



Universidad
Norbert Wiener

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

Nivel de conocimiento y actitudes sobre cuidados y
signos de alarma del recién nacido en madres
adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del
Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco,
2022

**Trabajo académico para optar el título de especialista
en Cuidado Enfermero en Neonatología**

Presentado por:

Falcon Cristobal, Aurora Prixxi

Código ORCID: 0000-0002-9215-8731

Asesora: Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola

Código ORCID: 0000-0001-8642-2797

Línea de Investigación General: Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

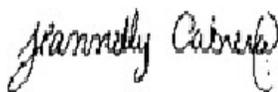
Yo, Falcón Cristobal, Aurora Prixi, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Nivel de conocimiento y actitudes sobre cuidados y signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022", Asesorado por la Docente Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola, DNI N° 48832154, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-8642-2797>, tiene un índice de similitud de 16 (Dieciseis) %, con código oid:14912:212579964, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor(a)
 Falcón Cristobal, Aurora Prixi
 DNI N° 70210481



.....
 Firma de la Asesora
 Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola
 DNI N° 48832154

Lima, 05 de Junio de 2022

DEDICATORIA

Este proyecto y trabajo de tesis lo dedico a Dios en principal y mis padres Antonio Falcón Ponce y Esther Cristobal Trinidad, por cuidarme, guiarme y fortalecerme como ser humano y hacer realidad el deseo de ser especialista al servicio de mi población.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Privada Norbert Wiener, a los maestros y doctores quienes cada día me inculcaron su conocimiento y experiencia en lo largo de mis estudios, a mis colegas con quienes hemos realizado buenos equipos de apoyo y ampliando nuestro conocimiento, y no menos importante muy agradecidamente a mi asesora de este proyecto de investigación quien me brindó su continuo apoyo para culminar dicho trabajo.

Asesora: Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8642-2797>

JURADO

PRESIDENTE : Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando

SECRETARIO : Mg. Fuentes Siles, Maria Angelica

VOCAL : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee

ÍNDICE

ÍNDICE	vii
DEDICATORIA	3
AGRADECIMIENTO	4
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
1. EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema	3
1.3 Objetivo de investigación.....	4
1.4 Justificación de la investigación.....	5
1.5 Delimitación de la investigación.....	6
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1 Antecedentes	8
2.2 Bases teóricas	11
2.3 Formulación de hipótesis	17
3. METODOLOGÍA	19
3.1 Método de la investigación	19
3.2 Enfoque de la investigación	19
3.3 Tipo de investigación	19
3.4 Diseño de la investigación.....	20
3.5 Población, muestra y muestreo.....	20
3.6 Variables y operacionalización	21
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos	26
3.9 Aspectos éticos	26
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	28
4.1 Cronograma de actividades	28
4.2 Presupuesto.....	30
5. REFERENCIAS	31
ANEXOS	35

RESUMEN

Siendo el objetivo determinar que existe relación del nivel de conocimiento y actitudes sobre cuidados y signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022. De investigación cuantitativo, tipo no experimental, diseño correlacional-observacional. Se utilizará la población constituida por 50 madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco y se dará bajo un muestreo no probabilístico, aplicando el criterio de inclusión y exclusión y la técnica que se aplicará será la encuesta con dos instrumentos tipo cuestionario tanto para la variable dependiente e independiente, procediendo la determinación de relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre cuidados y signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes, para ello los datos obtenidos serán procesados en el programa estadístico SPSS v. 25.

Palabras clave: Actitud, adolescentes, conocimientos, madres, recién nacido, signos de alarma

ABSTRACT

The objective being to determine that there is a relationship between the level of knowledge and attitudes about care and warning signs of the newborn in adolescent mothers hospitalized in joint accommodation at the Daniel Alcides Carrión Hospital in Cerro de Pasco, 2022. Quantitative research, non-experimental type, design correlational-observational. The population made up of 30 adolescent mothers hospitalized in joint accommodation at the Daniel Alcides Carrión Hospital in Cerro de Pasco was used and it will be given under a non-probabilistic sampling, applying the inclusion and exclusion criteria and the technique that will be applied will be two surveys with standard instruments. questionnaire for both the dependent and independent variable, proceeding to determine the relationship between the level of knowledge and attitudes about care and warning signs of the newborn in adolescent mothers.

Key words: Attitude, adolescents, knowledge, mothers, newborn, warning signs.

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

A nivel mundial, la OMS, refiere que el 47% de muertes ocurridas en menores de 5 años fue en el transcurso del periodo neonatal; esto debido a enfermedades y trastornos asociados a una atención inadecuada, mala praxis del profesional sanitario, o un procedimiento incorrecto, todo ello durante el proceso del parto; otros factores influyentes son los partos prematuros, infecciones, defectos congénitos; esto conlleva a buscar estrategias para reducir esta problemática; es así que la OMS manifiesta que una inversión adecuada, ampliar los servicios, reducir las inequidades, otorgar una cobertura sanitaria universal, promover el aprendizaje y la colaboración de las madres, las familias y las comunidades, fortalece la calidad de la atención materna y neonatal (1).

En España, en un Hospital con servicio de Neonatología, el personal sanitario menciona puntos relevantes, sobre las primeras horas de vida del recién nacido, siendo de gran importancia el conocimiento sobre cuidados, el vínculo afectivo, el contacto físico y la interacción madre e hijo, estas acciones favorecen la salud del neonato; además la lactancia materna, otorga estabilidad fisiológica, sumado a ello una mayor estabilidad térmica, frecuencia cardíaca y respiratoria normales, asegurando el bienestar emocional del neonato, brindando autoconfianza, vínculo afectivo y conductas de apego hacia la figura materna (2).

Con respecto a América Latina y el Caribe, el 60% de muertes se da en recién nacidos, esto se podría evitar mediante el manejo de medidas sencillas, con un presupuesto mínimo; como verificar los antecedentes del embarazo y feto, factores de riesgo, situación del parto, estos enfocados en la madre; por otro lado, el equipamiento funcional, las medidas de seguridad, capacitaciones o actualizaciones, son factores influenciados en el personal sanitario involucrado en la atención de los recién nacidos; en cuanto al ambiente, este debe tener como característica principal una temperatura sobre 26 °C a 36 °C; finalmente se realiza un revisión general del pediatra-neonatólogo, valorando sistemáticamente las anomalías presentes o la ausencia de aspectos patológicos (3).

En Ecuador, el 40% de niños menores de 5 años fallecen anualmente; debido a la falta de acceso en los servicios de salud (4); en Colombia, el programa Creciendo Juntos, implementó intervenciones, que permiten orientar en la práctica del cuidado, reduciendo las muertes en infantes (5); así mismo, en México se aseguró la implementación del Programa de Actualización Continua, para capacitar a los padres en temas como el fortalecimiento del sistema fisiológico, procedimiento en la lactancia materna, el soporte nutricional, adicionando el cuidado del peso en el infante (6), y en Guatemala, el abordaje preventivo del embarazo adolescente, por parte del Ministerio de Salud Pública, contribuye a la formación de una sexualidad plena y responsable, fomentando un estado de salud y calidad de vida estables (7).

En el contexto nacional, según ENDES, el 66.4% de infantes dispone de una lactancia materna correcta, aunque hay departamentos donde este tema, tiene un control inadecuado, como en el caso de Ica (28.6%), Tumbes (43.8%), Lambayeque (53%), Arequipa (55.6%), Callao (56.6%) y Lima (60.8%), siendo esta última la más afectada (8); corroborada por una investigación realizada en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza de Lima que determinó la

existencia de un gran desconocimiento (68%) en las madres adolescentes sobre los cuidados y signos de alarma (9).

El INEI (2020), además reporta que el 13.4% de adolescentes quedaron embarazadas, esto sumado a la falta de programas educativos, se convierten en un obstáculo social, que retrasa la adquisición de conocimientos necesarios, para el control en la sexualidad del adolescente, impidiendo que afronte dificultades a temprana edad; siendo una parte prioritaria del Estado ejecutar programas preventivos promocionales de asistencia prioritaria y especializada, estos deben ser gratuitos, accesibles y confidenciales, permitiendo una reducción en cuanto a los embarazos en los adolescentes, y las muertes ocasionadas en los infantes debido a ello (10); por otro lado, existen aspectos que son vitales en el cuidado y mejora de la salud en el infante como la nutrición, higiene, sueño, vestimenta, vacunas y estimulación temprana.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento y actitudes sobre cuidados y signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del hospital Daniel Alcides Carrión en Cerro de Pasco, 2022?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la relación de la dimensión lactancia materna del nivel de conocimiento con las actitudes de las madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022?

¿Cuál es la relación de la dimensión termorregulación del nivel de conocimiento con las actitudes de las madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022?

¿Cuál es la relación de la dimensión higiene del nivel de conocimiento con las actitudes de las madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022?

¿Cuál es la relación de la dimensión sueño del nivel de conocimiento con las actitudes de las madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022?

¿Cuál es la relación de la dimensión signos de alarma del nivel de conocimiento con las actitudes de las madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022?

1.3 Objetivo de investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación del nivel de conocimiento y actitudes sobre cuidados y signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022.

1.3.2 Objetivos específicos

Establecer la relación de la dimensión lactancia materna del nivel conocimiento con las actitudes de las madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022.

Establecer la relación de la dimensión termorregulación del nivel conocimiento con las actitudes de las madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022.

Establecer la relación de la dimensión higiene del nivel conocimiento con las actitudes de las madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022.

Establecer la relación de la dimensión sueño del nivel conocimiento con las actitudes de las madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022.

Establecer la relación de la dimensión signos de alarma del nivel conocimiento con las actitudes de las madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022.

1.4 Justificación de la investigación

El estudio se justificará en tres aportes característicos:

1.4.1 Teórica

Esta investigación tiene un valor teórico ya que contribuirá a conocer la data anexada al entendimiento en las madres adolescentes; con la ayuda de los hallazgos, se pretenderá establecer parámetros de mejora en el personal de salud, a través de un programa educativo, fomentando la mejora de la salud del neonato, así como el aporte de aspectos preventivos ante las complicaciones que puedan comprometer el desarrollo y la vida del niño, sirviendo de punto referencial para futuras investigaciones.

1.4.2 Metodológica

La investigación tiene una gran importancia metodológica, ya que se basará en que los resultados obtenidos podrían plantearse para mejorar el nivel de conocimiento y actitudes de la madre adolescente para mejorar los cuidados y conocer los signos de alarma del recién nacido, deseando que el trabajo tenga un mínimo de errores, de esta manera se pueda beneficiar generalmente, como también podría ayudar en el desempeño diario en el ámbito de salud, y reduciendo los niveles de desconocimientos de las madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto con el permiso de la jefa de enfermeras del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco.

1.4.3 Práctica

El trabajo de investigación será muy favorecedor y factible a nivel ético ya que se realizará en las madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco sin afectar, vulnerar, ni discriminar su cultura, costumbres y estilos de vida, tampoco se atentará contra su moral de las pacientes y se contará con el apoyo los personales administrativos de salud para así poder obtener datos estadísticos confiables y por consiguiente los resultados que se observarán servirán como beneficio de la propia investigación. Asimismo, se realizará con el permiso de la jefa de enfermeras del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco.

1.5 Delimitación de la investigación

1.5.1 Temporal

El presente estudio de investigación se desarrollará y llevará a cabo durante los meses del periodo enero a marzo del año 2022.

1.5.2 Espacial

El presente estudio de investigación se desarrollará en el servicio de neonatología a las adolescentes hospitalizadas en el alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco.

1.5.3 Población o unidad de análisis

El presente estudio de investigación se desarrollará en los pacientes madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco.

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Singh y Bisht (11), en el año 2021, evaluaron los conocimientos, actitudes y prácticas que las mujeres empleaban en relación con la salud infantil de sus bebés recién nacidos, a través de una metodología descriptiva se evaluó a un total de 300 mujeres con un cuestionario estructurado, los resultados mostraron que el 70% de las madres poseían una actitud neutral, el 51% de las encuestadas también declararon seguir prácticas poco saludables, además el 54% poseía un nivel medio en cuanto a sus conocimientos de salud materno infantil. Se logró concluir que existe una proporción significativa (p valor 0.00) de mujeres que creían en mitos en relación a los cuidados para el recién nacido, a su vez que la mayoría realizaba prácticas inadecuadas en materia de higiene y saneamiento por carencia de mejores conocimientos.

Kamel et al. (12), en el año 2020, presentó una investigación cuyo objetivo radicaba en evaluar las prácticas sanitarias de las madres adolescentes en relación al cuidado de la salud de sus hijos, mediante un estudio descriptivo donde fueron evaluadas 124 madres; presentando como hallazgos principales que el 50% de las madres poseían conocimientos deficientes y el 30% realizaba prácticas deficientes al momento de proceder con los cuidados de sus hijos, así como una asociación significativa (0.01) entre las prácticas de las madres adolescentes con el cuidado de sus hijos y los problemas de salud de los mismos. Con lo que se concluyó que las

madres adolescentes tenían un conocimiento inadecuado y una práctica deficiente referente al correcto cuidado de los menores.

Elgendy et al. (13), en el año 2019, evaluó las prácticas de las madres adolescentes en relación a sus conocimientos y habilidades para el cuidado de su recién nacido, mediante un estudio cuasi experimental, que se llevó a cabo a 124 madres adolescentes; como hallazgos se derivó que el 65% de las madres poseían buenos conocimientos y que el 61% de las mismas podían realizar prácticas aceptables para el cuidado de sus bebés, asimismo se encontró una relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y las prácticas realizadas por las madres primerizas (0.001); concluyendo que las madres adolescentes poseen un nivel de conocimiento aceptable, el cual ponen en práctica para el respectivo cuidado de sus bebés.

Tananta (14), en el año 2020, evaluó el nexo entre nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido en madres, mediante un método descriptivo - correlacional; en 122 madres y sus recién nacidos, como muestra; mediante instrumentos como cuestionarios; como hallazgos se encontró que las madres tienen un cuidado elevado (80.4%); además de buenas prácticas de cuidado (90.2%); asimismo hubo relación significativa entre variables ($p = 0.010$), concluyendo: que existe relación entre el conocimiento y prácticas del cuidado al recién nacido en madres del distrito de Iquitos - Loreto 2020.

Chapoñan (15), en el año 2019, observó el nexo en conocimientos y actitudes sobre signos de alarma en el recién nacido de madres primíparas, en 50 madres como muestra, siendo el cuestionario el instrumento a utilizar, en cuanto a los hallazgos se verifica la existencia de conocimientos regulares sobre signos de alarma (54%), además que la mayoría mostró una actitud indiferente (70%) además la correlación entre variables es baja ($r=0,24$), llegando concluir la importancia de implementar medidas de mejora en cuanto al manejo de la madre con su recién nacido.

Ñavincopa y Huailcas (16), en el año 2019, en Huancavelica, estudió la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, por intermedio de una metodología transversal - descriptivo, en una muestra verificada de 33, siendo evaluadas con el cuestionario de actitudes hacia el cuidado, correspondiente a los hallazgos se determina que el 54,55%, mantuvo una actitud neutral, en relación a sus dimensiones la actitud cognitiva y afectiva fueron neutral (69,70%) y (51,52%) respectivamente, donde finalmente en la actitud conductual (60,61%) fue positiva, determinando la diversidad de los factores impuestos en cuanto a la actitud de la madre con respecto a su recién nacido con una significancia bilateral de $p < 0.05$.

Ancaypuro y Cruz (17), en el año 2019, plantearon determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y las prácticas empleadas por las madres primíparas sobre los cuidados básicos del neonato, a través de un estudio correlacional, transversal y descriptivo, con una muestra de 57 madres a las cuales se les aplicó un cuestionario; los hallazgos mostraron que el 47% de las madres poseían un nivel de conocimiento medio sobre las prácticas y cuidado básicos de sus bebés recién nacidos, asimismo solo el 36% realizaban prácticas adecuadas; concluyendo que existe una relación significativa bilateral (0.000) entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre los cuidados básicos.

Nontol (18), en el año 2018, determinó el nivel de conocimiento que poseen las madres adolescentes primíparas en el cuidado de su recién nacido, con un metodología de tipo descriptivo con corte transversal se consideró una muestra de 45 madres adolescentes a las cuales se les aplicó un cuestionario; los hallazgos estadísticos mostraron que el 48% de las madres adolescentes presentar un nivel medio de conocimientos, según la edad, las madres de 17 a 18 años son las que poseen un porcentaje mayor representado por el 41% de un nivel más

bajo de conocimiento; concluyendo que la edad de las madres adolescentes se relaciona significativamente con el nivel de conocimiento que poseen con un valor de 0.01.

Chávez y Moya (19), en el año 2018, en Huancavelica, verificó el nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre el cuidado del recién nacido, por intermedio de un método descriptivo - no experimental, logrando examinar como muestra a 30 adolescentes puérperas, mediante instrumentos como la encuesta, encontrando que el 56.7% de evaluadas tienen un nivel medio de conocimiento, asimismo, se determinó la relación entre el conocimiento y los cuidados con un valor de 0.001. Esto permite concluir que un gran número de madres adolescentes no cuentan con los conocimientos suficientes para el manejo de su hijo recién nacido en el cuidado de su salud física, así como emocional, determinado que es necesario la implementación de estrategias que permitan el desarrollo del conocimiento básico de cuidados en la progenitora, para que de esta manera pueda conllevar una vida adecuada en el infante.

2.2 Bases teóricas

Definición de conocimiento

El conocimiento es definido como toda aquella información que se ha recopilado, que esta almacenada por y mediante una experiencia o un aprendizaje, puede llevarse a cabo a través de la cavilación. También se puede decir que se trata de una posesión de múltiples datos que están interrelacionados entre sí y al ser tomados por sí solos poseen un menor valor cualitativo. Para el filósofo griego Platón, el conocimiento es todo aquello que es episteme, y la creencia y la opinión ignoran la realidad de todas las cosas que ya se sabe, y que forman parte de todo lo probabilístico y de lo aparente (20).

La ciencia define que para alcanzar el conocimiento se debe seguir siempre una serie de métodos que en este caso se considera al conocimiento científico y debería ser lógico para

ser probado mediante métodos ya sea científico o experimental. También se define al conocimiento como las acciones y los efectos de conocer algo, como adquirir experiencias o información para así entender la realidad y la razón de nuestra vida diaria, con ello conllevamos a entender y fortalecer la inteligencia de los saberes y finalmente como resultado mantener un proceso de aprendizaje continuo (21).

En general el conocimiento alude y acumula las informaciones determinadas de temas específicos, específicamente el conocimiento será el conjunto de habilidades, destrezas, procesos mentales e información que so adquiridos por la persona con ello y esa información recolectada nos ayudará a resolver la problemática de la vida diaria y saber actuar frente a ello (22).

Nivel de conocimiento

En los trabajos metodológicos tanto científicos como filósofos se describe como la relación sujeta/objeto y entendiendo como metodología y ciencia. entonces el nivel de conocimiento se deriva del avance en la producción del saber y existe un incremento en la en las explicaciones de la realidad (20).

En el nivel de conocimiento presenta agentes relacionados, y su medio es el conocimiento, también presenta objetivos, acciones y cuerpo el que resta compuesto por todo conjunto que contenga información. No existe leyes de composición para construir un sistema en el nivel de conocimiento, pero si se tienes que ampliar componentes de ayuda, aquello es como una memoria de conocimientos, y en los niveles de abstracción de los menores niveles no existe restricciones estructurales, todo esto se compondrá con el principio de racionalidad (22).

Tipos de nivel de conocimiento

Además, encontramos 3 tipos de conocimiento, entre los cuales se hallan el científico, este es obtenido y probado mediante el uso del método científico, también puede incluir la observación y clasificación de hechos con el fin de establecer un conocimiento verificable derivado de la inducción y la hipótesis; el conocimiento filosófico, se basa en el pensamiento crítico y reflexivo en aspectos de experiencia humana, se trata de pensar racionalmente y el conocimiento empírico, es el obtenido de la experiencia en lugar de ideas innatas o razonamiento deductivo, también se expresa como el conocimiento deducido de la experimentación y la observación en lugar de la teoría (23).

Dimensión del nivel de conocimiento en el cuidado del neonato.

Lactancia Materna:

La leche materna es el alimento ideal para tu bebé. Contiene todos los elementos nutritivos que necesita para su crecimiento y desarrollo, así como las sustancias que lo protegen contra infecciones y alergias. Durante la primera hora de vida del niño, se debe realizar el contacto piel a piel con su madre. En ese momento se puede iniciar la lactancia con el calostro, que es la leche de los primeros días y la más importante para el niño (24)

Termorregulación:

La termorregulación en neonatos es uno de los ajustes biológicos que tienen lugar al nacer. Mantener la temperatura axilar de 36.5 0 C a 37.5 0 C es normal en los recién nacidos y la temperatura por debajo de 36 0 C se conoce como hipotermia, que es una condición potencialmente mortal. Se supone que las madres, como cuidadoras cercanas de los neonatos, deben estar bien informadas sobre la termorregulación de sus neonatos (25).

Higiene:

El recién nacido necesita mantener bien limpia y seca la piel para evitar irritaciones. Se debe minimizar el uso de toallitas y priorizar, en cambio, el uso de la esponjita con agua tibia o una leche limpiadora específica (26).

Sueño:

El sueño del recién nacido es importante ya que mientras duerme, el cuerpo del recién nacido sintetiza proteínas y forma glóbulos rojos; estos procesos son necesarios para la formación y oxigenación de tejidos. Los recién nacidos duermen el 80% del día, despertando cada 1 a 3 horas para alimentarse (27).

Signos de Alarma:

La identificación de los signos de alarma es muy importante ya que así se va a prevenir complicación leves o graves en el recién nacido. Muchas veces durante las primeras horas de vida o días de vida los recién nacidos pueden presentar signos o síntomas que pueden ser detectadas para su manejo oportuno de modo que no se ponga en peligro la vida del neonato (27).

Actitudes

En cuanto a la actitud es definida como las creencias y acciones de una persona o un grupo con respecto a su salud y bienestar, buscando una manera de sobreprotección, ante un peligro físico o emocional (28), otra conceptualización la abarca como el comportamiento de aumentar un control sobre su salud, para beneficiar la calidad de vida, abordando y previniendo las causas de una salud decadente (29).

Dimensiones de actitudes

Actitudes cognitivas

Se refiere a cómo se sienten las personas acerca de una determinada situación dependiendo de sus pensamientos y creencias al respecto. Se considera como un proceso exclusivamente intelectual que precede al aprendizaje, las capacidades cognitivas solo se aprecian en la acción, es decir primero se procesa información y después se analiza, se argumenta, se comprende y se producen nuevos enfoques que no son considerados verdades absolutas (30).

Actitudes conductuales

Son actitudes que se desarrollan como resultado directo de ciertos comportamientos. En la actitud el componente conductual, constituye la manera de dirigir el proceso de investigación al referirse al conjunto de secuencias operativas que diferencian el proceso y alcance de la investigación. Se manifiesta en la conducta pública y enunciados verbales, lo que devela las acciones socializadas o reacciones ante la aplicabilidad práctica de la investigación. En otras palabras, representa la evaluación personal de aceptación o rechazo a realizar una determinada acción, a este factor se le denomina actitud hacia el comportamiento (31).

Actitudes afectivas

Cómo nos sentimos acerca de algo. A menudo es nuestra reacción inicial y puede ser positiva o negativa, como una reacción basada en el miedo o una reacción basada en la emoción, que se podría definir por los sentimientos de agrado o desagrado hacia el objeto (32).

Teoría de enfermería- Adopción del rol materno de Ramona Mercer

El concepto de “madre tradicional” es sólo un aspecto de la teoría de Mercer; otros aspectos son la edad de la madre, su salud, el funcionamiento de la familia, la interacción con el padre de su hijo y las características individuales del infante. También hace hincapié en lo cruciales que son el amor y el apoyo de la pareja como aspectos facilitadores que permiten el cuidado completo de la madre y del menor. Las enfermeras desempeñan un papel fundamental durante el embarazo, el parto, el posparto y la transición del recién nacido a la vida extrauterina, al tiempo que proporcionan cuidados maternos perinatales, que se incluyen en el ámbito de la práctica de la enfermería. La adquisición de la díada como parte del enfoque enfermero contemporáneo de los modelos biológicos para el cuidado del binomio madre- recién nacido es la base para la aplicación práctica de la teoría de Ramona Mercer (33).

Según la teoría de la adopción de la posición materna de Ramona Mercer, las enfermeras deben tener en cuenta cómo influyen en la decisión de sus pacientes el papel del hogar, el lugar de trabajo, la iglesia y otras instituciones sociales. Esto es visto como un proceso interactivo y evolutivo que tiene lugar a lo largo del tiempo, durante el cual la madre experimenta una transformación dinámica y una evolución de la persona- mujer en comparación con lo que se requiere para cumplir el papel maternal donde desarrolla un sentido de conexión y pertenencia con su hijo, mejora su capacidad para proveer al niño, siente alegría y satisfacción en el papel y también existe un cambio hacia una nueva perspectiva. El modelo de adopción de Mercer se inscribe en el marco del microsistema, el mesosistema y el macrosistema desarrollado por Bronfenbrenner (34).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

H1 = Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre los cuidados y signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022.

Ho = No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre los cuidados y signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022.

2.3.2 Hipótesis específicas

Hi1: Existe relación significativa de la dimensión lactancia materna del nivel de conocimiento con las actitudes sobre cuidados y signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022.

Hi2: Existe relación significativa de la dimensión termorregulación del nivel de conocimiento con las actitudes sobre cuidados y signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022.

Hi3: Existe relación significativa de la dimensión higiene del nivel de conocimiento con las actitudes sobre cuidados y signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022.

Hi4: Existe relación significativa de la dimensión sueño del nivel de conocimiento con las actitudes sobre cuidados y signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022.

Hi5: Existe relación significativa de la dimensión signos de alarma del nivel de conocimiento con las actitudes sobre cuidados y signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022.

3. METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

El método que se aplicará para el estudio es el método científico de corte Hipotético – Deductivo y Analítico, ya que se realizará una metodología estructurada y una desmembración de la variable nivel de conocimiento analizando así cada una de sus dimensiones y su relación con las actitudes frente a los cuidados y signos de alarma del recién nacido (35).

3.2 Enfoque de la investigación

El estudio de investigación tendrá un enfoque cuantitativo, ya que las variables serán operacionalizadas estadísticamente (datos numéricos frecuenciales y porcentuales) para finalmente correlacionar entre ambas variables y así determinar si existe una relación o no entre sí (36).

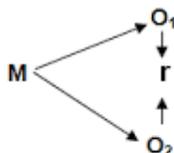
3.3 Tipo de investigación

La investigación será de tipología aplicada, ya que pretenderá ofrecer una resolución a la problemática planteada, con una base en la teoría y mediante la comprensión de las variables. Por ese motivo, el investigador no solo se limitará a realizar el análisis mediante la observación (37).

Diseño de la investigación

La investigación será correlacional, ya que tendrá como finalidad principal determinar la relación de las variables que se presentan (36).

El presente estudio de investigación será de tipo no experimental y corte transversal, puesto que se determinará un momento preciso y con una muestra específica. Asimismo, las variables de investigación no se alterarán, realizando el estudio en su entorno natural (38).



Donde:

M = Muestra

O₁ = Observación de la V.1.

O₂ = Observación de la V.2.

r = Correlación entre dichas variables.

3.4 Población, muestra y muestreo

La población será finita y estará constituida por 50 madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco y se dará bajo un muestreo no probabilístico, aplicando criterios de inclusión y exclusión, que se contemplarán de la siguiente manera:

Criterios de inclusión:

- Madres adolescentes con edades entre los 14 a 19 años.
- Madres adolescentes que sean primíparas y que tengan neonatos que estén hospitalizados.

- Madres adolescentes que deseen participar en la investigación,

Criterios de exclusión:

- Madres adolescentes que no deseen participar de la investigación.
- Madres adolescentes que no cuenten con la edad correspondiente.
- Madres adolescentes que no hayan llenado correctamente el consentimiento informado

3.5 Variables y operacionalización

Variable independiente (VI)

Nivel de conocimiento

Variable dependiente (VD)

Actitudes sobre cuidados y signos de alarma

Tabla 1*Variable y operacionalización*

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Conocimiento	Información que se ha recopilado, que esta almacenada por y mediante una experiencia o un aprendizaje, puede llevarse a cabo a través de la cavilación	La variable conocimiento tiene un enfoque cuantitativo verificado por sus dimensiones con sus correspondientes indicadores	Lactancia materna	Tiempo Frecuencia		
			Termorregulación	Técnica		(21-16: Conocimiento alto)
				Valores		
			Higiene	Pérdida de calor		(15-8: Conocimiento medio)
				Limpieza de cordón umbilical	Nominal	
			Sueño	Cambio de pañal		(7-0: Conocimiento bajo)
				Baño		
				Horas de sueño		
			Signos de alarma	Ventajas del sueño		
				Coloración de la piel		

				Características de deposiciones y orina	
				Cambios en la respiración	
Actitudes	Creencias y acciones de una persona o un grupo con respecto a su salud y bienestar, buscando una manera de sobreprotección, ante un peligro físico o emocional.	La variable actitudes tiene un enfoque cuantitativo, verificado por sus dimensiones con sus correspondientes indicadores	Actitudes cognitivas	Pensamientos positivos	(144-195: Actitud positiva)
			Actitudes afectivas	Nociones positivas	(143-92: Actitud neutral)
			Actitudes conductuales	Muestras de cariño Palabras amorosas Accionar pasivo	(91-39: Actitud negativa)

3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1 Técnica

La técnica que se aplicará será la encuestas con dos instrumentos tipo cuestionario tanto para la variable dependiente e independiente, que se denomina:

- Nivel de conocimiento.
- Nivel de actitudes.

3.6.2 Descripción de instrumentos

Variable independiente

El instrumento para determinar el nivel de conocimiento de las madres ha sido creado por las autoras Ríos y Sabino (9) y será aplicado por la investigadora, en un tiempo de aplicación de 20 a 30 minutos, constando de 24 ítems. Asimismo, este instrumento contará con un apartado de datos recopilatorios de información personal del examinado, manejando un correcto orden. Las preguntas de selección tendrán un valor de 1 punto cada una, la última pregunta dicotómica tendrá un valor de 0 – 1 (si se identifica de 0 a 4 ítems equivale 0 puntos, si identifica de 5 a 9 será de 1 punto).

Variable dependiente

El instrumento será aplicado por la investigadora, asistiendo al área correspondiente, es decir al alojamiento conjunto o intermedios para aplicar dicho instrumento 3 veces por semana, durante el transcurso de la mañana, hasta concluir con la recolección de datos. La aplicación del instrumento tendrá una duración de 50 minutos a 1 hora cronológica, tiene un total de 39 preguntas estructuradas en dimensiones (Afectiva, cognitiva y conductual) las cuales tendrán

una baremación según la escala Likert (Totalmente en desacuerdo, desacuerdo, no estoy segura, de acuerdo y totalmente de acuerdo).

3.6.3 Validación

En este estudio, los instrumentos para VI (cuestionario tipo test) y VD (cuestionario tipo test) serán validados en dos etapas para la medición de la validez y confiabilidad, la primera, será sometida a una revisión, que tengan las siguientes características: 03 expertos en investigación y especialistas en el área de neonatología, los cuales calificarán sobre la claridad de la información dada y también serán procesados por coeficiente de V de Aiken.

3.6.4 Confiabilidad

La confiabilidad, se dará a cabo en la segunda etapa, las cuales serán analizadas usando medios estadísticos, por intermedio de una prueba piloto, donde se requiere examinar a 30 madres adolescentes por medio de la prueba de coeficiente de fiabilidad Alfa de Cronbach dado que los cuestionarios establecidos estarán dados a escala Likert.

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left(\frac{\sum_{i=1}^K \sigma_{Y_i}^2}{\sigma_X^2} \right)$$

Tabla 2

Validez y confiabilidad de los instrumentos

	Nivel	Validez	Confiabilidad
	Tipo	Comentario	
Instrumento 1	Contenido		
	Contenido		
	Contenido		
Instrumento 2	Contenido		
	Contenido		
	Contenido		

3.7 Plan de procesamiento y análisis de datos

Los datos serán codificados y depurados para luego ser ingresados a una base de datos que se creará en el programa SPSS en su versión N° 26.

Para determinar el conocimiento de las madres adolescentes sobre los cuidados y signos de alarma del recién nacido en el Hospital Daniel Alcides Carrión Cerro de Pasco – Perú, se utilizará la prueba de normalidad Shapiro – Wilk dado que la muestra poblacional es de 30 madres, luego de ello se manifestará si se utilizará la prueba de correlación de Pearson o Spearman, a su vez se hallarán los datos frecuenciales y porcentuales correspondientes a las hipótesis específicas establecidas.

3.8 Aspectos éticos

Según los procesos que serán manifestados en la presente investigación, no se ha vulnerado la integridad de las madres adolescentes en este estudio.

Principio de justicia, permitirá la accesibilidad sobre todos los que deseen y permitan beneficiarse de los hallazgos de la investigación, por intermedio de un juicio adecuado.

Principio de respeto, se encontrará en relación a la persona, sin realizar categorización alguna por su género, edad, raza, y demás aspectos personales, donde se rechazará el efecto de prejuicio presente en la investigación.

Principio del consentimiento informado, este principio estará enlazado en expresar a la muestra investigada el propósito, así como los objetivos finales de la investigación en su procedimiento y finalización, mostrando su libre participación o el rechazo a la misma.

Principio de confidencialidad, en este punto se procederá a utilizar parámetros en cuanto a las precauciones, con el fin de lograr protección, así como la conservación de la data extraída, siendo primordial la confidencialidad protegida por ley con respecto a la muestra

Principio de no maleficencia, en el desarrollo de la investigación procurará mantener el cuidado al máximo de los evaluados, para no perjudicar de manera física ni emocional su integridad.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2022								20223
	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Ene
Identificación del problema									
Búsqueda bibliográfica									
Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes									
Importancia y justificación de la investigación									
Objetivos de la investigación									
Enfoque y diseño de la investigación									
Población, muestra y muestreo									
Técnicas e instrumentos de recolección de datos									
Aspectos bioéticos									
Métodos de análisis de información									

4.2 Presupuesto

MATERIALES	2022				TOTAL
	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	S/.
Equipos					S/ -
USB	40				S/ 40.00
Material Bibliográfico					S/ -
Libros	100	100			S/ 200.00
Otros					S/ -
Movilidad	60	30	30	30	S/ 150.00
Alimentos	60	20			S/ 80.00
Llamadas	110	210	30		S/ 350.00
Folder	10	10	10		S/ 30.00
Hojas Bond	20		20		S/ 40.00
Útiles de Escritorio	40		40		S/ 80.00
Impresiones		50		50	S/ 100.00
Imprevistos*		100			S/ 100.00
TOTAL					S/ 1,170.00

5. REFERENCIAS

1. World Health Organization. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos. Ginebra, Suiza: WHO.
2. Pallás A. La importancia de las primeras horas de vida. España: Hospital 12 de Octubre.
3. Organización Panamericana de la Salud. Salud del recién nacido. Washington D. C., EE.UU.: OPS.
4. Reyes M, Casanova M, Gualpa D, Aguirre J, Santos M, Ponce L. Cuidados del bebe recién nacido sano. RECIMUNDO. 2020; 4(1): p. 390-402.
5. Moreno C, Peralta A, Velásquez N. Convertirse en madre durante la adolescencia: transiciones en el rol materno. Investigación En Enfermería: Imagen Y Desarrollo. 2020; 22(2020): p. 1-10.
6. Angulo J, García E. Alimentación en el recién nacido. 4th ed. Mancilla J, editor. Ciudad de México, México: Intersistemas S.A. de C.V; 2018.
7. Ministerio de Salud de Guatemala. Guía de prevención del embarazo en la adolescencia en Guatemala. Guatemala: Organizacion Panamericana de la Salud.
8. Ministerio de la Salud. Lactancia materna: Minsa reafirma su compromiso de promoverla. Lima, Perú: MINSA.
9. 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 de pregrado). Lima, Perú: Universidad.
10. INEI. En el Perú existen más de 200 mil adolescentes que son madres o están embarazadas por primera vez. Lima, Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática.
11. Singh R, Bisht N. Intervention on knowledge, attitude and practices of maternal and child health among rural women of Uttarakhand. Indian Journal of extension education. 2021; 57(3): p. 20-23.

12. Kamel A, Khayrat F, Abd H. Health practices of teenage mothers regarding health care of their infants. *Egyptian Journal of Health Care*. 2020; 11(1): p. 1290- 1300.
13. Elgendy F, Abd H, Eman A. Promoting Health Practices of Teenage Mothers Regarding Health Care of Their Infants. *Evidence- Based Nursing Research*. 2019; 1(10): p. 113-120.
14. Tananta G. Nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido en madres del distrito de Iquitos - Loreto 2020. (Tesis de pregrado). Loreto, Perú: Universidad Privada de la Selva Peruana.
15. Chapoñan G. Conocimientos y actitudes sobre signos de alarma en el recién nacido de madres primíparas hospital referencial de Ferreñafe, Lambayeque 2018. (Tesis de pregrado). Chiclayo, Perú: Universidad Señor de Sipán.
16. Ñavincopa I, Huillcas M. Actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas que acuden al centro de salud de Ascencion Huancavelica 2019. (Tesis de pregrado). Huancavelica, Perú: Universidad Nacionalo de Huancavelica.
17. Ancaypuro S, Cruz Y. Nivel de conocimiento y prácticas sobre cuidado básicos del neonato en madres primíparas del Hospital Antonio Lorena, Cusco- 2018. Tesis de pregrado. Cusco: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, Cusco.
18. Nontol Y. Nivel de conocimiento de las madres adolescentes primíparas en el cuidado del recién nacido. Tesis de licenciatura. Huamachuco: Universidad Nacional de Trujillo, La Libertad.
19. Chávez R, Moya D. Nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre el cuidado del recién nacido en el Hospital de Pampas Huancavelica 2018. (Tesis de pregrado). Huancayo, Perú: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.
20. Elhadi M, al. e. Knowledge, attitude, and acceptance of healthcare workers and the public regarding the COVID-19 vaccine: a cross-sectional study.. *BMC Public Health*. 2021; 21(1): p. 955.

21. Quispe J. Conocimientos y prácticas de los profesionales de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados de las unidades de cuidados intermedios e intensivos del Hospital Regional Docente Cajamarca – 2018. Tesis de Segunda Especialidad. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca, Perú.
22. National Academies of Sciences EaM. Reproducibility and Replicability in Science Washington, DC: The National Academies Press.; 2019.
23. Cerón A. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. *Revista Científica Multidisciplinaria de Prospectiva*. 2017; 4(1): p. 83-90.
24. Kumera M, Haidar J. Level of exclusive breastfeeding and its enabling factors among lactating women who delivered in health facilities of Asosa town, Ethiopia: a cross sectional study. *BMC Womens Health*. 2021; 21(1): p. 432.
25. Leta M. Level of knowledge toward essential newborn care practices among postnatal mothers in governmental hospitals of Harar Town, Eastern Ethiopia. *SAGE Open Med*. 2022; 10.
26. Haidari E, Main E, Cui X, Cape V, Tawfik D, Adair K, et al. Maternal and neonatal health care worker well-being and patient safety climate amid the COVID-19 pandemic. *J Perinatol*. 2021; 41(5): p. 961-969.
27. Amolo L, Irimu G, Njai D. Knowledge of postnatal mothers on essential newborn care practices at the Kenyatta National Hospital: a cross sectional study. *Pan Afr Med J*. 2017; 29: p. 28:97.
28. Lee S, Suh S. Influence of health literacy and self-care agency on health promotion behavior in nursing students. *J Health Inform Stat*. 2018; 43(2): p. 126–133.
29. Hwa J. Attitudes, Perception and Preventive Behaviors for Health and Safety among College Students. *Korean Journal of Health Promotion* 2018. 2018; 18(4): p. 169-176.
30. Muñoz D, Aular J, Reyes L, Leal M. Actitud investigativa en estudiantes de pregrado: indicadores conductuales, cognitivos y afectivos. *Multiciencias*. 2010; 10(Extraordinario): p. 254-258.

31. Diez S, Guevara R. Incidencia de la actitud conductual en las intenciones emprendedoras en estudiantes universitarios. *Contaduría y Administración*. 2020; 65(2): p. 1-26.
32. Bostrom R. Affective, cognitive, and behavioral dimensions of communicative attitudes. *J Commun*. 2017; 20(4): p. 359-69.
33. Rafii F, Naeini A, Peyrovi H. Maternal role attainment in mothers with term neonate: A hybrid concept analysis. *Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research*. 2020; 25(1): p. 304-313.
34. Frese B, Nguyen M. The Evolution of Maternal Role Attainment a theory analysis. *Advances in Nursing Science*. 2022; 45(4): p. 323-334.
35. Arias J, Covinos M. *Diseño y metodología de la investigación*. Primera ed. Arequipa: Enfoques Consulting EIRL; 2021.
36. Gallardo E. *Metodología de la investigación*. Primera ed. Huancayo: Universidad Continental; 2017.
37. Escudero C, Cortez L. *Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica*. Primera ed. Machala: UTMACH; 2018.
38. Hernández R, Mendoza C. *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta* México: Mc Graw Hill; 2018.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título de la investigación: Nivel de conocimiento y actitudes sobre cuidados y signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022				
Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento y actitudes sobre cuidados y signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del hospital Daniel Alcides Carrión en Cerro de Pasco, 2022?</p> <p>Problemas Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es la relación de la dimensión lactancia materna del nivel de conocimiento con las actitudes de las madres adolescentes 	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación del nivel de conocimiento y actitudes sobre cuidados y signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar la relación de la dimensión lactancia materna del nivel conocimiento con las actitudes de las madres adolescentes 	<p>Hipótesis General</p> <p>H1 = Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre los cuidados y signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022.</p> <p>Ho = No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre los cuidados y signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Nivel de conocimiento</p> <p>Dimensiones</p> <p>Lactancia Materna</p> <p>Termorregulación</p> <p>Higiene</p> <p>Sueño</p> <p>Signos de alarma</p> <p>Variable 2</p> <p>Actitudes</p>	<p>Tipo de Investigación</p> <p>Aplicada</p> <p>Método y diseño de la investigación</p> <p>Correlacional, corte transversal, no experimental</p> <p>Población Muestra</p> <p>Con una población de 50 madres adolescentes del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco</p>

<p>hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación de la dimensión termorregulación del nivel de conocimiento con las actitudes de las madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022? • ¿Cuál es la relación de la dimensión higiene del nivel de conocimiento con las actitudes de las madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de 	<p>hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la relación de la dimensión termorregulación del nivel conocimiento con las actitudes de las madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022. • Identificar la relación de la dimensión higiene del nivel conocimiento con las actitudes de las madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022. 	<p>Hipótesis Específica</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hi1: Existe relación significativa de la dimensión lactancia materna del nivel de conocimiento con las actitudes sobre cuidados y signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022. • Hi2: Existe relación significativa de la dimensión termorregulación del nivel de conocimiento con las actitudes sobre cuidados y signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022. • Hi3: Existe relación significativa de la dimensión 	<p>Dimensiones</p> <p>Actitudes cognitivas</p> <p>Actitudes afectivas</p> <p>Actitudes conductuales</p>	
--	--	--	--	--

<p>Cerro de Pasco, 2022?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación de la dimensión sueño del nivel de conocimiento con las actitudes de las madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022? • ¿Cuál es la relación de la dimensión signos de alarma del nivel de conocimiento con las actitudes de las madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022? 	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar la relación de la dimensión sueño del nivel conocimiento con las actitudes de las madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022. • Identificar la relación de la dimensión signos de alarma del nivel conocimiento con las actitudes de las madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022. 	<p>higiene del nivel de conocimiento con las actitudes sobre cuidados y signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hi4: Existe relación significativa de la dimensión sueño del nivel de conocimiento con las actitudes sobre cuidados y signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022. • Hi5: Existe relación significativa de la dimensión signos de alarma del nivel de conocimiento con las actitudes sobre cuidados y signos de alarma del recién 		
--	---	---	--	--

		<p>nacido en madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022.</p> <ul style="list-style-type: none">• Hi6: Existe asociación entre los factores institucionales y el ausentismo de las madres al procedimiento de toma de muestra del tamizaje neonatal metabólico realizado en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, enero a marzo - 2121.		
--	--	---	--	--

Anexo 2: Instrumentos**CUESTIONARIO NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES
ADOLESCENTES EN EL CUIDADO Y SIGNOS DE ALARMA DEL RECIÉN
NACIDO****APLICADO EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION DE CERRO DE
PASCO****INSTRUCCIONES**

Lea detenidamente el cuestionario, llene los espacios en blanco con los datos solicitados y a continuación conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la alternativa seleccionada.

Agradecemos su gentil participación.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad: ____
2. Estado civil: Soltera () Conviviente () Casada () Viuda ()
3. Ocupación: Estudia () Ama de casa () Independiente () Otros ()

II. CONTENIDO:**LACTANCIA MATERNA:****1. EL ALIMENTO QUE DEBE RECIBIR EL BEBÉ ES:**

- a) Lactancia materna (PECHO)
- b) Leche de vaca.
- c) Leche maternizada (ejemplo. NAN, ENFRAGROW)
- d) Leche comercial (ejemplo. Gloria)

2. QUE BENEFICIOS TIENE LA LECHE MATERNA:

- a) Previene el desarrollo de algunas enfermedades.
- b) Incrementa el peso y talla.

c) Fomenta la relación madre hijo.

d) Todas las anteriores.

3. CUANTAS VECES AL DÍA DEBE LACTAR SU BEBÉ:

a) 3 veces al día

b) cada 5 horas

c) cada 2 horas

d) Cuando el recién nacido quiera.

4. SEÑALE CUAL ES LA TÉCNICA DE AMAMANTAMIENTO:

a) Posición boca abajo.

b) Los dedos en forma de C, el pezón y la areola quede dentro de la boca.

c) La boca encaja en la punta de la areola.

d) Los labios deben queda invertidos.

TERMORREGULACIÓN:

1. ¿CUAL ES EL PARAMETRO NORMAL DE TEMPERATURA QUE DEBE TENER SU BEBE?

a) 37 - 38°C.

b) 35.5- 37°C.

c) 36 - 37°C.

d) 36.5 – 37.5 °C.

2. EL CUIDADO QUE DEBE TENER EL BEBE DURANTE EL ASEO ES:

a) Bañarlo en un ambiente cerrado.

b) Tenerlo solo con el pañal.

c) Permanecer en un ambiente abierto.

d) En un ambiente oscuro.

3. SI SU BEBE SUDA MUCHO:

- a) Le saca toda la ropa.
- b) Aligera su ropa.
- c) Lo abriga más.
- d) Todas las anteriores.

4. SI SU BEBE ESTÁ MUY FRIO:

- a) No lo abriga.
- b) Le pone ropa de lana.
- c) Le abriga con ropa de algodón.
- d) Lo deja más tiempo al aire.

BAÑO E HIGIENE:

1. SEÑALE CUANTAS VECES DEBE DE BAÑAR A SU BEBE:

- a) Cada dos días.
- b) Cada siete días 30.
- c) Todos los días.
- d) Cada 15 días

2. EL TIEMPO QUE DEBE DURAR EL BAÑO DEL BEBE ES:

- a) Media hora.
- b) Cuarenta y cinco minutos.
- c) Una hora.
- d) Diez minutos.

3. EL CAMBIO ADECUADO DEL PAÑAL Y LA LIMPIEZA DE LAS PARTES INTIMAS DEL BEBE ES IMPORTANTE PARA:

- a) Evitar malos olores.
- b) Que el bebé no lllore.

- c) Mantener la piel limpia y seca.
- d) Ninguna de las anteriores.

4. LA LIMPIEZA Y LA FRECUENCIA DEL CORDÓN UMBILICAL DEL BEBE SE REALIZA:

- a) En forma circular alrededor del cordón, de adentro hacia afuera del cordón, diario.
- b) De cualquier forma, cada dos días.
- c) De arriba hacia abajo del cordón cada 3 horas.
- d) De derecha a izquierda del cordón cada 5 días.

SUEÑO Y DESCANSO:

1. EL PROMEDIO DE HORAS QUE SU BEBE DEBE DORMIR DURANTE TODO EL DIA ES:

- a) 20 horas
- b) 8 horas
- c) 5 horas
- d) 2 horas.

2. LA POSICION MÁS ADECUADA PARA QUE SU BEBE DUERMA ES:

- a) Echado boca arriba, con la cabeza de costado.
- b) Echado boca abajo.
- c) De costado.
- d) En cualquier posición.

3. CUAL ES LA IMPORTANCIA DEL SUEÑO EN TU BEBE:

- a) Le ayuda a dormir plácidamente.
- b) Le permite crecer y mejorar su desarrollo cognitivo.
- c) Le da más hambre.
- d) No llora.

4. QUE FACTORES AFECTAN LA FALTA DE SUEÑO EN TU BEBE:

- a) La temperatura elevada.
- b) Ruidos excesivos.
- c) Luz intensa.
- d) Todas las anteriores.

SIGNOS DE ALARMA:

1. LOS SIGNOS DE ALARMA QUE INDICAN RIESGO PARA LA SALUD DE SU BEBÉ SON:

- | | |
|-----------------------------------|-------|
| a) Fiebre | SI NO |
| b) Ausencia de orina | SI NO |
| c) Llanto inconsolable | SI NO |
| d) Sueño prolongado y decaimiento | SI NO |
| e) No quiere lactar y vomita todo | SI NO |
| f) Piel azulada | SI NO |
| g) Piel amarilla | SI NO |
| h) Respiración rápida | SI NO |
| i) Deposiciones líquidas | SI NO |

CALIFICACIÓN DEL CUESTIONARIO

“Nivel de conocimiento y actitudes sobre cuidados y signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022”

Nº PREGUNTA RESPUESTA CORRECTA PUNTAJE:

LACTANCIA MATERNA:

- 01 A __ 1Punto
- 02 D __ 1Punto
- 03 D __ 1Punto
- 04 B __ 1Punto

BAÑO E HIGIENE:

- 01 C __ 1 Punto
- 02 D __ 1 Punto
- 03 C __ 1 Punto
- 04 A __ 1 Punto

TERMORREGULACION:

- 01 D __ 1 Punto
- 02 A __ 1 Punto
- 03 B __ 1 Punto
- 04 C __ 1 Punto

SUEÑO:

- 01 A __ 1Punto
- 02 A __ 1Punto
- 03 B __ 1Punto
- 04 D __ 1Punto

SIGNOS DE ALARMA:

Constituida por 9 enunciados dicotómicos:

- 0 puntos (ENUNCIADO 0-4)
- 1 punto (ENUNCIADO 5-9)

– Categorización general: método de percentiles.

- Conocimiento bajo: 0 a 7
- Conocimiento medio: 8 a 15
- Conocimiento alto: 16 a 21

CUESTIONARIO ACTITUDES DE LAS MADRES ADOLESCENTES EN EL CUIDADO Y SIGNOS DE ALARMA DEL RECIÉN NACIDO

INSTRUCCIONES

Buenos día señor(a), somos alumnos de la **NORBERT WIENER**, estamos realizando un estudio con el objetivo de obtener información sobre lo que usted conoce, siente y se conduce acerca de los cuidados que debe recibir su bebé. Esta escala es **ANÓNIMO** por lo que se solicita a usted responder con la verdad a todas las preguntas, agradezco anticipadamente su colaboración.

Agradecemos su gentil participación.

I. DATOS GENERALES DE LA MADRE:

- **Edad:**.....años.
- **Sexo:** Varón Mujer
- **Grado de instrucción:** Primaria Secundaria Superior
- **Estado civil:** Soltera Conviviente Casada Divorciada Viuda
- **Ocupación:**.....

II. DATOS GENERALES DEL NEONATO:

- **Edad:**.....días.
- **Sexo:** Varón Mujer

III. INSTRUCCIONES:

- Lea detenidamente y responda todas las preguntas.
- Marcar con una X dentro del recuadro, en la respuesta que crea que sea apropiada, teniendo en cuenta la siguiente escala de valoración:

Totalmente en desacuerdo	Desacuerdo	No estoy segura	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

DIMENSIONES	ITEMS	ALTERNATIVA DE RESPUESTA				
		1	2	3	4	5
ACTITUD COGNITIVA	1. Para usted lactancia materna exclusiva es dar únicamente pecho al bebe					
	2. La madre debe brindar sólo leche materna a su bebé hasta los seis meses					
	3. La leche artificial es mejor que la leche materna					
	4. La mejor posición para dar de lactar es cómoda con la espalda, los pies y el pecho apoyados según se necesite y él bebe con la cabeza y el cuerpo alineados.					
	5. Sí la madre empieza a trabajar o estudiar puede seguir dando a su bebé leche materna extraída					
	6. La leche materna le ahorra tiempo y dinero a la familia y mantiene saludable al bebé					
	7. La temperatura normal de bebe es 37,5 °C					
	8. La forma de medir la temperatura del recién nacido es con el termómetro					
	9. La limpieza genital del niño debe ser empezando por el prepucio estirándolo hacia atrás, pero sin forzar. Para finalizar, limpiar el pene y los testículos. Y para la niña limpiar con movimientos de delante hacia atrás.					
	10. Los bebes recién nacidos deben dormir de 14 a 16 horas					
	11. El sueño del bebe puede estar interrumpido por el pañal mojado, el ruido y alguna enfermedad					
	12. Usted considera que los signos de alarma del bebe son: Fiebre, Temperatura baja, Vómito, Llanto débil e irritable, Movimientos repetitivos de una parte del cuerpo, Cambios en la coloración de la piel (palidez, color amarillo o azulado), Deposición líquida abundante,					

	Dificultad para succionar, Dificultad para respirar y cuando esta Letárgico, comatoso.					
	13. La frecuencia de limpieza del cordón umbilical en el recién nacido es de 3 veces al día, hasta la caída del cordón umbilical.					
	14. El cordón umbilical debe colocarse por encima del pañal.					
	15. La estimulación temprana es proporcionar al niño las mejores oportunidades de desarrollo que necesita para que sus capacidades y habilidades tanto físico, intelectual y social sean al máximo.					
	16. Las vacunas son importantes porque protegen contra enfermedades prevenibles.					
	17. Las primeras vacunas del recién nacido son la BCG y Hepatitis B					
ACTITUD AFECTIVA	18. Me siento satisfecha darle de lactar a mi bebe y no darle lactancia artificial.					
	19. Me siento satisfecha de ser yo quien le brinde el abrigo a mi bebe					
	20. Me siento optimista porque el lavado de manos evita que mi hijo se enferme.					
	21. Siento alegría que mi bebe descansa tranquilo					
	22. Me siento estresada por tener a mi bebe tan enfermo y no saber cómo afrontarlo.					
	23. Que fastidio mojarme las manos a cada momento					
	24. Me siento satisfecha de ser yo quien le brinde el cuidado del cordón umbilical.					
	25. Siento alegría participar en la estimulación temprana de mi bebe					
	26. Siento que las vacunas no son necesarias para mí bebé					
ACTITUD AFECTIVA	27. Considero importante que la técnica de lactar es a la altura del pecho					
	28. Usted le da de lactar a su bebé cada dos horas de 15 a 20 minutos en cada seno					
	29. Cuando él bebe está caliente, usted lo desabriga y lo deja con ropa ligera y/o lo baña con agua tibia.					
	30. Si sientes frio a tu bebe usted le cubre con colcha, le pone cerca de					

	su pecho y además le coloca sus medias y su gorra.					
31.	Para estimular los ojos de su recién nacido le muestra objetos colgantes, móviles y de llamativos colores					
32.	Al recién nacido se le debe estimular hablándole, jugando, masajeándole suavemente.					
33.	La ropa que usa para su bebe debe ser de algodón					
34.	Usted realiza el cambio de pañal cada vez que el niño realice sus necesidades veces al día					
35.	Cuando va a dormir él bebe usted le pone echado boca arriba					
36.	Cuando usted limpia el cordón umbilical de su recién nacido lo hace en forma circular, de la base del cordón umbilical hacia fuera.					
37.	Cuando usted limpia el cordón umbilical se utiliza los siguientes materiales: Algodón, alcohol de 70° y gasa.					
38.	Usted realiza la estimulación temprana diariamente.					
39.	Después de la administración de las vacunas los cuidados que usted debe tener son colocar paños tibios y hacer presión para disminuir el dolor.					

CALIFICACIÓN DEL CUESTIONARIO

“Nivel de conocimiento y actitudes sobre cuidados y signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, 2022”

- Categorización general: método de percentiles.
 - Actitud negativa: 39 a 91
 - Actitud neutral: 92 a 143
 - Actitud positiva: 144 a 195
- Categorización específica:
 - Actitud cognitiva:
 - Actitud negativa: 17 a 39
 - Actitud neutral: 40 a 62
 - Actitud positiva: 63 a 85
 - Actitud afectiva:
 - Actitud negativa: 9 a 21
 - Actitud neutral: 22 a 33
 - Actitud positiva: 34 a 45
 - Actitud conductual:
 - Actitud negativa: 13 a 30
 - Actitud neutral: 31 a 48
 - Actitud positiva: 49 a 65

