



Universidad  
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**  
**SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CUIDADO ENFERMERO EN**  
**NEONATOLOGÍA**

**Trabajo Académico**

Estrategias educativas y nivel de conocimiento de las madres acerca de las prácticas del cuidado neonatal en un hospital de EsSalud. Lima. Mayo – agosto  
2025

**Para optar el Título de**  
Especialista en Cuidado Enfermero en Neonatología

**Presentado por:**

**Autora:** Vertiz Ruiz, Jerusa Adith

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0004-1096-3350>

**Asesor:** Mg. Castellanos Melzi, Gianfranco

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0003-1843-1829>

**Lima – Perú**

**2026**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01

Yo, JERUSA ADITH VERTIZ RUIZ, egresado 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 “Estrategias educativas y nivel de conocimiento de las madres acerca de las prácticas del cuidado neonatal en un hospital de EsSalud. Lima. Mayo – agosto 2025”, Asesorado por el docente: Mg. Gianfranco Castellanos Melzi, DNI 10059766, ORCID: 0009-0003-1843-1829, tiene un índice de similitud de (19) (diecinueve) % con código OID: **:14912:585165240** en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor

Nombre: Jerusa Adith Vertiz Ruiz

DNI: 18091874




.....  
 Firma

Mg. Gianfranco Castellanos Melzi

DNI: 10059766

Lima, 30 de abril de 2026.

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 10 de palabras. EN

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 08/11/2022</b>

caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

Dejo constancia como asesor que el porcentaje de similitud de 6% de una fuente principal se debe exclusivamente a aspectos metodológicos del proyecto de tesis tal como: matriz de operacionalidad, estructura del trabajo e instrumentos de medición de las variables.

## **RESUMEN**

Este proyecto de investigación titulado: “Estrategias educativas y nivel de conocimiento de las madres acerca de las prácticas del cuidado neonatal en un hospital de EsSalud. Lima. Mayo – agosto. 2025”, tiene como objetivo general determinar la relación que existe entre las estrategias educativas brindadas por las enfermeras neonatales y el nivel de conocimiento de las madres acerca de las prácticas del cuidado neonatal, ya que siendo una necesidad conocer porqué las madres no realizaban los cuidados a sus criaturas a pesar de haber recibido las orientaciones respectivas a través de charlas, en entrevistas individuales y/o demostraciones de la atención de su bebé, se observa que hay deficiencia en la realización o cumplimiento de los cuidados que deberían realizarlo en el hogar y evitar el incremento de patologías y riesgo de mortalidad neonatal.

Se utilizará el método hipotético-deductivo, con enfoque cuantitativo de diseño no experimental, de tipo aplicada, correlacional con una muestra universal de 287 madres puérperas hospitalizadas en alojamiento conjunto de un hospital de EsSalud, del distrito de Santa Anita de la ciudad de Lima durante los meses de mayo - agosto de 2025, el cual aplicando la fórmula estadística de poblaciones finitas define la muestra que estaría constituida por 226 madres puérperas teniendo un 95% de confianza y un nivel de precisión del 3%, siendo no probabilístico por conveniencia dirigida por criterios de inclusión y exclusión respectivamente.

### **PALABRAS CLAVE:**

Estrategias educativas, nivel de conocimiento, madres puérperas, neonatos, prácticas del cuidado neonatal, Teoría de Kristen Swanson.

## **ABSTRACT**

This research project, entitled “Educational Strategies and Mothers’ Level of Knowledge Regarding Neonatal Care Practices in an EsSalud Hospital, Lima, May – August 2025,” aims to determine the relationship between the educational strategies provided by neonatal nurses and mothers’ level of knowledge regarding neonatal care practices. Understanding why mothers were not providing adequate care to their infants despite receiving guidance through talks, individual interviews, and/or demonstrations of infant care revealed deficiencies in the provision of care that should be carried out at home, thus hindering the development of pathologies and increased risk of neonatal mortality.

The hypothetical-deductive method will be used, with a quantitative approach and a non-experimental, applied, correlational design. The study will employ a universal sample of 287 postpartum mothers hospitalized in a shared accommodation unit at an EsSalud hospital in the Santa Anita district of Lima, Peru, during the months of May-August 2025. Applying the statistical formula for finite populations, the sample will consist of 226 postpartum mothers, with a 95% confidence level and a 3% precision level. The sampling method is non-probabilistic and based on convenience, guided by inclusion and exclusion criteria.

**KEYWORDS:** Educational strategies, knowledge level, postpartum mothers, newborns, neonatal care practices, Kristen Swanson's Theory

<b>ÍNDICE</b>	<b>Página</b>
<b>1. EL PROBLEMA</b>	6
1.1.Planteamiento del problema	6
1.2.Formulación del problema	11
1.2.1. Problema General	11
1.2.2. Problemas Específicos	11
1.3.Objetivos de la investigación	11
1.3.1. Objetivo general	11
1.3.2. Objetivos específicos	11
1.4.Justificación de la investigación	12
1.4.1 Teórica	12
1.4.2. Metodológica-	12
1.4.3. Práctica	12
1.5.Delimitaciones de la investigación	13
1.5.1. Temporal	13.
1.5.2. Espacial	13
1.5.3. Población o unidad de análisis	13
<b>2. MARCO TEORICO</b>	14
2.1.Antecedentes	14
2.1.1 Antecedentes Internacionales	14
2.1.2. Antecedentes Nacionales	15
2.2.Bases Teóricas	17

2.3. Formulación de Hipótesis	24
<b>3. METODOLOGIA</b>	<b>25</b>
3.1 Método de la Investigación	25
3.2 Enfoque de la Investigación	25
3.3 Tipo de Investigación	26
3.4 Diseño de la Investigación	26
3.5 Población muestra y muestreo	26
3.6 Variables y operacionalización	28
3.6.1. Variable independiente	29
3.6.2. Variable dependiente	29
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	29
3.8 Procesamiento de datos	31
3.9 Aspectos éticos	31
<b>4 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>32</b>
4.1 Cronograma de Actividades	32
4.2 Presupuesto	35
<b>5 REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	<b>36</b>
<b>ANEXOS</b>	

## **1. EL PROBLEMA**

**Estrategias educativas y nivel de conocimiento de las madres acerca de las prácticas del cuidado neonatal en un Hospital de EsSalud, Lima Mayo- agosto 2025.**

### **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Según la Organización Mundial de la salud, en al año 2022, los neonatos que murieron en el mundo fueron 2,3 millones de niños (1). Todos los días se producen unas 6,500 muertes neonatales, que vienen a ser el 47% de todas las muertes de niños menores de 5 años (1). Así mismo se determina que los neonatos mueren en casa por el alta prematura de los hospitales, las dificultades de acceso, la búsqueda de atención con retraso y el desconocimiento sobre los cuidados a los recién nacidos por los padres (madre, padre) y /o tutores. (1)

La Organización Mundial de la Salud tiene para la madre orientaciones, como brindar una “atención oportuna y atención posnatal con experiencias positivas” (2), donde las mujeres, los recién nacidos, las parejas, los padres, los tutores y las familias reciban el apoyo de la información oportuna y constante de parte de los trabajadores de salud quienes están motivados, flexibles y respetan las necesidades de las mujeres y neonatos tomando en cuenta su realidad cultural. (2)

Existe en el mundo una Campaña de Salud, que la promueve la Organización Mundial de la Salud, que es educar a la madre y pueda brindar los cuidados del recién nacido, “La

campana 28 días, tiempo para cuidar y amar” es una propuesta de la Organización Panamericana de Salud (OPS) y su Centro Latinoamericano de Perinatología (CLAP), que busca sensibilizar sobre la importancia del cuidado de los recién nacidos y brindar información de interés y basada en la evidencia para la atención del neonato (3), teniendo como objetivos principales brindar cuidados de calidad, disminuir la tasa de morbimortalidad neonatal y tomar conciencia sobre las acciones que necesiten ser intervenidas específicamente (3).

Por otro lado, a través de esta campana de los 28 días, el objetivo es incrementar el conocimiento, las habilidades y la autoconfianza de las madres y cuidadores de los neonatos, así como concientizar a los profesionales de la salud sobre las buenas prácticas y tomar decisiones con prioridad e importancia para reducir la morbimortalidad neonatal. (3)

Según Pablo Duran, asesor en salud perinatal de la Organización Panamericana de Salud (OPS) y representante de la Alianza Neonatal, “explica que la mortalidad neonatal representa más del 50% del total de muertes de menores de cinco años y se debe a las causas principales como la prematuridad, defectos congénitos, eventos intraparto y sepsis” (4).

En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) cuida la salud pública, que a través de la Norma Técnica Sanitaria N°078-MINSA/DGE-V.01(11) “Norma Técnica de Salud que establece el Subsistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica Perinatal y Neonatal, ha

definido a la Muerte Neonatal como la defunción de un recién nacido vivo, que ocurre en el intervalo comprendido desde que nace hasta cumplir los 28 días de vida” (5). La tasa de mortalidad neonatal siempre será un indicador principal, sensible y de impacto de los programas de salud neonatal, con el cual se va a valorar la calidad de la atención de salud del recién nacido para evaluar el desarrollo de un país (1)

En el Perú, contamos con algunas estadísticas de mortalidad neonatal que han sido estudiadas por el Centro Nacional de Epidemiología del Minsa, quienes determinaron en el año 2019: “El número de muertes neonatales fue de 229 siendo el más alto en los últimos 5 años. En el 2021, se tuvo 201, que fue el menor en los últimos 5 años”. (6) En el 2023, hasta la semana epidemiológica 26, hubo 102 fallecimientos de neonatos, en el 2024, en el primer semestre, “las muertes neonatales tenían una representatividad del 44% del total de muertes en general” (6). Siendo las principales causas en nuestro país: el mal estado de salud de la madre, la inaccesibilidad a los servicios de salud de calidad, ausencia de cuidados adecuados en el hogar y la comunidad y también la pobreza y exclusión social (6)

En la relación principal del cuidado a los neonatos, “las madres son las que deben de realizar una atención amorosa, responsable y dedicada, muchas de ellas están con dudas, temores, ansiedad, miedo, desconocimiento de las prácticas de los cuidados que deban brindarles” (7 y 8), es por ello que la enfermera neonatal debe reforzarles los conocimientos sobre la dedicación y el cuidado especializado del bebé, usando métodos o estrategias educativas fáciles de comprender y adquirir saberes seguros de cómo atenderlos y

comprometerse a cuidarlos y así disminuir los riesgos de morbilidad neonatal posteriores al alta. La madre desde su etapa prenatal, debe iniciar a prepararse con información adecuada en la atención de su criatura, fortaleciendo el aprendizaje de los cuidados y atender según sus necesidades (7).

El neonato es frágil y necesita cuidados dedicados por la madre quien debe fortalecer, adquirir conocimientos y comprender las bondades para cuidarlos. Sin embargo, la información que recibió puede haber sido multi diversa en comparación a la que le brinda el personal de salud pudiendo generar desconfianza y ansiedad, por lo que probablemente ésta pueda afectar la salud del bebe, siendo una causa importante para la morbilidad.

Los enfermeros neonatales, son profesionales especializados que brindan apoyo, sostén y educación a las madres sobre el soporte de sus bebés. Tienen la finalidad de ayudarlas a disminuir sus temores y asegurar que puedan continuar atendiéndolos en el hogar (7,8,9). Así mismo permanecen junto a ellas las 24 horas educándolas para evitar los reingresos de éstos, quienes muchas veces están enfermos de gravedad y por ende son las que ayudan a reducir la mortalidad.

En la Norma Técnica Neonatal N° 214, de agosto 2024 (10), ya se ha detallado los temas que se brinda a la madre y afiance sus conocimientos, de modo que la enfermera neonatal debe realizar a través de estrategias educativas como: entrevistas individualizadas a su necesidad, charlas, demostración, re demostración con muñecos o maquetas para que pueda continuar con sus cuidados en el hogar. Así mismo ha desarrollado habilidades educativas

haciendo que las madres estén más preparadas en el entrenamiento, entendimiento y se haga más interactivo (7), (8), (11).

Se está proponiendo este proyecto de investigación en un hospital de EsSalud donde se atiende al binomio madre niño durante las 24 horas, promoviendo el colecho y brindando educación sobre alimentación al pecho, aseo del bebe, vigilancia del muñón umbilical y señales de alerta asegurando su bienestar y desarrollo del bebé.

Por todo esto expuesto y porque hay estudios como en el 2020, un estudio realizado en Chimbote, determinaron que “el nivel de conocimiento en la mayoría de las madres es medio y bajo respecto a los cuidados del neonato, así mismo en Huacho en el 2021 dieron esos mismos resultados” (12). He observado que en Lima también las madres hacen preguntas en relación al cuidado de sus bebés, y manifiestan sus temores por lo que me permite realizar el presente estudio.

## 1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA:

### 1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la relación que existe entre las estrategias educativas con el nivel de conocimiento de las madres acerca de las prácticas del cuidado neonatal en un hospital de EsSalud de Lima en el período de mayo – agosto 2025?

## 1.2.2. PROBLEMAS ESPECIFICOS

1.2.2.1 ¿Cuál es la relación que existe entre la ejecución de estrategias educativas con el nivel de conocimiento de las madres acerca de las prácticas del cuidado neonatal en un hospital de EsSalud de Lima en el período de mayo – agosto 2025?

1.2.2.2 ¿Cuáles son las estrategias educativas más utilizadas que determinen el nivel de conocimiento de la madre acerca de las prácticas del cuidado neonatal en un hospital de EsSalud de Lima en el período de mayo - agosto 2025?

## 1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

### 1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación que existe entre las estrategias educativas brindadas por las enfermeras neonatales y el nivel de conocimiento de las madres acerca de las prácticas del cuidado neonatal.

### 1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

1.3.2.1. Identificar la relación que existe entre la dimensión ejecución de las estrategias educativas y el nivel de conocimiento de las madres acerca de las prácticas del cuidado neonatal.

1.3.2.2. Identificar la prioridad de las estrategias educativas más utilizadas en la educación brindada a la madre.

## 1.4. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION

### 1.4.1. TEÓRICA

Estará basada en estudios e investigaciones hechas sobre el nivel de conocimientos de las madres en los cuidados de sus criaturas en el hogar y las estrategias educativas que utiliza el trabajador sanitario. Por supuesto que hay investigaciones que justifican el estudio de las variables estrategias educativas y nivel de conocimiento acerca de las prácticas del cuidado neonatal con el cual se va a permitir comparar respectivamente a partir de los datos recogidos y analizados, que aportará sustento para las investigaciones posteriores. Se utilizará, la Teoría de Kristen Swanson: Teoría de los Cuidados como guía para desarrollar esta investigación.

### 1.4.2. METODOLÓGICA

El proyecto consiste en un estudio correlacional que evaluará el conocimiento de las madres sobre los cuidados neonatales mediante un cuestionario, cuya finalidad es generar evidencias de futuros estudios que mejoren la labor de enfermería en neonatología.

### 1.4.3. PRÁCTICA

Este estudio tiene importancia para la práctica de la enfermera neonatal, quien podrá desarrollar planes de mejora continua, nuevas estrategias y guías metodológicas en las estrategias educativas sobre los temas de los cuidados de los neonatos y fortalecer los niveles de prevención y promoción de la salud, para garantizar que las madres participen en las actividades preventivo promocionales en los hospitales

que atienden al binomio madre-niño y por ende disminuir las complicaciones de morbimortalidad neonatal.

## 1.5. DELIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

1.5.1. Temporal: El presente proyecto a investigar se realizará durante los meses de mayo - agosto de 2025.

1.5.2. Espacial: Este plan de estudio se realizará en el espacio de alojamiento conjunto de un hospital de EsSalud, Distrito de Santa Anita, Provincia Lima, País Perú.

1.5.3. Población o Unidad de Análisis: El sujeto de estudio indicado será la muestra representativa, luego de la aplicación de la fórmula respectiva para la obtención de la unidad muestral de las madres puérperas en alojamiento conjunto que estén hospitalizadas con sus recién nacidos.

Se excluirá a aquellas madres puérperas que sus neonatos se encuentren hospitalizados ya sea en UCI, UCIN o hayan fallecido y no se encuentren en el alojamiento conjunto, así como cuando la madre es hospitalizada sin su bebé.

Así mismo se considerará el consentimiento informado respectivo, los permisos correspondientes si son madres adolescentes menores de edad y si las madres no deseen participar de la investigación, se las excluirá.

## 2. MARCO TEORICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1. Internacionales

Quiñones -Preciado J.A et al. (13) en Cali, Colombia, en el año 2023, en su investigación de tipo cualitativo, donde usaron las necesidades educativas y sus estrategias para el mejoramiento, conformada por una muestra de 11 progenitores de bebés pre término, que los formaron en un programa de seguimiento, encontrando como resultados que las “ necesidades educativas se agrupan en los cuidados del bebé: conocimientos básicos, conductas y emociones, condición de salud y alimentación y cuidados del cuidador”, fue sistematizado de manera prospectiva con pacientes que voluntariamente con el consentimiento informado respectivo accedieron a participar en el estudio, siendo hecho en un nosocomio público en la ciudad de Cali, Colombia donde asistían al programa de seguimiento del Programa de Método canguro (PMC).

Alarcón y Jiménez. (14) en Córdoba, Colombia, en el año 2022, realizó una tesis de tipo exploratorio descriptivo, utilizando el análisis temático elaborado por Laurence Bardin, donde valoraron el entrenamiento que reciben las madres por parte de las enfermeras, para asumir la responsabilidad del rol cuidador en los bebés prematuros durante la adaptación de la hospitalización al hogar, utilizaron entrevistas tomando tres momentos, el primero fue sobre el sentir de la madre ante el internamiento de su hijo prematuro, el segundo, el acompañamiento de la enfermera para fortalecer las competencias maternas para la atención de su hijo prematuro en el hogar y el tercero la

disposición para atención del bebé en la transición de la hospitalización al hogar y la asunción del rol materno y una de las conclusiones fue que las enfermeras educan, sostienen y las preparan en un proceso continuo que se hace de modo informal percibido por ellas como positivo ya que adquieren herramientas necesarias para atender con los cuidados seguros a sus hijos prematuros en su casa.

Demaría, María Luz et al. (15) en Buenos Aires, Argentina, 2021, realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal, en los meses de febrero a mayo, sobre el conocimiento de leche humana en púerperas internadas en la sala de maternidad donde aplicaron una entrevista estructurada que fueron realizadas por licenciadas de nutrición determinando como resultado que un 80% y más tenía reconocimiento de las bondades de la leche de pecho en neonatos, y sólo el 35.8 los reconocía en las madres.

En el 2020, Mejía Olarte, Gilda Mary (11) en Colombia, hizo una revisión de literatura encontrando importantes estrategias educativas y promocionar la exclusividad de la lactancia para brindar la información apoyadas en intervenciones educativas por el personal de enfermería llegando a concluir “sobre las estrategias educativas que son beneficiosas para ayudar a la promoción de la leche materna”.

#### 2.1.2. Nacionales

En el año 2024, Castillo Layza, Giovana Lisbet, (8) en Trujillo, Perú, en su investigación de tipo cuantitativa preexperimental sobre un” programa educativo donde evaluaba el nivel de conocimiento materno en los cuidados en el hogar de los neonatos prematuros”, obteniéndose en definitiva que antes de brindar el programa educativo a

las madres en un 86.7% tuvieron un bajo nivel de conocimientos y el nivel de conocimientos medio solo fue del 13,3%. A la ejecución del programa educativo se obtuvo la totalidad de madres con nivel alto, determinando que el programa educativo era efectivo siendo altamente significativo.

Arévalo Vila, Fanny Lizeth (16), en Ayacucho, Perú, en el año 2023, hizo un estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional, de diseño no experimental. “Obteniéndose como resultado del conocimiento y prácticas de la madre en el cuidado del neonato un nivel de conocimiento alto 56.10% y 80.49% de prácticas adecuadas”.

Cuando analizó las dos variables hubo interrelación y concluyó que hay datos significativos entre las variables de estudio.

En el año 2022, Obregón Zegarra, Felipa Sara (17) en Lima, Perú, realizó un estudio con el “método hipotético deductivo de enfoque cuantitativo de diseño correlacional, no experimental de corte transversal con una muestra de 80 madres atendidas en el servicio de neonatología y sus neonatos”, aplicando dos instrumentos en el cual uno de ellos midió el nivel de conocimientos a través de un cuestionario y el otro instrumento fue una guía de observación donde evaluó las prácticas de los cuidados en el domicilio.

En el año 2022, Santos Picón (12), en Chimbote, Perú realizó una investigación cuyo objetivo fue “determinar la relación que existe entre el conocimiento y prácticas sobre los cuidados básicos del neonato en madres en internamiento en área de

Alojamiento Conjunto de un hospital público de Chimbote en los meses de octubre-noviembre año 2021, con método hipotético, deductivo, enfoque cuantitativo no experimental de corte transversal”, con una muestra de 147 madres de alojamiento conjunto y sus recién nacidos de muestra probabilística aleatoria, usando la escala de Likert en dos dimensiones.

## **2.2 Bases Teóricas**

### **Estrategias Educativas en Salud,**

La Universidad Internacional de Valencia, (VIU) (18) en su artículo, “La educación para la salud”: ha hecho precisiones sobre la definición de las estrategias educativas, indicando que son las acciones que se realizan utilizando la educación para ayudar en la salud teniendo como objetivo reducir las tasas de morbimortalidad, lo cual se logra mediante programas que van a promover y prevenir con el autocuidado, que la población adquiera nuevos hábitos, entornos saludables, asegurar que va a conseguir un cambio de conducta y tener mejores decisiones para la atención de su bebé.

“El cuidado y desarrollo de las habilidades cognitivas y el aprovechamiento de las destrezas personales también forma parte de la salud integral”, así que quien realice la transmisión de los conocimientos puede actuar como un tutor o guía (18)

Los Psicólogos, Estrelia Nizama y Alejandro Samaniego, realizaron una investigación concluyendo que, el hogar es el mejor lugar para aprender a atender, además

señalaron que “los mejores centros de educación para la salud son las escuelas y otras instituciones educativas” (18)

Existe diversos métodos y técnicas de estrategias educativas en salud los que más usamos son las charlas, consejerías, entrevistas, demostraciones, sociodramas, etc.

### **Métodos de Estrategias educativas Directas o Bidireccionales:**

Charlas: Son métodos directos de instrucción ya que van a permitir la síntesis de los conocimientos especializados en una exposición concreta, además son herramientas económicas, fáciles de preparar con las cuáles se imparte conocimientos, se motiva a los participantes, se demuestra procedimientos y temas referentes a las necesidades de la población, toda charla debe ser planificada y evaluada constantemente (18)

Es uno de los métodos de enseñanza más utilizados ya que es muy sencillo en planificar y poder llegar a un público.

Entrevistas: Se realiza a los usuarios de modo individualizado, para poder recoger la información sobre sus necesidades y obtener cuál es el objetivo que desea alcanzar. Camilo Malavé (2020) en Lima, Perú, refiere que en la entrevista se pueden obtener información en las cuales no se obtendrían si se haría de modo escrito debido a su “confidencialidad” (24)

Demostración: Se realiza aplicando una actividad que se ejecuta en presencia de los educandos para que se puedan plasmar la técnica y el educando realice la retroalimentación

demostrando la actividad enseñada, de modo tal que se pueda evaluar si el mensaje ha sido aprendido.

### **Métodos de Estrategias educativas Indirectas o Unidireccionales**

Se refiere a las informaciones vertidas por los especialistas sin que exista una retroalimentación, como por ejemplo las grabaciones que se transmiten a través de la televisión, se subdividen en:

Medios Visuales, se puede llegar a un público numeroso, también encontramos como instrumentos educativos e informativos los paneles, las pancartas, los folletos, sólo que existe una desventaja que es más difícil influir en la conducta de las personas.

Medios Sonoros, se consideran los postcasts, las plataformas digitales de You Tube, que nos permite al personal sanitario a transmitir conocimientos, utilizar a modo de ideas sobre todos los temas de salud específicos que vamos a impartir a las madres.

Medios Mixtos, se agrupan en estos medios, las redes sociales, actualmente se han multiplicado y son numerosos en los cuales se imparten temas sobre el cuidado de salud. Así mismo el Ministerio de Salud Peruano también cuenta con este tipo de redes educativas como parte de sus estrategias en salud.

Medios Audiovisuales, en la actualidad y después de la pandemia, se desarrollaron masivamente las reuniones virtuales, las que han facilitado impartir la educación, actualizar conocimientos, compartir e instruir en diversos temas y también en los de salud.

## **Nivel de conocimiento de las madres**

Obregón Zegarra, (2022), realiza una revisión de varios autores y refiere que el conocimiento consta de ideas, que se obtienen en forma ordenada, sistematizada y clara, que han sido adquiridos a través de sus vivencias, con la capacidad de comprender y estos les sirven a las madres para atender a su criatura, pudiendo medirse en alto, mediano y bajo (17)

Así mismo, Santos Picón (2022), hace referencia que los conocimientos van a “valorar y conocer” lo que las madres a través de sus capacidades realizan para el cuidado y es así como la información que obtienen se hace de manera organizada y objetiva influenciada en sus acciones para resolver algún evento de salud y poder brindarle con un cuidado meticuloso favoreciéndole en el bienestar y desarrollo del bebe. (12)

## **Neonato**

La Organización Mundial de la Salud lo define desde el nacimiento hasta los 28 días, pudiendo ser prematuro o a término de parto vaginal o por cesárea. (1)

Santos Picón (2022), lo define como una criatura delicada y sensible, que necesita un cuidado constante que lo proteja de la posibilidad para enfermar y/o morir que abarca desde su nacimiento hasta los 28 días de vida. (12)

Igualmente, Obregón (2022) en Lima, Perú, refiere que es la etapa más delicada en la cual hay adaptaciones fisiológicas que se van a dar en la vida extrauterina hasta sus 28 días desde que nació. (17)

### **Prácticas de los cuidados al Recién nacido**

**Definición:** Gómez Zapata et al (2021) a citado al investigador Pava “Las prácticas de cuidado son las actividades que realizan las madres con ellas mismas y sus hijos, para permitirles a ellos un estado de salud adecuado, la continuidad de la vida y la atención de sus necesidades” teniendo como contexto cultural, sus propias creencias y adaptándolas a su realidad dentro de su hogar y rutina diaria que al realizarlas sean fáciles, sencillas y de uso continuo. (19)

También la autora Salcedo Celis De Silva (2023) refiere que los cuidados seguros y de calidad del recién nacido son esencialmente de la madre, en la que ellas deben entender los cambios fisiológicos y que deben desarrollarlos correctamente contribuyendo a su adaptación de modo satisfactorio (20)

En el año 2019, en el Perú el mayor ente rector de salud, oficializó la Guía Técnica para la Consejería de Lactancia Materna (23) donde está normando y guiando el qué hacer de los instructores de la salud referente al adiestramiento, apoyo y soporte de la lactancia materna, así mismo allí se encuentra la “guía práctica de la observación de la mamada”, el cual sirve para que se verifique a través de la observación el buen agarre al pecho y realizar la correcta valoración de la técnica de la lactancia materna.

## **Rol de Enfermería en los cuidados del Recién Nacido**

Jiménez Hernández et al (2024) ha considerado que hay que permitir la participación activa de las madres en la estancia del internamiento en alojamiento conjunto permitiendo que sean ellas las que realicen las actividades de cuidados, así como ser preparadas y recibir soporte de los trabajadores de salud y principalmente de la enfermera neonatal, cuando lo necesite como un apoyo de red para que pueda orientarse y comprender en esta etapa vulnerable. (7)

Prevención Primaria: Las enfermedades que aparecen en los recién nacidos, deben ser tomados con mucha responsabilidad de manera que los trabajadores sanitarios tienen como compromiso educar para la salud, creando y formando talleres de atención pre y perinatal, evitando que la enfermedad se transmita, eliminando los agentes causales, ayudando a que las madres en su etapa de puerperio puedan adquirir y reforzar los conocimientos de los signos de alarma que las criaturas podrían tener y por ende enfermar y morir.

**Teoría de Kristen Swanson**, desarrolló su teoría en 1991, llamándola como la “Teoría de los Cuidados”, es así como Santos Picón (12) ha utilizado esta teoría, la cual se sustenta en los cuidados humanizados a través de fundamentos científicos, es sencilla, cuenta con los cinco principios básicos, donde se describe el objetivo de enfermería para priorizar el soporte y apoyo a la madre y su criatura, promoviendo su bienestar con acciones de calidad, calidez de la enfermera aunque tenga una amplia experiencia.

Garzón Patterson et al (21) hace una revisión de la teoría tomando como parte las explicaciones de los cinco principios básicos de la Teoría de Kristen Swanson tales como: **Conocer**; está contemplando las capacidades que tiene la madre para que pueda brindarle cuidados a su bebé.

**Mantener la fe o sus creencias**, refiere que ella al brindarle su cuidado, va a seguir logrando sentimientos de confianza.

**Estar por**, brindarle el sostenimiento y la contención emocional para que pueda superar y adaptarse a los cambios propios de cuidar a su criatura.

**Hacer por** está referido a las acciones de la enfermera que haría por sí misma como guía y que permitan que la madre lo haga por sí misma respetando su dignidad y facilitando que ella logre su autonomía con seguridad y prontitud.

**Posibilitar** es permitir que los conocimientos aprendidos y las acciones que realice la madre los ponga en práctica, además la enfermera puede reforzar sólo si es que necesite hacer la corrección, practicando así la evaluación de la madre por parte de la enfermera y que la madre realice su autoevaluación, podríamos decir la demostración y re demostración.

Su utilidad en el trabajo de la enfermera permite: Valorar al paciente integralmente, dar un acompañamiento y acercamiento con calidez, así mismo ofrecer estrategias de mejora de los cuidados a la madre y su entorno familiar.

También los investigadores Beristain-García et al (22) refieren que, esta teoría es muy útil ya que permite que el área asistencial de enfermería pueda realizar programas de intervención en recién nacidos y en otros temas correspondientes a la salud neonatal favoreciendo “la generación de un primer espacio de aprendizaje, resultando útil para brindar un acompañamiento al paciente y su familia y ofrecerles estrategias de mejora”.

## **2.3 Formulación de Hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis General**

#### **Hipótesis Positiva**

Existe una correlación positiva entre las estrategias educativas con el nivel de conocimiento de las madres acerca de las prácticas del cuidado neonatal en un hospital de EsSalud de Lima en el período de mayo - agosto 2025.

#### **Hipótesis Nula**

No existe una correlación positiva entre las estrategias educativas con el nivel de conocimiento de las madres acerca de las prácticas del cuidado neonatal en un hospital de EsSalud de Lima en el período de mayo – agosto 2025.

### **2.3.2 Hipótesis Específicas**

2.3.2.1. Existe una correlación positiva entre la ejecución de estrategias educativas con el nivel de conocimiento de las madres acerca de las prácticas del cuidado neonatal en un hospital de EsSalud de Lima en el período de diciembre mayo - agosto 2025.

2.3.2.2. Las estrategias educativas más utilizadas como las charlas, entrevistas y demostraciones determinan el nivel de conocimiento de la madre acerca de las prácticas del cuidado neonatal en un hospital de EsSalud de Lima en el período de mayo - agosto 2025.

### **3. METODOLOGIA**

#### **3.1 Método de la Investigación**

Esta investigación utilizará el método Hipotético- Deductivo, según Ruiz Calleja, México ( 25 ), en la compilación del Glosario de términos de investigación de la Universidad de Colima, lo define como una “hipótesis sustentada por el desarrollo teórico de una determinada ciencia”, el cual va utilizando “reglas lógicas de la deducción”, para que pueda obtener conclusiones nuevas y hacer predicciones empíricas las que serán planteadas a una verificación, con el cual va a “pronosticar y verificar nuevas hipótesis de la realidad e inferir otras para establecer predicciones a partir del sistema de conocimientos que poseen”.

#### **3.2 Enfoque de la Investigación**

Este estudio estará sostenido en un Enfoque Cuantitativo, que según el autor Fabio Sánchez Flores, Perú (26) en el artículo de revisión la define porque “trata con fenómenos que se pueden medir a través de la utilización de técnicas estadísticas para el análisis de los datos recogidos “siendo el objetivo principal la realización de la descripción, explicación, predicción y control objetivo de sus causas y la predicción de la ocurrencia, que se fundamentará en las conclusiones de la métrica o cuantificación, de la recolección de los resultados, procesamiento, análisis e interpretación a través del método hipotético-deductivo”.

### **3.3 Tipo de Investigación**

Este proyecto de estudio será de tipo aplicada, que la Universidad Veracruzana (27), determina que está caracterizada porque “busca la aplicación o utilización de los conocimientos que se adquieren”, para lo cual deben contar con un marco teórico ya que depende de los resultados y avances para enriquecer el conocimiento científico.

### **3.4 Diseño de la Investigación**

Este proyecto de estudio será de diseño no experimental, porque no se manipularán las variables, según Hernández Sampieri et al (28), la investigación no experimental es “observar fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos”. Transversal porque como lo refiere el autor Hernández Sampieri et al (28), es la que se presenta “una relación entre un conjunto de variables en un punto en el tiempo” donde se van a describir las variables y se analizará la incidencia y su interrelación en un solo momento.

Correlacional, el cual será porque se van a describir las relaciones entre las dos variables a investigar, teniendo: la variable independiente: estrategias educativas y la variable dependiente: nivel de conocimiento de las madres acerca de las prácticas del cuidado neonatal, como lo explican los autores Hernández Sampieri et al (28) que refieren que “los diseños correlacionales/causales pueden limitarse a establecer relaciones entre variables sin precisar sentido de causalidad o pueden pretender analizar relaciones de causalidad”.

### **3.5 Población muestra y muestreo**

#### **Población**

El estudio a investigar estará conformado por un universo poblacional de 287 madres puérperas hospitalizadas en alojamiento conjunto en un hospital de EsSalud, del distrito de Santa Anita de la ciudad de Lima durante los meses de mayo - agosto 2025.

## Muestra

Utilizando la fórmula para las poblaciones finitas, la muestra estará constituida por 226 madres puérperas hospitalizadas en alojamiento conjunto, para lo cual se estará aplicando la siguiente expresión matemática mostrada.

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

n= muestra

N= Tamaño de la población de estudio

Z  $\alpha$  = 95% (1.96)

P= 50% (0.5)

q= 1-p

d= 3%

Aplicando la fórmula, tenemos:

n= 226

## Muestreo

El muestreo de este proyecto de investigación será no probabilístico por conveniencia, según los autores Otzen y Manterola (29), es el que “permite seleccionar aquellos casos accesibles que acepten ser incluidos, con un nivel de confianza del 95% y una precisión del 3%”, así mismo estará dirigida por los criterios de inclusión y criterios de exclusión respectivamente.

**Criterios de Inclusión:**

Madres puérperas en alojamiento conjunto que estén hospitalizadas con sus recién nacidos.

Madres puérperas que hayan firmado el consentimiento informado.

Madres puérperas que deseen participar voluntariamente de la investigación.

Madres puérperas adolescentes cuyos padres hayan firmado el consentimiento informado para su participación voluntaria.

**Criterios de Exclusión:**

Madres puérperas que sus neonatos se encuentren hospitalizados ya sea en UCI, UCIN o hayan fallecido.

Madres puérperas delicadas de salud que estén hospitalizadas sin su bebé.

Madres puérperas que no hayan firmado el consentimiento informado respectivo.

Madres puérperas que no deseen participar de la investigación.

Madres puérperas adolescentes cuyos padres no hayan firmado el consentimiento informado para su participación voluntaria.

**3.6 VARIABLES Y OPERACIONALIZACION**

Para las variables respectivas independiente y dependiente se han usado la matriz de consistencia y operacionalización respectivamente, adjuntada en este informe.

Teniendo en cuenta a Coronel-Carvajal (30), quien refiere que los resultados de la investigación serán veraces con el correcto manejo de las variables y una validez del instrumento para una buena recolección de datos.

También nos dice que no hay un número recomendado para determinar las dimensiones de cada variable ya sea independiente o dependiente, pero al menos se debe contar con dos de las dimensiones de cada uno de los aspectos a investigar (30).

Reguant y Martinez (31), toma en cuenta que el investigador al formular su problema, delimitar su tema de estudio considerará las ideas más relevantes en las que va a enfocar su estudio, desglosándolas en áreas más pequeñas o dimensiones, así como deducciones lógicas como son los indicadores.

### **3.6.1 VARIABLE INDEPENDIENTE:**

Estrategias educativas, es lo que se quiere estudiar para valorar que tanto se van a relacionar con la variable dependiente.

### **3.6.2 VARIABLE DEPENDIENTE:**

Nivel de conocimiento de las madres acerca de las prácticas del cuidado neonatal, es lo que se quiere estudiar y valorar que tanto se relaciona con la variable independiente.

## **3.7 TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS**

### **3.7.1 Técnica**

Para este estudio de investigación se ha considerado como técnica de recolección la encuesta, la cual será anónima de fácil entendimiento y desarrollo de los instrumentos respectivos para cada una de las variables que se van a estudiar.

### 3.7.2 Descripción de Instrumentos

**Descripción del instrumento 1:** Referente a la variable estrategias educativas, es un cuestionario elaborado por la autora, el cual cuenta con 6 preguntas referentes a las dimensiones a estudiar, fue validado por jueces de expertos que cumple con los requisitos de confiabilidad, validez y objetividad.

**Descripción del Instrumento 2:** Referente a la variable nivel de conocimientos acerca de las prácticas del cuidado neonatal que se ha tomado en cuenta los instrumentos previos de investigación de Quispe Gutierrez (32) y Mendoza et al (33), que fue revisado y ha sido reformulado para una mejor aplicabilidad para este proyecto, validado también por jueces de expertos, que cumple con los requisitos de confiabilidad, validez y objetividad, este instrumento constará de 24 preguntas que se ha desmembrado en las siguientes dimensiones: alimentación: 6, higiene y vestido: 13, signos de alarma 5

En ambos cuestionarios se utilizará la medición de la escala ordinal con el tipo de preguntas cerradas, de selección única, politómica (34). Las preguntas tienen una sola respuesta correcta.

Los cuestionarios para ser verificados, pasará el juicio de expertos, ellos, tienen la experticia para la confiabilidad y validación de ambos instrumentos bajo la premisa de cumplir con los objetivos de la calidad con la finalidad de corroborar y dar crédito (35), se aplicará para la confiabilidad el Alfa de Cronbach y así medir la credibilidad de la consistencia interna de los instrumentos (36).

## MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN

Título de la Investigación: Estrategias educativas y nivel de conocimiento de las madres acerca de las prácticas del cuidado neonatal en un Hospital de EsSalud, Lima mayo -agosto 2025.

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Escala Valorativa (Niveles o rangos)
V1: Estrategias Educativas	Son los medios, métodos, recursos o técnicas que los docentes utilizan para facilitar el aprendizaje en los estudiantes	Esta referida a las diversas técnicas o métodos que se usan para la educación como las charlas, entrevistas, demostraciones y re demostraciones que se brindan a las madres puerperas del alojamiento conjunto en un hospital de EsSalud	Charla	Nivel de comprensión	Ordinal	Conoce de 4 a 6  No conoce de 0 a 3
			Entrevista	Definición		
			Demostración	Importancia de estas estrategias educativas		
V2: Nivel de conocimiento de las madres acerca de las prácticas del cuidado	Se define al conocimiento como el conjunto de informaciones y representaciones abstractas interrelacionadas que se han acumulado a través de las observaciones y las experiencias.	Es la información de los conocimientos y destrezas que tienen las madres puerperas de alojamiento conjunto sobre las prácticas de cuidados de su neonato en las dimensiones de alimentación, higiene y signos de alarma de un hospital de EsSalud	Dimensión conocimiento de la Alimentación del neonato: Lactancia Materna	Beneficios	Ordinal	Conoce de 4 a 6  No conoce 0 a 3
				Importancia		
			Dimensión: conocimiento sobre Higiene del neonato	Posición o Técnica de la lactancia materna	Ordinal	Conoce de 0 a 6  No conoce de 7 a 13
Tiempo de la lactancia						
Dimensión conocimiento sobre Signos de alarma	Agarre	Ordinal	Conoce de 0 a 2  No conoce de 3 a 5			
	Succión					
Dimensión conocimiento sobre Signos de alarma	Extracción y Conservación de la Leche materna	Ordinal	Conoce de 0 a 2  No conoce de 3 a 5			
	Baño del neonato					
Dimensión conocimiento sobre Signos de alarma	Limpieza de los ojos	Ordinal	Conoce de 0 a 2  No conoce de 3 a 5			
	Curación del cordón umbilical					
Dimensión conocimiento sobre Signos de alarma	Frecuencia en los cambios de pañal	Ordinal	Conoce de 0 a 2  No conoce de 3 a 5			
	Limpieza de genitales: masculinos, femeninos					
Dimensión conocimiento sobre Signos de alarma	Vestimenta	Ordinal	Conoce de 0 a 2  No conoce de 3 a 5			
	Fiebre					
Dimensión conocimiento sobre Signos de alarma	Ictericia	Ordinal	Conoce de 0 a 2  No conoce de 3 a 5			
	No lacta					
Dimensión conocimiento sobre Signos de alarma	Vómitos,	Ordinal	Conoce de 0 a 2  No conoce de 3 a 5			
	Actividad del neonato, duerme mucho, no despierta, hipoactividad, llanto excesivo					
Dimensión conocimiento sobre Signos de alarma	Coloración azulada de la piel	Ordinal	Conoce de 0 a 2  No conoce de 3 a 5			
	Número y características de las deposiciones y la orina					

### **3.8 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

El procesamiento y los análisis de datos se realizarán a través del programa estadístico SPSS, en tablas y gráficos respectivamente que ayuden a la interpretación de los resultados, que explore los datos, los analice y valore las variables del estudio, en la cual se usará una prueba paramétrica de distribución normal a través del Coeficiente de correlación de Pearson tal como lo explica Flores-Ruiz E et al (37)

### **3.9 ASPECTOS ÉTICOS**

Carlos Herraiz García (38), dice que en una investigación biomédica existen dilemas bioéticos que al ser innumerables todo investigador debe comprometerse en velar la bioética. Esta investigación está basada en los principios bioéticos que se sustentan en los siguientes valores:

#### **PRINCIPIO DE AUTONOMIA:**

La autora Soraya Martín Manjarrés, (39) aporta en relación a este principio de autonomía, su relevancia en el beneficio que toda investigación debe aportar a las personas, porque no se justificaría si no desarrollará un conocimiento relevante. Por ello en este proyecto de investigación se estará basando en el respeto a las personas, las cuales tienen la libertad para tomar sus propias decisiones, ósea su Autonomía, ellas voluntariamente firmarán un consentimiento informado y si fueran menores de edad son el padre, madre o tutores quienes firmen el respectivo consentimiento informado.

**PRINCIPIO DE BENEFICENCIA:**

Con este principio el investigador se responsabiliza que las madres tengan un bienestar físico, mental y social, beneficiando a la población muestral tomándola como ejemplo para modelos de futuras investigaciones, tanto del beneficio de la madre como de la criatura. Así mismo Soraya Martín Manjarrés (39) sostiene que este principio no se refiere a la “caridad o piedad”, sino al mismo hecho de que puedan por ellas mismas tomar sus decisiones.

**PRINCIPIO DE NO MALEFICENCIA:**

Tomando en cuenta este principio se sustenta que en toda investigación social donde participan seres humanos, madres, familias, miembros de la sociedad, se debe priorizar el respeto a la privacidad de los datos. No hacer daño a nadie.

**PRINCIPIO DE JUSTICIA:**

Referente a este valor en donde se debe priorizar al paciente en la atención teniendo en cuenta la JUSTICIA DISTRIBUTIVA, por lo que se tratará a las madres sin discriminación alguna y con el respeto que todo ser humano debe recibir. Así mismo este estudio está autofinanciado por la autora.

**4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS**

**4.1 Cronograma de Actividades:** Es una forma de organizar y medir el uso del tiempo que se le brindará a la elaboración, planificación, desarrollo y sustentación de la

investigación (40). Se detalla por semanas desde que se da el inicio del proyecto de investigación, durante los meses de mayo - agosto 2025

### Cronograma de actividades

**Proyecto de Investigación: “Estrategias educativas y nivel de conocimiento de las madres acerca de las prácticas del cuidado neonatal en un hospital de EsSalud. Lima. Mayo – agosto 2025”**

Actividades	Mayo 2025				Junio 2025				Julio 2025				Agosto 2025			
	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4
Identificación del Problema	X	X	X	X												
Búsqueda Bibliográfica	X	X	X	X												
Planteamiento del problema y objetivos	X	X	X	X												
Redacción de los objetivos y justificación del proyecto de investigación	X	X	X	X												
Elaboración del marco teórico: Antecedentes internacionales y nacionales, Bases Teóricas	X	X	X	X	X	X										
Sustentación de la primera parte del proyecto de investigación	X	X	X	X	X	X										
Elaboración del marco metodológico, enfoque y diseño de la investigación			X	X	X	X	X	X	X							
Elaboración de la Población, muestra y muestreo			X	X	X	X	X	X	X							
Elaboración de la sección de material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos			X	X	X	X	X	X	X							
Validación de los Instrumentos con juicio de expertos				X	X	X	X	X	X							
Elaboración de material y métodos: Aspectos bioéticos						X	X	X	X	X	X	X				
Elaboración de la sección de material y métodos: Métodos de análisis de la información						X	X	X	X	X	X	X				
Elaboración de aspectos administrativos del proyecto de investigación						X	X	X	X	X	X	X				

**Cronograma de Actividades**

**Proyecto de Investigación: “Estrategias educativas y nivel de conocimiento de las madres acerca de las prácticas del cuidado neonatal en un hospital de EsSalud. Lima. Mayo - agosto 2025”**

Actividades	Mayo 2025				Junio 2025				Julio 2025				Agosto 2025			
	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4
Elaboración de los anexos										X	X	X	X	X	X	X
Aprobación del proyecto de investigación											X	X	X	X		
Sustentación final del proyecto de investigación														X	X	X

**4.2 Presupuesto del Proyecto de Investigación:** Es en donde se detalla los recursos económicos y financieros que se deben considerar en el trabajo desde su preparación, planificación desarrollo, así como considerar algunos imprevistos que se pudieran suscitar por si hubiera un reajuste de precios y se tengan que modificar, se sugiere que se proyecte un 10% más (41). Este proyecto es autofinanciado por la autora para obtener el título de Especialista en el Cuidado de Enfermería en Neonatología

### Presupuesto del Proyecto

<b>Partida Presupuestal</b>	<b>Unidad</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo Unitario S/</b>	<b>Costo Total S/</b>
<b><u>Recursos Humanos</u></b>				<b>2,000.00</b>
Revisor de gramática de Tesis	Producto	1	1000	1,000.00
Estadístico	Producto	1	1000	1,000.00
<b><u>Material de Oficina</u></b>				<b>955.00</b>
Papel bond	Millar	5	15	75.00
Tinta impresora	Toner	2	125	250.00
Sobres manila	Unidad	20	0.5	10.00
Folders manila	Unidad	20	1	20.00
Material Bibliográfico	Unidad	1	600	600.00
<b><u>Servicios de Terceros</u></b>				<b>3,100.00</b>
Empastado de tesis	Unidad	6	50	300.00
Fotocopias	Unidad	5000	0.3	1,500.00
Equipos software y servicios técnicos	Unidad	2	500	1,000.00
Movilidad	Unidad	1	300	300.00
<b><u>Gastos Imprevistos</u></b>				<b>300.00</b>
Varios	Unidad	1	300	300.00
<b>Total</b>				<b>S/ 6,355.00</b>

## 5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud, [Internet], “Mortalidad Neonatal”, 14 de marzo 2024. Disponible en dirección electrónica: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborn-mortality>
2. Organización Panamericana de Salud. Recomendaciones de la OMS sobre cuidados maternos y neonatales para una experiencia postnatal positive. Washington, DC: OPS; 2022. Disponible en: <https://doi.org/10.37774/9789275326817>
3. Organización Panamericana de Salud. Campaña de los 28 días- Salud del Recién Nacido. Disponible en Dirección electrónica en: <https://www.paho.org/es/campanas/campana-28-dias-salud-recien-nacido>
4. Organización Panamericana de Salud. Fortaleciendo la atención neonatal en América latina y el Caribe: El rol estratégico de los sistemas de información/ 23 agosto 2024 Disponible en dirección electrónica [paho.org/es/noticias/23-8-2024-fortaleciendo-atencion-neonatal-america-latina.caribe-rol-estrategico-sistemas](https://paho.org/es/noticias/23-8-2024-fortaleciendo-atencion-neonatal-america-latina.caribe-rol-estrategico-sistemas)
5. Norma Técnica Sanitaria N° 078-MINSA/ Perú. Boletín N°2 2023. Semana Epidemiológica N° 01 a 2, págs. 8, 9 Disponible en dirección electrónica [inmp.gob.pe/uploads/Boletin\\_Semestral\\_I\\_Semestre\\_20233.pdf](https://inmp.gob.pe/uploads/Boletin_Semestral_I_Semestre_20233.pdf)

6. Boletín Epidemiológico Consolidado 2022. Boletín N° 4 págs. 3-16. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Minsa CDC Boletín Epidemiológico del Perú.
7. Jiménez Hernández Gustavo Edgardo et al. Cuidados de Enfermería en el Recién Nacido y Primeros Meses de Vida. 1era Edición. Año 2024 Editorial CID- Centro de Investigación y Desarrollo. DOI: <https://doi.org/10:37811/cli w1035>
8. Castillo Layza, Giovana Lisbet. Tesis. Efectividad de un programa educativo en el conocimiento materno sobre cuidados en el hogar del recién nacido prematuro. Trujillo-Perú. 2024.
9. Duarte Maldonado, Yethzy Zuleidy et al. Revista Enfermería Neonatal N°45 – agosto 2024 “Evaluación de conocimientos sobre algunos cuidados esenciales del recién nacido en puérperas primerizas” Revista Enfermería Neonatal. Agosto 2024 México.
10. Ministerio de Salud del Perú. MINSA. Norma Técnica N°214. Norma Técnica de Salud para la atención integral de salud neonatal. Perú.  
(<https://www.gob.pe/institucion.minsa/normas-legales/5874349-545.2024-minsa>).

11. Mejía Olarte, Gilda Magaly. Revisión de literatura: Estrategias educativas utilizadas por el personal de enfermería para promover la lactancia materna exclusiva. Universidad cooperativa de Colombia. Programa de Enfermería 2020.
12. Santos Picón, Ana Isabel. Tesis “Conocimiento y Prácticas sobre los cuidados básicos del recién nacido en madres hospitalizadas en el área de alojamiento conjunto de un hospital público de Chimbote. 2021 Lima- Perú. 2022.
13. Quiñones – Preciado J A et al. Estrategias y necesidades educativas de padres de bebés prematuros en un hospital de tercer nivel de Cali, Colombia. Revista Interface. Artículo. 2023 <https://www.interface.org.br>
14. Alarcón Hernández Paula, Jiménez Pacheco María, Tesis. Preparando a los padres para el cuidado de recién nacidos prematuros en la transición de la hospitalización al hogar: Una perspectiva desde las madres, Montería Córdoba, Colombia 2022.
15. Demaría, María Luz et al. Determinación del conocimiento sobre lactancia materna en puérperas internadas en el Hospital Zonal General de Agudos, Dra. Balestrini, Ciudad Evita, La Matanza, DIAETA (B. AIRES) 2023;41: e2304102.
16. Arévalo Vila, Fanny Lizeth. Tesis “Nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido en madres del Hospital de Apoyo de San Miguel La Mar – Ayacucho 2023.

17. Obregón Zegarra Felipa Sara, Tesis. Conocimiento y Práctica sobre los cuidados del recién nacido en las madres del servicio de Neonatología del Hospital María Auxiliadora Lima 2022 Perú.
  
18. Universidad Internacional de Valencia, VIU, artículo, La educación para la salud: conocimiento multidisciplinario, 18 septiembre 2023 Equipo de Expertos en Ciencias de la Salud. Tomado de internet. [universidadviu.com/pe/actualidad/nuestro-expertos/educación-para-la-salud-definicion-y-metodos-fundamentales](http://universidadviu.com/pe/actualidad/nuestro-expertos/educación-para-la-salud-definicion-y-metodos-fundamentales).
  
19. Gómez Zapata et al. Tesis. Estrategias de Educación ofrecidas a madres o cuidadores para el cuidado domiciliario del prematuro Montería- Córdoba- Colombia 2021
  
20. Salcedo Celis De Silva, Miriam Elizabeth. Tesis. Nivel de conocimiento y práctica sobre cuidado del recién nacido en madres adolescentes en un Puesto de Salud, Huaura 2023 Lima- Perú
  
21. Garzón Patterson et al. Teoría de Kristen M. Swanson vinculada al cuidado del cuidador principal de pacientes con enfermedad de Alzheimer. Revista Cubana de Enfermería. 2020;36(4): e3491

22. Beristain-García et al. Teoría de los Cuidados de Kristen Swanson: revisión de literatura. SANUS. 2022;7: e212 DOI: <https://doi.org//10.36789/revsanus.vi1.212>  
[www.sanus.unison.mx](http://www.sanus.unison.mx)
23. Minsa, Perú. Guía Técnica para la Consejería de Lactancia Materna.2019. 3era edición. Noviembre
24. Malavé Camilo. Técnicas e Instrumentos de evaluación de los aprendizajes 2020. Material elaborado, <http://saber.ucv.ve/bistream/10872/21449/1/>
25. Ruiz Calleja José Manuel. Compilación. Universidad de Colima El Portal de la Tesis. <https://recursos.ucol.mx/tesis/glosario terminos investigacion.php?letter=M>
26. Sánchez Flores Fabio Anselmo. Artículo de Revisión Fundamentos epistémicos de la Investigación cualitativa y cuantitativa: Consensos y disensos. Rev. Digit. Invest. Docencia Univ. vol.13 no.1 Lima ene./jun. 2019  
<http://dx.doi.org/10.19083/ridu.2019.644>
27. Universidad Veracruzana. Introducción a la Investigación: guía interactiva [uv.mx/apps/bdh/investigación/unidad1/investigación-tipos.html](http://uv.mx/apps/bdh/investigación/unidad1/investigación-tipos.html)
28. Hernández Sampieri, et al. Metodología de la Investigación (Mac Graw Hill Mexico). Cátedra Metodología para la investigación en Ciencia Política. Unidad IV. Online. [aliat.edu-](http://aliat.edu-)

m/adistancia/InvCuantitativa/LecturasS4/Hernandez\_Sampieri\_Cap.\_7\_disenos\_no\_experimentales.pdf

29. Otzen, T & Manterola C. Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. Int. J. Morphol.,35(1):227-232,2017. Scielo.conicyt.cl/pdf/imorphol/v35n1/art 37.pdf
  
30. Coronel-Carvajal, Carlos. Las variables y su operacionalización. Arch. Med. Camagüey. (Online)2023 vol,27 (citado 25-04-02) Disponible en:  
[http://scielo.slc.cu/scielophp?script=sci\\_arttext&pid=s1025-0252023000100002&Ing=esqnrn=iso](http://scielo.slc.cu/scielophp?script=sci_arttext&pid=s1025-0252023000100002&Ing=esqnrn=iso) E pub 15- Feb – 2023. ISSN1025-0255.
  
31. Reguan Alvarez, Mercedes y Martínez - Olmo Francesc. Operacionalización de conceptos/variables. 2014. Barcelona: Dipósit Digital de la UB.
  
32. Quispe Gutierrez, Nelly Irene. Tesis, Nivel de conocimientos sobre el cuidado básico del recién nacido en madres primerizas del servicio de alojamiento conjunto Hospital Vitarte. Ate.2022
  
33. Mendoza Cotrina, et al. Tesis, Conocimiento y prácticas del cuidado del recién nacido en madres primerizas- Hospital Referencial de Ferreñafe,2022.

34. Ribas Natalia. Licenciada en Letras. (Universidad de Buenos Aires).100 ejemplos de preguntas abiertas y cerradas. Fecha de publicación 31 de mayo 2015. Última edición 25 de octubre 2024. [ejemplos.co/preguntas-abiertas-y-cerradas/](http://ejemplos.co/preguntas-abiertas-y-cerradas/)
35. Pilar Robles Garrote y Manuela del Carmen Rojas, La validación por juicio de expertos: dos investigaciones cualitativas en lingüística aplicada. Revista Nebrija de Lingüística Aplicada a la Enseñanza de las Lenguas. Revista N° 18 [revista.la@nebrija.es](http://revista.la@nebrija.es) | ISSN 1699-6569 | Publicación Semestral
36. Heidi Celina Oviedo et al Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. *rev.colomb.psiquiatr.* vol 34 no4. Bogotá. Sep./Dec. 2005
37. Flores-Ruiz E et al. El protocolo de investigación VI: como elegir la prueba estadística adecuada. *Estadística Inferencial Rev. Alerg Mex.*2017;64(3):364-370
38. Universidad Europea. Blog, Entrevista a Carlos Herraiz García ¿Qué es la bioética en la investigación?. *Medicina y Salud.* 27 de junio 2023. [universidadeuropea.com/blog/bioetica-investigacion/](http://universidadeuropea.com/blog/bioetica-investigacion/)
39. Martín Manjarrés, Soraya. Art. de reflexión: la pregunta de investigación. Aplicación de los principios éticos a la metodología de la investigación. *Enfermería en cardiología* N° 58-59/1er y 2do cuatrim 2013 [sorayam@sescam.jccm.es](mailto:sorayam@sescam.jccm.es)

40. Jesús Ruiz. 10 pasos para crear un cronograma de actividades eficiente. Gestión de proyectos [Internet] Zinkee 19/09/2024 consultado 10 de abril 2025.

[Zinkee.com/blog/cronograma-de-actividades](https://zinkee.com/blog/cronograma-de-actividades)

41. Universidad de Colima. El portal de la tesis. El presupuesto en un proyecto de

investigación[internet]recursos.ucol.mx/tesis/presupuesto\_proyecto\_investigacion.php

## ANEXOS

### ANEXO N°1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título de la Investigación: **Estrategias educativas y nivel de conocimiento de las madres acerca de las prácticas del cuidado neonatal en un Hospital de EsSalud, Lima mayo – agosto 2025.**

<b>Formulación del Problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Variables</b>	<b>Diseño Metodológico</b>
<p><b>Problema General</b></p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre las estrategias educativas con el nivel de conocimiento de las madres acerca de las prácticas del cuidado neonatal en un hospital de EsSalud de Lima en el</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar la relación que existe entre las estrategias educativas brindadas por las enfermeras neonatales se relacionan en el nivel de conocimiento de las madres acerca de</p>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p><b>Hipótesis Positiva</b></p> <p>Existe una correlación positiva entre las estrategias educativas con el nivel de conocimiento de las madres acerca de las prácticas del cuidado neonatal en un hospital de EsSalud de</p>	<p><b>Variable 1</b></p> <p>Estrategias Educativas</p> <p><b>Dimensiones</b></p> <p>Charla</p> <p>Entrevistas</p> <p>Demostracion es</p> <p><b>Variable 2</b></p> <p>Nivel de Conocimiento de las madres acerca de las prácticas del cuidado neonatal</p> <p><b>Dimensiones:</b></p>	<p><b>Tipo de Investigación</b></p> <p>Este proyecto de investigación será de <b>tipo aplicada</b>, que la Universidad Veracruzana (27), determina que está caracterizada porque “busca la aplicación o utilización de los conocimientos que se adquieren”, para lo cual deben contar con un marco teórico ya que depende de los resultados y avances para enriquecer el</p>

<p>período de mayo - agosto 2025?</p> <p><b>Problemas Específicos</b></p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la ejecución de estrategias educativas con el nivel de conocimiento de las madres acerca de las prácticas del cuidado neonatal en un hospital de EsSalud de Lima en el período de mayo - agosto 2025?</p> <p>¿Cuáles son las estrategias educativas más utilizadas que determinen el</p>	<p>las prácticas del cuidado neonatal.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>Identificar la relación que existe entre la dimensión ejecución de las estrategias educativas y el nivel de conocimiento de las madres acerca de las practicas del cuidado neonatal.</p> <p>Identificar la prioridad de las estrategias educativas más utilizadas que en la educación</p>	<p>Lima en el período mayo - agosto 2025.</p> <p><b>Hipótesis Nula</b></p> <p>No existe una correlación positiva entre las estrategias educativas con el nivel de conocimiento de las madres acerca de las prácticas del cuidado neonatal en un hospital de EsSalud de Lima en el período de mayo - agosto 2025.</p> <p><b>Hipótesis Específicas</b></p> <p>Existe una correlación</p>	<p>Alimentación Higiene Signos de Alarma</p>	<p>conocimiento científico.</p> <p><b>Método y Diseño de la Investigación</b></p> <p>Este proyecto de investigación será de <b>diseño no experimental</b>, ya que no se manipularán las variables, según Hernández Sampieri et al (28), la investigación no experimental es “observar fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos”.</p> <p><b>Transversal</b> porque como lo refiere el autor Hernández Sampieri et al (28), es la que se presenta “una relación entre un conjunto de variables en un punto en el tiempo” donde se van a describir las variables y se analizará la</p>
---	---	--	--	---

<p>nivel de conocimiento de la madre acerca de las prácticas del cuidado neonatal en un hospital de EsSalud de Lima en el período de mayo - agosto 2025?</p>	<p>brindada a la madre.</p>	<p>positiva entre la ejecución de estrategias educativas con el nivel de conocimiento de las madres acerca de las prácticas del cuidado neonatal en un hospital de EsSalud de Lima en el período de mayo - agosto 2025. Las estrategias educativas más utilizadas como las charlas y demostraciones prácticas determinan el nivel de conocimiento de la madre acerca de las</p>		<p>incidencia y su interrelación en un solo momento. <b>Correlacional</b>, el cual será porque se van a describir las relaciones entre las dos variables a investigar, las cuales son: la variable independiente: estrategias educativas y la variable dependiente: nivel de conocimiento de las madres acerca de las prácticas del cuidado neonatal, como lo explican los autores Hernández Sampieri et al (28) que refieren que “los diseños correlacionales/causales pueden limitarse a establecer relaciones entre variables sin precisar sentido de causalidad o pueden pretender analizar relaciones de causalidad”.</p>
--	-----------------------------	---	--	--

		<p>prácticas del cuidado neonatal en un hospital de EsSalud de Lima en el período de mayo- agosto 2025.</p>	<p><b>Población y Muestra</b></p> <p><b>Población</b></p> <p>El proyecto de investigación estará conformado con una población de 287 madres puérperas hospitalizadas en alojamiento conjunto de un hospital de EsSalud, del distrito de Santa Anita de la ciudad de Lima durante los meses de mayo - agosto 2025.</p> <p><b>Muestra</b></p> <p>Utilizando la fórmula para las poblaciones finitas, la muestra estará constituida por 226 madres puérperas hospitalizadas en alojamiento conjunto,</p>
--	--	---	---

## ANEXO N°2: INSTRUMENTOS DE APLICACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN



### INSTRUMENTO DE LA VARIABLE DEPENDIENTE NIVEL DE CONOCIMIENTOS ACERCA DE LAS PRÁCTICAS DEL CUIDADO NEONATAL

#### CUESTIONARIO N°1

##### PRESENTACION:

Estimada madre: Soy la Lic. Jerusa Vértiz Ruiz, estudiante de la segunda especialidad de la Universidad Norbert Wiener, me dirijo a Usted con mucho respeto y solicito su colaboración para responder el cuestionario y participar voluntariamente de forma anónima en este proyecto de investigación, el cual será para optar el título de especialista en el Cuidado Neonatal cuyo objetivo es “Determinar la relación que existe entre las estrategias educativas brindadas por las enfermeras neonatales y el nivel de conocimiento de las madres acerca de las prácticas del cuidado neonatal”. Por lo que solicito responda con sinceridad a las preguntas que se le presentan, marcando con una (X) la respuesta que usted considere correcta, no sin antes agradecer por su valiosa colaboración.

**INSTRUCCIONES:** Lea detenidamente la pregunta y marque con una X, la respuesta que usted considere correcta siendo una única respuesta.

##### I. DATOS GENERALES:

- **Edad:**
  - a) De 15 a 18 años
  - b) De 19 a 25 años
  - c) De 31 a 35 años
  - d) De 36 años a más
- **Estado Civil:**
  - a) Soltera
  - b) Casada
  - c) Conviviente
  - d) Viuda
  - e) Divorciada
- **Grado de Instrucción:**
  - a) Analfabeta
  - b) Primaria
  - c) Secundaria
  - d) Superior Técnico
  - e) Superior Universitario

## II. CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE EL CUIDADO NEONATAL

1. Su recién nacido debe alimentarse de:
  - a. Lactancia Materna Exclusiva
  - b. Agua de anís
  - c. Formula Láctea
  - d. Lactancia Mixta
  
2. ¿Cuál crees que es el beneficio que tiene la lactancia materna?
  - a. No previene infecciones de enfermedades del estómago y respiratorias.
  - b. La leche materna es la mejor fuente de nutrición y favorece el desarrollo emocional e intelectual.
  - c. La leche materna está contaminada sino me he bañado.
  - d. Tiene mucha grasa.
  
3. ¿Cuántas veces debes de dar de lactar a tu bebé?
  - a. Cada vez que lo solicite.
  - b. Cada 3 veces al día.
  - c. Cada 3 horas.
  - d. Cada 2 horas.
  
4. ¿Hasta qué edad debe recibir sólo leche materna tu bebé?
  - a. Hasta los 3 meses.
  - b. Hasta 1 año.
  - c. Más de 9 meses.
  - d. Hasta los 6 meses.
  
5. ¿Cuál sería la mejor forma de que tu bebé coja con su boca tu pecho y comience a lactar?
  - a. La boca del bebé debe estar cerrada y se debe introducir en la boca del bebé sólo el pezón.
  - b. La boca del bebé debe estar semiabierta para que entre en ella solo el pezón.
  - c. La madre debe sujetar el pecho colocando su mano como si fuera una letra C.
  - d. Sólo debo de acercarlo al pecho.

6. ¿La leche materna extraída contiene los mismos beneficios que la que está en el pecho?
  - a. Tiene los mismos nutrientes en su composición y calidad nutricional.
  - b. Está adulterada y contaminada si ya se ha extraído.
  - c. El bebé ya no la va a poder tomar porque no la va sentir agradable.
  - d. La leche materna extraída se contamina y no es buena.
  
7. ¿Con qué frecuencia se debe bañar a un recién nacido?
  - a. Cada dos días.
  - b. Cada siete días.
  - c. Todos los días.
  - d. Cada 15 días.
  
8. ¿Para el baño de su recién nacido se necesita?
  - a. 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. Shampoo y jabón para recién nacido y agua tibia.
  
9. ¿Cuánto tiempo debe durar el baño de tu bebe?
  - a. 10 minutos.
  - b. 15 minutos.
  - c. 5 minutos.
  - d. 20 minutos.
  
10. ¿El cambio adecuado del pañal y la limpieza de las partes íntimas del bebé es importante para?
  - a. Prevenir malos olores.
  - b. Prevenir que tenga escaldaduras.
  - c. Prevenir que el bebé llore.
  - d. Prevenir que el bebé ensucie la ropa.
  
11. ¿En la higiene de los genitales femeninos (mujer) se hace de la siguiente manera?
  - a. De arriba hacia abajo.
  - b. En forma circular.
  - c. De adelante hacia adentro.
  - d. De cualquier forma.

12. ¿La higiene de los genitales masculinos (hombre) se hace de la siguiente manera?
- Lavando de forma superficial.
  - Retrayendo el prepucio del pene y lavando los testículos.
  - Sólo lavando el pene por encima.
  - Sólo lavando los testículos.
13. ¿La limpieza del cordón umbilical se hace?
- Cada 2 días.
  - Diario.
  - Tres veces al día.
  - 5 días.
14. ¿La limpieza del cordón umbilical se hace?
- En forma circular de adentro hacia afuera.
  - De cualquier forma.
  - De arriba hacia abajo, de adentro hacia afuera.
  - De derecha a izquierda, de adentro hacia afuera.
15. ¿Qué utilizas para realizar la limpieza o curación del cordón umbilical?
- Gasa estéril y alcohol de 70°.
  - Gasa estéril y alcohol de 96°.
  - Algodón y alcohol yodado.
  - Gasa estéril, agua y jabón.
16. ¿La limpieza de los ojos del bebé se hace?
- De adentro hacia afuera, con agua y jabón.
  - De afuera hacia dentro, sólo con agua.
  - De adentro hacia afuera, sólo con agua.
  - De arriba hacia abajo, con agua y jabón.
17. ¿El material de la ropa para vestir al bebé debe ser de?
- Ropa polar.
  - Ropa de algodón y tejido suave.
  - Ropa sintética.
  - Ropa de lana.
18. ¿La ropa del bebé que use debe ser?
- Suelta, según la estación del año.
  - Ajustada, de tela delgada todo el año.

- c. Ajustada, de tela gruesa y polar todo el año.
- d. Suelta, de tela gruesa y de polar todo el año.

19. ¿La ropa del bebé debe de cambiarse?

- a. Cada 7 días.
- b. Cada 2 días.
- c. Todos los días.
- d. Cada 15 días.

20. ¿Cuál es la temperatura normal de un bebé?

- a. No sabe, no conoce.
- b. 37.5° a 38.5 °C.
- c. 36.5° a 37.5 °C.
- d. 35° a 36°C.

21. ¿Qué signos de alarma podría poner en riesgo la vida de su bebe?

- a. Fiebre, duerme mucho, llora mucho, no quiere lactar.
- b. Fiebre, piel fría, lacta bien.
- c. Fiebre, dificultad para respirar, hipo.
- d. Está activo y despierto.

22. ¿Qué haría usted si su bebé presenta vómitos continuos?

- a. Le doy agua de infusión de manzanilla.
- b. Le doy un jarabe que le da mi vecina a su hijo.
- c. Lo dejo que duerma un rato para luego darle leche materna.
- d. Lo llevo al hospital inmediatamente.

23. ¿Qué haría usted si ve que la piel de su bebé está de color amarillenta o azulada?

- a. Le pongo más abrigo y le doy de lactar.
- b. Le cambio de ropa con colores claros para verlo mejor.
- c. No le doy importancia y espero que cambie de color.
- d. Lo llevo inmediatamente al hospital.

24. ¿Cómo sabrías que tu bebé tiene fiebre?

- a. Observo que su cara está enrojecida.
- b. Tocando con mi mano fría la frente del bebé.
- c. Le pongo un termómetro.
- d. Lloro mucho y está caliente.

## INSTRUMENTO DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE ESTRATEGIAS EDUCATIVAS

### CUESTIONARIO N°2

#### PRESENTACION:

Estimada madre: Soy la Lic. Jerusa Vértiz Ruiz, estudiante de la segunda especialidad de la Universidad Norbert Wiener, me dirijo a Usted con mucho respeto y solicito su colaboración para responder el cuestionario y participar voluntariamente de forma anónima en este proyecto de investigación, el cual será para optar el título de especialista en el Cuidado Neonatal cuyo objetivo es “Determinar la relación que existe entre las estrategias educativas brindadas por las enfermeras neonatales y el nivel de conocimiento de las madres acerca de las prácticas del cuidado neonatal”. Por lo que solicito responda con sinceridad a las preguntas que se le presentan, marcando con una (X) la respuesta que usted considere correcta, no sin antes agradecer por su valiosa colaboración.

**INSTRUCCIONES:** Lea detenidamente la pregunta y marque con una X, la respuesta que usted considere correcta siendo una única respuesta.

1. ¿La charla educativa es?
  - a. Método grupal, sencillo y fácil de enseñar los temas de salud.
  - b. Es muy difícil de entender.
  - c. Causa mucha distracción porque tiene temas muy largos.
  - d. Demasiado cansada.
  
2. ¿Las entrevistas de salud me permiten?
  - a. Esclarecer todas las dudas que tengo sobre mi bebe.
  - b. Conversar sobre los problemas de la delincuencia.
  - c. Decirle a la enfermera que me siento triste.
  - d. Poder hablar libremente de lo que se me ocurra.
  
3. ¿Cuándo me demuestran cómo hacer el cuidado de mi bebe?
  - a. Me siento segura de aprender haciendo.
  - b. Hago las cosas con torpeza.
  - c. Me siento desconfiada y no puedo.
  - d. No aprendo así me enseñen.

4. ¿Cuándo sería más fácil aprender el cuidado de mi bebé?
- a. Cuando me guía un personal de salud a través de las estrategias educativas.
  - b. Cuando lo veo por televisión o tiktok.
  - c. Cuando me dice mi vecina o mis amigas que ya han tenido hijos.
  - d. Cuando yo considero lo que me parece mejor para mi bebé.
5. ¿Las estrategias educativas en salud son importantes por qué?
- a. Brindan educación específica a los temas de salud tratados.
  - b. No aportan nada que yo desee aprender.
  - c. Me genera confusión y dudas de los temas que tratan.
  - d. No sé de qué se están refiriendo.
6. ¿Con las estrategias educativas puedo salir de mis dudas en el cuidado de mi bebé?
- a. Si estoy atenta a las explicaciones del profesional de salud.
  - b. Tengo temor de preguntar.
  - c. No tengo nada que aprender.
  - d. Ya lo sé todo.

### ANEXO N°3

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Institución:** Universidad Norbert Wiener

**Investigador:** Jerusa Adith Vertiz Ruiz

**Título:** Estrategias educativas y nivel de conocimiento de las madres acerca de las prácticas del cuidado neonatal en un Hospital de EsSalud, Lima mayo - agosto 2025

**Propósito del estudio:**

La invitamos a participar en un estudio llamado: “Estrategias educativas y nivel de conocimiento de las madres acerca de las prácticas del cuidado neonatal en un Hospital de EsSalud, Lima mayo - agosto 2025”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Norbert Wiener, Jerusa Adith Vertiz Ruiz. El propósito de este estudio es: Determinar la relación que existe entre las estrategias educativas brindadas por las enfermeras neonatales y el nivel de conocimiento de las madres acerca de las prácticas del cuidado neonatal. Su ejecución permitirá generar evidencias para recoger información, analizarla y plantear futuros estudios que fortalezcan la labor de la enfermera neonatal.

**Condiciones especiales a tomar en cuenta:**

Si usted decide participar voluntariamente en este estudio debe firmar el presente documento

Si usted es adolescente su padre, madre o tutor deberá firmar este consentimiento, de ese modo estaría de acuerdo para participar en la investigación

**Procedimientos:**

Se le aplicará un cuestionario de la Variable Estrategias Educativas y otro cuestionario para la Variable Nivel de conocimientos acerca de las prácticas sobre el cuidado neonatal que puede demorar unos 30 minutos, de manera anónima, los resultados se reportarán de forma individual, respetando la confidencialidad.

**Riesgos:** No existen riesgos para los participantes en el presente estudio.

**Beneficios:** A través de su participación usted se beneficiará y ayudará a que se puedan desarrollar planes de mejora continua, nuevas estrategias y guías metodológicas en las estrategias educativas sobre los temas de los cuidados de los neonatos y fortalecer los niveles de prevención y promoción de la salud, para garantizar que las madres participen en las actividades preventivo promocionales en los hospitales que atienden al binomio madre-niño y por ende disminuir las complicaciones de morbilidad neonatal

**Costos e Incentivos:**

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

**Confidencialidad:**

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

**Derechos del Paciente:**

Si usted se siente incómodo durante la aplicación del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar de este estudio en cualquier momento sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude de preguntarle al personal del estudio. Puede comunicarse con el investigador Jerusa Adith Vertiz Ruiz, número de tel, +51 971 867 123 o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel, +51 924 569 790. E-mail: [comite.etica@uwiener.edu.pe](mailto:comite.etica@uwiener.edu.pe)

**CONSENTIMIENTO:**

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

**Participante**

**Investigador**

**Nombres**

**DNI:**

**Nombres**

**DNI:**




# 19% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

## Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

## Fuentes principales

- 12%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 17%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad

### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## Fuentes principales

- 12% Fuentes de Internet
- 5% Publicaciones
- 17% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	2%
2	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-07-06	1%
3	Internet	hdl.handle.net	1%
4	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-12-03	<1%
5	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
6	Internet	repositorio.autonomadeica.edu.pe	<1%
7	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Privada Antenor Orrego 2025 on 2026-02-19	<1%
9	Trabajos entregados	Submitted on 1685563805750	<1%
10	Trabajos entregados	uwiener on 2024-02-23	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-12-08	<1%