

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



**“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LAS MADRES SOBRE EL MÉTODO MADRE CANGURO, SERVICIO INTERMEDIO NEONATAL, HOSPITAL DE APOYO II-2 SULLANA, 2023”**

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

**AUTORAS**

URBINA SOBRINO, NELIDA DEL PILAR  
PEÑA HERRERA, ANNIE MARIE  
HUERTAS BARBA, CECILIA TATIANA

LINEA DE INVESTIGACIÓN:  
ENFERMERÍA NEONATOLOGÍA

**Callao, 2023**

**PERÚ**



## Document Information

---

Analyzed document	HUERTAS - PEÑA - URBINA - URKUND.docx (D172699317)
Submitted	2023-08-10 04:46:00
Submitted by	
Submitter email	cthuertasb@unac.edu.pe
Similarity	8%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com

## Sources included in the report

---

### Universidad Nacional del Callao / URKUND INFORME DE TESIS CURO, BENDEZU final 31-7-23 (1).docx

SA

Document URKUND INFORME DE TESIS CURO, BENDEZU final 31-7-23 (1).docx (D172536357)  
Submitted by: eri\_19bt@hotmail.com  
Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com

 17

### Universidad Nacional del Callao / ENFERMERÍA SOBRE MÉTODO MAMÁ CANGURO UNAC 16.5.23.docx

SA

Document ENFERMERÍA SOBRE MÉTODO MAMÁ CANGURO UNAC 16.5.23.docx (D169898495)  
Submitted by: mily15qt@gmail.com  
Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com

 1

### Conocimientos y actitudes de los beneficios del plan canguro para la lactancia.pdf

SA

Document Conocimientos y actitudes de los beneficios del plan canguro para la lactancia.pdf (D170197559)

 2

### TESIS - GEORGETH FLORES URIBE.docx

SA

Document TESIS - GEORGETH FLORES URIBE.docx (D125453282)

 1

## Entire Document

---

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
UNIDAD DE POSGRADO

“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LAS MADRES SOBRE EL MÉTODO MADRE CANGURO, SERVICIO INTERMEDIO  
NEONATAL, HOSPITAL DE APOYO II-2 SULLANA, 2023”

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD

EN MENCIÓN EN NEONATOLOGÍA

URBINA SOBRINO, NELIDA DEL PILAR PEÑA HERRERA, ANNIE MARIE HUERTAS BARBA, CECILIA TATIANA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: ENFERMERÍA NEONATOLOGÍA

Callao, 2023 PERÚ

INFORMACIÓN BÁSICA FACULTAD Ciencias de la Salud

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN Segunda Especialidad Profesional

TÍTULO

Conocimientos y Actitudes de las Madres sobre el

Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

AUTORES Urbina Sobrino, Nélica Del Pilar Peña Herrera, Annie Marie Huertas Barba, Cecilia Tatiana

ASESOR Dra. Ponce Loyola, Ruth Maritza

LUGAR DE EJECUCIÓN Hospital De Apoyo II-2, Sullana.

UNIDAD DE ANÁLISIS Madres de niños prematuros.

ENFOQUE / DISEÑO DE INVESTIGACIÓN / TIPO Cuantitativo /

No Experimental / Descriptivo

TEMA OCDE Ciencia de la Salud: Enfermería

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO: • ..... PRESIDENTE

• ..... SECRETARIA

• ..... MIEMBRO



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**

**CONSTANCIA DE AUTENTICIDAD N° 287 -UI-FCS-2023**

La Directora y el Comité Directivo de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao;

**HACEN CONSTAR QUE:**

Se ha procedido con la revisión de Tesis

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LAS MADRES SOBRE EL MÉTODO MADRE  
CANGURO, SERVICIO INTERMEDIO NEONATAL, HOSPITAL DE APOYO II-2  
SULLANA, 2023**

presentado por: URBINA SOBRINO NELIDA DEL PILAR  
PEÑA HERRERA ANNIE MARIE  
HUERTAS BARBA CECILIA TATIANA

para la obtención del: **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN  
ENFERMERÍA EN NEONATOLOGÍA**

Al realizar la revisión de la autenticidad mediante el URKUND, se obtuvo un resultado del **8%**, lo cual no supera el máximo establecido en la Directiva N° 013-2019-R "Directiva que Regula y Norma el Uso del Software para la Identificación de la Autenticidad de Documentos Académicos en la Universidad Nacional del Callao", aprobado con Res. N° 704-2019-R del 05 de Julio de 2019.

Se expide la presente constancia, a fin de continuar con el trámite correspondiente.

Bellavista, 16 de agosto de 2023



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
Unidad de Investigación

Dra. Mercedes Lullia Ferrer Mejía  
**DIRECTORA**

Recibo: 050.001.0039  
Fecha: 14/8/2023

050.001.0038  
14/8/2023

050.001.0008  
30/5/2023

## **INFORMACIÓN BÁSICA**

### **FACULTAD**

Ciencias de la Salud

### **UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**

Segunda Especialidad Profesional

### **TÍTULO**

Conocimientos y Actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

### **AUTORES**

Urbina Sobrino, Nélide Del Pilar

Peña Herrera, Annie Marie

Huertas Barba, Cecilia Tatiana

### **ASESOR**

Dra. Ponce Loyola, Ruth Maritza

### **LUGAR DE EJECUCIÓN**

Hospital De Apoyo II-2, Sullana.

### **UNIDAD DE ANÁLISIS**

Madres de niños prematuros.

### **ENFOQUE / TIPO / DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

Cuantitativo / Descriptivo / No Experimental

### **TEMA OCDE**

Ciencia de la Salud: Enfermería

## HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

### MIEMBROS DEL JURADO EVALUADOR:

- DRA. MERY JUANA ABASTOS ABARCA PRESIDENTE
- DR. CESAR ANGEL DURAND GONZALES SECRETARIO
- DRA. MARIA ELENA TEODOSIO YDRUGO VOCAL

**ASESORA:** Dra. Ponce Loyola, Ruth Maritza

Nº de Libro: 06

Nº de Folio: 09

Nº de Acta: 227-2023-CXII/CTT-FCS

Fecha de Aprobación del Informe de Tesis: 09 de setiembre de 2023

Resolución de Sustentación: Nº 311-2023-D/FCS.

## **DEDICATORIA**

Al principio, querría dar gracias a Dios por ser quien siempre ha tenido el control tanto de mi vida como de mi destino. Es el estímulo más importante cuando las cosas son difíciles. También querría dedicárselo a mis hijos, a mi marido y a toda mi familia, todos los cuales se han desvivido por apoyarme en esta fase crucial de mi vida.

**Peña Herrera, Annie Marie**

Para empezar, quisiera expresar mi gratitud a Dios, que me asistió durante cada paso de mi tarea y no permitió que me fatigara. Y quisiera expresar mi gratitud a mis padres, los cuales me entregan amor y algo que nunca dudé como el apoyo mientras trabajaba en este estudio.

**Huertas Barba, Cecilia Tatiana**

Para empezar, quiero dedicar mi trabajo a Dios, que, con su conocimiento ilimitado, ha sido una guía extremadamente útil en mi vida profesional. Agradecer a mi mamá y papá, donde han estado siempre a mi lado y han ayudado en los periodos difíciles de mi vida.

**Urbina Sobrino, Nérida Del Pilar**

## **AGRADECIMIENTO**

Doy gracias a Dios, que me ha bendecido con la perspicacia que necesito para hacer lo que me propongo.

A mis queridos padres, por el apoyo inquebrantable que siempre me han brindado.

Durante el proceso de desarrollo del trabajo de estudio, quiero expresar mi gratitud a nuestros respetados instructores, por dirigirnos y garantizar que recibiéramos la educación adecuada.

A la ilustre Universidad Nacional del Callao que siempre apoyó con la facilidad de permitimos estudiar en esta pandemia y contribuir en la culminación de la especialidad.



## INDICE

<b>INFORMACIÓN BÁSICA.....</b>	<b>1</b>
<b>HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN .....</b>	<b>2</b>
<b>DEDICATORIA.....</b>	<b>3</b>
<b>AGRADECIMIENTO.....</b>	<b>4</b>
<b>INDICE .....</b>	<b>5</b>
<b>INDICE DE TABLAS .....</b>	<b>7</b>
<b>INDICE DE GRAFICOS .....</b>	<b>9</b>
<b>RESUMEN.....</b>	<b>10</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>11</b>
<b>INTRODUCCION.....</b>	<b>12</b>
<b>I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>14</b>
1.1 Descripción de la realidad problemática .....	14
1.2 Formulación del Problema.....	16
1.3 Objetivos de la Investigación .....	17
1.4 Justificación.....	17
1.5 Delimitantes de la investigación .....	18
<b>II. MARCO TEORICO.....</b>	<b>19</b>
2.1 Antecedentes del estudio .....	19
2.2 Bases Teóricas .....	21
2.3 Marco Conceptual .....	23
2.4 Definición de términos básicos.....	34
<b>III. HIPÓTESIS Y VARIABLES .....</b>	<b>36</b>
3.1 Hipótesis .....	36
3.2 Operacionalización de variables.....	36
<b>IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO .....</b>	<b>39</b>
4.1 Diseño metodológico.....	39
4.2 Método de investigación.....	39
4.3 Población y muestra.....	39
4.4 Lugar de estudio .....	41
4.5 Técnica e instrumento de recolección de la información .....	41
4.6 Análisis y procesamiento de datos .....	42
4.7 Aspectos Éticos en Investigación .....	43
<b>V. RESULTADOS .....</b>	<b>45</b>
5.1 Resultados descriptivos .....	45
5.2 Resultados Inferenciales .....	53
<b>VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....</b>	<b>57</b>

6.1	Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados .....	57
6.2	Contrastación de los resultados con otros similares .....	58
6.3	Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes.....	60
<b>VII.</b>	<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>61</b>
<b>VIII.</b>	<b>RECOMENDACIONES .....</b>	<b>62</b>
<b>IX.</b>	<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....</b>	<b>63</b>
<b>X.</b>	<b>ANEXOS .....</b>	<b>72</b>

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b> Grupo de Edad de las Madres de niños prematuros que realizan Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.....	45
<b>Tabla 2:</b> Número de hijos de Madres de niños prematuros que realizan el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.....	46
<b>Tabla 3:</b> Lugar de Procedencia de las Madres de niños prematuros que realizan el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.....	47
<b>Tabla 4:</b> Nivel de Conocimiento en la Dimensión Epistemológico de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.....	48
<b>Tabla 5:</b> Nivel de Conocimiento en la Dimensión Metodológico de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.....	49
<b>Tabla 6:</b> Nivel de Conocimiento en la Dimensión Técnica de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.....	50
<b>Tabla 7:</b> Nivel de Conocimiento de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023. ....	51
<b>Tabla 8:</b> Nivel de Actitud de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023. ....	52
<b>Tabla 9:</b> Relación entre los conocimientos en su dimensión epistemológica y actitud de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023. ....	53
<b>Tabla 10:</b> Relación entre los conocimientos en su dimensión metodológica y actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023. ....	54
<b>Tabla 11:</b> Relación entre los conocimientos en su dimensión técnica y actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023. ....	55
<b>Tabla 12:</b> Relación entre los conocimientos y actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.....	56
<b>Tabla 13:</b> Prueba de Normalidad de la variable Conocimiento en su dimensión Epistemológico de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.....	83
<b>Tabla 14:</b> Prueba de Normalidad de variable Conocimiento en la Dimensión Metodológico de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.....	84

<b>Tabla 15:</b> Prueba de Normalidad de variable Conocimiento en la Dimensión Técnica de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023. ....	85
<b>Tabla 16:</b> Prueba de Normalidad de variable Conocimiento de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023. ....	86
<b>Tabla 17:</b> Prueba de Normalidad de variable Actitud de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023. ....	87

## INDICE DE GRAFICOS

<b>Gráfico 1:</b> Edad de las Madres de niños prematuros que realizan Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023. ....	45
<b>Gráfico 2:</b> Número de hijos de Madres de niños prematuros que realizan el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023. ....	46
<b>Gráfico 3:</b> Lugar de Procedencia de las Madres de niños prematuros que realizan el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023. ....	47
<b>Gráfico 4:</b> Nivel de Conocimiento en la Dimensión Epistemológico de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023. ....	48
<b>Gráfico 5:</b> Nivel de Conocimiento en la Dimensión Metodológico de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023. ....	49
<b>Gráfico 6:</b> Nivel de Conocimiento en la Dimensión Técnica de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023. ....	50
<b>Gráfico 7:</b> Nivel de Conocimiento de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023. ....	51
<b>Gráfico 8:</b> Nivel de Actitud de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023. ....	52

## RESUMEN

Con el propósito de determinar la relación entre los conocimientos y actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023. Metodología en la cual fue descriptiva, transversal y no experimental; muestra de 82 participantes. Se utilizó la encuesta e instrumento cuestionario. Se obtuvieron los resultados siguientes: Las madres estuvieron en el grupo de edad de 30 a 39 con un 53.7% (44), las madres tenían entre 1 y 2 hijos con un 81.7% (67), de procedencia de la región costa con un 92.7% (76); nivel alto se obtuvo de las madres siendo este el 72% (59), sobre la actitud se obtuvo que fueron positivas con el 85.4% (70). Teniendo en cuenta los objetivos específicos se obtuvo relación baja entre la a dimensión epistemológico del conocimiento y actitud ( $Rho= 0,316 - p=0,000$ ), relación moderada entre la dimensión metodológico del conocimiento y actitud ( $Rho= 0,458 - p=0,002$ ), relación baja entre dimensión técnica del conocimiento y actitud ( $Rho= 0,271 - p=0,001$ ); por último, la relación baja entre el conocimiento y la actitud ( $Rho= 0,426 - p=0,004$ ). Se concluye, que se relaciona los Conocimientos y Actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, durante el año 2023.

**Palabras Claves:** Conocimiento, Actitud, Madres de recién prematuros, Método Mamá Canguro.

## ABSTRACT

With the purpose of determining the relationship between the knowledge and attitudes of Mothers about the Mother Kangaroo Method, Intermediate Neonatal Service, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023. Methodology was descriptive, cross-sectional and non-experimental; sample of 82 participants. The survey and questionnaire instrument were used. The following results were obtained: Mothers were in the age group of 30 to 39 with 53.7% (44), mothers had between 1 and 2 children with 81.7% (67), from the coastal region with 92.7% (76); high level was obtained from mothers being this 72% (59), about the attitude it was obtained that they were positive with 85.4% (70). Taking into account the specific objectives, a low relationship was obtained between the epistemological dimension of knowledge and attitude ( $Rho= 0.316 - p=0.000$ ), a moderate relationship between the methodological dimension of knowledge and attitude ( $Rho= 0.458 - p=0.002$ ), a low relationship between the technical dimension of knowledge and attitude ( $Rho= 0.271 - p=0.001$ ); finally, a low relationship between knowledge and attitude ( $Rho= 0.426 - p=0.004$ ). It is concluded that there is a relationship between the knowledge and attitudes of mothers about the Mother Kangaroo Method, Intermediate Neonatal Service, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, during the year 2023.

**Key words:** Knowledge, Attitude, Mothers of premature newborns, Kangaroo Mother Method.

## INTRODUCCION

De manera global, los nacimientos de forma prematura, que se producen cuando un bebé nace vivo antes de que hayan transcurrido 37 semanas de gestación, pueden producirse de una de estas tres formas: parto prematuro espontáneo; indicación médica de inducción del parto; o parto por cesárea precoz (1).

El estudio se titula “Conocimientos y Actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital de Apoyo II-2 Sullana, 2023”, se realiza como una contribución para la reducción de cantidad de muertes de bebés prematuros. La mayoría de las instituciones sanitarias de nuestro país centradas en la maternidad y la atención al bebé han adoptado el enfoque de la madre canguro en el transcurso de los últimos cinco años, convirtiéndolo en una estrategia que disminuye la mortalidad neonatal a escala nacional. Incubar, estimular y alimentar al mismo tiempo a un recién nacido prematuro es en lo que consiste el método de la mamá canguro, de acuerdo a quienes trabajan en campo de salud. Este método, muy parecido al contacto directo piel con piel, fomenta y facilita el desenvolvimiento de un profundo apego de la mamá lactante y su bebé (3).

Como consecuencia de completar las sesiones de instrucción y utilizar regularmente el enfoque, los participantes en este programa han mostrado mayores niveles de comodidad y compasión hacia sus bebés como resultado directo de sus esfuerzos. También hablan de los beneficios económicos del programa, que reduce la cantidad económica que gastaría en la alimentación a su hijo más pequeño (2).

Siendo la finalidad de proporcionar a las funcionarios, autoridades y a la población en general, la teoría actualizada que les permita desarrollar propuestas de estrategias de mejora en la intervención, el estudio tiene como objeto determinar la relación entre los conocimientos y actitudes de las madres respecto al método de la mamá canguro. Para incorporar a la mamá en el método mamá Canguro, instarla a participar. Este enfoque es considerado actualmente como un método natural con buenos impactos sociales, emocionales y



económicos (utilizado en países tercermundistas), y es muy comparable a brindar educación en salud a las mamás.

Tiene el siguiente contenido introducción y descripción del problema en el capítulo I, el marco teórico se tratan en el capítulo II, la hipótesis y las variables se tratan en detalle en el capítulo III. Siendo el capítulo IV el diseño metodológico, siendo el capítulo V: resultados, asimismo la discusión del mismo se encuentra en el capítulo VI. Además, conclusiones, sugerencias, referencias a fuentes bibliográficas y anexos.

.

## **I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1 Descripción de la realidad problemática**

De acuerdo a la OMS, unos 20 millones de niños alrededor del mundo, es decir, el 96%, tienen al momento de su nacimiento un peso inferior a 2.500 gr. Esto ocurre año tras año. Como consecuencia, aumentan las probabilidades de que el lactante sufra morbilidad o mortalidad. Como necesita atención permanente de un profesional cualificado, este tipo de cuidados para recién nacidos prematuros tiene un precio más elevado que los demás. Las investigaciones realizadas revelan que el método de la mamá canguro se posiciona como una eficaz alternativa y sin riesgos al método normal de dispensar este tipo de cuidados, que suelen recibir las personas con menos ingresos. El contacto piel tras piel constante de la progenitora y su niño, desde una edad temprana y durante el mayor tiempo posible, es la base de este método, que también fomenta la lactancia materna y favorece el crecimiento del niño. Este contacto debe mantenerse el mayor tiempo posible (2).

A nivel de Latinoamérica, los nacimientos prematuros representan 1,2 millones de nacimientos cada año, lo que los convierte en la causa principal de fallecimiento en niños de 0 a 5 años en la región. Las tasas de nacimientos prematuros van del 5,1% Ecuador al 13,6% Costa Rica, está entre las principales causas de mortalidad, además de ser problemáticas para la salud, retrasos en el desarrollo y otras deficiencias que pueden afectar a las personas a lo largo de su vida. Además, tenemos que en Bolivia, Ecuador, El Salvador y Honduras los partos prematuros son la causa principal de mortalidad infantil hasta los cinco años (42).

En el Perú, de acuerdo a lo informado por OGTI - Oficina General de Tecnologías de la Información del ente mayor de la salud en el territorio nacional, en el año 2021, 31.688 niños nacieron de los cuales prematuros fue el 6,85%. Las redes del centro DIRIS, en la ciudad de Lima, Amazonas, Ancash, Piura, Tumbes, Callao, Lambayeque y Ucayali presentaron tasas de nacimientos prematuros superiores a la norma del país. Además, hubo 29.904 bebés con bajo peso al nacer, lo que supone el 6,46% del total. Si se compara

con las cifras de los cinco años anteriores de investigación, se trata de la mayor cantidad. Puno, Cajamarca, Pasco, Huánuco, Amazonas, Lima Centro, Huancavelica, Loreto, Piura, Ancash, Ayacucho, Junín, La Libertad, San Martín, Tumbes y Ucayali, son las zonas que presentan una media por encima en el territorio nacional (3).

A través del acto resolutivo del ministerio N° 440-2020-Minsa, donde dictaminó que la Guía de Salud N 108 del año 2020, nos da a conocer sobre la Implementación del Método Canguro en nuestro país. Para manejar la atención clínica que necesitan estos neonatos, se hace hincapié en proporcionarles una atención holística y humanizada. La ejecución es un eficaz, económico y sencillo. El apego de piel tras piel continuo, sostenido y temprano de la mamá y/o papá y lactante; el fomento de la exclusividad de la lactancia de la mamá; y un mayor apego emocional entre el recién nacido y la madre son algunas de las principales características y resultados de esta práctica (3).

El 26 de agosto de 1963 se abrió por primera vez al público el Hospital de Apoyo II-2 de Sullana. Siendo el centro referencial más complicado que tiene el MINSA, teniendo la cantidad de habitantes aproximado de 1.1 millones de peruanos en las regiones de Tumbes y Piura; teniendo en cuenta los recursos limitados de la ciudad por una mala gestión de las autoridades actuales, insuficiente dedicación a las políticas de la zona, las madres jóvenes suelen carecer de los saberes y la necesaria preparación para poder afrontar un parto de su menor niño, todo ello debido a su bajo nivel educativo. Esto puede ser alarmante tanto para la progenitora y el niño. Como consecuencia directa de ello, los bebés prematuros suelen tener un mayor riesgo de fallecer. Debido cuantificables casos que se presentaron vistos en la experiencia previa, se recurrió al método de la madre canguro, que hasta ahora ha logrado resultados satisfactorios en la gestión de los riesgos precoces.

Esta técnica baja considerablemente el tiempo de hospitalización y los gastos generales de atención médica a los bebés con bajo peso al nacer. Los neonatos estables son los principales pacientes que se benefician de este

tratamiento. Se consideran neonatos estables aquellos que son capaces de respirar por sí mismos y no padecen ninguna enfermedad importante. El área de Neonatos, donde se encuentra la Unidad de capacidad resolutive Intermedia, donde profesionales de enfermería se encargan de los recién nacidos que están en incubadoras (8), el área para madres acompañantes (ocho camas), para bebés a pre término ingresados con morbilidades que deben estar en compañía de sus madres, y el servicio para madres que realizan el canguro, quienes se encargan de sus recién nacidos para proporcionarles la medicación oral y aumento del pesaje del menor; es importante señalar que las madres reciben formación sobre los cuidados de sus recién nacidos, pero no hay personal específico para observar dichos cuidados, ambas salas se encuentran en la misma ala del hospital.

A la luz de esta cuestión, es esencial, antes de llevar a cabo el método de la mamá canguro, tener una sólida comprensión de la conexión que existe entre el conocimiento y las actitudes que posee cada madre.

## **1.2 Formulación del Problema**

### **General**

¿Cuál es la relación entre los Conocimientos y Actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023?

### **Específicos**

- ¿Cuál es la relación entre los Conocimientos en su dimensión Epistemológica y Actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023?
- ¿Cuál es la relación entre los Conocimientos en su dimensión metodológica y Actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023?

- ¿Cuál es la relación entre los Conocimientos en su dimensión técnica y Actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023?

### **1.3 Objetivos de la Investigación**

#### **General**

Identificar la relación entre los Conocimientos y Actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

#### **Específicos**

- Determinar la relación entre los conocimientos en su dimensión epistemológica y actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.
- Identificar la relación entre los conocimientos en su dimensión metodológica y actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.
- Establecer la relación entre los conocimientos en su dimensión técnica y actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

### **1.4 Justificación**

En el aspecto teórico justificado, debido a que incluyó actualizada información extraída mediante sistemáticas revisiones de investigaciones realizadas recientemente en el Perú y el extranjero; asimismo, sirvió de base histórica para estudios más adelante sobre las variables en cuestión. En la misma línea, la aportación teórica realizada permitió la comprensión que existe entre la

actitud y el conocimiento de los enfermeros en relación con el enfoque mamá canguro.

El hecho de que los recién nacidos prematuros, las madres y los licenciados en enfermería se beneficiaron de esta investigación proporciona una justificación social suficiente para la misma. Los recién nacidos prematuros, en primer lugar, porque este método tuvo un impacto incremental y efectivo, las madres, porque conocieron los fundamentos de esta estrategia y el impacto en sus hijos, y las enfermeras, porque son las que están más cerca de los recién nacidos y madres que son las que tienen que direccionar sobre el método mediante las previas experiencias que tienen como profesional, donde fue posible contribuir de manera oportuna, adecuada y correcta.

En el aspecto práctico existe justificación debido que los resultados positivos mostrados a la hora de realizar este método de la mamá canguro, de manera que, al tener contacto directo con su recién nacido que ha nacido prematuramente, las madres ejecutan a confianza los saberes que adquirieron en las charlas formativas impartidas por los profesionales en enfermería.

Los hallazgos mostrados permitieron dar a conocer la relación de los conocimientos de las mamás y su actitud. Debe ser una guía para el desenvolvimiento de otros estudios que se relacionen con el tema o teniendo en cuenta su ejecución en otros autores en situaciones.

### **1.5 Delimitantes de la investigación**

Se delimita en el aspecto teórico debido que se basó en el modelo filosófico de la autora Ramona Mercer, donde plantea el Modelo de Adopción del Rol de la Madre.

Se delimita de manera temporal porque se ejecutó este estudio en el periodo de mayo a julio correspondiente al año 2023.

Se delimita en su forma espacial porque se definió el espacio físico, el cual fue el Hospital De Apoyo II-2 de Sullana, Piura.

## II. MARCO TEORICO

### 2.1 Antecedentes del estudio

#### Internacional

**Núñez M., Guevara D. (Nicaragua, 2020), Título:** “Conocimientos, prácticas, actitudes de las madres participantes en el Programa Familiar Madre Canguro, en el Hospital Alemán Nicaragüense en el II Semestre 2019”, **Método:** Cuantitativo de enfoque, tipo descriptivo y corte transversal; muestra de 14 personas. **Resultados:** Las madres en un 71% obtienen un conocimiento bueno con respecto a las actividades fundamentales como los beneficios, los objetivos, la alimentación la higiene del prematuro, y la nutrición; en un 100% las madres obtuvieron una actitud excelente y practicas no satisfechas. **Conclusión:** En el segundo semestre de 2019, demostraron un nivel aceptable de conocimientos, una actitud sobresaliente y un nivel inadecuado de práctica en relación con la técnica de mama canguro en el Hospital Alemán Nicaragüense (4).

**Nazareno M. (Ecuador, 2019). Título:** “Efectos de la Estimulación temprana mediante el método madre canguro recién nacido prematuro del hospital del sur Delfina Torres de Concha”, **Método:** De enfoque mixto, tipo descriptiva, longitudinal; muestra de 51 mamás. **Resultados:** Desconocen sobre el método aplicado un 64.7%. **Conclusión:** Concluye que, la mayoría de las mamás desconocen acerca del método madre canguro en el Hospital del Sur Delfina Torres de Concha (5).

**Figueroa C. (Cuba, 2018), Título:** “Gestión del cuidado del método Madre Canguro en el Área de Neonatología del Hospital Universitario de la ciudad de Guayaquil entre los meses de octubre de 2017 y marzo de 2018 en el Hospital Universitario de la ciudad de Guayaquil”. **Objetivo:** Completar la gestión del cuidado del método mamá Canguro. **Método:** Enfoque cuantitativo, transversal y descriptivo; muestra todas las mamás de recién nacidos prematuros. **Resultados:** Las mamás en un 60% creen que es adecuada la estructura hospitalaria, como también los muebles y el escaso personal para

la limpieza en general. **Conclusión:** En el aspecto de cuidados de la mamá canguro es satisfactorio en la gestión (6).

**Gallegos J. (México, 2018), Título:** “Visión de conocimientos de enfermería y actitud de las madres del programa canguro, 2018”, **Método:** Nivel correlacional, tipo descriptivo, no experimental y corte transversal, muestra de 30 madres canguros. **Resultados:** Los hallazgos fueron que el 87.8% de madres obtuvieron un conocimiento bueno, un 90% demostraron una positiva actitud con respecto al desenvolvimiento del método mamá canguro. **Conclusión:** Concluyó que se relaciona el conocimiento y la actitud de las mamás con respecto al método canguro (7).

### **Nacional**

**Silva H. y Calsin M. (Lima, 2020), Título:** “Conocimientos y actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuros. Servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal – Lima, 2020”, **Método:** Nivel correlacional, no experimental - transversal, observacional, la cantidad de madres fueron 58. **Resultados:** Un 83% obtuvieron conocimiento en un nivel alto, de nivel medio un 12%, el 95% tuvieron una actitud positiva. En cuanto a la relación se obtuvo un  $Rho= 0,456$  y el valor  $p = 0,015$ . **Conclusión:** Concluyeron que el conocimiento si está relacionado a la actitud en mamás de niños prematuros con respecto al método de la mamá canguro (8).

**Otiniano R. (Lima, 2020) Título:** “Factores Socioculturales y actitud de los padres del prematuro hacia el método madre canguro en un servicio de neonatología de una Hospital Nacional de Lima - 2019”, **Método:** Enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal - correlacional; muestra de 360 padres de familia. **Resultados:** Se obtuvo un  $Rho= 0,579$  y un valor  $p= 0,071$ , se debe aceptar la hipótesis  $H_0$ . **Conclusión:** Las características socioculturales no están relacionadas a la actitud de los padres de niños que han nacido prematuramente acerca de la técnica de la mamá canguro (9).



**Mauricio L. y Ojeda B. (Huancavelica, 2019) Título:** “Conocimiento y práctica del cuidado domiciliario en madres de prematuros atendidos en el servicio de Neonatología, Hospital Departamental Huancavelica, 2019”  
**Método:** Cuantitativo, no experimental y descriptivo, 32 madres de muestra.  
**Resultados:** Las madres mostraron un alto nivel en conocimiento siendo un 65.63% (21) y una correcta practica en el cuidado del bebé prematuro; además de ello se obtuvo un rho= 0,432 y p p=0,013. **Conclusión:** El conocimiento está relacionado con la práctica en el cuidado en su hogar en madres de niños prematuros. (10).

**Espinoza M. (Lima, 2018) Título:** “Efectividad del Programa “Mamá canguro” en los conocimientos, Prácticas y satisfacción sobre el cuidado del neonato, en madres de una clínica particular de Lima” **Método:** Descriptivo, no experimental, como muestra estuvo conformada por diez mamás diferentes.  
**Resultados:** De acuerdo con la tabla de muestras relevantes, los hallazgos revelan que el grado de satisfacción, prácticas y conocimiento en madres obtuvo la eficacia del 100%. **Conclusión:** las numerosas ventajas significativas y eficacia del programa mamá canguro en medicación de los bebes recién nacidos prematuros (11).

## 2.2 Bases Teóricas

Un amplio abanico de diferentes sistemas, modelos e ideas sirven de marco referencial para las actividades de enfermería. Los teóricos fundamentan sus principios científicos, éticos y filosóficos en modelos que proporcionan un pensamiento, la filosofía, las creencias y los valores que cada individuo tiene de acuerdo con su propia perspectiva única sobre una circunstancia determinada. La Teoría de la Adopción del Rol Materno desarrollada por Mercer Ramona ha sido elegida como la teoría enfermera que se investigó para este objetivo.

Cuando el hijo recién nacido de una madre está en peligro, ésta sufrirá emociones de fracaso y también de remordimiento. Cuando un bebé ingresa en UCI, el vínculo madre-hijo queda resentido, ya que la madre está separada

del bebé durante un largo periodo de tiempo. Todos estos indicadores sugieren que la familia debe esforzarse por establecer una conexión saludable con el lactante, un proceso donde los enfermeros desenvuelven un importante papel manteniendo la comunicación correcta.

La licenciada en enfermería tiene que preservar una actitud agradable hacia la madre como el padre, ya que se van a sentir pesimistas por el ambiente, así como por la diversidad de equipos tecnológicos, ruidos, lenguaje desconocido y alarmas en el momento entren en el área. La enfermera teniendo en cuenta que los padres van a estar en este entorno por primera vez. Tiene que tranquilizarles dándoles explicaciones concisas, respondiendo a cualquier pregunta que puedan tener y ayudándoles a afrontar la circunstancia de la manera más eficaz posible. Así es como se crea un ambiente acogedor.

Según el modelo planteado por Ramona Mercer, es importante que las enfermeras tengan en cuenta las situaciones distintas encontradas en las madres para garantizar el éxito del rol de la adopción debido que es una evolución en el proceso donde la licenciada en enfermería forma un vínculo entre el niño, y ella, al mismo tiempo que desarrolla habilidades y conocimientos relacionados con esta posición y experimenta nuevos sentimientos que pasan a formar parte de su identidad maternal (12).

Esencialmente se debe considerar que, según este modelo, estamos situados dentro de varios anillos concéntricos de Bronfenbrenner. Dado que el papel de la mamá se ve o no afectado por las numerosas sentimiento y sino también por las preocupaciones, la ansiedad de observar a su niño recuperarse por completo, en este estudio centraremos nuestra atención en el subsistema de la familia que es la unidad familiar, más especialmente en la interacción entre la madre, su hijo y el estrés. Además, la autora nos refiere que el licenciado en enfermería debe considerar la situación de la familia como factor importante donde evaluamos el rol que interpreta la mamá, en otras palabras, como interrelaciona con bebé en su vida. Se visualiza el proceso como una dinámica de superación y modificación en las personas del género femenino

especialmente en las mamás ya que sienten estar relacionadas con sus menores niños mediante nuevos retos en su crianza. La mamá suele experimentar una identidad maternal y aceptando el papel, como también la armonía, intimidad y sobre todo la competencia (12).

### **2.3 Marco Conceptual**

Siendo una variable el conocimiento, se define como conocimientos acumulados en un conjunto que se guardan a través del aprendizaje y previas experiencias, y que permiten comprender a través de la razón, la naturalidad, las capacidades y las conexiones entre objetos. El conocimiento se adquiere mediante la experiencia y el aprendizaje. Sus inicios pueden remontarse a la experiencia sensorial, continúa con la comprensión y llega finalmente a la razón (13).

La adquisición de rasgos humanos, como el conocimiento, la asimilación de conceptos variados y la comprensión, donde el conocimiento y la práctica afectan al mundo teniendo en consideración que se antepone las necesidades humanas y la naturaleza, se considera una virtud que está ahora en proceso de crecimiento. El conocimiento refleja la situación real mediante la propagación del pensar del individuo, estando relacionado a muchas prácticas sociales y leyes. En consecuencia, el conocimiento, el cambio y la comunidad son componentes de un histórico proceso (14).

#### **El Método Madre canguro**

De acuerdo OMS lo define como una forma de cuidar a recién nacidos prematuros denominada método mamá canguro. Este método, donde la mamá y prematuro siguen manteniendo el contacto de piel. Esta técnica tiene la eficacia y es fácil en su utilización; como resultado, mejora la salud de los prematuros, como también las mujeres que han presentado una gestación anterior. La madre y el bebé deben mantener un contacto piel con piel suficiente y constante para que este tipo de vínculo tenga éxito. Este es el componente que se considera de mayor importancia (15).

Los médicos colombianos Martínez y Rey son a quienes hay que agradecer el desarrollo de esta técnica, lo consiguieron al establecer un método alternativo para el cuidado de los prematuros que logrado vencer sus inconvenientes y tienen la necesidad de nutrirse para poder desarrollarse. Hicieron falta más de 20 años para analizar lo bien que funcionaba el procedimiento, lo que demuestra que es mucho más que la simple opción a los cuidados que proporciona una cuna especial denominada incubadora. Como también revela que es una herramienta excelente para controlar la temperatura, la cantidad de leche materna extraída y otros aspectos como el ambiente, la edad y peso gestacional (15).

De acuerdo al AEP - Asociación Española de Pediatría, donde define que el procedimiento de colocar al niño en la "posición de canguro", que consiste en el posicionamiento piel a piel del bebé directamente al pecho que debe estar expuesto de la progenitora o del progenitor. Donde el recién nacido se beneficiará de esta circunstancia, se prevé que continúe durante el máximo número de horas posible cada día (16).

#### Conocimiento sobre Método Mamá Canguro

El conocimiento de la técnica madre canguro se refiere al conjunto de información acumulada que puede adquirirse a través de experiencias o mediante el estudio. Es importante tener en cuenta que el enfoque para aprender a cuidar a los niños prematuros incluye la ubicación, la longitud exacta y las ventajas del método de la cánula (17).

En el contexto del ejercicio de una actividad, "conocimientos básicos" se refiere a lo mínimo necesario para que una empresa crezca; del mismo modo, "formación", "poner las cosas en marcha", etc. Además, se parte de muchas bases en las que intervienen otros componentes, algunos menos esenciales y otros más complejos (4).

Perspectiva a la progenitora: La labor realizada por la enfermera para beneficiar en el crecimiento y desarrollo íntegro del afectado debe ser estandarizado y organizado. Las Guías Técnicas Madre Canguro pretenden

servir de base y orientación para las enfermeras a la hora de proporcionar cuidados que han demostrado ser útiles para los bebés prematuros. Estos cuidados han sido objeto de investigaciones anteriores y han sido establecidos. Se refiere que los padres realizan estas acciones con el fin de proporcionar los cuidados necesarios al prematuro mientras utilizan el método, y siendo estas actividades se ejecutan con la asistencia del profesional con el propósito de evitar, participar y la prever algún contratiempo en la integridad tanto de la progenitora y el prematuro (18).

#### Objetivos del Método Canguro

- a. Humanizar el cuidado hospitalario y ambulatorio del RNPT y/o BPN.
- b. Es importante proporcionar una atención especializada con los objetivos de garantizar una buena calidad de vida y mantener un desarrollo cerebral sano.
- c. Tras el nacimiento del bebé, es importante facilitar el establecimiento de un vínculo de apego entre el bebé y sus padres lo antes posible.
- d. Empoderar a la madre, el padre o cualquier otro cuidador principal del niño y transferirles gradualmente la capacidad y la obligación de ser el cuidador principal del niño y de responder a sus necesidades físicas y emocionales. Empoderar a los cuidadores principales del niño contribuirá a garantizar que reciba los mejores cuidados posibles.
- e. Durante el seguimiento de alto riesgo, es importante poder localizar oportunamente anomalías en la evolución psicomotor y neuromotor para tratar y evitar la manifestación de alguna secuela endémica al parto de forma prematura y/o al nacer con bajo peso.
- f. Fomentar y salvaguardar la lactancia de la mamá como medio primario de nutrición en la mayor medida posible.
- g. Contribuya a la lucha en contra los malos tratos y sobre todo el abandono infantil (18).

Posición y Método: Se recomienda colocar al bebé acostado al pecho en postura erguida de la progenitora o progenitor si fuera el caso, hasta obtener la altura a la mitad de los hombros y de posición decúbito del lado ventral.

Esto garantizará que el roce se mantenga de forma continua y que no haya interrupciones. Es necesario que dure más de una o dos horas. La cabeza del bebé debe mantenerse a un lado en todo momento. Se utilizará un cabestrillo para mantenerlo en su sitio. De este modo, la madre podrá mantener una postura cómoda y obteniendo un sueño que repara (19).

El método permite que la respiración del recién nacido funcione correctamente y construye el lazo madre e hijo, si la colocación de la técnica se realiza adecuadamente. Este enfoque se utilizará siempre y cuando la madre y el niño sigan sin sentir molestias, tanto mientras permanezcan en el centro médico como después de haber sido dados de alta. Puede seguir haciéndolo hasta que el prematuro alcance los hitos de desarrollo típicos de un bebé a término (normalmente en torno a las 40 semanas) o hasta que alcance 2,5 kilos de peso (19).

El término "termorregulación" se refiere a un complejo de procesos fisiológicos y conductuales que permiten a un individuo mantener su temperatura de cuerpo en el intervalo óptimo a pesar de las modificaciones de las circunstancias del ambiente o la interna generación calorífica. Esto se consigue mediante una combinación de mecanismos. Es muy necesario tener la capacidad de controlar la propia temperatura para mantener la homeostasis y asegurarse de que todos los procesos bioquímicos y biológicos del organismo se llevan a cabo correctamente. Integrado y complejo es el proceso que hace intervenir la interacción de varios órganos y sistemas, como el sistema neurológico, el sistema circulatorio y la piel. Entre estos sistemas y órganos también la piel se incluye (19).

Teniendo en cuenta también la temperatura, que debe primar un ambiente adecuado y correcto para la atención del prematuro, las necesidades metabólicas tiene que haber un lugar neutral para ello, donde muestra que la temperatura debe estar en el intervalo de 36,5 a 37,5 grados centígrados (20).

La Hipotermia es cuando la temperatura del cuerpo de la persona desciende por debajo de 35 grados Fahrenheit, se considera una emergencia médica. Esto se debe a que la temperatura de cuerpo establecido del individuo es de

aproximadamente 37 grados Fahrenheit, y para que se produzca hipotermia, la temperatura corporal debe caer por debajo de ese umbral. Esto provoca un funcionamiento no normal del órgano principal del individuo como es el corazón, otros órganos y el sistema nervioso. La temperatura corporal normal ronda los 37 grados. Al no tratarse con la inmediatez del caso, puede provocar disfunciones en el corazón y el sistema respiratorio del paciente, lo que a la larga puede causar la muerte (21).

Cuando se exponen a temperaturas bajas en las primeras 28 a 29 semanas tras el nacimiento, los neonatos tienen problemas para generar calor como reacción al estímulo. En consecuencia, necesitan temperaturas muy elevadas, cuyo rango exacto depende del pesaje del lactante. Los productos vasomotoras de los recién nacidos a las circunstancias frías son relativamente inadecuadas durante las 48 horas primeras de nacido, y se mantienen con los vasos dilatados, lo que aumenta la pérdida de calor, esto ocurre porque los lactantes nacen con los vasos sanguíneos ya dilatados (19).

De acuerdo la lactancia natural es una práctica de la mujer al alimentar a su hijo dándole leche de sus senos, siendo la fuente principal de alimentación y nutrición del niño hasta cumplir 24 meses de edad. (22).

Momento de inicio: Desde el momento del nacimiento hasta el momento en que el bebé recibe el alta hospitalaria, incluido el periodo posparto y el tiempo inmediatamente posterior al parto (18).

Duración de MMC: Durante su estancia hospitalaria hasta que el bebé le den de alta y extrahospitalario, en la que se recomienda mantener la posición canguro en el domicilio hasta que el lactante complete las 40 semanas gestacionales corregida o rechace la posición canguro, acompañado de un seguimiento estricto (18).

Además, la OMS sostiene que dar a un niño una dieta compuesta principalmente de leche materna es la mejor forma de garantizar que el lactante deba recibir todas las vitaminas necesarias para tener un buen y sano crecimiento y desarrollo. Por otro lado, para que esto se lleve a cabo con éxito,

la madre tiene que tener acceso a suficiente alimentación, educación y apoyo de su familia y otras estructuras sociales, sobre todo el sistema sanitario. Por otro lado, la exclusiva lactancia natural es cuando una mujer que está amamantando a su hijo toma exclusivamente leche de la mamá. Puede hacerlo la propia mujer, y abstenerse de consumir cualquier otro sólido o líquido, excepto de las intervenciones médicas necesarias, como el uso de jarabe y soluciones de rehidratación, cuando las prescriba un médico (23).

Algunos de los signos de alarma que se pueda presentar durante el procedimiento de mamá canguro son: cianosis, desaturación, apnea, palidez, quejido, alteración del patrón respiratorio (18).

#### Dimensiones

Epistemológico: La actividad cognitiva que implica la formulación de un juicio antes de que se produzca un determinado escenario es una conexión con la razón de ser del conocimiento humano. Tener una finalidad, unos objetivos y unos propósitos bien definidos es el factor de conexión entre todas estas cosas (36).

Metodológico: Es capaz de codificar y articular un lenguaje determinado. Da preferencia a los métodos de memorización, aprendizaje y comunicación, lo que lo convierte un eficaz principio para el desarrollo de objetivos nuevos de saberes (37).

Técnica: El resultado de todo ello es la actividad científica, que ofrece imágenes distintas en diversos escenarios por los que atraviesa el ser humano, así como del funcionamiento, las particularidades y el entendimiento del entorno donde vive. Es posible que así sea o que estos hallazgos no sean fiables, existen artilugios a partir de los cuales se puede crear nueva información a la que ahora se puede acceder (38).

#### Beneficios:

- a. Permite una adecuada regulación térmica.
- b. Mejora la regulación de los patrones de respiración, disminuyendo el riesgo de apneas.



- c. Favorece una lactancia materna exitosa y la obtención de leche mejora en la madre.
- d. Provee un mayor éxito y confianza en la lactancia materna, haciéndola más duradera.
- e. Favorece la estabilidad del ritmo cardiaco.
- f. Mejora la saturación de oxígeno arterial.
- g. Favorece la maduración de los patrones de un sueño tranquilo.
- h. Mejora los patrones de conducta (llanto, sueño, vínculo)
- i. Favorece el desarrollo neurológico y psicomotor.
- j. Disminución del dolor y estrés (18).

Según los criterios de OMS, la leche de la mamá sigue siendo la opción ideal en la alimentación a los recién nacidos prematuros o no, debido que beneficia a evitar alguna infección y beneficia su desarrollo y crecimiento en inmunología del sistema en el niño (23).

Extracción a mano de la leche materna, es esencial que la progenitora se extraiga la leche de sus senos a mano muchas veces a lo largo del día, idealmente una vez cada 3 horas, para permanecer una producción correcta y adecuada de leche en un nivel aceptable y estimular la liberación de la oxitocina. Como consecuencia de ello, el prematuro tiene una necesidad de leche relativamente baja durante los primeros meses de edad. Por la razón anterior, la extracción manual siempre debe de realizarse cuando el niño se encuentra internado en el hospital y siendo alimentado por vías llamadas sondas debido que no puede alimentarse aún por ellos mismos y mucho menos succionar por la dificultad para realizarlo (24).

El método canguro es un método de alimentación infantil que se utiliza principalmente con el objetivo de facilitar la recepción de una cantidad adecuada de leche materna. Cuando el recién nacido da señales de estar preparado para recibir leche materna moviendo los labios y la lengua, la madre adopta una postura de lactancia para garantizar una sumisión firme y cómoda del niño. Para lograr esto debemos hacer lo siguiente en un orden determinado: permanecer derecho la cabeza y el cuerpo; sujetar todo el tronco

del bebé en lugar de sólo los brazos y la cabeza; y acercar el pecho de la madre lo suficiente a los labios para que el niño lo agarre con prontitud (19).

La estimulación temprana es un conjunto de medios, actividades y técnicas con marco científico y se usan de manera metódica y secuencial con el propósito de potenciar al máximo el desarrollo de la capacidad cooperativa, social y emocional del prematuro, al tiempo que se ayuda a los padres a ser autónomos y eficaces en el cuidado y desarrollo del niño (25).

Teniendo en cuenta que la estimulación beneficiará a incrementar las condiciones físicas, emocionales, cognitivas y sociales de los infantes y población joven, ayudando a incrementar su psicomotricidad y cooperando en el rendimiento y desarrollo en el tiempo de la educación. Es importante que los progenitores desenvuelvan un rol participativo en el aprendizaje de los niños, en este aspecto los profesionales deben ayudar a lograr ello (26)

Según los autores Macas y Barreno (26), solo los prematuros van a desarrollar lo mental, social y físico si realizan estimulación temprana.

Es fundamental también la interacción, debido que existe aprendizaje en la conexión emocional, recomendando que ofrece a los prematuros una estrecha relación con los progenitores, y donde se logra promover una positiva autoestima de los niños. Siendo ello un origen para la repercusión en el desarrollo cognitivo y social del prematuro (27).

De acuerdo a ello, tenemos que la mayor parte de los prematuros está en las condiciones para realizar una inmediata relación donde los progenitores demuestran muchos sentimientos, y siendo esto una aprensión fuerte en los minutos primeros o mientras dure el día (27).

Buscando la mejor manera de tener un apego a un niño prematuro y determinar una noble comunicación es mediante los masajes, donde ello benefician a incrementar la relación y asisten psicológica y físicamente haciendo que el despertar del prematuro el desear los besos y abrazos (18).

Con respecto a la variable actitud, de acuerdo al autor Rodríguez, analizó el concepto del comportamiento como una institución continua de ideas y

pensamientos que se presenta como acción acorde en elementos y creencias relacionadas con el específico objeto. La carga afectiva se describe como positiva o negativa. La conducta se considera una variable intercurrente, a pesar de que no puede verse directamente y puede inferirse a partir de datos observables (28).

El autor Kimball Young, nos refiere que las personas adquieren esta propensión o inclinación de forma amplia y emotiva. Puede ser beneficiosa o perjudicial según el valor, persona, el grupo de personas y circunstancia (29).

Según su medición, su expresión vocal será interpretada como un punto de vista, que servirá de clara señal de la conducta que exhibirán. En este método, podemos realizar experimentos a escala que se crean mediante una serie de afirmaciones o hipótesis y que, en última instancia, conducen a la opinión del individuo. Como resultado, la forma de evaluación basada en la escala de Likert se ha convertido en el tipo generalmente reconocido, siendo esta escala evalúa el comportamiento en función de: negativo o positivo (30).

Componentes:

Cognitivo.

Dado que inevitablemente debe conllevar la interpretación, codificación y selección de la información obtenida del estímulo, el acto de actuar se considera una actividad cognitiva. Además, puede referirse al conjunto de información que los individuos poseen sobre un determinado tema, persona, concepto o filosofía. Valores y creencias son términos comunes que se utilizan para referirse a este aspecto de una persona. También las conductas están ligadas a un objeto o escena preestablecida que tiene aspectos cognitivos y se fundamenta experiencias previas, en conocimiento del objeto y creencias (8).

Debemos tener en cuenta los indicadores que según el autor Torres (28):

Las creencias, se comunica mediante el uso de una afirmación que carece de validez científica. Puede definirse como la información que una persona

conlleva de acuerdo a un suceso o cosa, como conocimientos o situaciones encontradas directamente.

El conocimiento, el aprendizaje permanente se refiere al proceso de adquirir conocimientos a lo largo de la vida por muchos medios, entre ellos la educación y la experiencia.

Los valores, a lo largo de nuestra vida, podemos cultivar características clave del carácter, la honradez, como el honor, la felicidad, el respeto, el amor, la humildad, entre otros. Esto se ha distorsionado para adaptarlo a nuestros fines mediante la manipulación. Esto se ha distorsionado para adaptarlo a nuestros propósitos mediante la manipulación.

Conductual.

Puede referirse tanto a las actividades físicamente implicadas en una determinada actividad como a las expresiones vinculadas al mismo tipo de conducta. La conducta de una persona puede definirse como la forma en que responde y se comporta de una determinada forma en respuesta a un elemento. Lleva un registro de las cosas que los individuos prometen que harán, así como de las cosas que realmente hacen (8).

El aspecto emocional y cognitivo están incluidos en el componente conductual. Estos componentes son consecuencia de la interacción y se encargan de mantener la congruencia con los demás componentes. Una actitud está formada por las ideas y emociones que se desarrollan en respuesta a un elemento. En ocasiones existirá una conexión inestable entre los componentes del acto; sin embargo, la tendencia es permanecer una conexión estable entre ellos.

Los indicadores establecidos son los siguientes (31):

La responsabilidad, cuando hablamos de conciencia moral nos referimos a la comprensión que tiene una persona de cómo comportarse éticamente según los criterios predefinidos mientras contempla, regula, guía y reconoce los efectos de cada actividad.

La vocación, está en la naturaleza de las personas participar en algunas actividades que son relevantes para su vida cotidiana, como las que forman parte de su trabajo o de sus actividades académicas.

La comodidad, consiste en todo aquello que contribuye a una sensación de facilidad, comodidad y bienestar general para el usuario.

La aceptación, es vital para la evolución humana tener la expectativa de que uno obtendría "algo" gratuitamente a cambio de sus esfuerzos.

El rechazo, es la capacidad de rechazar o aceptar algo permaneciendo la propia actitud separada de los factores que la generan (31).

### Afectivo

Está formado por las emociones que provoca algo, algo que ha ocurrido o una persona. Este sentimiento impregna los juicios e influye en la manera de evaluar emocionalmente algo (ya sea favorable o desfavorablemente). De acuerdo a Raven y Fichen, el aspecto afectivo de la conducta es el más claro, fijo y resistente al cambio. Un aspecto cognitivo es esencial, ya que el aspecto afectivo de la conducta viene determinado por las emociones, ya sean sentimientos positivos o negativos hacia un elemento o un contexto social (32).

Indicadores principales son los siguientes:

La apatía, es la falta de emociones que indica una condición de pasividad en la que el individuo no responde a los componentes sociales, físicos o emocionales de la vida.

La sensibilidad, es la habilidad de percibir la situación emocional y la pauta de la conducta del individuo, realizando captación de valores para comportarse correctamente en ayuda de las otras personas.

La ansiedad, es una sensación que se asocia al pavor, la ansiedad y la preocupación e incorpora rasgos subjetivos y cognitivos. Se caracteriza por una reacción emocional que puede describirse como desorientadora.

El temor, es un sentimiento incomodo provocado por la sensación de un peligro potencial y/o real (8).

#### Método mamá canguro y la enfermería

El manejo que la enfermera realiza en este método está enfocado a la educación y orientación de los progenitores con la intención de promover la aceptación, adaptar nuevas estrategias de investigación que beneficien la mejora de la tasa de supervivencia del niño, como también buscar la mejora de la condición del sueño reparador y alerta. Además, favorece la comunicación madre-hijo, mejorando la atención y comprensión de los progenitores a sus niños, proporciona a la madre un sentimiento de logro y permite restaurar los daños (28).

La licenciada en enfermería asiste a los padres a desenvolver su capacidad maternal, paternal y sobre todo la autosuficiencia, al tiempo que tiene en consideración las variaciones culturales en las tradiciones, conductas y creencias, teniendo en cuenta que se puede alterar la manera de aconsejar a los padres sobre este enfoque. En consecuencia, la licenciada en enfermería deberá combinar sus amplios conocimientos sobre termorregulación, lactancia natural y estimulación con su experiencia en el proceso (33).

#### 2.4 Definición de términos básicos

**Conocimiento:** Información en conjunto almacenados mediante el aprendizaje y previas experiencias, y que permite la comprensión mediante las capacidades, la naturalidad, razón y los vínculos entre objetos (13).

**Actitud:** Se trata de un estado neurológico, mental y fisiológico de disponibilidad, estructurado por las situaciones antes vividas, que repercute directamente en el comportamiento de la persona hacia todos los elementos o todas las circunstancias que le conectan (34).

**Método:** Una técnica metódica y bien organizada para lograr un propósito decidido de antemano (18).

**Bebe con Prematuridad:** Niño o niña con de los 260 o menos días o los que nacieron con anterioridad de las 37 semanas de embarazo (18).

**Mamá canguro:** Toda una serie de atenciones estandarizadas y organizadas, centrados en el concepto de contacto de piel, ya sea con la mamá o con papá del niño, y que puedan incorporarse tempranamente a su casa, teniendo en consideración la forma canguro bajo estricta supervisión ambulatoria en su primer año de nacimiento como también durante los primeros cinco años (18).

**Madre:** Persona de género femenino que ha llevado consigo una gestación (35).

**Enfermera en UCI:** Profesional en enfermería que proporciona el máximo nivel de atención a los pacientes que tiene a su cargo (31).

### **III. HIPÓTESIS Y VARIABLES**

#### **3.1 Hipótesis**

##### **General**

Existe relación entre los conocimientos y actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

##### **Específicos**

- Existe relación entre los conocimientos en su dimensión Epistemológica y actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.
- Existe relación entre los conocimientos en su dimensión metodológica y actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.
- Existe relación entre los conocimientos en su dimensión técnica y actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

#### **3.2 Operacionalización de variables**



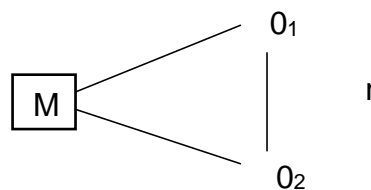
VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	INDICES / ITEMS	METODO Y TECNICA
Conocimientos	Información en conjunto almacenados mediante el aprendizaje y previas experiencias, y que permite la comprensión mediante las capacidades, la naturalidad, razón y los vínculos entre objetos (13).	Es la información en conjunto almacenados mediante el aprendizaje y previas experiencias que permite la comprensión de las madres con respecto al método de canguro, el cual fue medido por un cuestionario.	Epistemológica	Información Básica	1	<b>Método:</b> Hipotético Deductivo <b>Técnica:</b> Encuesta
					2	
				Objetivos	3	
				Finalidad	4	
				Beneficios	5	
			Metodológica	Posición	6	
				Cuidados	7	
				Favorecimiento	8	
				Duración	9	
			Técnico	Momento de inicio	10	
				Signos de alarma	11	
				Alimentación	12	
				Lactancia	13	
				Temperatura	14	

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	INDICES / ITEMS	METODO Y TECNICA
Actitud	Se trata de un estado neurológico, mental y fisiológico de disponibilidad, estructurado por las situaciones antes vividas, que repercute directamente en el comportamiento de la persona hacia todos los elementos o todas las circunstancias que le conectan (34).	Estado neurológico, mental y fisiológico de disponibilidad, estructurado por las situaciones antes vividas sobre el método madre canguro, se evaluó mediante el cuestionario.	Cognitiva	Beneficios	1	<b>Método:</b> Hipotético Deductivo <b>Técnica:</b> Encuesta
				Aprendizaje	2	
				Importancia	3	
				Asistencia	4	
			Afectivo	Interés	5	
				Emociones	6	
			Conductual	Responsabilidad	7	
				Posición	8	
				Soporte de enfermero	9	
				Ejecución	10	

## IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO

### 4.1 Diseño metodológico

Se centró en las teorías científicas, evaluando la hipótesis y la comparación con situación real del problema. Se usó el método de análisis transversal - descriptivo donde permitió presentar el conocimiento y la actitud en un periodo y lugar determinado. Nivel aplicativo y enfoque cuantitativo, no experimental, correlacional por que identificó la relación significativa de las variables (39).



Donde:

M= Madres de Niños Prematuros  
O<sub>1</sub>= Conocimiento  
O<sub>2</sub> = Actitud  
r = relación

### 4.2 Método de investigación

La investigación presentó un método deductivo – hipotético, debido al procesamiento de los datos fueron con técnicas establecidas y cuantificable (numérico) (39).

### 4.3 Población y muestra

#### Población

Constituido por 102 madres con niños prematuros nacidos en el Hospital de Sullana, durante el año 2023.

## **Muestra**

Conformado por 82 madres con niños prematuros nacidos en el Hospital de Sullana, durante el año 2023. Teniendo en cuenta lo siguiente:

$$n = \frac{NZ^2pq}{(N - 1)d^2 + Z^2pq}$$

Siendo:

n = muestra

N = población

Z = valor de Z.

d = grado absoluta de precisión.

p = medida poblacional.

q = (1 -p).

Desarrollo de la fórmula:

$$n = \frac{102(1.96^2)(0.5)(0.5)}{(102 - 1)(0.05^2) + (1.96^2)(0.5)(0.5)}$$

$$n = 82$$

## **Criterio de inclusión**

- Madres de prematuros con ganas de colaborar.
- Madres de prematuros que han terminado los cuestionarios.
- Madres de prematuros que firmaron el documento de consentimiento.

## **Criterio de exclusión**

- Madres de prematuros sin ganas de colaborar.
- Madres de prematuros que presenten discapacidad en cualquiera de sus formas.

#### **4.4 Lugar de estudio**

Se ejecutó en el Hospital de Sullana, específicamente el servicio Neonatal.

#### **4.5 Técnica e instrumento de recolección de la información**

Se utilizó para el conocimiento la encuesta en el aspecto de la técnica y cuestionario en el rubro de instrumento, donde se divide en 2 apartados, el primer apartado de los datos genéricos, y el siguiente apartado conlleva interrogantes para evaluar el grado de conocimiento, que consta de 14 ítems, teniendo respuesta correcta el valor de 1 y de lo contrario 0.

Puntuación final

- Alto → De 10 - 14 de puntuación
- Regular → De 5 - 9 de puntuación
- Bajo → De 0 - 4 de puntuación

Siendo la actitud la segunda variable, donde utilizamos la técnica encuesta y el instrumento cuestionario, el cual consta de 10 ítems con la siguiente puntuación de Likert:

- 2 puntos si está de acuerdo
- 1 punto si está Indecisa
- 0 punto si está en desacuerdo

Solo teniendo en cuenta que la pregunta 4 tiene una valoración de manera inversa.

Puntuación final

- Negativa → De 0 a 10 puntos
- Positiva → De 11 a 20 puntos

Cabe indicar que los dos instrumentos utilizados fueron creados por Prado J. et. al. (43), los cuales tienen la validación de expertos de la materia.

### **Prueba de Fiabilidad**

Se identifica de la siguiente manera: Como excelente: mayo a 0,9; Buena: entre 0,8 y 0,9; Aceptable: entre 0,7 y 0,8; Cuestionable: entre 0,6 y 0,7; Pobre: entre 0,5 y 0,6; Inaceptable: inferior a 0,6.

Instrumento del Conocimiento

Alfa de Cronbach	N de elementos
,904	14

Resultando un 0,904, teniendo como veredicto que fue Excelente.

Instrumento de Actitud:

Alfa de Cronbach	N de elementos
,856	10

Arrojó un 0,856 en Alfa de Cronbach, teniendo como conclusión que fue Buena.

### **4.6 Análisis y procesamiento de datos**

- Realización y posterior aceptación en primer lugar del proyecto.
- Realización la herramienta para recopilar información.
- Realización los test de fiabilidad de los instrumentos.

- Se recopiló la información dependiendo de los turnos de las investigadoras, se determinó un horario para poder ocupar la mayor parte de las horas donde se encuentren las madres.
- Se tabuló y se procedió ingresar la información al software SPSS versión 25.
- Realización de las tablas y gráficos ordenados y estructurados de acuerdo a la guía establecida por la universidad.
- Se realizó la interpretación y análisis de las tablas y gráficos, luego del análisis del test de normalidad Kolmogorov Smirnov, se optó a usar el Rho Spearman para la correlación.
- Se elaboró el análisis de discusión, posteriormente las conclusiones y sugerencias y/o recomendaciones si fuese el caso.
- Previamente al término de ello, debemos tener la aceptación de la asesora y docente del curso para dar el pase a la culminación de la realización del instrumento de presentación de la tesis.
- Por último, se realizó la sustentación del informe de tesis.

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

Se basó en lo siguiente (40):

**Beneficencia:** Se proporcionó información correspondiente a las madres sobre la colaboración en esta investigación, donde se beneficiaron en primer lugar en la generación de conocimiento y con ello cambiando la actitud previa sobre el método de mamá canguro.

**No Maleficencia:** La ejecución de las herramientas de recopilación de información no produjeron daño alguno ya sea en lo físico, mental y en lo moral en las participantes.

**Autonomía:** Se ejecutaron la charla previa para la respectiva aceptación de participación y por lo que se concretó con la firma del documento de

consentimiento informado por las madres participantes, teniendo el respeto a su decisión sobre todo, sabiendo ello que fue de aspecto anónimo.

Justicia: Fueron evaluadas con la imparcialidad, respeto y honestidad en todo momento y buen trato.



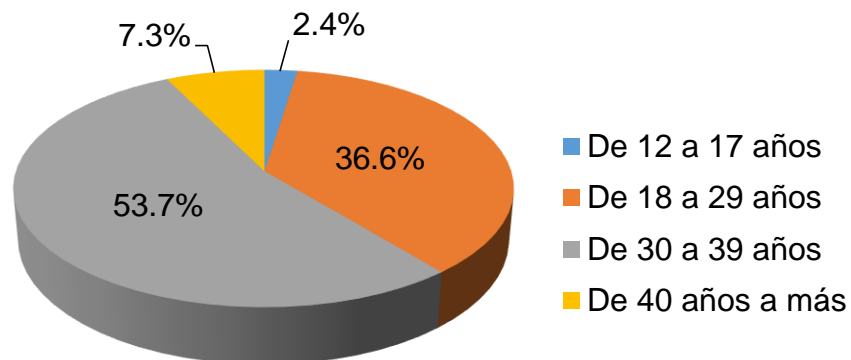
## V. RESULTADOS

### 5.1 Resultados descriptivos

**Tabla 1:** Grupo de Edad de las Madres de niños prematuros que realizan Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

Grupo de Edad de Madre	N	%
De 12 a 17 años	2	2.4
De 18 a 29 años	30	36.6
De 30 a 39 años	44	53.7
De 40 años a más	6	7.3
Total	82	100.0

**Gráfico 1:** Edad de las Madres de niños prematuros que realizan Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.



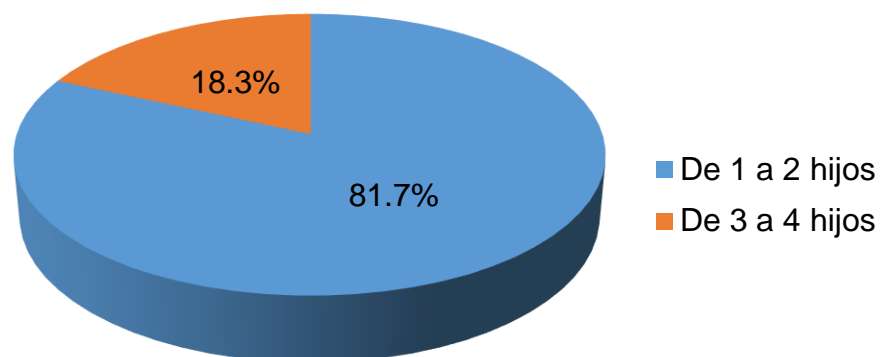
#### Interpretación:

Tabla N° 1, arroja los resultados del grupo de edad de madres que realizan el Método Madre Canguro, predominó el intervalo de 30 - 39 años con un 53.7% (44), seguidamente con un 36.6% (30) el intervalo de 18 - 29 años, luego el intervalo de 40 años a más con un 7.3% (6), y por último, el intervalo de edad de 12 a 17 años con un 2.4% (2).

**Tabla 2:** Número de hijos de Madres de niños prematuros que realizan el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

Número de Hijos	N	%
De 1 a 2 hijos	67	81.7
De 3 a 4 hijos	15	18.3
Total	82	100.0

**Gráfico 2:** Número de hijos de Madres de niños prematuros que realizan el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.



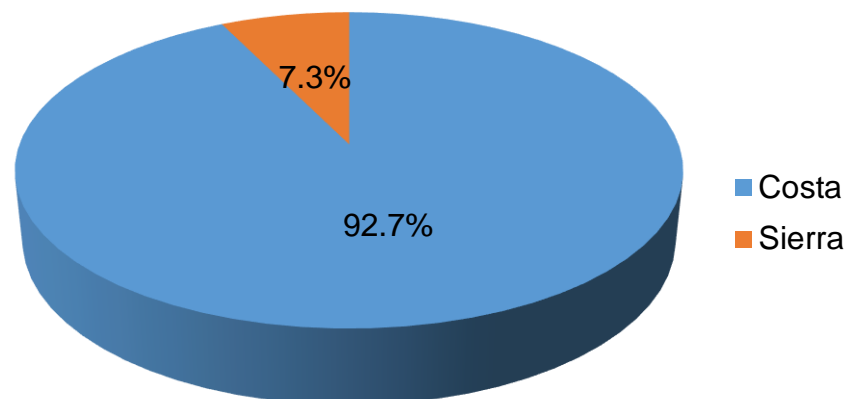
### Interpretación

Tabla N° 2, muestra el número de hijos de las madres que realizan el Método Madre Canguro, predominó las mujeres que tienen entre 1 a 2 hijos con un 81.7% (67), y de 3 a 4 hijos el 18.3% (15).

**Tabla 3:** Lugar de Procedencia de las Madres de niños prematuros que realizan el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

Procedencia	N	%
Costa	76	92.7
Sierra	6	7.3
Total	82	100.0

**Gráfico 3:** Lugar de Procedencia de las Madres de niños prematuros que realizan el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.



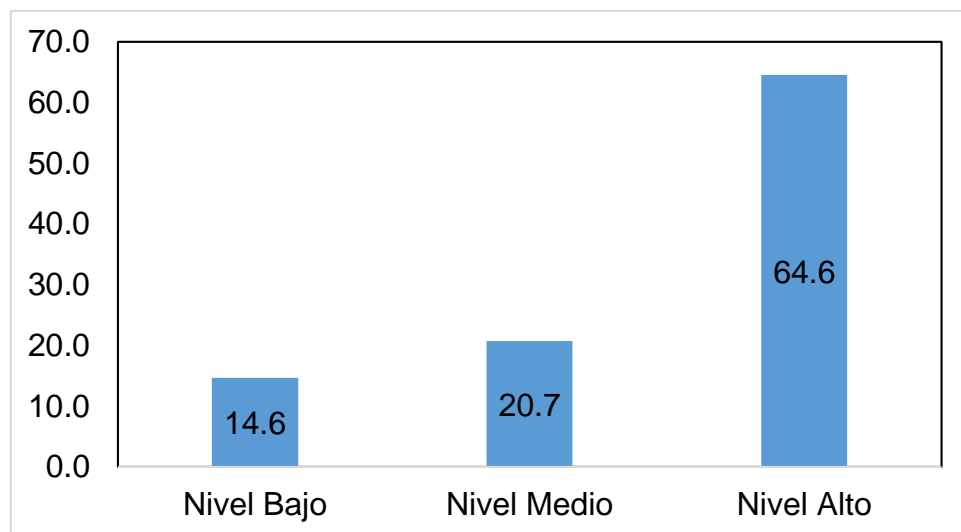
### Interpretación

Tabla N° 3, se muestra el lugar de procedencia de las madres que realizan el Método Madre Canguro, predominó que tienen procedencia de la región costa con un 92.7% (76), y de la región sierra con un 7.3% (6).

**Tabla 4:** Nivel de Conocimiento en la Dimensión Epistemológico de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

Dimensión Epistemológico	N	%
Nivel Bajo	12	14.6
Nivel Medio	17	20.7
Nivel Alto	53	64.6
Total	82	100.0

**Gráfico 4:** Nivel de Conocimiento en la Dimensión Epistemológico de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.



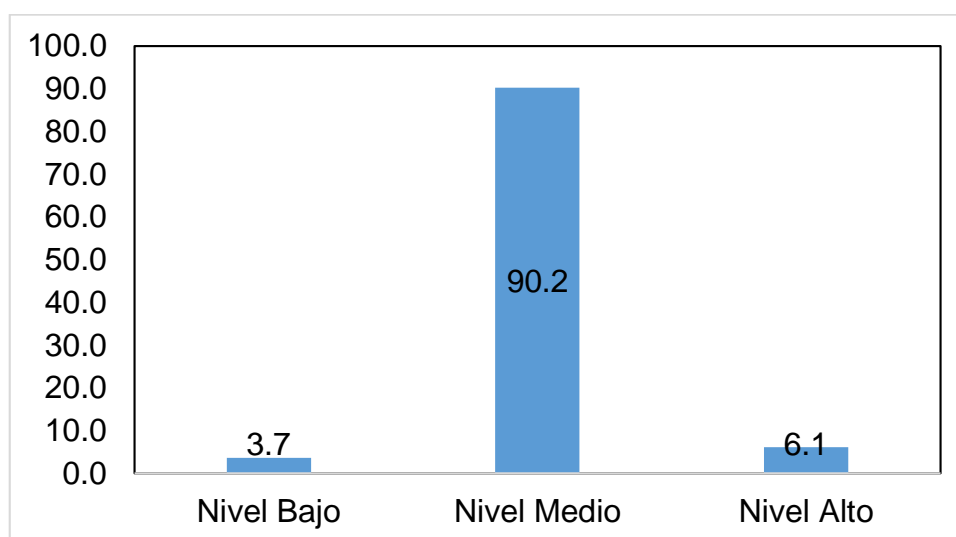
### Interpretación

Según la Tabla N° 4, los niveles de conocimiento epistemológico del Método Madre Canguro por parte de las madres presentaron un alto nivel con un 64.6% (53), posteriormente del nivel medio con 20.7% (17), y al final quedó el nivel bajo un 14.6% (12).

**Tabla 5:** Nivel de Conocimiento en la Dimensión Metodológico de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

Dimensión Metodológico	N	%
Nivel Bajo	3	3.7
Nivel Medio	74	90.2
Nivel Alto	5	6.1
Total	82	100.0

**Gráfico 5:** Nivel de Conocimiento en la Dimensión Metodológico de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.



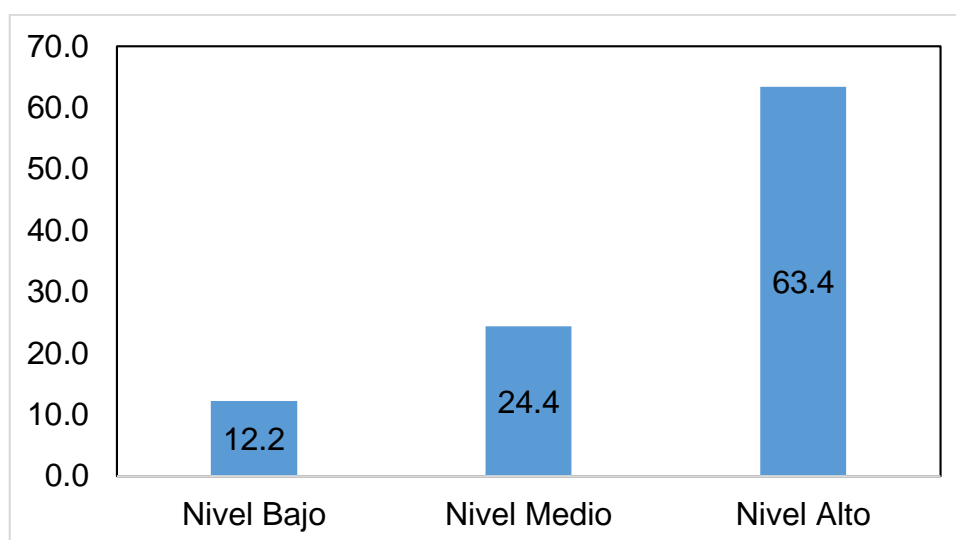
**Interpretación**

Según la Tabla N° 5, los niveles de conocimiento metodológico del Método Madre Canguro por parte de las madres presentaron nivel medio con el 90.2% (74), luego el nivel alto con el 6.1% (5), y finalmente el nivel bajo un 3.7% (3).

**Tabla 6:** Nivel de Conocimiento en la Dimensión Técnica de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

Nivel de Conocimiento - Dimensión Técnica	N	%
Nivel Bajo	10	12.2
Nivel Medio	20	24.4
Nivel Alto	52	63.4
Total	82	100.0

**Gráfico 6:** Nivel de Conocimiento en la Dimensión Técnica de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.



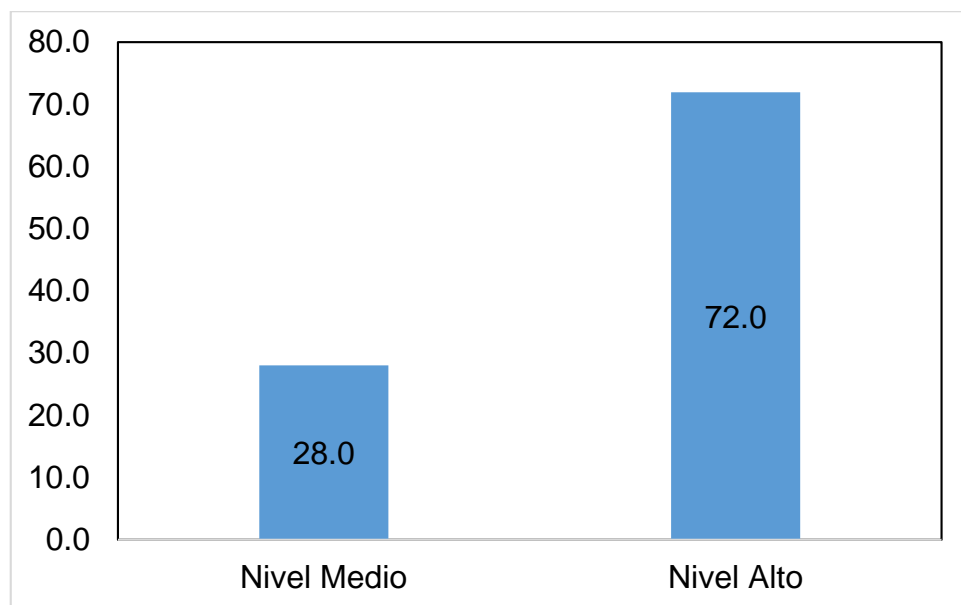
### Interpretación

Según la Tabla N° 6, los niveles de conocimiento técnica del Método Madre Canguro por parte de las madres mostraron nivel alto con el 63.4% (52), luego el nivel medio con el 24.4% (20), y el nivel bajo el 12.2% (10).

**Tabla 7:** Nivel de Conocimiento de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

<b>Nivel de Conocimiento</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Nivel Medio	23	28.0
Nivel Alto	59	72.0
Total	82	100.0

**Gráfico 7:** Nivel de Conocimiento de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.



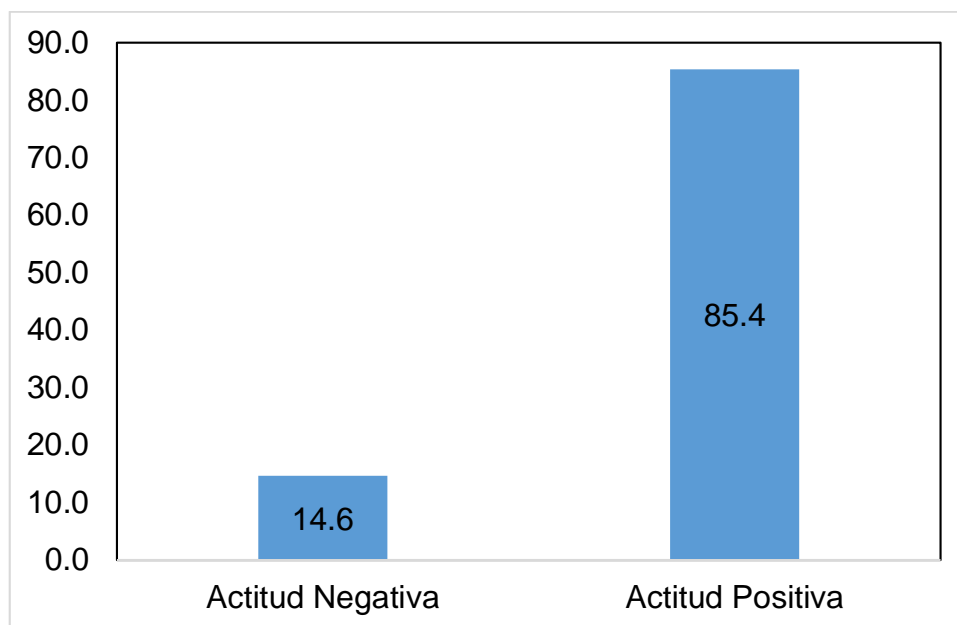
### **Interpretación**

Se muestra la Tabla N° 7, los niveles de conocimiento del Método Madre Canguro por parte de las madres presentaron nivel medio con el 72% (59), y el nivel medio un 28% (23).

**Tabla 8:** Nivel de Actitud de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

Nivel de Actitud	N	%
Actitud Negativa	12	14.6
Actitud Positiva	70	85.4
Total	82	100.0

**Gráfico 8:** Nivel de Actitud de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.



### Interpretación

Teniendo en cuenta la Tabla N° 8, se muestra el nivel de actitud de las madres sobre el Método Madre Canguro, se obtuvo que actitud positiva el 85.4% (70), y actitud negativa el 14.6% (12).



## 5.2 Resultados Inferenciales

**Tabla 9:** Relación entre los conocimientos en su dimensión epistemológica y actitud de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

			Dimensión Epistemológico	Actitud
Rho de Spearman	Dimensión Epistemológico	Coeficiente de correlación	1,000	,316
		Sig. (bilateral)		,000
		N	82	82
	Actitud	Coeficiente de correlación	,316	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	
		N	82	82

### Interpretación

Teniendo en cuenta la tabla N° 9, se muestra un  $Rho = 0,316$ ,  $p = 0,000$ , siendo inferior a  $0,05$ . Confirmamos que hay correlación baja entre el conocimiento en la dimensión epistemológica y la actitud de las madres sobre el Método Madre Canguro.

**Tabla 10:** Relación entre los conocimientos en su dimensión metodológica y actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

			Dimensión Metodológico	Actitud
Rho de Spearman	Dimensión Metodológico	Coefficiente de correlación	1,000	,458
		Sig. (bilateral)		,002
		N	82	82
	Actitud	Coefficiente de correlación	,458	1,000
		Sig. (bilateral)	,002	
		N	82	82

### Interpretación

Teniendo en cuenta la tabla N° 10, se muestra un  $Rho = 0,458$ ,  $p = 0,002$ , siendo inferior a  $0,05$ . Confirmamos que hay correlación moderada entre el conocimiento en la dimensión metodológica y la actitud de las madres sobre el Método Madre Canguro.

**Tabla 11:** Relación entre los conocimientos en su dimensión técnica y actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

			Dimensión Técnica	Actitud
Rho de Spearman	Dimensión Técnica	Coefficiente de correlación	1,000	,271
		Sig. (bilateral)		,000
		N	82	82
	Actitud	Coefficiente de correlación	,271	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	
		N	82	82

### Interpretación

Teniendo en cuenta la tabla N° 11, se muestra un Rho igual 0,271,  $p = 0,001$ , siendo inferior a 0,05. Confirmamos que hay correlación baja entre el conocimiento en la dimensión técnica y la actitud de las madres sobre el Método Madre Canguro.

**Tabla 12:** Relación entre los conocimientos y actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

		Conocimiento	Actitud
Rho de Spearman	Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,000
		n	82
	Actitud	Coeficiente de correlación	,426
		Sig. (bilateral)	,000
		n	82

### Interpretación

Teniendo en cuenta la tabla N° 12, se muestra un Rho igual 0,426,  $p = 0,000$ , siendo inferior a 0,05. Confirmamos que hay correlación moderada entre el conocimiento y la actitud de las madres sobre el Método Madre Canguro.

## VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

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

#### 6.1.1. Hipótesis General

**H<sub>1</sub>:** Existe relación entre los conocimientos y actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

**H<sub>0</sub>:** No Existe relación entre los conocimientos y actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

Teniendo en cuenta la tabla N° 12, se muestra un Rho igual 0,426,  $p = 0,000$ , siendo inferior a 0,05. Confirmamos que hay correlación moderada entre el conocimiento y la actitud de las madres sobre el Método Madre Canguro.

#### 6.1.2. Primera Hipótesis Específica

**H<sub>1</sub>:** Existe relación entre los conocimientos en su dimensión epistemológica y actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre los conocimientos en su dimensión epistemológica y actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

Teniendo en cuenta la tabla N° 9, se muestra un Rho = 0,316,  $p = 0,000$ , siendo inferior a 0,05. Confirmamos que hay correlación baja entre el conocimiento en la dimensión epistemológica y la actitud de las madres sobre el Método Madre Canguro.

### **6.1.3. Segunda Hipótesis Específica**

**H<sub>1</sub>:** Existe relación entre los conocimientos en su dimensión metodológica y actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre los conocimientos en su dimensión metodológica y actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

Teniendo en cuenta la tabla N° 10, se muestra un  $Rho = 0,458$ ,  $p = 0,002$ , siendo inferior a 0,05. Confirmamos que hay correlación moderada entre el conocimiento en la dimensión metodológica y la actitud de las madres sobre el Método Madre Canguro.

### **6.1.4. Tercera Hipótesis Específica**

**H<sub>1</sub>:** Existe relación entre los conocimientos en su dimensión técnica y actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre los conocimientos en su dimensión técnica y actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

La tabla N° 11, se muestra un  $Rho$  igual 0,271,  $p = 0,001$ , siendo inferior a 0,05. Confirmamos que hay correlación baja entre el conocimiento en la dimensión técnica y la actitud de las madres sobre el Método Madre Canguro.

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

El conocimiento, es el reflejo de la situación real mediante la propagación del pensar del individuo, estando relacionado a muchas prácticas

sociales y leyes. En consecuencia, el conocimiento, el cambio y la comunidad son componentes de un histórico proceso (14)

En la tabla N° 7, donde nos demuestra que el nivel de conocimiento fue alto en las madres que realizan el método de mamá canguro. Coinciden los resultados con los de Silva H. y Calsin M., en el año 2020, se obtuvo el 83% de las madres con nivel alto (8), también coinciden los resultados de Núñez M, y Guevara D., quienes realizaron una investigación en el país de Nicaragua, siendo ejecutado el 2020, teniendo como conclusión que las mamás tienen buen conocimiento con respecto al método mamá canguro (4). Confirmando los hallazgos tenemos a Ojeda B. y Mauricio L. (2019), obteniendo el 65.63% de las encuestadas alto nivel en conocimiento (10). Y finalmente, existe la investigación de Gallego J. (2018) quien mostró los hallazgos coincidentes a los obtenidos, debido que un 87.8% de las mamás obtuvieron nivel de conocimientos altos con respecto al método mamá canguro (7).

De otro modo, tenemos que el estudio de Nazareno M., en el año 2019, concluyó que su mayor parte (64.7%) de las mamás no conoce el método de mamá canguro (5).

Para la actitud, de acuerdo a Kimball Young, nos refiere que las personas adquieren esta propensión o inclinación de forma amplia y emotiva. Puede ser beneficiosa o perjudicial según el valor, persona, el grupo de personas y circunstancia (29).

De acuerdo a la tabla N° 8, el nivel de actitud de las madres fue positiva sobre el Método Madre Canguro, teniendo en consideración existen resultados favorables a lo que obtuvimos como el Núñez M. y Guevara D., ejecutado en el país Nicaragua durante el año 2020, obteniendo el 100% de las madres han tenido una actitud excelente sobre el método de la madre canguro (4). Además, las tesis de Silva H. y Calsin M., que durante el año 2020, tuvieron el hallazgo del 95% de actitud positiva de

las madres sobre MMC (8). Y finalmente, la investigación de Gallegos J., que en el año 2018, encontrándose el 90% de las mamás demostraron una actitud positiva sobre la ejecución del MMC en el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez (7).

Teniendo el objetivo general, el cual fue determinar la relación entre los conocimientos y actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, obteniendo los resultados de acuerdo a la tabla N° 12, se muestra un Rho igual 0,426,  $p = 0,000$ , siendo inferior a 0,05. Confirmamos que hay correlación moderada entre el conocimiento y la actitud de las madres sobre el Método Madre Canguro. Donde confirmar estos hallazgos en la investigación de Silva H. y Calsin M., que durante el año 2020, teniendo como conclusión que hay relación entre el conocimiento y la actitud en madres de prematuros sobre el método mamá canguro (8). Al comparar los resultados con el estudio de Gallegos J. (2018), se concluye que existe similitud, debido que hay relación entre el conocimiento y actitud de las madres hacia el método de mama canguro (7).

### **6.3 Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes**

Teniendo en cuenta los hallazgos obtenidos en este estudio, se realizó la charla sobre el tema investigado a la madres y para lo cual se ha elaboró un documento de consentimiento informado, para lo cual las madres de recién nacidos prematuros que participaban en el programa del método madre canguro, deben haberlo firmado adecuadamente. Por lo que, las madres expresaron su voluntad de participar en la investigación y garantizaron la seguridad física y psicológica de las participantes, al tiempo que aseguraron la confidencialidad de la información recopilada para este estudio.



## **VII.CONCLUSIONES**

- Si hay correlación baja entre los conocimientos en su dimensión epistemológica y actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, durante el año 2023.
- Si hay correlación moderada entre los conocimientos en su dimensión metodológica y actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, durante el año 2023.
- Si hay correlación baja entre los conocimientos en su dimensión técnica y actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, durante el año 2023.
- Y finalmente, si hay correlación moderada entre los Conocimientos y actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, durante el año 2023.

## VIII. RECOMENDACIONES

- A los profesionales como las enfermeras refuercen los conocimientos acerca el método madre canguro haciendo participes a las mamás en sesiones educativas, programas educativos y propaganda audiovisual. Debiendo considerar información precisa y correcta, al mismo tiempo, hacer hincapié en los beneficios y las ventajas de utilizar el método en sus hogares.
- El método se promueve mediante una amplia publicidad en televisión y radio en las regiones que más lo necesitan. Es esencial conseguir el respaldo del ente mayor de la salud para que la información sobre el procedimiento sea de utilidad para todas las personas que viven en este país.
- Se recomienda que se lleven a cabo investigaciones en este sentido, con la ayuda de un equipo sanitario formado por expertos de diversos campos, para que el método madre canguro sea cada vez más eficaz.
- Instar a mis colegas investigadores en general a que tengan en cuenta estas conclusiones a la hora de realizar futuros estudios sobre factores comparables.

## IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Nacimientos prematuros. [Internet]. 2022 [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
2. Organización Mundial de la Salud. El método de la madre canguro para reducir la morbilidad y la mortalidad y mejorar el crecimiento de los niños con peso bajo al nacer [Internet]. 2020 [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: [https://www.who.int/elena/titles/kangaroo\\_care\\_infants/es/](https://www.who.int/elena/titles/kangaroo_care_infants/es/)
3. 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 22 de Mayo 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/>
4. Nuñez M., Guevara D. Conocimientos, actitudes, prácticas de las madres que participan en el Programa Familiar Madre Canguro, en el Hospital Alemán Nicaragüense en el II Semestre 2019. [Internet]. 2020 [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/14477/1/14477.pdf>
5. Nazareno M. Efectos de la estimulación temprana mediante el método madre canguro en el recién nacido prematuro del Hospital del Sur Delfina Torres de Concha. [Internet]. 2019 [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en:

[https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1794/1/NAZAR ENO%20SEGURA%20MICHELL%20JOHANNA.pdf](https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1794/1/NAZAR%20ENO%20SEGURA%20MICHELL%20JOHANNA.pdf)

6. Figueroa C. Gestión del cuidado del método Madre Canguro en el Área de Neonatología del Hospital Universitario de la ciudad de Guayaquil, durante el periodo de octubre del 2017 a marzo del 2018. [Internet]. 2018 [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/30127/1/1185-TESES-HERRERA%20%20Y%20LOOR.pdf>
7. Gallegos J. Vista de Conocimientos de enfermería y actitud de las madres del programa canguro 2018. México: Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez; [Internet]. 2018 [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/12098/63.0818.OP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Silva H., Calsin M. Conocimientos y actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuros. Servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal – Lima, 2020. [Internet]. 2020 [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: <http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/bitstream/autonomaedica/908/1/Hilda%20Marcelina%20Silva%20Tafur.pdf>
9. Otiniano R. Factores Socioculturales y actitud de los padres del prematuro hacia el método madre canguro en un servicio de neonatología de un Hospital Nacional de Lima - 2019. [Internet]. 2020 [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3761/1/TESES\\_OTINIANO%20LOPEZ\\_ROZ%20MERY%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3761/1/TESES_OTINIANO%20LOPEZ_ROZ%20MERY%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

10. Mauricio L., Ojeda B. Conocimiento y practica del cuidado domiciliario en madres de prematuros atendidos en el servicio de Neonatología, Hospital Departamental Huancavelica, 2019. [Internet]. 2019 [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/0afb41a3-a1ee-41f6-808d-ad6686d2e4ab/content>
11. Espinoza M. Efectividad del Programa “Mamá canguro” en los conocimientos, Prácticas y satisfacción sobre el cuidado del neonato, en madres de una clínica particular de Lima, 2018. [Internet]. 2018 [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/387/Milagros\\_Tesis\\_Maestro\\_2018.pdf?sequence=1&iAl lowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/387/Milagros_Tesis_Maestro_2018.pdf?sequence=1&iAl lowed=y)
12. Mercer R. Modelo de adopción de rol maternal. Documento presentado en la Internacional Research conference patrocinado por el Council of NursingResearch y la America Nurses Association, Los Ángeles, [Internet]. 2013 [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: <https://es.slideshare.net/reynerroberto/ramona-tmercer-28395735>
13. Meléndez C., Muñoz M., Burgos L. Conocimientos, actitudes y practica del cuidado humanizado del profesional de enfermería del Hospital III Iquitos Essalud, Punchana 2017. [Internet]. 2017 [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/5013>.
14. Real Academia Española. Definición de Conocimiento. Diccionario de la lengua española. [Internet]. 2023 [citado 22 de Mayo 2023]; 23 Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>

15. Organización Mundial de la Salud. Método madre canguro guía práctica. Departamento de Salud Reproductiva e Investigaciones Conexas Organización Mundial de la Salud Ginebra. [Internet]. 2016. [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: [https://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal\\_perinatal\\_health/9241590351/es/](https://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal_perinatal_health/9241590351/es/)
16. Asociación Española de Pediatría. Método madre/padre canguro. [Internet]. 2018. [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: <https://enfamilia.aeped.es/edades-etapas/metodo-madrepadre-canguro>.
17. Quispe, A. Conocimiento y práctica de las enfermeras sobre cuidado centrado en el desarrollo del prematuro hospitalizado. [Internet]. 2018. [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11714/2E542.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
18. Ministerio de Salud. Directiva Sanitaria para la Implementación de la Práctica del Método Canguro. [Internet]. Perú. 2020. [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/894444/RM\\_440-2020-MINSA.pdf?v=1593278195](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/894444/RM_440-2020-MINSA.pdf?v=1593278195)
19. García C., López M., Romero G. Efectividad del programa educativo mamá canguro en el conocimiento del cuidado materno paterno del recién nacido prematuro en un Instituto Nacional 2017. [Internet]. 2018. [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3800/Efectividad\\_GarciaRios\\_Cristina.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3800/Efectividad_GarciaRios_Cristina.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

20. Clínica Universidad de Navarra, Diccionario médico. Temperatura. [Internet]. 2017. [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/temperatura>
21. Mayo Clinic. Hipotermia. [Internet]. 2022. [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hypothermia/symptoms-causes/syc-20352682>
22. Cuídate Plus. Lactancia materna. [Internet]. 2017. [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/familia/bebé/diccionario/lactancia-materna.html>.
23. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño. [Internet]. 2021. [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
24. Ministerio de Salud. Guía Técnica para la Consejería en Lactancia Materna. [Internet]. Perú. 2019. [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/471230/130173163268756829820191231-7797-gbg6j.pdf?v=1577827973>
25. Universidad UNIR. Estimulación temprana: qué es y cuáles son sus ventajas. [Internet]. 2020. [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: <https://www.unir.net/educacion/revista/estimulacion-temprana/>
26. Barreno Z., Macías J. Estimulación temprana para potenciar la inteligencia psicomotriz: importancia y relación. Rev. Ciencia UNEMI.,

- [Internet]. 2018. [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5269474.pdf>.
27. Kidshealth. Vinculación con su bebé. The Nemours Foundation. [Internet]. 2017. [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/bonding.html>
28. Torres 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. [Internet]. 2017. [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/6817/1/05%20ENF%20826%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>.
29. i3campus. Psicología de las actitudes. [Internet]. 2018. [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: [http://i3campus.co/CONTENIDOS/wikipedia/content/a/psicolog%25c3%25ada\\_de\\_las\\_actitudes.html](http://i3campus.co/CONTENIDOS/wikipedia/content/a/psicolog%25c3%25ada_de_las_actitudes.html)
30. Cerón A., Sánchez 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. [Internet]. 2019. [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: <http://repository.unipiloto.edu.co/handle/20.500.12277/6355>
31. Salas, A. Conocimiento y práctica de las enfermeras sobre los beneficios del método madre canguro en el servicio de neonatología del Hospital Nacional Sergio Bernales Comas, Lima 2012. [Internet]. 2015. [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en:



<https://1library.co/document/qmjw9d4q-conocimiento-practica-enfermeras-beneficios-neonatologia-hospital-nacional-bernales.html>

32. Fiestas S., Flores M., Gonzales D. Nivel de Conocimiento y Actitudes de las Madres Sobre el Cuidado del Recién Nacido Prematuro al Alta - Unidad de Neonatología Hospital de Apoyo 2 -II Sullana 2015. [Internet]. 2018. [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/1629>.
33. Omaira B. Aplicabilidad del método canguro por el profesional de enfermería en la Unidad De Cuidados IntensiPediátrica Del Hospital General Dr. Pastor Oropeza Riera. I.V.S.S. Barquisimeto Estado, Lara. [Internet]. 2021. [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/aplicabilidad-del-metodo-canguro-por-el-profesional-de-enfermeria-en-la-unidad-de-cuidados-intensivos-pediatrica-del-hospital-general-dr-pastor-oropeza-riera-i-v-s-s-barquisimeto-estado-lara/>
34. Sánchez S., Meza C. Construcción de Escalas para la Evaluación de Actitudes. [Internet]. 2009. [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: [http://www.ugr.es/~eirene/publicaciones/item9/eir\\_ene9cap1.pdf](http://www.ugr.es/~eirene/publicaciones/item9/eir_ene9cap1.pdf)
35. Real Academia Española. Definición de madre. [Internet]. 2023. [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: <https://dle.rae.es/madre#LmZHqOA>
36. Aguilar F., Bolaños R., Villamar J. Fundamentos epistemológicos para orientar el desarrollo del conocimiento. Dspace.ups.edu.ec. [Internet]. 2017. [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/14904/1/Fundamentos%20epistemologicoF>

37. Bianco C., Lugones G., Peirano F., Salazar M. Indicadores de la sociedad del conocimiento: aspectos conceptuales y metodológicos. Repositorio.colciencias.gov.co. [Internet]. 2002. [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: [http://repositorio.colciencias.gov.co:8080/bitstream/handle/11146/158/1061-BIANCO\\_2002\\_INDICADORES\\_DE\\_.PDF?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.colciencias.gov.co:8080/bitstream/handle/11146/158/1061-BIANCO_2002_INDICADORES_DE_.PDF?sequence=1&isAllowed=y)
38. Ortego M, López S, Álvarez M. Las actitudes. Ocw.unican.es. [Internet]. 2020. [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: [https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema\\_04.pdf](https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_04.pdf)
39. Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. Metodología de la Investigación. México: Mc Graw Hill Educación. [Internet]. 2014 [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
40. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de ética y deontología. Perú. [Internet]. 2009 [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: [https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2021/10/codigo\\_etica\\_deontologia.pdf](https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2021/10/codigo_etica_deontologia.pdf)
41. Fernández L. El Cuestionario. Universidad de Barcelona Instituto de Ciencias de Educación. España-marzo, [Internet]. 2007 [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: <https://www.ub.edu/idp/web/sites/default/files/fitxes/ficha8-cast.pdf>
42. Matos L., Reyes K., López G., Reyes M., Aguilar E., Pérez O., Reyes U., López G., Quero A., Quero E. La prematuridad: epidemiología, causas y consecuencias, primer lugar de mortalidad y discapacidad.

[Internet]. 2020 [citado 30 de Junio 2023] Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2020/sj203h.pdf>

43. Prado J., Soriano S. Nivel de Conocimiento y actitud de la madre del prematuro, hacia el método mamá canguro, Hospital Belén de Trujillo, 2014. [Internet]. 2015 [citado 22 de Mayo 2023] Disponible en: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/1688/1/RE\\_ENFER\\_NIV.CONOCIMIENTO-PREMATURO-MAMA.CANGURA\\_TESIS.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/1688/1/RE_ENFER_NIV.CONOCIMIENTO-PREMATURO-MAMA.CANGURA_TESIS.pdf)

## **X. ANEXOS**

Matriz de Consistencia de Proyecto

Consentimiento Informado

Instrumento de recolección de datos

## ANEXO 1

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGIA
<p><b>GENERAL</b> ¿Cuál es la relación entre los Conocimientos y Actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023?</p> <p><b>ESPECIFICOS</b> ¿Cuál es la relación entre los Conocimientos en su dimensión Epistemológica y Actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los Conocimientos en su dimensión metodológica y Actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los Conocimientos en su dimensión técnica y Actitudes</p>	<p><b>GENERAL</b> Determinar la relación entre los Conocimientos y Actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.</p> <p><b>ESPECIFICOS</b> Identificar la relación entre los Conocimientos en su dimensión Epistemológica y Actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.</p> <p>Establecer la relación entre los Conocimientos en su dimensión metodológica y Actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.</p> <p>Determinar la relación entre los Conocimientos en su</p>	<p><b>GENERAL</b> Existe relación entre los Conocimientos y Actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.</p> <p><b>ESPECIFICOS</b> Existe relación entre los Conocimientos en su dimensión Epistemológica y Actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.</p> <p>Existe relación entre los Conocimientos en su dimensión metodológica y Actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.</p> <p>Existe relación entre los Conocimientos en su dimensión técnica y Actitudes</p>	<p>Conocimiento</p> <p>Actitud</p>	<p>Epistemológico</p> <p>Metodológico</p> <p>Técnico</p> <p>Cognitivo</p> <p>Afectivo</p> <p>Conductual</p>	<p><b>Tipo, Nivel de Investigación:</b> Descriptivo</p> <p><b>Diseño de Investigación:</b> No Experimental</p> <p><b>Población y muestra de estudio:</b> 82 madres de niños prematuros.</p> <p><b>Técnicas e instrumentos:</b> Como técnica la encuesta e instrumento el cuestionario.</p>

de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023?	dimensión técnica y Actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.	de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.			
--	--	--	--	--	--

## ANEXO 2

### Consentimiento Informado

---

<b>Institución:</b>	Hospital De Apoyo II-2 Sullana.
<b>Investigadoras:</b>	Lic. Huertas Barba, Cecilia Tatiana Lic. Peña Herrera, Annie Marie Lic. Urbina Sobrino, Nélide del Pilar
<b>Título:</b>	Conocimientos y Actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

---

#### Propósito

El presente estudio denominado “Conocimientos y Actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023”, con la finalidad de establecer la relación entre, el conocimiento y las actitudes que aporte en el actuar de las madres de familia de forma segura y así evitar los eventos adversos, conllevando la mejoría en una atención de calidad en los recién nacidos.

#### Procedimientos:

Si Ud. confirma su colaboración, se le entrega el Instrumento entregado.

#### Riesgos:

No existen en ningún aspecto.

#### Beneficios:

Los resultados se socializan con cada uno de los participantes. Los costos del desarrollo serán asumidos por las investigadoras.

#### Costos:

Las Madres de familia participantes no pagarán en ningún momento en este cuestionario.

**Confidencialidad:**

Se guardará su información mediante la codificación y no con los nombres.

**Consentimiento:**

Acepto voluntariamente a colaborar en la investigación, asumiendo todos los puntos anteriormente mencionados.

\_\_\_\_\_  
Participante  
DNI:

\_\_\_\_\_  
Investigadora  
DNI:

\_\_\_\_\_  
Investigadora  
DNI:

\_\_\_\_\_  
Investigadora  
DNI:



### ANEXO 3

**Instrumento para recolección de datos  
CUESTIONARIO PARA LAS MADRES DE NIÑOS PREMATUROS DEL  
SERVICIO INTERMEDIO NEONATAL DEL HOSPITAL DE APOYO II-2,  
SULLANA, 2023.**

Nº Ficha \_\_\_\_\_

Estimada Participante.:

El presente estudio denominado “Conocimientos y Actitudes de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.”, como parte de su participación es realizar este cuestionario con tiempo aproximado de 20 min.

Cabe indicar que su colaboración en este instrumento no tomará ningún riesgo en el ejercicio de la profesión, de lo contrario será de gran beneficio para mejorar la calidad de atención que actualmente reciben sobre el método mamá canguro, en el Servicio Intermedio Neonatal de la institución. Agradezco de antemano su participación.

**Instructivo:** Marque con un aspa (X) la respuesta correcta.

#### **A. DATOS GENERALES**

a) Edad de la madre: \_\_\_\_

b) Número de hijo(s)      1-2 ( )      3-4 ( )      más de 4 ( )

c) Lugar de Procedencia: Costa ( )      Sierra ( )      Selva ( )

d) Tiempo de estadía: \_\_\_\_\_ días

## **B. CONOCIMIENTO:**

### **1) Como se define prematuro, al niño nacido:**

- a) A los 9 meses, con peso menor de 2 kilos, piel sonrosada, llanto fuerte y puede mamar.
- b) Antes de los 8 meses, peso menor de 2 kg., piel arrugada, cuello corto, con poca grasa (de aspecto delgado), llanto débil, no puede mamar.
- c) Antes de los 8 meses, peso más de 2,5 kg, piel sonrosada, cuello corto, llanto débil, puede mamar.
- d) Antes de los 10 meses, peso más de 3,5 kg, piel sonrosada, cuello corto, llanto débil, puede mamar.

### **2) El método de mamá canguro (MMC) consiste:**

- a) Sostener al bebé prematuro en brazos de la madre, proporcionando lactancia materna exclusiva y un rápido acercamiento entre madre e hijo.
- b) Mantenga al recién nacido prematuro en contacto piel con piel en el pecho de la madre, proporcionando lactancia materna y un enfoque rápido de madre a hijo.
- c) Sostenga al bebé prematuro desnudo del pecho de la madre, dele leche en polvo y acérquese rápidamente entre madre e hijo.
- d) Sostener al recién nacido desnudo en los brazos y darle leche en polvo.

### **3) Cuales es el objetivo del Método Canguro:**

- a) Humanizar el cuidado hospitalario y ambulatorio del RNPT y/o BPN.
- b) Brindar atención especializada orientada a la sobrevivencia con calidad y la preservación del adecuado desarrollo cerebral.
- c) Permitir el desarrollo de la relación de apego entre el niño y sus padres tan pronto como sea posible después del nacimiento.
- d) Todas de las Anteriores.

#### **4) La finalidad del Método de Mamá Canguro.**

- a) Promueve el contacto rápido entre la madre y el bebé, favorece y estimula la lactancia materna, reduce el riesgo de infección, permite una salida a casa más rápida.
- b) Promueve el contacto piel a piel entre la madre y el niño, solo se permite la alimentación en polvo, aumenta el riesgo de infecciones.
- c) Permite un alta hospitalaria más prolongada, favorece el contacto piel a piel entre madre e hijo y favorece la lactancia.
- d) Permite un alta hospitalaria en corto plazo, favoreciendo la entrega de la leche en polvo.

#### **5) ¿Cuáles son los beneficios del método de la mama canguro?**

- a) Permite una adecuada regulación térmica.
- b) Mejora la regulación de los patrones de respiración, disminuyendo el riesgo de apneas.
- c) Favorece una lactancia materna exitosa y mejora la producción de leche materna.
- d) Todas de las Anteriores.

#### **6) ¿Cuál es la posición correcta del método canguro?**

- a) Coloca al bebé desnudo, en posición horizontal, sobre el pecho de la madre o del padre, con la cabeza de lado y el oído cerca del corazón de los padres. Los brazos y las piernas del bebé deben estar flexionados y con una mano cerca de la boca.
- b) Coloca al bebé vestido solo con su pañal, en posición horizontal, sobre el pecho de la madre o del padre, con la cabeza de lado y el oído cerca del corazón de los padres.
- c) El bebé debe colocarse sobre el pecho de la madre en posición vertical, a la mitad de los hombros, y sobre el lado ventral en decúbito para que el contacto sea continuo.
- d) Coloca el bebé sobre el pecho de la madre en posición horizontal.

**7) ¿Cuáles son los cuidados a tomar en cuenta a las mamás para ejecutar el MMC?**

- a) Colocar al niño prematuro en el pecho, cubriéndolo en el pecho con una frazada y arrullarlo hablándole palabras de amor, previamente deben bañarse.
- b) Arrullar al niño prematuro con palabras de amor, previamente la mamá debe colocar la bata, poner al bebe desnudo directamente en los brazos, taparlo con una frazada.
- c) Arrullar al niño prematuro con palabras de amor, previamente asistir al establecimiento de salud limpia y bañada, además de ponerse la bata, poner al bebe desnudo en el pecho y taparlo con la bata.
- d) Colocar al bebé sobre el pecho, con ropa.

**8) ¿Cómo favorece el método de mamá canguro el lazo afectivo madre y bebé prematuro?**

- a) El Contacto piel a piel, la estimulación y lactancia materna.
- b) Solo por intermedio de la estimulación y contacto piel a piel.
- c) Solo tener al niño en brazos ayuda el lazo afectivo madre-hijo.
- d) Sostener al niño, con leche en polvo.

**9) ¿Cuánto es la duración de la Intervención?**

- a) Una Hora.
- b) Hasta que complete al menos las 40 semanas de edad gestacional corregida.
- c) 12 horas al día.
- d) 6 horas al día.

**10) ¿Cuándo es recomendable el momento de inicio del método del canguro?**

- a) A partir del nacimiento.
- b) A los 3 días de nacidos

- c) A las 48 horas de nacido.
- d) A los 7 días de nacido.

**11) ¿Cuáles son los signos de alarma en la intervención?**

- a) Cianosis.
- b) Desaturación
- c) Apnea
- d) Todas de las Anteriores.

**12) ¿Cuál es la alimentación correcta para el niño prematuro?**

- a) Lactancia materna exclusiva.
- b) Leche en polvo.
- c) Suero.
- d) Micronutrientes.

**13) ¿Cuál es la posición correcta para la lactancia, en el proceso del método mamá canguro?**

- a) Parada con apoyo.
- b) Echada de barriga.
- c) Sentada con respaldar.
- d) De pie y/o para sin apoyo.

**14) ¿Cuál es el rango correcto de la temperatura del bebé en el transcurso del método canguro?**

- a) Entre 36 y 37 grados.
- b) Entre 36,5 y 37,5 grados.
- c) Entre 34 y 36 grados.
- d) Entre 36,5 y 38 grados

**B. ACTITUD:**

<b>ITEMS</b>	<b>En desacuerdo</b>	<b>Indeciso</b>	<b>De acuerdo</b>
1.- La mamá considera que es beneficioso que su bebé se recupere con el contacto piel a piel.			
2.-. La mamá requiere más información para incrementar sus conocimientos sobre la utilidad del programa mamá canguro			
3.- La mamá considera de suma importancia el método canguro para su recién nacido.			
4.- Le desagrada a la mamá asistir todos los días a realizar el método canguro.			
5.- La mamá indaga sobre el avance que lleva su bebé con el método canguro.			
6.- La mamá siente una sensación incomparable tener el apego de su bebé.			
7.- La mamá toma consciencia de la responsabilidad de cumplir con todas las normas establecidas por el método canguro.			
8.- La mamá demuestra una postura a favor del método canguro para el mejoramiento de su bebe con la ejecución del método canguro.			
9.- La mamá considera esencial el apoyo de las licenciadas en enfermería para el desarrollo positivo de su bebé en el método canguro.			
10.- No es necesario supervisar constantemente a la madre en la realización del método canguro.			

Se agradece su participación

Puntaje de Conocimiento \_\_\_\_\_

Puntaje de Actitud \_\_\_\_\_

## ANEXO 4

### Análisis de Normalidad

**Tabla 13:** Prueba de Normalidad de la variable Conocimiento en su dimensión Epistemológico de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Dimensión Epistemológica	0.396	82	0.000	0.666	82	0.000

### Interpretación

De acuerdo a la Tabla N° 13, el tamaño de la muestra es mayor a 50 se utilizó en consideración la prueba de Kolmogorov-Smirnov, así mismo se observa que la variable conocimiento en su dimensión epistemológico no sigue una distribución normal ya que el p-valor= 0,000 es < 0,05, a partir de ello se concluye utilizar la prueba de Rho Spearman para medir la correlación de variables.

**Tabla 14:** Prueba de Normalidad de variable Conocimiento en la Dimensión Metodológico de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Dimensión Metodológico	0.470	82	0.000	0.419	82	0.000

### Interpretación

En la Tabla N° 14, teniendo en cuenta el tamaño de la muestra es mayor a 50 se utilizó en consideración la prueba de Kolmogorov-Smirnov, así mismo se observa que la variable conocimiento en su dimensión metodológico no sigue una distribución normal ya que el p-valor= 0,000 es < 0,05, a partir de ello se concluye utilizar la prueba de Rho Spearman para medir la correlación de variables.



**Tabla 15:** Prueba de Normalidad de variable Conocimiento en la Dimensión Técnica de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Dimensión Técnica	0.389	82	0.000	0.678	82	0.000

### Interpretación

De acuerdo a la Tabla N° 15, se denota que el tamaño de la muestra es mayor a 50 se utilizó en consideración la prueba de Kolmogorov-Smirnov, así mismo se observa que la variable conocimiento en su dimensión técnica no sigue una distribución normal ya que el p-valor= 0,000 es < 0,05, a partir de ello se concluye utilizar la prueba de Rho Spearman para medir la correlación de variables.

**Tabla 16:** Prueba de Normalidad de variable Conocimiento de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

	<b>Pruebas de normalidad</b>					
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento	0.452	82	0.000	0.562	82	0.000

### **Interpretación**

Se muestra en la Tabla N° 16, el tamaño de la muestra es mayor a 50 se utilizó en consideración la prueba de Kolmogorov-Smirnov, así mismo se observa que la variable conocimiento no sigue una distribución normal ya que el p-valor= 0,000 es < 0,05, se concluye utilizar la prueba de Rho Spearman para medir la correlación de variables.

**Tabla 17:** Prueba de Normalidad de variable Actitud de las Madres sobre el Método Madre Canguro, Servicio Intermedio Neonatal, Hospital De Apoyo II-2 Sullana, 2023.

	<b>Pruebas de normalidad</b>					
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Actitud	0.538	82	0.000	0.141	82	0.000

### **Interpretación**

De acuerdo a la Tabla N° 17, se observa el tamaño de la muestra es mayor a 50 se utilizó en consideración la prueba de Kolmogorov-Smirnov, así mismo la variable actitud no sigue una distribución normal ya que el p-valor= 0,000 es < 0,05, se concluye utilizar la prueba de Rho Spearman para medir la correlación de variables.