información, teniendo previamente la autorización firmada de las licenciadas de la unidad en mención. Luego, se procederá a codificar la información y se vaciarán los datos en una matriz, en donde será analizada la información y procesada, haciendo uso del programa estadístico SPSS.

El método estadístico que se utilizará en este proyecto de investigación en la correlación de las dos variables conocimiento y práctica, estará en base al coeficiente de correlación de Spearman , el cual es una medida de correlación entre dos variable .

3.9. Aspectos éticos

Beneficencia:

Principio que se basa en la necesidad de hacer el bien, por ello es relevante la realización de este proyecto pues busca fortalecer las competencias de las licenciadas a fin de optimizar sus cuidados.

No maleficencia:

Este principio se basa en no generar daño y es cumplido pues no se expone a las participantes del estudio a daños que afecten su integridad física, social o psicológica.

Autonomía:

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud OMS. Nacimientos prematuros. [Internet] [Consultado 1 julio 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>.
2. Perin J, Mulick A, Yeung D, et al. Global, regional, and national causes of under-5 mortality in 2000-19: an updated systematic analysis with implications for the Sustainable Development Goals. *Lancet Child Adolesc Health*. [Internet] 2022; 6(2): 106-15. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/lanchi/article/PIIS2352-4642\(21\)00311-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanchi/article/PIIS2352-4642(21)00311-4/fulltext)
3. Organización Panamericana de la Salud OPS. Mes de la prematuridad 2022: Promovemos el contacto piel a piel. [Internet] [Consultado 1 julio 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/mes-prematuridad-2022-promovemos-contacto-piel-piel>
4. Organización Panamericana de la Salud OPS. Estrategia de implementación del Método Canguro en América Latina y el Caribe. [Internet] [Consultado 1 julio 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/29-11-2022-se-presento-estrategia-implementacion-metodo-canguro-america-latina-caribe>
5. Ministerio de Salud. Nacimientos prematuros en el Perú-2022. [Internet] [Consultado 1 julio 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/668468-nacimientos-prematuros-en-el-peru-se-incrementan-a-6-89-en-lo-que-va-del-2022>
6. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Mortalidad neonatal y prematuridad. [Internet] [Consultado 2 julio 2023]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2022-11-16/ppt-cdc-minsa-jeannette-avila-15112022.pdf>

7. Hospital de Emergencias Villa el Salvador. Análisis de Situación de Salud del Hospital de Emergencias Villa el Salvador (ASISHO). [Internet] [Consultado 2 julio 2023]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4411537/ASISHO%20%28PARTE%20%29.pdf?v=1681134337>
8. Sánchez P, Osejos D, Crespo A, Soria X. Análisis del método madre canguro en recién nacidos prematuros menores de 36 semanas y menores de 2500 gramos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Gineco Obstétrico de Nueva Aurora “Luz Elena Arismendi” y “Hospital Matilde Hidalgo de Procel” en el año 2018. Rev. Ecuat. Pediatr. [Internet] 2018; 19(1): 39-44. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/05/996437/cientifica-sep-19-01-2018-40-45.pdf>
9. Diaz A, Medina J, Brito S, Enríquez R. Conocimientos sobre el método madre canguro en enfermeros que laboran en hospitales públicos y privados de Yucatán. CienciAcierta. [Internet] 2023; 4(73): 125-139. Disponible en: <http://www.cienciacierta.uadec.mx/articulos/cc73/cc73.pdf#page=125>
10. Matassini S, Cam L, Fernández C. Barreras para la implementación del Método Mamá Canguro. Rev. Cuerpo Med. HNAAA [Internet]. 2021; 14(3): 297-303. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000400008&lng=es
11. Mala S, Abdul-Sahib S. The impact of nurse-related barriers on kangaroo mother care implementation in kurdistan of Iraq. Kufa Journal for Nursing Sciences. [Internet]. 2022; 12 (2): 67–75. Disponible en: <https://doi.org/10.36321/kjns.vi20222.10379>
12. Pozo C, Mafla D, Nazate Z. Programa de formación de las enfermeras del Plan Canguro en el Hospital General Delfina Torres de Concha. Revista Conrado. [Internet]. 2022; 18(S4): 64-72. Disponible en: <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/2776>

13. El-Sayed W, Zeinab F, Nesreen A. Assessment of Nurses' Knowledge and Practice Regarding to Kangaroo Care at Neonatal Intensive Care Unit (NICU). *Egyptian Journal of Health Care*. [Internet]. 2018; 9(2): 291-301. Disponible en: https://ejhc.journals.ekb.eg/article_31317.html
14. García A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el programa Madre Canguro en personal médico y de enfermería del servicio de Pediatría del Hospital Alemán Nicaragüense. Enero 2020. [Tesis especialidad]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2020. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/17256/>
15. Adisasmita A, Izati Y, Choirunisa S, Pratomo H, Adriyanti L. Kangaroo mother care knowledge, attitude, and practice among nursing staff in a hospital in Jakarta, Indonesia. *Plos one* [Internet]. 2020; 16 (6): 1-13 Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0252704>
16. Neuenschwander P, Yupanqui L. Nivel de conocimientos del método mama canguro en enfermeras del servicio de neonatología, en hospitales Minsa Honorio Delgado y Goyeneche. [Tesis especialidad]. Arequipa: Universidad San Agustín; 2021. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12029/SEnemepi%26yuanlm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Salas A. Conocimiento de enfermeras sobre beneficios del método madre canguro: servicio de neonatología Hospital Sergio Bernales Comas, Lima. *Gaceta Científica* [Internet]. 2019; 2(2): 114–116. Disponible en: <https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/gacien/article/view/465>
18. Quispe A. Conocimiento y practica de las enfermeras sobre cuidado centrado en el desarrollo de prematuro hospitalizado. [Tesis Especialidad]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2019. Disponible en:

<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11714/2E542.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19. Zagzebski, L. O que é conhecimento. [Internet]. São Paulo: Loyola; 2013[Consultado 12 julio 2023]. Disponible en: <http://percursosdefilosofia.pbworks.com/w/file/fetch/62879154/O%20que%20%C3%A9%20o%20Conhecimento.pdf>
20. Rubio M, Arias Burgos M. Fenomenología y conocimiento disciplinar de enfermería. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2013; 29(3): 191-198. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192013000300005&lng=es
21. Martínez A. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica CIENCIA ergo-sum. Revista Científica Multidisciplinaria de Prospectiva [Internet]. 2017; 24(1): 83-90. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/104/10449880009/10449880009.pdf>
22. Souza L. et al. Método mãe-canguru: percepção da equipe de enfermagem na promoção à saúde do neonato. Revista Brasileira em Promoção da Saúde, [Internet]. 2014; 27(3): 374-380. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/408/40838483012.pdf>
23. Directiva Sanitaria N°108-Minsa/2020/DGIESP. Directiva sanitaria para la implementación de la práctica del método canguro. Publicado en el diario El Peruano. RM N° 440-2020-MINSA, (26 de junio del 2020).
24. Charpak N. Lineamientos técnicos para la implementación de Programas Madre Canguro en Colombia. [Internet]. Colombia: Ministerio de la Protección Social; 2011 [Consultado 13 julio 2023]. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/Observatorio%20Talento%20Humano%20en%20Salud/LIBRO_MADRE_CANGURO_APROBADO12.pdf

25. Alonso L. Beneficios del método canguro en recién nacidos prematuros. [Internet]. Bogotá: Publicaciones didácticas; 2018. [Consultado 13 julio 2023]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/235852235.pdf>
26. Campbell-Yeo M, Disher T, Benoit B, Johnston C. Understanding kangaroo care and its benefits to preterm infants. *Pediatric Health Med Ther.* [Internet]. 2015; 18(6):15-32. Disponible en: <https://www.dovepress.com/getfile.php?fileID=24200>
27. Cruz R. El método canguro en las unidades de neonatología. [Internet]. España: Vygon; 2021. [Consultado 13 julio 2023]. Disponible en: <https://campusvygon.com/metodo-canguro-ucin/>
28. World Health Organization. Kangaroo mother care: a practical guide. [Internet]. France; World Health Organization; 2003. [Consultado 13 julio 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9241590351>
29. Defilipo E. et al. Kangaroo position: Immediate effects on the physiological variables of preterm and low birth weight newborns. *Fisioterapia em Movimento.* [Internet]. 2017; 30(1): 219-227. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/fm/a/s33GhbLgGbG8LG4nRzRwm4s/?lang=en>
30. Nunes C. et al. Relationship between the use of kangaroo position on preterm babies and mother-child interaction upon discharge. *Revista Paulista de Pediatria.* [Internet]. 2017; 35(2): 136-143. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rpp/a/cV67n4qDHzbPNV6YR6S5BJc/?lang=en>
31. Chan G, Valsangkar B, Kajeepeta S, Boundy E, Wall S. What is kangaroo mother care? Systematic review of the literature. *J Glob Health.* [Internet]. 2016 ;6(1):010701. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4871067/>
32. Enríquez J. Evaluación de conocimiento sobre el método madre-canguro, profesionales de enfermería del servicio de Neonatología, Hospital San Vicente de Paúl 2019. [Tesis de

- grado]. Ecuador; 2019. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/10326/2/06%20ENF%201151%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
33. Alves F. et al. Impact of the Kangaroo method of breastfeeding of preterm newborn infants in Brazil: an integrative review. *Ciênc. Saúde Coletiva*. [Internet]. 2020; 25 (11): 4509-4520. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csc/a/jqHDCqms6hzCjv3vbqLvLNQ/abstract/?format=html&lang=en>
34. Li L, Wang L, Niu C, Liu C, Lu T, Ji F, Yu L, Yan W, Dou Y, Wang Y, Cao Y, Huang G., Hu X. Early skin contact combined with mother's breastfeeding to shorten the process of premature infants ≤ 30 weeks of gestation to achieve full oral feeding: the study protocol of a randomized controlled trial. *Trials*. [Internet]. 2021; 22(1): 637. doi: 10.1186/s13063-021-05605-x. PMID: 34535164; PMCID: PMC8447630.
35. Martin M. Efectos del método canguro sobre la lactancia materna. [Internet]. [citado 22 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/4376/4/Efectos-del-metodo-canguro-sobre-la-lactancia-materna>
36. Charpak, N, Montealegre A, Bohorquez A. Systematic review and meta-analysis suggest that the duration of Kangaroo mother care has a direct impact on neonatal growth. *Acta Paediatrica*. [Internet]. 2021; 110(1): 45-59. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/apa.15489>
37. Gómez A, Pallás C, Maldonado J. El método madre canguro. *Acta Pediatr Esp*. [Internet]. 2007; 65(6): 286-291. Disponible en: https://www.elpartoesnuestro.es/sites/default/files/public/documentos/campanaucisneonatos/estudio_mmc_gomezpapi_2006.pdf

38. Chaverra B. Una aproximación al concepto de práctica en la formación de profesionales. [Internet]. Colombia: Universidad de Antioquia; 2003 [citado 17 de julio del 2023]. Disponible: <http://viref.udea.edu.co/contenido/pdf/206-unaaproximacion.pdf>
39. Mejía M. Aplicación de algunas Teorías de Enfermería en la Práctica Clínica. Index Enferm [Internet]. 2008; 17(3): 197-200. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962008000300010&lng=es.
40. Da Silva L. et al. La adhesión de las enfermeras al Método Canguro: subvención para la administración del cuidado de enfermería. Revista Latino-Americana de Enfermagem, [Internet]. 2015;23(3): 483-490. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/VLWhWgQDXYddcTH3Fn45Xw/?lang=es&format=html>
41. Chávez A, Correa J. Liderazgo de enfermería en el Programa Madre Canguro de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería, 2016. [Tesis de grado]. Colombia; 2016. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/322624255.pdf>
42. Maniago J, Almazan J, Albougami A. Nurses' Kangaroo Mother Care practice implementation and future challenges: an integrative review. Scand J Caring Sci. [Internet]. 2020; 34(2):293-304. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31657039/>
43. Omaira B. Aplicabilidad del método canguro por el profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Hospital General Dr. Pastor Oropeza Riera. I.V.S.S. Barquisimeto Estado, Lara. Revista electrónica de Portales Médicos. [Internet]. 2021; 16(21):985. 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/>

44. Ministério da Saúde. Método Canguru; 2016 [Internet] [Consultado el 17 de julio del 2023]. Disponible en: https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_orientacoes_metodo_canguru.pdf
45. Universidad de Cuenca. Método Madre Canguro. Manual de Aplicación. Ucuena; 2015 [Internet] [Consultado el 14 de julio del 2023]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23291/2/MANUAL.pdf>
46. Grañena A. El método madre canguro y el papel de enfermería. [Tesis de grado]. España: Universidad de Zaragoza ;2017. Disponible en: <https://zagan.unizar.es/record/7381>
47. Ávila L., Hernández D., Ramírez J. Protocolo de enfermería para el fortalecimiento del método plan canguro aplicado en la Unidad de recién nacidos en un Hospital de cuarto nivel. [Tesis especialidad]. Colombia. Universidad de la Salabana; 2020. Disponible en: <https://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/43236/PROYECTO%20PLAN%20CANGURO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
48. Alvarado L, Guaran L, Cañon-Montañez W. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. Rev Cuid [Internet]. 2011; 2(1):195-201. Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/57>
49. Palmett A. Métodos inductivo, deductivo y teoría de la pedagogía crítica. Revista Critica Transdisciplinar [Internet]. 2020; 3(1):36-42. Disponible en: <https://petroglifosrevistacritica.org.ve/wp-content/uploads/2020/08/D-03-01-05.pdf>
50. Vega G et al. Paradigmas en la investigación. Enfoque cuantitativo y cualitativo. European Scientific Journal [Internet]. 2014; 10(15):1857-7881. Disponible en: <https://core.ac.uk/reader/236413540>
51. Esteban N. Tipos de investigación. (2018). Disponible en: <http://190.117.99.173/bitstream/USDG/34/1/Tipos-de-Investigacion.pdf>

52. Sousa V, Driessnack M, Costa I. Revisión de diseños de investigación resaltantes para enfermería. Parte 1: diseños de investigación cuantitativa. Revista latinoamericana de enfermagem. [Internet]. 2007; 15(3): 502-507. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/7zMf8XypC67vGPrXVrVFGdx/?lang=es&for>
53. Arias J, Villasís M, Miranda M. El protocolo de investigación III: la población de estudio. Rev Alerg Méx. [Internet]. 2016; 63(2): 201-206. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755023011.pdf>
54. Otzen C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. Int. J. Morphol. [Internet]. 2017; 35(1): 227-232. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022017000100037&lng=es.
55. Huallpacuna L. Relación entre nivel de conocimiento y la actitud en el cuidado que tienen las enfermeras sobre el método canguro en prematuros menores de 1500gr en el servicio de UCIN del Instituto Nacional Materno Perinatal Lima 2022. [Tesis de especialidad]. Perú: Universidad Privada Norbert Wiener ;2022. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7500/T061_44135132_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
56. Palomino K. Conocimiento y práctica del método canguro de las enfermeras que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un hospital del Ministerio de Salud, Lima-2023. [Tesis de especialidad]. Perú: Universidad Privada Norbert Wiener ;2023. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8977/T061_73470282_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
57. Sánchez D. Técnicas e instrumentos de recolección de datos en investigación. TEPEXI Boletín Científico De La Escuela Superior Tepeji Del Río [Internet] 2022; 9(17): 38-39. Disponible en: <https://doi.org/10.29057/estr.v9i17.7928>

58. Torres D. Nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre el método madre canguro en recién nacidos prematuros del área de Neonatología del Hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social-Ibarra. [Tesis de grado]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2017. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/6817/1/05%20ENF%2026%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
59. Alfaro E. 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. [Tesis de especialidad]. Perú: Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6341/T061_46782230_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 1. 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 sobre el método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión beneficios del método mamá canguro y las prácticas sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión inicio del método mama canguro y las prácticas sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre el método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión beneficios del método mama canguro y las prácticas sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023</p> <p>Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión inicio del método mamá canguro y las prácticas sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Hi: Existe estadísticamente significativa relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre el método mama canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023</p> <p>Ho: No existe estadísticamente significativa relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre el método mamá canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023</p> <p>Hipótesis Específicas</p> <p>H1 Existe estadísticamente significativa relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión beneficios del método mama canguro y las prácticas sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023</p> <p>H2 Existe estadísticamente significativa relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión inicio del método mamá canguro y las prácticas sobre el manejo del método mama canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el</p>	<p>Variable 1</p> <p>Conocimiento sobre el método mamá canguro</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>Variable 2</p> <p>Práctica sobre el manejo del método mama canguro</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Orientación del método canguro • Posición del MMC 	<p>Método de Investigación</p> <p>Hipotético - Deductivo</p> <p>Enfoque de la Investigación</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Tipo de Investigación</p> <p>Aplicada</p> <p>Diseño de la investigación</p> <p>No experimental, de corte transversal y correlacional.</p> <p>Población Muestra</p> <p>Población: 80 licenciadas en enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales</p> <p>Muestra: Se tomará la totalidad de la población de enfermería teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión</p>

<p>¿Cuáles es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión posición del método mamá canguro y las prácticas sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023?</p>	<p>Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión posición del método mamá canguro y las prácticas sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023</p>	<p>H3 Existe estadísticamente significativa relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión posición del método mamá canguro y las prácticas sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023</p>	<ul style="list-style-type: none"> Atención al recién nacido por método canguro 	
<p>¿Cuáles es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión duración y vigilancia del método mamá canguro y las prácticas sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023?</p>	<p>Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión duración y vigilancia del método mamá canguro y las prácticas sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023</p>	<p>H4 Existe estadísticamente significativa relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión duración y vigilancia del método mamá canguro y las prácticas sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023</p>		
<p>¿Cuáles es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión alimentación del recién nacido y las prácticas sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023?</p>	<p>Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión alimentación del recién nacido y las prácticas sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023</p>	<p>H5 Existe estadísticamente significativa relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión alimentación del recién nacido y las prácticas sobre el manejo del método mamá en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023</p>		
<p>¿Cuáles es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión crecimiento y alta del recién nacido y las prácticas sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023?</p>	<p>Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión crecimiento y alta del recién nacido y las prácticas sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023.</p>	<p>H6 Existe estadísticamente significativa relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión crecimiento y alta del recién nacido y las prácticas sobre el manejo del método mamá canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023</p>		

Anexo 3. Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN EL MÉTODO MADRE CANGURO

PRESENTACION:

Buenos días LICENCIADO(A), estamos haciendo un estudio con los usuarios para conocer el nivel de conocimientos y prácticas sobre método madre canguro esperamos contar con su colaboración, le agradecemos ser lo más sincero y honesto posible.

INSTRUCCIONES:

Lea cuidadosamente el enunciado antes de marca por la respuesta que según su criterio considere correcta. Duración: 15 minutos

INVESTIGADOR (A): SOLIS REYNOZO, LISETH YANET

EJECUCIÓN: marca con un (X) la respuesta correcta

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 peso		
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.		

Muchas Gracias

CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS EN EL METODO MADRE CANGURO

INSTRUCCIONES: La presente guía será ejecutada por la investigadora durante la realización del método madre canguro de las licenciadas en enfermería del servicio de neonatología

Nº	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?		

Anexo 4. Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

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

Título del proyecto: Conocimientos y prácticas sobre el método mama canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023.

Nombre de la investigadora principal: SOLIS REYNOZO, LISETH YANET

Propósito del estudio: Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre el Método Mamá Canguro en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos neonatales del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, Lima -2023

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

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

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

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

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

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede comunicarse conmigo SOLIS REYNOZO, LISETH YANET al celular 902337176, correo yisget1988@gmail.com. **Contacto Comité**

de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al, presidente del Comité de Ética de la,

Participación voluntaria:

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

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

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

Nombres y apellidos del participante o	Firma o huella digital
Nº de	
Nº de teléfono: fijo o móvil o	
Correo	
Nombre y apellidos del	Fir
Nº de	
Nº teléfono	
Nombre y apellidos del responsable de	Fir
Nº de	
Nº	
Datos del testigo para los casos de	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Fecha:

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....

Firma del participante

Anexo 4. Informe de originalidad

● 16% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 9% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	uwiener on 2024-01-21 Submitted works	3%
2	uwiener on 2023-01-23 Submitted works	2%
3	hdl.handle.net Internet	2%
4	uwiener on 2023-02-26 Submitted works	1%
5	uwiener on 2023-12-29 Submitted works	1%
6	uwiener on 2023-04-14 Submitted works	<1%
7	Submitted on 1690995514278 Submitted works	<1%
8	Submitted on 1692322912060 Submitted works	<1%