



**Universidad
Norbert Wiener**

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

**“RELACION ENTRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS
SOBRE EL MÉTODO CANGURO DE LAS MADRES EN
UNA UCIN DE LA CIUDAD DE HUANCAYO, 2021”**

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

AUTOR:

Lic. Cresy Yuly Cotrina Vicente

ASESOR: Mg. Jeannette Avila Vargas Machuca

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA:

A Dios por siempre guiarme y protegerme en mi vida.

A nuestros docentes por su apoyo incondicional durante nuestra formación, y su ardua labor de enseñarnos y guiarnos.

La Autora.

AGRADECIMIENTOS:

Agradecer a Dios por guiarme a lo largo de mi vida profesional, por darme fortaleza en los momentos de debilidad.

A todas las personas que contribuyeron a la realización del presente trabajo de investigación, considerando a la Mg. Jeannette, asesora de la investigación.

A mis padres, amigos y familia, quienes fueron la pieza angular para la realización de esta investigación.

La Autora.

ASESOR:

Mg. JEANNETTE AVILA VARGAS MACHUCA

JURADO:

PRESIDENTE: Dra. SUSAN HAYDEE GONZALES SALDAÑA

SECRETARIA: Mg. MILAGROS LIZBETH UTURUNCO VERA

VOCAL: Mg. PAOLA CABRERA ESPEZUA

Índice general

Resumen	10
Abstract	11
<u>I.</u> ELPROBLEMA	12
1.1 Planteamiento del problema	12
1.2 Formulación del problema	14
1.2.1. Problema general	14
1.2.2. Problemas específicos	14
1.3 Objetivos de la investigación	15
1.3.1. Objetivo general	15
1.3.2. Objetivos específicos	15
1.4 Justificación de la investigación	15
1.4.1. Teórica	15
1.4.2. Metodológica.....	16
1.4.3. Práctica	16
1.5 Delimitación de la investigación	16
1.5.1. Temporal	16
1.5.2. Espacial.....	16
1.5.3. Recursos	17
<u>II.</u> MARCO TEÓRICO	17
2.1 Antecedentes	17
2.2 Bases Teóricas	19
2.3 Formulación de hipótesis	22
2.3.1 Hipótesis general	22
2.3.2 Hipótesis específicas.....	23

III. METODOLOGÍA	23
3.1 Método de la investigación	23
3.2 Enfoque de la investigación	23
3.3 Tipo de investigación.....	23
3.4 Diseño de la investigación.....	23
3.5 Población, muestra y muestreo.....	24
3.6 Variables y operacionalización.....	25
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	26
3.7.1 Técnica	26
3.7.2 Descripción de instrumentos	26
3.7.3 Validación	27
3.7.4 Confiabilidad	27
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos	28
✓ Autorización y coordinaciones previas para la recolección de dato	
✓ Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos	
✓ Métodos de análisis estadístico	
3.9 Aspectos éticos.....	29
 IV. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	 30
4.1 Cronograma de actividades.....	30
4.2 Presupuesto	31
 V. REFERENCIAS.....	 32
 ANEXOS.....	 36

Índice de Anexos

Anexo 1. Matriz de Consistencia

.....37;Error! Marcador no definido.

Anexo 2. Matriz de Operacionalización de variables38

Anexo 3. Instrumento de recolección de datos

.....39;Error! Marcador no definido.

Anexo 4. Consentimiento informado

.....45;Error! Marcador no definido.

Resumen

El estudio que se va a realizar tiene por nombre “Relación entre conocimientos y prácticas de la madre sobre el método canguro en la unidad de cuidados intensivos neonatales de la ciudad de Huancayo 2021” cuyo objetivo es identificar la relación entre los conocimientos y las prácticas de la madre sobre el método canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un hospital de la ciudad de Huancayo 2021. La metodología es de enfoque cuantitativo, tipo de nivel aplicada, diseño no experimental, descriptivo, correlacional de corte transversal. La muestra será la totalidad de la población que lo conforma 45 madres de familia. Los instrumentos que se aplicarán en la investigación son un cuestionario del nivel de conocimiento del método mamá canguro de 14 ítems para la variable nivel de conocimiento y una guía de observación sobre prácticas de las madres sobre el método mamá canguro de 10 ítems para la variable prácticas, estos instrumentos serán aplicados a las 45 madres. Se aplicará un análisis estadístico descriptivo y correlacional.

Palabras claves: Prematuridad, método canguro, conocimientos y prácticas.

Abstract

The study to be carried out is called "Relationship between knowledge and practices of the mother about the kangaroo method in the neonatal intensive care unit of the city of Huancayo 2021" whose objective is to evaluate the relationship between knowledge and practices of the mother on the kangaroo method in the Neonatal Intensive Care Unit of a hospital in the city of Huancayo 2021. The methodology is of a quantitative approach, type of level applied, non-experimental, descriptive, correlational cross-sectional design. The sample will be the entire population that is made up of 45 mothers. The instruments that will be applied in the research are a questionnaire on the level of knowledge of the kangaroo mother method of 14 items for the variable level of knowledge and an observation guide on mothers' practices on the kangaroo mother method of 10 items for the practical variable, these instruments will be applied to the 45 mothers. A descriptive and correlational statistical analysis will be applied.

Keywords: Prematurity, kangaroo method, knowledge and practices.

I. EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La prematuridad es uno de los principales problemas de la perinatología contemporánea. Se estima que cada año nacen a nivel mundial 15 millones de niños antes del término de la gestación; lo triste es que más de un millón de niños prematuros mueren cada año y los que sobreviven llegan a sufrir alguna discapacidad que es de por vida, estas discapacidades están relacionadas con la enseñanza, problemas oculares y de la audición. (1)

A nivel del mundo se muestra que la prematuridad es el origen principal de muerte en niños que tienen menos de 5 años, estas tasas de nacimientos prematuros aumentan, tanto que las tasas de supervivencia presentan notables complicaciones. Cuando los ingresos económicos son bajos la mitad o un poco más de los que nacen antes de las 32 semanas de gestación por lo general muriendo al no recibir un cuidado simple y eficaz como el de: contribuir al recién nacido el calor suficiente, no se recibió soporte en la lactancia materna, no se administró atención primaria al momento de combatir enfermedades respiratorias o infecciones. Todo esto es diferente cuando se cuenta con ingresos económicos altos ya que casi la totalidad de estos prematuros llegan a sobrevivir. (2)

En el año 2019 en el Instituto Nacional Materno Perinatal el servicio neonatología se cuenta con el área del Método mamá canguro en el que se evalúa a los recién nacidos prematuros hospitalizados por enfermeras que

se encuentran capacitadas y son responsables de iniciar la técnica, viendo si es correcta y evaluar al recién nacido a través de su evolución u beneficios que trae a recién nacido y mamá. (3)

El método mamá canguro fue propuesto por Pava en 1978 en el Instituto Infantil de Bogotá, este se inspiró en la escases de los materiales y el recurso humano, este método se reafirma en los 90 tras desarrollar un seguimiento a los prematuros que presentaban alto riesgo durante la estadía hospitalaria quienes estaban en su casa estables y con cuidado de su madre. (4)

El método mama canguro es un procedimiento de cuidados que se le brinda al recién nacido en circunstancias de bajo peso al nacer o ser prematuro, enfocándose en el contacto de piel a piel, con esto busca que la madre se empodere en la satisfacción de las necesidades de su hijo y transferirle necesidades. (5). Este método se inicia en el hospital continuando en el hogar el tiempo que se considere necesario. Este método brinda calidez humana y afecto cuando se coloca en el pecho materno al bebé asegurando su alimentación, inmunidad y el afecto materno. (6)

En método mamá canguro modifíco el trabajo que se realizaba con los recién nacidos prematuros, siendo este una técnica eficiente para salvar la vida de los recién nacidos prematuros. (7) En el Perú el método mamá canguro se viene implementando de una manera intrahospitalaria en pocos establecimientos de salud las cuales se realizan en pocos tiempos como cuidado complementario al tratamiento convencional, resultando importante la implementación segura y continua de este método en el cuidado del recién nacido. (8)

Durante el método mamá canguro el recién nacido se ubica en el centro del pecho del cuidador, en posición frontal, vertical o semirreclinado, con los brazos y piernas flexionados. La cabeza girada hacia uno de los lados con el mentón ligeramente elevado. El cuidador debe de ubicar en un sillón cómodo

para mantener el máximo tiempo posible, e ir verticalizando su posición progresivamente. Se debe de mantener el cuerpo al descubierto del bebe y la mamá u otro familiar. El recién nacido deberá llevar únicamente pañal y se recomienda el uso de gorro y calcetines para evitar la hipotermia. El uso de mantas también está permitido. (9)

El contacto piel a piel contribuye a la estabilización rápida del bebe, mejorando su oxigenación, regulariza su respiración y las pulsaciones cardiacas a diferencia de los prematuras que están en la incubadora ya que el contacto piel a piel mejora la estabilidad térmica del bebe disminuyendo el llanto y mostrándole mayor seguridad. (10)

El propósito de este trabajo de investigación se forma gracias a que se ha observado que las madres no cumplen con los pasos necesarios para la aplicación del método mamá canguro, lo hacen por cumplir y muchos desconocen este método por lo cual no se observa resultados con los recién nacidos, todo esto me conlleva a realizar este estudio para mostrar los conocimientos y las prácticas que deben de tener las madres sobre el método mamá canguro beneficiando a los recién nacidos prematuros con el brindado de calor, amor y protección que le brinda la madre.

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la relación entre los conocimientos y prácticas de la madre sobre el método canguro en la UCIN de un hospital de la ciudad de Huancayo, 2021?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECIFICOS

A. ¿Cuál es la relación entre la posición y el método mamá canguro en la UCIN de un hospital de la ciudad de Huancayo, 2021?

B. ¿Cuál es la relación entre la lactancia materna y el método mamá canguro en la UCIN de un hospital de la ciudad de Huancayo, 2021?

C. ¿Cuál es la relación entre la estimulación y el método mamá canguro en la UCIN de un hospital de la ciudad de Huancayo, 2021?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Identificar la relación entre los conocimientos y las prácticas de la madre sobre el método canguro en la UCIN de un hospital de la ciudad de Huancayo, 2021.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

A. Identificar cuál es la relación entre la posición y el método mamá canguro en la UCIN de un hospital de la ciudad de Huancayo, 2021.

B. Identificar cuál es la relación entre la lactancia materna y el método mamá canguro en la UCIN de un hospital de la ciudad de Huancayo, 2021.

C. Identificar cuál es la relación entre la estimulación y el método mamá canguro en la UCIN de un hospital de la ciudad de Huancayo, 2021.

1.4. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION

1.4.1. Teórica

La investigación que se pretende desarrollar será el primer estudio que se realiza sobre método mamá canguro, por lo cual se ha observado que es necesario implementar un servicio adecuado, donde una enfermera capacitada brinde talleres, charlas y acompañamiento a las madres donde se les de una explicación e indique los pasos que deben de considerar para la realización de

este método como son la adecuada posición del nacido prematuro, contacto piel a piel que se desarrolla sobre el pecho descubierto de su madre en posición canguro. De esta manera la investigación servirá de base para que las madres puedan conocer la importancia y los beneficios que brinda el método mamá canguro.

1.4.2. Metodológica

Con el estudio se analizará los conocimientos y las prácticas que realizan las madres que desarrollan el método mamá canguro a través de los dos instrumentos que se aplicaran que han sido validados por Calsin con Silva y Guevara con Núñez en prácticas.

1.4.3. Práctica

Con los resultados que se obtenga con esta investigación se quiere la implementación de un ambiente adecuado donde se desarrolle el método mamá canguro, ejecutar programas que apoyen a la población sin tener la necesidad de invertir muchos recursos como desarrollar de manera virtual por la pandemia que venimos atravesando o la capacidad limitada del personal y así poder obtener resultados efectivos con el método mamá canguro; al igual se pretende medir el trabajo que desarrollan las enfermeras de manera indirecta a través de las madres.

1.5. DELIMITACION DE LA INVESTIGACION

1.5.1. Temporal

El periodo de la investigación y la aplicación de los instrumentos se dará a partir del mes de octubre del año 2021.

1.5.2. Espacial

La investigación se va a desarrollar en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales que cuenta con 12 incubadoras, en un mes ingresan 50 niños presentando diversas patologías (prematuros) y con el programa del método mamá canguro se busca implementar una sala exclusiva para las prácticas y mejorar el conocimiento de las madres.

1.5.3. Recursos

La investigación será autogestionada, nuestro recurso humano son las madres de niños nacidos prematuros.

II. MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES

INTERNACIONAL

Guevara et.al (2019): realizó un estudio en Nicaragua, cuyo objetivo fue “Evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres que participan en el Programa Familia Madre Canguro, en el Hospital Alemán Nicaragüense, en el II semestre 2019”, la muestra fue de 14 madres que participaron en el Programa Familiar Madre Canguro, el método fue cuantitativo, los instrumentos fueron encuestas y guía de observación. Se encontró que el 71% de las madres presentan buen conocimiento sobre las actividades básicas, objetivos, beneficios, higiene del prematuro, alimentación y nutrición de lo que participan del programa, mientras que el 29% posee un Mal conocimiento, con relación a la actitud, el 100% poseen una excelente actitud, buenos deseos de motivación para poner en práctica el conocimiento que poseen, por último tenemos la práctica y se evidencia que el 100% de estas madres poseen una práctica insatisfactoria (11)

Gallegos J. (2018): realizó un estudio en España, cuyo objetivo fue “determinar la relación de los conocimientos y la actitud de los padres en el programa madre canguro”, la población fue de 30 madres canguros, la investigación fue correlacional, transversal y descriptivo, el instrumento que se utilizó fue el cuestionario de satisfacción de usuarias Picker’s Pediatric Acute Care. Se encontró que el 87.8% de las madres tienen conocimiento sobre el método canguro y el 90% demuestran una actitud positiva referente al desarrollo del método madre canguro. Existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre el método mamá canguro. (12)

Figueroa, C. (2018): realizó un estudio en Cuba, cuyo objetivo fue “medir el conocimiento en madres sobre el método canguro en el Área de Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del hospital Universitario de la ciudad de Guayaquil 2018”, la población fue constituida por todas las madres del área de UCIN, el método fue descriptivo, transversal y cuantitativo, se utilizó el instrumento de la encuesta aplicada a las madres. Se encontró que el 60% de las madres tiene un nivel de conocimiento alto sobre el método canguro, 30% tiene un nivel de conocimiento regular y el 10% tiene un nivel de conocimiento bajo sobre el método mamá canguro. (13)

NACIONAL

Calsin M – Silva H. (2018): realizó un estudio en Lima cuyo objetivo fue “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.”, la muestra fue de 58 madres que asisten al Programa del Método Mama Canguro, el método fue de tipo observacional, prospectivo, transversal, de nivel relacional y de diseño no experimental, los instrumentos fueron tipo escala de 10 ítems para variable de actitudes y un cuestionario de 14 ítems para la variable de nivel de conocimiento. Se

encontró que el 83% de madres presentaron nivel alto de conocimiento, 12% nivel medio y 5% nivel bajo. El 95% de madres presentaron actitud positiva y un 5% actitud negativa hacia el método mama canguro. Existe relación ($p=0.015$), entre el conocimiento y las actitudes sobre el método mamá canguro. (14)

Marquez, F. (2017): realizó un estudio en Lima cuyo objetivo fue: “determinar el nivel de conocimiento y actitudes de las madres del Servicio de Intermedios Neonatales del Instituto Especializado Materno Perinatal acerca del método mamá canguro, 2017”, la muestra fue de 30 madres, el método utilizado fue el descriptivo de corte transversal; los instrumentos que se aplicó fueron un cuestionario y una escala de tipo Likert. Se encontró que el nivel de conocimiento de las madres es medio con un 60%, mientras que el 40% de las madres tiene un conocimiento alto y el 92% tiene actitudes positivas mientras que el 8% tiene actitudes negativas sobre el método canguro. (15)

Fiestas S, Flores M, Gonzales D (2017), realizaron un estudio en Piura cuyo objetivo fue “determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las actitudes de las madres sobre el método mamá canguro en la unidad de neonatología del hospital de apoyo Il Sullana 2017”, la muestra estuvo constituida por 25 madres con hijos prematuros. El método fue correlacional, descriptiva y transversal, los instrumentos utilizados fueron cuestionario y la escala de Likert. Se encontró que el 84% presenta un nivel medio de conocimiento, el 16% alto mientras que el 72% presentó actitud positiva y el 28% actitud media. Existe una relación significativa moderada con un valor de $p=0.534$. (16)

2.2. BASES TEÓRICAS

PREMATURIDAD

Un recién nacido que nace antes de las 37 semanas de embarazo se le considera prematuro o al que nace antes de tiempo. Se tiene conocimiento del incremento de la cantidad de nacimientos prematuros. Al tener un embarazo múltiple se tiene mayor posibilidad de tener un nacimiento prematuro a diferencia de los embarazos de un solo bebe. (17)

También se llaman neonatos prematuros a los que nacen antes de la semana 34 con un peso menor a 2-5 kilos (5 libras y 8 onzas). Mayormente los neonatos que son prematuros suelen tener bajo peso. Los recién nacidos que nacen antes de las 34 semanas de gestación se les conoce como prematuros tempranos y por otro lado que nacen entre 34 y 37 semanas de gestación se les llama prematuros tardíos.

MAMÁ CANGURO

Es uno de los sistemas para el cuidado del recién nacido prematuro o al bebe que nace con un bajo peso, el método mamá canguro está basado en el contacto piel a piel entre él bebe y su madre brindándole la lactancia materna exclusivamente cuando sea posible en una posición canguro durante el primer año de vida. Durante el contacto piel a piel se crea juntamente un plan de nutrición y una enseñanza por parte de las enfermeras quienes permiten el alta del prematuro que necesitan oxígeno y no normalizan su temperatura teniendo como objetivo el alcanzar un máximo desarrollo con el método mamá canguro. (18)

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LA MADRE

Se define como el acto intencional y consciente para aprender cualidades del objeto referido. Su desarrollo ha ido evolucionando en base al pensamiento humano. El conocimiento se inicia al plantear una hipótesis para luego ser tratada, comprobada y finalmente estableciendo conclusiones. (19)

Prácticas del método mamá canguro:

- Ubicar al bebé en el pecho de la madre de forma vertical, teniendo un contacto el pecho del bebe con el de la madre.
- Sostener al neonato prematuro con la faja. Posicionar la cabeza girada hacia un lado, hallándose extendida ligeramente. Recordando que la parte superior de la faja debe está ubicada debajo de la oreja del bebé.
- Acomodar ligeramente extendida la cabeza manteniendo las vías respiratorias permeables y así se acceder al contacto visual entre madre e hijo.
- Eludir la flexión hacia adelante por ejemplo el hiperextensión de la cabeza.
- El bebé debe de mantener las caderas flexionadas y sus piernitas extensas en una postura similar a la de una rana; al igual los brazos deben permanecer flexionados. Se tiene que asegurar la tela con una fuerza mayor para que cuando se levante la madre, el bebé no pueda salirse.
- El abdomen del bebe no debe mostrarse limitado del movimiento y debe estar a la altura del epigastrio de la madre. De manera que el bebé tenga espacio necesario para poder respirar. La respiración de la madre ayuda a estimular al bebé.
- Se enseñará a la madre los pasos para introducir al bebé en la faja y también como sacarlo de ella. Con esta práctica la madre se va a familiar sin miedo de hacer daño al bebé.

El cuidado del método mamá canguro facilita la lactancia materna y al colocar al bebé junto al pecho de la madre estimula la producción de leche. Con este método la madre podría ocuparse con mayor destreza el cuidado de gemelos o mellizos.

CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE EL PROGRAMA FAMILIAR MADRE CANGURO

Alimentación y nutrición:

El método mamá canguro se fundamenta en la lactancia materna, calor y estimulación cumpliendo la madre el rol termorregulador que evita a que el prematuro se enfríe. Con la alimentación exclusiva se da una mejor alimentación ya que la leche materna tiene propiedades innumerables donde participan los padres y el personal quien brinda apoyo a la madre. (20)

Higiene del prematuro

Al cambiarle el pañal se debe de hacerse de manera rápida y en un ambiente donde no corra el aire y debe de estar preparado todo lo que se va a necesitar para el aseo. También la madre debe de lavarse las manos antes y después de cambiar el pañal y tocar al bebe, usar ropa limpia y cómoda. (21)

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

A mayor conocimiento de las madres que tienen sobre el método canguro se logra mejorar la práctica en el cuidado del recién nacido prematuro de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un hospital de la ciudad de Huancayo, 2021.

2.3.2. Hipótesis específicas

A. Existe relación significativa entre la posición y el método mamá canguro en la UCIN de un hospital de la ciudad de Huancayo, 2021.

B. Existe relación significativa entre la lactancia materna y el método mamá canguro en la UCIN de un hospital de la ciudad de Huancayo, 2021.

C. Existe relación significativa entre la estimulación y el método mamá canguro en la UCIN de un hospital de la ciudad de Huancayo, 2021.

III. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método que se utilizará es el hipotético deductivo ya que se contrarrestaran nuestros resultados con los resultados que se obtengan de la investigación.

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque de la investigación es el cuantitativo ya que se va a hacer uso de los datos estadísticos para dar a conocer el nivel de conocimiento y las prácticas de las madres de familia sobre el método mamá canguro.

3.3. Tipo de la investigación

La investigación será de tipo aplicada porque se desarrollará la investigación buscando dar una solución al problema presentado.

3.4. Diseño de la investigación

El diseño que se utilizará será no experimental, descriptivo, correlacional, transversal que nos permitirá identificar y reconocer a través de la aplicación los conocimientos y prácticas de las madres sobre el método mamá canguro.

3.5. Población, muestra y muestreo

POBLACIÓN

La población es las madres de los recién nacidos prematuros que se encuentran internados en UCIN. que para un periodo de tres meses ascienden a 45.

CRITERIOS INCLUSION

- Serán incluidos todas las madres cuyos recién nacidos prematuros tuvieron entre 32 a 36 semanas de gestación.
- Todas las madres que están de acuerdo en participar de la investigación.

EXCLUSION

- Serán excluidos las madres cuyos niños cuenten con riesgos congénitos o se encuentren muy delicados de salud.
- Mamas que no acepten participar de la investigación.

MUESTRA

La muestra será la totalidad de la población.

3.6. Variables y operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
Variable 1. Conocimientos sobre el método canguro	Son el conjunto de informaciones que poseen las madres del método mamá canguro que han sido adquiridos como producto de una experiencia individual, las dimensiones son epistemológico, metodológico y técnico; se mide de manera ordinal y es valorado en alto, regular y bajo. (11)	Epistemológico	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tiempo de nacido ➤ Ventajas y beneficios sobre el método mamá canguro. ➤ Sentimientos encontrados. 	Ordinal	Alto: 13 - 14 Regular: 10 - 12 Bajo: -10
		Metodológico	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Forma de lactancia. ➤ Cuidados. 		
		Técnico	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Uso de posiciones adecuadas. ➤ Requisitos para ser mamá canguro ➤ Importancia Autopercepción 		
Variable 2. Prácticas del método canguro	El método mamá canguro es una práctica que consiste en tener al bebé en contacto piel a piel teniendo una instancia de intimidad entre bebe – madre/padre, es medido de manera ordinal y valora de manera satisfactoria y de manera insatisfactoria. (22)	Posición	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Contacto piel a piel. 	Ordinal dicotómica	Práctica satisfactoria: 8 - 10 Practica insatisfactoria: 0 - 7
		Lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Modo de alimentación 		
		Estimulación	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Reflejos ➤ Desarrollo afectivo y emocional. 		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica para medir el conocimiento de las madres sobre el método canguro y el instrumento que se va a utilizar será el cuestionario que ayudará a recolectar de forma adecuada la información que se quiere investigar.

Para las prácticas de las madres sobre el método canguro la técnica es la observación y el instrumento es la guía de observación que nos ayudará a realizar una investigación más detallada y minuciosa.

3.7.2. Descripción de instrumentos

1. El cuestionario a utilizarse será “Nivel de conocimiento del método mamá canguro en prematuros” de Prado y Soriano en el 2015 (21) obtenido de la tesis para licenciatura denominada “Conocimientos y actitudes sobre el método mamá canguro en madres prematuras”. El cuestionario consta de dos partes: La primera se refirió a los datos generales, temas relacionados con edad, número de hijos, procedencia y tiempo de estancia hospitalaria del recién nacido. La segunda parte estuvo formulada por 14 items en el que cada respuesta correcta valió 1 punto y la incorrecta 0 punto. La valoración de este instrumento es de la siguiente manera:

13 – 14: Alto

10 – 12: Regular

-10: Bajo

La guía de observación a aplicarse es “Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres que participan en el programa familiar madre canguro en el hospital

Nicaraguense en el II semestre 2019” de D. Guevara. y M. Nuñez. (11) esta guía cuenta con preguntas abiertas y cerradas, tiene 10 preguntas sobre las prácticas de madres sobre el método mamá canguro. La valoración de este instrumento es:

- Práctica satisfactoria (las madres que realizan todas las prácticas).
- Practica insatisfactoria (madres que realizan incorrectamente más de una práctica).

3.7.3. Validación

Para la validez del instrumento respecto al conocimiento se utilizó el juicio de expertos. Estuvieron a cargo 6 profesionales de la salud (2 médicos y 4 enfermeras) quienes otorgaron su juicio para modificar algunos ítems y aplicarlo. (23)

Para la validez del instrumento de la guía de observación, fue sometido a juicio de tres docentes de la UNANMANAGUA, Departamento de Enfermería, totalmente calificados y expertos en el tema de estudio.

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento cuestionario se determinó a través del coeficiente de alfa de Cronbach, el valor fue de 0.719, aceptable. (23)

La confiabilidad del instrumento de la guía de observación se determinó a través de Kuder de Richardson que obtendrá un valor de > 0.6 .

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

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

En primer lugar, se presentará los protocolos de la investigación al Comité de Ética del área de Docencia y Capacitación del Hospital de la ciudad de Huancayo, se pedirá el permiso correspondiente a la Jefatura y posteriormente a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales estableciendo el horario para la aplicación de los instrumentos del proyecto de investigación y la recolección de los datos

- **Aplicación de los instrumentos de recolección de datos**

La recolección de los datos se realizará durante los meses de octubre y noviembre del año 2021, no se va a capacitar a nadie porque los instrumentos serán aplicados por la misma investigadora. El cuestionario será aplicado de manera presencial de manera individual a cada una de las madres durante el tiempo de 30 minutos, este cuestionario se aplicará en el área de Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de acuerdo al tiempo de la madre. La guía de observación será aplicada de manera presencial a cada una de las madres durante 1 hora en el área de Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. De esta manera se recolectará los resultados de la investigación.

- **Métodos de análisis estadístico**

Después de recolectar los datos se creará una base de datos en el programa EXCEL y SPSS 23 que nos permitirá obtener datos estadísticos como frecuencia y porcentaje de la información obtenida donde se colocará los datos y resultados obtenidos de los instrumentos aplicados. Terminado esto obtendremos información en tablas y gráficos tipo barra que serán agregados en el informe de la investigación para detallar y describir de forma clara los resultados usando de manera estadística el análisis correlacional.

3.9. Aspectos éticos

Autonomía

Los padres serán informados de los objetivos de la investigación y del procedimiento a ejecutar, firmaran un consentimiento informado, teniendo en cuenta que los participantes se pueden salir en lo que ellos creen ser conveniente sin coacción.

No maleficencia

Los datos que se obtengan de la investigación no presentarán a las madres ni a los niños daños físicos ni psicológicos ya que los datos obtenidos se mantendrán en reserva.

Beneficencia.

La investigación ayuda a buscar el beneficio para las madres que participan en este estudio, evitando en todo momento poner en riesgo su integridad y dañarlo de cualquier forma. También se implementará salas para los talleres y elaborar trípticos para compartir información con las madres sobre el beneficio del método mamá canguro.

Justicia

Con la investigación se tratará a todas las madres con respeto, cordialidad y afectividad siempre respetando la opinión de cada una.

IV. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2021/2022																			
	Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema			X	X																
Búsqueda bibliográfica			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación			X	X	X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación			X	X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo				X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos					X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos						X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información							X	X	X	X										
Elaboración de aspectos administrativos del estudio							X	X	X											
Elaboración de los anexos							X	X	X											
Aprobación del proyecto									X	X										
Presentación al comité de ética										X	X									
Ejecución del estudio													X	X	X	X	X	X		

4.2. Presupuesto

MATERIALES	2021/2022					TOTAL
	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	s/.
Equipos						
Internet	65	65	65	65	65	325
USB	35					35
Útiles de escritorio						
Lapiceros	3					3
Hojas bond A4		14				14
Material Bibliográfico						
Libros	30	60				90
Fotocopias	10			15		25
Impresiones	50	10		30		90
Espiralado				7	7	14
Otros						
Alimentos	15	15	15	15	15	75
Llamadas	15	20	15	15	20	85
Recursos Humanos						
Digitadora	100				50	150
Imprevistos*		50		80		130
TOTAL	323	234	95	227	157	1036

V. REFERENCIA

1. Lin L, Oza S, Hoyan D, Chu Y, Perin J, Zhu J. Global regional and national causes of under 5 mortality in 2000-15: an updated systematic analysis with implications for the sustainable development goals. [Internet]. USA: Pub Med, 2017 [consultado el 25 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27839855/>
2. Blencowe H, Couseus S, Destergaard M, Chou D, Moller AB, Narwall R, Adler A, García CV, Rhode S, Say L, Lawn JE. National, regional and worldwide estimates of preterm birth. Lancet. 2012 [Internet]. USA: Pub Med, 2017 2012 [acceso el 23 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22682464/>
3. Instituto Nacional Materno Perinatal. El método canguro reduce hasta en 20% el período de hospitalización de los bebés prematuros, Nota de Prensa16 de noviembre de 2019 - 10:43 a. m. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/68749-el-metodocanguro-reduce-hasta-en-20-el-periodo-de-hospitalizacion-de-losbebes-prematuros>.
4. Pava C. Laguna Prácticas de cuidado con el recién nacido prematuro o bajo peso, que ofrecen las madres en el hogar [Tesis para optar el título de magister en Enfermería] Colombia: Universidad Nacional de Colombia, 2013. Disponible en: <http://www.bdigital.unal.edu.co/11155/1/539568.2013.pdf>
5. Murillo, A; Valencia, A y Villota, P. Conocimiento del programa madre canguro en personal de enfermería en UCI Neonatal. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Lugar Palmira - Colombia: Universidad Santiago de Cali. 2019 Disponible en: <https://repository.usc.edu.co/bitstream/handle/20.500.12421/3134/CONOCIMIENTO%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Atención materno canguro. Avances en la implementación de la Atención materno canguro en 10 hospitales en Indonesia. [Internet]. San Bartolomé. Pediatría, 2002: [consultado el 14 de setiembre del 2020] Disponible en: https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/paediatria/v04_n3/m%C3%A9todo_canguro.htm
7. Urquiza R, Asociación de Médicos Residentes del Instituto de Salud del Niño, El Método Canguro en el Hospital Nacional Docente Madre Niño (HONADOMANI) “San Bartolomé”, Volumen 4, Nº 3 Abr. 2002 - Dic. 2002 Págs. 41 – 46. Disponible en: https://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/Paediatria/v04_n3/pdf/metodo_canguro.pdf

8. Fernández I, Infección nosocomial y método madre canguro. Revisión de evidencias [Internet]., ENE. Revista de Enfermería. Diciembre 2013; 7 (3). Disponible en: <http://www.index-f.com/ene/7pdf/7305.pdf>
9. Warren I. FINE: Educación orientada al neurodesarrollo del niño y la familia. FINE Partnership; 2015. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/679/67932397003.pdf>.
10. El periódico de la farmacia, Publicación de salud y Bienestar, Método Canguro: todo son ventajas, miércoles, 12 de agosto de 2020. Actualizado 21:22. <http://www.elperiodicodelafarmacia.com/articulo/salud-infantil/metodocanguro-todo-son-ventajas/20130930121825002757.html>.
11. Guevara D, y Núñez M. Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres que participan en el programa familiar madre canguro, en el Hospital Alemán Nicaragüense en el II semestre 2019. [Tesis para optar la licenciatura de enfermería obstétrica y perinatal]. Lugar Managua - Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/14477>
12. Gallegos J. Vista de Conocimientos de enfermería y actitud de las madres del programa canguro 2018. [Tesis para optar licenciatura de enfermería]. Lugar San Luis Potosí - México: Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez; 2018. Disponible en: <https://revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/articulo/view/257/257>
13. Figueroa C. “Nivel de conocimiento de las madres sobre el método canguro”. [Tesis para optar el grado de Maestría en Enfermería Neonatal]. Lugar Lima - Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/510/Marqu ez_bf.pdf?sequence=1
14. Calsin M, y Silva H. Conocimientos y actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuros, servicio de intermedio neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal Lima 2020. [Tesis para optar la licenciatura de enfermería]. Lugar Lima – Perú: Universidad Autónoma Ica; 2020. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/908>
15. Marquez F. “Nivel de conocimientos y actitudes de las madres del Servicio de Intermedios Neonatales del Instituto Especializado Materno Perinatal acerca del método canguro”. [Tesis para optar el título de licenciada en

- enfermería] Lima - Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. Disponible en https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/510/Marquez_bf.pdf?sequence=1
16. Fiestas S, Flores M, Gonzales D. Nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre el cuidado del recién nacido prematuro al alta- Unidad de neonatología Hospital de Apoyo 2 – II Sullana. [Tesis para optar el título de especialista en enfermería en cuidados intensivos neonatal]. Piura - Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2017. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/1629/BC-TES-TMP-466.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 17. Stanford, C. Prematuridad. Childrens Health. [Internet] 2019; volumen (1): 20 páginas. Disponible en: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=prematurity-90-P05510>
 18. Acuña P, Espinoza S. Beneficios del método mamá canguro en recién nacidos prematuros. Ciencia y Arte de Enfermería [Internet] 2019; volumen 4 (1/2): 15 páginas. Disponible en: <http://www.cienciaenfermeria.org/index.php/rcae/article/view/64>
 19. Villegas E, Arriola M. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del hospital Naylamp, Chiclayo. ACC CIETNA [Internet] 2016; volumen 3 (2): 28 páginas Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/43>
 20. UNICEF. Niños, alimentos y nutrición. UNICEF [Internet] 2019; volumen 2 (1): 258 páginas. Disponible en: <https://www.unicef.org/media/62486/file/Estado-mundial-de-la-infancia-2019.pdf>
 21. Abanto L, Víneces M, Gálvez N. Conocimiento de las madres sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido pre término en Lambayeque - Perú 2016. SCIELO [Internet] 2016; volumen 2 (4): 16 páginas. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1012-29662017000200006&script=sci_arttext
 22. Bergman N. ¿Cómo practicar el método canguro o piel con piel? Melicpiel [Internet] 2021; volumen (5): 15 páginas. Disponible en: <https://www.melicmetodocanguro.es/blogs/blog/como-practicar-el-metodo-canguro-o-piel-con-piel>
 23. Prado J, Soriano S. Nivel de conocimiento y actitud de la madre del prematuro, hacía el método mamá canguro, hospital Belen de Trujillo 2014. [Tesis ara optar el título de licenciada en enfermería]. Trujillo - Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2015. Disponible en:

https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/1688/1/RE_ENFER_NIV.CONOCIMIENTO-PREMATURO-MAMA.CANGURA_TESIS.pdf

ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y prácticas de la madre sobre el método canguro en la UCIN de un hospital de la ciudad de Huancayo 2021?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>A. ¿Cuál es la relación entre la posición y el método mamá canguro en la UCIN de un hospital de la ciudad de Huancayo, 2021?</p> <p>B. ¿Cuál es la relación entre la lactancia materna y el método mamá canguro en la UCIN de un hospital de la ciudad de Huancayo, 2021?</p> <p>C. ¿Cuál es la relación entre la estimulación y el método mamá canguro en la UCIN de un hospital de la ciudad de Huancayo, 2021?</p>	<p>Objetivo General Identificar la relación entre los conocimientos y las prácticas de la madre sobre el método canguro en la UCIN de un hospital de la ciudad de Huancayo 2021.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>A. Identificar cuál es la relación entre la posición y el método mamá canguro en la UCIN de un hospital de la ciudad de Huancayo, 2021.</p> <p>B. Identificar cuál es la relación entre la lactancia materna y el método mamá canguro en la UCIN de un hospital de la ciudad de Huancayo, 2021.</p> <p>C. Identificar cuál es la relación entre la estimulación y el método mamá canguro en la UCIN de un hospital de la ciudad de Huancayo, 2021.</p>	<p>Hipótesis General A mayor conocimiento de las madres que tienen sobre el método canguro se logra mejorar la práctica en el cuidado del recién nacido prematuro de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un hospital de la ciudad de Huancayo, 2021.</p> <p>Hipótesis Específicas</p> <p>A. Existe relación significativa entre la posición y el método mamá canguro en la UCIN de un hospital de la ciudad de Huancayo, 2021.</p> <p>B. Existe relación significativa entre la lactancia materna y el método mamá canguro en la UCIN de un hospital de la ciudad de Huancayo, 2021.</p> <p>C. Existe relación significativa entre la estimulación y el método mamá canguro en la UCIN de un hospital de la ciudad de Huancayo, 2021.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Conocimientos sobre el Método mamá canguro</p> <p>DIMENSIONES: Epistemológico Metodológico Técnico</p> <p>Variable 2</p> <p>Prácticas sobre el Método mamá canguro</p> <p>DIMENSIONES: Posición Lactancia materna Estimulación</p>	<p>Tipo de Investigación Cuantitativo</p> <p>Método y diseño de la investigación Hipotético deductivo de diseño no experimental, descriptivo, correlacional de corte transversal.</p> <p>Población Muestra</p> <p>Población: 45 madres y recién nacidos, octubre y noviembre del 2021.</p> <p>Muestra: Se incluirá la totalidad de la población de 45 madres.</p>

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
Variable 1. Conocimientos sobre el método canguro	Son el conjunto de informaciones que poseen las madres del método mamá canguro que han sido adquiridos como producto de una experiencia individual, las dimensiones son epistemológico, metodológico y técnico; se mide de manera ordinal y es valorado en alto, regular y bajo. (5)	Epistemológico	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tiempo de nacido ➤ Ventajas y beneficios sobre el método mamá canguro. ➤ Sentimientos encontrados. 	Ordinal	Alto: 13 - 14 Regular: 10 - 12 Bajo: -10
		Metodológico	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Forma de lactancia. ➤ Cuidados. 		
		Técnico	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Uso de posiciones adecuadas. ➤ Requisitos para ser mamá canguro ➤ Importancia Autopercepción		
Variable 2. Prácticas del método canguro	El método mamá canguro es una práctica que consiste en tener al bebé en contacto piel a piel teniendo una instancia de intimidad entre bebe – madre/padre, es medido de manera ordinal y valora de manera satisfactoria y de manera insatisfactoria. (16)	Posición	➤ Contacto piel a piel.	Ordinal dicotómica	Práctica satisfactoria: 8 - 10 Practica insatisfactoria: 0 - 7
		Lactancia materna	➤ Modo de alimentación		
		Estimulación	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Reflejos ➤ Desarrollo afectivo y emocional. 		

CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL MÉTODO MAMÁ CANGURO EN MADRES DE PREMATUROS.

Presentación:

Buenos días señora, estamos haciendo un estudio con las madres sobre los conocimientos del método mamá canguro para conocer su apreciación, necesidades y contar con su opinión. Espero contar con su colaboración, le agradecería ser lo más sincera y honesta posible.

Instrucciones:

Lea cuidadosamente cada una de las preguntas antes de decidir por la respuesta según su criterio considere correcta o que mejor exprese su opinión sobre los conocimientos del método mamá canguro. Solo debe marcar una respuesta por pregunta. Desarrolle el instrumento con la sinceridad que a usted lo caracteriza.

AUTOR: Prado, J.

A. DATOS GENERALES EN RELACIÓN A LA MADRE Y EL NIÑO:

- a. Edad: _____
- b. Número de hijo (s) 1 – 2 () 3 – 4 () más de 4 ()
- c. Procedencia: costa () sierra () selva ()
- d. Tiempo de estancia Hospitalaria del niño: _____

B. DATOS RELACIONADOS AL CONOCIMIENTO:

1. Se considera prematuro, a todo niño nacido:

- A. A los 9 meses de gestación, con un peso casi siempre menor de 2 kilos, piel sonrosada, llanto fuerte y puede mamar.
- B. Antes de los 8 meses de gestación, peso casi siempre menos de 2000 kg, piel arrugada, cuello corto, con poca grasa (de aspecto delgado), llanto débil, no puede mamar.
- C. Antes de los 8 meses de gestación, peso casi siempre más de 2500 kg, piel sonrosada, cuello corto, llanto débil, puede mamar.
- D. No sabe.

2. La técnica mamá canguro consiste en:

- A. Mantener al prematuro en brazos de la madre, proporcionándole lactancia materna exclusiva, y un acercamiento rápido entre madre – hijo.

B. Mantener al prematuro en contacto piel a piel sobre el pecho de la madre, proporcionándole lactancia materna, y un acercamiento rápido entre

C. Mejorías en él bebé y en la recuperación de la madre para poder volver a tener un nuevo embarazo fuera de riesgos y complicaciones.

3. La técnica mamá canguro en el prematuro es importante ¿Por qué?

A. La madre brinda amor, calor, lactancia materna y estímulo.

B. Se le permite a la madre extraerse la leche y cargarlo con ayuda de la enfermera.

C. Se le permite a la madre extraerse la leche, tocarlo y verlo desde la incubadora.

D. No sabe.

4. Las ventajas que ofrece el Método Mamá Canguro hacia el prematuro es:

A. Contacto piel a piel temprana, continua y prolongada, lactancia materna exclusiva, brinda estimulación, calor y amor.

B. Permanece más tiempo en el hospital, aumenta el riesgo de enfermarse, contacto piel a piel temprana, continua y prolongada.

C. No sabe.

D. Se inicia y termina en el hospital.

5. El objetivo del Método Mamá Canguro

A. Favorecer el contacto rápido de madre – hijo, promueve y estimula la lactancia materna, disminuye el riesgo de infección permite un alta más rápido.

B. Favorece contacto piel a piel entre madre – hijo, solo se permite lactancia en polvo, aumenta el riesgo a las infecciones.

C. Permite un alta hospitalaria más larga, favorece el contacto piel a piel entre madre – hijo y promueve la lactancia materna.

D. No sabe.

6. La técnica canguro proporciona Beneficio ¿A quién?

A. Personal de salud (medico - enfermera).

B. Al prematuro, a la madre, familia e institución (hospital).

C. Solo a recién nacido prematuro y a la madre.

D. Solo a la madre y a la institución (hospital)

7. Los requisitos que debe tener la madre para ingresar al programa mamá canguro.

- A. Tener compromiso (capacitarse previamente y firmar el consentimiento informado).
- B. Deseos de brindarle a su hijo el contacto piel a piel.
- C. Poseer un buen estado de salud.
- D. Asistir puntualmente al horario establecido.
- E. Todas las anteriores son correctas.

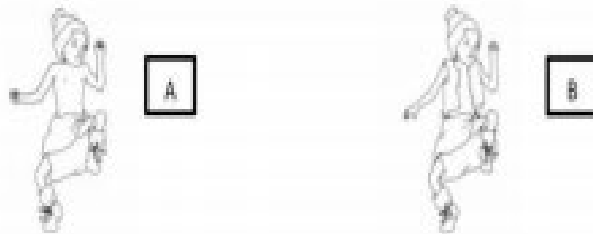
8. Los cuidados que debe tener en cuenta las madres para aplicar la técnica mamá canguro son:

- A. Bañarse, colocarse la bata y colocar al bebe abrigado directamente en el pecho, cubrirlo con una colcha y arrullarlo dándole frases de amor.
- B. Colocarse la bata, colocar al bebe desnudo directamente en los brazos, cubrirlo con una colcha, y arrullarlo dándole frases de amor.
- C. Llegar al hospital bañada, colocarse la bata, colocar al bebe desnudo directamente en el pecho, cubrirlo con la abertura de la bata y arrullarlo dándole frases de amor.
- D. No sabe.

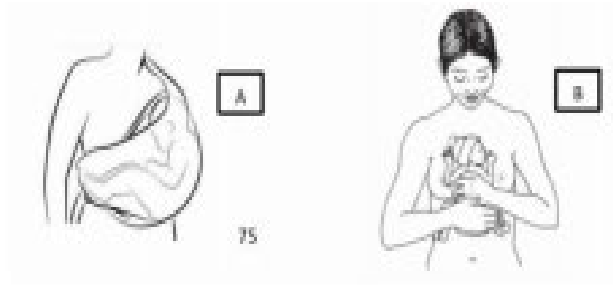
9. El método mamá canguro, favorece la estimulación temprana porque:

- A. Solo facilita el desarrollo cerebral (estimula la inteligencia).
- B. Disminuye su inteligencia.
- C. Facilita el desarrollo cerebral e incrementa su inteligencia.
- D. No sabe.

10. Señale con una x, la vestimenta que su bebe debe tener cuando está en posición canguro.



11. Señale con una x, la posición que su bebe debe tener cuando está en “posición canguro”.



12. El método mamá canguro favorece un adecuado crecimiento y desarrollo al prematuro a través de la lactancia materna porque:

- A. Permite a las madres extraerse la leche, protegiéndole contra las enfermedades, mejora su desarrollo cerebral.
- B. Permite a las madres darles directamente del seno materno, creando lazos de amor, cubriendo las necesidades nutricionales, protege de las enfermedades y mejora su desarrollo cerebral a través del amamantamiento.
- C. Solo crea lazos de amor entre madre e hijo.
- D. No sabe.

13. El método mamá canguro favorece el vínculo afectivo madre e hijo ¿Por qué es importante?

- A. Favorece la formación psicológica del prematuro, brindándole amor.
- B. Favorece estabilidad solo a la madre, ya que le permite estar cerca de su hijo.
- C. Crea estrés al prematuro.
- D. No sabe.

14. El método mamá canguro favorece el vínculo afectivo madre e hijo prematuro a través de:

- A. El Contacto piel a piel, lactancia materna y la estimulación.
- B. Solo a través del contacto piel a piel y la estimulación.
- C. Solo tomar al bebe en brazos permite el vínculo afectivo madre – hijo.
- D. No sabe.

HOJA DE RESPUESTAS

PREGUNTA	RESPUESTA
1	B
2	B
3	A
4	A
5	A
6	C
7	E
8	C
9	C
10	A
11	B
12	B
13	A
14	A

GUÍA DE OBSERVACIÓN SOBRE PRÁCTICAS QUE REALIZAN LAS MADRES RESPECTO AL PROGRAMA FAMILIAR MADRE CANGURO

FUNDAMENTACIÓN:

Este instrumento pretende conocer las prácticas que realizan las madres respecto al programa familiar madre canguro.

AUTORES:

INTRUCCIONES:

- Este instrumento es para cada madre que práctica el método mamá canguro.
- Desarrolle el instrumento con la sinceridad que a usted le caracteriza.
- Tómese el tiempo necesario para poder leer bien los enunciados.

PREGUNTAS	SI	NO
1. Se lava las manos antes de entrar en contacto con su bebé.		
2. Le brinda el pecho materno a su bebé cuando este lo necesita.		
3. Brinda amor, seguridad, confianza a su bebé, generando un vínculo madre – hijo.		
4. Realiza correcta la higiene al prematuro.		
5. Está al pendiente de las mejorías que presente su bebé.		
6. ¿Colabora de manera adecuada en las actividades del Programa Familiar Madre Canguro?		
7. Se observa motivada de participar en el Programa Familiar Madre Canguro		
8. Realiza correctamente el contacto piel a piel con su bebé.		
9. Realiza correctamente la posición canguro con el bebé.		
10. Muestra buena colaboración con el personal de salud para aprender el cuidado esencial y específico que debe tener con su bebé.		

OBSERVACIONES:

ANEXO 4. 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: “Relación entre conocimientos y prácticas de la madre sobre el método canguro en la UCIN de la ciudad de Huancayo, 2021”

Nombre de la investigadora principal: Cresy Yuly Cotrina Vicente

Propósito del estudio: Evaluar la relación entre los conocimientos y las prácticas de la madre sobre el método canguro en la UCIN de un hospital de la ciudad de Huancayo 2021.

Beneficios por participar: Se implementará salas para los talleres y elaborar trípticos para compartir información con las madres sobre el beneficio del método mamá canguro.

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 (NOMBRE) al celular, correo

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse 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 apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Fecha:

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

.....
Firma del participante