



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERIA EN SALUD
Y DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL: CONTROL DE CRECIMIENTO Y
DESARROLLO E INMUNIZACIONES**

**“CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES PRIMÍPARAS SOBRE LOS
CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO EN EL CENTRO DE SALUD INFANTIL
MANUEL BARRETO, SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2020”**

**TRABAJO ACADEMICO
PARA OPTAR EL TITULO DE ESPECIALISTA EN ENFERMERIA
EN ENFERMERIA EN SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL
INFANTIL: CONTROL DE CRECIMIENTO E INMUNIZACIONES**

PRESENTADO POR:

AUTORA:

PAULINA OCHOA CONDORI

ASESOR:

MG. FERNÁNDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO

**LIMA – PERÚ
2020**

DEDICATORIA

Este presente proyecto de investigación está dedicado primordialmente a mis hijos que me han otorgado la fuerza para velar por su bienestar siendo mi apoyo en todo momento y a todas las personas al igual que a los docentes que me han motivado y han hecho que este trabajo se realice.

AGRADECIMIENTO

A Dios Y a la virgen Asunción por regalarme sus vidas y sus amores al igual por darme la oportunidad de cumplir mis metas profesionales,

a la Universidad por brindarnos la oportunidad de realizar la segunda especialidad de enfermería.

ASESOR: MG. FERNÁNDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO

JURADOS

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña
Secretaria : Mg. Milagros Lizbeth Uturunco Vera
Vocal : Mg. Werther Fernando Fernandez Rengifo

INDICE GENERAL

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimientos	iv
Asesor	v
Jurados	vi
Índice General	vii
Índice de anexos	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y METODOS	5
2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	5
2.2 POBLACIÓN, MUESTRA y MUESTREO	5
2.2.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN	5
2.2.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	5
2.3 VARIABLE DE ESTUDIO	5
2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN	6
2.4.1 CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DEL INSTRUMENTO	7
2.5 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN	7
2.5.2 APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	7
2.6 METODO DE ANALISIS ESTADÍSTICO	8
2.7 ASPECTO ÉTICOS	8
2.7.1 PRINCIPIO DE AUTONOMÍA	8
2.7.2 PRINCIPIO DE BENEFICENCIA	8
2.7.3 PRINCIPIO DE NO MALEFICENCIA	8
2.7.4 PRINCIPIO DE JUSTICIA	8
Plan de Estudio.....	9

MATERIALES DE UTILIZACION DEL DESARRO DE LA INVESTIGACIÓN	10
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	11
ANEXO A	¡Error! Marcador no definido.
ANEXO B	18
ANEXO C	25

RESUMEN

El conocimiento de las madres primíparas influye directamente en el desarrollo humano. La licenciada de enfermería desarrolla un rol importante para identificar y reconocer tempranamente los factores de riesgo, signos de alarma y posibles complicaciones en el recién nacido, teniendo en cuenta sus creencias, valores, prácticas para descubrir y predecir sus condiciones de salud.

El presente proyecto de investigación es de suma importancia para la disminución de mortalidad en los recién nacidos, para ello es importante mejorar diferentes factores que abarquen el cuidado y desarrollo.

El objetivo principal es determinar los conocimientos de las madres primíparas sobre el cuidado del recién nacido en el centro Materno Infantil Manuel Barreto, San Juan de Miraflores, 2020 .El presente estudio es de tipo cuantitativo , método descriptivo y de corte transversal .La población estará conformada por las madres primíparas , se aplicara un muestreo de tipo no probalístico , no aleatorio y, por conveniencia obteniéndose mediante la fórmula de una muestra de 60 madres, la técnica que se utilizara es la encuestas y como instrumento el cuestionario la cual se utilizara la formula estadística Richard de Kunderson (KR-20), como variable de estudio se desarrollara con el conocimiento de las madres primíparas sobre los cuidados del recién nacido y se tomara en cuenta los principios fundamentales bioéticos correspondientes. Este proyecto de investigación se constituirá en base para futuras investigaciones.

Palabras claves: Madres primíparas, conocimiento y recién nacido.

ABSTRACT

The knowledge of the primary mothers directly influences human development. The nursing degree plays an important role in identifying and recognizing early risk factors, warning signs and possible complications in the newborn, taking into account their beliefs, values, practices to discover and predict their health conditions.

This research project is of the utmost importance for the reduction of mortality in newborns, to this end it is important to improve different factors that cover care and development.

The main objective is to determine the knowledge of the first mothers about the care of the newborn in the maternal and infant center Manuel Barreto, San Juan de Miraflores, 2020. The present study is of quantitative type, descriptive method and of cross-sectional cut. The population shall be composed of the primary mothers, a sampling of the non-probabilistic type, not random and, for convenience, obtained by means of the formula of a sample of 60 mothers, The technique used is the surveys and as an instrument the questionnaire used by the Richard de Kunderson statistical formula (KR-20), as a study variable, it was developed with the knowledge of the primary mothers about the care of the newborn and the corresponding fundamental bioethical principles were taken into account. This research project will be formed as a basis for future research.

Keywords: Primal mothers, knowledge and newborn

I. INTRODUCCIÓN

La atención de salud en toda madre es relevante y más cuando se trata de los cuidados que se brindan al recién nacido, esto para evitar graves problemas de vitalidad de ambas partes. La organización Panamericana Salud registro 2,7 millones muertes de recién nacidos en el año 2015 (1).

En el mundo mueren 1 millón de niños en su primer día de vida, al día mueren 7000, a los 6 días 1 millón, al mes al menos unos 2,5 millones a nivel mundial en el 2017, así lo indica la Organización Mundial de la Salud (1).

El recién nacido cubre mayor porcentaje de riesgo de muerte los primeros 28 días, producido por la ineficacia en la atención cuando se presentan los partos. El hogar, centro materno y hospitales son fundamentales para el cuidado y protección que se debe brindar al recién nacido de manera continua (2).

En el año 2019 según el Boletín Epidemiológico del Perú (Volumen 28 S14) la mortalidad neonatal tardía llegó a un porcentaje de 23% donde se registró un incremento de 7 puntos porcentuales de años anteriores, las condiciones de atención de la madre primípara y las infecciones son principales causas de estas defunciones (3).

Ramona Mercer en su teoría “Adopción del papel Maternal” desarrolla su perspectiva sobre la maternidad, esta afirma que para la vinculación madre e hijo se debe optar por un desarrollo tanto evolutivo como interactivo

Rosental, (2016) indica “El conocimiento es un proceso en virtud del cual la realidad se refleja y reproduce en el pensamiento humano y condicionado por las leyes del devenir social se halla indisolublemente unido a la actividad práctica” (4).

Afanasier, (2018) explica que “El conocimiento es el reflejo activo orientado a un fin del mundo objetivo y sus leyes, en el cerebro humano es un proceso infinito de aproximación del pensamiento al objeto que se quiere conocer, del movimiento de la idea, del no saber al saber, del saber incompleto al saber completo” (4) .

Alcedo, (2018) explica en “Un buen cuidado al neonato repercutirá positivamente durante su crecimiento físico como mental ya que ayudará a fortalecer el sistema inmunológico, que es el más importante en esta etapa porque es aquí donde se inicia su periodo de vida y la parte fundamental de su desarrollo” (5).

Rosero, (2017) expresa que “Al ejecutar la investigación se pudo evidenciar que el 50% de las madres que formaron parte de la investigación, no tenían la suficiente instrucción, les falta educación y desconocen sobre el cuidado del recién nacido, esto se debe a diversos factores que desencadenan inadecuados cuidados de higiene, alimentación, termorregulación, entre otros” (6).

Chincha, Choque y Condori, (2016) “Que en su gran mayoría las madres desconocen acerca de los riesgos de muerte súbita, los datos también lanzan como resultado que las madres tienen bajos conocimientos acerca de lactancia materna esto acompañado de bajo nivel escolaridad” (7).

Herrero, (2015) señala que “La satisfacción de las madres respecto a la información ofrecida es buena; la mayoría no demanda más información. El aspecto sobre el que con más frecuencia demandan más información es la lactancia” (8).

Para ello Cárdenas, (2013) señala “El nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido fue regular (55%) en adolescentes y malo en adultas (58%). La asociación del nivel de conocimiento y edad arrojó una $p < 0,005$ ” (9).

Nontol, (2018) “El estudio concluyó que el 48.89% de las madres adolescentes presentaron un nivel medio de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido. Finalmente, la única variable demográfica que se asocia con el nivel de conocimiento es la procedencia ($X^2 = 12.36$, $p < 0.01$), mientras que la edad y el grado de instrucción no se asocian con el nivel de conocimiento ($X^2 = 1.93$, $p > 0.05$), ($X^2 = 6.62$, $p > 0.05$) respectivamente” (9).

En su estudio Capillo, (2018) “Según las dimensiones de la variable el riesgo a termorregulación en los recién nacidos es más elevado, seguido de signos de alarma en el hogar y por último el reposo y sueño del recién nacido cabe resaltar

que se obtuvo alto conocimiento en la dimensión del cuidado al cordón umbilical del recién nacido" (10).

Ascencio, (2017) indica "Del total de madres primigestas tienen nivel de conocimiento medio un 78%(39) y bajo un 22%. Que preocupa la ausencia de conocimiento adecuado de parte de las madres para el cuidado de los recién nacidos" (11).

Fernández y Romero, (2016) afirma "La intervención educativa de enfermería tiene efectividad en el incremento de conocimiento sobre cuidado del recién nacido en madres primerizas del Centro de Salud de Chilca; puesto que el promedio del post test fue mayor que el promedio del pre test, a su vez t calculada fue mayor que la t teórica ($18,64 > 2,145$), con un nivel de significancia de $0,05$ " (12).

Hualpa, (2016) atribuye "El conocimiento de nivel medio tiene relación con las actitudes positivas frente al cuidado básico del recién nacido por la madre adolescente. Ello amerita fortalecer las prácticas de cuidado del recién nacido" (13).

Las madres abarcan un importante desarrollo respecto a sus conocimientos que tienen en el cuidado del recién nacido esto contribuye directamente al desarrollo humano. El rol importante que tiene el personal de enfermería esto se determina mediante el descubrimiento y predicción de salud para determinar, reconocer factores de riesgo y signos de la alarma que puede presentar el recién nacido.

La presente investigación es enfocada con suma importancia en la disminución de mortalidad en los recién nacidos, para ello es necesario mejorar diferentes factores que abarcan el cuidado y desarrollo. Comenzando por la calidad de atención que debe recibir en el periodo neonatal ya que se podrá detectar los principales problemas que puede obtener como también se comprenderá aquellos factores que se puede brindar para recibir la mejor calidad de vida posible. Asimismo, es relevante la participación eficaz que debe brindar el profesional de enfermería respecto a los cuidados y más aún en función de educador ya que será importante para el desarrollo para toda madre en especial si es primípara.

Por ello se formula la siguiente interrogante en la presente investigación: ¿Cuáles son los conocimientos de la madre primíparas sobre los cuidados del recién nacido en el Centro de Salud Infantil Manuel Barreto – San Juan de Miraflores, 2020?

De la misma forma es de suma importancia la observación objetiva en la educación que es brindada durante el periodo de hospitalización en las madres ya que el riesgo de muerte neonatal se da en los primeros días

Finalmente, esta investigación tiene como propósito determinar los conocimientos que tienen las madres primíparas en los cuidados del recién nacido en el Centro de Salud Manuel Barreto –San Juan de Miraflores.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Con un enfoque cuantitativo se llevará a cabo la investigación, esto porque los fenómenos que se presentara serán observables, con cortes transversales, descriptible y susceptibles a cuantificar. (14)

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA y MUESTREO

POBLACIÓN

Sera conformada por toda madre primípara, que acudirán al Centro Materno Infantil de Salud “Manuel Barreto” ubicado en el distrito de San Juan de Miraflores que se encuentran en el servicio de alojamiento conjunto, conformado por 100 madres primíparas.

MUESTRA

Esta muestra se obtendrá constituida por 60 madres primíparas hospitalizadas en el servicio de alojamiento del Centro de Salud Infantil Manuel Barreto en el distrito de San Juan de Miraflores.

MUESTREO

El muestreo es tipo no probabilístico y no aleatorio por conveniencia, se pudo clasificar en un sector específico de la población que son las madres primíparas (puérperas mediatas).

2.2.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Madres primíparas
- Progenitoras que accedan con previo consentimiento e información del estudio.

2.2.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Progenitoras que no acepten participar al estudio
- Mujeres multíparas con antecedentes patológicos.

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

El estudio presenta la variable “Conocimientos en las madres primíparas sobre los cuidados del recién nacido”.

Definición conceptual de la variable de estudio: Conjunto de datos como también aquella información que tienen un determinado objetivo, que las madres primíparas conozcan los cuidados y signos de alarma esto es enfocado para la prevención de posibles complicaciones del recién nacido.

Definición operacional de la variable de estudio: Se entiende por conocimientos en la presente investigación que esta tiene niveles susceptibles, cuantitativos y observables de cuantificación de aquellos fenómenos descriptivos como también de corte transversal porque serializará en un terminado momento el tema a investigar en todas sus dimensiones, no se manipulara la variable que nos permitió determinar los conocimientos de las madres primíparas sobre el cuidado del recién nacido.

2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

En el proyecto de investigación la técnica que utilizará es la encuesta y como instrumento el cuestionario que contiene 22 preguntas (anexo B).

Este se basará en la recolección de datos de la investigación “Conocimientos de la madre primíparas sobre los cuidados del recién nacido en el hogar del servicio de alojamiento conjunto del Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo (2016), cuya autoría es de Inga Castro, Estela Giuliana Villa

Este instrumento será utilizado para el proyecto investigación, que comprende de 8 ítems que determinará los conocimientos de madres primíparas acerca de los cuidados del recién nacido en el Centro Materno Infantil de Salud Manuel Barreto ubicado en San Juan de Miraflores (2020).

CUESTIONARIO

La herramienta utilizada para este proyecto de investigación se utilizará de la tesis “Conocimientos de las madres primíparas sobre los cuidados del recién nacido en el hogar del servicio de alojamiento conjunto del Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, Villa María del Triunfo (2016)” de la Licenciada Inga Castro, Estela Giuliano. Esta se ajusta a los objetivos del presente proyecto de investigación.

2.4.1 CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

La confiabilidad del instrumento de Estela Inga que tuvo la confiabilidad de Richard de Kunderson con el resultado de cálculo de 0.99 cuya medición es altamente confiable (14).

Respecto a la validez del instrumento de Estela Inga contiene un coeficiente de correlación biserial puntual mayor de 0.20 siendo congruente entre los 7 ítem y los 8 jueces, esto nos permite indicar que el instrumento utilizado es completamente válido.

2.5 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN

Se coordinará con el directorio del Establecimiento de Salud Materno Infantil como también con la Jefa del servicio de Enfermería para realizar las encuestas sobre los conocimientos de las madres primíparas sobre los cuidados del recién nacido.

2.5.1 AUTORIZACIÓN Y COORDINACIONES PREVIAS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

La recolección de datos se dará inicio con la realización de la solicitud pidiendo autorización y acceso para la investigación. Para ello entrará en gestión la carta de presentación de la universidad.

2.5.2 APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El empleo de campo se realizará en el mes de octubre del año 2020 en el Centro de Salud Infantil Manuel Barreto en la sala de atención mediata, se explicó a las madres primíparas que la encuesta es anónima y confidencial y que emplear un tiempo promedio de diez a quince minutos y luego procederá aplicar la encuesta.

Se manifestará con la variable de conocimientos de las madres primíparas sobre los cuidados del recién nacido en el Centro de Salud Infantil Manuel Barreto 2020. Se tendrá en cuenta para el empleo de investigación, la aplicación de la población de estudio.

2.6 METODO DE ANALISIS ESTADÍSTICO

La estadística descriptiva contribuirá para el análisis del cuestionario.

2.7 ASPECTO ÉTICOS

Con relación a la protección de información de los participantes se usará principios fundamentales bioéticos, justicia y beneficencia. Se aplicará el previo consentimiento con la debida explicación correspondiente a las madres primíparas.

2.7.1 PRINCIPIO DE AUTONOMÍA

Al abordar a las madres primíparas en la encuesta se respetará su decisión como también su libre voluntad en su participación. Se les informara cuales son los fines del estudio como también se solicitará su debido consentimiento para que la participación sea adecuada.

2.7.2 PRINCIPIO DE BENEFICENCIA

Se brindará conocimientos sobre el cuidado del recién nacido como también se orientará y optimizará estrategias pedagógicas del estudio como beneficio para aquellas madres primíparas.

2.7.3 PRINCIPIO DE NO MALEFICENCIA

Se respetará como también se explicará a cada madre primípara que aquellos datos obtenidos no serán utilizados con maleficencia.

2.7.4 PRINCIPIO DE JUSTICIA

No se discriminará ni habrá preferencias en la participación de las madres primíparas como también se le tomará con el debido respeto y cordialidad.

<u>Plan de Estudio</u>	<u>2020</u>							
	Junio		Julio			Agosto		
<u>SEMANAS</u>	3	4	1	2	3	1	2	3
Reconocer la problemática de la investigación	x	x						
Introducción a la problemática y marco teórico referente		x	x	x				
Desarrollo de la introducción, objetivos y justificación de la investigación			x	x				
Completar y sintetizar la introducción y objetivos de la investigación			x	x	x			
Desarrollo y orientación del diseño de investigación				x	x			
Desarrollo de métodos, materiales y técnicas como también la muestra, muestreo de la población.				x	x	x		
Ejecución de aspectos administrativos del estudio, Aprobación del proyecto				x	x	x		
Sección Material, Aspectos bioéticos.					x	x	x	x

MATERIALES DE UTILIZACION DEL DESARRO DE LA INVESTIGACIÓN

MATERIALES	2020			TOTAL
	Junio	Júlio	Agosto	Soles
Aparatos Electronicos				
Computadora	2000			2000
Dispositivo USB	30			30
Material de Escritório				
Lapiceros	1	1	1	3
Papel Bond A4	10	10		20
Material Bibliográfico				
Fotocopias	30	30	10	70
Impresiones	20	30	20	70
Espirados	5	5	7	17
Recursos humanos				
Digitadora	100			100
Internet	60	60	60	180
Llamadas	15	15	15	45
Otros				
Movilidad	10	18	18	46
Alimentos	10	10	10	30
Total				2611

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OPS. Salud Materna. [Online].; 2015 [cited 2020 Agosto 21]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/salud-materna>.
2. Organización Mundial de la Salud. Reducir la mortalidad de los recién nacidos. [Online].; 2019 [cited 2020 Agosto 21]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality>.
3. MINSA. Boletín Epidemiológico. [Online].; 2019 [cited 2020 Agosto 21]. Available from: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/14.pdf>.
4. Rosental L. Diccionario Filosófico Lima, Perú; 1987.
5. EFIGENIA ACK. ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA EL BUEN CUIDADO DEL NEONATO EN PRIMÍPARAS DEL CENTRO DE SALUD N°1 TULCÁN. [Online].; 2018 [cited 2020 Agosto 23. Available from: <http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/8688?mode=full>.
6. Ana RC. ESTRATÉGIAS EDUCATIVAS SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN USUARIAS DEL PARTO DEL HOSPITAL BÁSICO SAN GABRIEL 2017. [Online].; 2017 [cited 2020 Agosto 23. Available from: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/5990/1/TUTENF026-2017.pdf>.
7. Choque Carina CECN. CONOCIMIENTO DE MADRES ADOLESCENTES CON RESPECTO A LOS CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO. [Online].; 2016 [cited 2020 Agosto 23. Available from: <https://core.ac.uk/download/pdf/85001058.pdf>.
8. Jose HM. Valoración de las madres acerca de las recomendaciones para el cuidado del recién nacido en el alta hospitalaria. [Online].; 2015 [cited 2020 Agosto 23. Available from: <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2015/v113n1a06.pdf>.
9. Cárdenas Maraver V. CONOCIMIENTO EN MADRES ADOLESCENTES Y ADULTAS PRIMÍPARAS SOBRE LOS CUIDADOS MATERNOS DEL RECIÉN NACIDO. [Online].; 2013 [cited 2020 Agosto 23. Available from: <http://mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/handle/123456789/511/vcardenas.pdf?sequence=4>.
10. Capillo Leiva L. NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO EN PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO EN EL SERVICIO H2 LIMA. 2018. [Online].; [cited 2020 Agosto 22. Available from: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/23308/CAPILLO_LL.pdf?sequence=1.

11. Asencio Monteza C. Conocimiento de primigestas sobre el cuidado del neonato. Centro de Salud Milagrosa. [Online].; 2017 [cited 2020 Agosto 22. Available from: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/9912/Asencio_MCN.pdf?sequence=1
12. FERNÁNDEZ PARRAGA JULI RZC. INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA SOBRE EL CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN MADRES PRIMERIZAS DEL CENTRO DE CHILCA. [Online].; 2016 [cited 2020 Agosto 23. Available from: <http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/3966/Fernandez%20Parraga.pdf?sequence=1>
13. HUALPA VITOR S. CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS DE CUIDADOS BÁSICOS AL RECIÉN NACIDO EN MADRES ADOLESCENTES, USUARIAS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MENDOZA HUÁNUCO. [Online].; 2016 [cited 2020 Agosto 23. Available from: <https://core.ac.uk/download/pdf/112511111.pdf>
14. Inga E. Conocimientos de las madres primíparas sobre los cuidados del recién nacido en el hogar alojamiento conjunto del Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión V.M.T. Lima. [Online].; 2018 Octubre 28. Available from: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5952/Inga_ce.pdf?sequence=1.
15. Afnasiev V. Manual de Filosofía Perú; 1984.
16. Nontol Rubio YF. Nivel de conocimiento de las madres adolescentes primíparas en el cuidado del recién nacido. [Online].; 2018 [cited 2020 Agosto 22. Available from: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/112511111>

ANEXOS

ANEXO A: OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1

**Título: Conocimientos de las madres primíparas sobre los cuidados del recién nacido en el centro de salud infantil
Manuel Barreto, San Juan de Miraflores, 2020**

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Conocimientos de los cuidados del recién nacido madres Primípara	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	Son un conjunto de datos que tienen las madres de familia acerca de actividades, intervenciones y procedimientos . Dirigidos a recién nacido. Ordenados vagos y/o inexactos que tienen las madres primíparas sobre los	Datos que refieren las madres sobre como brindar cuidados al recién nacido que permitan cubrir sus necesidades del niño entre 0 a 28 días	1-ALIMENTACION	<ul style="list-style-type: none"> • Tipo • Frecuencia • Beneficios • Tiempo 	1,2,3,4	Alto Medio bajo	Alto: 2 Medio: 1 Bajo: 0
				2-BAÑO	<ul style="list-style-type: none"> • Frecuencia del baño • Materiales a utilizar para el baño • Duración de baño 	5,6,7		
				3-HIGIENE PERIANAL	<ul style="list-style-type: none"> • Técnica adecuada de limpieza • Materiales • Frecuencia de cambios de pañal 	8,9,10		

		cuidados recién nacido.		4- CUIDADOS DEL CORDÓN UMBILICAL <ul style="list-style-type: none"> • Forma de limpieza • Materiales para higiene • Frecuencia de limpieza • Tiempo de cicatrización y caída 	11,12,13.14		
			5. TERMORREGULACION <ul style="list-style-type: none"> • Instrumento para controlar la temperatura • Forma de pérdida de calor corporal 	15,1617.			
			6-VESTIMENTA <ul style="list-style-type: none"> • Tipos de material • Frecuencia de cambio 	17,18			

				7-SUEÑO Y DESCANSO	<ul style="list-style-type: none"> • Tiempo • Posición • Lugar 	19,20		
				8-SIGNOS DE ALARMA	<ul style="list-style-type: none"> • Hipo – hipertermia • Llanto débil • Llanto persistente (fuerte) • Respiración rápida • Color de piel azulada • Color de piel icterica • Sangrado y olor en cordón umbilical • Diarreas-vomito 	21		

ANEXO B
INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

INSTRUMENTO

PRESENTACION

Buenos días, soy Licenciada en Enfermería Estela Inga Castro, de la escuela de Post- grado de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marco, el instrumento que se muestra a continuación tiene por finalidad obtener información sobre los conocimientos de las madres primíparas sobre los cuidados que debe recibir su bebe en su hogar. Para lo cual se solicita su colaboración.

Este cuestionario es ANONIMO por lo que se solicita a usted responder con la verdad a todas las preguntas, agradezco anticipadamente su colaboración.

DATOS GENERALES:

EDAD:

- a) < 19 ()
- b) 20- 29 ()
- c) 30- 39 ()
- d) 40 a más ()

PROCEDENCIA:

- a) Costa ()
- b) Sierra ()
- c) Selva ()

GRADO DE INSTRUCCION:

- Primaria ()

Secundaria ()
Superior ()
Sin estudio ()

OCUPACION:

Ama de casa ()
Estudiante ()
Trabaja ()

CONTENIDO.

ALIMENTACIÓN: LACTANCIA MATERNA:

1. EL TIPO DE ALIMENTO QUE DEBE RECIBIR RECIEN NACIDO ES:

- a) Lactancia materna exclusiva
- b) Leche de vaca
- c) Leche de formula maternizada (ejemplo .NAN, ENFRAGROW)
- d) Leche evaporada (ejemplo. Gloria)

2. CUANTAS VECES AL DIA DEBE LACTAR SU RECIEN NACIDO:

- a) 3 veces al día
- b) Cada 5 horas
- c) Cada dos horas
- d) A libre demanda.

3. CUANTO TIEMPO DEBE DURAR CADA SESION DE AMAMANTAMIENTO DE SU RECIEN NACIDO

- a) 5 minutos en cada mama
- b) de 5 a 10 minutos en cada mama
- c) 10 a 15 minutos en cada mama
- d) 15 a 20 minutos en cada mama

4.LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA PARA SU RECIEN NACIDO ES:

- a) No deja que salga embarazada. (Sirve como método anticonceptivo)
- b) contiene los nutrientes necesarios para su crecimiento y desarrollo
- c) No ocasiona gasto
- d) No se prepara

HIGIENE

5 . SEÑALE CUANTAS VECES DEBE DE BAÑAR ASU RECIEN NACIDO:

- a) Cada dos días
- b) Cada siete días
- c) Todos los días

6.LOS MATERIALES QUE DEBE USAR PARA EL BAÑO DE SU RECIEN NACIDO SON:

- a) Shampoo para recién nacido, agua tibia y toalla
- b) Shampoo para recién nacido, pañal y agua caliente
- c) Shampoo para recién nacido y agua fría
- d) Shampoo para recién nacido y agua tibia

7.EL TIEMPO QUE DEBE DURAR EL BAÑO DEL RECIEN NACIDO ES:

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

HIGIENE PERINEAL:

8.CON QUE FRECUENCIA DEBE REALIZAR EL CAMBIO DE PAÑAL DE RECIEN NACIDO:

- a) Cada 3 horas

- b) Tres veces al día
- c) Cada vez que este mojado o hay hecho deposición
- d) cada 4 horas

9. QUE MATERIALES UTILIZA PARA LIMPIAR LAS PARTES INTIMAS DE RECIEN NACIDO EN CADA CAMBIO DE PAÑAL:

- a) Agua tibia, algodón en trozos y jabón sin olor
- b) Agua fría, papel higiénico y jabón perfumado
- c) Agua caliente, gasa limpia y jabón perfumado
- d) Agua fría gasa limpia y jabón sin olor.

10. CUALES ES LA FORMA ADECUADA PARA LIMPIAR LAS PARTES INTIMAS DE SU RECIEN NACIDO (MUJER)

- a) De arriba hacia abajo
- b) De forma circular
- c) De adelante hacia atrás
- d) De cualquier forma.

LIMPIEZA DEL CORDON UMBILICAL:

11. QUE MATERIALES SE NECESITA PARA LA LIMPIEZA DE CORDON UMBILICAL:

- a) Algodón, agua y jabón
- b) gasa limpia, agua y yodo
- c) Algodón yodo y gasa limpia
- d) Gasa limpia, alcohol de 70 grados

12. DE QUE FORMA SE REALIZA LA LIMPIEZA DEL CORDON UMBILICAL DEL RECIEN NACIDO:

- a) Desde la base del ombligo hacia afuera
- b) De cualquier forma
- c) De arriba hacia abajo
- d) De derecha a izquierda

13. CON QUE FRECUENCIA DEBE LIMPIAR EL CORDON UMBILICAL DEL RECIEN NACIDO:

- a) una vez al día
- b) inter diario
- c) tres veces al día
- d) dos veces al día

14. DESPUES DE CUANTO TIEMPO SE CAE EL CORDON UMBILICAL DE SU RECIEN NACIDO:

- a) 3 días de nacido
- b) 3 a 5 días de nacido
- c) 7 a 14 días de nacido
- d) 6 a 8 días de nacido

TERMORREGULACION:

15. CON QUE MIDE USTED LA TEMPERATURA DE SU RECIEN NACIDO

- a) Con la mano tocando la frente del bebe
- b) Con termómetro
- c) No sabe
- d) ve la coloración enrojecida en cara del bebe

16. DE QUE FORMA AYUDARIA A PERDER CALOR ASU BEBE SI PRESENTARIA FIEBRE EN CASA:

- a) Lo lleva inmediatamente al Hospital
- b) se dirige a la farmacia más cercana a comprar un jarabe
- c) Lo desabriga y lo baña con agua tibia durante 15 minutos
- d) No sabe

VESTIMENTA

17. DE QUE MATERIAL DEBERER LA ROPITA DE SU RECIEN NACIDO

- a) franela
- b) polar
- c) algodón
- d) lana

18. CON QUE FRECUENCIA SE DEBE CAMBIAR LA ROPA DE RECIEN NACIDO:

- a) cada 2 días
- b) todos los días
- c) cada 3 días
- d) cada 7 días

SUEÑO Y DESCANSO:

19. TIEMPO PROMEDIO DE HORAS QUE SU RECIEN NACIDO DEBE DORMIR DURANTE TODO EL DIA ES:

- a) 20 horas
- b) 8 horas

c) 5 horas

d) 2 horas

20. LA POSICION MAS ADECUADA PARA QUE SU RECIEN NACIDO DUERMA ES:

a) Echado boca arriba

b) Echado boca abajo

c) De costado

d) En cualquier posición

21. EN QUE LUGAR DEBE DORMIR SU RECIEN NACIDO:

a) Solo en la cuna y/o cama

b) En la cama con su mama

c) En cama entre sus padres

d) En la cama con su papa

SIGNOS DE ALARMA:

22. LOS SIGNOS DE ALARMA QUE INDICAN RIESGO PARA LA SALUD DE SU RECIÉN NACIDO SON:

A	Fiebre (Temperatura axilar $\geq 38^{\circ}\text{c}$)	SI	NO
B	Llanto fuerte e incontrolable	SI	NO
C	Llanto débil	SI	NO
D	Sueño prolongado y decaimiento	SI	NO
E	No quiere lactar	SI	NO
F	Piel azulada	SI	NO
G	Piel amarilla	SI	NO
H	Respiración rápida	SI	NO
I	Deposiciones (caquita) líquidas	SI	NO
J	Vómitos constantes	SI	NO
K	Presencia de secreciones amarillo verdosas a nivel del muñón umbilical	SI	NO
L	Bordes del ombligo enrojecidos y caliente.	SI	NO

Gracias por su colaboración.

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACION MEDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Conocimientos de las madres primíparas sobre los cuidados del recién nacido en el centro de salud infantil Manuel Barreto, san juan de Miraflores, 2020

Nombre del Investigador principal:

Lic. Paulina Ochoa Condori

Propósito del estudio: Determinar los conocimientos de las madres primíparas sobre los cuidados del recién nacido

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgo: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, sólo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o perdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a.....

....., coordinadora de equipo.

Contacto con Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al..... Presidente del comité de Ética de la ubicada en la 4, correo electrónico

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido. Tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido

coacción ni he sido influido indebidamente participar o continuar participando en este estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	
Nº de DNI	Firma
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	
Nº de DNI	
Nº teléfono	Firma
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, De..... De 2020

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante