



**Universidad
Norbert Wiener**

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

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES PRIMIGESTAS EN LA
IDENTIFICACIÓN DE LOS SIGNOS DE ALARMA
DEL RECIÉN NACIDO DEL CENTRO MATERNO INFANTIL
VILLA EL SALVADOR LIMA, 2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN CUIDADO ENFERMERO EN NEONATOLOGÍA**

PRESENTADO POR:

LIC. GONGORA JARA, EUFEMIA CRISTINA

ASESOR:

MG. MORI CASTRO JAIME ALBERTO

LIMA – PERÚ

2022

DEDICATORIA

El presente trabajo se lo dedico a Dios por guiarme, a mis padres por siempre, su amor infinito hasta el cielo, a mi hijo, mi motivación y fuente de energía para luchar por la vida, a mi esposo por confiar en mí.

AGRADECIMIENTO

A mis profesores por enseñarme conocimientos innovadores, a mi asesor por todo su tiempo y dedicación, a mi centro de labores que me da las facilidades para seguir logrando mi autorrealización profesional

ASESOR:
MG. MORI CASTRO JAIME ALBERTO

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Cardenas De Fernandez Maria Hilda
SECRETARIO : Mg. Fernandez Rengifo Werther Fernando
VOCAL : Mg. Uturunco Vera Milagros Lizbeth

INDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
INDICE DE CONTENIDOS	VI
INDICE DE ANEXOS	VII
Resumen.....	VIII
Abstract.....	IX
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIALES Y METODOS	7
2.1 Enfoque y diseño de investigación.....	7
2.2 Población, muestra y muestreo.....	7
2.3 Variable(s) de estudio	7
2.4 Técnica e instrumento de medición.....	8
2.5 Procedimiento para recolección de datos	8
2.6 Métodos de análisis estadístico	8
2.7 Aspectos éticos.....	9
III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	10
IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL ESTUDIO.....	11
ANEXOS	16

INDICE DE ANEXOS

Anexo A - Operacionalización de la variable o variables.....	17
Anexo B - Ficha de recolección de datos	18
Anexo C - Consentimiento informado.....	22

Resumen

Objetivo: “determinar el conocimiento de las madres primigestas en la identificación de los signos de alarma del recién nacido, centro materno infantil - Villa el Salvador, Lima, 2021”. **Material y método:** Esta investigación tiene enfoque cuantitativo, donde las variables se irán describiendo de acuerdo como ocurren los sucesos, asimismo se podrá cuantificar, el tipo de estudio es aplicada, el diseño no experimental y de corte transversal lo que significa que se recolectará la información en un determinado periodo.

La población estará conformada por 35 madres primigestas y adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del “Centro Materno Infantil - Villa el Salvador y la muestra será censal se utilizará un tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia nieve.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos: Se utilizará el cuestionario validado por Amaya P. Asimismo, constará de 17 preguntas con dos dimensiones conocimiento general y conocimiento específico.

Análisis estadístico: Una vez recopilada la información se procederá a procesar en una hoja de Excel luego en el SPSS 26 última versión. Asimismo, la información se mostrará en tablas estadísticas a través de gráficos para luego interpretar y hacer el análisis respectivo en base al marco teórico.

Palabras claves: Conocimiento, madres primigestas, signos de alarma, recién nacido

Abstract

Objective: "to determine the knowledge of first-time mothers in the identification of the warning signs of the newborn, Maternal and child center - Villa el Salvador, Lima, 2021". **Material and method:** This research has a quantitative and quantitative approach where the variables will be described according to how the events occur, it can also be quantified, the type of study is applied, the non-experimental and cross-sectional design will be collected, which means that the information in a given.

The population will be made up of adolescent mothers from the joint accommodation service of the " Maternal and child Center - Villa el Salvador and the sample will be made up of adolescent mothers from the" joint accommodation service at the Maternal and child Center - Villa el Salvador "during the month of November in in this sense, a type of sampling called snowball will be used **Data collection techniques and instruments:** It will be used is a questionnaire validated by Amaya P. Also, it will consist of 14 questions with answers of a dichotomous nature with three cognitive dimensions with 8 questions, integration with 4 and autonomous with 5 questions. Likewise, the survey will be applied in a time between 20 to 25 minutes individually.

Statistical analysis: Once the information is collected, it will be processed in an Excel sheet then in the latest version of SPSS. Likewise, the information will be shown in statistical tables through graphics to later interpret and make the respective analysis based on the theoretical framework.

Keywords: Awareness, primiparous mothers, warning signs, newborn

I. INTRODUCCIÓN

El nacimiento es una de la etapa muy significativa que no es olvidado por los progenitores, Asimismo genera preocupación ya que el recién nacido es susceptible a infecciones y lucha para adaptarse al medio extrauterino, ocurren unos cambios a nivel fisiológico al recibir la primera alimentación como la leche materna el intestino inicia el proceso de funcionamiento, así como la expulsión del meconio que en inicio tienen un color peculiar como negra o verde oscuro (1).

La Lactancia Materna, cumple una función preponderante y logra que la glucosa se mantenga dentro de los parámetros normales y la temperatura corporal se va adecuando al medio ambiente el cual es importante realizar un buen secado corporal tras el nacimiento para evitar el enfriamiento del bebé y algunos nacen cubiertos de líquido amniótico o cubiertos por el vérnix caseoso el cual le ayudan a mantener la temperatura. (2). El contacto piel a piel favorece a conservar la temperatura y lactancia materna del bebe, los cuidados del cordón umbilical son muy importante hasta cicatrizar, ya que los gérmenes que se pegan a la piel pueden provocar una infección al bebe, por ello es importante su cuidado en las primeras semanas de vida neonatal, todo ese proceso es considerado como el periodo de adaptación (3). Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) es una la etapa de gravidez y genera un lazo que influye a la progenitora y brinde un cuidado especial a este ser sensible, Para lo cual el profesional de Salud tiene que brindar educación a la madre a través de consejería y orientación, para que se involucre en el cuidado del recién nacido, cabe mencionar que las progenitoras tienen que ser capaces de reconocer signos de alarma (4).

Fuentes estadísticas señalan que aproximadamente cuatro millones mueren en el periodo neonatal y tres millones mueren antes el parto, ello se debe a factores neonatales como: la prematuridad, asfixia, traumas, infecciones, malformaciones entre otras, todo varía según el ámbito lo que indica que esto no es muy relevante en relación a la mortalidad, sin embargo la prematuridad, las malformaciones, la asfixia, tétano e infecciones son las causas de mayor relevancia, siendo la mayoría de éstas las que suceden en países subdesarrollados (5).

Los decesos neonatales llaman bastante la atención ya que ellos representan la esperanza y/continuidad de la vida, asimismo, se considera a los “neonatos dentro de los primeros 28 de vida”. Durante el año 2016 se registró un incremento 40% de decesos entre los neonatos evidencia que se presenta con mayor énfasis dentro de los primero 7 días

Registros que datan del 2014 se observa a nivel mundial 6.3 millones de decesos acaecidos en menores de un año (6).

A nivel internacional

Tenesaca J. (2018) tiene como objetivo “determinar los conocimientos y actitudes de madres adolescentes al cuidado del recién”. Para ello fue necesario utilizar un diseño descriptivo y de corte transversal, conto una muestra de 28 progenitoras adolescentes los resultados demostraron que 32% tienen un conocimiento medio de igual manera el 20% evidencia un conocimiento alto seguido del 39% tiene poco conocimiento respecto al cuidado del recién nacido en cuanto a la actitud la población de estudio demostró que tiene una actitud positiva para brindar los cuidados recién nacidos alarma concluyendo que las adolescentes que se han convertido en madres tienen poco conocimiento sobre los cuidados que requiere el recién nacido pero con ansias de aprender y brindar un bienestar adecuado (7).

Bazantes D. (2017) tuvo como objetivo “determinar los conocimientos básicos del cuidado de recién nacidos, en madres adolescentes atendidas en el Hospital Delfina Torres de Concha en Ecuador”, Asimismo fue necesario utilizar un diseño cuantitativo y de corte trasversal utilizo una muestra censal de 27 adolescentes los resultados determinaron que el 60% desconoce los cuidados primordiales que se le debe proporcionar al recién nacido dice que la población tiene medio nivel de conocimiento medio en cuidados del neonato, reconociendo algunos signos de alarma más importante. Sin embargo; es dable elaborar una guía educativa, que sirva como herramienta útil para que las madres realicen el cuidado adecuado a su hijo. La edad mayoritaria de la población es de 18 y 19 años, y viven en zona urbano marginal (8).

Bermeo J. et al (2015) tuvieron como objetivo “determinar el nivel de conocimiento de las madres adolescentes primíparas que alumbran en Hospital Moscoso sobre cuidado del recién nacido”. El diseño de estudio empleado es descriptivo y de corte transversal. La muestra censal fue de 15 adolescentes en estado de gravidez los resultados fueron los siguientes: el 54% de las madres en etapa de adolescencia evidenciaron un conocimiento de nivel medio seguido del 41% que presenta un nivel alto en cuanto al reconocimiento (9).

Bastidas Z. et al (2016) Plantearon como objetivo “determinar los conocimientos sobre cuidados básicos del recién nacido en madres adolescentes ingresadas en el servicio de gineco obstetricia del Hospital General Puyo en Ecuador” El diseño para este estudio fue descriptivo y de corte transversal, los hallazgos determinaron que el 81% de las madres desconocen asimismo, el 81% desconocen como son los signos de alarma y el 64% menciona que no saben realizar la curación del ombligo y por ultimo 62%. Evidencia un conocimiento bajo (10).

A nivel nacional

Castillo G. (2018) Menciona como objetivo “identificar el efecto del programa educativo “cuidando a mi bebe, en el nivel de conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados del recién nacido, Hospital la Caleta”. Como diseño metodológico es descriptivo de corte trasversal, como muestra tienen a 45 madres adolescentes los hallazgos encontrados determinaron que el 41% presenta un nivel bajo de conocimiento seguido del 34% evidencia un nivel regular sobre los cuidados del recién nacido solo un 27% mantiene un nivel alto llegando a la conclusión que la mayoría de las adolescentes sujetas de estudios evidenciaron un nivel bajo asimismo después de la aplicación del “programa cuidando a mi bebe” el 100% demostró un conocimiento alto (12).

Villalobos E. (2018) Tiene como objetivo “determinar los cuidados básicos que brinda la madre adolescente a su hijo recién nacido en el servicio de madre adolescente del Hospital Nacional Docente Madre Niño – San Bartolomé” asimismo, utilizo un diseño metodológico es descriptivo de corte trasversal teniendo a 20 madres adolescentes

como muestra, se encontró que 70% desconocía los tipos de cuidados básicos que se brinda al neonato solo 15% las conclusiones encontradas fueron la gran parte de las adolescente desconoce sobre que cuidados debe recibir un recién nacido, lo cual genera preocupación ya que los recién nacidos son frágiles (13).

Galdós D. (2017) Menciona como objetivo “nivel de conocimiento sobre cuidados del recién nacido dirigidos a madres adolescentes que acuden al Centro de Salud Yanahuara, Arequipa” Utilizando un diseño metodológico “descriptivo de corte transversal” para cual utiliza una muestra constituida por 18 progenitoras en etapa de adolescencia los resultados encontrados evidenciaron que el 78% tienen poco conocimiento sobre la atención o cuidados que le deben brindar a sus hijos solo un 10% conoce demostrando que tienen un conocimiento alto se concluye que la grande de las progenitoras no tienen noción sobre los cuidados del neonato (14).

Hualpa S. (2016) considera como objetivo “determinar el nivel de conocimiento y conductas de cuidados básicos al recién nacido por madres adolescente, usuarias del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco” el diseño metodológico utilizado fue cuantitativo y de corte transversal los resultados señalan que el 59% de progenitoras mantiene niveles medio respecto a las conductas y cuidados que debe recibir el neonato asimismo el 19% evidencia un conocimiento bajo las conclusiones indican que la gran parte de las adolescentes que se han convertido en madres tienen un conocimiento medio (15).

En una encuesta realizada por ENDES en el Perú durante el 2016, determinan que de cada 1.000 recién nacidos 10 fallecen antes de cumplir los 28 días de vida (16). Asimismo, en 2015 se suscitó 802 defunciones entre los neonatos de los cuales 13.2 fueron hombres y 9.7 fueron mujeres, siendo la principal muerte las infecciones. De todas las muertes 297.1 recién nacidos murieron por infecciones (17).

La falta de atención sanitaria en mujeres fértil indican tener programas en atención sanitaria y estar preparadas, se infiere que el dilema de la fertilidad en la mujer son

proporcional en el recién nacido, porque hay estudios que indican que el recién nacido se conciben por las madres primigestas o en adolescentes que llevan riesgos de nacer con ciertas complicaciones debido a factores de riesgo, donde los datos estadísticos son altos en la muerte del nacido por la falta de controles maternos y otros (18).

Según la Organización Mundial de la salud las primigestas están en la etapa de mujeres con edad reproductiva y no están dispuestas psicológicamente para tener su rol de madre que significa brindar cuidados oportunos al neonato, lo cual evidencia que la madre desconoce los tipos de cuidados que deben recibir los recién nacidos (19).

El personal de enfermería especialista en recién nacidos están preparadas a guiar a madres primigestas relacionadas al cuidado neonatal, para fortalecer la seguridad de sí mismas, teniendo vínculos afectivos en ellos, y así se garantiza el adecuado cuidado en el neonato, el papel de la enfermera tiene relevancia en dar conocimientos a madres en el cuidados: comprender y vigilar el signo conductual y fisiológico en el recién nacido, identificar signos de alarma en su prevención y evitar la muerte neonatal (20).

La madre debe conocer el momento adecuado para actuar inmediato, cuando el bebé necesita el cuidado con la atención en la casa, se debe prevenir las complicaciones con el cuidado y seguro brindado al neonato en los primeros 30 días de nacidos, se transmite el conocimiento a las demás madres en mantener el cuidado oportuno, así evitar la congestión de riesgos en las emergencias hospitalarias, y Centros de Salud (21).

Los estudios indican que el 67% de mujeres no tienen el conocimiento adecuado donde desconocen los cuidados para llevar un embarazo responsable o que se embarazan

de manera imprevista. Según el Informe del “Fondo de la Población de las Naciones Unidas”, en Perú tiene muchos nacimientos diarios de madres primerizas de varias edades en varios hospitales del país (22).

Es así que la enfermera es la primera conexión con el recién nacido y su madre donde cumple labores importantes, donde la población las madres primerizas y de madres adolescentes han reflejado aumento de madres primerizas, no conocen la responsabilidad de enfrentar los riesgos de su salud, que muchas veces son irreparables siendo gran problema para la sociedad (23).

En el centro Materno infantil de Villa el salvador, 2020 respecto a la morbimortalidad neonatal se evidenció a la mitad en relación al año 2019 (9). De acuerdo a mi experiencia laboral en el área de neonatología del “Centro Materno infantil de Villa el salvador” las progenitoras primerizas tienen temor sobre cómo cuidar a sus hijos madres tienen miedo acerca de cómo criar a sus hijos, desconocen los signos de alarma, así como realizar su primer baño o cuidados en casa. De todo lo antes mencionado se desprende la siguiente pregunta de investigación:

El Problema:

¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres primigestas en la identificación de los signos de alarma del recién nacido, centro materno infantil - Villa el Salvador, Lima, ¿2021?

El objetivo general

determinar el conocimiento de las madres primigestas en la identificación de los signos de alarma del recién nacido, centro materno infantil - Villa el Salvador, Lima, 2021.

Los objetivos específicos:

Determinar el nivel de conocimiento general de las madres adolescentes sobre el cuidado del recién nacido en el centro materno infantil - Villa el Salvador, Lima, 2021.

Determinar el nivel de conocimiento específico sobre el cuidado del recién nacido en el centro materno infantil - Villa el Salvador, Lima, 2021.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

En este estudio se utilizará un enfoque cuantitativo donde las variables se irán describiendo de acuerdo como ocurren los sucesos asimismo se podrá cuantificar, el tipo de estudio es aplicada, el diseño no experimental y de corte trasversal lo que significa que se recolectara la información en un determinado periodo (24).

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La población estará conformada por 35 madres primigestas, adolescentes del servicio de alojamiento conjunto del “Centro Materno Infantil - Villa el Salvador”

Muestra

La muestra será censal, por ser una población pequeña se utilizará un tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia

2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO

Conocimiento de la madre sobre el cuidado del recién nacido

2.3.1. Definición conceptual de variable principal Conocimiento de la madre sobre el cuidado del recién nacido.

La madre debe conocer el momento adecuado para actuar inmediato, cuando el bebé necesita el cuidado con la atención en la casa, se debe prevenir las complicaciones con el cuidado inicial y seguro, brindado al neonato en los primeros 30 días de nacidos (21).

2.3.2. Definición operacional de variable principal Conocimiento de la madre sobre el cuidado del recién nacido

El personal de enfermería especialista en recién nacidos está preparado a guiar a madres primigestas relacionadas al cuidado neonatal, para fortalecer la seguridad de sí mismas, teniendo vínculos afectivos en ellos (20).

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

La técnica será la encuesta validada

2.4.1 Instrumentos de recolección de datos

Se utilizará un cuestionario validado por Amaya P. Asimismo, y constará de 17 preguntas con dos dimensiones como conocimiento general y conocimiento específicos, se aplicará puntuaciones a las respuestas como:

nivel alto: 19 a 25

nivel medio: 11 a 18

nivel bajo: 0 a 10

2.4.2 Validez

Fue validada por Amaya P., a través de juicio de expertos obteniendo una validez del 90%.

2.4.3 confiabilidad

en confiabilidad se empleó la prueba “estadística Kuder Richardson” arrojando un resultado de 0.65 lo que implica que es altamente confiable

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

Para dar inicio a la recopilación de datos se seguirá una serie de pasos primero enviar un solicitud dirigido a la oficina de capacitación, para obtener la autorización, asimismo solicitar el permiso al departamento de enfermería luego de obtener los permisos respectivos se proceder a recoger los datos en el servicio de alojamiento conjunto del “Centro Materno Infantil - Villa el Salvador” al culminar el llenado de la encuesta se procederá a verificar la calidad.

2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Una vez recopilada la información se procederá a procesar en una hoja de Excel luego en el SPSS última versión. Asimismo, la información se mostrará en tablas estadísticas

a través de gráficos para luego interpretar y hacer el análisis respectivo en base al marco teórico

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

A todos los participantes de este estudio se respetará su idiosincrasia salvaguardando su identidad asimismo se tendrá en cuenta los principios éticos y morales

Principio de autonomía

Se le informara en que consiste dicho estudio y se les solicitara su consentimiento informado respetando su voluntad

Principio de beneficencia

Se les informara que su intervención no representa ninguna amenaza para su salud

Principio de no maleficencia

A todos los participantes se les brindara la información

Principio de justicia

A los participantes se les brindara un tratado justo respetando sus creencias y costumbres.

III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2020																			
	AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Búsqueda del Problema							x	x												
Recopilación de la bibliográfica									x	x	x	x	x	x						
Descripción de la situación problemática											x	x	x	x						
Elaboración del marco teórico											x	x	x	x						
Análisis de los antecedentes de estudio											x	x	x	x						
Elaboración de la metodología de estudio			x	x	x	x	x	x	x	x										
Determinación de la muestra				x	x	x	x	x	x	x										
Elaboración de Técnicas e instrumentos de recolección de datos					x	x	x	x	x	x										
Elaboración Aspectos bioéticos						x	x	x	x	x										
Elaboración de aspectos administrativos del estudio							x	x	x											
Elaboración de los anexos							x	x	x											
Aprobación del proyecto										x	x									
Sustentación del proyecto																			x	x

IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL ESTUDIO

DESCRIPCION	MONTO (S/.)
BIENES	
Material procesamiento de datos.	300.00
Gasto de Impresiones	200.00
Material para escritorio.	300.00
Material para impresión.	300.00
Equipo de cómputo.	300.00
SUB TOTAL	1400.00
SERVICIOS	
Movilidad local.	250.00
Servicios no personales.	600.00
Servicio de encuadernación, anillados, empastados.	400.00
Servicio de fotocopiado.	200.00
SUB TOTAL	1400.00
TOTAL	2800.00

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud [Página principal en Internet]. Reducir la mortalidad de los recién nacidos. Oficina de la OMS; 2019. Serie de Informes Técnicos. [internet] 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/newborns-reducing-mortality>.
2. Organización Panamericana de la Salud [Página principal en Internet]. América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. Ciudad de Panamá; 2018. [internet]. Disponible en: https://www.paho.org/chi/index.php?option=com_content&view=article&id=996:america-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-mas-alta-de-embarazo-adolescente-en-elmundo&Itemid=1005.
3. Fondo de las naciones unidas para la infancia [Página principal en Internet]. Un niño menor de 15 años muere cada cinco segundos en el mundo, según un informe de la ONU. Ginebra: OMS; 2018. [internet]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/un-ni%C3%B1o-menor-de-15-a%C3%B1os-muere-cada-cinco-segundos-en-el-mundo-seg%C3%BAun-informe>
4. Gómez I., Maslen M., Sayú L. Embarazo en la adolescencia, aspectos que lo favorecen. [Página de Internet]. Guantánamo-Cuba: Revista de Información Científica; 2015. [internet]. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/169/1427>.
5. Sáenz V., Albán W., Carrillo S., Mendoza W. Embarazo en adolescentes y niñas en el Perú. 1a. ed. Lima: Talleres de Trivia Comunicación Creativa; 2018. p.15. [internet]. Disponible en: <http://mesagen.pe/download/de aliados/MCLCP Alerta embarazo adolescente.pdf>

6. Agencia Andina [Sitio Web]. Lima: Presidencia del consejo de ministros; 2017 [internet]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-inei-134-adolescentesperu-quedo-embarazada-durante-2017-714189.aspx>
7. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables [Sitio Web]. Lima: Consejo del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables - Notas de Prensa; 2015 [internet]. Disponible en: <https://www.mimp.gob.pe/salaprensa/notaprensa.php?codigo=1515>
8. Bermeo J., y Crespo A. Determinación del nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes primíparas que alumbran en el Hospital Regional Vicente Corral Moscoso mayo -noviembre, Cuenca-Ecuador. 2017
9. Bastidas Z., Castro E. Conocimientos sobre cuidados básicos del recién nacido en madres adolescentes ingresadas en el servicio de gineco obstetricia del Hospital General Puyo. año 2017. En internet accedido <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/9252>
10. Tenesaca J. Conocimientos y actitudes de madres adolescentes al cuidado del recién. Colegio de Bachillerato. "Ciudad de Cuenca". Cuenca 2018. [Tesis]. Cuenca- Ecuador: Universidad de Cuenca, Escuela de enfermería. Report No.: C.I.0104697131.
11. Bazantes D. Conocimientos básicos del cuidado de recién nacidos, en madres adolescentes atendidas en el Hospital Delfina Torres de Concha, Esmeraldas 2017. [Tesis]. Ibarra-Ecuador: Universidad Técnica del Norte, Escuela de enfermería; 2018. Report No.: C.C:0401977699.
12. Castillo G. Efecto de programa educativo "cuidando a mi bebe" en el nivel de conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados del recién nacido, Hospital La Caleta. [Tesis]. Chimbote: Universidad Nacional de la Santa, Escuela de enfermería; 2018.
13. Villalobos E. Cuidados básicos que brinda la madre adolescente a su hijo recién nacido en el servicio de madre adolescente del Hospital Nacional

- Docente Madre Niño – San Bartolomé, Perú. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal, Escuela de enfermería; 2018.
14. Galdos D. Programa educativo sobre cuidados del recién nacido dirigidos a madres adolescentes que acuden al Centro de Salud Yanahuara, Arequipa-Perú. [Tesis]. Arequipa: Universidad Alas Peruanas, Escuela de Enfermería; 2017.
 15. Hualpa S. Conocimiento y conductas de cuidados básicos al recién nacido por madres adolescente, usuarias del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco. [Tesis]. Huánuco: Universidad de Huánuco, Escuela de enfermería; 2016.
 16. Chapoñan G. Conocimientos y actitudes sobre signos de alarma en el recién nacido de madres primíparas Hospital Referencial de Ferreñafe - Lambayeque. [Tesis]. Pimentel Perú: Universidad Señor de Sipán; Escuela de enfermería, 2019.
 17. Llamo G. Nivel de conocimiento de las madres adolescentes primíparas en la adopción del rol maternal – Hospital Belén Lambayeque, 2016. [Tesis]. Pimentel-Perú: Universidad Señor de Sipán; Escuela de enfermería.
 18. Castañeda L. Nivel de conocimientos sobre los cuidados del recién nacido en casa de las madres adolescentes primigestas de una institución de Salud Pública, Lambayeque, 2016. [Tesis]. Pimentel-Perú: Universidad Señor de Sipán; Escuela de enfermería.
 19. Llontop M., Rumiche G. Cuidado de las madres adolescentes primíparas a su neonato en un Centro de Salud. Lambayeque. [Tesis]. Lambayeque-Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2015.
 20. Ortiz R., Cárdenas V., Flores Y. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría de rango medio. Artículos Especiales. 31 de agosto, 2015; 25(3): p.1-3.
 21. Alvarado L., Guarín L., Cañón W. Adopción del rol maternal de la Teorista Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio Madre-Hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. Revista CUIDARTE. 2018

22. Gago J. Teoría del apego. El vínculo. [Online]. España; 2014 [Citado el 29 de julio del 2021]. Disponible en: <https://www.avntf-evntf.com/wp-content/uploads/2016/06/Teor%C3%ADa-del-apego.-El-v%C3%ADnculo.-J.-Gago-2014.pdf>
23. INTERMOUNTAIN HEALTH CARE. Living and learning together. A guide to caring for your newborn. Guía Informativa. Utah-EE.UU; 2002-2017. Report No.: IHCEDWN003.
24. Hernández R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la Investigación. 6a ed. México: McGraw-Hill; 2014. 632 p
25. Asociación Española de Pediatría. GUÍA PRÁCTICA PARA PADRES: Desde el nacimiento hasta los 3 años. Oviedo: AEP-Dodot; 2013. p.1-224.
26. Belitz G., Cervera P., Coronas A. Técnico/a en cuidados auxiliares de Enfermería. Servicio Aragonés de Salud Madrid: CEP; 2017.
27. Estévez M. Cuidados de enfermería en la maternidad, infancia y adolescencia. Segunda ed. Las Palmas de Gran Canaria: Servicio de Publicaciones y Difusión Científica; 2017.

ANEXOS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES PRIMIGESTAS
EN LA IDENTIFICACION DE LOS SIGNOS DE ALARMA DEL
RECIEN NACIDO, CENTRO MATERNO INFANTIL - VILLA EL
SALVADOR, LIMA, 2020**

Anexo A - Operacionalización de la variable o variables

TÍTULO: Nivel de conocimientos de las madres primigestas en la identificación de signos de alarma del recién nacido, del Centro Materno Infantil- Villa el salvador, Lima 2021							
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN Conceptual	DEFINICIÓN Operacional	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Conocimiento de la madre sobre el cuidado del recién nacido	ordinal	El conocimiento de la madre tiene como base la información que se encuentra en relación a la experiencia adquirida en la vida del ser humano y de la cultura formada por actitudes, pensamientos, memorias, razonamientos y creencias, del cual, dependen de la percepción que cada ser humano tiene sobre su entorno	Es la respuesta obtenida por el instrumento de toda aquella información teórica que posee las madres primigestas. Son conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros, precisos, ordenados vagos y/o inexactos en un campo determinado.	Conocimiento general	Lactancia materna Importancia de la lactancia materna Cuidados antes de dar de lactar Cuidados del baño de recién nacido Curación del ombligo	Conocimiento alto	19 – 25 puntos
				Conocimiento específico	Técnica de lactancia materna Signos de alarma Frecuencia de la curación de ombligo	Conocimiento medio	11 – 15 puntos
						Conocimiento bajo	0 – 10 puntos

Anexo B - instrumento

cuestionario

- Edad
- Sexo
- Nivel de Instrucción
- Persona responsable del cuidado del paciente
- Distrito de procedencia

1. ¿Según su criterio, ¿qué debe hacer antes de tocar o dar de lactar al recién nacido?

a) Comer cualquier alimento. b) Limpiarse las uñas. c) Colocarse guantes. d) Lavarse las manos con bastante agua y jabón.

2. ¿Conoce usted, ¿cuál es el mejor alimento para el recién nacido?

a) Frutas, verduras y caldos b) Leche materna c) Leche de vaca d) Leche de tarro

3. ¿Conoce usted, ¿cuál es el beneficio para el recién nacido que se alimenta con Lactancia materna exclusiva?

a) Previene el VIH. b) Protege de infecciones y enfermedades. c) No tiene preparación. d) Sirve como método anticonceptivo.

4. ¿Sabe usted, ¿cuál es el tiempo de duración del baño en el recién nacido?

a) 2 minutos b) Menos de 10 minutos c) 30 minutos d) 50 minutos.

5. ¿Sabe, cada qué tiempo y/o circunstancia se debe cambiar de pañal en el recién nacido?

a) Cada vez que sea necesario. b) Cada dos días c) Cada cinco días d) Cada siete días

6. ¿Sabe usted, mediante capacitación y/o por medio de un familiar la higiene correcta de genitales (Mujer - Hombre)?

a) Mujer: De arriba hacia abajo, Hombre: Retrayendo el prepucio del pene y lavando entre las bolsas escrotales (testículos). b) Mujer: En forma circular, Hombre: Solo lavando las bolsas escrotales (testículos). c) Mujer: De atrás hacia adelante, Hombre: Solo lavando el pene por encima. d) Mujer: De cualquier forma, Hombre: De cualquier forma.

7. ¿Sabe usted, ¿cómo realizar la higiene del ombligo en el recién nacido?

a) En forma circular, de adentro hacia fuera. b) De cualquier forma. c) De arriba hacia abajo. d) De derecha a izquierda.

8. ¿Sabe usted, ¿cuántas horas al día debe dormir el recién nacido?

a) 6 a 8 horas b) 10 a 12 horas c) 14 a 16 horas d) 18 a 20 horas

9. ¿Recuerda, cada qué tiempo se debe alimentar al recién nacido?

a) 3 veces al día b) Cada 2 horas c) Cada 5 horas d) Cuando el recién nacido lo desee.

10. ¿Recuerda claramente, ¿cuáles son los materiales necesarios para bañar al recién nacido?

a) Shampoo y jabón para recién nacido y agua tibia b) Shampoo y jabón de tocador y agua muy caliente c) Shampoo y jabón para recién nacido y agua fría d) Sólo Jabón para recién nacido y agua caliente.

11. ¿Se acuerda, cada qué tiempo se debe bañar al recién nacido?

a) Todos los días b) Cada dos días c) Cada siete días d) Cada quince días

12. ¿Recuerda cuáles son los materiales que se usan para la higiene del ombligo?

a) Algodón, agua y jabón b) Gasa estéril, agua y yodo c) Alcohol yodado y gasa estéril d) Gasa estéril, alcohol puro.

13. ¿Cuál es la posición correcta que aplicaría usted, para dar de lactar al recién nacido?

a) La mama se acuesta de lado apoyada en almohadas y pone al recién nacido acostado de lado acercándole al seno.

b) La madre está sentada con un brazo apoyado en la silla, espalda inclinada hacia el recién nacido.

c) La madre se sienta en una silla, hombros relajados y cómodos y con la espalda recta. d) La madre se sienta y sostiene al bebé sólo con una mano y la otra mano queda libre.

14. ¿Cada qué tiempo usted, realizaría la higiene del ombligo?

a) Todos los días b) 2 días c) 5 días. d) 15 días

15. ¿Qué material es dañino para la piel del recién nacido?

a) Jabón de glicerina. b) Shampoo para recién nacidos. c) Talcos y lociones perfumadas. d) Toallitas húmedas para recién nacido.

16. ¿Cuál es la posición correcta que colocaría usted, en la cual debe dormir el recién nacido?

a) Boca abajo. b) De medio lado. c) Boca arriba. d) Sentado.

17. ¿Cuál de los signos indica riesgo para la salud del recién nacido?

a) Hipo. b) Vómitos frecuentes y piel amarilla. c) Llanto. d) Presencia de dientes al nacer.

Anexo C- Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

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

Título del proyecto: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES PRIMIGESTAS EN LA IDENTIFICACION DE LOS SIGNOS DE ALARMA DEL RECIEN NACIDO, CENTRO MATERNO INFANTIL - VILLA EL SALVADOR, LIMA, 2020

Nombre de los investigadores principales:
Lic. EUFEMIA CRISTINA GONGORA JARA

Propósito del estudio

Realizar posteriores intervenciones que agilicen los procesos de crecimiento, desarrollo y madurez del recién nacido y de la madre, conduciendo específicamente a las madres adolescentes quienes tienen como responsabilidad el cuidado de su recién nacido.

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

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

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

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

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

Participación voluntaria:

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

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

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

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:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, Diciembre del 2020

.....
Firma del participante