

## UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

"NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES PRIMERIZAS SOBRE EL CUIDADO DEL RECIEN NACIDO EN EL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSE CARLOS MARIATEGUI 2021"

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL: CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO E INMUNIZACIONES

# PRESENTADO POR: LIC. ZEVALLOS CHAVEZ OTILIA ESPERANZA

ASESOR:
MG. PRETELL AGUILAR ROSA MARIA

LIMA – PERÚ

2021

#### **DEDICATORIA:**

A mis padres por el apoyo incondicional para alcanzar mis metas por enseñarme que los sueños solo son sueños cuando no luchas obtenerlos

#### **AGRADECIMIENTO:**

Agradezco a dios por haberme dado la oportunidad de encontrarme a gente maravillosa que me ayudo a que sembró en mi la necesidad de estudiar a mi alma mater por abrirme las puertas para aumentar mis conocimientos agradezco a mis docentes por el apoyo al CMI JOSE CARLOS MARIATEGUI por permitir la elaboración del proyecto y finalmente a mi asesora de tesis por la paciencia y constante apoyo para la elaboración del presente proyecto

# ASESOR: MG. PRETELL AGUILAR ROSA MARIA

#### **JURADO**

PRESIDENTE: Dra. Gonzales Saldaña Susan HaydeeSECRETARIO: Mg. Uturunco Vera Milagros Lizbeth

**VOCAL** : Mg. Fernandez Rengifo Werther Fernando

#### **INDICE GENERAL**

I. INTRODUCCION4
II. MATERIALES Y METODOS8
<ul> <li>2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACION</li> <li>2.2. POBLACION MUESTRA Y MUESTREO</li> <li>2.3. VARIABLE DE ESTUDIO</li> <li>2.4. TECNICA DE INSTRUMENTO DE MEDICION</li> <li>2.5. PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCION DE DATOS</li> <li>2.6. METODO DE ANALISIS ESTADISTICOS</li> <li>2.7. ASPECTOS ETICOS</li> </ul>
III.CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES11
IV RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO12
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS13
ANEXOS15

#### **INDICE DE ANEXOS**

Anexo A. Operacionalización de variables	16
Anexo B. Instrumento de recolección de datos	17
Anexo C. Consentimiento informado	2

#### **RESUMEN**

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre de conocimiento de las madres primerizas sobre el cuidado del recién nacido en el centro materno infantil José Carlos Mariátegui 2021. Material y Metodología Se consideró un estudio de enfoque cualitativo de diseño descriptivo de corte transversal. Con una población constituida por 100 puérperas aplicando una encuesta con 17 preguntas un muestreo probabilístico aleatorio simple y criterios de exclusión e inclusión. Técnicas e instrumento de recolección de datos El procedimiento utilizado en la labor de campo fue La encuesta fue validada y cumpliendo con la autenticidad del argumento, perspectiva y contexto. La medición de adaptación la muestra tiene una solidez interior idónea. La encuesta fue trabajada por la autora. Anahí Katheryne Calderón Carbajal del estudio: Nivel De Conocimiento Sobre Cuidados Al Recién Nacido En Madres Adolescentes Atendidas En El Hospital Docente Materno Infantil "El **Carmen "Huancayo – 2017** la cual fue validada por expertos. La confiabilidad de la herramienta tuvo un valor de Alpha de Cronbach es 0.99, eso quiere decir que es favorable con la cual se alcanzó una porción importante de datos de forma inmejorable y eficaz. Procedimientos la recolección de datos se realizará en el mes de julio en el servicio de hospitalización - alojamiento conjunto. Análisis estadísticos la información recolectada se ingresará a la base de datos de programa Excel se presentará lo resultados en tablas gráficos para el posterior análisis e interpretación.

Palabras claves: Nivel de conocimiento, cuidados recién nacidos, primerizas

#### **ABSTRACT**

The objective of the present project IS: To determine the level of knowledge about the knowledge of new mothers about the care of the newborn in the José Carlos Mariátegui maternal and child center 2021. Material and Methodology A qualitative approach study of descriptive design of cut was considered cross. With a population made up of 100 puerperal women, applying a survey with 17 questions, a simple random probability sampling and exclusion and inclusion criteria. Data collection techniques and instrument the procedure used in the field work was The survey was validated and complying with the authenticity of the argument, perspective and context. The adaptation measurement the sample has an ideal internal solidity. The survey was worked out by the author. Anahí Katheryne Calderón Carbajal of the study: Level of Knowledge about Newborn Care in Adolescent Mothers Attended in the Maternal and Child Hospital "El Carmen" Huancayo - 2017 which was validated by experts. The reliability of the tool had a Cronbach's Alpha value of 0.99, which means that it is favorable with which a significant portion of data was reached in an unbeatable and efficient way. Procedures the data collection will be carried out in the month of July in the hospitalization service - joint accommodation. Statistical analysis, the information collected will be entered into the Excel program database, the results will be presented in graphic tables for subsequent analysis and interpretation.

Keywords level of knowledge, newborn care, gilts

#### I. INTRODUCCIÓN

En el trayecto diagonal de los conocimientos, desde Florence Nightingale a la fecha, diversas hipótesis de enfermería sostienen dentro sus razonamientos en el cual "...la enfermería es ciencia y arte", se recalca la atención a manera de análisis y motivo acerca de esencia de la Enfermería. El deseo de esta investigación es cambiar pautas acerca de enfermería como doctrina y vocación. La Enfermería es una doctrina comprobada que data desde del siglo pasado y tiene un organismo hipotético ideal personal, que sujeta su inicio y metas, las cuales están en constantemente renovándose valiéndose de la pesquisa científica; tiene, procedimiento investigador oficial de acción -el Proceso de Atención de Enfermeríael cual inserta destrezas y métodos propios, encaminados a la vigilancia de la sanidad de las personas desde el primer día de vida. La llegada de un nuevo ser es un acontecimiento que se celebra en la sociedad, cuando la parturienta conserva su salud, la alegría se expresa enviando flores, haciendo regalos, Este acontecimiento revela la culminación exitosa del proceso de reproducción con resultados de sobrevivencia y bienestar para la madre, el niño y familia. Para muchas familias el alumbramiento se convierte en un acontecimiento peligroso, que puede dar por resultado secuelas graves y por último la muerte de la puérpera y pasando desapercibida por el gran sub registro de las defunciones maternas que existe a nivel mundial, principalmente en los países donde el problema es de mayor magnitud (1).

De acuerdo a la OMS aproximadamente el 40% de infantes menores de cinco años que mueren anualmente son menores de un año o neonatos. mayormente son de países en proceso de desarrollo con entrada a cuidado de la sanidad estos neonatos en su mayoría mueren en su casa exento de supervisión de personal de salud que permitirían incrementar su probabilidad de sobrevivir. (2)

En Latinoamérica al incumplir con los cuidados y su vacunación conlleva a un problema de salud pública mismo que es asignado a diversos motivos como culturales u falta de entendimiento o compromiso de los progenitores, es indispensable determinar conocer y eliminar cada uno de ellos ya que se han encontrado datos estadísticos de 14 millones de defunciones de menores de 5 años a nivel mundial el 95% ocurridos en países en desarrollo y de estos el 70% a causa de infecciones inmunoprevenibles (3)

la indagación de la mortalidad infantil, prueba que al confrontar el quinquenio 2010-2015 con su par que le antecede 2005-2010, la disminución de las muerte infantil se ha detenido en casi todos los departamentos a excepto el callao (-16,8%) y Tacna (-29,7%), en las que se incrementó la bajada .del comportamiento de la mortalidad infantil por provincias cabe enfatizar que, aunque es veraz la caída fue menos mayormente en otras provincias, mantenidos sobre el 20,0%, en Moquegua (-28,1%), Huancavelica (-25,6%), Ayacucho (-22,4%), Pasco (-22,1%), Tumbes (-21,9%), y Loreto (-21,8%). la menor caída se evidencia en Arequipa (-2,5%), puno (-2,9%), Áncash (-4,3%), Cajamarca (7,8%) y Cusco (-8,7%), que podemos interpretar en un decrecimiento de los decesos en neonatos de 4.6 millones en 1990 a 209 millones en el año 2012 el éxito ha sido lento la reducción de la mortalidad neonatal fue lento a comparación con los menores de 5 años mundialmente poco menos de la cuarte parte de los decesos neonatales fueron a causa de infección generalizadas o meningitis12%, neumonía 10% diarrea 2% en 2012 otro 34% de los decesos neonatales fue a causa por complicaciones de parto prematuro (4

Norma técnica de atención del recién nacido pagina 172-179 orienta a brindar atención unitaria, a aseo confort al neonato, de esta manera favorecemos su temperatura brindar educación a la puerperal sobre cómo realizar

el aseo del cordón umbilical, con torunda de algodón humedecida con alcohol de 70° iniciando desde la base e ir ascendiendo hasta el muñón la limpieza del área genital desde arriba con dirección hacia el ano evitando segunda pasada, en caso de neonato masculino se debe limpiar el prepucio y escroto sin frotar en niñas separar los labios mayores y menores haciendo la higiene de manera descendente terminando en ambos casos en la zona anal. Si es necesario utilizar más torundas de algodón humedecidas cubrir idóneamente la limpieza del neonato (5)

El calostro materno sin duda alguna el manjar idóneo que garantiza la salud y crecimiento del nuevo ser. (6) la leche materna contiene sustancias que protegen al menor de infecciones y alergias. El flujo y la calidad de leche materna es la idónea y no se necesita dar otros alimentos (agua, té, jugos) antes de los seis meses. (6)

En cuanto al baño es de suma importante la temperatura del agua, que debe oscilar entre 32 y 38 G, lo mismo con la temperatura de la habitación misma que deberá ser cálida (7)

Cuidado de la piel zona del pañal, el aseo de la misma resulta importante puesto que es sumamente delicada la piel del bebe si tiene contacto con bacterias y humedad en el caso entra en contacto con bacterias y la humedad es posible que aparezcan diversas afecciones (8)

El descansar adecuadamente deja al recién nacido ajustar los biorritmos circadianos de modo que le admita desarrollarse habitualmente en la apariencia físico y cognitivo. Está probado que la carencia de descanso en los primeros 3 años de vida no son recuperables luego. En el momento del descanso cabe recalcar que el sueño infantil tiene una función de regular y reparar al organismo, especialmente para controlar la energía y temperatura corporal, el neonato se despierta aproximadamente cada tres horas, siendo regulado por la alimentación. (9)

De esta manera enfermería realiza uno de sus mayores artes el arte de cuidar, ya que para nadie es extrañó que enfermería cumple múltiples funciones como prevención de la salud llevando sesiones educativas abarcando diversos temas los mismos que surgen de las falencias o necesidades de paciente su entorno o comunidad. identificando sus requisitos identificando el intelecto de madres primíparas en cuanto al cuidado del neonato dirigiendo y aplicando una estrategia educativa para modificar y fortalecer dichos conocimientos (10)

En el centro materno infantil José Carlos Mariátegui tiene como población asignada 50,806 habitantes aproximadamente mayormente mujeres en edad fértil brindando atención a san Gabriel alto y bajo, así como también puérperas y recién nacidos de distritos aledaños encontrando una considerable población de neonatos aproximadamente 35 a 49 partos en un mes 2019.

Según el servicio de estadística en el año 2018 fueron 489 de los cual 98 son hijos de madres de variada edad tanto añosa como adolescente de los cuales 46 serán incluidos para el estudio

Al interactuar con las madres ellas expresan sus dudas temores, por ejemplo: si su niño es muy delgado o miedo para cambiar el pañal la ropa siente miedo de "romperle los huesitos "se reprimen el cargarlos sienten miedo de no poder brindarle la cantidad necesaria de leche para su bebe o gran temor de siquiera tocar el muñón umbilical.

Es una necesidad orientar educar a las madres según sea su necesidad eso debe darse durante la estadía en alojamiento conjunto la madres debe de salir del mismo con la mayor información conocimientos posibles para evitar complicaciones a futuro , recién o neonato nacido se define también como menor de 30 días de vida en dicha etapa encontramos diversos cambios que transcurren en el nuevo ser como su adaptación a la vida extra uterina siendo un ser totalmente indefenso necesitado de cuidado de su progenitora para sobrevivir .Cuidándolos con gestos , capacidades u hábitos que permiten a la madre ofrecer un cuidado afectivo al nuevo ser sosteniendo su salud precaviendo la afección .

Abrahan Maslow nos propone en su teoría Necesidades del recién tomando la teoría de necesidades humanas 5 escalones las mismas que están muy apegadas a las necesidades del neonato siendo un ser muy necesitado de las 5 indispensables necesidades fisiológicas como puede ser necesidad de seguridad amor comer eliminar autorregulación y todo lo expresa a través de diferentes llantos (11)

La OMS y la UNICEF sugieren que los menores en su totalidad tomen lactancia exclusiva a partir del nacimiento a lo largo los primeros 6 meses de vida Leche materna es el alimento por excelencia el más apropiado para el neonato debe brindarse hasta el medio año en forma exclusiva y luego de eso junto con los alimentos hasta cumplir los 2 años de vida este gesto promueve un apego afectivo madre hijo así como también tiene como resultado niños más inteligentes que se enferman con menor frecuencia mejor nutridos a comparación con aquellos que reciben formula (12)

La madre es un ser maravilloso capaz de llevar a cabo la culminación de la gestación exitosamente. En este sentido ser madre es a lo que la mayoría de las mujeres se convierten cuando procrean un nuevo ser vivo. (13)

el comprender es un acto primitivo e involuntario por lo cual no es concluyente simplemente se alcanzaría a explicar con tener conexión con el ser con el universo y la persona a su vez están conectadas a técnicas rigurosamente funcionales, los conocimientos se reciben mediante las diferentes experiencias teniendo un origen en percepción sensorial después del entender y concluyendo en un fin razonable, es una interacción a través de la persona y un objeto de discernimiento COMPRENDE 4 elementos fundamentales persona, asunto, intervención representación interna (proceso cognitivo). (14)

un neonato a término no es recomendable lavar antes del tercer día de vida, aun así, no es recomendable antes de las 24 o 48 horas de vida para proteger el vérnix caseoso y no impedir r en la aclimatación fisiológica al medio extrauterino. En caso de que sea imprescindible asear los restos de sangre o heces, se realizara utilizando un paño suave. En Europa generalmente bañan al neonato

utilizando una esponja pasando ese periodo , El aseo o higiene representa alguno e las atenciones más necesarios a fin de conservar la salud del neonato hay que tener en cuenta , la higiene viene a representar uno de los cuidados infaltables para mantener la salud del neonato debiendo tener en cuenta la higiene de nariz oídos tocón umbilical genitales la dermis tiene como función principal separación y defensa contra las infecciones regulando el temple corporal eliminando sustancias mediante el sudor el actual trabajo tiene como objetivo : Determinar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en un centro materno infantil de lima en el año 2020. (15)

#### ANTECEDENTES A NIVEL NACIONAL

Bolimbo Cóndor Alberto , Perú 2018 en su investigación titulado Conocimientos que tienen las madres adolescentes sobre el cuidado del recién nacido en el hogar Hospital Nacional Docente Madre Niño Lima llegaron a la deducción que mayormente las madres jóvenes saben al respecto de la atención del recién nacido las diversas necesidades físicas y afectivas con respecto a uso de prendas esta debe ser abrigadora o no según la estación, el alimento debería contarse de leche materna exclusiva por brindar nutrientes eficientes, la limpieza deberá hacer énfasis en el aseo cotidiano higiene y cuidado del muñón umbilical desconocen y limitadamente con respecto a Las atenciones que se brindan en un centro de atención primaria como el programa de CRED y VACUNAS ,y finalmente en lo afectivo entienden la manera de dar cuidados como comunicarse mantenerlo en brazos .

Ascona Lucía 2017 en su investigación titulado Nivel de conocimientos de las madres primerizas sobre el cuidado del recién nacido en un hospital san juan de Dios en Pisco- lca de salud 2017 dedujo que el nivel de discernimiento de las madres primíparas en cuanto a la vigilancia del neonato. Dedujo de la totalidad de puérperas un 78.48% cuentan con un rango de prevención sobre el cuidado del recién nacido. El 73,42% poseen un nivel de discernimiento alto frente a los signos de alarma finalmente 72.42% posee un nivel de discernimiento alto en la dimensión psicoemocional arrojando que las puérperas poseen un nivel de entendimiento bajo sobre los cuidados del nuevo ser en las dimensiones señales de alarma y psicoemocional. (16)

Esteban D en su investigación titulado Nivel de conocimiento de puérperas en el cuidado del recién nacido en el Instituto Nacional Materno Perinatal 2016 Perú dedujo que las pacientes del Instituto Nacional Materno Perinatal mostraron un nivel de discernimiento adecuado de 54,3% conocimiento y el 457% (alcanzo un conocimiento inadecuado en la atención del recién nacido. cariciarlo.20 Aparentemente básicos, el 60%. Y el 64,2% mostro un inadecuado conocimiento sobre termorregulación vestido respecto mientras que el 78,5 60% y el 55,7%(39) obtuvo un entendimiento adecuado con respecto a la lactancia materna, baño e higiene alrededor del ano en un neonato con respecto de los signos de alarma observo el 70% y el 71,4% no distinguen se contempla que el 70% y el 71,4% no distinguen el llanto endeble y llanto vigoroso de acuerdo con señal de intranquilidad a proporción conclusiones : se halla una predominancia mayoritaria de discernimientos en cuanto a la atención del neonato y de sus progenitoras ; aun cuando la desigualdad entre de las que comprenden y no comprenden. El factor sociocultural y consanguíneo logran predominar en el intelecto previo de las madres no obstante estamos en un tiempo con superior paso a la investigación, la mismas que no se comparte totalmente (17)

Sánchez J investigación titulado Nivel de información de las madres sobre los cuidados del recién nacido al alta en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto - SJM - Lima, 2016 llego a la deducción conforme a la guía técnica de salud para el cuidado integral de salud neonatal tenemos como fin ayudar al descuento de la morbimortalidad neonatal reforzando la calidad del cuidado de los niños en sus primeros 28 días de vida en los establecimientos públicos de salud en el Perú en los diferentes niveles de atención, por ello como profesionales de enfermería es necesario. (18)

Castro, G en su investigación titulado Conocimientos de las madres primíparas sobre los cuidados del recién nacido en el hogar del servicio de alojamiento conjunto del Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión VMT. Lima. 2016

concluyo Lima. 2016 llego a la conclusión que el entendimiento de las puérperas primíparas en cuanto a la atención del neonato dentro del domicilio realza las precariedad educativa de este grupo humano a in de se consideren actos pedagógicas hacia la puérpera entre los planes educativos hacia la salud con la intervención del grupo multidisciplinario de la salud ante todo el enfermero destinadas a esquivar y/o Aminorar los índices de Morbi - mortalidad en neonatos y aumentar el intelecto de las puérperas primíparas considerando un punto de vista sociocultural manifestando de esta manera una opción para la atención de la salud empleando el intelecto de enfermería (19)

Calderón Anahí en su investigación nivel de conocimiento sobre cuidados al recién nacido en madres adolescentes atendidas en el hospital docente materno infantil "el Carmen"Huancayo – 2017 concluyeron El nivel de entendimiento en la vigilancia en la alimenticia resulto mediano un 43.1%, deficiente un 33.3% superior un 23.6%, 60.2% de las puérperas joven ignoran la postura del neonato para alimentarse. el nivel de entendimiento de entendimiento en el aseo al neonato es deficiente el 47.2%, mediano 38.2% superior un 14.6%, 65% desconoce permanencia en el baño el 43.1% ignoran sobres la vigilancia del muñón umbilical. El nivel de entendimiento en la vigilancia en cuanto al descanso es deficiente 56.1%, mediano un 30.1% y superior en 13.80%, el 74.8% de las puérperas ignoran el tiempo que duermen los neonatos, 39% puérperas mencionan postura que el recién nacido toma para descansar. El nivel de ignorar entendimiento en la vigilancia en la temperatura corporal es deficiente es un 87%, mediano en el 9.8% superior en el 3.3%, 95.1% de madres ignoran las situaciones en resulta perdida de temperatura corporal para un neonato, 91.9% de las puérperas ignoran la importancia de resguardar al neonato de la temperatura bajas y altas. El nivel de entendimiento en la vigilancia e identificación de señales intranquilidad en el neonato en puérperas jóvenes primíparas, es deficiente en el 66.7%, mediano en el 22.8% y superior en el 10.6% de puérperas entrevistadas, el 68.3% de las puérperas ignoran las situaciones que se evaluables como señales de alerta en el recién nacido.

**Recapitulación total:** El nivel de entendimiento en cuanto atención al neonato en puérperas jóvenes es 52.9 %, mediano en deficiente en el 39% y superior solo en el 8.1% en el Hospital Docente Materno Infantil "El Carmen". (20)

Al respecto Arteaga O., Argentina, en su estudio titulado Nivel de conocimiento de las puérperas en el cuidado del recién nacido en el Hospital Delfina Torres de Concha 2019 llego a la conclusión El estudio arrojó lo siguiente el 69% de las puérperas adolescentes entre 12 a 19 años, el 63% de la población encuestada han estudiado hasta la secundaria y el 20% cursan la educación superior, además se conoció que el 99% de las encuestadas realizan maniobras que permiten a los bebés expulsar los gases después de la lactancia proporcionada, el 73% consideran que la mejor posición a la hora de dormir los bebés es en decúbito lateral (de lado), el 18% considera en decúbito supino (boca arriba) y el 9% decúbito ventral (boca abajo) y el 96% de puérperas consideran que la limpieza del cordón umbilical se debe realizar dos veces al día. Finalmente se puede concluir que 7 de cada 10 puérperas son adolescentes, etapa crucial para su desarrollo por ende no están preparadas para asumir responsabilidades maternas ya que no tienen el conocimiento apropiado al momento de brindar cuidado a sus neonatos pese a tener una educación media en su mayoría (21)

Gaón Darly 2017 y otros en su trabajo Ibarra ECUADOR en su investigación titulado Nivel de Conocimiento de las Madres Adolescentes primigestas en el cuidado en encontraron mayoritariamente un 85% entre las encuestadas oscilan entre los 17 a 19 años de edad, en cuanto nivel educativo 55% son estudiantes de secundaria .con respecto a entendimiento de atención del neonato señalan la lactancia como único alimento 100% aseo resulta fundamental a fin se sostener su salvación resultando el 87.5% conoce cambio de paño sección de uña 62.5% conoce la forma el 62.5% conoce sobre limpieza de ojos y oídos y finalmente 85% conoce técnicas de baño y atención cultural se establecieron poner monedas en la

zona umbilical como profiláctico a hernias. Un 42% expresan ponen cinto colorado en el miembro superior esquivando mal de ojo concluyendo que el intelecto de las progenitoras incide en cuidado (22)

Moraima R y otros 2016 Colombia en su investigación titulado Aspectos culturales de la puérpera que influyen en el cuidado del primer hijo Llego a la conclusión: las puérperas de menor edad presentan mayor porcentaje de mitos y creencias

que repercuten en la salud del nuevo ser refieren experiencias de su primogénito como novedoso que exige un proceso de aprendizaje complicado evidenciándose influencia fuerte de las féminas mayores de su entorno. (23)

Bermeo Johana Cuenca-Ecuador 2015 en su investigación determinación del nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes primíparas que alumbran en el "hospital regional Vicente corral Moscoso concluyeron que el nivel de determinación es medio en incitación precoz del neonato (53,10%), caución del neonato encontraron un (50,30%), y con un (40,11%) muestra un nivel crecido en rubro de señales de advertencia (24)

#### IMPORTANCIA Y JUSTIFICASION

Enfermería es sinónimo de cuidar , es el arte de brindar educación asociada a la salud ya que todo ser viviente requiere de cuidado nosotras estamos presentes en todas las etapas de la vida. Más aún si es especializado cuando se ve en peligro la salud, en caso de un recién nacido las necesidades son múltiples ya que este nuevo ser está en un periodo de adaptación a la vida extrauterina la enfermera cumple un rol muchas veces maternal y de apoyo para las madres primerizas ya que para ser madre no existe centros de enseñanza para ser madre todos se aprende en el trayecto con la experiencias ganadas con el día a día debemos reconocer que muchas de nosotras nos guiamos por consejos o por creencias arraigadas muchas de ellas resultan perjudicial para la salud del neonato y he ahí la importante intervención de enfermería.

su mano amiga que guie enseñe a las de las puérperas a brindar la mejor atención a sus retoños educando con el ejemplo de amor, las madres antes de salir del centro médico deben de saber asear correctamente a su bebe y saber por qué es importante ello debe saber que su leche materna o calostro son gotas de oro es el alimento por excelencia para él bebe acto que permite la interacción madre e hijo además de ser gratuito.

Creo firmemente que podemos implementar un cuidado de calidad eliminando dudas y falencias de las madres solo educando eliminaremos los peligros que asechan al recién nacido

#### Problema general

Identificando el siguiente interrogante ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en madres primerizas en el centro materno infantil José Carlos Mariátegui 2021?

#### Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en madres primerizas del centro materno Infantil José Carlos Mariátegui 2021.

#### II. MATERIALES Y MÉTODOS

#### 2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación es de enfoque cuantitativo, con un al diseño metodológico es una investigación correlacional de corte transversal.

#### 2.2 POBLACIÓN.

La población y muestra está constituida por 100 por madres primerizas que dieron en el centro materno infantil José Carlos Mariátegui 2021, las madres fueron seleccionadas de acuerdo a:

- El criterio de inclusión ser madre primeriza que firme el consentimiento informado
- Que sea mayor de edad
- Puérpera primípara

Criterio de exclusión planteada en la investigación

- Madres que no firmen el consentimiento informado
- menores de edad
- madres que tengan algún tipo de retardo mental

#### 2.3. VARIABLE DE ESTUDIO

La alternativa de estudio será el nivel de conocimiento en cuanto cuidado del recién nacidos

#### 2.3.1 DEFINICION CONCEPTUAL

Se refiere a la obtenida de las referencias bibliográficas textos proyectos de investigación debiendo estas enuncian la esencia y lo que significan los cuidados del recién nacido facilita el entendimiento y adecuación a los requerimientos prácticos de la investigación.

#### 2.3.2 DEFINICION OPERACIONAL

Se adapta de otras obras partiendo de las características observables indicando los elementos concretó indicadores del hecho que se investiga a las 100 puérperas de del CMI José Carlos Mariátegui determinaran la forma en que se medirán las variables los procedimientos a utilizar los valores que podrían tomar

Conocimiento sobre Lactancia

Conocimiento sobre higiene

Conocimiento sobre sueño.

Conocimiento sobre termorregulación

Conocimiento sobre signos de alarma

#### 2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

#### **2.4.1. LA TECNICA**

La técnica utilizara en la labor de campo fue la encuesta con la cual se alcanzó una porción importante de datos de forma inmejorable y eficaz. Dirigida a 100 puérperas quienes se les selecciono de acuerdo a criterios de inclusión y exclusión planteados en la investigación.

2.4.2 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: La encuesta fue validada y cumpliendo con la autenticidad del argumento, perspectiva y contexto. La medición de adaptación la muestra tiene una solidez interior idónea. La encuesta fue trabajada por la autora. Anahí Katheryne Calderón Carbajal del estudio NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS AL RECIEN NACIDO EN MADRES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN" HUANCAYO – 2017 la cual fue estimada por tres educadores entendido en el asunto quienes determinaron la coherencia de los apartados con los dominios y la extenciones tematicas del estudio

. El instrumento de recolección de datos posee 16 preguntas y está dividida con cinco dimensiones

Conocimiento sobre Lactancia materna 4 preguntas,

Conocimiento sobre higiene 4 preguntas,

Conocimiento sobre sueño. Con 3 preguntas

Conocimiento sobre termorregulación con 3 preguntas

Conocimiento sobre signos de alarma con3 preguntas

(ver anexo)

**VALIDACIÓN**: El cuestionario fue validado por Anahí Katheryne Calderón Carbajal mediante juicio de expertos

**CONFIABILIDAD** de la herramienta de conveniencia de datos con el valor de Alpha de Cronbach es 0.99, eso quiere decir que es favorable. (26)

#### 2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS

#### 2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para poder dar comienzo a la cosecha de antecedentes, para poder aplicar los cuestionarios tipo encuesta en un tiempo de un mes se realizarán los trámites pertinentes con una misiva al director del centro materno infantil José Carlos Mariátegui para obtener la autorización después realizare las coordinaciones para programar un cronograma de recolección de datos

#### 2.5.2. Aplicación de instrumento de recolección de datos

El acopio de datos se realizará en el mes de setiembre del año en curso, previa coordinación con encargados de servicios se tomó los días laborables una vez firmado el consentimiento informado La aplicación de la encuesta a cada uno de las puérperas tomo un tiempo de 15 a 20 minutos como promedio. Al culminar la aplicación de los cuestionarios, se procedió a revisar todas las encuestas

#### 2.6 METODO DE ANALISIS ESTADISTICO

Para procesar los datos se elaborará la tabla de códigos conjuntamente luego de ello se procesarán con el programa Excel presentándose los resultados en tablas y gráficos para su posterior análisis e interpretación citando los antecedentes de estudio y marco teórico.

#### 2.7. ASPECTOS ÉTICOS

Se tomará en consideración con cautela los aspectos de seguridad las puérperas del estudio y principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia. Posteriormente se usó un padrón de información y antes una orientación a cada madre aclarando la razón del trabajo a realizar, mismo que no causara perjuicio ni físico ni mental al paciente. (26)

#### Principio de autonomía.

Las participantes en el presente estudio estuvieron orientadas y consientes de sus acciones y compromiso por su colaboración o no en la indagación dado a ello se tuvo en cuenta el permiso enterado (26)

#### Principio de beneficencia.

El análisis resulta provechoso para los recién nacidos, así como también ayuda a la puérpera con el reforzamiento de sus conocimientos y autoconfianza. (26)

#### Principio de no maleficencia

La presente indagación no daño en ningún aspecto a las progenitoras en las respuestas recolectadas fueron simplemente reservados. (26)

#### Principio de justicia

La imparcialidad, acredito la administración imparcial tanto de cargas como de rendimiento, repudiando la preferencia por causa alguna. Las participantes, y las que no participaron del análisis fueron tratados con equidad, sin inclinaciones, acatando con los principios de ingreso (26)

#### Cronograma de actividades

										20	20								—	
ACTIVIDADES		Junio Julio				Agosto Septiembre					octubre									
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2		4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del problema				×	x	×														
Búsqueda de material bibliografías				×	×	×	x	x	x	×										
Elaboración de la sección introducción : situación problemática marco teórico referencial y antecedentes						x	x	×	x	x	x									
Elaboración de introducción importancia y justificación de la investigación						x	x	x	×	×	x									
Elaboración de la introducción : objetivos de la investigación						×	x	x	x	×	X									
Elaboración de material y métodos : enfoque y diseño de investigación											x	x	×	x	x					
Elaboración de material y métodos :población , muestra y muestreo												X	×	X	X	X				
Elaboración de material y métodos: técnicas e instrumentos de recolección de datos													×	×	x	x				
Elaboración material y métodos : aspectos bioéticos												×	×	x	x	×				
Elaboración material y métodos de análisis de información												х	х	×	х	X				
Elaboración de aspectos administrativos de estudio														x	х	X				
Elaboración de anexos														х	х	X				
Presentación y sustentación de tesis														x	X	X	X			

### RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO

### Presupuesto y recursos humanos

MATERIALES			TOTAL		
III TETUTELEO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBR E	OCTUBRE	5/.
Equipos					
USB	30				30
Utiles de escritorio					
Lapiceros	3				3
Hojas bond A4		10			10
Material Bibliográfico					
Libros	60	60			120
Fotocopias	30	30		10	70
Impresiones	50	10		30	90
Espiralado	7	10		10	27
Otros					
Movilidad	50	20	20	20	110
Alimentos	50	10			60
Llamadas	50	20	10		80
Recursos					
Humanos					
Imprevistos*		100		100	200
TOTAL	1430	270	30	170	1800

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1. Carlos Agustín. león Román 2006. Enfermería ciencia y arte del cuidado revista cubana de enfermería versión 22 sep.-dic. 2006 edición disponible en internet como: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S08
- OMS (2020). Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescentesalud del recién nacido disponible en wep: <a href="https://www.who.int/maternal\_child\_adolescent/topics/newborn/es/12">https://www.who.int/maternal\_child\_adolescent/topics/newborn/es/12</a> Sep 2019
- Vera loreti y otros. 2018. Relación entre el conocimiento y el cumplimiento materno del esquema de Inmunización en niños menores de 5 años bachiller universidad estatal milagro Ecuador disponible en: http://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/4195
- 4. INEI 2016 PERU NATALIDAD Y MORTALIDAD Y NUPCIALIDAD 2016 (departamento provincia y distrito) edición 9 lima INEI causas de muerte y características de las defunciones pag 39 disponible en internet : <a href="https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones digitales/Est/Lib1485/libro.pdf">https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones digitales/Est/Lib1485/libro.pdf</a>
- 5. Norma técnica de salud para la atención integral de salud neonatal R.M. N° 828 2013/MINSA 2015 lima 1 edicion pag 172-179 disponible en internet en: NTS Nº 106-MINSA/DGSP-V.01 (R.M. Nº 828-2013/MINSA PERU
- 6. Ministerio de salud chile 2010 Guía de lactancia materna para profesionales de la salud 1 edición Santiago de chile pagina 83 https://studylib.es/doc/5204118/lactancia-materna---ministerio-de-salud
- 7. Sara Gonzales 2017 consejos para cuidar a tu bebe La temperatura ideal para el baño de un bebe <a href="https://eresmama.com/temperatura-ideal-bano-del-bebe/">https://eresmama.com/temperatura-ideal-bano-del-bebe/</a> agosto 2020
- 8. Narro salud 2019 enfermedades de piel frecuentes en bebés y niño en narra salud disponible en internet como:
  - http://www.marrosalud.com/blog/uncategorized/enfermedades-de-la-piel-mas-comunes-en-bebes 20 septiembre 2020

- 9. Ángeles Idiazábal 2019 Importancia del sueño en el recién nacido y en la infancia centro médico quiron salud <a href="https://www.quironsalud.es/aribau-barcelona/es/sala-prensa/noticias/importancia-sueno-recien-nacido-infancia">https://www.quironsalud.es/aribau-barcelona/es/sala-prensa/noticias/importancia-sueno-recien-nacido-infancia</a> octubre 2019
- 10. Estela Castro Inga 2016 Conocimientos de las madres primíparas sobre los cuidados del recién nacido en el hogar del servicio de alojamiento conjunto del Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión VMT. Lima. Licenciada UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
- 11. Jonathan García Allen PIRAMIDE DE MASLOW: LA JERARQUIA DE LAS NECESIDADES HUMANAS psicología y mente disponible en internet en: https://psicologiaymente.com/psicologia/piramide-de-maslow
- 12. OMS 1993 Consejería en Lactancia Materna: Curso de Capacitación 3 edición Ginebra 27 pág. 3
- 13. RAQUEL ALDANA 2017 LO QUE SIGNIFICA SER MADRE mentes maravillosas disponible en internet en: <a href="https://lamenteesmaravillosa.com/lo-significa-madre/">https://lamenteesmaravillosa.com/lo-significa-madre/</a>
- 14. Pablo Medellín METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION ELEMENTOS DEL CONOCIMIENTO disponible en internet: <a href="https://sites.google.com/site/metodologiadelainv6">https://sites.google.com/site/metodologiadelainv6</a>
- 15. Nerea Sosa Rodríguez 2018 Baño en recién nacido bachiller universidad de las palmes de gran canaria en internet <a href="https://accedacris.ulpgc.es/bitstream/10553/41556/1/Sosa">https://accedacris.ulpgc.es/bitstream/10553/41556/1/Sosa</a> Rodr%C3%ADgue z Nerea1.pdf
- 16. Alberto Bolimbo Cóndor 2017 Conocimientos que tienen las madres adolescentes sobre el cuidado del recién nacido en el hogar Hospital Nacional Docente Madre Niño Perú Lima bachiller Universidad Nacional Mayor de san Marcos
- 17. Lucia Ascona Trillo, 2017 Nivel de conocimientos de las madres primerizas sobre el cuidado del recién nacido en un hospital de salud Perú bachiller Universidad Nacional Mayor de san Marcos

- 18. David Esteban Marca, 2016 Nivel de conocimiento de puérperas en el cuidado del recién nacido en el Instituto Nacional Materno Perinatal Perú bachiller medico Universidad Nacional Mayor de san Marcos
- 19. Johana Sánchez Preguntegui 2016 Nivel de información de las madres sobre los cuidados del recién nacido al alta en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto - SJM - Lima, Perú 2016 Lic. enfermería Universidad Nacional Mayor de san Marcos
- 20. Giuliana Castro, E 2016 Conocimientos de las madres primíparas sobre los cuidados del recién nacido en el hogar del servicio de alojamiento conjunto del Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión VMT. Lima. Perú Lic. Enfermería especialista en neonatología Universidad Nacional Mayor de san Marcos
- 21. Anahí Calderón Carbajal 2017 nivel conocimiento sobre cuidados al recién nacido en madres adolescentes atendidas en el hospital docente materno infantil "el Carmen", Junín Perú Lic. en enfermería universidad peruana de los andes
- 22. Olinda Arteaga Palma, 2019 Nivel de conocimiento de las puérperas en el cuidado del recién nacido en el Hospital Delfina Torres de Concha Argentina bachiller pontificia universidad católica de ecuador
- 23. Darly Gaón yancun 2017 Nivel de Conocimiento de las Madres Adolescentes Lic. enfermería Ecuador universidad técnica del norte
- 24. Moraima Del Toro Rubio y otros 2016 Aspectos culturales de la puérpera que influyen en el cuidado del primer hijo Colombia magister Universidad Popular del Cesar. Universidad de la Guajira.

- 25. Johana Bermeo 2015 Nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes primíparas que alumbran en el "hospital regional Vicente corral Moscoso. Cuenca-Ecuador Lic. enfermería
- 26. Juan Carlos Siurana Aparis 2010 Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural revista scielo N° 22 (Marzo 2010) pag 1

Anexo A. Operacionalización de la variable

#### "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES PRIMERZAS SOBRE EL CUIDAD DEL RECIEN NACIDO EN UN CENTRO MATERNO INFANTIL DE LIMA 2020" definición **Dimensiones** escala de variable tipo indicadores ítems técnica e de variable conceptual instrumento medición 1,2,3 variable 1 El conocimiento Técnicas: nivel alto cualitativa conocimientos sobre posición adecuada nivel de ordinal enfatiza el contexto lactancia materna encuesta conocimiento social haciendo frecuencia de lactancia materna 4 nivel bajo necesario instrumento: compartir frecuencia y duración del baño 5.6 conocimientos sobre cuestionario experiencias y higiene 7,8 sobre curación del cordón umbilical conocimientos con el entorno frecuencia posición adecuada 9.10,11 conocimientos sobre el sueño 12,13 perdida de temperatura conocimientos sobre termorregulación temperatura adecuada 14, conocimientos sobre 15,16, 17 vacunas y signos de alarma signos de alarma



#### Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

## CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES PRIMERIZAS SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO

#### Presentación:

Buen día mi nombre es OTILIA Esperanza Zevallos Chávez soy estudiante de la segunda especialidad de la universidad Norbert Wiener en esta oportunidad quisiera pedir su valioso aporte con un tema de investigación cabe recalcar que su identidad será en todo momento resguardada con la confidencialidad que caracteriza a enfermería, sido elaborado como parte de un estudio de investigación titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES PRIMERIZAS SOBRE EL CUIDADO DEL RECIEN NACIDO EN EL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSE CARLOS MARIATEGUI 2021 Se le solicita su participación y responder lo más objetivo y veraz el presente instrumento. Le agradezco su valiosa colaboración.

#### II Instrucciones:

La siguiente encuesta en lo absoluto tiene interrogantes erróneas. Favor conteste con franqueza, su información será anónima si tiene duda, sírvase a preguntar a la persona a cargo

III. Datos generales	
Nombre del paciente:	Clave:

### CUESTIONARIO SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LOS CUIDADOS AL RECIEN NACIDO

#### PRESENTACION:

El objetivo de la presente encuesta es indagar sobre los conocimientos que Ud. tiene sobre los cuidados y riesgos del recién nacido, por lo que se solicitamos a usted responder con la verdad a todas las preguntas formuladas, esto nos servirá para poder diseñar estrategias educativas de mayor información sobre los cuidados de la madre al recién nacido. Agradezco anticipadamente su colaboración.

#### **INSTRUCCIONES:**

En cada área deberá responder a todos los enunciados marcando con un aspa (X) o completando los espacios en blanco.

#### **DATOS GENERALES:**

- 1. Edad de la entrevistada: años
  - 2. Estado civil a. Soltera
  - b. Casada
  - c. Conviviente
  - 3. Grado de instrucción: a. Inicial
  - b. Primaria
  - c. Secundaria
  - d. Analfabeto
- 1. ¿EN QUÉ POSICIÓN DEBE ESTAR USTED, AL MOMENTO DE DAR DELACTAR?
- A) CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO
- 3. ¿CÓMO DEBE TENER USTED LA POSICION DE LAS MANOS AL MOMENTO DE LACTAR?
  - a) Sentada.
  - b) Acostada.
  - c) En una postura cómoda.
  - d) No sabe
  - 4. ¿CUÁNTAS HORAS DEBE AMAMANTAR A SU RECIÉN NACIDO?
  - a. A demanda
  - b. Cada 4 horas

- c. Cada 6 horas
- d. No sabe.

#### 5. ¿CON QUÉ FRECUENCIA DEBE REALIZAR SU HIGIENE A SU RECIÉN NACIDO?

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

#### 6. ¿CUÁNTO DEBE DURAR APROX. LA HIGIENE TOTAL DE SU RECIEN NACIDO?

- a. 5 minutos
- b. 10 minutos
- c. 20 minutos
- d. 30 minutos.

#### 7. ¿CÓMO REALIZA USTED LA CURACIÓN DEL CORDÓN UMBILICAL DE SU RECIÉN NACIDO CUÁNDO AÚN NO SE HA CAÍDO?

- a) De arriba abajo, con alcohol al 70%
- b) De abajo hacia arriba, con alcohol al 70%
- c) De arriba y abajo y viceversa, varias veces, con alcohol al 70%
- d) No sabe

#### 8. ¿CADA CUÁNTOS DÍAS DEBE USTED LIMPIAR EL CORDÓN UMBILICAL?

- a. Todos los días
- b. Cada 2 días
- c. Cada 3 días
- d. Cada 4 días.

## 9. ¿SABE USTED CUÁNTAS HORAS AL DÍA VA A DORMIR SU RECIEÉN NACIDO EN ESTE PRIMER MES?

- a) de 16 a 20 horas.
- b) 10 horas.
- c) 15 horas.
- d) No sabe

### 10. ¿CUÁL ES LA POSICIÓN EN QUE DEBE COLOCAR AL RECIÉN NACIDO EN SU CAMA AL MOMENTO DE DORMIR?

- a) Boca abajo
- b) Boca arriba con la cabeza lateralizada (de costado)
- c) Como se sienta más cómodo
- d) No sabe

### 11. ¿EN QUÉ CONDICIONES SU RECIÉN NACIDO PUEDE PERDER TEMPERATURA?

- a) Poner el recién nacido cerca de una pared
- b) Tener la ventana abierta en la habitación del recién nacido

- c) todas las anteriores
- d) No sabe

## 12. ¿PORQUÉ ES IMPORTANTE PROTEGER AL RECIÉN NACIDO DEL FRIO O DEL CALOR EXCESIVO?

- a) El recién nacido no puede regular su temperatura
- b) Evitar enfermedades
- c) Evitar convulsiones
- d) No sabe

#### 13. ¿CUÁL ES LA TEMPERATURA NORMAL DEL RECIÉN NACIDO?

- a) 35 a 36°C 90
- b) 36 a 37°C
- c) 36.5 a 37.5°C
- d) No Sabe

### 14. ¿CÓMO SE LLAMAN LASLAS DOS PRIMERAS VACUNAS QUE DEBE RECIBIR SU RECIEN NACIDO?

- a. BCG y ROTAVIRUS
- b. BCG y HvB
- c. BCG y NEUMOCOCO
- d. No sabe

### 15. ¿CUÁLES SON LOS SIGNOS QUE USTED CREE QUE INDICAN RIESGO PARA LA SALUD SU RECIÉN NACIDO?

- 1. Fiebre
- 2. Presencia de dientes al nacer
- 3. Piel de color azulada
- 4. Llanto inconsolable
- 5. Presencia de hipo
- 6. Decaimiento
- 7. Presencia de ojos y piel color amarillo
- 8. Deposiciones líquidas
- 9. vómitos frecuentes

Son correctas:

- a) 9 2,3, 5 y 9
- b) 1, 3, 4,7 y 8
- c) todas las anteriores
- d) no sabe

## 16. ¿QUÉ ASPECTOS SE EVALUA CÓMO SIGNOS DE ALARMA EN EL RECIÉN NACIDO?

- a) coloración, frecuencia cardiaca, temperatura, frecuencia respiratoria
- b) coloración, flacidez de músculos, no quiere lactar
- c) todas las anteriores
- d) no sabe

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADOPARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACION UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER FACULTAD DE

CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE

**ENFERMERIA** 

Buen día a usted se le convoca a contribuir en este análisis de investigación en salud

antes de resolver su intervención o no deberá comprender cada uno de los siguientes:

Título del proyectó:

Nivel de conocimiento de las madres primerizas sobre el cuidado del recién nacido en

el centro materno infantil José Carlos Mariátegui 2021

Responsables: Lic. Otilia Esperanza Zevallos Chávez

Propósito del estudio determinar nivel de conocimiento de las madres primerizas

sobre el cuidado del recién nacido en el centro materno infantil José Carlos

Mariátegui 2021

Beneficio por participar probablemente de entender la resolución del trabajo de

investigación los medios idóneos en masa o individualmente le puede ser útil para su

vida personal y profesional

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

**Costo por participar:** el estudio no le generara gasto alguno.

Confidencialidad: La pesquisa que su persona asigne será resguardada solo

personas allegadas a la investigación tendrán acceso a ella será reservada, su

persona no será reconocida al ser detalladlos resultados

Renuncia: su persona está en el derecho de separarse de la investigación en el momento que crea necesario, sin penalidad o perdida de servicios a los que tiene

usted derechos.

29

Consult	as posterio	<b>res:</b> si usted tiene dudas agregadas durante la inv	estig	ación	si su
persona	tuviera inter	rogantes adjuntas mientras dure La investigación	sea	cual 1	fuera
puede	dirigirse	aorganizado	ora	de	los
compone	entes				

**Participación voluntaria:** su intervención en la investigación es espontanea pudiendo separarse cuando lo desee.

#### **DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Manifiesto conocer Tuve La ocasión de preguntar y mis dudas fueron resueltas, no he sido forzado ni he sido condicionado indebidamente a contribuir en la investigación aceptando espontáneamente participar de le investigación.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido: 30	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, 21 de octubre de 2021

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

Firma del participante

Anexo E. Valides y confiabilidad de instrumento de recolección	de datos
32	