



Universidad
Norbert Wiener

Powered by Arizona State University

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Trabajo Académico

“Nivel de conocimiento y práctica sobre cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023”

Para optar el Título de

Especialista en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria

Presentado por:

Autor: Salcedo Celis De Silva, Miriam Elizabeth

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-0330-1696>

Asesor: Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel


CODIGO ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>

Línea de Investigación

Salud Publica

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 | FECHA: 08/11/2022 |

Yo,... **SALCEDO CELIS DE SILVA MIRIAM ELIZABETH** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE CUIDADO DEL RECIEN NACIDO EN MADRES ADOLESCENTES EN UN PUESTO DE SALUD, HUAURA 2023”**

Asesorado por la docente: Lic Luis Miguel Camarena Chamaya DNI ...46992019 ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-4147-5011> tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código __oid:__ oid:14912:349479263_____ 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 1

Firma de autor 2

SALCEDO CELIS DE SILVA MIRIAM ELIZABETH Nombres y apellidos del Egresado

DNI:15760626

DNI:



Firma

Lic Luis Miguel Camarena Chamaya

DNI: ...46992019

Lima, 23 de abril de 2024

**“Nivel de Conocimiento y Práctica sobre Cuidado del recién Nacido en
Madres Adolescentes en un Puesto de Salud, Huaura 2023”**

-

DEDICATORIA

Lo dedico a mi madre por ser mi inspiración y ser mi soporte emocional durante toda mi etapa de formación, a mi esposo por animarme a seguir creciendo académicamente, a mis hijas por su amor brindado y por cada palabra de aliento que he recibido por parte de ella, todo con el único propósito de alcanzar mis metas.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser mi padre espiritual que me acompaña guardando mi entrada y bendiciendo mi salida en cada paso que doy.

A mis docentes por todo el conocimiento compartido durante esta etapa de especialización, con doble merito, debido a que la enseñanza de forma virtual implica más compromiso que enfrentaron ante el uso de nuevas herramientas digitales.

ASESOR: MG. CAMARENA CHAMAYA, LUIS MIGUEL

INDICE

| | |
|---|------|
| DEDICATORIA | iii |
| AGRADECIMIENTO | iv |
| INDICE | vi |
| RESUMEN | viii |
| ABSTRACT | ix |
| 1. EL PROBLEMA | 1 |
| 1.1. Planteamiento del problema | 1 |
| 1.2. Formulación del problema..... | 4 |
| 1.1.1 Problema general..... | 4 |
| 1.1.2 Problemas específicos..... | 4 |
| 1.3. Objetivos de la investigación | 5 |
| 1.3.1 Objetivo general..... | 5 |
| 1.3.2. Objetivos específicos | 5 |
| 1.4. Justificación de la investigación | 6 |
| 1.4.1 Teórica..... | 6 |
| 1.4.2 Metodológica | 7 |
| 1.4.3 Práctica | 7 |
| 1.5. Delimitaciones de la investigación | 7 |
| 1.5.1 Temporal | 7 |
| 1.5.2 Espacial | 7 |
| 1.5.3 Población o unidad de análisis | 8 |
| 2. MARCO TEÓRICO | 8 |
| 2.1 Antecedentes | 8 |
| 2.2 Bases teóricas | 11 |
| 2.3 Formulación de hipótesis..... | 23 |
| 2.3.1. Hipótesis general..... | 23 |
| 2.3.2. Hipótesis específicas..... | 23 |
| 3. METODOLOGIA..... | 25 |
| 3.1 Método de la investigación | 25 |
| 3.2 Enfoque de la Investigación | 25 |

| | |
|--|-----|
| 3.3 Tipo de investigación | 25 |
| 3.4 Diseño de la Investigación:..... | 25 |
| 3.5. Población, muestra, muestreo | 26 |
| 3.6 Variable y Operacionalización..... | 26 |
| 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 30 |
| 3.7.1. Técnica | 30 |
| 3.7.2. Descripción de instrumentos | 30 |
| 3.7.3. Validez | 31 |
| 3.7.4. Confiabilidad | 31 |
| 3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos | 32 |
| 3.9. Aspectos éticos | 32 |
| 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS | 34 |
| 4.1. Cronograma de actividades | 34 |
| 4.2. Presupuesto | 35 |
| 5. REFERENCIAS | 366 |
| ANEXOS..... | 49 |
| Anexo 1. Matriz de consistencia..... | 500 |
| Anexo 2. Instrumentos..... | 52 |
| Anexo 3: Consentimiento informado | 53 |
| Anexo 4 : Asentimiento informado..... | 54 |
| Anexo 4: Informe del asesor de turnitin | 55 |

RESUMEN

Introducción: En la actualidad muchos recién nacidos fallecen por causa del poco nivel de conocimientos y prácticas de cuidado adecuados por parte de las madres adolescentes. El presente estudio tendrá como **Objetivo** “Determinar la relación que existe entre el nivel conocimiento y la práctica sobre cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud de Huaura,2023” **método:** cuantitativo, correlacional y de corte transversal; asimismo, 80 madres adolescentes que acudirán al consultorio de crecimiento y desarrollo con su neonato antes de los 28 días conformaran la **población** , para su evaluación se aplicaran 2 **instrumentos** uno para la variable conocimiento y otro para la variable practica los cuales son cuestionarios que cuentan con confiabilidad y validez, los datos serán recolectados y pasados en el programa estadístico SPSS, versión 25. El estadístico que se utilizará para medir la relación entre las variables de estudio será el RHO de Spearman.

Palabras claves: Conocimientos, practicas, madres adolescentes, cuidados básicos del recién nacidos.

ABSTRACT

Introduction: Currently, many newborns die due to the low level of knowledge and adequate care practices on the part of adolescent mothers. The objective of this study will be to “Determine the relationship that exists between the level of knowledge and practice on newborn care in adolescent mothers in a health post in Huaaura, 2023” method: quantitative, correlational and cross-sectional; Likewise, 80 adolescent mothers who will attend the growth and development clinic with their newborn before 28 days will make up the population. For their evaluation, two instruments will be applied, one for the knowledge variable and the other for the practical variable, which are questionnaires that have reliability and validity, the data will be collected and passed into the SPSS statistical program, version 25. The statistic that will be used to measure the relationship between the study variables will be Spearman's RHO.

Keywords: Knowledge, practices, adolescent mothers, basic care of newborns.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

En la actualidad la Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que el recién nacido debe tener muchos cuidados por parte de la madre; los primeros días posteriores al nacimiento son cruciales para las mujeres, los recién nacidos y sus parejas, lo alarmante es que, la carga de mortalidad y morbilidad materna como la del recién nacido durante este período sigue siendo alta y evidencian que no se han utilizado al máximo las oportunidades de mejorar el bienestar materno ni se ve reflejado el cuidado cariñoso y sensible del recién nacido(1).

Asimismo, la OMS sostiene, que alrededor de 21 millones de embarazos al año se dan en adolescentes que tienen entre 15 y 19 años, evidenciando mayor incidencia en países de ingreso medio a bajo, además señala que aproximadamente el 50% de estos embarazos no eran deseados, por ser madres adolescentes generalmente poseen un bajo nivel de conocimiento respecto al cuidado que se debe brindar a los recién nacidos (2).

Del mismo modo, a nivel de Latinoamérica, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), sostiene que en América Latina y el Caribe, 7 de cada 1.000 niños fallecen antes de cumplir el mes de vida, estas cifras representan que viene afectando casi al 50% de todos los niños registrados, es alarmante porque durante el primer año de la vida de un bebé se dan estas defunciones, cabe mencionar que la mayoría de estas defunciones pueden prevenirse mediante del acceso a los servicios de salud y el conocimiento y las prácticas de cuidado que ejecuten las madres(3).

En tal sentido, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), en el año 2018, publicó un informe en el cual menciona que los recién nacidos en países árabes poseen pocas probabilidades de vivir, prueba de ello es que por que cada 22 recién nacidos uno de ellos fallece dentro de los primeros 28 días en Pakistán, el informe también nos muestra que en el continente de África poseen una alta tasa de mortalidad respecto a los recién nacidos, puesto

que las madres en su mayoría tienen poco acceso a los servicios de salud. Asimismo, Más del 80% de los recién nacidos fallecidos mueren por causa de infecciones como sepsis y neumonía, asimismo se estima que para el 2030 los países en vías de desarrollo podrían disminuir la tasa de mortalidad del recién nacido y de esa manera salvaguardar 16 millones de vidas, teniendo en cuenta que estas defunciones son prevenibles, estamos evidentemente fallándole a los bebés más pobres de todo el mundo (4).

Asimismo, en el Perú el Ministerio de Salud (MINSA) en el año 2019 notificó 2948 defunciones neonatales, el 60% de los fallecimientos proceden de 7 departamentos: Lima con 697 muertes, Piura con 207 , La Libertad con 189, Cajamarca con 157 , Cusco con 181, Loreto con 152 y Junín con 135; la prematuridad es la primera causa de defunción neonatal con un 30%, Infecciones 20%,seguida por malformaciones congénitas 15%, asfixia y causas concernientes a la atención del parto 11% y otras causas 23%(5).

Además, el Instituto Nacional de Estadístico e Informática (INEI) indico que en la actualidad un 10% de embarazos en adolescentes se dan en zonas urbanas y un 23% se dan en zonas rurales del Perú, Entre ellas el 4 % presentan ingresos más altos, siendo la sexta parte a comparación de las que se encuentran en un estrato más bajo. Alrededor de 15 millones de niños nacen anualmente de madres cuyas edades se encuentran entre 15 a 19 años, estas jóvenes al quedar embarazadas tienen una doble probabilidad de morir, y el riesgo es seis veces mayor en las menores de 15 años por falta de conocimiento ante eventos nuevos que afrontan en relación al cuidado de sus hijos (6).

Por otro lado, en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), señala que cada vez son madres adolescentes, tanto así que se ha vuelto un problema de salud pública a nivel nacional puesto que ponen en riesgo la vida de ambos de la madre como la del recién nacido, porque hay escaso conocimiento sobre el cuidado de los mismos durante los cuidados postnatales, posterior al nacimiento se da inicio a nuevas experiencias, donde los conocimiento

y practicas sobre el cuidado del recién nacido son fundamentales para garantizar el bienestar de ambos. Principalmente los cuidados que se le brinda al recién nacido hacen parte de su calidad de vida ya que están relacionados directamente con la satisfacción de sus necesidades básicas, y es la madre quien debe suplirlos practicas adecuadas de cuidado por tener a su cargo la responsabilidad del bienestar del recién nacido (7).

Es preciso mencionar, que, en un estudio realizado en 2020, en Huánuco, respecto al conocimiento del cuidado del recién nacido por parte de las madres adolescentes dio como resultado, que un 38% presentó un nivel bajo respecto al conocimiento, es por ello que se sostiene que es un riesgo para los recién nacidos, puesto que las madres vienen recibiendo poca información al cuidado de sus bebés (8).

De igual forma, en una investigación realizada en el 2019 en Ayacucho el 52% de madres adolescentes atendidas en un centro de salud de la zona, presentaron un nivel de conocimiento bajo, respecto a los cuidados básicos del recién nacido y el 74% de madres adolescentes atendidas presentan prácticas inadecuadas de cuidados básicos del recién nacido (9).

Por otro lado, en Huacho, en un estudio realizado se observó que el 47% de las madres poseen un bajo nivel de conocimiento respecto a la limpieza del muñón umbilical, asimismo el 63% de las madres prácticas inadecuadas respecto al cuidado del recién nacido respecto a los vínculos afectivos, además el 23% indico que fomentaban la Lactancia materna y tampoco realizaban la limpieza del muñón umbilical (10).

En el puesto de salud de Huaaura, se evidencio que las madres adolescentes llevan a sus hijos recién nacidos con falta de higiene, se observa dermatitis , presencia de escaldaduras, muchos de ellos presentan bajo peso y algunos no tienen las vacuna BCG y HVB, al interactuar con las madres mencionan que “Mi bebe duerme mucho y no lacta como antes”, “A veces me quedo dormida y no le doy de lactar”, “Me da miedo bañarlo sola, pienso que se me puede

resbalar”, “¿El ombligo se tiene que curar?”, “¿Qué debo hacer cuando mi bebe tiene fiebre?”, “si no tiene dientes porque tengo que limpiarle la boca”, “cuando mi bebe llora, quiero llorar con él porque no sé qué hacer”; Sumado a esto, diversos estudios realizados reflejan que un porcentaje considerable de madres adolescentes desconocen la práctica adecuada sobre los cuidados básicos que se deben brindar al recién nacido, específicamente cuidados, como la alimentación que se brinda a través de la lactancia materna exclusiva. Asimismo, es relevante que la madre adolescente comience a realizar conductas y presentar actitudes adecuadas respecto de los cuidados que necesita el recién nacido, teniendo en cuenta 'la lactancia materna exclusiva, el baño, el sueño, el control de la temperatura y la identificación de las señales de alarma', pues de hacerlo de manera adecuada y puesta en práctica se generará un vínculo entre madre e hijo, que beneficia el desarrollo físico, psicológico y social de sus hijos, de esta manera se genera un espacio saludable para ambos. La madre, debido a la falta de información al respecto, puede necesitar de un familiar cercano, ya que puede experimentar miedo o inseguridad en el cuidado, ante esto, cómo los recién nacidos se ven comprometidos ante diversas amenazas o riesgos. Ante ellos nos realizamos la siguiente pregunta:

1.2. Formulación del problema

1.1.1 Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto salud, Huaura 2023?

1.1.2 Problemas específicos

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión alimentación del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto salud, Huaura 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión higiene del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión sueño del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión eliminación vesical e intestinal del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión vestimenta del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión Vacunación y Control CRED del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión signos de alarma del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión estimulación Temprana del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el nivel conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar la relación que existe entre la dimensión alimentación del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023.
- Identificar la relación que existe entre la dimensión higiene del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023.

- Identificar la relación que existe entre la dimensión sueño del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023
- Identificar la relación que existe entre la dimensión eliminación Vesical e Intestinal y la práctica del cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023.
- Identificar la relación que existe entre la dimensión vestimenta del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023.
- Identificar la relación que existe entre la dimensión Vacunación y Control CRED del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023.
- Identificar la relación que existe entre la dimensión signos de alarma del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023.
- Identificar la relación que existe entre la dimensión estimulación Temprana del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El presente trabajo de investigación se justifica porque se utilizarán fundamentos teóricos a través de los modelos de enfermería propuestos permitirá ampliar y sistematizar los conocimientos y practicas sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes, además se corroborará el modelo de una la teoría de enfermería. Por esa razón se postula el Modelo de Promoción de Salud (MPS) de Nola Pender ya que en este modelo sostiene el accionar de la promoción de la salud respecto a las actitudes, conductas y motivaciones de

los seres humanos, indica que está condicionado a las experiencias personales, características, como también por conocimientos previos y actitudes específicas (11).

1.4.2 Metodológica

El proyecto de investigación permitirá elaborar un nuevo capítulo para ello se determinará la aplicación de un método hipotético deductivo, el tipo y diseño de investigación correlacional que permitirá buscar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes. Por otro lado, la aplicación de los instrumentos válidos buscara la recolección y el procesamiento de datos verídicos y confiables.

1.4.3 Práctica

El estudio sobre los conocimientos y practicas sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes permitirá al centro conocer la realidad misma que presenta la población de estudio. será importante para el origen de nuevas estrategias a utilizar en favor de la comunidad. De este modo, se reforzarán las estrategias de educación por parte de la madre siendo el personal de enfermería con una importante labor enfocada en el reforzamiento de ambas variables.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

La presente investigación se realizará específicamente durante el mes de agosto a noviembre del 2023.

1.5.2 Espacial

El estudio tendrá como sede un puesto de salud de Huaura donde se realizará el presente estudio de investigación .

1.5.3 Población o unidad de análisis

Respecto a la población o unidad de análisis, en esta investigación son las madres adolescentes con hijos recién nacidos.

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Antecedentes Internacionales:

Mayanggao et al (12) en el 2023, en Filipinas realizaron un estudio cuyo objetivo fue “Medir el nivel de conocimiento, prácticas de las madres adolescentes sobre el embarazo, trabajo de parto, puerperio y atención al recién nacido en la ciudad de Baguio y La Trinidad Benguet y el grado de actitud de las madres adolescentes durante el embarazo, trabajo de parto y parto. parto, puerperio y atención al recién nacido en la ciudad de Baguio y La Trinidad Benguet”. Método fue de enfoque “cuantitativo, descriptivo y de corte transversal”, además 50 madres adolescentes conformaron la población de estudio. Los instrumentos que se utilizaron fueron la lista de verificación del cuestionario, Los resultados evidenciaron que la madre adolescente tiene un nivel de conocimiento adecuado, mientras que las prácticas del cuidado del recién nacido son inadecuadas. Concluyeron se deben realizar más estudios que incluyan el factor que puede afectar el conocimiento, la actitud y las prácticas de la madre adolescente, como la edad, el nivel educativo y la afiliación étnica.

Salinas (13). 2021, Ecuador. Realizaron un estudio cuyo objetivo fue “Determinar cuáles son los tipos de conocimientos relacionados al cuidado del Recién Nacido que poseen las madres adolescentes que acuden al Puesto de Salud 5 de junio” este estudio fue descriptivo, observacional y de corte transversal, el autor utilizó un tipo de muestreo no probabilístico se aplicó el instrumento de cuestionario y la observación a 50 madres los resultados mostraron que el 90% de las madres primerizas consideran dar lactancia materna a libre demanda, el 46

% lactancia exclusiva y el 5 % prefiere formula así como también desconocen de cómo realizar el aseo y reconocer signos de alarma ,su importancia en el conocimiento es necesario para un buen desarrollo del recién nacido, concluyó que las participantes poseen un nivel alto de conocimientos.

López et al (14), en el 2021, España, tuvo como objetivo: “Determinar conocimientos y prácticas de madres adolescentes en el manejo del recién nacido” Realizaron un estudio de tipo descriptivo, cuantitativo, prospectivo y de corte transversal, aplicaron como técnica la encuesta se utilizaron dos cuestionarios para medir la variable conocimiento y prácticas, los resultados mostraron que el 50% poseen un nivel medio de conocimientos sobre el manejo del recién nacido, en cuanto a la higiene, temperatura, alimentación, cambio de pañal, respecto a las prácticas manera no adecuada, concluyendo que son madres adolescentes que viven en unión libre, dedicándose a quehaceres domésticos, con niveles de conocimiento medios y practicas inadecuadas.

Antecedentes nacionales

Saavedra y Coral(15), En el 2020, Tarapoto en el presente trabajo de investigación tuvo como objetivo “Determinar el nivel de información y prácticas de las madres adolescentes en el cuidado del recién nacido a término del Hospital II-2 MINSA Tarapoto. Julio a diciembre 2020”. Método: presenta un enfoque cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, asimismo 76 madres adolescentes atendidas fueron las que conformaron la población de estudio, el instrumento que utilizo fue elaborado por Macha Y, el cual cuenta con validez y confiabilidad. Resultados: mostraron que presentan un nivel de información medio sobre la alimentación que deben de recibir sus recién nacidos, seguido de un 28.9% (22) alto y un 14.5% (11) tienen nivel de información bajo, el 72.4% (55); el 77.6% (59) presentan adecuadas prácticas en el cuidado del recién nacido a término, sin embargo, el 22.4% (17) presentan inadecuadas prácticas.

Concluyeron que existe relación entre las variables de estudio.

Laureano et al (16) en el 2019 en Huancayo realizaron un estudio con el objetivo “Determinar conocimiento y practica de cuidado del recién nacido en madres primerizas usuarias del Hospital Nacional Ramiro Priale Priale-Essalud -Huancayo II Trimestre 2019”.Metodo : presenta un enfoque cuantitativo, relacional no experimental ,transversal, observacional analítico y analítico, además 147 madres primerizas conforma la población de estudio se utilizo el muestreo no probabilístico de 104 madres. Se aplico la entrevista y la encuesta. Los resultados evidenciaron que el 9.8% tienen conocimientos bajos y el 11.5% poseen practicas insuficientes en relación con los cuidados del recién nacido. Concluyeron de que exista una relación característica entre el conocimiento de la madre, la práctica y el cuidado del recién nacido.

Martínez et al (17), en el 2019 en Lima, realizaron un estudio que tiene como propósito “Determinar el Nivel de conocimiento de las madres adolescentes en los cuidados del recién nacido en el Instituto Nacional Materno Perinatal 2019”. Métodos: Estudio de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal. La población está conformada por 20 madres adolescentes, el instrumento que aplicaron fue un cuestionario, los resultados evidencian que el nivel de conocimiento de madres adolescentes en el cuidado de su recién nacido es de nivel medio (50 %), nivel bajo (30%) llegaron a la conclusión de que la mayoría de las madres adolescentes tienen un nivel medio de conocimiento, esto indican que no se encuentran adecuadamente preparadas para asumir la responsabilidad de cuidar y criar a un recién nacido, debido a que no han culminado de forma natural una etapa fundamental en su vida, etapa en la cual se definen los procesos fundamentales del ser humano, que por lo tanto las hace personas inestables, inseguras de sí mismas.

2.2 Bases teóricas

Definición conceptual del conocimiento del recién nacido

Según Hessen(18), el conocimiento está dividido en dos clases en el “conocimiento sensible” y “conocimiento intelectual” el primero toma en cuenta cómo se origina la realidad y el segundo pone énfasis en la persona y de su percepción, es por ello que el conocimiento sobre los cuidados del recién nacido nace cuando la madre o tutor está consciente de la nueva situación en la que se encuentra, con la responsabilidad de brindarle las atenciones correspondientes, puesto que las madres o tutores se adquieren información y al verificar con coherencia que es necesario la aplicación de los cuidados es entonces que sostiene que poseen conocimientos respecto al cuidado del recién nacido.

Respecto a lo indicado en lo anterior, el conocimiento por parte de las madres adolescentes, es generado desde el embarazo que se da a temprana edad, es por ello que sostiene que los conocimientos que poseen respecto a los cuidados del recién nacido suelen ser inferior al de las madres con mayor edad, Asimismo teniendo en consideración que el conocimiento se origina mediante la experiencia, se aduce que la madres primerizas generalmente presentan desconocimiento acerca de temas como los cuidados del recién nacido como también de la crianza de los mismos(19).

Definición conceptual de las dimensiones del conocimiento

Dimensión N° 1: Alimentación

Alimentación del recién nacido se tiene la lactancia materna el cual comprende que es un proceso fisiológico donde se procede a alimentar al recién nacido a través la leche materna, otorgándole los nutrientes necesarios para su crecimiento y desarrollo. Asimismo, la OMS y UNICEF recomiendan a las madres saben que la lactancia materna exclusiva debe ser dada

dentro de los primeros seis meses, después se recomienda la alimentación complementaria acompañada de la lactancia materno mínimo hasta los dos años de edad(20).

Dimensión N°2: Baño y aseo de genitales

Higiene, dentro de la higiene se toma en cuenta el baño, haciendo referencia al aseo, limpieza y cuidado del cuerpo del recién nacido, para obtener hábitos que conserven la salud y prevengan muchas enfermedades, es por ello que el baño en el recién nacido es necesario, ya que se mantienen limpios los ojos, oídos, la boca, los cuidados del cordón umbilical como también el aseo de los genitales(21).

Esta dimensión trata de que las madres, padres o cuidadores deban tener el conocimiento para supervisar que el recién nacido pueda estar ingiriendo, absorbiendo y realizando una metabolización de alimentos de forma adecuada; es por ello que es relevante reconocer los patrones de excreción que tienen los recién nacidos.

Es por ello, que los padres o cuidadores deben reconocer la frecuencia, color, olor y consistencia que deben tener las heces. Tener en cuenta que las primeras heces es normal que sean de un color verde oscuro; tener en cuenta que no debe presentarse un “círculo de agua” entorno a los sólidos de las heces, puesto que puede ser un indicador de posible diarrea (22).

Dimensión N°3: Termorregulación

Dentro de ellos se observa en el recién nacido se observa la ictericia, pobre succión, fiebre, hipotermia, etc los padres deben tener el conocimiento adecuado para poder reconocerlos(23).

Dimensión N°4: Cuidado del cordón umbilical

El cordón umbilical del recién nacido debe mantenerse limpio y seco, no se deben colocar materiales u objetos en esta zona. Si durante el proceso de cambio de pañal notas humedad, olor o enrojecimiento en la zona del ombligo, debes buscar asesoramiento (24)

Dimensión N°5: Sueño

El sueño es fundamental para su crecimiento, si empieza a dormir de forma prolongada es porque se encuentra estable, normalmente los recién nacidos duermen alrededor de 12 horas hasta 20 horas durante el día. A diferencia de los adultos el sueño de los recién nacidos no es profundo, es por ello que se mueven frecuentemente y suelen estirarse en cortos periodos. Además, se recomienda no colocar de espaldas a la hora de dormir, puesto que corre el riesgo de aspiración, se recomienda colocarlo de costado (25).

Dimensión N°6: Vestimenta

Los padres deben tener un conocimiento sobre como vestir correctamente a los recién nacidos porque deben estar vestidos de forma adecuada y cómoda, de acuerdo con el clima puesto que no pueden estar muy abrigados ni tampoco con escasa ropa, tener en cuenta que debe ser ropa que le permita moverse generando confort (26).

Definición conceptual de los indicadores por dimensión del conocimiento del recién nacido

Tipo de alimentación. La lactancia materna exclusiva es importante durante los seis meses y posterior a ello se da acompañado de alimentación complementaria, “Entre los movimientos reflejos que se observan en el recién nacido para lograr su alimentación destacan: Succión, Succionará con fuerza cualquier objeto que le pongan en la boca” (27).

Baño del recién nacido: necesario para mantener la piel limpia e hidratada, es un momento importante donde la madre o cuidador puede ver si hay la presencia de algo inusual en la piel del recién nacido, por otro lado, el contacto que tiene con el neonato en ese momento genera afecto, que se fortalezca la salud mental (28).

Conducción: es considerado la ganancia o pérdida por parte del calor del cuerpo al tener contacto con una superficie caliente o fría con el recién nacido de forma directa (29).

Convección: “es la pérdida o ganancia de calor corporal hacia una corriente de aire o agua que envuelve al recién nacido” (30).

Evaporación: La evaporación viene a ser la “pérdida de calor corporal asociado a exposición de la piel y/o tracto respiratorio a una concentración de humedad menor a la necesaria” (31).

Radiación: “Viene a ser la pérdida de calor corporal hacia un objeto más frío que no está en contacto directo con el niño” (32).

Pobre succión: Rechazo de la lactancia materna, o succión en pocas medidas por parte del recién nacido (33).

Dificultad respiratoria: ocurre en los recién nacidos cuyos pulmones no se encuentran desarrollados totalmente (34).

Hipotermia: Es cuando la temperatura corporal del recién nacido se halla por debajo de los 36,5°C.

Fiebre: “Según la literatura el recién nacido no controla fácilmente la temperatura por lo tanto es necesario tener muy en cuenta todas las formas de pérdida de calor o ganancia excesiva del mismo” (35).

Cordón umbilical: Se limpia el cordón umbilical del recién nacido con alcohol al 70% y una gasa esterilizada. La limpieza se realiza a diario, Humedezca el hisopo con alcohol y límpielo con movimientos circulares de abajo hacia arriba en la dirección de las pinzas (36).

Social: La importancia que debe tener en relación adecuada, favorable con los integrantes de la familia y su entorno, favoreciendo la autonomía desde muy corta edad.

Afectivo: El vínculo entre madre e hijo es muy relevante; “el principal vínculo y el más persistente de todos es habitualmente el que se establece entre la madre y el niño y se consolida como un vínculo afectivo cuando existe un amor recíproco entre el recién nacido y su madre, este vínculo será la base sobre la cual se desarrollarán los demás vínculos que establecerá el ser humano con las demás personas a lo largo de la vida” (37).

Preámbulo de conocimiento

Las teorías permiten la generación del conocimiento, y de esta manera avanzar en la conformación de un cuerpo propio de conocimientos disciplinares, éstas han permitido a enfermería mejorar su capacidad profesional y disciplinar, a través del conocimiento y los métodos aplicados de forma sistemática para mayor probabilidad de éxito(38).

Teorías de conocimiento en salud

Kristen S. plantea la Teoría de los cuidados (TC) esta teoría toma en cuenta cinco procesos básicos de cuidado que propone la teorista La TC sencilla y puede ser aplicada en

toda relación que existe entre el profesional de enfermería y la persona, es por ello que se aplica en fortalecer el conocimiento sobre las atenciones que debe recibir un recién nacido por parte de la madre (39).

Además, prioriza el cuidado humanizado con un fundamento científico, puesto que el profesional de enfermería posee habilidades y cuenta con la experiencia necesaria para velar por el bienestar de las madres como el de sus hijos, es por ello que, en las primeras horas de vida de los recién nacidos, la enfermera cumple un rol de educadora, promoviendo la prevención y promoción de la salud (40).

La teoría crítica establece una visión dialéctica de salud; el profesional de enfermería fomenta la generación de conocimiento en el ámbito de salud, es por ello por lo que, dentro del ciclo vital del ser humano, se encuentran los recién nacidos y es sumamente importante que las madres tengan el conocimiento necesario para garantizar su bienestar integral.

Conocimientos del cuidado de salud a través de la historia

A través de la historia la enfermería desde su origen posee una visión biomédica-positivista y se viene demostrando mediante la historia, siempre se le atribuido el cuidado por las personas que se encuentran con algún tipo de dolencia, sin embargo con el paso del tiempo se tomó en cuenta ver a las personas de forma holística, es por ello que no solo se procuraba curar a los enfermos sino también prevenir la enfermedad llegando así a proponer un conocimiento constructivista basado en las experiencias previas; en el caso del conocimiento sobre el cuidado del recién nacido se ven que desde la antigüedad habían personas como las matronas que transmitían e sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes l conocimiento sobre el cuidado de las mismas. Además, para realizar esta transición, la disciplina de enfermería ha recibido influencias de diversas corrientes epistemológicas que le

han aportado una mirada más compleja para enfrentar los desafíos en salud, un claro ejemplo lo constituye la teoría crítica (41).

Preámbulo de practica del cuidado del recién nacido

La práctica que realizan las madres respecto al cuidado del recién nacido viene a ser la aplicación que se ejecuta en base a los conocimientos que poseen las madres, generalmente las madres adolescentes que poseen familiares mayores las guían y hacen que estas mismas piensen, y realicen acciones a favor de los recién nacidos, poco a poco estas acciones le permiten resolver todo tipo de problemas manteniendo la calma, utilizando recursos que estén accesibles (42).

Definición conceptual de practica del cuidado del recién nacido

La OMS, señala que el nacimiento de un recién nacido origina un suceso positivo en el núcleo de la familia, generalmente la familia espera con muchas ansias, teniendo en cuenta tener los materiales necesarios antes de su llegada al hogar, lo que no suele ser común es que se preparen a nivel psicológico los cambios que van a atravesar los cuales son necesario para el cuidado adecuado del recién nacido, ya que para este último todo es nuevo, el cambio de temperatura, la interacción con los miembros de la familia; todas las responsabilidades recaen en las madres o tutores de los recién nacidos y tendrán un impacto inmediato como también a futuro(43).

Definición conceptual de las dimensiones de practica del cuidado del recién nacido

Dimensión N°1: Alimentación

Alimentación del recién nacido se tiene la lactancia materna el cual comprende que es un proceso fisiológico donde se procede a alimentar al recién nacido a través la leche materna,

otorgándole los nutrientes necesarios para su crecimiento y desarrollo. Asimismo, la OMS y UNICEF recomiendan a las madres saben que la lactancia materna exclusiva debe ser dada dentro de los primeros seis meses, después se recomienda la alimentación complementaria acompañada de la lactancia materno mínimo hasta los dos años (44).

Dimensión N°3: Termorregulación

Dentro de ellos se observa en el recién nacido se observa la ictericia, pobre succión, fiebre, hipotermia, etc los padres deben tener el conocimiento adecuado para poder reconocerlos y tomar acciones correspondientes para poder acudir a solicitar ayuda a los profesionales de salud (46).

Dimensión N°4 Cuidado del cordón umbilical

Cuando nace el bebé, se corta el cordón umbilical dejando atrás el muñón umbilical. El tallo se secará y se caerá cuando el bebé tenga entre 5 y 15 días. Mantenga el muñón limpio utilizando únicamente una gasa y agua (47).

Dimensión N°3: Sueño

Sueño del Recién Nacido. El sueño es fundamental para su crecimiento, si empieza a dormir de forma prolongada es porque se encuentra estable, normalmente los recién nacidos duermen alrededor de 12 horas hasta 20 horas durante el día. A diferencia de los adultos el sueño de los recién nacidos no es profundo, es por ello que se mueven frecuentemente y suelen estirarse en cortos periodos. Además, se recomienda no colocar de espaldas a la hora de dormir, puesto que corre el riesgo de aspiración, se recomienda colocarlo de costado (48).

Dimensión N°4 : Eliminación intestinal y vesical

Cuidados de la eliminación intestinal y vesical. Whaley y Wong (49), manifiestan que la capacidad del recién nacido de ingerir, absorber y metabolizar alimentos es adecuada, aunque ciertas funciones son aún limitadas; por ello que es importante reconocer los cambios en los patrones de excreción de los recién nacidos.

Dimensión N°5: Vestimenta

Cuidados de la vestimenta. Las madres deben vestir a su recién nacido de manera cómoda y adecuada al clima, con ropa no muy ajustada para que él bebe pueda moverse libremente.

Definición conceptual de los indicadores de las prácticas del cuidado del recién nacido

Tipo de alimentación. La lactancia materna exclusiva es importante durante los seis meses y posterior a ello se da acompañado de alimentación complementaria, “Entre los movimientos reflejos que se observan en el recién nacido para lograr su alimentación destacan: Succión, Succionará con fuerza cualquier objeto que le pongan en la boca” (50).

Baño del recién nacido: necesario para mantener la piel limpia e hidratada, es un momento importante donde la madre o cuidador puede ver si hay la presencia de algo inusual en la piel del recién nacido, por otro lado, el contacto que tiene con el neonato en ese momento genera afecto, que se fortalezca la salud mental (51).

Conducción: es considerado la ganancia o pérdida por parte del calor del cuerpo al tener contacto con una superficie caliente o fría con el recién nacido de forma directa.

Convección: “es la pérdida o ganancia de calor corporal hacia una corriente de aire o agua que envuelve al recién nacido”

Evaporación: La evaporación viene a ser la “pérdida de calor corporal asociado a exposición de la piel y/o tracto respiratorio a una concentración de humedad menor a la necesaria”.

Radiación: “Viene a ser la pérdida de calor corporal hacia un objeto más frío que no está en contacto directo con el niño” (52).

Pobre succión: Rechazo de la lactancia materna, o succión en pocas medidas por parte del recién nacido (53).

Dificultad respiratoria: ocurre en los recién nacidos cuyos pulmones no se encuentran desarrollados totalmente (54).

Hipotermia: Es cuando la temperatura corporal del recién nacido se halla por debajo de los 36,5°C.

Fiebre: “Según la literatura el recién nacido no controla fácilmente la temperatura por lo tanto es necesario tener muy en cuenta todas las formas de pérdida de calor o ganancia excesiva del mismo” (55).

Coordinación motora: Es importante porque busca fortalecer de los miembros del cuerpo y busca que los recién nacidos tengan un buen tono muscular, “favoreciendo con esto la movilidad y flexibilidad de los músculos, al mismo tiempo ayudará a desarrollar una mejor capacidad respiratoria, digestiva y circulatoria del cuerpo” (56).

Social: La importancia que debe tener en relación adecuada, favorable con los integrantes de la familia y su entorno, favoreciendo la autonomía desde muy corta edad.

Afectivo: El vínculo entre madre e hijo es muy relevante; “el principal vínculo y el más persistente de todos es habitualmente el que se establece entre la madre y el niño y se consolida como un vínculo afectivo cuando existe un amor recíproco entre el recién nacido y su madre, este vínculo será la base sobre la cual se desarrollarán los demás vínculos que establecerá el ser humano con las demás personas a lo largo de la vida” (57).

Lenguaje: . “A nivel adaptativo, desarrolla en el niño confianza, seguridad y autonomía”

Comunicación: Todos los momentos donde la madre y la familia interactúe con el recién nacido, fomenta la comunicación y el desarrollo del lenguaje (58).

Peso: Se obtiene mediante la cantidad de lactancia materna que ingiere, también está condicionado a la genética.

Talla: Se obtiene mediante la cantidad de lactancia materna que ingiere, también está condicionado a la genética (59).

Teorías de la práctica del cuidado del recién nacido

Según Leininger, “el cuidado de los seres humanos es lo que hace sensible y humano a la persona, brinda dignidad e inspira a la persona y su descendencia a estar bien y de esta manera ayudar a su entorno más cercano, como por ejemplo la puérpera que es la persona que brinda cuidados de manera natural además de ser el soporte adecuado y fundamental, para el recién nacido”. Además, hace referencia que las prácticas de cuidado de la salud tienen dos tipos de significados simbólicos que toman en cuenta la unión familiar, la protección y sobre

todo el respeto. Por lo tanto, las prácticas de cuidado neonato que brindan las puérperas en el hogar se manifestasen en base a la práctica (60).

Los cuidados en el neonato corresponden esencialmente a la puérpera, por ende, es vital interés contribuir para entender los diferentes fenómenos que se dan a nivel fisiológico en el recién nacido, reforzando aspectos educativos, preventivo promocionales en relación con su crecimiento y desarrollo. Por este motivo los cuidados deben desarrollarse de manera correcta y así contribuir a que la etapa de adaptación se logre de manera satisfactoria (69). El cuidado que efectúa la madre adolescente a favor del cuidado del recién nacido tiene como finalidad obtener el proceso de adaptación fuera del útero, para que se realice de forma natural, son las encargadas de observar los signos de alarma, que pueden prevenir todo tipo de accidente o situación que pueda colocar en riesgo la salud del recién nacido. Por lo que se establece, como un periodo de adaptación de gran importancia entre la madre y el recién nacido (61).

Evolución histórica de practica del cuidado del recién nacido

Antes del siglo XX, la atención de cuidado con relación al recién nacido era muy escasa. Mas un si necesitaban algún tipo de intervención quirúrgica puesto que solo se ponían mayor énfasis en los casos donde el problema en el recién nacidos es digestivo o en otros casos malformaciones o como se daba en el país de Cuba problemas congénitos en el tubo neural, generalmente los recién nacidos morían por falta de atención médica (62).

Asimismo, en Cuba se crearon organizaciones que fomentaron la promoción de la salud creando de esa forma estrategias y programas que logran promover la salud infantil. Además, durante los años 1959 a 1969, el acceso a los establecimiento de salud permite a los pediatras como también a los cirujanos generales intervenir en los recién nacidos; en Cuba no contaban con especialistas como neonatólogos, experiencia en cirugía pediátrica y genética, sumado a

que no contaban con recursos humanos tampoco contaban con recursos materiales, es por ello que a partir de los años 70 es que se empiezan a implementar, es en esa década que se crea la primera Unidad de Cuidados intensivos lo cual genero un impacto positivo en aquellos recién nacido que tenían malformaciones, problemas cardiacos, etc.(63).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi. Existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica sobre cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023.

Ho. No existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica sobre cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023.

2.3.2 Hipótesis específicas

- Hi1: Existe relación significativa entre la dimensión alimentación del nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023.
- H01: No existe relación significativa entre la dimensión alimentación del nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023.
- Hi2: Existe relación significativa entre la dimensión baño y aseo de genitales del conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023.
- H02: No existe relación significativa entre la dimensión baño y aseo de genitales del nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres

adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023.

- Hi3: Existe relación significativa entre la dimensión termorregulación del conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023.
- H03: No existe relación significativa entre la dimensión termorregulación del nivel conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023.
- Hi4: Existe relación significativa entre la dimensión cuidado del Cordón umbilical del nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023.
- H04: No Existe relación significativa entre la dimensión cuidado del Cordón umbilical del nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023.
- Hi5: Existe relación significativa entre la dimensión sueño del nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023.
- Hi5: No existe relación significativa entre la dimensión vestimenta del nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023.
- Hi6: Existe relación significativa entre la dimensión vestimenta del nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023.
- H06: No existe relación significativa entre la dimensión vestimenta del nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023.

3. METODOLOGIA

3.1 Método de la investigación

Para el presente estudio de investigación se utilizará el método hipotético deductivo donde parte de una premisa buscando refutar enunciados científicos para obtener conclusiones a través de hechos (64).

3.2 Enfoque de la Investigación

La presente investigación será de enfoque tipo cuantitativo, es un proceso secuencial y probatorio utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y los análisis estadísticos, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías según Hernández Sampieri et al (65)

3.3 Tipo de investigación

Esta investigación es de tipo aplicada, enfocándose en la identificación a través del conocimiento científico, contribuyendo así a la solución de necesidades reconocidas, prácticas y específicas Arispe Claudia et al. (66)

3.4 Diseño de la Investigación:

El presente estudio es de corte transversal se recopila la información en un tiempo dado, observacional y no experimental donde no se someten a la manipulación de sus variables observándose los fenómenos de manera natural es de alcance correlacional tiene como finalidad conocer la relación que exista entre dos o más conceptos y prospectivo la cual se dará en los meses de Agosto a Noviembre del 2023

3.5. Población, muestra, muestreo

El siguiente proyecto de investigación se trabajará con una muestra censal lo cual está conformado de 80 madres adolescentes que se atienden en el puesto de salud de Huaura

Muestra: El presente trabajo de investigación no contará con muestra puesto que se trabajará con la población total. muestra censal considerándose la misma cantidad de personas de la población.

Criterio de Inclusión

- Madres adolescentes de 15 a 19 años que acuden al puesto de salud de Huaura.
- Madres adolescentes que participen voluntariamente en la investigación y firme el asentimiento informado.
- Madres adolescentes que sepan leer y escribir.
- Madres que tengan hijos hasta los 28 días de nacido.

Criterio de Exclusión

- Se aplicará el cuestionario solo los que firmaron el consentimiento informado por su apoderado.
- Madres que no firman el consentimiento informado
- Madres que no sepan leer y escribir
- Madres que tengan hijos mayores a 28 días de nacido

3.6 Variable y Operacionalización

- Variable 1: Conocimiento sobre los cuidados del recién nacido
- -Variable 2: Practicas del cuidado del recién nacido

A continuación, se detalla la operacionalización de variables de estudio:

3.6 Variable y Operacionalización

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Escala medición | Escala valorati (niveles o rangos) |
|--|---|---|------------------------------|---|-----------------|------------------------------------|
| V1: Nivel conocimiento de cuidados Recién nacido | El conocimiento es conjunto de nociones que tenga a conocer sobre hecho según Martínez A., 2021 | La variable nivel conocimiento será medida mediante un cuestionario elaborado por Macha Y. en el 2017 el cual está compuesta por 20 ítems | Alimentación | Concepto Beneficio Tiempo Posición Aseo | Ordinal | Bajo (0-6) |
| | | | Baño y aseo de genitales | Frecuencia Materiales Tiempo Limpiezas genitales Cambio pañal | | |
| | | | Termorregulación | Forma de perdida de Calor | | Alto (14-20) |
| | | | Cuidado del cordón umbilical | Forma de limpiar Materiales Tiempo | | |
| | | | Sueño | Acompañamiento Horas de sueño | | |
| | | | Vestimenta | Material | | |

| V2: Práctica de cuidado del recién nacido | se considera la práctica como el criterio de la verdad, o sea, la prueba que demuestra si en realidad se expresa conforme y justo a lo conocido, conduce al desarrollo intelectual, el cual potencia así mismo el pensamiento. Martínez y Landazábal(1993) | La prueba que demuestra si es realidad se medirá con el cuestionario de la práctica de cuidado básico del recién nacido. Macha Y,2017consta de 20 Itens | Alimentación | Concepto Beneficio Tiempo Posición Aseo | Ordinal |
|---|--|---|------------------------------|--|----------------------|
| | | | | | Deficiente (1-46) |
| | | | Baño y aseo de genitales | Frecuencia Materiales Tiempo Limpieza de genitales Cambio de pañal | Regular (47-73) |
| | | | Termorregulación | Formas de perdida de calor | Adecuado (74-100) |
| | | | Cuidado del cordón umbilical | Forma de limpiar Materiales Tiempo | |
| | | | Sueño | Acompañamiento Horas de sueño | |
| | | | vestimenta | Material | |

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica será la encuesta y se utilizarán dos instrumentos uno para la variable conocimiento del cuidado del recién nacido y otro cuestionario para la variable prácticas del cuidado del recién nacido.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento 1 : Nivel de conocimiento

Se aplicará un cuestionario que fue adaptado por la autora Macha Y. 2017(67), en su investigación que tuvo como finalidad “identificar conocimientos y practica de madres en el cuidado del recién nacido” está conformado por 20 ítems, el cual está compuesto por 6 dimensiones: cuidado sobre alimentación (1- 6 ítems), conocimiento de baño y aseo de genitales (7-12 ítems), conocimiento de termorregulación (13-14 ítems), conocimiento de cuidado del Cordón umbilical (15-17 ítems), conocimiento en sueño (18-19 ítems), conocimiento en vestimenta (20-24 ítems). Y está dividido en una escala de valoración final conocimientos bajo (0-6 puntos), conocimientos medio (7-13 puntos) y alto (14-20 puntos).

Instrumento 2: Practica de cuidado del recién nacido

Se utilizará el cuestionario para la segunda variable de practica de cuidado al recién nacido elaborado por la autora Macha Y. 2017 (67), en su investigación que tuvo como finalidad “identificar conocimientos y practica de madres en el cuidado del recién nacido ” está conformado por 20 ítems, el cual está compuesto por 6 dimensiones: practicas sobre alimentación (1- 6 ítems), practica de baño y aseo de genitales (7-12 ítems), practica de termorregulación (13-14 ítems), practica del cuidado del Cordón umbilical (15-17 ítems), en

practica de sueño (18-19 ítems), practica de vestimenta (32-34 ítems). Y está dividido en una escala de valoración final para determinar la practica en niveles adecuado (74-100 puntos), no adecuado (47-73 puntos) y inadecuado (20-46 puntos).

3.7.3 Validez

Instrumento 1: Nivel de conocimiento del cuidado del recién nacido

El presente instrumento fue validado por Macha Y. (68), en el 2017 fue sometido a cinco expertos, donde se obtuvo un puntaje $p=84,6$ por lo cual se sostiene que es válido.

Instrumento 2 : Practica de cuidado del recién nacido.

El presente instrumento fue validado por Macha Y. (67), en el 2017 fue sometido a expertos, donde se obtuvo un puntaje $p=0,84,6$ por lo cual se sostiene que es válido.

3.7.4 Confiabilidad

Instrumento I : Nivel de conocimiento

El presente instrumento fue sometido a una prueba piloto rediseñado por Macha Y. (67). en el 2017. se aplicó una prueba piloto en una población de 30 madres adolescentes que contaban con características semejantes donde obtuvo mediante el coeficiente de KR 20 de Kuder Richardson de 0,78 por lo cual se sostiene que es confiable.

Instrumento II : Practica de cuidado

El presente instrumento fue sometido a una prueba piloto rediseñado por Macha Y. (67). en el 2017. para su validación fue sometido a prueba de cinco expertos con características semejantes donde obtuvo mediante del coeficiente el alfa de Cronbach nos dio un resultado de

0,81 demostrando una confiabilidad muy alta en el instrumento de prácticas, por lo cual se sostiene que es confiable.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

En primer lugar, se enviará el presente estudio al comité de ética de la Universidad Norbert Wiener para su aprobación para realizar en posterioridad coordinaciones previas con el jefe del puesto de salud de Huaura. Una vez aprobado se coordinará la fecha y hora para la aplicación del cuestionario en el consultorio de crecimiento y desarrollo aplicando a las madres adolescentes. Una vez recolectada la información se procesará en una base de datos estadísticos de Excel, luego se almacenará y codificará en software estadístico SPSS 21, luego se elaborará tablas e interpretación de los cuadros estadísticos, llegando a su conclusión de acuerdo con el estudio correlacional de las variables.

3.9. Aspectos éticos

Apoyándose del informe de Belmont se seguirá los siguientes lineamientos:

Principio de Autonomía:

Las madres que participaran de este estudio de investigación se le informara previamente para su realización con apoyo del consentimiento informado.

Principio de Beneficencia

De respetar su decisión asegurando su bienestar, se presentarán los resultados aplicando los beneficios clínicos adquiridos en el estudio a la población objetivo.

Principio de Justicia

Se aplicará los instrumentos en forma equitativa previa coordinación con el jefe de establecimiento.

Principio de maleficencia

Este principio busca beneficiar a la población objetivo al aplicar practicas adecuada a sus recién nacidos explicando que sus resultados no generasen riesgo alguno.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

| Actividades | Agosto | Setiembre | Octubre | Noviembre |
|---|--------|-----------|---------|-----------|
| Identificación del problema | X | | | |
| Revisión bibliográfica | X | X | | |
| Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes. | | X | X | |
| Elaboración de objetivos de la investigación | | | X | |
| Elaboración de la sección material y métodos | | | X | |
| Elaboración de aspectos administrativos del estudio | | | X | X |
| Elaboración de anexos | | | | X |
| Presentación y sustentación del proyecto | | | | X |
| Presentación al comité de HNASS | | | | X |
| Ejecución y análisis de datos | | | | X |
| Aplicación del proyecto | | | | X |

4.2. Presupuesto

| COSTO DEL SERVICIO | | | |
|----------------------------------|--------------|----------|--------------------|
| | Costo/unidad | Cantidad | Costo total |
| Anillado | 5.00 | 3 | 15 |
| Fotocopias | 0.10 | 100 | 100 |
| Impresiones | 0.30 | 100 | 30 |
| Total | | | S/ 145.00 |
| COSTO DE MATERIALES | | | |
| | Costo/unidad | Cantidad | Costo total |
| Material | | | |
| Papel | 0.10 | 80 | 8.00 |
| Lapiceros | 1.00 | 2 | 2.00 |
| Folder | 1.00 | 3 | 3.00 |
| Engramador | 5.00 | 1 | 5.00 |
| Tablero | 8 | 2 | S/ 16.00 |
| Grapas | 8.00 | 1 | 8.00 |
| Cuaderno | 5 | 1 | S/ 5.00 |
| TOTAL | | | S/ 37.00 |
| COSTO DE RECURSOS HUMANOS | | | |
| PERSONAL | Costo | Cantidad | Costo total |
| Analisi Estadistico | 300 | 1 | 500 |
| Asesor | 1000 | 1 | 1500 |
| Total | | | 2000 |
| TOTAL GENERAL | | | S/ 2,182.00 |

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. La OMS insta a ofrecer atención de calidad a las mujeres y los recién nacidos en las primeras semanas cruciales después del parto [Internet]. Suiza : OMS; 8 de abril de 2004 [Consultado 16 May 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/30-03-2022-who-urges-quality-care-for-women-and-newborns-in-critical-first-weeks-after-childbirth>
2. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia [Internet]. Suiza : OMS. [Consultado 16 May 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. Organización Panamericana de la Salud. Embarazo en la adolescencia [Internet]. Suiza : OPS; 2017 [Consultado 16 May 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/wp-content/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish.pdf>
4. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Un informe de las Naciones Unidas revela que un niño o un joven murió cada 4,4 segundos en 2021: UNICEF; 2021 [Consultado 19 May 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/un-informe-de-las-naciones-unidas-revela-que-un-ni%C3%B1o-o-un-joven-muri%C3%B3-cada-44>
5. Ministerio de Salud. Boletín Epidemiológico del Perú: MINSA; 2019 [Consultado 19 May 2023]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/52.pdf>
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. En el Perú existen más de 200 mil adolescentes que son madres o están embarazadas por primera vez: INEI; 2014 [Consultado 19 May 2023]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el->

[peru-existen-mas-de-200-mil-adolescentes-que-son-madres-o-estan-embarazadas-por-primera-vez-8703/](#)

7. Encuesta demográfica y de salud familiar. ENDES. Lima: INEI; 2014 [Consultado 19 May 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf
8. García N. Conocimiento del rol de maternidad y cuidados básicos del recién nacido en madres adolescentes del centro de salud de Malconga Huánuco 2017. [Para optar el título profesional de: licenciada en enfermería]. Perú: Universidad de Huánuco; 2018. Disponible en: http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1373/T_047_72816337-T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Chuchon Y. Conocimientos y cuidados que brindan las madres a los recién nacidos, según condiciones sociodemográficas, en el contexto de la pandemia covid-19, hospital de apoyo Jesús Nazareno. [Tesis para optar el grado de maestra en salud pública]. Perú: Universidad de Ayacucho; 2021. Disponible en: http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/4806/1/TM%20SP62_Chu.pdf
10. Altunas R. Gambini A. Conocimiento y prácticas del cuidado al recién nacido en madres que acuden al hospital regional de huacho – 2021. [Tesis para optar el grado de maestra en salud pública]. Perú: Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/4499/ALTUNAS%20y%20GAMBINI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

11. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. univ* [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2023 Jun 25] ; 8(4): 16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.
12. Mayanggao M. Knowledge, attitude and practices of teenage mothers on pregnancy, labor and delivery, postpartum and newborn care. *Herdin* [Internet].2014;13(33):59-70. Disponible en: https://www.herdin.ph/index.php/component/herdin/?view=research&cid=68912&layout=default_full
13. Salinas E. Conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en madres adolescentes que acuden al Puesto de Salud 5 de Junio. 2021. [Trabajo de investigación previo a la obtención de título de licenciado en enfermería]. Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2021. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6039>
14. López et al. Conocimientos y prácticas en manejo del recién nacido de madres adolescentes, Esmeraldas-Ecuador. *Dialnet*[Internet].2020;1(3):49-57. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7966592>
15. Saavedra J y Coral R. Nivel de información y prácticas de las madres adolescentes en el cuidado del recién nacido a término. Hospital II-2 MINSA Tarapoto, julio – diciembre 2020[Trabajo de Grado previo a la obtención del título de Licenciado]. Peru: Universidad Nacional de San Martín; 2020. Disponible en: <https://tesis.unsm.edu.pe/handle/11458/3901https://tesis.unsm.edu.pe/handle/11458/3901>

16. Laureano et al. Conocimiento y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primerizas usuarias del Hospital Nacional Ramiro Priale Priale Essalud -Huancayo II Trimestre 2019.[trabajo de título segunda Especialidad profesional Enfermería en neonatología].Perú Universidad Nacional Hermilio Valdizan de Huanuco;2019. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/6874/2EN.NEO043L29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Martínez et al. Nivel de conocimiento de las madres adolescentes en los cuidados del recién nacido en el Instituto Nacional Materno Perinatal 2019. [Trabajo de Grado previo a la obtención del título de Licenciado]. Perú: Universidad María Auxiliadora; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/264>
18. Hessen, J., Gaos, J. *Teoría del conocimiento*. [Internet]. 2017: 1 (17.).Disponible en: <https://catalogosiidca.csuca.org/Record/UNANL.62134>
19. Yto J. Zuñiga K. Conocimientos y Actitudes en el cuidado del recién nacido en madres primíparas, hospital central majes, 2021[Tesis para optar el grado de maestra en salud pública]. Perú: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2021. Disponible en: http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/4806/1/TM%20SP62_Chu.pdf
20. Herrera M, Machado L, Villalobos D. Nutrición en recién nacidos a término y en niños de 1 a 6 meses. Arch Venez Puer Ped [Internet]. 2013 Sep; 76(3):17-125. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492013000300007&lng=es.
21. López C. Cuidados del recién nacido saludable. Acta pediátrica de México, [Internet]. 35(6), 513-517. Disponible en

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912014000600010&lng=es&tlng=es.

22. Ríos C, Sabino V. Nivel de conocimiento de las madres adolescentes en el cuidado y signos de alarma del recién nacido en el hospital nacional arzobispo Loayza de Lima en octubre – diciembre 2018. [Tesis para optar el grado de maestra en salud pública]. Perú: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrion; 2021. Disponible en: http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/4806/1/TM%20SP62_Ch_u.pdf
23. Mena P, Meneses R. Termorregulación del recién nacido. Rev. chil. pediatr. [Internet]; 73(2):192-193. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062002000200015>.
24. Leiva E, Leiva C, Leiva D. El recién nacido de madre adolescente. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2018 [citado 2023 Jun 25]; 83(6): 559-566. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262018000600559>.
25. Rana M, Riffo C, Mesa T, Rosso K, Torres R. Sueño en los niños: fisiología y actualización de los últimos conocimientos. Medicina.[Internet]. 2019 Sep; 79(3): 25-28. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802019000700007&lng=es.
26. Cueto S, Gómez L, Rodríguez O, González E, León C, Gómez M. Manual sobre atención al recién nacido en la comunidad: su pertinencia para el médico general. Edumecentro [Internet]; 10(1):109-123. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742018000100007&lng=es

27. Urquizo R. Lactancia materna exclusiva: ¿siempre?. Rev. peru. ginecol. obstet. [Internet]. 2014 Abr; 60(2): 171-176. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322014000200011&lng=es.
28. Lima R, Estevam L, Leite F, Almeida M, Nascimento L, Amorim M, et al.. Intervenção de enfermagem-primeiro banho do recém-nascido: estudo randomizado sobre o comportamento neonatal. Acta paul enferm [Internet]. 2020;33:e–APE20190031. Disponible en: <https://doi.org/10.37689/acta-ape/2020AO0031>
29. Miranda J, Mestanza M, Campos C, Espino J, Cabrera S, Miranda B. Utilidad de la radiografía de tórax en emergencia pediátrica, Hospital III Grau EsSalud. Acta méd. Peru [Internet]. 2017 Abr; 34(2): 156-158. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172017000200015&lng=es.
30. Sánchez C, Rivera R, Correa A, Figueroa M, Sierra A, Izazola, S. El desarrollo del niño hasta los 12 meses. Orientaciones al pediatra para su vigilancia con la familia. Acta pediátrica de México, [Internet]; 36(6), 480-496. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912015000600480&lng=es&tlng=es.
31. Rendón M, Serrano G. Fisiología de la succión nutritiva en recién nacidos y lactantes. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. [revista en la Internet]. 2011 Ago; 68(4): 319-327. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462011000400011&lng=es.
32. 34Sánchez J, Suaza C, Reyes D, Fonseca C. Síndrome de dificultad respiratoria aguda neonatal. Rev. mex. pediatr. [revista en la Internet]. 2020 Jun; 87(3): 115-118.

Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0035-00522020000300115&lng=es.

33. Román J, Calle P. Estado de desarrollo psicomotor en niños sanos que asisten a un centro infantil en Santo Domingo, Ecuador. *Enfermería (Montevideo)* [Internet]. 2017 Dic; 6(2):49-65. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062017000300049&lng=es
34. Méndez B, Herrera P. Síndrome febril en niños menores de 29 días. *Andes pediater.* [Internet]. 2021 Abr; 92(2): 210-218. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.32641/andespediatr.v92i2.2947>.
35. Pacora P, Capcha E, Esquivel L, Ayala M, Ingar W, Huiza L. La privación social y afectiva de la madre se asocia a alteraciones anatómicas y funcionales en el feto y recién nacido. *An. Fac. med.* [Internet]. 2005; 66(4): 282-289. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832005000400005&lng=es.
36. En Familia AEP [Internet] Cuidados del cordón umbilical 2019 [citado el 08 de abril del 2020]. Disponible <https://enfamilia.aeped.es/edades-etapas/cuidados-cordon-umbilical>
37. Vargas C, Villamizar B, Ardila E. Expectativas de crianza en madres de recién nacidos a término y pretérmino. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2016 Sep; 32(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000300015&lng=es.

38. Cueto S, Gómez L, Rodríguez O, González E, León C, Gómez M. Manual sobre atención al recién nacido en la comunidad: su pertinencia para el médico general. EDUMECENTRO [Internet]. 2018 Mar; 10(1): 109-123. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742018000100007&lng=es.\(47\)](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742018000100007&lng=es.(47))
39. Beristain I. Teoría de los cuidados de Kristen Swanson: revisión de literatura. . [Internet].2022;13(33):59-70. Disponible en: [10.36789/revsanus.vi1.212](https://doi.org/10.36789/revsanus.vi1.212)
40. Rodríguez V, Valenzuela S. Teoría de los cuidados de Swanson y sus fundamentos, una teoría de mediano rango para la enfermería profesional en Chile. Enferm. glob. [Internet].2012 ; 11(28):316-322. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412012000400016&lng=es.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412012000400016&lng=es)
41. Guerrero R, Meneses M, De La Cruz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. LimaCallao, 2015. Enferm. glob. [Internet].2015. Disponible en: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>
42. Sanchez J, Aguayo C, Galdamanes.L. Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría critica. . Rev. Cubana [Internet].2017; 33(3):2-3. Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/rt/printerFriendly/2091/296>

43. Organización Mundial de la Salud. Nacimientos prematuros [Internet]. Suiza : OMS; 2023 [Consultado 16 May 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
44. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. :Lactancia materna La leche materna es el mejor alimento para niños y niñas durante sus primeros 6 meses de vida.: UNICEF; 2023 [Consultado 19 May 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
45. Meza G, Agüero N. Conocimientos de puérperas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital de alta complejidad sobre los cuidados del recién nacido en el hogar. Rev. cient. cienc. salud [Internet]. 2021 Dec; 3(2): 60-68. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-28912021000200060&lng=en
46. Llaguno N, Pedreira M, Avelar A, Avena M, Tsunemi M, Pinheiro E. Avaliação polissonográfica do sono e vigília de recém-nascidos prematuros. Rev Bras Enferm [Internet]. 2015Nov;68(6):1109–15. Available from: <https://doi.org/10.1590/0034-7167.2015680616i>
47. Zamorano C, Cordero G, Flores J, Baptista H, Fernández L. Control térmico en el recién nacido pretérmino. Perinatol. Reprod. Hum. [revista en la Internet]. 2012 Mar; 26(1): 43-50. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-53372012000100007&lng=es.](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-53372012000100007&lng=es)
48. Martínez N, Mesquita M, Pavlicich V. Percepción materna de los signos, síntomas de alarma y creencias populares sobre el cuidado y las enfermedades neonatales en el departamento de emergencias pediátricas. Pediatr. (Asunción) [Internet]. 2018 Abr

- ; 45(1): 53-58. Disponible en:
http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683-98032018000100053&lng=es
49. Castro M, Cevallos Á. La estimulación del cerebro y su influencia en el aprendizaje de los niños de preescolar. *Revista de Ciencias Humanísticas y Sociales (ReHuSo)*, [Internet]. 2018 6(1), 49-56. Disponible en:
.https://doi.org/10.5281/zenodo.5512747
50. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de 5 años. : MINSA; 2011 [Consultado 19 May 2023]. Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2197.pdf>
51. Pérez J, Iribar I, Peinado J, Miranda M, Campoy C. Lactancia materna y desarrollo cognitivo: valoración de la respuesta a la interferencia mediante el "test de los 5 dígitos". *Nutr. Hosp.* [Internet]. 2014 Abr; 29(4): 852-857. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112014000400018&lng=es
52. Arízaga V, Garza R, Franco M, Estrada C, L V, Alcorta M. Estimación de la exposición intencionada a radiación ionizante en pacientes de una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. *Rev. mex. pediatr.* [revista en la Internet]. 2021 Jun ; 88(3): 96-100. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0035-00522021000300096&lng=es
53. Orden E, Salcedo E, Cuadrado I, Herráez M, Cabanillas L. Retraso de la adquisición de la succión-deglución-respiración en el pretérmino: efectos de una estimulación

- precoz. Nutr. Hosp. [Internet]. 2012 Ago; 27(4): 1120-1126. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112012000400022&lng=es
54. Quintanero B, Rasines A, Ortiz R, Malalana A, Martos I. Tos, hipoxemia y dificultad respiratoria en el periodo neonatal. No siempre es lo que parece. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2019 Jun ; 21(82): e81-e85. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000200016&lng=es
55. Caparros R. Consecuencias maternas y neonatales de la infección por coronavirus Covid-19 durante el embarazo: una scoping review. Rev. Esp. Salud Publica [Internet]. 2020 ; 94: 202004033. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272020000100095&lng=es
56. Medina M, Kahn C, Muñoz P, Leyva J, Moreno J, Vega S. Neurodesarrollo infantil: características normales y signos de alarma en el niño menor de cinco años. Rev. perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2015 Jul; 32(3): 565-573. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000300022&lng=es.
57. Herrera A. El contacto piel con piel de la madre con el recién nacido durante el parto. Index Enferm [Internet]. 2013 Jun ; 22(1-2): 79-82. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962013000100017&lng=es
58. Roncallo C, Sánchez M, Arranz F. Vínculo materno-fetal: implicaciones en el desarrollo psicológico y propuesta de intervención en atención temprana. Escritos de

- Psicología [Internet]. 2015 Ago ; 8(2): 14-23. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1989-38092015000200004&lng=es
59. Posada S, Zavala M, Camacho P, García A. Peso, talla y perímetro cefálico normal en recién nacidos de Cárdenas, Tabasco, México. Salud pública Méx [revista en la Internet]. 2008 Ago; 50(4): 272-273. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342008000400003&lng=es.
60. Noguera N, Rodríguez M. Aprendiendo a cuidar al recién nacido: un cuidado congruente con la cultura. av.enferm. [Internet]. 2008 July; 26(1): 103-111. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002008000100011&lng=en.
61. Furzán J. Egreso precoz del recién nacido. Arch Venez Puer Ped [Internet]. 2007 Sep ;70(3):89-96. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492007000300004&lng=es.
62. La Rosa A. Complicaciones en recién nacidos de madres adolescentes tempranas en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza de mayo del 2008 a mayo del 2012. Horiz. Med. [Internet]. 2015 Ene ; 15(1): 14-20. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2015000100003&lng=es.
63. Garduño A, Muñoz R, Olivares C. Dilemas éticos y toma de decisiones en Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. [revista en la Internet]. 2010 Jun; 67(3): 259-269. Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462010000300009&lng=es.

64. Álvarez A. Clasificación de las investigaciones. [Internet]. Lima: Universidad de Lima, Facultad de Ciencias Empresariales y Económicas, Carrera de Negocios Internacionales; 2020 [consultado 2022 Set 15]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12724/10818>
65. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. Sexta Edición ed. Interamericana Editores SAdCV, editor. México D.F.: McGraw-Hill Education; [Internet]. [Consultado 10 de May de 2023]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
66. Sanca M. Tipos de investigación científica. Rev. Med. Act. Clin. [Internet]. 2011 Junio; 9(1):1-14. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/636/63638739004.pdf>
67. Macha Y. Conocimiento y Practica de puérperas sobre el cuidado del recién nacido hospital San Juan Lurigancho, 2017 [trabajo para titulo profesional de licenciado]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2017. Disponible: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/13030/Macha_LYL.pdf

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título : “ Nivel de Conocimiento y practica cuidado del recién nacido en madres a adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023 ”

| Formulación del Problema Problema General | Objetivos Objetivos Específicos | Hipótesis Hipótesis General | Variables Variables y Dimensiones | Tipo y Diseño metodológico |
|--|--|--|---|---|
| ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel conocimiento y la práctica sobre cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023? | Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023 | Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023. | Variable 1: nivel de conocimiento del cuidado del recién nacido Dimensiones: Conocimiento sobre Alimentación Conocimiento de baño y aseo de genitales Conocimiento de termorregulación Conocimiento del cordón umbilical Conocimiento de sueño Conocimiento de vestimenta | "Tipo de investigación tipo aplicada cuantitativa no experimental correlacional transversal |
| Problema Específicos -Cuál es la relación que existe entre la dimensión alimentación del nivel de conocimiento y la práctica sobre cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023 | Objetivo Específicos -Identificar la relación que existe entre la dimensión alimentación del nivel de conocimiento y la práctica sobre cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023 | Hipótesis Especificas - Existe relación significativa entre alimentación del nivel de conocimiento y la práctica sobre cuidado del recién nacido en madres adolescentes. | Variable 2: practicas sobre cuidado del recién nacido Dimensiones: Conocimiento sobre Alimentación Conocimiento de baño y aseo de genitales Conocimiento de termorregulación Conocimiento de cuidado del cordón umbilical Conocimiento de sueño Conocimiento de vestimenta | población 80 madres adolescentes adolescentes que acuden a un puesto de salud |

| | | |
|--|---|---|
| <p>-Cuál es la relación que existe entre la dimensión baño y aseo de genitales del nivel de conocimiento y la práctica sobre cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023</p> | <p>-Identificar relación que existe entre la dimensión baño y aseo de genitales del nivel de conocimiento y la práctica sobre cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023</p> | <p>-Existe relación significativa entre la dimensión baño y aseo de genitales del nivel de conocimiento y la práctica sobre cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023</p> |
| <p>-Cuál es la relación que existe entre la dimensión termorregulación del nivel de conocimiento y la práctica sobre cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023</p> | <p>-Identificar la relación que existe entre la dimensión termorregulación del nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023</p> | <p>-Existe relación significativa entre la dimensión termorregulación del nivel de conocimiento y la práctica sobre cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023</p> |
| <p>-Cuál es la relación que existe entre la dimensión cuidado del cordón umbilical del nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023.</p> | <p>-Identificar la relación que existe entre la dimensión cuidado del cordón umbilical del nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023</p> | <p>- Existe relación significativa entre la dimensión cuidado del cordón umbilical del nivel de conocimiento y la práctica sobre cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, 2023</p> |
| <p>-Cuál es la relación que existe entre la dimensión sueño del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres adolescentes.</p> | <p>-Identificar la relación que existe entre la dimensión sueño del conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes.</p> | <p>-Existe relación significativa entre la dimensión sueño del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres adolescentes.</p> |
| <p>-Cuál es la relación que existe entre la dimensión vestimenta del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres adolescentes.</p> | <p>- Identificar la relación que existe entre la dimensión vestimenta del conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes.</p> | <p>-Existe relación significativa entre la dimensión vestimenta del conocimiento y la práctica del cuidado del recién nacido en madres adolescente.</p> |

Anexo 2. Instrumento de la variable 1

CUESTIONARIO CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO

I. PRESENTACIÓN

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

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

II. INSTRUCCIONES GENERALES

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

DATOS GENERALES:

Edad: años

Estado civil:

Ocupación:

Grado de instrucción:

| | |
|-------------|--|
| Soltera | |
| Casada | |
| Conviviente | |

| | |
|-----------------|--|
| Sec. Completa | |
| Sec. Incompleta | |
| Técnica | |
| Universitaria | |

| N° | PREGUNTAS | RESPUESTAS |
|----|--|---|
| 1 | ¿Qué es lactancia materna exclusiva? | a) Es darle a su recién nacido únicamente leche materna. b) Es darle leche cuando yo como mamá pueda. c) Es darle leche hasta que yo lo crea conveniente. d) Es darle leche materna y agüitas. |
| 2 | El beneficio de la lactancia materna para su recién nacido es : | a) Quitarle el hambre. b) Brindarle nutrientes necesarios para su crecimiento, desarrollo y defensas para su sistema inmunológico. c) Solo para alimentar. d) No se prepara los primeros meses |
| 3 | ¿Hasta qué edad se brinda la lactancia materna exclusiva (solo leche materna)? | a) Hasta los 3 meses b) Hasta los 6 meses c) Hasta los 2 años d) Hasta los 6 años |
| 4 | ¿Cada cuánto tiempo en un día (24hr) debe amamantar su recién nacido? | a) Tres veces al día. b) Cada seis horas. c) Cada dos horas. d) Cuando mi bebé quiera y yo tenga tiempo. |
| 5 | ¿Cuál es la posición, para lactar al recién nacido? | a) Como mi bebé se acomode y lo desee. b) Colocarlo de cualquier manera con tal que coja mi pecho para amamantar. c) Como me sienta cómoda como madre. d) Colocar a mi bebé de costado, pancita con pancita, y su nariz bien pegada a mi pecho o estirado frente a mí en contacto con mi cuerpo, mamando de un pecho y con sus pies hacia el otro pecho. |

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

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

CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DEL CUIDADO EN EL RECIEN NACIDO

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

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

¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Anexo 3: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACION

Instituciones: Universidad Norbert Wiener

Investigadora: Lic. Miriam Salcedo Celis de Silva

Título: Nivel de conocimiento y practica sobre cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023

La invitamos a participar en un estudio llamado: Nivel de conocimiento y practica sobre cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un centro de salud, Huaura 2023. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, estudiantes de Post grado en enfermería Salud Familia y Comunidad. El propósito de este estudio es determinar si hay relación con el nivel de conocimiento y la práctica sobre cuidado del recién nacido. Su ejecución ayudara a las madres adolescentes y personal de salud a brindar conocimientos por el mejor cuidado a su menor.

Procedimientos

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

- Procederá a leer los enunciados
- Eligiera el enunciado cual usted crea correcto
- Marcará con un aspa de forma clara

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

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

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

Costos e incentivos

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

Confidencialidad

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

Derechos del paciente

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

Puede comunicarse con la investigadora Miriam E. Salcedo Celis o llamar al celular 941057710 o al comité que valido la presente estudiada. Yeny Bellido Fuentes, presidenta del comité de ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. 51924569790. E-mail: comité etica@uwiener.edu.pe.

CONSENTIMIENTO

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

Firma de la participante
DNI

Firma de la Investigadora
DNI

Asentimiento Informado

Dirigido a: Madres adolescentes de un puesto de salud Huaura

En el siguiente texto se explica y se entregan detalles de la actividad a la que se te desea invitar a participar. Para participar, primero debes leer lo siguiente:

El investigador Lic miriam Elizabeth Salcedo Celis de Silva de la Universidad Norbert Wiener está realizando un proyecto que se llama “Nivel de conocimiento y practica sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes de un puesto de salud, Huaura 2023.”

1. Objetivo del proyecto: ¿De qué se trata este estudio?

Determinar la relación que existe entre el nivel conocimiento y la práctica sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un puesto de salud, Huaura 2023.

2. Métodos: ¿En qué actividad(es) participaré?

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

- Procederá a leer los enunciados
- Elegirá el enunciado cual usted crea correcto
- Marcará con un aspa de forma clara
- El cuestionario demorara unos 45 minutos consta de dos partes para ser marcados.

3. Tu participación es voluntaria: ¿Tengo que hacer esto?

Para que puedas participar, también conversaremos con tu padre/madre/apoderado/tutor, pero aunque ellos estén de acuerdo en tu participación, tú puedes decidir **libre y voluntariamente** si deseas participar o no.

4. Datos entregados: ¿Qué se hará con la información que entregue?

Todos los datos que se recojan en el cuestionario durante la entrevista serán totalmente **anónimos**, es decir tu nombre no será mencionado en ninguna parte, **y privados**. Además, los datos que entregues serán absolutamente **confidenciales** y sólo se usarán para el proyecto de investigación. El investigador Lic en Enfermería Miriam Elizabeth Salcedo Celis de Silva será el encargado de cuidar y proteger los datos, y tomará todas las medidas necesarias para esto.

5. Beneficios: ¿Obtengo algún beneficio por participar?

Tu participación en el estudio no involucra pago o beneficios en dinero o cosas materiales.

6. Costos: ¿Tendré algún gasto por participar?

Se asegurará la total cobertura de los costos de tu participación en la realización de la encuesta, por lo que tu participación no te significará gastos.

7. Riesgos: ¿Me causará esto alguna molestia?

Si alguna pregunta te causara molestia durante tu participación en las encuestas y/o entrevistas, la Investigadora Responsable procurará tomar todas las medidas que sean necesarias para garantizar tu salud, integridad y bienestar mientras participas del estudio de investigación.

8. Compartir los resultados: ¿Me informará de los resultados?

Una vez finalizada la investigación, te contactaré a ti y a tus padres/tutores/apoderados por correo electrónico para entregarles el informe final de esta investigación con los resultados de esta, así como también copia de los artículos científicos que pudieran resultar del estudio.

9. A quien contactar: ¿Con quién puedo hablar para hacer preguntas?

Si tienes más preguntas sobre este estudio puedes contactarte con el investigador Lic miriam elizabeth salcedo celis al correo mesace2@hotmail.com o al teléfono 941057710.

Si tú consideras que se ha hecho algo incorrecto durante la aplicación de la encuesta, te puedes comunicar con el Presidente del Comité de Ética Yeny Bellido Fuentes , perteneciente a la Universidad Norbert wiener , al email :comité etica@uwiener.edu.pe.51924569790.

Si tienes dudas sobre esta actividad o sobre tu participación en ella, puedes hacer preguntas en cualquier momento que lo desees. Igualmente, puedes decidir retirarte de la actividad en cualquier momento, sin que eso tenga malas consecuencias para ti. Además, tienes derecho a negarte a participar o a dejar de participar en cualquier momento que lo desees.

Si decides participar, ¡muchas gracias!

Lic miriam elizabeth salcedo celis

Investigador Responsable

Reporte de similitud TURNITIN

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 11% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 19% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

| | | |
|---|---|-----|
| 1 | Universidad Wiener on 2023-08-05 Submitted works | 2% |
| 2 | uwiener on 2023-10-14 Submitted works | 2% |
| 3 | uwiener on 2023-10-24 Submitted works | 2% |
| 4 | uwiener on 2024-03-07 Submitted works | 1% |
| 5 | Universidad Cesar Vallejo on 2016-11-30 Submitted works | 1% |
| 6 | uwiener on 2023-11-06 Submitted works | <1% |
| 7 | hdl.handle.net Internet | <1% |
| 8 | uwiener on 2024-02-23 Submitted works | <1% |