



Universidad  
Norbert Wiener

Facultad de Ciencias de la Salud

**Nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería sobre  
el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del  
servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima –  
2023**

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

**Presentado por:**

**Autora: Alvarez Quijaite, Ana Silvia**

**Código ORCID: 0000-0001-9204-7110**

**Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio**

**Código ORCID: 0000-0002-6982-7888**

**Línea de Investigación General  
Salud, Enfermedad y Ambiente**

**Lima – Perú**

**2023**

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

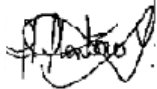
Yo, Alvarez Quijaite, Ana Silvia, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado “Nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima – 2023”, Asesorado por el Docente Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio, DNI N° 09542548, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>, tiene un índice de similitud de 18 (Dieciocho) %, con código oid:14912:240403897, 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)  
 Alvarez Quijaite, Ana Silvia  
 DNI N° 46789636



.....  
 Firma del Asesor  
 Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio  
 DNI N° 09542548

Lima, 29 de Marzo de 2023

**DEDICATORIA:**

Dedicado a Dios, mi familia y amistades quienes siempre me apoyaron y dieron animos a no rendirme durante este tiempo.

**AGRADECIMIENTO :**

Para aquellas personas que directa e indirectamente  
Siempre me dieron una palabra de aliento para no  
rendirme nunca por lo que deseo.

**Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio**

**Código ORCID: 0000-0002-6982-7888**

**JURADO**

**PRESIDENTE** : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee

**SECRETARIO** : Dra. Uturunco Vera, Milagros Lizbeth  
Mg. Fernandez Rengifo, Werther

**VOCAL** : Fernando

## Índice

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice.....	vi
Resumen .....	ix
Abstract .....	x
<b>1. EL PROBLEMA.....</b>	<b>1</b>
1.1 Planteamiento del problema .....	1
1.2 Formulación del problema .....	3
1.2.1. Problema general .....	3
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 .....	7
1.4.1. Teórica .....	7
1.4.2. Metodológica.....	7
1.4.3. Práctica .....	8
1.5 Delimitación de la investigación .....	8
1.5.1. Temporal .....	8
1.5.2. Espacial.....	8
1.5.3. Población o unidad de análisis.....	9

<b>2. MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>10</b>
2.1 Antecedentes .....	10
2.2 Bases Teóricas .....	13
2.3 Formulación de hipótesis .....	21
2.3.1 Hipótesis general .....	21
2.3.2 Hipótesis específicas.....	22
<b>3. METODOLOGÍA .....</b>	<b>24</b>
3.1 Método de la investigación .....	24
3.2 Enfoque de la investigación .....	24
3.3 Tipo de investigación.....	24
3.4 Diseño de la investigación.....	24
3.5 Población, muestra y muestreo.....	25
3.6 Variables y operacionalización.....	26
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	34
3.7.1 Técnica .....	34
3.7.2 Descripción de instrumentos .....	34
3.7.3 Validación .....	36
3.7.4 Confiabilidad .....	36
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos .....	37
3.9 Aspectos éticos.....	38
<b>4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....</b>	<b>40</b>
4.1 Cronograma de actividades.....	40
4.2 Presupuesto .....	42
<b>5. REFERENCIAS.....</b>	<b>43</b>
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	52



Anexo 2: Instrumentos.....	58
Anexo 3: Formato de consentimiento informado.....	64
Anexo 4: Informe de originalidad .....	67

## RESUMEN

La atención hacia el recién nacido prematuro es fundamental y compleja durante el tiempo hospitalario hasta el alta. Son las destrezas del personal asistencial para cuidar del recién nacido prematuro lo que ayudará a disminuir la morbimortalidad, así como las posibles secuelas a futuro en estos niños. El método mamá canguro es una de las principales técnicas que se utiliza como alternativa para el cuidado del prematuro estable, ya que ayudará a la termorregulación, un crecimiento oportuno apoyando fundamentalmente la lactancia materna exclusiva y lo más importante fortaleciendo un vínculo afectivo entre padre-neonato, disminuyendo así los días de estancia hospitalaria. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología del Instituto Especializado de Lima - 2023. **Metodología:** Se realizará un estudio de que aplicará el método hipotético deductivo, enfoque cuantitativo, diseño no experimental, nivel correlacional descriptivo de corte transversal, el cual contará con un cuestionario para medir el nivel de conocimiento y una guía observacional para medir las prácticas; ambos instrumentos serán aplicados presencialmente a las profesionales de enfermería del servicio de neonatología. La población se conformará de 50 enfermeras del área de neonatología de un Instituto Especializado de Lima - 2023.

**Palabras clave:** Método mamá canguro, Prematuro, conocimientos y prácticas.

## ABSTRACT

Care for the premature newborn is fundamental and complex during the hospital stay until discharge. It is the skills of the healthcare personnel to care for the premature newborn that will help reduce morbidity and mortality, as well as possible future sequelae in these children. The kangaroo mother method is one of the main techniques that is used as an alternative for the care of stable premature infants, since it will help thermoregulation, opportune growth, fundamentally supporting exclusive breastfeeding and, most importantly, strengthening and affective bond between parents-neonate., thus reducing the days of hospital stay. **Objective:** To determine the relationship between the level of knowledge and practice of the nursing staff on the kangaroo moter method in the premature newborn of the neonatology service of a Specialized Institute of Lima - 2023. **Methodology:** A study will be carried out that will apply the hypothetical deductive method, quantitative approach, non-experimental design, cross-sectional descriptive correlational level, which will have a questionnaire to measure the level of knowledge and an observational guide to measure the practices; both instruments will be applied in nurses of the neonatology service. The population consists of 50 nurses that work in neonatology area of a specialized Institute in Lima – 2023.

**Keywords:** Kangaroo Mother Method, Premature, Knowledge and practice.

## 1. EL PROBLEMA

### 1.1 Planteamiento del problema

Para la Organización Panamericana de la Salud (OPS) es durante el primer mes de vida donde hay mas riesgo de fallecimiento, en especial de niños prematuros o con bajo peso al nacer. Es un tercio de esas muertes las cuales se producen durante su primer dia de vida y casi el 75% se produce durante la primera semana (1).

En África y Asia oriental más del 60% de los nacimientos son prematuros, lo cual es un problema a nivel mundial. Es en los países de ingresos bajos, donde aproximadamente hay un 12% de niños que nace antes de tiempo, frente a un 9% en los países de ingresos más altos (2).

A nivel nacional los casos de nacimientos prematuros en el país van en incremento diariamente lo cual es algo que podemos evidenciar con la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar que reporta 23%, OMS (Organización Mundial de la Salud) 8.8%, y el Sistema de registro del certificado de nacido vivo (CNV) – MINSA (Ministerio de Salud), 7%, con un promedio anual de 30,000 nacimientos prematuros (3).

Ante el incrementos de nacimientos prematuros y los avances tecnologicos diarios en el área de la salud la OMS recomienda el uso de tecnicas sencillas y de bajo costo como el método mamá canguro para favorecer la pronta recuperación en los nacimientos prematuros (4).

Ante esto podemos decir que el método mamá canguro será considerado como alternativa caracterizada por su eficacia y seguridad para la atención de los prematuros, para así disminuir los casos de morbimortabilidad, de esta manera se refuerza la lactancia, el apego y se brindará un adecuado crecimiento. Es durante el método mamá canguro que se realiza el contacto piel a piel entre los padres – niño de manera continua, prolongada y temprana (5).

Así pues en la unidad de cuidados intensivos neonatal (UCIN), es el personal de enfermería quien tiene un papel fundamental durante el cuidado del recién nacido en condiciones críticas debido a que requieren de atención especializada, no solo para mejorar su bienestar físico, sino también para satisfacer sus necesidades, motivo por el cual el profesional de enfermería debe poseer los conocimientos y prácticas para garantizar una atención eficaz y de calidad (6).

Debido a la importancia que tiene el método madre canguro para el adecuado desarrollo del prematuro es importante que el personal de salud este capacitado para brindar sus conocimientos a los padres para que, de ser necesario, se pueda seguir realizando el método en casa con seguridad y el más beneficiado sea el recién nacido prematuro (7).

En los últimos años con la llegada de la pandemia a nivel mundial se observó como los servicios neonatales fueron afectados, ya que llevar a cabo el método canguro se vio afectada durante los primeros meses de la pandemia ya que no se contaba con pruebas sólidas sobre las formas de contagio hacia el recién nacido prematuro y las posibles complicaciones hacia los mismos (8).

Durante la pandemia se considero a los padres como fuente principal de contagio hacia los prematuros, teniendo como resultado la suspension de la practica del método mamá canguro en muchos nosocomios lo cual genero una recuperación más lenta de los prematuros acompañado en muchos casos de otras complicaciones propias ya que se corto ese apego y primer contacto con los padres (9).

Es importante entender que el personal de enfermería cumple un rol importante durante la realización del metodo mamá canguro ya que con sus conocimientos y practica favorece el desarrollo del prematuro en primera instancia la lactancia materna, favorecer el apego con los padres y que de esta manera disminuya el estrés del prematuro. Ademas de apoyar en otros beneficios hacia el prematuro y tambien a los padres ya que podrá ser capaz de brindar conocimientos y confianza a los padres para atención y manipulación al prematuro (10).

## **Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y la práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.?

### 1.2.2. Problemas específicos

- ¿Qué relación existe entre la dimensión definición y beneficios del método y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.?
- ¿Qué relación existe entre la dimensión inicio de método y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.?
- ¿Qué relación existe entre la dimensión posición canguro y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.?
- ¿Qué relación existe entre la dimensión atención y duración del método y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima - 2023.?
- ¿Qué relación existe entre la dimensión vigilancia del estado del bebé durante el método y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.?
- ¿Qué relación existe entre la dimensión alimentación del recién nacido y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.?

- ¿Qué relación existe entre la dimensión vigilancia del crecimiento del recién nacido y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.?

- ¿Qué relación existe entre la dimensión alta del recién nacido y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.?

## **1.2 Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Identificar la relación entre la dimensión definición y beneficios del método y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.



- Identificar la relación entre la dimensión inicio de método y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.
- Identificar la relación en la dimensión posición canguro y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.
- Identificar la relación que existe en la dimensión atención y duración del método y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro de un Instituto Especializado de Lima - 2023.
- Identificar la relación que existe en la dimensión vigilancia del estado del bebé durante el método y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.
- Identificar la relación que existe en la dimensión alimentación del recién nacido y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.
- Identificar la relación que existe en la dimensión vigilancia del crecimiento del recién nacido y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.

- Identificar la relación que existe en la dimensión alta del recién nacido y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.

## **1.4 Justificación de la investigación**

### **1.4.1. Teórica**

En el presente proyecto de investigación se abordara la teoría Adopción del Rol Maternal la cual nos dice, la necesidad de que los profesionales de la salud sean capaces de tomar en consideración el entorno familiar en todos los ámbitos. De tal manera que sea la madre quien pueda tener una mejor participación en el cuidado para que así pueda experimentar el vínculo con su hijo y favorezca su próxima recuperación. El método canguro servirá para una mejor recuperación en el prematuro desde aspectos fisiológicos como la termorregulación hasta criterios como el alta hospitalaria del prematuro.

Así mismo, la importancia respecto a las competencias y conocimientos en el método mamá canguro es indispensable para las enfermeras ya que de haber debilidades se podrá planificar distintas estrategias para la mejora diaria en la atención del personal de enfermería.

### **1.4.2. Metodológica**

El presente proyecto permitirá determinar el nivel de conocimiento así como el de práctica de las enfermeras quienes realizan el método mamá canguro mediante dos instrumentos que serán utilizados y que han sido validados por Salas y Felipez. Así mismo

podremos describir las practicas del personal de enfermería durante la realización de método mamá canguro. Se basará en un estudio hipotetico deductivo a fin de comprobar las hipotesis planteadas y tambien permitirá correlacionar ambas variables.

### **1.4.3. Práctica**

Los resultados que se obtendrán con el presente estudio van a ser direccionados a la jefatura de Neonatología con el fin de implementar capacitaciones al personal de enfermería respecto a los beneficios del método mamá canguro mediante sesiones educativas lo cual ayudara a fortalecer los conocimientos del personal en beneficio de los prematuros.

## **1.3 Delimitación de la investigación**

### **1.5.1. Temporal**

El proyecto de investigacion se llevará a cabo en el año 2023

### **1.5.2. Espacial**

El presente trabajo se realizará en un instituto especializado de Lima en la unidad de cuidados intensivos neonatales y la unidad de Intermedios Neonatales. Ambos servicios pertenecen al departamento de Neonatologia. Está ubicado en la provincia y departamento de Lima – Perú.

### **1.5.3 Población o unidad de análisis**

La población estará conformada por los profesionales de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos neonatales y la unidad de Intermedios Neonatales de un Instituto Especializado de Lima.

## 2. MARCO TEORICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedentes internacionales

Rodríguez (11), en el 2018, Nicaragua, cuyo objetivo fue “Describir los conocimientos, actitudes y prácticas del personal médico y de enfermería sobre el Método Familia Canguro en el área materno infantil y emergencias del Hospital Departamental”. Se empleó el método descriptivo y transversal donde participaron 150 profesionales quienes participaron completando un cuestionario para medir las variables; en cuanto al nivel de conocimiento se obtuvo como resultado: un nivel medio (46%), un nivel bajo (29.3%) y un nivel alto (24.7%); en cuanto a la práctica se obtuvo como resultado: los profesionales evidencian buenas prácticas (68%) y malas prácticas (32%). Se concluye que el personal cuenta con un nivel de conocimientos medio y buenas prácticas sobre el método mamá canguro.

Enriquez (12), en el 2019, Brasil, cuyo objetivo fue “Evaluar el conocimiento de método madre canguro en el personal de enfermería de neonatología del Hospital San Vicente de Paúl”. Se realizó el estudio cuantitativo no experimental descriptivo transversal; la cual conto con 15 enfermeras. Para la obtención de la información se aplicó una encuesta para determinar el nivel de conocimiento del personal de enfermería, así como también se realizó un checklist para evaluar la correcta aplicación del método mamá canguro. Se obtuvo como resultado que ninguna enfermera obtuvo un nivel bajo sobre el método; además las enfermeras cuentan con un nivel de conocimiento medio sobre el método (66.6%) y poseen un nivel de conocimiento alto (33.3%). Al final del estudio se obtuvo como conclusión que el nivel de

conocimientos del personal cuenta con un nivel medio y la práctica es deficiente en la todas las enfermeras debido a diversos factores.

Felipez (13), en el 2019, Bolivia, cuyo objetivo fue “Determinar el nivel de competencia del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en recién nacidos prematuros de la unidad de neonatología del Hospital Militar Central “COSSMIL”. Se empleo un estudio descriptivo, observacional de corte transversal en el cual se trabajo con 10 enfermeras. Se realizó una encuesta teniendo como resultado que el nivel de competencia en conocimientos cognitivos es medio (88%) sobre el método mamá canguro y se aplica el Método Mama canguro (54%). Se obtuvo como conclusion que el nivel de competencia cognitiva es medio (88%), bajo (10%) y muy poco personal cuenta con conocimiento alto (2%) y en cuanto a las competencias técnicas el personal no aplica los lineamientos básicos del programa (66%).

Murillo, Valencia y Villota (14), en el 2019, Colombia, cuyo objetivo fue “Determinar el conocimiento del programa Madre Canguro en el personal de Enfermería en una UCI Neonatal”. Se empleó el método descriptivo, cuantitativo de corte transversal con y participaron 35 enfermeras y auxiliares de enfermería quienes resolvieron una encuesta para determinar el conocimiento sobre el programa Madre Canguro en el cual se obtuvo como resultado que el personal de enfermería cuenta con conocimientos de manera general (82%) para de esa manera brindar un adecuada informacion del programa mientras que para la aplicación (18%) se observan deficiencias para la implementacion del programa lo cual conlleva a sobrecostos para las instituciones debido a los reingresos o caso contrario en la satisfacción de los pacientes que han sido atendidos en el servicio. Se concluyó que, aunque el nivel de conocimiento es optimo se observan debilidades en cuanto a la aplicación del metodo.

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

Neuenschwander y Yupanqui (15), en el 2019, Arequipa, cuyo objetivo fue “Conocer el nivel de conocimiento del Método Mama Canguro en enfermeras del servicio de neonatología de Hospitales MINSA Honorio Delgado y Goyeneche”. Se realizó un estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal retrospectivo, se aplicó una encuesta y se trabajó con 46 enfermeras. Para medir la variable en las enfermeras se utilizó el instrumento de un trabajo de investigación previo. El resultado obtenido fue que el nivel de conocimiento es medio sobre el contacto piel a piel (60.90%), para la alimentación o lactancia materna el nivel de conocimiento es medio (87%) así mismo el nivel de conocimiento sobre la estimulación en el método mamá canguro es medio (65.20%). Concluyendo de esta manera que el nivel de conocimiento de las enfermeras es medio (67.40%).

Calsin y Silva (16), en el 2020, 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”. Se realizó el estudio observacional, prospectivo, transversal de nivel relacional y de diseño no experimental, en cual se utilizó un cuestionario y se trabajó con 58 madres. Posterior a la aplicación del instrumento dio como resultado que las madres presentan nivel de conocimiento alto (83%) y la actitud es positiva hacia el método (95%). Concluyendo que existe relación entre las variables.

Cardozo (17), en el 2021, Lima, cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud de enfermería sobre el método mamá canguro en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital público de Lima”. Se realizó un estudio

cuantitativo de tipo descriptivo correlacional de diseño no experimental de corte transversal, en la que se empleó una encuesta con 60 enfermeras. Se realizó un cuestionario para medir el nivel de conocimiento de las enfermeras obteniendo de esta forma un nivel alto (26 %) y el personal de enfermería tiene una aceptación hacia el método mamá canguro (91%). Es así como se concluye que el nivel de conocimiento de las enfermeras es alto así y hay una buena aceptación hacia el método mamá canguro.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1 Conocimiento sobre el método**

#### **Conocimiento**

El conocimiento se define como el conjunto de conceptos de aquello en lo que un individuo sabe o cree conocer y que a su vez sean reales que halla podido adquirir con las vivencias diarias (18).

Para enfermería la adquisición de conocimientos, en su mayoría, se va a obtener de las experiencias que adquiere en el día a día sumado a los conocimientos científicos adquiridos en su formación académica lo que le servirá para una adecuada atención hacia sus pacientes (19).

#### **Tipos de conocimiento**

Según la adquisición de conocimientos mediante las experiencias, el conocimiento se va a dividir en 2 importantes grupos:

- **Conocimiento Empírico:** Conocimiento adquirido mediante las experiencias el cual implica utilizar los sentidos como acceso a aquello que se desea conocer.



- **Conocimiento Racional:** Conocimiento adquirido mediante el uso de la razón (20).

### **Teoría de enfermería**

#### **- Teoría de enfermería de Faye Glenn Abdellah**

Para Faye el cuidado de enfermería se basa en brindar los conocimientos necesarios hacia el paciente y familia con la finalidad de que estos sean capaces de identificar sus necesidades, motivar en su autoayuda y mejorar los malestares que los aquejan. Apoyo el cuidado holístico y la promoción de la salud (21).

#### **- Teoría de enfermería de la Diversidad y la Universalidad de Madeleine Leininger**

Leininger nos plantea la presente teoría basándose, a parte de los conocimientos y prácticas de la enfermera, en la cultura, valores culturales y las diferencias culturales, para de esta manera unir todos estos conocimientos y brindar una mejor calidad en la atención del paciente (22).

### **Dimensiones del conocimiento sobre el método.**

#### **a. Definición y Beneficios del MMC**

El método mamá canguro fue implementado por Rey Martínez en 1978, el cual está dirigido hacia la atención de los recién nacidos prematuros, a término y bajo peso al nacer, el cual tendrá como primer objetivo el favorecer el contacto piel a piel en primera instancia con la madre así como con el padre del prematuro, este método es fácil de aplicar y está demostrado que aporta múltiples beneficios al recién nacido que lo necesite (23).

Actualmente los beneficios para el prematuro que realiza el método mamá canguro son diversos tales como la mejoría en la maduración cerebral, debido al contacto piel a piel de manera continua, favorece en la estabilización de las funciones vitales, el neonato va a disminuir el dolor cuando sea sometido a distintos procedimientos hospitalarios, el stress al que es sometido desde su nacimiento temprano disminuye , evita la pérdida de temperatura y la de mayor importancia para los prematuros, favorece en gran manera la lactancia materna debido a que se favoreciera una estimulación en la succión aumentando en gran parte a una lactancia materna exclusiva (24).

#### **b. Inicio del MMC**

Para distintos autores el cuidado hacia un recién nacido prematuro va ser en primera instancia el contacto piel a piel entre este y su madre; esto quiere conseguir dar mayor seguridad a la madre, padre o persona responsable del neonato para de esta manera brindarle toda la información y técnicas para el cuidado del niño para de esta manera satisfacer las necesidades del físicas y emocionales que pudiese presentar.

Así pues para todo esto se debéra tener en cuenta tres pautas primordiales como lo será la posición canguro, la alimentación y los distintos criterios al alta así como el seguimiento de forma ambulatoria de ser necesaria.

Con todo esto el método mamá canguro no busca reemplazar la tecnología que día a día evoluciona sino por lo contrario complementar en los cuidados del niño para de está forma disminuir el tiempo hospitalario, una mejoría rápida y favorecedora en los distintos servicios neonatales (25).

### **c. Posición Canguro**

Para una adecuada posición canguro se tendrá en consideración el contacto piel a piel entre el neonato y la madre (o la persona encargada de llevar a cabo el método) en la cual se colocará al niño en posición vertical, decúbito ventral, de tal forma que la piel del pecho y abdomen del niño tengan contacto directo con la piel del pecho de la madre. Así mismo las extremidades del niño se encontrarán en flexión contra el cuerpo de la madre y la cabeza se colocará lateralizado (cambiando de posición cada cierto tiempo) para de esta manera evitar una hiperextensión del cuello y prevenir así la obstrucción de las vías aéreas. Esta posición se conoce como “de rana”. Se debéra tener en cuenta tambien que en muchos casos se utilizará una faja que ayude a la madre a sostener el cuerpo del neonato.

La utilización de un gorro de algodón durante el proceso de realización del método será importante, ya que al no estar cubierta por la faja hay probabilidad de pérdida de calor en la cabeza ya que es la superficie de mayor tamaño en relación al cuerpo del niño, de la misma manera el niño deberá utilizar una chaqueta de algodón sin mangas abierta (para evitar la interrupción en el contacto piel a piel), medias de algodón y pañal para que cubra la espalda y demás zonas del cuerpo por donde pudiese perder calor (26).

### **d. Atención y Duración del MMC**

Para la atención y duración del MMC se debe tener en cuenta que la madre (o familiar) debe de tener disposición para querer realizar el método ya que llevará un tiempo mínimo de 2 hrs a más en el cual el niño estará en contacto piel a piel con la madre y de ser posible se iniciará con la lactancia manterna, para de esta forma iniciar con la succión directa y sea menos el tiempo de hospitalización del niño (27).

#### **e. Vigilancia del estado del bebé durante el MMC**

Durante la realización del MMC es importante mantener una adecuada comunicación con la madre y para que tenga la confianza de comunicar sus temores. Uno de las relevantes funciones de la enfermera es enseñar a la madre signos de alarma mientras dure el método, si se encuentra en tiempo enseñarle técnicas de lactancia materna así como técnicas para la extracción de leche. Es importante brindarle seguridad a la madre durante todo el proceso para que de esta manera pierda la idea de que lastimará al niño (28).

#### **f. Alimentación del recién nacido**

En cuanto a la alimentación hacia un neonato debemos de tener en cuenta que siempre la primera elección será la lactancia materna, durante el tiempo que el neonato se encuentra realizando el método canguro se inicia la estimulación directa para la lactancia materna. El personal de enfermería debe de ser capaz de enseñar distintas técnicas tanto para el proceso de la lactancia materna como para extracción de leche materna para que de esta manera sea la leche de la madre la que reciba el neonato mediante una sonda orogastrica. Así mismo y en el último de los casos en que el neonato no tenga ganancia de peso se pueden utilizar formulas para prematuros (de ser el caso), leche humana hipercalórica, hiperproteica proveniente de un banco de leche humana (29).

#### **g. Vigilancia del crecimiento del recién nacido**

En las Unidades Neonatales el método para una adecuada vigilancia en el crecimiento del neonato se llevará a cabo con una adecuada evaluación antropométrica para de esta manera evaluar el crecimiento y reducir el riesgo de morbi-mortalidad para así tener una adecuada toma de decisiones en la atención del neonato. Para ello se debe de concientizar una

adecuada técnica de medición, manejar estándares y realizar comparaciones de valores con poblaciones similares.

Las mediciones antropométricas que se utilizan con mayor frecuencia en unidades neonatales va a hacer el peso diario (masa corporal), la talla (tamaño corporal y óseo), medición de circunferencias (en su mayoría perímetro cefálico) y pliegues cutáneos (grasa subcutánea) (30).

#### **h. Alta del recién nacido.**

Cuando un niño esta próximo al alta, se va a tomar en cuenta como principal criterio el que sea capaz de alimentarse directamente de la madre, teniendo una adecuada tecnica de lactancia materna y produccion de leche materna para evitar problemas a futuro, de la misma manera será importante que el niño sea capáz de regular temperatura para evitar perdidas de peso. Asi mismo el niño tendrá que llevar un seguimiento ambulatorio para saber que esta progresando en su crecimiento y podr identificar cualquier problema que pudiese tener (31).

### **2.2.2 Práctica sobre el método**

#### **Práctica**

Se conoce como práctica a todo aquello que se va a desarrollar posterior a la adquisición de conocimientos en un determinado ambito (32).

Se entiende como práctica en enfermería a aquellas experiencias que se adquiere mediante los cuidados brindados por el profesional hacia el paciente en el día a díae su entorno laboral (33).

## **Teoría de enfermería**

### **- Teoría de enfermería de filosofía y ciencia de la asistencia de Jean Watson**

Watson nos dice en su teoría la importancia de que el personal de enfermería mejore la toma de decisiones en cuanto a la atención hacia los pacientes mediante el desarrollo de sus experiencias clínicas en mejora de las atenciones que brinda al paciente teniendo en cuenta que la combinación de los conocimientos y práctica favorecen en los cuidados de los pacientes (34).

## **Prematuridad**

Distintos especialistas y autores manifiestan que el recién nacido prematuro nace antes de las 37 semanas de gestación. Así se debe saber que el término pretermino no va a definir la madurez del mismo como si lo hace la palabra prematuro.

Nos dicen también que la mayor población de morbilidad se ve en los recién nacidos cuya edad gestacional es inferior a las 32 semanas y más riesgoso aún los recién nacidos por debajo de las 28 semanas (35).

Bajo esta clasificación distintos autores nos mencionan ciertas características propias del prematuro como es la fragilidad propia de la falta de desarrollo, la piel delgada y fina que en muchos casos los vasos sanguíneos son fácilmente visibles, uñas pequeñas y blandas. La cabeza en ocasiones es visiblemente desproporcionada al cuerpo del prematuro. Los pliegues no están desarrollados y la falta de grasa y tonicidad es visible, entre otras características que se evidencian en la atención del recién nacido prematuro (36)

## **Dimensiones del método mamá canguro**

### **a. Madre canguro**

Se denomina Método Madre Canguro (MMC) a aquel método que ayude al neonato a su desarrollo teniendo como equipo para ello a distintos profesionales que favorezcan la realización óptima del método teniendo como principal elemento a la madre (o familiar asignado). Aparte del equipo de profesionales este método busca tener el lugar y entorno ideal para la adecuada realización del MMC (37).

### **b. Termorregulación**

Para distintos autores definen termorregulación como una función fisiológica que en el neonato crítico se encuentra ligado a la supervivencia, estado de salud y morbilidad asociada. Será la habilidad de tener un equilibrio entre la producción y pérdida de calor para que se encuentre dentro de los rangos normales. Para un recién nacido, esta capacidad es limitada y las formas de pérdida de calor en un recién nacido son aumentadas, según la edad gestacional, período de adaptación y los cuidados durante el nacimiento (38).

### **c. Alimentación**

Para la fundación canguro la estrategia nutricional para el prematuro durante el MMC será sin duda la lactancia materna exitosa, será de vital importancia enseñar, entrenar y guiar a las madres en el camino hacia una lactancia exitosa ya que los prematuros se encuentran ante un doble reto, ya que deberán tener un crecimiento similar al que hubieran presentado “in útero” y a su vez recuperarse de la pérdida que pudiese haber presentado durante todo su período de transición (39).

#### **d. Estimulación**

Se conoce como estimulación temprana a aquel conjunto de actividades, técnicas y metodología que se van a desarrollar de forma continua y sistemática. Idealmente se llevará a los recién nacidos hasta que lleguen a los 6 años con la finalidad de ayudar a desarrollar distintas capacidades ya sean cognitivas, sociales, lenguaje, etc para de esta manera disminuir el déficit de desarrollo ayudados de los padres para un adecuado desarrollo del niño. Primordial es el trabajo de los padres junto con el profesional para el desarrollo autónomo del niño. Para ello se llevará a cabo distintas actividades que involucren estimular los sentidos, fortalecer el vínculo emocional del niño, la realización de técnicas de relajación con masajes, música entre otros siempre respetando el desarrollo natural del niño (40).

Cabe resaltar que en niños prematuros la estimulación temprana va ser igual o más importante, ya que en estos niños además de la estimulación se trabajará con la finalidad de evitar discapacidades a las que son propensos los prematuros debido a su nacimiento anticipado. El equipo multidisciplinario juega un rol importante durante todo este proceso de la mano de los padres (41).

### **2.3 Formulación de hipótesis**

#### **2.3.1 Hipótesis general**

Hi: Existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.



Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.

### **2.3.2 Hipótesis específicas**

#### **Hipótesis específica 1**

Hi: Existe relación significativa entre la dimensión definición y beneficios del método y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.

#### **Hipótesis específica 2**

Hi: Existe relación significativa entre la dimensión inicio de método y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.

#### **Hipótesis específica 3**

H1: Existe relación significativa entre la dimensión posición canguro y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023

#### **Hipótesis específica 4**

Hi: Existe relación significativa entre la dimensión atención y duración del método y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.

**Hipótesis específica 5**

Hi: Existe relación significativa entre la dimensión vigilancia del estado del bebé durante el método y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.

**Hipótesis específica 6**

Hi: Existe relación significativa entre la dimensión alimentación del recién nacido y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.

**Hipótesis específica 7**

Hi: Existe relación significativa entre la dimensión vigilancia del crecimiento del recién nacido y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.

**Hipótesis específica 8**

Hi: Existe relación significativa entre la dimensión alta del recién nacido y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Método de la investigación**

El presente trabajo de investigación se basará en el método hipotético deductivo ya que busca llegar a una hipótesis para comprobarlas o refutarlas. Seguirá un proceso de observación para plantear posibles hipótesis y deducciones (42).

#### **3.2 Enfoque de la investigación**

El presente trabajo de investigación será de enfoque cuantitativo ya que nos permitirá recopilar ciertos datos que se utilizarán para acreditar hipótesis mediante datos estadísticos y numéricos (43).

#### **3.3 Tipo de investigación**

El tipo de investigación del presente trabajo es aplicada el cual nos permitirá obtener una solución a los problemas identificados. Este tipo de investigación tiene como objetivo dar solución a un problema o planteamiento específico identificado centrándose en la búsqueda y consolidación del conocimiento (44).

#### **3.4 Diseño de la investigación**

El diseño a emplear será no experimental, descriptivo de corte transversal; el nivel será correlacional puesto que se describirán las variables y una posible relación entre ellas en

un tiempo determinado. Este tipo de investigación se utiliza para explorar hasta que punto se relacionan dos variables en un estudio (45).

### **3.5 Población, muestra y muestreo**

#### **Población**

El presente trabajo de investigación tendrá como población total 50 enfermeras que laboran en el servicio de Neonatología de un Instituto Especializado entre los servicios de Intermedios Neonatal y la Unidad de cuidados Intensivos en donde se aplique el método mamá canguro.

#### **Criterios de inclusión:**

- Enfermeras que presenten servicio en el área de Intermedios y Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales en donde se aplique el método mamá canguro.
- Profesionales de Enfermería que laboren en la institución bajo cualquier modalidad de contratación.
- Profesionales de Enfermería que tengan mínimo 1 año de experiencia en los servicios de Intermedios y UCIN
- Profesionales de enfermería asistenciales
- Enfermeras que quieran formar parte de la investigación y firmen el consentimiento informado.

### **Criterios de exclusión**

- Enfermeras que no laboren en los servicio de Intermedios y UCIN.
- Enfermeras que se encuentre en proceso de enseñanza, practicantes, internos, residentes, pasantes, etc
- Profesionales de Enfermería que tengan menos de 1 año de experiencia en los servicios de Intermedios y UCIN
- Profesionales de enfermería con cargos jefaturales
- Enfermeras que no quieran formar parte del presente estudio.
- Enfermeras que se encuentren en aislamiento, vacaciones, licencia, etc .

### **Muestra**

Por ser una población pequeña no se realizara muestra. Será utilizada la totalidad de la población.

### **3.6 Variables y operacionalizacion**

- Variable 1: Nivel de conocimientos sobre el Método mamá canguro
- Variable 2: Práctica sobre el método mamá canguro

Tabla 1. Operacionalización de variable

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
V1: Nivel de conocimientos del personal de enfermería sobre el Método mamá canguro	Relacionado a los distintos conocimientos del personal de enfermería teniendo como base la parte científica y filosófica sobre el método madre canguro (46).	La medición de la variable será mediante un cuestionario que comprende 7 dimensiones correspondientes al proceso del método mamá canguro.	Definición y beneficios del	Concepto. Termorregulación. Lactancia	Ordinal	Malo: 0 – 10 puntos
			Método mamá canguro	Materna. Humanización en la atención del recién nacido		
			Inicio de método mamá canguro	Peso del recién nacido. Preparación a la madre.		
			Posición canguro	Estabilidad del Recién nacido Evaluación de reflejo de succión		
			Atención y duración del método mamá canguro	Técnica para el método mamá canguro Tiempo Participación familiar		
Vigilancia del estado del bebé durante el método mamá canguro	Vigilancia de signos de alarma Educación a madre e	Bueno: 21 – 35 puntos				

---

	identificación de signos de alarma
Alimentación del recién nacido	Inicio de lactancia materna Estimulación de succión.
Vigilancia del crecimiento del recién nacido	Antropometría del recién nacido.
Alta del recién nacido	Criterios para seguimiento y alta del recién nacido.  Demuestra las practicas del método mamá canguro.

---

---

V2: Practica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro	Referido a la acción que se desarrolla con la aplicación de conocimientos del Personal de Enfermería sobre el método madre canguro (47).	La medición de la variable será mediante una guía observacional de 15 preguntas	Madre Canguro	Demuestra los beneficios y posición del método mamá canguro.	Nominal	Si: 1 punto
			Termorregulación	Explica los mecanismos de pérdida de temperatura del recién nacido prematuro Explica a la madre la temperatura normal, importancia del control de temperatura.		No: 0 punto
			Alimentación	Explica a la madre las consecuencias de la hipotermia. Explica la importancia de la lactancia materna Enseña las diferentes técnicas de amamantamiento a la madre. Enseña a la madre		

---



---

Estimulación	la extracción manual de la leche materna Enseña a la madre la importancia de la interacción entre madre e hijo. Enseña a la madre que la voz, la caricia y la estimulación de los latidos cardiacos que estimula al bebé
--------------	--

---

### **3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1 Técnica**

La técnica a emplear para el presente trabajo será la encuesta y la observación y como instrumentos serán el cuestionario para medir la variable 1 y la guía de observación para medir la variable 2.

#### **3.7.2 Descripción de instrumentos**

a. Instrumento para evaluar el nivel de conocimiento

En el presente trabajo de investigación para medir el grado de conocimiento se utilizará un cuestionario elaborado por Felipez y Calle (13) de su tesis para optar el título de especialista en Neonatología titulada Competencias de Enfermería sobre método madre canguro en recién nacidos prematuros en la unidad de neonatología del hospital militar central “COSSMIL” – Bolivia, el cual cuenta con 8 dimensiones; el cuestionario consta de 35 preguntas con respuestas de afirmación y negación el que tendrá como valor 1 punto por cada respuesta correcta. Presenta una escala que es la siguiente: bueno (25 a 35), regular (12 a 24) y malo (0 a 11).

Tabla 1:

N°	Dimensiones	ITEMS
1	Definición y beneficios del MMC	1 - 4
2	Inicio de MMC	5 - 9
3	Posición Canguro	10 - 13
4	Atención y duración del MMC	14 - 17
5	Vigilancia del estado del bebe durante el MMC	18 - 21
6	Alimentacion del RN	22 - 28
7	Vigilancia del crecimiento del RN	29 - 30
8	Alta del RN	31 - 35

La escala valorativa final que se le asigno es: Malo: 0 – 10 puntos, Regular: 11 – 20 puntos y Bueno: 21-35 puntos.

#### **b. Guia observacional**

Para la variable de Practicas se utilizara una guia observacional al personal de enfermeria de Leiva (14) de su trabajo académico para optar el grado de especialista en la unidad de cuidados intensivos neonatales titulada Relación entre conocimiento y practica sobre el método canguro en enfermeras que laboran en la unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un Hospital Público de Huancayo, el cual consta de 4 dimensiones, esta guía observacional consta de 15 preguntas teniendo como valor de: si = 1 y no = 0.

Tabla 2:

N°	DIMENSIONES	ITEMS
1	Método mamá canguro	1 a 3
2	Termorregulación del prematuro.	4 a 8
3	Alimentación	9 a 13
4	Estimulación	14 a 15

### 3.7.3 Validación

En el presente trabajo de investigación se utilizó un cuestionario para medir la primera variable de Conocimientos; este instrumento fue validado por Alfaro en el Perú en el 2022. En este proceso participaron 3 jueces expertos (enfermeras), el cual obtuvo una validez aceptable de  $p=0,883$  para el estudio (48).

Para medir la segunda variable se utilizó una guía observacional que pasó por el juicio de expertos de enfermería, el cual obtuvo una validez aceptable de  $p=0,002$  para realizar la investigación (49).

### 3.7.4 Confiabilidad

En el presente trabajo de investigación para demostrar la confiabilidad, se llevó a cabo una prueba piloto con 10 profesionales participantes y se utilizó la fiabilidad de Kuder Richardson obteniendo una puntuación de 0,767 lo que hace que el instrumento sea confiable (48).

El segundo instrumento pasó por un proceso de confiabilidad a través de una prueba piloto y los datos fueron procesados por la prueba Kuder Richardson consiguiendo un coeficiente de 0,81, lo que demuestra que es altamente confiable (50).

### **3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos**

**Primer momento : Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos:** Se va a requerir el permiso del departamento de Docencia e Investigación de un Instituto Especializado de Lima mediante una solicitud que se presentará por mesa de partes adjuntando un resumen del trabajo a realizar, seguidamente se pedirá permiso a la Jefa de la UCIN e Intermedios para la aplicación de los instrumentos en la unidad en el horario permitido y según la disponibilidad de la profesional.

**Segundo momento: Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos:** Este momento se llevará a cabo en el año 2023; ambos instrumentos se desarrollará por día a tres enfermeras de manera presencial con una duración de aproximadamente 1 o 2 horas por cada enfermera en el área de UCIN e intermedios de acuerdo a la disponibilidad. Se evaluará el horario en el que se aplicará el instrumento para no perjudicar el trabajo del servicio.

**Tercer momento:** Obtenida la información, esta será descargado a una hoja de cálculo del formato Excel versión 2016 categorizando la información con el programa SPSS V 26.

### **3.9 Aspectos éticos**

Para la ejecución de este trabajo, se tomará en cuenta los siguientes principios bioéticos:

#### **Autonomía**

Se respetará el principio de Autonomía ya que se respetará la decisión de que el profesional de enfermería mediante el consentimiento informado para que decida si participa o no en el estudio de investigación por decisión propia sin recibir ningún tipo de coacción u obligación.

#### **Beneficencia**

Se respetará el principio de Beneficencia ya que se le explicará al profesional de enfermería los resultados obtenidos con la investigación y servirá para de esta manera brindar capacitaciones y talleres constantes a las enfermeras sobre la importancia y técnica sobre el método mama canguro.

#### **No maleficencia**

En el presente estudio se respetará el principio de No Maleficencia hacia las enfermeras que participen en el estudio ya que la información obtenida no representará daño o riesgo alguno en la salud de las enfermeras participantes.

#### **Justicia**

En el presente estudio se respetará el principio de justicia con todas las enfermeras que participen de la investigación teniendo respeto por sus tiempos y persona sin discriminar por ningún motivo a ninguna enfermera.







## 4.2 Presupuesto

MATERIALES	2023				TOTAL
	Enero-Febrero	Marzo	Abril	Mayo	S/.
<b>Equipos</b>					
1 laptop	1500				1500
USB	30				30
<b>Útiles de escritorio</b>					
Lapiceros	3				3
Hojas bond A4		100	100	100	300
<b>Material Bibliográfico</b>					
Libros	60	60			120
Fotocopias	30	30		30	90
Impresiones	100	10		30	140
<b>Otros</b>					
Alimentos	50	10	10	10	80
Llamadas	50	10	10		70
<b>Recursos Humanos</b>					
Digitadora	80				80
<b>Imprevistos*</b>		100	100	100	300
<b>TOTAL</b>	1903	570	220	270	2730

## 5. REFERENCIAS

1. Organización Panamericana de la Salud. El informe de las Naciones Unidas, indica que en Paraguay se redujo la mortalidad materna en un 48%. [Internet]. Paraguay. 25 setiembre 2019. [Consultado 11 octubre 2022]. Disponible en: [https://www3.paho.org/par/index.php?option=com\\_content&view=article&id=2265:l-informe-de-las-naciones-unidas-indica-que-en-paraguay-se-redujo-la-mortalidad-materna-en-un-48&Itemid=213](https://www3.paho.org/par/index.php?option=com_content&view=article&id=2265:l-informe-de-las-naciones-unidas-indica-que-en-paraguay-se-redujo-la-mortalidad-materna-en-un-48&Itemid=213)
2. Organización Mundial de la Salud. Nacimientos Prematuros. [Internet]. 19 de febrero 2018. [Consultado 11 octubre 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
3. Ávila J, Izquierdo M. Conmemoración del Día Mundial de la prematuridad 2019. Nacer demasiado pronto: Inicia nuestra lucha para que sean grandes. Boletín epidemiológico del Perú [Internet] 2019; 28: 1168 – 1170. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/46.pdf>
4. Organización Mundial de la Salud. Nacimientos Prematuros. [Internet]. 14 de Noviembre 2022. [Consultado 17 marzo 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
5. Calsín M, Silva H. Conocimientos y actitudes sobre el método mama canguro en madres de prematuros. Servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2020 [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica, 2020. Disponible en: <http://repositorio.autonomaica.edu.pe/bitstream/autonomaica/908/1/Hilda%20Marcelina%20Silva%20Tafur.pdf>.

6. Díaz R, Romero D, Carrera O. Método Canguro aplicado por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica y neonatal. Salud, Arte y Cuidado [Internet] 2020;13: 51 – 55. Disponible en: <https://revistas.uclave.org/index.php/sac/article/view/3498>
7. Cerón A, Gómez D, Infante A, Sánchez M. Análisis descriptivo de conocimiento, actitud y práctica en profesionales de la salud pertenecientes al programa madre canguro ambulatorio en hospitales de la ciudad de Bogotá.[Tesis para optar el título de Psicólogo]. Bogotá: Universidad Piloto de Colombia; 2019. Disponible en: <http://repository.unipiloto.edu.co/handle/20.500.12277/6355>
8. Solaz A, Gimeno A, Ros R, Izquierdo I, Sáenz P. El método canguro durante la pandemia por SARS – COVID 2 en España. Anales de pediatría [Internet] 2021; 95: 475 – 477. Disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/es-el-metodo-canguro-durante-pandemia-articulo-S1695403321002332#:~:text=Estas%20estrategias%20restrictivas%20que%20pretend%3%ADan,los%20cuidados%20centrados%20en%20el>
9. Layme M, Marticorena A. Cuidado enfermeros en la promoción del rol materno de prematuros durante la pandemia por COVID 19, Hospital Goyeneche, Arequipa 2022. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/11982>
10. Sánchez P. Actividad enfermera: Método madre canguro. Revisión Bibliográfica. [Tesis para optar el grado en Enfermería]. Salamanca: Escuela de Enfermería de Zamora; 2017. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10366/141064>
11. Rodríguez A. Conocimientos, actitudes y prácticas del personal médico y de enfermería sobre el método Familia Canguro en el área materno infantil y

- emergencias del Hospital Departamental, Hospitales Primarios y Casas Maternas en el SILAIS Nueva Segovia, Nicaragua, 2019. [Tesis para optar el título de Especialista en Dirección de Servicios de Salud y Epidemiología]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua UNAN – Managua, 2018. Disponible en <https://repositorio.unan.edu.ni/13695/1/Ana%20Liseth%20Rodr%C3%ADguez%20Guti%C3%A9rrez.pdf>
12. Enriquez J. Evaluación de conocimientos sobre el método madre – canguro, profesionales de Enfermería del servicio de Neonatología, Hospital San Vicente de Paúl 2019. [Tesis para optar el título de Enfermería] Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2019. Disponible en <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/10326>
  13. Felipez S., Calle S. Competencias de enfermería sobre método madre canguro en recién nacidos prematuros en la unidad de neonatología del hospital Militar Central “COSSMIL”, Bolivia, 2019. [Tesis para optar el título de especialista Enfermería Neonatal] Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés, 2019. Disponible en <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/24806/TE-1640.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  14. Murillo A., Valencia A., Villota P. Conocimiento del programa Madre Canguro en personal de Enfermería en UCI Neonatal, Cali, 2019. [Tesis para optar el título de Enfermera] Cali: 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>
  15. Neuenschwander P., Yupanqui L. Nivel de Conocimiento del Método Mamá Canguro en Enfermeras del servicio de Neonatología en hospitales MINSA Honorio Delgado y Goyeneche, Arequipa, Perú, 2019. [Tesis para optar el título

- de segunda especialidad en enfermería con mención en Neonatología] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, 2019. Disponible en <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12029/SEnemepi%206yuanlm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Calsín M, Silva H. Conocimientos y actitudes sobre el método mama canguro en madres de prematuros. Servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2020 [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica, 2020. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/908/1/Hilda%20Marcelina%20Silva%20Tafur.pdf>.
  17. Cardozo C. Conocimiento y actitud del profesional de enfermería sobre método mamá canguro en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital público de lima, 2021. [ Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería: cuidados intensivos neonatales] Lima: Universidad Peruana Unión, 2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12840/5331>
  18. Lluís J, Grimaltos T. Teoría del conocimiento [Internet]. Valencia: Maite Simon; 2004 [ revisado 2015; Consultado el 21 de Marzo 2023]. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/Teor%C3%ADa\\_del\\_conocimiento/NBRbxQ-Ko7EC?hl=es&gbpv=0](https://www.google.com.pe/books/edition/Teor%C3%ADa_del_conocimiento/NBRbxQ-Ko7EC?hl=es&gbpv=0)
  19. Pina P. El conocimiento en enfermería y la naturaleza de sus saberes. EEAN.edu.br. [Internet] 2016; 20 (3): 78-79. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ean/a/8ZJxbgDwkWsKZMMX5TgM4SS/?format=pdf&lang=es>

20. Segundo Espínola J. P. Conocimiento [Internet]. Buenos Aires: Editorial Etecé; 28 enero 2023 [consultado 24 marzo 2023]. Disponible en: <https://concepto.de/conocimiento/>
21. Prieto G. Humanización del cuidado de enfermería. ENEO [Internet] 2007; 4(2): 21 – 22. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741822007.pdf>
22. Aguilar O., Carrasco M., García M., Saldivar A., Ostiguín R. Madeleine Leininger: un análisis de sus fundamentos teóricos. ENEO [Internet] 2006; 4(2): 26 – 30. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741822005.pdf>
23. Toral A., Quezada A. Contextualizar protocolos de atención NIDCAP y Madre Canguro en neonatos de la UCIN del Hospital del Río en la ciudad de Cuenca en el año 2018 – 2019. [ Trabajo de graduación previo a la obtención del título de licenciadas en Ciencias de la Educación, mención Educación Inicial, Estimulación e Intervención Precoz]. Ecuador: Universidad del Azuay; 2019. Disponible en: <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/9216/1/14860.pdf>
24. Fundación Canguro. Guía de Práctica Clínica Basadas en evidencia para la óptima utilización del Método Madre Canguro en el recién nacido Pre termino y/o bajo peso al nacer. [Internet] Colombia. 2007-2017 [Consultado el 14 de diciembre 2021] Disponible en: <https://fundacioncanguro.co/wp-content/uploads/2021/06/Guia-de-Practica-Clinica-Actualizacion-2007-2017.pdf>
25. Directiva sanitaria para la implementación de la práctica del Método mamá canguro. Lima – MINSA, Resolución Ministerial N-° 440-2020 (26 de Junio 2020)
26. Fundación Canguro. Método Madre Canguro. [Internet] Colombia. 2010. [Consultado el 25 de marzo 2023]. Disponible en: <http://fundacioncanguro.co/PFMMC/es/docs/mmc/2.%20LA%20POSICI%C3%93N%20CANGURO.pdf>

27. Pediatría y sus especialidades. Guía para padres método madre canguro. [Internet]. Córdoba. 2014. [Consultado el 25 de marzo 2023]. Disponible en: <https://www.ascalema.es/wp-content/uploads/2014/10/Servicio-Andaluz-de-Salud.-Hospital-Universitario-Re%C3%ADna-Sof%C3%ADa.-M%C3%A9todo-Madre-Canguro.-Gu%C3%ADa-para-padres.pdf>
28. Fundación canguro. Método Madre Canguro Guías de Manejo. [Internet]. Colombia. 2017. [Consultado el 25 de marzo 2023]. Disponible en: <https://fundacioncanguro.co/wp-content/uploads/2017/09/reglas-kmc-espanol.pdf>
29. Minsalud. Actualización de los lineamientos técnicos para la implementación de Programas Madre Canguro en Colombia, con énfasis en la nutrición del neonato prematuro o de bajo peso al nacer. [Internet]. Colombia. 2017. [Consultado el 25 de marzo 2023]. Disponible en: <https://minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/implementacion-programa-canguro.pdf>
30. Cardenas C., Haua K., Suverza A., Perichart O. Mediciones antropométricas en el neonato. ISSN [Internet]. 2005. 62:162. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-11462005000300009#:~:text=La%20vigilancia%20del%20crecimiento%20en,de%20decisiones%20oportunas%20y%20convenientes.](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462005000300009#:~:text=La%20vigilancia%20del%20crecimiento%20en,de%20decisiones%20oportunas%20y%20convenientes.)
31. Fundación canguro. Guías de práctica clínica basadas en evidencia para la óptima utilización del método madre canguro en el recién nacido pretérmino y/o de bajo peso al nacer. Egreso temprano y seguimiento canguro. [Internet]. Bogotá. 2005-2007. [Consultado 25 de marzo 2023]. Disponible en: [http://saludecuador.org/maternoinfantil/archivos/smi\\_D506.pdf](http://saludecuador.org/maternoinfantil/archivos/smi_D506.pdf)



32. Pérez P. Gardey A. Práctica – Qué es, características, definición y concepto. [Internet]. España. Definición.de; 2021. [Consultado 25 de marzo 2023]. Disponible en:  
<https://definicion.de/practica/#:~:text=La%20pr%C3%A1ctica%20es%20la%20acci%C3%B3n,teor%C3%ADas%20milenarias%20en%20la%20pr%C3%A1ctica%E2%80%9D>.
33. Mejía E. Aplicación de algunas Teorías de Enfermería en la Práctica clínica. Index de Enfermería. [Internet] 2008; 17(3). 1132 – 1296. Disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962008000300010#:~:text=La%20pr%C3%A1ctica%20de%20enfermer%C3%ADa%20comprende,la%20enfermera%20y%20el%20contexto](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962008000300010#:~:text=La%20pr%C3%A1ctica%20de%20enfermer%C3%ADa%20comprende,la%20enfermera%20y%20el%20contexto).
34. Izquierdo E. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Revcubenf. [Internet] 2015; 153. Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2015/cnf153f.pdf>
35. Rellan S, Garcia C, Aragón M. El recién nacido prematuro. Protocolos diagnósticos terapéutico de la AEP: Neonatología [Internet] 2008. 68-77. Disponible en:  
[https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/8\\_1.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/8_1.pdf)
36. Balza A., Fernández M. El bebé prematuro. Hospital Universitario Donostia. [Internet] España.2011. [Consultado el 13 de Octubre 2021] Disponible en:  
[https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/hd\\_publicaciones/es\\_hdon/adjuntos/Guia\\_Bebe\\_Prematuro\\_C.pdf](https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/hd_publicaciones/es_hdon/adjuntos/Guia_Bebe_Prematuro_C.pdf)
37. Fundación Canguro. Guía de Práctica Clínica Basadas en evidencia para la óptima utilización del Método Madre Canguro en el recién nacido Pre termino y/o bajo peso al nacer. [Internet] Colombia. 2007-2017 [Consultado el 14 de diciembre 2021]

- Disponible en: <https://fundacioncanguero.co/wp-content/uploads/2021/06/Guia-de-Practica-Clinica-Actualizacion-2007-2017.pdf>
38. Siben. Guía de práctica clínica de termorregulación en el recién nacido. [Internet]. Argentina. 2010. [Consultado el 25 de octubre 2022]. Disponible en: [https://fundanest.org.ar/wp-content/uploads/2016/08/consenso\\_termoreg.pdf](https://fundanest.org.ar/wp-content/uploads/2016/08/consenso_termoreg.pdf)
  39. Fundación canguero. Estrategias de alimentación para niños prematuros y de bajo peso al nacer. [Internet] Colombia. 2007-2017 [Consultado el 25 de octubre 2022] Disponible en: <https://fundacioncanguero.co/PFMMC/es/docs/mmc/modulo3ES.pdf>
  40. Temas para la educación. La estimulación temprana y su importancia. Federación de enseñanza de Andalucía. [Internet] 2011. 17. 6 paginas. Disponible en: <https://www.feandalucia.ccoo.es/docu/p5sd8727.pdf>
  41. Baxter J., Madriz L., Mora L. Prematuridad y estimulación temprana:¿un binomio determinante para la prevención de la discapacidad?. Innovaciones educativas. [Internet] 2011; 18: 11-21. Disponible en: Dialnet-PrematuridadYEstimulacionTemprana-51813
  42. Hernández R. Metodología de la Investigación. 6ta Edición. Editorial Mc Graw Hill Education. México. 2014. (consultado 04 de febrero 2022). Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
  43. Sampieri R., Collado C., Lucio B. Metodología de la Investigación [Internet]. Mexico. McGraw-Hill Interamericana; 2003[Consultado 17 de octubre 2022). Disponible en: <http://metodos-comunicacion.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/219/2014/04/Hernandez-Sampieri-Cap-1.pdf>

44. Dzul M. Aplicación básica de los métodos científicos. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. México. 2013. (consultado 04 de febrero 2022). Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/handle/123456789/8046/discover?>
45. Huairé E. Método de Investigación. México: 2019. 1 – 61
46. Cadena J. Niveles de conocimiento. [Internet]. Quito. Articulostec. 2019. (consultado 25 octubre 2022). Disponible en: <https://sites.google.com/site/articulostec/home/niveles-del-conocimiento>
47. Pérez J., Gardey A. Definición de. [Internet]. 2010. (consultado 25 octubre 2022). Disponible en: <https://definicion.de/practica/>
48. Alfaro E. Nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método canguro en el servicio de neonatología del hospital de San Juan de Lurigancho, 2022. [Trabajo académico para optar el título de especialista en cuidado enfermero en neonatología. Universidad Norbert Wiener]. Perú, 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/6341>
49. Atuncar J. 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. Universidad Norbert Wiener]. Perú, 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/8191>
50. Aliaga M. Relación entre el conocimiento y práctica sobre el método mamá canguro en enfermeras que laboran en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital público de Huancayo, 2021. [Trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en cuidados intensivos neonatales. Universidad Norbert Wiener]. Perú, 2021. Disponible en: T061\_75059129\_S 2 instrumento.pdf.

**Anexo 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA DEL PERSONAL DE ENFERMERIA SOBRE EL METODO MAMA CANGURO EN EL RECIEN NACIDO PREMATURO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA DE UN INSTITUTO ESPECIALIZADO DE LIMA - 2023.**

<b>Formulación del Problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Variables</b>	<b>Diseño metodológico</b>
<b>Problema General</b>	<b>Objetivo General</b>	<b>Hipótesis General</b>	<b>Variable 1</b>	<b>Tipo de Investigación Aplicado</b>
¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y la práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima - 2023.	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería sobre el metodo mama canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.	<p>-. Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre las prácticas del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.</p> <p>-. Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre las prácticas del personal</p>	<p>Nivel de conocimiento del personal de enfermería</p> <p><b>Dimensiones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición y beneficios</li> <li>• Inicio de MMC</li> <li>• Posición canguro</li> <li>• Atención y duración del MMC</li> <li>• Vigilancia del estado del bebé durante el MMC</li> </ul> <p>Alimentación del RN</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vigilancia del</li> </ul>	<p><b>Método y diseño de la Investigación</b></p> <p>Hipotético deductivo</p> <p>Cuantitativo</p> <p>No experimental</p> <p>Descriptivo</p> <p>Correlacional de corte transversal</p> <p><b>Población y Muestra</b></p> <p>Población de 50 enfermeras, el estudio no tendrá muestra.</p>

<p><b>Problemas Específicos</b></p> <p>-. ¿Qué relación existe entre la dimensión definición y beneficios del método y práctica del personal de enfermería sobre el metodo mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.?</p> <p>-. ¿Qué relación existe entre la dimensión inicio de método y práctica del personal de enfermería sobre el metodo mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado</p>	<p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>-. Identificar la relación entre la dimensión definición y beneficios del método y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.</p> <p>-. Identificar la relación entre la dimensión inicio de método y práctica del personal de enfermería sobre el metodo mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.</p>	<p>de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.</p> <p><b>Hipótesis Específica</b></p> <p>-. Ha 1: Existe relación significativa entre la dimensión definición y beneficios del método y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.</p> <p>-. Ha 2: Existe relación significativa entre la dimensión inicio de método y práctica del personal</p>	<p>crecimiento del RN</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alta del RN</li> </ul> <p><b>Variable 2</b></p> <p>Practica del personal de enfermería</p> <p><b>Dimensiones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Madre Canguro</li> <li>• Termorregulación</li> <li>• Alimentación</li> <li>• Estimulación</li> </ul>
---	---	---	---

---

de Lima, 2023.?		de enfermería sobre el
-. ¿Qué relación existe entre la dimensión posición canguro y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.?	-. Identificar la relación en la dimensión posición canguro y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.	metodo mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.
-. ¿Qué relación existe entre la dimensión atención y duración del método y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.?	-. Identificar la relación que existe en la dimensión atención y duración del método y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.	-. Ha 3: Existe relación significativa entre la dimensión posición canguro y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.
-. ¿Qué relación existe entre la dimensión vigilancia del estado del bebé durante el método y práctica del personal	-. Identificar la relación que existe en la dimensión vigilancia del estado del bebé durante el método y práctica del personal de	-. Ha 4: Existe relación significativa entre la dimensión atención y duración del método y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá

---

---

de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.?	enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.	canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.
-. ¿Qué relación existe entre la dimensión alimentación del recién nacido y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.?	-. Identificar la relación que existe en la dimensión alimentación del recién nacido y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima - 2023.	-. Ha 5: Existe relación significativa entre la dimensión vigilancia del estado del bebé durante el método y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.
-. ¿Qué relación existe entre la dimensión vigilancia del crecimiento del recién nacido y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un	-. Identificar la relación que existe en la dimensión vigilancia del crecimiento del recién nacido y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un	-. Ha 6: Existe relación significativa entre la dimensión alimentación del recién nacido y práctica del personal de enfermería sobre el

---

---

Instituto Especializado de Lima, 2023.?	Instituto Especializado de Lima - 2023.	método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima, 2023.
-. ¿Qué relación existe entre la dimensión alta del recién nacido y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima - 2023.?	-. Identificar la relación que existe en la dimensión alta del recién nacido y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima - 2023.	Ha 7: Existe relación significativa entre la dimensión vigilancia del crecimiento del recién nacido y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima - 2023.
		-. Ha 8: Existe relación significativa entre la dimensión alta del recién nacido y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá

---



---

canguro en el recién  
nacido prematuro del  
servicio de  
neonatología de un  
Instituto Especializado  
de Lima, 2023.

---

## ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### Instrumento para evaluar el nivel de conocimiento

#### PRESENTACION:

Buenos días señor/a/ita, estamos haciendo un estudio al profesional de enfermería para medir el nivel de conocimiento sobre el método mama canguro. Esperamos contar con su colaboración, le agradecemos ser lo más sincero y honesto posible.

#### INSTRUCCIONES:

Escuche cuidadosamente el enunciado antes de decidir por la respuesta que según su criterio considere correcta o que mejor expresa su opinión sobre la calidad de atención proporcionada o que recibió. Se presentan cuatro alternativas y solo debe marcar una de acuerdo a la pregunta. Las alternativas de respuesta son: Si = 1, No = 0. Duración: 10 minutos

**INVESTIGADOR(A): Lic. Alvarez Quijaite Ana Silvia**

#### EJECUCIÓN:

#### I. Datos sociodemográficos y educativos

Edad en años cumplidos: \_\_\_\_\_

#### Sexo:

Masculino

Femenino

#### Nivel educativo:





Diplomado

Licenciatura

Especialista

Maestría

#### ¿Recibió capacitación?




Sesión Educativa

Taller

Ninguno

1.- El Método Madre Canguro (MMC) es la atención a niños prematuros manteniéndolos contacto piel a piel con su madre	<b>SI</b>	<b>NO</b>
2.- El MMC repercute negativamente en la termorregulación	<b>SI</b>	<b>NO</b>
3.- El MMC facilita la lactancia materna	<b>SI</b>	<b>NO</b>
4.- El MMC contribuye a la humanización de la atención neonatal	<b>SI</b>	<b>NO</b>
5.- El MMC se inicia cuando el prematuro alcanza 1200 gramos de Peso	<b>SI</b>	<b>NO</b>
6.- El MMC debe de ser adoptado obligatoriamente por todas las madres de los recién nacidos prematuros	<b>SI</b>	<b>NO</b>
7.- En el MMC es necesario describir cuidadosamente a la madre los diversos aspectos que lo componen (posición, alimentación, atención)	<b>SI</b>	<b>NO</b>
8.- En el MMC el estado de salud del bebé debe ser estable para Practicarlo	<b>SI</b>	<b>NO</b>
9.- En el MMC, succionar es un requisito fundamental del bebé para Practicarlo	<b>SI</b>	<b>NO</b>
10.- En el MMC, la posición canguro es colocar al bebé entre los pechos de la madre de forma horizontal, quedando en contacto piel a piel.	<b>SI</b>	<b>NO</b>
11.- En el MMC es necesario evitar la flexión y la hiperextensión de la cabeza del bebé en la posición canguro.	<b>SI</b>	<b>NO</b>
12.- En el MMC se sostendrá al bebé con la faja	<b>SI</b>	<b>NO</b>

13.-En el MMC sostener al bebé en posición canguro junto al pecho estimula la producción de leche.	<b>SI</b>	<b>NO</b>
14.-En el MMC para el cambio de pañal, higiene y evaluación física es necesario interrumpir el contacto piel a piel	<b>SI</b>	<b>NO</b>
15.-En el MMC deben evitarse sesiones de menos de 60 minutos de contacto piel a piel.	<b>SI</b>	<b>NO</b>
16.-El MMC permite la participación los miembros de la familia.	<b>SI</b>	<b>NO</b>
17.-El MMC debe prolongarse hasta que el bebé alcance los 3000 gramos de peso	<b>SI</b>	<b>NO</b>
18.-En el MMC la hipotermia es frecuente en los neonatos.	<b>SI</b>	<b>NO</b>
19.-El MMC puede contribuir a regular el ritmo de la respiración de los neonatos	<b>SI</b>	<b>NO</b>
20.-En el MMC la madre debe de ser capaz de identificar las Apneas	<b>SI</b>	<b>NO</b>
21.-En el MMC la alimentación por sonda puede proporcionarse mientras el bebé está en posición canguro	<b>SI</b>	<b>NO</b>
22.-En el MMC la alimentación con taza puede proporcionarse mientras el bebé está en posición canguro	<b>SI</b>	<b>NO</b>
23.-En el MMC, los signos de peligro se encuentran: respiración dificultosa, apneas frecuentes, convulsiones, etc.	<b>SI</b>	<b>NO</b>
24.-En el MMC el proceso de amamantamiento puede prolongarse más de una hora.	<b>SI</b>	<b>NO</b>
25.-En el MMC nunca será necesaria la alimentación suplementaria administrada con taza.	<b>SI</b>	<b>NO</b>
26.-En el MMC el momento propicio para iniciar la lactancia materna es cuando el bebé está dormido.	<b>SI</b>	<b>NO</b>
27.-En el MMC la frecuencia de amamantamiento es cada 4 o 5 horas.	<b>SI</b>	<b>NO</b>

28.-En el MMC extraer la leche materna es un método alternativo para la alimentación del neonato.	<b>SI</b>	<b>NO</b>
29.-En el MMC se debe pesar a los bebés cada semana para el control del crecimiento.	<b>SI</b>	<b>NO</b>
30.-En el MMC el perímetro craneal se debe de medir diariamente.	<b>SI</b>	<b>NO</b>
31.-En el MMC es criterio para el alta, que el estado de salud del bebé sea bueno y ya no haya presentado enfermedades.	<b>SI</b>	<b>NO</b>
32.-En el MMC es criterio para el alta, que haya eutercia durante la posición canguro.	<b>SI</b>	<b>NO</b>
33.-En el MMC, es criterio para el alta que la madre se muestre confiada en sus habilidades de cuidar al bebé.	<b>SI</b>	<b>NO</b>
34.-En el MMC la madre debe saber que tiene que regresar al hospital en caso de: fiebre, hipotermia, convulsiones, disnea, diarrea, etc.	<b>SI</b>	<b>NO</b>
35.-En el MMC posterior al alta, las visitas de seguimiento pueden variar en función de las necesidades de la madre y el hijo.	<b>SI</b>	<b>NO</b>

## ANEXO 2:

### INSTRUMENTO PARA EVALUAR LAS PRACTICAS DEL PERSONAL DE ENFERMERIA

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 data-bbox="402 869 669 898"><b><i>MADRE CANGURO</i></b></p> <ol data-bbox="402 1010 1247 1247" style="list-style-type: none"><li>1. Explica y/o demuestra a la madre sobre MMC.</li><li>2. Explica y/o demuestra a la madre sobre los beneficios de MMC</li><li>3. Explica y/o demuestra a la madre la posición que debe adoptar para realizar el MMC.</li></ol> <p data-bbox="402 1352 711 1381"><b><i>TERMOREGULACIÓN</i></b></p> <ol data-bbox="402 1493 1247 1864" style="list-style-type: none"><li>4. Explica a la madre la temperatura normal del RN prematuro.</li><li>5. Explica a la madre sobre los medios y/o mecanismos de pérdida de calor en el RN prematuro</li><li>6. Explica a la madre las consecuencias de la hipotermia</li><li>7. Enseña a la madre el control de la temperatura</li><li>8. Explica a la madre sobre la importancia de mantener la</li></ol>		

temperatura adecuada.

### ***ALIMENTACIÓN***

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.

### ***ESTIMULACIÓN***

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 INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

**Instituciones:** Universidad Privada Norbert Wiener

**Investigadores:** Ana Silvia Alvarez Quijaite

**Título:** Nivel de Conocimiento y Práctica del Personal de Enfermería sobre el Método Mamá Canguro en el Recién Nacido Prematuro del servicio de neonatología de un Instituto Especializado de Lima - 2023.

### **Propósito del estudio**

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Nivel de Conocimiento y Práctica del Personal de Enfermería sobre el Método Mamá Canguro en el Recién Nacido Prematuro”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Ana Silvia Alvarez Quijaite. El propósito de este estudio es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería sobre el método mamá canguro en el recién nacido prematuro. Su ejecución ayudará a/permitirá implementar estrategias para la mejora del método.

### **Procedimientos**

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

- Cuestionario
- Guía observacional

La entrevista/encuesta puede demorar unos 45 minutos y los resultados que se obtendrán con el presente estudio serán entregados a la jefatura de Neonatología para que se capacite al personal de enfermería sobre los beneficios del método mamá canguro mediante sesiones educativas lo cual ayudara a fortalecer los conocimientos del personal en beneficio de los prematuros.



**Riesgos:** No se prevén riesgos para el profesional de enfermería por participar en esta fase del estudio.

**Beneficios:** El presente proyecto de investigación será de gran importancia para poder implementar mejores estrategias en el método mamá canguro debido a que serán las enfermeras quienes cumplen el rol fundamental de velar por el bienestar de los prematuros mediante este método.

### **Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

### **Confidencialidad**

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

### **Derechos del paciente**

Si usted se siente incómodo durante la aplicación del instrumento podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el (Ana Silvia Alvarez Quijaite) (94011347) o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: [comite.etica@uwiener.edu.pe](mailto:comite.etica@uwiener.edu.pe)

### **CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo

haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI:

Investigador

Nombres:

DNI: