



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido y prácticas de madres
adolescentes, en un hospital de Lima, 2024

Para optar el Título de
Especialista en Cuidado Enfermero en Neonatología

Presentado por:

Autora: Leon Vela, Rocío Vanesa


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-9005-4266>

Asesora: Mg. Suárez Valderrama, Yurik Anatoli

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9418-6632>

Lima – Perú

2024

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

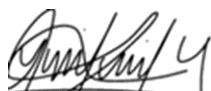
Yo,.....Rocio Vanesa Leon Vela..... egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Cuidado Enfermero en Neonatología**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación "...Nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido y prácticas de madres adolescentes, en un hospital de Lima, 2024"..... Asesorado por el docente:Yurik Anatoli Suárez Valderrama.....DNI:40704687, ORCID: 0000-0001-9418-6632..., tiene un índice de similitud de 17 diecisiete % con código OID: 14912:418217621 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.



.....
 Rocio Vanesa Leon Vela
 DNI: 72187426



.....
 Yurik Anatoli Suárez Valderrama
 DNI: 40704687

Lima, 22 de diciembre del 2024

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN

DEDICATORIA

Dedico este trabajo académico a mis padres, Mario y Sofía, por motivarme siempre en cada paso académico y en el logro de mis metas.

A mi hermano, Alexander, quién desde pequeño ha sido mi mayor guía para formarme como una buena persona y profesional.

AGRADECIMIENTO

El principal agradecimiento es a Dios, quien me ha brindado salud, sabiduría y la fortaleza necesaria para lograr afrontar las adversidades que se presentaron en estos últimos años.

A mis docentes, por haber compartido sus conocimientos durante el periodo de preparación de la Especialidad, siempre con paciencia, empatía y amor a la profesión.

A mi tía, Alida y a mi novio, Leonardo, quienes siempre han creído en mis capacidades y por su apoyo incondicional en cada idea, meta o decisión.

Índice

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación	4
1.4.1. Justificación teórica	4
1.4.2. Justificación metodológica	5
1.4.3. Justificación práctica	5
1.5. Delimitación	5
1.5.1. Temporal	5
1.5.2. Espacial	5
1.5.3. Población o unidad de análisis	5
2. MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes de la investigación	6

2.1.1. Antecedentes internacionales.....	6
2.1.2. Antecedentes nacionales.....	7
2.2. Bases teóricas.....	9
2.3.1. Hipótesis general.....	16
2.3.2. Hipótesis específicas.....	16
3. METODOLOGÍA.....	18
3.1. Método de investigación.....	18
3.2. Enfoque investigativo.....	18
3.3. Tipo de investigación.....	18
3.4. Diseño de la investigación.....	18
3.5. Población, muestra y muestreo.....	19
3.6. Variables y operacionalización.....	21
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	22
3.7.1. Técnica.....	22
3.7.2. Descripción.....	22
3.7.3. Validación.....	23
3.7.4. Confiabilidad.....	23
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	24
3.9. Aspectos éticos.....	24
IV. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	24
4.1. Cronograma.....	25
4.2. Presupuesto.....	26
ANEXOS.....	35

RESUMEN

El objetivo de estudio es “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido y las prácticas de madres adolescentes.”. Métodos: Se empleará una metodología aplica, cuantitativa, diseño no experimental de corte transversal, se tuvo como población a 84 madres adolescentes de 14 a 19 años en un hospital de Lima, 2024. Con la finalidad de recopilar la información se usará el método de la encuesta y la observación a través de dos instrumentos un cuestionario y una guía de observación. Tras su implementación, se procederá a recopilar información que será organizada y registrada en una matriz de datos, la cual será analizada mediante técnicas estadísticas utilizando el software SPSS 25.0. El análisis incluirá métodos descriptivos e inferenciales, aplicándose en este último caso el coeficiente Rho de Spearman, una prueba destinada a confirmar la validez y confiabilidad de las hipótesis planteadas. Esto permitirá elaborar las conclusiones derivadas de la evaluación de los fenómenos de la investigación.

Palabras claves: Conocimiento, Cuidado, recién nacido, madres adolescentes.

ABSTRACT

The objective of this study is "To determine the relationship between the level of knowledge about newborn care and the practices of adolescent mothers." Methods: An applied, quantitative, non-experimental cross-sectional design methodology will be used, 84 adolescent mothers aged 14 to 19 years were counted as a population in a hospital in Lima, 2024. In order to collect the information, the survey and observation method will be used through two instruments: a questionnaire and an observation guide. After its implementation, information will be collected and organized and recorded in a data matrix, which will be analyzed using statistical techniques using the SPSS 25.0 software. The analysis will include descriptive and inferential methods, applying in the latter case Spearman's Rho coefficient, a test aimed at confirming the validity and reliability of the hypotheses raised. This will allow the conclusions derived from the evaluation of the research phenomena to be drawn up.

Keywords: Knowledge, Care, newborn, adolescent mothers.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, en el mundo, la tasa de natalidad en adolescentes en el año 2023 fue de 1.5 por cada 1000 mujeres, siendo esta, notablemente más alta en África subsahariana, con 4.4, y en América Latina y el Caribe, con 2.3 (1).

De igual forma la OMS, detalló en el año 2020 que con el aumento de casi el 80% de los nacimientos en el mundo, se presentó una gran oportunidad para dispensar atención esencial al recién nacido y detectar riesgos, sin embargo en la práctica, las madres no se quedan 24 horas después del parto como se recomienda y se les brinda el alta muchas veces sin una buena preparación, por lo que la mayoría de las muertes de recién nacidos fueron resultado de un mal cuidado por parte de las madres en sus hogares (2).

Por otro lado, según la Academia de Ciencias de Bangladesh, se demostró que, entre los grupos de madres adolescentes en situación de pobreza, la mayoría tiene conocimientos insuficientes sobre los cuidados básicos del recién nacido, así como también, practicaban cuidados esenciales en el recién nacido, de forma inadecuada (3).

La Organización Panamericana de la Salud, en América Latina y el Caribe, nos dice que 7 de cada 1.000 niños, no logran superar su primer mes de vida, una tasa que va de 1,7 en Aruba y 2,3 en Cuba, a 18 en República Dominicana y 32 en Haití. Además, estos fallecimientos representan casi la mitad de todos los que se registran en el primer año de la vida de un bebé, y la mayoría son por causas que se pueden prevenir (4).

En América del Sur, específicamente en Ecuador, en el año 2021, se demostró que un alto porcentaje de adolescentes puérperas, desconocía los cuidados esenciales para sus hijos (5). Esta falta de conocimiento puede afectar la calidad de vida de los recién nacidos e incluso poner en riesgo su seguridad, al exponerlos a accidentes o enfermedades que podrían haberse

prevenido con una adecuada educación sobre cuidados neonatales, como higiene, control de temperatura, cambio de pañal o alimentación (6).

En el Perú según el Ministerio de Salud y la Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza, mencionan que cada año fallecen alrededor de 3 mil recién nacidos. Esta cifra ha disminuido en los últimos años; sin embargo, sigue siendo alta. Es de preocupación el número alto de muertes en recién nacidos prematuros y de bajo peso al nacer. Asimismo, mencionaron como clave la prevención desde la gestación y el abordaje de los determinantes sociales, económicos y culturales dentro de ello mejorar el conocimiento de las madres y la práctica del cuidado, ya que algunas muertes se dan en el propio hogar (7).

Asimismo, según datos del Sistema de Registro del Certificado de Nacido Vivo, en lo que va del 2024, se reportaron más de 370 partos entre adolescentes de tan solo 11 a 14 años, siendo las regiones con mayor número de casos, Loreto, con 51 partos, seguida por Ucayali con 42 partos. Estos embarazos en adolescentes representan un alto riesgo, por lo que la falta de experiencia de las madres adolescentes también puede llevar a un cuidado y/o prácticas inadecuadas del recién nacido (8). Por otro lado, en Chiclayo determinó que el 55% de las madres primerizas tenía conocimientos regulares sobre el cuidado del recién nacido, lo cual se correlacionó con un nivel de prácticas también regular en el 50% de ellas (9).

Es fundamental también resaltar que el período de transición hacia la maternidad es especialmente desafiante para las mujeres embarazadas, particularmente para aquellas que son adolescentes y aún están en pleno desarrollo. La aceptación temprana de la maternidad, junto con el compromiso de atender a un neonato, puede llevarlas a distanciarse de su círculo social. Además, su salud física y mental se verá afectada, ya que deben asumir roles de adultos en una etapa en la que aún están en proceso de madurez (10).

A nivel local, en un hospital de Lima donde se llevará a cabo la investigación, se observó específicamente en el área de neonatología, a madres adolescentes, con las cuales se

entabló una conversación, y expresaron sobre los cuidados del recién nacidos, lo siguiente: “Tengo miedo de no poder responder ante una emergencia con mi hijo”, “No entendí lo que la enfermera me informó sobre el cuidado de mi bebé”, “No sé a dónde acudir si mi hijo se enferma”. Por otro lado, las madres, refirieron que no sabían en qué momento o con qué frecuencia debían dar de lactar a sus hijos, entre otros desconocimientos. Es por ello que el presente estudio busca dar a conocer cómo es que se desarrolla el conocimiento acerca del cuidado al recién nacido y observar cómo se asocia con las prácticas en las madres adolescentes, formulándose las siguientes interrogantes:

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido y las prácticas de madres adolescentes, en un hospital de Lima, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido en su dimensión alimentación y las prácticas de madres adolescentes?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido en su dimensión cuidados físicos y las prácticas de madres adolescentes?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacidos en su dimensión signos de alarma y las prácticas de madres adolescentes?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido y las prácticas de madres adolescentes.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido en su dimensión alimentación y las prácticas de madres adolescentes.

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido en su dimensión cuidados físicos y las prácticas de madres adolescentes.

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido en su dimensión signos de alarma y las prácticas de madres adolescentes.

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación teórica

La investigación cuenta con justificación teórica, debido a que con su desarrolló, genera una contribución al conocimiento científico relacionado con el nivel de conocimiento y las prácticas de cuidado al recién nacido en madres adolescentes, este conocimiento podrá ser de utilidad como base teórica que contribuirá a la mejora del servicio brindado a las madres adolescentes además de aportar con mejores estrategias que ayuden a ejercer a las madres un mejor cuidado del recién nacido, esto respaldado por el modelo del rol maternal de Ramona Mercer.

1.4.2. Justificación metodológica

La presente investigación está estructurada siguiendo el enfoque del método científico y tiene un carácter objetivo. Se empleará un enfoque de estudio cuantitativo, utilizando instrumentos validados por expertos para medir las variables, lo que garantizará que la investigación sea valiosa para el avance de estudios posteriores con metas afines. a su vez proporciona un procedimiento que permitirá sacar conclusiones válidas que serán aceptadas como evidencia científica, y permitirá conocer más sobre el presente tema.

1.4.3. Justificación práctica

La investigación brindara información relevante sobre el nivel de conocimiento y las prácticas de cuidado al recién nacido en mamás adolescentes, tanto con estadísticas inferenciales como descriptivas que permitan expresare de manera objetiva la magnitud del problemas que se enfoca en mejorar el cuidado del recién nacido, con lo cual se podrá desarrollar estrategias que busquen mejorar tanto el entendimiento como la práctica de las mamás adolescentes acerca del cuidado de sus hijos, esto mediante campañas, intervenciones educativas, charlas, visitas a la casa de la madres entre otras, fundamentado con la información y resultados que se brinde con la presente investigación.

1.5. Delimitación

1.5.1. Temporal

La investigación se llevará a cabo desde agosto a noviembre del 2024

1.5.2. Espacial

La investigación se aplicará en un hospital de Lima.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Madres adolescentes de 14 a 19 años en un hospital de Lima, 2024.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Salinas. (11) en el año 2021 realizaron en Ecuador un estudio con el objetivo de “determinar cuáles son los tipos de conocimientos relacionados con el cuidado del recién nacido de las madres adolescentes que acudieron a controles”. Esta investigación adoptó un diseño no experimental con un enfoque transversal, observacional y descriptiva. Se aplicó un instrumento para medir el conocimiento sobre el cuidado del recién nacido, lo que facilitó analizar la actitud del fenómeno de la investigación y conocer como repercutieron. Se observó que muchas madres no cuentan con el desarrollo físico y cognitivo necesario, y la mayor parte necesita orientación sobre los cuidados del RN. Se empleó un muestreo no probabilístico, seleccionando a 50 mamás puérperas que tuvieron hijos sanos, asistieron a los controles pertinentes y se ajustaron con los requisitos de aceptación y exclusión, a continuación, se detallan los resultados obtenidos, y sus respectivos análisis con tabulación de los datos derivados de la herramienta aplicada a la población de estudio, donde, se observó que no toda mamá primeriza posee el entendimiento apropiado sobre el cuidado del RN. Cerca del 91% de ellas toma en cuenta proporcionar LM, en tanto más del 5% opta por la leche de fórmula. Además, más del 45% demuestra ofrecer alimentación exclusiva de acuerdo al requerimiento. Sin embargo, no toda mamá primeriza está informada acerca de la regularidad y el enfoque correcto en la alimentación del bebé, y presentan desconocimiento respecto a la higiene del bebé y a los síntomas de advertencia.

Valenzuela (12) en el año 2020 realizó en Ecuador un estudio con el objetivo de establecer los conocimientos y las prácticas de cuidados postparto y del recién nacido en madres adolescentes de la Parroquia de Yaruquí. Investigación cuantitativa y no experimental, que se aplicó a 41 jóvenes en gestación. Los hallazgos obtenidos indicaron que poseía un nivel

medio de conocimiento con un 53,10% de madres adolescentes que conocían sobre el apego precoz y la estimulación temprana al recién nacido, un 50,30% tuvo un nivel aceptable sobre cuidados y atención del neonato casi el 41% que presentaron un entendimiento alto sobre señales de advertencia. Se establece que es crucial impulsar la formación y formación de las mamás jóvenes en cuanto al autocuidado después del parto y a la atención el neonato, con el fin de prevenir posibles complicaciones futuras.

Oyewole et al. (13) en el año 2020, realizaron en Nigeria un estudio con el objetivo de “investigar el conocimiento, la percepción y las prácticas de cuidado infantil entre las madres adolescentes”. Se realizó una encuesta transversal descriptiva en 382 madres adolescentes seleccionadas al azar. Se utilizó un cuestionario semiestructurado validado para recopilar datos, que se analizaron mediante análisis descriptivos y multivariados con un valor p de 0,05. La edad de las encuestadas fue de $18,5 \pm 0,7$ años. Resultados. La mayoría (80,6%) tenía un conocimiento deficiente de cuándo comenzar la atención prenatal. Además, el 70,0% de las encuestadas no podía percibir el monitoreo del crecimiento como una estrategia necesaria para la supervivencia del recién nacido. Muchas (58,4%) no practicaban la lactancia materna exclusiva. Conclusión. Los encuestados tenían un conocimiento deficiente de las prácticas cuando se utilizaron las estrategias de supervivencia del cuidado del recién nacido como criterio para la evaluación.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Berrocal et al. (14) en el año 2022 realizó en Chilca un estudio con el objetivo de “determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el centro de salud”. Investigación descriptiva de corte transversal y correlacional. Se empleó la encuesta no probabilística y un cuestionario de tipo nominal. Esta encuesta se empleó a 60 mamás adolescentes que asisten al establecimiento sanitario "Chilca". Los hallazgos mostraron alrededor del 42% de las mamás lactantes

adolescentes tienen 17 años, el 36,67% tiene 16 años y solo más del 3% tiene 14 años, mientras que los demás tienen 15 años. En cuanto al nivel de conocimiento de las encuestadas, un aproximado del 7% cuenta con un entendimiento adecuado, mientras que el 91,67% tiene un conocimiento intermedio y más del 1.5% presenta un entendimiento insuficiente. Finalmente, en lo que respecta a las prácticas de LM, cerca del 92% son apropiadas y casi el 9% son inapropiadas. En resumen, el nivel de conocimiento de las madres adolescentes es en su mayoría "regular". De las distintas áreas evaluadas, la que mostró la mayor parte del entendimiento adecuado fue la formulación de la LM, así como las técnicas de amamantamiento, que en su mayoría resultaron ser correctas.

Saavedra et al. (15) en el año 2020 realizaron en Tarapoto un estudio con el objetivo de “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”. Investigación no experimental, cuantitativa, descriptiva y de corte transversal. Contando con 76 madres adolescentes que recibieron atención. Se empleó la técnica de la entrevista y se utilizó un cuestionario como instrumento de recolección de datos. Resultados: el 56.6% (43) 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) presentan un nivel de información medio sobre los cuidados que deben de recibir sus recién nacidos, seguido de un 15.8% (12) alto y un 11.8% (9) tienen un nivel de información bajo, el 77.6% (59) presentan adecuadas prácticas en el cuidado del recién nacido a término, sin embargo, el 22.4% (17) presentan inadecuadas prácticas. Se llegó a la conclusión que de acuerdo al χ^2 hay una asociación entre los fenómenos indagados con un p valor de 0.004.

Salcedo et al. (16) en el año 2019 realizó en Ayacucho un estudio con el objetivo de “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de cuidado del recién nacido de madres adolescentes atendidas en el Centro de Salud San Juan Bautista - Ayacucho.”

Investigación cuantitativa, descriptiva, transversal, relacional. Muestra: conformado por 31 madres adolescentes con recién nacido. Se empleó la entrevista y el cuestionario. Los hallazgos mostraron que un aproximado del 52% de las mamás tienen un grado bajo de entendimiento acerca de las atenciones requeridas del neonato, y casi el 75% de ellas demuestran una práctica apropiada en estas atenciones. Se concluye que las prácticas inadecuadas en el cuidado del neonato entre las mamás adolescentes están asociadas ($p < 0.05$) con el bajo grado de entendimiento que poseen estas madres.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido

Constituye la recopilación de verdades y fundamentos que se obtienen y conservan a lo largo de la existencia como fruto de las vivencias y la formación individual. Se trata de un proceso activo que comienza al nacer y se extiende hasta el final de la vida, generando cambios en el pensamiento, las conductas y las prácticas del individuo que aprende (17).

Asimismo, es un conglomerado de nociones, conceptos y afirmaciones que pueden variar entre ser definidos y exactos o ambiguos e indeterminados, y se categorizan en conocimiento científico y ordinario. Un conjunto de hechos y principios adquiridos y mantenidos a lo largo de la vida como el resultado de la experiencia y el aprendizaje de un sujeto, caracterizado por un proceso activo que comienza en el nacimiento y continúa hasta la muerte, produce cambios en el pensamiento, acciones o actividades de quien aprende (18).

Se define como el proceso mental de entender algo, mientras que como contenido, es el resultado de ese proceso de comprensión. Este conocimiento se obtiene a través de la percepción de los objetos y puede ser adquirido, acumulado y transmitido. No es puramente subjetivo, ya que puede independizarse del sujeto mediante el lenguaje, permitiendo su comunicación con otros. (19).

En este sentido, el conocimiento del cuidado del recién nacido como la capacidad de reconocer la importancia de la atención que se brinda a los recién nacidos en el período de transición, inmediatamente después del nacimiento, ya que resulta ser fundamental para su supervivencia (20).

El cuidado del recién nacido en el período inmediatamente posterior al parto incluye la prevención y el manejo de la hemorragia, el cuidado térmico, el cuidado del cordón, el inicio temprano de la lactancia materna, el cuidado de los ojos y el reconocimiento de cuándo derivar, por ello, para cuidar a los recién nacidos, las enfermeras y las parteras requieren conocimientos y habilidades para brindar intervenciones inmediatas de atención al recién nacido (21).

2.2.1.1 Dimensiones del nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido

Alimentación: Con respecto a la alimentación del recién nacido, se debe tener en cuenta que todos los bebés son diferentes y cada uno tiene sus propias necesidades de leche materna, sin embargo, la mayoría de los recién nacidos necesitan crecer y pasar más tiempo alimentándose (22).

La Academia Americana de Pediatría (AAP) recomienda que los neonatos tomen exclusivamente de leche materna durante aproximadamente los primeros seis meses de vida. Después de introducir alimentos sólidos en la dieta del bebé, la lactancia materna debe continuar durante el primer año de vida del bebé e incluso durante más tiempo, si así lo desean la madre y el bebé. Pero no todas las mamás pueden o prefieren amamantar a su bebé. La decisión entre dar el pecho o el biberón a un bebé se suele basar en lo cómoda que se siente la madre dándole el pecho a su hijo y en su estilo de vida. En algunos casos, la lactancia materna puede no ser recomendable para la madre y para el bebé. Si tiene preguntas sobre si debería amamantar a su hijo o darle fórmula, hable con su pediatra. (23).

Cuidados físicos: El cuidado se entiende como el mecanismo mediante el cual se protege a una persona para prevenir que se enferme. En otras palabras, se entiende como la preocupación para ocuparse de una persona, animal o cosa que necesita asistencia o atención durante un tiempo dónde se está atento de sus necesidades, proporcionándole lo que necesita para que este bien o se encuentre en buen estado (24).

Signos de alarma: Los indicios de amenaza son señales o síntomas de afecciones que pueden poner en peligro el bienestar y la integridad de los individuos. Tales signos de advertencia pueden aparecer en las primeras horas de vida de un recién nacido, lo que puede ser más peligroso a medida que experimentan el cambio del entorno intrauterino al extrauterino (25).

Por esta razón el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) (26) Indicando que el control de los recién nacidos dentro de los 30 días posteriores al nacimiento es clave, ya que durante este período se pueden detectar a tiempo riesgos o señales anormales de alerta temprana que pueden tener consecuencias adversas en la vida.

Los signos de alarma permiten identificar el nivel de riesgo que indica algún problema de salud en el recién nacido, según Nazer (27) son: La palidez en los recién nacidos suele indicar que algo está ocurriendo dentro del cuerpo, ya que los cambios en el color de la piel generalmente tienen una causa interna. Por otro lado, los labios morados son una señal importante; si bien es común que los pies y las manos del bebé se pongan morados, esto no debe ser motivo de alarma siempre que los labios del bebé permanezcan rosados. Además, la desaparición de apetito en los neonatos debe ser motivo de consulta médica, ya que estos bebés tienen un instinto natural para comer con frecuencia y es importante vigilar si omiten comidas. La presencia de sangre o mucosidad en las heces también es motivo de preocupación, ya que la sangre puede ser indicativa de una infección intestinal, por lo que se debe buscar atención médica lo más pronto

posible. En cuanto al vómito continuo, es fundamental diferenciarlo de la regurgitación, que es cuando un bebé expulsa pequeñas cantidades de leche después de alimentarse. La regurgitación es común en los primeros meses de vida, ya que los bebés a menudo expulsan porciones mínimas de LM en la primera hora después de comer. Esto ocurre debido al desplazamiento intermitente de alimentos hacia el esófago y luego hacia la boca. La frecuencia de la regurgitación puede disminuir conforme el neonato crece y, aunque puede persistir levemente hasta los 10 o 12 meses, generalmente no afecta el aumento de peso normal.

2.2.2. Prácticas de cuidado al recién nacido

son acciones que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos, permitiendo a la madre adolescente pensar, actuar de acuerdo a la realidad y tener la capacidad de resolver situaciones imprevistas sin perder el control, basándose en los recursos de los cuales dispone e ideando soluciones persiguiendo un fin útil (28).

Las prácticas del cuidado del recién nacido consisten en supervisar el proceso de adaptación y que no se presente factores que la alteren, a modo de prevenir y anticiparse a los problemas del recién nacido (29). En este sentido, la práctica es entendido como 'el acto de realizar' algo de manera regular que supone la posible obtención de buenos resultados en el desempeño. (30).

2.2.2.1. Dimensiones de las prácticas de cuidado al recién nacido

Alimentación: Los recién nacidos pueden perder algo de peso después del nacimiento, pero si pierden más del 5-7% durante la primera semana, podrían estar desnutridos. Deberían recuperar su peso al nacer en 2 semanas si son amamantados o en 10 días si son alimentados con fórmula. Luego, deben ganar entre 20 y 30 gramos diarios en los primeros meses, y generalmente duplican su peso al nacer a los 5 meses. Los reflejos de enraizamiento y succión ayudan a los recién nacidos a encontrar el pezón y alimentarse. Es recomendable iniciar la lactancia materna

inmediatamente después del nacimiento o, como mínimo, en las 4 horas siguientes. La fórmula es también una opción viable (31)

Higiene: Los bebés deben bañarse todos los días. Intente hallar un tiempo durante el día que sea placentero para los dos. En general, es mejor ir de noche y se deben considerar los siguientes puntos (32): Los recién nacidos deben bañarse en un ambiente cálido, con una temperatura entre 24° y 27°C, y sin corrientes de aire. Previo a empezar el baño, es importante preparar todos los artículos de aseo necesarios. Asegúrese de mantener el agua a una temperatura adecuada y verifique la temperatura antes de sumergir al bebé en ella. Si va a bañar al bebé solo, la mejor manera de hacerlo es sujetar su espalda con un brazo, apoyando la cabeza en el antebrazo y sujetándolo por las axilas y los hombros. De este modo, la otra mano quedará libre para lavar al bebé, que puede estar semiacostado. El baño del recién nacido debe realizarse de arriba hacia abajo. Primero, ase el rostro del bebé utilizando agua y un paño húmedo, limpiando los ojos desde el ángulo interno hacia el externo, empleando una sección diferente del paño para cada ojo. Posteriormente, higienice el resto del cuerpo con un jabón neutro y un paño suave, poniendo énfasis en los pliegues cutáneos. Al asear la vulva, hágalo siempre en dirección de adelante hacia atrás. En el caso de un bebé varón no circuncidado, evite retraer excesivamente el prepucio. No restriegue ni lave el cordón umbilical. Finalmente, se recomienda lavar el cabello del recién nacido al final del baño con el fin de prevenir la disipación de la temperatura. Disponga de una toalla para resguardar al infante, secarlo y calentarlo posterior al baño.

Patrón de eliminación: El patrón de eliminación en los recién nacidos incluye la evacuación frecuente de orina y heces, esenciales para su salud. Durante los primeros días, los bebés eliminan meconio, una sustancia espesa y oscura, y luego las heces se vuelven más suaves y amarillentas si son amamantados, o más oscuras y consistentes si se alimentan con fórmula. Los recién nacidos orinan varias veces al día, y la ausencia de orina o heces en las primeras 24

horas puede indicar problemas de salud, como deshidratación o trastornos gastrointestinales. La frecuencia y características de la eliminación son indicadores clave de su bienestar y nutrición (33).

Posición y sueño: Los neonatos carecen de la capacidad para diferenciar entre el día y la noche, lo que los lleva a dormir a lo largo de las 24 horas. Debido a que sus diminutos estómagos no son capaces de almacenar suficiente leche materna o fórmula para permanecer satisfechos por periodos prolongados, suelen despertarse reiteradamente para alimentarse, independientemente de la hora. Conforme a la Fundación Nacional del Sueño, los neonatos requieren descansar entre 14 y 17 horas dentro de un ciclo de 24 horas, aunque algunos pueden llegar a dormir hasta 18 o 19 horas al día. Estos bebés se despiertan cada poca hora para alimentarse; los que son amamantados suelen hacerlo cada 2 a 3 horas, mientras que los que son alimentados con biberón tienden a hacerlo cada 3 a 4 horas. El inicio de vida del bebé puede ser particularmente complicado para los cuidadores, los cuales a menudo se despiertan varias veces por noche para atender a su bebé. Es importante tener en cuenta que cada bebé desarrolla sus propios hábitos de sueño. Algunos comienzan a dormir "toda la noche" (5 a 6 horas seguidas) a los 2 o 3 meses de edad, pero otros no (34).

Abrigo: Los recién nacidos, al estar aún cubiertos de líquido amniótico, son propensos a resfriarse fácilmente. Para prevenir la pérdida de calor, es esencial secar al bebé y abrigarlo con mantas cálidas y lámparas de calor. Además, es común colocar un gorro tejido en su cabeza. Otra medida efectiva es ubicar al bebé en contacto directo con la piel en el pecho de la mamá, lo cual contribuye a preservar su grado térmico corporal. Este primer contacto piel con piel también reduce la irritabilidad, mejora la interacción con el bebé y ayuda a las madres a amamantar con éxito (35).

Signos de alarma: Los signos de alarma en un recién nacido incluyen varios síntomas que pueden indicar problemas de salud graves. Entre ellos se encuentran la dificultad para respirar, como respiración rápida, ruidosa o con sibilancias, y la falta de apetito o dificultad para alimentarse, ya sea al no amamantar o no aceptar la fórmula adecuadamente. La fiebre (temperatura de más de 38°C) o la hipotermia (temperatura de menos de 36.5°C) también son señales preocupantes, al igual que el llanto excesivo e inconsolable que no se calma con los métodos habituales. Un cambio en el color de la piel, como una coloración azulada (cianosis) en la piel, labios o lengua, es otro signo de alerta. Además, los vómitos persistentes, especialmente si son de color verde o contienen sangre, y las heces o la orina anormales (como la ausencia de orina o heces con sangre) son indicadores de que algo no va bien. Otros signos incluyen somnolencia excesiva o letargo, lo que puede dificultar el despertar del bebé, convulsiones (movimientos involuntarios o espasmos) y fontanelas hundidas, lo que podría indicar deshidratación. Ante la aparición de cualquiera de estos síntomas, es esencial buscar atención médica de inmediato (36).

2.2.3. Teoría de Enfermería de Ramona Mercer

Ramona Mercer describe la función materna como el proceso en el que la mamá empieza a involucrarse en el trato del bebé. Este proceso incluye el desarrollo de un vínculo emocional con el bebé y la asunción de nuevos compromisos, lo que conlleva seguridad, serenidad y la habilidad de enfrentar todo tipo de desafío. Es por esto que Ramona se enfoca en los círculos concéntricos de Brenfenbrenner de los sistemas micro, meso y macro; en cuanto al micro sistema, el círculo en el que la madre trabaja eficientemente para cumplir su función; Mercer amplía su definición teórica para cuidar al padre y la madre del recién nacido; el mesosistema interactúa con las personas en el microsistema; esto significa que las interacciones en esta etapa están relacionadas con la madre y afectan el desarrollo del niño; finalmente, el

macrosistema involucra influencias sociales y políticas, la salud y las leyes nacionales e internacionales que protegen a los niños y las madres en este rol (37).

La propuesta de la autora sostiene que la función materna es una dimensión que se construye por medio de la práctica y el aprendizaje, sumado a la importancia de un progreso tanto en el ámbito cognitivo como en el emocional, para que sea posible adoptar dicha función y afrontar la responsabilidad del cuidado del recién nacido. Y con la suficiente intención y amor que expresen, será la motivación perfecta para poder desempeñar sus funciones con eficacia, y podrán intuir cualquier eventualidad que sea capaz de incidir en el bienestar de su hijo.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido y las prácticas de madres adolescentes, en un hospital de Lima, 2024.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido y las prácticas de madres adolescentes, en un hospital de Lima, 2024.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido en su dimensión alimentación y las prácticas de madres adolescentes, en un hospital de Lima, 2024.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido en su dimensión cuidados físicos y las prácticas de madres adolescentes, en un hospital de Lima, 2024.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido en su dimensión signos de alarma y las prácticas de madres adolescentes en un hospital de Lima, 2024.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Se llevará a cabo el método hipotético deductivo, es una estrategia de investigación utilizada en las ciencias para probar teorías o hipótesis mediante la deducción de consecuencias observables o verificables. Este enfoque se basa en formular una hipótesis que pueda ser puesta a prueba mediante experimentos o la recolección de datos. (38).

3.2. Enfoque investigativo

Se aplicará el enfoque cuantitativo, Los métodos cuantitativos se centran en mediciones objetivas y análisis estadístico, matemático o numérico de los datos recopilados mediante encuestas, cuestionarios y encuestas, o mediante el uso de técnicas informáticas para manipular los datos estadísticos existentes (39).

3.3. Tipo de investigación

El trabajo es de tipo aplicada La investigación aplicada es un tipo de investigación científica que se centra en resolver problemas prácticos y cotidianos. Se caracteriza por: Ser original, Tener un objetivo específico, Utilizar conocimientos de distintas áreas especializadas, Proponer soluciones que impacten a la sociedad (40).

3.4. Diseño de la investigación

Se empleará un diseño no experimental es un tipo de investigación en el que no se manipulan variables ni se realiza una intervención directa sobre los sujetos o el fenómeno estudiado. Este diseño se utiliza cuando no es posible o ético controlar o manipular las variables. El objetivo principal es observar, describir y analizar la relación entre las variables tal como se presentan de forma natural. (41). Del mismo modo, conforme al alcance o nivel se ejecutará con el correlacional es un tipo de investigación no experimental que busca analizar la relación o asociación entre dos o más variables sin manipular ninguna de ellas. Su objetivo principal es determinar si existe una correlación entre las variables (42).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

La población será integrada por 84 madres adolescentes de 14 a 19 años de edad en un hospital de Lima, 2024.

Muestra

Al ser una población finita, se trabajará con toda la muestra, la cual está conformada por 84 madres adolescentes de entre 14 a 19 años que se atienden en un hospital de Lima.

Muestreo

Es el probabilístico aleatorio simple, es una técnica en la que cada individuo de la población cuenta con la misma posibilidad de ser seleccionado con el fin de integrarse a la muestra. En este método, se elige a los participantes de manera aleatoria, generalmente mediante sorteos, tablas de números aleatorios o software especializado. Este tipo de muestreo garantiza una selección imparcial y permite que la muestra sea representativa de la población, facilitando la generalización de los resultados del estudio a toda la población. (43).

Criterios de inclusión

- Madres adolescentes de 14 a 19 años que firmen el asentimiento y/o consentimiento informado para ser parte del estudio.
- Madres adolescentes de 14 a 19 años de edad cuyos padres y/o apoderados brinden autorización para ser parte del estudio.
- Madres adolescentes de 14 a 19 años de edad que se atiendan en el hospital

Criterios de exclusión

- Madres adolescentes de 14 a 19 años que no firmen el asentimiento y/o consentimiento informado.
- Madres adolescentes de 14 a 19 años cuyos padres y/o apoderados no brinden autorización para ser parte del estudio.

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
V1: Nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido	Constituye la recopilación de verdades y fundamentos que se obtienen y conservan a lo largo de la existencia como fruto de las vivencias y la formación individual. Se trata de un proceso activo que comienza al nacer y se extiende hasta el final de la vida, generando cambios en el pensamiento, las conductas y las prácticas del individuo que aprende (17).	Grupo de datos acerca cuidado del recién nacido, la cual se evaluará por ítems; tomando en cuenta las dimensiones; técnico, interpersonal, entorno	Alimentación	➤ Lactancia	Ordinal	Alto (21-30) Medio (11-20) Bajo (0-10)
			Cuidados físicos	➤ Aseo ➤ Vestido ➤ Sueño ➤ Eliminación		
			Signos de alarma	➤ Termorregulación ➤ Succión débil ➤ Vómitos ➤ Color de piel ➤ Diarrea ➤ Onfalitis ➤ Dificultad respiratoria		
V2: Prácticas de madres adolescentes	son acciones que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos, permitiendo a la madre adolescente pensar, actuar de acuerdo a la realidad y tener la capacidad de resolver situaciones imprevistas sin perder el control, basándose en los recursos de los cuales dispone e ideando soluciones persiguiendo un fin útil (28).	Conjunto de conductas que la madre desarrolla para el cuidado del recién nacido, lo cual será medido por 15 ítems que consideran las dimensiones; Alimentación, higiene, patrón de eliminación, posición y sueño, abrigo y signos de alarma	Alimentación	➤ Prácticas sobre la alimentación adecuada al recién nacido.	Ordinal	Buena (35-45) Regular (25-34) Mala (15-24)
			Higiene	➤ Higiene personal del recién nacido, cuidado del cordón umbilical y baño.		
			Patrón de eliminación	➤ La mamá pone al bebé en la postura apropiada para un descanso reparador		
			Posición y sueño	➤ La mamá es capaz de identificar el ritmo de eliminación del bebé		
			Abrigo	➤ La mamá sabe la cantidad adecuada de ropa para abrigar a su bebé.		
			Signos de alarma	➤ La mamá identifica los síntomas de alerta en su bebé.		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Para la recolección de datos se empleará la técnica de encuesta estructurada, ampliamente utilizada en investigación debido a su capacidad para obtener datos de manera rápida y eficiente en una población específica (44).

3.7.2. Descripción

a) Instrumento para medir la variable nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido:

Para medir la “**Nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido**”, se hará uso de un cuestionario que constan de 30 ítems del autor Arieta et al. (45), en el año 2020 en Perú considerando 3 dimensiones: alimentación (4 ítems); cuidados físicos (14 ítems) y signos de alarma (12 ítems).

Además, será medido con una escala dicotómica: Correcto (1), e incorrecto (0).

Para la categorización de la variable, se utilizará las siguientes escalas de evaluación:

Alto (21-30)

Medio (11-20)

Bajo (0-10)

b) Instrumento para medir la variable práctica de madres adolescentes:

Para medir las “**Prácticas de madres adolescentes**”, se hará uso de una guía de observación que consta de 15 ítems del autor Laureano et al. (46), en el año 2020 en Perú considerando 6 dimensiones: alimentación (2 ítems), higiene (7 ítems), patrón de eliminación (1 ítems), posición y sueño (3 ítems), abrigo (2 ítems) y signos de alarma (2 ítems).

Además, será medido con una escala tipo Likert: Inadecuado (1), Regular(2) y Adecuado (3)

Para la categorización de la variable, se utilizará las siguientes escalas de evaluación:

Buena (35-45)

Regular (25-34)

Mala (15-24)

3.7.3. Validación

a) Validación de la variable nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido:

Validado en el estudio de Arieta et al. (45), en el año 2020 en Perú por tres jueces expertos donde se tuvo una V de Aiken de 0.96.

b) Validación de la variable prácticas de madres adolescentes:

Validado en el estudio de Laureano et al. (46), en el año 2020 en Perú por tres jueces expertos. donde se tuvo una V de Aiken de 1.0.

3.7.4. Confiabilidad

a) Confiabilidad de la variable nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido:

La confiabilidad del instrumento se realizó en el estudio de Arieta et al. (45), en el año 2020 en Perú A través de una prueba piloto con 20 personas, obteniendo un resultado de 0.801 de Alfa de Cronbach, una confiabilidad alta

b) Confiabilidad de la variable prácticas de madres adolescentes:

La confiabilidad del instrumento se realizó en el estudio de Laureano (46), en el año 2020 en Perú mediante la prueba piloto con 20 personas, obteniendo un resultado de 0.800 de Cronbach, una confiabilidad alta.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Tras la recopilación de información obtenida de la muestra con los permisos y aprobaciones correspondientes se codificarán los hallazgos de la muestra en una base de datos en Excel, lo que será procesado y analizado a través del programa SPSS 25.0; lo cual brindará estadísticos descriptivos en tablas de frecuencia y gráficos, asimismo se brindará estadísticos inferenciales con el fin de corroborar las hipótesis, que a por medio de la prueba de Rho de Spearman se obtendrá el nivel de relación entre las variables.

3.9. Aspectos éticos

Se menciona que los principios bioéticos son los siguientes (47):

Principio de autonomía

Las participantes de la investigación gozan de autonomía en el desarrollo de esta investigación, puesto que será voluntaria su participación, se respetará su decisión si no desean hacerlo, o quieren parar en algún momento.

Principio de beneficencia

Será de conocimiento de la muestra de estudio aquellos beneficios a los que podrán acceder con el desarrollo de la investigación.

Principio de no maleficencia

Las participantes en el estudio conocerán que su colaboración en la investigación no los expone a ninguna amenaza para su bienestar o seguridad, ni de forma personal.

Principio de justicia

Los participantes en la investigación recibieron un trato igualitario, con respeto y de forma cordial.

IV. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma

ACTIVIDADES	2024															
	Agosto				Setiembre				Octubre				Noviembre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	■	■														
Búsqueda bibliográfica			■	■	■											
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			■	■	■											
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación			■	■	■											
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la investigación					■	■	■									
Enfoque y estructura de la indagación					■	■	■	■								
Población, muestra y tipo de selección									■	■	■	■				
Herramientas y estrategias de recopilación de información									■	■	■	■				
Consideraciones éticas									■	■	■	■				
Estrategias de evaluación de datos													■	■		
Elementos operativos del estudio													■	■		
Anexos													■	■		
Validación del último reporte															■	
Defensa del estudio																■
Implementación del estudio																■

Acciones ejecutadas ■

Acciones por ejecutar ■

4.2. Presupuesto

RECURSOS	2024				TOTAL
	Agosto	Setiembre	Octubre	Noviembre	
Internet	S/. 78.90	S/. 78.90	S/. 78.90	S/. 78.90	S/. 315.60
Portátil	S/. 1800.50				S/. 1800.50
Disco duro	S/. 20.00				S/. 20.00
Bolígrafos	S/. 3.20	S/. 3.20	S/. 3.20	S/. 3.20	S/. 12.80
Papel A4	S/. 6.50	S/. 6.50	S/. 6.50	S/. 6.50	S/. 26.00
Fotocopias	S/. 10	S/. 10	S/. 10	S/. 10	S/. 40.00
Impresiones	S/. 10	S/. 10	S/. 10	S/. 10	S/. 40.00
Espiralado			S/. 10	S/. 10	S/. 20.00
Movilidad	S/. 30	S/. 30	S/. 30	S/. 30	S/. 120.00
Alimentos	S/. 62	S/. 62	S/. 62	S/. 62	S/. 248.00
TOTAL					S/. 2642.90

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Adolescent pregnancy [Internet]. 2024 [citado el 8 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
2. Organización Mundial de la Salud. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos [Internet]. 2020 [citado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality>
3. Begum MB, Mitra CR, Shaha AK, Mondal PL, Naher K, Halim KS. Knowledge and practice of essential newborn care among rural mothers. Asian J Med Biol Res [Internet]. 2021;6(4):785–94. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3329/ajmbr.v6i4.51247>
4. Organización Panamericana de la Salud. La OPS lanza campaña sobre la importancia del cuidado de los recién nacidos durante los primeros 28 días de vida [Internet]. 2022 [citado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/31-1-2022-ops-lanza-campana-sobre-importancia-cuidado-recien-nacidos-durante-primeros-28>
5. Hidalgo MVA, Huera ASE, Valdés MM. Care of the newborn of adolescent mothers in the Basic Hospital of Cayambe, 2020. RUS [Internet]. 2021 [citado el 17 de agosto de 2024];13(S2):460–8. Disponible en: <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2333>
6. López E, Castillo R, Espinel V, Tito A, Tapia M. Conocimientos y prácticas en manejo del recién nacido de madres adolescentes, Esmeraldas-Ecuador Investigación en Salud y Desarrollo [Internet]. 2020;1(1):49-57. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7966592>

7. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza. Minsa presenta la situación de la atención integral de la salud del recién nacido [Internet]. 2022 [citado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/noticias/mesa-nacional/director-de-la-direccion-de-la-direccion-de-intervenciones-por-curso-de-vida-y-cuidado-integral-del-minsa-presenta-la-situacion-de-la-atencion-integral-de-la-salud-del-recien-nacido-en-reunion-de-la-mclcp>
8. Silva R. Madres de 14 años: Perú registra más de 300 partos en menores de edad solo hasta junio del 2024 [Internet]. infobae. 2024 [citado el 8 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.infobae.com/peru/2024/06/25/embarazo-infantil-peru-registra-mas-de-300-partos-de-menores-de-14-anos-solo-en-el-ano-2024/>
9. Mendoza SE, Monteza DJ. Conocimiento y prácticas del cuidado del recién nacido en madres primerizas - Hospital Referencial de Ferreñafe, 2022. Universidad Señor de Sipán; 2024. [citado el 8 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/12753>
10. Mendoza SE, Monteza DJ. Conocimiento y prácticas del cuidado del recién nacido en madres primerizas - Hospital Referencial de Ferreñafe, 2022. Universidad Señor de Sipán; 2024. [citado el 8 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/12753>
11. Salinas E. Conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en madres adolescentes que acuden al Puesto de Salud 5 de Junio. 2021. [Internet]. repositorio.upse.edu.ec. 2021. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6039>
12. Valenzuela B. Conocimiento y práctica de cuidados postparto y del recién nacido en madres adolescentes de la parroquia de Yaruquí, 2018. 2019. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9838>

13. Oyewole OE, Todowede CM, Dipeolu IO. Knowledge, perception and child care practices among adolescent mothers in Ibadan Metropolis, Nigeria. *repozytoriumuredupl* [Internet]. 2020; Disponible en: <https://repozytorium.ur.edu.pl/items/bb37dae4-21ed-4c63-a4c4-550259bc1b90>
14. Berrocal M, Flores B, Solano O. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud “Chilca 2021.” Universidad Continental [Internet]. 2022; Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/11748>
15. Saavedra J, 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. Repositorio – UNSM; 2021; Disponible en: <https://tesis.unsm.edu.pe/handle/11458/3901>
16. Salcedo B, Gómez C. Nivel de conocimiento y prácticas de cuidado al recién nacido de madres adolescentes del Centro de Salud San Juan Bautista. Ayacucho - 2018 Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2019 [cited 2024 Aug 31]. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/items/1a9f5803-e40b-44e0-ae0a-60644b75dbcb>
17. Rios J. Nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en primíparas atendidas en el Hospital Regional de Loreto Junio a Julio 2018. Universidad Científica del Perú; 2020 [citado 8 de agosto de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/585>
18. Arevalo F. Nivel de conocimiento y prácticas del cuidado al recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar – Ayacucho, 2023. Universidad Nacional del Callao; 2023 [citado 8 de agosto de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/8504>

19. 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 [citado el 11 de noviembre de 2024];3(2):60–8. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?pid=S2664-28912021000200060&script=sci_arttext
20. Aparcana D, Gomez K. Nivel de conocimiento y prácticas del cuidado del recién nacido en madres primerizas del Centro de Salud San Juan Bautista, Ica – 2021. Universidad Autónoma de Ica; 2021 [citado 8 de agosto de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1787>
21. Macha Y. Conocimiento y Prácticas de Puérperas sobre el cuidado del recién nacido Hospital San Juan de Lurigancho. Universidad Cesar Vallejo; 2020 [citado 8 de agosto de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/13030>
22. Ministerio de Salud del Perú. Guías alimentarias para la población peruana. [Internet] MINSA; 2019 [citado 8 de agosto de 2024] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4832.pdf>
23. Gavin M. Alimentación del recién nacido [Internet]. 2022 [citado el 11 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/feednewborn.html>
24. Díaz A. Conocimientos y prácticas sobre enfermedad diarreica aguda en madres adolescentes. *Rev. cienc. ciudad.* [Internet]. 2020 [citado 8 de agosto de 2024];17(3):85-9. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/2230>
25. Navarro P. Signos de alarma en el neonato: factores de riesgo, patologías y cómo actuar. [Internet]. Vygon; 2020 [citado 8 de agosto de 2024]; Disponible en: <https://campusvygon.com/signos-de-alarma-neonato/amp/>

26. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones de la OMS sobre cuidados maternos y neonatales para una experiencia posnatal positiva. [Internet]. OMS; 2022 [citado 8 de agosto de 2024]; Disponible en: <https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1426086/retrieve>
27. Nazer Herrera J. Neonatología (1st ed., pp. 95-103). Santiago de Chile: Colección de textos Universitarios: [Internet]. 2020 [citado 8 de agosto de 2024] Disponible en: <https://books.google.es/books?id=XPzgMautNZMC&pg=PA95&dq=signos+de+alarma+en+el+reci%C3%A9n+nacido&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwigycHBiNTqAhV75OAKHYXXB5oQ6AEwBXoECAyQA#v=onepage&q=signos%20de%20alarma%20en%20el%20reci%C3%A9n%20nacido&f=false>
28. Saavedra J, 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. Repositorio - UNSM [Internet]. 2021; Disponible en: <https://tesis.unsm.edu.pe/handle/11458/3901>
29. Arevalo F. Nivel de conocimiento y prácticas del cuidado al recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar – Ayacucho, 2023. 2023 [citado el 8 de agosto de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/8504>
30. Altunas R, Gambini A. Conocimiento y practicas del cuidado al recién nacido en madres que acuden al hospital regional de Huacho - 2021. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021. [citado el 8 de agosto de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/4499>
31. Consolini DM. Introducción a la alimentación de recién nacidos y lactantes [Internet]. Manual MSD; 2023 [citado el 11 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/salud-infantil/cuidados-en-reci%C3%A9n->

nacidos-y-lactantes/introducci%C3%B3n-a-la-alimentaci%C3%B3n-de-
reci%C3%A9n-nacidos-y-lactantes

32. Clínica Anglo Americana. Higiene del recién nacido. 2020 [citado el 8 de agosto de 2024] Disponible en: <https://www.clinicaangloamericana.pe/pdfs/higiene-recien-nacido.pdf>
33. Requejo H. Plan de mejora para el cuidado del recién nacido en madres que acuden a un hospital público, Chiclayo. Universidad César Vallejo; 2024. [citado el 8 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/141258>
34. Kidshealth. El sueño y los recién nacidos [Internet]. 2020 [citado el 8 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/sleepnewborn.html>
35. Brigham and women's. Cuidados del recién nacido en la sala de partos [Internet] 2022 [citado el 8 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://healthlibrary.brighamandwomens.org/spanish/Encyclopedia/90,P05975>
36. Atoche C. Conocimiento y práctica del cuidado del recién nacido del profesional de enfermería en un hospital público, Trujillo 2023. Universidad César Vallejo; 2023. [citado el 8 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/133202>
37. Oyola D. Integración de la práctica y la teoría de “convertirse en madre”, de Ramona Mercer, desde una narrativa de enfermería. Ediciones Universidad Cooperativa de Colombia; 2023; Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/entities/publication/be8cac70-3858-4c6f-8516-c0828b82154f>
38. González R, Santiago Y. El método hipotético deductivo de Karl Popper en los estudiantes de la Educación Básica Regular en Perú. educacion [Internet]. 2023 [citado

- el 11 de noviembre de 2024];29(2):1–15. Disponible en: <https://revistas.unife.edu.pe/index.php/educacion/article/view/3045>
39. Hernández R, Mendoza, C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, 2da edición: 2023, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
40. Duoc B. Biblioteca: Investigación Aplicada, Innovación y Transferencia: Definición y propósito de la Investigación Aplicada. 2021 [citado el 11 de noviembre de 2024]; Disponible en: <https://bibliotecas.duoc.cl/investigacion-aplicada/definicion-proposito-investigacion-aplicada>
41. Calle S. Diseños de investigación cualitativa y cuantitativa. Ciencia Latina [Internet]. 2023 [citado el 11 de noviembre de 2024];7(4):1865–79. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7016> Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 6ta edición. Perú. 2018.
42. González JLA, Gallardo MRC, Chávez MC. Formulación de los objetivos específicos desde el alcance correlacional en trabajos de investigación. Ciencia Latina [Internet]. 2020 [citado el 11 de noviembre de 2024];4(2):237–47. Disponible en: <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/73>
43. Mucha L, Chamorro R, Oseda M, Alania R. Evaluación de procedimientos que se toman para la población y muestra en trabajos de investigación. Desafíos [Internet]. 2021 [citado el 11 de noviembre de 2024];12(1):50–7. Disponible en: <http://revistas.udh.edu.pe/index.php/udh/article/view/253e>
44. Salvador J, Marco G, Arquero R. Evaluación de la investigación con encuestas en artículos publicados en revistas del área de Biblioteconomía y Documentación. Rev Esp

- Doc Cient [Internet]. 2021 [citado el 11 de noviembre de 2024];44(2):e295. Disponible en: <https://redc.revistas.csic.es/index.php/redc/article/view/1322>
45. Arieta M, Condori K, Tinoco K. Conocimientos y prácticas sobre cuidado del recién nacido en madres que acuden al servicio de pediatría del hospital Hugo Pesce Pescetto Chanchamayo – 2020. Universidad Nacional del Callao; 2020. [citado el 8 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6529>
46. Laureano A, Osorio E, Torres E. Conocimiento y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primerizas usuarias del Hospital Nacional Ramiro Priale Priale ESSALUD – Huancayo II Trimestre. 2020 [citado el 8 de agosto de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/6874?show=full>
47. Reyes J, Cárdenas M, Plua K. Consideraciones acerca del cumplimiento de los principios éticos en la investigación científica. Conrado [Internet]. 2020 [citado el 11 de noviembre de 2024];16(77):154–61. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442020000600154&script=sci_arttext&tlng=en

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: Nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido y prácticas de madres adolescentes, en un hospital de Lima, 2024.

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre el cuidado al recién nacido y las prácticas de madres adolescentes, en un hospital de Lima, 2024?</p> <p>Problemas específicos: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido en su dimensión alimentación y las prácticas de madres adolescentes? ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido en su dimensión cuidados físicos y las prácticas de madres adolescentes? ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido en su dimensión signos de alarma y las prácticas de madres adolescentes?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido y las prácticas de madres adolescentes.</p> <p>Objetivos específicos: Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido en su dimensión alimentación y las prácticas de madres adolescentes. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido en su dimensión cuidados físicos y las prácticas de madres adolescentes. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido en su dimensión signos de alarma y las prácticas de madres adolescentes.</p>	<p>Hipótesis general Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido y las prácticas de madres adolescentes, en un hospital de Lima, 2024. Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido y las prácticas de madres adolescentes, en un hospital de Lima, 2024.</p> <p>Hipótesis Especifica Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido en su dimensión alimentación y las prácticas de madres adolescentes, en un hospital de Lima, 2024. Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido en su dimensión cuidados físicos y las prácticas de madres adolescentes, en un hospital de Lima, 2024. Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido en su dimensión signos de alarma y las prácticas de madres adolescentes en un hospital de Lima, 2024.</p>	<p>V1: Nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alimentación - Cuidados físicos - Signos de alarma <p>V2: Prácticas de madres adolescentes</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alimentación - Higiene - Patrón de eliminación - Posición y sueño - Abrigo - Signos de alarma 	<p>Tipo de investigación: Aplicada Método y diseño de Investigación Método hipotético - Deductivo Diseño no experimental de corte transversal</p> <p>Población 108 madres adolescentes Muestra 84 madres adolescentes</p> <p>Técnica Encuesta Observación Instrumentos Cuestionario Guía de observación</p>

Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos.**CUESTIONARIOS SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DEL
RECIÉN NACIDO**

Buenas tardes, soy la bachiller _____, estoy realizando un estudio que permita conocer el nivel de conocimiento del cuidado del recién nacido.

El cuestionario no tiene respuestas buenas o malas. Es de carácter anónimo.

Gracias por su contribución.

Instrucciones:

- Leer cuidadosamente cada uno de los ítems
- Seleccionar la alternativa de respuesta que considere según su valoración.
- Marcar con una equis (X) la alternativa de respuesta seleccionada
- De no comprender alguno de los ítems consúltelo con la investigadora

DIMENSIÓN 1: ALIMENTACIÓN**1. La alimentación de su recién nacido debe ser con:**

- a. Lactancia materna exclusiva.
- b. Agua de anís
- c. Leche maternizada
- d. Lactancia materna y otras leches

2. ¿Qué entiende por lactancia materna exclusiva?

- a. Es dar leche materna de día y de noche
- b. Es dar leche materna más agüitas
- c. Es dar leche materna más leche materna en formula (enfagrow, nan)
- d. Es dar leche materna y otras leches (gloria, vaca)

3. Con que frecuencia le da de lactar a su recién nacido:

- a. Cada 6 horas
- b. Cada 3 horas
- c. Cada vez que lllore
- d. Cuando el recién nacido desee

4. Cuando Ud. Da de lactar ¿Qué parte de la mama le da usted:

- a. Sólo la punta del pezón
- b. Hasta donde pueda entrar
- c. Todo el pezón
- d. El pezón más toda la areola

DIMENSIÓN 2: CUIDADOS FÍSICOS**5. ¿La frecuencia con que debe bañar a su recién nacido es?**

- a. Cada dos días
- b. Todos los días
- c. Cada semana
- d. Cada quince días

6. ¿Qué beneficios otorga la leche materna al bebé?

- a. Le ahorra dinero
- b. Le da tiempo para hacer sus deberes en el hogar
- c. Le brinda nutrientes para elevar sus defensas
- d. No sabe

7. ¿Cuánto dura el baño del recién nacido?

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

8. Para la limpieza de cordón umbilical se necesita:

- a. Algodón y alcohol puro
- b. Alcohol yodado y gasa
- c. Gasa estéril, alcohol y yodo
- d. Jabón y alcohol puro

9. Cada cuanto tiempo se realiza la limpieza el cordón umbilical

- a. Semanal
- b. Cada 5 días
- c. Todos los días
- d. Cada 2 días

10. Como se limpia el cordón umbilical

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

11. La ropa que tiene contacto con la piel de su recién nacido debe estar hecha de:

- a. Lana gruesa
- b. Tela de algodón
- c. Tela sintética
- d. Cualquier tela

12. La ropa de su recién nacido debe ser:

- a. Suelta según la estación del año
- b. Ajustada de tela delgada todo el año
- c. Ajustada de tela gruesa todo el año
- d. Suelta de tela gruesa todo el año

13. La higiene de genitales de su bebe en que forma lo realiza:

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

14. El cambio de su pañal de recién nacido se hace cada:

- a. Cuando el recién nacido haya hecho solo deposición (caquita)
- b. Solo tres veces al día
- c. Cuando el pañal este mojado o haya hecho su deposición
- d. Solo durante las noches para ir a dormir

15. Como debe dormir su bebé

- a. De costado
- b. En cualquier posición
- c. Echado boca arriba
- d. Echado boca abajo

16. ¿Usualmente cuantas horas en total duerme un recién nacido en todo el día?

- a. 10 horas
- b. 20 horas
- c. 5 horas
- d. 8 horas

17. ¿Cuántas veces al día un recién nacido orina aproximadamente?

- a. 3 veces
- b. 6 a 8 veces
- c. 10 veces
- d. 12 veces

18. ¿Cómo son las deposiciones cuando nacen los niños?

- a. Color amarillo de consistencia pastosa sin olor
- b. Color verde de consistencia pastosa sin olor
- c. Color amarillo de consistencia dura con olor fétido
- d. Color verde de consistencia liquida sin olor

DIMENSIÓN 3: SIGNOS DE ALARMA**19. ¿Cómo Ud. identifica que su niño tiene fiebre?**

- a. Cuando tocan su piel y está caliente.
- b. Cuando llora desconsoladamente
- c. Cuando su respiración está acelerada
- d. Todas las anteriores.

20. ¿Cuál es el valor normal de T° del recién nacido?

- a. 37,5 - 39°C.
- b. 35. - 36°C.
- c. 36 - 37°C.
- d. 38 – 40°C.

21. ¿Cuándo el recién nacido tiene fiebre, que debería hacer Ud?

- a. Esperar a que baje sola la fiebre.
- b. Aplicar medios físicos.
- c. Aplicar medios físicos y llevar al recién nacido al médico.
- d. Abrigar al recién nacido

22. ¿Porque 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. Mantener siempre caliente al recién nacido
- e. Todas las anteriores

23. ¿Si su bebé no quiere lactar porqué cree que sea?

- a. No le gusta la leche materna
- b. No tiene hambre
- c. Está cansado quiere dormir
- d. Tiene pobre succión, y es un signo de alarma

24. ¿Cuándo piensa Ud. que su bebé tiene vómitos?

- a. Cuando bota leche a cada ratito y es forzada.
- b. Cuando la leche se regresa sin esfuerzo.
- c. Cuando al ponerlo boca abajo bota su leche
- d. Cuando bota poquita leche después de dormir

25. ¿Qué haría usted si su bebe presenta vómitos continuos?

- a. Le doy de beber infusión de manzanilla.
- b. Lo dejo dormir un poco para luego insistir con la leche materna.
- c. Lo llevo al Centro de Salud inmediatamente, no dejo de amamantar a mi bebe.
- d. No le doy de lactar hasta que se le pase.

26. ¿Qué color es la piel de su niño si tiene ictericia?

- a. Pálido
- b. Amarillo
- c. Rojo
- d. Morado

27. ¿Qué haría usted si ve la piel de su bebe muy amarilla?

- a. Lo abrigo más y le doy de lactar.
- b. Continúo normalmente porque ese color de piel no tiene importancia.
- c. Acudo al hospital de emergencia.

28. ¿En los primeros días de vida, su bebe hace deposiciones (caquita) de qué color?

- a. Amarillo
- b. Marrón
- c. Anaranjado
- d. Verde oscuro

29. ¿Qué características tiene el cordón infectado?

- a. Se observa alrededor rojo, hinchado con pus y un olor horrible.
- b. se observa seco
- c. se observa algunas partes negras
- d. se observa limpio, hidratado

30. ¿Cómo reconoce Ud. que su bebe tiene dificultad para respirar?

- a. Esta tranquilito y pálido
- b. Lloro demasiado y respira rápido
- c. Tiene un color azulado y respira muy rápido
- d. Duerme tranquilo

Fuente: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6529>

GUIA DE OBSERVACIÓN DE PRÁCTICAS DE CUIDADO AL RECIÉN NACIDO

Inadecuado (1)

Regular (2)

Adecuado (3)

N		1	2	3
Dimensión 1: Alimentación				
1	El recién nacido recibe lactancia materna exclusiva			
2	El recién nacido lacta a libre demanda (cuando el/ella lo desea.			
Dimensión 2: Higiene				
3	El baño a su recién nacido es diario			
4	Le cambia de ropa a su recién nacido cuando le baña			
5	El baño de su recién nacido dura menos de 10 minutos.			
6	La limpieza de los ojos del recién nacido lo hace de adentro hacia fuera, solo con agua			
7	El corte de uñas de su recién nacido lo hace en forma ovalada, con corta uñas			
8	La limpieza del muñón umbilical del recién nacido lo hace de arriba hacia abajo y tres veces al día.			
9	Para la limpieza del cordón umbilical del recién nacido lo hace con algodón y alcohol al 70%			
Dimensión 3: Patrón de eliminación				
10	La higiene perineal de su recién nacido lo hace cada vez que le cambia su pañal.			
Dimensión 4: Posición y sueño				
11	Hace dormir a su recién nacido en posición de lateralizado o echado boca arriba.			
12	Hace dormir a su recién nacido de 8 a 10 horas			
Dimensión 5: Abrigo				
13	La ropa que usa su recién nacido es suelta, según la estación del año y le cambia diario			
Dimensión 6: Signos de alarma				
14	Acudirá al establecimiento de salud más cercano si su recién nacido presenta algún signo de alarma.			
15	Está pendiente de su recién nacido, lo arrulla, conversa con él o ella.			

Fuente: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/6874?show=full>

Anexo 03: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este formulario de consentimiento informado contiene información para ayudarle a decidir si desea participar en este estudio. Debe conocer y comprender cada una de las siguientes secciones antes de decidir si participar. Tómese el tiempo necesario y lea atentamente la información que se proporciona a continuación. No obstante, si aún tiene preguntas, comuníquese con los investigadores a través del teléfono móvil o el correo electrónico que figuran a continuación para este documento. No debe dar su consentimiento hasta que comprenda esta información y se hayan resuelto todas las preguntas.

Título del proyecto: “Nivel de conocimiento y prácticas de cuidado al recién nacido en madres adolescentes, en un hospital de Lima, 2024”.

Nombre del investigador principal:

Propósito del estudio: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de cuidado al recién nacido en madres adolescentes.

Participantes: Madres adolescentes

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

Beneficios por participar: Los participantes del estudio podrán acceder a los resultados de la investigación.

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

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

Remuneración por participar: Ninguna es voluntaria.

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 tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca del estudio, puede dirigirse a la coordinadora de equipo.

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

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, que se me dio la oportunidad de hacer preguntas y de responderlas satisfactoriamente, que no me sentí coaccionado y que fui influenciado indebidamente para participar o continuar participando en el estudio, y que en última instancia respondo la encuesta. Aceptando la participación voluntaria en esta investigación, al respecto, proporciono la siguiente información:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

Firma

Anexo 04. Asentimiento informado

Asentimiento Informado para Participación de Adolescentes en el Estudio

Título del estudio: Nivel de conocimiento y prácticas de cuidado al recién nacido en madres adolescentes en un hospital de Lima, 2024.

Investigadora: (Rocío Leon Vela)

Institución: (un hospital de Lima)

Persona responsable: (Rocío Leon Vela)

Estimado/a participante adolescente,

Te invitamos a participar en un estudio de investigación que busca conocer el nivel de conocimiento y las prácticas de cuidado que tienen las madres adolescentes hacia sus recién nacidos. Tu participación es importante para poder mejorar la atención y apoyo a madres jóvenes en la etapa de cuidado de sus bebés.

Descripción del estudio

Este estudio tiene como objetivo conocer cómo es el cuidado que las madres adolescentes brindan a sus bebés. Para ello, se te pedirá responder una encuesta sobre temas de alimentación, higiene, sueño y salud de tu bebé. La encuesta tomará aproximadamente 20 minutos y se realizará en un lugar privado dentro del hospital.

Beneficios

No recibirás pago por participar, pero tu aporte ayudará a mejorar los programas de apoyo y educación para madres adolescentes como tú, mejorando el cuidado y la salud de los recién nacidos.

Riesgos

Este estudio no representa ningún riesgo para ti ni para tu bebé. La información que compartas será anónima y confidencial.

Confidencialidad

Toda la información que proporciones será tratada de forma confidencial y anónima, y no se utilizará tu nombre ni ninguna información personal en los resultados.

Voluntariedad

Tu participación es completamente voluntaria, y puedes retirarte en cualquier momento sin que esto afecte la atención médica que tú o tu bebé reciban.

Asentimiento

He leído o me han explicado la información sobre el estudio y sé que puedo hacer preguntas si algo no me queda claro. Entiendo que puedo decidir si quiero participar o no, y que si decido hacerlo, puedo retirarme en cualquier momento. También comprendo que mi información será confidencial y utilizada solo para fines de investigación.

Firma de la participante adolescente: _____

Nombre completo: _____

Fecha: _____

Firma del investigador responsable: _____

Aprobación del Tutor/Padre/Madre

Como (padre/madre/tutor), doy mi consentimiento para que (nombre de la adolescente) participe en este estudio de manera voluntaria.

Firma del padre/madre/tutor: _____

Nombre completo: _____

Fecha: _____

● 17% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 12% Internet database
- 2% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 15% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	uwiener on 2024-04-29 Submitted works	3%
2	Universidad Wiener on 2023-03-11 Submitted works	1%
3	uwiener on 2024-03-29 Submitted works	1%
4	Universidad Wiener on 2024-10-27 Submitted works	1%
5	hdl.handle.net Internet	<1%
6	uwiener on 2024-04-23 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2024-03-31 Submitted works	<1%
8	Submitted on 1685851126987 Submitted works	<1%