



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Conocimiento sobre el método canguro y actitudes en madres de recién nacidos prematuros en el servicio de neonatología de un hospital del Callao, 2024

Para optar el Título de
Especialista en Cuidado Enfermero en Neonatología

Presentado por:

Autora: Acosta Vásquez, Malena Fidela


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4983-0729>

Asesora: Mg. Pretell Aguilar, Rosa María

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9286-4225>

Lima – Perú

2024

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

Yo, Malena Fidela Acosta Vásquez, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Cuidado Enfermero en Neonatología**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación "CONOCIMIENTO SOBRE EL METODO CANGURO Y ACTITUDES EN MADRES DE RECIÉN NACIDOS PREMATUROS EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DE UN HOSPITAL DEL CALLAO, 2024". Asesorado por el docente: Mg. Pretell Aguilar, Rosa María DNI 18150131, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-9286-4225>. tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código oid:14912:404638537, 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
 Malena Fidela Acosta Vásquez
 DNI:40069021



.....
 Firma
 Rosa María Pretell Aguilar
 DNI:18150131

Lima, 20 de noviembre del 2024

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

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

<p>SE EXCLUYE TEXTO DE CARATULA, INDICE, POSPORTADA, TABLA DE OPERACIONALIZACION, CRONOGRAMA, HIPOTESIS ESPECÍFICA</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

DEDICATORIA

Con todo el amor dedico mi trabajo a mis amados hijos y esposo por su apoyo y comprensión, en esta etapa.

AGRADECIMIENTO

Siempre agradecida con DIOS, por darme la fortaleza que necesito, así como a cada uno de mis docentes que aportaron en mi formación de la especialidad y culminar esta etapa con todas mis expectativas cumplidas.

JURADO

Presidente: Mg. Juan Esteban Rojas Trujillo

Secretario: Mg. Rewards Palomino Taquire

Vocal: Dr. Rodolfo Amado Arévalo

ASESORA:

MG. PRETELL AGUILAR, ROSA MARIA

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE.....	vii
RESUMEN	x
ABSTRACT.....	xi
1. EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema.....	1
1.2 Formulación del problema	3
1.2.1 Problema general	3
1.2.2 Problemas Específicos	3
1.3 Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1 Objetivo General.....	4
1.3.2 Objetivos Específicos.....	4
1.4 Justificación de la investigación	4
1.4.1 Teórica.....	4
1.4.2 Metodológica:	5
1.4.3 Practica.....	5
1.5 Delimitación de la investigación.....	6
2. MARCO TEORICO	8
2.1 Antecedentes	8
2.2 Bases teóricas.....	10
2.3 Formulación de hipótesis	17

2.3.1	Hipótesis general.....	17
2.3.2	Hipótesis específicas.....	17
3.	METODOLOGÍA.....	18
3.1	Método de la investigación.....	18
3.2	Enfoque de la investigación.....	18
3.3	Tipo de investigación.....	18
3.4	Diseño de la investigación.....	18
3.5	Población, muestra y muestreo.....	19
3.6	Variables y operacionalización.....	20
3.7	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	22
3.7.1	Técnica.....	22
3.7.2	Descripción de instrumento.....	22
3.7.3	Validación.....	23
3.7.4	Confiabilidad.....	23
3.8	Plan de procesamiento y análisis de datos.....	24
3.9	Aspectos éticos.....	24
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	25
4.1	Cronograma de actividades.....	25
4.2	Presupuesto.....	26
5.	REFERENCIAS.....	27
	ANEXOS.....	35
	Anexo 1: Matriz de consistencia.....	36
	Anexo 2: Instrumentos.....	37

Anexo 3: Formato del consentimiento informado	43
Anexo 4: Informe del asesor de Turnitin	46

RESUMEN

Introducción: El presente estudio se centra en los conocimientos y actitudes de las madres hacia el método canguro, una estrategia de cuidados neonatales que promueve el contacto piel con piel entre madre e hijo, especialmente en casos de prematuridad o bajo peso al nacer. Se ha demostrado que este método mejora la salud y el bienestar neonatales al favorecer la regulación de la temperatura, la lactancia materna y el vínculo emocional entre madre e hijo. Sin embargo, a pesar de sus beneficios demostrados, la aplicación del método del canguro puede verse obstaculizada por la falta de información y las percepciones de las madres sobre su eficacia y uso en el entorno hospitalario. En consecuencia, el propósito de este estudio es evaluar los conceptos y actitudes de las madres hacia el método canguro, identificando barreras y facilitadores que puedan influir en su adopción, para contribuir a la mejora de las prácticas de atención neonatal y a la promoción de la salud materno-infantil en el contexto actual. **Objetivo:** la relación entre el conocimiento y la actitud sobre el método canguro en madres de recién nacidos prematuros. **Métodos:** Este estudio utilizará el método de hipotético-deductivo, cuantitativo, no experimental, transversal y correlacional. La población estará formada por 75 madres que realizan el método canguro. Se utilizarán dos instrumentos estructurados y validados: “Conocimiento de las madres sobre método canguro” y “Actitud de las madres sobre el método canguro”. Además, se utilizará el programa estadístico SPSS versión 26 para procesar los datos y la prueba Rho de Speraman para contrastar las hipótesis del estudio.

Palabras clave: “Conocimiento”, “actitud”, “método canguro”; “recién nacido”.

ABSTRACT

Introduction: The present study focuses on mothers' knowledge and attitudes towards the kangaroo method, a neonatal care strategy that promotes skin-to-skin contact between mother and infant, especially in cases of prematurity or low birth weight. This method has been shown to improve neonatal health and well-being by promoting temperature regulation, breastfeeding and emotional bonding between mother and infant. However, despite its demonstrated benefits, implementation of the kangaroo method may be hampered by lack of information and mothers' perceptions of its efficacy and use in the hospital setting. Consequently, the purpose of this study is to assess mothers' concepts and attitudes towards the kangaroo method, identifying barriers and facilitators that may influence its adoption, in order to contribute to the improvement of neonatal care practices and the promotion of maternal and child health in the current context. **Objective:** the relationship between knowledge and attitude about the kangaroo method in mothers of preterm newborns. **Methods:** This study will use the hypothetical-deductive, quantitative, non-experimental, cross-sectional and correlational method. The population will consist of 75 mothers who perform the kangaroo method. Two structured and validated instruments will be used: "Mothers' knowledge of the kangaroo method" and "Mothers' attitude towards the kangaroo method". In addition, the SPSS version 26 statistical program will be used to process the data and Speraman's Rho test will be used to contrast the hypotheses of the study.

Key words: "Knowledge", "attitude", "kangaroo method"; "newborn".

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Todo recién nacido menor a 37 semanas se cataloga como recién nacido prematuro, por su inmadurez en su desarrollo sus órganos aún no se encuentran del todo funcionales ocasionando problemas en su adaptación a la vida extrauterina, por lo que se ve afectado su desarrollo e incluso su riesgo a morir (1). Siendo actualmente la principal causa de mortalidad infantil, y representan más de 1 de cada 5 de todas las muertes de niños que se producen antes de cumplir los 5 años (2).

Un gran número de recién nacidos prematuros mueren al no recibir cuidados costo eficientes, la Organización Mundial de la Salud (OMS) publicó unas nuevas recomendaciones sobre los cuidados de los lactantes prematuros, que se basan en nuevas evidencias según las cuales intervenciones simples como el método de la madre canguro (MMC) inmediatamente después del nacimiento, el inicio temprano de la lactancia materna, pueden reducir significativamente la mortalidad en los recién nacidos prematuros y con bajo peso al nacer. Así mismo, la OMS estima que en 2020 nacieron 13,4 millones de niños prematuros. a nivel internacional, la tasa de nacimientos prematuros oscila entre el 4% y el 16% de los niños nacidos en 2020. casi un millón de ellos murieron por complicaciones, lo que equivale a alrededor de uno de cada 10 bebés nacidos prematuramente. la última década, nacieron 152 millones de bebés vulnerables nacidos demasiado pronto (3)

En un informe de la OMS del 2020, reportó que en todo el mundo 2,4 millones de niños murieron antes de cumplir un mes de vida. Diariamente mueren alrededor de 6.700 recién nacidos, lo cual representa el 47% de todas las muertes de niños menores de 5 años. Los 10 países con el número más alto de muertes de recién nacidos son: India (522 mil), Nigeria (270 mil), Pakistán

(248 mil), Etiopía (99 mil), República Democrática del Congo (97 mil), China (64 mil), Indonesia (60 mil), Bangladesh (56 mil), Afganistán (43 mil) y República Unida de Tanzania (43 mil) (4).

Las muertes de los recién nacidos siguen siendo alarmantemente y elevadas a escala mundial, sobre todo en los países más pobres del mundo, Los bebés nacidos en Japón, Islandia y Singapur tienen las mejores posibilidades de sobrevivir, mientras que, para los recién nacidos en Pakistán, la República Centroafricana y Afganistán las posibilidades son las peores (5).

La salud materna y neonatal en América Latina y el Caribe ha experimentado avances significativos en las últimas décadas, pero aún se enfrenta a importantes retos, especialmente en las comunidades rurales e indígenas. En 2022, la tasa de mortalidad neonatal en América Latina y el Caribe se situaba en 10 muertes por cada 1.000 nacidos vivos. Aunque esta cifra ha disminuido en más de un 50% desde 1990, el ritmo de reducción ha sido más lento que en otras regiones del mundo (6).

De acuerdo a un informe del Centro Latinoamericano de Perinatología (CLAP) de la OPS del 2021, cada año nacen en la región de las Américas más de un millón de niños prematuros, pequeños y muy enfermos. Por lo que es necesario proporcionar una atención de calidad por parte de los padres, las familias, los cuidadores y personal de salud para que los niños alcancen su pleno potencial de salud y desarrollo (7).

Los nacimientos prematuros en el Perú han registrado un ligero aumento en lo que va del año. de enero a octubre de 2022 se reportaron 27 383 nacimientos prematuros, lo que representa un incremento de 0.10 % en comparación con el mismo periodo del 2021. los bebés prematuros representaron en dicho período el 6.89 % del total de nacidos vivos, mientras que entre enero y octubre del 2021 fueron el 6.79 %. como se sabe, la prematuridad es un factor de riesgo de

morbilidad y mortalidad infantil en todo el mundo, constituyéndose como uno de los problemas más importantes de la salud pública (8).

El Perú está entre los 20 países del mundo que más ha evolucionado en la baja de los fallecimientos de niños de 0 a 28 días. una de las estrategias utilizadas para ello, está la implementación en los establecimientos de salud el método madre canguro, por ello es importante la promoción y uso de este método para la no separación del recién nacido y la madre (9). Así mismo, en el hospital nacional Daniel Alcides Carrión del Callao de enero a abril, se atendió 27 casos de bebés recién nacidos con menos de 29 semanas. en promedio, se presentan entre 100 y 120 casos similares al año en nuestro hospital, reflejando la realidad de la labor diaria y la necesidad de brindar atención especializada a estos pequeños luchadores (10)

En este sentido en el servicio de neonatología los padres desconocen el MMC, ocasionando dificultades para realizar con éxito dicho método tanto en la hospitalización y posteriormente al alta. Por todo lo mencionado, enfermería juega un rol muy importante en el desarrollo de dicho procedimiento, en el servicio de neonatología del hospital nacional Daniel Alcides Carrión del Callao.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre el método canguro y las actitudes en madres de recién nacidos prematuros de un Hospital del Callao 2024?

1.2.2 Problemas Específicos

PE1: ¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre método canguro en su dimensión epistemológica y las actitudes en madres de recién nacidos prematuros?

PE2: ¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre el método canguro en su dimensión metodológica y las actitudes en madres de recién nacidos prematuros?

PE3: ¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre el método canguro en su dimensión técnica y las actitudes en madres de recién nacidos prematuros?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo General

Determinar la relación entre el conocimiento sobre el método canguro y las actitudes en madres de recién nacidos prematuros.

1.3.2 Objetivos Específicos

OE1: Identificar la relación entre el conocimiento sobre el método canguro en su dimensión epistemológica y las actitudes en madres de recién nacidos prematuros.

OE2: Identificar la relación entre el conocimiento sobre método canguro en su dimensión metodológica y las actitudes en madres de recién nacidos prematuros.

OE3: Identificar la relación entre el conocimiento sobre el método canguro en su dimensión técnica y las actitudes en madres de recién nacidos prematuros.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El estudio importante porque permitirá comprender cómo influyen el conocimiento y las actitudes de las madres en la adopción de esta práctica esencial, método canguro, para el desarrollo de sus recién nacidos. Este estudio se sustentará en la teoría de Patricia Benner, quien describe el desarrollo de las competencias a través de la experiencia y el conocimiento. Esto es relevante para evaluar cómo las madres pueden adquirir competencias en el cuidado de sus hijos prematuros.

Además, está vinculado al modelo de promoción de la salud de Nola Pender, que hace hincapié en la influencia de los factores individuales y ambientales en la adopción de comportamientos saludables, lo que permitirá a la investigadora estudiar cómo las actitudes de las madres hacia el método canguro pueden estar determinadas por su entorno y sus conocimientos. Esta investigación no sólo mejora la atención al recién nacido, sino que también enriquece el marco teórico de la enfermería al incorporar estos modelos a los cuidados materno-infantiles.

1.4.2 Metodológica:

El método investigación que se empleará en este estudio incluye el hipotético-deductivo, la observación, la formulación de hipótesis y la recogida de datos, lo que garantiza la robustez y confiabilidad de los resultados. El enfoque cuantitativo, centrado en la medición y el análisis estadísticos, permitirá evaluar con precisión los comportamientos y conocimientos de las madres, mientras que el nivel correlacional identificará la relación entre las variables. Para ello, se utilizarán los cuestionarios “Conocimiento de las madres sobre método canguro” y “Actitud de las madres sobre el método canguro”. Esta metodología no solo contribuirá a un entendimiento más profundo de la práctica del método canguro, sino que también establecerá un precedente para futuras investigaciones en el ámbito de la salud materno-infantil, promoviendo la mejora de las intervenciones de enfermería y el bienestar de los recién nacidos prematuros.

1.4.3 Practica

Este estudio nos brindara mediante los datos obtenidos la realidad de los problemas que se presentan en el servicio en cuanto al conocimiento y actitud de las madres sobre el método canguro, los cuales nos servirán para poder tomar medidas correctivas efectivas y viables a fin de mejorar de manera sustancial la atención especializada que necesita el recién nacido prematuro y de bajo peso al nacer disminuyendo así los días de hospitalización así como de la concientización

y empoderamiento a las madres para poder manejar el cuidado de su bebe en el servicio y luego en casa, con total seguridad y apoyo de parte del personal de enfermería hasta su recuperación total evitando así secuelas en su futuro. La identificación de lagunas en el conocimiento y el comportamiento de las madres puede conducir a programas educativos que aumenten la comprensión de los beneficios del método canguro y promuevan la formación de redes de apoyo familiar que faciliten su práctica. Además, es fundamental mejorar la comunicación y la humanización del personal sanitario, garantizando que las madres se sientan apoyadas y capacitadas en sus funciones

Asimismo, es necesario realizar mejoras en la infraestructura de las unidades neonatales para crear un ambiente propicio al uso del método canguro y establecer programas de seguimiento postnatal que aseguren la continuidad de los cuidados en el hogar. Estas investigaciones no sólo mejoran la salud de los recién nacidos prematuros, sino que también refuerzan el vínculo madre-hijo y promueven unos cuidados más eficaces. También despertar el interés del personal de enfermería a capacitarse permanentemente con las nuevas tendencias de la ciencia en bien de nuestros pequeños pacientes.

1.5 Delimitación de la investigación

1.5.1 Temporal

El estudio se aplicará de octubre de 2024 a marzo del 2025.

1.5.2 Espacial

El estudio se realizará en el servicio de Neonatología del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao.

1.5.3 Población o unidad de análisis

La población para este estudio serán las madres de recién nacidos prematuros con indicación de método canguro hospitalizados en el servicio de neonatología.

2. MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Internacionales

Pradhan et al. (11), en el 2024 en la India, realizaron una investigación con el objetivo de “Estudiar el conocimiento, la actitud y las prácticas del método madre canguro (MMC) entre las madres postnatales de un hospital de tercer nivel de la India”. La investigación fue cuantitativa, no experimental y transeccional; la muestra estuvo conformada por 100 madres de la sala posnatal y de la unidad de cuidados intensivos neonatales; los datos fueron relevados mediante un cuestionario estructurado. Los resultados mostraron que, el 83,2% de las madres tenían buenos conocimientos sobre el método canguro; y el 91,6% de las madres presentaban una actitud buena hacia el método canguro. La investigación concluyó que, el conocimiento sobre el método canguro entre las madres con neonatos fue bueno; aunque, las actitudes hacia método canguro fueron positivas, las madres sintieron que existían varias barreras para iniciarla.

Olawuyi (12), en el 2021 en Nigeria, desarrolló un estudio con el objetivo de “Determinar el conocimiento, la actitud y la práctica del método madre canguro entre las madres de las salas de neonatología de un centro de atención terciaria de Nigeria”. Fue un estudio cuantitativo, observacional, transeccional y correlacional; la muestra estuvo representada por 60 madres; se utilizó el cuestionario “Conocimiento, actitud y prácticas del método madre canguro”. Los resultados evidenciaron que el 66,6% de las madres tienen un nivel alto de conocimiento sobre el método canguro; en tanto que, el 65% de las tienen una actitud buena hacia el método madre canguro. El estudio concluyó que los conocimientos de las madres sobre el método canguro influyen significativamente en su actitud y prácticas ($p < 0,05$).

Guevara et al. (13)), en el 2019 en Nicaragua, realizó una investigación con el objetivo de “Evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres que participan en el Programa Familiar Madre Canguro”. Fue un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal; estuvo conformado por 14 madres que participaron del programa; se utilizó un instrumento para medir el conocimiento, actitudes y prácticas de las madres. Los resultados mostraron que, el 71% de las madres poseen un buen conocimiento y el 100% de las madres poseen una excelente actitud respecto al método canguro. Se concluye que las madres de recién nacidos prematuros tienen un buen conocimiento y una excelente actitud sobre el método de canguro.

2.1.2 Nacionales

Urbina et al. (14) en la ciudad de Sullana 2023, llevaron a cabo una investigación con el propósito de “Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes de las madres sobre el método madre canguro del servicio intermedio neonatal del Hospital de Apoyo II-2 de Sullana, 2023”. La investigación fue cuantitativa, no experimental y transversal; representada por una muestra de 82 madres; se utilizó un cuestionario para medir el conocimiento y actitudes de las madres sobre el método canguro. Los resultados mostraron que, el 92.7% de las madres presentaron un nivel alto de conocimiento sobre el método canguro, y el 85,4% de las madres tenían actitud positiva sobre el método canguros. Se concluyó que existe relación entre el conocimiento y la actitud de las madres sobre el método madre canguro ($Rho=0,426$; $p=0,004$).

Calsin, et. al. (15), en la ciudad de Lima 2020, desarrollaron un estudio con el objetivo “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuro en el servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal - Lima, 2020”. El estudio fue cuantitativo, no experimental, transversal y correlacional; la muestra la conformaron 58 madres; se aplicaron dos cuestionarios,

uno para medir el conocimiento y otro para evaluar la actitud de las madres sobre el método mamá canguro. Los resultados evidenciaron que, el 83% de las madres tienen un nivel alto de conocimiento sobre método canguro, y el 95% de las madres tuvieron una actitud positiva hacia el método canguro. Se concluyó que existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuros ($p=0.015$).

Márquez (16), en la Lima 2019, realizó un estudio que tuvo como objetivo de “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres del servicio de intermedios neonatales del Instituto Especializado Materno Perinatal acerca del método canguro”. El estudio fue cuantitativo, aplicada, no experimental, transversal y correlacional; la muestra estuvo constituida por 30 madres; se emplearon dos instrumentos, un cuestionario para medir el nivel de conocimiento y una guía observacional para evaluar las prácticas. Los resultados evidenciaron que, el 60% de las madres poseen un nivel medio de conocimiento sobre el método canguro y el 40% tienen un nivel alto; en cuanto a la actitud de las madres sobre el método canguro, el 92% tienen una actitud buena y el 8% actitud negativa. El estudio concluyó que existe relación entre el conocimiento y actitudes de las madres acerca del método canguro ($p<0,05$).

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento

2.2.1.1 Definición de Conocimiento

El conocimiento se define como la información obtenida a través de la experiencia sensorial en contacto con la realidad. Ésta es una definición bastante específica de conocimiento; sin embargo, el conocimiento puede adquirirse de varias maneras, no sólo a través de experiencias sensoriales. Otras formas de adquirir conocimiento son el aprendizaje, el razonamiento, la creatividad y la imaginación.

Platón presentó su teoría acerca del conocimiento la que se centraba en que el conocimiento no se logra básicamente mediante la experiencia, por el contrario, es inherente a la mente humana. Llamada teoría de la reminiscencia, sustenta que el ser humano tiene alma eterna, trayendo consigo conocimiento conseguido en vidas pasadas. Seleccione dos formas de conocimiento: el conocimiento sensible y el conocimiento inteligible. El sensible referido a la obtención de datos mediante los sentidos, y el inteligible referido a la adquisición de conocimiento mediante la actividad racional. (17).

Aristóteles refiere el inicio del conocimiento como consecuencia de lo aprendido, en otras palabras, la coherencia razonada del sentir basada en su experiencia. Para diferenciar el conocimiento lo cataloga por saberes, Saberes teóricos: los que su objetivo es el saber por el saber propio. ejemplo la Metafísica (conocimiento del ser como ser), las matemáticas, la física o ciencia de la naturaleza. Saberes prácticos: los que orientan la conducta, ejemplo la ética, la política y la economía. Saberes productivos: los que obtiene resultados concretos, como la arquitectura, la poética y la retórica, Saberes de la lógica: instrumento inicial hacia el conocimiento (18).

Alavi y Leidner, precisan que el conocimiento sería la investigación que el sujeto conserva en su mente, individualizada y subjetiva, ligada a acontecimientos, formas, concepciones, explicaciones, doctrinas, análisis, reflexiones las cuales podrían no ser ventajosas, exactos o estructurables. posteriormente se convertirán en libros, formatos electrónicos, notas verbales o escritas, etc. el receptor consigue analizar e interiorizar la información, para luego volver a convertirse en conocimiento (19)

Patricia Benner refiere el compromiso con los individuos, la misma que se desarrolla con las destrezas que brinda la experiencia ya sea en la práctica y el conocimiento visible; los dos son básicos para lograr la práctica instintiva, la que permitirá a las enfermeras indagar evidencias a fin

de corroborar los cambios vistos en los clientes y poder decidir acciones que admitan guiar sus labores. El conocimiento intuitivo acepta el discernimiento y la observación clínica especializada, producida por la experiencia. Así mismo adquirir destrezas asentadas en la práctica es más segura y acelerada cuando se da desde una base formativa sólida (20)

2.2.1.2 Momentos del conocimiento

La doctrina kantiana plantea dos bases del conocer: la sensibilidad que es pasiva, y solo recibe opiniones y el entendimiento que es activo, ya que crea conocimientos sin que provengan de la experiencia (21)

Según Hegel, el conocimiento se da en tres tiempos de la dialéctica: tesis: el ser en sí, lo enunció como la forma rápida sin que sea verdadera o momento de lo inmediato que aún no es verdadero ni explicado pero la refutación lo aparta de sí mismo. Antítesis: La existencia o ser para sí vendría hacer el desarrollo o desenvolvimiento para evolucionar. síntesis-: el ser en y para sí, momento de unir a fin de ser preciso, (22).

Immanuel Kant, precursor del idealismo, catalogaba el conocimiento en dos clases: conocimiento a priori. Que es autónomo de la experiencia y emoción. a posteriori, basado en la experiencia a través de discernimientos conexos. (23).

Blackler señala cinco clases de conocimiento. Cerebral, obedece a habilidades conceptuales, cognoscitivas e intelectuales de nivel elevado, es impreciso. Personificado, percibido a través de la forma física del individuo, mediante los sentidos. Cultural, cuando grupos de individuos comparten conocimientos y socializan mediante el lenguaje. Absorbido, cuando el conocimiento se ha adquirido a través del tiempo, mediante costumbres, y tradiciones. Codificado, cuando el conocimiento se halla en libros, plataformas etc. (24).

2.2.1.3 Dimensiones del conocimiento

Para la variable conocimiento se tomó en cuenta las siguientes dimensiones:

Epistemológica

Es una acción mental cognitiva, en donde se enuncia un juicio para un escenario definido, el cual sería un enlace al saber humano. El vínculo reside en poseer un objetivo, fines y designios definidos. (25)

Metodológico

Agrupar y acoplar una expresión determinada. Beneficiando la memoria, el reto de aprender y mejorar la comunicación, consistiendo en una apertura efectiva para la instauración de nuevos objetivos del conocimiento (26)

Técnico

Referido a formas prácticas y aplicadas del conocimiento en cuanto a ciencia y tecnología, a fin de innovar soluciones tecnológicas y factibles que puedan ser usadas en el día a día en diferentes ámbitos profesionales. (27).

2.2.2 Actitud

2.2.1.4 Definición de actitud

Estrella precisa que es un conjunto de valores y credos, particularidades de un individuo, así como la experiencia de cada mamá. Las actitudes maternas se conforman por tres aristas esenciales: el cognitivo, caracterizado por criterios, credos, y valores de la mamá en relación a su niño, el afectivo, envuelve la incluye la empatía o aversión, emociones y sentimientos buenos y malos en relación a su hijo, el componente reactivo de acción, referido a la forma de disposición de proceder de modo definido hacia su hijo (28).

La actitud es la manera de proceder de un individuo, el proceder que utiliza un individuo para realizar algo. Por ello, se podría decir que es una versión de motivar socialmente (secundario), ante motivaciones de índole biológica (primario), que promueve y guía el accionar a ciertos

objetivos y fines En Psicología Social, las actitudes componen excelentes elementos para la predicción de conductas (29).

disposición asimilada a manifestar de una forma firme a favor o en contra, en relación al objeto. Disposición respectivamente perdurable hacia toda particularidad de un individuo, espacio o cosa. Valoraciones perennes de diferentes aspectos del mundo social, valoraciones que se acumulan en la memoria. Clasificación de los sentimientos, de los credos y los valores, la disposición de un individuo aportarse de determinada forma. Accionar valorativo a favor o en contra de un objeto o persona, y se revela en nuestros credos, sentimientos y conducta. (30)

Nola Pender refiere que la conducta es producida por una aspiración de conseguir el bienestar y el potencial humano. Enfatizo en la formación de un modelo de enfermería que proporcionara respuestas a la manera de cómo los individuos acogen decisiones sobre el cuidado de su salud personal (31)

2.2.1.5 Definición de prematuro

La OMS precisa la prematuridad al nacimiento que sucede antes de llegar las 37 semanas o antes de 259 días de gestación, desde el primer día del último ciclo menstrual. Extremadamente prematuros (< 28 SDG). Muy prematuros (28 -31 SDG) Moderadamente prematuros (32-36 SDG) con un subgrupo denominado, “prematuros tardíos” (34-36 SDG). (32).

2.2.1.6 Definición de método madre canguro

Método Madre Canguro es una forma de atención al neonato prematuro y de bajo peso al nacer (< 2000g) instituida y perfeccionada por un equipo grupo de pediatras en el Instituto Materno Infantil en Bogotá, Colombia. El Método Madre Canguro es una forma amplia de cuidado a los Recién Nacidos de BPN que admite un excelente uso de los recursos técnicos y humanos utilizables, así como un inicio pronto del vínculo madre - hijo. La MMC debiera brindarse de

forma rutinaria a todo neonato cuyo peso < 2.000 g al nacimiento o con una edad gestacional de menos de 37 semanas. Los módulos de la acción completa son: alta Anticipada, Contacto piel-a-piel las 24 horas del día, Lactancia materna exclusiva si no hay contraindicación, riguroso seguimiento ambulatorio (33).

2.2.1.7 Dimensiones de la actitud

Factor cognitivo

La presencia de una actitud se halla integrada estrechamente con la presencia de un diseño cognoscitivo que cada individuo crea. El mencionado diseño este compuesto por la percepción que logra captar el individuo en cuestión, paralelo con los credos y datos que se poseen anticipadamente del mismo. Este componente podría ser captado además como modelo actitudinal de expectativa por valor. Las investigaciones elaboradas por Fishbein y Ajzen aseveran en base a esto que todo objeto que no tengamos datos o información, no se lograra jamás forjar una actitud en el sujeto (34)

Factor conductual

Se refiere a los actos y conductas que podemos tener frente a la actitud de cada individuo, se encuentra conectado con los propósitos y preferencias a proceder de una forma concluyente (35)

Factor afectivo

Se refiere a los sentimientos que se muestran, estos pueden ser positivos o negativos, ante un objeto social, refieren también que sería el eje de cotejo entre las creencia y opiniones distinguidas generalmente por un tema cognitivo (36)

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el método canguro y las actitudes en madres de recién nacidos prematuros de un Hospital del Callao 2024.

HO: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el método canguro y las actitudes en madres de recién nacidos prematuros de un Hospital del Callao 2024.

2.3.2 Hipótesis específicas

HE1: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento sobre el método canguro según su dimensión epistemológica y las actitudes en madres de recién nacidos prematuros.

HE2: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos sobre el método canguro según su dimensión metodológica y las actitudes en madres de recién nacidos prematuros.

H3: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento sobre el método canguro según su dimensión técnica y las actitudes en madres de recién nacidos prematuros.

3. METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

El método hipotético-deductivo consistirá en formular preguntas y proponer hipótesis basadas en la teoría y el conocimiento de las variables de investigación (37). En este sentido, en la presente investigación se utilizará este método.

3.2 Enfoque de la investigación

Será una investigación de carácter cuantitativo mide las variables de estudio utilizando datos recopilados y estadísticas descriptivas e inferenciales. En ese sentido, en este estudio se empleará un enfoque cuantitativo (38).

3.3 Tipo de investigación

Será una investigación de tipo aplicada es aquella que se centra en resolver problemas prácticos y concretos con el propósito aplicar soluciones problemas específicos (39). Así pues, esta investigación será de tipo aplicada.

3.4 Diseño de la investigación

Será un diseño no experimental es aquel donde no se manipularán las variables estudiadas, sino que se recogen y describen tal como se presentan en una realidad (40). En un estudio de corte transversal, los datos son recogidos en un tiempo determinado (41). Un estudio de alcance correlacional permite identificar asociación o relación entre las variables de estudio (42). Consecuentemente, la investigación será no experimental, transeccional y correlacional.

3.5 Población, muestra y muestreo

3.5.1 Población

El término “población” se refiere a un grupo específico de personas que se estudian o analizan (43). En el estudio, la población estará conformada por 75 madres que realizan la técnica canguro en un Hospital del Callao. Dado que la población es finita no se contará con muestra

Criterios de inclusión

- Madres de neonatos prematuros o con bajo peso al nacer menor a 2000 gr.
- Madres de neonatos prematuros que aceptan participar el estudio y firman el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Madres de neonatos no prematuros o con mayor a 2000 gr.
- Madres de neonatos prematuros que no aceptan participar el estudio y no firman el consentimiento informado.

3.6 Variables y operacionalización

Variable 1: Conocimiento sobre el método canguro

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
El método del canguro, también conocido como piel con piel, es una técnica de cuidados neonatales que consiste en colocar al recién nacido prematuro o de bajo peso en contacto con su madre o padre, preferiblemente en posición vertical entre los pechos del adulto (44).	Se refiere a la capacidad de las madres para identificar, comprender y utilizar correctamente esta técnica de cuidados neonatales, que consiste en mantener al recién nacido en contacto piel con piel con la progenitora. Para evaluar este conocimiento. Se empleará un instrumento que medirá la información que tienen las madres de los recién nacidos del hospital Carrión del callao. las dimensiones epistemológica, metodológica y técnica del método canguro.	Epistemológico	- Objetivo del método canguro	Ordinal	Malo (0 a 4 puntos) Regular (5 a 9 puntos) Bueno (10 a 14 puntos)
		Metodológico	- Posición - Contacto - Acompañamiento - Duración		
		Técnico	- Técnica - Signos de alarma - Alimentación - Lactancia - Vigilancia		

Variable2: Actitudes acerca del método canguro

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Las actitudes sobre el método canguro se refieren a su tendencia aprendida, ya sea negativa o positiva, a reaccionar de forma persistente ante esta práctica de cuidados neonatales (45).	Se refiere a la disposición de las madres del hospital Carrión del Callao a aceptar, practicar y evaluar este método canguro, que se manifiesta a través de sus creencias, sentimientos y conductas hacia el contacto piel con piel con sus hijos prematuros. Esta variable se medirá tomando en cuenta el componente cognitivo, conductual y afectivo, con una escala valorativa tanto positiva o negativa en relación con el método canguro	Cognitivo Conductual Afectivo	<ul style="list-style-type: none"> - Importancia - Asistencia - Beneficios - Responsabilidad - Posición - Apoyo de enfermería - Aplicación - Interés - Sentimientos encontrados 	Nominal	Negativa (0 a 10 puntos) Positiva (11 a 20 puntos)

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Una de las técnicas más empleadas en los estudios cuantitativos es la encuesta debido que facilita la recopilación y procesamiento de los datos (46). En este contexto, en el presente estudio se utilizará la técnica de la encuesta para recoger datos de las variables conocimiento y actitudes sobre el método canguro.

3.7.2 Descripción de instrumento

Variable 1

El instrumento fue creado por Prado y Soriano (47) y adaptado por Urbina et al. (14) en Sullana en el 2023; consta de dos partes, la primera contiene datos generales de la madre relacionados con edad, número de hijos, grado de instrucción. La segunda parte está conformada por 14 preguntas divididas en 3 dimensiones, epistemológica (6 ítems), metodológica (4 ítems) y técnica (4 ítems), es un cuestionario estructurado con preguntas politómicas. La escala valorativa está en función de la puntuación total, la cual va de 0 a 14; si la respuesta es correcta se obtiene 1 y si la respuesta es incorrecta, se le asigna el valor 0. Siendo la calificación: Bueno (10-14 puntos), Regular (5-9 puntos) y Malo ((0-4 puntos).

Variable 2

El instrumento fue creado por Prado y Soriano (47) y adaptado por Linarez (40) en Lima en el 2023; contiene 10 preguntas y 3 dimensiones, cognitivo (4 ítems), conductual (3 ítems) y afectivo (3 ítems), es un cuestionario estructurado con preguntas de escala tipo Likert. La puntuación total obtenida determina el nivel de la escala valorativa. La calificación será: Negativa (0-10 puntos) y Positiva (11-20 puntos).

3.7.3 Validación

Variable 1

El cuestionario fue validado por Prado y Soriano (47), mediante juicios de expertos, dos médicos y 4 enfermeras. Los expertos concluyeron que el cuestionario cumple los criterios de calidad, pertinencia y seguridad en cada Ítems, lo que significa que el cuestionario es válido para su aplicación.

Variable 2

El cuestionario fue validado por Linarez (40), a través de juicios de expertos, tres profesionales de la salud con experiencia y conocimiento en la temática. Se empleó el coeficiente de Aiken para evaluar la puntuación de los expertos en cuanto a calidad, pertinencia y seguridad de las preguntas del cuestionario, se obtuvo un valor de $p=0,854$, lo que se interpreta que el cuestionario es válido.

3.7.4 Confiabilidad

Variable 1

La confiabilidad del cuestionario fue realizada por Urbina et al. (14), mediante una prueba piloto. El resultado de la prueba fue evaluado con el coeficiente Alfa de Cronbach, se obtuvo un valor de 0,904, lo que implica que el cuestionario es confiable.

Variable 2

La confiabilidad del cuestionario se probó mediante una prueba piloto aplicado a 17 madres con neonatos. Se empleó el índice de Alfa de Cronbach para determinar el valor de confiabilidad, el cual fue 0,789, lo que se interpreta como un cuestionario confiable.

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Una vez que se termine con la recolección de los datos, se digitaran en una matriz en archivo Excel. Luego, desde el programa estadístico SPSS, los datos serán importados para realizar el procesamiento, el cálculo de los niveles de las variables. Se aplicará un análisis estadístico descriptivo para elaborar las tablas y gráficos de las variables y sus dimensiones, y se empleará estadística inferencial, la prueba Rho de Spearman, para comprobar las hipótesis de investigación.

Finalmente, las tablas, gráficos y resultados de las pruebas de hipótesis, serán analizados e interpretados en función a los objetivos formulados de la investigación.

3.9 Aspectos éticos

La participación de las madres que realicen la técnica canguro, en el presente trabajo de investigación será de forma voluntaria y anónima; asimismo, se respetará los derechos de cada una de las participantes del estudio. Se analizarán y seguirán los parámetros bioéticos para la investigación con seres humanos y las pautas de ética de la investigación, contenidas en la Declaración de Helsinki. y los principios bioéticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia, para ello se realizará primero una charla de orientación sobre su participación y cómo será el proceso de los datos brindados, luego se procederá a hacer firmar el consentimiento informado para su participación voluntaria (48).

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2024			2025		
	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar
1 Estructura del proyecto de investigación	■					
2 Elección del tema	■					
3 Elaboración del capítulo I: El problema		■				
4 Presentación y exposición del primer informe		■				
5 Elaboración del capítulo II: Marco teórico			■			
6 Presentación y exposición del segundo informe			■			
7 Elaboración del capítulo III: Metodología				■		
8 Presentación y exposición del tercer informe				■		
9 Elaboración del capítulo IV: Aspectos Administrativos				■		
10 Presentación del instrumento de investigación y levantamiento de las observaciones.				■		
11 Presentación y exposición del proyecto de investigación					■	
12 Ejecución de la tesis					■	■

4.2 Presupuesto

Concepto	Unidad	Cantidad	Costo por unidad	Costo Total
Papel bond A4	Millar	1	S/ 40,00	S/ 40,00
Correctores	Unidad	4	S/ 5,00	S/ 20,00
Lapiceros	Unidad	4	S/ 5,00	S/ 20,00
Tintas	Unidad	4	S/ 50,00	S/ 200,00
Disco solido externo	Unidad	1	S/ 180,00	S/ 180,00
Sub-total materiales				S/ 460,00
Movilidad	Servicio	5	S/ 50,00	S/ 250,00
Asesoría Estadística	Servicio	1	S/ 1.500,00	S/ 1.500,00
Servicio de internet	Servicio	5 meses	S/ 85,00	S/ 425,00
Telefonía móvil	Servicio	5 meses	S/ 50,00	S/ 250,00
Sub-total servicios				S/ 2.425,00
GASTO TOTAL GENERAL				S/ 2.885,00

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Nacimientos Prematuros. [Internet]. [Consultado el 11 mayo 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
2. Humanium. Mortalidad Infantil. [Internet]. [Consultado el 24 setiembre 2013]. Disponible en: <https://www.humanium.org/es/mortalidad-infantil/>
3. Organización de las Naciones Unidas. Brecha de Supervivencia. [Internet]. [Consultado el 9 mayo 2023]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2023/05/1520847>
4. Organización Mundial de la Salud. Mejorar la Supervivencia y el Bienestar del Recién Nacido. [Internet]. [Consultado el 19 agosto 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality>
5. UNICEF. El mundo no está cumpliendo con los recién nacidos. New York. [Internet]. [Consultado el 20 agosto 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/el-mundo-no-esta-cumpliendo-con-los-recien-nacidos-dice-unicef>
6. UNICEF. Maternal and Newborn Health in Latin America and the Caribbean Unicef.org. [citado el 31 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/en/topics/newborn-health>
7. Cuidado cariñoso, participación de las familias y atención de calidad: claves para la supervivencia de los bebés prematuros [Internet]. Paho.org. [citado el 31 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/historias/cuidado-carinoso-participacion-familias-atencion-calidad-claves-para-supervivencia-bebes>
8. Ministerio de salud. Nacimientos prematuros en el Perú se incrementan a 6.89 % en lo que va del 2022. Lima-Perú. [Internet]. [Consultado el 10 agosto 2024]. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/668468-nacimientos-prematuros-en-el-peru-se-incrementan-a-6-89-en-lo-que-va-del-2022>

9. Perú 21. Más de 100 mil bebés prematuros nacen al año, según Minsa. Lima -Perú. [Internet]. [Consultado el 15 agosto 2024]. Disponible en: <https://peru21.pe/lima/peru-100-mil-bebes-prematuros-nacen-ano-minsa-nndc-440604-noticia/#:~:text=Actualizado%20el%2015%2F11%2F2018%2001%3A16%20p.%20m.%20El%20Ministerio,es%20decir%2C%20pesaron%20menos%20de%20kilo%20y%20medio.>
10. Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Bebe Prematuro. Callao- Perú. [Internet]. [Consultado el 29 agosto 2024]. Disponible en: <https://www.hndac.gob.pe/bebe-prematuro-abandono-la-uci-gracias-al-tratamiento-medico-del-hospital-carrion/>
11. Pradhan M, Kar S, Sahoo T, Som T, Mohanty P, Devi U. Knowledge, attitude, and practices toward Kangaroo Mother Care among mothers in a tertiary neonatal care unit. *J Neonatol* [Internet]. 2024;38(2):235–40. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/09732179241242227>
12. Olawuyi O, Ezenwa B, Fajolu I, Onwuama M, Ezeaka C. Knowledge, attitude and practice of kangaroo mother care among mothers in the neonatal wards of a tertiary care center. *Pan Afr Med J* [Internet]. 2021 [citado el 1 de septiembre de 2024];38. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34367443/>
13. Guevara D, Núñez M. Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres que participan en el Programa Familiar Madre Canguro, en el Hospital Alemán Nicaragüense en el II Semestre 2019. Managua, 2020. [Licenciatura de enfermería con mención en obstetricia y Perinatología]. Managua; Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, 2020. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/14477/1/14477.pdf>

14. Urbina N, Peña A, Huertas C. Conocimientos y actitudes de las madres sobre el método madre canguro, servicio intermedio neonatal, Hospital de Apoyo II-2 Sullana, 2023 (Tesis para obtener el título de especialista en neonatología). Universidad nacional del callao 2023. Disponible en <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/8711>
15. Calsin M, Silva H. Conocimientos y actitudes sobre el Método Madre Canguro en madres de prematuros. Servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal - Lima, 2020. [Tesis para obtener el título de Licenciado en Enfermería]. Universidad Autónoma de Ica. 2021. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/9394988>
16. Márquez F. “Nivel de conocimiento y actitudes de las madres del Servicio de Intermedios Neonatales del Instituto Especializado Materno Perinatal acerca del método canguro”. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Lima – Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/510/Marquez_bf.pdf?sequence=1
17. Flores M. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. [Internet]. Consultado 2005. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html#:~:text=Alavi%20y%20Leidner%20%282003%3A19%29%20definen%20el%20conocimiento%20como,pueden%20ser%20o%20no%20%20C3%BAtiles%2C%20precisos%20o%20estructurables.>
18. Navarro J, et. al. Historia de la Filosofía. [Internet]. Madrid, 2009. Disponible en: https://www.filosofia.net/materiales/sofiafilia/hf/soff_9_1b.html#:~:text=La%20doctrina%20kantiana%20del%20conocimiento%20se%20basa%20en,2%29%20Por%20el%20contrario%2C%20el%20entendimiento%20es%20activo.

19. Enciclopedia Herder. Momentos de la dialéctica. [Internet]. Barcelona. Disponible en: https://encyclopaedia.herdereditorial.com/wiki/Dial%C3%A9ctica,_momentos_de_la
20. Escobar B, Castellano P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. Disponible en http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-94032019000100009
21. Blasco, J. et. al. Teoría del conocimiento. [internet]. Valencia-España. [Consultado el 2004]. Disponible en: <https://www.gestiopolis.com/tipos-de-conocimiento/#:~:text=Plat%C3%B3n%20%28pp.%2034%20E2%80%93%2037%29%2C%20plantea%20que%20el,que%20se%20corresponden%20con%20cuatro%20grados%20de%20realidad%3A>
22. Marín A. Idealismo. [internet]. Madrid. [Consultado el 05 de marzo 2021]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/idealismo.html>
23. Alegre J. La Gestión del Conocimiento como Motor de la Innovación. [Internet]. [Consultado el 2004]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=7gOxd4k-NG0C&pg=PA43&hl=es&source=gbs_selected_pages&cad=2#v=onepage&q&f=false
24. Bianco C. et. al. Indicadores de la sociedad del conocimiento: aspectos conceptuales y metodológicos [Internet]. Repositorio.colciencias.gov.co. 2002 [cited 26 September 2020]. Available from: http://repositorio.colciencias.gov.co:8080/bitstream/handle/11146/158/1061-BIANCO_2002_INDICADORES_DE_.PDF?sequence=1&isAllowed=y
25. Godoy, C. Definición del problema de investigación. [internet] lima [consultado el 2021]. Disponible en: <https://tesisdeceroa100.com/entendiendo-la-epistemologia-ontologia-axiologia-y-metodologia/>

26. Segarra M, Ciprés J, Bou LL. Concepto, tipo y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. [internet] España. [consultado 2020] Disponible en: <https://campus-estudiosparalapaz.org/wp-content/uploads/2020/08/Dialnet-ConceptoTiposYDimensionesDelConocimiento-22>
27. Estrella Actitudes Maternas y Nivel Socioeconómico. [internet]. Lima. [Consultado el 2020]. Disponible en: <file:///C:/Users/CLAUDIA/Downloads/Dialnet-ActitudesMaternasYNivelSocioEconomico-6123373.pdf>
28. Ortego M. Ciencias Psicosociales I.[internet]. España. [Consultado el 2023]. Disponible en: <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-nacional-de-piura/filosofia-y-etica/las-actitudes-trabajo/12614916>
29. Psicología Social. Valores, actitudes, prejuicios y estereotipos. [internet]. [Consultado el 2012]. Disponible en: <https://psicologiasocial-yuorlankamartinez.blogspot.com/2012/08/diferentes-definiciones-de-actitud-la.html>
30. Concepto. Actitud. [internet]. Editorial Etece. [Consultado el 2023]. Disponible en: <https://concepto.de/actitud/>
31. Aristizábal J, Blanco D, Sánchez A. El modelo de la promoción de la salud de Nola Pender, una reflexión en torno a su comprensión. [internet] México [consultado 2021] disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
32. Ubillus S. ACTITUDES: DEFINICIÓN Y MEDICIÓN. [internet]. [Consultado el 2023]. Disponible en: <https://ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>
33. Matos L. et. al. La prematuridad: epidemiología, causas y consecuencias, primer lugar de mortalidad y discapacidad. [internet]. México. [Consultado el septiembre 2020]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2020/sj203h.pdf>

34. Colegio de psicólogos. Componentes de las actitudes: cognitivo, afectivo y conductual [internet] disponible en: <https://colegiodepsicologossj.com.ar/componentes-de-las-actitudes-psicologia-social/>
35. Ortego M, López S, Álvarez M. Ciencias psicosociales I [internet] España. Disponible en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/424/course/section/214/tema_04.pdf
36. Charpak N. et. al. Método Madre Canguro Guías de Manejo. [internet]. Colombia. [Consultado el 2023]. Disponible en: <https://fundacioncanguro.co/wp-content/uploads/2017/09/reglas-kmc-espanol.pdf>
37. Fundación Canguro. Método Madre Canguro. [internet]. Colombia. [Consultado el 2019]. Disponible en: <https://fundacioncanguro.co/PFMMC/es/docs/mmc/modulo1ES.pdf>
38. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas: cuantitativa, cualitativa y mixta. 2018 [citado el 30 de julio de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1292>
39. Ñaupas H, Valdivi M, Palacios J, Romero H. Metodología de la Investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. Ediciones de la U; 2019. Disponible en: <https://edicionesdelau.com/producto/metodologia-de-la-investigacion-cuantitativa-cualitativa-y-redaccion-de-la-tesis-5a-edicion/>
40. Esteban N. Tipos de Investigación. 2018 [citado el 30 de julio de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.usdg.edu.pe/handle/USDG/34>
41. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. Revista Médica Clínica Las Condes, 2019. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300057>

42. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Lozada O, Acuña L, Arellano C. La investigación científica. Guayaquil/uide/2020; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uide.edu.ec/handle/37000/4310>
43. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de Términos de Investigación Científica, Tecnológica y Humanística. Primera edición. Lima: Universidad Ricardo Palma;2018. 146p. ISBN: 9786124735141. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
44. Vizcaino P, Cedeño R, Maldonado I. Metodología de la investigación científica: guía práctica. Researchgate.net. [citado el 1 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/374249362_Metodologia_de_la_investigacion_cientifica_guia_practica
45. Grenadne B. Método canguro ¿Qué es y cuáles son sus beneficios? [Internet]. BB Grenadine Blog. José Facchin; 2022 [citado el 1 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://bbgrenadine.com/blog/metodo-canguro/>
46. Linarez A. Nivel de conocimiento y actitudes de los padres sobre el método madre canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología en la clínica internacional, sede Lima-2023. Universidad Privada Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8386?show=full>
47. Casas J, Labrador R, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Aten Primaria [Internet]. 2003 [citado el 3 de octubre de 2023];31(8):527–38. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738>

48. Prado. J, Soriano S. Nivel de conocimiento y actitud de la madre del prematuro, hacía el método Mamá Canguro, Hospital Belén de Trujillo, 2014.
<https://hdl.handle.net/20.500.12759/1688>
49. Declaration of Helsinki [Internet]. The Embassy of Good Science. 2021 [citado el 1 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://embassy.science/wiki/Resource:05f04469-5834-4411-9217-c2551a0c745a>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre el método canguro y actitudes en madres de recién nacidos prematuros de un Hospital del Callao 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento sobre el método canguro y actitudes en madres de recién nacidos prematuros.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el método canguro y actitudes en madres de recién nacidos prematuros de un Hospital del Callao 2024. HO: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el método canguro y actitudes en madres de recién nacidos prematuros de un Hospital del Callao 2024.</p>	<p>V1: Conocimiento sobre el método canguro Dimensiones: - Epistemológica - Metodológica - Técnica</p> <p>V2: Actitudes acerca del método canguro Dimensiones: - Cognitiva - Conductual - Afectiva</p>	<p>Método: Hipotético-deductivo Enfoque: cuantitativo Tipo: Aplicado Diseño: No experimental, transversal Alcance: Correlacional</p> <p>Población: 75 madres que realizan la técnica madre canguro en el servicio de neonatología de un Hospital del Callao, 2024.</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Conocimiento de las madres sobre método canguro. Actitud de las madres sobre el método canguro.</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre el método canguro en su dimensión epistemológica y actitudes en madres de recién nacidos prematuros?</p>	<p>Objetivos generales</p> <p>Identificar la relación entre el conocimiento sobre el método canguro en su dimensión epistemológica y actitudes en madres de recién nacidos prematuros.</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>HE1: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento sobre el método canguro según su dimensión epistemológica y actitudes en las madres de recién nacidos prematuros.</p>		
<p>¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre el método canguro en su dimensión metodológica y actitudes en madres de recién nacidos prematuros?</p>	<p>Identificar la relación entre el conocimiento sobre el método canguro en su dimensión metodológica y actitudes en madres de recién nacidos prematuros.</p>	<p>HE2: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos sobre el método canguro según su dimensión metodológica y actitudes en las madres de recién nacidos prematuros.</p>		
<p>¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre el método canguro en su dimensión técnica y actitudes en madres de recién nacidos prematuros?</p>	<p>Identificar la relación entre el conocimiento sobre el método canguro en su dimensión técnica y actitudes en madres de recién nacidos prematuros.</p>	<p>HE3: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento sobre el método canguro según su dimensión técnica y actitudes en las madres de recién nacidos prematuros..</p>		

Anexo 2: Instrumentos

CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES HACERCA DE LA TECNICA CANGURO EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGIA DE UN HOSPITAL DEL CALLAO, 2024

Edad: ____

Grado de instrucción: Primaria () Secundaria () Superior ()

Número de hijos: Un hijo () Dos hijos () Tres o más hijos ()

El cuestionario es realizado para una investigación con fines académicos, la información que nos brinde será confidencial, agradeciendo anticipadamente su colaboración. Por favor, lea detenidamente las preguntas, marque con un aspa la respuesta que considere correcta y conteste todas las preguntas.

NIVEL DE CONOCIMIENTO

Dimensión epistemológica

1.-Se considera prematuro, a todo niño nacido:

- a) A los 9 meses de gestación, con un peso casi siempre menor de 2 kilos, piel sonrosada, llanto fuerte y puede mamar.
- b) Antes de los 8 meses de gestación, pero casi siempre menos de 2 kilos, piel arrugada, cuello corto, con poca grasa, llanto débil, no puede mamar.
- c) Antes de los 8 meses de gestación, pero casi siempre más de 2500 gramos, piel sonrosada, cuello corto, llanto débil, puede mamar.
- d) No sabe

2.-La técnica madre canguro en el prematuro es importante ¿por qué?

- a) La madre brinda amor, calor, lactancia materna y estímulo.
- b) Se le permite a la madre extraerse la leche y cargarlo con la ayuda de la enfermera.
- c) Se le permite a la madre extraerse la leche, tocarlo y verlo desde la incubadora.
- d) No sabe

3.-El objetivo del método mama canguro:

- a) Favorecer el contacto rápido de madre e hijo, promueve y estimula la lactancia materna, disminuye el riesgo de infección, permite un alta más rápido.
- b) Favorece el contacto piel a piel entre madre-hijo, solo se permite lactancia en polvo, aumenta el riesgo a las infecciones.
- c) Permite un alta hospitalaria más larga, favorece el contacto piel a piel madre-hijo y promueve la Lactancia materna.
- d) No sabe

4.-La técnica canguro proporciona beneficio ¿A quién?

- a) Personal de salud (medico-enfermera).
- b) Al prematuro, a la madre, familia e institución(hospital).
- c) Solo al recién nacido prematuro y a la madre.
- d) Solo a la madre y a la institución (hospital).
- e) No sabe

5.-El método mama canguro favorece un adecuado crecimiento y desarrollo al prematuro a través de la lactancia materna ¿Por qué?

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

6.-El método madre canguro favorece el vínculo afectivo madre-hijo ¿Por qué es importante?

- a) Favorece la formación psicológicamente del prematuro, brindándole amor, seguridad y protección.
- b) Favorece estabilidad solo a la madre, ya que le permite estar cerca de su hijo.
- c) Crea estrés al prematuro
- d) No sabe

Dimensión metodológica:**7.-La técnica mama canguro consiste en:**

- a) Mantener al prematuro en brazos de la madre, proporcionándole lactancia materna exclusiva y un acercamiento rápido entre madre e hijo.
- b) Mantener al prematuro en contacto piel a piel sobre el pecho de la madre, proporcionándole lactancia materna y un acercamiento rápido entre madre e hijo.
- c) Mantener al prematuro desnudo en el pecho de la madre, dándole leche en polvo y un acercamiento rápido entre la madre y el hijo.
- d) No sabe

8.-Las ventajas que ofrece el método mama canguro hacia el prematuro es:

- a) Contacto piel a piel temprana, continua y prolongada, lactancia MATERNA EXCLUSIVA, brinda estimulación, calor y amor.
- b) Permanece más tiempo en el hospital, aumenta el riesgo de enfermarse, contacto piel a piel temprana, continua y prolongada.
- c) No sabe
- d) Se inicia y termina en el hospital.

9.-Los requisitos que debe tener la madre para ingresar al programa mama canguro:

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

10.-El método mama canguro, favorece la estimulación temprana por qué:

- a) Solo facilita el desarrollo cerebral (estimula la inteligencia)
- b) Disminuye su inteligencia
- c) Facilita el desarrollo cerebral e incrementa su inteligencia
- d) No sabe

Dimensión técnica:**11.-Los cuidados que debe tener en cuenta las madres para aplicar la técnica mama canguro son:**

- a) Bañarse, colocarse la bata y colocar al bebe abrigado directamente en el pecho, cubrirlo con una colcha y arrullarlo dándole frases de amor.
- b) Colocarse la bata, colocar al bebe desnudo directamente en los brazos, cubrirlo con una colcha y arrullarlo dándole frases de amor.
- c) Llegar al hospital bañada, colocarse la bata, colocar el bebe desnudo directamente en el pecho, cubrirlo con la abertura de la bata y arrullarlo dándole frases de amor.
- d) No sabe

12.-Vestimenta que debe usar el bebe en posición canguro:

- a) Con ropón de recién nacido
- b) Solo pañal, medias y gorro
- c) No sabe

13.-Posición correcta en la técnica canguro:

- a) Acunado
- b) Vertical o posición ranita
- c) No sabe

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

- a) El contacto piel a piel, lactancia materna y la estimulación
- b) Solo a través del contacto piel a piel y la estimulación
- c) Solo tomar al bebe en brazos permite el vínculo afectivo madre-hijo.
- d) No sabe.

**ACTITUDES DE LAS MADRES ACERCA DE LA TECNICA CANGURO EN EL
SERVICIO DE NEONATOLOGIA DE UN HOPITAL DEL CALLAO, 2024**

El cuestionario es realizado para una investigación con fines académicos, la información que nos brinde será confidencial, agradeciendo anticipadamente su colaboración, lea detenidamente las preguntas, marque con un aspa la respuesta que considere correcta y conteste todas las preguntas.

Ítems	En desacuerdo	Indeciso	De acuerdo
Dimensión cognitiva			
1.-El método mama canguro me permite brindarle amor, seguridad, y protección a mi bebe.			
2.-Considero de gran importancia la estimulación temprana que proporciona a través del método mama canguro			
3.-Considero importante dar de mamar a mi bebe prematuro			
4.-Me gustaría ampliar mis conocimientos sobre los beneficios del programa mama canguro.			
Dimensión conductual			
5.-Es mi responsabilidad cumplir con todas las normas establecidas por el programa mama canguro.			
6.-Tenerlo en posición canguro a mi bebe, es brindarle lactancia materna y estimulación, es beneficioso,			
7.-Me siento cómoda/o sosteniendo a mi bebe en la posición canguro			

Dimensión afectiva			
8.-Me considero mama canguro (mama incubadora)			
9.-Siento satisfacción al pertenecer al método mama canguro como madre/padre incubador.			
10.-Me desagrada asistir todos los días al programa mama canguro.			

Anexo 3: Formato del consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: Acosta Vásquez, Malena Fidela

Título: “Conocimiento sobre el método canguro y actitudes en madres de recién nacidos prematuros en el servicio de neonatología de un Hospital del Callao, 2024”.

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Conocimiento sobre el método canguro y actitudes en madres de recién nacidos prematuros en el servicio de neonatología de un Hospital del Callao, 2024”. Esta es una investigación desarrollada por la investigadora Acosta Vásquez, Malena Fidela de la Universidad Privada Norbert Wiener. El objetivo de este estudio es determinar la relación entre el conocimiento sobre el método canguro y actitudes en madres de recién nacidos prematuros. Su ejecución ayudará a/permitirá conocer si existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre el método canguro en madres de recién nacidos prematuros del Callao.

Procedimientos

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

- Leer detenidamente todo el documento y firmarlo.
- Participar voluntariamente en el estudio.
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta.

La encuesta puede demorar entre 15 a 20 minutos. Los resultados de la/los cuestionarios se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos

Su participación en el estudio no supone riesgo, es completamente voluntario y puede retirarse cuando lo decida.

Beneficios

Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual) que le puede ser de mucha utilidad sobre el conocimiento y la actitud sobre el método canguro en madres de recién nacidos prematuros.

Costo e incentivos

La participación no tiene ningún costo.

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.

Derecho del paciente

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, 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 Acosta Vásquez, Malena Fidela al número 918033421 y/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, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 924569790. E-mail comité.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

Nombre:

DNI:

Investigador

Nombre:

DNI:

Anexo 4: Informe del asesor de Turnitin

● 20% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 16% Internet database
- 1% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 17% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	2%
2	uwiener on 2023-03-24 Submitted works	1%
3	Universidad Wiener on 2023-03-12 Submitted works	1%
4	uwiener on 2024-09-01 Submitted works	<1%
5	uwiener on 2023-02-26 Submitted works	<1%
6	who.int Internet	<1%
7	Universidad Wiener on 2024-10-26 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2023-10-08 Submitted works	<1%