

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Conocimientos y actitudes del método Mamá Canguro en madres de recién nacidos prematuros de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital nacional de Lima 2025

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería: Cuidados Intensivos Neonatales

Autora:

Jesy Erika Quispe Lapa

Asesora:

Dra. Reinoso Huerta María Guima

Lima, 8 de setiembre del 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO

ACADÉMICO

Yo, Reinoso Huerta María Guima, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DEL MÉTODO MAMÁ CANGURO EN MADRES DE RECIÉN NACIDOS PREMATUROS DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA 2025”** de la autora Jesy Erika Quispe Lapa tiene un índice de similitud de 19% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 8 días del mes de setiembre del año 2026.



Dra. Reinoso Huerta María Guima

Conocimientos y actitudes del método Mamá Canguro en madres de recién nacidos prematuros de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital nacional de Lima 2025

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería: Cuidados Intensivos Neonatales

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Ricalde', is written over a horizontal line.

Mg. Ricalde Castillo Yanela Karoly

Dictaminador

Lima, 8 de setiembre del 2026

Tabla de Contenido

Resumen.....	1
Planteamiento del Problema	3
Formulación del Problema	7
Objetivos de la Investigación	8
Justificación.....	8
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas.....	11
Antecedentes de la investigación.....	11
Marco Conceptual	15
Bases Teóricas	24
Metodología	26
Descripción del lugar de Ejecución.....	26
Población y Muestra.....	26
Diseño de la Investigación:	27
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos	31
Proceso de Recolección de Datos.....	32
Procesamiento y Análisis de Datos	32
Consideraciones Éticas.....	33
Administración del Proyecto de Investigación	34
Referencias Bibliográficas	36
Apéndices.....	43

Resumen

Los nacimientos prematuros son un problema de salud global importante y una causa principal de mortalidad neonatal ocasionando aproximadamente 1,1 millones de muertes al año, de las cuales el 90 % ocurre durante el primer mes de vida, la evidencia sugiere que el método madre canguro es una alternativa segura y eficaz a la atención neonatal convencional, especialmente en entornos de bajos recursos, y puede reducir la morbilidad y la mortalidad en lactantes de bajo peso al nacer, además favorece el inicio temprano de la lactancia materna. Este estudio tendrá como objetivo determinar la relación que existe entre conocimientos y actitudes sobre el método mamá canguro en madres de recién nacidos prematuros en el Servicio de Neonatología de un hospital nacional de Lima 2025. De enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional de diseño no experimental transversal, la población estará conformada por 30 madres con recién nacidos prematuros hospitalizados; así mismo, se aplicará la técnica de la encuesta y como instrumento dos cuestionarios semiestructurados, los cuales tienen validación por juicio de expertos y confiabilidad mediante una prueba piloto aplicado a 15 madres, obteniendo un índice de confiabilidad de 0,859 en alfa de Cronbach, para el instrumento Conocimiento y 0,841 para el instrumento de Actitud hacia el método canguro; para la recolección de datos, se solicitará permiso a la Dirección del hospital nacional de Lima, luego se realizarán las coordinaciones con la Enfermera Jefe del Servicio de Neonatología para la recolección de datos; el procesamiento de datos se realizará mediante el uso de Microsoft Excel para luego ser transportados al software estadístico SPSS v.25 para procesar los datos. Asimismo se utilizará la prueba estadística Chi cuadrado de Pearson para comprobar las hipótesis de investigación. Durante el proceso del estudio se realizará bajo la estricta observancia de los principios bioéticos de la investigación.

Palabras clave: Conocimiento, actitud, método mamá canguro, madres, prematuro.

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

El nacimiento pretérmino es reconocido mundialmente como un problema de salud pública, debido a su impacto negativo en el recién nacido y al elevado riesgo de complicaciones asociadas con una mayor morbilidad y mortalidad. Estas complicaciones pueden ocasionar secuelas temporales o permanentes, como problemas respiratorios, neurológicos y del crecimiento (Organización Mundial de la Salud, 2023).

Se calcula que al año hay 15 millones de partos prematuros, es decir, nacimientos que se producen cuando el embarazo tiene menos de 37 semanas. Este porcentaje varía entre el 5 % y el 18 % a escala mundial. Según el programa norteamericano “Save the Children”, los nacimientos prematuros son la mayor causa de mortalidad en niños menores de cinco años, seguido de la neumonía y representan casi el 50 % de las muertes de recién nacidos (OMS/UNICEF, 2023).

La principal causa de morbilidad y mortalidad neonatal son los nacimientos prematuros, causando alrededor de 60 % a 80 % de fallecimientos y 50 % de las discapacidades neurológicas congénitas, en Estados Unidos el 13 % nacieron antes de que se cumplieran los nueve meses de gestación, en Europa su tasa ha aumentado de 10 % a 20 % en los últimos años (Domínguez, 2021).

Ahora bien, teniendo en cuenta que los recién nacidos prematuros experimentan diversas complicaciones relacionadas a la inmadurez de sus órganos que no tuvieron el tiempo suficiente para desarrollarse; Por lo tanto es importante implementar técnicas o tratamientos alternativos que contribuyan al cuidado de los bebés prematuros de manera práctica, para lo cual La Organización Mundial de la Salud estableció un conjunto de directrices para mejorar las posibilidades de supervivencia y los resultados de salud de los bebés nacidos prematuramente (antes de 37 semanas de gestación) o pequeños (menos de 2,5 kg al nacer).Según estas

directrices, inmediatamente después del nacimiento debe producirse el contacto piel con piel con la persona cuidadora, conocido como el «método de la madre canguro», en lugar de dedicar la primera fase tras el parto al cuidado en incubadora (Cherres et al., 2023).

Dada esta realidad, los avances de la ciencia y la tecnología en atención neonatal especializada permitieron la supervivencia del neonato prematuro en las unidades de cuidados intensivos neonatales, donde es primordial que el profesional de enfermería que labora en esta unidad crítica tenga un amplio conocimiento científico, habilidades y destrezas para brindar un cuidado humanizado y holístico, asegurando la supervivencia de esta población de alto riesgo (Díaz & Romero, 2021).

Al respecto Trujillo y Moyano (2023), en un estudio descriptivo-correlacional y diseño observacional, encontraron que, a mayor edad y grado de instrucción, mayor es el nivel de conocimiento materno en relación con el método Mamá Canguro un 68 % poseen un nivel alto, mientras, el 32 % posee un nivel medio de conocimiento, concluyendo que si existe correlación entre conocimiento y actitud de la madre en relación al método mamá canguro con ($p < 0,05$).

El sur de Asia y el África subsahariana registran las tasas más elevadas de nacimientos prematuros y los bebés prematuros de estas regiones se enfrentan al mayor riesgo de mortalidad con más del 50 % de fallecimientos. Estas dos regiones juntas representan más del 65 % de los nacimientos prematuros del mundo (OMS/UNICEF, 2023).

Asimismo, de acuerdo con datos estadísticos de la Organización de las Naciones Unidas (UONU) en América Latina y el Caribe, “Los partos prematuros representan cerca del 75 % de la mortalidad neonatal y cerca de la mitad de la morbilidad neurológica a largo plazo, cada año nacen cerca de 1,2 millones de niños, 400 mil mueren antes de cumplir cinco años, 270 mil en el primer año de vida, 180 mil durante el primer mes de vida y 135 mil por prematuridad”. Las tasas de mortalidad según algunos países tenemos un 5,1 % Ecuador al 13,6% Costa Rica.

Además, tenemos que en Bolivia, Ecuador, El Salvador y Honduras los partos prematuros son la causa principal de mortalidad infantil hasta los cinco años lo que constituye un problema de salud pública además de ser problemáticas para la salud, retrasos en el desarrollo y otras deficiencias que pueden afectar a las personas a lo largo de su vida. Además, tenemos que en Bolivia, Ecuador, El Salvador y Honduras los partos prematuros son la causa principal de mortalidad infantil hasta los cinco años (Organización de las Naciones Unidas., 2023).

Sobre este particular, según referencias de la Organización Panamericana de la Salud, en la región de las Américas, cerca de 1 de cada 10 bebés nace de forma prematura; lo cual, representa a más de un millón de recién nacidos cada año (Organización Mundial de la Salud, 2023).

A nivel nacional, según el “Centro nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades”, el Ministerio de salud reportó que la Tasa de Mortalidad Neonatal (TMN), las defunciones registradas en SINADEF 2022, fue de 20 por 1000 nacidos vivos en 2022 8,8 muertes neonatales por cada 1000 nacidos vivos; sin embargo, esta cifra tiene variaciones significativas entre los departamentos, siendo los más afectados son Huancavelica, Puno, Pasco, Amazonas y Ayacucho, en donde la TMN va de 23 a 27 muertes por cada 1000 nacidos vivos, donde la primera causa de defunción neonatal es la relacionada a prematuridad, representando el 30 % (Ministerio de Salud, 2023).

En ese mismo contexto, se han reportado un promedio anual de 30 000 nacimientos prematuros según el Sistema de Registro del Certificado de Nacido Vivo (C.N.V) y se han notificado más de 2 000 defunciones anuales en el Sistema de Vigilancia del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (C.D.C), en donde se puede evidenciar el

ascenso de las muertes en recién nacidos prematuros, siendo a inicios del 2020 un 62,6 % y para el 2022 un 71 % del total de defunciones neonatales (Ministerio de Salud, 2023).

Ante esta problemática, el método mamá canguro se ha convertido en una metodología de cuidado para recién nacidos prematuros o de bajo peso que consiste en el contacto piel a piel entre el bebé y la madre. Es un método humanizado, que utiliza el calor corporal de la madre como una especie de “incubadora”, que mejora la termorregulación, fomenta el vínculo afectivo, reduce la mortalidad y promueve el inicio y duración de la lactancia materna; sin embargo, su aplicación aún enfrenta muchas barreras. Un estudio realizado por Matassini et al. indican como causa la sobrecarga de trabajo, déficit de personal y la actitud automatizada sin una visión integral del cuidado, siendo baja la adhesión de los profesionales de la salud. y en algunos casos una implementación precaria (Matassini et al., 2021).

Al respecto, el Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, Perú, evidenció un gran número de neonatos prematuros, muchos de los cuales por su delicada situación se hospitalizaron en la Unidad de Cuidados Intensivos, donde el método mamá canguro mejoró significativamente el estado de salud del neonato. Sin embargo, existe alto índice de desconocimiento de las madres sobre la bondad del método mamá canguro lo que conlleva a alargar la estancia hospitalaria (Guevara, 2023).

A nivel institucional, en un hospital de Nacional de Lima se ha identificado que muchas madres, en especial las primerizas, muestran una marcada inseguridad en el manejo de sus recién nacidos prematuros, manifestando temor al manipularlos, particularmente en lo referente a la lactancia y al cuidado físico básico. Este problema se agrava en aquellas mujeres que no han recibido una adecuada atención prenatal, lo que revela una deficiencia en los programas de control y seguimiento durante el embarazo. Estas madres, al no contar con la orientación

adecuada antes del parto, verbalizan su desconocimiento sobre temas esenciales como la lactancia materna, el apego precoz y el reconocimiento de señales de alerta en el recién nacido. Asimismo, se ha detectado una baja adherencia a las directrices sobre el contacto piel a piel entre madre e hijo, lo cual es crucial para fomentar una lactancia exitosa y fortalecer el vínculo emocional en las primeras horas de vida. Esta falta de apego precoz se relaciona con la atención automatizada que reciben muchos recién nacidos, donde las prioridades del personal de salud parecen centrarse más en los procedimientos técnicos que en el aspecto humano y emocional del parto. Además, en algunos casos, la sobrecarga de trabajo del personal de enfermería y obstetricia limitan la capacidad para brindar una atención personalizada y de calidad, afectando negativamente la experiencia del parto y la transición hacia la lactancia. Tomando en cuenta esta realidad nos sentimos motivados a realizar esta investigación, partiendo de la siguiente formulación del problema.

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es la relación que existe entre conocimientos y actitudes sobre el método madre canguro en madres de recién nacidos prematuros en el Servicio de Neonatología de un hospital nacional -Lima 2025?

Problemas Específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el método mamá canguro en madres de recién nacidos prematuros en el Servicio de Neonatología de un hospital nacional -Lima?

¿Cuál es el nivel de actitudes hacia el método mamá canguro en madres de recién nacidos prematuros en el Servicio de Neonatología de un hospital nacional -Lima?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar la relación que existe entre conocimientos y actitudes sobre el método mamá canguro en madres de recién nacidos prematuros en el Servicio de Neonatología de un hospital nacional -Lima 2025.

Objetivos Específicos

Identificar el nivel de conocimiento sobre el método mamá canguro en madres de recién nacidos prematuros en el Servicio de Neonatología de un hospital nacional -Lima.

Identificar el nivel de actitudes hacia el método mamá canguro en madres de recién nacidos prematuros en el Servicio de Neonatología de un hospital nacional -Lima.

Justificación

Justificación Teórica

La investigación privilegiará la argumentación científica sobre la relación entre conocimiento y práctica de enfermería sobre el método mamá canguro en la unidad de cuidados intensivos, para el logro del objetivo se utilizará fuentes bibliográficas fidedignas, revistas, documentales en beneficio de todos los profesionales de enfermería para favorecer el desempeño y mejorar la atención del recién nacido prematuro.

Justificación Metodológica

El fundamento metodológico del presente estudio, es que la investigación empleará un enfoque cuantitativo y descriptivo, que permitirá medir de manera objetiva el nivel de conocimiento y las actitudes de los padres sobre el MMC; por lo que, este enfoque facilita la recolección de datos representativos y comparables que contribuirán al diseño de estrategias específicas de educación y sensibilización; además, utilizará instrumentos válidos y confiables,

que garantizan la metodología empleada; asimismo, la metodología utilizada, podrá replicarse en contextos similares, asegurando la validez y confiabilidad de la investigación.

Justificación Práctica y Social

En el presente estudio, la justificación se basa en que, los hallazgos en el presente estudio serán útiles para mejorar las prácticas clínicas en relación con el cuidado neonatal. Identificar el nivel de conocimiento y las actitudes de los padres permitirá, diseñar intervenciones educativas que favorezcan una mayor adherencia al MMC; lo cual, beneficiará directamente la estabilidad térmica y la reducción de las infecciones.

Justificación Social

En lo social, con la implementación efectiva del MMC, tiene un impacto significativo en la sociedad, ya que contribuye a mejorar de la calidad de vida de los recién nacidos prematuros y de sus familias. Al promover un enfoque centrado en el vínculo afectivo y el cuidado participativo, se fomenta la inclusión de los padres en el proceso de atención, fortaleciendo la cohesión familiar y reduciendo la carga emocional asociada con la hospitalización neonatal; además, el presente estudio servirá como plataforma para otras instituciones de salud en el diseño de programas.

Presuposición Filosófica

La presente investigación se sustenta en principios cristianos, que reconocen al ser humano como una creación divina, con dignidad y valor inherente desde el momento de su concepción, tal como se evidencia en el libro de Salmos (La Santa Biblia 1960 RVR, Salmo 139:13-14).

Desde esta perspectiva, se considera que cada vida, incluso la de un recién nacido prematuro, es un don precioso de Dios y merece protección, cuidado y amor. La familia,

especialmente los padres, asumen un rol en este proceso de acompañamiento vital, y el conocimiento y actitud con los con que asumen este rol refleja la responsabilidad que les ha sido encomendada (La Santa Biblia 1960 RVR, Proverbios 22:6).

En ese sentido, el método madre canguro, al promover el contacto piel a piel, además de sus beneficios psicoafectivos, contribuye a la estabilidad del recién nacido, similar a la función de una incubadora; pues brinda estabilidad cardiorrespiratoria, mejora la efectividad de la primera lactancia, genera un vínculo afectivo con la madre y disminuye la duración del llanto del recién nacido. Este acto de ternura y responsabilidad refleja el mandato divino de cuidar a los más vulnerables, como enseña la Escritura: señalando “Defiende al débil y al huérfano; haz justicia al afligido y al menesteroso” (La Santa Biblia 1960 NTV, Salmo 82:3).

Bajo esta premisa, el presente estudio se fundamenta en principios bíblicos que destacan el valor de la vida humana y el papel fundamental de la familia que asume funciones de cuidado y educación, así como de proteger su integridad física y emocional especialmente a quienes están en mayor situación de vulnerabilidad.

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la investigación.

Antecedentes internacionales

Investigadores de Ecuador realizaron un estudio sobre “Conocimientos y actitudes de los beneficios del plan canguro para la lactancia materna” con el objetivo de “evaluar el nivel de conocimiento sobre el Método Mamá Canguro, en madres de neonatos que asistieron a sus controles de neonatología en un hospital público de Ecuador”. Fue un estudio cuantitativo, descriptivo- correlacional, observacional y de corte transversal, la muestra estuvo compuesta por 50 madres de neonatos prematuros que acudieron al área de neonatología del centro hospitalario, se les aplicó el cuestionario denominado “Conocimiento de la madre del prematuro hacia el MMC”. Los resultados revelaron que el 68 % presentan un nivel alto, el 32 % poseen un nivel medio de conocimientos sobre el método mamá canguro. El estudio concluyó que fue aceptada la hipótesis de investigación, señalando que el nivel de conocimiento de las participantes en el método madre canguro, depende de la edad y el grado de instrucción que poseen (Trujillo & Moyano, 2023).

En México se llevó a cabo un estudio titulado Apego madre-hijo y otros factores asociados a la lactancia materna inmediata en México. Con el objetivo de conocer las condiciones del apego madre- niño con la ejecución de lactancia materna. Fue un estudio descriptivo, transversal, donde contó con una muestra de 60 puérperas atendido del Hospital General de Tampico. Los resultados permitieron identificar que en el 80 % de recién nacidos se efectuó el apego precoz, mientras que el 100 % inició con lactancia materna de manera oportuna; por otro lado, el 48,4% de las participantes presentó un nivel de conocimiento de nivel alto sobre

lactancia materna. Concluyendo que las madres que realizaron contacto piel a piel con sus bebés lograron tener éxito en la lactancia materna inmediata (Salinas et al., 2025).

En Nigeria realizaron un estudio sobre “Conocimiento y percepción de la práctica del método madre canguro entre mujeres que asisten a clínicas prenatales”. Fue un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal; con una muestra de 207 participantes de madres de edad fértil. Los resultados mostraron que las participantes tenían un conocimiento deficiente sobre el método madre canguro; por otro lado, las madres presentaban actitudes positivas hacia el contacto piel con piel. El estudio concluyó que, se pudo verificar que las mamás que ponen en práctica el contacto piel con piel después de ver a otras madres hacerlo, opinan que no dañarán a los bebés prematuros o de bajo peso al nacer (Olu-Abiodun et al., 2023).

En Indonesia realizaron un estudio sobre, “Conocimiento, actitud y práctica del método canguro en madres con bebés de bajo peso al nacer” con el objetivo de “analizar la relación entre el conocimiento, la actitud y la práctica del Método Canguro para madres con bebés de bajo peso al nacer (BPN)”. Fue un estudio cuantitativo y corte transversal; en el estudio participaron 50 madres; como instrumento se utilizó un cuestionario y una ficha de observación. Los resultados revelaron que el 21,76 % presentaron una puntuación promedio sobre conocimientos y el 26,74 % presentaron una puntuación media sobre la actitud de las madres sobre el método canguro. El estudio concluyó que, según la aplicación de la prueba estadística de Spearman, se encontró que sí existió una relación entre conocimientos y actitud del Método canguro en las madres (Mustikawati et al., 2022).

Existe un estudio sobre “Conocimientos, actitudes y prácticas del método madre canguro entre madres en salas neonatales de un centro de atención terciaria”, en Nigeria, fue un estudio descriptivo y transversal, se utilizó la encuesta como técnica, y como instrumento un

cuestionario; los resultados, revelaron que el 80 % de los encuestados había oído hablar de la técnica madre canguro y el 66,6 % tenía un buen conocimiento al respecto; además, dos tercios (65 %) de los encuestados tenían una buena actitud hacia el uso del método madre canguro. El estudio concluye que las madres de los recién nacidos prematuros tenían un alto conocimiento sobre el método madre canguro y existe la influencia de los conocimientos sobre la actitud (Olawugi et al., 2021).

Antecedentes Nacionales, Regionales y Locales

En el ámbito nacional, Mendoza (2023) desarrolló el estudio titulado Características del contacto precoz y el inicio de la lactancia materna del recién nacido a término del C.M.I San José, Lima, Perú – 2022. Con el objetivo de establecer las características del contacto precoz y el inicio de lactancia materna del recién nacido. Fue un estudio básico, de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental. Los resultados evidenciaron que el 82 % de las madres siguió correctamente las pautas del contacto precoz, mientras que solo el 82 % logró cumplir adecuadamente con el criterio de oportunidad. Además, el 90% inició la lactancia materna en el momento adecuado (Mendoza, 2023).

En Ayacucho se realizó una investigación titulada “Contacto piel a piel y el inicio de lactancia materna en madres de recién nacido del servicio de atención inmediata del centro de salud Ocros-Ayacucho, 2021”, tuvo como propósito: determinar la relación entre el contacto piel a piel y el inicio de la lactancia materna en madres de recién nacido. Estudio de diseño no experimental, descriptivo transversal, con una muestra de 35 madres. Los resultados mostraron que el 74,3 % (26) no tuvieron un contacto piel a piel adecuado, de las cuales el 48,6 % sí iniciaron la lactancia materna de manera precoz, mientras que el 25,7 % no lo hicieron dentro de la primera hora de vida. Asimismo, el 25,7 % que sí tuvieron un contacto piel a piel adecuado

lograron iniciar la lactancia materna dentro de la primera hora. Conclusión: existe una asociación directa entre contacto precoz piel a piel y el inicio de la lactancia materna (Chávez & Dueñas, 2021).

Un estudio sobre “Conocimientos y actitudes sobre el Método Madre Canguro en madres de prematuros. Servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal” en Lima el obtuvo el objetivo de “determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre el Método Madre Canguro”. Fue un estudio observacional, prospectivo no experimental, de corte transversal y correlacional. La muestra estuvo constituida por 58 madres inscritas en Programa Método Madre Canguro, para la recolección de datos, se empleó una escala de actitudes y un cuestionario para conocimientos; los resultados, revelaron que el 83 % de las participantes mostraron un nivel alto de conocimientos, el 12 % nivel medio y un 5 % nivel bajo sobre conocimientos sobre el método madre canguro; mientras que un 95 % de encuestadas presentaron actitud positiva y un 5 % actitud negativa hacia el método madre canguro. El estudio concluyó que, existe relación entre conocimientos y actitud sobre método madre canguro (Calsin et al., 2021).

En Sullana, efectuaron un estudio titulado “Conocimientos y actitudes de las madres sobre el método madre canguro, Servicio intermedio neonatal, hospital de apoyo II-2 Sullana, 2023”, en Sullana, Piura; con el objetivo de “determinar la relación entre los conocimientos y actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro”; fue un estudio tipo descriptivo, correlacional, no experimental y transversal; con una población de 102 madres y la muestra de estudio fue de 82 madres participantes. Como técnica tuvo la encuesta y como instrumento un cuestionario: los resultados mostraron que el 72 % de las encuestadas presentaron un nivel alto sobre conocimientos del método madre canguro y mientras que un 85,4 % presentaron una

actitud positiva hacia el MMC. El estudio concluye, en que existe relación entre los conocimientos y la actitud hacia el método madre canguro de las madres de recién nacidos prematuros del estudio (Urbina et al., 2023).

Flores (2022), en Lima, realizó una investigación titulado “Nivel de conocimiento del método mamá canguro en madres de recién nacidos prematuros del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé durante el periodo enero - septiembre del año 2021”. Fue un estudio que se enmarcó en una metodología de tipo descriptivo y transversal con una muestra de 109 madres de recién nacidos prematuros. El cuestionario utilizado constaba de 12 ítems, a través del cual la investigadora pudo determinar que el 72,9 % de las madres tenía un nivel de conocimiento alto sobre el método mamá canguro, concluyendo que es de suma importancia seguir la difusión y promoción de este importante método entre las madres de los recién nacidos, ya que el mismo proporciona beneficios directos para la salud de los recién prematuros.

Marco Conceptual

Variable Conocimiento

Definición de Conocimiento. El conocimiento es el conjunto de información, habilidades y entendimiento que una persona o sistema adquiere a lo largo de su vida a través de la experiencia, la reflexión, la percepción, la educación y la investigación. Implica la capacidad de comprender, interpretar y aplicar esta información para resolver problemas, tomar decisiones informadas y desenvolverse en el entorno (Aquino, 2023).

Conocimiento del Método Mamá Canguro. El método madre canguro es una técnica recomendada por la OMS que consiste en mantener contacto piel con piel entre el recién nacido y la madre, junto con lactancia materna, con el fin de mejorar la supervivencia de bebés prematuros o con bajo peso al nacer. Es una práctica en la cual el recién nacido se coloca en

prono sobre el pecho o abdomen desnudo de la madre, manteniendo un contacto directo que debe ser continuo y durar al menos una hora cubriendo con una manta precalentada y con un gorro seco para evitar la pérdida de calor. El contacto piel a piel inmediato se refiere a la aplicación de esta técnica en los primeros 10 minutos de vida, mientras que el CPP temprano ocurre entre los 10 minutos y las primeras 24 horas de vida (Infobae, 2025).

Según la Guía Técnica de consejería de la lactancia materna, esta variable es definida como un acto natural y un comportamiento aprendido, que asegura la alimentación ideal para el crecimiento y el desarrollo sano y activo del lactante. Además, es la mejor opción para la sobrevivencia de este, que previene el hambre y la malnutrición en todas sus formas, además de promover la seguridad alimentaria y la reducción de la pobreza (Ministerio de Salud [MINSA], 2023).

Al respecto, la Organización Panamericana de la Salud refiere que, durante el proceso de contacto piel a piel el olor de la madre resulta atractivo para el recién nacido, y este reconocimiento temprano ayuda a que el bebé se adapte al entorno extrauterino. Además, el contacto piel con piel con la madre facilita la lactancia materna a través del reflejo de búsqueda donde la intervención de la oxitocina ayuda a que el recién nacido se acerque al pezón y la areola, iniciándose la succión (OPS, 2023).

Según la perspectiva de Nils Bergman, el Método Mamá Canguro (MMC) representa el entorno ideal para el recién nacido y su madre, ya que le brinda un nivel óptimo de regulación que ayuda a mitigar el estrés generado por la transición al medio (Sociedad Española de Enfermería Neonatal, 2024).

Antecedentes Históricos

El método canguro tiene sus antecedentes en Colombia, donde nació en 1978 por iniciativa de los doctores Edgar Rey Sanabria y Héctor Martínez Gómez en el Instituto Materno Infantil de Bogotá. Fue creado como una alternativa innovadora a las incubadoras debido a la sobrepoblación hospitalaria y a la escasez de equipos. El objetivo era brindar cuidado a bebés prematuros o de bajo peso de manera más eficaz y humana, implementando el contacto piel a piel, que se convirtió en un hito en la atención neonatal demostrando que es mucho más que la simple opción a los cuidados que proporciona una cuna especial denominada incubadora y se ha adoptado en más de 50 países (Martínez, García, Rivas y Boira., 2022).

De acuerdo a Asociación Española de Enfermería Pediátrica, el procedimiento de colocar al niño en la “posición de canguro”, posiciona el contacto piel a piel directamente al pecho de la madre o cuidador. Este método comienza en el hospital y puede continuarse en el hogar, con asesoramiento y apoyo continuo del personal de salud. Es una estrategia eficaz y humanizada que minimiza el estrés y contribuye a la termorregulación evitando enfriamiento brusco al recién nacido (Mejía, 2021).

Objetivos del Método Canguro

Humanizar el cuidado hospitalario y ambulatorio del recién nacido prematuro o con bajo peso al nacer

Mejorar la supervivencia, la calidad del vínculo de apego y los resultados del desarrollo en recién nacidos prematuros.

Empoderar a la madre, el padre o cualquier otro cuidador principal del niño y transferirles gradualmente la capacidad y la obligación de ser el cuidador principal del niño y de responder a sus necesidades físicas y emocionales.

Fomentar y salvaguardar la lactancia de la mamá como medio primario de nutrición en la mayor medida posible.

La aplicación de manera específica y constante de la técnica de contacto madre e hijo como parte esencial del cuidado neonatal permite el desarrollo oportuno del vínculo emocional y el inicio de la lactancia materna precoz durante la primera hora de vida, esta estrategia global en las unidades neonatales están centrados en el cuidado humanizado ya que involucra a los padres en la atención de su recién nacido, para esto tenemos que tener en cuenta que el neonato debe estar estable, quiere decir que mantenga sus funcionales vitales dentro de los rangos normales para evitar que el neonato prematuro se desestabilice (Ministerio de Salud (MINSA), 2023).

Dimensiones del Método de Mamá Canguro

Termorregulación. El término “termorregulación” se refiere a un complejo de procesos fisiológicos y conductuales que permiten a un individuo mantener la temperatura del cuerpo en el intervalo óptimo a pesar de las modificaciones de las circunstancias del ambiente o la interna generación calorífica; por lo tanto, es muy necesario tener la capacidad de controlar la propia temperatura para mantener la homeostasis y asegurarse de que todos los procesos bioquímicos y biológicos del organismo se llevan a cabo correctamente. Cuando se exponen a temperaturas bajas en las primeras 28 a 29 semanas tras el nacimiento, los neonatos tienen problemas para generar calor como reacción al estímulo. En consecuencia, necesitan temperaturas muy elevadas, cuyo rango exacto depende del peso del lactante. Las respuestas vasomotoras de los recién nacidos a las circunstancias frías son relativamente inadecuadas durante las primeras 48 horas de vida, y se mantienen con los vasos dilatados, lo que aumenta la pérdida de calor, esto ocurre porque los lactantes nacen con los vasos sanguíneos ya dilatados (Johnson, 2021).

Bajo esta premisa es importante tomar en cuenta la regulación térmica en el prematuro, para lo cual los padres deben ser entrenados en cuanto a la posición adecuada del bebé. Duración del método madre canguro que debe ser constante, para lo cual deben participar ambos padres si fuera necesario, también deben desarrollar la capacidad de observar los signos vitales del bebé (frecuencia respiratoria); y reconocer señales de incomodidad en el bebé, como llanto persistente o cambios en la respiración (Johnson, 2021).

Al respecto, es bueno tomar en cuenta que el apego precoz da lugar al inicio de la lactancia materna, alimento esencial para una vida sana y el bienestar tanto del recién nacido como de la madre, en cuanto al niño actúa como un escudo contra diversas enfermedades gracias a sus componentes tales como: proteínas, aminoácidos, oligosacáridos, enzimas, hormonas, anticuerpos, lípidos, vitaminas, minerales y estimuladores de crecimiento, como una estrategia para combatir enfermedades infecciosas, eliminar la desnutrición y fomentar estilos de vida saludables (Morales et al., 2022).

Inicio de la Lactancia Materna. El contacto precoz piel a piel que se da en el método mamá canguro y el inicio de la lactancia dentro de la primera hora de nacido son conductas naturales para las que el bebé está preparado, además brinda los siguientes beneficios: Mantiene la temperatura del bebé con el calor del cuerpo de la madre, reduce el llanto del bebé, fortalece el vínculo de amor entre la madre y su bebé, permite el inicio temprano de la lactancia, contribuye a tener menos problemas de lactancia y contribuye a un tiempo de amamantamiento más largo (Ministerio de Salud (MINSA), 2023).

La lactancia materna abarca dimensiones como la posición y la postura, implica que la madre esté cómoda, con apoyo en la espalda sosteniendo al bebé en su región ventral, puede usarse un cojín para mantener al bebé de lado, con la cara frente a la madre y a una distancia

apropiada, una posición incorrecta al amamantar puede provocar sensaciones de presión y estrés, lo que puede llevar a problemas emocionales, como sentimientos de rechazo, desánimo y abandono hacia el bebé. Esto puede afectar negativamente el vínculo emocional entre madre e hijo, constituyendo un riesgo para la lactancia materna y el adecuado desarrollo de los niños (OMS/UNICEF, 2022).

El agarre se refiere a la manera en que el bebé toma el pezón y la areola del seno materno con su boca para extraer la leche de manera efectiva, el agarre adecuado es crucial para asegurar una succión eficiente, sin dolor. Para lograr un buen agarre, el bebé debe abrir bien la boca y tomar no solo el pezón, sino también una parte significativa de la areola; los labios del bebé deben estar invertidos (hacia afuera) y su lengua debe cubrir la encía inferior, formando un sello hermético, la mandíbula del bebé debe moverse de manera rítmica y profunda, indicando una succión efectiva (Díaz, 2023).

Asimismo, la dimensión de succión, se refiere al proceso mediante el cual el bebé extrae leche del pecho de la madre, este proceso involucra una coordinación compleja de movimientos de la lengua, labios, mandíbula y músculos faciales del bebé, una succión efectiva es esencial para asegurar una adecuada ingesta de leche que se caracteriza por una secuencia rítmica de succión y deglución, durante la succión, el bebé utiliza su lengua para comprimir el pezón y la areola contra el paladar, creando una presión negativa que facilita la salida de la leche (Díaz, 2023).

La succión adecuada se manifiesta cuando el bebé tiene un buen agarre del pezón, abarcando no solo el pezón sino también una parte significativa de la areola, permitiendo así una transferencia eficiente de leche, la succión efectiva estimula la producción de leche materna, la succión ineficaz resulta en una transferencia insuficiente de leche, lo que puede

llevar a problemas como la pérdida de peso en el bebé, el dolor en los pezones de la madre, y una producción insuficiente de leche (Ministerio de Salud (MINSA), 2023).

Estimulación Temprana. Es cuando un bebé que se encuentra en contacto con su madre equilibra situaciones de estrés y por lo tanto se ajusta mejor al medio y a los estímulos medio ambientales. Por otro lado, se ha evidenciado que la voz de mamá, latidos del corazón y movimientos del tórax durante el método mamá canguro beneficia a los neonatos prematuros a tolerar positivamente a los procedimientos médicos en UCI neonatal, asimismo favorece el desarrollo de sus sistemas neurobiológicos y a optimizar sus respuestas adaptativas (Pascual, 2021).

Por otro lado, el contacto con amor estimula el lado afectivo del bebé por medio de caricias, palpación, sonido de voz y los latidos cardíacos de la madre. El prematuro tiende a reconocer las conductas que lo estimulen sensorialmente, por lo que se considera como base de la interacción psicológica y afectiva del proceso cognitivo y la comunicación (Barraza et al., 2021).

Beneficios del Método Mamá Canguro. Al respecto, los estudios de Vasco y Morales muestran evidencias consistentes sobre el éxito de la lactancia materna con el método mamá canguro versus el tratamiento convencional en los neonatos con muy bajo y bajo peso al nacer (Vasco et al., 2024).

El método madre canguro contribuye entre sus beneficios para el neonato y la familia: a regular la temperatura del bebé, mejora su respiración y oxigenación, y favorece un sueño más tranquilo, reduciendo el estrés y el llanto. Además, estimula la lactancia materna, fortalece el vínculo afectivo entre el bebé y sus padres, apoya el desarrollo neurológico y psicomotor, y brinda mayor seguridad y confianza a la familia en el cuidado diario. En conjunto, esta práctica representa una intervención sencilla, natural y de alto impacto en la salud neonatal. Su aplicación

temprana mejora la calidad de vida del recién nacido y refuerza el rol activo de los padres en su recuperación y desarrollo (Ministerio de Salud, 2025).

Beneficios para el Recién Nacido Prematuro. Regulación térmica; Estabilización de los signos vitales y Mejora en el desarrollo neurológico y psicosocial, así también favorece la estabilidad fisiológica contribuyendo a la regulación de su frecuencia cardíaca y respiratoria, el mantenimiento adecuado de la temperatura corporal, la optimización de los niveles de glucosa en sangre y una mejor saturación de oxígeno fortaleciendo un estado de calma en el recién nacido, disminuyendo el estrés y promoviendo la relajación. Por último, fortalece el vínculo afectivo entre madre e hijo, incrementando la confianza, la seguridad y la capacidad parental, lo que da lugar a interacciones más positivas y a una mayor calidad en el apego (Mejía, 2021).

Beneficios para las Madres. El método madre canguro ofrece beneficios significativos para las madres, como fortalecer el vínculo emocional con su bebé, reduce la ansiedad, el estrés y la depresión postparto; y genera una sensación de calma y bienestar debido a la liberación de hormonas, y aumenta la confianza en el cuidado del recién nacido. Este método también estimula la producción de leche materna facilita la lactancia, al tiempo que la empodera en el cuidado del bebé permitiendo a las madres sentirse más participativas en la recuperación de su hijo, fortaleciendo el vínculo afectivo; reduce la ansiedad, el estrés y la depresión postparto (American Academy of Pediatrics, 2024).

Actitud

Concepto de Actitud. Una actitudes una disposición mental y emocional que se manifiesta en el comportamiento de una persona, es decir, es la forma en que una persona piensa, siente y reacciona ante situaciones, objetos o personas. Se forma a través de experiencias,

creencias y aprendizaje, y puede ser positiva o negativa. A menudo, una actitud se puede ver en la postura corporal de una persona, en sus gestos o en su conducta (Tello, 2022).

Otra de las definiciones de la actitud, se define como una construcción psicológica que representa la evaluación general de un individuo o colectivo sobre un objeto, persona, grupo, problema o situación, que se forman a través de una combinación de procesos cognitivos, afectivos y conductuales” (Tello, 2023).

Actitudes hacia el Método Canguro. La actitud de la madre es el comportamiento o predisposición mental y emocional que influye en cómo la madre percibe y responde al primer contacto con su hijo recién nacido, por lo tanto, el hecho de involucrar a los padres, haciéndolos responsables del cuidado de su bebé prematuro puede hacer frente a este proceso, sintiéndose más seguros con una sensación de gratificación.

Dimensiones de las actitudes.

Dimensión Cognitiva. La actitud cognitiva se basa en las creencias, pensamientos e información que una persona tiene sobre un objeto, persona o situación. Es la parte racional que se desarrolla a partir del razonamiento y de la información disponible, sea por experiencia directa o indirecta, basada en el raciocinio. Implica un proceso de pensamiento y análisis sobre el objeto de la actitud y está compuesta por creencias e información que incluye las percepciones y conocimientos que poseemos sobre algo (Von Strever, 2021).

Dimensión Conductual. Es un componente con tendencia a la acción, que implica el actuar de manera favorable o desfavorable hacia un objeto, persona o situación, manifestándose a través de comportamientos observables. Esta dimensión incluye las acciones, respuestas verbales o físicas y la intención de comportarse de una manera específica, por ejemplo, cuando la madre realiza el apego precoz con el convencimiento de que este acto va a favorecer el inicio temprano

de la lactancia materna. Por lo tanto, la actitud conductual es un estado emocional o momento mental negativo o positivo, aprehendido a través de la experiencia (Von Strever, 2021).

Dimensión Afectiva. La dimensión afectiva es el componente emocional, que abarca los sentimientos, emociones y pasiones que una persona tiene hacia un objeto, persona o situación. Este componente está relacionado con las reacciones de agrado, desagrado, amor, odio, miedo, etc., y juega un papel fundamental en la formación y cambio de las actitudes. Se caracteriza por la intensidad de la reacción emocional, la presencia de sentimientos positivos o negativos y estos sentimientos pueden fundamentarse a favor o en contra de los objetos o escenarios sociales. Los indicadores a considerarse son: Apatía, Sensibilidad, Ansiedad y Temor (Von Strever, 2021).

Factores que Influyen en la Actitud de los Padres. Los factores que influyen en la actitud de los padres hacia el método canguro incluyen el nivel de conocimiento sobre el método, el apoyo y la educación recibida, el entorno sociodemográfico y la participación activa de ambos padres en el cuidado del bebé. La familiarización con las ventajas y técnicas, y el sentirse empoderados y apoyados emocionalmente son claves para una actitud positiva. Asimismo la situación de pobreza, un bajo nivel educativo, el embarazo en la adolescencia, la desnutrición materna, el consumo de tabaco, la presencia de hipertensión, los embarazos múltiples, la anemia en la madre y antecedentes de aborto inducido, puede provocar una actitud negativa (Peralta et al., 2025).

Bases Teóricas

Teorías

El Método Mamá Canguro (MMC) se sustenta en diversas teorías y modelos de enfermería que remarcan la importancia del cuidado centrado en la familia, el contacto piel con piel e inicio de la lactancia materna entre ellas tenemos: la Teoría del Cuidado Humano de Jean

Watson: Esta teoría se enfoca en la interdependencia enfermera-paciente y la importancia de brindar un cuidado humanizado y holístico. El MMC se alinea con esta teoría al promover el vínculo afectivo entre la madre y el recién nacido prematuro, para satisfacer las necesidades físicas, emocionales y espirituales de ambos. Asimismo, está la Tesis de la Adaptación de Callista Roy: referido a la capacidad de adaptación del individuo al entorno. El MMC facilita la adaptación del recién nacido al mundo extrauterino, proporcionando un ambiente similar al útero materno y promoviendo la autorregulación de sus funciones fisiológicas (Orenga, 2018).

La adaptación del rol materno es una teoría de la enfermería descrita por Ramona Mercer; con la finalidad de construir una identidad maternal, esta teoría aborda un proceso interactivo y evolutivo entre la madre y el niño, en el cual la madre tiene un cambio de estado personal, lo que se refleja en confianza y competencia para desempeñar el rol maternal. Esta teoría propone que los bebés por instinto de supervivencia se aproximan a quien los cuida para desarrollarse física, emocional y socialmente, esta proximidad puede considerarse como apego, es decir, es el proceso por el cual el niño establece un sentido de seguridad.

Esta teoría se fundamenta en cuatro fases, la primera fase se llama el compromiso y preparación, la cual comienza con el inicio del embarazo e involucra adaptaciones tanto emocionales como sociales, la segunda fase es la del conocimiento, en la cual se abarca el aprendizaje del rol materno, la tercera fase de la aproximación a la realidad, donde la madre debe priorizar y tener criterio sobre los cuidados de su bebé y finalmente la última fase de identidad personal, en ella se cuenta la importancia de la madre en aceptar su rol para reconocer su maternidad con confianza y seguridad (Ortiz & Cusme, 2023).

Metodología

Descripción del lugar de Ejecución

El Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Hospital Nacional de Referencia Nacional (Categoría III-1), Público, Docente, fundado en 1651 para atender a la población afrodescendiente, hoy es un centro líder en salud materno-infantil con áreas de Investigación relevantes: Salud Materno-Fetal, Neonatología, Pediatría y Adolescencia, Salud Pública y Epidemiología y tiene como beneficiarios a: Mujeres gestantes, púerperas, neonatos, lactantes, niños y adolescentes de Lima y el Perú. Esta institución está ubicada en av. Alfonso Ugarte N.º 825 - Lima – Perú (Referencia: Frente al Hospital Arzobispo Loayza). Se implementó el Método Mamá Canguro para mejorar la salud integral de los recién nacidos prematuros o de bajo peso al nacer, a través del contacto piel con piel, el calor materno que le permite establecer la termorregulación; así como el inicio de la lactancia materna y la estimulación temprana. El programa consiste en emplear a las madres como incubadoras; es decir, sirven como la fuente principal de comida y estimulación para el bebé prematuro. De esta forma, los recién nacidos se mantienen las 24 horas en posición vertical, en contacto directo piel a piel y sobre el pecho de la madre para su respectiva alimentación. Las ventajas observadas fueron bastante significativas porque al final, se consiguió reducir la morbilidad del recién nacido prematuro.

Población y Muestra

Población

En el presente estudio la población estará conformada por 30 madres de neonatos prematuros de 25 a 30 semanas hospitalizados en el Servicio de neonatología de un hospital nacional de Lima 2025.

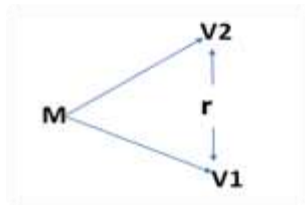
Muestra

La muestra estará determinada mediante un muestreo censal por conveniencia, haciendo un total de 30 madres de bebés prematuros hospitalizados;

Tipo de Estudio

El estudio será de enfoque cuantitativo; porque los datos del estudio son numéricos y tendrán un tratamiento estadístico descriptivo e inferencial. Asimismo, será de tipo descriptivo; porque los datos representativos nos permitirán describir los fenómenos, las situaciones y eventos; además, será correlacional porque permitirá determinar la relación entre las variables de estudio. (Velásquez-Cajas & Villacís, 2024).

El esquema es el siguiente:



Donde:

M: Madres con recién nacidos prematuros

V1: Conocimientos sobre el método mamá canguro

V2: Actitudes hacia el método mamá canguro

r: relación entre las variables

Diseño de la Investigación:

El diseño de la investigación será no experimental porque no se manipularán las variables planteadas, sino que nos limitaremos a registrar los datos tal como se presentan en su ambiente natural. Asimismo será transversal porque los datos se recogerán en un momento dado haciendo un corte en el tiempo (Velásquez-Cajas & Villacís, 2024).

Formulación de Hipótesis

Hipótesis General

Ha: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia el método madre canguro en madres de prematuros del servicio de neonatología del Hospital Nacional de Lima 2025.

H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia el método madre canguro en madres de recién nacidos prematuros del servicio de neonatología del Hospital Nacional de Lima, 2025.

Identificación de Variables

Variable 1: Conocimiento sobre el método mamá canguro.

Variable 2: Actitudes hacia el método mamá canguro.

Operacionalización de Variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición
Variable 1 Conocimiento sobre el método mamá canguro.	Es la adquisición de conocimientos sobre las diferentes fases de la fisiología del parto, prestando en especial atención al desarrollo de este y en situaciones especiales; así como la importancia del alcance de la información adecuada sobre los procesos de lactancia materna, con especial cuidado en aquellas situaciones que la dificultan o la alteran (Zúñiga et al., 2023).	Es la aplicación de los conocimientos de los padres en la práctica del MMC, teniendo en consideración las dimensiones: epistemológica, metodológica, y técnico. La valoración final será: Nivel de conocimiento alto: (10 -14 puntos) Nivel de conocimiento medio: (5- 9 puntos) Nivel de conocimiento bajo: (0 - 4 puntos)	Epistemológico Metodológico Técnico.	- Definición -Grado de conocimiento. -Identificar beneficios -Conocer la importancia. -Conocer la posición correcta. - Tiempo para la práctica. -Conocer los criterios. -Capacidad de posición adecuada - Manejo de signos de alerta. -Combinar el MMC con lactancia materna. -	Nominal Tipo Dicotómica: Respuesta correcta=. (1 punto). -Respuesta = incorrecta (0 puntos).

Variable 2 Actitudes hacia el método mamá canguro	la actitud, se define como una construcción psicológica que representa la evaluación general de un individuo sobre un objeto, persona, grupo, problema o situación, que se forman a través de la experiencia (Tello, 2023).	Son las predisposiciones de las madres que adoptan hacia las prácticas del método mamá canguro con sus bebés prematuros, los cuales serán evaluadas mediante las dimensiones: Cognitivas, Afectivas y Conductuales. La valoración final será: Actitud positiva: (21-30 puntos). Actitud negativa: (10-20 puntos).	Cognitiva Afectiva Conductual	-Conocimientos sobre beneficios MMC -Importancia contacto piel a piel. -Identificar procedimientos adecuados del MMC -Confianza en MMC -Seguridad al practicar MMC. -Comodidad al practicar el MMC. -Frecuencia de práctica del MMC. -Disposición para continuar con MMC. -Participación activa	Escala Nominal dicotómica Los ítems se valorarán: -En desacuerdo = (1 punto). -Indeciso = (2 puntos). -De acuerdo = (3 puntos)
---	--	---	--	--	--

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica

En el presente estudio, como técnica utilizaremos la encuesta para medir las dos variables de investigación. Una encuesta es una técnica indirecta que recopila información de un grupo de personas a través de un conjunto de preguntas, con el objetivo de obtener datos sobre sus hábitos, ideas u opiniones sobre un tema específico. Se puede realizar en persona, por teléfono o por medios electrónicos.

Instrumento

Cuestionario. Como instrumento se utilizará el cuestionario para las dos variables:

El primer cuestionario sobre el nivel de conocimiento del método mamá canguro, el instrumento consta de 14 ítems en una escala nominal dicotómica y la valoración de los mismos es: respuesta correcta: (1 punto); y respuesta incorrecta: (0 puntos)., que al baremar se obtendrá: Conocimiento de nivel alto = (10 a 14 puntos); Nivel Medio = (5 a 9 puntos), y c) Nivel Bajo = (0 a 4 puntos).

El segundo cuestionario respecto a las actitudes hacia el método de mamá canguro, es una escala de 10 ítems, el cual se divide en tres niveles de respuesta con los siguientes puntajes: De acuerdo: 2 puntos, indeciso: 1 punto y en desacuerdo 0 puntos. Al baremar los puntajes se obtendrá: actitud positiva (21-30 puntos) y actitud negativa (10-20 puntos).

Validez y Confiabilidad. La validez y la confiabilidad de ambos instrumentos fueron determinadas por Prado y Soriano. La validez fue a través de juicio de expertos donde participaron seis expertos, profesionales de las ciencias de la salud (2 médicos y 4 enfermeras), el resumen general de la evaluación de los jueces se obtuvo mediante la prueba binomial V de Aiken, el índice de validez fue de 1,000 para el instrumento conocimientos sobre el método mamá canguro; asimismo, para el instrumento 2 se obtuvo un V de Aiken de 1,000 como índice de validez.

Para la confiabilidad de los instrumentos, las autoras realizaron una prueba piloto aplicada a 15 madres de neonatos prematuros hospitalizados en otra institución en una muestra de similares características del estudio, luego al aplicar la prueba estadística alfa de Cronbach se obtuvo para el primer instrumento 0,719 y para el segundo instrumento el valor fue 0,789 índice de confiabilidad, lo cual indica una alta aceptabilidad; por lo tanto, el instrumento es aplicable.

Proceso de Recolección de Datos

Para la recolección de los datos, en primer lugar, se solicitó la aprobación del proyecto, luego se solicitará al comité de ética de la Escuela de la Unidad de Posgrado de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión; la carta de presentación dirigida al Director del hospital Nacional de Lima, solicitando facilidades para la recolección de datos, Posteriormente, se solicitará el permiso correspondiente al Director del hospital para la aplicación de los instrumentos, previa coordinación con el departamento de enfermería; antes de realizar la encuesta, se dará a conocer a las participantes el objetivo del estudio, luego la firma del consentimiento informado, a aquellos padres de neonato prematuros hospitalizados, que acepten participar en el estudio, el tiempo de la encuesta que se estima, será aproximadamente 10 minutos por cada instrumento.

Procesamiento y Análisis de Datos

Los datos recolectados se almacenarán y codificarán en el programa Excel para luego ser transportados al software SPSS versión 25, que facilitará el procesamiento de las dos variables de estudio, a través de los análisis descriptivo e inferencial. Los resultados descriptivos se presentarán en tablas con el respectivo análisis e interpretación.

Luego para la prueba de hipótesis, se utilizará el estadígrafo chi-cuadrado, paramétrica que es utilizada para examinar las diferencias entre variables categóricas en la misma población.

Consideraciones Éticas

En la presente investigación, se tendrá en consideración los principios bioéticos de la investigación por tratarse el estudio con personas: principio de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia:

Principio de Autonomía

El principio de autonomía: consiste en respetar y protección de la libre elección de los participantes en formar parte de la investigación. Todos tendrán el derecho a decidir si desean participar, y tener acceso a la información correspondiente al estudio donde todas las personas han de ser tratadas como sujetos autónomos (Solís et al., 2023).

Principio de Beneficencia y No maleficencia

La beneficencia y la no maleficencia en el principio de no maleficencia, habla de evaluar siempre los riesgos y beneficios, maximizando estos últimos; además, implican no causar daño ni físico ni emocional a los participantes en la presente investigación se mantendrá el bienestar de los participantes sin perjuicio alguno (Solís et al., 2023).

Principio de Justicia

Es la comprensión de la igualdad de las personas, sin considerar el nivel social o económico. Es decir, que todas las personas que formen parte del estudio serán tratadas con equidad en el trato sin ningún tipo de discriminación (Solís et al., 2023).

Administración del Proyecto de Investigación

Cronograma de Ejecución

[illegible]

Presupuesto

Rubros	Cantidad	Costo unitario	Subtotal	Total
a) Recursos Humanos				
Asesor estadístico	1	S/ 2500,00	S/ 2500,00	S/ 2500,00
b) Bienes				
Lápiz	2	1,50	3,00	S/ 25,50
Bolígrafos	4	3,00	12,00	
Resaltador	2	2,50	5,00	
Corrector líquido	1	5,50	5,50	
c) Servicios				
Movilidad local	2	200,00	400,00	S/ 998,00
Tipeo e impresión	1	150,00	150,00	
Revisión ortográfica	1	80,00	80,00	
Copias de instrumentos	240	0,20	48,00	
Empastados	4	80,00	320,00	
			Total	S/ 3523,50

Referencias Bibliográficas

- American Academy of Pediatrics. (2024). Contacto piel con piel: cómo el método canguro beneficia a su bebé. (H. Children, Ed.) Recuperado el 29 de 11 de 2025, de <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/preemie/Paginas/about-skin-to-skin-care.aspx>.
- Aquino. (2023). Conocimiento y práctica de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de un hospital del Callao, 2022. Recuperado el 09 de 02 de 2025, de <https://repositorio.uwien.edu.pe/entities/publication/9232fc00-960f-4f6e-b5a6-0c0e55539eb9>.
- Barraza, Jofré y Ramírez. (2021). Percepciones asociadas al método madre canguro de madres con recién nacidos prematuros. (C. y. Enfermería., Ed.) Recuperado el 22 de 11 de 2025, de https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532020000100224.
- Calsin, Silva y Becerra. (2021). Conocimientos y actitudes sobre el Método Madre Canguro en madres de prematuros. Servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal - Lima, 2020. Recuperado el 02 de 11 de 2025, de <https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.14441/908>.
- Chávez y Dueñas. (2021). Contacto piel a piel y lactancia materna precoz en madres de recién nacidos del servicio de atención inmediata del Centro Salud Ocos - Ayacucho, 2021. Recuperado el 25 de 08 de 2025, de <https://hdl.handle.net/20.500.12952/6108>.
- Cherres, et al. (2023). Causas de parto pretérmino y complicaciones neonatales. Recuperado el 23 de 04 de 2025, de <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/1007>.
- Díaz. (2023). Técnicas de lactancia materna. (A. E. Pediatría, Ed.) Recuperado el 17 de 10 de 2025, de <https://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna/>.

Díaz y Romero. (2021). Método canguro aplicado por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátricos y neonatal, Salud y Arte. Recuperado el 2024 de noviembre de 2025, de <https://revistas.uclave.org/index.php/sac/article/view/3498>.

Dominguez. (2021). La Prematuridad: un problema pendiente de solución. (Medigraphic, Editor) Recuperado el 2 de 11 de 2025, de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=105944>.

Flores. (2022). Nivel de conocimiento del método mamá canguro en madres de recién nacidos prematuros del hospital nacional docente Madre Niño San Bartolomé durante el periodo enero - septiembre del año 2021. Recuperado el 29 de 10 de 2025, de <https://hdl.handle.net/20.500.14308/3655>.

Guevara. (2023). La prematuridad: Un problema de salud publica. (R. P. Perinatal, Ed.) Recuperado el 10 de 07 de 2025, de <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/334>.

Hernandez, Fernandez y Baptista. (2014). Metodología de la investigación (6 ed.). México: Mc Graw Hill.

Infobae. (2025). Qué es el método madre canguro y por qué la OMS lo recomienda para los bebés prematuros. Recuperado el 13 de 12 de 2025, de <https://www.infobae.com/salud/2025/11/18/que-es-el-metodo-madre-canguro-y-por-que-la-oms-lo-recomienda-para-los-bebes-prematuros/#:~:text=La%20estrategia%20propone%20contacto%20piel,supervivencia%20de%20reci%C3%A9n%20nacidos%20vulnerables&text=El%20m%C3%A>.

- Johnson. (2021). Termorregulación en bebés prematuros. Recuperado el 09 de 11 de 2025, de https://www.gfcni.org/fileadmin/www.gfcni.org/GFCNI_Academy/Temperature_Management/Factsheet/Thermoregulation_Factsheet_2020_Spanish.pdf.
- La Santa Biblia 1960 NTV, Salmo 82:3. (s.f.). La Santa Biblia. Recuperado el 12 de 2 de 2025, de <https://www.bible.com/es/bible/149/PSA.82.3>.
- La Santa Biblia 1960 RVR, Proverbios 22:6. (s.f.). La Santa Biblia. Recuperado el 12 de 02 de 2025, de <https://www.bible.com/es/bible/149/PRO.22.6,6.RVR1960>.
- La Santa Biblia 1960 RVR, Salmo 139:13-14. (s.f.). La Santa Biblia. Recuperado el 01 de 02 de 2025, de <https://www.bible.com/es/bible/149/PSA.139.13-14.RVR1960>.
- Martínez, García, Rivas y Boira. (2022). Beneficios del método madre canguro en recién nacidos prematuros. Recuperado el 10 de 11 de 2025, de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8516334>.
- Matassini, et al. (2021). Barreras para la implementación del Método Mamá Canguro. (C. P. Revista del cuerpo médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo, Ed.) Recuperado el 26 de 1 de 2025, de <https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/1248>.
- Mejía. (2021). Participación del padre en el Método. Recuperado el 29 de 11 de 2025, de <https://repositorio.comillas.edu/jspui/bitstream/11531/65381/1/PFG001373.pdf>.
- Mejía. (2021). Participación del Padre en el Método Canguro: Estudio observacional. Recuperado el 05 de 10 de 2025, de <https://repositorio.comillas.edu/jspui/bitstream/11531/65381/1/PFG001373.pdf>.
- Mendoza. (2023). Características del contacto precoz y el inicio de la lactancia materna del recién nacido a término del C.M.I San José, Lima, Perú. Recuperado el 15 de 8 de 2025, de

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_876ad63bf98001e9976b497e1e55a90e/Details.

Ministerio de Salud (MINSA). (2023). Guía técnica: consejería de lactancia materna.

Recuperado el 22 de 05 de 2025, de

<https://www.hrdt.gob.pe/sighov2/modulos/publicaciones/files/3.->

GUIA_TECNICA_CONSEJERIA_DE_LACTANCIA_MATERNA.pdf.

Ministerio de Salud. (2023). Situación epidemiológica de la mortalidad fetal y neonatal. Perú, 2023. Recuperado el 28 de 5 de 2025, de

https://epipublic.dge.gob.pe/uploads/boletin/boletin_202345_18_090732.pdf.

Ministerio de Salud. (2025). El Método Canguro y su importancia en el cuidado del recién nacido. Recuperado el 04 de 12 de 2025, de <https://www.gob.pe/92434-el-metodo-canguro-y-su-importancia-en-el-cuidado-del-recien-nacido>.

Morales, et al. (2022). Recordemos lo importante. (R. d. Medicina., Ed.) 65, 13-16. Obtenido de <http://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2022.65.2.02>.

Mustikawati, et al. (2022). Conocimiento, Actitud y Práctica del Método Canguro en Madres con Bebés de Bajo Peso al Nacer. (U. E. Indonesia, Ed.) Recuperado el 25 de 06 de 2025, de <https://journal.unnes.ac.id/nju/index.php/kemas/article/view/29548>.

Olawugi, et al. (2021). Conocimientos, actitudes y prácticas del método madre canguro entre madres en salas neonatales de un centro de atención terciaria. (R. M. Panafricana, Ed.) Recuperado el 17 de 8 de 2025, de <https://www.ajol.info/index.php/pamj/article/%20view%20/241208>.

Olu-Abiodun, et al. (2023). Conocimiento y percepción de la práctica del método madre canguro entre mujeres que asisten a clínicas prenatales. (Elsevier, Ed.) Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S135518412200120X?via%3Di> hub.

- OMS. (2023). Nacimientos prematuros. Recuperado el 29 de 03 de 2025, de [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth#:~:text=Panorama%20general,de%2032 %20a%2037%20semanas](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth#:~:text=Panorama%20general,de%2032%20a%2037%20semanas)).
- OMS/UNICEF. (2022). Lactancia materna. Recuperado el 3 de 11 de 2025, de https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_3.
- OMS/UNICEF. (2023). Nacidos demasiado pronto: diez años de acción sobre los nacimientos prematuros. Recuperado el 14 de enero de 2025, de <http://www.bornতোsoonaction.org/>.
- OPS. (2023). Atención centrada en la familia: una estrategia para el óptimo desarrollo de bebés prematuros. Recuperado el 13 de 10 de 2025, de <https://www.paho.org/es/noticias/17-11-2023-atencion-centrada-familia-estrategia-para-optimo-desarrollo-bebes-prematuros>.
- Orenga. (2018). Modelo humanístico de Jean Watson: implicaciones en la práctica del cuidado. Recuperado el 02 de 11 de 2025, de <https://repositori.uic.es/handle/20.500.12328/917>.
- Organización de las Naciones Unidas. (2023). Organización de las Naciones Unidas. Recuperado el 08 de 10 de 2024, de Organización Naciones Unidas.
- Organización Mundial de la Salud. (2023). 152 millones de bebés nacieron prematuramente en la última década. Recuperado el 13 de 11 de 2024, de <https://www.paho.org/es/noticias/15-6-2023-152-millones-bebes-nacieron-prematuramente-ultima-decada>.
- Ortiz y Cusme. (2023). Teoría de la adopción del rol maternal para cuidado del prematuro en la instancia domiciliaria. Recuperado el 21 de 11 de 2025, de <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/56633>.

- Pascual. (2021). Bebés prematuros: escuchar la voz de mamá mientras les hacen pruebas médicas disminuye su dolor. Recuperado el 10 de 11 de 2025, de <https://www.bebésymas.com/recién-nacido/bebés-prematuros-escuchar-voz-mama-les-hacen-pruebas-medicas-disminuye-su-dolor>.
- Peralta, Manrique y Lopez. (2025). Método Mamá Canguro: nivel de conocimiento y actitud de la madre del prematuro. Recuperado el 29 de 11 de 2025, de <https://doi.org/10.37910/rdp.2025.14.1.e412>.
- Salinas, et al. (2025). Apego inmediato madre hijo y otros factores asociados como garantía de la lactancia materna inmediata. (ResearchGate, Ed.) Recuperado el 23 de 10 de 2025, de https://www.researchgate.net/publication/396364840_Apego_inmediato_madre-hijo_y_otros_factores_asociados_como_garante_de_la_lactancia_materna_inmediata.
- Sociedad Española de Enfermería Neonatal. (2024). Guía de práctica clínica: método madre canguro. Recuperado el 03 de 11 de 2025, de <https://www.seenenfermeria.com/sites/default/files/documentos/GPC%20madre%20me%CC%81todo%20canguro.pdf>.
- Solís, Alcalde y Alfonso. (2023). Ética en investigación: de los principios a los aspectos prácticos. (A. d. Pediatría., Ed.) Recuperado el 28 de 11 de 2025, de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403323001467>.
- Tello. (2022). Actitudes docentes frente al estudiantado con discapacidad: una revisión de literatura. (C. y. Educación., Ed.) Recuperado el 29 de 11 de 2025, de <https://revistas.intec.edu.do/index.php/ciened/article/view/2267>.
- Tello. (2023). Historia y desarrollo de la investigación sobre las actitudes humanas en la Psicología Social. Recuperado el 03 de 12 de 2025, de <https://ediciones.ucsh.cl/index.php/RSAP/article/view/3506>.

- Trujillo y Moyano. (2023). Conocimientos y actitudes de los beneficios del plan canguro para la lactancia materna. (PortalesMédicos, Ed.) Recuperado el 14 de 10 de 2025, de <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/conocimientos-y-actitudes-de-los-beneficios-del-plan-canguro-para-la-lactancia-materna/>.
- Trujillo y Moyano. (2023). Conocimiento y actitudes de los beneficios del plan canguro para la lactancia materna. (P. Médicos, Editor) Recuperado el 14 de octubre de 2025, de https://www.researchgate.net/profile/Willian-Moyano-Calero/publication/371168660_Revista_Electronica_de_PortalesMedicoscom/links/64773d74b3dfd73b77567895/Revista-Electronica-de-PortalesMedicoscom.pdf.
- Urbina, Peña y Huertas. (2023). Conocimientos y actitudes de las madres sobre el método madre canguro, servicio intermedio neonatal, Hospital de Apoyo II-2 Sullana, 2023. Recuperado el 22 de 09 de 2025, de <https://hdl.handle.net/20.500.12952/8711>.
- Vasco, et al. (2024). Método canguro: beneficios, desafíos y perspectivas futuras en la atención neonatal. Una revisión integrativa. (SciELO-Brasil, Ed.) Recuperado el 01 de 12 de 2025, de <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/8240/version/8712>.
- Velasquez-Cajas, Villacís. (2024). Metodología de investigación (6 ed.). Ecuador: Instituto Superior Universitario Cotopaxi y CLIIEE.
- Von Strever. (2021). Dimensiones y Efectos de las Actitudes. (Scribd., Ed.) Recuperado el 26 de 11 de 2025
- Zúñiga, Freire y Chamba. (2023). Conocimiento de las madres en el puerperio durante y después del alta. 8(8), 1974-1977. doi:10.23857/pc.v8i8.

Apéndices

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO 1.

“Conocimiento de los padres sobre el método mamá canguro en recién nacidos prematuros del Servicio de Neonatología”.

Validado por Prado y Soriano, 2015.

I. DATOS GENERALES:

a). Edad de la madre: _____

b). Nivel de Estudio: Primaria () Secundaria () Técnico () Universitario ()

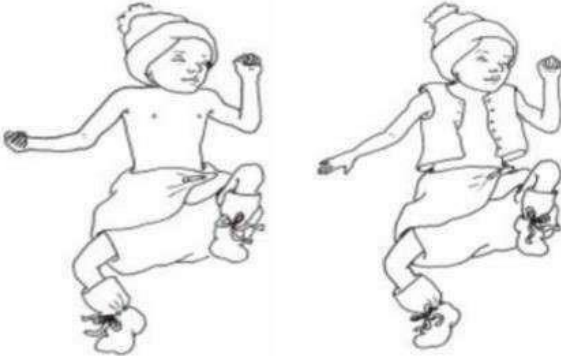
c). Número de hijos: 1- 2 () 3-4 () más de 4 ()

d). Procedencia: Urbano () Rural ()

Instrucciones: el presente cuestionario tiene la finalidad de cumplir con requisitos solo académicos; en ese sentido, la información que nos brinde será de total confidencial y le agradezco por su colaboración en el presente estudio.

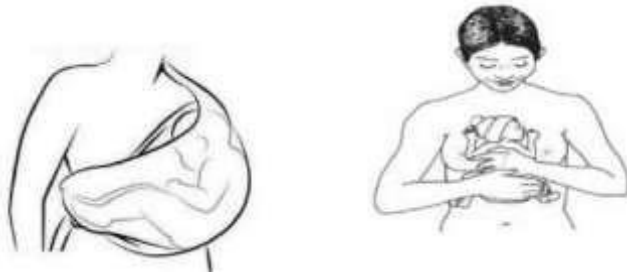
- Lea detenidamente cada pregunta
- Seleccione la alternativa que considere correcta y marque con una (X)
- Conteste todas las preguntas.

II. DATOS RELACIONADAS AL CONOCIMIENTO
1. Se considera prematuro, a todo niño nacido: a. A los 9 meses de gestación, con un peso casi siempre menor de 2 kilos, piel sonrosada, llanto fuerte y puede mamar. b. Antes de los 8 meses de gestación, peso casi siempre menos de 2000 g, piel arrugada, cuello corto, con poca grasa (de aspecto delgado), llanto débil, no puede mamar. c. Antes de los 8 meses de gestación, peso casi siempre más de 2500 g, piel sonrosada, cuello corto, llanto débil, puede mamar. d. No sabe
2. La técnica mamá canguro consiste en:

	a. Mantener al prematuro en brazos de la madre, proporcionándole lactancia materna exclusiva, y un acercamiento rápido entre madre-hijo. b. Mantener al prematuro en contacto piel a piel sobre el pecho de la madre, proporcionándole lactancia materna, y un acercamiento rápido entre madre-hijo. c. Mantener al prematuro desnudo en el pecho de la madre, dándole leche en polvo, y un acercamiento rápido entre la madre-hijo. d. No sabe.
3.	La técnica mamá canguro en el prematuro es importante ¿Por qué?
	a. La madre brinda amor, calor, lactancia materna y estímulo. b. Se le permite a la madre extraerse la leche y cargarla con ayuda de la enfermera. c. Se le permite a la madre extraerse la leche, tocarlo y verlo desde la incubadora. d. No sabe
4.	¿Cuál es el objetivo del método mamá canguro?
	a. Favorecer el contacto rápido de madre-hijo, promueve y estimula la lactancia materna, disminuye el riesgo de infección, permite un alta más rápida. b. Favorece contacto piel a piel entre madre-hijo, solo se permite lactancia en polvo, aumenta el riesgo a las infecciones. c. Permite una estancia hospitalaria más prolongada, favorece el contacto piel a piel entre madre-hijo y promueve la lactancia materna. d. No sabe
5.	Los requisitos que debe tener la madre para ingresar al programa mamá canguro.
	a. Tener compromiso (capacitarse previamente y firmar el consentimiento informado) b. Deseos de brindarle a su hijo el contacto piel a piel. c. Poseer un buen estado de salud. d. Asistir puntualmente al horario establecido. e. Todas las anteriores son correctas.
6.	Los cuidados que deben tener en cuenta las madres para aplicar la técnica mamá canguro son:
	a. Bañarse, colocarse la bata y colocar al bebé abrigado directamente en el pecho, cubrirlo con una colcha y arrullarlo dándole frases de amor. b. Colocarse la bata, colocar al bebé desnudo directamente en los brazos, cubrirlo con una colcha, y arrullarlo dándole frases de amor. c. Llegar al hospital bañada, colocarse la bata, colocar al bebé desnudo directamente en el pecho, cubrirlo con la abertura de la bata y arrullarlo dándole frases de amor. d. No sabe
7.	Señale con una bebé debe tener canguro.  “X”, la vestimenta que su cuando está en posición

--

8. Seleccione con una “X”, la posición que su bebé debe tener cuando está en posición canguro.



9. Las ventajas que ofrece el Método Mamá Canguro hacia el prematuro es:

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

10. La técnica canguro proporciona beneficios ¿a quiénes?

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

11. El método mamá canguro, favorece la estimulación temprana porque

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

12. El método mamá canguro favorece el crecimiento y el desarrollo adecuados al prematuro a través de la lactancia materna porque:

- a. Permite a las madres extraerse la leche, protegiéndole contra las enfermedades, mejora su desarrollo cerebral.
- b. Permite a las madres darles leche 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

13. El método mamá canguro favorece el vínculo afectivo madre e hijo ¿Por qué es importante?

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">a. Favorece la formación psicológica del prematuro, brindándole amor, seguridad y protección.b. Favorece estabilidad solo a la madre, ya que le permite estar cerca de su hijo.c. Crea estrés al prematuro.d. No sabe |
|--|

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

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">a. El contacto piel a piel, lactancia materna y la estimulación.b. Solo a través del contacto y la piel y la estimulación.c. Solo tomar al bebé en brazos permite el vínculo afectivo madre-hijo.d. No sabe |
|--|

CUESTIONARIO 2

“Actitudes de los padres hacia el método mamá canguro en recién nacidos prematuros del servicio de neonatología”.

Validado por Prado y Soriano, 2016.

INSTRUCCIONES:

Este cuestionario es parte de un proceso de investigación realizado como parte de un trabajo académico. La información que nos proporciona será confidencial. Le agradezco de antemano la información brindada.

- Lea detenidamente cada pregunta
- Seleccione la alternativa que considere correcta y marque con una (X)
- Conteste todas las preguntas.
- Valoración:

De Acuerdo = (3)	Indeciso = (2)	En desacuerdo = (1)
-------------------------	-----------------------	----------------------------

PREGUNTAS	De acuerdo (3)	Indeciso (2)	En desacuerdo (1)
1. Me considero mamá canguro al practicar el método mamá canguro.			
2. El método mamá canguro me permite brindarle amor, seguridad y protección a mi bebé.			
3. Siento satisfacción al practicar el método mamá canguro como madre/padre incubador.			
4. Considero de gran importancia la estimulación temprana que proporciona a través del método mamá canguro.			
5. Me agrada asistir todos los días al programa método mamá canguro.			
6. Es mi responsabilidad cumplir con todas las normas establecidas por el programa método mamá canguro.			

7. Tenerlo en posición canguro a mi bebé, es brindarle lactancia materna y estimulación que son beneficiosos.			
8. Me siento cómoda(o) sosteniendo a mi bebé en la posición mamá canguro.			
9. Considero importante amamantar en posición canguro a mi bebé prematuro.			
10. Deseo ampliar mis conocimientos sobre los beneficios que brinda el programa método mamá canguro.			

Apéndice B: Validez de los instrumentos

Realizado mediante el juicio de expertos:

Luego el V de Aiken fue determinado bajo la siguiente fórmula matemática:

$$V = \frac{s}{(n(c-1))}$$

Validez del instrumento 1 “Conocimientos sobre el método mamá canguro”

Resumen Evaluación de Jueces: Instrumento "Conocimientos sobre el método mamá canguro en los padres de recién nacidos prematuros"																
Nº	Items	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	S	N	C-1	V de Aiken	
1	Forma de aplicación y estructura del Instrumento	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00	
2	Orden de las preguntas Adecuado	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00	
3	Dificultad para entender las preguntas del Instrum	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00	
4	Palabras difíciles de entender en los items	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00	
5	Opciones de respuesta son suficientes y pertinentes	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00	
6	Correspondencia con la dimensión o constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00	
V de Aiken Total:															1.000	

Validez del instrumento 2 “Actitud hacia el método mamá canguro”

Resumen Evaluación de Jueces: Instrumento "Actitudes hacia el método mamá canguro en los padres de recién nacidos prematuros"																
Nº	Items	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	S	N	C-1	V de Aiken	
1	Forma de aplicación y estructura del Instrumento	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00	
2	Orden de las preguntas Adecuado	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00	
3	Dificultad para entender las preguntas del Instrum	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00	
4	Palabras difíciles de entender en los items	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00	
5	Opciones de respuesta son suficientes y pertinentes	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00	
6	Correspondencia con la dimensión o constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00	
V de Aiken Total:															1.000	

Interpretación: En los 2 instrumentos el valor de V de Aiken es 1,000 índice de validez, mostrando una fuerte concordancia al 100 % los jueces; lo cual señala que es válido para su aplicación de los instrumentos.

Resumen Evaluación de Jueces por Cada Ítem del Instrumento 2											
“Actitudes hacia el método mamá canguro en los padres de RN prematuros”											
Nº Ítem	Criterio de evaluación	J1	J2	J3	J4	J5	S	N	C-1	V de Aiken	
Pregunta 1	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 2	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	

	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 3	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 4	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 5	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 6	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 7	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 8	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 9	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1

Pregunta 10	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1
	TOTAL V de Aiken									1.000

Hoja de evaluación de los jueces, que participaron en la validación de los instrumentos

Estadísticos de fiabilidad:

KR-20	N.º de elementos
0,859	14

Base de datos de la variable “conocimientos sobre el método mamá canguro”

[illegible]

Confiabilidad del Instrumento 2

“Nivel de actitud de los padres hacia el método mamá canguro en recién nacidos prematuros”

Tabla 3

Estadísticos de fiabilidad Actitud hacia el método mamá canguro

alfa de Cronbach	N.º de elementos
,841	10

Apéndice D.

Consentimiento informado.

Institución: Universidad Peruana Unión

Escuela de Posgrado

UPG de Ciencias de la Salud

Investigadora: Lic. Jesy Erika Quispe Lapa

Título: Conocimientos y actitudes del método madre canguro en madres de recién nacidos prematuros de la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital nacional de Lima 2025.

Propósito del Estudio: Se le invita a participar en el estudio de investigación, con el propósito de **determinar** la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre el Método Mamá Canguro con recién nacidos prematuros del área de neonatología. Su ejecución y resultados permitirán proponer estrategias de mejora en el método Mamá Canguro, en bien del binomio madre- hijo.

Procedimientos:

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

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado
- La entrevista/encuesta puede demorar unos 15 a 20 minutos

Riesgos: No se prevén riesgos; solo se le pedirá responder el cuestionario. Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios: No se ha previsto compensación monetaria por la participación, más bien el beneficio será en cuanto al aporte que podríamos alcanzarle para mejorar el método mamá canguro.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de usted.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar.

CONSENTIMIENTO.

Habiendo sido informada de los objetivos del presente estudio; acepto voluntariamente participar en este acto, también entiendo que puedo decidir no participar, y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento y habiendo leído detenidamente la hoja de Consentimiento informado, firmo voluntariamente.

Nombre.....

DNI.....

Firma

Firma de la investigadora

Apéndice E.

Matriz de consistencia

Título: “Conocimientos y actitudes sobre el método mamá canguro en madres de recién nacidos prematuros del Servicio de Neonatología de un Hospital Nacional de Lima 2025.

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	HIPÓTESIS	MÉTODO
Problema general ¿Cuál es la relación que existe entre conocimientos y actitudes sobre el método mamá canguro en madres de recién nacidos prematuros en el Servicio de Neonatología. de un Hospital de Lima, 2025? Problemas específicos – ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el método mamá canguro en madres de recién nacidos prematuros en el servicio de neonatología de un Hospital de Lima, 2025? - ¿Cuál es el nivel de actitudes hacia el método mamá canguro de los padres de los prematuros de recién nacido	Objetivo general Determinar la relación que existe entre conocimientos y actitudes sobre el método mamá canguro en madres de recién nacidos prematuros en el servicio de neonatología de un Hospital de Lima, 2025. Objetivos específicos - Identificar el nivel de conocimiento sobre el método mamá canguro en madres de recién nacidos prematuros en el servicio de neonatología de un Hospital de Lima, 2025. - Identificar el nivel de actitudes hacia el método mamá canguro en	Variable 1 Conocimiento sobre el método mamá canguro. Variable 2: actitudes sobre el método mamá canguro	Hipótesis general Ha: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el método mamá canguro en madres de recién nacidos prematuros en el Servicio de Neonatología de un Hospital de Lima, 2025. H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el método mamá canguro en madres de recién nacidos prematuros en el Servicio de Neonatología de un Hospital de Lima, 2025.	Enfoque: Cuantitativo. Diseño: No experimental / Observacional Tipo: Descriptivo Corte: transversal Población: 30 madres Muestra: será no probabilístico por conveniencia se trabajará con toda la población 100 % Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionarios

prematuros en el servicio de neonatología de un Hospital de Lima, 2025?	madres de recién nacidos prematuros en el servicio de neonatología de un Hospital de Lima, 2025.			
---	--	--	--	--