



Universidad
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN
CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES**

Trabajo Académico

Conocimiento y la actitud de las madres hacia el Método Mamá Canguro en la
Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de los hospitales de Puno, 2025

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales

Presentado por:

Autora: Quenaya Pauro, Vilma Elvira


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-3503-9085>

Asesora: Mg. Choque Medrano, Edith

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1139-1153>

Lima – Perú

2025

	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSION: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Vilma Elvira Quenaya Pauro egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD DE LAS MADRES HACIA EL MÉTODO MAMÁ CANGURO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DE LOS HOSPITALES DE PUNO, 2025”** Asesorado por el docente: Mg. Choque Medrano Edith DNI 73112144 ORCID N° <https://orcid.org/0000-0002-1139-1153> tiene un índice de similitud de (catorce) (14) % con código OID: : 14912:537498321 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
 Vilma Elvira Quenaya Pauro
 DNI:43977043



.....
 Firma
 Edith Choque Medrano
 DNI: 73112144

Lima, ...06...de Diciembre de.....2025.....

DEDICATORIA

Quiero agradecer a Dios por permitirme completar mis estudios de especialización. De igual manera, agradezco sinceramente a mis padres por su incondicional apoyo y consejos valiosos, que me han permitido crecer como individuo. Mis hermanos, agradezco su apoyo y presencia en los momentos difíciles.

AGRADECIMIENTO

Por la culminación de mi trabajo agradezco a Dios, quien me iluminó con la inteligencia precisa para llevar a cabo este proyecto. Expreso mi afecto a mis amados padres, cuyo respaldo inquebrantable y aliento me impulsaron a perseverar. Mi gratitud hacia ustedes es perpetua.

Asesora: Mg. Choque Medrano, Edith

Código Orcid: 0000-0002-0765-0239

JURADO

PRESIDENTE: Dr. José Gregorio

Molina Torres

SECRETARIO: Mg. Rosa María Pretell

Aguilar

VOCAL: Dr. Rodolfo Amado Arévalo

Marcos

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	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. Delimitación de la investigación	7
1.5.1. Temporal	7
1.5.2. Espacial	8

1.5.3. Población o unidad de análisis	8
2. MARCO TEÓRICO	9
2.1. Antecedentes	9
2.2. Bases teóricas	13
2.3. Formulación de hipótesis	22
2.3.1. Hipótesis general	22
2.3.2. Hipótesis específicas	22
3. METODOLOGÍA	24
3.1. Método de la investigación	24
3.2. Enfoque de la investigación.....	24
3.3. Tipo de investigación	24
3.4. Diseño de la investigación	25
3.5. Población, muestra y muestreo	25
3.6. Variables y operacionalización.....	26
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	30
3.7.1. Técnica.....	30
3.7.2. Descripción de instrumentos	30
3.7.3. Validación.....	31
3.7.4. Confiabilidad.....	31
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	32
3.9. Aspectos éticos	33
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	35
4.1. Cronograma de actividades.....	35

4.2. Presupuesto.....	36
5. REFERENCIAS	37
ANEXOS	45
Anexo 1: Matriz de consistencia	46
Anexo 2: Instrumentos	48
Anexo 3: Consentimiento informado.....	54
Anexo 4: Informe de originalidad.....	57

RESUMEN

Introducción: en la actualidad la estrategia piel con piel representa una de las alternativas más eficaces en la atención del recién nacido en la mejora del estado clínico del bebé prematuro, facilitando el control térmico y estimulando el vínculo físico directo, lo cual también impulsa el avance biológico, cognitivo y perceptivo, optimizando las capacidades de adaptación, las conductas reactivas y el crecimiento del encéfalo en el tiempo. **Objetivo:** Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud de las madres hacia el Método Mamá Canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales de Puno, 2025. **Metodología:** se empleará el razonamiento lógico-empírico, con orientación numérica, investigación de tipo aplicada, esquema no manipulado, correlacional y corte transversal. en cuanto al universo, comprenderá a 80 progenitoras de infantes internados en la unidad intensiva, a quienes se les aplicarán herramientas sobre saberes y predisposición hacia la estrategia piel con piel, validadas y consistentes. el procesamiento de la información se realizará con el software SPSS edición 26, empleando medidas de resumen y el coeficiente de correlación de Spearman para examinar las conexiones entre factores; finalmente, se abordarán aspectos éticos.

Palabras claves: Método Mamá Canguro, Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, Conocimiento, Actitud.

ABSTRACT

Introduction: Currently, skin-to-skin contact is one of the most effective alternatives in newborn care for improving the clinical condition of premature infants, facilitating thermal control and stimulating direct physical bonding, which also promotes biological, cognitive, and perceptual development, optimizing adaptation capabilities, reactive behaviors, and brain growth over time.

Objective: To determine the relationship between mothers' knowledge and attitudes toward the Kangaroo Mother Care method in the Neonatal Intensive Care Unit of hospitals in Puno, 2025.

Methodology: Logical-empirical reasoning with a numerical orientation will be used, employing applied research, a non-manipulated, correlational, and cross-sectional design. The study population will consist of 80 mothers of infants hospitalized in the intensive care unit, who will be administered validated and consistent instruments to assess their knowledge and predisposition toward the skin-to-skin care strategy. Data processing will be performed using SPSS version 26 software, employing summary measures and Spearman's rank correlation coefficient to examine the connections between factors; finally, ethical considerations will be addressed.

Keywords: Kangaroo Mother Care Method, Neonatal Intensive Care Unit, Knowledge, Attitude

1.EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Se calcula que al nacer antes de tiempo es la razón principal por la que fallecen menores de cinco años a nivel global. Esto sucede, en parte porque no hay métodos sencillos ni económicos para brindarles apoyo, como dar calor, animar a dar el pecho y cuidar lo básico para curar las infecciones y problemas para respirar, considerados como responsables del 50% de las causas de muertes prematuras que nacen con 32 semanas o menos (es decir, con dos meses de antelación). Esto ocurre en lugares de bajos ingresos (1).

A escala mundial, la Organización Mundial de la Salud (OMS), informa que cerca del 70% de recién nacidos vivos resultan perjudicados RNP principalmente por problemas neurológicos, sobre todo en aquellos nacidos con prematuridad extrema. Los nacidos prematuros son los responsables del 75% de la mortalidad neonatal y la mitad tienen secuelas a corto y puede ser a largo plazo. Se considera “prematuro” a todo bebe que nace con anterioridad a la semana 37 de gestación (2).

A través del tiempo, hace más de veinte años, el enfoque del Método Mamá Canguro se implementó progresivamente en las instalaciones neonatales de España. No obstante, la pandemia ha tenido una influencia sustancial y adversa en su uso hasta el momento (3). Allá por 1979, a Edgar Rey y Héctor Martínez conceptualizaron el Método Mamá Canguro, que se desarrolló por primera vez en Bogotá, Colombia. Considerado el más rentable y sin necesidad de equipos especializados, dicho enfoque se propuso como una alternativa en países que no pueden costear incubadoras (4).

En Latinoamérica, los nacimientos prematuros tienen una frecuencia del 13.6%, principalmente en los países de El Salvador con un 12.8%, Costa Rica un 13.6%, Honduras un 12.2%, Brasil un 9%, Bolivia un 9%, Colombia un 8.8%, Venezuela un 8.1%, Guatemala un 7.7%, Argentina un 8%, Perú un 7.3%, México un 7.3%, Chile un 7.1%, Ecuador cierra con 5.1%, esto de acuerdo al total de prematuros con cada 100 nacimientos (5).

Uno de los propósitos fundamentales y esenciales de la estrategia diseñada era motivar a la madre para que se involucrara de manera activa y comprometida en la atención y el cuidado de su hijo más pequeño. Esto se hizo, básicamente para reducir el porcentaje de muertes en bebés prematuros, que era el objetivo principal de esta técnica. A través de los años, la técnica se ha expandido por todo el mundo, y varios estudios han demostrado los considerables beneficios que esta técnica ofrece tanto al RN como a los papás (6).

La estrategia canguro constituye una forma de cuidado dirigida a recién nacidos el cual está probada científicamente que disminuye la mortalidad de RN, esta modalidad prioriza el contacto piel a piel entre la madre y el recién nacido, lo que beneficia su desarrollo. El prematurismo y sus complicaciones motivaron la creación de esta tecnología como alternativa para solucionar dicho problema (7). Esto se logra mediante el control térmico del infante y una ganancia de peso saludable. También se acortan las estancias hospitalarias y los costos relacionados con la atención médica (8). Es eficaz en promover el crecimiento fisiológico, neurológico y sensorial en prematuros, mejorando sus respuestas adaptativas y desarrollo cerebral a largo plazo (9).

En Perú durante el año 2022, se manifestó un aumento leve del número de nacimientos prematuros con un total de 27,383 entre enero y octubre de ese año, lo que representa un aumento del 0.10% con respecto a 2021. Además, se reconoce que los nacimientos antes de tiempo influyen significativamente en las cifras de enfermedad y fallecimiento del bebé en el país. La prematuridad o los problemas relacionados con ella fueron responsables del 67.6% de todas las muertes en recién nacidos, considerándose una de las causas principales de mayor precaución dentro de la salud pública (10). El Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, (CDC) del Perú, es la institución encargada de supervisar y gestionar la Sala Virtual para registro y análisis de Mortalidad Fetal y Neonatal. En este lugar, se realiza la recopilación ordenada de información pertinente sobre estos casos.

La guía del 'Método Mamá Canguro' disminuye la tasa de enfermedad y muerte en recién nacidos anticipados o con masa corporal reducida. Se puede lograr optimizando el tratamiento científico y humanizando el cuidado neonatal en el Instituto Nacional Materno Perinatal con la participación familiar (11).

En la región de Puno, se expresó un total de 13,269 prematuros al año, representado con un porcentaje del 6.1%, de los cuales, el 5.1% fueron neonatos que se encontraban entre las 32 y 36 semanas embarazo, el 0.5% estaban entre las 27 y 31 semanas y el 0.3% entre 22 y 27 semanas (12).

Una investigación realizada en las áreas de atención Intensiva para recién nacidos (UCIN) de dos hospitales de Puno reveló que las madres desconocen el estado de salud de sus RN y las

ventajas del Método Madre Canguro para los recién nacidos prematuros. Todas las razones expuestas anteriormente motivaron la decisión de realizar este estudio.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud de las madres hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre la dimensión termorregulación del conocimiento y la actitud de las madres hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales?

¿Cuál es la relación entre la dimensión lactancia materna del conocimiento y la actitud de las madres hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales?

¿Cuál es la relación entre la dimensión estimulación temprana del conocimiento y la actitud de las madres hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre conocimiento y la actitud de las madres hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación entre la dimensión termorregulación del conocimiento y la actitud de las madres hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales.

Identificar la relación entre la dimensión lactancia materna del conocimiento y la actitud de las madres hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales.

Identificar la relación entre la dimensión estimulación temprana del conocimiento y la actitud de las madres hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El surgimiento a nivel nacional e internacional de RN prematuros, según la revisión bibliográfica, plantea la urgencia de poner en marcha acciones que fomenten el cuidado materno dirigido al vínculo mamá e hijo, así como también la conexión emocional, comodidad y bienestar que un RNP debería recibir, además de su resguardo y seguridad. Esto fortalecerá el entendimiento y la visión de las progenitoras respecto al método canguro, que es efectivo y ofrece múltiples ventajas. De igual forma, es claro que, en el sur del país, este método sigue generando muchas dudas y no es completamente aceptado por ciertas creencias y costumbres.

La teoría de Jhon Bowlby hace mención del apego en caso de prematuros esta necesidad es más pronunciada debido a su vulnerabilidad y estancias hospitalarias prolongadas, un apego seguro y continuo asegura un adecuado desarrollo cognitivo y mental del niño.

1.4.2. Metodológica

No hay estudios en el tema a nivel nacional. Es crucial eliminar barreras e implementar la estrategia canguro para optimizar el cuidado de neonatos prematuros y fortalecer el rol materno. Se aplicarán dos instrumentos comprobados para medir el entendimiento y las posturas de las madres acerca del Método Madre Canguro en bebés prematuros. Estos resultados serán el fundamento para elaborar iniciativas que transformen el saber

y las percepciones maternas sobre los cuidados canguro en unidades de cuidados intensivos de Puno. Esta investigación busca fundamentar estudios futuros.

1.4.3. Práctica

Muchas madres ignoran los beneficios del Método KMC debido a creencias y tradiciones. La meta de este estudio es examinar la disparidad en la información y percepción de las madres sobre este método.

La madre usará el método KMC por sus beneficios, compartiendo el aprendizaje en neonatología y UCI neonatal para mejorar la actitud materna hacia el método. Esto mejorará la condición cognitiva, conductual y emocional de la progenitora, colaborando en la mejoría de su descendiente.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

La planificación y organización del estudio, el cual se encuentra en desarrollo cuidadosamente con un enfoque anticipado, está programada para llevarse a cabo en el año 2025.

1.5.2. Espacial

La indagación que se llevará a cabo se desarrollará en la Sala de Cuidados Intensivos para Neonatos, específicamente en los hospitales conocidos como Manuel Núñez Butrón y Carlos Monge Medrano, ambos ubicados en la ciudad de Puno.

1.5.3. Población o unidad de análisis

El presente estudio se llevará a cabo con la participación de un total de 80 madres que actualmente se encuentran en la 'Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales'. Estas mujeres estarán acompañadas por sus recién nacidos, quienes han llegado al mundo de manera prematura.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. A nivel Internacional

Olubukola (13), en el año 2021, en el país africano de Nigeria, se estableció como objetivo primordial el siguiente propósito: “Identificar y reconocer los niveles de conocimientos y las actitudes que poseen las progenitoras acerca del uso del método canguro, que reviste gran relevancia, en las áreas de atención neonatal de un establecimiento de salud de tercer nivel situado en Nigeria” El investigador llevó a cabo una investigación mediante una encuesta que fue aplicada a un total de sesenta madres que se encontraban en el área de neonatología del Hospital Docente de la Universidad de Lagos. El cuestionario fue utilizado como herramienta principal para que el investigador desarrolle el recojo de información en el contexto de la encuesta. Un total del 66.6% de las personas encuestadas demostraron poseer una comprensión apropiada acerca del Método Mamá Canguro, mientras que un notable 80% de ellos ya había oído hablar de este enfoque previamente. Un total del 65% de las madres encuestadas expresó su respaldo hacia el Método Mamá Canguro, mientras que un 71.7% manifestó haber experimentado un alto grado de satisfacción con respecto a la posición de canguro. Las conclusiones que presentaron revelaron que las madres experimentaron una notable mejora en su disposición frente al Método Canguro, así como en la efectividad de su aplicación.

Moyano (14) realizó en 2023 una investigación en Ecuador donde se planteó como objetivo principal desarrollar una evaluación detallada que permita analizar y entender la asimilación del Método Mamá Canguro entre las progenitoras de neonatos que están en un establecimiento de salud pública” El autor utilizó diversos enfoques de investigación,

incluyendo métodos descriptivos, así como también correlacionales, observacionales y transversales, para la obtención de un entendimiento más profunda de los fenómenos estudiados, en noviembre del año 2022, los departamentos de neonatología aplicaron una encuesta dirigida a las progenitoras de neonatos para obtener datos relevante sobre su experiencia y necesidades. Con 50 madres. El formato del formulario fue elaborado y confeccionado por el departamento encargado de esta tarea. Estas mujeres son las que desempeñaron una función esencial en el curso y la evolución de los diversos integrantes que componen este grupo. Según los resultados recogidos en el sondeo aplicado, evidencian que una amplia proporción de los encuestados, específicamente un impresionante 78%, demostró poseer un conocimiento sólido y bien fundamentado acerca del Método Madre Canguro. Por otro lado, el 32% que queda, es decir, una porción menor, manifestó un entendimiento que se podría calificar como moderado respecto a este tema. Para resumir, el autor tomó la decisión de optar por la hipótesis alternativa, lo cual implica que se ha señalado que el nivel de saberes que poseen las mujeres en proporción con el estudio del Método Madre Canguro, se verá influido significativamente por factores tales como su edad y su nivel educativo.

Helene (15), en el 2022, en Camerun - África, realizó una investigación para “analizar las nociones y opiniones de las madres para optimizar la aplicación del Método canguro”. Realizó un estudio de corte transversal que abarcó a un total de 80 madres en la unidad de neonatología del Hospital Regional ubicado en la ciudad de Ngaoundéré. Un asombroso 65% de las madres involucradas en este estudio poseían un nivel educativo considerado como bajo, mientras que un notable 76% de ellas habían escuchado o tenían

conocimiento respecto del método canguro utilizado en el campo de la neonatología durante el periodo en que se encontraban hospitalizadas. El 48% de las mujeres que son madres no tenía conocimiento acerca del método canguro, una técnica que fomenta la conexión a través del vínculo inmediato entre la piel del RN y la de su progenitora. El 89 % de los encuestados opinó sobre el método que se considera restrictivo. Llegaron a la conclusión de que la ausencia de información adecuada y el desconocimiento acerca de los beneficios asociados son las principales razones que justifican su percepción desfavorable y el uso restringido que se observa.

2.1.2. A nivel nacional

Calsini y Silva (16) en el año 2021 realizó una investigación completa en Lima para analizar detalladamente la conexión entre los saberes y las posturas de las madres respecto al método "madre canguro", en especial de aquellas que tuvieron RN prematuros. La metodología usada por el investigador en su investigación fue correlacional prospectiva, observacional y transversal, sin un diseño experimental. Llevó a cabo la investigación con una muestra de 58 progenitoras que respondieron un formulario en formato de escala. Un notable 83% de los participantes mostró un gran entendimiento del método madre canguro. En contraste, un 12% mostró un conocimiento medio, mientras que solo el 5% evidenció un bajo nivel de familiaridad con este relevante método. Un destacado 95% de las progenitoras encuestadas manifestó una percepción favorable hacia la técnica madre canguro, mientras que solo un 5% tuvo una visión negativa al respecto. Al analizar sus resultados, pudo hallar una correlación notable y significativa, con un valor de p de 0.015, que muestra una asociación importante entre los niveles de entendimiento y las

disposiciones de las madres frente al método canguro. Este análisis tuvo lugar en la unidad de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal, en Lima.

Flores (17), Lima, año 2022, llevó a cabo un estudio exhaustivo para evaluar los saberes y la interpretación de las progenitoras de RN prematuros respecto al método canguro. Este estudio se llevó a cabo en el contexto específico del Hospital San Bartolomé y abarcó desde enero hasta septiembre de 2021. Este estudio de investigación se clasifica como descriptivo y se realiza de manera transversal. En esta investigación, se ha considerado a un total de 109 madres que han tenido RN que nacieron antes de completar el tiempo normal de gestación, es decir, prematuramente. El cuestionario, compuesto por 12 ítems creados con el fin de medir los saberes de las progenitoras acerca de la Técnica Madre Canguro, mostró sorprendentemente que un notable 72,9% de las participantes exhibió un alto nivel de comprensión de esta crucial técnica en el cuidado y desarrollo de neonatos. Este hallazgo subraya significativamente la importancia de promover y divulgar la comprensión del Método Madre Canguro, dado que su implementación resulta vital para garantizar la estabilidad y el estado sanitario de los RN prematuros.

Monteza (18), en 2023, realizó una investigación en Chiclayo para, Crear una conexión entre los saberes y las posturas respecto a la estrategia canguro, enfocada en progenitoras de RN de grado moderado. Es un estudio observacional, cuantitativo y transversal que intenta correlacionar variables, incluyeron 131 madres. Realizaron dos encuestas para evaluar y analizar en detalle los saberes y las disposiciones de las progenitoras respecto a un tema específico. El estudio mostró una relación notable y clara

entre conocimiento y actitudes, con un valor de p de 0,0082. Un 70,9% de los participantes mostró un buen entendimiento del tema, y se registró una actitud 100% positiva entre los encuestados. Finalmente llegó a la conclusión de que hay una relación importante entre las posturas de las progenitoras y su comprensión de la técnica madre canguro, utilizado para cuidar RN prematuros en el hospital.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Variable 1: nivel de conocimiento del método mamá canguro

a). Definición de conocimiento

Este concepto trata sobre la acumulación de conocimientos a lo largo de la vida, tanto por aprendizaje formal como informal y experiencia personal. La recolección y acumulación de diversos conocimientos enriquece significativamente nuestra mente, al mismo tiempo que profundiza y amplía nuestra comprensión de los temas que nos rodean. Además, nos brinda un recurso significativo para interpretar con mayor profundidad los eventos y sus vínculos. El procedimiento se inicia con la captación sensorial, continúa con la interpretación y culmina en la reflexión lógica. Esta articulación revela un lazo fundamental entre un individuo y un elemento (19).

b). Definición del método mamá canguro

El 'Método Canguro' hace referencia a un conjunto de conocimientos que se han reunido y acumulado a través del tiempo, los cuales provienen tanto de las experiencias vividas por una persona como de su formación académica y educativa a lo largo de su vida. El libro titulado "Entendiendo a los RNP" se dedica a explorar y clarificar el proceso de aprendizaje relacionado con la técnica conocida como "Método Canguro", la cual es fundamental para el

cuidado de los RN que han nacido antes de término. Este enfoque abarca varios aspectos importantes, incluyendo la técnica específica que se debe seguir, la posición adecuada que corresponde asumir durante el procedimiento, el momento ideal para llevar a cabo la aplicación de dicha técnica, así como los beneficios significativos que se pueden obtener en la atención y cuidado de los RN que han nacido prematuramente (20).

La “Estrategia Madre Canguro”, concebida y difundida por la Organización Mundial de la Salud (OMS), constituye un modelo de cuidado orientado de manera particular a los neonatos nacidos antes de término. Esta modalidad abarca acciones clave como el contacto piel a piel entre el RN y su madre, lo cual favorece la conexión afectiva, así como el bienestar físico del recién nacido. Esta técnica, que es tanto sencilla como efectiva, tiene la capacidad de mejorar significativamente la salud de los RN que han nacido de manera prematura, así como también la de aquellos que han llegado a término en su desarrollo. El vínculo físico inmediato, o piel con piel, entre la progenitora y su descendiente posee una relevancia crucial y cumple una función fundamental en el crecimiento emocional del niño dentro de este método (21).

c). Dimensiones de la variable:

- **Termorregulación**

"Termorregulación" se refiere al balance entre la producción y la disipación del calor corporal. El hipotálamo regula la temperatura del cuerpo. La información aferente de los termorreceptores periféricos y centrales se utiliza para activar los sistemas endocrinos y neuronales que van a coordinar con las respuestas sistémicas y hormonales. Estos

mecanismos son activados por el sistema nervioso. Múltiples variables que llegan a restringir la capacidad de generar calor y prevenir la pérdida que la termorregulación sea aún más desafiante para los niños prematuros. La primera de ellas es la inmadurez del hipotálamo para controlar el sistema. Esto se complica aún más debido a las características físicas del RN prematuro, como su bajo peso, lo que incrementa la pérdida de calor en relación con la zona corporal, la cantidad insuficiente de grasa parda disponible para el metabolismo energético, y una tendencia a problemas respiratorios que limitan la disponibilidad de oxígeno para los procesos metabólicos (22).

La interacción física sostenida y extendida entre la piel del RNP y la de su progenitora se ha demostrado ser extremadamente eficaz para ayudar a regular de manera adecuada la temperatura del recién nacido. El establecimiento de este contacto cercano y afectuoso entre el RN y su cuidador contribuye significativamente a disminuir la probabilidad de que el pequeño sufra de hipotermia. Esta estrategia se incorpora de manera efectiva dentro del contexto del Método Madre Canguro, que se define como un enfoque novedoso y altamente especializado en la atención y el cuidado dedicados a aquellas madres que están en el proceso de amamantar a sus RN (23).

La conexión corporal inmediata entre la piel de los padres y la piel de los lactantes que han nacido prematuramente contribuye de manera significativa a mejorar la estabilidad de sus signos vitales, favorece una interacción más profunda entre la madre y el RN, promueve una maduración más adecuada del desarrollo neuroconductual, optimiza los patrones de sueño y, además, se ha vinculado con una reducción en el índice de fallecimientos en estos pequeños. Desde el año 2003, se ha recomendado el método canguro como una práctica eficaz y de alta calidad para proporcionar asistencia neonatal,

asegurando así la estabilidad y el estado sanitario de los neonatos (24).

- **Lactancia materna**

La postura conocida como posición canguro se considera la más óptima y eficaz para llevar a cabo la lactancia materna de manera confortable y beneficiosa tanto para el RN como para la madre. Resulta fundamental iniciar el acto de lactancia en el momento en que el RN se encuentra despierto y alerta. La madre debe situarse en una silla que no cuente con brazos, mientras que el RN debe estar en un contacto íntimo, es decir, piel con piel, con ella para fomentar el lazo emocional y el bienestar (23).

El lactante debe ser ubicado en postura erguida sobre el torso de su progenitora, asegurándose de que esté perfectamente centrado y orientado de tal manera que su rostro esté mirando hacia abajo. Esto asegurará contacto constante. Se espera que esta interacción tenga una duración que sobrepase una o incluso dos horas. Con el propósito de asegurar la firmeza y protección de la cabeza del RN, es recomendable girarla suavemente hacia un lado y asegurarlo en su lugar utilizando una correa de sujeción. Esta situación brindará a la madre la oportunidad de disfrutar de un descanso más reparador y de calidad, mientras su RN se encuentra cómodamente en la posición canguro (25).

Se considera un proceso en el que una mujer alimenta a su RN con sus mamas, que producen leche de inmediato después del parto y es considerado la fuente de sustento para el recién nacido hasta los dos años (26). Este tipo de lactancia se considera una tercera dimensión.

La OMS (27) sugiere que los RN que nacen de manera prematura reciban su alimentación principalmente a través de la leche materna, ya que esto puede proporcionar

importantes beneficios nutricionales y de salud para su desarrollo. Esta recomendación se basa en los beneficios de la leche materna, que previene infecciones y promueve el crecimiento y desarrollo del sistema inmunológico en recién nacidos.

- **Estimulación temprana**

En su primer año, los RN tienen el doble de neuronas que en la edad adulta y más que a los tres años. La falta de estimulación adecuada dificulta el crecimiento y reduce el número de células nerviosas. Esto ocurre incluso cuando las condiciones en la corteza cerebral son muy favorables, dada la cantidad de neuronas que posee un niño al nacer. Esto sugiere que, aunque una neurona muera, no puede ser reemplazada por otra célula neuronal; por lo tanto, su pérdida es irreparable. Además, una estimulación inadecuada insuficiente no solo dificulta la proliferación de células nerviosas, sino que también conduce a una disminución gradual de su cantidad (28).

Los RN prematuros necesitan atención especial para un buen desarrollo, ya que no pasaron suficiente tiempo en el útero. Esto ocurre porque no han podido experimentar el entorno intrauterino normal. Sin embargo, en su respuesta inicial, enfrentan estímulos molestos, como ruidos o luces demasiado brillantes. La técnica madre canguro posibilita que la progenitora sostener y abrazar al RN mientras escucha su voz, por lo que es el cuidado más efectivo (23).

Una de las dimensiones es la estimulación temprana, que abarca enfoques y actividades basados en principios científicos. Promueve el desarrollo emocional, social y cognitivo, previene el crecimiento deficiente del recién nacido y apoya a los padres en su

autonomía en la crianza. También apoya a los padres para lograr estos objetivos. Se puede usar con niños de 1 a 6 años (29).

La teoría del apego, formulada por el reconocido psicólogo John Bowlby, enfatiza de manera significativa la relevancia de establecer una conexión emocional segura y sólida. Esta conexión es fundamental para lograr un desarrollo óptimo en la infancia, así como para favorecer una regulación emocional adecuada en los individuos durante el transcurso de sus existencias. La propuesta teórica desarrollada por Jean Watson pone un fuerte énfasis en la importancia del cuidado humano y resalta el papel fundamental que juegan las conexiones emocionales dentro del proceso de atención. Esta perspectiva tiene en cuenta la vulnerabilidad inherentemente humana y subraya la necesidad de crear un entorno que propicie el bienestar integral de las personas atendidas (30).

2.2.2 Variable 2: Actitud de las madres hacia el método mamá canguro

a). Definir actitud de las madres

Son las acciones que una persona toma para enfrentar la vida. Así, se puede decir que es su forma de ser (31).

Según Rodríguez, realizó una investigación sobre el concepto de actitud, que describió como una estructura duradera de creencias y cogniciones que generalmente está dirigida por una carga emocional, que puede ser positiva o negativa en relación con el objeto en cuestión. Los pensamientos y rasgos relacionados con el objeto específico ayudan a crear una acción cohesiva. Además, la actitud se considera una variable interviniente, ya que no es observable de forma inmediata y requiere la inferencia a partir de datos observables (31).

El término "actitud" fue utilizado por primera vez por William Isaac Thomas y Florian Znaniecki en 1918. Ellos describieron la actitud como los procesos mentales que rigen las reacciones presentes o futuras de las personas hacia su entorno social. El componente conativo, también conocido como la inclinación a actuar, es el tercer componente de las actitudes, junto con los componentes cognitivo-perceptivo y afectivo-emocional. La manera en que se desarrollan las actitudes se origina de la compleja interacción que se produce entre el individuo, sus anhelos y expectativas, así como el entorno colectivo en el que está inserto (32).

b). Dimensiones de la variable 2

- **Cognitivo**

La manera en que una persona estructura su pensamiento y su perspectiva mental se hace evidente de manera notoria cuando se encuentra ante una situación específica que demanda una respuesta adecuada y apropiada. Los indicadores que se utilizan abarcan un conjunto diverso de elementos, como las convicciones personales, el conocimiento que se ha adquirido a lo largo del tiempo y los valores fundamentales que orientan las decisiones que tomamos (33).

El componente cognitivo se centra en referirse al conocimiento humano, que creará una actitud hacia un objeto en particular. Por lo tanto, ya sea que la actitud se considere positiva o negativa, la respuesta derivada del conocimiento sobre un tema y la información que uno posee estará vinculada a lo que sabemos y creemos sobre él. Además, es esencial adquirir nuevos conocimientos que puedan influir en este aspecto. Cualquier información que un individuo reciba desempeñará una función relevante en la construcción de su actitud. Así, la actitud está muy relacionada con los pensamientos y creencias sobre el objeto de

actitud. Se basa en nuestros juicios sobre gustos y acuerdos (34).

- **Conductual**

Es un componente inclinado a la acción, vinculado a una conducta específica hacia el objeto, y resulta de lo cognitivo y lo afectivo (35).

Se trata de un elemento que desempeña un rol activo y se relaciona con la manera en que se puede reaccionar ante una determinada situación. Además, esto conlleva la práctica constante de justificar y sostener las situaciones que transcurren en nuestra vida cotidiana. Esto incluye nuestra forma de pensar, ver el mundo y reaccionar ante las circunstancias diarias. Nuestro comportamiento afecta cómo nos vemos y apoya una autoevaluación reflexiva (34).

- **Afectivo**

La actitud emocional se conecta con los sentimientos hacia alguien o algo. Surge de emociones relacionadas con un evento o la persona. Este sentimiento se convierte en una emoción relevante que simboliza la reacción inmediata al cambio. Estos sentimientos pueden surgir de apoyo o rechazo hacia objetos o situaciones sociales. Factores a evaluar: miedo, ansiedad, sensibilidad, apatía (36).

2.2.3 Teoría de enfermería de Kristen Swanson

Se basa en conservar el bienestar psicológico, físico, espiritual y social de una persona, es un componente básico y universal del excelente cuidado de enfermería. Según Swanson, esta es una afirmación que destaca en su teoría del cuidado, la cual utiliza para describir lo que realmente significa que el personal de enfermería se preocupe por sus pacientes. Después de

observar cómo se administraba el cuidado a los pacientes en área de UCIN, Swanson llegó a la conclusión de que el proceso de brindar cuidado era igualmente relevante para los médicos, enfermeras, los padres y madres, que son los responsables de estos pacientes. Ella afirmó que ofrecer atención holística en contextos complejos implica equilibrar el cuidado personal y del paciente, el acompañamiento, la responsabilidad y la prevención de resultados negativos. Al ingresar un recién nacido a la UCIN, es crucial adoptar un enfoque de enfermería que fomente la participación familiar. Se hace para minimizar el impacto emocional en la familia y preservar el vínculo entre padres e hijos (37).

a). Teoría de Madeleine Leininger

La disponibilidad de una variedad de conocimientos científicos-teóricos y áreas de interés que son compartidos por la disciplina de enfermería es lo que finalmente conduce a la identificación de la enfermería transcultural. El cuidado se encuentra basado en las creencias y la cultura en relación a la salud o la enfermedad, los hábitos y valores de los individuos es el principal énfasis de esta rama del trabajo dentro de la industria de la salud. Brindar asistencia a las personas en el proceso de preservar o recuperar su salud es el objetivo de esta área de trabajo elegida (38).

b). Unidad de cuidados intensivos neonatales

Refiere al área donde se proporciona atención especializada y cuidadosa a los recién nacidos que han llegado al mundo antes de tiempo y que, como resultado de su prematuridad, están enfrentando diversas complicaciones y problemas de salud que requieren un manejo médico adecuado. Estos pequeños recién nacidos, que son extremadamente frágiles y

vulnerables, necesitan un monitoreo constante y, en muchas ocasiones, también requieren tratamientos médicos especializados. Por esta razón, se les brinda acceso a equipo avanzado y moderno, que incluye fuentes de calor para mantener su temperatura corporal adecuada y monitores sofisticados que permiten la observación continua y detallada de sus funciones vitales, asegurando así su bienestar y salud en todo momento (39).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud de las madres hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales de Puno.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud de las madres hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales de Puno.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión termorregulación y la actitud de las madres hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales de Puno.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión termorregulación y la actitud de las madres hacia el método canguro mamá en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales de Puno.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión lactancia materna y la actitud de las madres hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales de Puno.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión lactancia materna y la actitud de las madres hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales de Puno.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión estimulación temprana y la actitud de las madres hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales de Puno.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión estimulación temprana y la actitud de las madres hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales de Puno.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

En este análisis, se empleará el enfoque conocido como método hipotético-deductivo, el cual permitirá realizar una evaluación exhaustiva de la veracidad de ciertos hechos a través del proceso de falsación. El proceso en cuestión se compone de un total de cuatro etapas distintas que son fundamentales: primero, se lleva a cabo la observación cuidadosa del problema específico que se está investigando; en segundo lugar, se procede al desarrollo de diversas hipótesis que podrían explicar el fenómeno observado; luego, se realiza la deducción de implicaciones lógicas que se derivan de dichas hipótesis; por último, se lleva a cabo la realización de experimentos que permitirán poner a prueba estas hipótesis y verificar las implicaciones deducidas (40).

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque del análisis que se llevará a cabo se clasificará como cuantitativo, debido a que se procederá a realizar una medición de los datos estadísticos que han sido cuidadosamente recolectados. Esta indagación científica empleará una perspectiva numérica, con el propósito de recopilar y difundir información relevante sobre la cognición, así como sobre el uso que las madres hacen del Método Madre Canguro. Para ello, se implementarán diversos métodos estadísticos aplicados al ámbito de la salud (40).

3.3. Tipo de investigación

Esta investigación es de carácter práctico; una clase de estudio científico que utiliza conocimientos y principios para resolver problemas concretos. El estudio se llevará a cabo ya que tiene apoyo de una investigación aplicada. Haciendo uso de los resultados, descubrimientos y soluciones

sugeridos en el propósito del estudio, busca abordar problemas reales a través de la teoría. Los campos de la medicina e ingeniería son áreas típicas que utilizan este tipo de estudio. Este estudio puede ofrecer explicaciones o realizar predicciones sobre el futuro (41).

3.4. Diseño de la investigación

La investigación que se desarrollará siguiendo una orientación de esquema no experimental, dado que los sujetos o participantes serán observados y analizados en su entorno natural, lo que significa que no habrá ninguna modificación en las condiciones en las que se encuentran. Además, es importante señalar que las variables que se están considerando en el estudio no sufrirán ninguna alteración durante el proceso de investigación. De manera similar, será transversal, pues los datos obtenidos de la herramienta de recolección se recogerán en un momento específico. El estudio será correlacional, ya que buscará entender cómo una variable influye en la otra asociada (41).

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1 Población

La población y muestra de estudio estará establecida por un total de 80 madres lo cuales son familiares de los recién nacidos que, en este momento, están recibiendo atención en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de dos importantes hospitales: el Hospital Manuel Núñez Butron y el Hospital Carlos Monge Medrano.

3.5.2 Muestra

No se llevará a cabo la utilización de una muestra para el estudio, ya que se realizará un

análisis completo y exhaustivo con cada una de las madres de toda la población.

3.5.3 Muestreo

Se realizará un muestreo de tipo no probabilístico por conveniencia y se recolectarán datos hasta alcanzar el tamaño de la población. En el estudio se utilizarán dos instrumentos.

Criterios de inclusión

- Madres que han dado a luz a sus RN prematuros.
- Madres que utilizan el método Mamá Canguro.
- Las madres que firman el formulario de consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Madre con recién nacidos a término
- Madres que tengan alguna patología que impida la práctica de Método Madre canguro.
- Madres hospitalizadas en UCI.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1. Conocimiento del “Método mamá canguro”

Variable 2. Actitud de las madres hacia el “Método mamá canguro”.

En lo que sigue, se va a mostrar la tabla que corresponde a la operacionalización de las diferentes

variables que se han considerado en este estudio:

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Conocimiento del método mamá canguro	Se puede describir como un conjunto de conocimientos que se adquieren a través de diversas experiencias y procesos de aprendizaje a lo largo del tiempo. Este conjunto de saberes tiene como propósito facilitar la comprensión de diferentes aspectos de la realidad, empleando la capacidad de razonamiento. Asimismo,	Grupo de saberes que obtienen las madres de RNP, que se evaluará a través de la herramienta de conocimiento del “método Madre Canguro”, que tiene dos partes. La primera parte incluye datos esenciales sobre la madre y el niño, y la segunda parte tiene dieciséis ítems diversos.	Termorregulación	<ul style="list-style-type: none"> - Hipertermia - Hipotermia 	Ordinal: Respuesta correcta = 1 punto Respuesta incorrecta = 0 puntos	Alto nivel de conocimiento : 11-16 puntos
			Lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> - Beneficios - Extracción manual - Técnicas de alimentación. 		Medio nivel de conocimiento : 6-10 puntos
			Estimulación temprana	<ul style="list-style-type: none"> - Interacción - Apego - Amor 		Bajo nivel de conocimiento : 0 a 5 puntos

	permite analizar la naturaleza de las cosas, así como sus características y las relaciones que existen entre ellas (18).					
--	--	--	--	--	--	--

<p>Actitud de las madres hacia el método mamá canguro</p>	<p>La conducta que un individuo despliega en respuesta a la vida, es a lo que nos referimos cuando hablamos de comportamiento. Por ello, es posible decir que está basada en la forma de ser o la manera en que se comporta (30).</p>	<p>Comportamientos mostrados por madres de neonatos que se valorarán a través de un cuestionario creado para analizar las percepciones de mujeres con RN prematuros sobre el método Madre Canguro. El cuestionario consta de un total de 16 preguntas. Cada dimensión se examinará mediante un cuestionario de escala, y los resultados se agruparán finalmente en tres niveles: nivel alto, nivel medio y nivel bajo.</p>	<p>Cognitivo</p> <p>Conductual</p> <p>Afectivo</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Creencias - Conocimientos - Valores - Responsabilidad - Vocación - Comodidad - Aceptación - Rechazo - Apatía - Sensibilidad - Ansiedad - Temor 	<p>Ordinal</p> <p>1=muy de acuerdo, 2= En desacuerdo, 3=Mas o menos, 4=De acuerdo, 5= Muy de acuerdo</p>	<p>Alto nivel: 59-80 puntos</p> <p>Medio nivel: 38-58 puntos</p> <p>Bajo nivel: 16-37 puntos</p>
---	---	--	--	---	--	--

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnicas

El método que se empleará encuesta.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento de la variable 1

El cuestionario diseñado para evaluar el conocimiento de las madres sobre el Método Madre Canguro fue desarrollado por Prado J. (2014) Perú, posteriormente fue adaptado por Espejo L. (2016), existen 16 preguntas, distribuidas en 3 dimensiones:

Conocimiento de la termorregulación: 1-6 preguntas.

Conocimiento de la lactancia materna: 7-11 preguntas.

Conocimiento de la estimulación temprana: 12-16 preguntas.

El procedimiento que se aplicará para el análisis se establecerá de la siguiente forma: aquellas respuestas que sean consideradas correctas obtendrán un total de 1 punto, en contraste, las respuestas que sean consideradas incorrectas no recibirán ningún puntaje, es decir, obtendrán 0 puntos.

Las diferentes categorías serán organizadas en distintos niveles, presentándose de la siguiente forma: se establecerá un nivel alto de conocimiento que abarcará una puntuación que va desde 11 hasta 16 puntos, luego habrá un grado intermedio de comprensión que incluirá puntuaciones de 6 a 10 puntos, y, por último, se definirá un nivel bajo de conocimiento que comprenderá las puntuaciones que van desde 0 hasta 5 puntos.

Instrumento de la variable 2

Prado J. desarrolló el instrumento para evaluar actitudes maternas hacia el método Madre Canguro. (2014) Perú, luego fue adaptado por Hernández en 2015. Se compone de 16 preguntas usando una escala Likert que va de: 1 = muy en desacuerdo, 2 = en desacuerdo, 3 = neutral, 4 = de acuerdo, 5 = completamente de acuerdo.

Consta de 3 dimensiones, agrupadas así: Actitud cognitiva: ítems 1-5, Actitud conductual: ítems 6-11, Actitud afectiva: ítems 12-16.

Alto nivel de 59 a 80 puntos

Medio nivel de 38 a 58 puntos y

Bajo nivel de 16 a 37 puntos.

3.7.3. Validación

Instrumento de la variable 1

Instrumentos adoptados y validados por Espejo, con resultado de validez obtenidos mediante una prueba binomial $p < 0.05$ y un valor medio de $r > 0.2$ (51).

Instrumento de la variable 2

Instrumentos adoptados y validados por Hernández, donde los valores de las evaluaciones de expertos se examinaron mediante prueba binomial, resultando en un valor de $P < 0.05$.

3.7.4. Confiabilidad

Instrumento de la variable 1

Finalmente, el dispositivo destinado a la medición fue oficialmente adoptado por Espejo,

que realizó una minuciosa evaluación con el fin de verificar la consistencia interna de la herramienta. Para realizar esta prueba, se utilizó un grupo piloto conformado por un total de 20 participantes. Como consecuencia de la realización de esta evaluación exhaustiva, se llegó a obtener un valor del coeficiente alfa de Cronbach que logró alcanzar la cifra de 0.83, lo cual sugiere de manera clara y contundente que el instrumento utilizado presenta una buena fiabilidad.

Instrumento de la variable 2

El instrumento que utilizó Hernández, el cual estuvo destinado a realizar un estudio piloto que incluyó un grupo compuesto por 20 participantes, tuvo como objetivo principal el de determinar la confiabilidad del mismo, específicamente en lo que respecta a su consistencia interna. Con la finalidad de alcanzar este objetivo específico, procedí a realizar la implementación de la evaluación que se conoce como la medición mediante el coeficiente Alfa de Cronbach. Este análisis produjo un valor superior a 0.74, lo que refleja una fiabilidad interna adecuada.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se llevarán a cabo presentaciones que incluirán tanto tablas como gráficos, y se procederá a calcular diversos porcentajes. Estas acciones se realizarán con la intención de realizar un examen exhaustivo y una interpretación detallada de las variables, utilizando la información que ha sido recopilada con anterioridad. Se hará uso de Microsoft Excel con el objetivo de organizar de manera eficiente y compilar toda la información en un registro digital que se encuentre estructurada y sea fácilmente accesible para quienes necesiten consultarla. Se procederá a utilizar la versión 26 del

software SPSS para llevar a cabo el tratamiento de la información recolectada. Se empleará el coeficiente de correlación de Pearson con la finalidad de examinar y valorar el vínculo presente entre dos variables de carácter numérico, en el contexto de la realización de un contraste de hipótesis.

3.9. Aspectos éticos

Los cuatro conceptos fundamentales e imprescindibles que se consideran en el campo de la bioética son la beneficencia, que se refiere a la promoción del bienestar; la autonomía, que otorga a las personas la facultad de decidir con conocimiento sobre sus propias existencias; la no maleficencia, que implica la responsabilidad de evitar causar daño a otros; y la justicia, que busca asegurar que todos se beneficien de manera equitativa. Estos principios son de suma importancia y son seguidos de acuerdo con las normas y pautas que fueron establecidas por el Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener.

Autonomía: Según este principio, las madres de RNP en el Área de Terapia Intensiva para Neonatos poseen la facultad de elegir respecto al cuidado y manejo médico de sus descendientes. Suscribirán un formulario que representa la aprobación consciente, permitiéndoles formar parte de la investigación (45).

Beneficencia: Al ampliar y fortalecer sus “saberes y posturas respecto a la Técnica Madre Canguro”, tanto la progenitora como el neonato prematuro recibirán beneficios y lograrán múltiples ventajas vinculadas a los distintos aspectos que este relevante concepto trata. De igual manera, se implementará un avance significativo en el cuidado de los neonatos, lo que impactará

positivamente en el trabajo de las enfermeras y en el rendimiento general de la institución de salud (45).

No maleficencia: deja en claro y de forma contundente que es esencial prevenir cualquier daño físico o emocional a los RNP hospitalizados y a sus madres afectadas. Es crucial entender que, en este contexto, la labor de las madres se limitará a cumplir los requisitos para completar las herramientas de estudio, sin afectar su bienestar ni el de sus hijos (45).

Justicia: deja en claro y firme que es vital prevenir cualquier daño que pueda impactar a los recién nacidos hospitalizados por ser prematuros, así como a sus madres. Este principio resalta que ni los infantes ni sus madres deben sufrir discriminación o trato desigual por motivos como su situación económica, género, raza, edad, creencias religiosas u opiniones políticas. Es fundamental asegurar el respeto y la justicia en la atención sanitaria para todos, sin excepción (45).

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2025					
	May.	Jun.	Jul.	Ago.	Oct.	Nov.
Búsqueda de la realidad problemática	X					
Identificación de las fuentes bibliográficas	X					
Situación problemática y marco teórico	X	X				
Importancia y justificación de la investigación	X	X				
Formulación de problemas y objetivos		X				
Enfoque y diseño de la investigación		X	X			
Población, muestra y muestreo		X	X			
Técnicas y herramientas para la recolección de datos		X	X			
Aspectos bioéticos			X			
Métodos de análisis de información			X	X		
Aspectos administrativos del estudio				X		
Elaboración de los anexos				X		
Aprobación del proyecto					X	X
Sustentación del trabajo						X

4.2. Presupuesto

	Rubros	Unidad	Cantidad	Costo (S/.)	
				Unitario	Total
Servicios	Tipeo	Hoja	150	2.00	300.00
	Internet	Horas	250	2.00	500.00
	Encuadernación	Unidad	06	35.00	210.00
	Viático	Unidad	100	10.00	1,000.00
	Movilidad	Unidad	100	2.00	200.00
	Subtotal				2,210.00
Recursos Materiales	Papel bond	Millar	01	100.00	100.00
	Lapiceros	Unidad	10	2.00	20.00
	Archivadores	Docena	05	20.00	100.00
	Memoria USB	Unidad	01	100.00	100.00
	Subtotal				320.00
N°	ÍTEMS				COSTO (S/.)
1	Servicios				2,210.00
2	Recursos materiales				320.00
TOTAL					2,530.00

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de Salud. Nacimientos prematuros. [Internet]. Suiza:OMS; 2024 .[consultado el 20 Julio 2024]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/pretermbirth#:~:text=Se%20estima%20que%20en%202020,900%20000%20vidas%20\(2\)](https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/pretermbirth#:~:text=Se%20estima%20que%20en%202020,900%20000%20vidas%20(2))
2. Sánchez MC. Atención del neonato prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. [Internet]. 1º edición. Moderno. México: 2014. [consultado el 14 octubre 2024]. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Atencio%CC%81n_del_neonato_prematuro_e_n_la_U/QvEWCQAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=1&dq=neonato+prematuro&printsec=frontcover
3. Solaz A, Gimeno A, Método canguro durante la pandemia. [Internet]. Science direct. Vol 95, 2021: p. 475. [consultado 10 agosto 2024]. Disponible en: [El método canguro durante la pandemia por SARS-CoV-2 en España - ScienceDirect](#)
4. Fernandez L, Pereyra A. Vivencias de los padres en el acompañamiento. [Internet]. 2023. Repositorio digital UNC. [consultado 10 agosto 2024]. Disponible en: [Vivencias de los padres en el acompañamiento mediante el método canguro \(unc.edu.ar\)](#)
5. Mendoza LA, Claros D. Mendoza I. et al. Epidemiología de la prematuridad. Revista Scielo [Internet] 2016; 81(4) p 2-13 [consultado 22 Junio 2025]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262016000400012>
6. Gálvez M. Programa de educación sobre método madre canguro. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. España: Universidad de zaragoza; 2018. Disponible en: <https://zaguan.unizar.es/record/89209/files/TAZ-TFG-2018-594.pdf>

7. Gonzales E. Caracterización del método canguro y valoración de los padres. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. España: Universidad de Valladolid; 2020. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/41561/TFG-M-M1780.pdf?sequence=1>
8. Lizarazo J, Ospina J, Ariza N. Programa madre canguro: una alternativa de protección de los RNP o con bajo peso al nacer. Revista Scielo. [Internet] 2012; 14(2):p.23-45. [consultado 22 junio 2025]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2012.v14suppl2/32-45/es>
9. Gonzales E, Calvo S. Caracterización de método canguro y valoración de los padres. [Internet]. [consultado 22 agosto 2024]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/41561/TFG-M-M1780.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Ministerio de Salud. Nacimientos prematuros. [Internet]. Perú: MINSA; 2024. [consultado 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>
11. Ministerio de Salud. Guía de procedimiento del método madre canguro. [Internet]. Perú: MINSA; 2024. [consultado 10 agosto 2024]. Disponible en: https://www.inmp.gob.pe/uploads/RD_N%C2%B0_232-2022-DG-INMP-MINSA.pdf
12. Machaca JL. Factores de riesgo asociados a la morbilidad y mortalidad del prematuro en el periodo neonatal en el Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca - 2018. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2019. Disponible en: https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/11159/Machaca_Quera_Jose_Luis.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Olubukola Olawuyi et al. Conocimiento, actitudes y prácticas del método madre canguro entre madres en salas neonatales de un centro de atención terciaria. *Revista Pan African Medical* 33 [Internet]. [consultado 01 octubre 2024]. Disponible en: <https://www.panafrican-med-journal.com//content/article/38/364/ful>
14. Moyano C. Conocimientos y actitudes de los beneficios del plan canguro para la lactancia materna - 2023. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Ambato – Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/40059/1/Trujillo%20Giomara.pdf>
15. Helene K. Knowledge and perceptions of the kangaroo mother method by mothers in a regional hospital in Cameroon. *HEALTH SCIENCES AND DISEASE* [Internet]. 2022 [consultado 01 octubre 2024]; 23(12). Disponible en: <http://hsdfmsb.org/index.php/hsd/article/view/4062>
16. Calsini MA, Silva HM. Conocimientos y actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuros. Servicio de intermedio neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Ica – Lima: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/908/1/Hilda%20Marcelina%20Silva%20Tafur.pdf>
17. Flores G. Nivel de conocimiento del método mamá canguro en madres de RNP del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé durante el periodo enero - septiembre del año 2021. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Lima – Perú: Universidad Privada San Juan Bautista; 2022. Disponible en:

<https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/3655/T.%20TPMH%20-%20FLORES%20URIBE%20GEORGETH%20GIANELLA.pdf?sequence=1>

18. Monteza N. Conocimientos y actitudes ante el método mamá canguro en madres de prematuros moderados de un hospital de Chiclayo - 2023. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Chiclayo-Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2024. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/7769>
19. Meléndez C, Muñoz M, Burgos L. Conocimientos, actitudes y práctica del cuidado humanizado del profesional de enfermería del Hospital III Iquitos Essalud, Punchana – 2017. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Lima-Perú: Universidad Nacional de la Amazonia peruana; 2017. Disponible en: <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/5013>
20. Quispe A. Conocimiento y práctica de las enfermeras sobre cuidado centrado en el desarrollo del prematuro hospitalizado. [Internet]. [consultado 15 agosto 2024]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11714/2E542.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
21. Organización Mundial de la Salud (OMS). Método madre canguro guía práctica. [Internet]. Ginebra: OMS; 2016. [consultado 16 agosto 2024] Disponible en: https://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal_perinatal_health/9241590351/es/:
22. Sánchez M. Atención del neonato prematuro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. [Internet]. Editorial Manual Moderno. México: OMS. [consultado 16 agosto 2024]. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/Atencio%CC%81n del neonato prematuro en](https://www.google.com.pe/books/edition/Atencio%CC%81n%20del%20neonato%20prematuro%20en)

[la_U/QvEWCQAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=termorregulaci%C3%B3n+en+prematuros&pg=PT18&printsec=frontcover](https://www.google.com.pe/books/edition/Metodo_madre_canguero/Zb_DI0xFcTgC?hl=es&gbpv=1&dq=termorregulaci%C3%B3n+en+prematuros&pg=PT18&printsec=frontcover)

23. Organización Mundial de la Salud. Método madre canguero. [Internet]. Suiza: OMS; 2004 [consultado 02 agosto 2024]. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Metodo_madre_canguero/Zb_DI0xFcTgC?hl=es&gbpv=1&dq=LACTANCIA+MATERNA+en+prematuros&printsec=frontcover

24. Marshall J, Baston H, Hall J. Guía de enfermería obstétrica y materno infantil. Revista Elsevier [Internet] 1° edición. España.vol 5. p 138. 2018. [consultado 14 octubre 2024]. Disponible:<https://www.google.com.pe/books/edition/Lactancia/itpVDwAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=1&dq=mama+canguero&pg=PA138&printsec=frontcover>

25. García C, López M, Romero G. Efectividad del programa educativo mamá canguero en el conocimiento del cuidado materno paterno del recién nacido prematuro en un Instituto Nacional-2017. [Tesis de pregrado]. Lima-Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3800/Efectividad_GarciaRios_Cristina.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

26. Cuidate Plus. Lactancia materna. [Internet] Peru.2017. [consultado 25 agosto 2024]. Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/familia/RN/diccionario/lactancia-materna.html>.

27. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño. [Internet]. Suiza: OMS; 2021. [consultado 25 agosto 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-childfeeding>

28. Martinez, F. La estimulación temprana: enfoques, problemáticas y proyecciones. [Internet].

[consultado 25 agosto 2024]. Disponible en:

<http://www.waece.org/biblioteca/pdfs/d026.pdf>

29. Martínez F, La estimulación temprana: enfoques, problemáticas y proyecciones. OEI.

[Internet] España. 2017. [consultado 25 agosto 2024]. Disponible en:

<http://www.waece.org/biblioteca/pdfs/d026.pdf>

30. Chozas J. Necesidades básicas de Virginia Henderson. Enfermería actual. 2022.

31. Torres D. Nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre el método madre

canguro en RNP del área de neonatología del Hospital del Instituto Ecuatoriano de

Seguridad Social-2024. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería] Ibarra-

Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2024. Disponible en:

[http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/6817/1/05%20ENF%20826%20](http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/6817/1/05%20ENF%20826%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf)

[0TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf](http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/6817/1/05%20ENF%20826%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf)

32. Carabus O, Freiria J. Creatividad, actitudes y educación. [Internet]. 1° edición. Buenos

Aires. 133 p. 2004. [consultado 14 octubre 2024]. Disponible:

[https://www.google.com.pe/books/edition/Creatividad_actitudes_y_educaci%C3%B3n/rh](https://www.google.com.pe/books/edition/Creatividad_actitudes_y_educaci%C3%B3n/rhChOa57DKEC?hl=es-419&gbpv=1&dq=definicion+de+actitudes&pg=PA130&printsec=frontcover)

[ChOa57DKEC?hl=es-](https://www.google.com.pe/books/edition/Creatividad_actitudes_y_educaci%C3%B3n/rhChOa57DKEC?hl=es-419&gbpv=1&dq=definicion+de+actitudes&pg=PA130&printsec=frontcover)

[419&gbpv=1&dq=definicion+de+actitudes&pg=PA130&printsec=frontcover](https://www.google.com.pe/books/edition/Creatividad_actitudes_y_educaci%C3%B3n/rhChOa57DKEC?hl=es-419&gbpv=1&dq=definicion+de+actitudes&pg=PA130&printsec=frontcover)

33. Espinoza M. Efectividad del Programa “Mamá canguro” en los conocimientos, Prácticas y

satisfacción sobre el cuidado del neonato, en madres de una clínica particular de Lima,

2018 [tesis de Grado Gestión Pública]. Perú: Universidad Peruana Unión; 2018. Disponible

en:[https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/387/Milagros_Tesis_M](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/387/Milagros_Tesis_Maes_tro_2018.pdf?sequence=)

[aes_tro_2018.pdf?sequence=](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/387/Milagros_Tesis_Maes_tro_2018.pdf?sequence=)

34. Hernández T. Actitud de las enfermeras sobre el método madre canguro en el servicio de

- UCIN de la Clínica Maison de Santé – 2012. [Tesis para optar título de Especialista en Enfermería en Neonatología]. Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle>
35. Redondo I, Madrigal MA. Importancia del Método Madre Canguro en Neonatología. Grado en enfermería [Internet]. [Consultado 14 octubre 2024]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/222807926.pdf>
36. Wojnar D, Swanson K. Teoría de los Cuidados. In. 2007.6.º ed. España:Elsevier;2007.
37. Torres MM, Fernández C. Fundamentos de enfermería. [Internet]. 1º edición. 76 p. España: 2022. [consultado 14 octubre 2024]. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/Fundamentos de enfermer%C3%ADa I Bas es_te%C3%B3r/UzKUEAAAQBAJ?hl=es419&gbpv=1&dq=Teor%C3%ADa+de+Leininger&pg=PA76&printsec=frontcover](https://www.google.com.pe/books/edition/Fundamentos_de_enfermer%C3%ADa_I_Bas_es_te%C3%B3r/UzKUEAAAQBAJ?hl=es419&gbpv=1&dq=Teor%C3%ADa+de+Leininger&pg=PA76&printsec=frontcover)
38. MedlinePlus en español [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE. UU.); [consultado 14 octubre 2024]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish>
39. Ñaupas P, Mejía E, Novoa E, Villagomez A. Metodología de la investigación [Internet]. 4º edición. Perú: editorial U; 2013. [Consultado 14 setiembre 2024]. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/Metodolog%C3%ADa de la investigaci%C3%B3n cuanti/VzOjDwAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=1](https://www.google.com.pe/books/edition/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n_cuanti/VzOjDwAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=1)
40. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6.º ed. México: Editorial Magroil; 2014. 600 p.
41. Arias J. Diseño y metodología de la investigación [Internet]. 1.º edición. Perú: 2021. p.68-71. [Consultado 14 setiembre 2024]. Disponible en: https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título de la investigación: Conocimiento y la actitud de las madres hacia el Método Mamá Canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales de Puno, 2025.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1	Método de investigación
¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud de las madres hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales de Puno, 2025?	Determinar cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud de las madres hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales-	<p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud de las madres hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales de Puno, 2025.</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud de las madres hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales de Puno, 2025.</p>	<p>Conocimiento del método mamá canguro.</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Termorregulación</p> <p>Lactancia Materna</p> <p>Estimulación temprana.</p>	<p>Hipotético - deductivo</p> <p>Enfoque de investigación</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación</p> <p>Aplicado</p>
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable 2	Diseño de la investigación
¿Cuál es la relación entre la dimensión termorregulación del conocimiento y la actitud de las madres hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos	Identificar la relación entre la dimensión termorregulación del conocimiento y la actitud de las madres hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados	<p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión termorregulación y la actitud de las madres hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales.</p>	<p>Actitud de las madres hacia el método mamá canguro</p>	<p>No experimental, correlacional y transversal</p>

Neonatales de hospitales?	de Intensivos Neonatales de hospitales.	Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión lactancia materna y la actitud de las madres hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales.	Dimensiones:	Población y muestra
¿Cuál es la relación entre la dimensión lactancia materna del conocimiento y la actitud de las madres hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales?	Identificar la relación entre la dimensión lactancia materna del conocimiento y la actitud de las madres hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales.	Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión estimulación temprana y la actitud de las madres hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales.	Cognitivo Conductual Afectivo	Conformada por 80 madres
¿Cuál es la relación entre la dimensión estimulación temprana del conocimiento y la actitud de las madres hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales?	Identificar la relación entre la dimensión estimulación temprana del conocimiento y la actitud de las madres hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales.			

Anexo 2. Instrumentos

Instrumento de la variable 1: cuestionario de conocimiento

TITULO: Conocimiento y la actitud de las madres hacia el Método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales de Puno, 2025

Instrucciones: Marque las alternativas según crea conveniente en las siguientes preguntas: Parte 1: Instrumento para medir el conocimiento de las madres sobre el Método de mamá canguro

DATOS GENERALES:

Edad: 18-20 (), 21-29 (), 30 – 39 (), 40 años a más ()

Nº Hijos: 1er hijo (), 2do hijo (), 3er hijo (), 4to hijo a más()

Estado Civil: Casada (), Conviviente(), Soltera(), Viuda(), Divorciada ()

Nivel Académico: Primaria (), Secundaria(), Superior()

TERMOREGULACION

1. El Método mamá canguro es:

- a) El contacto de piel a piel entre el RN y la madre.
- b) Brindar cariño y besitos al bebe en todo su cuerpo.
- c) Hablarle suavemente al RN y cantarle cuando duerme.
- d) Un contacto de la voz de madre con el RN para reconocerla.

2. Por cuanto tiempo usted debe realizar el Método mamá canguro con su RN:

- a) Solo un día, una sola vez no importa mucho su salud.
- b) Después que sale de alta, en la casa, solo una hora.
- c) Se le brinda todo el tiempo, que su salud lo permita y el médico lo indique.
- d) Solo unos minutos, cuando él bebe llora mucho para calmarlo.

3. ¿Cómo debe estar su RN para generar mejor contacto y darle más calor a la hora de realizar el Método mamá canguro?

- a) Con ropa
- b) Sin ropa
- c) Con ropa ligera
- d) Con ropa antialérgica.

4. Para realizar el Método mamá canguro la madre debe mantenerse caliente para ayudar a regular mejor el:

- a) Llanto lento del bebe.
- b) La alegría del bebe
- c) Color de la piel del bebe.
- d) Calor corporal del bebe.

5. El Método mamá canguro permite que su bebe regule temperatura y se mantenga más:

- a) Calientito y con una temperatura adecuada.
- b) Un tanto frio, para evitar que se caliente demasiado.
- c) Despierto y tenga apetito de su leche.
- d) Dormido y no se mueva para que se recupere mejor.

6. ¿Cuál es la posición correcta del RN durante el Método mamá canguro para ayudar a conservar el calor, mejorar su respiración y estado de salud?

- a) De costadito para que no se mueva él bebe con la cabeza hacia abajo por encima del polo.
- b) De espaldita, con la cabeza hacia abajo y no se cambia de posición al bebe.
- c) De barriguita por debajo del ombligo con la cabeza hacia abajo, por encima del polo.
- d) Recto con la cabeza hacia arriba, entre ambos pechos de la madre con contacto piel a piel.

LACTANCIA MATERNA

7. El contacto y rose de los pechos de la madre con el RN durante el proceso del Método mamá canguro favorece a la estimulación de:

- a) La lactancia materna, y mantener el calor.
- b) La sed y la mucha irritabilidad del RN.
- c) Mejorar el latido del corazón, y mejora el color de la piel.

d) La tonicidad y la sed intensa del RN.

8. La Lactancia Materna en su desarrollo físico favorece a que el RN:

- a) Mejore y/o gane peso.
- b) Mejore su autoestima.
- c) Se desarrolle los pies en gran dimensión.
- d) Se desarrolle mejor su estómago.

9. La posición correcta de la madre que favorece a mejorar a la estimulación a la lactancia materna durante el Método mamá canguro, es:

- a) Parada con apoyo.
- b) Echada de barriga.
- c) Sentada con respaldar.
- d) De pie y/o parada sin apoyo

10. Para realizar el Método mamá canguro la madre debe estar:

- a) Bañada y abrigada
- b) Perfumada y fría.
- c) Abridada Con talco para que no sude.
- d) Sin bañarse y Fría.

11. Cuando se realiza el Método mamá canguro, el RN debe estar abrigado y cubierto con:

- a) Con bolsa
- b) Con aceite de bebe.
- c) Con cobertor (frazadita).
- d) Sin nada solo con las manos.

ESTIMULACION TEMPRANA

12. ¿Cuándo realizas el Método Mamá Canguro, principalmente que parte de tu cuerpo utilizas?

- a) Los pies, los brazos y las manos

- b) Espalda, brazos, y cara
- c) El pecho, abdomen, y las manos.
- d) La espalda, el cuello, y los brazos.

13. El recién nacido hospitalizado está cansado, siendo las caricias de la madre favorables para su RN, por lo que el método mamá canguro, ayudará a:

- a) Estar irritable y dejar de moverse.
- b) Disminuir el estrés y la irritabilidad del bebe
- c) Que no duerma y llore mucho él bebe.
- d) Que duerma tranquilo y no se mueva mucho.

14. El Método mamá canguro, favorece el vínculo afectivo entre la madre y el RN creando:

- a) Amor
- b) Alegría
- c) Entusiasmo
- d) Sonrisa

15. El ambiente correcto para realizar el Método mamá canguro con su RN debe ser:

- a) Ambiente con puerta y ventanas abiertas con un poco de aire.
- b) Ambiente con puertas y ventanas cerradas y sin corrientes de aire.
- c) Ambiente bien ventilado, pero con pocas corrientes de aire.
- d) Ambiente con poca corriente de aire solo la ventana abierta.

16. ¿Cuál es el efecto principal durante el apego madre - RN?

- a) Mejorar su salud física y emocional
- b) Mejorar la tranquilidad y su pesadez.
- c) Mejorar la ansiedad y comodidad
- d) Mejorar su tranquilidad y su aburrimiento.

**Instrumento de la variable 2: cuestionario para medir el nivel de actitud de las madres
sobre el Método de mamá canguro**

Instrucciones: Se solicita leer con atención esta segunda parte y contestar los cuestionarios con una X las opciones a que considere correcta de acuerdo a la siguiente valoración:

1 = Muy en desacuerdo, 2= En desacuerdo, 3= Mas o menos, 4= De acuerdo, 5= Muy de acuerdo.

ITEM	Muy de acuerdo	De acuerdo	Mas o Menos	En desacuerdo	Muy desacuerdo
	5	4	3	2	1
COGNITIVO					
1. Es importante conocer sobre el método mamá canguro.					
2. Es fundamental que la madre practique la técnica correcta.					
3. Es importante el método mamá canguro para que su RN gane peso					
4. Es beneficioso brindar amor a través del contacto de piel a piel.					
5. Es beneficioso que se recupere más rápido con el contacto de madre- bebe					
CONDUCTUAL					
6. Provoca temor lastimar al RN por eso no quiero cargarlo					
7. Es cansado estar abrigando al RN con frazadita					
8. Es desagradable cuando la leche sale, y cuando va creciendo más hace doler					
9. Es cansado estar tanto tiempo con el RN.					
10. No todos los RN quieren estar en contacto con su madre.					
11. Es desagradable que mi RN se sofoque con mi calor, no hay ventilación.					
AFECTIVO					
12. Es tierno tocar el cuerpo del RN siendo tan frágil y suave					

13. Es agradable ayudar a mantener la temperatura del RN					
14. Es una sensación incomparable tener en apego a mi RN.					
15. Es agradable que el RN se tranquilice con mi calor.					
16. El contacto piel a piel no beneficia en lo afectivo a mi RN.					

Muchas gracias.

Anexo 3. Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadora: Lic. Vilma Elvira Quenaya Pauro

Título: Conocimiento y la actitud de las madres hacia el Método Mamá Canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales de Puno, 2025

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en el estudio titulado: “Conocimiento y la actitud de las madres hacia el Método Mamá Canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales de Puno, 2025”. Este es un estudio realizado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lic. Enf. Vilma Elvira Quenaya Pauro. El objetivo de este estudio es Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud de las madres hacia el método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de hospitales de Puno 2025. Su ejecución ayudará a comprender los beneficios para los bebés prematuros.

Procedimientos

Si decide participar en este estudio, se seguirán los siguientes pasos: Se les explicará el procedimiento a realizar, firmará el consentimiento informado y luego completará los cuestionarios.

Los cuestionarios pueden tardar aproximadamente 25 minutos en completarse y (si corresponde, proporcione detalles adicionales). Los resultados de los instrumentos se le proporcionarán individualmente o se almacenarán manteniendo la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos

Ninguno; solo se le pedirá que complete el cuestionario

Beneficios

Tienes la oportunidad de aprender sobre los hallazgos de la investigación (ya sea individualmente o en grupo), lo cual puede ser muy beneficioso para la actividad profesional.

Costos e incentivos

No tendrás que pagar nada por participar. No recibirás ningún incentivo financiero a cambio de tu participación.

Confidencialidad

Almacenaremos la información usando códigos en lugar de nombres. Si se publican los resultados de este estudio, no se mostrará información que pueda identificar a los individuos. Tus archivos no serán mostrados a nadie fuera del estudio.

Derechos del paciente

Si te sientes incómodo durante el uso del instrumento, puedes retirarte del mismo en cualquier momento, o elegir no participar en una parte del estudio sin ninguna desventaja. Si tienes alguna

inquietud o incomodidad, no dudes en preguntar al personal del estudio. Puedes contactar a la Lic. Vilma Elvira Quenaya Pauro (número de teléfono: 982038970) o al comité que aprobó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de investigación de la Universidad Norbert Wiener, teléfono: +51 924 569 790. Correo electrónico: comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Entiendo lo que puede ocurrir si participo en el proyecto. También entiendo que puedo optar por no participar, incluso si he dado mi consentimiento, y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Investigador

Nombres:

Nombres:

DNI:

DNI:

Anexo 4. Informe de originalidad




14% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 12%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 14%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 12% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 14% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet		
	repositorio.uwiener.edu.pe		4%
2	Trabajos entregados		
	uwiener on 2024-05-23		3%
3	Trabajos entregados		
	Universidad Wiener on 2024-10-06		2%
4	Trabajos entregados		
	Universidad Wiener on 2025-04-01		<1%
5	Trabajos entregados		
	Universidad Wiener on 2023-03-11		<1%
6	Trabajos entregados		
	Universidad Wiener on 2025-03-31		<1%
7	Trabajos entregados		
	Universidad Wiener on 2025-04-15		<1%
8	Trabajos entregados		
	Submitted on 1686868326640		<1%
9	Trabajos entregados		
	Universidad Wiener on 2025-10-17		<1%
10	Trabajos entregados		
	uwiener on 2023-11-29		<1%
11	Trabajos entregados		
	uwiener on 2024-01-11		<1%