



Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

Conocimiento y práctica sobre el método canguro en las
enfermeras de la unidad de cuidados intensivos
neonatales de un hospital en Villa El Salvador - 2022

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

Presentado por:

Atuncar Gonzales, Jessica Pamela

Código ORCID: 0000-0002-7918-6885

Asesor: Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado

Código ORCID: 0000-0002-4633-2997

Línea de Investigación General: Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú


2023

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


Yo, Atuncar Gonzales, Jessica Pamela, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado “Conocimiento y práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital en Villa El Salvador - 2022”, Asesorado por El Asesor Docente Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado, DNI N° 46370194, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-4633-2997>, tiene un índice de similitud de 13 (Trece) %, con código oid:14912:209067892, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....
 Firma de autor(a)
 Atuncar Gonzales, Jessica Pamela
 DNI N° 72736329



.....
 Firma de Asesor(a)
 Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado
 DNI N° 46370194

Lima, 08 de Mayo de 2022

DEDICATORIA:

Dedicada mi familia por su apoyo incondicional,
por siempre estar cuando los necesito son mi
fuerza ante cualquier adversidad.

AGRADECIMIENTO:

En primer lugar, a Dios, por siempre guiarme por el camino correcto y a mis padres por su apoyo, paciencia y amor que me brindan en todo momento.

Asesor: Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado

Código ORCID: <https://orcid.org/000-0002-4633-2997>

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee

SECRETARIO : Dra. Uturnco Vera, Milagros Lizbeth

VOCAL : Mg. Pretell Aguilar, Rosa Maria

INDICE

RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema General	4
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1. Objetivo general.....	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	6
1.4.1. Teórica	6
1.4.2. Metodológica	6
1.4.3. Práctica	7
1.5. Delimitaciones de la investigación	7
1.5.1. Temporal.....	7
1.5.2. Espacial.....	7
1.5.3. Recursos.....	¡Error! Marcador no definido.
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes.....	8
2.2. Bases teóricas.....	11
2.3. Formulación de hipótesis	18
2.3.1. Hipótesis general	18
2.3.2. Hipótesis específicas.....	18
3.1. Método de la investigación	20
3.2. Enfoque investigativo	20
3.3. Tipo de investigación.....	20
3.4. Diseño de la investigación	21
3.5. Población, muestra y muestreo	21
3.6. Variables y operacionalización	22
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de dato	24
3.7.1. Técnica.....	24
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	24
3.7.3. Validación.....	26
3.7.4. Confiabilidad	27

3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	27
3.9.	Aspectos éticos	28
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	30
4.1.	Cronograma de Actividades.....	30
4.2.	Recursos a Utilizar para el desarrollo del estudio.....	31
	MATERIALES	31
5.	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	32
	ANEXOS	40
	Anexo 1: Matriz de Consistencia	41
	Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	43
	CONOCIMIENTOS DE LAS ENFERMERAS SOBRE EL METODO MAMÁ CANGURO.....	43
	PRÁCTICAS DE LAS ENFERMERAS SOBRE METODO MADRE CANGURO	46
	Anexo 3 :.....	47
	CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN- (ENFERMERAS)..	47

RESUMEN

Introducción: La atención a un neonato prematuro es muy compleja por sus necesidades y vulnerabilidad que presenta, necesitando capacitar al personal de enfermería para que esté altamente calificado, el método canguro se considera como un protocolo de cuidados de enfermería al neonato prematuro, buscando interacción de la madre y el recién nacido creando un vínculo logrando resultados positivos en la temperatura, lactancia y el apego.

Objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento y práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital en villa el salvador - 2022. **Método:** La investigación será no aplicada, observacional, descriptiva, correlacional, transversal, además tendrá una muestra por conveniencia de 40 personas atendidas entre los meses de octubre del año 2022. La medición de la primera variable será a razón del instrumento los conocimientos en las enfermeras del método canguro realizado por Salas , sumando al cuestionario para las prácticas es una guía de observación al personal de enfermería que fue elaborada por Salas.

Palabras clave: *Conocimiento y prácticas enfermero, Método canguro , neonato prematuro , unidad de cuidados intensivos.*

ABSTRACT

Introduction: The attention to a premature newborn is very complex due to its needs and vulnerability that it presents, needing to train the nursing staff to be highly qualified, the kangaroo method is considered as a nursing care protocol for the premature newborn, seeking interaction of the mother and the newborn creating a bond achieving positive results in temperature, breastfeeding and attachment. Objective: To determine the relationship between knowledge and practice on the kangaroo method in the nurses of the neonatal intensive care unit of a hospital in Villa El Salvador - 2022. Method: The research will be non-applied, observational, descriptive, correlational, cross-sectional, It will also have a convenience sample of 40 people attended between the months of October 2022. The measurement of the first variable will be based on the instrument, the knowledge of the nurses of the kangaroo method carried out by Salas, adding to the questionnaire for the practices is a observation guide for nursing staff that was prepared by Salas.

Keywords: *Nursing knowledge and practices, Kangaroo method, premature neonate, intensive care unit.*

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Para la Organización mundial de la Salud refiere que cada año nacen neonatos prematuros aproximadamente 15 millones, la tasa de supervivencia oscila entre los diferentes países en el mundo, en países bajos los nacimientos antes de las 32 semanas fallecen por no recibir atenciones simples y rentables, que son básicas para el cuidado del neonato (1).

La principal causa de morbilidad y mortalidad neonatal son los nacimientos prematuros, es responsable de alrededor de 60 a 80% de fallecimientos y 50% de las discapacidades neurológicas congénitas, en Estados Unidos el 13% nacieron antes de se cumpla los nueve meses de gestación, en Europa su tasa ha aumentado de 10 a 20% en los últimos años incluso países industrializados y en América latina, anualmente nacen unos 12 millones de niños, los cuales 135.000 mueren por partos prematuros (2).

La prematuridad es el principal problema de la perinatología contemporánea, se estima que anualmente nacen un millón de neonatos prematuros, lo lamentable es que mueren por esta causa, y si sobreviven corren el riesgo de sufrir alguna discapacidad para toda su vida así como problemas de aprendizaje, problemas visión o auditivas (3).

Dada esta realidad, los avances y tecnología en atención neonatal especializada permitieron la supervivencia del neonato prematuro en las unidades de cuidados intensivos neonatales, es primordial que el profesional de enfermería que labora en esta unidad crítica tenga un amplio conocimiento científico, habilidades y destrezas (4).

La metodología canguro asegura el fortalecimiento del vinculo cercano entre el binomio madre – niño , lo que ayuda para brindar apoyo y el equilibrio emocional necesario (5).

En América Latina solo aplican en 5 países el método canguro para neonatos prematuros siendo Guatemala, El salvador , Honduras, Nicaragua y Ecuador con el apoyo del proyecto de USAID de mejoramiento de la atención en salud (HCI) que trabaja conjuntamente con el ministerio de salud que si bien contribuye en reducir la mortalidad infantil, pero no en su totalidad quedando un amplio vacío con los otros países que en su totalidad de hospitales no aplican este método canguro (6).

En el Perú a través de la Resolución Ministerial N° 440 – 2020 – MINSA , que aprobó la directiva sanitaria para la implementación de la práctica del método Canguro para la atención neonatal Hospitalaria sin embargo no se cumple en su totalidad, según información de la oficina de tecnologías de la información del minsa en el año 2021 el 6.85% (31688) de los recién nacidos fueron prematuros , siendo las regiones de Lima (Distrito central), Callao, Ancash , Piura, Tumbes , Amazonas , Lambayeque y Ucayali se encuentran por encima del promedio nacional, junto con la prematuridad, el bajo peso al nacimiento (BPN) es el principal factor predictivo de la mortalidad neonatal, la primera causa de defunción neonatal en el año 2021 fue relacionada a la prematuridad con un 27.21% y en cuanto a las características de muerte por peso , el 68.74% de muertes lo presenta los neonatos de bajo peso (7).

Por otro lado en la región Junin se registró 17 mil 279 recién nacidos, de los cuales 975 fueron nacimientos prematuros según el registro del certificado de nacido vivo del Ministerio de Salud, bajo este contexto la dirección regional de Salud Junin refiere la importancia de fortalecer los establecimientos de salud, a nivel de equipamiento no todos están en las mismas condiciones es por ello que se promueve la efectividad del método canguro para disminuir la mortalidad en esta etapa de vida (8).

En Villa el Salvador el número de nacimientos en este distrito según el Análisis de Situación de Salud de Villa el Salvador, estimó en 10,950 en el 2018 que corresponde el 5,8% a nivel de Lima, en cuanto a sus establecimientos de salud cuenta con 20 EESS del primer nivel, de los cuales solo 3 centros maternos infantiles y 1 hospital de segundo nivel, por lo que sus nacimientos prematuros de acuerdo a la distancia tienen que referirse a sitios periféricos de este distrito, siendo de gran riesgo para el recién nacido prematuro que requiere asistencia especializada(9).

En el distrito de Villa el Salvador los nacimientos de prematuros son promedio sin embargo no se tienen cifras exactas, en las unidades de cuidados intensivos neonatales encontramos profesionales de enfermería con conocimientos, habilidades, técnicas para realizar procedimientos y acciones que ayudan al neonato hospitalizado, pero no en su totalidad se ha evidenciado algunas alteraciones en el manejo del prematuro el aparente déficit de cuidados y prácticas sobre el método de madre canguro igualmente no es óptima sin embargo en la unidad de UCI neonatal se promueve capacitaciones frecuentes sobre participación de las madres, para crear un vínculo en el binomio madre - niño por lo que en los hospitales deberían promover la reflexión sobre los derechos de los neonatos que

nacen de forma prematura y fomentar la participación de los equipos de salud trabajando conjuntamente con la familia (10).

El presente estudio se motiva por el cuidado del recién nacido prematuro aparentemente de manera parcial en las unidades de cuidados intensivos el método de mamá canguro por parte del profesional de enfermería , que si bien saben cual es la beneficio y poco costo económico que consiste este método y sobre todo es de mucho beneficio al neonato prematuro ademas de formentar el vinculo con la madre, no se realiza en todos los casos , por lo que es necesario saber cual es el conociento y practica de la enfermera sobre el método de mamá canguro , para identificar y afianzar lineamientos a mejoras del neonato que se encuentre en la unidad de cuidados intensivos.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la relación entre conocimiento y práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital en Villa el Salvador - 2022?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cómo la dimensión método mamá canguro se relaciona con la práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatales?

¿Cómo la dimensión termorregulación se relaciona con la práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatales?

¿Cómo la dimensión lactancia materna exclusiva en el prematuro se relaciona con la práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatales?

¿Cómo la dimensión estimulación temprana del prematuro se relaciona con la práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatales?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento y práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital en villa el salvador - 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

Establecer cómo la dimensión método mamá canguro se relaciona con la práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatales.

Establecer cómo la dimensión termorregulación se relaciona con la práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatales.

Establecer cómo la dimensión lactancia materna exclusiva en el prematuro se relaciona con la práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatales.

Establecer cómo la dimensión estimulación temprana del prematuro se relaciona con la práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatales.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La investigación privilegiará la argumentación científica sobre la relación entre conocimiento y práctica de enfermería sobre el método mamá canguro en el la unidad de cuidados intensivos, para el logro del objetivo se utilizará fuentes bibliográficas fidedignas, revistas, documentales para el beneficio de todos profesionales de enfermería para favorecer el desempeño y mejorar la atención del recién nacido prematuro.

1.4.2. Metodológica

Se contribuirá con el manejo de los dos instrumentos sobre el conocimiento de enfermería y la práctica sobre método canguro mediante su desarrollo identificaremos las posibles dificultades y la efectividad del método mamá canguro en los neonatos

prematuros y su recuperación con los cuidados que son realizados por las enfermeras a través de sus conocimientos y prácticas que han desarrollado.

1.4.3. Práctica

Los resultados que se obtengan de la investigación serán presentados a las autoridades pertinentes como plan de mejora y posibilidad de implementación de un ambiente adecuado donde pueda desarrollarse el método mamá canguro, igualmente establecer un programa de capacitación y/o pasantías en instituciones especializadas para capacitar al personal profesional de enfermería, fortalecer sus conocimientos y mejorar las prácticas y beneficios del método canguro.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

La presente investigación se desarrollará en el mes de octubre del año 2022

1.5.2. Espacial

La presente investigación se desarrollará en la unidad de cuidados intensivos del servicio de Neonatología de un Hospital en Villa el Salvador.

1.5.3. Unidad de Estudio

La presente investigación está conformada por 40 enfermeras que laboran en la unidad de cuidados intensivos neonatales.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.2.1 Antecedentes internacionales

Enríquez J, (2020), en Ibarra, realizaron una investigación cuyo objetivo fue “*Evaluar el conocimiento del método madre canguro en el personal de enfermería de neonatología, Hospital San Vicente de Paúl*”. Se aplicó una metodología de tipo cuantitativo, no experimental, descriptivo, transversal, su población fue realizado a 15 profesionales de enfermería que trabajan en el servicio de neonatología, por el cual se utilizó un instrumento estructurado. Se obtuvo como resultado que el 66.6% del personal de enfermería presentó un nivel de conocimiento medio sobre el método de mamá canguro y solo el 33.3% tiene un nivel de conocimiento alto y con respecto a la aplicación del método se evidencia un 32.6% donde presentan un factor limitante como la falta de personal, la mala infraestructura en el servicio o madres sin compromiso (11).

Cerón A, Gómez D, Infante A, Sánchez M. (2019), en Bogotá, realizaron una investigación cuyo objetivo fue “*Describir el conocimiento, actitud y práctica que tienen los profesionales de la salud en la implementación del programa madre canguro en su fase ambulatorio en hospitales de la ciudad de Bogotá*”. Se aplicó una metodología de tipo descriptivo, cuantitativo, de corte transversal, su población fueron 28 trabajadores de la salud, en la cual utilizó un cuestionario estructurado. Se obtuvo como resultado que el 67,86% de la muestra total de profesionales cuentan con más de 5 años de experiencia en el programa, presenta un 3,57% refiere que el programa no aporta a que sea más eficaz la

lactancia materna y el 100% de profesionales de la salud está consciente en que los padres deben estar más motivados a participar en el programa de método canguro y que debería iniciarse al nacimiento del bebé (12).

Gutiérrez R, (2019), en La paz – Bolivia, realizaron una investigación cuyo objetivo fue *“Determinar las competencias cognitivas del profesional de enfermería en relación al método madre canguro, en la unidad de neonatología, hospital del Norte”*. Se aplicó una metodología tipo descriptivo, transversal, su población fue constituida por 18 licenciadas en enfermería que trabajan en el servicio, en la cual se utilizó un cuestionario estructurado. Se obtuvo como resultado para evaluar el nivel de conocimiento, se aplicó la escala de Likert según los datos obtenidos del profesional de enfermería, el 50% tiene un nivel bueno, el 39% excelente y el 11% un nivel regular (13).

Gallegos J, Corpus E, Reyes J, Morales L, Moreno M, Gracinda S. (2018), en Colombia, realizaron una investigación cuyo objetivo fue *“Determinar la relación entre los conocimientos de enfermeras y la satisfacción de usuarias de un programa madre canguro”*. Se aplicó una metodología de tipo cuantitativo, con un nivel correlacional, con corte trasversal, su población fueron 39 madres y 21 enfermeras, en la cual se utilizó un cuestionario estructurado y hoja de observación. Se obtuvo como resultado que el conocimiento adecuado de enfermeras sobre programa de mamá canguro fue un 57.1%, y este se correlacionó con la satisfacción materna ($r=0.532$, $p < 0.05$) (14).

2.1.1 Antecedentes nacionales

Aliaga M. (2021), Huancayo, realizaron una investigación cuyo objetivo fue *“Describir la relación entre conocimiento y práctica de las enfermeras sobre el método mamá canguro del Hospital de la ciudad de Huancayo”*. Se aplicó una metodología de diseño correlacional y de corte transversal, su población fueron 25 enfermeras del área de neonatología, en la cual utilizaron un cuestionario estructurado para medir nivel de conocimiento y la guía de observación. Se obtuvo como resultado que el conocimiento fue bueno en un 87% y la práctica fue buena en un 75%, lo cual indica que hay una buena vinculación entre las variables ($r=0.876$) (15).

Neuenschwander P, Yupanqui L. (2019), en Arequipa – Perú, realizaron una investigación cuyo objetivo fue *“Determinar el nivel de conocimiento del método mamá canguro en enfermeras del servicio de neonatología de hospitales MINSA Honorio Delgado y Goyeneche, Arequipa – Perú”*. Se aplicó una metodología de estudio cuantitativo descriptivo, transversal retrospectivo, su población fueron 46 enfermeros de los hospitales MINSA, en la cual se utilizó un cuestionario estructurado. Se obtuvo como resultado que el nivel de conocimientos en enfermeras es medio: contacto piel a piel 60.90%, alimentación con énfasis a lactancia 87.0% y estimulación 65.20% (16).

Calsin M, Silva H. (2020), Chíncha – Ica, realizaron una investigación cuyo objetivo fue *“Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuros en el servicio de intermedios neonatal del instituto nacional materno perinatal – lima”*. Se aplicó una metodología de tipo observacional, prospectivo, transversal de nivel relacional y de diseño no experimental, su población fueron 58 madres que asisten al programa del método mamá canguro, en la cual se utilizó un cuestionario estructurado. Se obtuvo como

resultado que el 83% de madres presentaron nivel alto de conocimiento sobre el método mamá canguro, el 12 % nivel medio y el 5% nivel bajo. el 95% de madres presentaron actitud positiva y un 5 %actitud negativa hacia el método mamá canguro (17).

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento del método canguro

2.2.1.1 Definiciones conceptuales y teóricas relacionadas

El conocimiento es la idoneidad que presentan los seres humanos para observar y distinguir lo que ocurre en el mundo y utilizarlo a su beneficio, entonces podemos decir que el conocimiento está formado por la suma de los datos e información y su correcta aplicación (18).

Según Alavi y Leidner definen conocimiento como un dato que la persona posee en su mente, individualizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, precisos o estructurales (19).

Los conocimiento aplicado por enfermería es de naturaleza diverso y se agrupa por modelos, que son : empírico, conocimiento factual, descriptivos y verificable, el arte que es a través de la percepción y procedimiento, actúan colocando en acción los conocimientos adquiridos y los propios como consecuencia de una investigación, cuando los profesionales de enfermería se encuentran ante dificultades que brotan del contexto, en una transformación de reflexión sobre el acto y deliberación, construyen conocimiento propio de enfermería (20).

Epistemológico:

Analiza el conocimiento científico que se adquiere y los criterios por los cuales se valida o se invalida, se emite un juicio en una situación específica conectando a la razón del conocimiento humano, teniendo una definición clara y precisa (21).

Metodológico:

Codifica y articula un lenguaje específico, estudia un conjunto de técnicas y métodos para nuevas investigaciones y así alcanzar objetivos planteados (22).

Técnico:

Habilidad para poseer y demostrar todos los conocimientos, prácticas, experiencia y habilidades necesarios para el buen cumplimiento de sus funciones, que les permitan enfrentar adecuadamente los problemas y desafíos de sus actividades (23).

2.2.1.2 Importancia del conocimiento del método canguro:

El profesional de enfermería tiene un rol primordial en la atención de los cuidados del recién nacido, entre ellos se encuentra el método canguro, tiene como objetivo educar a los padres fomentando la aceptación y adaptación de la técnica, es la enfermera que debe reunir los conocimientos sólidos del método más para sensibilizar, colaborar y liderar las prácticas que refuerzan el cuidado, ya que los estudios hacen constatar numerosas ventajas tanto para los padres como para los neonatos, tales como la reducción de las apneas, avance psicomotor y la mejora del lazo madre - niño(24).

2.2.1.3 Teorías de enfermería relacionadas con el conocimiento:

Teoría de enfermería de Faye Glemm Abdellah:

Es una teoría que aporta conocimientos necesarios para perfeccionar la práctica diaria con la tipología de los 21 problemas de enfermería, estimula el razonamiento, esclarece valores y determina la finalidad de la práctica profesional, define el problema de enfermería que presenta el paciente, planteado por él y por el miembro de la familia a través del ejercicio de sus funciones profesionales, por el cual la enfermera debe alcanzar una autonomía y un conocimiento macizo (25).

Teoría de Madeleine Leininger:

Para Leininger la enfermería transcultural es un campo de estudio y trabajo apoyado en un cuidado con cultura, valores y prácticas de las personas frente a la enfermedad, para ayudarlos a conservar o restaurar su salud, afirmó que es importante hoy en día el conocimiento de las diferentes culturas debido a la gran movilidad de las personas y el avance tecnológico en comunicación y transporte (26).

Teoría de virginia Henderson:

Establece 14 necesidades básicas que cada persona integra en los aspectos físicos, social, psicológico y espiritual, son actividades que satisfacen las necesidades del paciente son cuidados básicos de enfermería que aplican a través del cuidado según las necesidades específicas de cada paciente (27).

2.2.2 Práctica de método canguro

Práctica es la realización de un acto en específico con un conocimiento previo, que es adquirido con la realización continua de una actividad, no solo refuerza lo aprendido, sino que se descubren nuevos conceptos lo cuales puedes favorecer a la persona (28). En enfermería la práctica incluye actividades ya realizadas con anterioridad y acciones que el enfermero realiza al brindar cuidado de manera constante, se puede decir que se encuentran cuando ocurre el contacto con el paciente, las teorías nacen de la práctica y cuando son validadas, se vuelven claras y hacia un objetivo definido (29).

2.2.2.1 Definición del método canguro:

La práctica del método canguro es un conjunto de acciones que brindan múltiples beneficios con cuidados humanizados y seguros de bajo costo, que no solo nos ayuda a mejorar la calidad de vida en el neonato prematuro sino también que favorece al fortalecimiento en el vínculo madre – niño con el contacto piel a piel, donde el rol de las enfermeras cumplen un papel importante durante la implementación del método, asegurándose que se realice correctamente y asegurando que el recién nacido reciba atención y tratamiento que satisfaga sus necesidades (30).

2.2.2.2 Teoría de enfermería relacionadas a la práctica:

Teoría de Dorothea Orem:

Con su teoría del déficit de autocuidado habla que el ser humano tiene la capacidad de velar por su salud, tanto personal o en los diferentes ámbitos de su vida cotidiana, por

lo tanto, enfermería como ciencia tiene como finalidad contribuir a las personas que requieran asistencia para mejorar su salud, ya sea porque no tengan la capacidad, o carezcan de conocimiento y habilidades (31).

Teoría de Jean Watson:

En su teoría del cuidado humano habla que a lo largo del tiempo enfermería como ciencia podría tener muchos avances tecnológicos que podría llevar como consecuencia una atención deshumanizada debido a las múltiples actividades que realiza la enfermera como temas administrativos llevados por el mismo sistema de salud, entonces refiere que es necesario salvaguardar ese aspecto humano y transpersonales por parte de enfermería hacia los pacientes (32).

Método Canguro:

El método canguro consiste en colocar al neonato prematuro que tenga un peso menor a 2000 gr para el contacto directo piel a piel en el pecho de mamá, papá o familiar consanguínea con el neonato en posición decúbito prono o en posición rana y debe estar desnudo solo con pañal, el objetivo es de promover la salud y bienestar del neonato, gracias al calor que desprende el cuerpo de la madre se puede mantener la temperatura del neonato y no ponerlo en riesgo, además, lo dota de seguridad y protección que facilita su desarrollo multisensorial (33).

La aplicación de este método canguro en las unidades críticas neonatales, permite que gracias al contacto piel a piel de manera temprana, desarrolle un vínculo emocional y establezcan lo más antes posible la lactancia materna, esta estrategia global en las unidades neonatales están centrados en el cuidado humanizado ya que involucra a los padres en la atención de su recién nacido, para esto tenemos que tener en cuenta que el

neonato debe estar estable, quiere decir que mantenga sus funcionales vitales dentro de los rangos normales para evitar que el neonato prematuro se desestabilice (34).

2.2.3 Dimensiones:

Termorregulación:

Es el equilibrio entre la producción y la liberación de calor que afecta directamente al desarrollo y comorbilidad debida a la adaptación de la vida extrauterina en los prematuros, la transmisión de calor se produce a través de 4 mecanismo; conducción, convección, evaporación y radiación, conocer estos mecanismos y tomar medidas para ayudar a garantizar un ambiente térmico neutral (35).

Los neonatos que nacen de manera prematura presentan una termorregulación inestable, esto es debido a su propia inmadurez ya que carece de grasa parda , superficie cutánea delgada y su centro vasomotor deficiente, la temperatura que debe mantener un neonato prematuro es de 36.5 a 37°C donde el profesional de enfermería debe realizar los cuidados necesarios para mantenerlos dentro de una temperatura adecuada , en caso contrario un neonato con hipotermia puede presentar apneas, hipoglicemias, hipoxia hasta cianosis imposibilitando que el neonato pueda realizar el método canguro(36).

Lactancia materna:

La leche materna presenta anticuerpos y diversas proteínas que aportan energía al neonato, además impiden que las bacterias se adhieran en la mucosa del neonato, tiene una mayor efectividad hasta los 6 meses de vida y que aporta muchos beneficios para el

neonato prematuro favoreciendo a la ganancia de peso, desarrollo inmunológico y estabilidad emocional (37).

El neonato prematuro tiene inmadurez digestiva, nerviosa e inmune para él la leche materna es de gran importancia para su sistema inmunológico, lo cual tendrá una fuerte disminución en el riesgo de infecciones, enterocolitis necrotizantes ya que la leche materna mejora la flora intestinal, enfermedades pulmonares, sepsis de inicio tardío y retinopatía del prematuro (38).

Cuando el neonato se encuentra hospitalizado por su prematuridad es importante iniciar la lactancia materna de manera precoz, ayuda a la maduración y desarrollo del neonato en general el prematuro presenta una ganancia de peso de 25 gr/kg/día haciendo que su estancia en las unidades críticas disminuyan progresivamente (39).

Estimulación temprana en neonatos prematuros:

La estimulación temprana en los neonatos prematuros causa un efecto positivo que al nacer antes de tiempo sus órganos no han madurado como debería, en ellos se realiza una estimulación visual, motora, auditiva y social para que ayuden a fortalecer y desarrollar las habilidades de un neonato a término, ahora la estimulación favorece a todos, ya que así tengan o no alguna complicación les va a favorecer para su crecimiento y desarrollo (40).

En el momento de la evolución de su desarrollo se tendrá en cuenta su edad gestacional corregida para comenzar a trabajar con ellos, los beneficios que brinda estas actividades son la estimulación mediante los masajes que ayudan a mejorar su peso, talla,

y su desarrollo psicomotor, también mejorará y reforzará el vínculo madre – hijo mediante las caricias. (41).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidado intensivos neonatales de un hospital en Villa el Salvador - 2022.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidado intensivos neonatales de un hospital en Villa el Salvador - 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas

La dimensión método mamá canguro se relaciona de manera significativa con la práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatales.

La dimensión termorregulación se relaciona de manera significativa con la práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatales.

La dimensión lactancia materna exclusiva en el prematuro se relaciona de manera significativa con la práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatales.

La dimensión estimulación temprana del prematuro se relaciona de manera significativa con la práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatales.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El presente estudio de investigación utilizará el método hipotético – deductivo, el cual tiene sus propias peculiaridades y formas propias para realizar una práctica científica, que además considera observar el fenómeno, la formulación de hipótesis, deducción de consecuencias, contrastar empíricamente los efectos, concluir las predicciones y confrontar los hechos (42).

3.2. Enfoque investigativo

Este estudio de investigación tendrá un enfoque cuantitativo, porque considera el conocimiento objetivo y se asocia por prácticas en los estándares e las ciencias naturales, construye hipótesis con base a la revisión literaria y luego lo contrasta, obteniendo resultados de la recolección de datos en instrumentos abordados por procedimientos estadísticos de inferencia (43).

3.3. Tipo de investigación

La presente investigación será de tipo aplicada, con el fin de poder encontrar soluciones a los problemas identificados en los conocimientos y prácticas del personal de enfermería sobre método canguro (44).

3.4. Diseño de la investigación.

Se considera de diseño observacional, ya que las variables estudiadas no serán manipuladas deliberadamente y solo se observarán los fenómenos dados. De igual forma, la investigación será de corte transversal porque recolecta datos en un momento, también será descriptivo correlacional, porque buscará las relaciones entre las variables estudiadas(45).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

Está conformada por 40 enfermeras que laboran en la unidad de cuidados intensivos neonatales.

Muestra

Se trabajará con el total de la población de enfermeras.

Muestreo

De tipo censal al total de la población.

Criterios de inclusión

- Se tomará en cuenta al personal que tenga laborando un año en el servicio de la unidad de cuidados intensivos neonatales y desee colaborar en el estudio , previa firma de consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Personal que tenga menos de un año laborando en la unidad de cuidados intensivos neonatales.
- Personal que no desee participar .
- Personal que no labora en la unidad de cuidados intensivos neonatales.
- Otros profesionales de la salud que laboren en la unidad de cuidados intensivos neonatales.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1 : Conocimiento en las enfermeras

Variable 2 : Práctica del método canguro

A continuación, se presentan la tabla de operacionalización de las variables:

Tabla de operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Niveles o rangos
VI : Conocimiento en las enfermeras	Los conocimientos aplicados por enfermería es de naturaleza diverso y se agrupa por modelos, que son : empírico, conocimiento factual, descriptivos y verificable, el arte que es a través de la percepción y procedimiento, actúan colocando en acción los conocimientos adquiridos y los propios como consecuencia de una investigación, cuando los profesionales de enfermería se encuentran ante dificultades que brotan del contexto, en una transformación de reflexión sobre el acto y deliberación, construyen conocimiento propio de enfermería (20).	El profesional de enfermería del servicio de neonatología, se rige a conocimientos definidos por la norma técnica que ayuda a las prácticas esenciales con respecto al método canguro	Método canguro	<ul style="list-style-type: none"> - Demuestra conocimiento del método canguro. - Beneficios del método canguro. 	Cualitativa Ordinal	Bueno: 12 – 16 Regular: 8- 11 Malo: 0 - 8
			Termorregulación del prematuro	<ul style="list-style-type: none"> - Hipotermia. - Temperatura corporal. - Inestabilidad. 		
			Lactancia exclusiva en el prematuro	<ul style="list-style-type: none"> - Beneficios de la lactancia materna. - Cómo alimentar al prematuro. 		
			Estimulación temprana del prematuro	<ul style="list-style-type: none"> - Ganancia de peso a través de la estimulación temprana - Tipos de estimulación temprana. 		
V2 : Práctica sobre método canguro	La práctica del método canguro es un conjunto de acciones que brindan múltiples beneficios con cuidados humanizados y seguros de bajo costo, que no solo nos ayuda a mejorar la calidad de vida en el neonato prematuro sino también que favorece al fortalecimiento en el vínculo madre – niño con el contacto piel a piel, donde el rol de las enfermeras cumplen un papel importante durante la implementación del método, asegurándose que se realice correctamente y asegurando que el recién nacido reciba atención y tratamiento que satisfaga sus necesidades (30).	El profesional de enfermería de neonatología que dirige su accionar a lo definido por la norma técnica en la aplicación de las prácticas con respecto al método canguro	Método canguro	<ul style="list-style-type: none"> - Demuestra las prácticas del método canguro. - Demuestra los beneficios del método canguro. 	Cualitativa Ordinal	Adecuado : 11 - 15 Regular :6– 10 Inadecuado : 0 – 5
			Termorregulación del prematuro	<ul style="list-style-type: none"> - Explica los mecanismos de pérdida de temperatura del neonato prematuro. - Explica la importancia de los medios y/o mecanismos de pérdida de calor en el neonato prematuro. 		
			Lactancia exclusiva en el prematuro	<ul style="list-style-type: none"> - Explica la importancia de la lactancia materna. - Enseña las diferentes técnicas de amamantamiento a la madre. - Enseña a la madre la extracción manual de la leche materna. 		
			Estimulación temprana del prematuro	<ul style="list-style-type: none"> - Enseña a la madre interacción entre madre e hijo. - Enseña a la madre el amor, la caricia y la estimulación de los latidos cardiacos que estimulan al bebe. 		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de dato

3.7.1. Técnica

La técnica a utilizar para la medición de conocimientos será la encuesta, siendo su instrumento el cuestionario sobre los conocimientos del método canguro.

Para la medición de las prácticas se utilizará la observación con el instrumento de la guía de observación.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento 1 : Conocimiento de las enfermeras

Para medir los conocimientos del método mamá canguro se aplicará una prueba de conocimiento elaborado por Salas (46) de su tesis para optar el grado académico de magister en educación en la salud titulada Conocimiento y práctica de las enfermeras sobre los beneficios del método madre canguro que tiene 4 dimensiones que son: método mamá canguro, termorregulación del prematuro, lactancia materna y estimulación temprana del prematuro; el cuestionario consta de 16 preguntas, con respuestas múltiples de puntuación 1 por cada respuesta correcta. El valor que se les asigno es: Malo 0 – 8, Regular: 8 – 11 y Bueno: 12 – 16.

Tabla 1

Nº	DIMENSIONES	ITEMS	NIVEL
1	Método mamá canguro	1 a 4	Alto
2	Termorregulación del prematuro	5 a 8	
3	Lactancia materna exclusivo en el prematuro	9 a 12	Medio
4	Estimulación temprana del prematuro	13 a 16	Bajo

De acuerdo a la tabla 1 presentada las dimensiones para medir el conocimiento de las enfermeras sobre el método mamá canguro son: 1 Método mamá canguro (1 al 4), 2 Termorregulación del prematuro (5 al 8), 3 Lactancia materna exclusiva en el prematuro (9 al 12) y 4 Estimulación temprana del prematuro (13 al 16).

Instrumento 2: Práctica método canguro

El instrumento para las prácticas es una guía de observación al personal de enfermería que fue elaborada por Salas (46) de su tesis para optar el grado académico de magister en educación titulada Conocimiento y práctica de las enfermeras sobre los beneficios del método madre canguro, este instrumento consta de 4 dimensiones que son: madre canguro, termorregulación, alimentación y estimulación, contando en total con 15 preguntas dándole un valor de: si = 1 y no = 0, con un rango de adecuado (11 – 15) , regular (6 – 10) , inadecuado (0 – 5)

Tabla 2

Nº	DIMENSIONES	ITEMS	NIVEL
1	Método mamá canguro	1 a 3	
2	Termorregulación del prematuro	4 a 8	Adecuado
3	Lactancia materna exclusivo en el prematuro	9 a 13	Regular
4	Estimulación temprana del prematuro	14 a 15	Inadecuado

De acuerdo a la tabla 2 las dimensiones para medir las prácticas de las enfermeras sobre el método mamá canguro son: 1 Método mamá canguro (1 al 3), 2 Termorregulación del prematuro (4 al 8), 3 Alimentación (9 al 13) y 4 Estimulación (14 al 15).

3.7.3. Validación

Instrumento 1 : Conocimiento de las enfermeras

Para el instrumento de conocimiento de enfermería el investigador peruano quien elaboró el instrumento Salas Ordoño en su tesis para optar el grado académico de magister en educación denominada “Conocimiento y prácticas de las enfermeras sobre los beneficios del método madre canguro en el servicio de neonatología”, en el año 2012 a través de la validación por juicio de expertos con grado de magister y doctores quienes realizaron los estudios llegando a validar este instrumento para hacer uso en investigaciones futuras, el cual obtuvo una validez aceptable ($p=0.039$) para el estudio.

Instrumento 2: Práctica método canguro


Para el instrumento de guía de observación el investigador peruano quien elaboró el instrumento Salas Ordoño en su tesis para optar el grado académico de magister en educación denominada “Conocimiento y prácticas de las enfermeras sobre los beneficios del método madre canguro en el servicio de neonatología”, a través de la validación por juicio de expertos con grado de magister y doctores quienes realizaron los estudios llegando a validar este instrumento para hacer uso en investigaciones futuras, el cual obtuvo una validez aceptable ($p=0.002$) para el estudio.

3.7.4. Confiabilidad

Para el primer instrumento su confiabilidad se demuestra como resultado según el SPSS el alfa de Cronbach de 0.801 para la variable de la medición del nivel de conocimiento siendo un instrumento aceptable.


Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,801	16

 Variable X

Para el segundo instrumento su confiabilidad se realizó una prueba piloto antes de aplicar el instrumento definitivamente, la prueba realizada fue el Kuder – Richardson obteniendo una puntuación de 0.702 mostrando los resultados una alta confiabilidad.

Alfa de Cronbach	N de elementos
,702	15

 Variable Y

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para la ejecución de la investigación se solicitará la autorización a las autoridades pertinentes de la institución, departamento de enfermería, así como la unidad de Cuidados Intensivos neonatales, coordinando horario y disponibilidad para no alterar el desarrollo de funciones de los profesionales de enfermería.

Aplicación de instrumentos de recolección de datos

La aplicación del instrumento se realizará en una fecha coordinada con las autoridades de la institución en el mes de octubre del presente año, en el área de cuidados intensivos neonatales luego se procederá a aplicar el instrumento al profesional de enfermería previa explicación del consentimiento informado.

Métodos de análisis estadístico

El instrumento una vez aplicado, con los datos recogidos serán trasladados en programa estadístico de Microsoft Excel versión 2019, la información obtenida será categorizados mediante el programa SPSS V 22 para su procesamiento, para ello se utilizará la prueba de estatinos que permitirá confeccionar tablas gráficas estadísticas, el cual se validará con el Coeficiente biserial puntual y la confiabilidad se obtendrá mediante coeficiente de crombash.

3.9. Aspectos éticos

La investigación se realizará mediante coordinaciones correspondientes, bajo los principios éticos estipulados en el código de ética y deontología del Colegio de Enfermeros del Perú. Así mismo se tendrá en consideración los principios éticos planteados por el Ministerio de salud en la resolución 008430 del 4 de octubre de 1993 “Por lo cual se establecen las normas científicas y técnicas de la investigación en salud”.

En el artículo 11 del capítulo I Título II de los aspectos Éticos de la Investigación en seres humanos, este estudio se clasifica como investigación sin riesgo.

Para cada entrevista a realizar se solicitará al profesional de enfermería su consentimiento previa información del contenido, de esta manera se cumplirá con el procedimiento formal aplicado que responderá a los principios de autonomía, beneficencia, justicia y no maleficencia.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2022					2023
	Ago.	Set.	Oct.	Nov.	Dic.	Ene.
1. Selección del tema de investigación	■					
2. Redacción del planteamiento del problema		■				
3. Redacción del marco teórico		■				
4. Redacción del diseño metodológico		■	■			
5. Redacción de recursos, cronograma, fuentes de información y anexos.			■			
6. Presentación y aprobación del proyecto de investigación			■			
7. Aplicación y tratamiento del instrumento			■	■	■	
8. Análisis de resultados de la investigación					■	
9. Elaboración de conclusiones y recomendaciones					■	
10. Presentación del informe final de la investigación						■
11. Levantamiento de observaciones						■
12. Presentación y aprobación final						■
13. Sustentación de la investigación						■

4.2. Recursos a Utilizar para el desarrollo del estudio

MATERIALES	JULIO	AGOSTO	SETIEMBRE	OCTUBRE	S/.
Equipos					
1 laptop	1200				1200
USB	20				20
Útiles de Escritorio					
Lapiceros				25	25
Hojas bond A4	14			14	28
Material Bibliográfico					
Libros		60			60
Fotocopias	30	30		30	90
Impresiones	20	10	15	40	85
Espiralado	5	5		15	25
Otros					
Alimentos	30	30	30	30	120
Llamadas	20	20	10	20	70
Recursos Humanos					
Digitadora	100		50	150	300
Imprevistos*		100		100	200
TOTAL	1439	255	105	424	2223

5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización mundial de la salud. Nacimientos prematuros [Internet]. 2018 [citado el 1 de noviembre de 2022] Disponible en: <https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/preterm-birth>.
2. Montero A, Ferrer Monoya R, Paz Delfin D, Pérez Dajaruch M, Diaz Fonseca Y. Riesgos maternos asociados a la prematuridad. Multimed [Internet]. 2019 [citado el 1 noviembre de 2022] ; 23(5) : 1155 – 1173 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000501155.
3. Domínguez DF. La prematuridad: un problema pendiente de solución. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2021 [citado el 2 de noviembre de 2022] ; 93(1) : 1-6. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=105944>.
4. Díaz R, Romero D .Método canguro aplicado por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátricas y neonatal, Salud y Arte [Internet] . 2020 Jul 15 [citado el 2 de noviembre de 2022] ; 13 (1) : 51 – 6. Disponible en: <https://revistas.uclave.org/index.php/sac/article/view/3498>.
5. Conoce el método Mamá canguro [Internet]. Unicef.org. [citado el 2 de noviembre de 2022]. Disponible en : <https://www.unicef.org/dominicanrepublic/conoce-el-metodo-mama-canguro>.
6. Marquez L. Aplicación del método Madre Canguro en bebés prematuros y de bajo peso en 4 países de América Latina [Internet]. Healthy Newborn Network Proyecto de USAID de mejoramiento de la atención en salud 2011 [citado el 2 de noviembre de 2022]. Disponible en:

<https://www.healthynewbornnetwork.org/resource/aplicacion-del-metodo-madre-canguro-en-bebes-prematuros-y-de-bajo-peso-en-4-paises-de-america-latina/>

7. Minsa, implementará método canguro en hospitales a nivel nacional para atender a bebés prematuros y/o bajo peso al nacer [Internet]. Gob. pe. [citado el 2 de noviembre de 2022]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/618610-minsa-implementara-metodo-canguro-en-hospitales-a-nivel-nacional-para-atender-a-bebes-prematuros-y-o-de-bajo-peso-al-nacer>
8. Junín DJ , Más de 900 niños prematuros nacieron en Junín [internet]. DIRESA JUNIN – Dirección Regional de Salud de Junín. [citado el 2 de noviembre de 2022] Disponible en:
http://www.diresajunin.gob.pe/noticia/id/2020111841_ms_de_900_nios_prematuros_nacieron_en_junn/
9. Análisis de Situación de salud [Internet] Ministerio de la salud dirección de redes integradas de salud Lima Sur. 2019 [citado el 2 de noviembre de 2022].Disponible en:
https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima-2019/CD_MINSA/DOCUMENTOS_ASIS/ASIS_DISTRITO%20VILLA%20EL%20SALVADOR.pdf
10. Celebra la semana del niño prematuro [Internet]. Hospital de Emergencias Villa el Salvador. 2017 [citado el 3 de noviembre de 2022]. Disponible en :
<https://heves.gob.pe/hospital-de-emergencias-villa-el-salvador-realiza-actividades-por-la-semana-del-nino-prematuro/>

11. Enríquez J. Evaluación de conocimiento sobre el método madre canguro, profesionales de enfermería del servicio de neonatología, hospital San Vicente de Paúl. [Internet] Tesis para obtener título de licenciada en enfermería, Universidad Técnica del Norte; 2019. [citado el 2 de noviembre de 2022]. Disponible en :

<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/10326/2/06%20ENF%201151%20TRABAJO%20GRADO.pdf>

12. Cerón A, Gómez D, Infante A, Sanchez M. Análisis descriptivo de conocimiento, actitud y práctica en profesionales de la salud pertenecientes al programa madre canguro ambulatorio Hospitales de la ciudad de Bogotá [Internet] Universidad Piloto de Colombia Facultad de Ciencias Humanas. 2019 [citado el 2 de noviembre 2022]. Disponible en:

<http://repository.unipiloto.edu.co/bitstream/handle/20.500.12277/6355/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

13. Gutierrez R. Competencias cognitivas del profesional de enfermería en relación al método madre canguro de la unidad de neonatología. [Internet] . Bolivia, 2019. [citado el 2 de noviembre de 2022]. Disponible en :

<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/24804/TE-1638.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

14. Gallegos J, Corpud E, Reyes J, Morales L, Moreno M. Vista de conocimiento de enfermería y su relación con la satisfacción materna de un programa canguro. [Internet] .Org. mx. [citado el 2 de noviembre de 2022].

15. Leiva M. , Relacion entre conocimiento y practicas sobre el metodo mamá canguro en enfermeras que laboran en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital publico de huancayo, 2021” trabajo académico para optar el titulo de especialista en enfermeria en cuidados intensivos neonatales. [internet] . Edu.pe. [citado el 2 de noviembre de 2022]. Disponible en :

https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13053/5329/T061_75059129_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Neuenschawander P, Yupanqui L. Nivel de conocimiento del metodo mamá canguro en enfermeras del servicio de neonatologia, en hospitales de minsa Honorio delgado y goyeneche. [Internet] Arequipa – Perú- 2019. Edu.pe. [citado el 2 de noviembre de 2022] . Disponible en:

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

17. Calsin M, Silva H , conocimientos y actitudes sobre el metodo mamá canguro en madres de prematuros. Servicio de intermedio neonaral del instituto nacional materno perinatal. [Internet] Lima 2020.Edu. pe. [citado el 2 de noviembre de 2022]. Disponible en:

<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/908/1/Hilda%20Marcelina%20Silva%20Tafur.pdf>

18. Euroinnova Bussiness school. ¿ qué es un concepto de conocimientos? [Internet]. 2021 [citado el 2 de noviembre de 2022]

19. Matilde F. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo en la teoría de las relaciones humanas .[Internet] vol26(2) 2005. Pag. 22 [citado el 2 de noviembre de 2022].
20. Pina P. El conocimiento en enfermería y la naturaleza de sus saberes [Internet]. Editorel EEAN, 2016 [citado el 2 de noviembre de 2022].
21. Morales S. ¿Qué es la epistemología y para qué le sirve al científico? [Internet] . Ciencia del Sur. 2019 [citado el 2 de noviembre de 2022].
22. "Metodología. Equipo editorial, Etecé. De: Argentina. Para: Concepto.de. [Inetrnet] .Última edición: 5 de agosto de 2021. [Consultado: 02 de noviembre de 2022] Disponible en :
<https://concepto.de/metodologia/>
23. Conocimientos técnicos – concepto , características y ejemplos [Internet] Autor: Equipo editorial, Etecé. De: Argentina.[citado el 2 de noviembre de 2022]
Disponible en:
<https://concepto.de/conocimiento-tecnico/>
24. Investigación RD. Beneficios del método madre canguro en recién nacidos prematuros.revision bibliografía [Internet] RSI – Reviste Sanitaria de investigación. 2022 [citado el 2 de noviembre de 2022]. Disponible en:
<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/beneficios-del-metodo-madre-canguro-en-recien-nacidos-prematuros-revision-bibliografica/>
25. Modelo teórico teoría de tipología en los problemas de enfermería de Faye Glenn Abdellah [Internet] , Library .[citado el 3 de noviembre de 2022]
26. Investigación RS. Medeleine Leininger. Artículo monografico [internet] RSI – Revista Sanitaria de Investigación . 2021 [citado el 3 de noviembre de 2022]
Disponible en:

<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/madeleine-leininger-articulo-monografico/>

27. Chozas J. Necesidades básicas de Virgia Henderson [Internet]. Enfermería actual. 2022 [citado el 3 de noviembre de 2022].
28. Bembibre C. Definición de práctica [Internet] Definicion abc , su diccionario hecho facil. Oublicado en julio 2012 [citado el 3 de noviembre de 2022]
29. Mejia L. Aplicación de algunas teorías de enfermería en la práctica clínica. Index enferm [internet]. 2008 [citdo el 3 de noviembre de 2022] ; 17 (3) : 197 – 200
30. Navarro P, 12 cuidados de enfermería durante la realización del método canguro [internet] Campus Vygon . 2021 [citado de 3 de noviembre de 2022]
31. Ydalsys C, Hernández N, José c, Pacheco AC, et al. ,La teoría del autocuidado: dorothe elizabeth orem the self – care deficit nursing theory : Dorothea Elizebth orem [Internet]. Mediographic. Com . [citado el 3 de noviembre de 2022].
32. Izquiero E. enfermería: teoría de jean watson y la inteligencia emocional , una visión humana . revista cubana de enfermería [Internet]- 2015 [citado el 3 de noviembre de 2022]; 31 (3) : 0 – 0.
33. Cruz R. El método canguro en las unidades de neonatología [Internet] Campus Value. 2021 [citado el 3 de noviembre de 2022]
34. Valle E, Amat I. método canguro y lactancia materna en una uci neonatal. La revista de atención desevolupa . número 33 (05/2012)
 Disponible en:
<http://www.desevolupa.net/index.php/Ultims-Numeros/Numero-33-05-2012/Metodo-canguro-y-lactancia-materna-en-una-UCI-neonatal-E.-Valle-Ma-I.-Amat>

35. Alcalá P, Figeroa J , Eddrhourhi H, Zamora M ,Ibañez E. Termorregulación en los recién nacidos pretérmino [Internet] Desenvolupa.net. [citado el 3 de noviembre de 2022].
36. Lyon A. Termorregulación para neonatos: gestión de cuidados del calor [internet] . babyfirst.com. [citado el 3 de noviembre de 2022] Disponible en:
<https://www.babyfirst.com/es/terapia-y-practica/termorregulacion/>
37. Lactancia Materna: Guia de Vida. New York [Internet]. 2002 . [citado el 3 de noviembre de 2022]. Disponible en:
https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
38. Beneficios de la lactancia materna para el bebé prematuro [internet] . Aeped.es. [citado el 3 de noviembre de 2022].Disponible en:
<https://www.quironsalud.es/blogs/es/aventura-madre/beneficios-lactancia-materna-bebe-prematuro>
39. Lactancia materna en prematuros [Internet] .Gaesjunior.com. [citado el 3 de noviembre de 2022]. Disponible en:
<https://enfamilia.aeped.es/vida-sana/lactancia-materna-en-prematuros>
40. Estimulación temprana en bebés prematuros [internet] Gsesjunior.com. [citado el 3 de noviembre] Disponible en:
<https://www.gaesjunior.com/blog/estimulacion-temprana-bebes-prematuros>
41. Veguillas M. Beneficios de la estimulación temprana en bebés prematuros [Internet] guiainfantil.com [citado el 3 de noviembre de 2022]. Disponible en :
<https://www.guiainfantil.com/blog/bebes/prematuros/beneficios-de-la-estimulacion-temprana-en-bebes-prematuros/>

42. Sampieri H, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación [Internet] .sexta edición. Mexico 2018 [citado el 3 de noviembre de 2022]. Disponible en:

<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
43. Cortés M, Iglesias M. Generalidades sobre metodología de la investigación [Internet].México [citado el 3 de noviembre de 2022].
44. Iglesias M. Metodología de la investigación científica: diseño y elaboración de protocolos y proyectos [Internet] Vol. 9. [Citado el 3 de noviembre de 2022] .
45. Ramírez J. "Metodología de la Investigación [Internet] Universidad de la integración de la Américas [citado el 3 de noviembre de 2022] .
46. Salas A. Conocimiento y prácticas de las enfermerdad sobre beneficio del metodo madre canguro en el servicio de neonatologia del hospital Sergio Bernales comas Temas para la educación. Tesis para optar el grado academico de magister en educación . [Internet]. 2015; Huanuco [citado el de 3 de noviembre de 2022] Disponible en:

https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/2067/TM_Salas_Ordono_Alбина.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación entre conocimiento y práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital en villa el salvador - 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cómo la dimensión método mamá canguro se relaciona con la práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatal.</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento y práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un Hospital en villa el salvador – 2022.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Establecer cómo la dimensión método mamá canguro se relaciona con la práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatal.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un Hospital en villa el salvador – 2022.</p> <p>Hipótesis Especificas</p> <p>La dimensión método mamá canguro se relaciona de manera significativa con la práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatal.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Conocimiento en las enfermeras sobre el método canguro</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Método canguro. - Termorregulación del prematuro. - Lactancia materna exclusivo en el prematuro. - Estimulación temprano del prematuro. <p>Variable 2</p> <p>Práctica en las enfermeras sobre el método canguro</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Método canguro. - Termorregulación del prematuro. - Lactancia materna exclusivo en el prematuro. - Estimulación temprano del prematuro. 	<p>Tipo de Investigación: Hipotético - deductivo</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo: Aplicada</p> <p>Diseño: Observacional, descriptivo, correlacional y transversal.</p> <p>Población y muestra:</p> <p>La población de la investigación, la conforman 40 enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un Hospital de Villa el Salvador.</p> <p>Se trabajará con el total de la población de enfermeras .</p> <p>El muestreo de la investigación es censal.</p>

<p>¿Cómo la dimensión termorregulación se relaciona con la práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatal.</p>	<p>Establecer cómo la dimensión termorregulación se relaciona con la práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatal.</p>	<p>La dimensión termorregulación se relaciona de manera significativa con la práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatal.</p>		
<p>¿Cómo la dimensión lactancia materna exclusiva en el prematuro se relaciona con la práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatal.</p>	<p>Establecer cómo la dimensión lactancia materna exclusiva en el prematuro se relaciona con la práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatal.</p>	<p>La dimensión lactancia materna exclusiva en el prematuro se relaciona de manera significativa con la práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatal.</p>		
<p>¿Cómo la dimensión estimulación temprana del prematuro se relaciona con la práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatal.</p>	<p>Establecer cómo la dimensión estimulación temprana del prematuro se relaciona con la práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatal.</p>	<p>La dimensión estimulación temprana del prematuro se relaciona de manera significativa con la práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatal.</p>		

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos**CONOCIMIENTOS DE LAS ENFERMERAS SOBRE EL METODO MAMÁ CANGURO****CUESTIONARIO**

INTRODUCCION: El presente cuestionario tiene como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatal.

Este cuestionario es de carácter anónimo y los resultados obtenidos se utilizarán con fines de investigación. Se le agradece por su participación.

DATOS GENERALES: Edad: Sexo: Femenino () Masculino () Estudio de especialidad sí() no()

INSTRUCCIONES: A continuación, se le presenta una serie de preguntas, a las cuales Ud. deberá responder marcando la (x) alternativa que considere conveniente.

1. El método madre canguro es:
 - a) Contacto piel a piel del padre con su bebe
 - b) Contacto piel a piel de la madre con su bebe
 - c) Contacto piel a piel del familiar consanguíneo con el bebe
 - d) Todas las anteriores

2. El método madre canguro está indicado en:
 - a) Rnpt < 2500gr que se encuentra estable
 - b) Rnpt < 2000gr que se encuentra estable
 - c) Rnpt < 1800gr que se encuentra estable
 - d) Rnpt < 2000gr que se encuentra en la ucín

3. Los aspectos en que se fundamenta el método canguro son:
 - a) Termorregulación
 - b) Lactancia materna
 - c) Estimulación precoz
 - d) Todas las anteriores

4. La posición correcta del bebe en el método canguro debe ser:
 - a) Decúbito supino
 - b) Decúbito plano
 - c) Decúbito prono
 - d) Decúbito lateral

5. Para favorecer la termorregulación el bebe debe estar:
 - a) Con ropa
 - b) Sin ropa
 - c) Con ropa ligera

- d) A y b son correctas
6. ¿Qué temperatura corporal debe tener el bebe prematuro?
- 36° c a 36.5°c
 - 36.5° c a 37° c
 - 37° c a 37.5° c
 - 36.8° c
7. La hipotermia puede causar:
- Vasoconstricción, apnea, hipoglicemia, hipoxia
 - Vasodilatación, apnea, cianosis
 - Apnea, cianosis; sdr, hipertensión pulmonar
 - A y c son correctos
8. En la inestabilidad térmica del prematuro, ¿cuál de los siguientes factores interviene?
- Centro vasomotor deficiente > superficie cutánea < grasa parda
 - Posición hipertónica, escasa perdida de calor, incapacidad para ingerir calorías.
 - Postura hipotónica, < cantidad de grasa parda > superficie cutánea.
 - Na.
9. Como favorece la leche materna al prematuro
- Favorece la ganancia de peso corporal
 - Favorece el desarrollo inmunológico
 - Asegura la estabilidad emocional del neonato
 - Todas las anteriores
- Complete ud. El espacio en blanco:
10. De la leche humana cumplen un rol protector para el prematuro al impedir que las bacterias se adhieran en la mucosa del huesped
- Las proteínas
 - Las grasas
 - Las vitaminas y minerales
 - Los carbohidratos
11. Durante el metodo madre canguro se encuentra contemplado la alimentación por sog y vasito
- Si
 - No
 - A veces
 - N.a.
12. La ganancia de peso con la leche materna en el rnpt debe ser:
- 25gr/kg/día
 - 20gr/kg/ día

- c) 15gr/kg/día
- d) 10gr/kg/día

13. El amor estimula afectivamente al niño a través de.....

- a) Caricias
- b) Voz
- c) Latidos del corazón
- d) Todas las anteriores

14. La estimulación temprana permite que el neonato gane más peso. Verdadero

() falso ()

15. La estimulación temprana al RN prematuro es principalmente de tipo:

- a) Motora, lenguaje, coordinación y social
- b) Motora, auditiva y social
- c) Visual, auditiva, táctil y propioceptiva
- d) Visual, motora, auditiva y social

16. ¿cree ud. Que el método canguro refuerza la relación madre-hijo?

- a) Si
- b) No
- c) A veces
- d) No necesariamente

Hoja de respuestas:

PREGUNTA	RESPUESTA	PUNTAJE
1	D	1 punto
2	B	1 punto
3	D	1 punto
4	C	1 punto
5	B	1 punto
6	B	1 punto
7	D	1 punto
8	A	1 punto
9	D	1 punto
10	A	1 punto
11	C	1 punto
12	A	1 punto
13	D	1 punto
14	Verdadero	1 punto
15	C	1 punto
16	A	1 punto
TOTAL	Malo: 0 – 8 Regular: 8- 11 Bueno: 12 - 16	

GUIA DE OBSERVACIÓN

PRÁCTICAS DE LAS ENFERMERAS SOBRE METODO MADRE CANGURO

INSTRUCCIONES: La presente guía de observación será ejecutada por la investigadora durante el trabajo asistencial del personal de enfermería en la atención del neonato

PREGUNTAS	SI	NO
<p>MADRE CANGURO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Explica y/o demuestra a la madre sobre MMC. 2. Explica y/o demuestra a la madre sobre los beneficios de MMC 3. Explica y/o demuestra a la madre la posición que debe adoptar para realizar el MMC. <p>TERMOREGULACIÓN</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Explica a la madre la temperatura normal del RN prematuro. 5. Explica a la madre sobre los medios y/o mecanismos de pérdida de calor en el RN prematuro 6. Explica a la madre las consecuencias de la hipotermia 7. Enseña a la madre el control de la temperatura 8. Explica a la madre sobre la importancia de mantener la temperatura adecuada. <p>ALIMENTACIÓN</p> <ol style="list-style-type: none"> 9. Explica a la madre la importancia de la Lactancia Materna. 10. Enseña a la madre las diferentes técnicas de amamantamiento. 11. Ayuda a la madre a amamantar a su bebé. 12. Enseña a la madre la extracción manual de la Leche Materna 13. Explica a la madre las diferentes técnicas de alimentación para su bebé. <p>ESTIMULACIÓN</p> <ol style="list-style-type: none"> 14. Enseña a la madre que la interacción madre-niño contribuye al desarrollo psicomotor de bebé. 15. Enseña a la madre que la voz, las caricias, el arrullo y los latidos cardiacos estimulan afectivamente a su bebé 		

Anexo 3 :**CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN- (ENFERMERAS)**

INSTITUCION: UNIVERSIDAD NORBERT WIENER

INVESTIGADOR: Atuncar Gonzales jessica Pamela

TÍTULO: Conocimiento Y Práctica Sobre El Método Canguro En Las Enfermeras De La Unidad De Cuidados Intensivos Neonatales De Un Hospital En Villa El Salvador – 2022.

PROPÓSITO DEL ESTUDIO: Determinar la relación entre el conocimiento y práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un Hospital en villa el salvador – 2022.

RIESGOS: No se prevén riesgos para la enfermera (o) por participar en esta fase del estudio.

BENEFICIOS: El presente proyecto de investigación es de gran importancia para poder tener mejores

estrategias en el método mamá canguro ya que la enfermera cumple un rol fundamental y que a través de la educación sobre los cuidados de enfermería con calidad

COSTOS E INCENTIVOS: Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

CONFIDENCIALIDAD: Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio.

USO DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA: Los resultados que se obtenga serán entregados a la jefatura de UCIN para que puedan capacitar a todo el profesional de enfermería de la ucin de los beneficios del método mamá canguro y así fortalecer así los aspectos débiles que se encuentren después del estudio realizado. se contará con el permiso del Comité Institucional de Ética de la Universidad Norbert Wiener

DERECHOS DEL ENFERMERA (O): Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio.

CONSENTIMIENTO: Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas le pueden pasar si participa en el proyecto, también entiendo el que puede decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puede retirarse del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

NOMBRE :

DNI :

FECHA: