

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Conocimientos y actitudes de los padres sobre el método madre
canguro en recién nacidos prematuros atendidos en el Servicio de
Neonatología de un Hospital II-E de Bellavista, 2025**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería:
Cuidados Intensivos Neonatales

Autor:

Gina Paola Paredes Ramírez

Asesor:

Dra. Luz Victoria Castillo Zamora

Lima, junio 2025

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Luz Castillo Zamora, docente de la Unidad de Posgrado de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LOS PADRES SOBRE EL MÉTODO MADRE CANGURO EN RECIÉN NACIDOS PREMATUROS ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DE UN HOSPITAL II-E DE BELLAVISTA, 2025”** de la autora Lic. Gina Paola Paredes Ramírez, tiene un índice de similitud de 14% 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 04 días del mes de junio del año 2025.



Dra. Luz Victoria Castillo Zamora

Conocimientos y actitudes de los padres sobre el método madre canguro en recién nacidos prematuros atendidos en el Servicio de Neonatología de un Hospital II-E de Bellavista, 2025.

Trabajo Académico

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



Mg. Katherine Mescua Fasanando
Dictaminador

Lima, junio del 2025

Índice de contenido

| | |
|----------------------------------------------|----|
| Capítulo I..... | 8 |
| Planteamiento del problema..... | 8 |
| Identificación del Problema..... | 8 |
| Formulación del Problema..... | 12 |
| Problema general..... | 12 |
| Problemas específicos..... | 12 |
| Objetivos de la Investigación..... | 13 |
| Objetivo General..... | 13 |
| Objetivos Específicos..... | 13 |
| Justificación..... | 13 |
| Justificación teórica..... | 13 |
| Justificación metodológica..... | 14 |
| Justificación práctica y social..... | 14 |
| Presuposición filosófica..... | 15 |
| Capítulo II..... | 16 |
| Desarrollo de las perspectivas teóricas..... | 16 |
| Antecedentes de la investigación..... | 16 |
| Marco conceptual..... | 20 |
| Bases teóricas..... | 31 |
| Definición de términos..... | 32 |
| Capítulo III..... | 33 |
| Metodología..... | 33 |
| Descripción del lugar de ejecución..... | 33 |

| | |
|------------------------------------------------------|----|
| Población y muestra | 33 |
| Población..... | 33 |
| Muestra..... | 34 |
| Criterios de Inclusión | 34 |
| Tipo y diseño de investigación..... | 34 |
| Formulación de hipótesis | 35 |
| Identificación de variables..... | 36 |
| Operacionalización de variables | 37 |
| Técnica e instrumentos de recolección de datos | 39 |
| Cuestionario | 39 |
| Proceso de recolección de datos | 41 |
| Procesamiento y análisis de datos | 41 |
| Consideraciones éticas..... | 41 |
| Capítulo IV | 43 |
| Administración del proyecto de investigación..... | 43 |
| Cronograma de ejecución..... | 43 |
| Presupuesto..... | 44 |
| Referencias..... | 45 |
| Apéndice | 56 |

Índice de Apéndice

| | |
|--------------------------------------------------------|----|
| Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos | 57 |
| Apéndice B: Validez de los instrumentos | 61 |
| Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos | 68 |
| Apéndice D: Consentimiento informado | 71 |
| Apéndice E: Matriz de consistencia..... | 72 |

Resumen

La prematuridad constituye la principal causa de mortalidad neonatal y en menores de cinco años, siendo responsable de aproximadamente 1,1 millones de muertes al año, de las cuales el 90 % ocurre durante el primer mes de vida. El objetivo del presente estudio será determinar la relación entre conocimiento y actitudes sobre el método madre canguro en los padres de recién nacidos prematuros; será un estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional de diseño no experimental y transversal, la población estará conformada por 45 padres participantes del método madre canguro de hijos recién nacidos prematuros hospitalizados. Se aplicará la técnica de la encuesta y como instrumento dos cuestionarios semiestructurados, los cuales tienen validez por juicio de expertos y confiabilidad mediante una prueba piloto aplicado a 20 padres, obteniendo un índice de confiabilidad de 0,859 para el instrumento Conocimientos y 0,841 para el instrumento Actitud hacia el método canguro; para la recolección de datos, se solicitará permiso a la Dirección del Hospital en mención, luego se realizarán las coordinaciones con el servicio de neonatología para la recogida de datos; el procesamiento de datos se realizará mediante el uso de Microsoft Excel en primera instancia luego para el análisis descriptivo y correlacional se utilizará el paquete estadístico IBM SPSS v.26, en donde se utilizará la estadística descriptiva e inferencial. Asimismo, durante el proceso del estudio se realizará bajo la estricta observación de los principios éticos de la investigación.

Palabras Clave: Conocimientos, método mamá canguro, Padres, RN prematuros

Capítulo I

Planteamiento del problema

Identificación del Problema

Los recién nacidos prematuros, son aquellos neonatos que nacieron antes de cumplir las 37 semanas de gestación; por lo tanto, según la edad gestacional pueden ser: extremadamente prematuros (menor a 28 semanas), muy prematuro (de 28 a 32 semanas) y prematuros entre moderado y tardío (de 32 a 37 semanas); en este contexto: según la Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que a nivel mundial, los nacimientos prematuros son un problema de salud pública significativo, con aproximadamente 15 millones de bebés nacidos prematuros cada año (OMS, 2023a).

Además, la Organización Mundial de la Salud, reportó en su informe, que cada 2 segundos nace un bebé prematuramente y cada 40 segundos a nivel mundial uno de esos bebés termina en la muerte; en ese sentido, en los últimos 10 años nacieron en condición de prematuro 152 millones de bebés, por lo tanto, el nacimiento prematuro, se ha convertido en la principal causa de mortalidad infantil, lo cual representa casi una de cada cinco muertes de niño menores de 5 años (OMS, 2023b).

Igualmente, otro estudio señala, que la prematuridad es la primera causa de muertes neonatales y entre los menores de cinco años de edad, siendo la responsable de 1,1 millón de muertes anuales, y de los cuales el 90% de estas muertes, se da dentro del primer mes de vida; asimismo, el 98% de estas muertes ocurren en países en vías de desarrollo (Matos-Alviso et al., 2020).

Esta cifra representa una de las principales causas de mortalidad neonatal, siendo responsables del 35% de las muertes neonatales en el mundo, y la implementación de cuidados especializados (Paixao et al., 2021). Como el método madre canguro (MMC), la cual

ha demostrado ser una intervención eficaz para reducir las complicaciones asociadas con la prematuridad (Adejuyigbe et al., 2023).

Los nacimientos de neonatos con bajo peso, se ha convertido en un problema de salud a nivel global, y cuya prevalencia está en estrecha relación con la pobreza, y esta condición tiene asociación con el aumento en la mortalidad y morbilidad infantil, representando una carga significativa para los sistemas de salud y bienestar social en todo el mundo; en sociedades con mayores recursos, la reducción de la incidencia de recién nacidos con bajo peso y sus complicaciones ha sido posible gracias a mejores condiciones de vida, embarazos más saludables y el acceso a tecnologías avanzadas en el cuidado neonatal; sin embargo, estos recursos, en particular el uso de incubadoras con calefacción, suelen ser costosos y de difícil acceso en centros de salud con presupuestos limitados, lo que dificulta su implementación en contextos (Charpak y Figueroa, 2017).

Según la Organización Panamericana de la Salud, refiere que, 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 (OPS/OMS, 2023).

Los nacimientos prematuros, son eventos inesperados, que ponen a los recién nacidos de manera prematura y a sus familiares en una situación de gran vulnerabilidad; considerado un periodo muy sensible en el curso de la vida, es en donde se establece el vínculo del apego, de suma importancia para un crecimiento saludable, su desarrollo y la vida futura de quienes nacen (OPS/OMS, 2023).

A nivel continental, en África en el 2022, la tasa de mortalidad fue la más alta con 27 defunciones por cada 1000 nacidos vivos, seguida de Asia Central con 21 defunciones por cada 1000 nacidos vivos y en estos continentes, la tasa de mortalidad antes de cumplir los 28 días de vida es 11 veces mayor que en Australia y Nueva Zelanda (OMS, 2024).

Igualmente, se presenta los resultados de un estudio realizado en la India, en el 2020, en donde señala que las madres sobre el método madre canguro, tenían un conocimiento

moderado del 33% de las encuestadas y escasos 47% sobre los beneficios; por otro lado, respecto a las actitudes el 40% presentaban actitud negativa este resultado es debido a las limitaciones disponibles de las instalaciones, que provoca una aplicación ineficaz y reduce la motivación de las madres para realizar el MMC a sus bebés y el otro 40% de las madres manifestó una actitud negativa hacia el MMC porque no recibían apoyo suficiente por parte de la familia (Suza et al., 2020).

Asimismo, según el reporte del Ministerio de Salud de Colombia a través de su Dirección de Epidemiología, refiere que entre el 2005 y el 2022, en promedio nueve de cada 100 nacidos vivos tuvieron bajo peso al nacer y nueve muertes de los cuales son atribuidos a esta causa (Daza y Mendieta, 2024). Al respecto, en América Latina y el Caribe, la prevalencia del bajo peso al nacer es menor a la estimación mundial; cabe señalar que, en 2020, esta prevalencia en la región fue del 9,6%, en comparación con el 14,7% a nivel mundial (FAO/OPS/UNICEF, 2023).

Por otro lado, un estudio realizado en la India, demostró que existen barreras en la aplicación del Método Mamá Canguro; en el sentido que un 27% de las encuestadas refirieron experimentar un apoyo limitado por parte de la familia; el 17% no aplicaron el método mamá canguro, debido a algunas creencias culturales distintivas en el cuidado de los bebés con bajo peso al nacer y el 20% de las madres refirieron tener instalaciones y equipos limitados (Suza et al., 2020).

Según el médico de pediatría de neonatología del Instituto Nacional Materno Perinatal Rosmary Hinojosa Pérez, señaló que la Institución del INMP, tiene un índice aproximado del 16% de partos prematuros, y al año atiende cerca de 1900 recién nacidos prematuros, de los cuales alrededor de 550 son prematuros de 32 semanas o menos que son (muy prematuros y prematuros extremos) (Minsa, 2024).

En el Perú, según el “Centro nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades”, el Minsa, reportó que la Tasa de Mortalidad Neonatal (TMN), según las

estimaciones realizadas con las defunciones registradas en SINADEF – 2021, de 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 13 a 21 muertes por cada 1000 nacidos vivos, un incremento sustancial desde 47,7% hasta 130% de muertes neonatales; asimismo, como la primera causa de defunción neonatal es la relacionada a prematuridad-inmaturidad, representando el 30% (Minsa, 2023).

El método canguro se ha convertido en el estandarte del cuidado de los bebés prematuros; sin embargo, su aplicación aún enfrenta muchas barreras, debido a la falta de personal o de educación o participación de los padres y más recientemente, a las restricciones de visitas después de la pandemia COVID-19 (Abi Farraj et al., 2023).

En lo regional, Según Centro nacional de epidemiología, prevención y control de Enfermedades del Minsa, reportó que la Mortalidad neonatal según edad gestacional en el Perú 2022, en la Región San Martín fue de 26 defunciones entre los muy prematuros, en prematuro extremo fue de 12 defunciones y prematuro tardío de 28 defunciones y no prematuros fue de 20 defunciones (Minsa, 2022).

En el Hospital II-E Bellavista se evidencia la situación de la prematuridad en el servicio de Neonatología, donde la implementación del programa del método mamá canguro para recién nacidos prematuros menores de 2000 g, independientemente de su edad gestacional, no se lleva a cabo de manera óptima. Se verificará una falta de conocimiento por parte de los padres sobre la técnica, incluyendo su correcta posición, duración y requisitos. Asimismo, existe un desconocimiento sobre su importancia en aspectos clave como la termorregulación, la lactancia materna y el fortalecimiento del vínculo afectivo. Además, no se reconocen completamente los beneficios del método, tanto para el bebé prematuro (mejor adaptación, estabilidad térmica y aumento de peso) como para los padres (fortalecimiento del vínculo

afectivo, mayor seguridad, sensación de protección y reducción del estrés), lo que impacta en la calidad de vida. Es en ese contexto se plantea la siguiente interrogante de la investigación.

Formulación del Problema

Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre conocimientos y actitudes sobre el método madre canguro en los padres de recién nacidos prematuros en el servicio neonatología de un Hospital II E de Bellavista, 2025?

Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el método madre canguro en los padres de recién nacidos prematuros en el servicio de neonatología de un Hospital II-E de Bellavista?

¿Cuál es el nivel de actitudes hacia el método madre canguro de los padres de los prematuros de recién nacido prematuros en el servicio de neonatología de un Hospital II- E de Bellavista?

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos y la actitud cognitiva hacia el método madre canguro en los padres de recién nacidos prematuros en el servicio de neonatología de un Hospital II-E de Bellavista?

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos y la actitud Afectiva hacia el método madre canguro en los padres de recién nacidos prematuros en el servicio de neonatología de un Hospital II-E de Bellavista?

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos y la actitud en su dimensión Conductual hacia el método madre canguro en los padres de recién nacidos prematuros en el servicio de neonatología de un Hospital II-E de Bellavista?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General.

Determinar la relación que existe entre conocimientos y actitudes sobre el método mamá canguro en los padres de recién nacidos prematuros del servicio neonatología de un Hospital II-E de Bellavista, 2025.

Objetivos Específicos.

Identificar el nivel de conocimiento sobre el método madre canguro en los padres de recién nacidos prematuros en el servicio de neonatología de un Hospital II-E de Bellavista.

Identificar el nivel de actitudes hacia el método madre canguro de los padres de los prematuros de recién nacido prematuros en el servicio de neonatología de un Hospital II- E de Bellavista.

Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y la actitud cognitiva hacia la madre canguro en los padres de recién nacidos prematuros en el servicio de neonatología de un Hospital II-E de Bellavista.

Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y la actitud afectiva hacia el método canguro en los padres de recién nacidos prematuros en el servicio de neonatología de un Hospital II-E de Bellavista.

Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y la actitud en su dimensión Conductual hacia el método canguro en los padres de recién nacidos prematuros en el servicio de neonatología de un Hospital II-E de Bellavista.

Justificación

Justificación teórica.

La justificación teórica en el presente estudio, se sustenta, en que el Método madre canguro (MMC) está fundamentada en principios científicos, que han demostrado su eficacia para mejorar la supervivencia y el desarrollo de los recién nacidos prematuros; estudios recientes destacan que el contacto piel a piel, la lactancia materna exclusiva y el seguimiento

adecuados son pilares fundamentales para reducir la morbilidad y mortalidad neonatal (Minckas et al., 2021). En ese sentido, el presente estudio busca aportar nuevos conocimientos al cuerpo teórico existente, al explorar cómo el nivel de conocimiento y las actitudes de los padres influyen en la implementación del MMC; además, permitirá identificar vacíos en la literatura actual, proporcionando una base sólida para futuras investigaciones en el contexto.

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 ser replicada 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 a una mayor adherencia al MMC; lo cual, beneficiará directamente a la familia y la reducción de las infecciones.

En lo social, con la implementación efectiva del MMC, tiene un impacto significativo en la sociedad, ya que contribuye en la mejoría 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 bíblicos; es decir, se fundamenta en una cosmovisión cristiana, que reconoce 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: “Porque tú formaste mis entrañas; tú me hiciste en el vientre de mi madre. Te alabaré; porque formidables, maravillosas son tus obras” (*Salmo 139:13-14, RVR1960*).

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, ocupan un rol en este proceso de acompañamiento vital, y el conocimiento y actitud con los que asumen, este rol refleja la responsabilidad que les ha sido encomendada. Además, otro pasaje bíblico, señala. “Instruye al niño en su camino, y aun cuando fuere viejo no se apartará de él” (*Proverbios 22:6*).

En ese sentido, el método madre canguro, al promover el contacto piel a piel, la lactancia materna y el vínculo afectivo temprano, responde a un enfoque integral de cuidado, que valora tanto al aspecto físico como emocional del ser humano. 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” (*Salmos: 82:3*).

En ese contexto, el presente estudio se inspira en principios bíblicos que destacan el valor de la vida humana, el papel fundamental de la familia y la responsabilidad de brindar un cuidado con amor y compromiso, especialmente a quienes están en mayor situación de fragilidad.

Capítulo II

Desarrollo de las perspectivas teóricas

Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales

Olu-Abiodun et al. (2023), 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 concluye en 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.

Olawuyi et al. (2021) realizaron 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 como 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.

Guevara y Núñez (2020), en Nicaragua, desarrollaron una investigación cuyo objetivo fue “Evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres que participan en el Programa Familiar Madre Canguro en el Nosocomio Alemán Nicaragüense, en el II semestre 2019”, fue un estudio de tipo cuantitativo, los participantes fueron 14 madres de dicho programa, la técnica fue la encuesta y como instrumento se utilizó una guía de observación.

Los resultados demuestran que el 71% de un nivel bueno en conocimientos mediante una buena comprensión en las diferentes dimensiones; por otro lado, el 29% está revelado como mala comprensión, y respecto a las prácticas el 100% tienen buenas prácticas; el 100% de las madres poseen una Excelente actitud. El estudio concluye que un buen porcentaje tiene buen conocimiento y el cien por ciento tiene una excelente actitud como prácticas de las madres.

Trujillo y Moyano (2023) realizaron un estudio sobre “Conocimientos y actitudes de los beneficios del plan canguro para la lactancia materna” en Ambato, Ecuador, 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 le 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 concluye en 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.

Mustikawati et al. (2022) realizaron un estudio sobre, “Conocimiento, actitud y práctica del método canguro en madres con bebés de bajo peso al nacer”; en Yakarta, Indonesia; 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 concluye en que, según la

aplicación de la prueba estadística de Spearman, se encontró que si existió una relación entre conocimientos y actitud del Método canguro en las madres.

Antecedentes nacionales, regionales y locales

Calsín y Silva (2021) realizaron 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, con el objetivo de "Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre el Método Madre Canguro", fue un estudio observacional, prospectiva 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 concluye en que, existe relación entre conocimientos y actitud sobre método madre canguro.

Urbina et al. (2023), realizaron un estudio sobre "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 prematuros del estudio.

Asimismo, Monteza (2023) realizó un estudio sobre “Conocimientos y actitudes ante el método mamá canguro en madres de prematuros moderados de un hospital”, en Chiclayo; con el objetivo de “determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre el método madre canguro”, fue un estudio de tipo cuantitativo, de observación, correlacional y transversal, la muestra del estudio fue de 131 madres de prematuros hospitalizado, se aplicó dos instrumentos: los resultados mostraron que el 70,6% presenta un nivel bueno de conocimientos; asimismo, el 100% de las participantes revelaron una actitud positiva hacia el método madre canguro. Se concluye que existe una relación significativa entre conocimiento y actitud hacia el método mamá canguro.

Chávez (2023) realizó un estudio sobre “Determinantes maternos y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres usuarias del Hospital Carlos Monge Medrano, periodo 2023” en Puno, Perú, con el objetivo de “determinar la relación que existe entre los determinantes maternos y la actitud hacia el cuidado del recién nacido”; fue un estudio, periodo de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, no experimental y de corte transversal; la población estuvo compuesta por 45 madres de recién nacidos prematuros y la muestra fue no probabilística de tipo censal; la técnica fue la encuesta y como instrumento utilizado fue el cuestionario. Los resultados mostraron que el 28,89% presentó un nivel bajo de conocimientos, el 33,33% conocimiento de nivel medio y solo un 28,89% conocimiento de nivel alto; por otro lado, respecto a la actitud, las encuestadas presentaron una actitud neutral a positiva en las tres dimensiones (Cognitiva, afectiva y conductual). Se concluye en que existe una correlación entre las dos variables de estudio.

Flores (2022) realizó un estudio sobre “Nivel de conocimiento del método mamá canguro en madres de recién nacidos prematuros del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Año 2021”, Lima, Perú, con el objetivo de “Conocer el nivel de conocimiento del método mamá canguro en madres de recién nacidos prematuros”; fue un estudio tipo descriptivo, prospectivo y transversal, con una muestra de 109 madres participantes en el

programa mamá canguro, como instrumento fue utilizado el cuestionario el 72,9% de las madres de recién nacidos presentaron un nivel alto en conocimientos sobre el método mamá canguro, en dicha institución de salud. Se concluye en que la mayoría de las madres poseían conocimiento sobre MMC.

Marco conceptual

Conocimiento del Método Mamá Canguro

Introducción al Método Canguro

Definición y descripción del Método Canguro

“Kangaroo Mother Care (KMC), originalmente definido como el contacto piel a piel entre una madre y el neonato, la lactancia materna frecuente y exclusiva, y el alta hospitalaria temprana” (Sánchez et al., 2018).

El método madre canguro, implica el contacto piel con piel entre el recién nacido y su progenitora, por lo general su madre, esta posición favorece la lactancia materna exclusiva y también permite el alta temprana del hospital con un seguimiento adecuado (Vasco-Morales et al., 2024). Y este método canguro pueden ser aplicados tanto por hombres como mujeres de manera eficaz, como lo demuestran en un estudio realizado por (Cañadas et al., 2022).

Según otro autor, refiere que el Método Madre Canguro (MMC), está definido como “el contacto piel a piel entre madre e hijo/a de forma precoz y continua; el niño viste pañal, calcetines y gorro; colocándose en posición fetal contra el pecho materno, buscando evocar su vida intrauterina y favoreciendo la lactancia materna” (Barraza et al., 2020).

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 extrauterino y la condición de prematuridad en la que se encuentra (Sociedad Española de Enfermería Neonatal, 2024).

Antecedentes históricos

Origen del método (Colombia, 1978) y su desarrollo a nivel global.

La técnica canguro nace en Bogotá, Colombia, el año 1978, como respuesta al hacinamiento y falta de incubadoras; al respecto, en el año 1998, la *United Nations International Children's Emergency Fund* (UNICEF) declara el Método Madre Canguro como eficaz y adelanto para salvar vidas, basado en el amor, el calor y la leche materna, desde entonces se denomina “incubadoras humanas” para referirse a la relación madre-hijo en el MMC (Barraza et al., 2020).

Según los antecedentes históricos, en 1978, Edgar Rey propuso y desarrolló el cuidado de la madre canguro en el instituto materno infantil en Santa Fe de Bogotá, Colombia, como una alternativa a los métodos de los cuidados de la temporada convencional para neonatos con bajo peso al nacer; en un inicio, fue creado, para suplir las necesidades de la falta de incubadoras, las altas cifras de infección nosocomial que se generaba y la aparición de abandono infantil en el hospital (Sánchez et al., 2018).

Este método está considerado como una intervención segura con un costo bajo y potencialmente sirve como prevención de muchas complicaciones asociadas con el parto prematuro; además, no sólo se utiliza con bebés prematuros y/o de bajo peso al nacer; sino también, con recién nacidos a término (Boundy et al., 2016).

Las principales características del Método Mamá Canguro incluyen el contacto piel a piel temprano, constante y prolongado entre la madre y el recién nacido, así como la promoción de la lactancia materna exclusiva como opción ideal. Este método comienza en el hospital y puede continuarse en el hogar, permitiendo que los bebés de bajo peso reciban el alta en un tiempo reducido. Además, las madres que lo practican en casa requieren un seguimiento y apoyo continuo. Es una estrategia eficaz y humanizada que minimiza el estrés y el ritmo acelerado que suele presentarse en las unidades de pediatría con bebés prematuros (Mejía, 2021)

Objetivos del Método Canguro

Mejorar la supervivencia, la calidad del vínculo y los resultados del desarrollo en recién nacidos prematuros (OMS, 2020).

Conocimientos sobre el Método Canguro

Importancia del Método Canguro en recién nacidos prematuros

Beneficios fisiológicos, psicológicos y sociales; Obtener conocimientos sobre las diferentes fases de la fisiología del parto, prestando en especial atención al desarrollo de este y en situaciones especiales. 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, corrigiendo falsa creencias, mitos o errores que puedan tener las participantes.

La importancia radica en que incrementa los conocimientos del puerperio fisiológico y en situaciones específicas, obteniendo información adecuada sobre los cambios emocionales y la adaptación a los nuevos roles que en esta etapa se presentan.

Resaltando la importancia de los cuidados de salud del recién nacido, donde se obtiene con claridad los conceptos sobre alimentación, higiene y sueño, prestando especial énfasis en el contacto piel con piel y el cuidado del recién nacido en situaciones concretas (Prada-Creo et al., 2024) .

Conocimientos esenciales en los padres

Procedimientos correctos para implementar el método.

Al respecto, una correcta aplicación del método mamá canguro en los padres es fundamental, para garantizar los beneficios en la salud y el desarrollo del recién nacido prematuro, en ese contexto, se describa a continuación algunos aspectos claves (Pallás, 2021).

Preparación del padre o madre: Uso de ropa cómoda y de fácil apertura para facilitar; lavado de las manos antes del contacto con el recién nacido y Creación de un ambiente tranquilo y sin ruidos.

Posición adecuada del bebé: se recomienda el uso de una tela y/o vendaje o camiseta canguro para mantener el bebé en una posición cómoda.

Duración el método madre canguro: lo ideal, se recomienda la participación de ambos padres para garantizar la continuidad del método.

Monitoreo durante la práctica: Observar los signos vitales del bebé (frecuencia respiratoria); además se recomienda estar atentos en reconocer señales de incomodidad en el bebé, como llantos persistentes o cambios en la respiración.

Transición al alta hospitalaria: Capacitación a los padres para continuar con en la casa con el método mamá canguro. Igualmente, enseñar a los padres sobre cómo actuar y responder en situaciones de los cambios en los recién nacidos.

Cuidados relacionados con el contacto piel a piel en los padres del Método mamá canguro.

Al respecto, el contacto piel a piel, es un componente esencial del método mamá canguro, ya que favorece la estabilidad fisiológica y emocional del recién nacido y los cuidados a tener en cuenta:

Regulación térmica: en esta parte, los padres deben asegurarse de que los bebés mantengan una temperatura corporal estable, cubriendo su espalda con una manta; evitando ambientes muy fríos o con corrientes de aire (Johnson, 2021).

Control de signos vitales y vinculación afectiva: significa hablarle al bebé, en un tono y voz suave para estimular su desarrollo neurológico; además, practicar el contacto piel a piel, tanto con la madre como con el padre, para fortalecer el vínculo entre ellos (Leyton y López, 2020).

Higiene y prevención de infecciones: Mantener una higiene de manos de manera adecuada, antes de manipular al bebé y evitar el contacto con personas enfermas para preservar la salud de los recién nacidos prematuros (Kuti et al., 2023).

Postura adecuada para la comodidad del bebé y del padre/madre: es recomendable una postura erguida y cómoda para evitar la fatiga en los recién nacidos prematuros.

Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en las madres de los recién nacidos prematuros.

La lactancia materna exclusiva es un pilar fundamental del método mamá canguro, puesto que proporciona los nutrientes y anticuerpos esenciales para el crecimiento y desarrollo del recién nacido prematuro, y los aspectos claves que los padres deben tener conocimiento incluyen:

Importancia de la lactancia materna exclusiva: Radica en que reduce los riesgos, además, la lactancia materna se ha convertido en un hecho fundamental para el cumplimiento de los derechos a la salud de los niños y las niñas para alcanzar un crecimiento y desarrollo óptimos, ofreciendo beneficios inigualables en la salud física y emocional de los lactantes y sus madres que perdurarán a lo largo de sus vidas (Morales et al., 2022).

Técnicas adecuadas de amamantamiento: son un conjunto de pasos o procedimientos que son utilizados para realizar con efectividad y éxito; su conocimiento tendrá una influencia directa en la buena práctica y el éxito de la lactancia materna exclusiva durante las primeras horas de vida; al respecto cabe señalar, que consiste en asegurar un buen agarre del pezón para evitar lesiones y favorecer la succión (Hernández et al., 2023).

Extracción y conservación de la leche materna: aquí los padres deben tener conocimientos sobre los métodos y extracción manual y con extractor de leche materna; como el almacenamiento adecuado de la leche materna, según las recomendaciones de la OMS (Santiago, 2023).

Papel de los padres en la lactancia materna: el papel que cumplen en esta etapa del recién nacido y en la lactancia materna, es de apoyo emocional y logístico a la madre; además, participa en la alimentación con leche materna extraída en caso de que el bebé no pueda succionar (Retama et al., 2024). En ese sentido la participación del padre es importante, puesto

que potencia de manera positiva y da fuerza al proceso de lactancia materna y al vínculo familiar y, además, una mayor participación como pareja en la consulta prenatal, generaría mayor confianza y seguridad como estímulo y apoyo en la madre (Barrios et al., 2022).

Barreras para el conocimiento y implementación del método madre canguro.

Acceso limitado a información, creencias culturales o mitos en torno al cuidado de prematuros y de parte de las madres canguro son los aspectos económicos y familiares los que influyen negativamente en el involucramiento del método mamá canguro (Matassini-Eyzaguirre y Fernández-Sierra, 2021).

El método canguro se ha convertido en el estandarte del cuidado de los bebés prematuros; sin embargo, su aplicación aún enfrenta muchas barreras, debido a la falta de personal o de educación o participación de los padres y más recientemente, a las restricciones de visitas después de la pandemia COVID-19 (Abi Farraj et al., 2023).

Actitudes hacia el Método Canguro

Concepto de actitud.

Las actitudes se entienden como la percepción general que una persona tiene sobre un objeto, situación, individuo o idea. Estos suelen ser consistentes y mantenerse a lo largo del tiempo, aunque pueden modificarse en ciertas circunstancias; además, desempeñan un papel fundamental en la determinación del comportamiento humano, la toma de decisiones y la interacción (Tello, 2022).

Otra de las definiciones de la actitud, está referido “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-Zuluaga, 2023).

la actitud es la predisposición aprendida para responder favorable o desfavorable hacia determinados objetivos. Durante la existencia, las personas adquieren experiencias y forman

una red u organización de creencias, características, entendiéndose por creencia la predisposición a la acción.

Y el modelo tridimensional de la actitud es: cognitivo (creencias), afectivo (emociones) y conductual (acciones):

Dimensiones de la Actitud:

Dimensión Cognitivo:

La dimensión cognitiva “comprende las habilidades para establecer relaciones, analizar, crear, actuar y transformar la realidad; lo que permite la construcción del conocimiento, sustentado en las vivencias y experiencias” (Cabrera Macías et al., 2024).

Además, Cognitivamente, las actitudes involucran las creencias y percepciones de una persona sobre un objeto o tema (Tello-Zuluaga, 2023).

Dimensión Afectivo:

Los aspectos afectivos están relacionados con la respuesta emocional o los sentimientos hacia el acontecimiento o problema (Molinar y Cervantes, 2021); citado en (Tello-Zuluaga, 2023).

Asimismo, una definición más amplia sobre el concepto de dimensión afectiva, lo brinda Hannula (2007), este autor incorpora una diversidad de fenómenos que involucran emociones y motivación, ya que considera parte del afecto conceptos como actitud, valor, ánimo, autoeficacia y creencias (Medina Vargas, 2024)

Dimensión Conductual:

los aspectos conductuales involucran las acciones o intenciones de una persona hacia el tema o idea (Scanlon et al., 2022).

Igualmente, el conductual: “comprende tres aspectos: (a) la respuesta fisiológica observable, (b) los pensamientos, y (c) la conducta visible; además, los comportamientos incluyen intenciones de actuar de una forma determinada ante un objeto (la intención), es expresado por los sujetos mediante su inclinación voluntaria de realizar una acción y está

constituido por predisposiciones, predilecciones, preferencias y tendencias” (Medina, 2024, pp. 47, 55).

El componente conductual: “es de tendencia a la acción, conocido como conductual; tiene relación con la respuesta de las personas frente a un objeto, que son ligadas con creencias valorativas del componente cognoscitivo” (Torres, 2022).

Factores que influyen en la actitud de los padres

Experiencias previas; Nivel de educación y cultura y Apoyo familiar y social.

Los factores que pueden influir en la actitud de los padres hacia el Método Mamá Canguro están vinculados a condiciones como la prematurez y el bajo peso al nacer; y entre estos factores se incluyen 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 (Fernández et al., 2022).

Actitudes positivas y negativas hacia el Método Canguro

Positivas: confianza en el método, disposición para aprender y aplicarlo y las Negativas: resistencia por temor, desinformación o mitos; en ese sentido las actitudes son negativas o positivas; porque, regulan, orientan y guían el comportamiento hacia uno u otro sentido (Dorrego-Pupo et al., 2014).

Valoración de la actitud:

Las actitudes tienen un comportamiento de variabilidad, que va desde la más positiva hasta la menos positiva; son más positivas cuando se tiene una posición de aceptación mayoritario de un grupo de personas, quienes podrán tener tendencias de evolución y adaptación efectivas, mostrando sentimientos de amor, comprensión, respeto y consideración, todo lo contrario, a las actitudes menos positivas que genera una posición de menor aceptación de un grupo de personas, quienes fortalecerán tendencias involutivas y mayor posibilidad de fracaso, mostrando sentimiento de rechazo e incompreensión (Sandoval Santa María, 2024).

Relación entre Conocimientos y Actitudes

Cómo el conocimiento adecuado puede influir en actitudes positivas. Ejemplos de estrategias educativas que mejoran las actitudes.

Beneficios del Método Canguro

Al respecto, los estudios realizados sobre los beneficios del método Canguro, por los autores demostraron que existen evidencias consistentes sobre los beneficios del método canguro para promover la lactancia materna en neonatos prematuros (Vasco-Morales et al., 2024). Asimismo, según los estudios de revisión sistemática y metaanálisis publicado por (Ghojzadeh et al., 2019) según sus resultados encontraron mayores índices de éxito de la lactancia materna con el Método Canguro versus el tratamiento convencional en los neonatos con muy bajo y bajo peso al nacer, señalando que existió una superioridad del método Madre Canguro sobre el método convencional en términos de éxito de la lactancia materna.

Los beneficios potenciales del método Madre canguro, respecto a la morbilidad y mortalidad de los neonatos con bajo peso al nacer, son mayores en entornos en los que no se dispone de atención neonatal convencional (Sánchez Mogrovejo et al., 2018).

Para el recién nacido prematuro

Regulación térmica; Estabilización de los signos vitales y Mejora en el desarrollo neurológico y psicosocial.

Beneficios:

El método mamá canguro favorece la estabilidad fisiológica de los recién nacidos prematuros saludables, 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. Además, disminuye la tasa de mortalidad en bebés con muy bajo peso al nacer que se encuentran en condiciones fisiológicas estables; este método también reduce la incidencia de infecciones nosocomiales y favorece un estado de calma en el recién nacido, disminuyendo su agitación y promoviendo la relajación.

Asimismo, genera mayor satisfacción en las madres, lo que puede ayudar a prevenir la depresión posparto y reducir la ansiedad materna y otro de sus beneficios es la reducción del llanto infantil, especialmente durante procedimientos dolorosos, así como la promoción de un mejor desarrollo autónomo y neuroconductual en los bebés prematuros, lo que disminuye el riesgo de retrasos en el desarrollo. Por último, fortalece el vínculo afectivo entre padres e hijos, 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).

¿Es beneficioso el MMC para el neurodesarrollo de los RNPT?

El MMC favorece el desarrollo neurocognitivo del RNPT en comparación con los cuidados tradicionales en incubadora (Sociedad Española de Enfermería Neonatal, 2024).

Además, el método mamá canguro (MMC) mejora la supervivencia, la salud, el crecimiento somático, el desarrollo neurológico y el bienestar psicoemocional de los recién nacidos estables, incluso de los prematuros, tiene un impacto positivo en las relaciones familiares y es rentable en comparación con el uso de incubadoras (Stefani et al., 2022).

Beneficios para los padres/madres.

Fortalecimiento del vínculo afectivo; reducción de la ansiedad, estrés y la depresión postparto; y empoderamiento en el cuidado del bebé (Jiménez Manzanares, 2020)

Estrategias de Educación para los Padres

Programas de formación en hospitales, Guías ilustradas o videos educativos; participación de equipos multidisciplinares de salud; Educación sanitaria a todas las madres/padres incluyendo el procedimiento y beneficios que estén ligados al método mamá canguro; educar a los padres a identificar los signos de alarma en su bebé: como la respiración dificultosa, apnea frecuente, hipotermia, alimentación dificultosa, convulsiones o diarrea; en esas situaciones deben buscar la asistencia de especialistas (López, 2016).

Importancia del Método Canguro en la Neonatología

El Método Madre Canguro es importante en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCIN) para los recién nacidos prematuros, en donde el bebé sufre de mayor estrés y dolor, y en donde los padres generan mayor ansiedad por la preocupación de sus hijos, por lo que es importante la visita sin restricciones y tenga el acceso al contacto directo con los padre para generar un mayor vínculo; el neonato en UCIN, que por lo general se encuentra con métodos invasivos, se ha demostrado que el RN en posición canguro es capaz de disminuir su estrés y dolor estando en contacto con la madre o su cuidador, además emplear otras técnicas suplementarias; que no sean farmacológicas, para reducir las experiencias traumatizantes en los pacientes como el uso de sacarosa (Guerra, 2024).

Además, la relevancia de este tema radica en que los bebés prematuros necesitan cuidados especializados que favorezcan su supervivencia, crecimiento y desarrollo adecuado. Las complicaciones derivadas de la prematuridad representan la principal causa de mortalidad en el período neonatal. Asimismo, aquellos que logran sobrevivir a un nacimiento prematuro pueden enfrentar problemas de salud a largo plazo, con un mayor riesgo de presentar discapacidades y retrasos en el desarrollo (OPS/OMS, 2023).

Recomendaciones de la OMS sobre el Método Mamá Canguro (MMC)

La recomendación va en el siguiente caso, que el método mamá canguro, debe comenzar inmediatamente después del nacimiento y debe seguir durante todo el período posparto; por lo general, las 12 semanas, y de manera especial en el caso de los bebés con bajo peso al nacer; según la OMS, el objetivo principal del MMC es satisfacer las necesidades biológicas de los bebés como el calor, nutrición, vínculo, apego y amor; por lo tanto, se debe exhortar a las madres a que proporcionen contacto piel a piel (Olu-Abiodun et al., 2023).

Bases teóricas

Teoría del déficit del autocuidado de Dorothea E. Orem.

El presente estudio se relaciona con la teoría del déficit de autocuidado de Dorothea E. Orem de enfermería, por las siguientes razones de sus propuestas:

Primero, centra la atención a la persona de cuidado; asimismo, da la búsqueda de identificación en qué medida la persona asume la responsabilidad sobre su cuidado; en ese sentido el personal de enfermería, cuenta con cinco métodos en relación a la ayuda que pueda emplear de acuerdo a las necesidades que presente el usuario o persona bajo su cuidado, los cuales son en forma compensatoria de acuerdo al déficit, y que pueda asumir el rol para apoyar, guiar, enseñar y brindar condiciones en el entorno que permita el desarrollo de la persona o bebés prematuros (Murua et al., 2024).

Déficit de autocuidado: en esta teoría la teorista Orem, señala dando a conocer las causas que podrían estar produciendo dicho déficit, entre ellas: la persona que tenga limitaciones por problemas de salud; y por ello no puede cuidarse por sí mismo (Meza et al., 2021).

Sistemas de enfermería: a esta teoría, corresponde a una acción humana donde los enfermeros son sistemas de acción, mediante el ejercicio de actividades; está enfocada a personas con limitaciones derivadas o asociadas a su salud (Meza et al., 2021).

Teoría del Apego

Los inicios de la teoría del apego

Hace más de cinco décadas, John Bowlby (1969), sentó las bases de la teoría del apego, la cual, con el tiempo, fue fortaleciéndose y enriqueciendo con la contribución de otros investigadores; consolidándose como una de las áreas más relevantes dentro de la psicología evolutiva; en ese sentido, Bowlby planteó, en que los seres humanos viven en un entorno interpersonal donde se forman lazos afectivos sólidos y mutuos (Fernández, 2022).

Importancia del apego en el desarrollo

Sobre la importancia, según Bowlby, el desarrollo adecuado del vínculo de apego, es fundamental, ya que el bienestar psicológico de una persona depende en gran parte de la sensación de seguridad y estabilidad que este vínculo proporciona; por lo tanto, a partir de las experiencias relacionales y su calidad, el individuo constituye sus modelos operativos internos, es decir, representaciones mentales sobre sí mismo y su entorno (Fernández, 2022).

Interacciones tempranas, apego y prematuridad

Al respecto, los bebés prematuros, aquellos que nacen antes de alcanzar las 37 semanas de gestación (SDG), constituyéndose en una de las poblaciones más vulnerables al desarrollo de vínculos de apego inseguros; y en particular las tasas de nacimientos prematuros han ido en aumento y en el en países desarrollados (Fernández, 2022).

Definición de términos

Prematuridad: La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la prematuridad como el nacimiento que ocurre antes de completarse las 37 semanas o antes de 259 días de gestación (Nuytten, 2023). Desde el primer día del último periodo menstrual: y están clasificado en: Extremadamente prematuros (< 28 SDG); b) Muy prematuros (28 -31 SDG) y c) Moderadamente prematuros (32-36 Semanas de edad gestacional) (Reyes-Hernández et al., 2020).

Método Mamá Canguro: El método madre canguro, “implica el contacto piel con piel entre el recién nacido y su cuidador principal (por lo general la madre), posición que favorece la lactancia materna frecuente y exclusiva, y permite el alta temprana del hospital con un seguimiento adecuado” (Vasco-Morales et al., 2024, p. 6).

Conocimiento: es una mezcla fluida de experiencias, valores, informaciones contextualizadas y apreciaciones expertas que proporcionan un marco para su evaluación e incorporación de nuevas experiencias e informaciones (Perdomo, 2023).

Capítulo III

Metodología

Descripción del lugar de ejecución

El hospital de Bellavista de categoría nivel II-E es una institución al servicio de la población con una infraestructura de cuatro pisos y se implementó con equipos de medicina con tecnología actual y modernos; además, la cobertura de atención en salud alcanza a 140 mil beneficiarios conformados por cuatro provincias de la región San Martín: está la Bellavista, Mariscal Cáceres, Huallaga y Picota, convirtiéndose en un hospitalario de referencia. El servicio de Neonatología tiene su funcionamiento las 24 horas del día, y el servicio está conformado por: área de (atención de parto, alojamiento conjunto, cuidados intermedios del recién nacido). Su apertura fue en el 2021, brindando la atención de parto, alojamiento conjunto y cuidados intermedios; en esta última los recién nacidos con patologías pasan a cuidados intermedios o referidos a hospital de mayor resolución. Se cuenta con 6 servocuna en cuidados intermedios, 2 incubadoras, 1 incubadora de transporte, 1 ventilador mecánico para recién nacido; en el área de alojamiento conjunto hay 7 camas; en sala de atención de parto existe dos ambientes, 1 de atención de parto eutócico y 1 atención de parto por cesárea, contamos con profesionales capacitados como 3 médicos especialistas, 6 enfermeras, 6 técnicos de enfermería capacitados para dicho servicio.

Por otro lado, el periodo de ejecución del proyecto será en los meses de abril a junio del 2025.

Población y muestra

Población.

En el presente estudio la población estará conformado por 45 padres de neonatos prematuros de 25 a 30 semanas hospitalizados en el servicio de neonatología del Hospital II-E Bellavista de abril a junio del 2025.

Muestra.

Para el presente estudio la muestra, estará determinado por el tipo de muestreo será no probabilístico por conveniencia, de tipo censal, que serán 50 madres/padres de bebés prematuros hospitalizados; la decisión para trabajar con el 100% es, por tener una población manejable.

Crterios de Inclusión

Madres/padres de Neonatos prematuros desde 25 a 30 semanas de edad corregida.

Madres/padres de neonatos sin complicaciones, y que acepten participar en la investigación.

Crterios de exclusión.

Madres/padres de Neonatos de estar en la lista del alta.

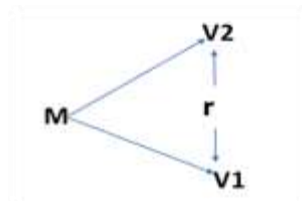
Madres/padres de neonatos prematuros que no firmen el consentimiento informado.

Tipo y diseño de investigación**Tipo de Estudio**

En el presente estudio, según la metodología, será de enfoque cuantitativo; y por su naturaleza son medibles o cuantificables; porque los datos del estudio son numéricos y tendrán un tratamiento mediante el uso de la estadística para el procesamiento de los mismos y para expresar los resultados (Cely et al., 2023). Asimismo, será de tipo descriptivo y nivel correlacional: descriptivo; porque, consiste en describir para conocer una realidad de las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetos, procesos y personas; es detallar el contexto en el que se produce la situación, el fenómeno o el hecho (Valle et al., 2022).

De nivel correlacional; en la que se propone identificar la relación entre variables de estudio: conocimientos y actitudes sobre el método mamá canguro de los recién nacidos prematuros

para explicar el grado de asociación de las dos variables de estudio (Valle et al., 2022). Y que representado bajo el siguiente esquema de correlación:



Donde:

M: Muestra relacionada

V1: Conocimientos sobre el método mamá canguro

V2: Actitudes hacia el método mamá canguro

r: relación entre las variables

Diseño de Investigación:

Igualmente, el estudio será de diseño no experimental; puesto que solo se visualizará las circunstancias que ya existen, no existirá intervención ni manipulación de los datos, solo la observación en su ambiente natural del fenómeno en estudio; además, será transversal, significa que la recopilación de la información se obtendrá en un solo momento específico (Cely Calixto et al., 2023).

Formulación de hipótesis

Hipótesis general

Ha: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia el método madre canguro en padres de prematuros del servicio de neonatología del Hospital II-E Bellavista, 2025.

H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia el método madre canguro en padres de prematuros del servicio de neonatología del Hospital II-E Bellavista, 2025.

Identificación de variables

Variable 1: Conocimiento sobre el método mamá canguro.

Variable 2: Actitudes hacia el método mamá canguro

Operacionalización de variables

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Variable 2 Actitudes hacia el método mamá canguro</p> | <p>la actitud, está referido “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, en este caso hacia el método mamá canguro” (Tello-Zuluaga, 2023).</p> | <p>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 y la valoración final será: Actitud positiva: (21-30 puntos). Actitud negativa: (10-20 puntos).</p> | <p>Cognitiva Afectiva Conductual</p> | <p>-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</p> | <p>Escala Nominal dicotómica Los ítems se valorarán: -En Desacuerdo = (1 punto). -Indeciso= (2 puntos). -De acuerdo= (3 puntos)</p> |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Técnica e instrumentos de recolección de datos

Técnica

En el presente estudio, como técnica se utilizará la encuesta para las dos variables de investigación.

Instrumento

Cuestionario

Como instrumento se utilizará el cuestionario para las dos variables:

El primer instrumento se denomina: “cuestionario de conocimientos sobre el método mamá canguro”; fue utilizado por Juliana Vanessa Prado Dioses y Soledad Gabriela Soriano Vega, en un estudio en un hospital de la ciudad de Trujillo en el 2014 (Prado y Soriano, 2015) El cuestionario consta de 14 ítems semiestructurado, dividido en tres dimensiones: Dimensión Epistemológico, Dimensión metodológico y Dimensión Técnico: los ítems están elaboradas en una escala Nominal dicotómica y la valoración de los mismos es: respuesta correcta igual (1 punto); y respuesta incorrecta igual (0 puntos). La variable será medida en tres niveles, con la valoración siguiente: a) Nivel Alto = (10 a 14 puntos); b) Nivel Medio = (5 a 9 puntos), y c) Nivel Bajo = (0 a 4 puntos)

El instrumento N° 2, está referido a las Actitudes, denominado “Actitud de los padres hacia el Método Mamá Canguro”, es un cuestionario, fue utilizado por Juliana Vanessa Prado Dioses y Soledad Gabriela Soriano Vega, en un estudio en un hospital de la ciudad de Trujillo en el 2014 (Prado y Soriano, 2015). Consta de 10 ítems divididos en tres subcategorías o Dimensiones: Dimensión Cognitiva, Dimensión Afectiva y Dimensión Conductual. La valoración que se les asignará a los ítems, son las siguientes: a) En Desacuerdo igual a (1 punto); b) Indeciso igual a (2 puntos) y c) De Acuerdo igual (3 puntos). Finalmente, la valoración final de la variable será: Actitud positiva: (21-30 puntos) y Actitud negativa: (10-20 puntos).

Validez y confiabilidad

La validez de los instrumentos, se realizó mediante la opinión del juicio de expertos, para lo cual participaron cinco profesionales especialistas en el área: (03 con grado de Maestra y 02 enfermeras especialistas), 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 (Apéndice B). Igualmente, las autoras que utilizaron el instrumento, según los datos presentados por Juliana Vanessa Prado Dioses y Soledad Gabriela Soriano Vega, para un estudio en un hospital de la ciudad de Trujillo en el 2014 (Prado y Soriano, 2015).

Según las autoras del anterior estudio, obtuvieron 0,719 como índice de confiabilidad; en el presente estudio, para la confiabilidad de los instrumentos, se realizó mediante una prueba piloto, aplicado a 20 padres de neonatos prematuros hospitalizados en otra institución de una muestra de similares características al del estudio: para el instrumento de conocimientos, el índice de confiabilidad se obtuvo mediante la fórmula KR-20 de Kuder Richardson, el resultado final fue de 0,859 lo cual indica un índice aceptable para la aplicación del instrumento.

Para la segunda variable, el instrumento de Actitud hacia el método de mamá canguro, según las autoras del uso del instrumento, reportaron 0,789 como índice de confiabilidad; en el presente estudio, también se realizó una prueba piloto a una muestra de 20 padres de similares características al del estudio, en otra institución en donde no formó parte de los participantes del estudio; y por tener una escala de valoración ordinal, se utilizó la prueba estadística Alfa de Cronbach en donde se obtuvo 0,841 índice de confiabilidad, lo cual indica una alta aceptabilidad; por lo tanto, el instrumento es aplicable.

Proceso de recolección de datos

Para la recogida de los datos, primeramente, 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; asimismo, se solicitará permiso a la Directo general del hospital en donde se llevará a cabo el estudio, una vez obtenido el permiso se realizará las coordinaciones con la jefe del servicio de Neonatología del hospital, para la toma de la encuesta, en donde se coordinará el horario para la aplicación de los instrumentos; antes de realizar la encuesta, se dará a conocer a las participantes el objetivo de la encuesta y también solicitar la firma del consentimiento informado, a aquellos padres de neonato prematuros hospitalizados, que acepten participar del estudio, el tiempo de la encuesta que se estima, será aproximadamente 10 minutos por cada instrumento.

Procesamiento y análisis de datos

Una vez concluido el proceso de aplicación de los instrumentos, se realizará la revisión minuciosa de las encuestas, como el llenado correcto de los mismos, luego se codificará cada variable para el vaciado en una base de datos en Microsoft Excel; posteriormente se transferirán los datos en el paquete estadístico IBM – SPSS v.29, para procesar y análisis descriptivo, según los objetivos del estudio, los resultados serán presentados en tablas y frecuencias; asimismo, se generará tablas cruzadas y bivariados, para determinar los niveles de correlación de las variables de estudio. Por otro lado, se realizará la prueba de normalidad, para determinar si los datos tienen una distribución normal, en el presente caso se utilizará el estadístico de Shapiro Wilk, por tener la muestra menor a 50 unidades; y para contrastar la hipótesis, se utilizará las pruebas estadísticas paramétricas y no paramétricas, según sea el caso.

Consideraciones éticas

En la presente investigación, en su desarrollo se tendrá en consideración las normas de ética de la investigación, conforme a las normas éticas universalmente aceptados, como la

observación del consentimiento informado de los participantes; así como observación y consideración de los principios bioéticos de la investigación por tratarse el estudio con personas: principio de autonomía, No maleficencia, Beneficencia y principio de Justicia (González-Acuña et al., 2024):

Principio de Autonomía:

El principio de autonomía sostiene que todas las personas han de ser tratadas como sujetos autónomos, que aquellos que no lo sean han de ser protegidos, y que la autonomía varía a lo largo de la vida y puede necesitar ser reevaluada; por lo tanto, la autonomía es la esencia de la necesidad de informar sobre el objetivo del estudio y solicitar el consentimiento informado (Solís et al., 2023).

Principio de Beneficencia y No maleficencia

La beneficencia, y su posterior desarrollo en el principio de no maleficencia, habla de evaluar siempre los riesgos y beneficios, maximizando estos últimos; además significa de no hacer daño ni físico ni emocional a los participantes (Solís et al., 2023).

Principio de Justicia:

Está referido a la equidad en la selección de los participantes de los estudios, así como en la distribución de los riesgos y beneficios esperados (Solís et al., 2023).

Presupuesto

Recursos y materiales para la ejecución del estudio

| Recurso Humano | | |
|-----------------------|---------------------------------------|--------------------|
| | Asistente (digitador) (150 x mes) x 4 | 600.00 |
| | Asesoría y proceso de investigación | 800.00 |
| | Sub total | 1400.00 |
| Bienes | | |
| Equipos | | |
| | Laptop | 500.00 |
| | Faja de algodón | 200.00 |
| | Impresora | 200.00 |
| | Sub Total | 900.00 |
| Materiales | | |
| | 2 millar de papel bond T/-A4 | 35.00 |
| | Cartulinas, colores | 60.00 |
| | Tóner para impresora HP LaserJet 2410 | 160.00 |
| | 01 Memoria USB 1 GB | 22.00 |
| | 01 Kit de útiles de escritorio | 20.00 |
| | Sub Total | S/. 297.00 |
| Servicios | | |
| | Consultoría | 300.00 |
| | Internet | 70.00 |
| | Fotocopias | 110.00 |
| | Teléfono y Luz (Energía Eléctrica) | 200.00 |
| | Sub Total | S/. 680.00 |
| Varios | | 300.00 |
| Imprevistos | | 100.00 |
| | Total (soles) | S/. 3677.00 |

Referencias

- Abi Farraj, F., Masri, S., Maalouf, F. I., & Charafeddine, L. (2023). Providing more effective kangaroo care during the COVID-19 pandemic: A quality improvement project in a Lebanese neonatal intensive care unit. *IJQHC Communications*, 3(1).
<https://doi.org/10.1093/ijcoms/lyad002>
- Adejuyigbe, E. A., Agyeman, I., Anand, P., Anyabolu, H. C., Arya, S., Assenga, E. N., Badhal, S., Brobby, N. W., Chellani, H. K., Chopra, N., Debata, P. K., Dube, Q., Dua, T., Gadama, L., Gera, R., Hammond, C. K., Jain, S., Kantumbiza, F., Kawaza, K., ... Yiadom, A. B. (2023). Evaluation of the impact of continuous Kangaroo Mother Care (KMC) initiated immediately after birth compared to KMC initiated after stabilization in newborns with birth weight 1.0 to < 1.8 kg on neurodevelopmental outcomes: Protocol for a follow-up study. *Trials*, 24(1), 265. <https://doi.org/10.1186/S13063-023-07192-5>
- Barraza, C. G. P., Jofré Aravena, V. E., & Ramírez Ochoa, J. A. (2020). Percepciones Asociadas al Método Madre Canguro de Madres con Recién Nacidos. *Ciencia y Enfermería*, 26(32). <https://doi.org/10.29393/CE26-26PACB30026>
- Barrios, G. S. C., Rodríguez Rodríguez, M. C., & Solano Solano, M. J. (2022). *Acuerdos de las madres y sus familias para una lactancia materna exitosa*.
<https://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/11570/PROYECTODEGRADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Boundy, E. O., Dastjerdi, R., Spiegelman, D., Fawzi, W. W., Missmer, S. A., Lieberman, E., Kajeepeta, S., Wall, S., & Chan, G. J. (2016). Kangaroo Mother Care and Neonatal Outcomes: A Meta-analysis. *Pediatrics*, 137(1). <https://doi.org/10.1542/peds.2015-2238>
- Cabrera, Y. C., Vizcaíno Escobar, A. E., Díaz Quiñones, J. A., López González, E. J., & López Cabrera, E. (2024). Dimensión cognitiva de las habilidades de aprender a aprender en estudiantes de Medicina. *Correo Científico Médico*, 28(0), 4985.
<https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/4985/2525>

- Calsín, M. A. M., & Silva, H. M. T. (2021). Conocimientos y actitudes sobre el Método Madre Canguro en madres de prematuros. Servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal - Lima, 2020. [Tesis de Grado. Universidad Autónoma de Ica]. In *Universidad Autónoma de Ica*.
<https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/908>
- Cañadas, D. C., Perales, A. B., Casado Belmonte, M. del P., Martínez, R. G., & Carreño, T. P. (2022). Kangaroo mother care and skin-to-skin care in preterm infants in the neonatal intensive care unit: A bibliometric analysis. *Archives de Pédiatrie*, 29(2), 90–99.
<https://doi.org/10.1016/j.arcped.2021.11.007>
- Cely Calixto, N. J., Palacios Alvarado, W., & Caicedo Rolón, Á. J. (2023). *Conceptos y enfoques de Metodología de la Investigación* (Primera Edición).
<https://repositorio.ufps.edu.co/bitstream/handle/ufps/6728/CONCEPTOS%20Y%20ENFOQUES%20DE%20METODOLOG%C3%8DA%20DE%20LA%20INVESTIGACI%C3%93N.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Charpak, N., & Figueroa, Z. (2017). *Método Madre Canguro: Guías de manejo*. FundaciónCanguro.Com. <https://fundacioncanguro.co/wp-content/uploads/2017/09/reglas-kmc-espanol.pdf>
- Chávez, A. Huamán (2023). *Determinantes maternos y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres usuarias del Hospital Carlos Monge Medrano, Periodo 2023* [Tesis de Grado. Universidad Privada San Carlos].
https://repositorio.upsc.edu.pe/bitstream/handle/UPSC/635/Amanda_CHAVEZ_HUAMAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Daza, J. A. H., & Mendieta Buitrago, S. C. (2024, April). *Análisis de Situación de Salud Colombia 2023*. Dirección de Epidemiología y Demografía Bogotá D.C.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-colombia-2023.pdf>

- Dorrego-Pupo, M., Infante-Ricardo, A. I., & Martínez-Cuba, O. (2014). La modificación de actitudes hacia la actividad laboral . *Revista Electrónica Trimestral de La Universidad de Ciencias Pedagógicas "José de La Luz y Caballero,"* 13(2), 85–98.
<https://www.redalyc.org/pdf/5891/589165812009.pdf>
- FAO/OPS/UNICEF. (2023). *Panorama Regional e la Seguridad Alimentaria y la Nutrición*. La Organización de Las Naciones Unidas Para La Alimentación y La Agricultura .
<https://openknowledge.fao.org/server/api/core/bitstreams/afb901b8-a419-47d8-a523-b35dc31bed7e/content>
- De los Ríos, S. D. F., Buitrago-León, L. H., & Aya-Porto, T. (2022). Actitudes de los padres frente a la crianza de sus hijos prematuros o con bajo peso al nacer. *Meridiano - Revista Colombiana de Salud Mental*, 1(1), 60–68. <https://doi.org/10.26852/28059107.567>
- Fernández, X. (2022). Revisión sistemática de intervenciones tempranas en bebés prematuros para fomentar las interacciones sensibles padres-bebé y el vínculo de apego.
Https://Www.Revistaclinicacontemporanea.Org, 13(1), Artículo e3-.
<https://doi.org/10.5093/CC2022A3>
- Flores, G. G. U. (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* [Tesis de Grado. Universidad Privada San Juan Bautista]. <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/a62a5e18-e462-48e0-a8b2-7cb040f48ac2/content>
- Ghojazadeh, M., Hajebrahimi, S., Pournaghi-Azar, F., Mohseni, M., Derakhshani, N., & Azami-Aghdash, S. (2019). Effect of Kangaroo Mother Care on Successful Breastfeeding: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomised Controlled Trials. *Reviews on Recent Clinical Trials*, 14(1), 31–40. <https://doi.org/10.2174/1574887113666180924165844>

- González-Acuña, J. C., Valenzuela, J., Muñoz, C., & Precht, A. (2024). Carácter ético de la investigación científica: la mirada de futuros doctores en educación. *VERITAS*, *Nº*, 57, 37–57. <https://www.scielo.cl/pdf/veritas/n57/0718-9273-veritas-57-37.pdf>
- Guerra, B. C. M. F. (2024). Programa método madre canguro en neonatos pretérmino. *Revista de Postgrados de Medicina*, 3(1), 14–22. <https://doi.org/10.62267/rev.post.med.v3i1.25>
- Guevara, D. P. J., & Núñez Reyes, M. M. (2020). *Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres que participan en el Programa Familiar Madre Canguro, en el Hospital Alemán Nicaragüense en el II Semestre 2019* [Tesis de Grado. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua - Managua]. <https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/14477/1/14477.pdf>
- Hernández, A. M., Hierrezuelo Rojas, N., González Brizuela, C. M., Gómez Soler, U., & Fernández Arias, L. (2023). Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva. *MEDISAN*, 27(2), 1–15.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192023000200001&lng=es&nrm=iso&tlng=pt
- Jiménez, B. M. (2020). *Beneficios del Método Made Canguro en Recien Nacidos Prematuros* [Tesis de Grado. Universidad de Valladolid].
<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/41998/TFG-H1917.pdf?sequence=1>
- Johnson, M. (2021). *¿Qué es la termorregulación para los bebés?* EFCNI Academy.
https://www.efcni.org/wp-content/uploads/2021/06/2021_05_25_Thermoregulation_Factsheet_ES.pdf
- Kuti, B. P., Ogunlesi, T. A., Oduwole, O., Oringanje, C. C., Udoh, E. E., Bello, S., Horn, D., & Meremikwu, M. M. (2023). Hand hygiene for the prevention of infections in neonates. *The Cochrane Database of Systematic Reviews*, 6(6), CD013326.
<https://doi.org/10.1002/14651858.CD013326.pub4>

- Leyton Lago, W., & López Andrade, C. (2020). Manual de signos vitales en la población pediátrica. In *Manual de signos vitales en la población pediátrica* (Primera edición). Editorial Universidad de Los Lagos. <https://doi.org/10.32735/978-956-6043-18-8/2020>
- López, E. P. G. (2016). Vínculo afectivo materno-infantil: método canguro. *Rev. Ped. Elec*, 13. https://www.revistapediatria.cl/volumenes/2016/vol13num3/pdf/MATERNO_INFANTIL.pdf
- Matassini-Eyzaguirre, S. M., & Fernández-Sierra, C. (2021). Barreras para la implementación del Método Mamá Canguro. *Revista Del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 14(3), 297–303. <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.143.1248>
- Matos-Alviso, L. J., Reyes-Hernández, J., López-Navarrete, K. L., Reyes-Hernández, G. E., Aguilar-Figueroa, E. S., Pérez-Pacheco, O., López-Cruz, G., Flores-Morillón, B. C., Quero-Hernández, A., & Quero-Estrada, A. (2020). La prematuridad: epidemiología, causas y consecuencias, primer lugar de mortalidad y discapacidad. *Revista Médico-Científica de La Secretaría de Salud Jalisco*, 7, 179–186. <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2020/sj203h.pdf>
- Medina, L. M. V. (2024). *Caracterización de las actitudes hacia las matemáticas en estudiantes de noveno grado para las Instituciones de Educación Distrital en Barranquilla, Colombia* [Tesis de Maestría, Tesis de Posgrado. Universidad del Norte]. <https://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/12893/Tesis%20Actitudes%20Hacia%20las%20Matem%C3%A1ticas%20en%20Estudiantes%20de%20Noveno%20Grado%20OIED%20Barranquilla.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Mejía, C. S. (2021). *Participación del Padre en el Método Canguro: Estudio observacional* [Trabajo Académico de Fin de Grado. Universidad Pontificia Comilla]. <https://repositorio.comillas.edu/jspui/bitstream/11531/65381/1/PFG001373.pdf>
- Meza, A. Y. F., Bolaños Molina, S. P., Solarte Córdoba, D. M., Narváez Narváez, J. D., Eraso Benavides, D. F., & Gallardo Solarte, K. (2021). Modelo teórico de Dorothea Orem

aplicado a algunas necesidades del paciente. *Boletín Informativo CEI*, 8(3), 176–177.

<https://doi.org/10.4321/S1134-928X2013000400005>

Minckas, N., Medvedev, M. M., Adejuyigbe, E. A., Brotherton, H., Chellani, H., Estifanos, A. S., Ezeaka, C., Gobezaeyehu, A. G., Irimu, G., Kawaza, K., Kumar, V., Massawe, A., Mazumder, S., Mambule, I., Medhanyie, A. A., Molyneux, E. M., Newton, S., Salim, N., Tadele, H., ... Lawn, J. E. (2021). Preterm care during the COVID-19 pandemic: A comparative risk analysis of neonatal deaths averted by kangaroo mother care versus mortality due to SARS-CoV-2 infection. *EClinicalMedicine*, 33.

<https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2021.100733>

MINSA. (2022, November). *Mortalidad neonatal y prematuridad*. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.

<https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2022-11-16/ppt-cdc-minsa-jeannette-avila-15112022.pdf>

MINSA. (2023). *Situación epidemiológica de la mortalidad fetal y neonatal. Perú, 2023 (SE 1-45)*. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.

https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202345_18_090732_2.pdf

MINSA. (2024, November 20). *Los nacimientos prematuros representan la primera causa de muerte infantil, en el Perú y el mundo*. Ministerio de Salud.

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1061554-los-nacimientos-prematuros-representan-la-primera-causa-de-muerte-infantil-en-el-peru-y-el-mundo>

Monteza, N. A. B. (2023). *Conocimientos y actitudes ante el método mamá canguro en madres de prematuros moderados de un hospital en Chiclayo, 2023* [Tesis de Grado. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo].

https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/7769/4/RESUMEN_MontezaBarranzuelaNayeli.pdf

- Morales, S. L., Colmenares Castaño, M., Cruz-Licea, V., Iñarritu Pérez, M. del C., Maya Rincón, N., Vega Rodríguez, A., & Rosario Velasco Lavín, M. (2022). Recordemos lo importante que es la lactancia materna. *Revista de La Facultad de Medicina*, 65(2), 9–25.
<https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2022.65.2.02>
- Murua, P. G., Reyes Pérez, N. D., Marquez, M., & Padilla Languré, M. (2024). Proceso de atención de enfermería en gestante con hipertiroidismo. *SANUS Revista de Enfermería*, 9(20), e434–e434. <https://doi.org/10.36789/REVSANUS.VI1.434>
- Mustikawati, I. S., Pratomo, H., Martha, E., & Murty, A. I. (2022). Knowledge, Attitude, and Practice using the Kangaroo Method Care in Maternal with Low Birth Weight Babies. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 17(3), 436–443. <https://doi.org/10.15294/kemas.v17i3.29548>
- Nuytten, A. (2023). Prematuridad: generalidades. *EMC - Pediatría*, 58(1), 1–6.
[https://doi.org/10.1016/S1245-1789\(23\)47442-2](https://doi.org/10.1016/S1245-1789(23)47442-2)
- Olawuyi, O., Ezenwa, B. N., Fajolu, I. B., Onwuama, M., & Ezeaka, C. V. (2021). Knowledge, attitude and practice of kangaroo mother care among mothers in the neonatal wards of a tertiary care center. *Pan African Medical Journal*, 38(364), 364.
<https://doi.org/10.11604/pamj.2021.38.364.22833>
- Olu-Abiodun, O., Sodimu, O., Fadipe, O., Anokwuru, R., Alli, A., & Abiodun, O. (2023). Knowledge and perception of the practice of kangaroo mother care among women attending antenatal clinic. *Journal of Neonatal Nursing*, 29(2), 278–282.
<https://doi.org/10.1016/J.JNN.2022.06.006>
- OMS. (2020, September 19). *Mejorar la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos*. Organización Mundial de La Salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality>
- OMS. (2023a, May 11). *Nacimientos prematuros*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>

- OMS. (2023b, November 10). *Nacidos demasiado pronto: Diez años de acción sobre los nacimientos prematuros Conclusiones y acciones*. Organización Mundial de La Salud.
<https://pmnch.who.int/es/resources/publications/m/item/born-too-soon-decade-of-action-on-preterm-birth---executive-summary>
- OMS. (2024). *Mortalidad neonatal*. Organización Mundial de La Salud.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborn-mortality>
- OPS/OMS. (2023, September 17). *Atención centrada en la familia: una estrategia para el óptimo desarrollo de bebés prematuros*. Organización Panamericana de La Salud.
<https://www.paho.org/es/noticias/17-11-2023-atencion-centrada-familia-estrategia-para-optimo-desarrollo-bebes-prematuros>
- Paixao, E. S., Blencowe, H., Falcao, I. R., Ohuma, E. O., Rocha, A. dos S., Alves, F. J. O., Costa, M. da C. N., Suárez-Idueta, L., Ortelan, N., Smeeth, L., Rodrigues, L. C., Lawn, J. E., de Almeida, M. F., Ichihara, M. Y., Silva, R. de C. R., Teixeira, M. G., & Barreto, M. L. (2021). Risk of mortality for small newborns in Brazil, 2011-2018: A national birth cohort study of 17.6 million records from routine register-based linked data. *The Lancet Regional Health - Americas*, 3, 100045. <https://doi.org/10.1016/j.lana.2021.100045>
- Pallás, A. C. (2021). Cuidado madre canguro. Siempre en el horizonte. *Evidencias En Pediatría*, 7(4), 1–3. https://evidenciasenpediatria.es/files/41-14088-RUTA/39_Editorial_metodo_canguro.pdf
- Perdomo, R. R.(2023). Gestión del Conocimiento en las Organizaciones. *Revista EDUCARE - UPEL-IPB - Segunda Nueva Etapa 2.0*, 27(1), 497–517. <https://revistas.investigacion-upelipb.com/index.php/educare/article/view/1904>
- Prada-Creo, E. de, Quintairos-Soliño, A., Gamaleldin, S. S., Gaulee, U., Bista, K., & Zhang, B. (2024). *Innovative Approaches to Learning Global: Advances in Sustainable, Inclusive* (First Edition). Star Scholars Press, 2024.
<https://books.google.es/books?id=ZycrEQAAQBAJ&dq=%E2%80%A2%09Importancia+del>

+M%C3%A9todo+Canguro+en+reci%C3%A9n+nacidos+prematuros+Beneficios+fisiol%C3%B3gicos,+psicol%C3%B3gicos+y+sociales&lr=&hl=es&source=gbs_navlinks_s

Prado, J. V. D., & Soriano, S. G. V. (2015). Nivel de conocimiento y actitud de la madre del prematuro, hacia el método Mamá Canguro, Hospital Belén de Trujillo, 2014. *Universidad Privada Antenor Orrego*. <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/1688>

Retama Xochicale, V. J., Sánchez Cabrera, E. S., Bello Guerrero, I., Domínguez Delgado, N. I., & Domingo Lecona, N. (2024). Participación Paterna en la Lactancia en Primigestas. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(5), 12182–12194. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i5.14648

Reyes-Hernández, J., López-Navarrete, K. L., & Reyes-Hernández, G. E. (2020). La prematuridad: epidemiología, causas y consecuencias, primer lugar de mortalidad y discapacidad. *Revista Médico-Científica de La Secretaría de Salud Jalisco*, 1, 179–186. <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2020/sj203h.pdf>

Sánchez, P.M., Osejos Moreira, D., Crespo Moreno, A., & Soria Garcés, X. (2018). Análisis del Método Madre canguro en recién nacidos prematuros menores a 36 semanas y menores de 2500 gramos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales de 2 hospitales. *Revista Ecuatoriana de Pediatría*, 19(1), 31–33. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/05/996437/cientifica-sep-19-01-2018-40-45.pdf>

Sandoval, T. S. S. M.(2024). *Actitud y práctica en madres al método canguro en tiempos de COVID – 19 Hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2023* [Tesis de Maestría, Tesis de Posgrado. Universidad Nacional del Santa]. <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/4687/Tesis%20Sandoval%20Santa%20Mar%c3%ada.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Santiago, E. J. H. (2023). Conocimientos sobre extracción y conservación de la leche materna en las madres beneficiarias del programa Cuna Más, Pillco Marca, Huánuco - 2022 [Tesis

- de Grado. Universidad de Huánuco]. In *Universidad de Huánuco*.
<https://repositorio.udh.edu.pe/xmlui/handle/20.500.14257/4491>
- Sociedad Española de Enfermería Neonatal. (2024). *Grupo de trabajo en Cuidados Centrados en el Desarrollo y en la Familia. Guía de Práctica Clínica: Método Madre Canguro*. Consejo General de Enfermería de España; 2024.
<https://www.seenenfermeria.com/sites/default/files/documentos/GPC%20madre%20me%C%81todo%20canguro.pdf>
- Solís, G. S., Alcalde G. B, & Alfonso Farnós, I. (2023). Ética en investigación: de los principios a los aspectos prácticos. *Anales de Pediatría*, 99(3), 195–202.
<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2023.06.005>
- Stefani, G., Skopec, M., Battersby, C., & Harris, M. (2022). Why is Kangaroo Mother Care not yet scaled in the UK? A systematic review and realist synthesis of a frugal innovation for newborn care. *BMJ Innovations*, 8(1), 9–20. <https://doi.org/10.1136/bmjinnov-2021-000828>
- Suza, D. E., Setiawan, setiawan, & Fathi, A. (2020). Experiencia de las madres indonesias en la implementación del método madre canguro durante la hospitalización de neonatos con bajo peso al nacer. *Indian Journal of Public Health Research & Developmen*, 3, 2276–2280. <https://medicopublication.com/index.php/ijphrd/article/view/2725/2532>
- Tello, J. (2022). Actitudes docentes frente al estudiantado con discapacidad: una revisión de literatura. *Ciencia y Educación*, 6(1), 83–94. <https://doi.org/10.22206/cyed.2022.v6i1.pp83-94>
- Tello-Zuluaga, J. (2023). Historia y desarrollo de la investigación sobre las actitudes humanas en la Psicología Social. *Revista Sul-Americana de Psicología*, 11(1), 37–58.
<https://doi.org/10.29344/2318650X.1.3506>
- Torres De Ttito, L. M. (2022). *Relación entre nivel de conocimiento y la actitud en el cuidado que tienen las enfermeras sobre el método madre canguro en prematuros menores de 1500 gramos en el servicio de UCIN del instituto nacional materno perinatal Lima, 2022*

[Segunda Especialidad, Trabajo Académico de Posgrado. Universidad Norbert Wiener].

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/94c1d2dc-b991-41a0-8c0a-3a9b299df5af/content>

Trujillo, G. A., B. & Moyano Calero, W. (2023). Conocimientos y actitudes de los beneficios del plan canguro para la lactancia materna. *Revista Electrónica de Portales Médicos*, 7, 341–348. <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/conocimientos-y-actitudes-de-los-beneficios-del-plan-canguro-para-la-lactancia-materna/>

Urbina, N. D. P. S., Peña Herrera, A. M., & Huertas Barba, C. T. (2023). *Conocimientos y actitudes de las madres sobre el método madre canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital de Apoyo II-2 Sullana, 2023* [Segunda Especialidad, Tesis de Posgrado. Universidad Nacional del Callao].

<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/87111/TESIS%20URBINA-PE%c3%91A-HUERTAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Valle, A. T., Manrique Villavicencio, L., & Revilla Figueroa, D. M. (2022). *La Investigación Descriptiva con Enfoque Cualitativo en Educación* (Primera edición). Pontificia Universidad Católica del Perú. <https://repositorio.pucp.edu.pe/index/handle/123456789/182854>

Vasco-Morales, S., Quinde-Arce, A., Males-Jacome, F., Verdesoto-Jácome, C., Almeida-Torres, C., & Toapanta-Pinta, P. (2024). *Método canguro: Beneficios, desafíos y perspectivas futuras en el cuidado neonatal. Una revisión integrativa*. SciELO Preprints.

<https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.8240>

Apéndice

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”

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: |
| <ul style="list-style-type: none"> 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 gr, 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 gr, piel sonrosada, cuello corto, llanto débil, puede mamar. d. No sabe |
| 2. La técnica mamá canguro consiste en: |
| <ul style="list-style-type: none"> 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? |
| <ul style="list-style-type: none"> 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. ¿El objetivo del Método Mama Canguro? |

- a. Favorecer el contacto rápido de madre-hijo, promueve y estimula la lactancia materna, disminuye el riesgo de infección, permite un alta más rápido.
- b. Favorece contacto piel a piel entre madre-hijo, solo se permite lactancia en polvo, aumenta el riesgo a las infecciones.
- c. Permite un alta hospitalaria más larga, favorece el contacto piel a piel 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.

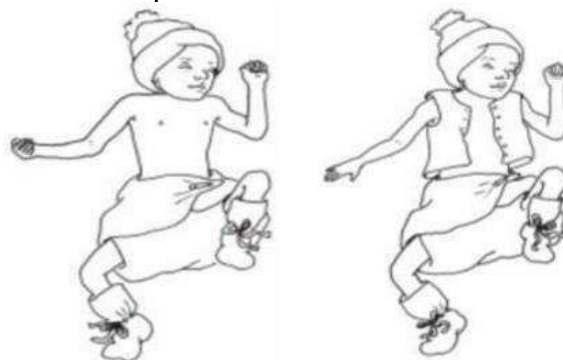
- a. Tener compromiso (capacitarse previamente y firmar el consentimiento informado)
- b. Deseos de brindarle a su hijo el contacto piel a piel.
- c. Poseer un buen estado de salud.
- d. Asistir puntualmente al horario establecido.
- e. Todas las anteriores son correctas.

6. Los cuidados que debe tener en cuenta las madres para aplicar la técnica mamá canguro son:

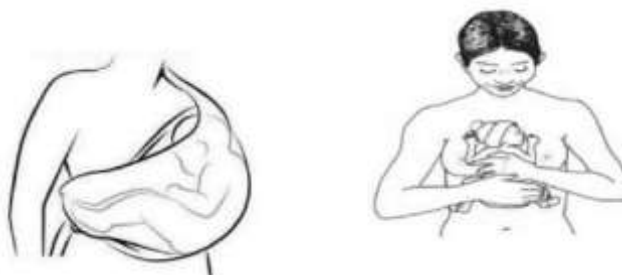
- a. Bañarse, colocarse la bata y colocar al bebé abrigado directamente en el pecho, cubrirlo con una colcha y arrullarlo dándole frases de amor.
- b. Colocarse la bata, colocar al bebé desnudo directamente en los brazos, cubrirlo con una colcha, y arrullarlo dándole frases de amor.

- 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 x, la vestimenta que su bebé debe tener cuando está en posición canguro.



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:

| |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> 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 beneficio ¿A quién? |
| <ul style="list-style-type: none"> a. personal de salud (medico-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 |
| <ul style="list-style-type: none"> 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 un adecuado crecimiento y al desarrollo al prematuro a través de la lactancia materna porque: |
| <ul style="list-style-type: none"> a. Permite a las madres extraerse la leche, protegiéndole contra las enfermedades, mejora su desarrollo cerebral. b. Permite a las madres darles directamente del seno materno, creando lazos de amor, cubriendo las necesidades nutricionales, protege de las enfermedades y mejorar 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 METODO MAMÁ CANGURO EN RECIEN NACIDOS PREMATUROS DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA”

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 mama canguro al practicar el método mamá canguro. | | | |
| 2. El método mama 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 bebe, es brindarle lactancia materna y estimulación que son beneficioso. | | | |
| 8. Me siento cómoda(o) sosteniendo a mi bebe en la posición mamá canguro. | | | |
| 9. Considero importante dar de amamantar en posición canguro a mi bebe 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 pertinenci | 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 pertinenci | 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" | | | | | | | | | | | |
| N° 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 | |
| Pregunta 10 | 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 | |
| TOTAL V de Aiken | | | | | | | | | | 1.000 | |

Hoja de evaluación de los jueces, que participaron en la validación de los instrumentos**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad medir los “Conocimientos y actitudes sobre el método mamá canguro en los padres de recién nacidos prematuros del Servicio de Neonatología de un Hospital II-E de Bellavista, 2025”

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario si existiera, se ofrecen espacios para las observaciones.

Juez N°: _____ 01 _____

Fecha actual: 21/04/25

Nombres y Apellidos de Juez: Rosa Luz Tuesta Guerra

Institución donde labora: Universidad Peruana Unión

Años de experiencia profesional o científica: 15 años



Mg. Rosa Luz Tuesta Guerra

Firma y Sello

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad medir los “Conocimientos y actitudes sobre el método mamá canguro en los padres de recién nacidos prematuros del Servicio de Neonatología de un Hospital II-E de Bellavista, 2025”

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario si existiera, se ofrecen espacios para las observaciones.

Juez N°: _____ 02 _____

Fecha actual: _____ 23/04/2025 _____

Nombres y Apellidos de Juez: Mag. Catalina Alarcón Dávila

Institución donde labora: Universidad Peruana Unión – Escuela de Medicina

Años de experiencia profesional o científica: 33 años de experiencia profesional

.....
Mag. Catalina Alarcón Dávila

Firma y Sello

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad medir los "Conocimientos y actitudes sobre el método mamá canguro en los padres de recién nacidos prematuros del Servicio de Neonatología de un Hospital II-E de Bellavista, 2025"

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario si existiera, se ofrecen espacios para las observaciones.

Juez N°: _____03_____

Fecha actual: _25 / 04/2025

Nombres y Apellidos de Juez: Rosario del Carmen Tuesta Sánchez

Institución donde labora: Hospital II-2 Tarapoto

Años de experiencia profesional o científica: 21 años



Lic. Enf. Mg. Rosario del Carmen Tuesta Sánchez

CEP: N° 39775 –

Cuidado Materno Infantil: Neonatología

Reg. Esp. 13238:

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad medir los “Conocimientos y actitudes sobre el método mamá canguro en los padres de recién nacidos prematuros del Servicio de Neonatología de un Hospital II-E de Bellavista, 2025”

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario si existiera, se ofrecen espacios para las observaciones.


Juez Nº: 04

Fecha actual: 28 .04. 2025

Nombres y Apellidos de Juez: EVELIA CHRIS GUERRA BARRERA.

Institución donde labora: HOSPITAL II-2 TARAPOTO.

Años de experiencia profesional o científica: 18 AÑOS.



 LIC. PROF. GUERRA BARRERA EVELIA CHRIS
 EXP. NEONATOLOGÍA
 CIP 40000 1983 20025

Firma y Sello

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 de elementos |
| ,841 | 10 |

Estadísticos total-elemento


| | Media de la escala si se elimina el elemento | Varianza de la escala si se elimina el elemento | Correlación elemento-total corregida | Alfa de Cronbach si se elimina el elemento |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 1.Me considero mamá canguro al practicar el método mamá canguro | 20,90 | 14,832 | ,715 | ,809 |
| 2.El método mamá canguro me permite brindarle amor, seguridad y protección a mi bebé. | 20,95 | 14,682 | ,660 | ,814 |
| 3.Siento, satisfacción al practicar el método mamá canguro como madre/padre incubador. | 21,10 | 16,832 | ,413 | ,837 |
| 4.Considero de gran importancia la estimulación temprana que proporciona a través del método mamá canguro. | 21,00 | 15,895 | ,438 | ,837 |
| 5.Me agrada asistir todos los días al programa de método mamá canguro | 21,25 | 15,776 | ,538 | ,826 |
| 6.Es mi responsabilidad cumplir con todas las establecidas en el programa método mamá canguro | 21,00 | 17,263 | ,296 | ,846 |
| 7.Tenerlo en posición canguro a mi bebe es para brindarle lactancia materna y estimulación que son beneficiosos | 21,25 | 15,039 | ,606 | ,820 |
| 8.Me siento cómoda(o) sosteniendo a mi bebe en la posición de canguro. | 20,95 | 15,945 | ,489 | ,831 |

| | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|------|------|
| 9.Considero importante dar de amamantar en posición canguro a mi bebe prematuro. | 21,15 | 15,397 | ,656 | ,816 |
| 10.Deseo ampliar mis conocimientos sobre los beneficios que brinda el programa método mamá canguro | 21,05 | 15,734 | ,547 | ,826 |

Base de datos de la variable Actitud hacia el método mamá canguro

Base datos_Prueba_Piloto Actitud MMC.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda



| | VAR00001 | VAR00002 | VAR00003 | VAR00004 | VAR00005 | VAR00006 | VAR00007 | VAR00008 | VAR00009 | VAR00010 |
|----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 |
| 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 |
| 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 |
| 5 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 |
| 6 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 7 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 |
| 8 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 |
| 9 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 |
| 10 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 |
| 11 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 |
| 12 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| 13 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 |
| 14 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 |
| 15 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 16 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 17 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 |
| 18 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 19 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 20 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |

Apéndice D: Consentimiento informado

Universidad Peruana Unión
Escuela de Posgrado
UPG de Ciencias de la Salud.

Consentimiento Informado

Propósito y procedimientos

Se me ha comunicado que el título del trabajo académico es ***“Conocimientos y actitudes sobre el método mamá canguro en los padres de recién nacidos prematuros del Servicio de Neonatología de un Hospital II-E de Bellavista, 2025”***, El objetivo de este estudio es Determinar la relación entre los conocimientos y la actitud de los padres hacia el método mamá canguro.

Este trabajo académico está siendo realizado por la Licenciada: Gina Paola Paredes Ramírez, bajo la asesoría de [.....](#). La información otorgada a través de la guía de valoración, entrevista y examen físico será de carácter confidencial y se utilizarán sólo para fines del estudio.

Riesgos del estudio

Se me ha informado que no existen riesgos físicos, químicos, biológicos ni psicológicos asociados con este trabajo académico. Sin embargo, dado que se obtendrá información personal, existe la posibilidad de que mi identidad sea revelada a través de la información proporcionada. Para mitigar este riesgo, se implementarán medidas de seguridad, como el uso de identificaciones numéricas, con el fin de proteger mi privacidad.

Beneficios del estudio

No hay compensación monetaria por la participación en este estudio.

Participación voluntaria

Se me ha informado que mi participación en el estudio es completamente voluntaria y que tengo el derecho de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de la finalización del informe, sin que ello implique ningún tipo de penalización. Lo mismo aplica si decido no participar en el proyecto desde el inicio. Después de leer cuidadosamente el consentimiento y escuchar las explicaciones orales proporcionadas por el investigador, firmo este documento de manera voluntaria.

Nombre y apellido: _____

DNI: _____

Fecha: _____

Firma

Apéndice E: Matriz de consistencia

Título: “Conocimientos y actitudes sobre el método mamá canguro en los padres de recién nacidos prematuros del Servicio de Neonatología de un Hospital II-E de Bellavista, 2025”

| Problema | Objetivos | Variables | Hipótesis | Metodología |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Problema general ¿Cuál es la relación que existe entre conocimientos y actitudes sobre el método mamá canguro en los padres de recién nacidos prematuros en el servicio neonatología de un Hospital II E de Bellavista, 2025?</p> <p>Problemas específicos -¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el método mamá canguro en los padres de recién nacidos prematuros en el servicio de neonatología de un Hospital II-E de Bellavista? -¿Cuál es el nivel de actitudes hacia el método mamá canguro de los padres de los prematuros de recién nacido prematuros en el servicio de neonatología de un Hospital II- E de Bellavista? -¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de</p> | <p>Objetivo general Determinar la relación que existe entre conocimientos y actitudes sobre el método mamá canguro en los padres de recién nacidos prematuros en el servicio neonatología de un Hospital II-E de Bellavista, 2025</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimiento sobre el método mamá canguro en los padres de recién nacidos prematuros en el servicio de neonatología de un Hospital II-E de Bellavista. • Identificar el nivel de actitudes hacia el método mamá canguro de los padres de los prematuros de recién nacido prematuros en el servicio de neonatología de un Hospital II- E de Bellavista. | <p>Variable 1 Conocimiento sobre el método mamá canguro.</p> <p>Variable 2 Actitudes hacia el método mamá canguro</p> | <p>Hipótesis general Ha: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia el método mamá canguro en padres de recién nacidos prematuros del servicio de neonatología de un Hospital II-E de Bellavista, 2025.</p> <p>H0: No existe relación significativa entre conocimientos y actitudes sobre el método mamá canguro en los padres de recién nacidos prematuros en el servicio neonatología de un Hospital II-E de Bellavista, 2025</p> | <p>Enfoque: Cuantitativo Diseño: No experimental/ Observacional Tipo: Descriptivo Corte: transversal Población: 45 Padres Muestra: será no probabilístico por conveniencia se trabajará con toda la población 100% Técnica: encuesta Instrumento: Cuestionarios</p> |

| | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| <p>conocimientos y la actitud cognitiva hacia el método mamá canguro en los padres de recién nacidos prematuros en el servicio de neonatología de un Hospital II-E de Bellavista?</p> <p>-¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos y la actitud Afectiva hacia el método mamá canguro en los padres de recién nacidos prematuros en el servicio de neonatología de un Hospital II-E de Bellavista?</p> <p>-¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos y la actitud en su dimensión Conductual hacia el método mamá canguro en los padres de recién nacidos prematuros en el servicio de neonatología de un Hospital II-E de Bellavista?</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y la actitud cognitiva hacia el método mamá canguro en los padres de recién nacidos prematuros en el servicio de neonatología de un Hospital II-E de Bellavista. • Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y la actitud Afectiva hacia el método mamá canguro en los padres de recién nacidos prematuros en el servicio de neonatología de un Hospital II-E de Bellavista. • Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y la actitud en su dimensión Conductual hacia el método mamá canguro en los padres de recién nacidos prematuros en el servicio de neonatología de un Hospital II-E de Bellavista. | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|

Apéndice F: Autorización institucional