



Universidad  
Norbert Wiener

**Facultad de Ciencias de la Salud**

Nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el  
método canguro, hospital materno infantil, Huancayo 2023

Trabajo Académico para obtener el Título de  
Especialista en Cuidado Enfermero en Neonatología

**Presentado por:**

**Autora:** Lic. Rojas Campos, Lizbeth

**código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-1168-8555>


**Asesor:** Dr. PhD. Sc. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado

**Código de ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-4633-2997>

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD Y BIENESTAR**

Lima – Perú

2023

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

Yo, ... **ROJAS CAMPOS LIZBETH** egresado de la Facultad de .....Ciencias de la Salud..... y  Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL MÉTODO CANGURO, HOSPITAL MATERNO INFANTIL, HUANCAYO 2023”**Asesorado por el docente: Dr. Arevalo Marcos Rodolfo Amado DNI ... 46370194 ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-4633-2997> tiene un índice de similitud de (17 ) (diecisiete ) % con código \_\_oid:\_\_ oid:14912:250583889 \_\_\_\_\_ 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 1  
**ROJAS CAMPOS LIZBETH** Nombres y apellidos del Egresado  
 DNI: ... 73538764

.....  
 Firma de autor 2  
 DNI: .....

  
 Firma  
 Dr. Arevalo Marcos Rodolfo Amado  
 DNI: .....46370194 .....

Lima, ...29...de...julio..... de.....2023.....

## **Título**

“Nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método canguro,  
Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023“.

## **Dedicatoria**

A mi familia por ser mi fortaleza y  
mi mayor motivación para luchar  
por mis sueños.

## **Agradecimiento**

Agradezco a Dios, a mi familia quienes han creído en mí siempre, a mis hermanitos por ser ese rayito de luz en mi vida y me brindaron siempre su apoyo incondicional. A ustedes dedico este proyecto porque fomentaron en mí el deseo de superación y contribuyeron a este logro.

## Índice

Título	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Indice	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Resumen	ix
Abstrac	ix
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	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
	vi

1.5.3 Población o unidad de análisis	7
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas	12
2.3. Formulación de hipótesis	22
2.3.1. Hipótesis general	22
2.3.2. Hipótesis específicas	22
3. METODOLOGÍA	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
3.1. Método de la investigación	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
3.2. Enfoque de la investigación	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
3.3. Tipo de investigación	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
3.4. Diseño de la investigación	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
3.5. Población, muestra y muestreo	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
3.6. Variables y operacionalización	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
3.7.1. Técnica	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
3.7.2. Descripción de instrumentos	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
3.7.3. Validación	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
3.7.4. Confiabilidad	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	30
3.9. Aspectos éticos	31
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>

4.1. Cronograma de actividades	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
4.2. Presupuesto	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
5. REFERENCIAS	35
6. ANEXOS	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
6.1 Matriz de consistencia	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
6.2 Instrumentos	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
6.3 Carta consentimiento informado	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
6.4 Informe de originalidad	54



## Resumen

**Introducción:** Hoy en día, existe una gran preocupación por las técnicas de enfermera que pueden ser aplicada en pro de la salud del recién nacido y para esto es fundamental la formación del enfermero, entre ellos está el método canguro como una metodología que ha ayudado a salvar muchas vidas de bebés y sobre esto será el desarrollo de esta investigación. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método de canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo, 2023. **Método:** Se estará aplicando el enfoque cuantitativo, con tipo de aplicada y correlacional, considerando para este estudio como población a 93 profesionales de enfermería, aplicando como técnica la encuesta y la observación, y asimismo se le estará empleando el cuestionario sobre los conocimientos del método canguro y la guía de observación sobre el método canguro, que luego se procesara la información mediante el programa estadístico SPSS IBM versión 26.0 que permitirá obtener la tabulación y traficación de los datos y de igual manera se llevara a cabo el análisis inferencial a través de la prueba de normalidad y el coeficiente de Spearman para definir de esta manera la vinculación entre las variables estudiadas.

**Palabras Claves:** Conocimiento. Práctica, personal, enfermería, método canguro.

## **Abstrac**

Introduction: Today, there is great concern about nursing techniques that can be applied in favor of the health of the newborn and for this the training of the nurse is essential, among which is the kangaroo method as a methodology that has helped to save many lives of babies and this will be the development of this research. Objective: To determine the relationship between the level of knowledge and practice of nursing staff in the kangaroo method, Maternal and Child Hospital, Huancayo, 2023. Method: The quantitative approach will be applied, with applied and correlational types, considering for this This study as a population of 93 nursing professionals, applying the survey and observation as a technique, and also the questionnaire on the knowledge of the kangaroo method and the observation guide on the kangaroo method will be used, which will then process the information through the statistical program SPSS IBM version 26.0 that will allow to obtain the tabulation and processing of the data and in the same way the inferential analysis will be carried out through the normality test and the Spearman coefficient to define in this way the link between the variables studied.

Keywords: Knowledge. Practice, personal, nursing, kangaroo method

## 1. EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

Entre las prácticas de mayor efectividad para salvar a recién nacidos está el método canguro, que según la Organización Mundial de la Salud (OMS), protege a más de 21 millones de infantes que nacen con reducida masa muscular -2500gr, representando el 96% de la población en países que aún están en desarrollo, siendo estos lugares riesgosos para su sobrevivencia (1). No obstante, programas que impliquen el procedimiento canguro garantizan la atención permanente del bebé y los ayuda a mantener un contacto permanente con la madre, aumentando las posibilidades de mayor bienestar, calor y contar con una lactancia efectiva en sus primeros días de vida (2).

Por su parte, la UNICEF considera que todavía existe un problema mundial, ya que muchas instituciones del sector salud, no han visto que el método canguro es muy efectivo para mejorar la condición ambulatoria de los bebés prematuros, siendo innovador en su manejo y aplicación, ya que estrecha la vinculación de madre-hijo mediante el contacto directo, proporcionando un entorno confortable donde se mantiene la respiración y los síntomas cardíacos en sus niveles funcionales (3).

De igual forma, el Instituto de Investigaciones sanitarias de España, notificó que durante la pandemia, las restricciones surtieron efectos negativos en la aplicación del método canguro en niños prematuros en un 80%, ya que las restricciones conllevaron a que los padres mantuvieran la distancia con el recién nacido, dejando de suministrar los cuidados neonatales a tiempo para su sobrevivencia y afectando a más de 500 mil nuevos nacimientos y 30 mil infantes prematuros, lo que representa un 40,6% del total de niños que no recibieron atención por medio de la experiencia de canguro (4).

En Perú, se tiene los datos emitidos por el Ministerio de la Salud (MINSA) que evidencian la existencia de 30 mil infantes nacidos de manera prematura, de los cuales perecen 2 mil todos los años, una de las causas se debe a la falta de atención en sus primeros días de vida, siendo falta un método que contraiga las cifras de mortalidad (5). En otras palabras, la falta de aplicación de métodos que ayuden a mejorar la supervivencia del prematuro hace que los niveles de defunciones neonatales aumenten, requiriendo un personal capacitado que atienda estos casos con profesionalismo y dedicación, haciendo que el 83% de las enfermeras sean actas para sensibilizar sobre el método canguro tanto a madres como a padres, formando un binomio que garantice la vida del infante (6).

Así mismo, se llevaron a cabo estudios en Lima metropolitana donde se demuestran que por medio del método mama canguro se garantiza la supervivencia del infante en un 95%, haciendo de los pares el factor esencial en la práctica, fomentando la comprensión, el cuidado y el calor de la madre hacia el niño de manera efectiva, por medio de programas que se aplican a las primerizas cuando ingresan al centro de salud, acciones que trae positivas consecuencias en la reducción de las tasas de mortalidad infantil en los hospitales (7).

Por otra parte, los estudios que se realizaron en San Juan de Lurigancho, dan cuenta que de 30 niños recién nacidos registrados, solo el 1% son prematuros, a estos se les aplica técnicas neonatales para que puedan sobrevivir los primeros días y garantizar su calidad de vida por medio del programa mama canguro, el cual se ha implementado en los centros de salud a nivel nacional, siendo una práctica que ha reducido hasta en 50% los casos de muerte infantil y educado a madres de escasos recursos en zonas vulnerables, garantizando la asistencia neonatal pertinente por medio de especialistas médicos y enfermeros que aportan sus conocimientos a la población menos favorecida (8).

Lo antes expuesto, resalta la importancia que tiene el enfermero en el afianzamiento de la relación madre-hijo mediante el método canguro, debido a que tiene la responsabilidad de preparar a los padres en el mantenimiento de la vida, mediante el acceso de nutrientes a partir de la leche materna y a las mejores técnicas de amamantamiento, que consagra el binomio familiar y preserva la vida del infante (9). A su vez, estudios locales ponen a prueba el desempeño y profesionalismo del personal de enfermería en la aplicación de técnicas que permitan aplicar los cuidados requerido por el recién nacido, manteniendo a la madre informada sobre las mejores acciones en pro del cuidado neonatal, aumentando en un 80% lo que conoce sobre el método canguro, en 85% en técnicas de lactancia efectiva y en un 89% la estimulación temprana del niño prematuro (10).

En este sentido, el servicio neonatal que se presta en un hospital materno de Huancayo no escapa de esta realidad, ya que desde hace cierto tiempo se aplica el programa maternal del método canguro, priorizando en su mayoría casos de bebés prematuros. Dicho programa centra la atención en la madre y su hijo, los cuales quedan en estado de vulnerabilidad ante la falta de atención primaria, debido a que no se cuenta con la cantidad de personal especializado para prestar el servicio en la unidad neonatal, lo que afecta la priorización de los casos, enfocándose en atender los casos urgentes o que requieren de cuidados especiales, por lo que la información sobre el método canguro es escasa, requiriendo ampliar los beneficios y protocolos necesarios para que el servicio que se brinda en el hospital sea de manera oportuna y eficiente. Por esa razón se requiere llevar a cabo el presente estudio, donde se busca conocer cómo se relaciona el nivel de conocimiento sobre el método canguro y las prácticas de enfermería que labora en el hospital.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación entre los Beneficios del Método Canguro y las prácticas del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023?

¿Cuál es la relación entre la posición del Método Canguro y las prácticas del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023?

¿Cuál es la relación entre la duración del Método Canguro y las prácticas del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023?

¿Cuál es la relación entre la alimentación del recién nacido y las prácticas del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023?

¿Cuál es la relación entre el alta del recién nacido y las prácticas del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

Determinar la relación entre los beneficios del método canguro y las prácticas del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023.

Determinar la relación entre la posición del método canguro y las prácticas del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023.

Determinar la relación entre la duración del método canguro y las prácticas del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023.

Determinar la relación entre la alimentación del recién nacido y las prácticas del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023.

Determinar la relación entre el alta del recién nacido y las prácticas del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023.

## **1.4. Justificación de la investigación**

### **1.4.1. Teórica.**

Los basamentos conceptuales sobre lo que se conoce y la manera en que se práctica el método canguro del personal de enfermería, quienes dependen del dominio teórico -práctico que manejan y de su aptitud para afrontar situaciones adversas asociadas al recién nacido prematuro, logrando con ello un desempeño óptimo en la preservación de la vida del infante y la tranquilidad de su familia. Se tomará como basamento teórico el modelo canguro, creado por Edgar Rey, quien propuso un modelo de cuidado neonatal aplicado a recién nacidos para conservar su vida y reducir sus consecuencias del estado prematuro. A partir de la revisión científica del modelo, se pretende aportar nuevas actualizaciones y hallazgos que fomenten el conocimiento.

### **1.4.2. Metodológica**

Se buscará una atención inmediata y adecuada a las madres de todos los recién nacidos prematuros, generando tranquilidad en su entorno familiar, por medio de estrategias que se dirijan a crear mayor vínculo madre-hijo y gozar de los beneficios del método canguro en el desarrollo físico y psicológico del infante. Además de fomentar el aprendizaje entre las madres y la actualización contante de las mejores técnicas de lactancia y amamantamiento, que optime el servicio que se presta en el centro hospitalario, sumado al diseño de una serie de protocolos y acciones que fortalezcan las actividades que realizan las enfermeras y contribuyan en el manejo eficiente de los procedimientos que se enfocan en la atención inmediata del recién nacido.

Empleando una metodología con enfoque cuantitativo, con un tipo aplicada y nivel correlacional, que apoye el desarrollo de la investigación abordada, que luego facilitara



los resultados esperados sobre el nivel de conocimiento y prácticas del profesional de enfermería sobre el método canguro en el hospital estudiado.

### **1.4.3. Práctica**

Con este estudio ayudarán a replicar estudios empíricos utilizando métodos de investigación que brinden soluciones innovadoras y ayuden a los cuidadores a aplicar un enfoque canguro para el cuidado y la atención inmediata de los recién nacidos, describir los resultados y considerar el uso de herramientas para identificar problemas específicos y responder a los investigadores.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1 Temporal**

El estudio se planteará un periodo de tiempo de tres meses, iniciando en abril del año 2023 hasta el mes de junio del mismo año.

### **1.5.2 Espacial**

El lugar donde se desarrollará el estudio será en el Hospital Materno Infantil, Huancayo.

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

Para el desarrollo del estudio, se hará uso de los recursos disponibles, bien sea humanos, tecnológicos y económicos que tenga a disposición el hospital para llevar a cabo la investigación.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **2.1.1 Internacionales**

Díaz et al, (2023), la cual tuvo como propósito “Determinar la relación entre conocimientos de enfermería y su relación con practica del método canguro en enfermeros que laboran en hospitales públicos y privados de Yucatán”. La metodología fue aplicada-transversal-descriptiva, con un diseño no experimental, donde tomaron como muestra a ciento cuarenta personas, diseñando como técnica la encuesta y como instrumento se aplicó un cuestionario para obtener la información. Como resultado Se pudo evidenciar en los hallazgos que gran parte de los encuestados no tuvo formación en la técnica canguro y a su vez se pudo observar que la edad promedio fue de 34 años, asimismo un cincuenta y ocho por ciento tuvo un conocimiento bueno. Concluyendo que las variables de estudio tuvieron una relación moderada un 0,532 (11).

Salazar et alt (2022), la cual tuvo como propósito “Establecer la relación entre el conocimiento y practica de enfermería sobre el método canguro en el área de emergencias de un hospital público en Managua, Nicaragua”. Fue Correlacional-No experimental-cuantitativa-descriptiva-aplicada-transversal, donde se tomaron a doscientas enfermeras como muestra a quienes se les aplicó una encuesta y cuestionario para obtener los datos. Entre sus hallazgos más relevantes se pudo observar que el cuarenta y nueve por ciento de los encuestados tuvieron un conocimiento medio, mientras que un veintidós por ciento los tiene alto y el restante veinte y nueve por ciento los tuvo bajo, en cuanto a las prácticas fueron buenas un sesenta y cinco por ciento (12).

Enríquez (2020), tuvo como propósito general “Evaluar el conocimiento del método madre canguro en el personal de enfermería de neonatología, hospital San Vicente de Paúl”. Su metodología fue descriptiva - correlacional - no experimental-transversal-cuantitativa, se aplicó como técnica de investigación la encuesta y como instrumento el cuestionario, tuvo una muestra compuesta por quince enfermeras. Como resultado se pudo observar que un 65% tiene conocimiento sobre el método canguro. concluyendo que el conocimiento es regular y la forma en que es aplicado es deficiente porque influyen una serie de elementos (13).

Jacanamijoi et al (2020), cuyo propósito principal fue “Conocimiento del método canguro y prácticas aplicadas por las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos pediátrica y neonatal de Bogotá”. La metodología fue correlacional-cuantitativo-aplicado-transversal-descriptivo, considerando como técnica la encuesta y la observación, donde le aplicaron como instrumento un cuestionario y hoja de observación a doscientas ochenta enfermeras que conformaron. Tuvo como resultado que el cincuenta y cinco por ciento de los encuestados tuvo una actitud media, mientras que las practicas fueron bajas un cuarenta y tres por ciento; con respecto al conocimiento fue bajo un treinta y tres por ciento. En conclusión, se puede evidenciar que la mayoría de las enfermeras les hace falta practica en cuanto al método canguro (14).

### **2.1.2 Nacionales**

Atuncar (2023), que tuvo como propósito “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre el método canguro en las enfermeras de la UCIN de un hospital en Villa El Salvador”. Fue Cuantitativo-no experimental-correlacional-descriptivo-transversal, donde tomaron a noventa profesionales del área de enfermería como muestra y a quienes le aplicaron dos cuestionarios para sustraer la información. Tuvo como hallazgos que un ochenta y tres por ciento de los encuestados tuvieron prácticas adecuadas con respecto al conocimiento un setenta y dos por ciento los tuvo regular, un siete por ciento los tuvo altos y el restante veintiún por ciento fueron bajos (15).

Solís (2022), la cual tuvo como propósito “Describir la relación entre conocimiento y práctica de las enfermeras sobre el método mamá canguro empleado en la unidad de neonatología del hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz”. Fue cuantitativa-correlacional-no experimental-transversal-aplicada, donde se tomaron como muestra a veinticinco profesionales del área de enfermería a quienes se le aplicó un cuestionario junto a una hoja de observación para extraer la información. Tuvo como hallazgos que un ochenta y siete por ciento de los encuestado tuvo un conocimiento alto; con respecto a las prácticas fueron buenas un setenta y seis por ciento (16).

Huallpacuna (2022), tuvo como propósito “Conocer el nivel de conocimiento y practica de las enfermeras sobre el método mamá canguro en prematuros menores de 1500gr en el servicio de UCIN del Instituto Nacional Materno Perinatal Lima”. Se basa en métodos cuantitativos, descriptivos, transversales, utilizando como muestra a 46 enfermeras del hospital, utilizando cuestionarios y tablas de observación, utilizando los procedimientos estadísticos SPSS para el procesamiento para crear un análisis descriptivo e inferencial, los resultados muestran que el 60% manifiesta conocimiento. del método madre canguro

y el 75 % lo practica. Se concluyó que el nivel de conocimiento y el nivel de práctica muestran una alta correlación positiva entre las dos variables estudiadas (17).

Cotrina (2021), que tuvo como finalidad “Identificar la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre el método canguro de las enfermeras que laboran en la UCIN de la ciudad de Huancayo 2021.” Fue Cuantitativo-aplicado-correlacional-descriptivo-transversal-no experimental, se le aplico un cuestionario a cuarenta y cinco enfermeros que conformaron la muestra para poder obtener los datos. Tuvo como hallazgo que, el conocimiento fue regular un cincuenta y ocho por ciento, un treinta por ciento bajo y altos en un doce por ciento en cuanto a las practicas fueron adecuadas un sesenta y cuatro por ciento. Concluyendo que las variables de estudios poseen una relación positiva según un 0,888 (18).

Cardozo (2021), tuvo como finalidad “Determinar el grado de relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas de las enfermeras sobre el método madre canguro en la UCIN de un Hospital Público en Lima”. Fue transversal-cuantitativa-correlacional-descriptiva-aplicada-no experimental, donde tomaron como muestra a veinticinco profesionales del área de enfermería, a su vez le aplicaron una hoja de observación y cuestionario para sustraer la información. Se pudo evidenciar en sus hallazgos que hay un vínculo en las prácticas y el conocimiento que tiene el profesional del área de enfermería con respecto a la educación que les otorgan a los usuarios acerca de la técnica canguro. Concluyendo que las variables que se estudiaron poseían una relación elevada alta según el 0,906 (19).

## **2.2. Bases Teóricas**

El conocimiento del enfermero resulta ser realmente necesario en su puesto de trabajo. Para que sus capacidades cognitivas le permitan alcanzar un rendimiento adecuado. La información se ve desde diferentes perspectivas, que pueden ser teóricas o prácticas, pertenecientes a diferentes campos (20).

### **2.2.1 Nivel de Conocimiento del método canguro**

#### **2.2.1.1 Teoría Conocimiento del método canguro**

Existen varias tipologías de conocimientos, el más común es aquel que se genera por una serie de experiencias por las que pasa un individuo con el propósito de obtener una respuesta para su necesidad y de esa forma puede pasar a otras generaciones a dicho conocimiento se le conoce como el cotidiano. De igual manera se halla uno que es adquirido por medio las experiencias, pero a diferencia del cotidiano a estos los pueden rechazar o aceptar porque son de tipo popular, es decir, el empírico. Por otro lado, se encuentran aquellos que parten del saber individual hasta lo más tradicional, es asertivo y metódico a este se le conoce como práctico (21).

#### **2.2.1.2 Evolución Histórica del Conocimiento del método canguro**

Este método fue introducido por primera vez por los doctores Rey y Martínez en Bogotá, Colombia, donde se desarrolló como una alternativa a la inadecuada e insuficiente atención en incubadora que se brindaba a los bebés prematuros que superaban las dificultades iniciales y solo necesitaban alimentación y crecimiento. Casi dos décadas de aplicación e investigación han dejado en claro que KMC (Kangaroo Mother Care = método madre canguro) es más que una alternativa al mantenimiento de la planta de incubación. KMC ha demostrado ser eficaz en la termorregulación, la lactancia y el

vínculo afectivo en todos los recién nacidos, independientemente del entorno, el peso, la edad gestacional y la situación clínica (22).

La experiencia e investigación más común sobre el MMC (método mamá canguro) proviene de las zonas de salud, donde se ha comenzado a brindar dicha atención con la ayuda de trabajadores de la salud capacitados. Una vez que la madre se sintió confiada en el cuidado que brindaba al niño, lo continuó en casa con el asesoramiento de profesionales que realizaban controles frecuentes, lo que permitía una supervisión especial. La evidencia de la eficacia y seguridad de MMC se limita a los bebés prematuros sin problemas médicos, o los llamados bebés estables (23).

Aunque se puede argumentar que los efectos más significativos de KMC se sentirían en entornos con recursos limitados. Por tanto, parece urgente continuar la investigación en estos entornos. Mientras tanto, cuando el tratamiento estándar no está disponible de manera adecuada, parece ofrecer una alternativa segura con solo un pequeño riesgo de aumento de la morbilidad o mortalidad (24).

### **2.1.2.3 Definición de conocimiento sobre método canguro**

Es definido como aquel entendimiento o razón natural. Es la comprensión intelectual de hechos y sus relaciones con objetos existentes y cuestiones relacionadas con el medio ambiente. También una serie de datos sobre un tema o ciencia (25).

## **2.2.2 Dimensiones conocimiento del Método de Canguro**

### **a) Dimensión de los beneficios del Método Canguro**

El método madre canguro tiene las siguientes ventajas: 1) Control adecuado de la temperatura, 2) Normalización del patrón respiratorio, 3) Niveles adecuados de O<sub>2</sub> transcutáneo, 4) Mejorar los patrones de comportamiento y de bajo riesgo de ciertas infecciones, 5) Mayor éxito con la lactancia, mayor apego, satisfacción personal y minimización del estrés, mejoría en la temperatura corporal y el peso del niño y reduce la mortalidad (26).

### **Indicador Tipos de Beneficios Método Canguro**

La investigación y la experiencia muestran que: es al menos equivalente al cuidado convencional en términos de seguridad y protección térmica cuando se mide la mortalidad; Al facilitar la lactancia materna, ofrece beneficios significativos en la morbilidad grave; participa en la humanización del cuidado del recién nacido y el fortalecimiento de los vínculos afectivos madre-hijo en países de bajos y altos ingresos. es tecnología costosa y mantenimiento adecuado; MMC nunca se ha evaluado en un entorno doméstico (27).

### **b) Dimensión inicio del Método Canguro**

En cuanto al inicio del método canguro, puede variar desde el momento del parto hasta unos días después del nacimiento del bebé, pasando los riesgos de bajo peso al nacer hasta superarlos. También pueden ocasionar riesgos para la salud, es por ello que el número de recién nacidos debe reducirse al mínimo. En cuanto al tiempo de contacto con la piel, puede variar, ir desde media hora hasta un lapso de dos horas incluso pueden variar desde unos pocos días hasta varias semanas. También se sabe que varios estudios han



demostrado que cuanto más se cuida al bebé, mejor es el bienestar del bebé y de la madre gracias a la correcta aplicación del Método Canguro (28).

### **Indicador Pasos**

La mamá debe tener en cuenta que se debe poner al niño entre los senos de la madre, el niño está sostenido por un cinturón, ate la tela con tanta fuerza que cuando la madre se levante, el niño no saldrá a su vez, cómo introducir al niño de la sábana y cómo elegir (29).

#### **c) Dimensión posición del método canguro**

La posición canguro es muy útil para el correcto desarrollo del recién nacido. El bebé se coloca en posición inclinada sobre el pecho de la madre, en medio de los senos, debajo de la ropa y sobre el codo del estómago, logrando un contacto constante, considerando el tiempo necesario, preferentemente las 2 horas del día, al menos dos seguidas según las necesidades del bebé. La cabeza del niño también debe girarse hacia un lado, extendida hacia el pecho y sujetar con un soporte elástico, que puede ser de algodón o de fibra sintética elástica, que permite soportar el peso del niño (20). El propósito de este cinturón es darle al pecho una posición recta. esto facilita conciliar el sueño, creando una posición semi-reclinada de treinta grados y el bebé está en posición canguro (30).

Es importante que la posición canguro se mantenga en el día, como se menciona en el párrafo anterior, pero se recomienda llevarla periódicamente, en periodos de dos horas, y alternar con la incubadora. Todo esto se hace porque ayuda a crear un mejor vínculo entre el bebé y la madre (31).

También es importante mencionar que el método canguro no tiene una opción para amamantar al bebé, pues es importante la comodidad de la madre para cuidar la alimentación del bebé. Comenzando la alimentación del bebé desde el pezón de la madre,

teniendo en cuenta lo siguiente: boca, labios, mejillas, porque si el bebé llega a morder el pezón correctamente, no dañará a la madre (32).

#### **Indicador Pasos**

La mamá debe tener en cuenta que se debe poner al niño entre los senos de la madre, el niño está sostenido por un cinturón, atada la tela con tanta fuerza que cuando la madre se levante, el niño no saldrá a su vez, cómo introducir al niño de la sábana y cómo elegir (33).

#### **d) Dimensión duración del Método Canguro**

Según estudios se recomienda que el niño alcance un peso de 3000 gramos, donde el control requiere una supervisión constante, donde es importante no separar tanto al niño de la madre. que tiene un contacto con la piel bien desarrollado, lo que requiere el cuidado tanto de la madre como de los profesionales de la salud para garantizar los requisitos de higiene del niño (34).

#### **Indicador Forma de Aplicarlo**

Se explica a la madre que puede amamantar en posición canguro y que el tratamiento la técnica canguro en realidad facilita la lactancia. Sostener al bebé en el pecho también estimula la producción de leche (35).

Se debe permitir que la madre se acueste junto al bebé. Debes quedarte con ambos y vigilar la posición del bebé. A la madre se le explica cómo revisar al niño, qué buscar. Se le anima a moverse (36).

#### **e) Dimensión alimentación del recién nacido**

Iniciar el contacto madre-hijo con contacto piel a piel es importante, considerando el método canguro, porque el bebé necesita adaptarse a su madre, tener una posición

adecuada que asegure el bienestar del bebé, para luego alimentarlo adecuadamente (20). Esto acorta el tiempo que se tarda en extraer el seno del bebé para permitir que comience la producción y liberación de leche materna. Actualmente, el personal de enfermería ha ordenado técnicas que promuevan la lactancia materna: recolectar el calostro y la leche de la madre y dirigirla al bebé cuando se logra la succión directa (37).

### **Indicador Tiempo**

En los estudios evaluados, el tiempo de aparición de la enfermedad varía desde inmediatamente después del nacimiento hasta algunos días después del nacimiento. El inicio tardío significa que los recién nacidos prematuros o de bajo peso al nacer ya han pasado el período de mayor riesgo para la salud (38).

### **f) Dimensión alta del recién nacido**

Con la aplicación del método canguro se busca realizar un seguimiento oportuno del grupo sano, que pueda evidenciar las diversas enfermedades que aparecen cuando se utiliza el método, para dar una evaluación integral y constante. asegurar el crecimiento adecuado del niño por este método (39).

Es importante desarrollar un plan de alta para el bebé, ya que el bebé mejorará independientemente del peso o la edad gestacional, y se deben realizar consultas controladas para facilitarlas. A su vez dar supervisión suficiente tanto del niño como de la madre para mantener un buen seguimiento, necesita un grupo familiar que esté dispuesto y capacitado para seguir cuidadosamente el protocolo del método canguro (40).

### **Indicador Tipo de Alimentación**

La leche materna es suficiente para las necesidades del bebé, incluso si el parto se produjo de forma prematura o el recién nacido es pequeño. Por lo tanto, la leche materna es el alimento ideal para los bebés prematuros y de bajo peso al nacer, y la lactancia materna

es la mejor manera de alimentarse. En cualquier caso, la lactancia materna debe considerarse una prioridad nutricional porque la naturaleza biológica única de la leche prematura se adapta a la edad gestacional y las necesidades del niño (41).

## **2.2.4.- Prácticas del Método de Canguro**

### **2.2.7.1 Teorías de prácticas de canguro**

#### **Teoría de Dorothea Orem (1971)**

La atención se dirige cuando el cliente no puede satisfacer sus necesidades físicas, psicológicas, de desarrollo o sociales. Las teorías mencionadas proporcionan a los enfermeros herramientas para una atención de calidad en cualquier situación del binomio salud-enfermedad, tanto para los pacientes como para quienes toman sus propias decisiones de salud y quieren mantener su bienestar o cambiar comportamiento de riesgo para su salud (42).

#### **Teoría de Martha Rogers (1970)**

Esto nos dice que el recién nacido está en constante interacción con el entorno y su campo energético. La combinación de los dos resulta en manifestaciones llamadas patrones de comportamiento, que se consideran como el comportamiento de los recién nacidos ingresados en la UCIN. Según Rogers, las enfermeras deben actuar para maximizar la salud del niño ayudando a los recién nacidos a interactuar armoniosamente con su entorno mientras se esfuerzan por crear un entorno tranquilo y confortable que promueva esta relación dinámica con el entorno y los padres. Además, ofrece un modelo de innovación donde las personas son únicas y vistas como un todo, con su integridad y cualidades

superiores a la suma de sus partes, integrándose en su entorno. Cada recién nacido es un ser único que debe recibir una atención individualizada, teniendo en cuenta todos los fenómenos que lo rodean. (43).

### **Teoría de Jean Watson (1979)**

Desarrolló una filosofía de la enfermería que enfatizaba la interrelación de los aspectos humanísticos de la enfermería con el conocimiento científico y la práctica de la enfermería. La humanización es una necesidad urgente en la práctica profesional, lo que se evidencia en las políticas y normas desarrolladas por las unidades estructurales de salud, que aseguran los derechos de los pacientes y garantizan la calidad de los servicios en la prestación de la humanización. Implementación regular y necesaria de estrategias, planes de mejora y capacitación continua para aumentar la conciencia del personal de enfermería sobre el buen cuidado del paciente utilizando un enfoque basado en valores humanos. (44).

#### **2.2.4.1 Evolución Prácticas del Método de Canguro**

Hoy más que nunca, un trabajador de enfermería está llamado a desempeñar diversos roles, entre ellos el de formador para la implementación del mencionado método, donde es necesario que todas las partes involucradas en este proceso tengan los conocimientos adecuados para el correcto. implementación del método. tecnología y permitir que el recién nacido y su madre gocen de un adecuado bienestar y minimicen los riesgos, por lo que es importante que el centro de atención brinde capacitación a los padres y seres queridos del bebé (45).

Por lo tanto, la enfermera apoya a los padres en el desarrollo de la capacidad materna y paterna y la confianza en sí mismos, teniendo en cuenta sus diferencias culturales, costumbres y hábitos, creencias y actitudes, que pueden influir en la interpretación dada

a los padres en las recomendaciones del método canguro. pues lo mencionado. un profesional debe tener un conocimiento sólido de este método (46).

#### **2.2.4.2 Definición de prácticas sobre método canguro**

Una práctica es una acción o actividad que se realiza de manera constante y con dedicación, de modo que no es un evento o circunstancia específica de una sola vez. La práctica se convierte en una actividad rutinaria realizada con diversos fines (47).

#### **2.2.5. Dimensiones de la práctica del método canguro**

##### **a) Dimensión Orientación del Método Canguro**

Para que puedan evitar muchos riesgos en el parto y con ello lograr el bienestar del recién nacido. Por ello, existen muchos programas educativos que enseñan a las madres cómo utilizarlo y todos los beneficios del método canguro tanto para la madre como para el bebé (48).

El niño en pañales debe pararse erguido sobre el pecho desnudo de mamá o papá, con la cabeza girada hacia un lado, los oídos escuchando los latidos del corazón de los padres, los brazos y las piernas doblados, en posición fetal. Los padres deben llevar ropa holgada, otra opción son los pijamas, que ayudan a proteger al recién nacido por dentro y ayudan a que el bebé se relaje e incluso se duerma mientras duerme (49).

##### **Indicador Explicación del Método Canguro**

La duración diaria y total del contacto piel con piel también varía desde unos pocos minutos desde media hora hasta 2 horas, y desde unos pocos días hasta varias semanas. Cuanto más dura el tratamiento, más fuerte es el posible vínculo directo y causal entre MMC y los resultados obtenidos. Además, cuando el se distribuye durante un largo

período de tiempo, a menudo es la madre, no la enfermera o la guardería, la responsable de su implementación (50).

### **b) Dimensión Posición del método canguro**

Si la madre da a luz y decide utilizar el método canguro para mejorar la calidad de vida del bebé y de ella misma, la enfermera debe brindar una explicación de los pasos necesarios para tomar la decisión, posición adecuada para que el bebé y la madre si es necesario aplicar esta técnica correctamente (51).

### **Indicador Forma de colocación de posiciones**

La mamá debe tener en cuenta que se debe poner al niño entre los senos de la madre, el niño está sostenido por un cinturón, ate la tela con tanta fuerza que cuando la madre se levante, el niño no saldrá a su vez, cómo introducir al niño de la sábana y cómo elegir (51).

### **c) Dimensión atención recién nacido en el método canguro**

Si el recién nacido utiliza el método canguro, es importante que la madre tenga los cuidados adecuados para que exista el suficiente bienestar en el crecimiento del niño, aquí el personal de enfermería debe explicarle todas las precauciones que se deben observar al aplicar el método canguro. Los tratamientos recomendados incluyen control de peso, regulación del sueño, masajes, lactancia, armonía para madre e hijo (52).

### **Indicador Cuidados**

Él bebe puede recibir los cuidados más necesarios, incluida la alimentación, en la posición canguro. Es necesario romper el contacto piel con piel sólo en los siguientes casos: cuando se va a cambiar su pañal, cuando se le va a realizar la cura del cordón umbilical e higiene, evaluación clínica según lo planificado o requerido por el hospital. (52).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

**Ho:** No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo, 2023.

**Ha:** Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo, 2023.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

**Ha:** Existe una relación significativa entre los beneficios del método canguro y las prácticas del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023.

**Ho:** No existe una relación significativa entre los beneficios del método canguro y las prácticas del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023.

**Ha:** Existe una relación significativa entre la posición del método canguro y las prácticas del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023.

**Ho:** No existe una relación significativa entre la posición del método canguro y las prácticas del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023.

**Ha:** Existe una relación significativa entre la duración del método canguro y las prácticas del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023.



**Ho:** No existe una relación significativa entre la duración del método canguro y las prácticas del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023.

**Ha:** Existe una relación significativa entre la alimentación del recién nacido y las prácticas del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023.

**Ho:** No existe una relación significativa entre la alimentación del recién nacido y las prácticas del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023.

**Ha:** Existe una relación significativa entre el alta del recién nacido y las prácticas del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023.

**Ho:** No existe una relación significativa entre el alta del recién nacido y las prácticas del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de la Investigación**

El método que se utilizará será el hipotético deductivo. Siendo visto como una herramienta para que los investigadores programen su actividad científica real. La deducción de una hipótesis tiene lugar después de varios pasos básicos: observar el fenómeno que se está estudiando, formular una hipótesis que explique el fenómeno de manera más significativa que la hipótesis misma y probar o confirmar la verdad del enunciado concluido por comparación con la experiencia (53).

#### **3.2. Enfoque de la Investigación**

Se estará empleado el enfoque cuantitativo, donde la recolección y el análisis de datos se llevará examinando interrogantes y comprobando hipótesis, nivelando patrones en las sociedades con base en medidas numéricas, números y estadísticas de uso común (54).

#### **3.3 Tipo de Investigación**

Estas serían investigaciones aplicadas en ciencias naturales que tienen como propósito indicar el estudio del conocimiento puro a teorías que pueden implementarse en la vida cotidiana. La investigación aplicada envuelve resguardar el conocimiento y ponerlo en experiencia, así como mantener el estudio científica para encontrar respuestas a posibles mejoras en hecho de la vida real (55).

### **3.4 Diseño de la Investigación**

En este caso será observacional, de corte transversal, no experimental; ya que es observable porque es un estudio que conlleva el uso estadístico y demográfico. Es horizontal porque evolucionará en algún momento. Por lo tanto, este estudio se realizará con profesionales de enfermería de un hospital materno estudiado a fin de poder evaluar el conocimiento del método Canguro y las actitudes hacia el programa a través de un cuestionario con el fin de vincular aquellas variables abordadas en la investigación científica (56).

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

En este caso la población es vista como aquellas características y elementos comunes que brindaran información necesaria en el estudio (43). En este caso la probación estará integrada por 93 profesionales de enfermería que laboran en la unidad estudiada. En cuando a la muestra estará representada por la totalidad de la población, por ser esta pequeña. Para el tipo de muestreo será el de tipo censal, ya que se tomarán todos los elementos involucrados en la investigación.

Criterios de inclusión:

- Profesionales de enfermería que manifiesten su voluntad de participar en la investigación.
- Enfermeros que tengan una antigüedad mayor de 3 meses.

Criterios de Exclusión:

- Enfermeros que no estén al momento de aplicar los instrumentos de licencia.
- Enfermeras que no laboren en el área de neonatología.

### **3.6 Variables y Operacionalización**

Tabla Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala	Escala
Nivel de Conocimiento del Método de Canguro del personal de enfermería	Son aquellos saberes y elementos esenciales que se tienen del método canguro para el neonato (20).	Los enfermeros de neonatología están vinculados por conocimientos definidos en normas técnicas que promuevan la práctica básica del método canguro. midiéndose mediante una escala de Likert	Beneficios. del Método Canguro Posición del Método Canguro. Duración. y vigilancia del Método Canguro Alimentación. del recién nacido alta del recién nacido	Tipos Pasos Forma de aplicarlo Tiempo Tipo de alimentación Indicadores	Nominal dicotómica SI= 1 No= 0	Malo 0 - 10 Regular 11 - 20 Bueno 21 - 35
Práctica del Método de Canguro del personal de enfermería	Son aquellas prácticas y metodologías para aplicar el método canguro a los neonatos (41)	Las enfermeras neonatales actúan según lo definido en las normas técnicas en la aplicación práctica del método canguro, que se mide a una escala de Likert	Orientación. del método canguro. Posición del método canguro. Atención. al recién nacido por método canguro.	“Explicación del. Método Canguro “Forma de colocación .de posiciones. Cuidados	Nominal dicotómica SI= 1 No= 0	Bueno 6 - 11 Regular 4 - 5 Malo 0 - 3

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

#### **3.7.1 Técnica**

En esta investigación se estará empleado dos técnicas, la primera será la encuesta para la variable nivel de conocimiento del método canguro y la segunda será la observación para la variable practica del método canguro, que se estarán aplicando en la unidad de estudio del centro de salud abordada (57).

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

##### **Cuestionario Nivel de Conocimiento del Método de Canguro del personal de enfermería**

En este caso el cuestionario denominado conocimiento de método de canguro, diseñado por Torres y adaptado por Alfaro (58) en el año 2022, conformado por las dimensiones: Beneficio del método canguro (ítems 1-4), Inicio del método canguro (ítems 5-9), Posición del método canguro (ítems 10-13), Duración y vigilancia del método canguro (ítems 14-21), Alimentación del recién nacido (ítems 22-28) y Crecimiento y alta del recién nacido (ítems 29-35), presentando alternativas dicotómicas, con una escala valorativa de. Bueno (25 -35). Regular (12-24) y malo (0-11).

##### **Guía de observación Práctica del Método de Canguro del personal de enfermería**

Se consideró una guía de observación denominado practica del método de canguro, diseñado por Torres y adaptado por Alfaro (58) en el año 2022, considerando las siguientes dimensiones: Orientación del método canguro (ítems 1-3), Posición del método canguro (ítems 4-6) y Atención al recién nacido por método (ítems 7-11), con respuestas dicotómica y una escala valorativa: bueno( 9 -11). Regular (5-8) y malo (0-4).

### **3.7.3 Validación**

#### **Cuestionario Nivel de Conocimiento del Método de Canguro del personal de enfermería**

Se procedió a validar por Alfaro (58) mediante la técnica de Aiken, que considero a tres expertos, donde alcanzo una validez aceptable ( $p=0.883$ ) para el estudio..

#### **Guía de observación Práctica del Método de Canguro del personal de enfermería**

Se tomó en consideración la validación realizada por Alfaro (58), a través de la técnica de Aiken, que alcanzo una validez aceptable ( $p=0,883$ ) para ser aplicado en la investigación.

### **3.7.4 Confiabilidad**

#### **Cuestionario Nivel de Conocimiento del Método Canguro del personal de enfermería**

Se consideró la confiabilidad realizada por Alfaro (58), aplicando la técnica del Alpha de Cronbach que alcanzo el valor de 0,838. Siendo este un valor muy confiable para ser ejecutado en este estudio.

#### **Guía de observación Práctica del Método Canguro del personal de enfermería**

En este estudio se tomará la confiabilidad llevada por Alfaro (58), quien aplico la técnica de Alpha de Cronbach para la fiabilidad, que obtuvo 0,785.

### **3.8. Procesamiento y análisis de datos**

#### **3.8.1 Plan de recolección de datos**

Se estará llevando un documento de presentación encaminada al encargado del hospital para obtener su autorización. Posteriormente se coordinará con Jefatura de enfermería y coordinadora de toda el área de Neonatología para realizar un cronograma de actividades para el estudio y por último se aplicará el instrumento al personal de enfermería según lo planificado.

#### **3.8.2 Análisis de datos**

Una vez que hayamos recopilado la información sobre los resultados de los instrumentos, se digitalizarán en Excel y luego se ingresarán los datos en el programa estadístico SPSS IBM versión 26.0 para crear un análisis descriptivo mediante tablas y gráficos. Llevado a cabo. para determinar la distribución normal de los datos, y luego se realizó la prueba del coeficiente de correlación de Spearman para determinar el grado de asociación entre las variables de estudio.

### **3.9 Aspectos éticos**

En la investigación se consideró el estilo de escritura adecuado citado y referenciado en Vancouver establecida por la universidad; De igual forma se solicita a la institución de salud permiso para utilizar documentos investigativos, el consentimiento informado de la población a ser abordada; También se tendrán en cuenta los aspectos bioéticos del estudio, y según la Declaración de Helsinki, los resultados se obtendrán de forma ética. Considerando el principio de autonomía, donde se respetarán los deseos de las enfermeras en el uso del estudio y se proporcionará a cada participante información más detallada



y/o el alcance del estudio para solicitar su consentimiento para poder llevar el estudio en el centro de salud abordado. También se reflexionará el principio de beneficencia, actuando de manera benéfica, ya buscará o lucha por el bienestar de los asociados, por lo que una vez establecidos los resultados del cuestionario y la lista de verificación, clasificarán los proyectos de intervención de modernización en el orden de las áreas de atención de los hospitales encuestados.

Asimismo, se considerará el principio de no maleficencia, en cuando a que cada uno de los participantes o colaboradores en el estudio se le informará que el estudio no tiene influencia o impacto en su integridad personal o salud y que la información proporcionada y obtenida en el cuestionario y lista de verificación se mantendrá confidencial de manera adecuada. De igual manera se tomará el principio de justicia, donde se hará de manera justa, donde se haga hincapié en garantizar que todos los participantes de la investigación no sean discriminados, ya que todos tienen el mismo derecho a participar en la investigación.

## 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1 Cronograma de actividades

	Actividades	Meses 2023											
		ABRIL				MAYO				JUNIO			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Recepción de las normativas de la universidad	X											
2	Revisión del esquema de proyecto de investigación	X											
3	Búsqueda del título de investigación	X	X										
4	búsqueda de información		X	X									
5	Construcción del problema y fundamentación teórica			X									
6	Hipótesis y objetivos de la investigación			X									
7	Diseño, nivel del estudio			X	X								
8	Variable y categorización				X								
9	Diseño metodológico					X							
10	Población y muestra					X							
12	Técnicas e instrumentos de obtención de datos, métodos de análisis						X						
13	Búsqueda en las bases de datos							X					
14	Procesamiento de los datos							X					
15	Análisis de los resultados									X			
16	Revisión del proyecto de tesis										X		
17	Sustentación del informe											X	

## 4.2. Presupuesto

Tipo	Servicios	Unidad	Costo unidad	Monto total
Personal humanos}	Especialista para la tabulación	12 horas	30	360.00
	Análisis estadísticos			1,500.00
	Sub total			1,860.00
Recursos materiales	Material de escritorio			500.00
	Sub total			500.00
Servicios	Internet			50.00
	Impresión de cuestionarios y fotocopia de documentos			50.00
	Transporte			200.00
	Sub total			300.00
<b>Total general</b>				<b>3,600.00</b>

## 5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Método Canguro. Nuevo estudio sobre riesgos de separar los recién nacidos de sus madres en el proceso de pandemia COVID 19. [Internet] [Consultado el 10 de enero del 2022]; 2021. Disponible en: <https://unric.org/es/un-nuevo-estudio-senala-riesgos-en-separar-a-los-recien-nacidos-de-sus-madres-durante-la-pandemia-de-covid-19/>
2. Solaz et alt. (2) en el 2021, España en su publicación, El método canguro durante la pandemia por SARS-CoV-2 en España. An Pediatr (internet). 2021 (consultado el 10 de enero del 2022);95(6):475-477. Doi: 10.1016/j.anpedi.2021.06.016.
3. García et alt. Aplicación del método canguro durante la vacunación en población pediátrica. Index Enferm [Internet]. 2022. [citado el 11 de enero del 2022]; 31(1):4-8. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962022000100002&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962022000100002&lng=es).
4. Díaz et alt. Método canguro aplicado por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica y neonatal. Rev. Sal. Art. Cui. [Internet]. 2020 [Consultado 11 de enero de 2022];13(1):51-6. Disponible en: <https://revistas.uclave.org/index.php/sac/article/view/3498>
5. Dos Passos et alt. Relaciones de poder y saberes del equipo neonatal en la implementación y difusión del Método Canguro. Rev. de Esc. Enf. [Internet].

2022 [Consultado 11 de enero de 2022];56. Disponible en:  
<https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2022-0200en>

6. Arivabene et alt. Método madre canguro: vivencias maternas y contribuciones para la enfermería. Rev. Lat. Enf. [Internet]. 2022 [Consultado 11 de enero de 2022];18: 262-268. Disponible en: <https://revistamedica.com/metodo-madre-canguro-beneficios/>
7. Vargas, J. Vigilancia epidemiológica de la mortalidad fetal y neonatal. Perú, SE 1-48 2021. Boletín Epidemiológico del Perú [Internet] [Consultado el 11 de enero del 2022] 2021. [https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin\\_202148\\_10\\_180033.pdf](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202148_10_180033.pdf)
8. Carrera, B. Aplicabilidad del método canguro por el profesional de enfermería en la Unidad De Cuidados Intensivos Pediátrica Del Hospital General Dr. Pastor Oropeza Riera. I.V.S.S. Barquisimeto Estado, Lara. Rev. Port. Méd. [Internet] 2021 [Consultado el 11 de enero del 2022]; 16 (21): 985. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/>.
9. Gallegos et alt . Conocimientos de enfermería y su relación con la satisfacción materna de un programa canguro. Rev. Enferm. Neurol [Internet]. 2019 [citado 13 de enero de 2023];17(1):11-7. Disponible en: <https://revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/257>

10. Mamani et alt. Importancia de incluir al nutricionista en la implementación de la práctica del método canguro. Investigación Materno Perinatal [Internet]. 2020 [citado 13 de enero de 2023];9(3):8-9. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/195>
11. Díaz et alt. Conocimientos y Prácticas sobre el método madre canguro en enfermeros que laboran en hospitales públicos y privados de Yucatán. Revista Consejo Ejecutivo, 125 [Internet] 2023. [Consultado el 07 de Enero del 2023]; 1(3):46-88. Disponible en <https://revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/257/287>
12. Salazar et alt. Conocimientos y prácticas del personal médico y de enfermería sobre el Método Familia Canguro en un hospital público en Managua, Nicaragua durante el año 2021. [Tesis Posgrado]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2012. Disponible en <https://repositorio.unan.edu.ni/15986/>
13. Enríquez J. Evaluación de conocimiento sobre el método madre canguro, profesionales de enfermería del servicio de neonatología, hospital San Vicente de Paúl. Tesis de Maestría en enfermería UCIN. Ibarra - Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2029.
14. Jacanamijoi et alt. Conocimiento del Método canguro aplicado por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica y neonatal de Bogotá.

[Tesis de Posgrado]. Colombia: Universidad Piloto de Colombia; 2020.  
Disponible en <http://repository.unipiloto.edu.co/bitstream/handle/20.500.1235277/6355/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. 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. [Tesis Posgrado]. Perú: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.11458/9769>
16. Solís L. Nivel de conocimiento y práctica de la enfermera en el método canguro empleado en la unidad de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz 2022. [Tesis Posgrado]. Perú: Universidad Norbert Wiener; 2022. <http://200.84.99.43/handle/20.500.13053/8766>
17. Huallpacuna L. Relación entre nivel de conocimiento y la práctica de las enfermeras sobre el método madre canguro en prematuros menores de 1500 gramos en el servicio de ucin del instituto nacional materno perinatal Lima 2022. [Tesis Maestría]. Perú: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.19864/9347>
18. Cotrina C. Relación entre conocimientos y prácticas sobre el método canguro de las enfermeras que laboran en una UCIN de la ciudad de Huancayo, 2021. [Tesis Posgrado]. Perú: Universidad Norbert Wiener; 2021. Disponible en <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.1354894/5952>

19. Cardozo C. Conocimiento del profesional de enfermería y práctica sobre método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital público de Lima, 2021. [Tesis de Grado]. Perú: Universidad Peruana Unión; 2021. Disponible en <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.1240/54451>
  
20. World Health Organization. Método madre canguro. [Internet]. Suiza, Organización Mundial de la Salud, 2004. [Consultado el 18 de Enero de 2022] Disponible en <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43083/9243590359.pdf>
  
21. García C. Bebés prematuros: en qué consiste el método canguro y cuáles son sus beneficios. [Internet] [Consultado el 09 enero 2023]. Diario el país. 2021. Disponible en <https://elpais.com/mamas-papas/2021-04-21/bebes-prematuros-en-que-consiste-el-metodo-canguro-y-cuales-son-sus-beneficios.html>
  
22. Bergman N. The “kangaroo-method” for treating low birth weight babies in a developing. Tropical Doctor. [Internet] [Consultado el 10 de enero del 2023] 1994;; p. 57-60
  
23. Gómez et alt. "El método de la madre canguro." Acta Pediatr Esp 65.6 [Internet] [Consultado el 10 de enero del 2023] (2007): 286-291.
  
24. Lactancia Materna: guía para profesionales. Ergon C/ Arboleda, Majadahonda (Madrid) [Internet]. 2004; volumen (1): 46 páginas. Disponible en:



[https://www.ministeriodesalud.go.cr/gestores\\_en\\_salud/lactancia/CNLM\\_guia\\_d e\\_lac tancia\\_materna\\_AEP.pdf](https://www.ministeriodesalud.go.cr/gestores_en_salud/lactancia/CNLM_guia_d e_lac tancia_materna_AEP.pdf)

25. González E. "Caracterización del Método Canguro y valoración de los padres." [Internet] [Consultado el 10 de enero del 2023] (2020).
26. Whitelaw A HGSKADRM. Skin to skin contact for very low birthweight infants and their mothers. Arch Dis Child. [Internet] [Consultado el 10 de enero del 2023] 2001;; p. 1377-1381
27. Charpak N. Día del niño prematuro: Los beneficios del Método Madre Canguro [Internet] [Consultado el 11 enero 2023]. Diario el país. 2021. Disponible en <https://blogs.iadb.org/desarrollo-infantil/es/nino-prematuro-metodo-madre-canguro/>
28. Arivabene et alt "Método madre canguro: vivencias maternas y contribuciones para la enfermería." Revista Latino-Americana de Enfermagem [Internet] 2(3): 262-268.
29. Fernández C. Beneficios que aporta el método canguro a los recién nacidos prematuros. Tesis para obtención de título de licenciatura en enfermería. Cajamarca - Perú: Universidad de Jaén; [Internet] [Consultado el 10 de enero del 2023] 2016

30. Usín et al. "El método canguro: una labor de enfermería." [Internet] [Consultado el 11 de enero del 2023] 2020 Disponible en <https://zagan.unizar.es/record/10741?ln=es>
31. Hernández C. El modelo de Virginia Henderson en la práctica enfermera. [Internet] [Consultado el 10 de enero del 2022] 2015. Disponible: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/17711/1/TFG-H439.pdf>.
32. Díaz et al. "Método canguro aplicado por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica y neonatal." Salud, Arte y Cuidado 13.1 [Internet] [Consultado el 10 de enero del 2023] (2020): 51-56
33. Sánchez et al. Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría crítica. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2017 [Consultado el 10 de Enero de 2023]; 33 (3): 40-98. Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2091>
34. Arivabene et al. "Método madre canguro: vivencias maternas y contribuciones para la enfermería." Revista Latino-Americana de Enfermagem 18 (2010): 262-268.
35. Guerrero M. "El método canguro." Canarias pediátrica 29.1 [Internet] [Consultado 11 de Enero de 2023], 2(2): 17-22.

36. Prado et al. La teoría déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad de atención. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1139/html>.
37. Berman et al. "Método Canguro." Revista ROL de enfermería 27.1 [Internet] [Consultado el 11 de enero del 2023] 2(1): 63-66.
38. Vega et al. Teorías del conocimiento. XIKUA boletín científico de la Escuela Superior de Tlahuelilpan. [Internet] 2019; 7(14): 51-53. Disponible en <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php;a/iku/article/view/4359>
39. Barraza et al. PERCEPCIONES ASOCIADAS AL MÉTODO MADRE CANGURO DE MADRES CON RECIÉN NACIDOS PREMATUROS. Cienc. enferm. [Internet]. 2020 [citado 2023 Feb 01] ; 26: 32. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532020000100224&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532020000100224&lng=es).
40. García et al. Aplicación del método canguro durante la vacunación en población pediátrica. Index Enferm [Internet]. 2022 Mar [citado 2023 Feb 06] ; 31( 1 ): 4-8. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962022000100002&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962022000100002&lng=es). Epub 19-Sep-2022.

41. Friedrichsdorf, et alt. Pediatric pain treatment and prevention for hospitalized children. [Internet] [Consultado el 8 de enero de 2022] Pain Reports 2019; 5(1): 1-13. Doi: <https://doi.org/10.1097/pr9.0000000000000804>
42. Naranjo et alt. " La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem". [Internet] [Consultado el 02 de mayo de 2023. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212017000300009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009)
43. March, G. "El neonato como ser unitario: modelo de Martha Rogers". [Internet] [Consultado el 02 de mayo de 2023. Disponible en: <http://anecipn.org/ficheros/archivo/XXV/libro%20cd/poster.definitivo/el%20neonato%20como%20ser%20unitario,%20modelo%20de%20martha%20rogers.htm#:~:text=Seg%C3%BAAn%20Rogers%2C%20la%20enfermera%20tendr%C3%A1,entorno%20y%20con%20sus%20padres.>
44. Guerrero et alt. " Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima Callao, 2015". [Internet] [Consultado el 02 de mayo de 2023. Disponible en: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>
45. Cleveland et alt. Systematic Review of Skin-to-Skin Care for Full-Term, Healthy Newborns. Journal of Obstetric, Gynecologic, and Neonatal Nursing [Internet] [Consultado el 8 de enero de 2022] 2017;46(6):857-869. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.jogn.2017.08.005>

46. Backman et al. Effectiveness of person-and family-centered care transition interventions: a systematic review protocol. *Systematic Reviews* 2017; 6(1): 1-5. Doi: <https://doi.org/10.1186/s13643-017-0554-z>
47. González E. Caracterización del Método Canguro y valoración de los padres. [Internet] [Consultado el 8 de enero de 2022] 2020. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/41561>
48. Díaz et al. "Método canguro aplicado por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica y neonatal. [Internet] [Consultado el 12 de enero de 2022] *Salud, Arte y Cuidado* 13.1 2020: 51-56. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8633580>
49. Huerta C. El Método Canguro como mejora de calidad de vida del recién nacido prematuro. [Internet] [Consultado el 8 de enero de 2022] 2022. [https://repositori.urv.cat/estatic/TFG0011/ca\\_TFG4707.html](https://repositori.urv.cat/estatic/TFG0011/ca_TFG4707.html)
50. Calles I. "Efectividad del método canguro para el manejo del dolor en niños pretérmino ya término. Efectividad del método canguro para el manejo del dolor en niños pretérmino ya término [Internet] [Consultado el 2 de Marzo de 2023]: 471-480. Disponible en: <https://www.torrossa.com/en/resources/an/5244785>
51. Buera M. "Madeleine leininger, artículo monográfico. [Internet] 202 [Consultado el 8 de Marzo de 2023] *Revista Sanitaria de Investigación* 2.4 : 63. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8055604>

52. Pillado et al. El cuidado desde la teoría de Virginia Henderson en tres pacientes cesareadas. [Internet] 2022 [Consultado el 8 de enero de 2022] Progaleno 5.3 : 140-148. Disponible en: <https://revprogaleno.sld.cu/index.php/progaleno/article/view/355>
53. Rodríguez M. Metodología de la Investigación. Univ. J. Autónoma de Tabasco, 2022.
54. Hernández et al. Metodología de la investigación. Vol. 4. México: McGraw-Hill Interamericana, 2018.
55. Dihigo J. *Metodología de la investigación para administradores*. Ediciones de la U, 2021.
56. Iglesias M. Metodología de la investigación científica: diseño y elaboración de protocolos y proyectos. Vol. 9. Noveduc, 2021.
57. Escobar et al. *Metodología de la investigación científica*. Vol. 15. 3Ciencias, 2018.
58. Alfaro E. Nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método canguro en el servicio de neonatología del Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima 2022. [Tesis] [Internet] [Consultado el 22 de diciembre de 2022] Universidad Norbert Wiener Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6341/T061\\_46782230\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6341/T061_46782230_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## **ANEXOS**

## Anexo 01: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
General		General	Variable 1	Enfoque: Cuantitativo
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023?	Determinar relación entre el nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023.	Ho: No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023.  Ha: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023.	Nivel de Conocimiento del Método Canguro del personal de enfermería	Tipo de investigación: aplicada  Diseño: observacional de corte transversal no experimental  Nivel: Correlacional
Específico	Específico	Específico	Dimensiones	Población: Profesionales de enfermería del área
Cuál es la relación entre los Beneficios del Método Canguro y las prácticas del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023?	Determinar la relación entre los Beneficios del Método Canguro y las prácticas del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023.	Existe una relación significativa entre los Beneficios del Método Canguro y las prácticas del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023.	Beneficios del Método Canguro	Muestra: 93 profesionales de enfermería
¿Cuál es la relación entre la posición del Método Canguro y las prácticas del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023?	Determinar la relación entre la posición del Método Canguro y las prácticas del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023.	Existe una relación significativa entre la posición del Método Canguro y las prácticas del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023.	Posición del Método Canguro	Técnica: Encuesta y observación
¿Cuál es la relación entre la duración del Método Canguro y las prácticas del personal de enfermería en el método	Determinar la relación entre la duración del Método Canguro y las prácticas del personal de enfermería en el método	Existe una relación significativa entre la duración del Método Canguro y las prácticas del personal de enfermería en el método	Duración del Método Canguro	Instrumentos:  Cuestionario y guía de observación de Alfaro (2022).
			Alimentación del recién nacido	



<p>canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023?</p>	<p>canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023.</p>	<p>el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023.</p>	<p>alta del recién nacido</p>	<p>Procesamiento estadístico: Programa SPSS IBM versión 26.0.</p>
<p>¿Cuál es la relación entre la alimentación del recién nacido y las prácticas del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023?</p>	<p>Determinar la relación entre la alimentación del recién nacido y las prácticas del personal de enfermería en el método, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023.</p>	<p>Existe una relación significativa entre la alimentación del recién nacido y las prácticas del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023.</p>	<p>Variable 2</p>	
<p>¿Cuál es la relación entre el alta del recién nacido y las prácticas del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023?</p>	<p>Determinar la relación entre el alta del recién nacido y las prácticas del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023.</p>	<p>Existe una relación significativa entre el alta del recién nacido y las prácticas del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo 2023.</p>	<p>Práctica del Método Canguro del personal de enfermería</p>	
			<p>Dimensiones</p> <p>Orientación del método canguro</p> <p>Posición del método canguro</p> <p>Atención al recién nacido por método canguro</p>	

## Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos

### CUESTIONARIO CONOCIMIENTOS DE LAS ENFERMERAS SOBRE EL METODO MAMÁ CANGURO

**Adaptado por: Alfaro Emely (2022)** (el instrumento fue tomado textualmente de su trabajo de investigación)

INTRODUCCION: el presente cuestionario tiene como objetivo identificar los conocimientos que tienen las enfermeras acerca del método canguro, con el fin de mejorar las estrategias en la unidad de cuidados intensivos neonatales cuya población en su mayoría son bebés prematuros y de bajo peso. Este cuestionario es de carácter anónimo y los resultados obtenidos se utilizarán con fines de investigación. Se le agradece por su participación.

Nº	Pregunta	Si	No
1	El Método Canguro es la atención a niños prematuros manteniéndolos contacto piel a piel con su madre		
2	El METODO CANGURO repercute negativamente en la termorregulación		
3	El METODO CANGURO facilita la lactancia materna		
4	El METODO CANGURO contribuye a la humanización de la atención neonatal		
5	El METODO CANGURO se inicia cuando el prematuro alcanza 1200 gramos de		
6	El METODO CANGURO debe de ser adoptado obligatoriamente por todas las madres de los recién nacidos prematuros		
7	En el METODO CANGURO es necesario describir cuidadosamente a la madre los diversos aspectos que lo componen (posición, alimentación, atención)		
8	En el METODO CANGURO el estado de salud del bebé debe ser estable para practicarlo		
9	En el METODO CANGURO, succionar es un requisito fundamental del bebé para practicarlo		
10	En el METODO CANGURO, la posición canguro es colocar al bebé entre los pechos de la madre de forma horizontal, quedando en contacto piel a piel.		

11	En el METODO CANGURO es necesario evitar la flexión y la hiperextensión de la cabeza del bebé en la posición canguro.		
12	En el METODO CANGURO se sostendrá al bebé con la faja		
13	En el METODO CANGURO sostener al bebé en posición canguro junto al pecho estimula la producción de leche.		
14	En el METODO CANGURO para el cambio de pañal, higiene y evaluación física es necesario interrumpir el contacto piel a piel		
15	En el METODO CANGURO deben evitarse sesiones de menos de 60 minutos de contacto piel a piel.		
16	El METODO CANGURO permite la participación los miembros de la familia.		
17	El METODO CANGURO debe prolongarse hasta que el bebé alcance los 3000 gramos de peso		
18	En el METODO CANGURO la hipotermia es frecuente en los neonatos.		
19	El METODO CANGURO puede contribuir a regular el ritmo de la respiración de los neonatos		
20	En el METODO CANGURO la madre debe de ser capaz de identificar las apneas		
21	En el METODO CANGURO la alimentación por sonda puede proporcionarse mientras el bebé está en posición canguro		
22	En el METODO CANGURO la alimentación con taza puede proporcionarse mientras el bebé está en posición canguro		
23	En el METODO CANGURO, los signos de peligro se encuentran: respiración dificultosa, apneas frecuentes, convulsiones, etc.		
24	En el METODO CANGURO el proceso de amamantamiento puede prolongarse más de una hora.		
25	En el METODO CANGURO nunca será necesaria la alimentación suplementaria administrada con taza.		
26	En el METODO CANGURO el momento propicio para iniciar la lactancia materna es cuando el bebé está dormido.		
27	En el METODO CANGURO la frecuencia de amamantamiento es cada 4 ó 5 horas.		
28	En el METODO CANGURO extraer la leche materna es un método alternativo para la alimentación del neonato.		

29	En el METODO CANGURO se debe pesar a los bebés cada semana para el control del crecimiento.		
30	En el METODO CANGURO el perímetro craneal se debe de medir diariamente.		
31	En el METODO CANGURO es criterio para el alta, que el estado de salud del bebé sea bueno y ya no haya presentado enfermedades.		
32	En el METODO CANGURO es criterio para el alta, que haya eutermia durante la posición canguro.		
33	En el METODO CANGURO, es criterio para el alta que la madre se muestre confiada en sus habilidades de cuidar al bebé.		
34	En el METODO CANGURO la madre debe saber que tiene que regresar al hospital en caso de: fiebre, hipotermia, convulsiones, disnea, diarrea, etc.		
35	En el METODO CANGURO posterior al alta, las visitas de seguimiento pueden variar en función de las necesidades de la madre y el hijo.		

FUENTE: Alfaro (58)

Adaptado por Alfaro, Emely (2022) (el instrumento fue tomado textualmente de su trabajo de investigación)

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

N°	Items	si	no
1	La enfermera educa a la madre sobre el método canguro?		
2	La enfermera utiliza en forma adecuado las fajas e implementos para el método canguro?		
3	Realiza sesiones de testimonios de madres que han aplicado el método canguro?		
4	La enfermera le explica a la madre la posición correcta para el método canguro?		
5	La enfermera entrena a la madre en cómo sostener al bebé?		
6	La enfermera le muestra imágenes de la posición del método canguro a la madre?		
7	Durante la atención la enfermera permite a la madre expresar sus temores en cuando al cuidado del recién nacido?		
8	Durante la atención la enfermera motiva a la madre para que realice ejercicios de relajación con el bebé que se le aplico método canguro?		
9	La enfermera estimula y da masajes al bebé mientras está en contacto piel a piel?		
10	La enfermera educa a la madre sobre el cuidado, precauciones y signo de alarma en el recién nacido		
11	Evalúa oportunamente el peso del bebé?		

Fuente: Alfaro (58)

### Anexo 03: Consentimiento informado

## CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadora : Rojas Campos Lizbeth

Título : NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL MÉTODO CANGURO, HOSPITAL MATERNO INFANTIL, HUANCAYO 2023.

**Propósito del Estudio:** Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL MÉTODO CANGURO, HOSPITAL MATERNO INFANTIL, HUANCAYO 2023. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, **Investigadora** Rojas Campos Lizbeth El propósito de este estudio es " **Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método canguro, Hospital Materno Infantil, Huancayo, 2023.**" Su ejecución permitirá reconocer al instrumento como validado para ser aplicado en poblaciones que presenten factores psicosociales similares.

La encuesta puede demorar unos 30 minutos. Los resultados de la participación en este estudio se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

### **Riesgos:**

Su participación en el estudio es estrictamente voluntaria. Si decide participar, lo único que tiene que hacer es dar clic en la opción "Sí, deseo participar voluntariamente en el estudio" y contestar a las preguntas del cuestionario. Una vez lo conteste todo, debe enviarlo. Los datos de la encuesta serán confidenciales y no se usarán para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

### **Beneficios:**

El participar en la encuesta podrá reportarle beneficios a Usted, primero se hará consciente, lo que le permitirá tomar acción y recibir orientación con base a la situación detectada. A su vez los conocimientos que se obtengan podrán servir de base para que la universidad los contemple en la elaboración de estrategias colaborativas que contribuyan a que los padres familia afronten mejor los posibles problemas que le genera la salud.

### **Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no 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 la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación, de conformidad a lo establecido en la Ley N° 29733 ("Ley de Protección de Datos Personales"), y su Reglamento, Decreto Supremo N° 003-2013-JUS. Estos datos serán almacenados en la Base de Datos del investigador.

### **Derechos del paciente:**

Si usted se siente incómodo durante el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el investigador SOCORRO AMALIA HUAMAN CARRASCO, al número de teléfono 988913163 o al correo electrónico amaliahuman2013@hotmail.com y/o al Comité que validó el presente estudio, presidente del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285, con correo electrónico comité.etica@uwiener.edu.pe

### **CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que 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.

---

Nombre y Apellido:

**DNI:**

Consentimiento informado (seleccione una opción):

- Sí, deseo participar voluntariamente en el estudio
- No deseo participar en el estudio

---

**Firma**

**Nombre**

**DNI:**