



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL MÉTODO MAMÁ
CANGURO EN MADRES DE PREMATUROS. SERVICIO DE
INTERMEDIO NEONATAL DEL INSTITUTO NACIONAL
MATERNO PERINATAL-LIMA, 2020”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
**Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los
servicios de salud**

Presentado por:
Maria Auxiliadora Calsin Mamani
Hilda Marcelina Silva Tafur

Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en Enfermería

Docente asesor:
Dr. Bladimir Domingo Becerra Canales
Código Orcid N°0000-0002-2234-2189

Chincha, Ica, 2020

Asesor

DR. BLADIMIR DOMINGO BECERRA CANALES

Miembros del Jurado

Dr. Edmundo Gonzales Zavala

Dr. William Chu Estrada

Dr. Martin Campos Martínez

Dedicatoria

A nuestros padres, forjadores de nuestro carácter y vocación de ayuda al prójimo, plasmada en nuestra infatigable lucha por el bienestar de nuestros pacientes.

Nuestros hijos y parejas, que debieron soportar nuestras ausencias, en aras de todas nosotras

Agradecimientos

Al Dr. Bladimir Becerra Canales por contribuir en nuestra formación profesional, guiándonos y motivándonos permanentemente para la culminación del presente estudio. Quien nos acompañó en momentos difíciles mostrando su enseñanza cada día más y más para poder lograr hacer este trabajo y con gran sensibilidad y cariño. Por ser un modelo de inspiración, motivación y perseverancia hacia nosotros.

Agradecimiento a las madres de mama canguro que nos dedicaron su tiempo en nuestra encuesta. Ellas son el por qué y el para qué de esta investigación

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuro en el servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal-Lima, 2020.

Material y método: Estudio de tipo observacional, prospectivo, transversal, de nivel relacional y de diseño no experimental. La muestra fue de 58 madres que asisten al Programa del Método Mama Canguro, quienes respondieron a un cuestionario con variables de caracterización y un instrumento tipo escala de 10 ítems para variable de actitudes y un cuestionario de 14 ítems para la variable de nivel de conocimiento. Los resultados fueron presentados descriptivamente y es utilizo la prueba Rho de Spearman.

Resultados: De los participantes el 60% de madres tienen edades entre 26 y 45 años, el 79% tienen de 1 a 2 hijos, el 79% fue de la costa, el 55% tuvo de 1 a 10 días de hospitalización. El 83% de madres presentaron nivel alto de conocimiento sobre el método mama canguro, 12% nivel medio y 5% nivel bajo. El 95% de madres presentaron actitud positiva y un 5% actitud negativa hacia el método mama canguro.

Conclusión: Existe relación ($p=0.015$), entre el conocimiento y las actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuros del servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal-Lima, 2020.

Palabras clave: Conocimiento, Actitud, Método mama canguro, Prematuro.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge and attitudes about the kangaroo mother method in premature mothers in the Neonatal Intermediate service of the National Maternal Perinatal Institute-Lima, 2020.

Material and method: An observational, prospective, cross-sectional, relational-level study with a non-experimental design. The sample consisted of 58 mothers who attend the Kangaroo Breast Method Program, who responded to a questionnaire with characterization variables and a 10-item scale instrument for the attitude variable and a 14-item questionnaire for the knowledge level variable. The results were presented descriptively and the Spearman Rho test was used.

Results: Of the participants, 60% of mothers are between 26 and 45 years old, 79% have 1 to 2 children, 79% were from the coast, 55% had 1 to 10 days of hospitalization. 83% of mothers presented high level of knowledge, 12% medium level and 5% low level. 95% of mothers presented positive attitude and 5% negative attitude.

Conclusion: There is a relationship ($p = 0.015$), between knowledge and attitudes about the kangaroo mother method in mothers of premature infants from the Neonatal Intermediate service of the National Maternal Perinatal Institute-Lima, 2020.

Keywords: Knowledge, Attitude, Kangaroo breast method, Premature.

ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN.....	10
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	11
2.1. Descripción del Problema.....	11
2.2. Pregunta de Investigación General	12
2.3. Pregunta de Investigación Específicas.....	12
2.4. Objetivo General.....	12
2.5 Objetivos Específicos	13
2.6 Justificación e importancia.....	13
2.7 Alcances y limitaciones	14
III. MARCO TEÓRICO.....	15
3.1 Antecedentes.....	15
3.2 Bases teóricas	19
3.3 Identificación de las variables.....	24
IV. METODOLOGÍA	24
4.1 Tipo y Nivel de Investigación.....	24
4.2 Diseño de la investigación	24
4.3 Operacionalización de las variables	26
4.4 Hipótesis general y específica	27

4.5	Población-muestra.....	27
4.6	Técnicas e instrumentos: Validación y Confiabilidad.....	27
4.7	Recolección de datos	28
4.8	Técnicas de análisis e interpretación de datos.....	29
V.	RESULTADOS	30
5.1	Presentación e interpretación de resultados	30
5.2	Contrastación de hipótesis	35
5.3	Discusión de resultados	36
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	38
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	40
	ANEXOS	47
	Anexo 1: Matriz de consistencia	48
	Anexo 2: Instrumento de medición	49
	Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	55
	Anexo 4: Escala de valoración del instrumento.....	57
	Anexo 5: Base de datos SPSS.....	58
	Anexo 6: Documentos administrativos	59
	Anexo 7: Informe de Turnitin al 28% de similitud	64
	Anexo 8: Tomas fotográficas de la recolección de datos	65

ÍNDICE DE FIGURAS Y CUADROS

Figuras	Pág.
Gráfico 1. Características generales de las madres de prematuros	30
Gráfico 2. Nivel de conocimiento sobre el método mamá canguro en madres de prematuros.	31
Gráfico 3. Actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuros.	32
Gráfico 4. Conocimientos y actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuros.	33
Cuadros	
Tabla 1. Características generales de las madres de prematuros.	29
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre el Método Mamá Canguro en madres de prematuros.	30
Tabla 3. Actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuros.	31
Tabla 4. Conocimientos y las actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuros.	32

I. INTRODUCCIÓN

El estudio trata sobre el método mamá canguro y la predisposición que los padres tienen por aplicarlo. En el Perú, la mayoría de instituciones de salud que se dedican a la atención de la Madre y el niño, en los últimos 5 años se ha implementado este método a manera de evitar la cantidad de muertes de los recién nacidos prematuros, siendo ésta una estrategia que disminuye la mortalidad neonatal en todo el país. Los profesionales de la salud explican que el método Madre canguro es una forma de incubar, estimular y a la vez brindar el alimento al bebé prematuro. El contacto directo o piel a piel de la Madre y del niño, asimismo esta técnica estimula y genera un vínculo estrecho entre ambos.

Este programa se incluyó en el año 1987, se lleva a cabo también en diferentes provincias, el cual ha beneficiado a más de 1.400 prematuros. Este programa tiene el objetivo principal de disminuir la mortalidad del neonato y prevenir secuelas propias de la condición. Este método se basa en la estimulación temprana y la lactancia materna exclusiva. Los participantes de este programa han manifestado su confort y el apego hacia su bebé, producto del cumplimiento de las sesiones educativas y la ejecución constante del método, se sienten motivados y promueven la unión familiar, en cuanto al tema económico mencionan también, que reduce los gastos de alimentación en su menor hijo. (1)

Los expertos explican también que el método Madre canguro mantiene el calor corporal, han demostrado en diversos estudios que este acercamiento influye en la frecuencia cardiaca, oxigenación, temperatura y otros parámetros netos de la fisiología humana.

La investigación tiene como objetivo de terminar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuros en el servicio de intermedio neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal- Lima, 2020.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del Problema

En diversos países cada año nacen 20 millones de niños, aproximadamente el 96%, con un peso menor a 2500gr. Incrementando así, el riesgo de mortalidad y morbilidad neonatal. Este tipo de asistencia, dirigida a neonatos prematuros tiene un mayor costo, ya que debe contar con un profesional calificado y permanente para la atención. Los datos recolectados señalan que el método mamá canguro es una alternativa eficaz y segura en este tipo atención, el cual se da generalmente en caso de personas con bajos recursos económicos, reduciendo la mortalidad y morbilidad en los niños, asimismo promueven la lactancia y refuerza el crecimiento. Este método se basa en el contacto piel a piel, madre- niño, de forma continua, prolongada y temprana. (1)

Las progenitoras presentan comportamientos descritos en diversas teorías, como es el caso de incertidumbre, el cual se basan en el modelo de Dreyfus. En donde la Madre experimenta la tristeza e incertidumbre para posteriormente lograr la experticia y afrontar las barreras que suelen aparecer en el programa, como la pérdida de interés y la inasistencia. Posteriormente, en la etapa en la que ingresan al programa de crecimiento y desarrollo, anhelan volver al programa mamá canguro. (2)

El programa Mamá canguro, es reconocida en Colombia, debido al proceso de seguimiento y cuidado en los neonatos prematuros, Colombia presentado un pronóstico favorable a la condición del prematuro. (3)

El rango de la edad gestacional en Ecuador fue de 32 a 36 semanas, un 66.98% en el programa mamá canguro y un 46.23% en la incubadora. Este método se asocia a los días de hospitalización, disminuye el requerimiento de oxígeno, la necesidad de alimentación y las infecciones, por ello, se considera un método efectivo para el cuidado neonatal en países con bajos recursos económicos. (4)

Más de 11 millones de menores, fallece e antes de tener 5 años de edad de los cuales ocho millones son recién nacidos. El 78% de muertes se asocian a recién nacidos con bajo peso. En el Perú, la mortalidad es de 18,3 por mil nacidos de acuerdo a la Encuesta Nacional de Educación y Salud. (5)

En el Hospital Nacional Materno Perinatal de Lima, por ser un país con escasos recursos y de bajo nivel educativo, se aprecian madres adolescentes que generalmente no tienen la información adecuada, ni tampoco están preparadas para dar vida a un nuevo ser, es por ello que muchas ocasiones los prematuros presentan una alta tasa de mortalidad. Durante la experiencia laboral se observó a diario diversos casos, por ello se implementó este método mamá canguro, lo cual hasta la fecha ha dado resultados eficaces en el cuidado y la reducción de riesgos en el prematuro.

Por ello, se generan la siguiente interrogante:

2.2. Pregunta de Investigación General

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia el método mamá canguro en madres de prematuros. Servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal-Lima, 2020?

2.3. Pregunta de Investigación Específicas

· ¿Cuál el nivel de conocimiento sobre el método mamá canguro en madres de prematuros. servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal-Lima, 2020?

· ¿Cuáles son las actitudes hacia el método mamá canguro en madres de prematuros. Servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal-Lima, 2020?

2.4. Objetivo General

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia el método mamá canguro en madres de prematuros.

Servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal-Lima, 2020.

2.5 Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de conocimiento sobre el método mamá canguro en madres de prematuros. servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal-Lima, 2020.
- Valorar las actitudes hacia el método mamá canguro en madres de prematuros. servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal-Lima, 2020.

2.6 Justificación e importancia

El estudio se centra en un diseño humanístico, el cual refiere un área laboral que incluye personas y el cuidado de las mismas. (6)

El propósito del estudio se sintetiza en la asociación entre el conocimiento y las actitudes; por ello se identificará la importancia de las actitudes de las madres para obtener el conocimiento.

Las instituciones de salud deben implementar programas que apoyen a la población, sobre todo que no tenga la necesidad de invertir demasiados recursos para obtener resultados efectivos como es el caso del método mamá canguro, ya que este generalmente es utilizado por Madres que no cuentan con recursos necesarios para brindarle los cuidados esenciales a su niño prematuro. Resumiendo, el estudio, éste se representa a través de las convicciones de los Padres para aprender a utilizar este método esencial, con respuestas favorables en la vida de sus hijos.

El profesional que atiende a los neonatos en primera instancia debe estar capacitado y especializado en el área, ya que el cuidado de un prematuro es esencial y delicado. La demanda de atención que ejerce un prematuro, es inigualable, puesto que son seres indefensos que necesitan de la asistencia de otra persona para

sobrevivir, más aún cuando se trata de un neonato prematuro que presenta enfermedades que ponen en riesgo su vida desde el momento de su nacimiento. Los padres deben tener capacitación en el cuidado de su menor hijo, para evitar complicaciones en la recuperación del mismo y a su vez reducir los riesgos a los que se encuentra expuesto el prematuro. Si bien es cierto, los neonatos son seres humanos frágiles e indefensos ante cualquier microorganismo, esta condición de prematuro lo vuelve vulnerable en frente de diversas enfermedades, por ello es necesario un mayor cuidado en las necesidades básicas, como son la alimentación, el sueño, higiene, etc.

Se espera que el estudio sirva como antecedente para otros autores, en donde se relacione el conocimiento con diferentes variables, para aportar de esta forma y fomentar la investigación en profesionales de la salud.

Los beneficios principales del método madre canguro, están basados en el vínculo entre madre-hijo, asimismo, la alimentación, el apego emocional que se forma entre ambos, la comodidad y confort que percibe el prematuro, así como la protección, seguridad y la reducción de gastos en el hogar, ya que este método es útil para la sociedad sobre todo para las personas de bajos recursos que no tienen la posibilidad de alimentar a sus bebés con suplementos farmacéuticos, los que generalmente son muy costosos excediendo el presupuesto de la familia..

2.7 Alcances y limitaciones

El estudio se realizó en el servicio de intermedio neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal-Lima, 2020, la población de estudio serán las madres que acuden al programa mama canguro. La presente investigación aborda el nivel de conocimientos y las actitudes al dicho programa.

En cuanto a limitaciones podemos declarar el muestreo será no probabilístico, por conveniencia al incluir solo a las madres con niños

prematurados. El estudio es de nivel relacional y no busca establecer una relación de causalidad.

III. MARCO TEÓRICO

3.1 Antecedentes

Internacionales:

Guerrero A, Sánchez M, Trujillo D, Infante A. En Colombia, en el 2020, realizaron un estudio titulado: Análisis descriptivo de conocimiento, actitud y práctica en profesionales de la salud pertenecientes al programa madre canguro ambulatorio en hospitales de la ciudad de Bogotá, en donde su objetivo fue describir el conocimiento, la práctica y la actitud en los profesionales de salud. Fue transversal, cuantitativo y descriptivo. La población estuvo constituida por 28 trabajadores de salud. Sus resultados fueron que el 67.86% de trabajadores de salud cuentan con una experiencia mayor a cinco años dentro del programa y el 3.57 consideran que el programa no es eficaz para la lactancia materna. Sus conclusiones fueron que la mayoría de profesionales no consideran una sobrecarga laboral la implementación del método mamá canguro. (7)

Bustos G, Lora L, Rincón A, Bermúdez M, Ardila L, et al. En Cuba, en el 2018, realizaron un estudio titulado: Efecto del programa "Madre Canguro" sobre la postura y la lactancia materna, en donde tuvo como objetivo identificar el efecto de un programa Madre canguro en las alteraciones musculo esqueléticas y permanencia en la lactancia materna. Fue correlacional, descriptivo y transversal. La población estuvo constituida por 100 Madres. Sus resultados fueron que las Madres dentro del programa Madre canguro presentaron 3.1 veces menor riesgo de desarrollar problemas musculo esqueléticos, que las que no participan en el programa. Sus conclusiones fueron que existe un efecto positivo del programa Madre canguro en la postura y lactancia. (8)

Figueroa C. En Cuba, en el 2018, realizó un estudio titulado: Gestión del cuidado del método Madre Canguro en el Área de Neonatología del Hospital Universitario de la ciudad de Guayaquil, durante el periodo de octubre del 2017 a marzo del 2018, en donde tuvo como objetivo de terminar la gestión del cuidado del método Madre canguro en el servicio de neonatología del Hospital Universitario. Fue descriptivo, transversal y cuantitativa. La población estuvo constituida por todas las Madres del área de neonatología. Sus resultados fueron que el 60% de madres indicó que la estructura del hospital no es adecuada, asimismo los mobiliarios y recursos insuficientes para la limpieza del lugar. Sus conclusiones fueron que la gestión del cuidado del método madre canguro es regularmente aceptable. (9)

Vaca C, Salazar A. En Ecuador, en el 2018, realizaron un estudio titulado: La educación de madres y padres: una estrategia de cambio olvidada en salas de cuidados neonatales, Hospital Docente Ambato 2013, en donde su objetivo fue describir la intervención educativa que se enmarca dentro de los lineamientos de educación de personas adultas, cambio de actitud y actitudes de los Padres relacionada con el cuidado de sus hijos. Fue longitudinal y cualitativa. La población estuvo constituida por 58 madres y 13 padres. Sus resultados fueron que los participantes contaron con aprendizajes significativos, fomentaron habilidades e impulsaron al bienestar y optimización de la relación médico paciente. Sus conclusiones fueron que la educación es una estrategia importante en el aprendizaje de los padres y madres, enmarcados en el cuidado de sus hijos. (10)

Gallegos J. En España, en el 2018, realizó un estudio titulado: Vista de Conocimientos de enfermería y su relación con la satisfacción materna de un programa canguro, en donde tuvo como objetivo de terminar la asociación de conocimientos de los enfermeros y la satisfacción de los pacientes de un programa madre canguro. Fue

correlacional, transversal y descriptivo. La población estuvo constituida por 30 Madres canguro. Sus resultados fueron que el 87.8% de madres refirió satisfacción completa, en cuanto al confort físico, accesibilidad y coordinación de cuidados. El conocimiento fue válido en un 57.1% de enfermeros. Sus conclusiones fueron que la mayoría de las madres presentó satisfacción dentro el programa Madre canguro y el conocimiento fue favorable en los profesionales de la salud. (11)

Nacionales:

Otiniano R. En el 2019, realizó un estudio titulado: factores socioculturales y la actitud de los padres del prematuro hacia el método madre canguro, en un servicio de neonatología de un hospital nacional, Lima-2019, en donde tuvo como objetivo determinar la asociación entre los factores socioculturales y la actitud de los Padres del prematuro. Fue descriptivo, correlacional y cuantitativo. La población estuvo constituida por 360 madres y padres. Sus resultados fueron que no se encontró asociación estadística entre las variables de estudio. Sus conclusiones fueron que los resultados encontrados refieren que no hay relación entre los factores socioculturales y latitudes los padres el prematuro. (12)

García C, López M, Romero G. En el 2018, realizaron un estudio titulado: Efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre el método mamá canguro en las madres y en los padres del recién nacido prematuro, en donde tuvo como objetivo de terminar la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento sobre el método Madre canguro. Fue el pre experimental, cuantitativo y longitudinal. La población estuvo constituida por 75 Padres. Sus resultados fueron que la intervención educativa en el conocimiento fue efectiva en la mayoría de padres. Sus resultados fueron que las intervenciones educativas se asocian al conocimiento sobre el método mamá canguro. (13)

Espinoza M. En el 2018, realizó un estudio titulado: Efectividad del Programa “Mamá canguro” en los conocimientos, Prácticas y satisfacción sobre el cuidado del neonato, en madres de una clínica particular de Lima, 2018, en donde tuvo como objetivo de terminar la efectividad del programa mamá canguro sobre los conocimientos prácticas y satisfacción del cuidado neonato. Fue pre- experimental y longitudinal. La población estuvo constituida por 10 madres de prematuros. Sus resultados fueron que el nivel de conocimientos, prácticas y satisfacciones en madres fue efectivo en un 100%. Sus conclusiones fueron que el servicio de neonatología de diversos hospitales debería implementar el programa mamá canguro debido a la efectividad y beneficios que éste posee. (14)

Fiestas S, Flores M, Gonzales D. En el 2017, realizaron un estudio titulado: Nivel de conocimiento y las actitudes de las madres sobre el cuidado del Recién nacido prematuro al alta de la Unidad de Neonatología del Hospital de Apoyo 2-II Sullana 2015, en donde tuvo como objetivo de terminar la relación entre el nivel de conocimiento de las actitudes de las madres sobre el cuidado del recién nacido. Fue correlacional, descriptiva y transversal. La población estuvo constituida por 25 madres con hijos prematuros. Sus resultados fueron que el 84% presenta un nivel medio de conocimiento, el 16% alto y el 72% presentó o actitud positiva. Sus conclusiones fueron que existe relación significativa entre ambas variables con un valor de $p=0.534$. (15)

Rojas M. En el 2017, realizó un estudio titulado: Percepción de las madres del método mama canguro, sobre la atención brindada por la enfermera del servicio de intermedios neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal 2016 Lima – Cercado, en donde tuvo como objetivo de terminar la percepción de las madres del programa mamá canguro en la atención que brinda la enfermera en el servicio de intermedios neonatal. Fue descriptivo, aplicativo, transversal y cuantitativo. La población estuvo constituida por 30 madres. Sus resultados fueron que el 70% considera la atención medianamente

favorable, el 17% favorable y el 13% desfavorable. Sus conclusiones fueron que existe una percepción medianamente favorable en la atención que brindan los enfermeros en el servicio. (16)

3.2 Bases teóricas

3.2.1 prematuridad

La Organización Mundial de la Salud define la prematuridad como el nacimiento antes de las 37 semanas por 259 días de gestación. Asimismo, también considera los prematuros tardíos que corresponden a las 34 a 36 semanas. (17)

El recién nacido antes del término de la gestación con un peso de 1 500 g, en donde el recién nacido tiene órganos inmaduros, fisiología peculiar, alta mortalidad y morbilidad que con frecuencia llega a secuelas. Estos niños necesitan cuidado y nutrición especializada. Dentro de las complicaciones más comunes se encuentran, el retardo el crecimiento, sordera, hernias, muerte súbita, enfermedades pulmonares y neurológicas. (18)

Las actualizaciones en cuidados neonatales, perinatales e intensivos en países desarrollados, permiten la cantidad de niños prematuros, este alcance no sólo se atribuye a los profesionales de medicina sino también a la sociedad. (19)

Es un grave problema de salud pública, ya que genera mortalidad y morbilidad, además de ello incrementa el costo social y económico ocasionado en su atención. El tratamiento y la prevención de la prematuridad debe ser inmediato y oportuno, para evitar mayores complicaciones en la salud del bebé. (20)

El 20% de nacidos prematuros se debe a causas fetales como: malformaciones, cromosomopatías y nacimientos antes de tiempo. Dentro de las causas fetales se incluye el bajo recurso económico, deficiente ingreso familiar, educación deficiente, madres solteras sin educación, inducción precoz para cesárea, etc. (21)

El costo para el cuidado de los prematuros es muy elevado, sobre todo por los trastornos de salud a corto y largo plazo es una gran carga para la familia y para la sociedad, gracias a los avances tecnológicos actuales, se ha hecho posible el cuidado adecuado y especializado de estos bebés prematuros, estableciendo medidas preventivas en la atención primario de salud. (22)

3.2.2 Método de mamá canguro

En el proceso del alta al recién nacido, los padres se realizan muchas interrogantes respecto al cuidado en casa, por ello se realizan las consejerías a los padres y que estos pueden cuidar y proteger a su bebé de manera adecuada. Con la ganancia de peso del prematuro y el hecho de superar las complicaciones del recién nacido, el bebé estará listo para ir a su hogar, ante este hecho los padres muestran su preocupación y nerviosismo, puesto que muchas veces son padres primerizos o inexpertos. (23)

La OMS recomienda el método de mama canguro, indica el contacto debe ser de piel a piel intermitente o continuó los cuales se ofrezcan un cuidado específico en los recién nacidos prematuros con bajo peso, afirma que este método incrementa la ganancia de peso en prematuros. (24)

Los autores Rey y Martínez introdujeron el método mamá canguro en Colombia. Es la atención que se brinda a los recién nacidos prematuros de contacto de piel a piel de manera continua. Esta técnica que se puso a prueba científicamente, promueve la lactancia materna, ayuda a la estabilidad fisiológica, reduce el dolor, regula el patrón respiratorio y reduce las complicaciones durante la estancia hospitalaria. (25)

Los beneficios del presente método son: la termorregulación, reducción de crisis de apnea, ganancia de peso, confianza entre

madres e hijos, favorece la lactancia materna y reduce el riesgo de infección. (26)

El método mamá canguro es la atención que se le brinda al prematuro, es una técnica fácil y efectiva que promueve el bienestar y la salud. Sus características fundamentales son: lactancia materna exclusiva, contacto piel a piel entre madre e hijo, requieren la realización de un seguimiento minucioso con apoyo en el domicilio.

Este método tiene mayor relevancia en centros de salud, en donde se fomenta generalmente el uso de esta técnica para generar un vínculo familiar más consistente. El MMC brinda protección y seguridad al bebé, se podría decir que cumple la función de la incubadora, disminuye la mortalidad y evita la morbilidad por falta de alimentación, contribuye también a la economía del país y a los lazos afectivos dentro de un hogar. La guía del MMC proporciona información importante y describe de manera detallada la forma de aplicación de esta técnica, también indica que esta guía debe ser aplicada por un personal capacitado en el tema, esta guía fue elaborada netamente para el uso del personal de salud y este sea capaz de difundir la información importante para el individuo, familia y comunidad, este documento debe ser utilizado para situaciones específicas y con los recursos necesarios para ser aplicado.

La madre necesita voluntad, disponibilidad, debe encontrarse en buen estado de salud, estar cerca al bebé, contar con el apoyo familiar y de la comunidad para aplicar el método. Asimismo, el bebé debe respirar de manera espontánea, sin apoyo ventilatorio, estas recomendaciones se efectúan para el inicio del método mamá canguro.

El bebé debe encontrarse en la posición de canguro, sobre el pecho de la madre, se debe sostener con una faja la cual rodeará a la madre y al bebé, cubriéndolo por debajo de la oreja. La cabeza del bebé debe estar hacia un lado, esta posición mantendrá las vías respiratorias permeables, las caderas del bebé deberán estar

flexionadas y las piernas extendidas en posición de rana. La madre debe introducir y sacar al bebé de la faja con las manos situadas en la cabeza y cuello del bebé y la otra mano en el trasero del bebé.

Es importante mantener una higiene adecuada, cambiar el pañal cada vez que sea necesario y la limpieza del cordón umbilical, la duración de la posición deberá ser no menor a 60 minutos con el contacto piel a piel, es necesario vigilar el estado de salud del bebé, como la temperatura corporal o algún signo de alarma del recién nacido, la lactancia materna se le brindará a demanda. (27)

3.2.3 Conocimiento

Se define como el acto intencional y consciente para aprender cualidades del objeto referido. Su desarrollo ha ido evolucionando en base al pensamiento humano. El conocimiento se inicia al plantear una hipótesis para luego ser tratada, comprobada y finalmente estableciendo conclusiones. (28)

El conocimiento es un proceso mental en donde guardamos y acumulamos información, es una copia o reflejo que parecer vialidad, constituye una condición básica de un modelo de realidad. (29)

Este proceso, puede considerarse como una asociación entre el objeto y el sujeto, esta relación se articula entre la variable y la dinámica. Platón (340 A. de C) señala que el conocimiento es verdadero, implica la lógica, la comprensión de la realidad a su vez poder demostrar la verosimilitud. Las reflexiones de epistemología surgen a raíz del planteamiento de una pregunta con la finalidad de llegar a la respuesta para alcanzar la satisfacción, asimismo, implica una visión de diversos fenómenos en donde se conceptualizan experiencias. (30)

1.2.3.1. Dimensiones del conocimiento

1. Epistemológico: es una actividad psíquica cognoscitiva, en donde se formula un juicio ante una situación específica, lo cual es

un nexo a la razón del conocimiento humano. La conexión entre ellos consiste tener un objetivo, metas y propósitos definidos. (31)

2. Metodológico: codifica y articulada un lenguaje específico. Favorece los medios de memorización, aprendizaje y comunicación, siendo este un principio eficaz para la creación de nuevos objetivos del conocimiento. (32)

3. Técnico: se da como resultado la actividad científica, la cual brinda imágenes claras en diferentes situaciones por las que pasen ser humano, el funcionamiento, características y comprensión del mundo en que se vive. Si bien es cierto o estos resultados no son calificables, existen dispositivos desde donde se genera conocimiento disponible. (33)

3.2.4 Actitudes

Es la predisposición o tendencia aprendida, la cual responde a modo característico persistente ya que puede ser negativa o positiva, esto se da referente a una situación, ya sea a un Valor, objeto o, idea o un grupo de personas. (34)

Es considerada la predisposición del individuo para rechazar o admitir un determinado fenómeno o contexto, lo que predicen la conducta que esta persona tendrá frente a un objeto. Dado que, se tiene una situación negativa lo más común es evitarla o en todo caso valorarla de manera positiva. (35)

Las actitudes son parte de nuestro comportamiento, fueron adquiridas y aprendidas durante la relación con otras personas y en base a las experiencias vividas, son susceptibles a las modificaciones, existen algunas que se mantienen y otras que de acuerdo a los cambios en nuestro entorno suelen variar. (36)

3.2.4.1 Dimensiones de las actitudes

1. Cognitiva: conformada por creencias, valores, pensamientos y percepciones respecto a un objeto. Por lo que los objetos desconocidos no generan actitudes.

2. Afectiva: se expresa en emociones y sentimientos que favorecen o contradicen nuestras creencias. Es aquí donde radica la diferencia entre opiniones y creencias.

3. Conductual: son evidencias de actos hacia el objeto. Es el elemento o que opera la actitud. (37)

Los tres componentes de actitudes, son de gran importancia, ya que la actitud es una condición intrínseca que evalúan diversas respuestas conductuales, afectivas y cognitivas. (38)

3.3 Identificación de las variables

Variable 1: Nivel de conocimiento sobre el método mama canguro.

Variable 2: Actitudes hacia el método mamá canguro.

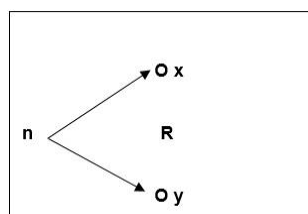
IV. METODOLOGÍA

4.1 Tipo y Nivel de Investigación

De acuerdo al tipo de investigación se trata de un estudio observacional, prospectivo y transversal. De acuerdo al nivel se trata de una investigación relacional. (39)

4.2 Diseño de la investigación

De acuerdo al diseño se trata de una investigación no experimental, trasversal, correlacional (40)



Dónde:

n = Muestra

Ox = Variable 1 (Nivel de conocimiento sobre el método mama canguro)

Oy = Variable 2 (Actitudes hacia el método mama canguro)

R = Relación entre las variables.

4.3 Operacionalización de las variables

La presentación esquemática del proceso de operacionalización de las variables, se presenta en el cuadro siguiente:

Variables	Definición Operacional	Dimensiones	Tipo de Variable	Escala	Indicadores	Valor final
Variable 1: Nivel de conocimiento sobre el método mama canguro	Sólo saberes que la Madre adopta para aplicar el método de madre canguro, basados en la percepción, memoria, enseñanza, razonamiento y experiencia, estos son calificables en niveles de acuerdo a los expertos que se evidencia.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Epistemológico 2. Metodológico 3. Técnico 	Cualitativa	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ↗ Objetivo sobre el método mamá canguro ↗ Requisitos para ser una mamá canguro ↗ Tiempo de nacido ↗ Forma de lactancia ↗ Cuidados ↗ Ventajas y beneficios sobre el método ↗ Uso de posiciones adecuadas 	<p>Nivel Alto: 10-14 puntos</p> <p>Nivel Medio: 5-09 puntos</p> <p>Nivel Bajo: 0 - 4 puntos</p>
Variable 2: Actitudes hacia el método mama canguro	Es la predisposición de la Madre para sentir, pensar, percibir y aplicar métodos para brindar una reacción afectiva a su hijo prematuro a modo de afrontar la situación y el contexto en el que se encuentra.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cognitiva 2. Afectiva 3. Conductual 			<ul style="list-style-type: none"> ↗ Autopercepción ↗ Beneficios ↗ Importancia ↗ Asistencia ↗ Responsabilidad ↗ Posición ↗ Confort ↗ Interés ↗ Sentimientos encontrados. 	<p>Actitud positiva: 11-20 puntos.</p> <p>Actitud negativa: 0-10 puntos.</p>

4.4 Hipótesis general y específica

Hipótesis General.

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia el método mamá canguro en madres de prematuros. Servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal-Lima, 2020.

Hipótesis Específicas

1. El nivel de conocimiento sobre el método mamá canguro es regular, en madres de prematuros. Servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal-Lima, 2020.

2. Las actitudes hacia el método mamá canguro es negativa, en madres de prematuros. Servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal-Lima, 2020.

4.5 Población-muestra

4.5.1 Población:

La población, objeto de estudio está conformada por 58 madres con niños prematuros del Instituto Nacional Materno Perinatal-Lima, 2020.

4.5.2 Muestra:

Se trabajará con el 100% de la población, en consecuencia, la muestra se compone de 58 madres con niños prematuros.

4.6 Técnicas e instrumentos: Validación y Confiabilidad

Para la recolección de datos se utilizó la técnica de encuesta, se diseñó para recolectar la información de las madres, respecto al nivel de conocimientos y actitudes que poseen sobre el programa mamá canguro.

El primer cuestionario el nivel de conocimiento sobre el método de mama canguro, que consto de dos partes: la primera se refirió a los

datos generales; ítems relacionados con edad, número de hijos, procedencia y tiempo de estancia hospitalaria del recién nacido del prematuro. La segunda parte estuvo formulada 14 ítems en el que cada respuesta correcta valió 1 punto y la incorrecta 0 puntos.

El segundo cuestionario refirió las actitudes hacia el método de mama canguro, se utilizó un instrumento de tipo escala de 10 ítems, en el cual se divide en tres niveles de respuesta con puntajes. De acuerdo: 2 puntos Indeciso: 1 punto En desacuerdo: 0 puntos.

Ambos instrumentos fueron elaborados por Prado J, en el 2014 (41)

Validez y confiabilidad

Para la validez de ambos instrumentos se utilizó el juicio de expertos. Respecto a la evaluación estuvieron a cargo 6 profesionales de la salud (2 médicos y 4 enfermeras) quienes otorgaron su juicio para modificar algunos ítems y aplicarlo. (41)

La confiabilidad se determinó a través del coeficiente de alfa de Cronbach, para el primer instrumento el valor fue de 0.719, aceptable y para el segundo instrumento el valor fue 0.789 aceptable. (41)

4.7 Recolección de datos

La recolección de información se realizó durante los meses de setiembre a noviembre del año 2020, mediante una encuesta online usando un cuestionario Google forms (<https://www.google.com/forms/about>). Utilizando todos los medios de comunicación virtual (Messenger, WhatsApp, entre otros).

Se les notificó a las madres con niños prematuros de Intermedio Neonatal Del Instituto Nacional Materno Perinatal, que debían

completar las preguntas del cuestionario y someter sus respuestas electrónicamente. Después de una semana de haber puesto disponible el instrumento, se les envió un recordatorio y durante el transcurso de las semanas posteriores del mes octubre, en que el instrumento estuvo disponible, fueron enviados recordatorios paulatinamente en el transcurso de los meses. Logrando finalmente completar el número de participantes requeridos.

4.8 Técnicas de análisis e interpretación de datos.

Los datos fueron ingresados a una matriz en Excel, se analizaron en el programa IBM SPSS 25.0, para elaborar clasificaciones, codificación, tabulación y análisis e interpretación de datos, este último incluye.

- Para variables cualitativas se describirán en frecuencia absoluta (N) y frecuencia relativa (%).
- Para variables Cuantitativas se describirán sus promedios, la moda, el mínimo, máximo, etc.

Análisis estadístico inferencial: Para el objetivo estadístico correlacionar la contrastación de la hipótesis se realizará mediante Rho de Spearman, siguiendo el procedimiento del Ritual de Significancia Estadística, considerando un valor de $p=0.05$ como diferencia significativa entre los valores obtenidos de las variables.

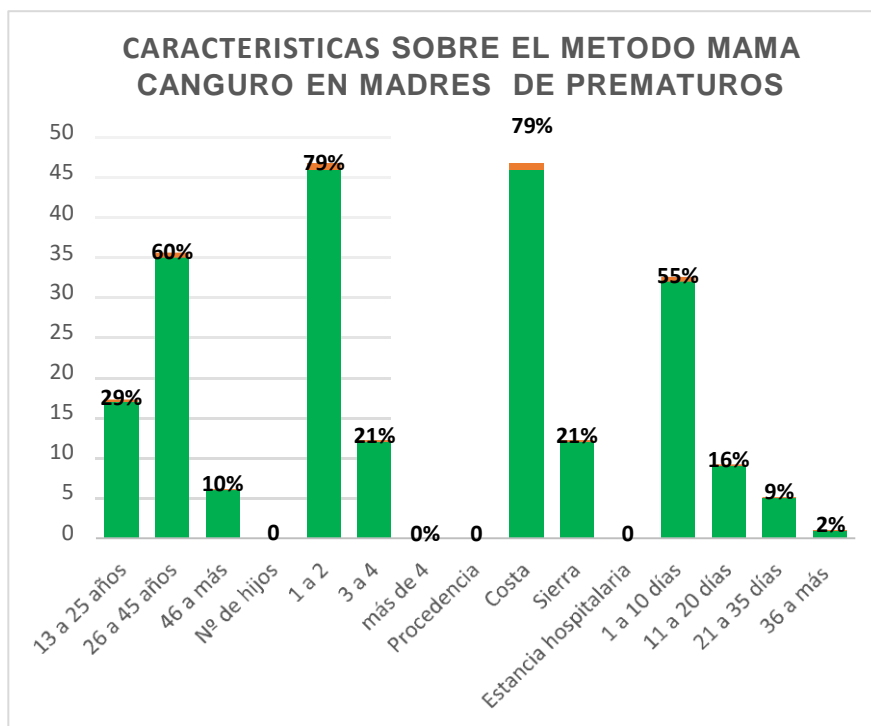
V. RESULTADOS

5.1 Presentación e interpretación de resultados

Tabla 1. Características generales de las madres de prematuros.

Variables	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
13 a 25 años	17	29%
26 a 45 años	35	60%
46 a más	6	10%
Nº de hijos	frecuencia	porcentaje
1 a 2	46	79%
3 a 4	12	21%
más de 4	0	0%
Procedencia	frecuencia	porcentaje
Costa	46	79%
Sierra	12	21%
Estancia hospitalaria	frecuencia	porcentaje
1 a 10 días	32	55%
11 a 20 días	9	16%
21 a 35 días	5	9%
36 a más	1	2%

Grafico 1. Características generales de las madres de prematuros.

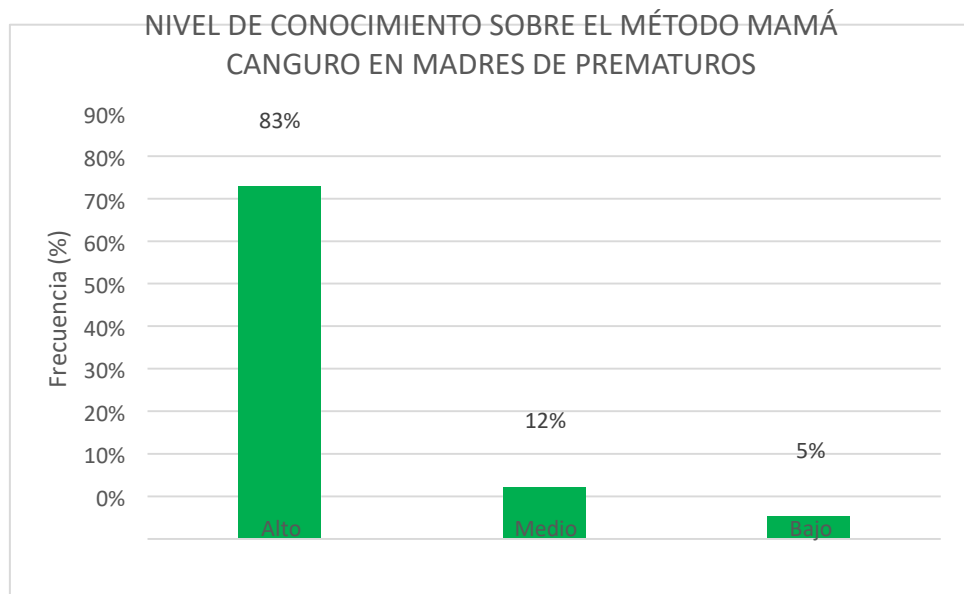


Respecto a la edad el 60% (35/58) de madres tienen 26 y 45 años, 29% (17/58) 13 a 25 años y el 10% (6/58) de 46 a más. En cuanto al número de hijos el 79% (46/58) tienen de 1 a 2 hijos, 21% (12/58) de 3 a 4 hijos, según procedencia el 79% (46/58) fue de la región costa y el 21% (12/58) de la región sierra, de acuerdo a la estancia hospitalaria el 55% (32/58) tuvo de 1 a 10 días, 16% (9/58) de 11 a 20 días, 9% (5/58) de 21 a 35 días y 2% (1/58) de 36 a más días.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre el Método Mamá Canguro en madres de prematuros.

Niveles	F	%
Alto	48	83%
Medio	7	12%
Bajo	3	5%
Total	58	100%

Gráfico 2. Nivel de conocimiento sobre el método mamá canguro en madres de prematuros.

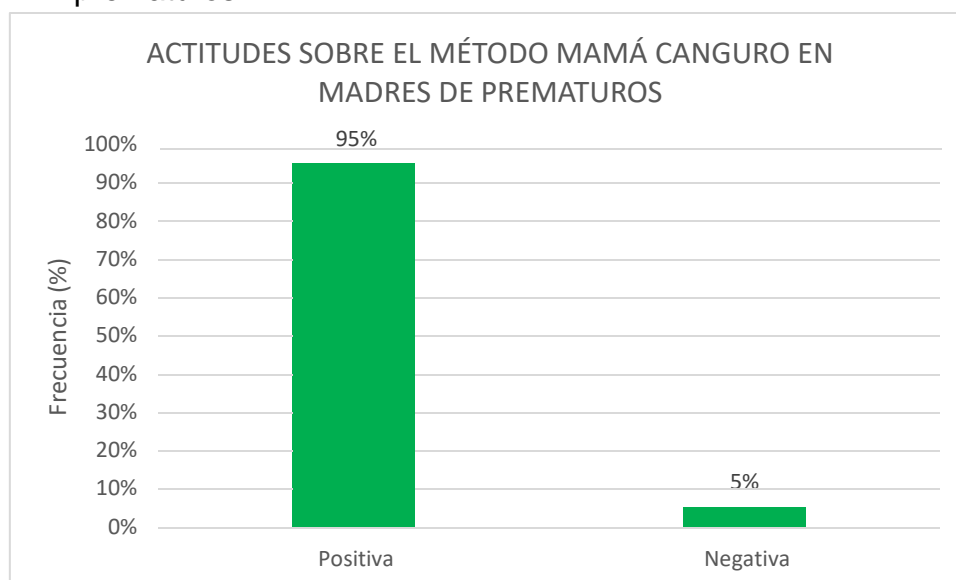


En la tabla 2 y gráfico 1, se evidencia que existe un 83% (48/58) con alto conocimiento sobre el Método de Mama Canguro, 12 % (7/58) medio y 5% (3/58) bajo. Se puede evidenciar que las participantes tienen un nivel de conocimiento alto en mayor proporción.

Tabla 3. Actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuros.

Niveles	F	%
Positiva	55	95%
Negativa	3	5%
Total	58	100%

Gráfico 3. Actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuros.



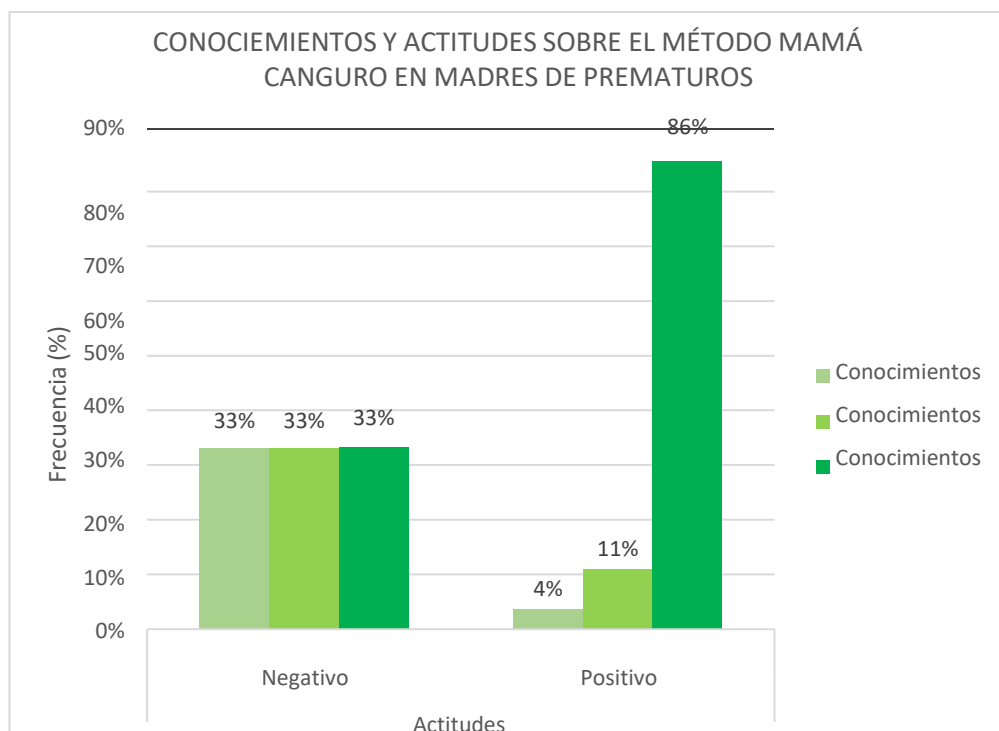
En la tabla 3 y gráfico 2, se evidencia que existe un 95% (55/58) de madres sobre el Método de Mama Canguro presentaron actitud positiva y el 5% (3/58) presentaron actitud negativa. Se puede evidenciar que las participantes tienen actitud positiva alto en mayor proporción.

Tabla 4. Conocimientos y las actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuros

G	Conocimientos	Actitudes				Total	
		Negativo		Positivo		N	%
		N	%	N	%		
á	Bajo	1	33,3	2	3,6	3	5,2
f	Medio	1	33,3	6	10,9	7	12,1
i	Alto	1	33,3	47	85,5	48	58
c	Total	3	5,2	55	94,8	58	100%

o 4. Conocimientos y actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuros.

en madres de prematuros.



Al correlacionar las variables, mediante la correlación de Spearman, arroja un valor de $p=0.015$ lo que indica que no existe correlación entre el conocimiento y las actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuros, debido a que el valor es menor que $p=0.05$. Se encontró que el 85.5% (47/58) de madres, presentan un conocimiento alto y actitud positiva y 3.6% (2/58) de madres presentan un conocimiento bajo y actitud negativa.

5.2 Contrastación de hipótesis

Se realizó la contrastación de la hipótesis, a modo de correlacionar el conocimiento y las actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuros. Servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal-Lima, 2020, a través de la prueba estadística de Spearman. Se planteó la siguiente hipótesis estadística principal:

Hipótesis estadística:

H0: No existe relación significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuros. Servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal-Lima, 2020.

H1: Existe relación significativa entre conocimiento y las actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuros. Servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal-Lima, 2020.

Nivel de significancia (alfa) $\alpha=5\%=0.05$

Correlación de Spearman: 0.025

P-valor=0.015

Interpretar (dar como respuesta una de las Hipótesis)

Existe relación significativa entre conocimientos y las actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuros. Servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal- Lima, 2020. De modo tal, que cuando aumentan los conocimientos, mejoran las actitudes hacia el mencionado método.

5.3 Discusión de resultados

Respecto al conocimiento y las actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuros. Servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal-Lima, 2020, se evidencia que un poco más de la mitad de madres tienen entre 26 a 45 años, más de la mitad de madres tiene hasta 2 hijos, proceden de la región costa y estuvo en el hospital entre 1 y 10 días hospitalizado.

En cuanto al nivel de conocimiento, se encontró que la mayoría de madres presentó un nivel alto, menos de la cuarta parte presentó nivel medio y una mínima cantidad nivel bajo. En los antecedentes encontrados, se asemejan los hallazgos de Vaca C, Salazar A. En Ecuador (10), en su estudio “La educación de madres y padres: una estrategia de cambio olvidada en salas de cuidados neonatales, Hospital Docente Ambato 2013” donde refieren que la educación es una estrategia importante en el aprendizaje de los padres y madres, enmarcados en el cuidado de sus hijos. Gallegos J. En España (11), añade que el 57% de madres presentó conocimiento alto. De igual manera, García C, López M, Romero G. (13) indica que las intervenciones educativas se asocian al conocimiento sobre el método mamá canguro. Agrega Espinoza M. (14), que el 100% de madres presentaron conocimiento alto.

Por el contrario, Fiestas S, Flores M, Gonzales D. (15), nos dice que el 84% presenta un nivel medio de conocimiento, el 16% alto.

En los resultados hallados referentes a la variable actitud, se observó que la mayoría de madres presentaron una actitud positiva y una mínima cantidad presentó una actitud negativa. Se concuerda

con los estudios de Bustos G, Lora L, Rincón A, Bermúdez M, Ardila L, et al. (8) quien encontró que las madres tuvieron una actitud positiva respecto al método mamá canguro. Figueroa C. (9), halló en su investigación la actitud positiva de las madres. Asimismo, Gallegos J. (11) señaló que las madres tuvieron una actitud positiva en la aplicación del método. Otro autor es Espinoza M. (14) quien indicó que el 100% de madres mostraron actitud positiva.

Se concuerda con el autor Rojas M. (16) quien afirma que el 70% de madres tuvo una actitud positiva.

A través de la prueba estadística de Spearman, se encontró que existe relación entre las variables estudiadas con un valor de $p=0.015$, no correspondiéndose con el estudio de Fiestas S, Flores M, Gonzales D. (15) quienes también no hallaron relación significativa entre ambas variables con un valor de $p=0.534$.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- ✓ Se determinó el 83% de madres presentaron nivel alto de conocimiento sobre el Método de Mama Canguro, 12% nivel medio y el un 5% nivel bajo.
- ✓ Se identificó el 95% de madres presentaron actitud positiva y un 5% actitud negativa hacia el Método de Mama Canguro
- ✓ Se demostró que existe relación entre el conocimiento y las actitudes en madres de prematuros sobre el método mamá canguro del servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal-Lima, 2020, ya que la prueba estadística de Spearman, arrojó un valor de $p=0.015$, siendo menor al nivel de significancia planteado (0.05).

Recomendaciones

- ✓ Reforzar el nivel de conocimientos de las madres, a través de folletos, campañas y temáticas audiovisuales sobre el método mamá canguro, brindar información y fomentar el uso adecuado del método, resaltar los beneficios y ventajas del uso adecuado del método en el hogar.
- ✓ Realizar prácticas, simuladores, capacitaciones y actualizaciones sobre el método mamá canguro a manera de que la madre se sienta en confianza y seguridad en la aplicación del mismo, monitorear y supervisar la práctica, brindar facilidades para que la madre pueda realizar el procedimiento.
- ✓ La realización de campañas masivas, televisivas y radiales, promueven el método en zonas más necesitadas, es necesario el apoyo del estado para que esta información se difunda a nivel nacional en beneficio de toda la población.

- Se sugiere realizar investigaciones que relacionen el nivel de conocimiento de la madre acerca del método mama canguro con la participación del personal de salud, médicos, enfermeras, obstetras, nutricionistas y psicólogos, para identificar la calidad e influencia de la participación específica de cada uno en el desarrollo e implementación de método de mama canguro.
- Dar a entender que el método mama canguro no es exclusivo de las madres, que se debe vincular en esta técnica al padre, a los abuelos con el fin de establecer un mayor vínculo entre el neonato y los padres.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. El método de la madre canguro para reducir la morbilidad y la mortalidad y mejorar el crecimiento de los niños con peso bajo al nacer [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2020 [cited 22 September 2020]. Available from: https://www.who.int/elena/titles/kangaroo_care_infants/es/
2. Cerón M, Argote L. La inasistencia al Programa Madre Canguro desde la teoría de la incertidumbre y del modelo Dreyfus [Internet]. Revistas.unal.edu.co. 2012 [cited 22 September 2020]. Available from: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/39866>
3. Lizarazo J, Ospina J, Ariza N. Programa madre canguro: una alternativa de protección de los recién nacidos prematuros o con bajo peso al nacer [Internet]. Scielosp.org. 2012 [cited 22 September 2020]. Available from: <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2012.v14suppl2/32-45/es>
4. Sánchez P, Osejos D, Crespo A, Soria X. Análisis del método madre canguro en recién nacidos prematuros menores de 36 semanas y menores de 2500 gramos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales del hospital gineco obstétrico de nueva aurora “Luz Elena Arismendi” y “Hospital Matilde Hidalgo de Procel” en el año 2018. [Internet]. Docs.bvsalud.org. 2018 [cited 22 September 2020]. Available from: <http://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/05/996437/cientifica-sep-19-01-2018-40-45.pdf>
5. Urquizo R. El método canguro en el Hospital Nacional Docente Madre Niño [Internet]. Sisbib.unmsm.edu.pe. 2020 [cited 22 September 2020]. Available from: https://sisbib.unmsm.edu.pe/BvRevistas/Paediatria/v04_n3/m%C3%A9todo_canguro.htm
6. Recursos humanos, Teorías gerenciales, economía [Internet]. encolombia.com. 2019 [cited 24 August 2019]. Available from:

<https://encolombia.com/economia/empresas/rhumanos/teoriasgeralesderecursoshumanos/>

7. Guerrero A, Sánchez M, Trujillo D, Infante A. Análisis descriptivo de conocimiento, actitud y práctica en profesionales de la salud pertenecientes al programa madre canguro ambulatorio en hospitales de la ciudad de Bogotá. [Internet]. Repository.unipiloto.edu.co. 2020 [cited 22 September 2020]. Available from: <http://repository.unipiloto.edu.co/handle/20.500.12277/6355>
8. Bustos G, Lora L, Rincón A, Bermúdez M, Ardila L, et al. Efecto del programa "Madre Canguro" sobre la postura y la lactancia materna [Internet]. 2018 [cited 22 September 2020]. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138-600X2018000200006&script=sci_arttext&lng=en
9. Figueroa C. Gestión del cuidado del método Madre Canguro en el Área de Neonatología del Hospital Universitario de la ciudad de Guayaquil, durante el periodo de octubre del 2017 a marzo del 2018. [Internet]. Repositorio.ug.edu.ec. 2018 [cited 22 September 2020]. Available from: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/30127/1/1185-TEISIS-HERRERA%20%20Y%20LOOR.pdf>
10. Vaca C, Salazar A. La educación de madres y padres: una estrategia de cambio olvidada en salas de cuidados neonatales, Hospital Docente Ambato 2013 [Internet]. Revistas.uta.edu.ec. 2018 [cited 22 September 2020]. Available from: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/dide/article/view/169/124>
11. Gallegos J. Vista de Conocimientos de enfermería y su relación con la satisfacción materna de un programa canguro [Internet]. Revenferneurolenlinea.org.mx. 2018 [cited 22 September 2020]. Available from: <https://revenferneurolenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/articloe/view/257/257>

12. Otiniano R. factores socioculturales y la actitud de los padres del prematuro hacia el método madre canguro, en un servicio de neonatología de un hospital nacional, Lima-2019 [Internet]. 190.187.227.76. 2020 [cited 22 September 2020]. Available from:
http://190.187.227.76/bitstream/handle/123456789/3761/TESIS_OTINIANO%20LOPEZ_ROZ%20MERY%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. García C, López M, Romero G. Efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre el método mamá canguro en las madres y en los padres del recién nacido prematuro [Internet]. 190.116.48.43. 2018 [cited 22 September 2020]. Available from:
http://190.116.48.43/bitstream/handle/upch/3800/Efectividad_GarciaRios_Cristina.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Espinoza M. Efectividad del Programa “Mamá canguro” en los conocimientos, Prácticas y satisfacción sobre el cuidado del neonato, en madres de una clínica particular de Lima, 2018 [Internet]. Repositorio.upeu.edu.pe. 2018 [cited 22 September 2020]. Available from:
https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/387/Milagros_Tesis_Maestro_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Fiestas S, Flores M, Gonzales D. Nivel de conocimiento y las actitudes de las madres sobre el cuidado del Recién nacido prematuro al alta de la Unidad de Neonatología del Hospital de Apoyo 2-II Sullana 2015 [Internet]. 2017 [cited 22 September 2020]. Available from:
<http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/1629/BC-TES-TMP-466.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Rojas M. Percepción de las madres del método mama canguro, sobre la atención brindada por la enfermera del servicio de intermedios neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal 2016 Lima - Cercado [Internet]. Cybertesis.unmsm.edu.pe. 2017 [cited 22 September 2020]. Available

from:http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7288/Rojas_am.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Blencowe H, Cousens S, Chou D, Oestergaard M, Say L, Moller AB, et al. Born Too Soon: The global epidemiology of 15 million preterm births. *Reprod Health* 2013;10(Suppl 1):S2.
18. Oliveros M, Chirinos J. Prematuridad: Epidemiología, morbilidad y mortalidad perinatal. pronóstico y desarrollo a largo plazo [Internet]. *Redalyc.org*. 2008 [cited 25 September 2020]. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/3234/323428187002.pdf>
19. Kajantie E, Hovi P. Is very preterm birth a risk factor for adult cardiometabolic disease? *Semin Fetal Neonatal Med* [serie en Internet]. 2014 Apr [citado 2 de diciembre de 2016];19(2). Disponible en:<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1744165X13001157>
20. Mendoza L, Claros D, Mendoza L, Arias M, Peñaranda C. Epidemiología de la prematuridad, sus determinantes y prevención del parto prematuro [Internet]. 2016 [cited 11 November 2020]. Available from: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262016000400012
21. Montero A, Ferrer R, Paz D, Pérez M, Díaz Y, et al. Riesgos maternos asociados a la prematuridad [Internet]. *Scielo.sld.cu*. 2019 [cited 15 November 2020]. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000501155
22. Cluet I, Rossell M, Álvarez T, Rojas L. Factores de riesgo asociados a la prematuridad en recién nacidos de madres adolescentes [Internet]. 2013 [cited 15 November 2020]. Available from: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322013000300003

23. Abanto L, Vences M, Gálvez N. Conocimiento de las madres sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido pre término en Lambayeque - Perú 2016 [Internet]. Scielo.org.bo. 2017 [cited 25 October 2020]. Available from: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1012-29662017000200006&script=sci_arttext
24. Ojeda P, Arteaga S. Beneficios del método Mamá Canguro en recién nacidos prematuro: una revisión sistemática [Internet]. Cienciaenfermeria.org. 2019 [cited 25 September 2020]. Available from: <http://www.cienciaenfermeria.org/index.php/rcae/article/view/64/93>
25. Nogues A. Experiencias y vivencias maternas durante la realización del método mama canguro en niños prematuros y de bajo peso [Internet]. 212.121.254.205. 2018 [cited 25 September 2020]. Available from: http://212.121.254.205/bitstream/handle/1/395/2018-518_AnaNoguesIbarz_MMC_%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. OMS. Guía Método Madre Canguro [Internet]. Apps.who.int. 2004 [cited 25 October 2020]. Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43083/9243590359.pdf;jsessionid=858D5F0E1905A536346A91493D3FFD6C?sequence=1>
27. Papí AG, Alonso CRP, Maldonado JA. El método de la madre canguro. 2007;65(6):286-91. Disponible en: https://www.elpartoesnuestro.es/sites/default/files/public/documentos/campanaucisneonatos/estudio_mmc_gomezpapi_2006.pdf
28. Flores I, Flores R, Aguilar J. La teoría del conocimiento y la epistemología de la administración [Internet]. Uaeh.edu.mx. 2020 [cited 25 October 2020]. Available from: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/tlahuelilpan/n1/e4.html>

29. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual [Internet]. Scielo.org.pe. 2009 [cited 25 September 2020]. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011
30. Quispe Y. Nivel de Conocimiento y Actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en niñas del 5to grado de la Institución Educativa Primaria N° 70548 Bellavista, Juliaca - 2017 [Internet]. Repositorio.upeu.edu.pe. 2017 [cited 25 September 2020]. Available from: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/705/Yaque_ueline_Tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Aguilar F, Bolaños R, Villamar J. Fundamentos epistemológicos para orientar el desarrollo del conocimiento [Internet]. Dspace.ups.edu.ec. 2017 [cited 26 September 2020]. Available from: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/14904/1/Fundamentos%20epistemologico>
32. Bianco C, Lugones G, Peirano F, Salazar M. Indicadores de la sociedad del conocimiento: aspectos conceptuales y metodológicos [Internet]. Repositorio.colciencias.gov.co. 2002 [cited 26 September 2020]. Available from: http://repositorio.colciencias.gov.co:8080/bitstream/handle/11146/158/1061-BIANCO_2002_INDICADORES_DE_.PDF?sequence=1&isAllowed=y
33. Ortego M, López S, Álvarez M. Las actitudes [Internet]. Ocw.unican.es. 2020 [cited 25 October 2020]. Available from: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/ema_04.pdf
34. Remetin M. Conocimiento, ciencia, tecnología y técnica [Internet]. Colegiomilitar.mil.ar. 2005 [cited 26 September 2020]. Available from:

https://www.colegiomilitar.mil.ar/rediu/pdf/ReDiU_0312_art5-Conocimiento_Ciencia_Tecnologia_y_Tecnica.pdf

35. Ander-Egg E. Técnicas de investigación social. Buenos Aires: Hvmánitas. [Internet]. [Citado 23 diciembre 2016]. Disponible en: https://imas2009.files.wordpress.com/2009/04/ander-egg_135-175.pdf
36. Díaz C. Teoría y metodología de los estudios de la mujer y el género. Neuquén: Policopiado; 2020.
37. Sotelo T. Actitud de las madres de niños de 6 a 24 meses de edad hacia el tratamiento de la anemia ferropénica en un centro de salud. Lima. 2019 [Internet]. Cybertesis.unmsm.edu.pe. 2020 [cited 26 September 2020]. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/12320/Sotelo_qt.pdf?sequence=1&isAllowed=y
38. Capítulo 2: Teoría General de las Actitudes. [Internet]. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloParteI.pdf>
39. Polit D y Hungler B. Investigación Científica en Ciencias de la salud. 6ta edición. México: Editorial Mc Graw- Hill- Interamericana Editores. 2000.
40. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio [Internet]. Scielo.conicyt.cl. 2017 [cited 13 August 2019]. Available from: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
41. Prado J, Soriano S. Nivel de conocimiento y actitud de la madre del prematuro, hacía el método Mamá Canguro, Hospital Belén de Trujillo, 2014. [Internet]. Repositorio.upao.edu.pe. 2014 [cited 25 September 2020]. Available from: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1688/1/RE_ENFER_NIV.CONOCIMIENTO-PREMATURO-MAMA.CANGURA_TESIS.pdf

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL MÉTODO MAMÁ CANGURO EN MADRES DE PREMATUROS. SERVICIO DE INTERMEDIO NEONATAL DEL INSTITUTO

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>Problema General</p> <p>¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuro. Servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal- Lima, 2020?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el método mamá canguro en madres de prematuros. servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal- Lima, 2020?</p> <p>2. ¿Cuáles son las actitudes hacia el método mamá canguro en madres de prematuros. servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal- Lima, 2020?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuros. Servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal- Lima, 2020.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>1. Identificar el nivel de conocimiento sobre el método mamá canguro en madres de prematuros. servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal- Lima, 2020.</p> <p>2. Valorar las actitudes hacia el método mamá canguro en las madres de prematuros. servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal- Lima, 2020.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuros. Servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal-Lima, 2020.</p> <p>Hipótesis Específicas</p> <p>1. El nivel de conocimiento sobre el método mamá canguro es regular, en madres de prematuros. Servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal-Lima, 2020.</p> <p>2. Las actitudes hacia el método mamá canguro es buena, en madres de prematuros. Servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal- Lima, 2020.</p>	<p>Variable 1:</p> <p>El nivel de conocimiento sobre el método mamá canguro</p> <p>Variable 2.: las actitudes sobre el método mamá canguro</p>	<p>Indicadores</p> <ul style="list-style-type: none"> ↗ Objetivo de método mamá canguro ↗ Requisitos para ser una mamá canguro ↗ Tiempo de nacido ↗ Forma de lactancia ↗ Cuidados ↗ Ventajas y beneficios del método ↗ Uso de posiciones adecuadas <p>Indicadores</p> <ul style="list-style-type: none"> ↗ Autopercepción ↗ Beneficios ↗ Importancia ↗ Asistencia ↗ Responsabilidad ↗ Posición ↗ Confort ↗ Interés ↗ Sentimientos encontrados. 	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Descriptivo.</p> <p>Método y diseño de la investigación:</p> <p>No experimental de corte transversal.</p> <p>Población:</p> <p>58 madres.</p> <p>Muestra:</p> <p>58 madres.</p>

NACIONAL MATERNO PERINATAL-LIMA, 2020

Anexo 2: Instrumento de medición

CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL METODO MAMA CANGURO EN MADRES DE PREMATUROS. SERVICIO DE INTERMEDIO NEONATAL DEL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

A. DATOS GENERALES EN RELACION A LA MADRE Y EL NIÑO:

- a) Edad: _____
- b) Número de hijo (s) 1-2 () 3-4() más de 4 ()
- c) Procedencia: costa () sierra () selva ()
- d) Tiempo de estancia Hospitalaria del niño: _____

B. DATOS RELACIONADOS AL CONOCIMIENTO:

1) Se considera prematuro, a todo niño nacido:

- a) A los 9 meses de Gestación, con un peso casi siempre menor de 2 kilos, piel sonrosada, llanto fuerte y puede mamar.
- b) Antes de los 8 meses de Gestación, peso casi siempre menos de 2000 kgr, 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 kgr, piel sonrosada, cuello corto, llanto débil, puede mamar.
- d) No sabe.

2) La técnica mamá canguro consiste en:

- a) Mantener al prematuro en brazos de la madre, proporcionándole lactancia materna exclusiva, y un acercamiento rápido entre madre-hijo.
- b) Mantener al prematuro en contacto piel a piel sobre el pecho de la madre, proporcionándole lactancia materna, y un acercamiento rápido entre madre-hijo.

c) Mantener al prematuro desnudo en el pecho de la madre, dándole leche en polvo, y un acercamiento rápido entre la madre-hijo.

d) No sabe.

3) La técnica mamá canguro en el prematuro es importante ¿Por qué?

a) La madre brinda amor, calor, lactancia materna y estímulo.

b) Se le permite a la madre extraerse la leche y cargarlo 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) Las ventajas que ofrece el Método Mamá Canguro hacia el prematuro es:

a) Contacto piel a piel temprana, continua y prolongada, lactancia materna exclusiva, brinda estimulación, calor y amor.

b) Permanece más tiempo en el hospital, aumenta el riesgo de enfermarse, contacto piel a piel temprana, continua y prolongada,

c) No sabe.

d) Se inicia y termina en el hospital.

5) El objetivo del Método Mamá Canguro.

a) Favorecer el contacto rápido de madre-hijo, promueve y estimula la lactancia materna, disminuye el riesgo de infección, permite un alta más 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.

6) La técnica canguro proporciona Beneficio ¿A quién?

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

7) 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.

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

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

9) El método mamá canguro, favorece la estimulación temprana porque

- a) Solo facilita el desarrollo cerebral (estimula la inteligencia)

- b) Disminuye su inteligencia
- c) Facilita el desarrollo cerebral e incrementa su inteligencia
- d) No sabe.

10) Señale con una x, la vestimenta que su bebe debe de tener cuando está en posición canguro.



11) Señale con una x, la posición que su bebe debe de tener cuando está en “posición canguro”.



12) El método mamá canguro favorece un adecuado crecimiento y desarrollo al prematuro a través de la lactancia materna porque

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

13) El método mamá canguro favorece el vínculo afectivo madre e hijo ¿porque es importante?

- 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:

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

C) DATOS RELACIONADOS CON LAS ACTITUDES DEL SOBRE EL METODO MAMA CANGURO EN MADRES DE PREMATUROS. SERVICIO DE INTERMEDIO NEONATAL DEL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

Nº	Ítems	De acuerdo	Indeciso	En desacuerdo
1	Me considero mamá canguro (mama incubadora).	2	1	0
2	El método mamá canguro me permite brindarle amor, seguridad y protección a mi bebe.	2	1	0
3	Siento, satisfacción al pertenecer al método mamá canguro como madre incubadora.	2	1	0
4	Considero de gran importancia la estimulación temprana que proporciona a través del método mamá canguro.	2	1	0
5	Me desagrada asistir todos los días al programa mamá canguro.	0	1	2
6	Es mi responsabilidad cumplir con todas las normas establecidas por el programa mamá canguro.	2	1	0
7	Tenerlo en posición canguro a mí bebe, brindarle lactancia materna y estimulación es beneficioso.	2	1	0
8	Me siento cómoda sosteniendo a mi bebe en la posición canguro.	2	1	0
9	Considero importante dar de mamar a mi bebe prematuro.	2	1	0
10	Me gustaría ampliar mis conocimientos sobre los beneficios del programa mamá canguro.	2	1	0

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición

Confiabilidad de instrumentos

Cuestionario de Conocimiento

N	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14
1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0
2	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1
3	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
4	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0
5	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1
11	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1
12	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1
13	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
14	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0
15	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1
16	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,719	14

Cuestionario de actitudes

N	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
1	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
3	2	4	2	3	1	3	3	0	3	3
4	4	4	2	3	1	4	3	3	4	3
5	3	4	3	3	1	4	4	3	4	4
6	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4
7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
8	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4
9	3	3	3	3	3	4	4	1	4	3
10	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
11	4	3	3	4	3	3	4	3	4	4
12	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3
13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
14	3	3	3	4	3	3	4	3	4	4
15	4	4	3	3	1	3	4	3	4	4
16	4	4	4	0	0	4	4	4	4	4
17	4	3	3	4	3	3	4	3	4	4

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,781	10

Anexo 4: Escala de valoración del instrumento

VARIABLES	VALORES GENERALES		
Conocimiento	0-34 = Alto	35-68= Regular	69-102 = Bajo
Actitud	0-55 =Malo	56-110= Regular	111-164 = Bueno

Fuente: Elaboración propia.

Anexo 5: Base de datos SPSS

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
1	Nº	Edad	Número de hijo (s)	Procedencia:	estancia Hospitalaria	premature, a todo niño	mamá canguro	mamá canguro en el	que ofrece el Método Mamá	Método Mamá Canguro.	canguro proporciona	que debe tener la madre	que debe tener en	mamá canguro,	una x, la vestimenta	una x, la posición que	mamá canguro	mamá canguro
2	1	36	1	Lima		antes de los 0 mantener al	La madre	Contacto piel	favorecer el	Solo a recién nacido	Todas las	Llevar al	favorece la	desarrollo	B	B	madres darles	formación
3	2	43	1	Callao		antes de los 0 mantener al	La madre	Contacto piel	favorecer el	Al prematuro, a la madre,	Todas las	Llevar al	favorece la	desarrollo	A	B	madres darles	formación
4	3	27	1	Sierra		antes de los 0 mantener al	La madre	Contacto piel	favorecer el	Solo a recién nacido	Todas las	Colocarse la	favorece la	desarrollo	A	B	madres darles	estabilidad
5	4	47	3	Comas		antes de los 0 mantener al	La madre	Contacto piel	favorecer el	Al prematuro, a la madre,	Todas las	Llevar al	favorece la	desarrollo	A	B	madres darles	formación
6	5	34	1	Lima		antes de los 0 mantener al	La madre	Contacto piel	favorecer el	Al prematuro, a la madre,	Todas las	Llevar al	favorece la	desarrollo	A	B	madres darles	formación
7	6	24	1	Lima		antes de los 0 mantener al	La madre	Contacto piel	favorecer el	Solo a recién nacido	Todas las	Llevar al	favorece la	desarrollo	A	B	madres darles	formación
8	7	37	1	Lima		antes de los 0 mantener al	La madre	Contacto piel	favorecer el	Al prematuro, a la madre,	Todas las	Llevar al	favorece la	desarrollo	A	B	madres darles	formación
9	8	50	1	Chincha		antes de los 0 mantener al	La madre	Contacto piel	favorecer el	No sabe	Solo a recién nacido	Deseos de	favorece la	desarrollo	A	B	madres darles	formación
10	9	33	1	Puente piedra		antes de los 0 mantener al	La madre	Contacto piel	favorecer el	Al prematuro, a la madre,	Todas las	Llevar al	favorece la	desarrollo	A	B	madres darles	formación
11	10	22	1	Lima		antes de los 0 mantener al	Se le permite a la madre	Contacto piel	favorecer el	Solo a recién nacido	Todas las	Colocarse la	favorece la	desarrollo	A	B	madres darles	formación
12	11	30	1	Rimac		antes de los 0 mantener al	La madre	Contacto piel	favorecer el	Al prematuro, a la madre,	Tener	Llevar al	favorece la	desarrollo	A	B	madres darles	formación
13	12	24	1	Lima		antes de los 0 mantener al	La madre	Contacto piel	favorecer el	Solo a recién nacido	Todas las	Colocarse la	favorece la	desarrollo	A	B	madres darles	formación
14	13	47	1	Arequipa		antes de los 0 mantener al	La madre	Contacto piel	favorecer el	Al prematuro, a la madre,	Deseos de	Colocarse la	favorece la	desarrollo	A	B	lazos de amor	estabilidad
15	14	31	1	La Molina		antes de los 0 mantener al	La madre	Contacto piel	favorecer el	Al prematuro, a la madre,	Todas las	Llevar al	favorece la	desarrollo	B	B	madres darles	formación
16	15	35	3	Lima		antes de los 0 mantener al	La madre	Contacto piel	favorecer el	Al prematuro, a la madre,	Todas las	Llevar al	favorece la	desarrollo	A	B	madres darles	formación
17	16	22	3	Lima		antes de los 0 mantener al	La madre	Contacto piel	favorecer el	Solo a recién nacido	Todas las	Llevar al	favorece la	desarrollo	A	B	madres darles	formación
18	17	32	1	Lima		antes de los 0 mantener al	La madre	Contacto piel	favorecer el	Al prematuro, a la madre,	Todas las	Llevar al	favorece la	desarrollo	A	B	lazos de amor	No sabe.
19	18	31	1	La Molina		antes de los 0 mantener al	La madre	Contacto piel	favorecer el	Al prematuro, a la madre,	Todas las	Llevar al	favorece la	desarrollo	B	R	madres darles	formación

Anexo 6: Documentos administrativos



'Alto de la universalización de la salud'

Chincha Alta, 09 de Diciembre de 2020

OFICIO N°150-2020-UAJ.FCS

Instituto Nacional Materno Perinatal
Enrique Guevara Rlos
Director
Jirón Miro Quesada 941, cercado de Lima

PRESENTE.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la investigación, proyección y extensión universitaria y bienestar universitario.

En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería y Psicología. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la AUTORIZACIÓN de la Institución elegida, para que los estudiantes puedan proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la Carta de Presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

Sin otro particular y en la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.

Ms. Mariana A. Campos Sobrino
DECANA (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Resolución N°045-2020-SUNEDU/ICD

CARTA DE PRESENTACIÓN

La Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

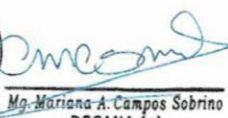
Hace Constar:

Que, SILVA TAFUR Hilda Marcelina, identificada con DNI: 41784235 y CALSIN MAMANI María Auxiliadora, identificada con DNI: 41274481 del Programa Académico de Enfermería, quienes vienen desarrollando la Tesis Profesional: **"CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL MÉTODO DE MAMA CANGURO EN MADRES DE PREMATUROS SERVICIO DE INTERMEDIO NEONATAL DEL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL-LIMA, 2020"**

Se expide el presente documento, a fin de que el responsable de la Institución, tenga a bien autorizar a los interesados en mención, aplicar su instrumento de investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 09 de Diciembre de 2020





Ma. Mariana A. Campos Sobrino
DECANA (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica

☎ 056 269176

🌐 www.autonomadeica.edu.pe



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional
Materno-Perinatal

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para las Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

H.T. 20-17916-1

Lima, 26 de enero del 2021

CARTA N° 011-2021-DG-N° 005-OEAIDE/INMP

Señora Alumna:

MARÍA AUXILIADORA CALSIN MAMANI

HILDA MARCELINA SILVA TAFUR

Investigadora Principal

Universidad Autónoma de Ica

Presente.-

Asunto: Aprobación de Proyecto de Investigación
Observacional, prospectivo y transversal

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente, y a la vez manifestarle que el proyecto de investigación titulado: "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MÉTODO MAMÁ CANGURO EN MADRES DE PREMATUROS. SERVICIO DE INTERMEDIO NEONATAL DEL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL – LIMA 2020", cuyo estudio es de tipo Observacional, prospectivo y transversal; ha sido aprobado por el Comité de Evaluación Metodológica y Estadística en la Investigación y el Comité de Ética en Investigación de nuestra institución, cuya vigencia es hasta el 21 de ENERO del 2022.

En consecuencia, por tener características de ser autofinanciado, se autoriza la ejecución del mencionado proyecto, quedando bajo responsabilidad de la investigadora principal.

Sin otro particular, es propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración y estima.

Atentamente,



L. MEZA

Mejico
c.c.
• DEOG
• DEN

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

M.C. Enrique Guevara
C.M.P. N° 19758 R.N.E. N° 8740
DIRECTOR DE INSTITUTO

• DEEMSC
• OEAIDE

• UFI
• Archivo

Jr. Santa Rosa N°941
Cercado de Lima. Lima 1, Perú
(511) 328 0998
www.innmp.gob.pe

El Perú Primero



Instituto Nacional Materno Perinatal

F-09

Comité de Ética

Institutional Review Board (IRB)/ Independent Ethics Committee (IEC) N° IRB 5267
Federal Wide Assurance (FWA) for the Protection of Human Subjects for international Institutions N° FWA 9725.

INFORME N° 003-2021-CIEI/INMP

Exp. N° 20-17916-1

Título del Proyecto	"Conocimientos y actitudes sobre método mamá canguro en madres de prematuros. Servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal – Lima, 2020".
Investigador Principal	MARÍA AUXILIADORA CALSIN MAMANI HILDA MARCELINA SILVA TAFUR Universidad Autónoma de Ica
Financiamiento	Propio
Tipo de Estudio	Observacional prospectivo y transversal.
Apreciación	Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuros. Servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal – Lima 2020.
Calificación	APROBADO. Tendrá vigencia hasta el 21 de enero del 2022. Los trámites para una nueva renovación de aprobación deberán iniciarse por lo menos 30 días antes de su

Lima, 22 de enero del 2021

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL


PRESIDENTE

Comité de Ética en Investigación

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL


SECRETARIO

Comité de Ética en Investigación



F-08

COMITÉ DE EVALUACIÓN METODOLÓGICA DE LA INVESTIGACIÓN

INFORME N° 003-2021-CEMI/INMP

N° DE EXPEDIENTE FECHA

1. Título del Protocolo

2. Autor (es)

Resumen de Evaluación. Poner visto bueno en los espacios dando su conformidad

ITEM	Adecuado	Observación
Título de investigación	<input checked="" type="checkbox"/>	
Descripción del Problema.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Formulación del Problema.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Justificación.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Antecedentes de la investigación.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Bases teóricas.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Definiciones conceptuales.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Objetivos.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Hipótesis.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tipo de Estudio.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Diseño Muestral	<input checked="" type="checkbox"/>	
Definición y Operacionalización de variables.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Plan de Recolección de datos.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Plan de procesamiento y Análisis de datos.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Presupuesto.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cronograma de Actividades.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Referencias bibliográficas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Anexos	<input checked="" type="checkbox"/>	

APROBACION: SI () NO ()

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
Oficina Ejecutiva de Apoyo a la Investigación y Docencia Especializada

.....
PRESIDENTE
Comité de Evaluación Metodológica y Estadística de la Investigación
Presidente del comité
Metodológico

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
Oficina Ejecutiva de Apoyo a la Investigación y Docencia Especializada

.....
SECRETARIO
Comité de Evaluación Metodológica y Estadística de la Investigación
Evaluador
Metodológico

Anexo 7: Informe de Turnitin al 28% de similitud

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL MÉTODO MAMÁ CANGURO EN MADRES DE PREMATUROS. SERVICIO DE INTERMEDIO NEONATAL DEL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL-LIMA, 2020

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repository.unipiloto.edu.co Fuente de Internet	1%
5	uvadoc.uva.es Fuente de Internet	1%
6	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	1%
7	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unprg.edu.pe	

	Fuente de Internet	1%
9	revistas.uta.edu.ec Fuente de Internet	1%
10	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	1%
11	revginecobstetricia.sld.cu Fuente de Internet	1%
12	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
13	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	1%
14	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

< 1%

Excluir bibliografía

Activo