

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**“CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA SOBRE MÉTODO MAMÁ CANGURO DEL  
SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANDAHUAYLAS  
HUGO PESCE PESCE TO, APURÍMAC - 2023”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD  
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN NEONATOLOGÍA**

**AUTOR/ES**

**LIC. QUINO TANGO VERENICE MILENA**

**LIC. QUISPE LAGOS MERY LUZ**

**LIC. ALARCÓN ORTEGA ROSSMERY**

**ASESORA:**

**DRA. NANCY SUSANA CHALCO**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA  
SALUD**

**CALLAO 2023  
PERÚ**

## HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

### MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

- MG. JOSE LUIS SALAZAR HUAROTE PRESIDENTA
- DR. CESAR MIGUEL GUEVARA LLACZA SECRETARIA
- DRA. VILMA MARIA ARROYO VIGIL VOCAL

### ASESORA:

Nº de Libro: 5

Nº de Folio: 219

Nº de Acta: 102-2023

### Fecha de Aprobación de la tesis:

04 de julio del 2023

### Resolución de Sustentación:

Nº :102-2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

ACTA N° 102-2023

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS DEL CIII CICLO DE TALLER DE TESIS PARA OBTENER  
EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Siendo las 18:00 horas del día **martes 04 de julio del dos mil veintitrés**, mediante el uso de la **Plataforma Virtual Google Meet** de la Facultad de Ciencias de la Salud, se reunieron el Jurado Examinador del **CIII CICLO TALLER DE TESIS PARA OBTENER TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL**; conformado por los siguientes docentes:

- |                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| ➤ Mg. JOSE LUIS SALAZAR HUAROTE   | PRESIDENTE |
| ➤ Dr. CESAR MIGUEL GUEVARA LLACZA | SECRETARIO |
| ➤ Dra. VILMA MARIA ARROYO VIGIL   | VOCAL      |

Con la finalidad de evaluar la sustentación de la tesis, titulada: "**CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MÉTODO MAMÁ CANGURO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANDAHUAYLASHUGO PESCE PESCEO, APURÍMAC - 2023**", presentada por el (la), (los), (las), Tesista (as):

- QUISPE LAGOS MERY LUZ
- ALARCON ORTEGA ROSSMERY
- QUINO TANGO VERENICE MILENA

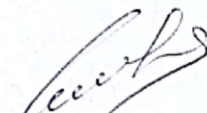
Acto seguido se procedió a la sustentación de la Tesis a través de la Plataforma Virtual **Google Meet**, con el fin de optar el Título de Segunda Especialidad Profesional de **ENFERMERIA EN NEONATOLOGIA**, Luego de la sustentación, los miembros del Jurado evaluador formularon las respectivas preguntas, las mismas que fueron absueltas.


En consecuencia, el Jurado Examinador acordó **APROBAR** con escala de calificación cualitativa *Muy Buena*, y calificación cuantitativa *Diecinueve (19)* la presente tesis, para optar el **Título de Segunda Especialidad Profesional de ENFERMERIA EN NEONATOLOGIA**, conforme al Art. 27° del Reglamento de Estudios de Grados y Títulos de la UNAC, aprobado por Resolución de Consejo Universitario N° 099-2021-CU del 30 de Junio de 2021.

Se eleva la presente acta al Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud, a fin de que se declare **APTO (A)** para conferir el Título de Segunda Especialidad Profesional de **ENFERMERIA EN NEONATOLOGIA**, siendo las 18:30 horas del mismo día.

Bellavista, 04 de julio del 2023

  
.....  
Mg. JOSE LUIS SALAZAR HUAROTE  
Presidente

  
.....  
Dr. CESAR MIGUEL GUEVARA LLACZA  
Secretario

  
.....  
Dra. VILMA MARIA ARROYO VIGIL  
Vocal



**INFORME N° 005-2023-JS-CIII-CTT/ESPECIALIDAD**

**PARA** : DRA. ANA LUCY SICCHA MACASSI  
DECANA FCS

**DE** : PRESIDENTE DE JURADO EVALUADOR DE SUSTENTACIÓN DE TESIS DEL CIII  
CICLO TALLER DE TESIS PARA OPTAR TITULO DE SEGUNDA  
ESPECIALIDAD PROFESIONAL

**ASUNTO** : INFORME FAVORABLE DEL PRESIDENTE DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN

**FECHA** : Callao, 04 de julio de 2023.

---

Vista el Acta de Sustentación N° 102-2023 de la Tesis Titulada:

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA SOBRE MÉTODO MAMÁ CANGURO DEL  
SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANDAHUAYLAS  
HUGO PESCE PESCE, APURÍMAC - 2023**

**Presentado por** - QUISPE LAGOS MERY LUZ  
- ALARCON ORTEGA ROSSMERY  
- QUINO TANGOVA VERENICE MILENA

Para obtener Título de Segunda Especialidad Profesional en **ENFERMERIA EN  
NEONATOLOGIA**, por modalidad de Tesis.

En tal sentido se informa que no existe observación alguna a dicha Tesis, por lo que  
se da **CONFORMIDAD**.

Sin otro particular reitero los sentimientos de estima personal.

  
.....  
**Mg. JOSE LUIS SALAZAR HUAROTE**  
Presidente












## Document Information

---

<b>Analyzed document</b>	ENFERMERÍA SOBRE MÉTODO MAMÁ CANGURO UNAC 16.5.23.docx (D169898495)
<b>Submitted</b>	6/6/2023 8:47:00 PM
<b>Submitted by</b>	
<b>Submitter email</b>	mily15qt@gmail.com
<b>Similarity</b>	7%
<b>Analysis address</b>	fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com

## Sources included in the report

---

<b>SA</b>	<b>ALBERCA Y APARCO.docx</b> Document ALBERCA Y APARCO.docx (D141960913)	 6
<b>W</b>	URL: <a href="https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/1688">https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/1688</a> Fetched: 11/25/2021 6:07:00 AM	 1
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / TESIS FINAL DAGA MAYHUA-HUAYHUA MALLMA.docx</b> Document TESIS FINAL DAGA MAYHUA-HUAYHUA MALLMA.docx (D110406586) Submitted by: edithnoemi04@hotmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com	 1
<b>W</b>	URL: <a href="https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7500/T061_44135132_S.pdf?sequence=1">https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7500/T061_44135132_S.pdf?sequence=1</a> Fetched: 3/22/2023 9:09:12 PM	 7
<b>W</b>	URL: <a href="https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23291/1/Tesis.pdf.pdf">https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23291/1/Tesis.pdf.pdf</a> Fetched: 7/9/2020 1:50:04 AM	 3
<b>W</b>	URL: <a href="https://1library.co/document/yjoope6z-evaluacion-conocimiento-profesionales-enfermeria-servici...">https://1library.co/document/yjoope6z-evaluacion-conocimiento-profesionales-enfermeria-servici...</a> Fetched: 2/25/2022 3:39:22 AM	 2
<b>SA</b>	<b>2020_5_10302_24_140_BarbaraCeliaLambeaMontenegro1004034.pdf</b> Document 2020_5_10302_24_140_BarbaraCeliaLambeaMontenegro1004034.pdf (D150586603)	 1
<b>W</b>	URL: <a href="https://1library.co/document/q5oglkrz-evaluaci%C3%B3n-conocimiento-profesionales-enfermer%C3%A...">https://1library.co/document/q5oglkrz-evaluaci%C3%B3n-conocimiento-profesionales-enfermer%C3%A...</a> Fetched: 10/23/2022 1:21:09 AM	 1
<b>W</b>	URL: <a href="https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3800/Efectividad_GarciaRios_Cris...">https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3800/Efectividad_GarciaRios_Cris...</a> Fetched: 11/16/2021 6:16:16 PM	 2
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / TESIS FINAL NEONATOLOGIA-AYACUCHO.docx</b> Document TESIS FINAL NEONATOLOGIA-AYACUCHO.docx (D110435060) Submitted by: marily7292@gmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com	 1
<b>SA</b>	<b>METODO CANGURO .pdf</b> Document METODO CANGURO .pdf (D73352559)	 1

## Entire Document

---

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO UNIDAD DE POSGRADO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL  
"CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MÉTODO MAMÁ CANGURO DEL SERVICIO DE  
NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANDAHUAYLAS HUGO PESCE PESCE TO, APURÍMAC - 2023"  
TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN NEONATOLOGÍA

# INFORMACIÓN BÁSICA

**FACULTAD: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**UNIDAD DE INVESTIGACIÓN:** Líneas Prioritarias - Ciencias De La Salud

**TÍTULO:** Conocimiento y actitud del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del servicio de neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023.

**AUTOR (es) / CÓDIGO ORCID / DNI:**

LIC. QUINO TANGO, VERENICE / CODIGO:0009-0005-3056-8566 /  
DNI: 45628168

LIC. QUISPE LAGOS, MERY LUZ / CODIGO:0009-0008-1954-2447 /  
DNI:47453433

LIC. ALARCÓN ORTEGA, ROSSMERY /CODIGO: 009-0008-3148-5262 /  
DNI: 47086052

**ASESOR: CÓDIGO ORCID / DNI: DRA. NANCY SUSANA CHALCO**  
**/CODIDO ORCID: 0000-0003-4433-8743 DNI: 08547900.**

**LUGAR DE EJECUCIÓN:** Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto,  
Apurímac.

**UNIDAD DE ANÁLISIS:** Enfermeras del servicio de neonatología

**TIPO:** Aplicado

**ENFOQUE:** Cuantitativo

**DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:** No experimental y de corte transversal

**TEMA OCDE:**

**Ciencias de la Salud: Enfermería**

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo investigativo lo dedicamos principalmente a Dios, por ser el inspirador y darnos fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A nuestros padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes hemos logrado llegar hasta aquí y convertirnos en lo que somos. Ha sido el orgullo y el privilegio de ser sus hijas, son los mejores padres.

## **AGRADECIMIENTO**

A nuestra asesora Dr. por guiarnos y a los docentes de la facultad de Ciencias de la salud, de UNAC, personas de gran sabiduría que nos apoyaron y guiaron en el proceso del desarrollo de esta investigación y el cumplimiento de nuestros objetivos académicos y profesionales.



# ÍNDICE DE CONTENIDO

INFORMACIÓN BÁSICA .....	ii
HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN .....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO .....	v
ÍNDICE DE CONTENIDO .....	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	viii
RESUMEN .....	x
ABSTRACT .....	xi
INTRODUCCIÓN .....	xii
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	14
1.1 Descripción de la realidad problemática .....	14
1.2. Formulación del problema .....	17
1.3. Objetivos .....	17
1.4. Justificación .....	18
1.5. Delimitantes de la investigación .....	19
II. MARCO TEÓRICO.....	20
2.1 Antecedentes .....	20
2.2. Bases teóricas.....	24
2.3 Marco Conceptual .....	26
2.4. Definición de términos básicos .....	34
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES .....	36
3.1 HIPÓTESIS.....	36
3.1.1 Operacionalización de variable .....	37
IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO.....	38
4.1 Tipo y diseño de investigación .....	38
4.2 Método de investigación.....	38
4.3 Población y muestra .....	39
4.4 Lugar de estudio .....	39
4.5 Técnicas e Instrumentos para la recolección de la información .....	39
4.6 Análisis y procesamientos de datos.....	40
4.7 Aspectos Éticos en Investigación .....	41

V.	RESULTADOS.....	42
5.1	Resultados descriptivos.....	42
5.2	Resultados inferenciales .....	48
VI.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	51
6.1.	Contrastación y demostración de la hipótesis y los resultados .....	51
6.2.	Contrastación de los resultados con otros estudios similares.....	54
6.3.	Responsabilidad Ética de acuerdo con los reglamentos vigentes.....	56
VII.	CONCLUSIONES .....	57
VIII.	RECOMENDACIONES.....	58
IX.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	59
	ANEXOS .....	66
	Matriz de consistencia.....	67
	Instrumentos de recolección de datos.....	69
	Base de datos .....	75
	Confiability de los instrumentos .....	79

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b>	DATOS GENERALES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MÉTODO MAMÁ CANGURO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANDAHUAYLAS HUGO PESCE PESCETO, APURÍMAC - 2023.	41
<b>Tabla 2</b>	CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MÉTODO MAMÁ CANGURO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANDAHUAYLAS HUGO PESCE PESCETO, APURÍMAC - 2023.	42
<b>Tabla 3</b>	CONOCIMIENTO EN SU DIMENSIÓN FACTOR EPISTEMOLÓGICO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MÉTODO MAMÁ CANGURO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANDAHUAYLAS HUGO PESCE PESCETO, APURÍMAC - 2023	42
<b>Tabla 4</b>	CONOCIMIENTO EN SU DIMENSIÓN FACTOR METODOLÓGICO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MÉTODO MAMÁ CANGURO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANDAHUAYLAS HUGO PESCE PESCETO, APURÍMAC - 2023	43
<b>Tabla 5</b>	CONOCIMIENTO EN SU DIMENSIÓN FACTOR TÉCNICO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MÉTODO MAMÁ CANGURO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANDAHUAYLAS HUGO PESCE PESCETO, APURÍMAC - 2023.	43
<b>Tabla 6</b>	ACTITUD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MÉTODO MAMÁ CANGURO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANDAHUAYLAS HUGO PESCE PESCETO, APURÍMAC - 2023.	44
<b>Tabla 7</b>	ACTITUD EN SU DIMENSIÓN CONDUCTUAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MÉTODO MAMÁ	44

CANGURO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANDAHUAYLAS HUGO PESCE PESCE TO, APURÍMAC - 2023.

- Tabla 8** ACTITUD EN SU DIMENSIÓN AFECTIVO DEL 45  
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MÉTODO MAMÁ  
CANGURO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL  
HOSPITAL ANDAHUAYLAS HUGO PESCE PESCE TO,  
APURÍMAC - 2023.
- Tabla 9** CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL PROFESIONAL DE 45  
ENFERMERÍA SOBRE MÉTODO MAMÁ CANGURO DEL  
SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL  
ANDAHUAYLAS HUGO PESCE PESCE TO, APURÍMAC -  
2023.
- Tabla 10** CONOCIMIENTO Y ACTITUD CONDUCTUAL DEL 46  
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MÉTODO MAMÁ  
CANGURO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL  
HOSPITAL ANDAHUAYLAS HUGO PESCE PESCE TO,  
APURÍMAC - 2023.
- Tabla 11** CONOCIMIENTO Y ACTITUD AFECTIVA DEL 46  
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MÉTODO MAMÁ  
CANGURO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL  
HOSPITAL ANDAHUAYLAS HUGO PESCE PESCE TO,  
APURÍMAC - 2023.
- Tabla 12** PRUEBA DE RHO DE SPEARMAN PARA LA RELACIÓN 47  
ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD.
- Tabla 13** PRUEBA DE RHO DE SPEARMAN PARA LA RELACIÓN 48  
ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD CONDUCTUAL.
- Tabla 14** PRUEBA DE RHO DE SPEARMAN PARA LA RELACIÓN 49  
ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD AFECTIVO.

## RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar la relación entre el conocimiento y la actitud del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023, se utilizó una metodología de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental de corte transversal, asimismo, la muestra fue 40 enfermeras del Servicio de Neonatología, en la recolección de los datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario; los cuales obtuvieron una confiabilidad de kuder Richarson para el conocimiento y Alfa de Cronbach para las actitudes con un valor de 0,868 y 0.874 respectivamente. Como resultados se observa que el conocimiento del profesional de enfermería sobre método mamá canguro, en un 40.0%(16) presenta un nivel medio, en un 35.0%(14) presentan un nivel alto, pero existe un 25.0%(10) que presenta un conocimiento en un nivel bajo. Asimismo, se observa que la actitud del profesional de enfermería en un 55.0%(22) presenta un nivel inadecuado y un 45.0%(18) presenta una actitud en un nivel adecuado. Se concluyó que existe una relación directa entre el conocimiento y la actitud del profesional de enfermería sobre método mamá canguro, según la correlación de Spearman de 0.739, con una significancia del 0.000.

**Palabras claves:** Conocimiento, actitud, método mamá canguro.

## ABSTRACT

The objective of the study was to determine the relationship between the knowledge and attitude of the nursing professional on the kangaroo mother method of the Neonatology Service of the Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto Hospital, Apurimac - 2023, a methodology of quantitative approach, of non-experimental cross-sectional design was used, also, the sample was 40 nurses of the Neonatology Service, In data collection, the survey technique was used and the questionnaire as an instrument; which obtained a reliability of kuder Richarson for knowledge and Cronbach's alpha for attitudes with a value of 0.868 and 0.874 respectively. As results, it is observed that 40.0% (16) of nursing professionals' knowledge of kangaroo mother method has a medium level, 35.0% (14) has a high level, but 25.0% (10) has a low level of knowledge. Likewise, it is observed that 55.0% (22) have an inadequate level of attitude of the nursing professional and 45.0% (18) have an attitude at an adequate level. It was concluded that there is a direct relationship between the knowledge and attitude of the nursing professional about kangaroo mother method, according to Spearman's correlation of 0.739, with a significance of 0.000.

**Keywords:** Knowledge, attitude, kangaroo mother method

## INTRODUCCIÓN

Los datos estadísticos de natalidad y mortalidad son altas, debido a múltiple causalidad; sin embargo, dentro de ellos existen algunas causas evitables y es allí donde está dirigida nuestra investigación, en disminuir la mortalidad interviniendo eficaz y efectivamente brindando cuidados de enfermería que permitan y garanticen la supervivencia del recién nacido, estos cuidados deben ser basados en conocimientos científicos y experiencia en el cuidado al bebé prematuro.

El Método Madre Canguro (MMC) es una estrategia, que ha dado resultados, no cuantificados estadísticamente en los servicios de recién nacidos hospitalarios, integrando de manera efectiva y activa de la familia, permite complementar el éxito del programa, disminuir discapacidades, mejorar el confort del niño, alimentación frecuente, lazos afectivos fuertes; entre otros beneficios favorables para el bebé prematuro.

Ante esta realidad estadística de morbilidad, mortalidad y aumento de discapacidades es importante analizar científicamente algunos temas que repercuten en la calidad del cuidado del recién nacido. Las enfermeras cumplen un rol determinante y las acciones oportunas, permitirán un desarrollo gradual y paulatino y posterior se evidenciarán una tasa baja, de morbi-mortalidad neonatal y discapacidades.

La investigación pretende obtener información sobre conocimientos en la aplicación oportuna y eficiente en el binomio madre niño; bajo el estricto cuidado y orientación de la enfermera. El MMC por su aplicación a demostrado ser efectivo, Por ello los enfermeros en su rol asistencial, deben aplicarlo en forma sistemática y en su rol educador brindar información pertinente y oportuna a padres, cuidadores y familiar cercanos al recién nacido.

La investigación conformará el acervo científico de enfermería, pues se tendrá un resultado del nivel local que permita proponer estrategias efectivas y eficientes sobre el cuidado durante la aplicación de este método, en el ejercicio y práctica en el Método Mama Canguro.

Para las autoras, es importante investigar sobre el tema, porque los prematuros, es un grupo de población muy vulnerable y dependiente de un equipo de

enfermería que va en aumento, en la actualidad, el incremento de casos preocupa a la salud pública, un cuidado inadecuado genera discapacidad, desde un enfoque familiar genera sensación de tristeza, por la separación madre - niño, y al quedar hospitalizado ocasiona llanto desesperado innecesario entre ellos.

Las enfermeras deben tener las competencias para afrontar la demanda de atención de recién nacidos con alto grado de dependencia. Y el desconocimiento en la aplicación del método puede tener repercusiones biológicas, sociales, familiares, profesionales y legales, por ello, el objetivo del estudio es: Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2022; y para ello, se sigue la estructura detallada a continuación de 10 capítulos:

**Capítulo I:** El planteamiento del problema; **capítulo II:** Marco teórico; **capítulo III:** Hipótesis y variables; **capítulo IV:** Diseño metodológico; **capítulo V:** Resultados; **capítulo VI:** Discusión de resultados; **capítulo VII:** Conclusiones, **capítulo VIII:** Recomendaciones; **capítulo IX:** Referencias bibliográficas; **capítulo X:** Anexos



## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1 Descripción de la realidad problemática

El contacto cercano entre los recién nacidos y sus padres después del parto es crítico, especialmente para los bebés prematuros o con bajo peso al nacer. Sin embargo, en muchos países se solía separar a los recién nacidos de sus madres si se sospecha o se confirma la COVID-19, lo que aumenta el riesgo de muerte y complicaciones de por vida. La condición es más alta en los países más pobres, donde ocurre la mayor cantidad de nacimientos prematuros y muertes infantiles. También se sabe que el riesgo aumenta cuando no se utiliza el enfoque de "madre canguro" (1).

Según la Organización Mundial de la Salud, se podrían salvar hasta 125.000 vidas de recién nacidos si el método de la madre canguro se usara de manera constante. El contacto piel a piel prolongado con los padres y la lactancia materna exclusiva son especialmente importantes para los bebés prematuros o de bajo peso al nacer y se ha demostrado que reducen la mortalidad infantil en al menos un 40%, la hipotermia en más del 70% y las infecciones graves en los bebés en un 65 % (2).

Es aquí donde surgen estrategias como el método madre canguro, una intervención costo-efectiva recomendada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para el cuidado de los prematuros estables (3), donde los bebés prematuros son amamantados piel con piel en el pecho de su madre u otro cuidador y son amamantados exclusivamente. Se ha demostrado que reduce la mortalidad, la incidencia de infecciones graves e hipotermia, y mejora los resultados de salud, incluida la lactancia materna exclusiva, en comparación con la atención convencional. El estudio encontró que el método de la madre canguro aumentó la probabilidad de lactancia materna exclusiva al alta hospitalaria en un 50% y en un 39% durante el período de seguimiento de 1 a 4 meses (4).

Pero el desarrollo de este enfoque depende de la actitud y la conciencia de los profesionales de enfermería de UCIN, como se observó en un estudio en Arabia Saudita, donde un total del 55% de las enfermeras no estaban seguras sobre los efectos del contacto piel con piel en el desarrollo del cerebro neonatal. El 45% no pudo explicar la reacción del bebé durante el contacto piel con piel, el 67% de las enfermeras no estuvo de acuerdo en que facilitar el contacto piel con piel era responsabilidad de la enfermera, el 37,5% desconocía las pautas del contacto piel con piel y el 47% no tuvo educación continua sobre el contacto piel con piel en su unidad en contacto con la piel. Por lo tanto, se señaló que se necesitan programas de educación continua y directrices claras para facilitar la adopción de la MMC en la práctica (5).

En un artículo de Brasil 2021, resulta que existen estrategias basadas en el enfoque de la madre canguro cuando se trata de promover la lactancia materna, con beneficios que incluyen aumento de peso en los bebés prematuros, reducción del estrés y mejora de la relación madre-hijo y el desarrollo general (6).

A nivel nacional, según datos de la Dirección de Ciencia y Tecnología e Informática del Ministerio de Salud, la tasa de prevalencia relativa de la principal causa de muerte en el grupo de recién nacidos prematuros de bajo peso al nacer en el 2021 es de 27,21%. Por lo tanto, la Resolución Ministerial N° 2. 440-2020-Minsa Recibe Desarrollo y Aprobación para Manejo Clínico de Recién Nacidos Prematuros Utilizando el Método Madre Canguro (7).

Asimismo, se mencionó en un estudio nacional que es importante que los profesionales de enfermería que laboran en la UCIN posean una amplia gama de conocimientos científicos, habilidades y competencias que les permitan brindar un cuidado de calidad acorde a los estándares de la práctica profesional, ya que, al implementar un Con un enfoque como el

enfoque canguro y su posterior estudio de factibilidad, los profesionales podrán determinar las fortalezas y debilidades del enfoque en la aplicación para que puedan emplear estrategias que mantendrán el enfoque en la práctica actualizada de atención neonatal (8).

Asimismo a nivel local las experiencias de algunos nosocomios están facilitando el ingreso a los padres a la unidad de cuidados intermedios neonatales y se observan cambios muy importantes como la separación del niño abandonado, mayor participación de los padres en la recuperación de sus bebés y algo muy importante como es la solidaridad de padre a madre el poder compartir el dolor, sufrimiento y ver la recuperación más rápido de sus bebés.

En tal sentido en el sitio de estudio en el Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac a pesar de que se conoce de las bondades de este método canguro, a la fecha no se implementa este programa por completo como tecnología adecuada, observándose que las enfermeras algunas veces solo se limitan a colocar al bebé en el pecho de la madre con poca o nada de explicaciones, brindan atención orientación y consejería a los padres de los recién nacidos pre términos de manera muy general, algunas comentan y conocen las ventajas del método para la sobrevivencia del pre término , otras manifiestan que les gustaría ampliar más sus conocimientos acerca del método madre canguro con la finalidad de ofrecer un servicio con calidad, calidez y humanidad, también refieren que aplicar este método será una carga de trabajo porque implica enseñanza y supervisión permanente a la madre y al neonato y se necesita una enfermera exclusiva para este programa.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023?

### **1.2.2 Problemas específicos**

- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud conductual del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023?
- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud afectiva del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023?

## **1.3. Objetivos**

### **1.3.1 Objetivo general:**

- Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023.

### **1.3.2 Objetivos específicos:**

- Identificar la relación entre el conocimiento y la actitud conductual del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023.

- Identificar la relación entre el conocimiento y la actitud afectiva del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023.

#### **1.4. Justificación.**

La realización del presente trabajo se justifica teóricamente porque brindará información actualizada extraída de una revisión sistemática de estudios actuales a nivel nacional y mundial; además se constituirá en un aporte de antecedentes para futuras investigaciones de las variables tratadas. De igual manera, el aporte teórico nos permitirá conocer de manera más concienzuda la naturaleza de las variables de estudio y con ello poder comprender la relación entre el conocimiento y actitud del profesional de enfermería sobre Método mamá canguro.

Por otro lado, el estudio se justifica de manera **práctica** porque ante esta realidad es imperativo contar con investigaciones enfocadas a mejorar los conocimientos sobre el Método Canguro fundamentalmente en profesionales de salud como las enfermeras, pues estas cumplen un rol fundamental, ya que través de su aplicación contribuye a la adaptación del recién nacido al medio, disminuir los riesgos y complicaciones y como consecuencia reducir las altas tasas de morbilidad neonatal.

Asimismo, se justifica de manera **metodológica** porque se brinda instrumentos que han sido evaluados tanto en validez como en confiabilidad lo cual servirá para poder ser aplicados en otros estudios que se desarrollen en el mismo contexto, además el presente estudio sirve de modelo para otros investigadores tanto por la metodología y como antecedente de estudio, siendo un aporte no solo al servicio de neonatología investigado sino al conocimiento de la comunidad científica.

## 1.5. Delimitantes de la investigación

- **1.4.1 Teórico.** –La investigación se realizó tomando en cuenta las variables de estudio: conocimiento y actitud sobre el Método Madre Canguro. También se aplicó la Teoría de Cuidados de Kristen Swanson, Las Necesidades Humanas de Virginia Henderson y la Teoría de Enfermería de Faye Glemm Abdellah.
- **1.4.2 Temporal.** – El estudio fue realizado los últimos meses enero a abril 2023.
- **1.4.3 Espacial.** – El estudio se realizó en el Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Antecedentes Internacionales:

**Enriquez C, (Ecuador, 2020)** realizó la investigación donde el objetivo fue Evaluar el conocimiento del método madre canguro en el personal de enfermería de neonatología, Hospital San Vicente de Paúl. Se trata de un estudio transversal descriptivo, no experimental, cuantitativo, con una muestra de 15 profesionales de enfermería que laboran en el Servicio de Neonatología del Hospital San Vicente de Paúl. No encontraron cuidadores con bajo nivel de conocimiento del Método Madre Canguro, pero la evidencia mostró que el 66,6% de los cuidadores tenían un nivel moderado de conocimiento del Método de lamama Canguro; según la guía, el 33,3% del personal de enfermería obtuvo un nivel más alto nivel de conocimiento El nivel de adopción en los servicios es solo del 32,6%, con limitaciones como la falta de personal, la infraestructura de servicio deficiente y el poco compromiso de las madres. Los resultados mostraron que los cuidadores tenían un nivel moderado de conocimiento del método madre canguro. Sin embargo, debido a los factores antes mencionados, su aplicación es generalmente deficiente (9).

**Cerón G, et al. (Colombia, 2019)** realizaron la investigación donde el objetivo fue de explicar el conocimiento, actitud y práctica de los profesionales de salud del Programa Madre Canguro del hospital de Bogotá. Se trata de un estudio transversal cuantitativo utilizando como instrumento un cuestionario sociodemográfico, con una muestra de 28 profesionales. En sus resultados concluyeron que la edad promedio de las enfermeras era de 39 años, en cuanto a la experiencia laboral el 67,86% tenía un promedio de 5 años. En este grupo, creían que el programa madre canguro promovía la cercanía del contacto madre-hijo y mejoraba la temperatura corporal, la frecuencia cardíaca y la eficiencia respiratoria del recién nacido, pero el 3,57% también creía que el programa era menos efectivo en cuanto a los problemas de lactancia, pero la mayoría está de

acuerdo en que el programa madre canguro es importante para motivar a los padres y debe comenzar tan pronto como nazca el bebé. Al final, se concluyó que a pesar de la cantidad considerable de recién nacidos prematuros o de bajo peso al nacer, la mayoría consideró que implementar el programa madre canguro de forma ambulatoria significaba mucho trabajo para ellos. Según los autores, indicaron que el programa madre canguro fue un método eficaz de vinculación madre-hijo. Por otro lado, aportan beneficios como la regulación de la temperatura, el ritmo cardíaco y la respiración a los recién nacidos, lo que también es un factor motivador para los padres (10).

**Rodríguez A. (Nicaragua, 2019)** ejecutó una investigación cuyo objetivo fue “Determinar conocimientos, actitudes y prácticas del personal médico y enfermería en el área materno infantil y emergencias del Hospital Departamental, Hospitales Primarios y Casas Maternas en Nueva Segovia”. Se aplicó un estudio descriptivo transversal, especificando las características sociodemográficas del grupo de estudio, valorando la extensión de los tres parámetros. Cuenta con 150 profesionales, de los cuales el 23% tiene entre 21 y 25 años, el 79% son urbanos y el 62% son mujeres. El 46 % alcanzó un nivel de conocimiento moderado, el 29 % logró un nivel bajo y solo el 24,7 % logró un nivel de conocimiento alto, mientras que el 60,7 % aceptó, el 39,3 % se mostró indiferente al MMC y el 68 % tuvo suficiente práctica. Concluyó que la aplicación del método de la madre canguro era defectuosa al igual el conocimiento (11).

**Herrera L. (Ecuador, 2018)** realizaron el estudio con el propósito de determinar cómo se gestiona el cuidado del método Madre Canguro en el Área de Neonatología. Guayaquil - Ecuador. Se utilizó un enfoque transversal, descriptivo y cuantitativo mediante una encuesta a personal de salud y madres compuesta por 30 madres y 10 profesionales de enfermería asociados al programa Madres Canguro. El instrumento considerado fue un cuestionario aplicable a madres amas de casa y cuidadores profesionales. Como resultado se ha observado que los elementos materiales y los recursos materiales son subutilizados, por lo que para el 60% de las madres sienten que la infraestructura



para el cuidado de ellas y sus bebés es insuficiente, otro punto a considerar es que no cuentan con servicios de salud. mejor manera de implementar el plan pertinente. Por otro lado, el 45% del personal de enfermería no brindó la capacitación adecuada para el desarrollo del programa y no siguió los protocolos adecuados, pero a pesar de esto, encontramos que el 28% mantuvo el control de temperatura de los recién nacidos porque en otro lado, también existen limitaciones en cuanto a los procesos de información y consejería de autocuidado y apoyo emocional, que solo se aplican al 40% de las madres. Por lo tanto, se concluyó que el Programa Madre Canguro se manejó en un nivel moderadamente favorable. En este estudio, los autores mencionaron que el método de la madre canguro se desarrolló a nivel de rutina, por lo que el personal estaba poco capacitado en áreas como la higiene, y también hubo quejas sobre la infraestructura, lo que reflejaba que el método era confiable. Sí, pero requiere preparación o capacitación para desarrollarse adecuadamente y mejorar la satisfacción materna (12).

### **2.1.2 Antecedentes Nacionales**

**Solis T, (Lima, 2022)** Realizó la investigación donde el objetivo fue “Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en el método de canguro empleado en la unidad de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz 2022”. La investigación es cuantitativa, aplicada, con niveles pertinentes y estudios transversales. La población fue de 95 profesionales de enfermería del Hospital Víctor Ramos Guardia de Huaraz, donde se administró como instrumentos de recolección de datos el Cuestionario de Nivel de Conocimiento de la Ley Canguro y la Guía de Observación de la Práctica de Enfermería de la Ley Canguro. , arrojando 0.767 y 0.787 para el instrumento. Luego se procesó la información mediante el programa IBM versión SPSS para obtener análisis descriptivos e inferenciales para determinar el alcance de los hallazgos y los coeficientes de correlación entre las dos variables estudiadas (13).

**Cardozo M, (Lima, 2021)**, realizó la investigación cuyo objetivo fue “determinar la relación entre el conocimiento y la actitud de enfermería sobre método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital público de Lima”. La investigación es cuantitativa, básica, descriptiva y relevante; emplea un diseño comercial no experimental. La población es un total de 60 enfermeras que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de un hospital público de Lima en el año 2021. La técnica aplicada fue adecuada tanto para el relevamiento de variables como para el cuestionario utilizado como herramienta de recolección de datos. Los resultados obtenidos se examinaron de forma descriptiva e inferencial, utilizando tablas y gráficos para explicar los niveles de las variables en estudio, de donde se obtuvo que el conocimiento fue regular en un 38% y la actitud fue regular en el 46% por lo que se evidenció una relación directa entre las variables de estudio (14).

**Neuenschwander M, et al. (Arequipa, 2019)** se realizó la investigación donde su objetivo fue conocer el nivel de conocimiento del Método Mamá Canguro en enfermeras del servicio de neonatología de Hospitales MINSA Honorio Delgado y Goyeneche, Arequipa-Perú 2019. El estudio fue un estudio cuantitativo descriptivo, retrospectivo, transversal. Sin muestra la población fue de 46 enfermeras del Hospital del MINSA, donde se administró un cuestionario a las enfermeras sobre su conocimiento del método madre canguro. Entre ellos, los resultados son las características personales, la edad común es entre 36 y 45 años 39.1%, sexo femenino 100%, trabajando en el trabajo 34.8% mayor de 16 años; especialidad 82.6%; 71.7% trabajando en el Hospital Honorio Delgado, 71.8% y 28,2% Trabajo en Goyeneche. Los enfermeros tenían un nivel de conocimiento moderado: 60,90% para el contacto piel con piel, 87,0% para alimentación enfocada en el amamantamiento y 65,20% para estimulación neonatal. El nivel de conocimiento se identificó con edad  $p = 0,926$ , experiencia laboral  $p = 0,579$  y profesión  $p = 0,182$ . No hay relación estadística. Conclusión: La comprensión global del método madre canguro es del 67,40%, el cual se encuentra en un nivel medio(15).

**Pablo R. y Contreras E. (Huánuco 2018)** El autor se planteó como objetivo el determinar el nivel de conocimiento y actitud de la enfermera en la atención inmediata del recién nacido atendidos en el Hospital Materno Infantil de Huánuco Carlos Showing Ferrari Amarilis. La población está compuesta por profesionales de enfermería que trabajan en áreas de punto de atención. El estudio fue prospectivo, correlativo y transversal. Para recopilar información se utilizaron encuestas y pruebas de actitud. Demostró un buen nivel de conocimiento entre los profesionales de enfermería (95%); y se evidenció una relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los profesionales de enfermería en el cuidado neonatal directo, que exhibió alta significación y bajo grado de error alfa (0,05). Hubo evidencia de que los conocimientos y actitudes de los profesionales de enfermería en el cuidado inmediato del recién nacido tuvieron una relación significativa con un valor de p de 0,005 (16).

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1 Teoría de cuidados de Kristen Swanson**

La teoría fue propuesta en 1991 por Kristen Swanson. Los autores ven el cuidado como una forma de educación relacionada con las personas valiosas, con las que las personas sienten un compromiso y una responsabilidad personal. Propone cinco procesos básicos (saber, ser, hacer, realizar y mantener la creencia). Estos conceptos permiten reflexionar sobre la cosmovisión de la enfermería, donde confluyen las dimensiones histórica, antropológica y filosófica de la ciencia enfermera. La teoría apoya la afirmación de que cuidar es un fenómeno central de enfermería, pero no necesariamente una práctica de enfermería (16).

#### **Conceptos principales y definiciones**

**Cuidados:** Un enfoque educativo para conectarse con alguien de valor, con quien uno siente un compromiso personal y una responsabilidad.

**Conocimiento:** Se refiere a la capacidad de las personas para cuidar, teniendo en cuenta los conocimientos experienciales, éticos, personales y estéticos.

**Estar con:** Atención y compromiso personal que conducen a acciones de

enfermería encaminadas a restaurar la salud personal.

**Hacer por:** Condición enfermera-paciente, posibilidad de aumentar o disminuir la prestación de cuidados de acuerdo a las necesidades del paciente.

**Posibilitar:** Es facilitar a otra persona a través de transiciones de la vida y eventos desconocidos, prestando atención a los eventos, informando, explicando, apoyando, validando sentimientos, generando alternativas, pensando en los problemas y brindando retroalimentación.

**Mantener las creencias:** mantener la creencia en la capacidad de la otra persona para superar eventos o transiciones y enfrentar el futuro de manera significativa, tener fe en las habilidades de la otra persona y tenerla en alta estima, mantener una actitud esperanzada, ofrecer optimismo realista y ayudar a encontrar el sentido de ser. aceptado en cualquier situación del lado del cuidador.

### **Metaparadigmas desarrollados en la teoría**

**Persona:** Swanson define a las personas como "seres únicos en el proceso de creación, cuya totalidad es completa cuando se expresan en pensamiento, emoción y comportamiento"; también ve a las personas como personas dinámicas, en crecimiento, espirituales, autorreflexivas que anhelan la conexión. con otros (16).

**Cuidado O Enfermería:** La enfermería es una disciplina basada en el conocimiento empírico, ético, personal y estético derivado de las humanidades, la experiencia clínica y los valores y expectativas personales para brindar un cuidado holístico al paciente (17).

**Salud:** La restauración del bienestar es un proceso de enfermería complejo que restaura la plenitud y la saciedad.

**Entorno:** Swanson define el medio ambiente de una manera situacional. Sostiene que un entorno de atención es "cualquier entorno que afecta o es afectado por un cliente". Identificó múltiples tipos de impactos en el medio ambiente, tales como culturales, sociales, biofísicos, políticos y económicos (17).

### **2.2.2 Teoría de las necesidades humanas de Virginia Henderson**

El Modelo Virginia Henderson se basa en la teoría de las necesidades humanas para la vida y la salud como núcleo de las intervenciones profesionales de enfermería. Según este enfoque, el individuo es un ser completo con componentes espirituales, biológicos, socioculturales y psicológicos que interactúan y se enfocan en maximizar su potencial. Según Henderson, la función principal de la enfermería es ayudar a la persona sana o enferma a mantener y restaurar la salud a aquellas necesidades que puede hacer por sí mismo si posee la fuerza o el conocimiento necesarios. Los profesionales de enfermería deben tener la capacidad de facilitar las actividades de los pacientes para que ganen en independencia (18).

## **23 Marco Conceptual**

### **2.3.1. Prematuridad**

La Organización Mundial de la Salud define el nacimiento prematuro como el nacimiento antes de las 37 semanas a los 259 días de gestación. Asimismo, también consideró a los prematuros tardíos correspondientes a las 34 a 36 semanas (19).

Los recién nacidos que pesan menos de 1 500 g al final del embarazo tienen órganos inmaduros, alta mortalidad y morbilidad, y muchas veces causan secuelas. Estos niños requieren cuidados y nutrición especializados. Las complicaciones más comunes incluyen retraso en el desarrollo, sordera, hernia, muerte súbita y trastornos pulmonares y neurológicos. El costo de la atención de los bebés prematuros es muy alto, sobre todo por las barreras de salud a corto y largo plazo, lo cual es una gran carga para la familia y la sociedad, gracias a los avances tecnológicos actuales estos bebés prematuros, atención adecuada y especializada. se ha hecho posible, con las medidas preventivas establecidas en la atención primaria (20).

### **2.3.2. Método mama canguro**

Según la Organización Mundial de la Salud, el método de la madre canguro es un método eficaz y fácil de aplicar para los bebés prematuros que mantienen contacto piel con piel con sus madres para promover el bienestar y la salud de sus bebés. y recién nacidos a término, cuyas principales características son el contacto piel a piel continuo y la adecuada prolongación entre madre y bebé. El método fue propuesto por los médicos nacionales colombianos Rey y Martínez, quienes desarrollaron una alternativa de cuidado en la incubadora donde los bebés prematuros luchan y necesitan alimentos que los ayuden a crecer (21).

La aplicación de este método tomó casi dos décadas, y no es solo una alternativa al cuidado en incubadora, demostrando que el método madre canguro tiene las ventajas de control de temperatura, lactancia materna, combinación efectiva (incluyendo ambiente, situación clínica, peso corporal y edad gestacional (veintidós).

Asimismo, la Asociación Española de Pediatría afirma que consiste en poner al lactante (a menudo prematuro) en contacto directo con el pecho desnudo de la madre o del padre en "posición canguro" ya sea semidesnudo o sólo en pañal" (ver más abajo). esta condición tanto como sea posible (23).

#### **2.3.2.1 Objetivos del Método Madre Canguro (MMC) (24)**

- Proporcionar opciones alternativas para recién nacidos estables con bajo peso al nacer después de que se hayan adaptado a la vida fuera del útero.
- Iniciar el método en el área hospitalaria y hacer seguimiento en casa.
- Promueve la relación madre-hijo.
- Promueve la producción de leche materna.
- Promover la lactancia materna exclusiva.
- Favorece el desarrollo neuromotor de los recién nacidos.
- Reducir los niveles de ansiedad de los padres.
- Involucrar a los padres en el cuidado y desarrollo de sus hijos.
- Humanizar el trabajo en las unidades de cuidados intensivos.

### **2.3.2.2 Formas de aplicación del método canguro**

De acuerdo a la disponibilidad de recursos de atención en salud (25):

- Método Madre canguro como método de ganancia de peso: Permite un mejor aprovechamiento de los recursos humanos y tecnológicos para promover el vínculo temprano entre la madre y el bebé.
- El Método Madre Canguro utilizado en lugares que no tienen otra alternativa: La madre es utilizada como fuente de calor y alimento, para uso de emergencia en centros de salud sin UCIN antes de trasladar al niño al hospital.
- El Método Madre Canguro en las unidades de cuidado intensivo neonatal: sólo puede aplicarse de manera intrahospitalaria.

### **2.3.2.3 Beneficios del método canguro para el recién nacido (26)**

- Utilice la temperatura corporal de la madre para ayudar a controlar la temperatura del recién nacido para evitar la hipotermia y la hipertermia.
- Prevenir la infección nosocomial y ayudar a mejorar el sistema autoinmune de los recién nacidos.
- Las frecuencias cardíaca y respiratoria se controlan para que coincidan con el ritmo de la madre durante los primeros minutos de vida.
- Reducción de la probabilidad de episodios de apnea.
- Acelera la adaptación metabólica.
- Haga que la duración y la calidad del sueño sean placenteras.
- Como complemento de la lactancia materna para permitir una mejor extracción de la leche para que el calostro suba más rápido, evitando así la pérdida de peso y la hipoglucemia.
- Hace que el bebé se sienta cómodo ya que está en constante contacto con la madre, como si estuviera en el útero.
- Reducción de la duración de la estancia hospitalaria.
- La aplicación después del alta tiene un mejor efecto promotor del desarrollo de los niños.

#### **2.3.2.4. Información básica.**

Son procedimientos ordenados y estandarizados realizados por el personal de enfermería para ayudar al desarrollo y crecimiento integral de los recién nacidos prematuros. La Guía Técnica del Método Madre Canguro sirve como base y guía para que los cuidadores brinden atención previamente investigada y establecida que ha demostrado ser beneficiosa para los bebés prematuros. Se refirió a estas como acciones dadas a la madre durante el método de mama canguro para cuidar adecuadamente al prematuro, las cuales serían realizadas con el apoyo del personal de enfermería, pudiendo así prevenir, mantener y asistir la integridad de la madre. como su hijo (27).

#### **2.3.2.5 Método y Posición:**

El bebé debe colocarse verticalmente sobre el pecho de la madre, en el medio del pecho, en posición ventral para que el contacto sea continuo y no se pierda. Tiene que extenderse y durar más de 1-2 horas. La cabeza de su bebé debe estar girada hacia un lado. Esto será asegurado por el cinturón. Esto ayudará a la madre a mantener una posición relajada y lograr un sueño reparador mientras el niño mantiene la posición canguro (28).

Si la postura de la madre canguro se practica adecuadamente, favorece el funcionamiento normal de la respiración del recién nacido y fortalece la interacción con la madre. Este enfoque continúa mientras la madre y el bebé se sientan cómodos en el hospital y en el hogar, y puede extenderse hasta que los bebés prematuros alcancen el término normal (alrededor de 40 semanas) para ser considerados bebés a término o una vez que alcancen un peso de 2500 gramos (29).

#### **2.3.2.6 Termorregulación.**

Esta es la segunda dimensión que incluye permitir la correcta regulación de la temperatura corporal, por lo mismo gestiona los niveles de calor y frío del organismo. Autorregula la temperatura corporal o actúa como síntoma para indicar alguna condición o anomalía en el organismo, elevando o disminuyendo la temperatura por vasodilatación o vasoconstricción (30).



### **2.3.2.6. Temperatura:**

Mantener la temperatura en un nivel neutro, la temperatura ambiente, es ideal para la salud de los recién nacidos, y las demandas metabólicas para mantener la temperatura deben mantenerse dentro del rango normal de calorías para mantener una temperatura de 36,5 a 37,5 °C. ambiente térmico El rango de temperatura es estrecho, 36,7 a 37,3 °C (31).

### **2.3.2.7. Hipotermia:**

La hipotermia es una emergencia médica que ocurre cuando el cuerpo pierde calor rápidamente, lo que resulta en una temperatura corporal peligrosa, ya que la temperatura normal es de unos 37 grados, mientras que la hipotermia ocurre por debajo de los 35 grados e indica un mal funcionamiento del corazón, el sistema nervioso y otros órganos Un órgano que debería estar funcionando bien. La hipertermia, si no se trata, puede hacer que el corazón y el sistema respiratorio no funcionen correctamente, lo que puede provocar la muerte. Los recién nacidos antes de las 28-29 semanas de edad tienen dificultad para producir calor en respuesta a las bajas temperaturas ambientales. Por eso necesitan mucho calor, que también depende del peso del recién nacido. Durante las primeras 48 horas de vida, estos niños tienen respuestas vasomotoras muy pobres al frío, con vasodilatación, lo que aumenta la respuesta al calor (32).

### **2.3.2.8. Lactancia materna.**

La OMS señaló que la lactancia materna es el método de alimentación correcto, que puede proporcionar la nutrición necesaria para el niño y es un factor importante para el desarrollo y crecimiento del niño, por lo tanto, este tipo de lactancia es eficaz, las madres deben tener buenos hábitos alimentarios y familiares relacionados. Información sobre apoyos y sistemas sociales, especialmente información sanitaria. La lactancia materna exclusiva, por su parte, se produce cuando el bebé se alimenta únicamente con leche materna, ya sea del pecho de la madre o extraída de él, y no recibe ningún otro elemento, ya sea de cualquier tipo líquido o sólido, salvo medidas como el jarabe. soluciones

en emergencias, rehidrátase solo según las indicaciones de su pediatra (33).

Según las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud, al menos durante los primeros seis meses de vida, la leche producida por la madre se considera el alimento básico para cubrir las necesidades nutricionales del recién nacido. Y esta dieta es muy importante para mejorar el estado de los bebés prematuros. La leche materna, por otro lado, está asociada con la maduración física de los bebés prematuros porque es protectora, ayuda a los recién nacidos a combatir y prevenir problemas gastrointestinales y estimula su sistema inmunológico para protegerlos de infecciones comunes. Incluso se ha demostrado que beneficia la recuperación de bebés prematuros. (34).

### **2.3.3 Variable 1: Conocimiento**

Es un conjunto de información almacenada a través del aprendizaje y la experiencia que puede ser comprendida a través de la razón, la naturaleza, las cualidades y las relaciones entre las cosas. Su origen comienza con la percepción sensorial, llega al entendimiento y termina con la racionalidad. Es la relación entre sujeto y objeto (35).

El conocimiento, por su parte, es considerado una virtud en proceso, reflejando la realidad a través de la reproducción del pensamiento humano, el cual está condicionado por diversas leyes sociales y actividades prácticas; la adquisición del ser humano, el conocimiento, la asimilación de diferentes conceptos y la comprensión del mundo, en la que la práctica y el conocimiento modifican el mundo, está subordinada a la naturaleza y las necesidades que presenta el ser humano (36).

Según Tisoc (37), el nivel de conocimiento es: la suma de comportamientos y valores adquiridos y conservados a lo largo de la vida como resultado de la propia práctica y educación. El conocimiento es una meta que sirve a la sociedad ya los individuos y está disponible cuando se necesita.

El conocimiento de los profesionales de enfermería está íntimamente relacionado con la teoría crítica, explicando aquellos elementos que posibilitan

la comprensión de la enfermería crítica en la sociedad, en busca de un paradigma de enfermería liberador en el que la práctica reflexiva y el pensamiento crítico son necesarios. La teoría crítica proporciona una base filosófica para que las disciplinas sociales y humanísticas como la enfermería puedan utilizarla y aplicarla en diferentes áreas de la disciplina (38).

### **2.3.3.1. Conocimiento sobre Método Mamá Canguro**

El conocimiento sobre el método mamá canguro, es un conjunto almacenado de información adquirida a través de la experiencia o el aprendizaje. Se refiere al aprendizaje de los movimientos de los bebés prematuros como técnica; posiciones específicas, duración y beneficios del método madre canguro (38).

### **2.3.3.2 Dimensiones de la variable 1 conocimiento**

#### **Epistemológico**

Es un tipo de actividad psicológica cognitiva, que consiste en emitir juicios en una situación específica, y es el eslabón de la comprensión humana de la racionalidad. Están vinculados por tener metas, objetivos y propósitos claros (39).

**Metodológico:** Codificación y articulación de un lenguaje dado. Facilita formas de recordar, aprender y comunicar, que son principios efectivos para crear nuevos objetos intelectuales (39).

**Técnico:** La actividad científica es el resultado que proporciona una imagen clara de la experiencia humana en diferentes situaciones, funciones, características y comprensión del mundo en el que vive. Aunque esto sea cierto o no se puedan calificar estos resultados, existen dispositivos a partir de los cuales se puede generar conocimiento utilizable (39).

#### **2.3.4. Variable 2 Actitudes**

Es una tendencia o tendencia aprendida a responder de forma característica persistente, ya sea negativa o positiva, que se relaciona con una situación, ya sea un valor, objeto o idea o un grupo de personas. Se considera que es la tendencia de un individuo a rechazar o reconocer un determinado fenómeno o situación, lo que predice el comportamiento que esa persona realizará ante la presencia de un objeto. Ante la presencia de una situación negativa, el curso de acción más común es evitarla, o verla positivamente en cualquier caso (40).

En general, la organización continua de creencias y cogniciones, juzgada como una carga afectiva positiva o negativa sobre un objeto en particular, como un acto coherente de cognición específica del objeto y aspectos relacionados. La actitud, por otro lado, se considera una variable concurrente porque no es directamente observable sino que se ve afectada por las inferencias de lo observable. El cumplimiento ocupacional no es un comportamiento restrictivo preestablecido para cumplir con los requisitos normativos, sino que está directamente relacionado con su potencial para integrarse al mundo, la sociedad, el trabajo y la autotransformación, la práctica y el ejercicio (41).

##### **2.3.4.1. Dimensiones de la variable 2 actitudes**

**Componente conductual:** Se refiere a las acciones y expresiones verbales de una actividad específica, relacionadas con el comportamiento mismo. Un comportamiento es una forma de reaccionar y actuar de cierta manera sobre un objeto. Se mide registrando lo que los individuos dicen que harán, o mejor aún, lo que realmente hacen (42).

Los componentes conductuales incluyen componentes cognitivos y afectivos, que son el resultado de interacciones y mantendrán la consistencia mencionada. Las actitudes consisten en pensamientos y sentimientos acerca de un objeto. A veces existen relaciones inestables entre los componentes de las actitudes, pero hay una tendencia a mantener relaciones estables entre ellos (43).

**Componente afectivo:** Son sentimientos y sensaciones que el sujeto produce en la madre, a favor o en contra del sujeto o de un fin social (p. ej., amamantar).

Es el componente más característico de la actitud, y la madre puede vivir diferentes experiencias relacionadas con la actividad, que pueden ser positivas o negativas. (44).

#### **2.4. Definición de términos básicos**

**Actitud:** Este es el comportamiento que un individuo usa hacia la vida. En este sentido, se puede decir que esa es su forma de ser o su forma de comportarse (41).

**Ansiedad:** Es un sentimiento de miedo, temor e inquietud. Puede hacer que sude, se sienta inquieto y tenso, y tener palpitaciones(44).

**Apatía:** Se define como una pérdida o disminución de la motivación en, al menos, dos de estos tres aspectos: conductas dirigidas a objetivos, actividad cognitiva o expresión emocional, siendo suficiente como para causar una alteración significativa en la vida cotidiana (39).

**Comodidad:** Cosa (normalmente material) que hace la vida más fácil, hace sentirse cómodo o facilita la estancia en un lugar o la realización de ciertas tareas(38).

**Conocimiento:** La capacidad humana de comprender la naturaleza, las cualidades y las relaciones de las cosas a través de la razón (42).

**Enfermera neonatal:** cuya tarea principal es brindar la mejor atención posible a los pacientes. El cuidado debe ser holístico, a través de acciones que apoyen la enfermedad, protejan, promuevan la salud y ayuden a las personas a reintegrarse a la sociedad (37).

**Pecho Canguro:** Es una técnica de lactancia para recién nacidos de bajo peso y/o prematuros basada en el contacto piel a piel entre madre y bebé y los cuidados que brinda en cuanto a alimentación, estimulación y protección. esto (38).

**Responsabilidad:** Es un valor que está en la conciencia de la persona que estudia la Ética sobre la base de la moral. Puesto en práctica, se establece la magnitud de dichas acciones y de cómo afrontarlas de la manera más positiva e integral para ayudar en un futuro (42).

**Sensibilidad:** Es la facultad de un ser vivo de percibir estímulos externos e internos a través de los sentidos. En fisiología, es la función del sistema nervioso

que permite detectar a través de los órganos sensoriales las variaciones físicas o químicas que provienen del interior del individuo o de su medio externo (35).

**Temor:** Es una pasión del ánimo que lleva a un sujeto a tratar de escapar de aquello que considera arriesgado, peligroso o dañoso para su persona. El temor, por lo tanto, es una presunción, una sospecha o el recelo de un daño futuro (36).

**Vocación:** En el sentido etimológico, la vocación es un llamado. Durante mucho tiempo ha designado el llamado a participar de la vida consagrada (37).

### **III. HIPÓTESIS Y VARIABLES**

#### **3.1 HIPÓTESIS**

##### **3.1.1. Hipótesis general**

Existe una relación entre el conocimiento y la actitud del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023.

##### **3.1.2. Hipótesis específica**

Existe una relación entre el conocimiento y la actitud conductual del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023

Existe una relación directa entre el conocimiento y la actitud afectiva del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023.

### 3.1.1 Operacionalización de variable

VARIABLES	Definición Conceptual	Definición operacional	DIMENSIONES	INDICADORES	Ítems	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>Conocimiento</b>	El conocimiento sobre el método mamá canguro es el conjunto de información almacenada que se adquiere a través de vivencias o de aprendizaje". Refiere que es la acción de conocer sobre los recién nacido prematuros como la técnica; posición, duración exacta del método de mamá canguro y beneficios (38).	Información adquirida por las enfermeras del servicio de Neonatología del Hospital Hugo Pesce Pesceto a través de la educación, experiencias, comprensión teórica y práctica sobre el Método Mama Canguro, la misma medida por un instrumento de evaluación.	Factor epistemológico	Objetivo del método Requisitos Tiempo Importancia	1-5	<b>Ordinal</b> Correcto (1) Incorrecto (0)
			Factor metodológico	El método La forma de la lactancia materna Uso de posiciones	6-8	
			Factor técnico	Autopercepción Beneficios Formas de cuidado	9-12	
<b>Actitudes</b>	Es considerada la predisposición del individuo para rechazar o admitir un determinado fenómeno o contexto, lo que predice 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 (40).	Es la predisposición organizada de actuar, pensar, sentir y percibir situaciones definidas, expresadas en patrones de conducta que tienen las enfermeras hacia el método mamá canguro. instrumento: adecuada inadecuada	Conductual	Responsabilidad Vocación Comodidad	1-4	<b>Ordinal</b> Totalmente de acuerdo: 5 De acuerdo: 4 Indiferente: 3 En desacuerdo: 2 Totalmente en desacuerdo: 1
			Afectivo	Apatía Sensibilidad Ansiedad Temor	5-12	



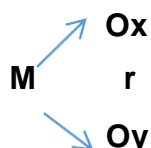
## IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO

### 4.1 Tipo y diseño de investigación

El nivel es el descriptivo correlacional, este tipo de investigación se basa en el análisis del fenómeno objeto de estudio, tratando de caracterizar los puntos principales en particular, que pueden servir de base para investigaciones que requieran un nivel superior, y relacionadas con el mismo. Se pueden encontrar dos fenómenos de investigación El grado de relación que existe entre ellos (45).

Asimismo, el enfoque de la investigación es el cuantitativo, porque siguen procedimientos estadísticos para obtener medidas de variables con el fin de comprender y establecer patrones de comportamiento de las variables (46).

El diseño de investigación es el no experimental y de corte transversal, es aquel que se lleva a cabo sin manipulación deliberada de variables. Se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos que ocurren en el medio natural para luego analizarlos, ocurridos en un tiempo y contexto determinados (46). Es por esto que se representa el siguiente gráfico:



Dónde:

M = Muestra.

O<sub>x</sub> = Conocimiento

O<sub>y</sub> = Actitud

r = relación entre las variables

### 4.2 Método de investigación

Al realizar esta investigación, se utilizará un enfoque hipotético deductivo. Este método se basa en datos generalmente aceptados y efectivos, y se pueden deducir varias suposiciones o resultados a

través del razonamiento lógico (46).

### **4.3 Población y muestra**

#### **4.3.1 Población**

La población estuvo conformada por 40 enfermeras del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023.

#### **4.3.2 Muestra:**

Por ser una cantidad pequeña se trabajó con toda la población de estudio, esto es 40 enfermeras.

### **4.4 Lugar de estudio**

La presente investigación se llevó a cabo en un Hospital de Andahuaylas. Es una institución de referencia nacional, cuya área de influencia directa está circunscrita a la jurisdicción de la Dirección de Salud Apurímac cuenta con los servicios de, cardiología, endocrinología, gastroenterología, pediatría, enfermedades infecciosas y, geriatría y el servicio de neonatología donde se enfocó el estudio.

### **4.5 Técnicas e Instrumentos para la recolección de la información**

#### **4.5.1 Técnica**

Para ambos instrumentos se utilizó la encuesta, que es una técnica que utiliza un conjunto de procedimientos de investigación estandarizados mediante los cuales se recopila y analiza una serie de datos a partir de una muestra representativa de casos de una población o universo más amplio, con el objetivo de explorar, describir, predecir y/o explicar un conjunto de características (45).

#### **4.5.2 Instrumento**

En el caso del instrumento que mide la variable conocimiento sobre método mamá canguro, se utilizó un cuestionario que consta de 12 ítems que considera a las variables; Factor epistemológico, factor metodológico

y factor técnico calificada con una escala dicotómica.

Para la medición de la variable actitud de enfermería sobre el método madre canguro, se utilizó un cuestionario de 12 ítems considerando las dimensiones; conductual y afectiva; con una escala de Likert.

En razón de la validación de los instrumentos, se sometió al juicio de expertos en este caso 5 los cuales evaluaron los instrumentos según pertinencia, relevancia y coherencia, decidiendo que los instrumentos son suficientes.

#### *Validación de juicio de expertos*

<b>Jueces</b>	<b>Veredicto</b>
1	Aplicable
2	Aplicable
3	Aplicable
4	Aplicable
5	Aplicable

Por otro lado la confiabilidad se trata del nivel y eficiencia que tiene un instrumento para obtener información (46). En el estudio, los instrumentos pasaron por una prueba piloto de 15 individuos en donde se procedió con la prueba de kuder Richardson y Alfa de Cronbach donde se obtuvo un resultado del 0.868 para la variable conocimiento y 0.874 para la variable actitud sobre el método madre canguro. En ambos casos los resultados fueron altamente confiables (Ver anexo 4).

#### **4.6 Análisis y procesamientos de datos**

**Análisis Estadístico Descriptivo:** Una vez finalizada la recolección de datos, se codifican las respuestas de las muestras, se establece, procesa y analiza la base de datos a través del programa de estadísticas sociales SPSS versión 25.0, y se generan los resultados de variables y dimensiones, para luego pasar a programas de Word y Excel, tablas y gráficos de barras están diseñados para presentar los resultados y proporcionar una visión descriptiva de las variables estudiadas.

**Análisis Estadístico Inferencial:** En este estudio se utilizaron

investigaciones a profundidad para obtener resultados inferidos, pero principalmente se utilizó la prueba estadística Rho de Spearman, mediante la cual se determinó el nivel de relación que pudiera existir entre las diferentes variables objeto de estudio.

#### **4.7 Aspectos Éticos en Investigación**

**El principio de la justicia:** Todos los participantes son tratados con el debido respeto e igualdad. Los datos obtenidos son reales y únicamente con fines puramente académicos.

**El principio de la autonomía:** Al firmar el consentimiento informado se respeta la voluntad de participación de la muestra.

**El principio de la beneficencia:** Las participantes entienden el propósito de la investigación, que solo contribuye al desarrollo y mejora del servicio.

**El principio de la no maleficencia:** El estudio se realiza únicamente con fines académicos y por lo tanto no afectará a los participantes a través de acciones negligentes que comprometan su integridad. Toda la información recopilada se mantendrá anónima y confidencial.

## V. RESULTADOS

### 5.1 Resultados descriptivos.

TABLA N° 5.1.

**DATOS GENERALES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MÉTODO MAMÁ CANGURO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANDAHUAYLAS HUGO PESCE PESCE TO, APURÍMAC - 2023.**

Datos generales	Frecuencia	Porcentaje
<b>Genero</b>		
Femenino	18	45,00
Masculino	22	55,00
	<b>40</b>	<b>100,00</b>
<b>Edad</b>		
Menor de 25 años	11	27,50
26 a 35 años	9	22,50
36 a 45 años	11	27,50
46 a más	9	22,50
	<b>40</b>	<b>100,00</b>
<b>Años de experiencia</b>		
Menos de 5 años	7	7,00
6 a 10 años	12	12,00
11 a 15 años	51	51,00
16 a más	30	30,00
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,00</b>

*Fuente: Cuestionario de conocimiento*

**Análisis:** En la tabla N° 5.1 se observa que el género que más predomina es el masculino con un 55,0%, mientras que la edad que más sobresale es de 36 a 45 años y menores de 25 años con un 27,70 respectivamente. Asimismo, los años de experiencia que predomina es de 11 a 15 años con un 51,00%

**TABLA N° 5.2.**  
**CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MÉTODO MAMÁ CANGURO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANDAHUAYLAS HUGO PESCE PESCETO, APURÍMAC - 2023.**

Conocimiento	N	%
Bajo	10	25,0
Medio	16	40,0
Alto	14	35,0
Total	40	100,0

*Fuente: Cuestionario de conocimiento*

**Análisis:** En la tabla N° 5.2 se observa que el conocimiento del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023, en un 40.0%(16) presenta un nivel medio, en un 35.0%(14) presentan un nivel alto, pero existe un 25.0%(10) que presenta un conocimiento en un nivel bajo.

**TABLA N° 5.3.**  
**CONOCIMIENTO EN SU DIMENSIÓN FACTOR EPISTEMOLÓGICO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MÉTODO MAMÁ CANGURO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANDAHUAYLAS HUGO PESCE PESCETO, APURÍMAC - 2023.**

Factor epistemológico	N	%
Bajo	9	22,5
Medio	17	42,5
Alto	14	35,0
Total	40	100,0

*Fuente: Cuestionario de conocimiento*

**Análisis:** En la tabla N° 5.3 se observa que el conocimiento en su dimensión factor epistemológico del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023, en un 42.5% (17) presenta un nivel medio, en un 35.0%(14) presentan un nivel alto, pero existe un 22.5%(9) que presenta un nivel bajo.

**TABLA N° 5.4.**  
**CONOCIMIENTO EN SU DIMENSIÓN FACTOR METODOLÓGICO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MÉTODO MAMÁ CANGURO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANDAHUAYLAS HUGO PESCE PESCETO, APURÍMAC - 2023.**

Factor metodológico	N	%
Bajo	11	27,5
Medio	16	40,0
Alto	13	32,5
Total	40	100,0

*Fuente: Cuestionario de conocimiento*

**Análisis:** En la tabla N° 5.4 se observa que el conocimiento en su dimensión factor metodológico del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023, en un 40.0%(16) presenta un nivel medio, en un 32.5%(13) presentan un nivel alto, pero existe un 27.5%(11) que presenta un nivel bajo.

**TABLA N° 5.5.**  
**CONOCIMIENTO EN SU DIMENSIÓN FACTOR TÉCNICO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MÉTODO MAMÁ CANGURO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANDAHUAYLAS HUGO PESCE PESCETO, APURÍMAC - 2023.**

Factor técnico	N	%
Bajo	8	20,0
Medio	20	50,0
Alto	12	30,0
Total	40	100,0

*Fuente: Cuestionario de conocimiento*

**Análisis:** En la tabla N° 5.5 se observa que el conocimiento en su dimensión factor técnico del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023, en un 50.0%(20) presenta un nivel medio, en un 30.0%(12) presentan un nivel alto, pero existe otro 20.0%(8) que presenta un nivel bajo.

**TABLA N° 5.6.**

**ACTITUD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MÉTODO MAMÁ CANGURO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANDAHUAYLAS HUGO PESCE PESCETO, APURÍMAC - 2023.**

<b>Actitud</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Inadecuada	22	55,0
Adecuada	18	45,0
Total	40	100,0

*Fuente: Cuestionario de actitud*

**Análisis:** En la tabla N° 5.6 se observa que la actitud del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023, en un 55.0%(22) presenta un nivel inadecuado y un 45.0%(18) presenta una actitud en un nivel adecuado.

**TABLA N° 5.7.**

**ACTITUD EN SU DIMENSIÓN CONDUCTUAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MÉTODO MAMÁ CANGURO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANDAHUAYLAS HUGO PESCE PESCETO, APURÍMAC - 2023.**

<b>Conductual</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Inadecuada	21	52,5
Adecuada	19	47,5
Total	40	100,0

*Fuente: Cuestionario de actitud*

**Análisis:** En la tabla N° 5.7 se observa que la actitud en su dimensión conductual del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023, en un 52.5%(21) presenta un nivel inadecuado y, en un 47.5%(19) presenta un nivel adecuado.



**TABLA N° 5.8.**

**ACTITUD EN SU DIMENSIÓN AFECTIVO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MÉTODO MAMÁ CANGURO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANDAHUAYLAS HUGO PESCE PESCETO, APURÍMAC - 2023.**

Afectivo	N	%
Inadecuada	20	50,0
Adecuada	20	50,0
Total	40	100,0

*Fuente: Cuestionario de actitud*

**Análisis:** En la tabla N° 5.8 se observa que la actitud en su dimensión afectivo del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023, en un 50.0%(20) presenta un nivel inadecuado y un 50.0%(20) presenta un nivel adecuado.

**TABLA N° 5.9.**

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MÉTODO MAMÁ CANGURO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANDAHUAYLAS HUGO PESCE PESCETO, APURÍMAC - 2023.**

CONOCIMIENTO	ACTITUD				Total	
	INADECUADA		ADECUADA			
	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo	10	25,0%	0	0,0%	10	25,0%
Medio	11	27,5%	5	12,5%	16	40,0%
Alto	1	2,5%	13	32,5%	14	35,0%
Total	22	55,0%	18	45,0%	40	100,0%

*Fuente: Cuestionarios de conocimiento y actitud*

**Análisis:** En la tabla N° 5.9, se observa que el conocimiento es bajo, la actitud en su mayoría es inadecuada en un 25.0%, pero cuando el conocimiento es medio, la actitud en su mayoría es inadecuada en un 27.5%, finalmente cuando el conocimiento es alto, la actitud en su mayoría es adecuada en un 32.5%.

**TABLA N° 5.10.**  
**CONOCIMIENTO Y ACTITUD CONDUCTUAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MÉTODO MAMÁ CANGURO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANDAHUAYLAS HUGO PESCE PESCETO, APURÍMAC - 2023.**

CONOCIMIENTO	CONDUCTUAL				Total	
	INADECUADA		ADECUADA			
	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo	10	25,0%	0	0,0%	10	25,0%
Medio	10	25,0%	6	15,0%	16	40,0%
Alto	1	2,5%	13	32,5%	14	35,0%
Total	21	52,5%	19	47,5%	40	100,0%

*Fuente: Cuestionarios de conocimiento y actitud*

**Análisis:** En la tabla N° 5.10, se observa que el conocimiento es bajo, la actitud conductual en su mayoría es inadecuada en un 25.0%, pero cuando el conocimiento es medio, la actitud conductual en su mayoría es inadecuada en un 25.0%, finalmente cuando el conocimiento es alto, la actitud conductual en su mayoría es adecuada en un 32,5%.

**TABLA N° 5.11.**  
**CONOCIMIENTO Y ACTITUD AFECTIVA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MÉTODO MAMÁ CANGURO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANDAHUAYLAS HUGO PESCE PESCETO, APURÍMAC - 2023.**

CONOCIMIENTO	AFECTIVO				Total	
	INADECUADA		ADECUADA			
	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo	9	22,5%	1	2,5%	10	25,0%
Medio	10	25,0%	10	15,0%	16	40,0%
Alto	1	2,5%	13	32,5%	14	35,0%
Total	21	52,5%	19	47,5%	40	100,0%

*Fuente: Cuestionarios de conocimiento y actitud*

**Análisis:** En la tabla N° 5.11, se observa que cuando el conocimiento es bajo, la actitud afectiva en su mayoría es inadecuada en un 22,5%, pero cuando el

conocimiento es medio, la actitud afectiva en su mayoría es inadecuada en un 25,0%, finalmente cuando el conocimiento es alto, la actitud afectiva en su mayoría es adecuada en un 32,5%.

## 5.2 Resultados inferenciales.

**TABLA N° 5.12**

**PRUEBA DE RHO DE SPEARMAN PARA LA RELACIÓN ENTRE EL  
CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD.**

			Conocimiento	Actitud
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,739**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	40	40
	Actitud	Coefficiente de correlación	,739**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	40	40
**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).				

Según lo observado en la tabla 5.12, podemos asumir que la variable conocimiento está relacionada con la variable actitud, según la correlación de Spearman de 0.739 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula. Lo que indica que a un mayor conocimiento hay una adecuada actitud.

**TABLA N° 5.13.**

**PRUEBA DE RHO DE SPEARMAN PARA LA RELACIÓN ENTRE EL  
CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD CONDUCTUAL.**

			Conocimiento	Conductual
Rho de Spearman	Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,727**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	40	40
	Conductual	Coeficiente de correlación	,727**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	40	40
** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).				

Según lo observado en la tabla 5.13, podemos asumir que la variable conocimiento está relacionada con la dimensión conductual, según la correlación de Spearman de 0.727 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula. Lo que indica que a un mayor conocimiento hay una adecuada actitud conductual.

**TABLA N° 5.14.**

**PRUEBA DE RHO DE SPEARMAN PARA LA RELACIÓN ENTRE EL  
CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD AFECTIVO.**

			Conocimiento	Afectivo
Rho de Spearman	Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,656**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	40	40
	Afectivo	Coeficiente de correlación	,656**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	40	40
** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).				

Según lo observado en la tabla 5.14, podemos asumir que la variable conocimiento está relacionada con la dimensión afectivo, según la correlación de Spearman de 0.656 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula. Lo que indica que a un mayor conocimiento hay una adecuada actitud afectivo.

## VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis y los resultados

#### 6.1.1 Hipótesis general

Existe una relación entre el conocimiento y la actitud del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023.

#### Nivel significancia estadística:

Se trabajó con coeficiente de correlación de Rho de Spearman, que es el estadístico a usar que cuantifica para ver la relación y decir si la relación es importante.

#### Estadística de Prueba:

Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman.

#### Análisis estadístico:

	Coeficiente de correlación	Significación asintótica (bilateral)
Rho de Spearman	,739**	,000

**Fuente:** Datos obtenidos por encuesta

#### Decisión Estadística:

Según el resultado obtenido, existe una relación directa entre el conocimiento y la actitud del profesional de enfermería con un valor  $P=0.000$  menor que 0.05.

#### Conclusión:

Las variables de estudio se asocian de manera directa; por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula.

### 6.1.2 Hipótesis específica 1

Existe una relación entre el conocimiento y la actitud conductual del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023.

#### Nivel significancia estadística:

Se trabajó con coeficiente de correlación de Rho de Spearman, que es el estadístico a usar que cuantifica para ver la relación y decir si la relación es importante.

#### Estadística de Prueba:

Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman.

#### Análisis estadístico:

	Coeficiente de correlación	Significación asintótica (bilateral)
Rho de Spearman	,727**	,000

**Fuente:** Datos obtenidos por encuesta

#### Decisión Estadística:

Según el resultado obtenido, existe una relación directa entre el conocimiento y la actitud conductual del personal de enfermería, con un valor  $P=0.000$  menor que 0.05.

#### Conclusión:

Los elementos de estudio se asocian de manera directa; por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula.

### 6.1.3 Hipótesis específica 2

Existe una relación directa entre el conocimiento y la actitud afectiva del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023.

#### Nivel significancia estadística:

Se trabajó con coeficiente de correlación de Rho de Spearman, que es el estadístico a usar que cuantifica para ver la relación y decir si la relación es importante.

#### Estadística de Prueba:

Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman.

#### Análisis estadístico:

	Coeficiente de correlación	Significación asintótica (bilateral)
Rho de Spearman	,656**	,000

**Fuente:** Datos obtenidos por encuesta

#### Decisión Estadística:

Según el resultado obtenido, una relación directa entre el conocimiento y la actitud afectiva del personal de enfermería con un valor  $P=0.000$  menor que 0.05.

#### Conclusión:

Los elementos de estudio se asocian de manera directa; por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula.



## **6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.**

De acuerdo a los resultados encontrados el conocimiento de las enfermeras respecto al método madre canguro se establecieron en la mayoría con un nivel regular, asimismo en el caso del nivel de la actitud está en su mayoría fue inadecuada, desde el aspecto inferencial se pudo encontrar que las variables se relacionan de manera directa indicando que al mejorar el conocimiento habrá una mejor actitud por parte de los profesionales hacia este método, el cual es un método eficaz y fácil de aplicar para los bebés prematuros que mantienen contacto piel con piel con sus madres para promover el bienestar y la salud de sus bebés. y recién nacidos a término, cuyas principales características son el contacto piel a piel continuo y la adecuada prolongación entre madre y bebé.

Esto resultados concuerdan con el estudio de Solis T, (13). E donde de acuerdo a sus resultados se encontró que el conocimiento del personal de enfermería se relaciona de manera directa con la práctica del personal de enfermería. Similar con el estudio de Cardozo M, (14), donde los resultados obtenidos se examinaron de forma descriptiva e inferencial, utilizando tablas y gráficos para explicar los niveles de las variables en estudio, de donde se obtuvo que el conocimiento fue regular en un 38% y la actitud fue regular en el 46% por lo que se evidenció una relación directa entre las variables de estudio. Pablo R. y Contreras E. (16) donde demostró un buen nivel de conocimiento entre los profesionales de enfermería (95%); y se evidenció una relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los profesionales de enfermería en el cuidado neonatal directo, que exhibió alta significación y bajo grado de error alfa (0,05). Hubo evidencia de que los conocimientos y actitudes de los profesionales de enfermería en el cuidado inmediato del recién nacido tuvieron una relación significativa con un valor de p de 0,005 (16).

Pero también hubo estudios que difieren del resultado encontrado como el de Neuenschwander M, et al. (15) en Arequipa quienes los resultados encontraron que los enfermeros tenían un nivel de conocimiento moderado: 60,90% para el contacto piel con piel, 87,0%

para alimentación enfocada en el amamantamiento y 65,20% para estimulación neonatal. El nivel de conocimiento se identificó con edad  $p = 0,926$ , experiencia laboral  $p = 0,579$  y profesión  $p = 0,182$ . No hay relación estadística (15).

Por otro lado, Enriquez C, (9) mostró que el 66,6% de los cuidadores tenían un nivel moderado de conocimiento del Método de la Ubre Canguro; según la guía, el 33,3% del personal de enfermería obtuvo un nivel más alto nivel de conocimiento El nivel de adopción en los servicios es solo del 32,6%, con limitaciones como la falta de personal, la infraestructura de servicio deficiente y el poco compromiso de las madres. Los resultados mostraron que los cuidadores tenían un nivel moderado de conocimiento del método madre canguro. Sin embargo, debido a los factores antes mencionados, su aplicación es generalmente deficiente (9). Por lo que no se encontró una relación significativa, lo que no concuerda con el presente estudio. Lo que se asemeja con lo hallado por Cerón G, et al. (10) concluyeron que a pesar de la cantidad considerable de recién nacidos prematuros o de bajo peso al nacer, la mayoría consideró que implementar el programa madre canguro de forma ambulatoria significaba mucho trabajo para ellos.

Por su parte Rodríguez A. (11) Concluyó que la aplicación del método de la madre canguro era defectuosa al igual el conocimiento. Existiendo una relación significativa lo que se asemeja al estudio pero no en cuanto al nivel de los factores estudiados, porque el presente en su mayoría obtuvo niveles regulares. Por su parte Herrera L. (12) evidenció que el método de la madre canguro se desarrolló a nivel de rutina, por lo que el personal estaba poco capacitado en áreas como la higiene, y también hubo quejas sobre la infraestructura, lo que reflejaba que el método era confiable. Sí, pero requiere preparación o capacitación para desarrollarse adecuadamente y mejorar la satisfacción materna (12).

Lo que indica que el método madre canguro es un método efectivo y de bajo costo pero requiere de tiempo el cual el personal de enfermería no tiene, por la alta carga de trabajo que se manifiesta en las instituciones de

salud, así que mejorar los conocimientos una opción que debe ser reforzada con una adecuada administración y priorización de los tiempos para poder obtener una mejor práctica a la hora de aplicar este beneficioso método en la salud de los recién nacidos.

### **6.3. Responsabilidad Ética de acuerdo con los reglamentos vigentes.**

Los principios éticos que se consideraron en el estudio fueron el principio de Autonomía, puesto que cada participante de la muestra del personal de enfermería en él se estudió lo hizo de forma voluntaria con el fin de mejorar conocimiento y actitud frente al uso del método mama canguro, esto manteniendo la confidencialidad de los datos.

Asimismo, se consideró el principio de beneficencia; debido a que el estudio en un contexto social busca beneficiar al profesional en cuanto a al manejo que tenga sobre el método mama canguro, lo cual es esencial en el desarrollo del servicio de neonatología.

Otro principio considerado es el de no maleficencia; que como en toda investigación de índole social no se busca perjudicar a la institución ni a la muestra elegida ya que se respeta la privacidad de los datos, así como buscar crear conocimiento a partir de lo observado.

Finalmente se consideró el principio de justicia; en el marco de la atención de salud, se refiere generalmente a lo que los filósofos denominan "justicia distributiva", es decir, la distribución equitativa de bienes escasos en una comunidad. Justicia significa, a fin de cuentas, dar a cada quien lo suyo, lo merecido, lo propio, lo necesario, y en este estudio se les atendió de manera equitativa a todos los profesionales de enfermería.

Asimismo, el presente trabajo busca aportar en la concientización de la importancia de mejorar los conocimientos y actitudes del personal de enfermería para la promoción del método madre canguro en el servicio de neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac.

## VII. CONCLUSIONES

- Se determinó que existe una relación directa entre el conocimiento y la actitud del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023, según la correlación de Spearman de 0.739, con una significancia del 0.000.
- Se identificó que existe una relación directa entre el conocimiento y la actitud conductual del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023, según la correlación de Spearman de 0.727, con una significancia del 0.000.
- Se identificó que existe una relación directa entre el conocimiento y la actitud afectiva del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023, según la correlación de Spearman de 0.656, con una significancia del 0.000.

## VIII. RECOMENDACIONES

- A la jefa de enfermería del servicio de neonatología y profesional de enfermería del servicio de neonatología, desarrollar talleres instructivos para el personal de enfermería, sobre el método madre canguro además de resaltar la importancia de este método para reducir los costos y el riesgo en el cuidado del recién nacido, además de fomentar otras actividades como parte de su beneficio como es el caso del contacto precoz y las lactancia materna.
- A la jefa de enfermería del servicio de neonatología y a los profesionales de enfermería darle mayor prioridad a la práctica del método madre canguro, con el fin de generar un mejor atención y beneficiosa para la madre y el recién nacido y así fomentar resultados positivos durante su estancia que se enfoque en aportar una mayor conexión entre madre e hijo que favorezca principalmente a la salud del niño.
- A los profesionales de enfermería del servicio de neonatología seguir investigando sobre los beneficios del método madre canguro, y fomentar su aplicación en los servicios de neonatología con el fin de favorecer la salud del neonato y reducir los costos por complicaciones en estos servicios.

## IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rao SPN, Minckas N, Medvedev MM, Gathara D, Y N P, Seifu Estifanos A, et al. Small and sick newborn care during the COVID-19 pandemic: global survey and thematic analysis of healthcare providers' voices and experiences. *BMJ Glob Health* [Internet]. 2021;6(3):e004347. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1136/bmjgh-2020-004347>
2. Organización Mundial de la Salud. Un nuevo estudio revela los riesgos a que expone separar a los recién nacidos de sus madres durante la pandemia de COVID-19 [Internet]. 2022. [citado el 14 de Enero de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/16-03-2021-new-research-highlights-risks-of-separating-newborns-from-mothers-during-covid-19-pandemic>
3. WHO. Kangaroo mother care started immediately after birth critical for saving lives, new research shows. [Internet]. 2021 [citado el 14 de Enero de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/news/item/26-05-2021-kangaroo-mother-care-started-immediately-after-birth-critical-for-saving-lives-new-research-shows>
4. Zhang B, Duan Z, Zhao Y, Williams S, Wall S, Huang L, et al. Intermittent kangaroo mother care and the practice of breastfeeding late preterm infants: results from four hospitals in different provinces of China. *Int Breastfeed J* [Internet]. 2020 [citado el 14 de Enero de 2023] ;15(1):64. Disponible en: <https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13006-020-00309-5>
5. Almutairi WM. Survey of skin-to-skin contact with obstetrics and pediatric nurses. *Nurs Rep* [Internet]. 2022 [citado el 14 de Enero de 2023];12(1):13-21. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2039-4403/12/1/2/htm>
6. Silva R, Cechetto F, Riegel F. Beneficios del método canguro para la lactancia materna. *Rev Enferm Atenção à Saúde* [Internet]. 2021 [citado el 14 de Enero de 2023] ;10(1). Disponible en:

<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/07/1281843/beneficios-del-metodo-canguro.pdf>

7. Ministerio de salud. Minsa implementará método canguro en hospitales a nivel nacional para atender a bebés prematuros y/o de bajo peso al nacer [Internet]. 2022. [citado el 14 de Enero de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/618610-minsa-implementara-metodo-canguro-en-hospitales-a-nivel-nacional-para-atender-a-bebes-prematuros-y-o-de-bajo-peso-al-nacer>
8. Díaz Jacanamijoi R, Romero Quiñones D. Método canguro aplicado por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátrica y neonatal. Salud, Arte y Cuidado [Internet]. 15 de julio de 2020 [citado el 14 de Enero de 2023];13(1):51-6. Disponible en: <https://revistas.uclave.org/index.php/sac/article/view/3498>
9. Enríquez J. Evaluación de conocimiento sobre el método madre-canguro, profesionales de enfermería del servicio de neonatología, hospital San Vicente de Paúl 2019. 2020. [citado el 14 de Enero de 2023] Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/10326>
10. Cerón A, Rivera M, Gómez 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. 2019 [citado el 28 de abril de 2023]; Disponible en: <http://repository.unipiloto.edu.co/handle/20.500.12277/6355>
11. Rodríguez A. Conocimientos, actitudes y prácticas del personal médico y de enfermería sobre el Método Familia Canguro en el área materno infantil y emergencias del Hospital Departamental, Hospitales Primarios y Casas Maternas en el SILAIS Nueva Segovia durante el año 2018 [Tesis]. Csuca. 2019. [citado el 28 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositoriosiidca.csuca.org/Record/RepoUNANM13695>
12. Solís L. Nivel de conocimiento y práctica de la enfermera en el método canguro empleado en la unidad de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz 2022. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022.

- [citado el 28 de abril de 2023]. Disponible en:  
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7903>
13. Cardozo C. Conocimiento y actitud del profesional de enfermería sobre método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital público de Lima, 2021. Universidad Peruana Unión; 2021. [citado el 28 de abril de 2023]. Disponible en:  
<https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/5331>
  14. Neuenschwander PI, Yupanqui LM. Nivel de conocimientos del método mamá canguro en enfermeras del servicio de neonatología, en hospitales Minsa Honorio Delgado y Goyeneche, Arequipa - Perú - 2019. 2021 [citado el 28 de abril de 2023]; Disponible en:  
[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNSA\\_d1ab81d7c0038076abc3ebfe43383c6](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNSA_d1ab81d7c0038076abc3ebfe43383c6)
  15. Pablo R, Contreras E. Nivel de conocimiento y actitud de las enfermeras(os) en la atención inmediata del recién nacido en el Hospital Materno Infantil “Carlos Showing Ferrari” 2018. 2019 [citado el 28 de abril de 2023]; Disponible en:  
<https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/6713>
  16. Rodríguez V., Valenzuela S. Teoría de los cuidados de Swanson y sus fundamentos, una teoría de mediano rango para la enfermería profesional en Chile. *Enferm. glob.* [Internet]. 2012 Oct [citado 2023 Abr 29]; 11(28): 316-322. Disponible en:  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412012000400016&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412012000400016&lng=es).
  17. Beristain I, Álvarez A, Huerta M, Casique L. Teoría de los cuidados de Kristen Swanson: revisión de literatura. *Sanus* [Internet]. 2022 [citado 2023 Abr 28]; 7: e212. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-60942022000100102&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-60942022000100102&lng=es).
  18. Hernández C. El modelo de Virginia Henderson en la práctica enfermera. Universidad de Valladolid; 2016. [citado 2023 Abr 28]; Disponible en:  
<https://uvadoc.uva.es/handle/10324/17711>



19. Organización Mundial de la Salud. Nacimientos prematuros [Internet]. OMS; 2022 [citado el 28 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
20. Rellan S, Garcia C. Paz M. El recién nacido prematuro [Internet]. Aeped.2015. [citado el 28 de abril de 2023]. Disponible en: [https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/8\\_1.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/8_1.pdf)
21. Organización Mundial de la Salud. La OMS recomienda el contacto inmediato de piel con piel para lograr la supervivencia de los bebés pequeños y prematuros [Internet]. Paho. 2022 [citado el 28 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/15-11-2022-oms-recomienda-contacto-inmediato-piel-con-piel-para-lograr-supervivencia-bebes>
22. García M. El Método Canguro en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales. Beneficios en prematuros. 2017. [citado el 28 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/handle/11531/33040>
23. Cardozo C. Conocimiento y actitud del profesional de enfermería sobre método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital público de Lima, 2021. Universidad Peruana Unión; 2021. [citado el 28 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/5331>
24. IMSS. Con el programa Mamá Canguro, IMSS fortalece vínculo madre e hijo a través de la leche materna [Internet]. 2018 [citado el 28 de abril de 2023]. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/prensa/archivo/201908/257>
25. Cruz R. El método canguro en las unidades de Neonatología [Internet]. Campus Vygon. 2021 [citado el 28 de abril de 2023]. Disponible en: <https://campusvygon.com/metodo-canguro-ucin/>
26. Silva R, Cechetto F, Riegel F. Benefícios do método canguru para o aleitamento materno. Rev Enferm Atenção à Saúde [Internet]. 2021;10(1). Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/07/1281843/beneficios-del-metodo->

canguro.pdf#:~:text=Resultados%3A%20los%20beneficios%20del%20M%C3%A9todo,succi%C3%B3n%20y%20producci%C3%B3n%20de%20l eche.

27. Asociación Española de Pediatría. Método madre/padre canguro [Internet]. Aeped. 2015 [citado el 28 de abril de 2023]. Disponible en: <https://enfamilia.aeped.es/edades-etapas/metodo-madrepadre-canguro>
28. Asociación Española de Pediatría. Recomendaciones sobre lactancia materna del Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría [Internet]. Aeped. 2018 [citado el 28 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/lactancia-materna/documentos/recomendaciones-sobre-lactancia-materna>
29. Barnier V. Trabajo de indagación para un programa pedagógico interdisciplinar de estimulación prenatal dirigido a madres en periodo de gestación : desarrollo sensorial a través del fortalecimiento del vínculo afectivo. Pontificia Universidad Javeriana; 2019. 2018 [citado el 28 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/47126>
30. Rojas J. Relación entre conocimientos y cuidados de enfermería sobre termorregulación en el neonato prematuro de la UCIN de un hospital del departamento de Junín 2021. Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. [citado el 28 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5331>
31. Balest AL. Hipotermia en recién nacidos [Internet]. Manual MSD versión para profesionales. [citado el 28 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/professional/pediatr%C3%ADa/problemas-perinatales/hipotermia-en-reci%C3%A9n-nacidos>
32. Mayo Clinic. Hipotermia [Internet] 2022 [citado el 28 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hypothermia/symptoms-causes/syc-20352682>
33. Organización Mundial de la Salud. Lactancia Materna: La Guía De Vida. New York, NY: Alpha Books; 2002. [Internet] 2022 [citado el 28 de abril de

- 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1)
34. Asociación Española de Pediatría. Área de lactancia materna [Internet]. 2018 [citado el 28 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/lactancia-materna>
35. Vilatuña F, Guajala D, Pulamarín J. J, , Ortiz W. Sensación y percepción en la construcción del conocimiento. Sophia, Colección de Filosofía de la Educación [Internet]. 2012; (13):123-149. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=441846102006>
36. Cardozo C. Conocimiento y actitud del profesional de enfermería sobre método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital público de Lima, 2021. Universidad Peruana Unión; 2021. [citado el 28 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/5331>
37. Tisoc J. Nivel de conocimiento en pacientes afectados de tuberculosis en el Centro de Salud María Teresa de Calcuta. Enero - Junio 2015. Universidad Ricardo Palma; 2016. [citado el 28 de abril de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/467>
38. Sánchez J, Aguayo C, Galdames L. Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría crítica. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2017 [citado el 28 de abril de 2023]; 33 (3) Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2091>
39. Calsin M, Silva H. Conocimientos y actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuros. servicio de intermedio neonatal del instituto nacional materno perinatal-Lima, 2020. Universidad Autónoma de Ica; 2021. [citado el 28 de abril de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.autonomaieica.edu.pe/handle/autonomaieica/908>
40. Chicaiza T, Carolina D. Nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre el método madre canguro en recién nacidos prematuros del área de neonatología del hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social-

- Ibarra. 2017. [citado el 14 de noviembre de 2022]. Disponible en:  
<http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/6817>
41. Da LJ, Leite J, Scochi C, da Silva L, da Silva T. Nurses' adherence to the Kangaroo Care Method: support for nursing care management. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 2015;23(3):483-90. Disponible en:  
<https://www.scielo.br/j/rlae/a/VLWhWgQDXYddcTH3Fn45Xw/?format=pdf&lang=es>
42. Aurora P, Villalba J. Actitudes [citado el 28 de abril de 2023]. Disponible en:  
[http://www.uttecam.edu.mx/1\\_estudiantes/tutorias/apoyo/Inf\\_Actitudes.pdf](http://www.uttecam.edu.mx/1_estudiantes/tutorias/apoyo/Inf_Actitudes.pdf)
43. 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. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020. [citado el 28 de abril de 2023]. Disponible en:  
<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/12320>
44. Adisasmita A, Izati Y, Choirunisa S, Pratomo H, Adriyanti L. Kangaroo mother care knowledge, attitude, and practice among nursing staff in a hospital in Jakarta, Indonesia. *PLoS One* [Internet]. 2021;16(6):e0252704. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0252704>
45. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de Investigación. Sexta. Editores MG-HI, editor. México; 2014.
46. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. Tercera. Perú; 2013.

# ANEXOS

## Anexo 1

### Matriz de consistencia

**TÍTULO:** CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MÉTODO MAMÁ CANGURO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANDAHUAYLAS HUGO PESCE PESCE TO, APURÍMAC - 2023.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	Operacionalización de variables	METODOLOGÍA	Población y Muestra	Técnicas e Instrumento
<p><b>Problema general:</b> ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023.</p>	<p><b>Hipótesis general:</b> Existe una relación entre el conocimiento y la actitud del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023.</p>	<p><b>Variable 1:</b> Conocimiento</p> <p><b>Dimensiones:</b> Factor epistemológico Factor metodológico Factor técnico</p> <p><b>Variable 2:</b> Actitudes</p> <p><b>Dimensiones:</b> Conductual Afectivo</p>	<p><b>Método:</b> Enfoque cuantitativo</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental transversal</p> <p>Según Hernández y Mendoza.</p>	<p><b>Población:</b> 40 enfermeras del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023.</p> <p><b>Muestra:</b> 40 enfermeras del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023.</p>	<p><b>Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento(s):</b> Cuestionario</p>
<p><b>Problemas específicos:</b> • ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud conductual del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas</p>	<p><b>Objetivos específicos:</b> Identificar la relación entre el conocimiento y la actitud conductual del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas</p>	<p><b>Hipótesis específicas:</b> Existe una relación entre el conocimiento y la actitud conductual del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas</p>				

<p>Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud afectiva del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023?</li> </ul>	<p>Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar la relación entre el conocimiento y la actitud afectiva del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023.</li> </ul>	<p>Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023</p> <p>Existe una relación directa entre el conocimiento y la actitud afectiva del profesional de enfermería sobre método mamá canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, Apurímac - 2023.</p>				
---	--	--	--	--	--	--

## Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos

### CUESTIONARIO PARA EVALUAR “Conocimiento del profesional de enfermería sobre método Mamá Canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, APURIMAC - 2023”



#### **Introducción:**

El presente cuestionario tiene como objetivo determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sobre el método mama canguro (MMC) que tienen las enfermeras.

Este instrumento es de carácter anónimo y los resultados obtenidos se utilizarán sólo con fines de investigación. Consta de tres partes, una primera con datos generales, la segunda que mide conocimientos de MMC y una tercera que mide la actitud hacia el MMC. Se le agradece por su participación.

#### **Instrucciones:**

A continuación, le presentamos una serie de enunciados los cuales usted leerá atentamente y completará o marcará con un aspa la respuesta que usted considere adecuada.

#### **I. DATOS GENERALES**

##### **1. Genero**

- a) Femenino ( )
- b) Masculino ( )

##### **2. edad**

- a) Menos de 25 años ( )
- b) 26 a 35 años ( )
- c) 36 a 45 años ( )
- d) 46 a más ( )

##### **3. años de experiencia**

- a) Menos de 5 años ( )
- b) 6 a 10 años ( )
- c) 11 a 15 años ( )
- d) 16 a más ( )



## II. DATOS RELACIONADOS AL CONOCIMIENTO

### Dimensión 1: Factor epistemológico

#### Objetivo del método mama canguro

- 1) ¿En qué se define técnica mamá canguro?
  - a) En mantener al prematuro en brazos de la madre, proporcionar leche materna exclusiva.
  - b) En mantener al prematuro en contacto piel a piel sobre el pecho de la madre, proporcionándole lactancia materna, y el acercamiento entre madre-hijo.
  - c) En mantener al prematuro desnudo en el pecho de la madre, dándole leche en polvo.
  - d) No sabe.
  
- 2) Cual es el Objetivo de la técnica de mama canguro?
  - a) Estar con el recién nacido todo el día brindándole calor y leche materna.
  - b) Mantener al recién nacido en el pecho materno en un tiempo determinado y ayudar en la lactancia materno y promover el afecto entre los padres.
  - c) Ayudar a la Enfermera en el cuidado del recién nacido
  - d) No sabe

#### Requisitos

- 3) ¿Cuáles son los requisitos que deben tener en cuenta las madres para al 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.  
Poseer un buen estado de salud.  
Asistir puntualmente al horario establecido.
  - c) Todas las anteriores son correctas.

#### Tiempo de nacido

##### Conocimiento Del Programa Mama Canguro

- 1) Se considera prematuro, a todo niño nacido:
  - a) A los 9 meses de Gestación, con un peso mayor de 2.500gr.
  - b) Entre de los 8 y 9 meses de Gestación, peso casi siempre menos de 2.500 gr.
  - c) Antes de los 8 meses de Gestación, con un peso menor de 2.000 gr.
  - d) No sabe

#### Importancia

- 5) La técnica mamá canguro en el prematuro es importante ¿Por qué?
- a) Porque, la madre brinda amor, calor, lactancia materna y estímulo al prematuro.
  - b) Porque, la madre solo extrae leche materna y puede verlo por la incubadora
  - c) Porque, la madre solo brinda estímulos al prematuro.
  - d) No sabe

## **Dimensión 2: Factor metodológico**

### **El método**

- 6) La posición adecuada para el contacto piel a piel es:
- a) Él bebe debe estar en posición vertical entre el pecho de la madre.
  - b) Él bebe debe ser cubierto con una manta suave para su protección.
  - c) La cabeza del bebe debe estar hacia un costado (derecha o izquierda)
  - d) Todas las anteriores.

### **La forma de la lactancia materna**

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

### **Uso de posiciones adecuadas**

- 8) ¿Cuáles son las ventajas que ofrece la técnica Mamá Canguro hacia el Prematuro?
- a) El contacto piel a piel temprana, continúa y prolongada, favorece a la lactancia
  - a) materna y brinda estimulación, calor y amor.
  - b) Cuando permanece más tiempo en el hospital, aumenta el riesgo de enfermarse, contacto piel a piel temprana, continua y prolongada,
  - c) Cuando se inicia y termina en el hospital.
  - d) No sabe

## **Dimensión 3: Factor técnico**

## **Autopercepción**

9) La técnica mamá canguro favorece el vínculo afectivo madre e hijo prematuro a través de:

- a) El Contacto piel a piel, lactancia materna y la estimulación temprana.
- 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

## **Beneficios**

10) La técnica Mama Canguro proporciona Beneficio: ¿A quién?

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

11) ¿Cuáles son los beneficios de la técnica Mama Canguro para los padres?

- a) Aumentar la confianza en el cuidado del recién nacido.
- b) favorece al apego, a los lazos afectivos y el amor entre el recién nacido y los padres.
- c) Los padres ayudan a la estimulación temprana.
- d) Todas las anteriores.

## **Formas de cuidado**

12) ¿Cuáles son los cuidados que debe tener en cuenta las madres en la técnica mamá canguro?

- a) Llegar al hospital bañada, colocarse la bata y colocar al bebe 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.
- c) c), colocarse la bata, colocar al bebe desnudo directamente en el pecho y arrullarlo dándole frases de amor.
- e) No sabe.



**CUESTIONARIO “actitud del profesional de enfermería sobre método Mamá Canguro del Servicio de Neonatología del Hospital Andahuaylas Hugo Pesce Pesceto, APURIMAC - 2023”**

**Introducción:**

El presente cuestionario tiene como objetivo determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sobre el método mama canguro (MMC) que tienen las enfermeras.

Este instrumento es de carácter anónimo y los resultados obtenidos se utilizarán sólo con fines de investigación. Consta de tres partes, una primera con datos generales, la segunda que mide conocimientos de MMC y una tercera que mide la actitud hacia el MMC. Se le agradece por su participación.

**Instrucciones:**

**actitud hacia el método madre canguro**

Para cada enunciado encontrará 5 posibilidades, de las cuales usted marcará una de ellas, la que usted considere adecuada.

- Totalmente de acuerdo: 5
- De acuerdo: 4
- Indiferente: 3
- En desacuerdo: 2
- Totalmente en desacuerdo: 1

N°	Ítems	1	2	3	4	5
<b>Conductual</b>						
1	Usted considera que el brindar cuidados en el método mama canguro es una inclinación natural a su persona.					
2	Usted considera que realizar el método mama canguro genera malestar en el profesional enfermero.					
3	Usted considera que la responsabilidad profesional del enfermero es realizar el método mama canguro y que debe estar en primer lugar.					
4	Usted considera que tiene derecho a rechazar la atención en el método mama canguro.					
<b>Afectivo</b>						
5	Usted considera que manifestar sensibilidad ante el paciente muestra vulnerabilidad profesional ante el equipo de salud.					

6	Usted opina que para no comprometerse emocionalmente con el neonato prematuro y su madre es importante mantener un límite afectivo.					
7	Usted considera que en el trabajo al realizar el método mama canguro se hace presente a menudo la carencia de entusiasmo relacionado a la imposibilidad de cura a pesar del esfuerzo profesional.					
8	Usted considera que el brindar cuidados en el método mama canguro genera temor porque se instala en nuestros sentimientos la idea de sufrimiento.					
9	Usted considera que la experiencia de acompañar a realizar el método mama canguro genera inquietud profesional.					
10	Al realizar la atención en el método mama canguro ayuda a su recuperación del neonato prematuro					
11	Usted busca permanentemente nuevas técnicas de cuidados en el método mama canguro para ayudar a la pronta recuperación del neonato prematuro.					
12	Usted considera que los conocimientos que posee la madre sobre el método mama canguro ayudan a planificar los cuidados de su bebé prematuro					

### Anexo 3: Base de datos

**Variable conocimiento**

ENCUESTADOS	DATOS GENERALES			FACTOR EPISTEMOLÓGICO					FACTOR METODOLÓGICO			FACTOR TÉCNICO			
	Genero	Edad	Años de experiencia	A01	A02	A03	A04	A05	A06	A07	A08	A09	A10	A11	A12
1	2	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	4	3	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	2	4	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0
4	1	3	2	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
5	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
7	1	2	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0
8	1	4	4	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
9	2	2	4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
10	2	4	3	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1
11	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
12	2	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1
13	1	3	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
14	2	1	4	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1
15	1	1	3	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
16	1	3	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1

17	1	1	4	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0
18	1	3	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0
19	2	3	4	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0
20	2	2	4	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1
21	2	3	3	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0
22	2	3	4	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1
23	1	1	4	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
24	2	2	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0
25	1	2	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26	1	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
27	1	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
28	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
29	2	4	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
30	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0
31	2	3	2	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1
32	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
33	2	2	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0
34	2	3	2	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0
35	2	2	2	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0
36	2	2	4	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
37	2	1	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
38	1	4	3	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0
39	2	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40	2	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Variable actitud

ENCUESTADOS	CONDUCTUAL				AFECTIVO							
	B01	B02	B03	B04	B05	B06	B07	B08	B09	B10	B11	B12
1	3	3	5	5	4	4	5	5	4	4	3	3
2	4	5	4	3	4	4	5	5	4	3	5	4
3	3	3	4	5	3	4	5	5	3	4	3	4
4	4	5	5	5	4	3	5	5	3	5	5	5
5	5	5	3	5	4	4	5	3	3	3	4	4
6	4	5	5	4	4	3	3	4	3	3	4	4
7	5	5	4	5	5	3	5	4	5	3	3	5
8	5	5	3	5	4	4	5	4	4	3	3	5
9	5	4	4	4	5	3	3	3	3	4	5	4
10	4	3	5	4	5	5	3	3	3	4	5	3
11	4	4	5	5	4	5	4	3	3	4	3	4
12	3	3	4	4	4	3	3	4	3	3	3	4
13	3	1	4	2	1	1	1	1	5	4	2	1
14	5	2	5	4	5	2	4	1	2	4	4	2
15	3	5	1	4	4	4	5	4	1	4	4	4
16	5	2	2	2	1	4	3	2	2	4	2	3
17	3	1	1	4	1	1	2	5	2	3	4	2
18	3	5	3	3	5	3	3	3	3	5	1	2
19	4	1	3	1	2	4	3	5	1	2	5	2
20	1	5	2	1	1	5	2	2	1	4	4	5



21	3	3	5	4	3	5	5	5	4	3	5	3
22	2	3	3	3	4	4	4	5	3	5	2	2
23	1	1	5	4	3	3	1	3	5	1	1	2
24	3	1	3	5	1	3	1	2	3	3	2	2
25	3	5	3	2	4	2	3	2	1	3	4	2
26	3	5	3	3	3	1	2	5	4	5	1	2
27	2	1	5	3	3	1	3	1	4	1	2	5
28	2	2	5	4	2	3	2	3	5	1	1	5
29	2	3	2	3	1	3	1	1	2	3	2	2
30	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	3	2
31	2	1	1	3	2	2	2	3	3	1	1	3
32	2	3	3	1	3	2	2	2	2	2	1	3
33	3	3	1	3	3	1	1	3	3	3	3	2
34	3	3	1	3	3	2	1	3	3	3	1	2
35	2	3	1	3	3	1	1	1	2	2	1	1
36	1	1	2	1	2	1	3	2	3	2	3	1
37	3	2	2	1	1	1	3	2	2	2	1	2
38	1	3	3	3	1	2	2	3	3	1	2	3
39	3	2	3	3	2	2	3	3	1	2	3	1
40	3	1	3	1	2	2	2	2	3	1	2	3

**Anexo 4:**  
**Confiabilidad de los instrumentos**

**Confiabilidad conocimiento  
Kuder Richardson**

	PREGUNTAS o ÍTEMS											
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>6</b>
<b>p</b>	<b>0,40</b>	<b>0,47</b>	<b>0,47</b>	<b>0,47</b>	<b>0,40</b>	<b>0,40</b>	<b>0,40</b>	<b>0,60</b>	<b>0,53</b>	<b>0,47</b>	<b>0,47</b>	<b>0,40</b>
<b>q</b>	<b>0,60</b>	<b>0,53</b>	<b>0,53</b>	<b>0,53</b>	<b>0,60</b>	<b>0,60</b>	<b>0,60</b>	<b>0,40</b>	<b>0,47</b>	<b>0,53</b>	<b>0,53</b>	<b>0,60</b>
<b>p.q</b>	<b>0,24</b>	<b>0,25</b>	<b>0,25</b>	<b>0,25</b>	<b>0,24</b>	<b>0,24</b>	<b>0,24</b>	<b>0,24</b>	<b>0,25</b>	<b>0,25</b>	<b>0,25</b>	<b>0,24</b>

<b>K</b>	<b>12</b>
<b>k-1</b>	<b>11</b>
<b>Σ p.q</b>	<b>2,93</b>
<b>St<sup>2</sup></b>	<b>14,410</b>

<b>KR20</b>	<b>0,868834</b>
-------------	-----------------

## Confiabilidad actitud

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	15	100,0

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,874	12

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
B01	40,40	71,543	,430	,871
B02	40,73	60,781	,754	,851
B03	40,33	69,381	,426	,872
B04	40,33	61,238	,819	,847
B05	40,47	67,552	,576	,864
B06	41,13	63,267	,701	,855
B07	40,53	61,267	,757	,851
B08	41,00	60,429	,701	,855
B09	41,07	76,495	,070	,888
B10	40,87	74,410	,268	,878
B11	40,67	73,810	,222	,882
B12	40,87	59,410	,862	,843