



Universidad  
**Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Trabajo Académico**

Conocimiento y actitud del profesional de enfermería hacia el método madre canguro en prematuros de la UCIN de un hospital público del Ecuador, 2024

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

**Presentado por:**

**Autora:** Suárez Ávila, Julia Perla


**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0001-2493-0988>

**Asesora:** Mg. Barreda Paredes, Ruby

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-9612-008X>

**Lima – Perú**

**2024**

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

Yo, SUAREZ AVILA JULIA PERLA, Egresada(o) de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES, de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA HACIA EL METODO MADRE CANGURO EN PREMATUROS DE LA UCIN DE UN HOSPITAL PÚBLICO DEL ECUADOR, 2024", Asesorado por el docente: BARREDA PAREDES RUBY INES, DNI 07936275, <https://orcid.org/0009-0001-0047-966X>, tiene un índice de similitud de (03) (tres) con código oid:14912:407098365 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

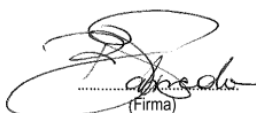
Así mismo:

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.



Firmado electrónicamente por:  
**JULIA PERLA SUAREZ  
 AVILA**

.....  
 Firma de autor(a)  
 SUAREZ AVILA JULIA PERLA  
 0910265610



(Firma)

.....  
 Firma del Asesor  
 BARREDA PAREDES RUBY INES  
 DNI: 07936275

Lima, 19 de noviembre de 2024

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.

\_\_\_\_\_ SE EXCLUYE POR SER PLANTILLA: CARATULA, INDICE, POSPORTADA ,  
TABLA DE CRONOGRAMA, OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**DEDICATORIA:**

A los pilares de mi fortaleza: por su soporte absoluto, su infinito amor y paciencia, su creencia inquebrantable en mí, dedico este logro con profunda gratitud. Con todo cariño.

**AGRADECIMIENTOS:**

A la Universidad Norbert Wiener, expreso mis más sinceros agradecimientos, por la valiosa guía y apoyo incondicional brindados en el desarrollo de mi tesis, el invaluable conocimiento de su cuerpo docente han sido pilares fundamentales en este camino.

Gracias por ser parte de este logro académico y personal.

**ASESOR DE TESIS:** MG. Ruby Barreda Paredes

**JURADO:**

**Presidente** : Dr. Molina Torres, José Gregorio

**Secretario** : Mg. Mori Castro, Jaime Alberto

**Vocal** : Mg. Palomino Taquire, Rewards

## Índice

<b>Dedicatoria</b>	ii
<b>Agradecimiento</b>	iii
<b>Índice</b>	vi
<b>Resumen</b>	viii
<b>Abstract</b>	ix
1. EL PROBLEMA	11
1.1. Planteamiento del problema	11
1.2. Formulación del problema	14
1.2.1. Problema general	14
1.2.2. Problemas específicos	14
1.3. Objetivos de la investigación	14
1.3.1. Objetivo general	14
1.3.2. Objetivos específicos	14
1.4. Justificación de la investigación	15
1.4.1. Teórica	15
1.4.2. Metodológica	15
1.4.3. Práctica	15
1.5. Delimitaciones de la investigación	16
1.5.1. Temporal	16
1.5.2. Espacial	16
1.5.3. Recursos	16
2. MARCO TEÓRICO	17
2.1. Antecedentes	17
2.2. Base Teórica	19
2.3. Formulación de hipótesis	25
3. METODOLOGÍA	27
3.1. Método de la investigación	27
3.2. Enfoque de la investigación	27
3.3. Tipo de investigación	27

3.4.	Diseño de la investigación	27
3.5.	Población, muestra y muestreo	28
3.6.	Variables y operacionalización	30
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
3.7.1.	Técnica	33
3.7.2.	Descripción de instrumentos	33
3.7.3.	Validación	34
3.7.4.	Confiability	35
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	35
3.9.	Aspectos éticos	36
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	38
4.1.	Cronograma de actividades	38
4.2.	Presupuesto	39
5.	REFERENCIAS	40
	ANEXOS	52
	Anexo 1: Matriz de consistencia	
	Anexo 2: Instrumentos	
	Anexo 3: Formato de consentimiento informado	
	Anexo 4: Informe del Asesor de Turnitin	

## Resumen

**Introducción:** Los profesionales de enfermería, ejecutan funciones asistenciales en Cuidados Intensivos Neonatales, deben tener un bagaje extenso y completo de conocimientos, además de poseer destrezas y métodos, que utilizan y brindar los cuidados con eficiencia y calidad, conveniente con las normas de enfermería. Además, debe mostrar una actitud proactiva e innovadora para adoptar métodos que fortalezcan sus conocimientos, pero que también, favorezcan el desarrollo y cuidados óptimos de nuestros neonatos, en especial los prematuros, por tal motivo una opción de bajo costo pero con un sin fin de beneficios, tanto el neonato y la madre, este método Canguro, es calificado de manera alternativa de atención segura, que no tan solo aumenta la sobrevivencia del neonato prematuro, sino que mejora calidad de vida con una óptima relación costo-beneficio. Asimismo, brinda a la profesional en enfermería, la oportunidad de adquirir nuevas destrezas a través del uso de alternativas que le ofrezcan actualizarse en la práctica asistencial y en el cuidado adecuado del neonato. **Objetivo:** Determinar la relación existente entre conocimiento y actitud del profesional de enfermería hacia el método Madre Canguro en prematuros del hospital público del Ecuador. **Metodología:** El trabajo investigativo será descriptivo, no experimental y utilizará métodos cuantitativos. La muestra está establecida por 80 profesionales de enfermería, se utilizará como técnica la encuesta y se utilizarán dos herramientas: cuestionario y la guía de observación que cuentan con validez y confiabilidad para su aplicación.

**Palabras claves:** Conocimiento y actitud enfermero, prematuro, método canguro.

## Abstract

**Introduction:** Nursing professionals, who perform care functions in Neonatal Intensive Care, must have an extensive and complete background of knowledge, in addition to possessing skills and methods, which they use and provide care with efficiency and quality, consistent with nursing standards. In addition, you must show a proactive and innovative attitude to adopt methods that strengthen your knowledge, but also favor the optimal development and care of our neonates, especially premature ones, for this reason a low-cost option but with endless benefits. benefits, both for the neonate and the mother, this Kangaroo method is described as an alternative way of safe care, which not only increases the survival of the premature neonate, but also improves quality of life with an optimal cost-benefit ratio. Likewise, it provides the nursing professional with the opportunity to acquire new skills through the use of alternatives that offer updating in healthcare practice and adequate care of the newborn. **Objective:** Determine the relationship between knowledge and attitude of the nursing professional towards the Kangaroo Mother method in premature infants in the public hospital of Ecuador. **Methodology:** The research work will be descriptive, non-experimental and will use quantitative methods. The sample is established by 80 nursing professionals, the survey will be used as a technique and two tools will be used: questionnaire and the observation guide that have validity and reliability for their application.

**Keywords:** Nursing knowledge and attitude, premature, kangaroo care.

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema.**

La Organización Mundial de la Salud (OMS), manifiesta atención del cuidado, es la magnitud que se cree que la población, percibe que éstos, elevan la posibilidad de conseguir, resultados de salud óptimos. Las áreas de salud deben tener como características: La Eficacia, es decir, que beneficien a quienes los necesitan; es seguro ya que evita riesgos; integrado y eficiente. Además, deben ser: oportunos; equitativos (sin distinción de género, etnia, ubicación y la posición socioeconómica (1).

El Método Madre Canguro (MMC) es una inventiva usada en la atención de prematuros con peso bajo, que están hospitalizados o en su hogar. Tiene como principales elementos, como es la regulación de la temperatura, lactancia exclusiva, estimulación temprana y el fortalecimiento entre la conexión madre-hijo, que favorece la supervivencia del neonato, ya que mejora la oxigenación, regula el ritmo respiratorio y cardíaco (2).

La población a nivel mundial ha sufrido un crecimiento acelerado en las últimas décadas, de estos nacimientos, muchos no se encuentran en óptima condición de salud, como los prematuros o aquellos que tienen una condición, que requiera de atención en un servicio hospitalario, como la unidad de cuidados intensivos, en donde súbito después del nacimiento, para recuperar su salud, serán separados de la madre, aquí, radica la importancia del rol del profesional de enfermería, pues deben garantizar la excelencia en los cuidados, esto, con actitud positiva, pero basada en conocimientos adecuados, para hacer uso de estrategias como el MMC y disminuir las complicaciones tempranas y tardías en el neurodesarrollo de los prematuros (3).

En los prematuros, cubrir sus necesidades de salud, resulta muy difícil, muchas veces se carece de la tecnología adecuada para brindar o mantener el calor corporal, estabilizar el patrón respiratorio y otras necesidades complejas, pero cada una de éstas puede ser cubierta adecuadamente con el método Madre Canguro, una muy buena opción, pues brinda numerosas ventajas sin necesidad de unidades neonatales con alta gama de tecnología, pero si con personal altamente calificado (4).

Un neonato es considerado prematuro si nace antes de la 37va. semana de gestación, por ello requerirá atención y cuidados adicionales, al interior de una incubadora. La prematuridad tiene un índice elevado de morbimortalidad, pero para esto es necesario, contar con incubadoras, poco disponibles en países de escasos recursos. Por ello, unas estrategias más usadas para hacer descender estos índices y sin depender de una incubadora, es el método canguro (5).

Si, este método, se usara de manera más constante, se salvarían hasta cerca de 125.000 recién nacidos prematuros, esto según cifras de la OMS. Si el personal de salud, se valiera de estrategias como el apego piel con piel, lactancia exclusiva, especial en prematuros y neonatos de peso bajo al nacer, la tasa de mortandad infantil disminuiría en un 40%, la hipotermia en un 70% y las infecciones en un 65 % (6).

Por otro lado, en Europa, investigadores españoles, describieron la atención en algunos hospitales públicos en unidades críticas de atención a neonatal, y determinaron, que el 50% del personal de salud, tenía poco conocimiento en los procesos de Mama Canguro y además una actitud negativa del 35%, usaban como razón “que este método ponía en peligro al prematuro” y que no contaban con el personal suficiente, lo que no aseguraba la aplicación adecuada del método, así mismo en estos hospitales no eran capacitados y no existían reglas estandarizadas del procedimiento (7).

A nivel latinoamericano, Ecuador se encuentra en el puesto 11. El país con el menor número de prematuros del mundo tiene una tasa de nacidos vivos del 5,1%. Sin embargo, en datos del Instituto de Estadística y Censos (INEC), la prematuridad, es la primera causa de la muerte en la infancia, por lo que, con base en la experiencia de los países vecinos, se han tomado varias medidas para promover la supervivencia de estos prematuros bebés que se ha implementado en muchos hospitales de la región (8). Según Ministerio de Salud Pública (MSP) de Ecuador se está enfocando en la implementación de programas innovadores, como es Método Mamá Canguro, que brinde asistencia hospitalaria e ambulatoria a los prematuros y de peso bajo al nacer. (9)

En Brasil, los enfermeros especialistas, reconocen la utilidad del método madre canguro, pero argumentan que su uso pone en peligro la salud del neonato debido al entorno externo de la madre, que posiblemente conlleva riesgo de infección. De manera similar, el Hospital Colombia utiliza el modelo mamá canguro y así disminuir la duración de hospitalización en los bebés prematuros basándose en la amplia experiencia de los especialistas de enfermería (10).

De manera similar, en Perú se reportan anualmente 30.000 alumbramientos precoz manifiesta quien Registra la constancia de Nacidos Vivos, y aproximadamente 2.000 muertes son reportadas anualmente mediante un sistema de vigilancia del Centro Nacional de Epidemiología, Control, Prevención de estas Enfermedades los registros se evidencia un incremento de fallecimientos de neonatos prematuros (11).

Por todo lo antes expuesto, buscando mejorar la atención del prematuro, aumentar las tasas de supervivencia, mejorar su estabilidad, cuidar su neurodesarrollo, además de brindar comodidad y reducir el estrés del neonato y la familia, se desea identificar los conocimientos y actitud del

profesional de enfermería que brinda el método Madre Canguro en un hospital público del Ecuador en el 2024.

## **1.2. Formulación del problema.**

### **1.2.1. Problema general.**

¿De qué manera se relaciona el conocimiento sobre método Madre Canguro en la atención de prematuros con la actitud del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en un hospital público del Ecuador-2024?

### **1.2.2. Problemas específicos.**

¿Cuál es la relación entre el conocimiento acerca de termorregulación y la actitud del profesional de enfermería hacia el método Madre Canguro en la atención de prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en un hospital público del Ecuador-2024?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento acerca del fortalecimiento del vínculo madre-hijo y la actitud del profesional de enfermería hacia el método Madre Canguro en la atención de prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) de un hospital público del Ecuador-2024?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento acerca de lactancia materna y la actitud del profesional de enfermería hacia el método Madre Canguro en la atención de prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) de un hospital público del Ecuador-2024?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento acerca de estimulación temprana y la actitud del profesional de enfermería hacia el método Madre Canguro en la atención de prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en un hospital público del Ecuador-2024?

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

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

Determinar qué relación existe entre los conocimientos y actitud del profesional de enfermería acerca del método Madre Canguro en prematuros del hospital público del Ecuador.

#### **1.3.2. Objetivos específicos.**

Establecer la relación del conocimiento acerca de termorregulación y actitud del profesional de enfermería hacia el método Madre Canguro en la atención del prematuro de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en un hospital público del Ecuador-2024.

Establecer la relación del conocimiento acerca de fortalecimiento del apego madre-hijo y la actitud del profesional de enfermería hacia el método Madre Canguro en la atención de prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en un hospital público del Ecuador-2024.

Establecer la relación del conocimiento acerca de lactancia materna y la actitud del profesional de enfermería hacia el método Madre Canguro en la atención de prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en un hospital público del Ecuador-2024.

Establecer la relación del conocimiento acerca de estimulación temprana y actitud del profesional de enfermería hacia el método Madre Canguro en la atención de prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en un hospital público del Ecuador-2024.

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

### **1.4.1. Teórica.**

La siguiente investigación es teóricamente justificable porque garantizará la adquisición de conceptos y teorías actualizadas acerca del Método Madre Canguro (MMC) y permitirá llenar vacíos teóricos fortaleciendo los conocimientos del profesional en enfermería, respaldando la búsqueda e implantación de nuevas estrategias en el cuidado del prematuro.

Los resultados de este proyecto de investigación generarán datos de interés que permitirán mejorar la atención del neonato en el hospital en el que se realizará el estudio, y así poder implementar el programa método Madre Canguro.

Es importante resaltar la relevancia sobre rol materno, en el cuidado de su hijo, como lo afirmaba en su teoría R. Mercer, quien reconocía que las madres no nacen con el instinto de cuidar y proteger a sus hijos, sino que esta capacidad se adquiere durante un tiempo y a través de la experiencia. La teoría de Mercer subraya el desarrollo del rol maternal y su relevancia en el contexto del MMC (12).

### **1.4.2. Metodológica.**

El siguiente estudio ha sido desarrollado a través de procedimientos sistemáticos y organizados. Su diseño es correlacional, y para su ejecución se utilizarán instrumentos validados, que cuentan con alta confiabilidad. Estos instrumentos permitirán recolectar información precisa acerca del conocimiento del profesional en enfermería y su actitud hacia el método Madre Canguro en prematuros encontrados en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN).

Este enfoque metodológico, permitirá mejorar los cuidados brindados a los prematuros al identificar áreas claves sobre conocimiento y actitud, que pueden ser fortalecidas. De igual forma, el proyecto investigativo puede servir como una fuente de antecedente para nuevas investigaciones y como base para implementar nuevas estrategias de cuidado.

### **1.4.3. Práctica.**

La recopilación de los datos obtenido del proyecto ayudará a medir los conocimientos y actitudes del profesional de enfermería hacia método Madre Canguro. Los resultados serán plasmados en documento, que se entregará a la dirección del hospital, con el propósito de establecer este programa de método Madre Canguro, actualmente ausente en la institución. Además, se plantearán recomendaciones pertinentes para brindar atención de calidad al neonato prematuro.

Es importante que estos enfoques y actitudes, radica en que permitirán beneficiar a los recién nacidos prematuros, reduciendo su estancia hospitalaria a través de estrategias de cuidado en termorregulación, fortalecimiento del vínculo madre-neonato, lactancia materna exclusiva y estimulación la temprana. Esto asegurará la salud del neonato a largo plazo y prevendrá complicaciones propias de su prematuridad.

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

### **1.5.1. Temporal.**

El proyecto se ejecutará durante 6 meses, septiembre de 2024 a febrero de 2025.

**1.5.2. Espacial.**

La siguiente investigación, será implementada en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en un hospital público del Ecuador.

**1.5.3. Población o unidad de análisis.**

Compuesta por profesionales de enfermería que pertenezcan a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en un hospital público del Ecuador.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes.

#### 2.1.1. A nivel internacional.

Guevara et al. (13), 2023, Colombia, elaboró, una investigación con el objetivo de **“Describir el conocimiento y las estrategias de administración del oxígeno en los Programas Madre Canguro de Colombia”**, el estudio fue descriptivo, transversal y observacional, contó con muestra de 55 profesionales en la salud, como instrumento aplicó un cuestionario en modalidad virtual. Como resultado, se obtuvo el 60% de los profesionales no tenían la certificación sobre la vigilancia de alto riesgo neonatal. Concluyeron que los profesionales del Programa Madre Canguro tenían nivel de conocimientos bueno, pero parece necesario estandarizar su manejo.

Solaz A. et al. (14), 2022, En España, realizó una investigación con el objetivo de **“Adquirir los conocimientos y percepciones de los profesionales sanitarios acerca del método madre canguro (MMC) en las unidades neonatales españolas”**. La metodología es descriptiva y observacional, se aplicó una encuesta en línea a los profesionales 331. El 83,7% de los sujetos a formación en MMC. Las limitaciones fueron la inestabilidad hemodinámica con un 82,8%. Un 55,3% al SARS-CoV-2 y un 96,4% reconoció la utilidad de contar con una guía sobre MMC a nivel nacional. Se concluyó que, los profesionales, conocen bien los beneficios del método, pero aun ponen limitantes en su práctica habitual lo que puede interferir en la aplicación óptima del MMC.

Carrera B. (15), en 2021, en Venezuela, en la investigación se planteó con el objetivo **“Establecer la adopción del método canguro por el especialista en enfermería en la UCI pediátrica del Hospital General Dr. Pastor Oropeza Riera de Barquisimeto Estado Lara”**,

metodológicamente tiene un enfoque cuantitativo, descriptivo, aplicado a 20 enfermeras que trabajan en la UCI pediátrica, el método usado fue el cuestionario tipo encuesta Likert con 20 ítems. Los resultados se analizarán con estadística descriptiva, frecuencia y porcentaje. Concluyeron que, las enfermeras tienen conocimientos científicos sobre el método canguro, pero, la mayoría de las enfermeras, no aplica lo aplica, asimismo, no tienen un protocolo de aplicación.

Jorquera S. et al. (16), en el 2020, en España, se plantea como objetivo "**Informar al personal de enfermería acerca del Método Madre Canguro en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales**", metodológicamente, es descriptivo, el enfoque fue un análisis bibliográfico de artículos que se fundamentan en datos y guías de procedimientos. Entré otras. Los resultados reflejaron la necesidad de mejorar la capacitación en MMC y la actitud poco positiva de la enfermera para realizar este procedimiento. Se concluyó que, el MMC fue implantado tarde en los hospitales españoles. También se ha demostrado los múltiples beneficios de esta técnica, en la economía de los hospitales y las familias, además, los fundamentos para desarrollar esta técnica de manera adecuada, es el conocimiento y formación del personal de enfermería. Implantar un protocolo del MMC y disponer con los registros de enfermería y así fortalecer los cuidados brindados al prematuro.

Malavila A. et al. (17), en 2020, en Zaragoza, realizan un trabajo que tuvo como objetivo "**Realizar un análisis sistemático de los beneficios del método canguro en el desarrollo de niños**". Estudio de carácter descriptivo-observatorio. El método fue la revisión retrospectiva de diversas investigaciones. Los resultados fueron que, los neonatos en los que se aplicaba el MMC, mostraron una frecuencia respiratoria menor, una saturación de oxígeno mayor, reduce el riesgo de mortalidad, sepsis neonatal, hipotermia, hipoglucemia y reingreso. Concluyeron que este método canguro presenta varios beneficios para los neonatos, incluidos efectos positivos sobre la

termorregulación, la oxigenación, hipoglucemia, el desarrollo de la circunferencia cefálica, la reducción del riesgo de sepsis, la reducción del dolor, la lactancia materna exclusiva y posibles tasas de reingreso.

### **A nivel nacional.**

Ramos A. et al. (18), en 2023, Huancayo-Perú, se propusieron como objetivo **“Establecer la conexión entre el conocimiento y la aplicación del Método Mamá Canguro en enfermeras(as) del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen-Huancayo”**. La estrategia metodológica es correlacional, prospectiva y transversal, no experimental. Se emplea la muestra censal con 40 profesionales de enfermería. Se utilizó la encuesta, los instrumentos empleados fueron el cuestionario y la guía de observación. Dado que los enfermeros tuvieron un 80% de conocimiento y presentan una actividad habitual, el 90% tiene un conocimiento habitual y el 82.5% lleva a cabo una actividad habitual. Durante el análisis, se encontró la presencia de la conexión entre la variable de conocimiento y la práctica del enfermero en el MC.

Neuenschwander P. (19) en 2021, en Arequipa, se realizó una investigación con el objetivo **“Determinar el nivel de conocimiento del Método Mamá Canguro en las enfermeras del servicio de neonatología de Hospitales MINSA Honorio Delgado y Goyeneche, Arequipa-Perú en el año 2019”**. Se llevó a cabo un estudio cuantitativo-descriptivo y transversal retrospectivo. Utilizo como muestra las seis enfermeras del MINSA. Se usó el cuestionario para examinar los conocimientos de los enfermeros acerca de MMC, aplicaron medidas de frecuencia y cuadrado para la tabla de relación. Los hallazgos indicaron que las edades de las enfermeras oscilaban entre 36 y 45 años, el 39,1%, y el 100% fueron mujeres, trabajan más de 16 años el 34,8%; con especialidad 82,6% Según conclusiones, el 60.9% tienen un nivel medio de conocimiento en: contacto entre pieles y piel, el 87% hace énfasis en la lactancia materna y el

65.2% en el estímulo del niño recién nacido. Por ello, No hay relación estadística entre las variables.

### **2.1.2. A nivel nacional.**

Trujillo et al. (19) de 2022, su investigación tuvo como objetivo de **“Aumentar el nivel de conocimiento acerca del Método Mamá Canguro en madres de niños que asistieron a sus controles de neonatología en un hospital público de Ecuador”**, su trabajo de tipo cuantitativo, correlacional descriptivo y con un diseño observacional. Dado que la población de investigación fue la madre de niños de neonatología. El enfoque empleado fue el cuestionario. Los hallazgos indicaron que un 68% tiene un nivel alto, y el 32% tiene un nivel medio de conocimiento en el MMC. Se concluyó que, los conocimientos de las progenitoras que llevaron a cabo el método Mamá Canguro influyen en la edad y en su nivel de educación.

Pozo C. (20) en 2022, En 2022, en Ecuador, en una investigación, se planteó como objetivo de **“Establecer acciones de enfermería para la implementación del Plan Canguro en el servicio de Neonatología”**. En el ámbito metodológico, se establecieron los paradigmas cualitativo y cuantitativo correlacional y descriptivo. La población fue de 23 profesionales de enfermería. Se emplea como método para la recolección de los datos un cuestionario. Como resultados determinaron que un 65% de las enfermeras saben del tiempo que requiere el método Madre Canguro, el 40% no conocen el tiempo que requiere en el MMC, lo que afecta en la aplicación inadecuada del Plan Canguro. Concluye que, los profesionales de enfermería, debe recibir capacitaciones actualizadas en conocimientos sobre la aplicación del método para el mejoramiento del mismo.

Cadena (21) en 2020 Ecuador, Realizo una investigación con el objetivo de **“Aumentar la formación del método de madre canguro en el personal de enfermería de neonatología del**

**Hospital San Vicente de Paúl**". Utilizo como método cuantitativo, no experimental, descriptivo y transversal. Su estudio consistió en 15 enfermeras de enfermedad infantil en el Hospital San Vicente de Paúl. Los resultados obtenidos fueron, el 66,6 % presentan conocimiento de nivel medio sobre el MMC, conocimiento que fueron logrados por cuenta propia. Asimismo, el 33,3 % tiene conocimiento alto. El 32.6% aplica el MMC, pero refiere que las limitantes en la aplicación del MMC, es el poco personal, poco espacio en el servicio y el escaso interés en las madres. Concluyó que, los enfermeros, tienen un nivel medio de conocimiento del MMC y su aplicación es desfavorable, debido a las limitaciones anteriormente mencionadas.

### **Bases teóricas.**

#### **2.1.3. Variable Conocimiento de enfermería.**

##### **Conocimiento.**

El conocimiento es el proceso y efecto de comunicar, conocer, adquirir detalle valioso para comprender la realidad utilizando la inteligencia artificial. En esencia, el conocimiento es la información recopilada acerca de un tema específico. En un contexto particular, el conocimiento es el cúmulo de habilidades, pensamientos e información recopilada por el individuo. Su función radica en ayudar al individuo a comprender la realidad, solucionar problemas y orientar su actitud. (22).

##### **Conocimiento del profesional de enfermería.**

Es una disciplina de la enfermería, que tiene la necesidad de utilizar conocimientos el cual siempre suelen ser contrastados con el desempeño laboral. Esto supone que en la cotidianidad de los profesionales de enfermería deben manejar, utilizar y aplicar conocimientos propios y de otras

disciplinas sanitarias, como la medicina, la psicología, etc. para mejorar la efectividad y seguridad de sus intervenciones en beneficios de la salud de las personas (23).

### **Conocimiento del método madre canguro.**

El profesional de enfermería cumple funciones asistenciales de UCIN, debe poseer con un conocimiento amplio, habilidades y destrezas, que apoyen su actividad diaria, con el propósito de prestar cuidados de calidad, por ello hace uso de estrategias y métodos, como el MMC, la puesta en práctica de éste, ayudará al profesional de enfermería a reconocer fortalezas y debilidades en la aplicación del mismo. El MMC cuenta con múltiples beneficios, para el neonato, pues ayuda a la termorregulación, estimula a la lactancia materna y favorece en la estimulación temprana, para los padres, favorece el apego madre o padre/hijo y disminuye la ansiedad del cuidador (es), para las instituciones de salud, disminuye los costos de hospitalización en los prematuros y neonatos con bajo peso y aumenta la supervivencia en la UCIN (24).

La profesional en enfermería debe conocer que el MMC:

Debe iniciar inmediatamente después del nacimiento, hasta cuando el prematuro, alcance la 37va. semana de edad gestacional corregida. La duración del MMC debe ser mayor a 30 minutos y no menor de 1 a 2 horas. Tiempo en el que el neonato debe estar en monitoreo permanente de funciones vitales, por ello se dice que dependerá de su tolerancia. La posición adecuada del neonato, debe ser colocado en los pechos de su madre, en posición vertical, sin ropa o cubiertas, es decir, piel con piel, con los brazos ligeramente en flexión y con la cabeza hacia un lado para favorecer la respiración (25).

### **Dimensiones de la variable conocimiento.**

#### **- Dimensión Termorregulación.**

La regulación térmica, es la conexión de la producción y la pérdida de calor. En el método Madre Canguro, realizado a los prematuros menores de 37 semanas, impacta en el crecimiento, el neurodesarrollo y la morbilidad de los niños, en particular del prematuro. Se encuentran disponibles 4 mecanismos o pérdidas de calor por convección: evitando las corrientes de aire, agrupar los procedimientos en coordinación con los otros profesionales. Pérdidas por conducción: evitando el contacto directo del neonato con objetos fríos (balanzas, nuestras manos). Pérdidas por radiación: evitando retirar al neonato de la incubadora. Pérdidas por evaporación: de realizarse el baño, este debe ser de esponja, con agua tibia y ser rápido (26).

La profesional en enfermería cumple un rol principal, en la realización del método Madre Canguro, pues ella centra sus cuidados en el control de todas las posibles variaciones de la temperatura y humedad que pueden afectar un correcto desarrollo del RNPT. Los rangos normales de temperatura axilar y rectal, son de 36.5 y 37.5 °C respectivamente (27).

#### **- Dimensión Fortalecimiento de apego madre-hijo.**

Este vínculo afectuoso de madre e hijo es el primer modelo afectivo que recibe un neonato, y que le servirá para favorecer las relaciones interpersonales, es el vínculo afectivo, este estimula la seguridad y autoestima. El método Madre Canguro, servirá para fortalecer este vínculo estimulando el apego, el sentido de protección, regular sus emociones. Asimismo, impacta positivamente en el desarrollo cognitivo y académico del niño. El neonato, ya conoce la voz de la madre, su olor le es familiar. Por lo cual, el neonato siente la voz de la madre o los latidos de su

corazón al ser colocado sobre su pecho, se calma rápidamente, lo que afecta positivamente en la sobrevida del prematuro (28).

El acto de amamantar, también posibilita que este vínculo madre-hijo sea más rápido, ya que madre e hijo mantienen una relación muy especial de alimento y cariño. Ambos están preparados instintivamente para formar una relación de amor recíproco. El bebé despierta ternura y desborda fragilidad, esto le ha servido, para sobrevivir (29).

- **Dimensión Lactancia materna.**

La leche materna, debido a sus componentes, su capacidad inmunológica, su aporte de hormonas, enzimas y los factores de crecimiento, resulta ideal para el infante. Asimismo, proporciona aporte a nutrientes la hidratación necesaria, previene enfermedades gastrointestinales procesos respiratorios, entre otros. En los bebés prematuros, puede protegerse contra enfermedades, tales como la enterocolitis necrotizante. Según estudios, los bebés prematuros que son amamantados y siguen este método madre canguro tienen menos infecciones hospitalarias, una menor amenaza de muerte en su primer año de vida, un óptimo desarrollo cognitivo y un coeficiente intelectual mayor (30).

El método canguro estimula la lactancia materna, por ello las profesionales en enfermería deben brindar la información apropiada, correcta, sencilla y con lenguaje claro, para poder fomentarla durante el procedimiento. Además, de tener a su cargo la supervisión de una alimentación correcta, guiando a la madre durante el procedimiento, evaluando el reflejo de succión del neonato, asegurando que la nutrición sea completa (31).

- **Dimensión Estimulación temprana.**

El método Madre Canguro, tiene como objetivo, disminuir los efectos negativos asociados a la hospitalización, permitiendo a través de la estimulación, minimizar los trastornos cerebrales, el estrés y el dolor relacionado con la hospitalización. La táctica de estimulación, combinada con el método de madre canguro, posibilita la disminución del ritmo cardíaco, la consolidación del tiempo del sueño, el enlace entre la madre y el niño, así como la disminución de la estadía hospitalaria. De acuerdo con diversos estudios, favorecen el desarrollo neurológico del neonato. (32).

**Teoría de Enfermería según Bárbara Carper.**

En 1978, Barbara Carper describe lo que llamó el "Modelo Básico de Conocimiento de Enfermería". Su teoría afirma que el conocimiento que sustenta la enfermería adopta cuatro formas: conocimiento experiencial, conocimiento estético, el componente de conocimiento personal de la enfermería y ética. Se incorporan la educación y las prácticas de enfermería porque son evidencia importante para la enfermería como ciencia. Todos los modelos de conocimiento deben integrarse para beneficiar las acciones del personal de enfermería, la falta de integración puede tener impacto negativo sobre la atención al paciente. (33).

Durán de Villalobos aportó que los modelos de conocimiento de enfermería constituyen componentes fundamentales en la elaboración del conocimiento y la práctica, puesto que se manifiestan de forma compuesta y existen vínculos entre ambos que posibilitan la comunicación holística entre el cuidado y la intervención de enfermería. La forma en que se presenta. " (34).

#### **2.1.4. Variable Actitud de las profesionales en enfermería.**

##### **Actitud.**

La actitud, puede definirse, como una predisposición, modificable y que puede perfeccionarse a través del aprendizaje, y que rige nuestro actuar frente a ciertas situaciones y personas. Es decir, una actitud es una sensación del ánimo exteriorizada de diversas formas (35).

La actitud puede ser el resultado de aprendizajes, emocionales y conductuales. La actitud se emplea para prevenir posibles conductas, cuando se observen las actitudes del individuo, es fácil predecir su forma de actuar y conducirse (36).

Las actitudes se adquieren en dirección hacia un determinado fin y se aprenden a lo largo de la vida. Esta posee 3 elementos:

- Elemento conductual. Modo en que se expresan las emociones o pensamientos.
- Elemento afectivo. Son los sentimientos que posee cada persona.
- Elemento cognitivo. Es lo que el individuo piensa (37).

Las actitudes se tornan importantes porque influyen en la conducta, algunas veces no pueden controlarse racionalmente y se manifiestan sutilmente. En determinadas situaciones, las actitudes pueden ser críticas, por ejemplo, al cuidar a pacientes con diferente ideología, creencias, status sociocultural, etc. Es por este motivo que se desea que los profesionales de enfermería, dominen sus emociones frente al paciente y que tengan actitudes que favorezcan un clima adecuado para la recuperación (38).

## **Dimensiones de la variable actitud del profesional de enfermería.**

### **Componente Cognitivo.**

Este abarca la información y percepción que uno tiene acerca del algo, son las creencias, valores, conocimientos y expectativas que nos hacen conducirnos de un modo concreto ante una situación. Se relaciona con la información adquirido y como evaluamos algo que debemos realizar o realizamos (39).

Este componente está basado en la información que hemos adquirido durante nuestra vida, mediante la su educación, cultura, y medios de comunicación, etc. Las creencias con sus pensamientos pueden ser algo flexibles, si tenemos la intención de cambiar y de la influencia de los demás (40).

### **- Dimensión Componente afectivo.**

Componente afectivo es más resistente al cambio. Son emociones que generan apoyo o rechazo a una situación; por ello se necesita de la existencia de un componente cognoscitivo (41).

Este componente esta referido a las emociones que se experimentan hacia algo. Se relaciona con las preferencias, antipatías personales y puede variar de una persona a persona. Las emociones que nos genera un objeto pueden ser influenciadas por experiencias pasadas, factores sociales y culturales. Las emociones pueden ser de mayor o menor intensidad, esto de acuerdo al grado de importancia que le otorgamos al objeto de nuestra actitud (42).

### **Dimensión Componente conductual.**

El componente se refiere a sus acciones y comportamientos realizados frente al objeto de nuestra actitud. Las acciones y comportamientos suelen estar influenciados por creencias y emociones, pero también por las normas y presiones sociales o incentivos económicos (43).

Estos componentes interactúan y son influenciados entre sí. Las actitudes no son estáticas, éstas pueden cambiar con el tiempo, reciben influencias de factores internos y externos, y pueden ser modeladas por la educación, la experiencia y la interacción social (44).

### **Ramona Mercer, su teoría - Adopción del Rol Maternal.**

Según su teoría de "aceptación del rol materno", los cambios que atraviesa una mujer cuando se convierte en madre, los sentimientos que experimenta, son nuevos comportamientos y acciones que implementa, todo con el propósito de cuidar, lo que trae alegría y bienestar personal. Satisfacción a la madre. Se puede decir que el papel de la madre se vuelve continuo y cambiante desde el inicio del embarazo, la madre se fija objetivos, desarrolla habilidades en la atención del niño, muestra comportamiento apropiado sobre todo sentido de compromiso armonía e intimidad. Una mujer que le hace darse cuenta de lo que significa la maternidad y abraza por fin su rol de madre (45).

## **2.2. Formulación de hipótesis.**

### **2.2.1. Hipótesis general.**

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitud del profesional de enfermería hacia el método Madre Canguro en la atención de prematuros en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en un hospital público del Ecuador-2024.

**Ho:** No existe relación estadísticamente significativa correlación significativa entre el conocimiento y actitud del profesional de enfermería hacia el método Madre Canguro en la atención de prematuros en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en un hospital público del Ecuador-2024.

### **2.2.2. Hipótesis específicas.**

**H1:** Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento del profesional de enfermería sobre la dimensión termorregulación del método Madre Canguro y su actitud hacia el mismo en la atención de prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en un hospital público del Ecuador-2024.

**H2:** Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento del profesional de enfermería sobre la dimensión fortalecimiento del vínculo madre-hijo del método Madre Canguro y su actitud hacia el mismo en la atención de prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en un hospital público del Ecuador-2024.

**H3:** Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento del profesional de enfermería sobre la dimensión lactancia materna exclusiva del método Madre Canguro y su actitud hacia el mismo en la atención de prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en un hospital público del Ecuador-2024.

**H4:** Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento del profesional de enfermería sobre la dimensión estimulación temprana del método Madre Canguro y su actitud hacia el mismo en la atención de prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en un hospital público del Ecuador-2024.

### **3. METODOLOGÍA**

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

Este estudio se llevará a cabo mediante el método hipotético deductivo. Permitirá formular hipótesis fundamentadas en la teoría existente para luego someterlas a prueba mediante la observación y la recolección de datos. A través de la deducción, se verificará si los datos apoyan o refutan las hipótesis formuladas, contribuyendo así a la construcción y validación de conocimiento en el área de estudio (46).

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

Esta investigación tiene como enfoque cuantitativo, utilizara instrumentos con funciones estadístico, que utiliza datos numéricos para describir, explicar y predecir fenómenos. Lo que nos permite obtener resultados que pueden ser generalizados y analizados objetivamente a través de los programas matemáticos y estadísticos (47).

#### **3.3. Tipo de investigación**

Esta investigación se aplica, con el objeto de determinar de manera directa los conocimientos y actitudes del profesional de enfermería hacia el método Madre Canguro en neonatos prematuros de la UCIN en un hospital público del Ecuador, con el objetivo de implementar formas para solucionar los problemas identificados en este proyecto (48).

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

Este proyecto se fundamenta en percepciones, variables o contextos que se presentan aquí, y el investigador no modifica los objetivos de estudio. Se trata de una investigación no experimental, las situaciones ya existentes se observan de manera natural y se analizarán posteriormente. Además, es transversal, se analizarán los datos de las variables seleccionadas en

un tiempo específico, con una población predefinida.

Asimismo, también es correlativo debido a que pretende evaluar la relación entre dos o más variables en un contexto específico. En ocasiones, se estudia la relación entre sólo dos variables, pero con mayor frecuencia, se estudia la relación entre tres o más variables (49).

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

#### **Población:**

La población estará formada por las profesionales de enfermería que trabajan en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCIN) de un hospital público del Ecuador.

#### **Criterios de selección:**

Criterios de inclusión:

- Los especialistas de enfermería, pertenecientes a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) de un hospital público del Ecuador.
- Los especialistas de enfermería están dispuestos a ser partícipes voluntariamente en la investigación, mediante la firma del documento de consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Profesional de Enfermería que no laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en un hospital público del Ecuador.
- Profesional de enfermería que no acepta participar por voluntad propia en la investigación y no firma un formulario de consentimiento informado.

**Muestra:**

Se llevará a cabo con un total de 80 especialistas de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en un centro hospitalario público del Ecuador.

**Muestreo:**

El muestreo no será probabilístico, debido a la conveniencia, ya que se seleccionará al personal de enfermería en función de su capacidad y la conveniencia del investigador.

### 3.6. Operacionalización de Variables.

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Escala Valorativa (Niveles o Rangos)
<b>V.1 Conocimiento sobre el método madre canguro.</b>	El conocimiento sobre el método Madre Canguro, hace referencia a la comprensión de esta técnica innovadora, que es utilizada en el tratamiento y manejo ambulatorio de niños prematuros y de bajo peso al nacer. Los principios básicos de esta metodología, son el calor, la lactancia materna exclusiva y la posición canguro. Esta estrategia tiene como objetivos el promover el vínculo madre-hijo, regular la temperatura corporal, favorecer la lactancia materna y la estimulación del neonato.	El conocimiento del método madre canguro se define como todo aquello que el cuidador sabe sobre éste, como los beneficios, el fortalecimiento del vínculo madre-hijo, la termorregulación, lactancia materna y estimulación temprana, además de la correcta aplicación del protocolo. Este conocimiento será evaluado mediante un cuestionario titulado “Conocimiento del Método Madre Canguro”. Este cuestionario está diseñado para valorar aspectos específicos del conocimiento teórico-práctico del método.	<p>Conocimientos de enfermería en el método de mama canguro.</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Termorregulación.</li> <li>• Fortalecimiento del vínculo madre-hijo.</li> <li>• Lactancia materna.</li> <li>• Estimulación temprana.</li> </ul>	<p>Cambios en las constantes vitales:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Temperatura corporal.</li> <li>• Inestabilidad.</li> <li>• Apego.</li> <li>• Beneficios.</li> </ul> <p>Técnica de Apego.</p> <p>Beneficios.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Físicos</li> <li>• Sensoriales</li> </ul>	Ordinal	<p><b>Alto:</b> De 11 a 14 puntos</p> <p><b>Medio:</b> De 8 a 10 puntos</p> <p><b>Bajo:</b> De 0 a 7 puntos</p>

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Escala Valorativa (Niveles o Rangos)
<b>V.2 Actitud de las profesionales de enfermería sobre el método madre canguro.</b>	<p>La actitud de las profesionales de enfermería, hacia el método Madre Canguro se definen como la respuesta positiva o negativa con respecto a la aplicación del MMC, observando su conducta o la manifestación de la misma, a través de las barreras que ellas mismas señalen como la falta de personal, estado del neonato, etc.</p>	<p>Las actitudes de los profesionales de enfermeras en el método madre canguro se definen como sus reacciones emocionales, tales como sentimientos de confianza, satisfacción o ansiedad, al utilizar este método en su práctica profesional.</p> <p>Está actitud será medida utilizando un instrumento de evaluación que clasifica las respuestas en tres categorías: aceptación, indiferencia o rechazo. El instrumento está diseñado para valorar las opiniones, creencias y sentimientos de las enfermeras respecto al método, permitiendo una evaluación cuantitativa de sus actitudes.</p>	<p>La actitud de todos los profesionales de enfermería hacia el método madre canguro.</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Componente afectivo.</li> <li>• Componente conductual.</li> <li>• Componente Cognitivo.</li> </ul>	<p>Empatía con la madre y el RN.</p> <p>Correcta aplicación del MMC.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Termorregulación</li> </ul> <p>Técnica del Amamantamiento.</p> <p>Estimulación.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Neuroprotección.</li> <li>• Neuropsicoprotector.</li> </ul> <p>Reconoce beneficios:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inmunológicos</li> <li>• Cognitivos.</li> </ul>	<p>Ordinal</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Insuficientemente bajo.</li> <li>2. Bajo.</li> <li>3. Moderado.</li> <li>4. Elevado.</li> <li>5. Muy elevado.</li> </ol>

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

#### **3.7.1. Técnicas.**

La técnica empleada para evaluar el conocimiento del profesional de enfermería respecto al método de mamá canguro será la encuesta de percepción Ordinal, y el instrumento será el cuestionario que evaluará el conocimiento del método de canguro.

Para evaluar las actitudes del profesional de enfermería, se empleará un instrumento escala de Likert.

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

**Instrumento 1: Conocimiento del profesional de enfermería sobre el método madre canguro.**

Para evaluar los conocimientos del profesional en enfermería del método mamá canguro, se utilizará el instrumento de encuesta utilizado por la investigadora peruana Carola Cardozo Morón en Lima en 2021, mediante la validación. El presente documento consta de 23 ítems, compuestos por preguntas múltiples, y cada acierto correcto tiene un valor de 1 punto. Con un valor que se les ha asignado es: El nivel de actividad es de 0 a 7, medio: 8 a 10 y alto: 11 a 15 y Alto: 11 a 15.

**Tabla 1. Instrumento Dimensiones de la Variable Conocimiento.**

N°	Dimensiones	Ítems	Nivel de Medición)
1.	Termorregulación	1-9	Alto (19-23)
2.	Fortalecimiento del vínculo madre- e hijo	10-15	Medio (10-18)
3.	Lactancia materna	16-19	Bajo (0-10)
4.	Estimulación temprana	20-23	

A continuación, en la tabla 1 se muestran las dimensiones para evaluar los conocimientos del profesional de enfermería sobre el método mamá canguro: 1 Termorregulación (1 al 9), 2 Fortalecimiento de vínculo madre-e hijo 3 (10 al 15) Lactancia materna (16 al 19) y 4 Estimulación temprana (20 al 23)

### **Instrumento 2. Actitud del profesional de enfermería método de canguro.**

Para medir la actitud del profesional de enfermería hacia el método madre canguro se utilizará la escala Likert modificada y desarrollada por la investigadora peruana Carola Cardozo Morón, herramienta utilizada en su proyecto de maestría en educación “Conocimientos y actitudes del profesional de enfermería hacia el método madre canguro”.

**Tabla 2. Instrumento Variable Actitud**

N°	Dimensiones	Ítems	Nivel (Likert)
1	Componente Afectivo	1-4	Muy Bajo (1)
2	Componente Cognitivo	5-7	Bajo (2)
3	Componente emocional	8-11	Moderado (3)
4	Componente conductual	11-14	Alto (4)
			Muy Alto (5)

De acuerdo a la tabla 2, las dimensiones la actitud del profesional de enfermería en el MMC corresponde: 1 Componente Afectivo (1-4) Componente Cognitivo (5-7) Componente emocional (8-11) Componente conductual (11-14).

### **3.7.3. Validación de los instrumentos.**

#### **Instrumento 1. Cuestionario Variable Conocimiento.**

Para evaluar el conocimiento de los profesionales acerca del método canguro, se utilizará una encuesta elaborada por la investigadora peruana Carola Cardoso Morón como herramienta para la formación de educación titulada "Conocimientos y actitudes de los Cuidadores". Se aplicará la Ley Madre Canguro en 2021. Fue confirmado en la UCIN del hospital público de Lima y recibió un puntaje de 0,98, lo cual posibilitó ubicar la efectividad del instrumento.

#### **Instrumento 2. Cuestionario Variable Actitud.**

Para fomentar la actitud del profesional de enfermería hacia el método madre canguro, se empleará como herramienta la escala Likert empleada y concebida por Carola Cardozo Morón, investigadora peruana que cursaba una maestría en educación con el título "Conocimiento y actitud hacia el método madre canguro". 2021, Lima, una enfermera de la unidad de cuidados intensivos

neonatales de Lima puso en marcha el procedimiento de madre canguro en el hospital.

### **3.7.4. Confiabilidad**

#### **Instrumento 1. Cuestionario Variable Conocimiento.**

El autor consiguió la confiabilidad con un alfa de Cronbach de 0.934 define que es confiable.

<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>N° de elementos</b>
0.934	15

#### **Instrumento 2. Cuestionario Variable Actitud.**

Para La confiabilidad del autor se realizó mediante alfa Cronbach de 0.97 el cual resulto un instrumento confiable.

<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>N° de elementos</b>
0.97	16

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

La información recogida en todo el proceso de estudio se organizará en una base de datos utilizando Microsoft Excel, se procesará estadísticamente en SPSS versión 26 y posteriormente se expresará en forma de tablas y diagramas con la finalidad de describir, analizar e interpretar las variables resultantes. hallado en el análisis. Para confirmar o refutar una hipótesis, se empleará un coeficiente de correlación ordinal de Pearson con el propósito de correlacionar dos variables.

### 3.9 Aspectos éticos.

Dado que se fundamentan en los manuales del código de ética de la Universidad Norbert Wiener y la bioética de Belmont, se consideran la autonomía, la beneficencia, no la maleficencia y la justicia.

**Autonomía.** Según este principio ético, respetarán las decisiones voluntarias de los participantes que laboran en la UCIN. A su vez se pedirá que firmen un formulario del consentimiento informado confirmando la participación en el estudio.

**Beneficencia.** Este objetivo se adquirirá a los profesionales de enfermería, quienes se beneficiarán de una formación exhaustiva y amplia sobre la aplicación del método de madre canguro. La actividad de los profesionales de enfermería también se beneficiará, ya que se brindará una atención adecuada a los niños de edad temprana.

**No Maleficencia.** Este principio incluye no dañar a los profesionales de enfermería, ya que la participación se limita a completar formularios. Los neonatos que requieran el método madre canguro no serán afectados por ser un procedimiento utilizado en el área.

**Justicia.** Este principio minimizará cualquier discriminación contra las enfermeras debido a factores económicos, género, raza, edad y religión.

## 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1. Cronograma de actividades.

ACTIVIDADES	2024				2025	
	S	O	N	D	E	F
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	X			
Planteamiento de problemas y objetivos		X	X			
Enfoque y diseño de investigación			X			
Población, muestra y muestreo			X			
Técnicas e instrumentos de recolección de datos			X	X		
Aspectos bioéticos				X		
Métodos de análisis de información				X		
Aspectos administrativos del estudio				X		
Elaboración de los anexos				X		
Aprobación del proyecto					X	X
Sustentación del trabajo						X

## 4.2. Recursos y presupuesto.

	<b>PRECIO UNITARIO</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>PRECIO TOTAL</b>
<b>RECURSOS HUMANOS</b>			
Investigador			
Asesora	500.00	8	4000.00
Ing. Estadístico	500.00	4	2000.00
<b>RECURSOS MATERIALES Y EQUIPOS (BIENES)</b>			
Fotocopias (Instrumento)	0.20		45.00
Archivador	10.00	2	20.00
Tableros	12.00	4	48.00
Lapiceros	2.00	4	8.00
<b>SERVICIOS</b>			
Procesamiento de Datos	2000.00	1	1000.00
Impresión y empastado	250.00	1	1250.00
		<b>TOTAL</b>	<b>7,371.00</b>

## 5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Calidad de atención. *Temas de salud* [revista en Internet]. 2024. [citado 2024 Ene 9]; Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/quality-of-care#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/quality-of-care#tab=tab_1)
2. UNICEF para cada infancia. Conoce el método “Mamá Canguro”. *Unicef.org*. [revista en Internet]. República Dominicana. 2024. [citado 2024 Ene 15]. Disponible en: <https://www.unicef.org/dominicanrepublic/conoce-el-metodo-mama-canguro>
3. Pérez J. Demografía: ¿Cuántas personas nacen y mueren cada año en el mundo? *El Debate*. [revista en Internet]. Madrid. 2023 [citado 2023 Dic 4]. Disponible en: [https://www.eldebate.com/sociedad/20230124/cuantas-personas-nacen-mueren-cada-ano-mundo\\_88133.html](https://www.eldebate.com/sociedad/20230124/cuantas-personas-nacen-mueren-cada-ano-mundo_88133.html)
4. Álvarez V., Barrientos J., Ocampo M., Palacio M., Arenas M. Caracterización del Programa Familia Canguro. *Rev. Investigación en Enfermería. Imagen y Desarrollo*. Vol. 21, N.2, jul-dic 2019. [Internet]. Colombia. 2019. [citado 2023 Feb 10]. Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/id/article/view/21207id>
5. Morillas N. Experiencias de enfermeros y madres en relación al uso del método canguro. *Revista Electrónica de PortalesMedicos.com* ISSN 1886-8924, Vol XVII n° 2; 102. [Internet]. España. 2022. [citado 2023 Ene 11]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/experiencias-de-enfermeros-y-madres-en-relacion-al-uso-del-metodo-canguro>
6. Organización Mundial de la Salud. OMS. Un nuevo estudio revela los riesgos a que expone separar a los recién nacidos de sus madres durante la pandemia de COVID-19. [Internet].

2022. [citado 2023 Ene 12]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/16-03-2021-newresearch-highlights-risks-of-separating-newborns-from-mothers-during-covid-19-pandemic>
7. Morillas NG. Experiencias de enfermeros y madres en relación al uso del método canguro. *Revista Electrónica de PortalesMedicos.com* ISSN 1886-8924, Vol XVII n° 2; 102. [Internet]. España. 2022. [citado 2023 Mar 22]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/experiencias-de-enfermeros-y-madres-en-relacion-al-uso-del-metodo-canguro>
  8. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Plan Canguro se institucionalizó en el hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora. [Internet]. Ecuador. 2022. [citado 2023 May 20]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/plan-canguro-se-institucionalizo-en-el-hospital-gineco-obstetrico-isidro-ayora/>
  9. Fundación Canguro. Expansión e implementación del método madre canguro en Ecuador. Fines y objetivos del Ministerio de Salud Pública. [Internet]. Ecuador. [citado 2023 Mar 23]. Disponible en: [http://saludecuador.org/maternoinfantil/archivos/smi\\_N130.pdf](http://saludecuador.org/maternoinfantil/archivos/smi_N130.pdf)
  10. Montealegre-Pomar A, Sierra-Andrade A, Charpak N. El Programa Madre Canguro de Yopal, Colombia: una oportunidad de seguimiento del niño prematuro. *Rev. salud pública* vol.20 no.1 Bogotá Jan/Feb. 2018. [Internet]. Colombia. [citado 2023 Mar 10]. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/rsap.v20n1.67974>
  11. Ávila Vargas-Machuca J. Vigilancia epidemiológica fetal-neonatal. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Ministerio de Salud. *Boletín Epidemiológico del Perú* SE 52-2019. pág. 1329-1333. [Internet].

Perú. 2022. [citado 2024 Ene 13]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/52.pdf>

**12.** La teoría del metaparadigma de Ramona Mercer: Una visión completa. *Rev. Teoría Online Team.* Psicología. [Internet]. [Citado 2024 Feb 24]. Disponible en: <https://teoriaonline.com/ramona-mercer-teoria-metaparadigma/>

**13.** Guevara-Suta SE, Gutiérrez-Galvis AR, López-Cruz RL, , Medina-Escobar LP, Polo-Cueto J, Gómez-Marentes MV. Conocimientos y prácticas del personal de salud frente al manejo de oxígeno en los programas madre canguro de Colombia. *Rev Mex Pediatr.* 2023;90(1): pág. 5-9. [Internet]. México. [Citado 2024 Feb 11]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=112592>

**14.** Solaz-García A, Ros-Navarret R, Gimeno-Navarro A, Izquierdo-Macián I, Montejano-Lozoya R, Sáenz-González P. Conocimientos y percepciones de los profesionales sanitarios de las unidades neonatales españolas sobre Método Canguro. *Rev. Evidentia.* Vol. 19. 2022; 29(1): e13891. [Internet]. España. [citado 2024 Mar 12]. Disponible en: <https://ciberindex.com/c/ev/e13891>

**15.** Carrera BO. Aplicabilidad del método canguro por el profesional de enfermería en la UCI Pediátrica del Hospital General Dr. Pastor Oropeza Riera de Barquisimeto Estado, Lara. *Revista Electrónica de PortalesMedicos.com.* Vol. XVI; nº 21; 985. 2021. [Internet]. Venezuela. [citado 2023 Nov 18]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/aplicabilidad-del-metodo-canguro-por-el->

[profesional-de-enfermeria-en-la-unidad-de-cuidados-intensivos-pediatrica-del-hospital-general-dr-pastor-oropeza-riera-i-v-s-s-barquisimeto-estado-lara/](#)

16. Jorquera S, Torrecillas V, Gómez P, Pérez M, Pérez C, Giménez F. Método madre canguro y figura enfermera en las unidades de cuidados intensivos neonatales. *Revista Electrónica de PortalesMedicos.com* Volumen XV. Número 7 – Primera quincena de abril de 2020 – Página inicial 267. [Internet]. España. [citado 2024 May 15]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/metodo-madre-canguro-y-figura-enfermera-en-las-unidades-de-cuidados-intensivos-neonatales/>
  
17. Malavila A, Palomar L, Izuel E, Valero P, Marín L, Palomar G, Martínez L. Beneficios del método canguro en neonatos prematuros. *Revista Electrónica de PortalesMedicos.com* [Internet]. España. 2020. [citado 2024 May 10]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/beneficios-del-metodo-canguro-en-neonatos/#more-54266>
  
18. Neuenschwander P. Nivel de conocimientos del método mamá canguro en enfermeras del servicio de neonatología en Hospitales MINSA Honorio Delgado y Goyeneche Arequipa-Perú. 2019. Para optar el Título de Enfermera Especialista en Neonatología. [Internet]. Perú. [citado 2024 Ene 25]. Disponible en: [https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/6bb6fd7f-6e60-4fae-acf9-609e622f4a13/content#:~:text=El%20M%C3%A9todo%20Madre%20Canguro%20\(MM%20C,mejorar%20el%20confort%20del%20ni%C3%B1o%20C](https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/6bb6fd7f-6e60-4fae-acf9-609e622f4a13/content#:~:text=El%20M%C3%A9todo%20Madre%20Canguro%20(MM%20C,mejorar%20el%20confort%20del%20ni%C3%B1o%20C)
  
19. Trujillo GA, y Moyano W. Conocimientos y actitudes de los beneficios del plan canguro para la lactancia materna. Universidad Técnica de Ambato. *Revista Electrónica de PortalesMedicos.com*. Volumen XVIII. Número 7 Primera quincena de abril de 2023 –

Página inicial: 341. [Internet]. Ecuador. 2023. [citado 2024 Mar 22]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/conocimientos-y-actitudes-de-los-beneficios-del-plan-canguro-para-la-lactancia-materna/#more-71257>

20. Pozo C. Programa de formación de las enfermeras del Plan Canguro en el Hospital General Delfina Torres de Concha. *Rev. Multidisciplinar de innovación y estudios aplicados. Artículos científicos de revisión, cortos, casos clínicos*. Vol 9, No 2. [Internet]. Ecuador. 2022. [citado 2024 May 12]. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/6611/16556>
21. Cadena JL. Evaluación de conocimiento sobre el método madre-canguro, profesionales de enfermería del servicio de neonatología, Hospital San Vicente de Paúl 2019. Universidad Técnica del Norte. Ecuador. Para optar el título de Licenciada en Enfermería. [Internet]. Ecuador 2020. [citado 2024 Mar 18]. Disponible en: <https://1library.co/document/yjoope6z-evaluacion-conocimiento-profesionales-enfermeria-servicio-neonatologia-hospital-vicente.html>
22. .Equipo de enciclopedia. Conocimiento. *Rev. Enciclopedia significado*. [Internet]. 2023. [citado 2023 Jun 17]. Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento/>
23. Arribas A. Generación y utilización del conocimiento en enfermería. Conocimientoenfermero.es. *Revista científica del CODEM*. 2021. [Internet]. Madrid. [citado 2023 Oct 10]. Disponible en: <https://www.conocimientoenfermero.es/index.php/ce/article/view/162/83>
24. Díaz R, Romero D, Carrera O. Método Canguro Aplicado por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos Pediátrica y Neonatal. Salud, Arte y Cuidado, *Revista*

- Dialnet* Vol. 13, Nº. 1, 2020, págs. 51-56. [Internet]. Venezuela. 2020. [citado 2023 May 18]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8633580>
25. Método madre canguero. Children´s Healthcare of Atlanta. [Internet]. EE.UU. 2022. [citado 2023 Set 11]. Disponible en: <https://www.choa.org/-/media/Files/Childrens/teaching-sheets/kangaroo-care-sp.pdf>
26. Alcalá P, Figuerola J, Eddrhourhi H, Zamora M, Ibañez E, Berga L. Termorregulación en el recién nacido pretérmino: Una revisión bibliográfica. *Revista Sanitaria de Investigación*, ISSN-e 2660-7085, Vol. 2, Nº. 4, 2021. [Internet]. España. 2024. [citado 2023 Ago 21]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8055577>
27. Calsin M, Silva H. Conocimientos y actitudes sobre el método mamá canguero en madres de prematuros. Servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal-Lima, 2020. Universidad Autónoma de Ica Facultad de Ciencias de la Salud Programa Académico de Enfermería. Para optar el título de Licenciada en Enfermería. [Internet] Perú. 2020. [citado 2023 Oct 16]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/908/1/Hilda%20Marcelina%20Silva%20Tafur.pdf>
28. Pardos R. Desarrollo de la relación madre-hijo: fortaleciendo el vínculo. *Rev. Centro Pediatría*. [Internet]. 2024. [citado 2024 Ene 9]. Disponible en: <https://centropediatria.es/desarrollo-de-la-relacion-madre-hijo/>
29. Fundación canguero. Método madre canguero. Aspectos sociales y emocionales. [Internet]. [citado 2023 Jul 30]. Disponible en: <https://fundacioncanguero.co/PFMMC/es/docs/mmc/modulo6ES.pdf>

- 30.** UNICEF para la Infancia. Lactancia materna. La leche materna es el mejor alimento para niños y niñas durante sus primeros 6 meses de vida. [Internet]. México. [citado 2023 Oct 5]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
- 31.** Navarro P. Cuidados de enfermería durante la realización del método canguro. Vygon Value life. [Internet]. 2021. [citado 2023 Set 8]. Disponible en: <https://campusvygon.com/es/cuidados-enfermeria-mcc/>
- 32.** Alcalá P, Figuerola J, Eddrhourhi H, Zamora M, Ibañez E, Berga L. Termorregulación en el recién nacido pretérmino: Una revisión bibliográfica. *Revista sanitaria de investigacion*. ISSN-e 2660-7085, Vol. 2, N°. 4, 2021. [Internet]. España. 2024. [citado 2023 Nov 11]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8055577>
- 33.** Escobar-Castellanos B, Sanhueza-Alvarado O. Patrones de conocimiento de Carper y expresión en el cuidado de enfermería: estudio de revisión. *Rev. Scielo Uruguay*. vol.7 no.1 Montevideo jun. 2018. [Internet]. México. [citado 2023 Oct 25]. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2393-66062018000100027](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062018000100027)
- 34.** Karyn Maier. El arte de conocer en la teoría de la enfermería. *eHow en español*. [Internet]. 2021. [citado 2023 Set 11]. Disponible en: [https://www.ehowenespanol.com/arte-conocer-teoria-enfermeria-sobre\\_457659/](https://www.ehowenespanol.com/arte-conocer-teoria-enfermeria-sobre_457659/)
- 35.** Novel G, Faura T, Palomés J. Actitudes de Enfermería que fomentan o impiden la asistencia adecuada a los pacientes. Ciencias de la conducta. *Revista ROL de Enfermería*. No 88 pag. 69-73. [Internet] España. [citado 2024 Ene 10]. Disponible en: <https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/60670/1/055527.pdf>
- 36.** Pérez J, Gardey A. Actitud - Qué es, definición, clasificación y teoría. Definicion.DE.

[Internet]. Actualizado el 17 de Set. 2021. [citado 2023 Oct 12]. Disponible en: <https://definicion.de/actitud/>

37. Actitud. Concepto. Editorial Etecé. Última edición 5 Ago 2021. [Internet]. [citado 2023 Set 27]. Disponible en: <https://concepto.de/actitud/#ixzz8gMLQJzmv>
38. Trujillo GA. y Moyano W. Conocimientos y actitudes de los beneficios del plan canguro para la lactancia materna. Universidad Técnica de Ambato. *Revista Electrónica de PortalesMedicos.com*. Volumen XVIII. Número 7 Primera quincena de abril de 2023 – Página inicial: 341. [Internet]. Ecuador. 2023. [citado 2024 Mar 22]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/conocimientos-y-actitudes-de-los-beneficios-del-plan-canguro-para-la-lactancia-materna/#more-71257>
39. Novel G, Faura T, Palomés J. Actitudes de Enfermería que fomentan o impiden la asistencia adecuada a los pacientes. Ciencias de la conducta. *Revista ROL de Enfermería*. No 88 pag. 69-73. [Internet] España. [citado 2024 Ene 10]. Disponible en: <https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/60670/1/055527.pdf>
40. Componentes de las actitudes: cognitivo, afectivo y conductual. Colegio de Psicólogos. [Internet]. Argentina. [citado 2023 Nov 12]. Disponible en: <https://colegiodepsicologossj.com.ar/componentes-de-las-actitudes-psicologia-social/>
41. Trujillo GA. y Moyano W. Conocimientos y actitudes de los beneficios del plan canguro para la lactancia materna. Universidad Técnica de Ambato. *Revista Electrónica de PortalesMedicos.com*. Volumen XVIII. Número 7 Primera quincena de abril de 2023 – Página inicial: 341. [Internet]. Ecuador. 2023. [citado 2024 Feb 23]. Disponible en:

<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/conocimientos-y-actitudes-de-los-beneficios-del-plan-canguro-para-la-lactancia-materna/#more-71257>

42. Componentes de las actitudes: cognitivo, afectivo y conductual. Colegio de Psicólogos. [Internet]. Argentina. [citado 2023 Nov 12]. Disponible en: <https://colegiodepsicologossj.com.ar/componentes-de-las-actitudes-psicologia-social/>
43. Trujillo GA. y Moyano W. Conocimientos y actitudes de los beneficios del plan canguro para la lactancia materna. Universidad Técnica de Ambato. *Revista Electrónica de PortalesMedicos.com*. Volumen XVIII. Número 7 Primera quincena de abril de 2023 – Página inicial: 341. [Internet]. Ecuador. 2023. [citado 2024 Feb 13]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/conocimientos-y-actitudes-de-los-beneficios-del-plan-canguro-para-la-lactancia-materna/#more-71257>
44. Componentes de las actitudes: cognitivo, afectivo y conductual. Colegio de Psicólogos. [Internet]. Argentina. [citado 2023 Nov 12]. Disponible en: <https://colegiodepsicologossj.com.ar/componentes-de-las-actitudes-psicologia-social/>
45. Ortíz E. Teoría de la adopción del rol maternal para cuidado del prematuro en la instancia domiciliaria. Para optar el título de Licenciada en Enfermería. Universidad Técnica de Ambato. *Rev. Brazilian Journal of Health Reviem*. [Internet]. Ecuador. 2023. [citado 2023 Set 15]. Disponible en: <https://doi.org/10.34119/bjhrv6n1-128>
46. Investigación cuantitativa. *Rev. Qualtrics.XM*. [Internet]. [citado 2024 Abr 19]; Disponible en: <https://www.qualtrics.com/es-la/gestion-de-la-experiencia/investigacion/investigacion-cuantitativa/>

47. Vargas Z. La investigación aplicada: una forma de conocer las realidades con evidencia científica. *Revista Educación* ISSN: 0379-7082. [Internet]. 2009. [citado 2024 Abr 17]; Disponible en: <file:///C:/Users/Giovanny/Downloads/538-Texto%20del%20art%C3%ADculo-848-2-10-20120803.pdf>
48. Velázquez A. Investigación no experimental: Qué es, características, ventajas y ejemplos. *QuestionPro*. España. [citado 2024 Ene 10]; Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-no-experimental/>

## **ANEXOS**

Anexo 1: Matriz de consistencia.

Anexo 2: Instrumentos.

Anexo 3: Formato de consentimiento informado.

Anexo 4: Informe de Turnitin.

## Anexo 1. Matriz de consistencia

**Título de la investigación:** CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA HACIA EL MÉTODO MADRE CANGURO EN PREMATUROS DE LA UCIN DE UN HOSPITAL PÚBLICO DEL ECUADOR, 2024

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema general.</b> ¿De qué manera se relaciona el conocimiento sobre método Madre Canguro en la atención de prematuros con la actitud del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en un hospital público del Ecuador-2024?</p> <p><b>Problemas específicos.</b> <b>Termorregulación:</b> “¿Cuál es la relación entre el conocimiento acerca de termorregulación y la actitud del profesional de enfermería hacia el método Madre Canguro en la atención de prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en un hospital público del Ecuador-2024?” <b>Fortalecimiento del vínculo madre-hijo:</b> “¿Cuál es la relación entre el conocimiento acerca del fortalecimiento del vínculo madre-hijo y la actitud del profesional de enfermería hacia el método Madre Canguro en la atención de prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) de un hospital público del Ecuador-2024?” <b>Lactancia materna:</b> “¿Cuál es la relación entre el conocimiento acerca de lactancia materna y la actitud del profesional de enfermería hacia el método Madre Canguro en la atención de prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) de un hospital público del Ecuador-2024?” <b>Estimulación temprana:</b> “¿Cuál es la relación entre el conocimiento acerca de estimulación temprana y la actitud del profesional de enfermería hacia el método Madre Canguro en la atención de prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en un hospital público del Ecuador-2024?”</p>	<p><b>Objetivo general.</b> Determinar cuál es la relación existente entre los conocimientos y actitud del profesional de enfermería acerca del método Madre Canguro en prematuros del hospital público del Ecuador.</p> <p><b>Objetivos específicos.</b> Establecer la relación del conocimiento acerca de termorregulación y actitud del profesional de enfermería hacia el método Madre Canguro en la atención del prematuro de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en un hospital público del Ecuador-2024. Establecer la relación del conocimiento acerca de fortalecimiento del apego madre-hijo y la actitud del profesional de enfermería hacia el método Madre Canguro en la atención de prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en un hospital público del Ecuador-2024. Establecer la relación del conocimiento acerca de lactancia materna y la actitud del profesional de enfermería hacia el método Madre Canguro en la atención de prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en un hospital público del Ecuador-2024. Establecer la relación del conocimiento acerca de estimulación temprana y actitud del profesional de enfermería hacia el método Madre Canguro en la atención de prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en un hospital público del Ecuador-2024.</p>	<p><b>Hipótesis general.</b> <b>Hi:</b> Existe correlación significativa entre el conocimiento y actitud del profesional de enfermería hacia el método Madre Canguro en la atención de prematuros en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en un hospital público del Ecuador-2024. <b>Ho:</b> No existe correlación significativa entre el conocimiento y actitud del profesional de enfermería hacia el método Madre Canguro en la atención de prematuros en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en un hospital público del Ecuador-2024.</p> <p><b>Hipótesis específicas.</b> <b>Hi:</b> Existe correlación significativa entre el conocimiento del profesional de enfermería sobre la dimensión termorregulación del método Madre Canguro y su actitud hacia el mismo en la atención de prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en un hospital público del Ecuador-2024. <b>H2:</b> Existe correlación significativa entre el conocimiento del profesional de enfermería sobre la dimensión fortalecimiento del vínculo madre-hijo del método Madre Canguro y su actitud hacia el mismo en la atención de prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en un hospital público del Ecuador-2024. <b>H3:</b> Existe correlación significativa entre el conocimiento del profesional de enfermería sobre la dimensión lactancia materna exclusiva del método Madre Canguro y su actitud hacia el mismo en la atención de prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en un hospital público del Ecuador-2024. <b>H4:</b> Existe correlación significativa entre el conocimiento del profesional de enfermería sobre la dimensión estimulación temprana del método Madre Canguro y su actitud hacia el mismo en la atención de prematuros de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) en un hospital público del Ecuador-2024.</p>	<p><b>Variable 1</b> Conocimiento de las profesionales de enfermería sobre el método canguro.</p> <p><b>Dimensiones:</b> Termorregulación. Fortalecimiento de vínculo madre-e hijo. Lactancia materna. Estimulación temprana.</p> <p><b>Variable 2</b> Actitud de las profesionales de enfermería hacia el método de canguro.</p> <p><b>Dimensiones:</b> Componente Afectivo. Componente Cognitivo. Componente emocional. Componente conductual.</p>	<p><b>Tipo de Investigación:</b> Descriptiva – Correlacional.</p> <p><b>Método y Diseño de la Investigación:</b> Método Hipotético-Deductivo / No Experimental.</p> <p><b>Población Muestra:</b> <b>Población:</b> Estará integrada por 80 enfermeras profesionales, que laboran en el servicio de UCIN.</p> <p><b>Muestra Censal:</b> Se trabajará con la totalidad de la población, teniendo en cuenta que cumplan con los criterios de selección de la muestra.</p>

## ANEXO 2

**CUESTIONARIO: CONOCIMIENTO DEL METODO MADRE CANGURO (MMC)  
DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UCIN DE UN HOSPITAL PÚBLICO  
DEL ECUADOR-2024.**

**I. PRESENTACIÓN:** Colegas, buen día. El cuestionario a continuación presentado, ayudará a determinar el conocimiento y la actitud del profesional de enfermería hacia el método madre canguro. La información que se obtenga servirá para elaborar propuestas de mejora en la atención del prematuro. Este es confidencial y anónimo, por lo que solicito a usted que responderá con la mayor sinceridad, muchas gracias.

**II. INSTRUCCIONES:** Seleccione la respuesta utilizando un aspa (X).

**III. DATOS GENERALES:**

**1. EDAD:**

21 a 30 años

31 a 40 años

41 a 50

51 a más años

**3. TIEMPO QUE TRABAJA EN UCIN:**

1 a 3 años.

4 a 6 años.

7 a 9 años.

Más de 10 años.

**2. SEXO:**

Femenino

Masculino

**4. ESTUDIOS REALIZADOS:**

Estudios de Maestría

Estudios de Doctorado

Estudios de Especialidad

Diplomados

**IV. CONOCIMIENTOS SOBRE EL MMC:**

<b>1. ¿Cuál es la posición del recién nacido establecida en el método canguro?</b>
a. En posición de cubito lateral, piel a piel con la madre.
b. En posición fetal, entre los senos de la madre.
c. En posición de ranita o decúbito dorsal, contra el pecho de la madre.
<b>2. ¿Cuál es el beneficio clínico que brinda el recién nacido prematuro la posición de la cabeza luego de cada amamantada dentro del método madre canguro?</b>
a. Para evitar la distensión abdominal por indigestión.
b. Para facilitar la succión y garantizar a la madre una sujeción firme.
c. Para evitar el reflujo y la broncoaspiración.
<b>3. ¿Cuál es la finalidad de extender ligeramente la cabeza del neonato en posición canguro mientras duerme con la madre?</b>
a. Brindar al recién nacido mayor confort y promover su descanso.
b. Mantener abiertas las vías respiratorias y permitir el contacto visual madre e hijo.
c. Evitar una lesión cervical en el recién nacido por movimientos bruscos involuntarios durante las horas de sueño.
<b>4. ¿Qué tiempo se mantiene al recién nacido en la posición madre canguro durante su hospitalización en la unidad clínica?</b>

a.	Sesiones no inferiores a 60 minutos e ir aumentando gradualmente hasta hacerlo lo más continuo posible.
b.	Sesiones de 30 minutos e ir aumentando gradualmente hasta hacerlo lo más continuo posible.
c.	Sesiones de 45 minutos tres veces al día.
<b>5.</b>	<b>¿Qué edad en semanas debe alcanzar el recién nacido pretérmino para abandonar la posición madre canguro?</b>
a.	35-37 semanas.
b.	38-40 semanas.
c.	42 semanas.
<b>6.</b>	<b>¿Cuál es la duración total que el recién nacido prematuro permanece en posición canguro dentro del método?</b>
a.	Es la suma de las horas que el recién nacido se mantuvo en posición canguro dentro de la institución.
b.	Es el tiempo que el recién nacido permanece en posición canguro durante su estadía en la unidad y ambulatoriamente en el hogar.
c.	Hasta que la madre no tolere más dicha posición.
<b>7.</b>	<b>¿Qué cuidados puede recibir el recién nacido prematuro durante la posición madre canguro?</b>
a.	Ninguno.
b.	Todos excepto la higiene.
c.	Alimentación.
<b>8.</b>	<b>¿Qué aspectos se utilizan para orientar a la madre en el cuidado de su hijo durante la posición del método madre canguro?</b>
a.	Alimentación materna y signos de alarma en el recién nacido.
b.	Como vestido y cambiar pañal.
c.	Como controlar el llanto del recién nacido.
<b>9.</b>	<b>¿Qué aspectos se utilizan para orientar a la madre en el cuidado de sí misma durante la práctica del método madre canguro?</b>
a.	Alimentación sana y balanceada, higiene personal y realizar actividades que la ayuden a distraerse aún con su hijo en posición canguro.
b.	Realizar actividades de distracción y aseo personal (baño) aún con su hijo en posición canguro.
c.	Alimentación sana y balanceada, métodos anticonceptivos y sexualidad.
<b>10.</b>	<b>¿Cuáles signos vitales son obligatorios en el monitoreo del recién nacido durante la posición canguro?</b>
a.	Temperatura, respiración y PVC.
b.	Solo temperatura.
c.	Frecuencia cardiaca, respiración y temperatura.
<b>11.</b>	<b>¿Con que frecuencia se mide la temperatura del recién nacido en posición canguro?</b>
a.	Dos veces al día al inicio de la aplicación del método madre canguro.
b.	Una vez al día.
c.	Cada seis horas.
<b>12.</b>	<b>¿Qué síntomas presentaría el recién nacido durante la posición canguro en</b>

<b>caso de un problema de pérdida de calor?</b>	
a.	Bradycardia, cianosis, intervalos prolongados de apnea.
b.	Cianosis y apnea.
c.	Apnea >20 segundos.
d.	Hipotermia.
<b>13. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna para la madre, en el proceso de alimentación durante el Método madre canguro?</b>	
a.	Aumenta la producción de leche, recupera la figura personal, anticoncepción por seis meses.
b.	Aumenta la producción de leche, recupera la figura personal, disminuye el sangrado postparto, aumenta la autoestima y seguridad.
c.	Le hace sentir mejor después del parto.
<b>14. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna para el recién nacido, en el proceso de alimentación durante el Método madre canguro?</b>	
a.	Aumento de peso, inmunidad pasiva.
b.	Ayuda en su crecimiento.
c.	Permite que el recién nacido duerma mejor.
<b>15. ¿Cada cuánto tiempo la madre debe alimentar a su hijo en posición canguro?</b>	
a.	Cuando este lo amerite.
b.	Cada dos horas.
c.	Solo en la mañana y antes de dormir.
<b>16. ¿Cuáles son algunas de las alternativas alimenticias que se administran al recién nacido prematuro dentro del método madre canguro?</b>	
a.	Extracción de leche materna y Nutrición parenteral con alto contenido lipídico y proteico.
b.	Extracción de leche materna y administración de completa mediante biberón.
c.	Extracción de leche materna para verterla directamente en la boca del recién nacido y alimentación mediante jeringa.
<b>17. ¿Cuál es la alimentación alternativa que menos favorece al recién nacido prematuro dentro del método madre canguro?</b>	
a.	Alimentación mediante taza.
b.	Alimentación con biberón.
c.	Alimentación por sonda.
<b>18. ¿Durante cuánto tiempo y a que temperatura se tiene que refrigerar la leche materna para conservarla luego de su extracción?</b>	
a.	48 horas a 4 °C
b.	72 horas a 8 °C
c.	24 horas a 18 °C
<b>19. ¿Cómo favorece al vínculo madre-hijo el contacto precoz entre ambos con la aplicación del método madre canguro?</b>	
a.	Estimula el apego de los padres con el recién nacido, al verlo más frágil y dependiente de los monitores.
b.	Estimula la confianza de los padres con su hijo recién nacido, al sentirse en capacidad para cuidarlo.
c.	Permite iniciar la lactancia materna para un rápido egreso de la unidad.

<b>20. ¿Cómo los padres transmiten amor a su hijo recién nacido y fortalecen el vínculo con el mismo durante la aplicación de la posición canguro?</b>
a. Abrazos, caricias, los latidos del corazón, la voz.
b. La voz, caricias, música.
c. Masajes, música y estimulación bioquímica.
<b>21. ¿De qué manera el padre participa en el fortalecimiento del vínculo con su hijo durante la aplicación del método madre canguro?</b>
a. Vigilando los signos vitales y realizando masajes al recién nacido.
b. Brindándole abrazos y vistiendo al recién nacido para ayudar a mantener su calor corporal.
c. Ofreciendo abrazos, amor y cariño de acuerdo con el vínculo desarrollado en el embarazo.
<b>22. La técnica mamá canguro favorece un adecuado crecimiento y desarrollo al prematuro a través de la lactancia materna ¿por qué?</b>
a. Permite a las madres extraerse la leche, para mejorar su desarrollo cerebral.
b. Permite a las madres darles directamente del seno materno, creando lazos de amor, cubriendo las necesidades nutricionales, protege de las enfermedades y mejora su desarrollo cerebral a través del amamantamiento.
c. Solo crea lazos de amor entre madre e hijo.
d. No sabe.
<b>23. ¿Cuáles son las ventajas que ofrece la técnica Mamá Canguro hacia el prematuro?</b>
a. El contacto piel a piel temprana, continua y prolongada, favorece a la lactancia materna y brinda estimulación, calor y amor.
b. Cuando permanece más tiempo en el hospital, aumenta el riesgo de enfermarse, contacto piel a piel temprana, continua y prolongada,
c. Cuando se inicia y termina en el hospital.
d. No sabe

## ANEXO 2

### CUESTIONARIO: ACTITUD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA HACIA EL MÉTODO MADRE CANGURO (MMC) EN LA UCIN DE UN HOSPITAL PÚBLICO DEL ECUADOR-2024.

**I. PRESENTACIÓN:** Buen día colegas. El propósito de este cuestionario es determinar la actitud del profesional de enfermería hacia el método de madre canguro, la información obtenida posibilitará elaborar propuestas para mejorar la calidad de atención del prematuro. El presente cuestionario es confidencial, por lo tanto, solicito a usted que responda con la mayor exactitud posible, muchas gracias.

**II. INSTRUCCIONES:** Marque su respuesta con un aspa (X) Gracias.

#### III. DATOS GENERALES:

**1. EDAD:**

22 a 30 años

32 a 40 años

41 a 50

51 a más años

**3. TIEMPO QUE TRABAJA EN UCIN:**

1 a 3 años.

4 a 6 años.

7 a 9 años.

Más de 10 años.

**2. SEXO:**

Femenino

Masculino

**4. ESTUDIOS REALIZADOS:**

Estudios de Maestría

Estudios de Doctorado

Estudios de Especialidad

Diplomados

#### IV. CONOCIMIENTOS SOBRE EL MMC:

PREGUNTAS		SI	NO
1.	Usted cree que la mama del recién nacido prematuro que realiza el método mama canguro tiene derecho a solicitar información sobre el método.		
2.	Al realizar la atención en el método mama canguro ayuda a su recuperación del neonato prematuro		
3.	Usted considera que los conocimientos que posee la madre sobre el método mama canguro ayudan a planificar los cuidados de su bebé prematuro		
4.	Usted busca permanentemente nuevas técnicas de cuidados en el método mama canguro para ayudar a la pronta recuperación del neonato prematuro.		
5.	Usted considera que los conocimientos adquiridos durante la formación profesional son suficientes para brindar la información acerca del método mama canguro.		
6.	Usted considera que el brindar cuidados en el método mama canguro es una inclinación natural a su persona.		
7.	Usted considera que realizar el método mama canguro genera malestar en el profesional enfermero.		
8.	Usted considera que la responsabilidad profesional del enfermero es		

	realizar el método mama canguro y que debe estar en primer lugar.		
<b>9.</b>	Usted considera que tiene derecho a rechazar la atención en el método mama canguro.		
<b>10.</b>	Usted considera que manifestar sensibilidad ante la paciente muestra vulnerabilidad profesional ante el equipo de salud.		
<b>11.</b>	Usted opina que para no comprometerse emocionalmente con el neonato prematuro y su madre es importante mantener un límite afectivo.		
<b>12.</b>	Usted considera que en el trabajo al realizar el método mama canguro se hace presente a menudo la carencia de entusiasmo relacionado a la imposibilidad de cura a pesar del esfuerzo profesional.		
<b>13.</b>	Usted considera que el brindar cuidados en el método mama canguro genera temor porque se instala en nuestros sentimientos la idea de sufrimiento.		
<b>14.</b>	Usted considera que la experiencia de acompañar a realizar el método mama canguro genera inquietud profesional.		

## Validez del instrumento

### Instrumento de la variable 1

La confiabilidad del autor obtuvo un alfa de Cronbach de 0.934 altamente confiable.

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.934	15

### Instrumento de la variable 2

Para La confiabilidad del autor fue a través del alfa Cronbach de 0.97 lo cual resulta en un instrumento es confiable.

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.97	16

### Anexo 3

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

**Instituciones** : Universidad Privada Norbert Wiener

**Investigadores** : Lic. Julia Perla Suarez Ávila.

**Título** : “Conocimiento y actitud del profesional de enfermería hacia el método Madre Canguro en prematuros en un hospital público del Ecuador-2024”

---

#### **Propósito del Estudio:**

Nos complace invitar a participar en un estudio de investigación titulado: “**Conocimiento y actitud del profesional de enfermería hacia el método madre canguro en prematuros en un hospital público del Ecuador-2024**” de fecha 01/11/2023 versión.01. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW).

El propósito de este estudio radica en establecer la conexión entre el conocimiento y la actitud del profesional de enfermería en relación al método de madre canguro en prematuros durante su estancia en un hospital público. Su ejecución posibilitará establecer, si las profesionales de enfermería disponen de conocimientos y la actitud frente al método de canguro, así como, se llevará a cabo un plan de formación continua, en la investigación de actualizar al personal de enfermería.

#### **Procedimientos:**

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

- Aplicación de Cuestionario de conocimiento de las profesionales de enfermería sobre método Madre Canguro (Instrumento 1).
- Aplicación de Cuestionario de actitud de las profesionales de enfermería hacia el método Madre Canguro (Instrumento 2).

La encuesta se aplicará a través de un cuestionario con tiempo límite de 30 minutos.

Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

**Riesgos:** El estudio no provocará riesgo para el personal de enfermería, ni para el neonato, pues se observará y aplicará durante la labor cotidiana del personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatales. Se recalca que solamente se observará y no se intervendrá, ni existirá algún contacto entre el personal de enfermería y el investigador u observador.

Su participación en el estudio no presenta ni representa ningún riesgo ni genera obligación con la misma. Es voluntaria.

**Beneficios:** Esta investigación y la aplicación de la guía de observación servirán de aporte en la búsqueda constante de mejorar los Conocimiento y actitud del profesional de enfermería sobre método Madre Canguro en prematuros Usted se beneficiará del presente proyecto: Las profesionales de enfermería, harán uso de sus conocimientos y luego se brindará una capacitación método canguro.

**Costos e incentivos:** Usted NO pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, NO recibirá ningún incentivo económico a cambio de su participación.

**Confidencialidad:** Se guardará la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

**Derechos del paciente:** La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

**Preguntas/Contacto:** Puede comunicarse con el Investigador Principal Julia Suarez Ávila, cel. 593994109126, E-mail:

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio, Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes. Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, **Email:** [comité.etica@uwiener.edu.pe](mailto: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

## ● 3% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 0% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 3% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

---

### FUENTES PRINCIPALES

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

1

**uwiener on 2024-07-30**

Submitted works

**3%**