

NOMBRE DEL TRABAJO

proyecto Jackeline Cubas.docx

AUTOR

proyecto Jackeline Cubas proyecto Jackeline Cubas

RECUENTO DE PALABRAS

11444 Words

RECUENTO DE CARACTERES

65190 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

53 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

143.8KB

FECHA DE ENTREGA

May 23, 2024 8:11 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

May 23, 2024 8:12 PM GMT-5**● 12% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 8% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Fuentes excluidas manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)



Facultad de Ciencias de la Salud

Nivel de Conocimiento y actitud de las madres sobre el Método Mamá Canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios de un Hospital de Puente Piedra, Lima 2024.

Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales

Presentado Por:

Autora: Lic. Cubas Bejar Jackeline María

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-6508-719X>

Asesor: Mg. Suarez Valderrama Yurik Anatoli

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9418-6632>

Línea de Investigación

Salud y bienestar

Lima – Perú

2024

“Nivel de Conocimiento y actitud de las madres sobre el Método Mamá Canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios de un Hospital de Puente Piedra, Lima 2024.”

Línea de investigación:

Salud y bienestar

Asesor: ⁴ **Mg. Suarez Valderrama Yurik Anatoli**

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9418-6632>

Dedicatoria:

Dedico este trabajo a todos los recién nacidos prematuros que se encuentran hospitalizados, por ser pequeños grandes héroes, que deciden llegar a la vida de sus padres antes de lo previsto para enseñarles a ser fuertes.

Agradecimiento:

Agradezco a la Universidad Norbert Wiener por su formación integral con docentes de alta calidad educativa en esta segunda especialidad y agradezco también a mi asesora de investigación por su tiempo y dedicación en el desarrollo de este trabajo.

3
INDICE

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
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	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	6
1.4.3. Práctica	6
1.5. Delimitación de la investigación	6
1.5.1. Temporal	6
1.5.2. Espacial	6
1.5.3. Población o unidad de análisis	7
2. MARCO TEÓRICO	7

2.1. Antecedentes	7
2.2. Bases teóricas	11
2.3. Formulación de hipótesis	18
2.3.1. Hipótesis general	18
2.3.2. Hipótesis específicas	19
3. METODOLOGÍA	19
3.1. Método de la investigación	19
3.2. Enfoque de la investigación	20
3.3. Tipo de investigación	20
3.4. Diseño de la investigación	20
3.5. Población, muestra y muestreo	20
3.6. Variables y operacionalización	23
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
3.7.1. Técnicas	24
3.7.2. Descripción de instrumentos	24
3.7.3. Validación	26
3.7.4. Confiabilidad	26
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	27
3.9. Aspectos éticos	28
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	29
4.1. Cronograma de actividades	29
4.2. Presupuesto	30
5. REFERENCIAS	31

¹⁵ Anexo 1: Matriz de consistencia	39
Anexo 2: Instrumentos	40
Anexo 3: Consentimiento informado	44

Resumen

En el mundo la prematuridad neonatal es problema para el sistema sanitario así como también para la familia y sociedad, en ese sentido el empleo del método de mamá canguro es un modelo de asistencia al prematuro para mejorar mediante un trato humanizado y seguro, la reducción de la mortalidad, aumento de la calidad de vida y por tanto lograr disminuir del tiempo de hospitalización; fundamentado en la lactancia materna exclusiva, estimulación temprana, termorregulación por contacto piel a piel entre la mamá y el neonato. El objetivo es “Determinar el nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios de un Hospital de Puente Piedra. Lima, 2024”. La metodología que se empleará será un método hipotético deductivo, enfoque cuantitativo y de tipo descriptivo, correlacional, no experimental. La muestra estará constituida por 98 Madres de los neonatos prematuros hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios del hospital de Puente Piedra. Se aplicará un cuestionario para medir el nivel de conocimiento y a su vez otro cuestionario escala para medir el nivel de actitud de las madres. Los datos serán procesados empleando estadística descriptiva e inferencial mediante la ayuda de informática de SPSS y Excell. Los resultados según corresponda se ilustrará en tablas, figuras y entre otros según corresponda; por otro lado, para medir la correlación de las variables se empleará el Rho Spearman.

Palabras clave: conocimiento, actitud, método mamá canguro, neonato prematuro hospitalizado.

Abstract

In the world, neonatal prematurity is a problem for the health system as well as for the family and society, in that sense the use of the kangaroo mother method is a model of care for premature babies to improve through humanized and safe treatment, the reduction of mortality, increased quality of life and therefore reduced hospitalization time; based on exclusive breastfeeding, early stimulation, thermoregulation by skin-to-skin contact between mother and newborn. The objective is to “Determine the level of knowledge and attitude of mothers about the kangaroo mother method in the Neonatal and Intermediate Intensive Care Unit of a Puente Piedra Hospital. Lima, 2024”. The methodology that will be used will be a hypothetical deductive method, quantitative and descriptive, correlational, non-experimental approach. The sample will consist of 98 mothers of premature neonates hospitalized in the Neonatal and Intermediate Intensive Care Unit of the Puente Piedra hospital. A questionnaire will be applied to measure the level of knowledge and at the same time another scale questionnaire will be applied to measure the level of attitude of the mothers. The data will be processed using descriptive and inferential statistics with the help of SPSS and Excell computing. The results, as appropriate, will be illustrated in tables, figures and, among others, as appropriate; On the other hand, the Rho Spearman will be used to measure the correlation of the variables.

Keywords: knowledge, attitude, kangaroo mother, hospitalized, premature neonate.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Mundialmente el método madre canguro es muy conocido en las instituciones hospitalarias por su metodología innovadora para el tratamiento y manejo a los neonatos prematuros por ser eficaz y de fácil acción, del mismo modo, la madre compensa las exigencias de apego a su bebé con el contacto piel con piel, lactancia materna y estimulación temprana (1).

El cuidado de los neonatos prematuros hospitalizados es muy complejo, por lo que requiere personal de salud altamente calificado y con cierta experiencia sobre el método de mamá canguro, así mismo requiere también la alta responsabilidad por parte de la madre con el objetivo de crear un vínculo emocional único e insoluble (2).

Según la Organización Mundial de Salud, en el año 2020 las tasas de nacimientos prematuros fluctuaron entre el 4% y el 16% de los niños nacidos a nivel mundial, convirtiéndose en una experiencia traumática para las familias, no solo por la complejidad de la situación, sino también por los altos costos que demanda su atención y estancia hospitalaria (3).

Investigaciones realizadas por Ohuma et al. en el año 2020 estimaron que aproximadamente nacieron 13,4 millones de neonatos prematuros antes de las 37 semanas, aproximadamente las cifras hacia un millón, demostraban el fallecimiento por complicaciones severas en los prematuros(4).

Asimismo, Perin et al. en su estudio realizado en el año 2022 manifestó que las complicaciones originadas del nacimiento prematuro es el principal causante de la

mortalidad en niños, siendo la prematuridad en el nacimiento un problema mundial independientemente del nivel de desarrollo de los países (5).

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en el año 2021 publicó que casi 1 millón de niños prematuros pierden la vida anualmente, recomendando al método Mamá Canguro como una técnica de atención al neonato prematuro fundamentada en el contacto piel a piel entre la madre y el bebé, la lactancia materna exclusiva, la estimulación y protección que se brinda al recién nacido (6).

En Latinoamérica y el Caribe el 9,5% son nacimientos prematuros, siendo Colombia el país con más alto índice de nacimientos prematuros con un 15% y Cuba el país con menor tasa con el 6%, es preciso mencionar que los nacimientos prematuros son actualmente la principal causa de mortalidad infantil, y los supervivientes de un parto prematuro pueden sufrir consecuencias sanitarias de por vida, con una mayor probabilidad de discapacidad y retrasos en el desarrollo (7).

En el Perú según el Ministerio de Salud para el año 2022 reportó 27,383 nacimientos prematuros habiendo un aumento de 0.10% respecto al año anterior, en ese sentido, la prematuridad es un factor de riesgo de morbilidad neonatal en el mundo, constituyéndose como un problema transcendental de la salud pública (8).

Otro estudio realizado por Guevara⁹ en el año 2023, en el Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, Perú, evidenció un gran número de neonatos prematuros, muchos de los cuales por su delicada situación se hospitalizaron en la Unidad de Cuidados Intensivos,²⁶ donde el método mamá canguro mejoró significativamente el estado de salud del neonato.

Sin embargo, existe alto índice de desconocimiento de las madres sobre la bondad del método mamá canguro lo que ocasiona alargar la estancia hospitalaria (9).

Según el reporte de la UNICEF, los profesionales de la salud emplean el método mamá canguro en el neonato prematuro hospitalizado, por ello, se requiere educar a la madre con la finalidad de que acepte y tome otra actitud distinta en el empleo de esta técnica para mejorar la supervivencia del prematuro, buscando la adaptación de la madre desde un punto de vista actitudinal y psicológico en el cuidado de su bebé (10).

Bajo esta perspectiva, en el Perú existe muchas disposiciones normativas y estudios sobre el empleo del método mamá canguro, evidenciando beneficios que permiten a los padres ganar confianza y seguridad en relación al cuidado de su bebé prematuro, son ellas las principales proveedores de sus necesidades físicas y emocionales (11).

¹⁴ En la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz de Puente Piedra, se ha podido observar que el primer contacto entre la madre y su hijo hospitalizado es muy limitado y después de varios días de acuerdo al alta de la madre, en tal sentido, la madre desconoce el estado de salud y ubicación de su recién nacido, ya que no existe un entrenamiento previo y continuo donde se les explique los pasos y beneficios del método mamá canguro para el neonato prematuro a pesar de ser un procedimiento que se encuentra normado, convirtiéndolo en un quehacer de rutina más no de seguimiento con un mínimo de orientaciones diarias y evaluaciones continuas para el beneficio del neonato prematuro.

Por todo ⁵ lo descrito anteriormente motivó a realizar el presente proyecto de investigación.

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios de un Hospital de Puente Piedra, Lima 2024?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión termorregulación del nivel de conocimiento y la actitud de las madres sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión lactancia materna del nivel de conocimiento y la actitud de las madres sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión estimulación temprana del nivel de conocimiento y la actitud de las madres sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios.

10 1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar la relación que existe entre la dimensión termorregulación del nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios. ²⁹
- Identificar la relación que existe entre la dimensión lactancia materna del nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios. ¹
- Identificar la relación que existe entre la dimensión estimulación temprana del nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios. ¹²

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Este estudio se encuentra relacionado con las teoristas de enfermería: Faye Glemm Abdellah y Madeleine Leininger.

Abdellah se refería a la Enfermería como arte y ciencia integradas por la actitud, es en su Teoría de Tipología de los problemas de Enfermería, donde enfoca al paciente, sus necesidades y como cubrir dichas necesidades, basada en los supuestos principales como lo son el cuidado, la persona, la salud y el entorno para lograr la habilidad del autocuidado (12); así mismo Leininger se basa en el conocimiento mediante su Teoría de la Diversidad y Universalidad, mostrando que el conocer la estructura cultural y social de una comunidad, grupo o persona puede ayudar en el logro de objetivos, es decir recibir la clase de cuidados que desean o necesitan (13).

1.4.2 Metodológica

La justificación metódica de este estudio radica en la observación de los hechos que son motivos de la investigación. Este estudio será hipotético deductivo por dar respuesta a un problema enunciado, cuantitativo por encontrarse orientada con términos de valor numérico, de tipo aplicada por la búsqueda de conocimientos basado en un diseño no experimental y de corte transversal.

1.4.3 Práctica

La justificación práctica de este estudio radica en los resultados que se obtendrán como producto de la investigación, siendo de utilidad para el neonato prematuro, neonato de bajo peso, la madre y para el equipo de salud; porque la madre al conocer las ventajas del método de mamá canguro optará por aplicarlo en su bebé, logrando en ella una actitud positiva mediante un cambio cognitivo, conductual y afectivo, que a su vez ayudará en la recuperación del estado de salud de su menor hijo y por tanto el beneficio hacia el personal de salud con base científica para la reducción de estancia hospitalaria y complicaciones en el neonato prematuro.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

Esta investigación se llevará a cabo entre los meses de Abril y Junio del 2024.

1.5.2 Espacial

Este estudio se llevará a cabo en las instalaciones de un Hospital, específicamente en los servicios de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e

Intermedios de dicho establecimiento hospitalario ubicado en el Distrito de Puente Piedra del departamento de Lima en el periodo 2024.

1.5.3 Población o unidad de análisis

La población de este estudio estará conformada por todas madres de los neonatos prematuros y de bajo peso que se hospitalizan en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios de un Hospital de Puente Piedra.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Gebeyehu et al. (14), realizaron estudios en África Etiopía durante el periodo 2022 con el propósito de “determinar la prevalencia del conocimiento, las actitudes y la práctica del método madre canguro entre las mujeres etíopes”. La metodología que emplearon fue búsqueda sistemática en “PubMed, Web of Science, Google Scholar, EMBASE y la biblioteca en línea de la Universidad de Etiopía”; la herramienta que utilizaron fue la evaluación del riesgo de sesgo del Instituto Joanna Briggs. Los resultados de los 273 artículos obtenidos, 16 estudios fueron los que cumplieron con los criterios de elegibilidad; de los 16 estudios llegaron a un total de 12 345 fueron identificados las que practican de la madre canguro, y cinco (1232 participantes combinados) tuvieron conocimiento y como la actitud se usaron para determinar la estimación general. Encontraron que las estimaciones agrupadas de buen conocimiento, actitud positiva y mala práctica del método madre canguro fueron 64,62 %. Concluyen que encontraron hallazgos revelaron brechas significativas en el conocimiento, las actitudes y la práctica del método madre canguro en Etiopía en

comparación con otros países en desarrollo. En tal sentido, recomiendan capacitar a las madres sobre el método madre canguro y al equipo de salud.

Helene et al. (15), realizaron estudios en el año 2022 en el País Camerún con el objetivo de “Determinar los conocimientos y percepciones de las madres para mejorar la prestación de método de la madre canguro”. Como método emplearon un estudio descriptivo transversal de las 80 mamás en el servicio de neonatología del hospital regional de Ngaoundéré. Los resultados obtenidos fueron que el 65% de las madres tenían un nivel de educación por debajo del nivel y 76% manifestaron de haber escuchado sobre este método de mamá canguro en neonatología durante su instancia hospitalaria. El método de madre canguro no era conocido por el 48% de las madres. La mayoría 88,75% consideró restrictiva el método. Concluyeron que la ausencia de información previa a su hospitalización, y el desconocimiento de las ventajas explicadas antes de la iniciación de la MMK serían factores que justificasen su percepción despectiva y su aplicación restrictiva.

Olubukola et al. (16), ejecutaron un trabajo de investigación en Nigeria durante el periodo 2021 con el objetivo de “determinar el conocimiento, la actitud y la práctica del método madre canguro entre las madres en las salas neonatales de un centro de atención terciaria en Nigeria”. Emplearon como método una encuesta transversal descriptiva a las 60 madres en la sala de neonatología del Hospital Docente de la Universidad de Lagos (LUTH), Idi-Araba, emplearon cuestionario. Obtuvieron como resultado que el 80 % de las encuestadas han escuchado sobre el método madre canguro y el 66,6 % de los cuales el tenían buen. El 65 % de ellas una actitud buena hacia el uso del método de mamá canguro y el 71,7 % sintieron felicidad cuando sus bebés estaban en posición canguro. Entonces, concluyen

que el conocimiento de las madres influyó significativamente en su actitud y práctica del método de mamá canguro $p < 0,05$.

Gulati et al. (17), ejecutaron un trabajo de investigación durante el periodo 2019 en India con la finalidad de “evaluar el conocimiento, la actitud y la práctica del método madre canguro entre las madres posparto en un centro de atención terciaria de Mangalore, Karnataka, India”. La metodología que emplearon fue un estudio descriptivo transversal de 90 madres cuyos niños recién nacidos pesaron menos de 2,5 kg entre los meses de mayo a octubre de 2018. Las madres participantes fueron entrevistadas para medir los conocimientos y les orientó sobre la práctica sobre el método de madre canguro. Los resultados fueron que 96% de las madres no sabían acerca de método de la madre canguro. El 80 % de las madres aceptaron en la primera sesión y el 86,6 % de las madres percibieron que la exposición fotográfica es lo mejor que la verbal. Concluyeron que el conocimiento materno era bajo antes, y después de orientación se sintieron felices practicando el método de la madre canguro en el hospital y como también en sus domicilios.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Calsini y Silva (18), realizó estudios en Lima durante el periodo 2021 con el objetivo de “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuro en el servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal-Lima, 2020”. Emplearon como metodología de tipo observacional, prospectivo, transversal, de nivel relacional y de diseño no experimental. Las 58 madres conformaron como muestra, a quienes aplicaron un cuestionario tipo escala. Obtuvieron como resultado el 83% han presentado alto nivel

de conocimiento sobre el método mamá canguro, 12% medio y 5% bajo. El 95% de madres han mostrado una actitud positiva y sólo el 5% negativa sobre el método mamá canguro. Concluyeron que existe una entre el conocimiento y las actitudes de las madres en lo que respecta al método mamá canguro en el servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal-Lima, 2020; siendo $p=0.015$.

Otiniano (19), ejecutó trabajos de investigación en Lima durante el periodo 2019 con el propósito de “Determinar la relación entre los factores socioculturales y la actitud de los padres del prematuro hacia el método madre canguro, en un servicio de neonatología de un hospital nacional, Lima-2019”. El método empleado fue cuantitativa, descriptiva - correlacional y de corte transversal, empleó como técnica la entrevista, la muestra estaba conformada realizada de aleatorio simple por 360 madres. Como resultado no se encontró relación de los factores socioculturales respecto a las actitudes de las madres del prematuro hacia el método madre canguro; tampoco en relación al nivel de instrucción y la actitud de las madres del prematuro no hubo relación significativa respecto al método madre canguro.

Cardozo (20), realizó una investigación en Lima en el año 2021 con el propósito de “Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud de enfermería sobre método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital público de Lima.” El enfoque fue cuantitativo, de nivel básico, descriptivo, correlacional; con diseño no experimental de corte transversal. Consideró población de estudio un total de 60 enfermeras que laboraban en la Unidad de cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Público de Lima, durante el año 2021.

La técnica aplicada fue para ambas variables la encuesta y como el cuestionario como instrumento de recolección de datos, arrojando 0.934 de confiabilidad para la

variable conocimiento y para la actitud arrojó 0.970 de confiabilidad, la validez se dio por expertos a través de la V de Aiken, además de una significancia del 0.000 considerando los instrumentos válidos para su aplicación. La confiabilidad fue sometida a la prueba de Alfa de Cronbach de ,812. Los resultados obtenidos fueron examinados descriptivamente y de manera inferencial, mediante cuadros y gráficos a fin de poder explicar los niveles de las variables en el estudio.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Neonato Prematuro

Un recién nacido es prematuro cuando el nacimiento se da antes de las 37 semanas de edad gestacional (21).

Los recién nacidos pre términos tienen alta tendencia de morbimortalidad, debido a que sus órganos no se encuentran totalmente desarrollados y a su vez el bajo peso al nacer. La principal situación clínica asociada a la prematuridad es el Síndrome de Dificultad Respiratoria (SDR), así como los problemas de hipoglicemias y termorregulación por el bajo peso al nacer, requiriendo hospitalización en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios de acuerdo a su condición y evolución clínica (22).

2.2.2 Método Mamá Canguro

El Método Mamá Canguro es una técnica de atención para los recién nacidos prematuros, pues logra aumentar la sobrevida de estos pacientes en la unidad de cuidados intensivos neonatales; este método no solo proporciona calor y alimento sino también influye en el vínculo afectivo entre la madre y el neonato por su efecto

tranquilizador; es por ello la importancia de emplear este método con la participación de las madres y profesionales de la salud (23).

El contacto piel a piel de manera permanente fortalece la lactancia materna, a su vez beneficia la estabilidad fisiológica, reduce el sufrimiento, controla el área respiratoria y reduce los riesgos durante su estancia hospitalaria. (24)

El método de mamá canguro es considerado por la Organización Mundial de la Salud, como la conexión entre el bebé y la madre, aseverando beneficios como el control de temperatura, reducción de la deficiencia respiratoria, ganancia de peso, afecto entre la madre y el neonato, promueve la lactancia materna y reduce el riesgo de adquirir alguna otra enfermedad (25).

2.2.3 Conocimiento sobre Método Mamá Canguro

El conocimiento obtenido por la madre del neonato prematuro sobre el método mamá canguro es el conjunto de información adquirida, producto de formación, experiencia propia, medios audiovisuales y por enseñanza del personal de salud (26).

El método mamá canguro se basa fundamentalmente en la Lactancia materna, Termorregulación y Vínculo madre e hijo, fortaleciendo el Neurodesarrollo del neonato prematuro (27).

• Dimensiones del Método de Mamá Canguro

A. Lactancia Materna

La lactancia materna provee nutrición óptima al recién nacido, promoviendo su desarrollo y crecimiento saludable, pues la leche materna ofrece un equilibrio

adecuado de nutrientes, siendo esta exclusiva cada dos o tres horas. La alimentación del neonato prematuro es un desafío que involucra a la madre y el equipo de salud para su educación en cuanto a los beneficios de lactancia materna exclusiva, sin embargo, un factor limitante en algunas ocasiones es la incapacidad del prematuro en succionar y deglutir debido a su edad gestacional (28).

La lactancia materna exclusiva a libre demanda, tiene como finalidad estimular la producción de la leche materna, contribuir para el mejor desarrollo neurológico, activar la madurez del prematuro y generar su ganancia de peso (29).

La leche materna contiene elementos protectores como el calostro que es altamente rica en inmunoglobulinas activas y demás sustancias proteicas protectoras, es por tal razón que es muy beneficioso para reforzar el sistema inmunológico del neonato al protegerlo contra infinidad de infecciones. Además, constituye de muchos componentes que ayudan al crecimiento y a mejorar la función intestinal (30).

B. Termorregulación

El recién nacido al atravesar del saco intrauterino al medio ambiente, está expuesto a un cambio brusco de temperatura, ocasionando la inestabilidad de la temperatura corporal, puesto que no existe un equilibrio entre la producción y la pérdida de calor. La termorregulación es la capacidad de mantener una temperatura corporal estable por medio de mecanismos que regulan las pérdidas y producción de calor (31).

En el recién nacido, especialmente los prematuros tienen mayor posibilidad de enfriarse debido a que experimentan baja producción del calor corporal ya que, al nacer

antes de tiempo, el centro vasomotor es incompleto y preexiste una reclusión térmico-grasa. Cualquier circunstancia en el prematuro propician cambios en la producción de calor endógeno convirtiéndose en una complicación, por lo que al estar en contacto piel a piel con su madre, el bebé logra una excelente regulación térmica del cuerpo, al producirse una transferencia de calor entre ambos, autorregulando la temperatura, hasta tal punto de que si el bebé requiriere calor hay aumento de la temperatura somático de la madre, o en su defecto si la temperatura del prematuro aumenta la temperatura de la madre tiende a bajar (32).

Si se mantiene al bebé con una alimentación óptima, además del contacto piel a piel será fácil conservar la temperatura entre $36,5^{\circ}\text{C}$ y 37°C mientras se encuentre en postura canguro, y en condiciones de la temperatura ambiental logre estar en sus valores normales, así mismo se recomienda usar una banda o faja elástica para asegurar que la madre sostenga bien al neonato con la tranquilidad de no dejarlo caer (33).

c. Estimulación Temprana

Es cuando un bebé que se encuentra en contacto con su progenitora equilibra mejores situaciones de estrés y por lo tanto se ajusta mejor al medio y a los estímulos medio ambientales. Por otro lado, se ha evidenciado que la voz de mamá, latidos del corazón y movimientos del tórax durante el método mamá canguro beneficia a los neonatos prematuros a tolerar positivamente a los procedimientos médicos en UCI neonatal, de reducir su percepción del dolor y asimismo favorece desarrollar sus sistemas neurobiológicos y a optimizar sus respuestas adaptativas (34).

Por otro lado, el amor estimula el lado afectivo del bebé por medio de caricias, palpación, sonido de voz y los latidos cardíacos de la madre. El prematuro tiende a reconocer las conductas que lo estimulen sensorialmente, por lo que se considera como base de la interacción psicológica y afectiva del proceso cognitivo y la comunicación (35).

En tal sentido, la estimulación del neonato inicia mediante el vínculo madre hijo cuando se coloca al recién nacido en contacto con la madre, es en ese momento en que los neonatos requieren amor y cariño para desarrollarse, dado que toda su etapa de concepción ha tenido un entorno uterino distinto al del externo. Entre tanto, estuvo expuesto a la luz ambiental, ruido o estímulos dolorosos durante el nacimiento. Entonces, el método mamá canguro es un método ideal, puesto que la madre abraza y mece al niño, mientras este intenta levantar la cabeza, movilizarse, reptar sobre su abdomen hasta aproximarse a la mama, fija la mirada en su madre originando un encuentro visual. Los profesionales del equipo de salud juegan un papel importante al inducir a las madres que brinden sus emociones y amor a sus niños mediante la interacción (36).

2.2.4 Actitud sobre el Método Mamá Canguro

La actitud de la madre, es el comportamiento que mantiene de manera relativa entorno al método mamá canguro, pudiendo ser positiva o negativa. El hecho de involucrar a los padres, haciéndolos responsables del progreso de su bebé prematuro puede hacer frente al cuidado, sintiéndose más seguros con una sensación de gratificación (37).

- **Dimensiones de la Actitud**

A. Cognitivo

La actitud cognitiva es un proceso netamente intelectual que proviene del aprendizaje, por lo tanto, la capacidad cognitiva solo se puede evidenciar en las acciones; es decir, se comienza con el procesamiento de la información y luego se analiza, argumenta, comprende y producen nuevos enfoques que no son considerados verdades absolutas. Se basa en las creencias y valores adquiridos para aplicarlos en la vida diaria

La actitud cognitiva se muestra en reciprocidad a una determinada circunstancia. Sus indicadores son: creencias, conocimientos y valores (38).

B. Conductual

Es un componente con tendencia a la acción, se relaciona con la actuación concreta hacia el objeto, es el resultado de lo que es cognitivo y lo que es afectivo (50).

La dimensión conductual es una cualidad que está relacionada a la predisposición de la persona a actuar sobre otro. La actitud es propia de la conducta humana, pues yacen ligadas al temperamento, motivación y a la perspicacia. La actitud conductual es un estado emocional y/o momento mental negativo o positivo, aprehendido e instituido por medio de la experiencia. La actitud se experimenta, y generalmente son estimados por medio de indicadores: responsabilidad, vocación, comodidad, aceptación y rechazo. (39).

C. Afectivo

La actitud afectiva está relacionada con los sentimientos y las emociones que se tienen hacia a alguien o algo. Está conformado por un conjunto de sentimientos que se instauran en un acontecimiento o el mismo individuo, luego este sentimiento resalta como emoción, siendo significativa y exclusiva de la actitud, el más concreto al cambio. Estos sentimientos pueden fundamentarse a favor o en contra de los objetos o escenarios sociales. Los indicadores a considerarse son: Apatía, Sensibilidad, Ansiedad y Temor (40).

2.2.5 Teorías del conocimiento basadas en enfermería

- **Teoría de F. Glenn Abdellah**

Teoría orientada a las necesidades humanas, que consiste en la atención de los pacientes con un enfoque clínico. La profesión de enfermería está fundamentada en el arte y la ciencia que da forma las actitudes, las habilidades, competencias, capacidades y empatía de ayuda al prójimo, siendo éste sano o enfermo, de tal manera mejorar su bienestar en términos sanitarios. En su teoría cambia el enfoque de la enfermedad a un enfoque al cuidado del paciente, basado en una metodología del cuidado del paciente y resolución de sus problemas de salud, lo que ha conllevado a la profesión de enfermería cambio de paradigma y nuevo desarrollo de plan de estudios; es decir, la resolución de problemas del paciente es la curación y cuidado en tanto en este proceso el profesional de enfermería aplica el arte y la ciencia que moldea actitudes (41).

- **Teoría de M. Leininger**

Teoría basada en el desarrollo de la diversidad y universalidad del cuidado intercultural, enfocada en que los individuos de distintas culturas pueden

proporcionar información y ayudar a los profesionales de la salud para mejorar los cuidados que lo requieran, ya que la ciencia determina los modelos y formas de vida, por lo tanto, tiene influencia directa en la toma de decisiones de las personas, así mismo describe a los profesionales de enfermería con una asistencia de manera individual a los pacientes, por su interactuación cultural. La salud y los cuidados de los pacientes son universales; pero, dar forma y poner en práctica defiere de manera que cada cultura tiene su propia realidad, en tal sentido el profesional de enfermería debe tener conocimiento y formación para afrontar a cada cultura y mejorar la calidad de vida de los pacientes (42).

2.2.8 Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios

La Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios dentro de un servicio hospitalario son áreas altamente especializadas donde se suministra atención a los pacientes recién nacidos prematuros con complicaciones de salud. Estos neonatos requieren permanente monitoreo y muchas veces tratamiento, por lo que cuenta con equipos sofisticados como fuentes de calor y monitores para el constante control de las funciones vitales (43).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios.

11 2.3.2 Hipótesis específicas

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión termorregulación del nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios.

H2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión lactancia materna del nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios.

H3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión estimulación temprana del nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

La investigación es hipotético deductivo, porque busca comprender fenómenos, explicando sus causas y efectos, pero al mismo tiempo se ocupa de la predicción y el control (44).

3.2. Enfoque de la investigación

La investigación será de enfoque cuantitativo, porque para cuantificar cada uno de sus variables será necesario realizar cálculos matemáticos sistematizados expresados en valores numéricos (45).

3.3. Tipo de investigación

La investigación será de Tipo Aplicada porque se dará alternativas al problema determinado, se buscarán conocimientos que luego serán procesados para su aplicación (46).

3.4. Diseño de la investigación

La investigación es de diseño no experimental ya que las variables no serán alteradas ni manipuladas manteniendo su estado natural y es de corte transversal por ser observacional y descriptivo (47).

Se dice que es descriptivo porque se presenta en un momento y tiempo determinado, describiendo y analizando las dimensiones del problema en estudio (48), fundamentado en los estudios correlacionales al establecer relación entre las variables y sus dimensiones (49).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población:

La población estará constituida por 98 madres de los neonatos prematuros y neonatos de bajo peso que se encuentran hospitalizados en la Unidad de Cuidados

Intensivos Neonatales e Intermedios de un Hospital de Puente Piedra, entre los meses de octubre y diciembre.

Muestra:

En vista de que la población es pequeña, no se realizará ningún calculo estadístico y se trabajará con la totalidad de la población.

Muestreo:

El tipo de muestreo será censal, considerando los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

- Madres de los neonatos prematuros hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios del Hospital que acepten participar en la investigación.
- Madres de los neonatos de bajo peso hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios del Hospital que acepten participar en la investigación.
- Madres que firmen el consentimiento informado.
- Madre de un Neonato prematuro diagnosticado como estable hemodinamicamente.

Criterios de exclusión:

- Madres que no acepten firmar el consentimiento informado.
- Madres de Neonatos que en el momento de la evaluación están conectados a ventilación mecánica.

- Madres de Neonatos que presentan alteraciones neurológicas como consecuencia de hemorragia intraventricular, asfixia perinatal, malformaciones congénitas, aquellos que están bajo medicación con efecto en el SNC.

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definiciones Conceptuales	Definiciones Operacionales	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Variable 1: Conocimiento de la Madre sobre método mamá canguro	Es el conjunto de informaciones que adquiridas por el hombre producto de formación o experiencia propia; pero también, puede adquirir el conocimiento de medios audiovisuales o por enseñanza de otros individuos (26).	Información recibida por las madres de cualquier medio educativo y/o experiencias, sobre el método madre canguro. Cada dimensión será medida por medio de cuestionarios, para ello se tomará en cuenta los indicadores; consecuentemente se empleará la escala de medición y al final se tendrá que valorar mediante un baremo de niveles: Alto, medio y bajo.	Termorregulación	Hipertermia Hipotermia	ordinal	Alto nivel de conocimiento: De 11 - 16 puntos Medio nivel de conocimiento: De 6 - 10 puntos Bajo nivel de conocimiento: De 0 - 5 puntos
			Lactancia materna	Beneficios Extracción manual Técnicas de alimentación	ordinal	
			Estimulación temprana	Interacción Apego Amor	ordinal	
Variable 2: Actitud de la Madre sobre método mamá canguro	La actitud es el comportamiento que un individuo mantiene de una manera relativamente duradero de creencias entorno a un objeto o una situación las cuales hace reaccionar de distinta forma sea positivamente o negativamente; por lo tanto, son manifestaciones de la experiencia consciente, conductas verbales y no verbales diaria (48).	Es la disposición que muestra y adopta en cada momento las madres ante el método de mamá canguro. Cada una de las dimensiones será valorada mediante un cuestionario de escala, para lo cual se tomará los indicadores por cada componente, luego empleando la escala clasificarlos y finalmente establecer las puntuaciones finales mediante niveles: Alto, medio y bajo.	Cognitivo	Creencias Conocimientos Valores	ordinal	Alto nivel cognitivo: Del 59 - 80 puntos Medio nivel de cognitivo: Del 38 - 58 puntos Bajo nivel de cognitivo: De 16 - 37 puntos
			Conductual	Responsabilidad Vocación Comodidad Aceptación Rechazo	ordinal	
			Afectivo	Apatía Sensibilidad Ansiedad Temor	ordinal	

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica e instrumentos

La técnica que se empleará será la encuesta y el instrumento un cuestionario elaborado y validado tipo escala para ambas variables.

3.7.2 Descripción de instrumentos

Descripción del instrumento de la variable conocimiento

El cuestionario para medir el grado de conocimiento de las madres de los neonatos prematuros sobre el método de mamá canguro, estará constituido por 16 preguntas con sus respectivas alternativas, cada alternativa correcta tomará un puntaje de (1) y la respuesta incorrecta (0).

Cada dimensión se agrupará con sus respectivas preguntas de la siguiente forma:

Conocimiento de termorregulación: 6 preguntas (1 – 6)

Conocimiento de lactancia materna: 5 preguntas (7 -11)

Conocimiento de estimulación temprana: 5 preguntas (12 – 16)

Por consiguiente, las categorías de la escala valorativa serán agrupados en niveles como valoración global según Baremo de la siguiente manera:

Alto nivel de conocimiento: de 11 - 16 puntos

Medio nivel de conocimiento: de 6 - 10 puntos

Bajo nivel de conocimiento: de 0 - 5 puntos

Descripción del instrumento de la variable actitud

El instrumento que medirá las actitudes de las madres de los neonatos prematuros sobre el método de mamá canguro, tendrá 16 preguntas categorizadas según escala de Likert que van desde:

1 = Muy desacuerdo

2= En desacuerdo

3= Mas o menos

4= De acuerdo

5= Muy de acuerdo.

Cada dimensión estará agrupada con sus respectivos cuestionarios por ítems y cómo sigue:

Actitud cognitiva: 5 ítems (01 – 05)

Actitud conductual: 6 ítems (6 – 11)

Actitud afectiva: 5 ítems (12 – 15)

De igual forma, las categorías de la escala valorativa serán agrupados en niveles como valoración global según Baremo de la siguiente manera:

Alto nivel cognitivo: de 59 - 80 puntos

Medio nivel de cognitivo: de 38 - 58 puntos

Bajo nivel de cognitivo: de 16 - 37 puntos

3.7.3 Validación

Validez del instrumento de la variable actitud

El instrumento para la variable actitud será tomada de lo adoptado y validado por Hernández, quien contó con el apoyo de 05 expertos en el rubro de investigación en el sector salud, donde los valores del juicio de expertos fueron evaluados mediante prueba binomial, arrojando un valor de $P < 0.05$, siendo significativo el resultado, por tanto, dicho valor indica que el instrumento es válido para ser aplicado en el presente trabajo de investigación (50).

Validez del instrumento de la variable conocimiento

El instrumento fue adoptado y validado por Espejo, para entonces contó con el apoyo de 05 especialistas con experiencia comprobada en la docencia e investigación con un grado mínimo de magíster. Finalmente, el resultado de la validez del instrumento para la variable conocimiento fue evaluada mediante prueba binomial $p < 0.05$ y obteniendo un valor medio de $r > 0.2$ (51).

3.7.4 Confiabilidad

Confiabilidad del instrumento de la variable conocimiento

El instrumento que será empleado para este estudio fue adoptado por Espejo, donde aplicó la prueba de consistencia interna con un piloto de 20 participantes, obteniendo un valor de alfa de Cronbach de 0.83 (51).

De cierta manera, este valor brinda confiabilidad, permitiendo ser aplicado en este trabajo de investigación.

Confiabilidad del instrumento de la variable actitud

Igualmente, este instrumento que será tomado lo adoptado por Espejo; quien a su vez realizó un estudio como plan piloto de 20 participantes para determinar la confiabilidad de consistencia interna para lo cual empleó la prueba de alfa de cronbach donde obtuvo un valor mayor 0.54; pues entonces este valor da cierto peso de confiabilidad para ser empleado en el estudio propuesto (51).

28 3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Como primera acción se realizará los trámites administrativos ante la institución hospitalaria para la ejecución de la investigación, dicho trámite consistirá en una solicitud a la máxima autoridad del hospital con atención a la unidad de docencia e investigación, adjuntando entre otros requisitos la carta de presentación de la Universidad. En seguida, se deberá esperar un proveído de autorización del área competente, luego se dirigirá a la jefatura de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios para la coordinación respectiva y consecuentemente para cronogramar el proceso de investigación. El estudio de campo se realizará en el segundo trimestre del 2024, para ello se contará con la encuesta tipo cuestionario dirigido a todas las madres de los neonatos prematuros que cumplan con los criterios de inclusión para recolectar datos; por otro lado, es necesario puntualizar que no se interrumpirá en ningún momento el horario de atención médica y a su vez durante la investigación se tendrá en consideración los aspectos bioéticos, criterios de inclusión y exclusión.

Consecuentemente, una vez reunida las encuestas se procederá con el control de calidad, luego se procederá con el almacenamiento en un sistema informático que servirá

como base de datos, posteriormente se proseguirá con el procesamiento de datos empleando dos sistemas informáticos uno Excell y el otro SPSS versión 26 según sea el caso. Los datos serán analizados mediante la estadística descriptiva para luego ilustrar las medidas de tendencia en barras, gráficos y tablas; por otro lado, se empleará la prueba Rh Spearman para datos no parametrados de corresponder bajo los alcances de la estadística inferencial, con ello comprobar las hipótesis planteados. Finalmente, será discutido los resultados e ilustrados en el informe final.

3.9. Aspectos éticos

Autonomía:

Las madres serán informadas sobre los objetivos de la investigación y del procedimiento a realizar, firmarán un consentimiento informado, teniendo en cuenta la libre opción de retirarse del estudio en el momento que lo consideren conveniente, respetando la toma de decisión sobre su menor hijo sin presiones o coacción alguna.

Beneficencia:

Esta investigación es llevada a cabo en beneficio de los neonatos prematuros, con el objetivo de salvaguardar su bienestar, así como, en beneficio de la madre al obtener conocimientos y practicar al realizar el método mamá canguro de forma correcta, logrando el máximo beneficio y el mínimo de daño a cada participante.

No maleficencia:

Los datos obtenidos se mantendrán en reserva por lo que la recolección de datos no representará daños psicológicos ni físicos.

19 **4.2. Presupuesto**

Descripción	Cantidad	Monto Unitario (s/.)	Monto Total (s/.)
RECURSO HUMANO			
Encuestadores (apoyo)	03	120.00	360.00
Ayudante de ofimática	01	150.00	150.00
Estadístico o bioestadístico	01	500.00	600.00
MATERIALES Y EQUIPOS			
Equipo de cómputo y accesorios	01	3500.00	3500.00
Útiles de escritorio y similares	---	300.00	300.00
Kit de colores para impresión	03	90.00	270.00
SERVICIOS			
Servicios de anti similitud y anti plagio	03	50.00	150.00
Servicios telefónicos y red de internet	---	200.00	200.00
Reproducciones, anillados y otros	---	100.00	100.00
OTROS			
Algunos imprevistos, almuerzo, Viáticos y otros	12	40.00	480.00
TOTAL, S/. (*)			6110.00

(*) será financiado por la investigadora.

5. REFERENCIAS

1. Charpak N, Villegas J. Implementacion-Programa-Canguro1. Minist Salud y Protección Soc. [internet]. 2017 [citado el 01 marzo 2023];13–191. Disponible en: <https://minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/implementacion-programa-canguro.pdf>
2. Gonzales E. caracterización del método canguro y valoración de los padres. Servicio de Pediatría, Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales [trabajo de grado en Medicina]. España: Universidad de Valladolid, 2020. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/41561/TFG-M-M1780.pdf?sequence=1>
3. Organización Mundial de Salud. Nacimientos prematuros [internet]. 2023 [citado el 23 de octubre del 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth#:~:text=Se%20estima%20que%20en%202020,900%20000%20vidas%20\(2\).](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth#:~:text=Se%20estima%20que%20en%202020,900%20000%20vidas%20(2).)
4. Ohuma E, Moller A-B, Bradley E, et al. National, regional, and worldwide estimates of preterm birth in 2020, with trends from 2010: a systematic analysis. Lancet. 2023;402(10409):1261-1271. Doi:10.1016/S0140-6736(23)00878-4.
5. 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 2022; 6(2): 106-15.
6. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. El milagro Canguro: Contacto piel a piel [internet]. 2021 [citado el 23 de octubre 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/dominicanrepublic/historias/el-milagro-canguro-contacto-piel-piel>
7. CDE/Banco Mundial (2020), “Nacimiento prematuro y bajo peso al nacer”, en Panorama de la Salud: Latinoamérica y el Caribe 2020 , OECD Publishing, París, <https://doi.org/10.1787/682391cc-es>
8. Ministerio de Salud. Nacimientos prematuros en el Perú se incrementan a 6.89 % en lo que va del 2022 [internet]. 2022 [citado el 23 de octubre del 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>

9. Guevara Rios E. La prematuridad: Un problema de salud pública. Rev Peru Investig Matern Perinat [internet]. 2023 [citado el 23 de octubre 2023];12(1): 7-8. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/334/343>
10. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia - UNICEF. Conoce el método “Mamá Canguro” [internet]. República Dominicana. 2023 [citado el 10 de Marzo 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/dominicanrepublic/conoce-el-metodo-mama-canguro>
11. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar- ENDES 2020 [internet]. 2020 [citado el 23 de octubre 2023]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf
12. Abdellah F, Beland I, Martin A, Matheney R. Enfoques de enfermería centrados en el Paciente [Internet]. Enfermeria virtual.com. 2018 [citado 01 marzo 2023]. Disponible en: <https://enfermeriavirtual.com/faye-abdellah-tipologia-de-los-21-problemas-de-enfermeria/>
13. González DL. Buscando un modelo de cuidados de enfermería para un entorno multicultural. Gaz Antropol [Internet]. 2006 Dec 20 [cited 2022 Aug 18]; 22:32. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10481/7118>
14. Gebeyehu NA, Gelaw KA, Azeze GA, Admass BA, Lake EA, Adela GA. Conocimiento, actitud y práctica hacia el método madre canguro entre mujeres posnatales en Etiopía: revisión sistemática y metanálisis. PLoS ONE [internet]. 2022 [citado el 01 de marzo 2023]; 17(5): e0265411. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0265411>
15. Hélène KS, Isabelle MN, Yollande DP, Ritha MB, Zenabou T, Francine MZ, Suzanne NUS. Knowledge and perceptions of the kangaroo mother method by mothers in a regional hospital in Cameroon. *HEALTH SCIENCES AND DISEASE*[internet]. 2022 [citado el 01 de marzo 2023]; 23(12).Disponible en: <http://hsd-fmsb.org/index.php/hsd/article/view/4062>
16. Olubukola Olawuyi et al. Knowledge, attitude and practice of kangaroo mother care among mothers in the neonatal wards of a tertiary care center. Pan African Medical Journal

- [internet]. 2021[citado el 01 de marzo 2023];38(364). Disponible en: <https://www.panafrican-med-journal.com//content/article/38/364/full>
- 17.** Gulati P, Bhat S, Maben R, Soans ST. Study to assess the knowledge, attitude and practice of Kangaroo mother care among post-natal mothers in a tertiary care centre of Mangalore, Karnataka, India[internet]. 2019 [citado el 01 de marzo 2023]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/sea-204027>
 - 18.** Calsini MA, Silva HM. Conocimientos y Actitudes Sobre el Método Mamá Canguro en Madres de Prematuros. Servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal-Lima, 2020 [Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2020. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/908/1/Hilda%20Marcelina%20Silva%20Tafur.pdf>
 - 19.** Otiniano RM. “Factores Socioculturales y Actitud de los Padres del Prematuro Hacia el Metodo Madre Canguro en un Servicio De Neonatologia de un Hospital Nacional De Lima- 2019 [Tesis Para Optar El Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Perú: Universidad Privada Norbert Wiener. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3761/TESIS_OTINIANO%20LOPEZ_ROZ%20MERY%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 - 20.** Cardozo Morón C. Conocimiento y actitud del profesional de enfermería sobre método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital público de Lima, 2021 Trabajo [Internet]. repositorio.upeu.edu.pe. Universidad Peruana Union; 2021. Available from: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5331/Carola_Trabajo_Especialidad_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 - 21.** Cluet I, Rossell M, Álvarez T, Rojas L. Factores de riesgo asociados a la prematuridad en recién nacidos de madres adolescentes [Internet]. 2013 [citado el 01 de marzo 2023]. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322013000300003
 - 22.** Sanchez F, Álvarez L. Cuidado especializado a neonato prematuro fundamentado en la teoría general del autocuidado.Rev. Enferm. univ [Internet]. 2018[citado el 01 de marzo 2018]; 15(4). Disponible en:

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632018000400428

23. Díaz R, Romero D. Método canguro aplicado por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica y neonatal. *Salud, Arte Y Cuidado* [Internet]. 2020 [citado el 01 de marzo 2023]; 13(1):51-56. Disponible en: <https://revistas.uclave.org/index.php/sac/article/view/3498>
24. Barraza CG, Jofre VE, Ramírez JA. PERCEPCIONES ASOCIADAS AL MÉTODO MADRE CANGURO DE MADRES CON RECIÉN NACIDOS PREMATUROS. *Cienc. Enferm.* [Internet]. 2020 [citado el 01 de marzo 2023]; 26. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_isoref&pid=S0717-95532020000100224&lng=es&tlng=es
25. Ojeda P, Arteaga S. Beneficios del método Mamá Canguro en recién nacidos prematuro: una revisión sistemática [Internet]. *Cienciaenfermeria.org*. 2019 [citado el 01 marzo 2023]. Disponible en: <http://www.cienciaenfermeria.org/index.php/rcae/article/view/64/93>
26. Maque A. Del conocimiento vulgar al científico: acción antitumoral de *Asclepias curassavica* L. *Opción* [internet]. 2019 [citado el 02 de marzo 2023]; 35(89-2):971-984. Disponible en: <https://produccioncientificaluz.org/index.php/opcion/article/view/27515>
27. Silva RN, Cechetto FH, Riegel F. Beneficios del método canguro para la lactancia materna. *Rev Enferm Atenção Saúde* [Internet]. 2021 [citado el 01 de marzo 2023]; 10(1). Disponible en: <https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://fi-admin.bvsalud.org/document/view/pcv2a&ved=2ahUKEwiFlpiDqzb9AhUBB9QKHe0yBHYQFnoECGAQAQ&usq=AOvVaw32tw3vil3vQESOIpHppyIK>
28. Urquiza R. Lactancia materna exclusiva: ¿siempre?. *Rev. peru. ginecol. obstet.* [internet]. 2014 [citado el 02 de marzo 2023]; 60(2):171-176. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322014000200011
29. Bustos GM, Lora L, Rincón A, Bermúdez M, Ardila L, Pedrozo K. Efecto del programa "Madre Canguro" sobre la postura y la lactancia materna. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología* [internet]. 2018 [citado el 02 de marzo 2023]; 44(2):1-10. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2018000200006
30. Fontanet GJ, Ramos N, Mateos A, Gutiérrez MJ. Estudio prospectivo de factores relacionados con la instauración de la lactancia materna en madres de recién nacidos

pretérmino ingresados en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales: nomograma de probabilidad de lactancia materna exclusiva al alta. *Conocimiento Enfermero* [internet]. 2018 [citado el 02 de marzo 2023];1: 37-54. Disponible en: [file:///C:/Users/PC/Downloads/Dialnet-](file:///C:/Users/PC/Downloads/Dialnet-EstudioProspectivoDeFactoresRelacionadosConLaInsta-8043517.pdf)

[EstudioProspectivoDeFactoresRelacionadosConLaInsta-8043517.pdf](file:///C:/Users/PC/Downloads/Dialnet-EstudioProspectivoDeFactoresRelacionadosConLaInsta-8043517.pdf)

31. Javela JD, Ospino CE, Javela L. Crecimiento del recién nacido prematuro durante su primer año de vida en programa madre canguro. *Pediatría* [internet]. 2019 [citado el 02 de marzo 2023]; 52(2): 24–30. Disponible en: <https://revistapediatria.org/rp/article/view/116>
32. ENA P, MENESES R. TERMORREGULACIÓN DEL RECIÉN NACIDO. *Rev. chil. pediatr.* [internet]. 2002[citado el 02 de marzo 2023]; 73(2):192-193. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062002000200015
33. Guimarães AR, Oliveira BC, Pinheiro V, Rodríguez A, Vasconcelos E, Rodríguez A. Perfil de los recién nacidos de riesgo relacionados con la termorregulación en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. *Enferm. glob.* [Internet]. 2021 [citado el 02 de marzo 2023] ; 20(61): 59-97. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000100003
34. López EP. Vínculo afectivo materno-infantil: método canguro. *Rev. pediatr. Electrón*[internet]. 2016 [citado el 02 de marzo 2023]; 2-4. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-836296>
35. Mendoza EV, Segura JN. Efectos de la Estimulación Temprana Mediante el Método Madre Canguro en el Prematuro en el Hospital del Sur Delfina Torres de Concha en Esmeraldas, Ecuador. *Revista Científica Hallazgos21*[internet]. 2021[citado el 02 de marzo 2023]; 6(2): 148-157. Disponible en: <https://revistas.pucese.edu.ec/hallazgos21/article/view/518>
36. Lizarazo JP, Ospina JM, Ariza NE. Programa madre canguro: una alternativa sencilla y costo eficaz para la protección de los recién nacidos prematuros o con bajo peso al nacer. *Revista de salud pública* [internet]. 2012[citado el 02 de marzo 2023];14, 32-45. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642012000800004

37. Aignerren Aburto JM. Técnicas de medición por medio de escalas [internet]. 2008 [citado el 02 de marzo 2023]. Disponible en: <https://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/2724>
38. Espinoza M. Efectividad del Programa “Mamá canguro” en los conocimientos, Prácticas y satisfacción sobre el cuidado del neonato, en madres de una clínica particular de Lima, 2018 [tesis de Grado Gestión Pública]. Perú: Universidad Peruana Unión; 2018. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/387/Milagros_Tesis_Maestro_2018.pdf?sequence=1
39. Salas Ordoño A. Conocimiento y práctica de las enfermeras sobre los beneficios del 48 método madre canguro en el servicio de neonatología del Hospital Nacional Sergio Bernales Comas, Lima 2012. Univ Nac Hermilio Vald [Internet]. 2015 [citado el 02 de marzo 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/2067>
40. Redondo I, Madrigal MA. Importancia del Método Madre Canguro en Neonatología. Grado en enfermería 2019 [internet]. Disponible: <https://core.ac.uk/download/pdf/222807926.pdf>
41. Guillén Fonseca Martha. Teorías aplicables al proceso de atención de enfermería en Educación Superior. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 1999 Abr [citado 2024 Abr 04]; 15 (1):10-16. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03191999000100002&lng=es.
42. Hernández A. Aplicación del método madre canguro y sus beneficios en neonatos prematuros. Revisión sistemática de evidencias. Rev Paraninfo Digital [internet]. 2015 [citado el 02 de marzo 2023]; 22. Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n22/361.php>
43. MedlinePlus en español [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE. UU.); [actualizado 28 ago. 2019; consulta 30 ago 2019]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/>.
44. Lafuente C, Marín A. Metodologías de la investigación en las ciencias sociales: Fases, fuentes y selección de técnicas. Revista Escuela de Administración de Negocios [Internet]. 2008 [citado 06 de marzo 2023]; (64):5-18. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=20612981002>

45. Condori P. Niveles de investigación. Curso Taller[internet]. 2020[citado el 06 de marzo 2023]. Disponible en: https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://www.aacademica.org/cporfirio/17.pdf&ved=2ahUKEwiP4qHs-8f9AhVuGbkGHZVrChs4ChAWegQIFBAB&usg=AOvVaw1uF4tXSpTdtXn3nJ7372o_
46. Díaz-Narváez VP, Calzadilla-Núñez A. Artículos científicos, tipos de investigación y productividad científica en las ciencias de la salud. *Rev Cienc Salud*. 2016;14(1): 115-121. Doi: doi.org/10.12804/revsalud14.01.2016.10
47. Guevara Alban, G., Verdesoto Arguello, A., & Castro Molina, N. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). *RECIMUNDO*, 4(3), 163-173. Disponible en: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/download/860/1560?inline=1>
48. García JR, Sánchez A. Diseño teórico de la investigación: instrucciones metodológicas para el desarrollo de propuestas y proyectos de investigación científica. *Inf. Tecnol.* [Internet]. 2020 [citado el 06 de marzo 2023]; 31(6): 159-170. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_isoref&pid=S0718-07642020000600159&lng=es&tlng=es
49. Martínez PC. El método de estudio de caso: estrategia metodológica de la investigación científica. *Pensamiento & Gestión* [Internet]. 2006 [citado el 06 marzo 2023]; (20):165-193. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=64602005>
50. Hernández TE. Actitud de las enfermeras sobre el método madre canguro en el servicio de UCIN de la Clínica Maison de Santé – 2012 [Trabajo de Investigación Para optar el Título de Especialista en Enfermería en Neonatología]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/12944/Hernandez_Ramirez_Teresa_Esperanza_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y
51. Espejo Orihuela E. Conocimientos y actitud de las madres acerca del método madre canguro en el Servicio de Intermedios Neonatal en el Hospital Alberto Sabogal 2012 [Trabajo de investigación para optar el Título de Especialista en Enfermería en Neonatología]. Perú: Universidad Nacional Mayor De San Marcos; 2014. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/13157/Espejo_Orihuela_Elsa_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título de investigación: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LAS MADRES RESPECTO AL MÉTODO MAMÁ CANGURO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES E INTERMEDIOS DE UN HOSPITAL DE PUENTE PIEDRA. LIMA, 2024”.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Diseño metodológico
<p>Problema General ¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios de un Hospital de Puente Piedra, Lima 2023?</p> <p>Problemas Específicos a) ¿Cuál es el nivel de conocimiento en su dimensión termorregulación y actitud de las madres sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios de un Hospital de Puente Piedra, Lima 2023? b) ¿Cuál es el nivel de conocimiento en dimensión lactancia materna y actitud de las madres sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios de un Hospital de Puente Piedra, Lima 2023? c) ¿Cuál es el nivel de conocimiento en su dimensión estimulación temprana y actitud de las madres sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios de un Hospital de Puente Piedra, Lima 2023?</p>	<p>Objetivo General Determinar el nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios de un Hospital de Puente Piedra, Lima 2023.</p> <p>Objetivos Específicos a) Establecer el nivel de conocimiento en su dimensión termorregulación y actitud de las madres sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios de un Hospital de Puente Piedra, Lima 2023. b) Establecer el nivel de conocimiento en dimensión lactancia materna y actitud de las madres sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios de un Hospital de Puente Piedra, Lima 2023. c) Establecer el nivel de conocimiento en su dimensión estimulación temprana y actitud de las madres sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios de un Hospital de Puente Piedra, Lima 2023.</p>	<p>Hipótesis General Ho: No existe la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios de un Hospital de Puente Piedra, Lima 2023. Ha: Existe la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios de un Hospital de Puente Piedra, Lima 2023.</p> <p>Hipótesis Específicas Ha1): Establecer el nivel de conocimiento en su dimensión termorregulación y actitud de las madres sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios de un Hospital de Puente Piedra, Lima 2023. Ha2) Establecer el nivel de conocimiento en dimensión lactancia materna y actitud de las madres sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios de un Hospital de Puente Piedra, Lima 2023. Ha3: Establecer el nivel de conocimiento en su dimensión estimulación temprana y actitud de las madres sobre el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios de un Hospital de Puente Piedra, Lima 2023.</p>	<p>Variable 1: Conocimiento de la Madre sobre método mamá canguro</p> <p>Variable 2: Actitud de la Madre sobre método mamá canguro</p>	<p>Método de la investigación: Hipotético deductivo</p> <p>Enfoque de la investigación: Cuantitativa</p> <p>Tipo de investigación: Aplicada</p> <p>Nivel de investigación: Descriptiva y correlacional</p> <p>Diseño de la investigación: El diseño no experimental y corte transversal.</p> <p>Población: 98 Madres de los neonatos hospitalizados en la UCI Neonatal e Intermedios.</p> <p>Muestra: Se tomará la totalidad de la población como muestra.</p> <p>Muestreo: Censal.</p>

Anexo N° 02. Instrumentos para recolección de datos

Título: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LAS MADRES SOBRE EL MÉTODO MAMÁ CANGURO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES E INTERMEDIOS DE UN HOSPITAL DE PUENTE PIEDRA, LIMA 2024”.

Muy buen día estimadas madres:

Por intermedio del presente hago llegar dos formatos a fin solicitarle su colaboración en el llenado según su percepción de manera anónimo, con la finalidad de recabar información sobre el conocimiento y actitud de las madres en relación al empleo de método de mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios del Hospital. La información brindada será un respaldo que servirá de base para proseguir con la investigación.

Instrucciones: Marque las alternativas según crea conveniente en las siguientes preguntas:

Parte 1: Instrumento para medir el nivel de conocimiento de las madres sobre el método de mamá canguro

DATOS GENERALES:

Edad: 18-20 (), 21-29 (), 30 – 39 (), 40 años a más ()

N° Hijos: 1er hijo(), 2do hijo (), 3er hijo (), 4to hijo a más()

Estado Civil: Casada(), Conviviente(), Soltera(), Viuda(), Divorciada ()

Nivel Académico: Primaria(), Secundaria(), Superior()

TERMOREGULACION

1. El Método Mamá Canguro es:

- El contacto de piel a piel entre el bebé y la madre.
- Brindar cariño y besitos al bebe en todo su cuerpo.
- Hablarle suavemente al bebé y cantarle cuando duerme.
- Un contacto de la voz de madre con el bebé para reconocerla.

2. Por cuanto tiempo usted debe realizar el Método Mamá Canguro con su bebé:

- Solo un día, una sola vez no importa mucho su salud.
- Después que sale de alta, en la casa, solo una hora.
- Se le brinda todo el tiempo, que su salud lo permita y el médico lo indique.
- Solo unos minutos, cuando él bebe llora mucho para calmarlo.

3. ¿Cómo debe estar su bebé para generar mejor contacto y darle más calor a la hora de realizar el método mamá canguro?

- Con ropa
- Sin ropa
- Con ropa ligera
- Con ropa antialérgica.

4. Para realizar el método mamá canguro la madre debe mantenerse caliente para ayudar a regular mejor el:

- Llanto lento del bebe.
- La alegría del bebe
- Color de la piel del bebe.
- Calor corporal del bebe.

5. El Método Mamá Canguro permite que su bebe regule temperatura y se mantenga más:

- Calientito y con una temperatura adecuada.
- Un tanto frio, para evitar que se caliente demasiado.
- Despierto y tenga apetito de su leche.
- Dormido y no se mueva para que se recupere mejor.

6. ¿Cuál es la posición correcta del bebé durante el Método Mamá Canguro para ayudar a conservar el calor, mejorar su respiración y estado de salud?

- a) De costadito para que no se mueva el bebe con la cabeza hacia abajo por encima del polo.
- b) De espaldita, con la cabeza hacia abajo y no se cambia de posición al bebe.
- c) De barriguita por debajo del ombligo con la cabeza hacia abajo, por encima del polo.
- d) Recto con la cabeza hacia arriba, entre ambos pechos de la madre con contacto piel a piel.

LACTANCIA MATERNA

7. El contacto y roce de los pechos de la madre con el bebé durante el proceso del método mamá canguro favorece a la estimulación de:

- a) La lactancia materna, y mantener el calor.
- b) La sed y la mucha irritabilidad del bebé.
- c) Mejorar el latido del corazón, y mejora el color de la piel.
- d) La tonicidad y la sed intensa del bebé.

8. La Lactancia Materna en su desarrollo físico favorece a que el bebé:

- a) Mejore y/o gane peso.
- b) Mejore su autoestima.
- c) Se desarrolle los pies en gran dimensión.
- d) Se desarrolle mejor su estómago.

9. La posición correcta de la madre que favorece a mejorar a la estimulación a la lactancia materna durante el método mamá canguro, es:

- a) Parada con apoyo.
- b) Echada de barriga.
- c) Sentada con respaldar.
- d) De pie y/o parada sin apoyo.

10. Para realizar el método mamá canguro la madre debe estar:

- a) Bañada y abrigada
- b) Perfumada y fría.
- c) Abrigada Con talco para que no sude.
- d) Sin bañarse y Fría.

11. Cuando se realiza el Método Mamá canguro, el bebé debe estar abrigado y cubierto con:

- a) Con bolsa
- b) Con aceite de bebe.
- c) Con cobertor (frazadita).
- d) Sin nada solo con las manos.

ESTIMULACION TEMPRANA

12. ¿Cuándo realizas el Método Mamá Canguro, principalmente que parte de tu cuerpo utilizas?

- a) Los pies, los brazos y las manos
- b) Espalda, brazos, y cara
- c) El pecho, abdomen, y las manos.
- d) La espalda, el cuello, y los brazos.

13. El recién nacido hospitalizado está cansado, siendo las caricias de la madre favorables para su bebé, por lo que el método mamá canguro, ayudará a:

- a) Estar irritable y dejar de moverse.
- b) Disminuir el estrés y la irritabilidad del bebe
- c) Que no duerma y lllore mucho el bebe.
- d) Que duerma tranquilo y no se mueva mucho.

14. El Método mamá Canguro, favorece el vínculo afectivo entre la madre y el bebé creando:

- a) Amor
- b) Alegría
- c) Entusiasmo

d) Sonrisa

15. El ambiente correcto para realizar el Método Mamá Canguro con su bebé debe ser:

- a) Ambiente con puerta y ventanas abiertas con un poco de aire.
- b) Ambiente con puertas y ventanas cerradas y sin corrientes de aire.
- c) Ambiente bien ventilado pero con poca corrientes de aire.
- d) Ambiente con poca corriente de aire solo la ventana abierta.

16. ¿Cuál es el efecto principal durante el apego madre - bebé?

- a) Mejorar su salud física y emocional
- b) Mejorar la tranquilidad y su pesadez.
- c) Mejorar la ansiedad y comodidad
- d) Mejorar su tranquilidad y su aburrimiento.

Parte 2: **Instrumento para medir el nivel de actitud de las madres sobre el método de mamá canguro**

Instrucciones: Se solicita leer con atención esta segunda parte y contestar los cuestionarios con una X las opciones a que considere correcta de acuerdo a la siguiente valoración:

1 = Muy en desacuerdo, 2= En desacuerdo, 3= Mas o menos, 4= De acuerdo, 5= Muy de acuerdo.

ITEM	Muy de acuerdo	De acuerdo	Mas o menos	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
	5	4	3	2	1
COGNITIVO					
1. Es importante conocer sobre el método mamá canguro.					
2. Es fundamental que la madre practique la técnica correcta.					
3. Es importante el método mamá canguro para que su bebé gane peso					
4. Es beneficioso brindar amor a través del contacto de piel a piel.					
5. Es beneficioso que se recupere más rápido con el contacto de madre- bebe.					
CONDUCTUAL					
6. Provoca temor lastimar al bebé por eso no quiero cargarlo.					
7. Es cansado estar abrigando al bebé con frazadita					
8. Es desagradable cuando la leche sale, y cuando va creciendo más hace doler.					
9. Es cansado estar tanto tiempo con el bebé.					
10.No todos los bebés quieren estar en contacto con su madre.					
11.Es desagradable que mi bebé se sofoque con mi calor, no hay ventilación.					
AFECTIVO					
12.Es tierno tocar el cuerpo del bebé siendo tan frágil y suave.					
13.Es agradable ayudar a mantener la temperatura del bebé.					
14.Es una sensación incomparable tener en apego a mi bebé.					
15.Es agradable que el bebé se tranquilice con mi calor.					
16.El contacto piel a piel no beneficia en lo afectivo a mi bebé.					

Muchas gracias.

Anexo 3: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Título del proyecto: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LAS MADRES SOBRE EL MÉTODO MAMÁ CANGURO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES E INTERMEDIOS DE UN HOSPITAL DE PUENTE PIEDRA. LIMA, 2024”.

Investigadora: Licenciada Enfermera Jackeline María Cubas Bejar

Propósito del estudio: Determinar el nivel de conocimiento y actitud de las madres respecto al método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios de un Hospital de Puente Piedra. Lima, 2024.

Participantes: Madres de los neonatos prematuros y neonatos de bajo peso hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios

Participación: En el estudio del nivel de conocimiento y actitud de las madres respecto al método mamá canguro

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

Beneficios: Servirá como punto de apoyo para la investigación, así mismo tiene la posibilidad de conocer los resultados del estudio por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad para continuar con el cuidado del neonato prematuro en su domicilio posterior al alta.

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

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio, de igual manera no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegida, solo la investigadora podrá conocerlo. 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.

Derechos del participante

Si usted tuviese preguntas adicionales sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede contactar al Comité Institucional de Ética para la Investigación de la Universidad Norbert Wiener, al teléfono: 706-5555 anexo 3236.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

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

Participante
Nombres:
DNI:

Investigador
Nombres:
DNI:

● 12% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 8% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados
- 1% 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	Submitted on 1689037197506 Submitted works	2%
2	uwiener on 2023-11-29 Submitted works	2%
3	uwiener on 2024-02-07 Submitted works	1%
4	uwiener on 2023-04-07 Submitted works	1%
5	repositorio.upch.edu.pe Internet	<1%
6	ri.ues.edu.sv Internet	<1%
7	uwiener on 2023-10-24 Submitted works	<1%
8	repositorio.upeu.edu.pe Internet	<1%

9	uwiener on 2023-01-26 Submitted works	<1%
10	Submitted on 1686868326640 Submitted works	<1%
11	Universidad Wiener on 2023-03-11 Submitted works	<1%
12	uwiener on 2023-11-20 Submitted works	<1%
13	Universidad Peruana Cayetano Heredia on 2015-04-13 Submitted works	<1%
14	Universidad Wiener on 2023-01-07 Submitted works	<1%
15	uwiener on 2023-01-25 Submitted works	<1%
16	uwiener on 2024-01-09 Submitted works	<1%
17	hdl.handle.net Internet	<1%
18	uwiener on 2023-10-24 Submitted works	<1%
19	uwiener on 2024-05-23 Submitted works	<1%
20	uwiener on 2023-05-01 Submitted works	<1%

21	uwiener on 2024-04-23 Submitted works	<1%
22	Ben Jaballah, N.. "Epidemiologie des infections bacteriennes nosocom... Crossref	<1%
23	Submitted on 1693193272482 Submitted works	<1%
24	Universidad Cesar Vallejo on 2022-10-19 Submitted works	<1%
25	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2023-02-01 Submitted works	<1%
26	Universidad Peruana Cayetano Heredia on 2020-01-09 Submitted works	<1%
27	University of Southern Mississippi on 2023-02-21 Submitted works	<1%
28	uwiener on 2023-03-19 Submitted works	<1%
29	uwiener on 2023-10-26 Submitted works	<1%
30	worldwidescience.org Internet	<1%
31	1library.co Internet	<1%
32	uwiener on 2023-10-12 Submitted works	<1%

33

uwiener on 2023-10-13

Submitted works

<1%

34

uic.mx

Internet

<1%

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Fuentes excluidas manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

FUENTES EXCLUIDAS

Universidad Wiener on 2023-03-11

Submitted works

13%**repositorio.uwiener.edu.pe**

Internet

12%