

Artículo original

Efectividad del Programa Mamá Canguro en conocimientos, prácticas y satisfacción materna en Lima

Effectiveness of the Kangaroo Mother Program on maternal knowledge, practices, and satisfaction in Lima

^a Milagros Espinoza Castagne ✉

^b Miguel Guillermo Bernui Contreras

^a Universidad Peruana Unión, Lima, Perú. Correo: milagros.espinoza@upeu.edu.pe
Orcid: <https://orcid.org/0009-0004-1141-5698>

^b Universidad Peruana Unión, Lima, Perú Correo: miguelbernui@upeu.edu.pe
Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-6687-2483>

Editor responsable:
David Max Olivares Alvares.
Universidad Privada del Este.
Ciudad del Este, Paraguay

Resumen

Introducción: El cáncer constituye un evento de alto impacto que trasciende al paciente, afectando profundamente a todo el entorno familiar, al generar múltiples necesidades físicas, emocionales y sociales. **Objetivo:** Analizar las percepciones y niveles de conocimiento del cuidado integral en familiares de pacientes oncológicos atendidos en el Hospital Regional de Ciudad del Este durante los meses de septiembre a noviembre de 2024. **Materiales y métodos:** Se realizó un diseño descriptivo, no experimental, transversal con un enfoque mixto entre septiembre y noviembre de 2024, se seleccionó la muestra a través de un muestreo probabilístico aleatorio simple. **Resultados:** Durante la investigación se evidenciaron percepciones mayoritariamente favorables sobre el cuidado integral, donde destacaron conocimientos acertados sobre todo los asociados a el acompañamiento emocional, la educación sobre el manejo del dolor y la adaptación de la alimentación al tratamiento oncológico con cifras que corresponden al 98.3%, 86.2% y 89.7% respectivamente, del total de encuestados. Sin embargo, se identificaron vacíos relacionados con la accesibilidad a información técnica y preparación para asumir el rol de cuidador. **Conclusiones:** El nivel general de conocimientos se sitúa en el rango medio, con variaciones significativas entre dimensiones que van desde comprensión avanzada hasta brechas críticas. Además, se recomendó integrar al cuidador en los planes terapéuticos, fortalecer sus capacidades mediante educación continua y brindar contención emocional estructurada como parte esencial del abordaje oncológico integral.

Palabras clave: Calidad de vida; Cuidado integral; Cuidados paliativos; Familiares; Pacientes oncológicos.

Abstract

Introduction: Cancer is a high-impact event that transcends the patient, profoundly affecting the entire family environment, generating multiple physical, emotional, and social needs. **Objective:** To analyze the perceptions and levels of knowledge of comprehensive care in family members of cancer patients treated at the Regional Hospital of Ciudad del Este during the months of September to November 2024. **Materials and methods:** A descriptive, non-experimental, cross-sectional design with a mixed approach was carried out between September and November 2024, the sample was selected through simple random probability sampling. **Results:** During the research, mostly favorable perceptions about comprehensive care were evident, where accurate knowledge stood out, especially those associated with emotional support, education on pain management, and adaptation of diet to cancer treatment, with figures corresponding to 98.3%, 86.2%, and 89.7% respectively, of the total respondents. However, gaps were identified related to accessibility to technical information and preparation to assume the role of caregiver. **Conclusions:** The overall level of knowledge is in the medium range, with significant variations across dimensions, ranging from advanced understanding to critical gaps. Furthermore, it was recommended that caregivers be integrated into therapeutic plans, strengthened through continuing education, and provided with structured emotional support as an essential part of a comprehensive oncology approach.

Keywords: Quality of life; Comprehensive care; Palliative care; Family members; Cancer patients.

Historia del artículo: Artículo recibido 07 de agosto 2025 | Aceptado 20 de diciembre 2025 | Publicado 10 de abril 2026

Cómo citar:

Cuevas NC, Brítez Venialgo DR, Giménez González AI. Percepción del cuidado integral en familiares de pacientes oncológicos del Hospital Regional Ciudad del Este. Rev Par Sal. 2026;3(6):1-8. <https://doi.org/10.33996/rps.v3i6.01>



Introducción

La prematuridad representa un desafío crítico para la salud pública global, con aproximadamente 13.4 millones de nacimientos pretérmino anuales y tasas que oscilan entre el 4% y el 16% según la región (1). Las complicaciones asociadas constituyen la principal causa de mortalidad en menores de cinco años, con cerca de 900,000 defunciones anuales. Frente a esta problemática, el conocimiento materno sobre el cuidado neonatal emerge como un componente esencial. En este marco, el Programa Mamá Canguro (PMC) se consolida como estrategia educativa efectiva, al fortalecer la comprensión materna sobre el manejo clínico y afectivo del neonato vulnerable (2).

En el contexto de las Américas, la Organización Panamericana de la Salud documenta que, de los 30 millones de nacimientos prematuros a nivel global, 1.2 millones ocurren anualmente en esta región (3). En este sentido, Perú refleja esta problemática a través de las estadísticas del Ministerio de Salud, que registra un promedio anual de 30,000 nacimientos prematuros y más de 2,000 defunciones neonatales relacionadas (4). Estas cifras evidencian la necesidad imperante de implementar estrategias efectivas para reducir la morbilidad neonatal en el país, como el Método Madre Canguro, una intervención sostenible, accesible y basada en evidencia que fortalece el cuidado integral del recién nacido.

En este sentido, es importante señalar que el Método Madre Canguro comenzó a implementarse en Perú en 1985 en un hospital público, aunque su conocimiento y aplicación a nivel nacional siguen siendo limitados (5). No obstante, es relevante destacar que, mediante la Resolución Ministerial N° 440-2020-MINSA, emitida el 26 de junio de 2020, se aprobó la Directiva Sanitaria N° 108-MINSA-2020-DGIESP, que establece la implementación del Método Canguro en los establecimientos de salud públicos de segundo y tercer nivel que brindan atención neonatal del Seguro Social de Salud (6). Este decreto representa un esfuerzo del Estado por reconocer la importancia del MMC y, por ende, la necesidad de fomentar la investigación y el desarrollo en este ámbito.

El Método Madre Canguro (MMC), promovido por la Organización Mundial de la Salud desde 2003 (7), se fundamenta en la evidencia generada inicialmente por la Fundación Canguro, bajo el liderazgo de Nathalie Charpak. Esta intervención se basa en el contacto piel a piel temprano y continuo entre la madre y el recién nacido pretérmino, y ha sido reconocida por la OMS como una estrategia eficaz, segura y accesible para mejorar los resultados neonatales. Su enfoque no solo optimiza indicadores clínicos, sino que también fortalece el vínculo afectivo y la participación activa de la madre en el cuidado especializado, promoviendo así un desarrollo integral y saludable del bebé.

La implementación sistemática del Método Madre Canguro (MMC) ha demostrado mejorar significativamente los conocimientos, prácticas y nivel de satisfacción de las madres en el cuidado neonatal (8). Sin embargo, persisten importantes desafíos en su implementación adecuada, efectiva y sostenible dentro del contexto peruano, particularmente en establecimientos de salud del sector privado, donde las brechas en capacitación, recursos humanos, infraestructura, seguimiento clínico, articulación interinstitucional y compromiso político limitan su adopción generalizada, continuidad operativa y escalabilidad como modelo de atención neonatal centrado en la familia.

En este contexto, resulta pertinente plantear las siguientes interrogantes: ¿Cuál es el efecto del Programa Mamá Canguro sobre el nivel de conocimientos en madres de neonatos pretérmino atendidas en una clínica privada de Lima? ¿De qué manera su implementación modifica las prácticas de cuidado neonatal en este grupo poblacional? ¿En qué medida influye en el nivel de satisfacción materna durante la aplicación de la técnica en el entorno clínico? Por lo tanto, la presente investigación tiene como objetivo determinar la efectividad del programa 'Mamá Canguro' sobre los conocimientos, prácticas y satisfacción materna en madres de neonatos pretérmino atendidos en una clínica particular de Lima.

Materiales Y Métodos

Diseño del estudio

Se realizó un estudio de intervención pre-experimental con medición pre y post-intervención en un solo grupo. Este diseño fue seleccionado para evaluar la efectividad de una intervención educativa estandarizada en las madres participantes, midiendo los cambios en conocimientos, prácticas y satisfacción.

Población y muestra

La población de estudio estuvo conformada por todas las madres de neonatos pretérmino y/o con bajo peso al nacer atendidas en la clínica privada durante el período de investigación (N=10). Dado el tamaño reducido de la población accesible, se realizó un muestreo censal no probabilístico, incluyendo todas las madres que cumplieron con los criterios de inclusión (disponibilidad para participar, firmar el consentimiento informado y asistir a todas las sesiones educativas) y ninguna de exclusión (presencia de condiciones de salud materna que impidieran la participación). La muestra final quedó constituida por 10 madres.

Instrumentos y mediciones

Se utilizaron tres instrumentos validados para la recolección de datos:

Cuestionario de conocimientos sobre el Método Canguro: Instrumento de 14 ítems de selección múltiple, originalmente desarrollado y validado por Prado-Dioses y Soriano-Vega. En el presente estudio demostró una confiabilidad adecuada (α de Cronbach = 0,719).

Lista de verificación de prácticas: Instrumento de 13 ítems desarrollado y validado específicamente para esta investigación mediante juicio de expertos (3 pediatras, 1 estadístico, 1 magíster en enfermería), que mostró excelentes características psicométricas (α de Cronbach = 0,808).

Escala de satisfacción materna: Cuestionario de 10 ítems creado y validado para este estudio mediante el mismo proceso de juicio de expertos, que demostró adecuada confiabilidad (α de Cronbach = 0,784).

Procedimiento

Tras la obtención de la autorización institucional y el consentimiento informado de las participantes, se implementó el siguiente protocolo:

Fase basal: Aplicación del pretest para evaluar los conocimientos iniciales

Intervención educativa: Implementación de un programa personalizado de enseñanza-aprendizaje mediante módulos educativos, charlas y talleres sobre cuidados neonatales y Método Canguro, iniciando entre el segundo y tercer día postparto

Fase de evaluación final: Aplicación del postest, lista de verificación de prácticas y cuestionario de satisfacción previo al alta médica.

Todas las actividades educativas y de recolección de datos fueron realizadas por la investigadora principal, utilizando protocolos estandarizados para minimizar variaciones en la aplicación.

Consideraciones éticas

El estudio contó con la aprobación del comité de ética institucional y se obtuvo consentimiento informado por escrito de todas las participantes, garantizando la confidencialidad de los datos y el derecho a retirarse del estudio en cualquier momento.

Análisis estadístico

Los datos fueron procesados mediante el programa SPSS versión 21.0. Se realizó análisis estadístico descriptivo con medidas de tendencia central y dispersión para variables numéricas, y distribuciones

de frecuencia para variables categóricas. La normalidad de la distribución se evaluó mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov.

Para la comparación de puntuaciones pre y post-intervención se utilizaron pruebas paramétricas o no paramétricas según correspondiera al comportamiento de los datos, estableciendo un nivel de significancia de $p < 0,05$.

Resultados

El Programa Mamá Canguro se consolida como una estrategia integral de atención neonatal que promueve el vínculo afectivo, la termorregulación, el contacto piel a piel y la lactancia exclusiva en recién nacidos de bajo peso o prematuros. Su implementación ha demostrado beneficios clínicos significativos, tanto en la estabilidad fisiológica del neonato como en el empoderamiento materno frente al cuidado cotidiano y emocional.

En la Tabla 1, los resultados evidencian un cambio significativo en el nivel de conocimiento de las participantes sobre la técnica “Mamá Canguro” tras la intervención educativa. Antes de la implementación del programa, el 80 % de las madres desconocía dicha técnica, mientras que solo el 20 % manifestaba algún conocimiento. Posteriormente, estos valores se invirtieron: el 60 % demostró conocer la técnica y el desconocimiento se redujo al 40 %. Esta variación revela que el programa fue efectivo en mejorar la comprensión materna sobre el cuidado neonatal, fortaleciendo su rol activo en la atención del recién nacido.

Tabla 1. Distribución de frecuencias del nivel de conocimientos sobre la técnica Mamá Canguro antes y después de la intervención educativa

Pos test	Pre test		Frecuencia	Porcentaje
	Frecuencia	Porcentaje		
Desconoce sobre 40 sobre la técnica de Mamá Canguro	8	80,0	4	
Conoce sobre 60 sobre la técnica de Mamá Canguro	2	20,0	6	4 40,0
Total 100	10	100,0	10	

Los resultados de la Tabla 2, evidencian una mejora significativa en la aplicación de la técnica de Mamá Canguro tras la intervención evaluada. En el pre test, el 80,0 % de los participantes presentaban malas prácticas, mientras que solo el 20,0 % demostraban buenas prácticas. Sin embargo, en el pos test, se observa una inversión de esta tendencia: el porcentaje de buenas prácticas aumentó a 70,0 %, y las malas prácticas se redujeron a 30,0 %. Este cambio revela una mejora sustancial en el conocimiento y ejecución de la técnica, posiblemente atribuible a una intervención educativa o formativa eficaz.

Tabla 2. Impacto de la intervención en las prácticas de la técnica de Mamá Canguro

	Pre test		Pos test	
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje
Malas prácticas en el desarrollo de la técnica Mamá Canguro	8	80,0	30,0	30,0
Buenas prácticas en el desarrollo de la técnica Mamá Canguro	2	20,0	70,0	70,0
Total	10	100,0	100,0	100,0

En la Tabla 3, se aprecia una mejora sustancial en la satisfacción materna tras la intervención educativa. En la evaluación inicial, el 70% de las madres (n=7) se mostraron insatisfechas con la técnica Mamá Canguro, mientras que solo el 30% (n=3) reportó satisfacción. Posterior a la intervención, esta tendencia se revirtió significativamente: la satisfacción aumentó al 70% (n=7) y la insatisfacción disminuyó al 30% (n=3), lo que representa una mejora del 40% en el nivel de satisfacción global. Este cambio refleja una percepción materna notablemente más positiva hacia la técnica después de recibir la capacitación especializada.

Tabla 3. Distribución de frecuencias del nivel de satisfacción con la técnica Mamá Canguro antes y después de la intervención educativa.

	Pre test		Pos test	
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
Insatisfecho en el desarrollo de la técnica de Mamá Canguro	7	70,0	30,0	70,0
Satisfecho en el desarrollo de la técnica de Mamá Canguro	3	30,0	70,0	30,0
Total	10	100,0	100,0	100,0

La Tabla 4, destacan la efectividad del programa “Mamá Canguro” en tres dimensiones clave: conocimientos, prácticas y satisfacción de las madres usuarias. Según la prueba de muestras relacionadas, se observaron diferencias estadísticamente significativas entre los valores pretest y postest en cada dimensión. En conocimientos, la diferencia media fue de -5,30 con un valor de significancia de $p < 0,000$, indicando una mejora altamente significativa. En cuanto a las prácticas, la diferencia media fue de -5,10 con $p < 0,001$, lo que también refleja una mejora sustancial. Finalmente, en satisfacción, se registró una diferencia media de -3,50 con $p < 0,002$, confirmando un impacto positivo en la percepción de las usuarias. Estos hallazgos respaldan la eficacia del programa como una intervención integral que fortalece el aprendizaje, la aplicación técnica y la experiencia emocional de las madres participantes.

Tabla 4. Análisis de diferencias significativas pretest–postest en conocimientos, prácticas y satisfacción tras la implementación del programa.

		Diferencias relacionadas							
		Media	Desviación típ.	Error típ. de la media	95% Intervalo de confianza para la diferencia		t	gl	Sig. (bilateral)
					Inferior	Superior			
Par 1	Valores estadísticos resultantes para el primer par pretest - postest de conocimientos	- 5,30000	2,75076	,86987	-7,26777	-3,33223	- 6,093	9	,000
Par 2	Valores estadísticos resultantes para el segundo par pretest – postest de prácticas.	- 5,10000	3,41402	1,07961	-7,54225	-2,65775	- 4,724	9	,001
Par 3	Valores estadísticos resultantes para el tercer par pretest – postest de satisfacción.	- 3,50000	2,59272	,81989	-5,35472	-1,64528	- 4,269	9	,002

Discusión

La mejora significativa en conocimientos, prácticas y satisfacción materna observada tras la intervención educativa respalda el valor del Programa Mamá Canguro como herramienta formativa en contextos clínicos. Este enfoque no solo optimiza la calidad del cuidado neonatal, sino que también promueve la participación activa de las madres en el proceso asistencial. La evidencia obtenida refuerza la necesidad de incorporar estrategias educativas sostenibles que fortalezcan la autonomía materna y el vínculo afectivo durante la etapa de mayor vulnerabilidad del recién nacido.

Los hallazgos de un estudio realizado en Venezuela evidencian un nivel elevado de conocimiento sobre el método Mamá Canguro, con 264 madres (91,7 %) que demostraron dominio de la técnica. Además, la actitud fue positiva en la totalidad de las participantes (288 madres, 100 %). Las mujeres eran predominantemente jóvenes, de procedencia urbana, con nivel educativo de bachillerato, solteras, y manifestaron haber fortalecido sus conocimientos tras la intervención, lo que indica una adecuada receptividad y potencial para replicar prácticas de cuidado neonatal en sus entornos familiares y comunitarios (9). Estos resultados son consistentes con los reportados por Calsin y Silva (10), quienes también identificaron altos niveles de conocimiento y actitud positiva entre madres peruanas, lo que sugiere que la educación sobre el método Mamá Canguro constituye un factor clave para su aceptación y éxito.

En una institución hospitalaria colombiana se reporta la implementación exitosa del programa Mamá Canguro. Los resultados muestran que las mujeres que participaron presentaron un riesgo 3,1 veces menor de desarrollar dolor musculoesquelético frente a quienes no accedieron al programa. Este hallazgo reviste importancia clínica, pues además de fortalecer el vínculo madre-hijo y mejorar el cuidado neonatal, la técnica contribuye a prevenir molestias físicas durante la adaptación posnatal y favorecer una recuperación más rápida y sostenible. Así, se promueve el bienestar integral de las madres, incluyendo aspectos físicos, emocionales y funcionales dentro del entorno perinatal (11).

Estudios realizados en instituciones hospitalarias de Ecuador evidencian que la implementación efectiva del método Mamá Canguro requiere que el personal de enfermería reciba formación

específica. Esta capacitación debe enfocarse en aspectos esenciales como la selección adecuada de pacientes, la posición del recién nacido, la termorregulación y la promoción de la lactancia materna (12). Aunque el nivel de conocimiento del personal se considera moderadamente alto, no guarda una relación directa con su formación académica. No obstante, la disposición, el compromiso profesional y la actitud proactiva de las enfermeras se reconocen como factores determinantes para una aplicación clínica eficaz del método.

Los hallazgos del presente estudio se alinean con investigaciones brasileñas que documentan los beneficios del Método Madre Canguro, particularmente su impacto positivo en la calidad de la lactancia materna (13). La literatura reporta consistentemente que esta técnica promueve el contacto piel a piel entre la madre y el recién nacido clínicamente estable, fortaleciendo el vínculo afectivo y facilitando la lactancia materna exclusiva (14). Estos mecanismos podrían explicar la mejora del 40% en las prácticas de lactancia observada en nuestro estudio.

Diversos estudios han demostrado que el programa Mamá Canguro mejora significativamente los aspectos psicológicos maternos y el pronóstico de salud del recién nacido. Esta intervención favorece la estabilización de la temperatura corporal y del ritmo de ganancia de peso, al tiempo que reduce el riesgo de complicaciones clínicas y de infección nosocomial (15). Además, contribuye a disminuir los costos asociados a la atención médica y a la duración de la estancia hospitalaria, lo que refuerza su viabilidad como estrategia costo-efectiva en el cuidado neonatal.

Adicionalmente, investigaciones realizadas en la India no solo subrayan la rentabilidad del Método Canguro, sino que también reafirman sus múltiples ventajas fisiológicas, clínicas y psicológicas para el binomio madre-hijo (16). En este contexto, el personal de enfermería emerge como un pilar fundamental para su implementación exitosa. Asimismo, estos estudios revelan que la práctica puede modular beneficiosamente el microbioma neonatal; por consiguiente, esta intervención tiene el potencial de reducir la susceptibilidad a enfermedades y de este modo, sentar las bases para un estado de salud más robusto a largo plazo en recién nacidos prematuros y con bajo peso.

Los hallazgos del presente estudio son consistentes con investigaciones realizadas en centros hospitalarios mexicanos, donde la capacitación mediante juego de roles demostró mayor efectividad en la enseñanza del Método Madre Canguro en comparación con estrategias educativas tradicionales (17). Esta coincidencia indica que el componente práctico-vivencial de nuestra intervención podría explicar, en parte, las mejorías significativas observadas en las prácticas maternas, especialmente en el dominio de técnicas específicas y la resolución de situaciones clínicas cotidianas durante la aplicación del método.

Otros estudios realizados en el Hospital General Esmeraldas Sur Delfina Torres de Concha, en Ecuador revelan una brecha crítica en la implementación del Plan Canguro. En sus hallazgos indican que el 65% del personal de enfermería conocía el tiempo de permanencia del neonato, un 40% desconocía otros factores esenciales, lo que incide directamente en su aplicación incorrecta. Este resultado subraya que el conocimiento es fragmentario. Por lo tanto, se evidencia la necesidad imperante de una capacitación continua e integral, más allá de las actualizaciones puntuales, para estandarizar las prácticas y garantizar la efectividad del método Madre Canguro (18).

Por otra parte, varias investigaciones respaldan la efectividad de este método. En una institución hospitalaria en Chile, se indica que este enfoque fortalece el trabajo colaborativo y en equipo entre la madre y el personal de salud que brinda atención directa. Además, se considera una estrategia temprana para abordar los factores de riesgo modificables que presenta la madre en relación con su hijo, lo que empodera y mejora el estado emocional de la madre frente a la prematuridad y el uso de la incubadora (19). En este sentido, la capacitación que las enfermeras proporcionan a las madres es vital, ya que les permite adquirir conocimientos y habilidades esenciales para el cuidado de sus hijos. Otras investigaciones destacan que el contacto madre-canguro (MMC) permite a las madres conocer

mejor a su hijo/a, lo que les otorga confianza en su rol como madres. De esta forma, experimentan alegría al tener a su hijo en casa y asumen la responsabilidad de cuidarlo adecuadamente (20,21).

Conclusiones

El Programa Mamá Canguro demostró ser una intervención altamente efectiva, evidenciando mejorías estadísticamente significativas ($p < 0.05$) en las tres dimensiones evaluadas: conocimientos (diferencia media = -5.30; $p < 0.001$), prácticas (diferencia media = -5.10; $p = 0.001$) y satisfacción materna (diferencia media = -3.50; $p = 0.002$). Estos resultados confirman su valor como estrategia integral que simultáneamente fortalece competencias técnicas, aplicación práctica y bienestar emocional en madres de neonatos prematuros.

La implementación del programa logró revertir sustancialmente las condiciones basales, reduciendo el desconocimiento sobre la técnica del 80% al 40% y triplicando las buenas prácticas (20% a 70%). El notable incremento en satisfacción materna (30% a 70%) refuerza su aceptabilidad y potencial adherencia a largo plazo, posicionándolo como una intervención educativa viable para optimizar los cuidados neonatales en contextos clínicos similares.

Los hallazgos respaldan la incorporación del Programa Mamá Canguro como componente estándar en la atención neonatal, dado su impacto multidimensional en indicadores clave de calidad asistencial. La consistencia de los resultados avanzando desde la comprensión teórica hasta la aplicación práctica y satisfacción emocional sustenta un modelo escalable de capacitación materna que promueve autonomía en el cuidado y fortalecimiento del vínculo madre-hijo durante la etapa de mayor vulnerabilidad neonatal.

Se recomienda incorporar el Programa Mamá Canguro como componente estándar en los protocolos de atención neonatal, dada su efectividad comprobada en mejorar conocimientos, prácticas clínicas y satisfacción materna. Esta intervención educativa demostró revertir condiciones basales, fortalecer la autonomía materna y promover el vínculo afectivo con el recién nacido. Su impacto multidimensional y su viabilidad en contextos clínicos diversos respaldan su implementación sistemática.

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Nacimientos prematuros. Ginebra: OMS; 2023. [citado 15 Oct 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
2. Barbosa JAG, Santos FPC, Silva PMC. Factores asociados à baixa adesão ao aleitamento materno exclusivo e ao desmame precoce. Rev Tecer. 2013; 6(11):154-65. Disponible en: <https://www.metodista.br/revistas/revistasizabela/index.php/tec/article/view/352/408>
3. Organización Panamericana de la Salud. Estrategia de implementación del Método Canguro en América Latina y el Caribe. Washington, D.C.: OPS; 2023. [citado 15 Oct 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/29-11-2022-se-presento-estrategia-implementacion-metodo-canguro-america-latina-caribe>
4. Guevara Ríos E. La prematuridad: un problema de salud pública. Rev Peru Investig Matern Perinat. 2023; 12(1):7-8. <https://doi.org/10.33421/inmp.2023334>
5. Condori Lopez L, Medina Palacios S, Pacherez Mamani I, Palacios Torres M. Influencia del método mamá canguro en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro de 34 a 36 semanas en la unidad de cuidados intensivos neonatales de la clínica Ricardo Palma. 2017. Disponible en:

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/797/Influencia_CondoriLopez_Lizet.pdf?sequence=1

6. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N.º 440-2020-MINSA. 27 de junio de 2020. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/735176> [citado 18 de agosto de 2020].

7. OMS. Cuidado de madre canguro para reducir la morbilidad y mortalidad en lactantes de bajo peso al nacer. 2023. [citado 15 Oct 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/tools/elena/interventions/kangaroo-care-infants>

8. Bravo Castillo S, Carvallo Uscanga RN, Gómez Martínez M, García Ortega FJ. Impacto del método mamá canguro en la salud neonatal de recién nacidos prematuros en países en desarrollo: una revisión sistemática. *Cienc Latina Rev Cient Multidiscip.* 2025;9(4):11024-43. doi:10.37811/cl_rcm.v9i4.19649

9. Peralta I, Manrique M, López O. Método Mamá Canguro: nivel de conocimiento y actitud de la madre del prematuro. *RDP.* 2025; 14(1): e412. [citado 15 Oct 2024]. <https://doi.org/10.37910/rdp.2025.14.1.e412>

10. Calsin M, Silva H. Conocimientos y actitudes sobre el método mamá canguro en madres de prematuros. Servicio de Intermedio Neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal-Lima [Tesis de licenciatura]. Universidad Autónoma de Ica; 2021. [citado 14 May 2024]. Disponible en:

<http://www.repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/908/1/Hilda%20M%20arcelina%20Silva%20Tafur.pdf>

11. Bustos GM, Lora L, Rincón A, Bermúdez M, Ardila L, Pedrozo K. Efecto del programa "Madre Canguro" sobre la postura y la lactancia materna. *Rev Cubana Obstet Ginecol.* 2018;44(2):1-10. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/gin/v44n2/gin06218.pdf>

12. Enríquez J. Uso del método canguro en la atención de neonatos prematuros. *Revista GICOS.* 2023;9(2):70-8. <https://doi.org/10.53766/GICOS/2024.09.02.05>

13. Silva RN, Cechetto FH, Riegel F. Beneficios del método canguro para la lactancia materna. *Rev Enferm Atenção Saúde.* 2021;10(1): e202110. [Citado 15 Oct 2024]. <https://doi.org/10.18554/reas.v10i1.4222>

14. Cardozo C. Conocimiento y actitud del profesional de enfermería sobre método mamá canguro en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un hospital público de Lima, 2021 [Tesis de especialidad]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2021. [citado 14 Mar 2024]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5331/Carola_Trabajo_Especialidad_2021.pdf

15. Santana JCB, Assis APO, Silva CCD, Quites HFO. Método mãe canguro e suas implicações na assistência: percepção da equipe de enfermagem. *Enferm Rev.* 2013; 16(1):34-48. Disponible en: <http://periodicos.pucminas.br/index.php/enfermagemrevista/article/view/13017>

16. Lizarazo-Medina JP, Ospina-Díaz JM, Ariza-Riaño NE. Programa madre canguro: una alternativa sencilla y costo eficaz para la protección de los recién nacidos prematuros o con bajo peso al nacer. *Rev Salud Publica.* 2012;14(Suppl 2):32-45. [citado 15 Oct 2024]. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/35387/37853>

17. Mohammadi F, Basiri B, Barati M, Khazaei S, Zahra-Masoumi S, Sadeghian E, et al. Effectiveness of kangaroo mother care on maternal resilience and breastfeeding self-efficacy

using the role-play method in a neonatal intensive care unit. *Bol Med Hosp Infant Mex.* 2022; 79(4):228-36. <https://doi.org/10.24875/BMHIM.21000193>

18. Pozo Hernández CE, Mafla Pantoja DR, Nazate Chuga ZR. Programa de formación de las enfermeras del Plan Canguro en el Hospital General Delfina Torres de Concha. *Rev Conrado* [Internet]. 2022 [citado 23 Oct 2024];18(S4):64-72. Disponible en: <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/2776/2697>

19. Bharadwaj SK, Iqbal F. Role of kangaroo mother care in modulating microbiome and enhancing neonatal outcomes: A comprehensive review. *J Neonatal Nurs.* 2025;31(1):82-8. doi:10.1016/j.jnn.2024.11.003.

20. Laise C, Carmen G, Margareth A. Vivendo no método canguru a tríade mãe-filho-família. *Rev Latino-Am Enfermagem* 2005;13(4): 562-568. doi:10.1590/S0104-11692005000400015.

21. Zambito S, Leash J, Baublitz W, Escher C, Shenberger MJ y Grim RD. Kangaroo Care: A Solution to Minimize Mother and Baby Separation. *JOGNN* [Internet]. 2010 [citado 26 De Oct 2014]; 39(1): 109. Disponible en: [https://www.jognn.org/article/S0884-2175\(15\)30364-6/abstract](https://www.jognn.org/article/S0884-2175(15)30364-6/abstract)