

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**T E S I S**

**Nivel de conocimiento y práctica sobre cuidados del recién nacido en  
madres primíparas en puesto de Salud Vicco periodo enero – junio 2024**

**Para optar el título profesional de:  
Licenciada en Enfermería**

**Autoras:**

**Bach. Yosabeth Zosima CALLUPE TUCTO**

**Bach. Nayeli Bianca SOLORZANO ZEVALLOS**

**Asesor:**

**Dr. Javier SOLIS CONDOR**

**Cerro de Pasco – Perú – 2026**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**T E S I S**

**Nivel de conocimiento y práctica sobre cuidados del recién nacido en  
madres primíparas en puesto de Salud Vicco Periodo enero – junio 2024**

**Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:**

---

**Dr. Isaías Fausto MEDINA ESPINOZA  
PRESIDENTE**

---

**Mg. Glenn Clemente ROSAS USURIAGA  
MIEMBRO**

---

**Mg. Cesar Ivón TARAZONA MEJORADA  
MIEMBRO**



**Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión**  
**Facultad de Ciencias de la Salud**  
**Unidad de Investigación**

---

**INFORME DE ORIGINALIDAD N° 002-2026**

La Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

**Yosabeth Zosima CALLUPE TUCTO**  
**Nayeli Bianca SOLORZANO ZEVALLOS**  
Escuela de Formación Profesional  
**ENFERMERÍA**

**Tesis**

**“Nivel de conocimiento y práctica sobre cuidados del recién nacido en madres primíparas en Puesto de Salud Vicco periodo enero – junio 2024”**

Asesor:

***Dr. Javier SOLIS CONDOR***

**Índice de Similitud: 15%**

Calificativo  
**APROBADO**

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 21 de enero del 2026



Firmado digitalmente por TUMIALAN  
HILARIO Raquel Flor De Maria FAU  
20154605046 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 21.01.2026 08:44:45 -05:00

**Dra. Raquel Flor de María TUMIALAN HILARIO**  
Directora de la Unidad de Investigación  
Facultad de Ciencias de la Salud

## **DEDICATORIA**

Con mucho amor para mis padres, por todo el amor y apoyo a lo largo de mi vida personal y profesional.

A Dios, por sus bendiciones, a mis padres por su amor incondicional y apoyo en esta nueva etapa profesional, a nuestro asesor, Dr. Javier Solis por su orientación y apoyo en la elaboración de nuestra.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por sus bendiciones, a nuestros padres por su amor incondicional y apoyo en esta nueva etapa profesional, a mi asesor, Dr. Javier Solís por su orientación y apoyo en la elaboración de nuestra tesis.

## RESUMEN

El presente estudio se planteó el objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en el puesto de salud Vicco periodo enero-junio 2024. Se tuvo en consideración una metodología de tipo descriptivo, inductivo-deductivo, enfoque cuantitativo, considerando a 45 madres primíparas para el estudio, cuya información fue recogida mediante cuestionarios. Según los resultados, existe relación positiva, significativa y moderada entre los conocimientos de cuidado del recién nacido y las prácticas de cuidado ( $Rho= 0,686$  y  $p\text{-valor}= 0,000$ ). Asimismo, respecto a las dimensiones, alimentación ( $Rho= 0,686$ ), baño y aseo de genitales ( $Rho=0,623$  y  $p= 0,000$ ), termorregulación ( $Rho= 0,569$  y  $p= 0,000$ ), cuidado del cordón umbilical ( $Rho= 0,538$  y  $p= 0,000$ ), sueño ( $Rho= 0,555$  y  $p= 0,000$ ) y vestimenta ( $Rho= 0,707$  y  $p= 0,000$ ). En conclusión, existe relación positiva y significativa entre las variables en las madres primíparas del puesto de salud Vicco periodo enero-junio 2024.

**Palabras clave:** Conocimientos, cuidado, prácticas.

## ABSTRACT

The present study aimed to determine the relationship between the level of knowledge and the practice of newborn care among primiparous mothers at the Vicco health post during the period January–June 2024. A descriptive methodology with an inductive–deductive approach and a quantitative focus was used, considering 45 primiparous mothers whose information was collected through questionnaires. According to the results, there is a positive, significant, and moderate relationship between newborn care knowledge and newborn care practices (Rho = 0.686 and p-value = 0.000). Likewise, regarding the dimensions, feeding (Rho = 0.686), bathing and genital hygiene (Rho = 0.623 and p = 0.000), thermoregulation (Rho = 0.569 and p = 0.000), umbilical cord care (Rho = 0.538 and p = 0.000), sleep (Rho = 0.555 and p = 0.000), and clothing (Rho = 0.707 and p = 0.000). In conclusion, there is a positive and significant relationship between the variables among primiparous mothers at the Vicco health post during the period January–June 2024.

**Keywords:** knowledge, care, practices

## INTRODUCCIÓN

Las madres primíparas suelen enfrentar en el cuidado del recién nacido con temor, inseguridad y múltiples dudas, lo que puede traducirse en prácticas inadecuadas o insuficientes, como el manejo incorrecto de la nutrición mediante leche materna, la higiene del remanente umbilical, el abrigo del niño, el reconocimiento de indicadores de riesgo y la asistencia oportuna a las prestaciones de sanitarias. Cuando el grado de familiaridad con estos cuidados es limitado, la probabilidad de complicaciones aumenta y, en casos extremos, puede contribuir a la morbilidad y mortalidad neonatal. Por otro lado, un adecuado conocimiento reforzado con consejería efectiva se asocia con prácticas apropiadas y conductas de cuidado más seguras en el hogar.

En el contexto de la atención primaria, el personal de enfermería cumple un papel clave en la educación y orientación a las madres primíparas, tanto durante el control prenatal como en el puerperio y en las consultas de crecimiento y desarrollo. Sin embargo, la calidad y la pertinencia de esta consejería pueden no ser suficientes si no se conocen de manera objetiva los niveles de saberes y las prácticas observadas en las madres aplican en su vida diaria. En el Puesto de Salud Vicco, donde se brinda atención a una población con características socioculturales particulares y posibles limitaciones en el acceso a la información, resulta especialmente relevante evaluar cómo las madres de primera gestación cuidan a sus neonatos en el período inmediato posterior al alta.

En este marco, el presente estudio tuvo como objetivo general determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre cuidados del recién nacido en madres primíparas del Puesto de Salud Vicco, período enero – junio de 2024. Para ello, la población estuvo conformada por las madres primíparas que acudieron al consultorio de Crecimiento y Desarrollo con su recién nacido menor de 28 días de vida durante el periodo señalado.

Este estudio se enmarcó en un enfoque cuantitativo, de tipo correlacional y de corte transversal, orientado a medir y analizar la relación entre las dos variables de estudio: nivel de conocimiento y práctica sobre cuidados del recién nacido. Para la recolección de datos se

emplearon dos instrumentos: un cuestionario para la variable conocimiento y otro para la variable práctica, ambos con validez de contenido y confiabilidad previamente establecidas. La información obtenida fue procesada en el programa estadístico SPSS, versión 25, empleándose el coeficiente Rho de Spearman para determinar la relación entre las variables.

Para la presentación del informe, el trabajo se organizó en cuatro capítulos. En el Capítulo I se planteó el problema de investigación, su delimitación, la formulación del problema, los objetivos, la justificación y las limitaciones del estudio. En el Capítulo II se desarrolló el marco teórico, considerando antecedentes, bases teóricas y científicas, definición de términos básicos, formulación de la hipótesis y operacionalización de las variables. En el Capítulo III se describieron el tipo, nivel y diseño de estudio, la población y muestra, los instrumentos de recolección de datos, su validez y confiabilidad, así como el procesamiento y análisis de la información y los aspectos éticos. Finalmente, en el Capítulo IV se presentaron y discutieron los hallazgos, dando lugar a las conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos correspondientes.

# ÍNDICE

Página

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

ÍNDICE

ÍNDICE DE TABLAS

ÍNDICE DE GRÁFICOS

## CAPÍTULO I

### PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1.	Identificación y determinación del problema .....	1
1.2.	Delimitación de la investigación.....	3
1.2.1.	Delimitación conceptual .....	3
1.2.2.	Delimitación espacial .....	4
1.2.3.	Delimitación temporal .....	4
1.2.4.	Delimitación social .....	4
1.3.	Formulación del problema .....	4
1.3.1.	Problema general.....	4
1.3.2.	Problemas específicos.....	4
1.4.	Formulación de objetivos.....	5
1.4.1.	Objetivo general.....	5
1.4.2.	Objetivos específicos .....	5
1.5.	Justificación de la investigación.....	6
1.5.1.	Teórica.....	6

1.5.2. Práctica.....	6
1.5.3. Metodológica .....	7
1.6. Limitaciones de la investigación .....	7
1.6.1. Conceptual.....	7
1.6.2. Espacial .....	7
1.6.3. Temporal .....	7
1.6.4. Social.....	7

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio .....	8
2.2. Bases teóricas - científicas .....	10
2.3. Definición de términos básicos .....	21
2.4. Formulación de hipótesis.....	22
2.4.1. Hipótesis general .....	22
2.4.2. Hipótesis específicas .....	22
2.5. Identificación de variables .....	23
2.6. Definición operacional de variables e indicadores .....	24

## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación.....	26
3.2. Nivel de investigación.....	26
3.3. Métodos de investigación .....	27
3.4. Diseño de investigación.....	27
3.5. Población y muestra .....	27
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	28
3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.....	29
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	30
3.9. Tratamiento estadístico .....	31

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica .....	31
---	----

## CAPITULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo.....	32
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados .....	32
4.3. Prueba de hipótesis.....	41
4.4. Discusión de resultados .....	47

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Página</b>
Tabla 1. Prácticas de cuidado del recién nacido según conocimiento sobre alimentación en madres primerizas que se atienden en el Centro de Salud de Vicco .....	33
Tabla 2. Prácticas de cuidado del recién nacido según conocimiento sobre baño y aseo de genitales en madres primerizas que se atienden en el Centro de Salud de Vicco ...	34
Tabla 3. Prácticas de cuidado del recién nacido según conocimiento sobre termorregulación en madres primerizas que se atienden en el Centro de Salud de Vicco .....	35
Tabla 4. Prácticas de cuidado del recién nacido según conocimiento sobre cuidado del cordón umbilical en madres primerizas que se atienden en el Centro de Salud de Vicco....	36
Tabla 5. Prácticas de cuidado del recién nacido según conocimiento sobre sueño en madres primerizas que se atienden en el Centro de Salud de Vicco .....	37
Tabla 6. Prácticas de cuidado del recién nacido según conocimiento sobre sueño en madres primerizas que se atienden en el Centro de Salud de Vicco .....	38
Tabla 7. Prácticas de cuidado del recién nacido según conocimiento sobre cuidado en madres primerizas que se atienden en el Centro de Salud de Vicco .....	40
Tabla 8. Correlación entre el conocimientos y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en Puesto de Salud Vicco 2024 .....	41
Tabla 9. Correlación entre la alimentación y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en Puesto de Salud Vicco 2024 .....	42
Tabla 10. correlación entre el baño y aseo de genitales y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en Puesto de Salud Vicco 2024 .....	43
Tabla 11. Correlación entre la termorregulación y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en Puesto de Salud Vicco 2024 .....	44
Tabla 12. Correlación entre el cordón umbilical y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en Puesto de Salud Vicco 2024 .....	45
Tabla 13. Correlación entre el sueño y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en Puesto de Salud Vicco 2024 .....	46

Tabla 14. Correlación entre el sueño y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en Puesto de Salud Vicco 2024 .....	47
--	----

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	<b>Página</b>
Gráfico 1. Prácticas de cuidado del recién nacido según conocimiento sobre alimentación en madres primerizas que se atienden en el Centro de Salud de Vicco .....	33
Gráfico 2. Prácticas de cuidado del recién nacido según conocimiento sobre baño y aseo de genitales en madres primerizas que se atienden en el Centro de Salud de Vicco ...	35
Gráfico 3. Prácticas de cuidado del recién nacido según conocimiento sobre termorregulación en madres primerizas que se atienden en el Centro de Salud de Vicco .....	36
Gráfico 4. Prácticas de cuidado del recién nacido según conocimiento sobre cuidado del cordón umbilical en madres primerizas que se atienden en el Centro de Salud de Vicco .....	37
Gráfico 5. Prácticas de cuidado del recién nacido según conocimiento sobre sueño en madres primerizas que se atienden en el Centro de Salud de Vicco .....	38
Gráfico 6. Prácticas de cuidado del recién nacido según conocimiento sobre sueño en madres primerizas que se atienden en el Centro de Salud de Vicco .....	39
Gráfico 7. prácticas de cuidado del recién nacido según conocimiento sobre cuidado en madres primerizas que se atienden en el Centro de Salud de Vicco .....	41

## **CAPÍTULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACION**

#### **1.1. Identificación y determinación del problema**

En la actualidad la Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que en consonancia con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), el neonato requiere una atención adecuada por parte de su progenitora; El período inmediato al nacimiento resulta de vital importancia para las madres, los neonatos y sus padres, por lo tanto se debe tener conciencia en la atención adecuada del recién nacido, por tal motivo la OMS ha elaborado recomendaciones para reducir la incidencia de enfermedad y la tasa de muertes en los primeros días del recién nacido (1).

Además , la OMS a través de sus estadísticos revela que, anualmente, se registran cerca de 21 millones de gestación en adolescentes de 15 a 19 años, y que esto tiene mayor impacto en naciones de ingresos medios y bajos, también indica que cerca del 50% de estos embarazos correspondían a embarazos no deseados, por otro lado en su calidad de madres primerizas adolescentes, esto conlleva a tener recién nacidos con bajo peso al nacer, prematuros, infecciones neonatales y/o complicaciones de los mismos, lo que llevaría a tener poco o nada de conocimientos ni muchos menos, prácticas adecuadas acerca de la atención de un neonato, deviniendo en alguna complicación o posible muerte (2).

Del mismo modo, en América Latina y el Caribe, según la Organización

panamericana de la salud (OPS), el 57% de las muertes estimadas en menores de 5 años se concentran en los primeros 28 días de vida, mientras que a nivel mundial esta cifra es del 47%. Entre las principales causas de muertes se encuentran: prematuridad, asfixia, sepsis/infecciones y anomalías congénitas, es pertinente señalar que la gran mayoría de estos fallecimientos son capaces de prevenirse a través del acceso a los servicios de salud, así como a través del “conocimiento y las prácticas” de cuidado que implementen las madres como el profesional que se encarga de dar las orientaciones y consejerías (3).

La OPS, a través de la campaña 28 días, tiempo para “cuidar y amar”, una iniciativa de la OPS and del Centro Latinoamericano de Perinatología (CLAP), tiene como objetivo sensibilizar sobre la importancia del cuidado de los recién nacidos y ofrecer información pertinente y fundamentada en pruebas empíricas para la atención neonatal; dos propósitos orientados a garantizar cuidados de calidad, reducir la tasa de mortalidad neonatal y concienciar acerca de la necesidad de actuar ante situaciones que demanden intervenciones específicas. Asimismo, la campaña se propone fortalecer los conocimientos, habilidades y confianza de madres, familias y cuidadores de recién nacidos, sensibilizar al personal de la salud sobre las mejores prácticas en el cuidado neonatal y promover la adopción de decisiones acertadas para minimizar la mortalidad neonatal (4).

En la organización de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en 2024, emitió un informe donde según la revista THE LANCET, indica que se podría salvar la vida de la mayoría de los casi 3 millones de niños que mueren antes de cumplir un mes si recibieran atención de calidad en el momento de su nacimiento, centrándose especialmente en los grupos más vulnerables y con menos servicios. Asimismo, más del 80% de los decesos en recién nacidos se atribuyen a infecciones, tales como la neumonía y la sepsis, en otras palabras por causas meramente evitables, de la misma manera, se calcula que para el año 2030 los naciones en el desarrollo podrían lograr una disminución en la tasa de la mortalidad neonatal y, con ello, proteger alrededor

de 16 millones de vidas, dado que estas defunciones pueden prevenirse, esto nos empuja a crear estrategias para el buen cuidado del recién nacido comprendida desde esta perspectiva hospitalaria y en la familia a través de la orientación y consejería adecuada sobre los cuidados del neonato (5).

Asimismo, en el Perú el Ministerio de Salud (MINSA) por medio de la Dirección General de Estadística notificó que en el año 2023 hubo 2433 defunciones neonatales, la mayoría de las defunciones se registran en siete departamentos; Lima presenta 369 decesos, La Libertad con 161, Loreto con 152, Pasco se encuentra con una tasa baja de 26 defunciones neonatales, pero aun así la cifra es alarmante; la prematuridad constituye la principal causa de mortalidad neonatal (30%), seguida de las infecciones (20%), las malformaciones congénitas (15%), las condiciones asociadas con la asfixia y causas en la atención del parto fue (11%) y otras etiologías (23%) (6).

En tal sentido, es fundamental que la madre primípara adopte conductas y actitudes apropiadas en relación con los cuidados requeridos por el recién nacido, considerando aspectos como la lactancia materna exclusiva, la higiene, el descanso, la regulación de la temperatura y la detección de señales de alerta, ya que su correcta implementación en la práctica se genera un vínculo materno-infantil, que favorece el desarrollo físico, psicológico y social de sus hijos, de esta manera se genera un espacio saludable para ambos. La madre, debido a la ausencia de datos pertinentes, puede necesitar la intervención de un pariente cercano, dado que pueden experimentar temor o inseguridad en el cuidado. Esto pone de manifiesto el compromiso de los neonatos frente a una diversidad de amenazas o riesgos.

## **1.2. Delimitación de la investigación**

### **1.2.1. Delimitación conceptual**

La presente indagación se centró en analizar los conocimientos y prácticas de cuidado en recién nacidos en progenitoras primíparas en puesto de salud Vicco, para lo que se consideró el periodo enero – junio 2024. Se tuvo en consideración 6 dimensiones para las prácticas, como alimentación, baño y aseo, termorregulación,

cuidado del cordón umbilical, sueño, vestimenta. En cuanto a las dimensiones de la práctica de cuidado, se contó con 6 dimensiones, entre ellos la alimentación, termorregulación, cuidado del cordón umbilical, sueño, eliminación intestinal y vesical y vestimenta.

### **1.2.2. Delimitación espacial**

La presente investigación fue realizada en el puesto de salud Vicco, establecimiento de Nivel I-2, localizado en el distrito de Vicco, provincia de Pasco, departamento de Pasco.

### **1.2.3. Delimitación temporal**

El presente estudio se realizó en 6 meses, entre los meses de enero a junio del 2024.

### **1.2.4. Delimitación social**

La investigación se realizó gracias a la participación de madres primíparas que concurrieron al puesto de salud de Vicco en el periodo de enero a junio del 2024. Esta investigación, busca beneficiar a estas madres que cuentan con conocimientos bajos respecto al conocimiento y prácticas de cuidado a los neonatos, a causa de que son madres primíparas, asimismo a los profesionales que brindan la atención en este centro de salud, pues gracias a los resultados obtenidos, se podrán plantear estrategias para mejorar e incrementar los conocimientos de estas madres, logrando cuidar de mejor manera a los niños recién nacidos y sus prácticas de cuidado. De esta manera, se cumple la función social de la investigación.

## **1.3. Formulación del problema**

### **1.3.1. Problema general**

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024?

### **1.3.2. Problemas específicos**

- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión alimentación del

conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024?

- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión baño y aseo de genitales del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión termorregulación del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión cordón umbilical del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión sueño del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión vestimenta del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024?

#### **1.4. Formulación de objetivos**

##### **1.4.1. Objetivo general**

Determinar la relación que existe entre el nivel conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.

##### **1.4.2. Objetivos específicos**

- Identificar la relación que existe entre la dimensión alimentación, del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.
- Identificar la relación que existe entre la dimensión baño y aseo de

genitales, del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.

- Identificar la relación que existe entre la dimensión termorregulación, del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.
- Identificar la relación que existe entre la dimensión cordón umbilical, del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.
- Identificar la relación que existe entre la dimensión sueño, del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.
- Identificar la relación que existe entre la dimensión vestimenta, del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.

## **1.5. Justificación de la investigación**

### **1.5.1. Teórica**

Este estudio se justifica porque se emplearon bases teóricas mediante los modelos de enfermería sugeridos y permitió ampliar los conocimientos y practicas sobre el cuidado del recién nacido en madres primíparas. Por esta razón, el modelo de Promoción de la Salud (MPS) propuesto por Nola Pender sostiene que la promoción de la salud está determinada por las actitudes, comportamientos y motivaciones humanas, destacando que está configurada por experiencias individuales, características específicas, conocimientos previos y actitudes específicas (7).

### **1.5.2. Práctica**

El análisis de los saberes y prácticas sobre el cuidado del lactante en madres primíparas abrió las puertas al puesto de salud para desentrañar la realidad de la

comunidad en cuestión, resultando en la creación de innovadoras tácticas para el bienestar de la comunidad. Así, la progenitora fortalece sus estrategias educativas mientras el equipo de enfermería desempeña un papel crucial en la potenciación de ambas variables.

### **1.5.3. Metodológica**

La investigación de indagación permitió generar un nuevo capítulo, el cual se necesita la aplicación de un método hipotético deductivo, el tipo y diseño de investigación correlacional, que posibilitó desglosar la conexión entre el nivel de conocimiento y las prácticas acerca del cuidado del bebé en progenitoras adolescentes. Por otro lado, la aplicación de los instrumentos válidos buscó la recolección y el procesamiento de datos verídicos y confiables.

## **1.6. Limitaciones de la investigación**

### **1.6.1. Conceptual**

A pesar de que se identificó antecedentes e información bibliográfica en el entorno internacional y nacional, no se encontró estudios a nivel regional, pero la disponibilidad de los demás enfoques, pero este vacío de información fue cubierto a través de este trabajo.

### **1.6.2. Espacial**

El acceso a la información se centró únicamente en madres “primíparas” quienes fueron atendidas en el centro de salud, lo cual restringió los resultados a un entorno más amplio de la población, por lo que los hallazgos no se podrán generalizar a madres que tienen otras condiciones.

### **1.6.3. Temporal**

Es estudio se llevó a cabo en un periodo de 6 meses (enero a junio de 2024), salvo se presente imprevistos.

### **1.6.4. Social**

Se identificó que no todas las madres acudían de manera permanente, por lo que el seguimiento fue un tanto complejo.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes de estudio**

##### **Internacionales**

Mayanggao et al., en el 2023, en Filipinas realizaron un estudio cuyo objetivo fue “Evaluar el nivel de conocimientos, prácticas de las madres adolescentes sobre embarazo, trabajo de parto, puerperio y cuidado del recién nacido en la ciudad de Baguio y La Trinidad Benguet y el grado de actitud de las madres adolescentes durante el embarazo, trabajo de parto, parto y puerperio y cuidado del recién nacido en la ciudad de Baguio y La Trinidad Benguet”. La metodología adoptó un enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal, con 50 progenitoras adolescentes como protagonistas del estudio. La lista de verificación del cuestionario reveló que una progenitora posee un conocimiento suficiente, mientras que las prácticas de cuidado del bebé son incorrectas. Se determinó que es necesario ampliar la investigación, contemplando aspectos como la edad, y el nivel educativo y la pertenencia étnica de la madre adolescente (8).

Salinas 2021, Ecuador. Hicieron un estudio cuyo objetivo fue “Determinar cuáles son los tipos de conocimientos relacionados al cuidado del Recién Nacido que poseen las madres adolescentes que acuden al Puesto de Salud 5 de junio”. Esta investigación fue de estudio descriptivo, observacional y de corte transversal; se usó

un muestreo no probabilístico, se aplicó el instrumento tipo cuestionario y la observación a 50 madres. Los hallazgos revelaron que el 90% de las madres primerizas opta por la lactancia materna a libre demanda, el 46 % opta por la lactancia exclusiva y el 5 % opta por la fórmula, además de carecer de conocimientos sobre el aseo y los signos de alarma, lo que resulta crucial para un desarrollo adecuado del bebé. Concluyeron que las participantes tienen alto de conocimiento (9).

López et al, en el 2021, Ecuador, con el fin de: “Determinar conocimientos y prácticas de madres adolescentes en el manejo del recién nacido”. Efectuaron una indagación descriptiva, cuantitativa, prospectiva y de corte transversal. Se emplearon dos encuestas para evaluar la variable conocimiento y prácticas. Los hallazgos revelaron que el 50% posee un conocimiento medio sobre el cuidado del recién nacido, a protegido desde la higiene, la temperatura, la alimentación hasta el cambio de pañal, revelando prácticas inadecuadas. Concluyeron que son jóvenes madres que cohabitan libremente, dedicando su tiempo a las tareas domésticas, con un nivel de conocimientos medio y prácticas inapropiadas (10).

### **Nacionales**

Saavedra y Coral, en el 2020, Tarapoto en su indagación tuvo como fin “Determinar el nivel de información y prácticas de las madres adolescentes en el cuidado del recién nacido a término del Hospital II-2 MINSA Tarapoto. Julio a diciembre 2020”. Método: presenta un enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 76 madres adolescentes muestra estuvo constituida por 76 madres adolescentes atendidas. El instrumento utilizado fue elaborado por Macha y posee validez y confiabilidad. Resultados: El 77.6% (59) revelaron un conocimiento medio sobre la nutrición de sus pequeños, seguido por un 28.9% (22) de alto nivel y un 14.5% (11) de información limitada, representando un 72.4% (55); el 77.6% (59) exhibe buenas prácticas en el cuidado del recién nacido, mientras que un 22.4% (17) exhibe prácticas deficientes. Concluyeron que las variables analizadas mantienen una conexión entre sí (11).

Laureano et al, en el 2019 en Huancayo efectuaron una pesquisa con el fin de “Determinar conocimiento y practica de cuidado del recién nacido en madres primerizas usuarias del Hospital Nacional Ramiro Priale Priale-Essalud -Huancayo II Trimestre 2019”. Método: cuantitativo, relacional, no experimental, transversal, observacional analítico, con 147 madres primerizas como participantes del estudio, seleccionadas mediante un muestreo no probabilístico de 104 madres. Se llevó a cabo una entrevista y una encuesta. Los hallazgos revelaron que un 9.8% carece de saberes y un 11.5% carece de prácticas apropiadas en el cuidado del bebé. Concluyeron que exista una conexión peculiar entre la sabiduría materna, la práctica y el cuidado del bebé recién nacido (12).

Martínez et al, en el 2019 en Lima, efectuaron una pesquisa que tuvo como fin “Determinar el Nivel de conocimiento de las madres adolescentes en los cuidados del recién nacido en el Instituto Nacional Materno Perinatal 2019”. Métodos: pesquisa cuantitativa, descriptiva y transversal. El grupo está compuesto por 20 jóvenes madres que respondieron a un cuestionario, los resultados revelan que las madres adolescentes poseen un conocimiento medio (50%), un nivel moderado (30%) y concluyeron que la mayoría tienen un nivel intermedio de conocimiento en el cuidado de su bebé, esto demuestra que no están a la altura de cargar con la tarea de proteger y educar a un infante, ya que no han completado de manera natural una fase crucial de su existencia, donde se establecen los procesos esenciales del ser humano, lo que las convierte en individuos inestables e inseguros (13).

### **Regionales**

No se encontraron investigaciones relacionadas en este entorno.

## **2.2. Bases teóricas - científicas**

### **A. Definición conceptual del conocimiento del recién nacido**

De acuerdo con Hessen, el conocimiento se segmenta en dos categorías fundamentales: “el conocimiento sensible y el conocimiento intelectual”; el primero se enfoca en el origen de la realidad, mientras que el segundo se enfoca en el

individuo y su percepción. En consecuencia, la adquisición de conocimientos en torno al cuidado del neonato se intensifica cuando la madre o tutor se percibe consciente de la nueva circunstancia y se compromete a proporcionar los cuidados requeridos. Al absorber información y verificar con precisión que es imprescindible aplicar los cuidados, las madres o tutores afirman tener conocimientos sobre el cuidado del recién nacido (14).

De acuerdo con la anterior afirmación, el conocimiento de las madres adolescentes se desarrolla a partir del embarazo que ocurre a una edad temprana. Por lo tanto, se sostiene que los conocimientos que tienen en relación con el cuidado del recién nacido son inferiores a las madres de mayor edad. Además, considerando que el conocimiento se adquiere a través de la práctica se considera que las madres primerizas suelen exhibir un desconocimiento en temas como los cuidados del recién nacido y la crianza de los mismos (15).

#### **Dimensiones del conocimiento:**

##### **Dimensión N° 1: Alimentación**

La lactancia materna constituye en un proceso biológico que alimenta al bebé mediante la leche materna, brindándole los nutrientes vitales para su florecimiento y evolución. Además, tanto la Organización Mundial de la Salud como la Organización de las Naciones Unidas para la Infancia (OMS) y la Organización de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) se recomienda a las futuras madres garantizar la lactancia materna durante los primeros seis meses. Se propone subsecuentemente la alimentación suplementaria que debe ser complementada con la lactancia materna, al menos hasta la edad de dos años de vida del infante (16).

##### **Dimensión N°2: Baño y aseo de genitales**

En el ámbito de la higiene, el baño se establece como el núcleo del ritual de limpieza, higiene y cuidado corporal del neonato, con el propósito de fomentar prácticas que conserven la salud y prevengan una amplia gama de enfermedades.

En consecuencia, el baño del neonato resulta esencial, ya que facilita la preservación de la higiene de los ojos, oídos, la boca, la atención al cordón umbilical y la higiene de los genitales (17).

Esta dimensión busca que las madres, padres o cuidadores posean el saber necesario para vigilar que el infante ingiera, absorba y procese los alimentos correctamente; por ello, resulta crucial identificar los patrones de excreción que los infantes poseen.

Por eso, los progenitores o cuidadores deben dominar la regularidad, tonalidad, fragancia y firmeza de las heces. Considerar que las primeras heces tienden a adquirir un tono verde oscuro; no debería surgir un "círculo de agua" rodeando los sólidos, ya que podría ser una señal de una posible diarrea (18).

### **Dimensión N°3: Termorregulación**

Cuando en los neonatos se percibe la ictericia, la escasa succión, la fiebre y la hipotermia; los progenitores deben poseer la sabiduría necesaria para detectarlos (19).

### **Dimensión N°4: Cuidado del cordón umbilical**

El cordón umbilical del neonato debe mantenerse en un estado impecable y fresco, evitando cualquier intrusión en este sector. En caso de experimentar una sensación de humedad, olor o rojecimiento en la región del ombligo, resulta esencial solicitar asesoramiento profesional (20).

### **Dimensión N°5: Sueño**

El sueño es la piedra angular de su evolución, y si comienza a dormir muchas horas, es que está estable; Normalmente, los neonatos requieren un sueño de entre 12 y 20 horas diarias. Contrariamente a los adultos, el sueño en los adultos no se caracteriza por la presencia de un ciclo nocturno de los bebés es ligero; se mueven con frecuencia y estirarse con frecuencia. Además, es prudente no colocarlo de espaldas al dormir, ya que podría desencadenar una aspiración, se recomienda colocarlo de costado (21).

## **Dimensión N°6: Vestimenta**

Los progenitores deben dominar la vestimenta adecuada y cómoda para los recién nacidos, ya que deben vestirse adecuadamente y ajustadamente según el clima, evitando así el hielo y la escasez de vestimenta (22).

### **Indicadores por dimensión del conocimiento del recién nacido**

Tipo de alimentación. Durante los primeros seis meses, la lactancia materna es crucial, y luego se complementa con alimentos adicionales, "Entre las maniobras reflejas que el infante realiza para obtener su sustento, brillan: "Succionará con vehemencia cualquier objeto colocado en su boca"(23).

Baño del recién nacido: esencial para conservar la piel impecable e hidratada, es un instante crucial donde la madre o el cuidador puede detectar cualquier anomalía en la piel del recién nacido. Además, la interacción con el neonato en ese instante infunde afecto, fortaleciendo así su bienestar mental (24).

Conducción: El calor del cuerpo puede ganar o perderse al tocar una superficie cálida o fría con el recién nacido (25).

Convección: "Es el intercambio térmico del cuerpo hacia un torrente de aire o agua que acoge al recién nacido" (26).

Radiación: "El niño enfría un objeto más frío que no está en contacto con él" (27).

Pobre succión: El infante rechaza la lactancia materna o succiona con escasa frecuencia (28).

Dificultad respiratoria: se da en bebés cuyos Pulmones aún no han alcanzado su desarrollo completo (29).

Hipotermia: es cuando el cuerpo del bebé cae por debajo de los 36,5°C (24).

Fiebre: "Según la literatura, el recién nacido no controla bien su temperatura, por lo que se deben considerar todas las vías por donde pierde o gana calor en exceso". (30).

Cordón umbilical: Se lleva a cabo el aseo del cordón umbilical del neonato

utilizando una gasa esterilizada humedecida en alcohol al 70 % y se lleva a cabo limpieza 1 vez al día; empape el hisopo con alcohol, límpielo en sentido ascendente, haciendo movimientos circulares en el sentido de las pinzas (31).

Social: La importancia de que haya una proporción adecuada con las personas que integran la familia y su entorno físico, que promueva la autonomía desde temprana edad (26).

Evaporación: La evaporación es “pérdida de calor corporal que se produce cuando la piel y/o el tracto respiratorio se exponen a una concentración de humedad inferior a la necesaria” (31).

Afectivo: madre-hijo es fundamental; "generalmente el primero y el que más va a perdurar es el que se crea entre la madre y el hijo y se transforma en vínculo afectivo cuando encuentra la reciprocidad del amor entre el recién nacido y la madre, vínculo que queda establecido y que será la base sobre la cual han de ir creciendo y desarrollándose los siguientes vínculos que ha de ir estableciendo el ser humano con el resto de las personas conforme avanza en la vida” (32).

### **Preámbulo de conocimiento**

Las teorías posibilitan la generación del conocimiento, y así contribuyen a la constitución de un cuerpo de conocimientos disciplinarios propio, gracias a las cuales la enfermería ha ido mejorando su capacidad profesional y disciplinar, sobre la base del conocimiento y los métodos utilizados sistemáticamente en el esfuerzo para aumentar las posibilidades de éxito (33).

### **Teorías de conocimiento en salud**

La Teoría de los cuidados (TC) es planteada por Kristen S. la cual incorpora cinco procedimientos básicos de cuidados que ella argumenta la TC simple puede ser utilizada en cada relación que se produce entre el profesional de enfermería y la persona, por lo que se le aplica para ayudar a la madre a reforzar los conocimientos sobre las atenciones que debe realizar con el recién nacido (34).

Además, da prioritario el cuidado humanizado fundamentado en la ciencia,

dado que el profesional enfermero tiene habilidades y tiene la experiencia maximiza la calidad del bienestar de la madre como del hijo, es por eso que, en las primeras horas de vida del recién nacido, la enfermera ejerce una didáctica, a la promoción y a la prevención (35).

La teoría crítica da la salud una visión dialéctica; el profesional de enfermería da pie a descubrir conocimientos en la salud, es por eso que, en el ciclo vital del ser humano, se encuentran a los recién nacidos y es más que relevante que las madres tengan este conocimiento para que puedan atenderlos de una manera integral.

### **Conocimientos del cuidado de salud a través de la historia**

- B. La enfermería, desde su comienzo, en medio de la historia se presenta una visión de la enfermería biomédica positivista que nos ha transmitido la historia, siempre ha sido el cuidado de las personas que presentan algún tipo de dolencia, pero con el paso del tiempo se ha tenido en cuenta el ver a las personas desde el holismo, es por ello que ya no solo se pretende curar a los enfermos sino que también se va preparando el no llegar a la enfermedad, llegando a proponer un conocimiento constructivista desde las experiencias previas. En lo que respecta al conocimiento que hoy en día se considera sobre el cuidado del recién nacido, es posible observar que desde hace ya mucho tiempo existían personas como las parteras con la habilidad de transmitir el cuidado del recién nacido a las adolescentes para obtener información al mismo tiempo sobre el cuidado del recién nacido del cuidado del recién nacido y también sobre el procedimiento de la edad de los adolescentes. En el mismo sentido, la enfermería también ha dado paso a una transición en la que las diferentes corrientes epistemológicas también han contribuido a dotar a la misma de una mirada más elaborada, a afrontar a la salud a los retos del cuidar de la salud. Un claro ejemplo de ello y del paso del tiempo, es tener presente la teoría crítica (36)

### **C. Preámbulo de práctica del cuidado del recién nacido**

La práctica que ejecutan las madres en el cuidado del recién nacido resulta ser la aplicación que llevan a cabo a partir de los conocimientos que tienen las madres, generalmente las madres adolescentes cuentan con la guía de familiares mayores las orientan y llevan a que ellas reflexionen, y ejecuten acciones en pro de los recién nacidos, poco a poco estas acciones les permiten resolver problemas de todo tipo realizando acciones que permiten mantener la calma y utilizando recursos que estén al alcance (37).

#### **Definición conceptual de práctica del cuidado del recién nacido**

Según la Organización Mundial de la Salud, el nacimiento de un niño trae consigo un buen contenido en la familia, en general, la familia tiene mucha expectativa, teniendo en cuenta los acompañantes necesarios para la llegada del recién nacido al hogar, no es habitual que preparen ya a un nivel psicológico los cambios que experimentan los que son necesarios para la correcta acogida del recién nacido, ya que para el mismo todo es inédito, el cambio de temperatura, la relación con los elementos de la familia; toda la carga recae sobre las madres o cuidadores de los recién nacidos y tendrá un gran peso de responsabilidad en el futuro inmediato.

#### **Dimensiones de práctica del cuidado del recién nacido:**

##### **Dimensión N°1: Alimentación**

La alimentación a través de la lactancia materna del recién nacido donde se trata de un proceso fisiológico mediante el cual se alimenta a la neonata do con leche materna tales como el aporte de los requerimientos que tiene para el crecimiento y desarrollo del recién nacido, La OMS y UNICEF recomiendan a las madre toda vez que la lactancia materna debe de constituir la alimentación exclusiva en los seis primeros meses en donde existe la lactancia materna complementaria hasta los 2 años (39).

## **Dimensión N° 2: Baño y aseo de genitales**

Consiste en la limpieza cuidadosa de la zona genital del recién nacido, se debe tener en cuenta que la piel es muy sensible, de manera que se debe evitar productos agresivos en la higiene (39).

## **Dimensión N°3: Termorregulación**

Se constata -en el neonato- la ictericia, pobre succión, fiebre, hipotermia y entre otros. Los progenitores deben poseer el conocimiento pertinente para su reconocimiento y adoptar las medidas pertinentes para solicitar asistencia a los profesionales de la salud (40).

## **Dimensión N°4 Cuidado del cordón umbilical**

Al nacer el neonato, se corta el cordón umbilical, quedando un muñón umbilical. El tallo se deshidratará y se separará cuando el bebé tenga entre 5 y 15 días. Mantenga el muñón limpio utilizando únicamente gas y agua (41).

## **Dimensión N°5: Sueño**

Sueño del Recién Nacido. El sueño es fundamental para el desarrollo del bebé, si llega a dormir una prolongada cantidad de horas es porque ya está estable, normalmente los recién nacidos pueden dormir de 12 a 20 horas del día. A diferencia de lo que ocurre en el adulto el sueño del recién nacido no es profundo, es por eso que se está moviendo continuamente e incluso puede hacerse estiramientos breves. Por otro lado, no se le debe poner boca arriba en el dormir, ya que podría aspirar, se aconseja ponerlo de costado (42).

## **Dimensión N° 6: Vestimenta**

Conservación de la vestimenta. Las madres han de vestir al recién nacido de modo que esté cómodo y a la vez acorde al clima, con ropa no muy ceñida para permitir que el recién nacido pueda moverse fácilmente (43).

## **Indicadores de las prácticas del cuidado del recién nacido**

Modo de alimentación. De manera que el niño debe recibir lactancia materna

de forma exclusiva como mínimo desde los seis meses de edad y a partir de los seis meses combinada con la alimentación complementaria, "Entre los movimientos reflejos que se aprecian sobre el recién nacido a fin de obtener su alimentación sobresale: Succión, Succionará con fuerza cualquier objeto que le pongan en la boca" (44).

Baño del recién nacido: dado que es necesario para tener una piel limpia e hidratada, el baño puede considerarse un momento importante, ya que la madre o el cuidador en ese instante, puede ver si hay algún aspecto inusual en la piel del bebé, además el contacto que tiene con el neonato en ese momento produce una declaración de afecto que se vea por mejorada la salud mental (45).

Conducción: se da a entender como la pérdida o ganancia del calor del cuerpo en función de la existencia de un contacto directo con una superficie fría o caliente que resulta en el contacto directo con el neonato (45).

Convección: "es la pérdida o ganancia de calor corporal hacia a una corriente del aire o agua que rodea al neonato" (45).

Evaporación: la evaporación es la "pérdida de calor corporal asociada a la exposición de la piel y/o tracto respiratorio a una concentración de humedad inferior a la deseada" (46).

Radiación: Es la pérdida de calor corporal a uno más frío que no se encuentra en contacto con el niño" (46).

Pobre succión: Rechazo a la lactancia materna, o succión poca del recién nacido (47).

Dificultad respiratoria: se presenta en los neonato donde el desarrollo de los pulmones no ha culminado satisfactoriamente (48).

Hipotermia: Cuando la temperatura corporal del bebe se encuentra por debajo de los 36,5°C (48).

Fiebre: "Según la literatura, el recién nacido tiene problemas para controlar la temperatura con facilidad, por lo que será conveniente observar cuidadosamente

las formas de perder calor o de ganar calor demasiado" (49).

Coordinación motora: Las ventajas que existen al procurar que los miembros del cuerpo estén fortalecidos y con buena tonicidad en el recién nacido, "favoreciendo de esta forma la movilidad y flexibilidad de los músculos y al mismo tiempo favoreciendo un mejor desarrollo de la capacidad respiratoria, de la capacidad digestiva y circulatoria del cuerpo" (50).

Social: Los beneficios de un buen trato con familiares y personas del entorno, fomentando la autonomía desde temprana edad (51).

Afectivo: La relación madre-hijo es importante; "la relación madre-hijo es la que suele tener más persistencia de todas las demás relaciones; se dice que la principal relación ya vinculada y la que tiene más persistencia, es la que hay entre la madre y el niño y se va convirtiendo en la relación afectiva con la madre y el niño cuando existe amor entre ambos; la relación afectiva va a ser la que esté en la base de todas las relaciones que el ser humano va a tener en el transcurso de la vida" (51).

Lenguaje: "El propio nivel de la disposición crea confianza, seguridad y autonomía en el hijo" La comunicación: "Los momentos en los que la madre y en familia se relacionan con el recién nacido, están favoreciendo la comunicación, promueven el desarrollo del lenguaje" (51).

Peso: "Se obtiene a partir de la cantidad de lactancia materna que recibe, si bien también está condicionado a su genética" (52).

Talla: "Se obtiene a partir de la cantidad de lactancia materna que recibe, si bien también está condicionado a su genética" (52).

### **Teorías de la práctica del cuidado del recién nacido**

Según Leininger, "el cuidado de las personas es lo que hace que la persona humana/a y sensible, otorga dignidad y hace que la persona y su prole deseen estar bien y entonces a contribuir al entorno más cercano como la puérpera que es la persona que cuida de una forma natural, así como la que desarrolla la

práctica básica de la crianza del recién nacido". Efecto, se refiere a que las prácticas de cuidado de la salud poseen dos tipos de significados simbólicos que consideran la cohesión familiar, el cuidado y sobre todo el respeto, por lo cual las prácticas de cuidado neonatal que realizan las puérperas en los domicilios son una práctica (53).

Los cuidados del neonato son realmente un legado de la puérpera, por lo que es de un gran interés el continuar para conocer los diversos fenómenos que se producen a nivel fisiológico en el recién nacido reforzando ciertas dimensiones educacionales, preventivo-promocionales acerca del crecimiento y desarrollo. En esta línea los cuidados se deberían llevar a cabo correctamente y de esta forma colaborar con el hecho que la adaptación se lleve a cabo de la manera adecuada (54).

El cuidado que la madre adolescente cumple para con el cuidado del recién nacido va orientado al grupo del proceso de adaptación que se produce fuera del útero materna, para que se produzca de forma correcta, son las que tienen la función de observar las alarmas, las que son capaces de prevenir todo tipo de accidente y todo tipo de situaciones que pongan en riesgo a el recién nacido, por lo que queda establecido que se trata del periodo de adaptación de gran importancia para la madre y el neonato (55).

### **Evolución histórica de práctica del cuidado del recién nacido**

Antes del siglo XX, la atención de la salud del recién nacido era prácticamente inexistente. Más aún si precisaban de una intervención quirúrgica, ya que solo se hacían intervenciones donde se valoraba el problema del recién nacido eran ante todo del tipo digestivo o en caso de malformaciones o en el contexto cubano como problemas congénitos en el tubo neural, donde el recién nacido fallecía por falta de atención (56).

Al mismo tiempo, en Cuba se fueron creando organizaciones que promovían la salud de forma que fueron generando estrategias y programas que promovían

la salud del niño. En el año 1959 hasta los años 1969 la posibilidad de acceder a los centros sanitarios que, permitían a los pediatras como los cirujanos generales actuar sobre los recién nacidos; en Cuba no había especialistas (neonatología) ó situaciones de paliativos en cirugías pediátricas e incluso no había muchas posibilidades de recursos humanos y materiales, por ese razón que a partir de los años 70 comenzaron a desarrollarse, se inició en esta década la Unidad de cuidados intensivos con gran impacto en recién nacidos enfermos con malformaciones o problemas cardíaco (57).

### 2.3. Definición de términos básicos

- **Conducción:** se asigna la disminución o aumento de calor del cuerpo en el caso de haber estado en contacto directo con una superficie caliente o fría del neonato (25).
- **Convección:** se considera en disminuir o aumento del calor corporal hacia una corriente de aire o agua que envuelve al recién nacido (26). (26).
- **Evaporación:** La evaporación consiste en la pérdida del calor corporal en relación con la exposición de la piel o del tracto respiratorio a una humedad menor de la que necesita (26).
- **Radiación:** se entiende como la pérdida del calor corporal hacia aquel objeto que contiene el frío y que no está en contacto con el niño (27).
- **Pobre succión:** Rechazo de la lactancia materna, o succión escasa del recién nacido (28).
- **Hipotermia:** Cuando la temperatura corporal del recién nacido se encuentra por debajo de 36,5°C (48).
- **Fiebre:** "En la literatura se dice que el recién nacido no tiene una buena capacidad de controlar la temperatura, y por lo tanto es necesario tener en cuenta todas las formas para perder el calor o recibirlo en exceso" (30).

## **2.4. Formulación de hipótesis**

### **2.4.1. Hipótesis general**

Hi. Existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica sobre cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.

Ho. No existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica sobre cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.

### **2.4.2. Hipótesis específicas**

Hi1: Existe relación significativa entre la dimensión alimentación del nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.

H01: No existe relación significativa entre la dimensión alimentación del nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.

Hi2: Existe relación significativa entre la dimensión baño y aseo de genitales del conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.

H02: No existe relación significativa entre la dimensión baño y aseo de genitales del nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.

Hi3: Existe relación significativa entre la dimensión termorregulación del conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.

H03: No existe relación significativa entre la dimensión termorregulación del nivel conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.

Hi4: Existe relación significativa entre la dimensión cuidado del Cordón umbilical del nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.

H04: No Existe relación significativa entre la dimensión cuidado del Cordón umbilical del nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.

Hi5: Existe relación significativa entre la dimensión sueño del nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.

H05: No existe relación significativa entre la dimensión vestimenta del nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.

Hi6: Existe relación significativa entre la dimensión vestimenta del nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.

H06: No existe relación significativa entre la dimensión vestimenta del nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.

## **2.5. Identificación de variables**

### **Variable 1**

Conocimiento del recién nacido

### **Variable 2**

Practica de cuidado del recién nacido

## 2.6. Definición operacional de variables e indicadores

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
Nivel de conocimiento del cuidado del recién nacido	El conocimiento sobre los cuidados del recién nacido se origina cuando la madre o la persona que ejerce de tutora tiene una conciencia de la nueva situación en que entra, con la responsabilidad de proporcionarle las atenciones que se precisan, ya que como las madres o las personas que ejercen de tutoras se informan y, al comprobar con plena coherencia que es necesaria la aplicación de los cuidados, es en aquel momento que afirma que cuentan con conocimientos respecto al cuidado del recién nacido (14).	La variable se midió por medio de un cuestionario dicotómico de 20 preguntas, atravesando las 6 dimensiones de la variable: Alimentación, baño y aseo de genitales, termorregulación, cuidado del cordón umbilical, sueño y vestimenta.	Alimentación	Lactancia
			Baño y aseo de genitales	Higiene
			Termorregulación	Calor corporal
			Cuidado del cordón umbilical	Limpieza del cordón umbilical
			Sueño	Descanso del recién nacido
			Vestimenta	Ropa del recién nacido
Prácticas sobre el cuidado del recién nacido	El nacimiento de un recién nacido inicializa un hecho positivo en el contexto familiar, generalmente, la familia espera con muchas ansias, a la vez que intenta tener previamente los materiales o artículos que en breve tendrá que usar cuando ya el niño y o niña haya llegado al hogar, lo que no es habitual en absoluto es que se preparen a nivel psicológico los cambios que van a experimentar que son necesarios para poder llevar a cabo el	La variable se midió a través de un cuestionario dicotómico de 20 preguntas que recogen las 6 dimensiones de la variable: Alimentación, baño y aseo de genitales, termorregulación, cuidado del cordón umbilical, sueño y vestimenta.	Alimentación	Lactancia
			Baño y aseo de genitales	Higiene
			Termorregulación	Calor corporal
			Cuidado del cordón umbilical	Limpieza del cordón umbilical
			Sueño	Descanso del recién nacido
			Vestimenta	Ropa del recién nacido

	cuidado adecuado del recién nacido (38).			
--	--	--	--	--

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. Tipo de investigación**

En este estudio la investigación fue de tipo básica, ya que, según Hernández et al., se orientó a generar conocimiento científico sobre las variables, sin la aplicación inmediata de un programa o intervención específica (58).

Este trabajo de investigación utilizó un enfoque cuantitativo, ya que, según Hernández et al., utiliza el método de recolección de datos para validar dicha investigación en base a la medición numérica y el análisis estadístico, con la finalidad de identificar patrones de comportamiento y así establecer con la mayor precisión posible algunos modos de comportarse de una población determinada (58).

#### **3.2. Nivel de investigación**

El nivel de investigación fue correlacional, porque se pretendió determinar la relación existente entre las variables en las madres primíparas atendidas en el Puesto de Salud Vicco durante el periodo enero – junio 2024. Hernández Sampieri et al. señalan que este nivel tiene como finalidad determinar el grado de asociación que existe entre dos o más variables, las cuales se miden y se analizan para establecer su relación (58)

### **3.3. Métodos de investigación**

Método inductivo-deductivo: inductivo, porque se explicó los hechos determinados en el problema analizado, conocimiento y las prácticas de cuidado del bebé en madres primíparas atendidas en el establecimiento sanitario citado se han aplicado en el recién nacido.

Posteriormente, se dedujeron las conclusiones en base a los objetivos, estudiando la relación existente entre ambas variables, los cuales se derivaron de la implementación de los instrumentos, permitiendo medir los hechos ocurridos en relación a los conocimientos y prácticas relacionadas al cuidado del recién nacido.

### **3.4. Diseño de investigación**

En este estudio el diseño de la investigación fue no experimental, porque no se manipularon deliberadamente las variables de estudio. Así mismo, se utilizó el diseño de corte transversal, porque se recolectaron datos en un solo momento dado, en un solo tiempo. Según Hernández Sampieri et al., el diseño no experimental se caracteriza porque el investigador observa los fenómenos se manifiestan en su contexto natural, sin ninguna manipulación intencionada las variables independientes. Dentro de estos, los diseños de corte transversal se definen porque recolectan datos en un solo momento en el tiempo (58).

### **3.5. Población y muestra**

#### **Población**

La población estuvo conformada por todas las madres primíparas, cuyas atenciones y controles de sus recién nacidos hayan sido en el puesto de salud Vicco en el período de enero a junio del 2024 de acuerdo a los criterios de inclusión. Se tuvo en cuenta a 45 madres primíparas.

#### **Muestra**

La muestra fue no probabilística, censal con el número total de participantes en la investigación conforme a los criterios de inclusión.

**Criterios de inclusión:**

- Madres primíparas que deciden colaborar voluntariamente de la investigación.
- Madres primíparas cuyas atenciones y controles de sus recién nacidos sean en el Puesto de Salud Vicco.
- Periodo de atenciones y controles de sus recién nacidos de enero a Junio del 2024.

**Criterios de exclusión:**

- Madres primíparas que sus atenciones y controles de sus recién nacidos sean en otras Ipress.
- Madres primíparas que deciden no participar de la investigación.

**3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos****Técnicas**

La técnica fue a través de la encuesta.

**Instrumentos**

Se emplearon dos instrumentos las cuales se usaron de la siguiente manera, uno para la variable nivel de conocimientos en el cuidado del recién nacido y otro instrumento para la variable prácticas del cuidado del recién nacido.

Se aplicó un cuestionario que fue adaptado por la autora Salcedo C. 2023, en su estudio que tuvo como finalidad “identificar el nivel de conocimiento y prácticas sobre cuidado del recién nacido” está compuesto por 20 ítems, el cual está conformado por 6 grupos: cuidado sobre alimentación (ítems 1 - 6), conocimiento de baño y aseo de genitales (ítems 7-12), conocimiento de termorregulación (ítems 13-14), conocimiento de cuidado del Cordón umbilical (ítems 15-17), conocimiento en sueño (ítems 18-19), conocimiento en vestimenta (ítem 20). El cuestionario está dividido en una escala de valoración de la siguiente manera conocimientos bajo (0-6 puntos), conocimientos medio (7-13 puntos) y alto (14-20 puntos) (59).

Se aplicó el cuestionario para la variable de prácticas de cuidado del recién

nacido adaptado por la autora Salcedo C. 2023, en su estudio cuya finalidad fue "identificar el nivel de conocimiento y prácticas sobre cuidado del Recién nacido" está compuesto por 20 ítems, el cual está conformado por 6 grupos: practicas sobre alimentación (ítems 1- 6), practica de baño y aseo de genitales (ítems 7-12), practica de termorregulación (ítems 13-14), practica del cuidado del Cordón umbilical (ítems 15-17), en practica de sueño (ítems 18-19), practica de vestimenta (ítem 20). Y está dividido en una escala de valoración de la siguiente manera, adecuado (74-100 puntos), medianamente adecuado (47-73 puntos) e inadecuado (20-46 puntos) (59).

### **3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación**

#### **Validez**

##### **Instrumento 1: nivel de conocimiento del cuidado del recién nacido**

El instrumento utilizado en la presente investigación fue adaptado por Salcedo C. (2023) a partir de un instrumento previamente validado por Macha Y. (2019), el cual fue sometido al juicio de cinco expertos, obteniéndose una puntuación de  $p = 84,6$ , lo que permite sostener que dicho instrumento es válido (60).

##### **Instrumento 2: prácticas de cuidado del recién nacido.**

El presente instrumento fue ajustado por Salcedo C. (2023) a partir de un instrumento validado por Macha Y. (2019), el cual fue sometido a la evaluación de cinco expertos, obteniéndose una puntuación de  $p = 84,6$ , razón por la cual se concluye que presenta validez (60).

#### **Confiabilidad**

##### **Instrumento 1: nivel de conocimiento del cuidado del recién nacido**

El instrumento fue sometido a una prueba piloto, reformulada por Macha Y. (60). Se aplicó dicha prueba a una muestra de 30 madres adolescentes con características comparables, obteniéndose un coeficiente KR-20 de Kuder–Richardson de 0,78, lo que respalda la fiabilidad del instrumento.

##### **Instrumento 2: prácticas de cuidado del recién nacido.**

El instrumento fue sometido a una prueba piloto, rediseñada por Macha Y. (60).

Se aplicó dicha prueba a una muestra de 30 madres adolescentes con características comparables, obteniéndose un coeficiente alfa de Cronbach de 0,81, evidencia una confiabilidad muy alta del instrumento de prácticas y, en consecuencia, permite afirmar que este es fiable.

### **3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

El procedimiento se realizó de la siguiente manera, se envió el presente estudio al comité de ética de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, para su aprobación, en la posterioridad, una vez aprobado el proyecto, se realizaron las coordinaciones previas con el jefe del puesto de salud de Vicco, solicitando el permiso respectivo para realizar la investigación en dicha IPRESS. Tras una coordinación, se programaron la fecha y la hora para la aplicación del cuestionario en el establecimiento, en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo (CRED), aplicándose las encuestas a las madres primíparas. Tras la recolección de información, se procesó la base de datos en el programa Microsoft Excel, luego se enviaron los datos para su análisis en el software estadístico SPSS 21, posteriormente se elaboraron las tablas obtenidas y se procedió a la interpretación de los cuadros estadísticos, obteniéndose las conclusiones de acuerdo con los objetivos de la investigación.

Se definieron los objetivos, el alcance y el impacto de la investigación.

Se organizó el proyecto, identificando las funciones esenciales, la correcta aplicación de la encuesta y su posterior análisis.

Se implementó un plan que incluyó las metas y cronogramas, y se identificaron probables áreas problemáticas.

Se estableció el entorno donde se desarrolló la investigación, se gestionaron eficazmente los materiales o insumos necesarios y se documentaron las metas del proyecto.

Se programaron y realizaron revisiones del avance del proyecto y/o de su ejecución.

### **3.9. Tratamiento estadístico**

En la presente investigación, se verificó los instrumentos, como relleno de ítems, información general y posteriormente, para procesar los datos, se utilizó el programa Spss V27. Se realizó el análisis descriptivo y medición inferencial. En el nivel descriptivo, se consideró la medición de niveles y frecuencias, así como el análisis cruzado de datos. En el nivel inferencial, se aplicó el coeficiente correlacional de Spearman, para realizar el cruce de la información, construyendo tablas estadísticas y aplicar las pruebas de hipótesis.

### **3.10. Orientación ética filosófica y epistémica**

Para desarrollar este trabajo de investigación, se tuvo en cuenta los principios éticos de la investigación, escogiendo de manera justa a los participantes, sin discriminación y teniendo en consideración y respeto a los participantes. Además, la no maleficencia, porque no se sometió a las participantes a ningún riesgo, protegiendo la integridad de las madres primerizas y cuya información no será difundida a externos, puesto que solamente las investigadoras conocen sobre el tema.

De igual manera el principio de beneficencia, debido a que no se expusieron a daños y se aseguró el bienestar de las madres primerizas. Finalmente, la autonomía, porque no se obligó a las participantes a responder las interrogantes, además para aprobar la participación, se facilitó el consentimiento informado para responder a los cuestionarios.

## **CAPITULO IV**

### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

#### **4.1. Descripción del trabajo de campo**

Luego de aprobar el trabajo de investigación, se envió la solicitud de permiso para ejecutar el proyecto a la secretaría de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial Cerro de Pasco, seguidamente, se recibió la aprobación para la ejecución del proyecto dentro del centro de salud, comunicándose con el profesional directivo de esta entidad, quienes brindaron la información necesaria para acceder a la muestra de análisis, que fueron escogidas mediante los criterios de inclusión y exclusión.

Posteriormente se aplicaron los instrumentos de manera presencial para recopilar la data necesaria, misma que se plasmó en tablas y gráficos que se muestran a continuación.

#### **4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados**

En primer lugar, se muestran los resultados de acuerdo al análisis cruzado en base a la segunda variable según las dimensiones y variable general de la primera:

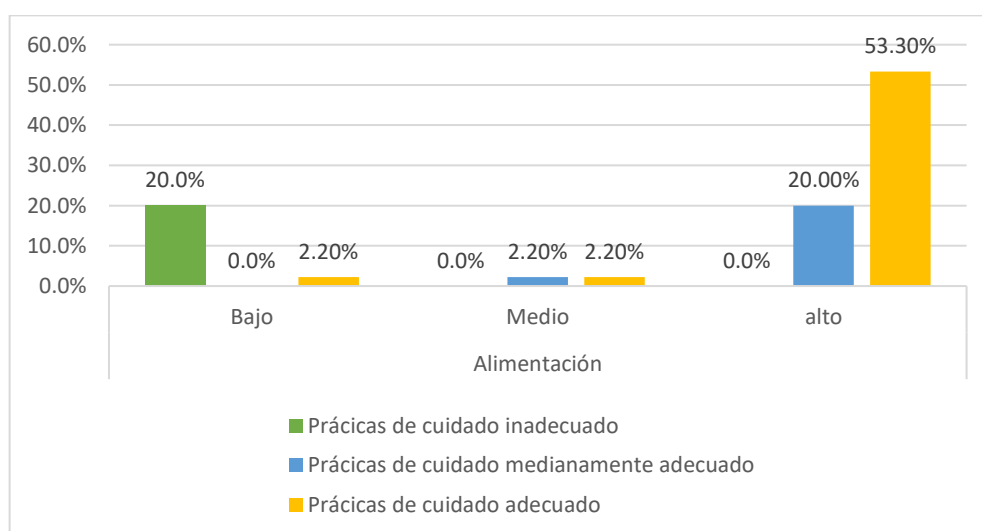
**Tabla 1** Prácticas de cuidado del recién nacido según conocimiento sobre alimentación en madres primerizas que se atienden en el Centro de Salud de Vicco

		Alimentación			Total	
		Bajo	Medio	alto		
Prácticas de cuidado del RN	Inadecuado	Recuento	9	0	0	9
		% del total	20,0%	0,0%	0,0%	20,0%
	Medianamente adecuado	Recuento	0	1	9	10
		% del total	0,0%	2,2%	20,0%	22,2%
	Adecuado	Recuento	1	1	24	26
		% del total	2,2%	2,2%	53,3%	57,8%
Total	Recuento	10	2	33	45	
	% del total	22,2%	4,4%	73,3%	100,0%	

**Interpretación:**

Según los datos encontrados en la Tabla 1, del total de madres encuestadas, el 52,3% (24) de quienes tenían conocimientos altos respecto a la alimentación, presentaron adecuadas prácticas de cuidado del recién nacido, mientras que el 20% (9) de quienes conocían a nivel bajo los temas relacionados a la alimentación, también evidencian practicas inadecuadas en el cuidado de los recién nacidos. Finalmente, el 2,2% (1) de madres que tenían conocimientos a nivel medio en cuanto a la alimentación, presentaron un nivel de prácticas de cuidado medianamente adecuado.

**Gráfico 1** Prácticas de cuidado del recién nacido según conocimiento sobre alimentación en madres primerizas que se atienden en el Centro de Salud de Vicco



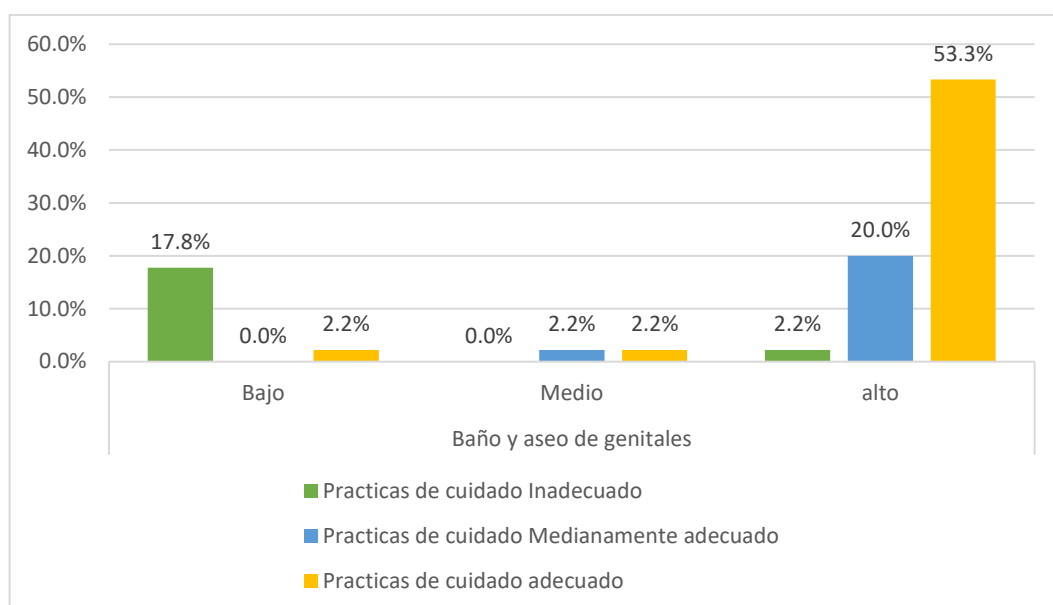
**Tabla 2** *Prácticas de cuidado del recién nacido según conocimiento sobre baño y aseo de genitales en madres primerizas que se atienden en el Centro de Salud de Vicco*

			Baño y aseo de genitales			Total
			Bajo	Medio	Alto	
Prácticas de cuidado del recién nacido	Inadecuado	Recuento	8	0	1	9
		% del total	17,8%	0,0%	2,2%	20,0%
	Medianamente adecuado	Recuento	0	1	9	10
		% del total	0,0%	2,2%	20,0%	22,2%
	Adecuado	Recuento	1	1	24	26
		% del total	2,2%	2,2%	53,3%	57,8%
Total		Recuento	9	2	34	45
		% del total	20,0%	4,4%	75,6%	100,0%

### Interpretación:

Según la información encontrada en la Tabla 02, sobre las prácticas de cuidado según los conocimientos sobre baño y aseo de genitales, se encontró que el 53,3% (24) madres, que tenían conocimientos altos respecto al aseo y baño, poseían un nivel adecuado de prácticas sobre cuidado de los recién nacidos. Por otro lado, del 17,8% (8) madres que poseían conocimientos bajos en relación al baño y aseo, presentaron inadecuadas prácticas de cuidado, mientras que el 2,2% (1), de los que mostraron conocimientos medios, mostraron también prácticas medianamente adecuados.

**Gráfico 2** Prácticas de cuidado del recién nacido según conocimiento sobre baño y aseo de genitales en madres primerizas que se atienden en el Centro de Salud de Vicco



**Tabla 3** Prácticas de cuidado del recién nacido según conocimiento sobre termorregulación en madres primerizas que se atienden en el Centro de Salud de Vicco

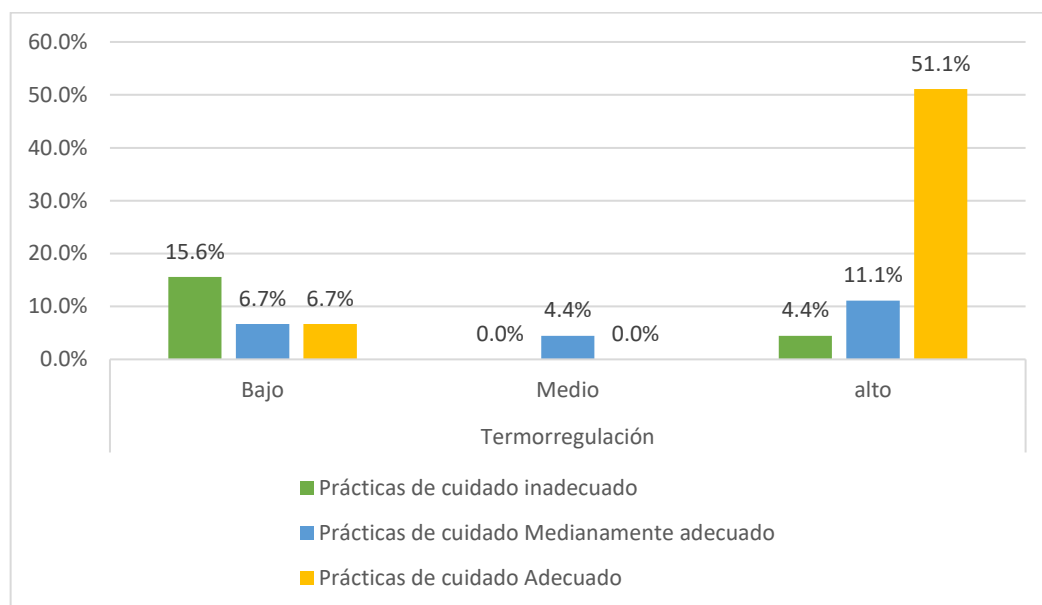
		Termorregulación			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
Prácticas de cuidado del recién nacido	Inadecuado	Recuento	7	0	2	9
		% del total	15,6%	0,0%	4,4%	20,0%
	Medianamente adecuado	Recuento	3	2	5	10
		% del total	6,7%	4,4%	11,1%	22,2%
	Adecuado	Recuento	3	0	23	26
		% del total	6,7%	0,0%	51,1%	57,8%
<b>Total</b>		Recuento	13	2	30	45
		% del total	28,9%	4,4%	66,7%	100,0%

### Interpretación:

De acuerdo con los hallazgos encontrados en la Tabla 03, del total de madres analizadas, el 51,1% (23) mostraron un nivel alto en cuanto al conocimiento sobre termorregulación, evidenciando también un nivel adecuado de prácticas de cuidado en el recién nacido. Además, el 15,6% de madres que conocían de la termorregulación a nivel bajo y prácticas inadecuadas en el cuidado de sus niños. Finalmente, tan solo

el 4,4% de quienes conocían sobre la termorregulación a nivel medio, también mostraron practicas medianamente adecuadas de los recién nacidos.

**Gráfico 3** *Prácticas de cuidado del recién nacido según conocimiento sobre termorregulación en madres primerizas que se atienden en el Centro de Salud de Vicco*



**Tabla 4** *Prácticas de cuidado del recién nacido según conocimiento sobre cuidado del cordón umbilical en madres primerizas que se atienden en el Centro de Salud de Vicco*

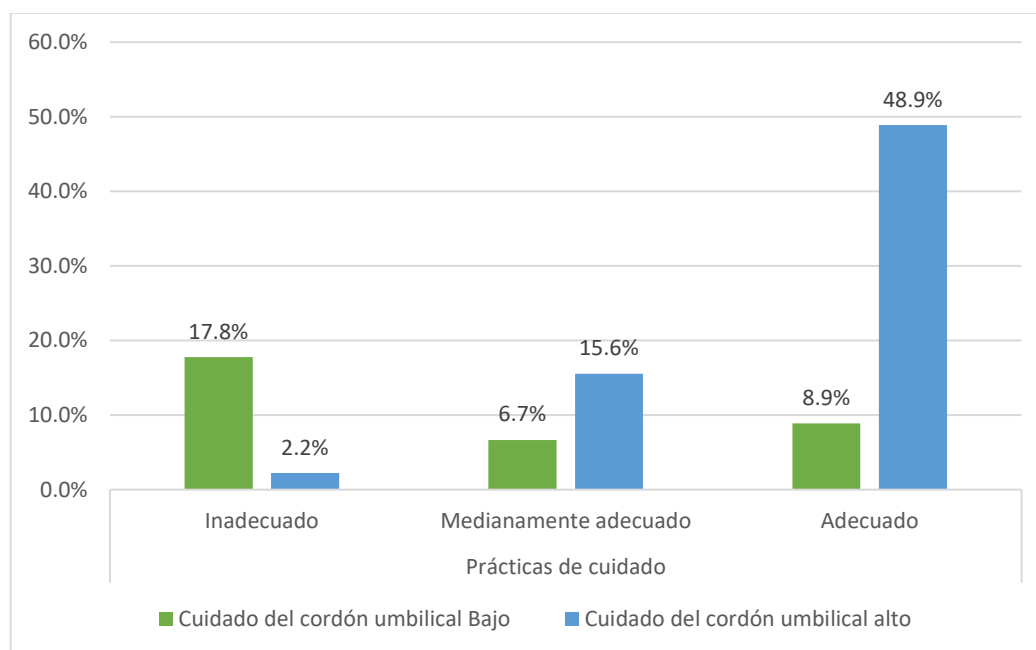
Prácticas de cuidado del recién nacido			Cuidado del cordón umbilical		Total
			Bajo	Alto	
			<b>Inadecuado</b>	Recuento	
	% del total	17,8%	2,2%	20,0%	
<b>Medianamente adecuado</b>	Recuento	3	7	10	
	% del total	6,7%	15,6%	22,2%	
<b>Adecuado</b>	Recuento	4	22	26	
	% del total	8,9%	48,9%	57,8%	
<b>Total</b>	Recuento	15	30	45	
	% del total	33,3%	66,7%	100,0%	

**Interpretación:**

Según los hallazgos de la Tabla 04, se encontró que, del total de casos analizados, el 48,9% (22) de madres que tenían conocimientos altos respecto al

cuidado de cordón umbilical, mostraron adecuadas prácticas en el cuidado del recién nacido. Por otra parte, el 17,8% (8), mostraron un nivel de conocimiento bajo, reflejado en prácticas de cuidado inadecuadas. Además, no se hallaron valores en el nivel medio de cuidado y prácticas medianamente adecuadas.

**Gráfico 4** *Prácticas de cuidado del recién nacido según conocimiento sobre cuidado del cordón umbilical en madres primerizas que se atienden en el Centro de Salud de Vicco*



**Tabla 5** *Prácticas de cuidado del recién nacido según conocimiento sobre sueño en madres primerizas que se atienden en el Centro de Salud de Vicco*

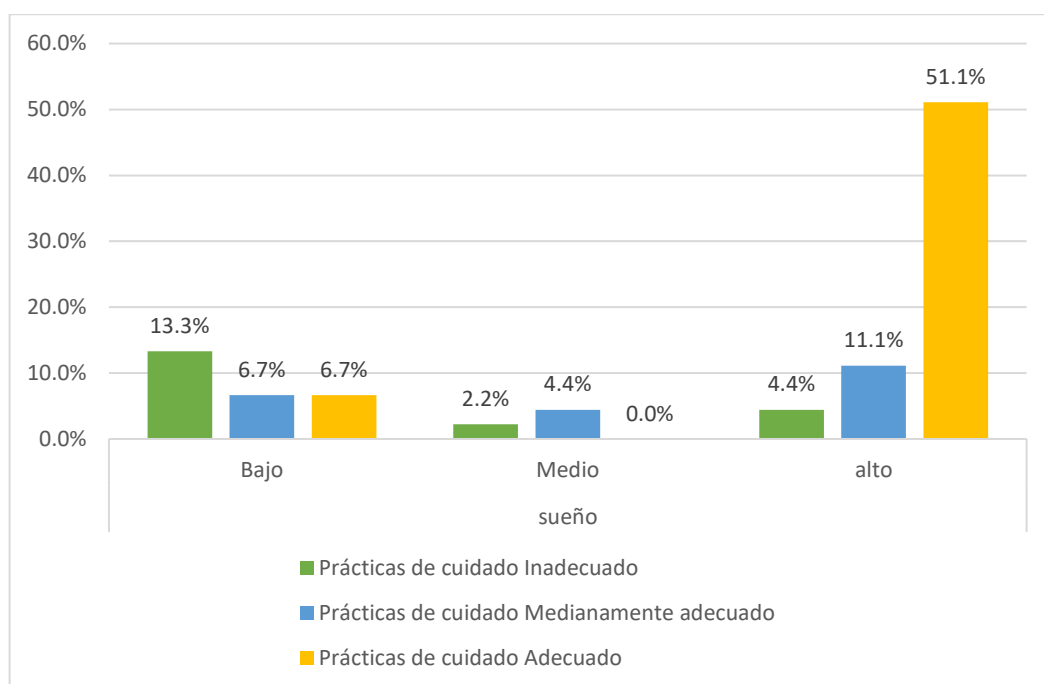
			Sueño			Total
			Bajo	Medio	Alto	
Prácticas de cuidado del recién nacido	Inadecuado	Recuento	6	1	2	9
		% del total	13,3%	2,2%	4,4%	20,0%
	Medianamente adecuado	Recuento	3	2	5	10
		% del total	6,7%	4,4%	11,1%	22,2%
	Adecuado	Recuento	3	0	23	26
		% del total	6,7%	0,0%	51,1%	57,8%
Total	Recuento	12	3	30	45	
	% del total	26,7%	6,7%	66,7%	100,0%	

#### Interpretación:

Según los datos encontrados en la Tabla 05, sobre las prácticas de cuidado

según nivel de conocimiento sobre el sueño, se encontró que el 51,1% mostraron conocimientos altos respecto al sueño y niveles de prácticas adecuadas, mientras que el 13,3% (6) evidenciaron un nivel de conocimiento bajo, asociado a un nivel inadecuado de prácticas de cuidado de los recién nacidos. Finalmente, se mostró que el 4,4% (2) evidenciaron un nivel medio de conocimientos sobre el sueño, junto a un nivel medianamente adecuado de prácticas de cuidado del recién nacido.

**Gráfico 5** *Prácticas de cuidado del recién nacido según conocimiento sobre sueño en madres primerizas que se atienden en el Centro de Salud de Vicco*



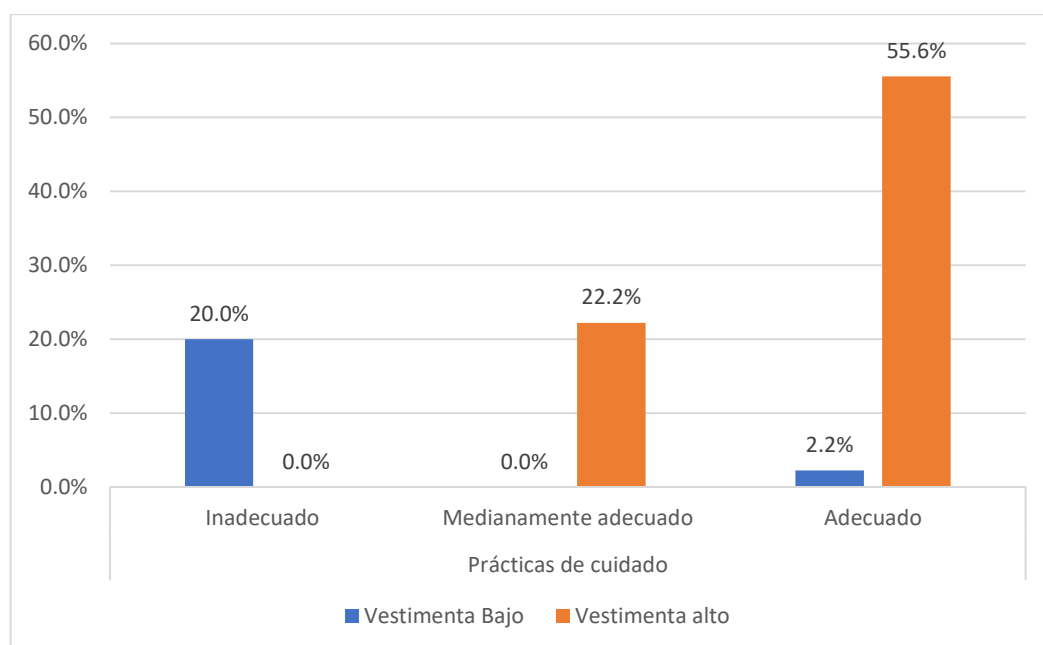
**Tabla 6** *Prácticas de cuidado del recién nacido según conocimiento sobre sueño en madres primerizas que se atienden en el Centro de Salud de Vicco*

		Vestimenta		Total	
		Bajo	Alto		
Prácticas de cuidado	Inadecuado	Recuento	9	0	9
		% del total	20,0%	0,0%	20,0%
	Medianamente adecuado	Recuento	0	10	10
		% del total	0,0%	22,2%	22,2%
	Adecuado	Recuento	1	25	26
		% del total	2,2%	55,6%	57,8%
Total	Recuento	10	35	45	
	% del total	22,2%	77,8%	100,0%	

### Interpretación:

Según la información encontrada en la Tabla 06, el 55,6% (25) madres, mostraron un nivel alto de conocimientos respecto a la vestimenta, además evidenciaron adecuadas prácticas de cuidado en el recién nacido, mientras que el 20% (9) evidenciaron un nivel de conocimiento bajo respecto a la vestimenta, reflejado en prácticas inadecuadas de cuidado del recién nacido. Finalmente, no se evidenciaron madres con un nivel medio de conocimientos sobre la vestimenta y nivel medio de prácticas de cuidado en los recién nacido.

**Gráfico 6** *Prácticas de cuidado del recién nacido según conocimiento sobre sueño en madres primerizas que se atienden en el Centro de Salud de Vicco*



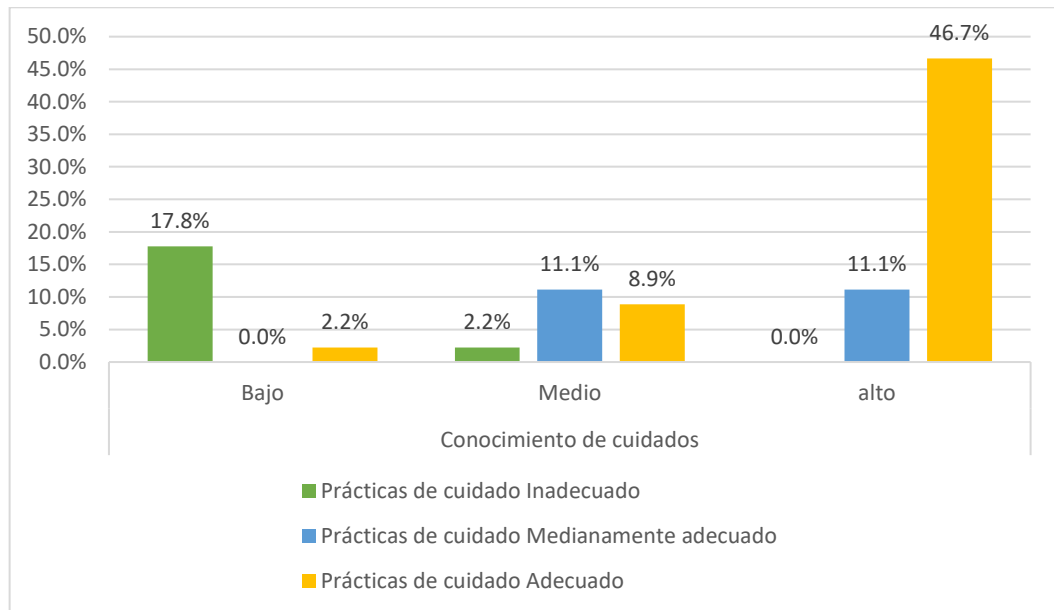
**Tabla 7** *Prácticas de cuidado del recién nacido según conocimiento sobre cuidado en madres primerizas que se atienden en el Centro de Salud de Vicco*

		Conocimiento sobre cuidado del recién nacido			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
		<b>Inadecuado</b>	Recuento	8		1
<b>Prácticas de cuidado del recién nacido</b>		% del total	17,8%	2,2%	0,0%	20,0%
	<b>Medianamente adecuado</b>	Recuento	0	5	5	10
		% del total	0,0%	11,1%	11,1%	22,2%
	<b>Adecuado</b>	Recuento	1	4	21	26
		% del total	2,2%	8,9%	46,7%	57,8%
	<b>Total</b>	Recuento	9	10	26	45
	% del total	20,0%	22,2%	57,8%	100,0%	

### Interpretación:

De acuerdo a los datos obtenidos en la Tabla 07, se determinó que, de la totalidad de participantes del estudio, el 46,7% (21) madres, mostraron un nivel de conocimiento sobre cuidado alto, junto a prácticas adecuadas de cuidado del recién nacido, mientras que el 17,8% de madres que mostraron un nivel bajo de conocimientos, presentaron niveles inadecuados en cuanto a las prácticas de cuidado. Finalmente, el 11,1% (5) madres, poseían niveles medios respecto al conocimiento sobre el cuidado, así como prácticas medianamente adecuadas en cuanto al cuidado del recién nacido.

**Gráfico 7** prácticas de cuidado del recién nacido según conocimiento sobre cuidado en madres primerizas que se atienden en el Centro de Salud de Vicco



#### 4.3. Prueba de hipótesis

**Tabla 8** Correlación entre el conocimientos y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en Puesto de Salud Vicco 2024

			Conocimientos de cuidado del recién nacido	Prácticas de cuidado del recién nacido
Rho de Spearman	Conocimientos de cuidado del recién nacido	Coefficiente de correlación	1,000	,686**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	45	45
	Prácticas de cuidado del recién nacido	Coefficiente de correlación	,686**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	45	45

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

#### Decisión estadística:

De acuerdo en la tabla N° 08, se aprecia un valor del coeficiente de significancia bilateral de 0,000, por lo cual se determinó una relación significativa entre las variables. Asimismo, se alcanzó un valor del coeficiente de correlación de Spearman de 0,686, debido a ello, se determinó que la relación es positiva y

moderada. Por lo cual, se rechaza la hipótesis nula y se confirmó la hipótesis alternativa, determinando que las variables analizadas presentan una relación favorable, de manera que, si se incrementa los conocimientos respecto al cuidado de recién nacidos, las prácticas también se mejoran

**Valor  $p < 0,05 = 0,000$ .**

Ha= Se acepta

Ho= Se rechaza

**Tabla 9** *Correlación entre la alimentación y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en Puesto de Salud Vicco 2024*

			<b>Alimentación</b>	<b>Prácticas de cuidado del recién nacido</b>
<b>Rho de Spearman</b>	<b>Alimentación</b>	Coeficiente de correlación	1,000	,686**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	45	45
	<b>Prácticas de cuidado del recién nacido</b>	Coeficiente de correlación	,686**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	45	45

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

#### **Decisión estadística:**

Según la información encontrada en la Tabla 09, respecto a los conocimientos sobre la alimentación y las prácticas de cuidado del recién nacido, se alcanzó un valor del coeficiente correlacional de Spearman= 0,686 y un p-valor= 0,000. Estos resultados permitieron afirmar la hipótesis alternativa y se rechazó la hipótesis nula, concluyendo que existe relación significativa entre ambos elementos.

**Valor  $p < 0,05 = 0,000$ .**

Ha= Se acepta

Ho= Se rechaza

**Tabla 10** correlación entre el baño y aseo de genitales y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en Puesto de Salud Vicco 2024

			Baño y aseo de genitales	Prácticas de cuidado del recién nacido
Rho de Spearman	Baño y aseo de genitales	Coeficiente de correlación	1,000	,623**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	45	45
	Prácticas de cuidado del recién nacido	Coeficiente de correlación	,623**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	45	45

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Decisión estadística:**

De acuerdo a los datos encontrados en la Tabla 10, respecto a la relación entre Termorregulación y las prácticas de cuidado en el recién nacido, se obtuvo un valor del coeficiente de correlación  $Rho = 0,623$  y un valor  $p = 0,000$ . Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula, afirmando la alternativa, concluyendo que los elementos muestran una relación positiva. Por lo tanto, un mejor conocimiento relacionado al baño y aseo de los genitales por lado las madres primerizas, mejora las prácticas de cuidado del recién nacido.

**$P < 0,05 = 0,000$ .**

Ha= Se acepta

Ho= Se rechaza

**Tabla 11** *Correlación entre la termorregulación y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en Puesto de Salud Vicco 2024*

		Termorregulación	Prácticas de cuidado del recién nacido
<b>Rho de Spearman</b>	<b>Termorregulación</b>	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,569**
		N	45
	<b>Prácticas de cuidado del recién nacido</b>	Coeficiente de correlación	,569**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	45

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Decisión estadística:**

Según la información de la Tabla 11, en cuanto a la relación entre termorregulación y las prácticas de cuidado del recién nacido, se encontró un coeficiente de correlación  $Rho = 0,569$  y un valor  $p = 0,000$ . Por lo lado, se planteó aceptar la hipótesis alterna y se rechazó la hipótesis nula, concluyendo que los elementos estudiados presentan una relación positiva y significativa. En resumen, si se incrementa los conocimientos en relación al cuidado del cordón umbilical, las prácticas de cuidado del recién nacido en las madres primerizas mejora notablemente.

**p-valor < 0,05 = 0,000**

Ha= Se acepta

Ho= Se rechaza

**Tabla 12** *Correlación entre el cordón umbilical y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en Puesto de Salud Vicco 2024*

			<b>Cordón umbilical</b>	<b>Prácticas de cuidado del recién nacido</b>
<b>Rho de Spearman</b>	<b>Cordón umbilical</b>	Coeficiente de correlación	1,000	,538**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	45	45
	<b>Prácticas de cuidado del recién nacido</b>	Coeficiente de correlación	,538**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	45	45

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Decisión estadística:**

De acuerdo a los datos encontrados en la Tabla 12, respecto a la relación entre el conocimiento sobre el cuidado de cordón umbilical y las prácticas de cuidado del recién nacido, se encontró un valor del coeficiente correlacional de Spearman de 0,538 y  $p= 0,000$ . Por lo tanto, se procedió a rechazar a hipótesis nula y debido a ello, se afirmó la hipótesis alternativa, concluyendo que los elementos estudiados muestran una relación significativa, positiva y moderada. Por lo tanto, un incremento en los conocimientos en relación al cordón umbilical, incrementa las prácticas de cuidado de los recién nacidos por parte de las madres primerizas.

**$P < 0,05 = 0,000$**

Ha= Se acepta

Ho= Se rechaza

**Tabla 13** *Correlación entre el sueño y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en Puesto de Salud Vicco 2024*

			<b>Sueño</b>	<b>Prácticas de cuidado del recién nacido</b>
<b>Rho de Spearman</b>	<b>Sueño</b>	Coeficiente de correlación	1,000	,555**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	45	45
	<b>Prácticas de cuidado del recién nacido</b>	Coeficiente de correlación	,555**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	45	45

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

#### **Decisión estadística:**

De acuerdo a los datos encontrados en la Tabla 13, respecto a la relación entre conocimientos sobre sueño y las prácticas de cuidado en el recién nacido. Se encontró un valor del coeficiente correlacional de Spearman= 0,555 y p= 0,000. Debido a ello, se procedió a rechazar la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna. En consecuencia , se determinó que ambos elementos muestran una relación positiva y significativa. En resumen, si se incrementa los conocimientos en relación al sueño de los recién nacidos, las prácticas sobre el cuidado de los niños por parte de las madres también aumentan.

**P< 0,05= 0,000.**

Ha= Se acepta

Ho= Se rechaza

**Tabla 14** *Correlación entre el sueño y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en Puesto de Salud Vicco 2024*

			<b>Vestimenta</b>	<b>Prácticas de cuidado del recién nacido</b>
<b>Rho de Spearman</b>	<b>Vestimenta</b>	Coeficiente de correlación	1,000	,707**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	45	45
	<b>Prácticas de cuidado del recién nacido</b>	Coeficiente de correlación	,707**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	45	45

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

#### **Decisión estadística:**

De acuerdo en la información encontrada en la Tabla 14, respecto a la relación de los conocimientos sobre la vestimenta y las prácticas de cuidado de los recién nacidos, se encontró un valor del coeficiente correlacional de Spearman= 0,707 y p= 0,000. Por lo tanto, se procedió a confirmar la hipótesis alterna y se rechazó la hipótesis nula, concluyendo que ambos elementos presentan una relación significativa. En resumen, si se incrementan los conocimientos sobre la vestimenta en los recién nacidos, las prácticas de cuidado por parte de las madres primerizas también se incrementarán.

**P<0,05= 0,000**

Ha= Se acepta

Ho= Se rechaza

#### **4.4. Discusión de resultados**

De acuerdo con el objetivo general planteado, Determinar la relación que existe entre el nivel conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024. Según los hallazgos encontrados en la Tabla 08, se obtuvo un valor del coeficiente de Spearman de 0,686

y un valor de significancia de 0,000, determinando que los conocimientos de cuidado en el recién nacido se relacionan con las prácticas de cuidado en los recién nacidos por parte de las madres primíparas estudiadas. Estos hallazgos se asemejan al trabajo realizado por Mayanggao et al. (8), quienes midieron el conocimiento y prácticas de madres adolescentes respecto al embarazo, parto, puerperio y atención a los recién nacidos, cuyos hallazgos mostraron que las madres tenían conocimientos adecuados, pero el cuidado de los recién nacidos era inadecuado, señalando que se debían realizar más investigaciones relacionadas a los factores que afectaban los conocimientos de las madres.

En cuanto al primer objetivo específico; Identificar la relación que existe entre la dimensión alimentación, del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024. Los hallazgos de la Tabla 09, demostraron que las variables mostraron un valor de  $Rho=0,686$  y  $p=0,000$ . Por lo tanto, los conocimientos en cuanto a la alimentación se relacionan de manera favorable con las prácticas de cuidado en los recién nacidos por parte de las madres primerizas analizadas. Estos hallazgos se asemejan al estudio realizado por Salinas (9), quien estudió los conocimientos relacionados al cuidado de los recién nacidos, encontraron que gran parte de las madres mencionaron que la lactancia era a libre demanda, mientras que un 5% indicaron que también se podía usar la fórmula para alimentarlos, señalando que las madres analizadas contaban con buenos conocimientos en relación al cuidado de sus niños.

Respecto al segundo objetivo específico; Identificar la relación que existe entre la dimensión baño y aseo de genitales, del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024. Los hallazgos de la Tabla 10, mostraron un valor del coeficiente de Spearman de  $0,623$  y  $p=0,000$ . Debido a ello, se determinó que los conocimientos sobre el baño y aseo de genitales, se relaciona positivamente con las adecuadas prácticas de cuidado del recién nacido por parte de las madres primerizas. Estos resultados son

parecidos al obtenido por López et al. (10), en cuyo estudio se encontró que las madres tenían un nivel de información moderada en cuanto al manejo del recién nacido, señalando que las madres que vivían en unión libre, dedicadas a los quehaceres, poseían conocimientos medios respecto al cuidado de los niños.

Además, respecto al tercer objetivo específico; Identificar la relación que existe entre la dimensión termorregulación, del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024. Según los resultados de la Tabla 11, se obtuvo un valor del coeficiente de Spearman de 0,569 y un valor de  $p=0,000$ . Por lo tanto, se determinó que los conocimientos sobre la termorregulación y las prácticas de cuidado de los recién nacidos tienen una relación positiva y significativa. Dichos resultados se pueden asemejar al trabajo de Saavedra y Coral (11), en cuyo estudio se determinó los niveles de información y prácticas en madres jóvenes, se encontró que tenían un nivel medio de conocimientos respecto a la alimentación, evidenciando que sus prácticas de cuidado a término eran adecuadas.

En cuanto al cuarto objetivo específico; Identificar la relación que existe entre la dimensión cordón umbilical, del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024. Los hallazgos de la Tabla 12, se obtuvo un coeficiente de Spearman= 0,538 y  $p=0,000$ . En resumen, los conocimientos sobre el cuidado del cordón umbilical, se relacionan positivamente con las prácticas de cuidado del recién nacido. Estos hallazgos son similares al trabajo realizado por Laureano et al. (12), cuyos hallazgos determinaron que las madres poseían adecuados conocimientos en relación al cuidado del recién nacido.

Respecto al objetivo específico 5; Identificar la relación que existe entre la dimensión sueño, del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024. Los hallazgos de la Tabla 13, determinaron que los conocimientos sobre la vestimenta se relacionan

positivamente con las prácticas de cuidado en el recién nacido ( $Rho= 0,555$  y  $p= 0,000$ ). Estos hallazgos alcanzados, son similares al estudio de Martínez et al. (13), en cuyo estudio se determinó que los niveles de conocimiento sobre las madres del Instituto Nacional Materno Perinatal en 2019 eran de nivel medio en su mayoría, señalando que gran parte de estas poseían adecuados conocimientos respecto al cuidado del recién nacido, mostrando que estas se encuentran adecuadamente preparadas para asumir la obligación de cuidar a los recién nacidos.

Finalmente, respecto al sexto objetivo específico; Identificar la relación que existe entre la dimensión vestimenta, del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024. De acuerdo con los resultados de la Tabla 14, se determinó que los conocimientos relacionados a la vestimenta se relacionan positivamente con las prácticas de cuidado en el recién nacido ( $Rho= 0,707$  y  $p=0,000$ ). Por lo tanto, si ellas aumentan sus conocimientos en relación a la vestimenta, sus prácticas de cuidado se incrementan.

## **CONCLUSIONES**

1. Se aprecia una “relación positiva” y significativa entre los conocimientos sobre el cuidado del recién nacido y las prácticas de cuidados del recién nacido en las madres primíparas en el puesto de salud Vicco periodo enero - junio 2024.
2. Se aprecia una “relación positiva” y significativa entre los conocimientos de la alimentación y las prácticas de cuidados de la alimentación y del recién nacido en las madres primíparas en el puesto de salud Vicco periodo enero - junio 2024.
3. Se aprecia una “relación positiva” y significativa entre los conocimientos del baño y aseo de los genitales y las prácticas de cuidados del baño, aseo de los genitales y del recién nacido en las madres primíparas en el puesto de salud Vicco periodo enero - junio 2024.
4. Se obtuvo una “relación positiva” y significativa entre los conocimientos sobre la termorregulación y las prácticas de cuidado del recién nacido en las madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.
5. Se obtuvo una “relación positiva” y significativa entre los conocimientos sobre el cuidado del cordón umbilical y las prácticas de cuidado del recién nacido en las madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.
6. Se obtuvo una “relación positiva” y significativa entre los conocimientos sobre el sueño y las prácticas de cuidado del recién nacido en las madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.
7. Existe una “relación positiva” y significativa entre los conocimientos sobre la vestimenta y las prácticas de cuidado del recién nacido en las madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.

## RECOMENDACIONES

1. A los profesionales del centro de salud de Vicco, realizar charlas educativas para aumentar sus saberes respecto a sus conocimientos sobre el cuidado de los recién nacidos, de manera que puedan cuidarlos mejor.
2. Al centro de salud, integrar sesiones breves donde se enseñe el agarre correcto, frecuencia de lactancia y capacidad para interpretar señales de hambre, de manera que las madres practiquen observando sin necesitar recursos costosos.
3. A los profesionales del centro de salud, demostrar mediante muñecos o ilustraciones sobre la manera en que se realiza el baño seguro, temperatura correcta y técnicas correctas de limpieza de genitales, ayudando a las madres primerizas a realizar esta práctica higiénica de forma adecuada.
4. Al centro de salud, ofrecer pautas de como identificar signos de frío o calor, de manera que sepan como vestir al niño según lo requerido por el recién nacido, usando la ropa disponible que tengan en casa.
5. A los profesionales del centro de salud, elaborar una guía precisa para enseñar como se mantiene el cordón umbilical seco, evitar fajas, limpieza cuando se presente suciedad, permitiendo que cicatrice correctamente el cordón umbilical.
6. A los profesionales de la salud, promocionar rutinas de sueño seguras, explicando la adecuada posición de descanso del niño. Se pueden realizar simulaciones para que puedan replicarlas en casa.
7. A los profesionales del centro de salud, diseñar guías para orientar a las madres respecto a la manera en que se eligen y usan las prendas para sus niños, tomando en cuenta el clima, sin la necesidad de sobre abrigar al niño.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Recomendaciones de la OMS sobre cuidados maternos y neonatales para una experiencia posnatal positiva [Internet] Suiza OMS: 30 de marzo de 2022 [Consultado 08 NOV 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240045989>

Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia [Internet]. Suiza: OMS: 10 de abril de 2024 [Consultado 08 NOV 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

Tendencias alentadoras y desafíos persistentes: Análisis de la mortalidad en menores de 5 años y perspectivas en América Latina y el Caribe [Internet] Suiza: OPS: 14 de mayo de 2024 [Consultado 08 NOV 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/14-5-2024-tendencias-alentadoras-desafios-persistentes-analisis-mortalidad-menores-5-anos>.

Campaña de los 28 días - Salud del recién nacido [Internet] Suiza: OPS: [Consultado 08 NOV 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/campana-28-dias-salud-recien-nacido>.

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. UNICEF señala que anualmente se pueden salvar la vida de 3 millones de recién nacidos: UNICEF; 20 de mayo de 2024 [Consultado 08 NOV 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/unicef-senala-que-anualmente-se-pueden-salvar-la-vida-de-3-millones-de-recien#:~:text=Seg%C3%BAn%20UNICEF%2C%202%2C9%20millones,se%20par a%20durante%20el%20parto>.

Ministerio de Salud. Dirección General de Estadística: MINSa; 2024 [Consultado 08 NOV 2024]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2024/SE01/mneonatal.pdf>

Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2023 Jun 25]; 8(4): 16-23. Disponible en:

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es)

Mayanggao M. Knowledge, attitude and practices of teenage mothers on pregnancy, labor and delivery, postpartum and newborn care. Herdin [Internet].2014;13(33):59- 70.

Disponible en:  
[https://www.herdin.ph/index.php/component/herdin/?view=research&cid=68912&lay\\_out=default\\_full](https://www.herdin.ph/index.php/component/herdin/?view=research&cid=68912&lay_out=default_full)

Salinas E. Conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en madres adolescentes que acuden al Puesto de Salud 5 de Junio. 2021. [Trabajo de investigación previo a la obtención de título de licenciado en enfermería]. Ecuador: Universidad Estatal

Península de Santa Elena; 2021. Disponible en:  
<https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6039>

López et al. Conocimientos y prácticas en manejo del recién nacido de madres adolescentes, Esmeraldas-Ecuador. Dialnet [Internet].2021;1(3):49-57. Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7966592>

Saavedra J y Coral R. Nivel de información y prácticas de las madres adolescentes en el cuidado del recién nacido a término. Hospital II-2 MINSA Tarapoto, julio – diciembre 2020[Trabajo de Grado previo a la obtención del título de Licenciado]. Perú:

Universidad Nacional de San Martín; 2020. Disponible en:  
<https://tesis.unsm.edu.pe/handle/11458/3901>

Laureano et al. Conocimiento y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primerizas usuarias del Hospital Nacional Ramiro Priale Priale Essalud -Huancayo II Trimestre 2019. [trabajo de título segunda Especialidad profesional Enfermería en neonatología].Perú Universidad Nacional Hermilio Valdizan de Huanuco;2019.

Disponible en:  
<https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/6874/2EN.NEO043L29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Martínez et al. Nivel de conocimiento de las madres adolescentes en los cuidados del recién

- nacido en el Instituto Nacional Materno Perinatal 2019. [Trabajo de Grado previo a la obtención del título de Licenciado]. Perú: Universidad María Auxiliadora; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/264>
- Hessen, J., Gaos, J. Teoría del conocimiento. [Internet]. 2017: 1 (17.). Disponible en: <https://catalogosiidca.csuca.org/Record/UNANL.62134>
- Yto J. Zuñiga K. Conocimientos y Actitudes en el cuidado del recién nacido en madres primíparas, hospital central majes, 2021[Tesis para optar el grado de maestra en salud pública]. Perú: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2021. Disponible en: [http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/4806/1/TM%20SP62\\_Ch\\_u.pdf](http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/4806/1/TM%20SP62_Ch_u.pdf)
- Herrera M, Machado L, Villalobos D. Nutrición en recién nacidos a término y en niños de 1 a 6 meses. Arch Venez Puer Ped [Internet]. 2013 Sep; 76(3):17-125. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S000406492013000300007&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S000406492013000300007&lng=es).
- López C. Cuidados del recién nacido saludable. Acta pediátrica de México, [Internet]. 35(6), 513-517. Disponible en [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0186-23912014000600010&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912014000600010&lng=es&tlng=es).
- Ríos C. Sabino V. Nivel de conocimiento de las madres adolescentes en el cuidado y signos de alarma del recién nacido en el hospital nacional arzobispo Loayza de lima en octubre – diciembre 2018. [Tesis para optar el grado de maestra en salud pública]. Perú: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021. Disponible en: [http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/4806/1/TM%20SP62\\_Ch\\_u.pdf](http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/4806/1/TM%20SP62_Ch_u.pdf)
- Mena P, Meneses R. Termorregulación del recién nacido. Rev. chil. pediatr. [Internet]; 73(2):192-193. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S037041062002000200015>.
- Leiva E, Leiva C, Leiva D. El recién nacido de madre adolescente. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2018 [citado 2023 Jun 25] ; 83( 6 ): 559-566. Disponible en:

<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262018000600559>.

Rana M, Riffo C, Mesa T, Rosso K, Torres R. Sueño en los niños: fisiología y actualización de los últimos conocimientos. Medicina. [Internet]. 2019 Sep; 79(3): 25-28. Disponible en: [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0025-76802019000700007&lng=es](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802019000700007&lng=es).

Cueto S, Gómez L, Rodríguez O, González E, León C, Gómez M. Manual sobre atención al recién nacido en la comunidad: su pertinencia para el médico general. Edumecentro [Internet]; 10(1):109-123. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742018000100007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742018000100007&lng=es)

Urquiza R. Lactancia materna exclusiva: ¿siempre?. Rev. peru. ginecol. obstet. [Internet]. 2014 Abr; 60(2): 171-176. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-51322014000200011&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322014000200011&lng=es).

Lima R, Estevam L, Leite F, Almeida M, Nascimento L, Amorim M, et al.. Intervenção de enfermagem-primeiro banho do recém-nascido: estudo randomizado sobre o comportamento neonatal. Acta paul enferm [Internet]. 2020;33:e–APE20190031. Disponible en: <https://doi.org/10.37689/acta-ape/2020AO0031>

Miranda J, Mestanza M, Campos C, Espino J, Cabrera S, Miranda B. Utilidad de la radiografía de tórax en emergencia pediátrica, Hospital III Grau EsSalud. Acta méd. Peru [Internet]. 2017 Abr; 34(2): 156-158. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172017000200015&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172017000200015&lng=es).

Sánchez C, Rivera R, Correa A, Figueroa M, Sierra A, Izazola, S. El desarrollo del niño hasta los 12 meses. Orientaciones al pediatra para su vigilancia con la familia. Acta pediátrica de México, [Internet]; 36(6), 480-496. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0186-23912015000600480&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912015000600480&lng=es&tlng=es).

Rendón M, Serrano G. Fisiología de la succión nutritiva en recién nacidos y lactantes. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. [revista en la Internet]. 2011 Ago; 68(4): 319-327. Disponible en:

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S166511462011000400011&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166511462011000400011&lng=es).

Sánchez J, Suaza C, Reyes D, Fonseca C. Síndrome de dificultad respiratoria aguda neonatal. Rev. mex. pediatr. [revista en la Internet]. 2020 Jun; 87(3): 115-118. Disponible en:

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S003500522020000300115&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003500522020000300115&lng=es).

Román J, Calle P. Estado de desarrollo psicomotor en niños sanos que asisten a un centro infantil en Santo Domingo, Ecuador. Enfermería (Montevideo) [Internet]. 2017 Dic; 6(2):49-65. Disponible en:

[http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2393-66062017000300049&lng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062017000300049&lng=es)

Méndez B, Herrera P. Síndrome febril en niños menores de 29 días. Andes pediátr. [Internet]. 2021 Abr; 92(2): 210-218. Disponible en:

<http://dx.doi.org/10.32641/andespediatr.v92i2.2947>.

Pacora P, Capcha E, Esquivel L, Ayala M, Ingar W, Huiza L. La privación social y afectiva de la madre se asocia a alteraciones anatómicas y funcionales en el feto y recién nacido. An. Fac. med. [Internet]. 2005; 66(4): 282-289. Disponible en:

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S102555832005000400005&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102555832005000400005&lng=es).

En Familia AEP [Internet] Cuidados del cordón umbilical 2019 [citado el 08 de abril del 2020]. Disponible <https://enfamilia.aeped.es/edades-etapas/cuidados-cordonumbilical>

Vargas C, Villamizar B, Ardila E. Expectativas de crianza en madres de recién nacidos a término y pretérmino. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2016 Sep; 32(3). Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086403192016000300015&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086403192016000300015&lng=es)

Cueto S, Gómez L, Rodríguez O, González E, León C, Gómez M. Manual sobre atención al recién nacido en la comunidad: su pertinencia para el médico general. EDUMECENTRO [Internet]. 2018 Mar; 10(1): 109-123. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742018000100007&lng=es.\(47\)Beristain](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742018000100007&lng=es.(47)Beristain)

Teoría de los cuidados de Kristen Swanson: revisión de literatura. [Internet].2022;13(33):59-70. Disponible en: <10.36789/revsanus.vi1.212>

Rodríguez V, Valenzuela S. Teoría de los cuidados de Swanson y sus fundamentos, una teoría de mediano rango para la enfermería profesional en Chile. Enferm. glob. [Internet].2012; 11(28):316-322. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412012000400016&lng=es.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412012000400016&lng=es)

Guerrero R, Meneses M, De La Cruz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima Callao, 2015. Enferm. glob. [Internet].2015. Disponible en: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>

Sanchez J, Aguayo C, Galdamanes.L. Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría crítica. Rev. Cubana [Internet].2017; 33(3):2-3. Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/rt/printerFriendly/2091/296>

Organización Mundial de la Salud. Nacimientos prematuros [Internet]. Suiza: OMS; 2023 [Consultado 16 May 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/newsroom/factsheets/detail/preterm-birth>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia: [Lactancia materna La leche materna](#) es el mejor alimento para niños y niñas durante sus primeros 6 meses de vida; UNICEF; 2023 [Consultado 19 May 2023]. Disponible en:

<https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>

Meza G, Agüero N. Conocimientos de puérperas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital de alta complejidad sobre los cuidados del recién nacido en el hogar. Rev. cient. cienc. Salud [Internet]. 2021 Dec; 3(2): 60-68. Disponible en: [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2664-28912021000200060&lng=en](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-28912021000200060&lng=en)

Llaguno N, Pedreira M, Avelar A, Avena M, Tsunemi M, Pinheiro E. Avaliação polissonográfica do sono e vigília de recém-nascidos prematuros. Rev Bras Enferm [Internet]. 2015 Nov; 68(6):1109–15. Available from: <https://doi.org/10.1590/0034-7167.2015680616i>

Zamorano C, Cordero G, Flores J, Baptista H, Fernández L. Control térmico en el recién nacido pretérmino. Perinatol. Reprod. Hum. [revista en la Internet]. 2012 Mar; 26(1): 43-50. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0187-53372012000100007&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-53372012000100007&lng=es).

Martínez N, Mesquita M, Pavlicich V. Percepción materna de los signos, síntomas de alarma y creencias populares sobre el cuidado y las enfermedades neonatales en el departamento de emergencias pediátricas. Pediatr. (Asunción) [Internet]. 2018 Abr; 45(1): 53-58. Disponible en: [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1683-98032018000100053&lng=es](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683-98032018000100053&lng=es)

Castro M, Cevallos Á. La estimulación del cerebro y su influencia en el aprendizaje de los niños de preescolar. Revista de Ciencias Humanísticas y Sociales (ReHuSo), [Internet]. 2018 6(1), 49-56. Disponible en: <https://doi.org/10.5281/zenodo.5512747>

Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de 5 años: MINSA; 2011 [Consultado 19 May 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2197.pdf>

- Pérez J, Iribar I, Peinado J, Miranda M, Campoy C. Lactancia materna y desarrollo cognitivo: valoración de la respuesta a la interferencia mediante el "test de los 5 dígitos". Nutr. Hosp. [Internet]. 2014 Abr; 29(4): 852-857. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112014000400018&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112014000400018&lng=es)
- Arízaga V, Garza R, Franco M, Estrada C, L V, Alcorta M. Estimación de la exposición intencionada a radiación ionizante en pacientes de una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. Rev. mex. pediatr. [revista en la Internet]. 2021 Jun; 88(3): 96-100. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0035-00522021000300096&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0035-00522021000300096&lng=es)
- Orden E, Salcedo E, Cuadrado I., Herráez M, Cabanillas L. Retraso de la adquisición de la succión-deglución-respiración en el pretérmino: efectos de una estimulación precoz. Nutr. Hosp. [Internet]. 2012 Ago; 27(4): 1120-1126. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112012000400022&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112012000400022&lng=es)
- Quintanero B, Rasines A, Ortiz R, Malalana A, Martos I. Tos, hipoxemia y dificultad respiratoria en el periodo neonatal. No siempre es lo que parece. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2019 Jun; 21 (82): e81-e85. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322019000200016&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000200016&lng=es)
- Caparros R. Consecuencias maternas y neonatales de la infección por coronavirus Covid-19 durante el embarazo: una scoping review. Rev. Esp. Salud Publica [Internet]. 2020; 94: 202004033. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272020000100095&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272020000100095&lng=es)
- Medina M, Kahn C, Muñoz P, Leyva J, Moreno J, Vega S. Neurodesarrollo infantil: características normales y signos de alarma en el niño menor de cinco años. Rev.

perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2015 Jul; 32(3): 565-573. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342015000300022&lng=es.](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000300022&lng=es)

Herrera A. El contacto piel con piel de la madre con el recién nacido durante el parto. Index Enferm [Internet]. 2013 Jun; 22(1-2): 79-82. Disponible en:  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962013000100017&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962013000100017&lng=es)

Roncallo C, Sánchez M, Arranz F. Vínculo materno-fetal: implicaciones en el desarrollo psicológico y propuesta de intervención en atención temprana. Escritos de Psicología [Internet]. 2015 Ago; 8(2): 14-23. Disponible en:  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1989-38092015000200004&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1989-38092015000200004&lng=es)

Posada S, Zavala M, Camacho P, García A. Peso, talla y perímetro cefálico normal en recién nacidos de Cárdenas, Tabasco, México. Salud pública Méx [revista en la Internet]. 2008 Ago; 50(4): 272-273. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342008000400003&lng=es.](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342008000400003&lng=es)

Noguera N, Rodríguez M. Aprendiendo a cuidar al recién nacido: un cuidado congruente con la cultura. av.enferm. [Internet]. 2008 July; 26(1): 103-111. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S012145002008000100011 &lng=en.](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012145002008000100011 &lng=en)

Furzán J. Egreso precoz del recién nacido. Arch Venez Puer Ped [Internet]. 2007 Sep ;70(3):89-96. Disponible en:  
[http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0004-06492007000300004&lng=es.](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492007000300004&lng=es)

Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. McGraw- Hill; 2014.

Salcedo C. Nivel de conocimiento y práctica sobre cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura, 2023 [tesis para título profesional de

licenciado]. Perú: Universidad Norbert Wiener, 2023. Disponible:

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/11350>.

Macha Y. Conocimiento y Práctica de puérperas sobre el cuidado del recién nacido hospital

San Juan Lurigancho, 2019 [tesis para título profesional de licenciado]. Perú:

Universidad Cesar Vallejo; 2019. Disponible:

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/13030/Macha\\_LYL.pdf](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/13030/Macha_LYL.pdf)

## **ANEXOS**

## INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### CUESTIONARIO CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO

#### I. PRESENTACIÓN

Buenos días, soy egresada de la carrera de enfermería de la Universidad privada Norbert Wiener, estoy realizando un estudio, cuyo objetivo es determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre cuidado del recién nacido en madres adolescentes de un puesto de salud, Huaura 2023.

Podríamos su colaboración para que nos facilite ciertos datos que nos permitirán llegar al objetivo de estudio ya mencionado.

#### II. INSTRUCCIONES GENERALES

Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

#### DATOS GENERALES:

Edad: ..... años

Ocupación: .....

Estado civil:

Grado de instrucción:

Soltera	<input type="checkbox"/>
Casada	<input type="checkbox"/>
Conviviente	<input type="checkbox"/>

Sec. Completa	<input type="checkbox"/>
Sec. Incompleta	<input type="checkbox"/>
Técnica	<input type="checkbox"/>
Universitaria	<input type="checkbox"/>

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS
1	¿Qué es lactancia materna exclusiva?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Es darle a su recién nacido únicamente leche materna.</li> <li>b) Es darle leche cuando yo como mamá pueda.</li> <li>c) Es darle leche hasta que yo lo crea conveniente.</li> <li>d) Es darle leche materna y agüitas.</li> </ul>
2	El beneficio de la lactancia materna para su recién nacido es :	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Quitarle el hambre.</li> <li>b) Brindarle nutrientes necesarios para su crecimiento, desarrollo y defensas para su sistema inmunológico.</li> <li>c) Solo para alimentar.</li> <li>d) No se prepara los primeros meses.</li> </ul>
3	¿Hasta qué edad se brinda la lactancia materna exclusiva (solo leche materna)?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Hasta los 3 meses</li> <li>b) Hasta los 6 meses</li> <li>c) Hasta los 2 años</li> <li>d) Hasta los 6 años</li> </ul>
4	¿Cada cuánto tiempo en un día (24hr) debe amamantar su recién nacido?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Tres veces al día.</li> <li>b) Cada seis horas.</li> <li>c) Cada dos horas.</li> <li>d) Cuando mi bebé quiera y yo tenga tiempo.</li> </ul>
5	¿Cuál es la posición, para lactar al recién nacido?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Como mi bebé se acomode y lo desee.</li> <li>b) Colocarlo de cualquier manera con tal que oja mi pecho para amamantar.</li> <li>c) Como me sienta cómoda como madre.</li> <li>d) Colocar a mi bebé de costado, pancita con pancita, y su nariz bien pegada a mi pecho o estirado frente a mí en contacto con mi cuerpo, mamando de un pecho y con sus pies hacia el otro pecho.</li> </ul>

6	¿Cómo se debe realizar la higiene de la boca del recién nacido?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Sólo en los labios con agua tibia.</li> <li>b) Alrededor del paladar, encías y lengua.</li> <li>c) Sólo en la lengua.</li> <li>d) Sólo en las encías.</li> </ul>
7	¿Con que frecuencia se debe bañar al recién nacido?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Consideren cada 2 días.</li> <li>b) Consideren semana.</li> <li>c) Consideren todos los días.</li> <li>d) Consideren cada dos semanas.</li> </ul>
8	¿Qué materiales se necesitan para el baño del recién nacido?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Jabón, agua tibia, Shampoo, toalla y tina.</li> <li>b) Shampoo, jabón de tocador y agua caliente.</li> <li>c) Jabón, shampoo, jabón y agua fría.</li> <li>d) Shampoo, jabón de tocador y agua fría.</li> </ul>
9	¿Cuál es el tiempo aproximado que debe durar el baño del recién nacido?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Treinta minutos.</li> <li>b) Menos de veinte minutos.</li> <li>c) Una hora.</li> <li>d) Entre 10 y 15 minutos.</li> </ul>
10	¿Qué materiales se debe utilizar para la higiene de las partes íntimas del recién nacido?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Agua tibia, jabón neutro y gasitas.</li> <li>b) Papel higiénico, Agua fría y jabón de tocador.</li> <li>c) Gasa estéril, jabón de tocador y Agua caliente.</li> <li>d) Gasa, jabón de tocador Agua estéril.</li> </ul>
11	El cambio oportuno el pañal es importante para:	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Para que tenga buena presentación.</li> <li>b) Prevenir escaldaduras, malos olores y evitar que mi bebé llora.</li> <li>c) Solo para que esté limpio.</li> <li>d) Prevenir que el recién nacido ensucie la cama.</li> </ul>
12	El cambio de pañal del recién nacido se debe realizar:	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Cuando mi bebé haya hecho sólo deposición (caquita) Sólo tres veces al día.</li> <li>b) Cada vez que el pañalito esté mojado o haya hecho su deposición (Caquita)</li> <li>c) Sólo durante las noches para ir a dormir.</li> </ul>
13	El recién nacido siente calor de su cuerpo después del baño, cuando:	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Es expuesto a corrientes de aire.</li> <li>b) Se le baña a la semana.</li> <li>c) Tiene mucho abrigo al dormir.</li> <li>d) Llora continuamente.</li> </ul>
14	¿Qué cuidado debe tener durante el baño de su bebé para que no pierda calor?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Bañarlo en un ambiente cerrado.</li> <li>b) Tenerlo solo con el pañal y al aire libre.</li> <li>c) Bañarlo en un ambiente abierto. Bañarlo en un ambiente oscuro.</li> <li>d) Bañarlo en un ambiente abierto.</li> </ul>
15	La limpieza del cordón umbilical del recién nacido se debe realizar :	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) En forma circular, de adentro hacia fuera.</li> <li>b) De cualquier forma.</li> <li>c) De arriba hacia abajo.</li> <li>d) De abajo hacia arriba la dirección del clamp (mañón).</li> </ul>
16	Para la limpieza del cordón umbilical del recién nacido, ¿qué materiales se necesita?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Jabón, Algodón, agua.</li> <li>b) Gasa estéril, agua y yodo.</li> <li>c) Alcohol yodado y gasa estéril.</li> <li>d) Alcohol puro al 70% y Gasita estéril.</li> </ul>

17	El cordón umbilical de su recién nacido se limpia cada:	a) Dos días b) Dos semanas c) Todos los días d) Cinco días.
18	¿Con quién debe dormir el recién nacido?	a) Solo en la cuna y/o cama b) En la cama a lado mio c) En cama entre su papá y yo. d) En la cama con su papá.
19	¿Cuánto tiempo promedio en el día, debe dormir el recién nacido?	a) Veinticuatro horas b) Entre 17 y veinte horas Una c) hora d) Dos horas
20	La ropa de contacto que usa el recién nacido debe estar hecha de:	a) Algodón. b) Cualquier tela. c) Tela de seda. d) Lana pero gruesa.

### CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DEL CUIDADO EN EL RECIÉN NACIDO

N	PREGUNTAS	NUNCA	MUY POCAS VECES	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	Alimenta a su recién nacido con leche materna exclusiva.	1	2	3	4	5
2	Da de lactar a su recién nacido a libre demanda.	1	2	3	4	5
3	Despierta a su bebé cada dos horas para dar de lactar.	1	2	3	4	5
4	Da de lactar a su recién nacido cada dos horas.	1	2	3	4	5
5	Al momento de amamantar a su bebé se coloca en posición adecuada, manteniendo la espalda recta apoyada en una almohada o silla.	1	2	3	4	5
6	Realiza la higiene de la boca después de amamantar a su recién nacido.	1	2	3	4	5
7	Baño a su recién nacido una sola vez al día.	1	2	3	4	5
8	Utiliza shampoo, jabón y agua tibia para bañar a su recién nacido.	1	2	3	4	5

9	Demora menos de 15 minutos para bañar a su bebé.	1	2	3	4	5
10	Cambia de pañal de manera oportuna a su bebé.	1	2	3	4	5
11	Realiza la higiene genital de su bebé de adelante hacia atrás (en caso de niñas) y de arriba hacia abajo (en caso de niños).	1	2	3	4	5
12	Cambia de pañal cada vez que su bebé está mojado o haya hecho su deposición.	1	2	3	4	5
13	Evita las corrientes de aire cuando baste a su recién nacido.	1	2	3	4	5
14	Baño a su recién nacido en una habitación con la puerta abierta.	1	2	3	4	5
15	Realiza la limpieza del muñón umbilical de abajo hacia arriba en dirección al clamp (muñón).	1	2	3	4	5
16	Utiliza materiales como Gasa estéril, alcohol puro al 70% para la higiene del cordón umbilical.	1	2	3	4	5
17	Realiza limpieza adecuada del cordón umbilical.	1	2	3	4	5
18	Se lava las manos con agua y jabón antes de dar de lactar a su bebé.	1	2	3	4	5
19	Realiza el aseo de la boca a su recién nacido.	1	2	3	4	5
20	La ropa con que viste a su recién nacido es de algodón.	1	2	3	4	5

**¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!**

### Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Hipótesis general</b>	<b>Variable 1</b>	<b>Tipo de investigación</b>
¿Cuál es la relación que existe entre el nivel conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024?	Determinar la relación que existe entre el nivel conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.	<p>Hi. Existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica sobre cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.</p> <p>Ho. No existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica sobre cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.</p>	<p>Nivel de conocimiento del cuidado del recién nacido.</p> <p><b>Dimensiones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Conocimiento sobre alimentación</li> <li>- Conocimiento sobre baño y aseo de genitales</li> <li>- Conocimiento sobre termorregulación</li> <li>- Conocimiento sobre cordón Umbilical</li> <li>- Conocimiento sobre sueño</li> <li>- Conocimiento sobre vestimenta</li> </ul>	El trabajo de investigación utilizará el método descriptivo de corte transversal, ya que según Hernández, se busca identificar aquellos elementos que fueron parte de un análisis de investigación que cuyas variables han sido identificadas, los cuales pueden
<b>Preguntas específicas</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Hipótesis específicas</b>	<b>Variable 2</b>	
• ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión	• Identificar la relación que existe entre la dimensión	Hi1: Existe relación significativa entre la	- Conocimiento sobre alimentación	

<p>alimentación del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión baño y aseo de genitales del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024?</li> <li>• ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión termorregulación del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de</li> </ul>	<p>alimentación, del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar la relación que existe entre la dimensión baño y aseo de genitales, del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.</li> <li>• Identificar la relación que existe entre la dimensión termorregulación, del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de</li> </ul>	<p>dimensión alimentación del nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.</p> <p>H01: No existe relación significativa entre la dimensión alimentación del nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.</p> <p>Hi2: Existe relación significativa entre la dimensión baño y aseo de genitales del conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres primíparas en</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conocimiento sobre baño y aseo de genitales</li> <li>- Conocimiento sobre termorregulación</li> <li>- Conocimiento sobre cordón Umbilical</li> <li>- Conocimiento sobre sueño</li> <li>- Conocimiento sobre vestimenta</li> </ul>	
---	--	--	--	--

<p>salud Vicco periodo enero – junio 2024?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión cordón umbilical del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024?</li> <li>• ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión sueño del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024?</li> <li>• ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión vestimenta del conocimiento y la práctica</li> </ul>	<p>salud Vicco periodo enero – junio 2024.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar la relación que existe entre la dimensión cordón umbilical, del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.</li> <li>• Identificar la relación que existe entre la dimensión sueño, del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.</li> <li>• Identificar la relación que existe entre la dimensión vestimenta, del conocimiento y la práctica</li> </ul>	<p>puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.</p> <p>H02: No existe relación significativa entre la dimensión baño y aseo de genitales del nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.</p> <p>Hi3: Existe relación significativa entre la dimensión termorregulación del conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.</p> <p>H03: No existe relación</p>		
--	--	---	--	--

<p>del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024?</p>	<p>del cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.</p>	<p>significativa entre la dimensión termorregulación del nivel conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.</p> <p>Hi4: Existe relación significativa entre la dimensión cuidado del Cordón umbilical del nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.</p> <p>H04: No Existe relación significativa entre la dimensión cuidado del Cordón umbilical del nivel</p>		
--	--	--	--	--

		<p>de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.</p> <p>Hi5: Existe relación significativa entre la dimensión sueño del nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.</p> <p>Hi5: No existe relación significativa entre la dimensión vestimenta del nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco</p>		
--	--	---	--	--

		<p>periodo enero – junio 2024.</p> <p>Hi6: Existe relación significativa entre la dimensión vestimenta del nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.</p> <p>H06: No existe relación significativa entre la dimensión vestimenta del nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres primíparas en puesto de salud Vicco periodo enero – junio 2024.</p>		
--	--	---	--	--

## **Consentimiento informado**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACION**

Institución: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión

Investigadoras: Int. CALLUPE TUCTO, Yosabeth – SOLORZANO ZEVALLOS, Nayeli

Título: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO EN MADRES PRIMÍPARAS EN PUESTO DE SALUD VICCO PERIODO ENERO – JUNIO 2024**

La invitamos a participar en un estudio llamado: Nivel De Conocimiento Y Práctica Sobre Cuidados Del Recién Nacido En Madres Primíparas En Puesto De Salud Vicco Periodo Enero – Junio 2024. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, estudiantes de Pre grado de la facultad de Ciencia de la salud, Escuela profesional de Enfermería. El propósito de este estudio es determinar si hay relación con el nivel de conocimiento y la práctica sobre cuidado del recién nacido. Su ejecución ayudara a las madres primíparas y personal de salud a brindar conocimientos por el mejor cuidado al recién nacido.

#### **Procedimientos**

Si usted decide participar en este estudio, se le realizar lo siguiente:

Procederá a leer los enunciados

Elegirá el enunciado cual usted crea correcto

Marcará con un aspa de forma clara

La entrevista/encuesta puede demorar unos 45 minutos consta de dos partes para ser marcados. Los resultados de la investigación serán entregados a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

#### **Riesgos:**

Su participación en el estudio es de importancia para el análisis si comprende claramente los enunciados.

#### **Beneficios:**

Usted se beneficiará al término de la presente investigación con los datos estadísticos brindados por los investigadores para poder a conocer la importancia de su relación al cuidado del recién nacido.

### **Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

### **Confidencialidad**

Nosotros guardaremos la información como códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

### **Derechos del paciente**

Si usted se siente incómodo durante el estudio de Nivel de conocimiento y practica sobre el recién nacido en madres adolescentes, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal de estudio.

Puede comunicarse con las investigadoras YOSABETH CALLUPE (925146091) o NAYELI SOLORZANO (983000607).

### **Consentimiento**

Acepto voluntariamente participar en el estudio. Comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

---

Firma de la participante

Firma de la Investigadora DNI