



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Conocimientos de los cuidados del recién nacido y prácticas en madres
adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador,
2024

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de
Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones


Presentado por:

Autora: Mantari Murillo, Rosa Mary Karina
Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-2075-0489>

Asesora: Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8642-2797>

Lima – Perú

2024

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

Yo, Mantari Murillo Rosa Mary Karina

egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “.....Conocimientos de los cuidados del recién nacido y prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno

Infantil de Villa El Salvador, 2024....” Asesorado por el docente: Jeannelly Paola Cabrera espezua DNI 488832154 ORCID <https://orcid.org/0000-0001-8642-2797> tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código: oid:14912:389669495 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....
 Firma de autor

Mantari Murillo Rosa Mary Karina

DNI:41930857.....



.....
 Firma

Nombres y apellidos del Asesor

JEANNELLY PAOLA CABRERA

DNI 488832154

Lima, ...09...de...octubre..... de.....2024.....

AGRADECIMIENTO

El presente estudio está dedicado a mi linda familia que me da el apoyo para seguir adelante para poder conseguir mis éxitos personales y profesionales de mi carrera de enfermería.

DEDICATORIA

Le agradezco al equipo de enfermería del Centro Materno Infantil de Villa El Salvador por su valioso apoyo desinteresado para lograr culminar con éxito mi trabajo de investigación.

ÍNDICE

	Pág.
AGRADECIMIENTO	ii
DEDICATORIA	iii
ÍNDICE	iv
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	6
1.4.1. Teórica	6
1.4.2. Metodológica	7
1.4.3. Práctica	7
1.5. Delimitaciones de la investigación	8
1.5.1. Espacial	8
1.5.2. Temporal	8
1.5.3. Población o unidad de análisis	8

2.	MARCO TEÓRICO	9
2.1.	Antecedentes	9
2.2.	Bases teóricas	12
2.3.	Formulación de hipótesis	26
2.3.1.	Hipótesis general	26
2.3.2.	Hipótesis específicas	26
3.	METODOLOGÍA	28
3.1.	Método de la investigación	28
3.2.	Enfoque de la investigación	28
3.3.	Tipo de investigación	28
3.4.	Diseño de la investigación	28
3.5.	Población, muestra y muestreo	29
3.6.	Variables y operacionalización	30
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	32
3.7.1.	Técnicas	32
3.7.2.	Descripción de instrumentos	32
3.7.3.	Validación	33
3.7.4.	Confiabilidad	33
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	33
3.9.	Aspectos éticos	34
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	35
4.1.	Cronograma de actividades	35
4.2.	Presupuesto	36
5.	REFERENCIAS	37
	ANEXOS	50

Anexo 1. Matriz de consistencia	51
Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos	53
Anexo 3. Consentimiento informado	57
Anexo 4. Asentimiento informado	58
Anexo 5. Informe de originalidad	59

RESUMEN

Objetivo: Determinar cómo los conocimientos de los cuidados del recién nacido se relacionan con las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024. **Metodología:** El estudio será hipotético-deductivo, enfoque cuantitativo, tipo aplicado, diseño no experimental, corte transversal y correlacional. La población estará conformada por 80 madres adolescentes primíparas; asimismo, las técnicas de recolección de datos serán una encuesta y la observación; además, se utilizarán dos instrumentos el primero un cuestionario ($KR-20=0.78$) y el segundo una guía de observación ($KR-20=0.74$). El procesamiento de datos se hará utilizando el método de análisis estadístico codificando la información obtenida del trabajo de campo, a través del Programa Microsoft Excel 2021 y el Programa Estadístico SPSS versión 26.0, que serán reportados en tablas y/o figuras descriptivas e inferenciales empleando pruebas no paramétricas; además, para determinar la relación entre variables con la Prueba de Correlación de Spearman (Rho).

Palabras claves:

Conocimientos, prácticas, cuidados del recién nacido, madres adolescentes primíparas

ABSTRACT

Objective: Determine how knowledge of newborn care is related to practices in primiparous adolescent mothers in a Maternal and Child Center in Villa El Salvador, 2024.

Methodology: The study will be hypothetical-deductive, quantitative approach, applied type, non-specific design. experimental, cross-sectional and correlational. The population will be made up of 80 primiparous adolescent mothers; Likewise, the data collection techniques will be a survey and observation; In addition, two instruments will be used, the first a questionnaire (KR-20=0.78) and the second an observation guide (KR-20=0.74). Data processing will be done using the statistical analysis method, coding the information obtained from field work, through the Microsoft Excel 2021 Program and the SPSS Statistical Program version 26.0, which will be reported in descriptive and inferential tables and/or figures using tests. non-parametric; also, to determine the relationship between variables with the Spearman Correlation Test (Rho).

Keywords:

Knowledge, practices, newborn care, primiparous adolescent mothers

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en el 2022, estimó que en el mundo anualmente más de 16 millones son madres adolescentes primíparas entre los 15 a 19 años; asimismo, al no estar su cuerpo apto para concebir por no desarrollarse por completo tienen un elevado riesgo de nacer prematuros, con bajo peso al nacer, y con discapacidades; trayendo consigo un elevado riesgo de mortalidad tanto materna como neonatal; es decir, fallecen más de 5 millones dentro de los 28 días, siendo el tiempo de peligro para sobrevivir, ya que ser madre entre los 20 a 25 años es la edad ideal para concebir saludablemente (1).

De acuerdo a la OMS, en el 2022, aproximadamente 4 millones de recién nacidos mueren durante el período neonatal y casi el 99% de las muertes ocurren en países en desarrollo; es decir, las muertes neonatales representan el 45% de las muertes de menores de cinco años, más del 35% de estas muertes ocurren en las primeras 24 horas de nacimiento, mientras que el 75% de las muertes neonatales ocurren en los primeros siete días posteriores al nacimiento; asimismo, es crucial que las madres adolescentes primíparas sean correctamente informadas del cuidado del RN de parte de los enfermeros para evitar así posibles complicaciones (2).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), en el 2022, evidenció que en América Latina más de 1 millón de muertes neonatales de madres adolescentes primíparas; con elevada probabilidad de muertes del 28% dentro de los 28 días y 75% dentro de 7 días; en Latinoamérica se da 15% y países como Colombia 20%, Ecuador 18%, Venezuela 17%, Perú 15%, Bolivia 14%, Argentina 13%, Brasil 12%, Paraguay y Uruguay 10% y Chile 8%; por su escasa experiencia del cuidado de recién nacidos en cuanto a la lactancia materna, higiene corporal, cuidados de la piel, cuidados del cordón umbilical y signos de alarma (3).

Por otra parte, el Ministerio de Salud del Perú (MINSA), en el 2022, reportó que diariamente 4 adolescentes son madres primíparas en las zonas urbanas 40% y rurales 60%; siendo un enorme desafío para la supervivencia del recién nacido dentro de los 28 días, porque carecen de nivel de instrucción, estén sin trabajo y en pobreza y, por ende, muchas de ellas son abandonadas por sus familiares, su pareja, la sociedad las discrimina por ser madres solteras, truncan su proyecto de vida; todos estos factores desencadenan que por su temprana edad e inexperiencia descuiden el cuidado del recién nacido de forma negativa (4).

Por todo ello, los conocimientos y prácticas de la madre desempeñan un papel crucial para proteger y mejorar la adaptación del recién nacido (RN), a su nuevo entorno de vida; porque al ser niños(as) pequeños e impotentes y completamente dependientes de los demás, el cuidado de los RN abarca la lactancia materna, cuidado del cordón umbilical, cuidado oftalmológico, termorregulación, inmunización y atención del lactante de bajo peso al nacer; la mayoría de muertes neonatales ocurren en el hogar por carencia de cuidados básicos (5).

Del mismo modo, el desarrollo óptimo del RN depende del cuidado de las madres, particularmente en el primer mes de vida del RN es considerado el período crítico del menor, donde más del 80% de los RN requieren cuidados mínimos proporcionados por las madres; asimismo, la madre adolescente primípara es la principal cuidadora para brindarle atención y uno de los problemas más críticos que siente el profesional enfermero es que las madres pueden carecer de conocimientos y prácticas suficientes sobre el cuidado de sus bebés (6).

Por otro lado, las madres adolescentes primíparas deben conocer acerca de todos los componentes del cuidado de los recién nacidos para reducir las tasas de mortalidad neonatal mediante la educación de parte del enfermero para mejorar así la salud de su recién nacido; a través de las intervenciones de cuidados esenciales del RN que la madre puede practicar, como prevención de infecciones mediante el lavado adecuado de manos, protección térmica manteniendo al recién nacido abrigado desde el principio y lactancia materna exclusiva (7).

Al respecto, el cuidado de los RN es un aspecto fundamental porque garantiza un crecimiento y desarrollo óptimos donde la calidad de esta atención depende básicamente de los conocimientos y prácticas de la madre si es su primer hijo; por otro lado, las madres primíparas a menudo dependen de información de las madres, abuelas y parientes en lugar de información pertinente del enfermero puede carecer de conocimientos y prácticas esenciales del cuidado óptimo que podría reflejarse negativamente en la salud del RN (8).

El cuidado del recién nacido de parte de las madres es primordial porque garantiza un crecimiento y desarrollo saludable del bebé estando fuertemente influenciado por las prácticas de atención domiciliaria instituidas por la madre y servicios de atención materna; siendo cuidados esenciales de atención del recién nacido del cuidado del cordón umbilical, protección térmica, lactancia materna temprana y exclusiva, baño retrasado, cumplimiento de la inmunización del recién nacido, y los controles del menor con bajo peso al nacer (9).

En Huánuco, el estudio de Rengifo, en el año 2023, en el Hospital Tingo María, reportó un nivel de conocimiento medio 62.7%, en madres adolescentes y la aplicación del cuidado del recién nacido adecuadas 69.1% (10); asimismo, en Ayacucho, el estudio de Salcedo y Gómez, en el 2020, en el Centro de Salud San Juan Bautista, reportó un nivel de conocimiento bajo 51.6% y práctica del cuidado a los recién nacidos inadecuadas 74.2%, concluyendo que las madres primíparas muy jóvenes no son conscientes de los beneficios para el recién nacido ya que es un elevado riesgo de complicaciones a temprana edad (11).

De la misma manera, el rol del enfermero es educar antes y después del parto sobre el cuidado de RN a fin de darles protección necesaria dentro de los primeros 28 días que es el período de riesgo de muertes neonatales; sin embargo, la madre adolescente primípara por su inmadurez a pesar de la información dada no cumplen con suplir por completo su rol de madres por ser sumamente precoces desconocen todo lo concerniente del cuidado de los RN y algunas de ellas no son conscientes de los enormes beneficios para sus propios hijos (12).

En un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, a diario acuden las madres adolescentes primíparas para sus controles postnatales donde se percibe una incertidumbre, temor, angustia, por la responsabilidad de criar al RN, muchas de ellas no encuentran trabajo, muchas de ellas se dedican a la informalidad como vender caramelo, pedir limosnas, descuidando por completo el cuidado básico del recién nacido dentro los primeros 28 días cruciales para que el niño se desarrolle saludablemente, al estar al cuidado de un profesional de enfermería que los guiará para que le brinden los requerimientos que el menor necesita. Al interactuar con las madres adolescentes primíparas de los RN manifestaron lo siguiente: “desconozco la forma de alimentar a mí bebé”, “no sé cómo bañarlo”, “no sé cómo realizar la cura del cordón umbilical del bebe”, “me da miedo hacerle daño si lo toco”, “no me han explicado como debo realizarlo”, “no se si debo bañar a mi bebe”; entre otras expresiones.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo los conocimientos de los cuidados del recién nacido se relacionan con las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cómo la dimensión alimentación del conocimiento de los cuidados del recién nacido se relacionan con las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024?

¿Cómo la dimensión baño y aseo de genitales del conocimiento de los cuidados del recién nacido se relacionan con las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024?

¿Cómo la dimensión termorregulación del conocimiento de los cuidados del recién nacido se relacionan con las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024?

¿Cómo la dimensión cuidado del cordón umbilical del conocimiento de los cuidados del recién nacido se relacionan con las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024?

¿Cómo la dimensión sueño del conocimiento de los cuidados del recién nacido se relacionan con las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024?

¿Cómo la dimensión vestimenta del conocimiento de los cuidados del recién nacido se relacionan con las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar cómo los conocimientos de los cuidados del recién nacido se relacionan con las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar cómo la dimensión alimentación del conocimiento de los cuidados del recién nacido se relacionan con las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024

Identificar cómo la dimensión baño y aseo de genitales del conocimiento de los cuidados del recién nacido se relacionan con las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024

Identificar cómo la dimensión termorregulación del conocimiento de los cuidados del recién nacido se relacionan con las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024

Identificar cómo la dimensión cuidado del cordón umbilical del conocimiento de los cuidados del recién nacido se relacionan con las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024

Identificar cómo la dimensión sueño del conocimiento de los cuidados del recién nacido se relacionan con las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024

Identificar cómo la dimensión vestimenta del conocimiento de los cuidados del recién nacido se relacionan con las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El presente estudio de investigación afianzará los conocimientos científicos acerca de los cuidados básicos de los recién nacidos en las madres adolescentes primíparas a fin de prevenir posibles riesgos de muertes en los niños durante los primeros 28 días de vida mediante la promoción de la salud de Nola Pender siendo los profesionales de enfermería quienes imparten una información educativa valiosa del cuidado esencial del recién nacido para fomentar un crecimiento y desarrollo saludable durante el período neonatal (4 semanas).

1.4.2. Metodológica

El estudio es un modelo metodológico para la realización de futuras investigaciones con similar problemática aportando enfoque cuantitativo y diseño descriptivo correlacional, siendo prioritario aplicar el rigor científico de los instrumentos válidos y confiables.

1.4.3. Práctica

El presente estudio de investigación elevará las prácticas saludables acerca de los cuidados básicos de los recién nacidos en madres adolescentes primíparas por los enfermeros mediante una concientización materna para brindarles un entorno cálido, tranquilo y seguro, a fin de que salgan airoso dentro los 28 días que es de sumo riesgo de morbimortalidad; depende de tener un recién nacido saludable para que su crecimiento y desarrollo sea exitoso, para lograr niños y niñas sanos que serán de provecho para un futuro prometedor en ellos.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Espacial

El Servicio de Neonatología en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador.

1.5.2. Temporal

El estudio se realizará entre los meses de julio hasta diciembre del año 2024.

1.5.3. Población o unidad de análisis

La población o unidad de análisis serán unas 80 madres adolescentes primíparas.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes Internacionales

Quespaz (13), en Ecuador, en el 2021, realizó un estudio de investigación con el objetivo de determinar la relación que existe entre conocimiento y prácticas del cuidado del recién nacido en madres adolescentes primigestas atendidas en el Hospital San Luis de Otavalo. La metodología de estudio fue cuantitativo, descriptivo, de corte transversal y correlacional. La muestra estuvo conformada por 93 madres a quienes se les aplicaron dos instrumentos. Los resultados del estudio fueron conocimientos alto 45.2%, medio 36.6% y bajo 18.2%; asimismo, prácticas de los cuidados del RN fueron adecuadas 87.1% e inadecuadas 12.9%. Las conclusiones fueron que las madres conocen y practican correctamente los cuidados esenciales del recién nacido excepto del muñón del cordón umbilical lo que debe evitarse tan solo con aplicación de un programa educativo del cuidado RN ($Rho=0.856$ y $p=0.000$).

Narvaéz (14), en Ecuador, en el 2021, realizó un estudio de investigación con el objetivo de determinar la relación que existe entre conocimientos y prácticas en el cuidado del recién nacido por las madres primigestas en el Hospital San Vicente de Paúl de Ibarra. La metodología de estudio fue cuantitativo, descriptivo, de corte transversal y correlacional. La muestra estuvo conformada por 80 madres a quienes se les aplicaron dos instrumentos. Los resultados del estudio fueron conocimientos medio 75%, alto 23.8% y bajo 1.2%; asimismo, las prácticas del cuidado de los RN fueron correctas 81.3% e incorrectas 18.7%. Las conclusiones fueron que las madres presentan conocimientos y prácticas regulares sobre los cuidados esenciales de los recién nacidos por lo que se debe fomentar la mejora de la calidad y acceso a servicios de salud materna y visita domiciliaria ($Rho=0.748$ y $p=0.001$).

Almeida (15), en Ecuador, en el 2021, realizó un estudio con el objetivo de determinar la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes primerizas del Hospital Básico de Cayambe de Tulcán. La metodología de estudio fue cuantitativo, descriptivo, de corte transversal y correlacional. La muestra estuvo conformada por 22 madres a quienes se les aplicaron dos instrumentos. Los resultados del estudio fueron conocimientos medio 54.5%, alto 27.3% y bajo 18.2%; asimismo, las prácticas del cuidado de los RN fueron adecuadas 72.3% e inadecuadas 27.7%. Las conclusiones de la investigación fueron que las madres primigestas adolescentes tenían conocimientos medios y prácticas adecuadas sobre el cuidado de los recién nacidos; además, el nivel educativo, ingreso familiar mensual promedio, frecuencia de las visitas de atención se asociaron entre el conocimiento y cuidados esenciales del RN ($Rho=0.823$ y $p=0.000$).

Antecedentes Nacionales

Tauma (16), en Amazonas, en el 2022, realizó un estudio con el objetivo de determinar la relación que existe entre conocimientos y prácticas del cuidado del recién nacido en madres adolescentes primerizas que acuden al Hospital II-I de Rioja Chachapoyas. La metodología de estudio fue cuantitativo, descriptivo, de corte transversal y correlacional. La muestra estuvo conformada por 83 madres a quienes se les aplicaron dos instrumentos. Los resultados fueron un nivel de conocimientos medio 65.1%, alto 31.3% y bajo 3.6%; asimismo, las prácticas del cuidado del RN fueron adecuadas 86.7% e inadecuadas 13.3%. Las conclusiones fueron que las madres podrían lograr mejoras más significativas en los conocimientos y prácticas esenciales neonatales a través de una educación de enfermería; por lo tanto, recomendamos que los servicios de atención materna y neonatal mantengan una estrategia que incorpore servicios de educación materna esenciales ($Chi^2=8.148$ y $p=0.017$).

Laureano et al (17), en Huánuco, en el 2020, realizaron un estudio con el objetivo de determinar la relación que existe entre conocimientos y prácticas de cuidado del recién nacido en madres adolescentes primerizas usuarias del Hospital Nacional Ramiro Priale ESSALUD. La metodología de estudio fue cuantitativo, descriptivo, de corte transversal y correlacional. La muestra estuvo conformada por 104 madres a quienes se les aplicaron dos instrumentos. Los resultados fueron un nivel de conocimientos medio 61.5%, alto 26.9% y bajo 11.6%; asimismo, las prácticas del cuidado del RN fueron adecuadas 88.5% e inadecuadas 11.5%. Las conclusiones del estudio fueron que los factores de alto riesgo como el baño inmediato, aplicación de sustancias tradicionales en el cordón umbilical, retraso de inicio de la lactancia materna, descarte de calostro y alimentación materna de los recién nacidos eran prevalentes; por tanto, se requiere una atención urgente de programas de salud materna, neonatal e infantil, así como del sistema de prestación de atención para prevenir y adoptar las prácticas saludables, muy especialmente en los entornos de salud como los comunitarios ($\chi^2=2.683$ y $p=0.261$).

Mayo y Gutarra (18), en Lima, en el 2020, realizaron un estudio con el objetivo de determinar la relación que existe entre conocimientos y prácticas de madres adolescentes primigestas en el cuidado del recién nacido atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho. La metodología de estudio fue cuantitativo, descriptivo, de corte transversal y correlacional. La muestra estuvo conformada por 80 madres a quienes se les aplicaron dos instrumentos. Los resultados fueron un nivel de conocimientos medio 51.3%, alto 46.3% y bajo 2.4%; asimismo, las prácticas de RN fueron regulares 53.8%, adecuadas 30% e inadecuadas 16.2%. Las conclusiones fueron que las madres primigestas tuvieron nivel de conocimientos medios y prácticas regulares acerca de los cuidados básicos del RN por lo que se debe dar énfasis a los programas de educación materna a nivel comunitario para las brechas de conocimiento siendo necesario hacer especial hincapié en la educación para la salud de grupos vulnerables incluidos quienes no asistieron a visitas prenatales y posnatales ($\chi^2=16.500$ y $p=0.002$).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Variable 1: Conocimientos sobre el cuidado del recién nacido

El conocimiento es inherente al ser humano ya que se busca, se encuentra, se enseña, se adquiere, es una actividad tanto individual como colectiva, implica también procesos de aprendizaje y de transmisión. En el conocimiento cotidiano se adquiere en la vida diaria, lo cual no implica que sea expresada de forma sistemática, estas pueden estar sustentadas a partir de experiencias vividas por el individuo en su medio ambiente. Pueden ser alcanzados sin pretenderlos, ya que se forjan en la cotidianidad del vivir, y no estando presididos de objetivos que estén claramente demarcados, establecidos o con cierta precisión (19).

Es el reflejo de la realidad que es percibida por el cerebro humano, lo cual indica que su significado no viene hacer la cosa en sí, sino es el reflejo de la cosa. Esto significa que el conocimiento no es la realidad misma, sino que es un reflejo de la realidad, producto de nuestro sistema nervioso el individuo es capaz de reflejar la realidad objetiva, y el conocimiento se sustenta en eso. Es de hecho una imagen que el individuo es capaz de reflejarlo en la consciencia, en el pensamiento, este proceso es sensorial ya que impresiona los sentidos, por intermedio de las sensaciones, percepciones y de las representaciones (20).

Existen el conocimiento explícito y el tácito, el primero puede estar documentado, circular entre las personas como conocimiento escrito, es de fácil transmisión, con el inconveniente de ser limitado ni innovador. Mientras que el conocimiento tácito es todo lo que se aloja en la mente de una persona, sirve para realizar actividades, esquemas mentales, o percepciones. Existe también los conocimientos empíricos y científicos, el empírico se basa en las experiencias personales del individuo, no necesariamente se sustentan en la certeza, en cuanto a los conocimientos científicos se basan en la información que puede ser confirmada o demostrada mediante la observación, el cuestionamiento, y la hipótesis (21).

La madre tiene instintivamente cuidado maternal, lo lleva en sus genes, y permite que mediante el amor y los cuidados maternal que él bebe sienta seguridad, mediante los cuidados especiales a su recién nacido, esto es un proceso complejo, multidimensional y dinámico cuando se cuenta con el apoyo de la enfermería. Los cuidados de un recién nacido pueden traer consigo en una experiencia muy agotadora para una madre y con mayor razón a madres primíparas que recién están descubriendo su rol maternal. Estas mujeres en su descubrimiento de su rol maternal pueden tener serias dificultades para encarar con éxito su responsabilidad de madre, y lógicamente sus conocimientos pueden ser deficitarios (22).

En la mayoría de casos estas madres han acudido con frecuencia al Control de Crecimiento y Desarrollo, más conocido como CRED, en donde una serie de profesionales de enfermería brindan educación a estas madres primerizas. Este apoyo le es brindando en las diferentes etapas que atraviesa la madre, tanto en el pre, intra, o post parto, en el post parto los enfermeros del centro hospitalario pueden guiar a estas madres con el primer contacto piel a piel. Para ello estas madres deben atravesar por varias sesiones educativas, allí es donde se evidencia sus niveles de conocimientos, que en mayor grado no se percibe errores de rol en sí, sino en la forma, en el desconocimiento de conceptos básicos y en las prácticas del posicionamiento, en la lactancia materna exclusiva y en otras áreas de la maternidad (23).

Los enfermeros cumplen un rol importante en la educación con respecto al conocimiento de los cuidados del recién nacido, pues estos profesionales procuran que las madres destinen sus esfuerzos a brindar cuidados seguros e individualizadas por parte de la madre. Estos cuidados satisfacen las necesidades físicas, emocionales, psicosociales y espirituales del bebe, por ello la madre debe incluir que, en los cuidados del recién nacido, los familiares contribuyan con los cuidados. Esta perspectiva permite que sus conocimientos se amplíen multidimensionalmente, y que los cuidados sean vistos como una etapa normal y saludable de la vida, reconociendo el apoyo familiar, la participación y las decisiones (24).

Durante mucho tiempo se ha considerado al recién nacido como un ser sin habilidades, y cuya única función es alimentarse netamente, hoy en día, el comportamiento de los recién nacidos y sus reacciones a estímulos externos, demuestra que, con un buen sustento en habilidades maternas, puede repercutir en grandes capacidades cognitivas. Por ello el entorno influye en gran medida, la madre puede realizar importantes contribuciones en el futuro de su hijo, y que repercutirán en su desarrollo posterior, que podrá, según los casos, mejorarlo o deteriorarlo. Conocer mejor las propias capacidades permitiría a las madres estimular a su hijo de manera adecuada, para poder apoyarlo mejor en su crecimiento y aprendizaje, estos deben sustentarse en conocimientos sobre los cuidados neonatales (25).

Las ventajas y habilidades tanto psicológica, sociales, u emocionales que aprenderá el recién nacido en el proceso de cuidados, dependerá de la educación de las madres jóvenes, no solamente es el cuidado general, sino el mantener los cinco sentidos funcionales. Es posible gracias al CRED que se tenga apoyo en algunas áreas del cuidado neonatal, los momentos cruciales es la etapa de los primeros días de vida, pueden presentarse problemas y estancar en ciertas áreas del cuidado en la relación madre-hijo. Debido al déficit de conocimientos, estos pueden derivar en ciertos inconvenientes, así como retrasar el curso natural de los cuidados, afectando diferentes áreas y ser un factor de riesgo importante (26).

Debe entender que naturalmente las madres primíparas que están experimentando el proceso de maternidad, no tengan resueltas todas sus dudas e incertidumbres al momento de cuidar a su bebe. En esto cabe resaltar el gran aporte que representa la atención al neonato, y a la madre, la inestimable aportación del CRED en elevar los conocimientos, potenciar el rol, y a la educación en los cuidados maternas. El brindar conocimientos mediante sesiones educativas es crucial en los centros materno infantil, aunque algunas madres hayan decidido no acudir, o no adherirse a las recomendaciones, y pautas, las asesorías de los enfermeros ha elevado el conocimiento, e incluso hacer cambiar la visión errónea de algunas de ellas (27).

Dimensión 1. Alimentación: En teoría muchas madres pueden saber lo que significa la Lactancia Materna Exclusiva (LME), aunque tal vez no comprender su real magnitud, no debe olvidarse que una madre primípara comienza a afianzar su rol maternal. Aunque pueden saber que los beneficios de la LME son inmejorables y que no existe un alimento que pueda superar los componentes de la leche materna, contribuir al crecimiento y elevar las defensas para que el sistema inmunológico trabaje óptimamente. Al mismo tiempo debe comprender que la LME incluye solamente el alimentar de leche materna al bebe, no debiendo incluir otros alimentos, pudiendo presentar riesgo de desarrollar obesidad u otros problemas (28).

La madre sabe que el amamantamiento es a libre demanda del recién nacido, ya que es el bebe quien con su llanto en los primeros días avisará a la madre sobre la necesidad de alimentarse, en los primeros días de nacimiento podría pedir alimentos hasta 12 veces al día (24 horas). Una de las posturas más usadas y que saben de forma intuitiva las madres es la posición clásica de amamantamiento, incluso las madres primíparas que aún están aprendiendo a desarrollar su rol maternal tienen ciertos conocimientos sobre que postura debe tener para dar de lactar a su hijo. Muchas madres desconocen, aunque, que la limpieza bucal del neonato es fundamental y debe estar lo más limpia posible, esto para evitar que él bebe y la madre contraigan enfermedades como una infección (candidiasis-mastitis) (29).

Dimensión 2. Baño y aseo de genitales: Aunque no es necesario bañar al bebe todos los días, cualquier madre puede entender que el aseo es importante para mantener la salud del neonato. Este aseo debe ser completo y usar agua tibia y que sea tolerado, en especial cuando se va a realizar el primer baño, en donde la mama puede tener cierto temor, dudas, e interrogantes, lo recomendable es dejar que pasen unos días para realizar el baño completo, ya que el vérnix caseoso recubre y protege la piel del bebe. En el caso del aseo de los genitales tanto la vulva en el caso de ser niña y el pene del niño, en la vulva la limpieza debe ser de adelante hacia atrás, y en el pene la limpieza debe incluir también el escroto (30).

Dimensión 3. Termorregulación: Es difícil para una madre joven no preocuparse por su bebé, en cuestiones de abrigo y el mantener la temperatura corporal, es una preocupación constante y es normal que la madre tienda a cubrir a veces demasiado pensando que entre más abrigado será mejor, en este error incurren muchas madres, especialmente las madres primíparas. Las consecuencias de que la madre desconozca el comportamiento de la termorregulación corporal del recién nacido pueden ser catastrófica y provocar fiebre, ya que los neonatos son altamente vulnerables. Cualquier subida de temperatura corporal también puede causar sudamina que son erupciones en la piel, de color rojo con ampollas, relacionados al exceso de calor, esto puede ser al estar en un ambiente muy caluroso (31).

Dimensión 4. Cuidado del cordón umbilical: Después de haber terminado el proceso de autodestrucción del resto sobrante del cordón umbilical, este puede correr el riesgo de infección si es que la madre no mantiene una limpieza constante. Aproximadamente entre 8 a 10 días en el neonato a término y entre 12 a 15 días en un bebe en parto de cesaría, son los días necesarios para que el resto del cordón umbilical se desprenda de forma natural, dado su condición de tejido muerto, existe un alto riesgo que cualquier virus pueda infectar dicha área, esto es un tema esencial y no muchas madres tienen el conocimiento necesario para mantener esta zona umbilical lo más aséptica posible (32).

Naturalmente luego de que se desprende el resto de cordón umbilical queda una herida que debe cicatrizar, ciertas madres podrían utilizar ciertas hiervas o ungüentos para contribuir a que cicatrice lo más pronto posible. Aunque puede ser una medida acertada en algunas ocasiones, en otras no y puede contribuir justamente a lo inverso, por ello los enfermeros del centro materno infantil, darán las pautas e indicaciones pertinentes del caso. Bajo ninguna circunstancia debe incluirse métodos o medicamentos que no hayan sido recomendados por el personal de enfermería, los únicos métodos y fármacos a utilizar son los recomendados por los enfermeros en las citas programadas de la madre al CRED (33).

Dimensión 5. Sueño: Las madres primíparas pueden no tener claro y desorientarse fácilmente por los cambios y horarios de sueño que pueden presentar su hijo, también puede influir las condiciones socioculturales de la madre y de las costumbres que posea, a menos que no se comprenda la importancia de todas las etapas que comprende el ser mamá, no se tendrá una idea clara de cómo debe ser manejado ciertos cuidados. Obviamente el sueño como la alimentación son necesarios para el recién nacido, el sueño puede ser aprovechado por la madre para descansar y recuperar fuerzas. Por ello debe comprenderse los patrones del sueño, la madre debe observar cuáles son estos patrones y como saber detectarlos (34).

Los recién nacidos, duermen según sus necesidades y no distinguen entre día y la noche, las primeras semanas generalmente duermen en periodos de 2 a 4 horas y el trabajo de la madre se intensifica, algunos bebés suelen despertarse solamente para alimentarse y luego vuelven a dormir. Esto último es por los requerimientos propios del organismo del neonato, ya que habrá una demanda significativa, mientras que otros pasan más tiempo despiertos desde que nacen, dependiendo de su temperamento y carácter. No se debe olvidarse que el carácter y el comportamiento comienza a formarse luego de unos días de nacido, conforme pasan los días y a medida que van pasando las semanas, los periodos de sueño de los bebés deberán alargarse y se pueda establecerse una determinada rutina (35).

Dimensión 6. Vestimenta: Las prendas que deba usarse de preferencia de material de algodón, no deben tener mucho contenido sintético, para mantenerlos abrigados, pero que no se calienten demasiado y no altere su temperatura normal. Los errores muy comunes de algunas madres es el colocarles demasiada ropa y especialmente prendas muy gruesas, lógicamente dependiendo del lugar geográfico, este puede ser adecuado, pero en un clima cálido puede ser perjudicial. Las madres que opten por prendas holgadas y cómodas tienen un conocimiento adecuado y serán la mejor opción, ya que pueden contribuir a que se mueva con mayor facilidad, las prendas con lazos, con cordones, y cintas deben ser evitados (36).

Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender

Para comprender mejor el papel del enfermero, es necesario remitirnos al Modelo de Promoción de la Salud de la enfermera Nola Pender, que forma parte del paradigma de integración e implica una atención holística del paciente, es decir que abarque todas las áreas que comprende la salud del paciente. El significado del paradigma de integración es el reconocimiento de los múltiples elementos y manifestaciones que se dan en el contexto ambiental. El enfermero considera al paciente como un ser bio-psico-socio-espiritual, cuando está en una situación de colaboración con el paciente, tiene en cuenta su experiencia de vida, abarcando las interacciones con sus familiares y con su entorno que le rodea (37).

Este modelo pertenece al grupo de teorías intermedias, en donde tiene un grado intermedio de abstracción que permite su aplicación diaria en la práctica de enfermería, en el mundo de la enfermería permite estudiar la interacción entre el individuo y su entorno, así como las acciones que influyen en él en la toma de decisiones para mantener o mejorar su estado de salud. El modelo de Pender forma parte de la escuela de aprendizaje en salud que tiene como objetivo principal el mantener, fortalecer, desarrollar la salud del paciente, involucrándolo activamente, haciéndolo participe en el proceso de aprendizaje, el descarte de costumbres nocivas, y en la adquisición de conductas favorables a la salud integral (38).

El metaparadigma de enfermería según Pender es basado en todo el conocimiento disciplinar de enfermería enmarcados en cuatro conceptos fundamentales, los metaparadigmas: salud, cuidados de enfermería, persona y el medio ambiente. Pender ve al individuo como un ser biopsico-social-espiritual en un entorno en constantes cambios, las características individuales, así como las diferentes experiencias de vida, contribuyen e influyen en el estado de salud de cada individuo. Tanto las creencias como las experiencias vividas impactan en la persona, llevándola a tomar conciencia sobre su salud, y el tomar la decisión de cambio de costumbres, direccionándose a formas más saludables de vivir (39).

2.2.2. Variable 2: Practicas sobre el cuidado del recién nacido

El ser humano es un ser practico, que puede representar algo, y trabajar sobre esa representación, formando en la mente un plan de una acción y luego llevándola a la práctica, en la mayoría de casos la realización de actividades de manera continua y repetitiva es considerado prácticas. Esto también puede ser entendido como la habilidad o las experiencias que son adquiridas necesariamente para la realización de forma continua de actividades. Para la realización de actividades debe de reunirse ciertos conocimientos para trazar un plan de acción mental, plasmarlo en escrito, para luego llevarlo a la ejecución (40).

Es el proceso en la cual una teoría, o habilidad logra realizarse mediante la ejecución de actividades, también puede considerarse como un acto en donde el individuo realice, ejercite, aplique, interactúe, se involucre o practique las ideas. Las prácticas se ejercen para realizar mejor las actividades, para alcanzar cierta experiencia o tener un dominio sobre algo, a medida en que aumente las sesiones de las prácticas, se mejorará las destrezas o habilidades. Justamente por intermedio de la prueba y error es que las practicas logran mejorar de forma sustancial y que el producto final de ellas sea la mejor eficiencia, el mejor rendimiento, el perfeccionamiento, de las ideas que han sido previamente concebidas (41).

Las prácticas de cuidados en el recién nacido es la ejecución de todos los conocimientos que ha podido asimilar las madres primíparas, en todo el proceso de ser madres, en el proceso de embarazo como después de ello. La madre debe ser consciente de que los cuidados del recién nacido comprenden un cuidado integral, y no varios procesos por separados, entre las primeras manifestaciones que se observa en los recién nacidos es la necesidad del arraigo o apego a la madre. La manifestación del apego está en el centro de los cuidados y puede promover y fomentar un vínculo madre-bebe desde el principio, particularmente a través del contacto piel con piel y la lactancia materna exclusiva, apoyar el apego temprano da efectos inmediatos y duraderos en la salud de la madre y él bebe (42).

Cuando se mencionan las prácticas de cuidado del recién nacido estos abarcan un periodo comprendido de 4 semanas, 28 días o el equivalente a un mes desde el momento del nacimiento del neonato. No debe olvidarse que las condiciones de la madre luego de haber dado a luz se encuentran en un estado de vulnerabilidad aun, en tal sentido en las sesiones educativas que se les ha brindado a las madres primíparas se hace mención especial. Por ello la CRED cumple una labor esencial, ya que imparte conocimientos a las madres primerizas sobre todo lo relacionado a su maternidad en todo el periodo del embarazo, y luego de la concepción, los profesionales que trabajan en dicho programa de salud materno infantil son de crucial importancia, para que se lleve una monitorización del estado de la madre-hijo (43).

Dado su escasa o casi nula experiencia de estas mujeres primíparas, resulta imprescindible el rol que cumple el CRED, los enfermeros al abordar a las madres le brindan sesiones educativas y entregan información relacionado a todos los aspectos que representa la maternidad y el cuidado del recién nacido. Aunque algunas madres no cumplen con el cronograma de sesiones educativas en el post parto, existe la posibilidad de que lo reanuden dentro del plazo de 4 semanas que comprende la etapa neonatal. Estas sesiones no solo comprenden la enseñanza, sino las prácticas en la etapa del embarazo, en el post parto, las madres pueden practicar las técnicas de lactancia, higiene entre otros cuidados del bebe (44).

En la etapa del post parto, es común que se tenga muy poco conocimiento sobre los cuidados del recién nacido, por ello los enfermeros pueden realizar la evaluación, educar a la madre sobre los cuidados, hacer chequeos de rutina para el descarte de alguna enfermedad. Es un conjunto de actividades periódicas con el objetivo de vigilar de manera oportuna, adecuada e individual el crecimiento y desarrollo de los niños y niñas permitiendo promover el máximo desarrollo e identificar de manera oportuna situaciones de riesgo. De tal manera que se facilite el diagnóstico y su rápida atención, estas actividades incluyen intervenciones como la evaluación nutricional, examen físico, evaluación del desarrollo, entre otras (45).

La consejería cumple esencialmente la labor en concientizar a las madres, a elevar o corregir sus deficiencias en el caso de falta de destreza en los cuidados, los enfermeros pueden resolver tales problemas y guiar durante todo el proceso de enseñanza, quiere decir que no solamente es el brindar información, sino que sirve para complementar los conocimientos de la madre, y llevarlos a cabo mediante la practica activa. El CRED sirve también para el descarte de enfermedades, muy recurrentes en los recién nacidos como son la anemia, parasitosis, y las enfermedades respiratorias, además de la entrega periódica de suplementación de hierro, un mineral esencial para combatir la anemia ferropénica (46).

En la etapa neonatal el tiempo es fundamental, antes del proceso de atención los enfermeros pediátricos deben obtener la información de la madre y del bebe, la indagación del grado de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido es fundamental, para que el enfermero trabaje activamente en las áreas de cuidado que tengan déficit. La atención debe focalizarse con mayor ahínco en las madres que no hayan seguido el cronograma de sesiones educativas en el CRED. Algunas costumbres y prejuicios pueden hacer que estas madres tengan temor, y desinterés en acudir al centro materno infantil, desde el período neonatal hasta el seguimiento del bebé debe incrementarse el conocimiento neonatal de la madre (47).

Los enfermeros pediátricos saben que estas situaciones de déficit de conocimientos de la madre pueden propiciar una intervención de enfermería más minuciosa, cuidar a la madre y al bebé juntos para resultados óptimos, a través de una atención continua durante el embarazo y el postparto. Aunque idealmente las intervenciones deben minimizarse lo más posible para que la madre despliegue sus conocimientos y adopte el rol maternal que básicamente está sustentada en los cuidados. Los pasos para percibir y valorar las prácticas es monitorear el estado de salud general del bebe, su estado nutricional, estado psicológico, el crecimiento, y de encontrar déficit en algún área el enfermero debe comprometer a la madre a que acuda y cumpla con el cronograma de visitas al centro materno infantil (48).

Dimensión 1. Prácticas sobre lactancia materna: La alimentación a base de leche materna es denominado como lactancia materna exclusiva (LME), que en la gran mayoría de las madres lo produce, muchas de ellas pueden tener un concepto básico muy aceptable; aunque existe un buen número de estas madres que son conscientes de que dar de lactar es fundamental, ya que él bebe estará consumiendo una cantidad importantes de componentes únicos; los beneficios de la leche materna, que dentro de los más de 200 componentes que posee, se encuentran las proteínas que no son alergénicas, de fácil absorción y fáciles de digerir; con azúcares y grasas que aportan la energía necesaria a las células del bebé (49).

Así como de poseer vitaminas y minerales como vitamina C y hierro; enzimas que facilitan la digestión del bebé; ácidos grasos esenciales que podrían influir en el desarrollo del cerebro y la visión; anticuerpos y moléculas antimicrobianas que ayudan al bebé a defenderse de bacterias y virus. También posee hormonas y factores de crecimiento que podrían estimular el crecimiento y desarrollo del sistema digestivo y del sistema inmunológico del niño; y células vivas que protegen al bebé de las infecciones y que estimulan su propio sistema inmunológico. El tiempo de lactancia debe estar establecido por los requerimientos del neonato, la madre debe adecuarse a estas tendencias lactarias (50).

La madre debe poner en marcha lo aprendido en las sesiones educativas brindadas en el CRED, entre ellas son las posiciones de lactancia, existen 5 posiciones básicas y son la posición de cuna, cuna en cruz, posición de balón de rugby, recostada y recostada de lado. En el aseo desde el nacimiento hasta los 6 meses, la limpieza de encías y mucosas se realiza después de la lactancia y antes de dormir, se utilizará un paño húmedo enrollado alrededor del dedo índice. Se trata de limpiar la boca del bebé de restos de leche materna y masajear las encías, también se puede utilizar una gaza cuadrada dedicado a este único propósito, su uso es el mantener siempre limpio los dientes y las encías, así como la boca y los alrededores, lo cual evitará la propagación de bacterias que pudieran causar infección mamaria (51).

Dimensión 2. Prácticas sobre higiene: La madre debe aprovechar la hora del baño para conocer a su bebé, intercambiar sonrisas y caricias con él, cuanto más tranquila y segura este durante el baño, él bebe también lo estará. No es necesario bañar al bebé todos los días, dos o tres baños por semana pueden ser suficientes, siempre que se laven cada día las zonas que puedan estar más sucias (por ejemplo, genitales, nalgas y manos). Sin embargo, puede lavar al bebé una vez al día con una toallita o un paño, preferiblemente elegir un momento del día en el que tu bebé esté tranquilo para darle un baño. Asegurarse de que el agua del baño no esté ni demasiado caliente ni demasiado fría antes de meter al bebé en ella, sumergir el codo o la muñeca en el agua para asegurarse, el agua debe resultar agradable al tacto (52).

La limpieza de la vulva de la niña de adelante hacia atrás, separando suavemente los labios mayores, puede haber un depósito blanquecino entre los labios de la vulva, no se debe intentar eliminarlo. Debe protegerse contra las bacterias, si hay heces entre los labios menores, limpiarlas suavemente, sin embargo, debe asegurarse de no traspasar la entrada de la vagina. En el pene y el escroto del niño debe limpiarse con agua y jabón suave, antes de los 3 años, el prepucio no suele desprenderse, para limpiarlo, debe tirarse suavemente del prepucio y limpiar la secreción blanquecina (esmegma) que sale de la punta del pene (53).

Dimensión 3. Prácticas sobre termorregulación – descanso: La termorregulación de un RN tarda unos días en regularse, un bebé no es capaz de expresar sus sentimientos; por ello, la madre debe estar atenta a los signos que indiquen malestar relacionado con calor o frío excesivo y adaptar su ropa o modificar su entorno; las precauciones si la temperatura es superior a 37.5°C, porque está demasiado tapado o temperatura ambiental es demasiado alta, por una vacuna, llanto excesivo, etc. Si el bebé tiene una temperatura superior a 38,5°C, debe quitársele una capa de ropa, pero dejarlo con un body o camisa para su comodidad, si se le desnuda por completo, podría tener demasiado frío y empezar a temblar, provocando la producción de calor corporal y que esto tendrá el efecto de elevar su temperatura (54).

El cuidado del cordón umbilical; es importante que el cordón del bebé permanezca limpio y seco para prevenir infecciones, el manipular el cordón no provocará ningún dolor, puede haber una pequeña secreción ligeramente teñida de sangre durante los primeros días. Lo importante es limpiar bien la base, el procedimiento que la madre debe iniciar es, lavarse bien las manos antes de empezar, limpiar la base del cordón diariamente, secar bien la superficie. No se debe aplicar alcohol, crema o ungüento, no cubrir el cordón con una compresa o vendaje, una vez caído el cordón, mantener limpio el ombligo con agua tibia (preferible hervida) o suero fisiológico, y secar hasta su completa cicatrización (55).

El sueño en los bebés, el sueño es diferente al de los niños mayores, en los recién nacidos, un ciclo de sueño dura de 50 minutos a 1 hora, los despertares suelen ocurrir brevemente cada 3 o 4 horas, un recién nacido duerme una media de 16 a 17 horas al día; el recién nacido se queda dormido en un sueño inquieto, este sueño tiene las mismas características que en los bebés prematuros, un recién nacido duerme según sus necesidades, rara vez en las horas que convienen a sus padres; al nacer en un recién nacido no hay diferencia entre el día y la noche, de hecho, su reloj biológico, que regula los periodos de vigilia y sueño, aún no está en condiciones, por ello el bebe pierde la noción del tiempo (56).

La vestimenta del RN es elegir la ropa adecuada para vestir al bebé durante el día puede ser en ocasiones un auténtico dolor de cabeza para la madre, cuando se tiene una idea clara, la madre debe pensar en la comodidad y la practicidad, pero también en proteger al neonato. La variedad de temperatura del clima y del ambiente pueden ser perjudiciales si la madre no toma en cuenta los materiales que usa su hijo, también es importante no vestir con muchas prendas. La elección de materiales para la vestimenta es fundamental para garantizar la comodidad y preservar la delicada piel, es el algodón, que es natural, suave e hipoalergénico, este material es ideal para la confección de prendas de bebé, permite una buena absorción de la humedad, reduciendo significativamente el riesgo de irritación (57).

Teoría de enfermería de Principiante a Experta de Patricia Benner

Patricia Benner afirma que la conciencia perceptiva es el elemento central del buen juicio de enfermería y que comienza con intuiciones vagas y valoraciones globales que inicialmente escapan al análisis crítico. Los enfermeros expertos suelen describir sus capacidades perceptivas con expresiones como tener un presentimiento, una sensación de malestar o sensación de que las cosas no van bien. Esta teoría no defiende un punto de vista anárquico que afirmaría que no existen reglas que permitan, por ejemplo, ignorar leyes de asepsia, el cómo se hace en el caso de emergencia que ponga en riesgo al paciente (58).

En esta teoría Patricia Benner describe las diferentes etapas por el cual los enfermeros transitan para llegar a ser expertos, así se tiene 5 etapas, las cuales son el enfermero principiante, principiante avanzado, competente, eficiente y el enfermero experto. El enfermero principiante, no tiene experiencia, depende enteramente de las reglas que les han enseñado para guiarlos en sus acciones. Su práctica se limita a gestionar parámetros mensurables (peso, temperatura, etc.), así como a implementar reglas estándar, esta etapa se caracteriza por una gran inseguridad. El principiante avanzado, aun se necesita ayuda para establecer las prioridades ya que su actuación es según reglas acordadas previamente (59).

El enfermero competente tiene experiencia de 2 o 3 años, en el mismo campo o servicio, comienza a ver sus acciones en términos de metas o planes a largo plazo de los que es consciente, sabe cómo determinar qué aspectos de una situación son importantes y cuáles puede ignorar. El enfermero eficiente percibe las situaciones como un todo, sus acciones están guiadas por máximas, es capaz de reconocer un deterioro en el estado del paciente incluso antes de que se produzcan cambios evidentes. Finalmente, el enfermero experto cuenta con una enorme experiencia, comprende intuitivamente cada situación y aborda el problema directamente, sin perderse en una amplia gama de soluciones o diagnósticos (60).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre los conocimientos de los cuidados del recién nacido y las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024

H0: No existe relación significativa entre los conocimientos de los cuidados del recién nacido y las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi1: Existe relación significativa entre la dimensión alimentación del conocimiento de los cuidados del recién nacido y las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024

Hi2: Existe relación significativa entre la dimensión baño y aseo de genitales del conocimiento de los cuidados del recién nacido y las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024

Hi3: Existe relación significativa entre la dimensión termorregulación del conocimiento de los cuidados del recién nacido y las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024

- Hi4: Existe relación significativa entre la dimensión cuidado del cordón umbilical del conocimiento de los cuidados del recién nacido y las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024
- Hi5: Existe relación significativa entre la dimensión sueño del conocimiento de los cuidados del recién nacido y las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024
- Hi6: Existe relación significativa entre la dimensión vestimenta del conocimiento de los cuidados del recién nacido y las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

La investigación será hipotético-deductivo porque parte de una formulación de las hipótesis las cuales van a ser probadas estadísticamente según una aceptación o rechazo; procedimiento para la construcción de una teoría científica que dará cuenta de los resultados obtenidos a través de la observación y experimentación directa a través de la inferencia (61).

3.2. Enfoque de la investigación

El estudio de investigación será de enfoque cuantitativo ya que las variables son cuantificables o medibles estadísticamente según la aplicación de instrumentos dados (61).

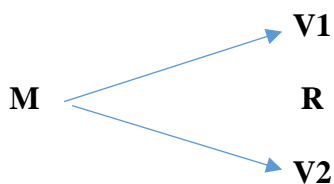
3.3. Tipo de investigación

El tipo de estudio será aplicado porque se basa en la acumulación de conocimientos científicos que serán llevadas a la práctica para dar solución a la problemática dada (61).

3.4. Diseño de la investigación

El estudio será de diseño no experimental ya que el investigador solo hará la simple observación en su estado natural mas no podrá manipular las variables de investigación; asimismo, será de corte transversal ya que el estudio será realizado en un periodo de tiempo establecido conforme van dándose los sucesos; es decir, desde julio a diciembre del 2023; y descriptivo correlacional porque determinará la correlación estadística entre las variables según causa-efecto entre conocimientos y prácticas de los cuidados del recién nacido (61).

Asimismo, el diagrama representativo de la relación es la siguiente:



Donde:

V1 : Conocimientos de los cuidados del recién nacido

V2 : Prácticas de los cuidados del recién nacido

M : Madres adolescentes primíparas

R : Relación entre variables

3.5. Población, muestra y muestreo

La población de estudio estará conformada por 100 madres adolescentes primíparas de recién nacidos que asisten a un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador; asimismo, para el cálculo de la muestra se consideró necesario hacer uso de la fórmula del muestreo probabilístico aleatorio simple, con un nivel de confianza del 95%, con un margen de error del 5%; el cual se procederá a realizar los respectivos cálculos, según la fórmula establecida.

Donde:

n = Tamaño de la muestra

Z = Nivel de confianza

p = Proporción de la población deseada

q = Proporción de la población no deseada

E = Nivel de error dispuesto a cometer

N = Tamaño de la población

Reemplazando:

$$n = \frac{N Z^2 p.q}{(N - 1) E^2 + (Z^2 p.q)}$$

$$n = \frac{(100) (1.96) (1.96) (0.50) (0.50)}{(100-1) (0.05) (0.05) + (1.96) (1.96) (0.50) (0.50)}$$

$$n = \frac{96.04}{0.2475 + 0.9604} = \frac{96.04}{1.2079} = 79.50989320307973 = 80$$

La muestra de investigación quedará constituida por las 80 madres adolescentes primíparas de recién nacidos que asisten a un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador; asimismo, para la selección de la muestra de estudio se tuvo en cuenta los siguientes criterios:

Criterios de inclusión:

- Madres adolescentes primíparas que asisten a un CMI de Villa El Salvador.
- Madres adolescentes primíparas entre 12 a 19 años.
- Madres adolescentes primíparas que participen de forma voluntaria.
- Madres adolescentes primíparas que firmen el asentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Madres adolescentes múltiparas.
- Madres primíparas mayores de 19 años de edad.
- Madres adolescentes primíparas con complicaciones post parto.
- Madres adolescentes primíparas que no cumplan el llenado del instrumento.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
V1 Conocimientos de los cuidados del recién nacido	Es el conjunto de saberes, ideas o informaciones de las madres adolescentes primíparas adquiridas a través de las experiencias vividas o de la enseñanza-aprendizaje para cuidar al recién nacido las cuales serán basadas en el conocimiento, creencias personales o culturales (19)	Son los conocimientos de los cuidados del recién nacido en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador; según dimensiones alimentación, baño y aseo de genitales, termorregulación, cuidado del cordón umbilical, sueño y vestimenta, que será medido mediante un cuestionario, y validado en conocimiento bajo, medio y alto	Alimentación	Concepto Beneficio Tiempo Posición Aseo	Ordinal	Bajo (0 – 6) Medio (7 – 13) Alto (14 – 20)
			Baño y aseo de genitales	Frecuencia Materiales Tiempo Limpieza de genitales Cambio de pañal		
			Termorregulación	Formas de pérdida de calor		
			Cuidado del cordón umbilical	Forma limpiar Materiales Tiempo		
			Sueño	Acompañamiento Horas de sueño		
			Vestimenta	Material		

Variable 2	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
V2 Prácticas de los cuidados del recién nacido	Es el conjunto de acciones o habilidades de las madres adolescentes primíparas realizadas a través de actividades o experiencias adquiridas a través del tiempo para cuidar al recién nacido las cuales serán basadas en el conocimiento, creencias personales o culturales (40)	Son las prácticas de los cuidados del recién nacido en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador; según dimensiones prácticas sobre lactancia materna, prácticas sobre higiene y prácticas sobre termorregulación – descanso, que será medido mediante una guía de observación, y validado en prácticas inadecuadas, regulares y adecuadas	Prácticas sobre lactancia materna	Es exclusiva Es a libre demanda Posición adecuada Ubica y acondiciona Mamas adecuadamente Succiona adecuadamente Contacto visual, verbal y corporal	Ordinal	Inadecuadas (20 – 46) Regulares (47 – 73) Adecuadas (74 – 100)
			Prácticas sobre higiene	Lavado de manos Uñas cortas La va muñón Uso de agua tibia Materiales adecuados Asea genitales Cambio de pañal		
			Prácticas sobre termorregulación – descanso	Precalienta la ropa y colchas Evita corrientes de agua Evita arropado con prendas Mantiene seco al RN Acondiciona al RN Descanso a tiempo		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnicas

Las técnicas que se utilizarán en el estudio serán una encuesta para medir la primera variable conocimientos de los cuidados del recién nacido y la observación para medir la segunda variable prácticas de los cuidados del recién nacido en madres adolescentes primíparas.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento 1. Cuestionario de los conocimientos de los cuidados del recién nacido; elaborado por Mayo y Gutarra (62), en Lima–Perú, en el año 2020, en su estudio sobre: “Conocimiento y prácticas de madres primigestas en el cuidado del recién nacido en el Hospital San Juan de Lurigancho”; consta de 20 ítems o preguntas, según dimensiones alimentación (6 ítems), baño y aseo de genitales (6 ítems), termorregulación (2 ítems), cuidado del cordón umbilical (3 ítems), sueño (2 ítems) y vestimenta (1 ítem); teniendo una escala de medición dicotómica de puntuación (desconoce=0 y conoce=1); y cuyo valor final de la variable nivel de conocimiento bajo (0–6), medio (7–13) y alto (14–20).

Instrumento 2. Guía de observación de prácticas de los cuidados del recién nacido; elaborado por Salcedo y Gómez (11), en Ayacucho–Perú, en el 2020, estudio sobre: “Nivel de conocimiento y prácticas de cuidado al recién nacido de madres adolescentes del Centro de Salud San Juan Bautista”; consta de 20 ítems, según dimensiones prácticas sobre lactancia materna (7 ítems), prácticas sobre higiene (7 ítems) y prácticas sobre termorregulación – descanso (6 ítems); teniendo una escala de medición dicotómica de puntuación (nunca=0, si=1); y valor final de la variable prácticas inadecuadas (20–46), regulares (47–73) y adecuadas (74–100).

3.7.3. Validación

Mayo y Gutarra (62) en el 2020, y Salcedo y Gómez (11) en el 2020, realizaron la validez de los instrumentos mediante la apreciación de 6 jueces expertos calificados en el tema de estudio, el cual dieron sus correcciones y se calcularon la Prueba Binomial (p).

Instrumento 1. Cuestionario de los conocimientos de los cuidados del recién nacido cuyo resultado de la validez del constructo de cada ítem fue altamente valido ($p = 0.15$).

Instrumento 2. Guía de observación de prácticas de los cuidados del recién nacido cuyo resultado de la validez del constructo de los ítems fue altamente valido ($p = 0.16$).

3.7.4. Confiabilidad

Mayo y Gutarra (62) en el 2020, y Salcedo y Gómez (11); en el 2020, realizaron la confiabilidad de los instrumentos mediante una prueba piloto en una población pequeña en otra institución de salud donde se calculó la Prueba de Kuder Richardson (KR-20).

Instrumento 1. Cuestionario de los conocimientos de los cuidados del recién nacido el resultado de la prueba arrojó (KR-20 = 0.78), una confiabilidad alta en el instrumento.

Instrumento 2. Guía de observación de prácticas de los cuidados del recién nacido cuyo resultado arrojó (KR-20 = 0.74), con una consistencia interna muy alta del instrumento.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Una vez de aprobado el proyecto de investigación por la Universidad Norbert Wiener se emitirá una carta de presentación dirigida al director de un CMI de Villa El Salvador a fin de obtener la firma de su autorización por la institución de salud; luego, se coordinará con la enfermera jefe del Servicio de Crecimiento y Desarrollo para la obtención del cronograma de recolección de datos previa firma del consentimiento informado de las participantes del estudio para realizar el trabajo de campo de lunes a viernes de 8:00 am a 12:00 am.

Una vez culminado el procesamiento de datos a todos los participantes del estudio, seguidamente se ingresará la información utilizando el análisis estadístico codificando la información obtenida del trabajo de campo, a través del Programa Microsoft Excel 2021 y el Programa Estadístico SPSS versión 26.0, que serán reportados en tablas y/o figuras descriptivas e inferenciales empleando las pruebas no paramétricas; además, para determinar la relación entre las variables se aplicará la Prueba de Correlación de Spearman (Rho).

3.9. Aspectos éticos

El proyecto será presentado al Comité Institucional de Ética en Investigación CIEI-UPNW de la Universidad Peruana Norbert Wiener, será revisado por el Comité de Ética de un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador; además, se tomará en cuenta los aspectos de protección de los participantes del estudio, como son el anonimato y principios bioéticos; dentro de los Principios de Bioéticos de Belmont son los siguientes:

- Principio de autonomía. Se respetará la firma voluntaria de cada participante.
- Principio de beneficencia. Los participantes del estudio serán beneficiados.
- Principio de no maleficencia. El estudio no implica ningún riesgo o daño.
- Principio de justicia. Los participantes serán tratados sin discriminación.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

Actividades	2024																							
	Julio				Agosto				Setiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	X	X	X	X																				
Búsqueda bibliográfica			X	X	X	X	X	X																
Situación problemática, marco teórico y antecedentes				X	X	X	X	X																
Importancia y justificación de la investigación					X	X	X	X																
Objetivos de la investigación					X	X	X	X	X															
Enfoque y diseño de investigación					X	X	X	X	X	X														
Población, muestra y muestreo						X	X	X	X	X														
Técnicas e instrumentos de recolección de datos							X	X	X	X	X													
Aspectos bioéticos								X	X	X	X													
Métodos de análisis de información									X	X	X													
Elaboración de aspectos administrativos del estudio									X	X	X	X	X											
Elaboración de los anexos									X	X	X	X	X											
Aprobación del proyecto											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

4.2. Presupuesto

	Unidad medida	Cantidad	Costo unitario	Costo total
Humanos				
Tesistas	Licenciada	01	00.00	250.00
Asesor Estadístico	Estadístico	01	00.00	00.00
Subtotal				250.00
Materiales y equipos				
Impresora	Unidad	01	500.00	100.00
Computadora	Unidad	01	2,000.00	2,000.00
Subtotal				2,100.00
Servicios				
Fólder Manila	Unidad	20	1.00	20.00
Papel Bond A-4	Millar	1 millar	30.00	30.00
Movilidad – Pasajes	---	---	50.00	50.00
Internet	---	---	150.00	150.00
Subtotal				250.00
Total				2,600.00

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia. Ginebra: OMS; 2022. Disponible en: <https://tinyurl.com/48pwwtyd>
2. Organización Panamericana de la Salud. Mortalidad neonatal a nivel mundial de las madres adolescentes primíparas. Washington: OPS; 2022. Disponible en: <https://www.paho.org/es>
3. Ministerio de Salud del Perú. Estimación estadística nacional de madres adolescentes primíparas. Lima: MINSA; 2022. Disponible en: <https://www.gob.pe/minsa/>
4. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Embarazo y maternidad en la adolescencia: evidencias y propuestas. Ginebra: UNICEF; 2020. Disponible en: <https://n9.cl/ad62>
5. Martínez A. Modificación de los conocimientos de las madres adolescentes sobre los cuidados básicos al recién nacido después de la aplicación de un programa educativo. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana; 2020. Disponible en: <https://n9.cl/utxra>
6. Villalobos E. Cuidados básicos que brinda la madre adolescente a su hijo recién nacido en el servicio de madre adolescente del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2020. Disponible en: <https://n9.cl/2qlr>
7. Doménech E, González N, Rodríguez J. Cuidados generales del recién nacido sano. Tenerife: Universidad del País Vasco; 2020. Disponible en: <https://n9.cl/zq2t>
8. Sota L. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Hospital Antonio Lorena. Cuzco: Universidad Andina del Cuzco; 2020. Disponible en: <https://n9.cl/ewv>
9. Clínica Anglo Americana. Higiene del Recién Nacido. Lima: Organización acreditada por la Comisión Común Internacional; 2020. Disponible en: <https://n9.cl/j4309>

10. Rengifo L. Nivel de conocimiento y su aplicación de las madres adolescentes en el cuidado del recién nacido atendidos en el servicio de ginecología del Hospital Tingo María. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2023. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/4158/Rengifo%20Cardenas%20Lucy%20Vanesa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Salcedo B, Gómez C. Nivel de conocimiento y prácticas de cuidado al recién nacido de madres adolescentes del Centro Salud San Juan Bautista. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2020. Disponible en: https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/3831/1/TESIS%20EN777_Sal.pdf
12. Mirada A, Pedraza A, Torrelo A, Arnáez J, Fernández A, Fernández M, Fernández M, Poveda O, Cabrera T, Horcajuelo S. Guía de cuidados de la piel del recién nacido y del bebé. Madrid: Matronas Profesión; 2020. Disponible en: <https://n9.cl/3140j>
13. Quespaz E. Conocimiento y prácticas del cuidado del recién nacido en madres adolescentes primigestas atendidas en el Hospital San Luis de Otavalo. Ibarra: Universidad Técnica del Norte; 2021. Disponible en: http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:NbYh1g0FlbwJ:repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11361?mode%3Dfull&sca_esv=585294921&hl=es&gl=pe&strip=1&vwsrc=0
14. Narvaéz D. Conocimientos y prácticas en el cuidado del recién nacido por las madres primigestas en el Hospital San Vicente de Paúl de Ibarra. Ibarra: Universidad Técnica del Norte; 2021. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/11400/2/06%20ENF%201193%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
15. Almeida V. Nivel de conocimientos y las prácticas sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes primerizas del Hospital Básico de Cayambe. Tulcán: Universidad

- Regional Autónoma de los Andes; 2021. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/12769/1/UTPIENF019-2021%20%282%29.pdf>
16. Tauma D. Conocimientos y prácticas del cuidado del recién nacido en madres adolescentes primerizas que acuden al Hospital II-I de Rioja Chachapoyas. Amazonas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2022. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/3029/Tauma%20Quistan%20Delicia%20Mercedes.pdf?sequence=2>
17. Laureano A, Osorio E, Torres E. Conocimiento y prácticas de cuidado del recién nacido en madres adolescentes primerizas usuarias del Hospital Nacional Ramiro Priale ESSALUD. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2020. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/6874/2EN.NEO043L29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Mayo M, Gutarra M. Conocimientos y prácticas de madres adolescentes primigestas en el cuidado del recién nacido atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/285/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Huemer M. Comprensión del conocimiento. Nueva York: University of Colorado Boulder; 2019. Disponible en: <https://spot.colorado.edu/~huemer/sample9.pdf>
20. Buckwalter W, Turri J. Conocimiento y verdad: un escéptico desafío. California: University of Southern California; 2019. Disponible en: https://files.turri.org/research/factivity_skepticism.pdf
21. Sagikyzy A, Uyzbayeva A, Akhmetova G, Kozhamzharova M, Aubakirova S. Sociedad del conocimiento: esencia, modelos conceptuales y potencial de implementación.

- Pavlodar: Revista Espacios. 2020. 41(15):01-08. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a20v41n15/a20v41n15p04.pdf>
22. Memon J, Naieni K, Majdzadeh R, Yekaninejad M, Garmaroudi G, Raza O, Nematollahi Sh. Conocimiento, actitud y práctica entre madres sobre el cuidado del recién nacido en Sindh, Pakistán. Teherán: BMC Pregnancy and Childbirth. 2020.19(329):01-09. Disponible en: <https://bmcpregnancychildbirth.biomedcentral.com/counter/pdf/10.1186/s12884-019-2479-0.pdf>
23. Obregón J. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil de Lima. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10376/Obregon_rj.pdf?sequence=3&isAllowed=y
24. Yto J, Zuñiga K. Conocimientos y actitudes en el cuidado del recién nacido en madres primíparas, Hospital Central Majes. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/6338547f-6a4e-45e3-94a9-81ffe6547201/content>
25. Abdullah A, Dalal K, Yasmin M, Ussatayeva G, Halim A, Biswas A. Percepciones y prácticas sobre el cuidado del recién nacido y manejo de complicaciones en zonas rurales comunidades en Bangladesh: un estudio cualitativo. Sundsvall: BMC Pediatrics. 2021. 21(168):01-08. Disponible en: <https://www.diva-portal.org/smash/get/diva2:1544740/FULLTEXT01.pdf>
26. Ministerio de Salud del Perú. Recibir Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED). Lima: MINSA; 2022. Disponible en: <https://www.gob.pe/32589-recibir-control-de-crecimiento-y-desarrollo-cred>

27. Ministerio de Salud del Perú. Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. Lima: MINSA; 2020. Disponible en: <https://tinyurl.com/yck3dkm3>
28. Nayak S, Fernandes P. Lactancia materna: un nutriente esencial para el recién nacido. Karnataka: Journal of Health and Allied Sciences. 2023.13(03):297-300. Disponible en: <https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/pdf/10.1055/s-0042-1755542.pdf>
29. Mundagowa P, Chadambuka E, Chimberengwa P, Mutseyekwa F. Determinantes de la lactancia materna exclusiva entre madres de bebés de 6 a 12 meses en el distrito de Gwanda, Zimbabwe. Gwanda: International Breastfeeding Journal. 2020.14(30):01-08. Disponible en: <https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/counter/pdf/10.1186/s13006-019-0225-x.pdf>
30. Welay F, Mengesha M, Gebremedhin T, Gebremeskel S, Hidru H, Weldegeorges D, Hailu A, Baraki M, Kassahun S. Baño temprano del recién nacido y factores asociados entre parturientas que dieron a luz en el último mes en la región de Harar, este de Etiopía. Adigrat: The Open Public Health Journal. 2020.13(01):196-202. Disponible en: <https://openpublichealthjournal.com/contents/volumes/V13/TOPHJ-13-196/TOPHJ-13-196.pdf>
31. Moniaci V, Bellflower B. Resumen ejecutivo de la guía práctica de termorregulación en el cuidado de bebés de NANN. Ohio: Advances in Neonatal Care. 2021.21(05):340. Disponible en: https://journals.lww.com/advancesinneonatalcare/citation/2021/10000/nann_s_thermoregulation_in_the_care_of_infants.3.aspx
32. Dessalegn N, Dagnaw Y, Seid K, Wolde A. Prácticas de cuidado del cordón umbilical y factores asociados entre madres de recién nacidos que visitan el Hospital Universitario

- Mizan-Tepi en el suroeste de Etiopía. Mizan: Pediatric Health, Medicine and Therapeutics. 2022. 10(13):227-234. Disponible en: <https://www.dovepress.com/getfile.php?fileID=81280>
33. Al-Shehri H. El uso de alcohol versus cuidado seco del cordón umbilical en recién nacidos: una revisión sistemática y metanálisis de estudios aleatorizados y no aleatorizados. Riad: Journal Cureus. 2022.11(07):01-14. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6728785/pdf/cureus-0011-00000005103.pdf>
34. Maurer D, Maurer Ch. El mundo del recién nacido. Nueva York: OMS; 2019. Disponible en: <https://tinyurl.com/yt5vw8d3>
35. Rana M, Riffo C, Mesa T, Rosso K, Torres A. Sueño en los niños: fisiología y actualización de los últimos conocimientos. Boston: Revista Medicina. 2020.79(03):25-28. Disponible en: <https://tinyurl.com/56h3cbsn>
36. Flores D, Medina A, Mendoza H, Vargas L, Vilca L. Elaboración de prendas para bebés - Baby Moda Shop. Lima: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2021. Disponible en: https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/658173/Flores_LD.pdf?sequence=3&isAllowed=y
37. Habibzadeh H, Shariati A, Mohammadi F, Babayi S. El efecto de la intervención educativa basada en el modelo de promoción de la salud de Pender sobre la calidad de vida y la promoción de la salud en pacientes con insuficiencia cardíaca: un estudio experimental. Urmia: BMC Cardiovascular Disorders. 2020.21(478):01-13. Disponible en: <https://bmccardiovascdisord.biomedcentral.com/counter/pdf/10.1186/s12872-021-02294-x.pdf>
38. El-Aal B, Salman A, Amer H. Efecto de la intervención educativa basada en la salud de

- Modelo Pender de Promoción de conductas preventivas de la osteoporosis entre las mujeres ocupadas. Menoufia: MNJ Menoufia Nursing Journal Faculty of Nursing Menoufia University. 2020.07(02):177-194. Disponible en: https://menj.journals.ekb.eg/article_268396_f7d5e4b322df247cfc904c430f0c28af.pdf
39. Shahroodi M, Sany S, Khaboshan Z, Orooji A, Esmaily H, Ferns G, Tajfard M. Determinantes psicosociales de los cambios en los comportamientos dietéticos entre las mujeres iraníes: una aplicación del modelo de promoción de la salud de Pender. Mashhad: Sage Journals. 2020.42(02):10-20. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/epub/10.1177/0272684X20976825>
40. Alemu A, Eshete A. Prácticas de atención al recién nacido y factores asociados entre madres lactantes en el hogar en los distritos rurales de la zona de Gedeo, sur de Etiopía. Dilla: Pediatric Health, Medicine and Therapeutics. 2022.11(2020):47-54. Disponible en: <https://www.dovepress.com/getfile.php?fileID=56025>
41. Singh D, Harvey Ch, Bohara P, Nath D, Singh S, Szabo S, Karki K. Factores asociados al cuidado del recién nacido conocimientos y prácticas en la parte superior del Himalaya. Lalitpur: Plos One. 2020.14(09):01-18. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article/file?type=printable&id=10.1371/journal.pone.0222582>
42. Semanew Y, Etaye M, Tizazu A, Abebaw D, Gebremedhin T. Prácticas de cuidado del recién nacido y sus determinantes entre las madres posnatales en Dessie Referral Hospital, Noreste de Etiopía. Gondar: BMC Research Notes. 2020.12(96):01-06. Disponible en: <https://d-nb.info/1180965426/34>
43. Daba W, Alemu T, Shimbire M, Tsegaye B. Conocimiento y práctica de los cuidados esenciales del recién nacido entre las madres posnatales en Addis Abeba City Centers Health, Etiopía. Addis Ababa: Journal of Public Health and Epidemiology. 2020.

- 11(08):170-179. Disponible en: <https://tinyurl.com/mrxjtpuw>
44. Organización Mundial de la Salud. Curso de cuidados esenciales del recién nacido. Ginebra: OMS; 2023. Disponible en: <https://tinyurl.com/muua4djf>
45. Teferi M, Teferi M, Ayalew A. Prevalencia del cuidado del recién nacido práctica y sus asociados factores entre las mujeres que dio a luz en el último año en Adigrattown, Adigrat, Tigray, Etiopía. Tigray: Archives of Community Medicine and Public Health. 2020.06(01):91-101. Disponible en: <https://www.peertechzpublications.org/articles/ACMPH-6-186.pdf>
46. Ministerio de Salud del Perú. Etapa de vida niño. Lima: MINSA; 2020. Disponible en: https://www.hospitallasmercedespaita.gob.pe/d&D/download.php?filename=Manual_E_V_nino_11.09.2020.pdf&f=20221117203623_Manual_EV_nino_11.09.2020.pdf
47. Islam A, Khan S, Khan A, Narapureddy B, Lingala K, Nasir N, Muzammil K, Ahmad I, Dawria A, Faheem A, Mohieldin A. Prácticas de atención al recién nacido y factores asociados que influyen su salud en una India rural del norte. Lucknow: Journal Children. 2023.10(408):01-13. Disponible en: https://mdpi-res.com/d_attachment/children/children-10-00408/article_deploy/children-10-00408.pdf?version=1676872537
48. Çelik R, Altay N. El papel de las enfermeras en la preparación de las madres de bebés prematuros para la alta y cuidados en el hogar. Ankara: JERN Journal of Education and Research in Nursing. 2023.20(04):387-392. Disponible en: https://jag.journalagent.com/jern/pdfs/JERN_20_4_387_392.pdf
49. Hasan M, Hassan N, Khan Sh, Tareq A, Afroj Sh. Prevalencia, conocimientos, actitudes y factores asociados con la lactancia materna exclusiva entre madres en Dhaka, Bangladesh: un estudio transversal. Patuakhali: Journal Population Medicine. 2021.03(23):01-07. Disponible en: <http://www.populationmedicine.eu/pdf-140132->

- [68208?filename=Prevalence_%20knowledge_.pdf](#)
50. Wallenborn J, Levine G, Santos A, Grisi S, Brentani A, Fink G. Lactancia materna, crecimiento físico y desarrollo cognitivo. São Paulo: Journal Pediatrics. 2021.147(05):01-12. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/mayo2021/37.pdf>
 51. Ministerio de Salud del Perú. Etapa de vida niño. Lima: MINSA; 2021. Disponible en: https://diresamdd.gob.pe/doc/ManualesHis/manualesHIS/Manuales-Actualizados-2021/Manual_EV_nino_EDA_09.03.2021_02.pdf
 52. Bolan N, Cowgill K, Walker K, Kak L, Shaver Th, Moxon S, Lincetto O. Recursos humanos para la salud desafíos para garantizar atención neonatal de calidad en países de ingresos bajos y medios: una revisión del alcance. Baltimore: Global Health: Science and Practica. 2021.09(01):160-176. Disponible en: <https://www.ghspjournal.org/content/ghsp/9/1/160.full.pdf>
 53. Nivel de conocimiento de las madres sobre los cuidados del recién nacido en el AAHH Moronacocha. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2020. Disponible en: <https://tinyurl.com/y5c63m5v>
 54. Pérez Y. Conocimientos sobre termorregulación del neonato prematuro en profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un Hospital Regional de Huancayo. Lima: Universidad Peruana Unión; 2021. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/4639/Yaime_Trabajo_Especialidad_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 55. Ans M, Hussain M, Ahmed F, Khan K, Abbas S, Sultan M. Prácticas de cuidado del cordón umbilical y cuidado del cordón umbilical educación de las madres que acuden a centros de salud (perspectiva de Pakistán). Lahore: Scientific Research Publishing. 2023(15):20-32. Disponible en: https://www.scirp.org/pdf/health_2023011714461523.pdf

56. Chen H, Gao J, Chen Y, Xie J, Xie Y, Spruyt K, Lin J, Shao Y, Hou Y. Sueño con movimientos oculares rápidos durante la vida temprana: Revisión narrativa integral. Lanzhou: International Journal of Environmental Research and Public Health. 2021.19(13101):01-21. Disponible en: https://mdpi-res.com/d_attachment/ijerph/ijerph-19-13101/article_deploy/ijerph-19-13101-v2.pdf?version=1665651790
57. Alván r, Caso M, Quispe M, Rojo M, Vizcarra J. Baby Moda Shop: Ropa y accesorios para bebés. Lima: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2021. Disponible en: https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/660081/Alv%c3%a1n_RR.pdf?sequence=3&isAllowed=y
58. Ozdemir N. El desarrollo de las percepciones de atención individualizada de las enfermeras y prácticas: la perspectiva del modelo de principiante a experto de Benner. Zonguldak: International Journal of Caring Sciences. 2021.12(02):1279-1285. Disponible en: https://internationaljournalofcaringsciences.org/docs/81_ozdemir_special_12_2.pdf
59. Murray M, Sundin D, Cope V. El modelo de Benner y la teoría de Duchscher. Joondalup: Nurse Education in Practice, 2021.34(01):199-203. Disponible en: https://ro.ecu.edu.au/cgi/viewcontent.cgi?params=/context/ecuworkspost2013/article/6635/&path_info=Benner_s_model_and_duchscher_s_theory_Providing_the_framework_for_understanding_new_graduate_nurses_transition_to_practice.pdf
60. Agyekum E. Experiencias de estudiantes de enfermería durante el estudio clínico en enfermería hogar. Vaasa: Université des Sciences Appliquées Novia; 2021. Disponible en: <https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/785569/Eunice%20Thesis%20pdf.pdf?sequence=2>
61. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. Madrid: McGraw-Hill; 2020. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

62. Mayo M, Gutarra M. Conocimiento y prácticas de madres primigestas en el cuidado del recién nacido en el Hospital San Juan de Lurigancho. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/285/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título: Conocimientos y prácticas de los cuidados del recién nacido en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema general</p> <p>¿Cómo los conocimientos de los cuidados del recién nacido se relacionan con las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar cómo los conocimientos de los cuidados del recién nacido se relacionan con las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación significativa entre los conocimientos de los cuidados del recién nacido y las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024</p>	<p>Variable 1</p> <p>Conocimientos de los cuidados del recién nacido</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Alimentación ▪ Baño y aseo de genitales ▪ Termorregulación ▪ Cordón umbilical ▪ Sueño ▪ Vestimenta 	<p>Método de la investigación</p> <p>Hipotético-deductivo</p> <p>Enfoque de la investigación</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación</p> <p>Aplicada, descriptiva correlacional</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cómo la dimensión alimentación del conocimiento de los cuidados del recién nacido se relaciona con las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar cómo la dimensión alimentación del conocimiento de los cuidados del recién nacido se relaciona con las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>Existe relación significativa entre la dimensión alimentación del conocimiento de los cuidados del recién nacido y las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024</p>	<p>Variable 2</p> <p>Prácticas de los cuidados del recién nacido</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Practicas sobre lactancia materna ▪ Prácticas sobre higiene ▪ Prácticas sobre termorregulación – descanso 	<p>Diseño de la investigación</p> <p>No experimental</p> <p>Población</p> <p>80 en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador</p> <p>Muestra</p> <p>80 madres primíparas</p>
<p>¿Cómo la dimensión baño y aseo de genitales del conocimiento de los cuidados del recién nacido se relaciona con las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024?</p>	<p>Identificar cómo la dimensión baño y aseo de genitales del conocimiento de los cuidados del recién nacido se relaciona con las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024</p>	<p>Existe relación significativa entre la dimensión baño y aseo de genitales del conocimiento de los cuidados del recién nacido y las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024</p>	<p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Practicas sobre lactancia materna ▪ Prácticas sobre higiene ▪ Prácticas sobre termorregulación – descanso 	<p>Muestreo</p> <p>Muestreo no probabilístico por conveniencia e intencional</p>
<p>¿Cómo la dimensión termorregulación del conocimiento de los cuidados del recién nacido se relaciona con las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024?</p>	<p>Identificar cómo la dimensión termorregulación del conocimiento de los cuidados del recién nacido se relaciona con las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024</p>	<p>Existe relación significativa entre la dimensión termorregulación del conocimiento de los cuidados del recién nacido y las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024</p>		<p>Técnicas</p> <p>Encuestas</p> <p>Instrumentos</p> <p>Instrumento 1 Instrumento 2</p>

¿Cómo la dimensión cuidado del cordón umbilical del conocimiento de los cuidados del recién nacido se relaciona con las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024?	Identificar cómo la dimensión cuidado del cordón umbilical del conocimiento de los cuidados del recién nacido se relaciona con las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024	Existe relación significativa entre la dimensión cuidado del cordón umbilical del conocimiento de los cuidados del recién nacido y las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024
¿Cómo la dimensión sueño del conocimiento de los cuidados del recién nacido se relaciona con las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024?	Identificar cómo la dimensión sueño del conocimiento de los cuidados del recién nacido se relaciona con las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024	Existe relación significativa entre la dimensión sueño del conocimiento de los cuidados del recién nacido y las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024
¿Cómo la dimensión vestimenta del conocimiento de los cuidados del recién nacido se relaciona con las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024?	Identificar cómo la dimensión vestimenta del conocimiento de los cuidados del recién nacido se relaciona con las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024	Existe relación significativa entre la dimensión vestimenta del conocimiento de los cuidados del recién nacido y las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024

Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos

Instrumento 1. Conocimientos de los cuidados del recién nacido

Introducción: Estimada madre adolescente, soy la Lic. Rosa Mary Karina Mantari Murillo, estoy realizando un estudio con el objetivo de determinar cómo los conocimientos de los cuidados del recién nacido se relacionan con las prácticas en madres adolescentes primíparas; por lo tanto, le informo que su participación es confidencial solo para uso de la investigadora.

Instrucciones: A continuación, responda cada una de las interrogantes con la veracidad posible a cada una de las alternativas, sin antes agradecerle por su valiosa participación.

Alimentación

1. ¿Qué es lactancia materna exclusiva?
 - a) Es darle a su recién nacido únicamente leche materna
 - b) Es darle leche cuando yo como mamá pueda
 - c) Es darle leche hasta que yo lo crea conveniente
 - d) Es darle leche materna y agüitas

2. El beneficio de la lactancia materna para su recién nacido es:
 - a) Quitarle el hambre
 - b) Brindarle nutrientes necesarios para su crecimiento, desarrollo y defensas para su sistema inmunológico
 - c) Solo para alimentar
 - d) No se prepara los primeros meses

3. ¿Hasta qué edad se brinda la lactancia materna exclusiva (solo leche materna)?
 - a) Hasta los 3 meses
 - b) Hasta los 6 meses
 - c) Hasta los 2 años
 - d) Hasta los 6 años

4. ¿Cada cuánto tiempo en un día (24hr) debe amamantar su recién nacido?
 - a) Tres veces al día
 - b) Cada seis horas
 - c) Cada dos horas
 - d) Cuando mi bebé quiera y yo tenga tiempo

5. ¿Cuál es la posición, para lactar al recién nacido?
 - a) Como mi bebé se acomode y lo desee
 - b) Colocarlo de cualquier manera con tal que coja mi pecho para amamantar
 - c) Como me sienta cómoda como madre
 - d) Colocar a mí bebé de costado, pancita con pancita, y su nariz bien pegada a mi pecho o estirado frente a mí en contacto con mi cuerpo, mamando de un pecho y con sus pies hacia el otro pecho

Baño y aseo de genitales

6. ¿Cómo se debe realizar la higiene de la boca del recién nacido?
 - a) Sólo en los labios con agua tibia
 - b) Alrededor del paladar, encías y lengua
 - c) Sólo en la lengua
 - d) Sólo en las encías

7. ¿Con que frecuencia se debe bañar al recién nacido?
 - a) Considero cada 2 días
 - b) Considero semana
 - c) Considero todos los días
 - d) Considero cada dos semanas
8. ¿Qué materiales se necesitan para el baño del recién nacido?
 - a) Jabón, agua tibia, shampoo, toalla y tina
 - b) Shampoo, jabón de tocador y agua caliente
 - c) Jabón, shampoo, jabón y agua fría
 - d) Shampoo, jabón de tocador y agua fría
9. ¿Cuál es el tiempo aproximado que debe durar el baño del recién nacido?
 - a) Treinta minutos
 - b) Menos de veinte minutos
 - c) Una hora
 - d) Entre 10 y 15 minutos
10. ¿Qué materiales se debe utilizar para la higiene de las partes íntimas del recién nacido?
 - a) Agua tibia, jabón neutro y gasitas
 - b) Papel higiénico, Agua fría y jabón de tocador
 - c) Gasa estéril, jabón de tocador y Agua caliente
 - d) Gasa, jabón de tocador Agua estéril
11. El cambio oportuno el pañal es importante para:
 - a) Para que tenga buena presentación
 - b) Prevenir escaldaduras, malos olores y evitar que mi bebé llore
 - c) Solo para que esté limpio
 - d) Prevenir que el recién nacido ensucie la cama
12. El cambio de pañal del recién nacido se debe realizar:
 - a) Cuando mi bebé haya hecho sólo deposición (caquita)
 - b) Sólo tres veces al día
 - c) Cada vez que el pañalito esté mojado o haya hecho su deposición (caquita)
 - d) Sólo durante las noches para ir a dormir

Termorregulación

13. El recién nacido pierde calor de su cuerpecito después del baño, cuando:
 - a) Es expuesto a corrientes de aire
 - b) Se le baña a la semana
 - c) Tiene mucho abrigo al dormir
 - d) Lloro continuamente
14. ¿Qué cuidado debe tener durante el baño de su bebé para que no pierda calor?
 - a) Bañarlo en un ambiente cerrado
 - b) Tenerlo solo con el pañal y al aire libre
 - c) Bañarlo en un ambiente abierto
 - d) Bañarlo en un ambiente oscuro

Cordón umbilical

15. La limpieza del cordón umbilical del recién nacido se debe realizar:
- En forma circular, de adentro hacia fuera
 - De cualquier forma
 - De arriba hacia abajo
 - De abajo hacia arriba la dirección del clamp (muñón)
16. Para la limpieza del cordón umbilical del recién nacido, ¿qué materiales se necesita?
- Jabón, Algodón, agua
 - Gasa estéril, agua y yodo
 - Alcohol yodado y gasa estéril
 - Alcohol puro al 70% y Gasita estéril
17. El cordón umbilical de su recién nacido se limpia cada:
- Dos días
 - Dos semanas
 - Todos los días
 - Cinco días

Sueño

18. ¿Con quién debe dormir el recién nacido?
- Solo en la cuna y/o cama
 - En la camita a lado mío
 - En camita entre su papá y yo
 - En la camita con su papá
19. ¿Cuánto tiempo promedio en el día, debe dormir el recién nacido?
- Veinticuatro horas
 - Entre diecisiete y veinte horas
 - Una hora
 - Dos horas

Vestimenta

20. La ropa de contacto que usa el recién nacido debe estar echa de:
- Algodón
 - Cualquier tela
 - Tela de seda
 - Lana gruesa

Instrumento 2. Prácticas de los cuidados del recién nacido

(No = 0, Si = 1)

Nº	Prácticas sobre lactancia materna	1	2
1	La lactancia del recién nacido es exclusiva		
2	La lactancia del recién nacido es a libre demanda		
3	La madre adopta una posición adecuada para el amamantamiento		
4	La madre ubica y acondiciona adecuadamente al recién nacido		
5	Las mamas están adecuadamente preparadas para la lactancia		
6	El recién nacido succiona adecuadamente la leche materna		
7	La madre mantiene contacto visual, verbal y corporal (caricias) con el recién nacido		
Nº	Prácticas sobre higiene	1	2
8	La madre tiene las uñas cortas y se lava previamente las manos		
9	Lava el muñón umbilical con agua y jabón y seca adecuadamente		
10	Coge adecuadamente al recién nacido durante el baño		
11	Utiliza agua tibia y mantiene la habitación sin corrientes de aire		
12	Durante el baño del recién nacido utiliza materiales adecuados (jabón neutro, no perfumado, esponja)		
13	Asea los genitales del recién nacido en cada cambio de pañal		
14	Realiza el cambio de pañal oportunamente		
Nº	Prácticas sobre termorregulación – descanso	1	2
15	Precalienta la ropa y colchas del recién nacido antes de vestirlo		
16	Evita corrientes de aire		
17	Evita arroparlo con prendas de material sintético		
18	Mantiene seco al recién nacido		
19	Acondiciona adecuadamente al recién nacido en el descanso		
20	Permite que el recién nacido descanse el tiempo correspondiente		

Anexo 3. Consentimiento informado

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadora: Lic. Rosa Mary Karina Mantari Murillo
Título: “Conocimientos y prácticas de los cuidados del recién nacido en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024”

Propósito del estudio:

Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Conocimientos y prácticas de los cuidados del recién nacido en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener; Lic. Rosa Mary Karina Mantari Murillo. El propósito es: “Determinar cómo los conocimientos de los cuidados del recién nacido se relacionan con las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024”.

Procedimientos:

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

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos:

Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario; su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios:

Usted se beneficiará con conocer los resultados del estudio por los medios más adecuados (manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la Lic. Rosa Mary Karina Mantari Murillo, al N° Celular 969590991 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.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.

Apoderado de la Participante

Investigadora

Anexo 4. Asentimiento informado

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadora: Lic. Rosa Mary Karina Mantari Murillo
Título: “Conocimientos y prácticas de los cuidados del recién nacido en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024”

Propósito del estudio:

Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Conocimientos y prácticas de los cuidados del recién nacido en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener; Lic. Rosa Mary Karina Mantari Murillo. El propósito es: “Determinar cómo los conocimientos de los cuidados del recién nacido se relacionan con las prácticas en madres adolescentes primíparas en un Centro Materno Infantil de Villa El Salvador, 2024”.

Procedimientos:

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

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos:

Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario; su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios:

Usted se beneficiará con conocer los resultados del estudio por los medios más adecuados (manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la Lic. Rosa Mary Karina Mantari Murillo, al N° Celular 969590991 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.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.

Madre adolescente

Investigadora

Anexo 5. Informe de originalidad

NOMBRE DEL TRABAJO

**PROYECTO DE TESIS - ROSA MANTARY
27.05.2024 (2).docx**

AUTOR

ROSA MANTARI

RECuento DE PALABRAS

14956 Words

RECuento DE CARACTERES

84747 Characters

RECuento DE PÁGINAS

64 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

174.7KB

FECHA DE ENTREGA

Jun 1, 2024 11:19 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jun 1, 2024 11:21 AM GMT-5

● 19% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

● 20% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 16% Internet database
- Crossref database
- 18% Submitted Works database
- 1% Publications database
- Crossref Posted Content database

TOP SOURCES

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

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	4%
2	uwiener on 2023-05-01 Submitted works	2%
3	repositorio.uma.edu.pe Internet	1%
4	uwiener on 2023-12-08 Submitted works	1%
5	uwiener on 2023-03-12 Submitted works	1%
6	uwiener on 2024-03-29 Submitted works	1%
7	repositorio.upsjb.edu.pe Internet	<1%
8	uwiener on 2024-03-31 Submitted works	<1%