



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE CUIDADOS
ESENCIALES DEL RECIÉN NACIDO EN MADRES PRIMERIZAS
ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SIMÓN BOLÍVAR – CAJAMARCA,
2021”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de salud.

Presentado por:

María Cristina Chugden Cabrera

Ada Luz Novoa Camacho

Tesis desarrollada para optar el Título Profesional de
Licenciado en Enfermería

Docente asesor:

Mg. Cecil Massiel Candela Levano

Código Orcid N° 0000-0003-2616-0670

Chincha, Ica, 2022.

Asesor

Mg. Cecil Massiel Candela Levano

Miembros del jurado

Dr. Elio Huamán

Dr. Edmundo Gonzales Zavala

-Mg. Juan Carlos Ruiz Ocampo

DEDICATORIA

A mi padre que está en él cielo, a mi madre que siempre me brinda su apoyo incondicional y a mis hermanos que con su cariño y motivación me impulsan a seguir adelante.

(ADA LUZ NOVOA CAMACHO)

A mi madre que con su amor y dedicación me impulso a ser mejor persona y profesional, quien se ha esforzado y hoy pueda estar mirándola con los ojos empapados y agradecidos; asimismo a mi abuelita y mi herma quienes me apoyaron en mis momentos de flaqueza alentándome a seguir adelante.

A mi esposo por su apoyo incondicional, creyendo en mis fortalezas y capacidades, brindándome su comprensión, cariño y amor.

(MARIA CRISTINA CHUGDEN CABRERA)

AGRADECIMIENTO

A Dios, por permitirnos un día más de vida,
por guiarnos e iluminarnos en cada una de
las decisiones que tomamos.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre “Conocimientos y actitudes sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021”.

Material y método: Estudio de tipo básica de diseño correlacional transversal, para ello la población y muestra estuvo constituida por 70 madres primerizas. Los datos fueron recabados haciéndose uso de dos cuestionarios, los cuales median tanto conocimientos y actitudes respecto al cuidado del recién nacido. Los datos fueron procesados y analizados en el Programa Excel y el Programa Estadístico SPSS V 25.

Resultados: Existe una relación significativa baja entre los conocimientos sobre cuidados e higiene, estimulación temprana y signos de alarma con las actitudes, no encontrándose una relación entre las dimensiones lactancia materna, descanso y sueño con las actitudes.

Conclusiones: Existe una relación moderada significativa entre conocimientos y actitudes, pues se encontró una correlación moderada de 0.430* con un valor de significancia de 0.000.

Palabras claves: Conocimientos, cuidados, recién nacido, madres, hospital.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between "Knowledge and attitudes on essential newborn care in first-time mothers attended at the Simon Bolivar Hospital - Cajamarca, 2021".

Method: A basic study of cross-sectional correlational design, for which the population and sample consisted of 70 new mothers. Data were collected using two questionnaires, which measured both knowledge and attitudes regarding newborn care. The data were processed and analyzed in Excel and SPSS V 25 statistical software.

Results: There is a low significant relationship between knowledge about care and hygiene, early stimulation and alarm signs with attitudes, not finding a relationship between the dimensions breastfeeding, rest and sleep with attitudes.

Conclusions: There is a significant moderate relationship between knowledge and attitudes, as a moderate correlation of 0.430* was found with a significance value of 0.000.

Key words: Knowledge, care, newborn, mothers, hospital.

ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Resumen.....	v
Palabras claves.....	v
Abstract	vi
Key words.....	vii
Índice de Tablas	ix
Índice de Gráficos	xii
I. INTRODUCCIÓN.....	14
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	15
2.1. Descripción del problema.....	15
2.2. Pregunta de investigación general.....	17
2.3. Preguntas de investigación específicas.....	17
2.4. Justificación e importancia	18
2.5. Objetivo general	19
2.6. Objetivos específicos	19
2.7. Alcances y limitaciones	20
III. MARCO TEÓRICO.....	21
3.1. Antecedentes	21
3.2. Bases teóricas.....	26
3.3. Marco conceptual.....	39
IV. METODOLOGÍA.....	41
4.1. Tipo y nivel de investigación	41
4.2. Diseño de la investigación.....	41

4.3.	Hipótesis general y específicas	41
4.4.	VARIABLES	42
4.5.	Operacionalización de variables	43
4.6.	Población	46
4.7.	Muestra	46
4.8.	Técnicas e instrumentos: validación y confiabilidad	46
4.9.	Técnicas de análisis e interpretación de datos.....	47
V.	RESULTADOS	48
5.1.	Presentación de resultados – Descriptivos	48
5.2.	Presentación de resultados – Tablas cruzadas.....	56
VI.	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	65
6.1.	Análisis de los resultados – Prueba de hipótesis	65
6.2.	Comparación de resultados con antecedentes	73
VII.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	76
7.1.	Conclusiones.....	76
7.2.	Recomendaciones.....	76
VIII.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	78
	ANEXOS	84
	Anexo 2: Matriz de operacionalización de variables	87
	LACTANCIA MATERNA	90
	HIGIENE Y CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL.....	92
	DESCANSO Y SUEÑO.....	94
	ESTIMULACIÓN TEMPRANA	95
	SIGNOS DE ALARMA	96

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1:	Características sociodemográficas de la población encuestada. ---	47
Tabla 2:	Características sociodemográficas de la población encuestada. ---	48
Tabla 3:	Distribución de la variable de conocimientos sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. -----	49
Tabla 4:	Distribución de la variable actitudes sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. -----	50
Tabla 5:	Distribución de conocimientos en la dimensión lactancia materna sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. -----	51
Tabla 6:	Distribución de conocimientos en la dimensión cuidado e higiene del recién nacido como cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. -----	52
Tabla 7:	Distribución de conocimientos sobre descanso y sueño como cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. -----	53
Tabla 8:	Distribución de conocimientos sobre descanso y sueño como cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. -----	54
Tabla 9:	Distribución de conocimientos sobre signos de alarma como cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. -----	55
Tabla 10:	Distribución de nivel de conocimientos según actitudes en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. -----	56
Tabla 11:	Distribución de nivel de conocimientos de la dimensión lactancia materna según actitudes en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. -----	57

Tabla 12:	Distribución del nivel de conocimientos de la dimensión cuidados e higiene del recién nacido según actitudes en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. -----	59
Tabla 13:	Distribución de nivel de conocimientos sobre descanso y sueño del RN según el tipo de actitudes en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. -----	60
Tabla 14:	Distribución de nivel de conocimientos sobre estimulación temprana según el tipo de actitudes en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. -----	62
Tabla 15:	Distribución de nivel de conocimientos sobre signos de alarma en el RN según el tipo de actitudes en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. -----	63
Tabla 16:	Prueba de normalidad. -----	65
Tabla 17:	Relación entre los conocimientos y actitudes sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. -----	66
Tabla 18:	Relación entre los conocimientos sobre la lactancia materna y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. -----	67
Tabla 19:	Relación entre conocimientos sobre cuidados - higiene y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. -----	68
Tabla 20:	Relación entre conocimientos sobre descanso - sueño y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. -----	70
Tabla 21:	Relación entre conocimientos sobre estimulación temprana y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. -----	71

Tabla 22: Relación entre conocimientos sobre signos de alarma y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. ----- 72

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Conocimientos sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. -----	49
Gráfico 2: Actitudes sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. -----	50
Gráfico 3: Conocimientos sobre lactancia materna como cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. -----	51
Gráfico 4: Conocimientos sobre cuidado e higiene del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. -----	52
Gráfico 5: Conocimientos sobre descanso y sueño del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. -----	53
Gráfico 6: Conocimientos sobre estimulación temprana del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. -----	54
Gráfico 7: Conocimientos sobre signos de alarma del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. -----	55
Gráfico 8: Nivel de conocimientos según actitudes en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. -----	56
Gráfico 9: Conocimientos de la dimensión lactancia materna según actitudes en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. -----	58
Gráfico 10: Conocimientos de la dimensión cuidados e higiene del recién nacido según actitudes en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. -----	59

Gráfico 11	Conocimientos sobre descanso y sueño del RN según el tipo de actitudes en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. -----	61
Gráfico 12	Conocimientos sobre estimulación temprana del RN según actitudes en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. -----	62
Gráfico 13	Conocimientos sobre signos de alarma del RN según actitudes en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. -----	64

I. INTRODUCCIÓN

Los conocimientos son un conjunto de datos e información que contribuyen a que una persona tenga un determinado comportamiento u actitud frente a circunstancias o hechos.

El presente estudio abordará cuales son los conocimientos y actitudes de las madres primerizas respecto al cuidado del recién nacido, teniendo como base ello, se ha considerado abordar dicha problemática, toda vez que, durante la práctica profesional, se ha podido observar que las madres que han sido atendidas en el Hospital Simón Bolívar, muestran cierto desconcierto frente al cuidado que deben de tener con sus hijos.

Los recién nacidos requieren de una serie de cuidados a fin de contribuir con su salud y su desarrollo integral. En tanto, los cuidados a seguir después del paritorio, busca que la madre se anticipe a posibles necesidades asistenciales que requiere el recién nacido, según sus necesidades, tal es el caso, que es importante que los padres procuren un ambiente tranquilo, seguro y confortable, asimismo, entre los cuidados diarios que le debe brindar al nuevo integrante de la familia, es poder valorar todos los días su frecuencia cardiaca y respiratoria, en cuanto a la higiene el baño debe ser diario, su vestimenta debe ser suave y de algodón, la alimentación es importante, por tal motivo la lactancia materna se considera importante en su alimentación, pues esta le brindara los nutrientes necesarios.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

El recién nacido (RN) es un ser indefenso que requiere de cuidados específicos y especiales para un desarrollo adecuado, siendo importante mantener su higiene y estar atentos a ciertos signos y síntomas tanto normales o caso contrario a los que nos podrían indicar alguna alerta.

En tanto, los conocimientos previos sobre cuidados a un recién nacido contribuirán a que la madre primípara tenga una actitud positiva frente a el nuevo rol que asumirá con su niño. El conocimiento es un conjunto de información y habilidades que posee una persona para poder realizar distinciones o juicios referente a un contexto, teoría o ambos(1).

Por otro lado, la actitud vendría a ser una predisposición o tendencia de realizar una actividad o conducta, estando constituida por un conjunto de manifestaciones que configuran tendencias básicas para el actuar de una persona (2). Por lo tanto, el conocimiento influye en las actitudes de la persona ya que se complementan. Sin embargo, referente a cuidados del recién nacido parece haber algunas deficiencias por parte de las madres primerizas.

Algunas cifras tales como las dadas a conocer por la Organización Mundial de la Salud (3), muestran que durante los primeros días de vida los niños tienen un mayor riesgo a morir, tal es el caso que en el 2019, el 47% de muertes de niños fue en el periodo neonatal, siendo que en África Subsahariana, se registró la tasa de mortalidad más alta (27 muertos por cada 1000 nacidos vivos), de los el 75% de ellas fueron dentro de la primera semana, estando asociados a ciertas dificultades o deficiencias, pero también existe muertes debido a la poca atención y cuidado esencial que se tiene con el recién nacido

En América Latina y el Caribe, la tasa de mortalidad neonatal representa el 60% de defunciones dentro de los primeros 28 días, teniendo causas prevenibles, Bolivia es un país que ha logrado disminuir su tasa de mortalidad en un 7%, pese a las diferentes desigualdades que existen entre los países (como pobreza, cobertura insuficiente de servicios esenciales a la madre, al recién nacido, etc.), en Guatemala, la tasa de mortalidad es de 23 por 1000 nacidos vivos, sin embargo, en una de sus comunidades como lo es Quiché esta llega a 39, es decir un 60% más alta (4).

Existe una serie de factores de riesgo que contribuyen a la muerte prematura de un recién nacido, entre las que se encuentra un deficiente cuidado del menor, situación que se ha considerado importante abordar en el presente estudio.

En Ecuador, Tucanes, 2017(5), encontró en su estudio que las madres primerizas poseían un nivel de conocimientos aceptables pero presentaban algunas confusiones y desconocían otros aspectos relacionados al cuidado del recién nacido. Por su parte, Jiménez, 2020(6) sostiene que el 45% de las madres primerizas poseen niveles bajos de conocimientos sobre el cuidado del recién nacido, situación de alarma, ya que dichos aspectos son parte esencial en el adecuado crecimiento y desarrollo del menor.

El Perú no es ajena a esta realidad, ya que durante el año 2019 se notificaron 6 182 defunciones entre fetales y neonatales, de los cuales el 60% de dichas defunciones procedían de los departamentos de Lima, Piura, La Libertad, Cajamarca, Cusco, Loreto y Junín; siendo una de las causas de la mortalidad neonatal tardía (24%) las asociadas a infecciones que se atañen a condiciones de atención y cuidado del recién nacido (7).

En Lima, Maya & Gutarra, 2020(8), respecto a conocimientos y al cuidado del recién nacido por parte de la madre, evidenció que estas eran adecuadas. Sin embargo, el estudio de Hualca, 2016(9), en Huánuco, denotó lo contrario, pues el 57% de las participantes poseían un nivel de conocimientos medio, sin embargo, el tipo de actitud fue adecuada en un 93.4%. Por su parte, Cáceres, 2016(10), en Iquitos, sostiene que el nivel de conocimientos sobre lactancia materna (37.9%) es regular, el 34.8% posee un nivel malo respecto al cuidado del cordón umbilical, el 51.5% un nivel de conocimientos bajo en estimulación del recién nacido.

En Cajamarca, Rivera, 2017(11), sostiene que el 66.7% poseen un nivel medio y el 33.3% un nivel alto en conocimientos sobre el cuidado del recién nacido. En tanto, existen referentes que un inadecuado cuidado del recién nacido conlleva a complicaciones en su crecimiento y desarrollo, los mismos que se pueden deber a factores como al desconocimiento del tema y a inadecuadas actitudes frente a ello, por parte de la madre.

En base a lo descrito se creyó por conveniente poder estudiar si las madres primerizas cajamarquinas poseen conocimientos y una actitud positiva que influya en el cuidado de su recién nacido.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre los conocimientos y actitudes sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021?

2.3. Preguntas de investigación específicas

- ¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre la lactancia materna y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021?

- ¿Cuál es la relación entre conocimientos sobre higiene - cuidados y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021?
- ¿Cuál es entre la relación entre conocimientos sobre descanso - sueño y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021?
- ¿Cuál es la relación entre conocimientos sobre estimulación temprana y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021?
- ¿Cuál es la relación entre conocimientos sobre signos de alarma y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021?

2.4. Justificación e importancia

2.4.1. Justificación

El presente estudio desde el punto de vista teórico se justifica, ya que los resultados obtenidos contribuirán al conocimiento científico, toda vez que a nivel de la ciudad de Cajamarca no existen estudios relacionados a las variables respecto al cuidado del recién nacido; para ello se tendrá como base el análisis de teorías científicas y otros estudios que respaldarán nuestra investigación.

Desde el punto de vista práctico, el estudio servirá como fuente de información para posteriores investigaciones en donde se aborden las variables del presente, por otro lado, será un referente para aquellas personas que están interesadas en el tema.

2.4.2. Importancia

El presente trabajo es importante ya que busca establecer si la variable conocimientos y actitud en cuidados del recién nacido se relacionan en

madres primerizas, siendo de contribución social, ya que nos permitirá conocer el contexto de cada madre primeriza atendida en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca.

Por otro lado, los resultados contribuirán como fuente de información, para ser tomado ya sea por otros investigadores, y para poder realizar la promoción de la salud respecto al cuidado del recién nacido.

2.5. Objetivo general

Establecer la relación entre los conocimientos y actitudes sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

2.6. Objetivos específicos

- Determinar la relación entre los conocimientos sobre la lactancia materna y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.
- Establecer la relación entre conocimientos sobre cuidados - higiene y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.
- Identificar la relación entre conocimientos sobre descanso - sueño y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.
- Establecer la relación entre conocimientos sobre estimulación temprana y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.
- Identificar la relación entre conocimientos sobre signos de alarma y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

2.7. Alcances y limitaciones

Entre los alcances más resaltante dentro de la presente investigación es la información relevante que se pudo obtener los mismos que contribuyeron a dar realce y respaldo a los resultados obtenidos.

En cuanto a las limitaciones que se pueden mencionar están las restricciones dadas por el estado debido a la propagación de la pandemia de Covid 19, las mismas que tuvieron como fin contrarrestar la enfermedad, dificultando de este modo el contacto con nuestra población de estudio en cuanto al recojo de datos.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

3.1.1. Internacionales

Tucanes V, 2017 (5), investigó los “conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital San Luis de Otalvo 2017”, la metodología usada fue de tipo descriptiva, de diseño correlacional de enfoque cuantitativo de corte transversal, siendo su muestra 20 participantes que oscilaban entre los 14 a 23 años, de los cuales el 70% tenían educación secundaria, los resultados denotan de manera general (80%) describieron un nivel de conocimientos aceptables, asimismo, la actitud era buena en un 90%, y el 10% restante hacían referencia a actitudes relacionadas al miedo, costumbres, creencias, etc., las mismas que influían negativamente en el cuidado del recién nacido, concluyendo que las madres entrevistadas atribuyen los vacíos de sus conocimientos a la deficiente promoción y prevención por parte del personal de salud.

En Esmeraldas, Ecuador, **Zambrano E, 2018** (12) en su tesis “nivel de conocimientos de las madres sobre el cuidado del recién nacido en la parroquia Tabiazo”, siendo su objetivo identificar el nivel de conocimiento que poseen la madres con relación a los cuidados del recién nacido, para ello la metodología usada fue de tipo cuantitativo, siendo el diseño “descriptivo de corte transversal”, el recojo de datos se realizó usando la técnica del cuestionario a una población de 80 mujeres, siendo su muestra 67 de ellas, para ello el tipo de muestreo fue probabilístico aleatorio simple. Entre los resultados a los que llegaron fue que el 76% realizaban la higiene del cordón umbilical a fin de evitar posibles infecciones, el 12% lo hacía por estética y otro 12% para evitar una hernia; y respecto a la continuidad el 84% lo hacía de forma diaria. Por otro lado, con relación a los conocimientos sobre la lactancia materna, el 52%

amanta a su menor hijo por el aporte de nutrientes que esta posee, el 37% considera que evita enfermedades y un 11% lo realizaba por creencias y costumbres; en cuanto a signos de alarma el 40.2% consideraba como signo de alarma más resaltantes esta la fiebre, el 38.1% a la pérdida de apetito, el 36.8% los vómitos y el 36.1% a la diarrea, y otros signos de alarma como duerme demasiado el 25.4%, respiración rápida el 17.4%, 15.4% coloración azul, y el 12.7% coloración amarilla, siendo estas últimas según las madres signos que no ponen en riesgo al recién nacido. Concluyendo que las madres poseen un nivel medio de conocimientos.

En Ecuador, **Jiménez P, 2020** (6), estudio el “nivel de conocimientos sobre el cuidado del recién nacido en madres primíparas que alumbran en el Hospital Isidro Ayora”, el objetivo tuvo como fin lograr identificar las características sociodemográficas de la población de estudio y determinar el nivel de conocimientos que poseen respecto al cuidado del recién nacido, en cuanto al tipo de investigación esta fue descriptivo de diseño correlacional y de corte transversal, para la cual la muestra estuvo constituida por 210 madres, entre los resultados el 52% de las participantes oscilaban entre la edad de 13 a 20 años, el 47% eran solteras, el 50.47% se encontraban en un grado de instrucción de bachillerato, con relación al nivel de conocimientos el 66% de las madres poseían un alto referente en cuanto a la alimentación, al igual que el 67% en conocimiento de signos de alarma, sin embargo, existe un nivel de conocimiento bajo en higiene (45%), termorregulación (81%) y protección, afecto y sueño (54%).

Del mismo modo, **Santiana K, 2017** (13), en Ibarra – Ecuador, realizó un estudio con el objetivo de identificar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido, respecto al tipo de investigación esta fue observacional, descriptiva de

corte transversal con un diseño no experimental y enfoque cuantitativa, para ello su muestra estuvo conformada por 40 madres adolescentes que fueron atendidas en el “Hospital Delfina Torres de Concha”, las mismas que estaban entre las edades de 15 a 19 años, en cuanto a los resultados encontrados el 50% poseían un nivel medio, sin embargo su actitud fue positiva. Concluyendo que la deficiente información referente al cuidado del recién nacido conlleva a inadecuadas prácticas.

Por su parte, **García N & Fernández P, 2018** (14), en Madrid realizaron un estudio con el objetivo de determinar los “conocimientos y actitudes de las madres ante la lactancia materna”, el estudio fue analítico transversal de diseño no experimental, la muestra estuvo formada por todas las madres atendidas en el hospital IHAN, de las cuales el 54% eran primerizas, entre los resultados se obtuvieron que el 87.5% poseían un nivel de conocimiento altos en lactancia materna considerando que esta debe ser exclusiva, asimismo el 70.8% afirma que la lactancia exclusiva debe ser hasta los 6 meses. Concluyendo que las participantes demuestran poseer conocimientos referentes a la lactancia materna y una actitud positiva frente a ello.

3.1.2. Nacionales

Ñavincopa I & Huillcas M, 2019 (15), en su investigación “actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas que acuden al centro de salud de Ascensión Huancavelica 2019”, que tuvo como objetivo evaluar la actitud hacia el cuidado del recién nacido, siendo la investigación de tipo cuantitativa de nivel descriptivo con un diseño no experimental, en una muestra de 33 madres primerizas, los resultados dan a conocer que el 54.55% de las madres se encontraban en una actitud neutral, seguida de una actitud positiva con 45.45%, en cuanto a la actitud de tipo cognitivo el 69.70% se encontraba en un nivel neutral y el 30.30% positiva; respecto a la actitud afectiva el 6.06% fue negativa,

el 51.52% neutral y el 42.42% positiva; y finalmente en la actitud conductual el 3.03% fue negativa, el 36.36% neutral y el 60.61% es positiva. Concluyendo que la actitud de manera general es neutral, seguida de una positiva.

Tananta G, 2020 (16), en su estudio denominado “nivel de conocimiento y prácticas del cuidado al recién nacido en madres del distrito de Iquitos – Loreto 2020”, el mismo que tuvo como objetivo establecer la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas del cuidado, en cuanto a la metodología usada fue de tipo básica no experimental, descriptivo correlacional, la muestra estuvo constituida por 122 participantes, entre los resultados se encontró que el 80.4% poseen un nivel alto de conocimientos respecto al cuidado del recién nacido y el 90.2% poseían prácticas adecuadas en el cuidado del recién nacido, llegando a concluir que existe una relación entre las variables de estudio.

Cajusol L & Cotrina I, 2017(17), investigaron el “nivel de conocimientos de las madres adolescentes en cuidados al recién nacido del Centro de Salud San Martín. Lambayeque. 2016”, el objetivo del estudio fue establecer el nivel de conocimientos de las madres primerizas adolescentes, para ello el estudio fue de tipo descriptivo observacional de corte transversal de diseño no experimental y por el tiempo fue prospectivo, en donde participaron 22 madres como muestra, entre los resultados hallados se obtuvo que el 50% de las participantes poseían un buen nivel de conocimientos respecto al cuidado del recién nacido. Concluyendo que es importante que las madres posean conocimiento respecto al cuidado del recién nacido.

Macha Y, 2017 (18), estudió los “conocimientos y prácticas de puérperas sobre el cuidado del recién nacido Hospital San Juan de Lurigancho, 2017”, cuyo objetivo fue identificar la relación entre la variable

conocimientos y prácticas, siendo su estudio de tipo descriptivo no correlacional de diseño no experimental asimismo fue de corte longitudinal, para ello la población y muestra estuvo constituida por puérperas del área de neonatología, en los resultados se encontró que el 11.1% de las participantes reflejaban un nivel de conocimiento medio respecto a la alimentación y el 79% en cuidados, con relación a las prácticas el 35% poseían prácticas inadecuadas y el 64.2% adecuadas. Concluyendo que no existe una relación significativa entre conocimientos y prácticas de cuidado del recién nacido

Huamán D, 2017 (19), estudió los “conocimientos sobre los cuidados básicos en la atención del recién nacido de las madres adolescentes que acuden al Centro de Salud de San Juan Bautista, Ayacucho-2017”, el objetivo fue establecer los conocimientos respecto al cuidado del recién nacido, en cuanto a la metodología que usó es de enfoque cuantitativo de diseño no experimental, de tipo descriptivo de corte transversal, la muestra lo conformaron 50 madres, los resultados dieron a conocer que el 50% posee conocimientos regulares sobre el cuidado del recién nacido y el 48% un conocimiento deficiente, con relación a las dimensiones las madres posee un conocimiento deficiente en cuidados básicos del recién nacido, concluyendo que priman los conocimientos de regular a deficientes con relación a los cuidados del recién nacido.

3.1.3. Locales

A nivel local, no se han encontrado muchos estudios con las variables abordadas, sin embargo, se tomó en cuenta la siguiente investigación:

Rivera C, 2017 (11), en la provincia de Jaén, realizó un estudio con el fin de describir el “nivel de conocimientos y prácticas de las madres adolescentes acerca del cuidado básico del recién nacido en el Hospital General de Jaén 2017”, el tipo de investigación del estudio fue descriptivo

transversal con un diseño no experimental, siendo la población y muestra lo constituyeron 24 madres que acudían al servicio de atención integral, llegando a concluir que las madres se ubicaban en un nivel medio de conocimientos respecto a los cuidados básicos que deben llevar a cabo con el recién nacido, por otro lado, se estableció que existen prácticas favorables con relación a los cuidados.

Peralta M, 2020 (20), realizó un estudio cuyo objetivo fue establecer la relación entre los “conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes primíparas del servicio de alojamiento conjunto, Hospital José Hernán Soto Cadenillas – Chota 2017”, en cuanto al tipo de estudio esta fue descriptiva correlacional, y su diseño fue no experimental, participaron 70 madres adolescentes primíparas del ámbito rural y urbano como muestra, el muestreo fue de tipo aleatorio, entre los resultados se encontró que el nivel de conocimientos bajo 45.7% se presentó con mayor incidencia en madres de procedencia rural, en cuanto a prácticas el 80% fue inadecuadas, asimismo el 54.3% presentaron actitudes medianamente desfavorables. Finalmente, concluyó que los conocimientos se relacionan con las prácticas y actitudes en lactancia materna.

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Conocimientos

a. Concepto de conocimientos

Aquella información que ha sido almacenada a través de un proceso de aprendizaje o experiencia, en donde está involucrada el proceso de observación y análisis de la conciencia del ser humano y que lo conlleva a la reflexión (12).

Asimismo, es un conjunto de procesos que son progresivos y graduales desarrollados por el individuo para aprender de su mundo (21). También son consideradas un conjunto de capacidades que permiten resolver determinados problemas (22). También es aquel acto de poder aprehender una determinada cosa o actividad la cual es producto de un proceso mental (23).

En tanto, el conocimiento viene a ser aquel conjunto de experiencias, saberes, percepciones, informaciones e ideas que han sido adquiridas por el individuo mediante un proceso de experiencia, repetición de conductas y adquisición de conceptos teóricos.

b. Teorías

i) Teoría del conocimiento

Esta teoría según la epistemología sostiene que es la base de todo conocimiento, esto debido a que su definición formal hace referencia al estudio crítico del desarrollo, métodos y resultados de las ciencias; y, por otro lado, según la gnoseología el entender del conocimiento se da a partir de que el hombre desde un ámbito individual y cotidiano establece una relación con su medio y los diferentes fenómenos (21).

Esta teoría, plantea tres cuestiones, las cuales son **la posibilidad de conocer**, que involucra al escepticismo y el dogmatismo, la primera de ella se relaciona con la imposibilidad de alcanzar una verdad y la segunda sostiene que si es posible llegar a conocer; la **naturaleza del conocimiento** en donde es posible acepta el conocimiento desde un acto consciente e intencional del hombre para aprehender cualidades de objetos; y finalmente **los medios para obtener el conocimiento** que

implica la conceptualización de lo que se vale el individuo para desarrollar un determinado conocimiento (21).

c. Caracterización del conocimiento

El mismo que se caracteriza por la aprehensión del conocimiento mediante la experiencia (conocimiento empírico) y a la razón (conocimiento racional)

- Conocimiento empírico: basado en la experiencia.
- Conocimiento filosófico: se realiza mediante el cuestionamiento. Este tipo de conocer se caracteriza por ser crítico (somete todo a un análisis), metafísico (va más allá de lo observable y entendible), cuestionador, condicionado y universal.
- Conocimiento científico: su objetivo es explicar una cosa u hecho de su interés para determinar principios o leyes. Este tipo de conocimiento es verificable (21).

Entre las formas de adquirir el conocimiento (23), se tiene a:

- De manera informal; este tipo de conocimiento es adquirido a través de las actividades diarias que la persona realiza, mediante esta forma se aprenden cambios sociales los cuales son complementados con los diferentes medios de comunicación.
- De manera formal; este conocimiento se adquiere dentro de las instituciones de formación educativa, en donde se organizan en gran parte el conocimiento científico.

d. Categorización de la evaluación del conocimiento

Entre las categorías del conocimiento (24), tenemos a:

- **Bueno:** es aquel nivel al que se le denomina óptimo, toda vez que hace referencia a una distribución cognitiva adecuada, el

mismo que se plasma en intervenciones idóneas, expresiones y pensamientos coherentes.

- **Regular:** es aquel nivel que escasamente se logra, existiendo una parcial integración entre conceptos e ideas básicas, los mismos que son modificados para el logro de objetivos.
- **Deficiente:** es un nivel de conocimientos basadas en ideas desorganizadas e imprecisas y que carecen de una distribución y fundamentación lógica.

3.2.2. Actitudes

a. Concepto de actitud

La actitud es considerada según Leonard Doob, una “respuesta implícita, generadora de impulsos, considerada socialmente significativa en la sociedad del individuo”. En tanto, Allport sostiene que es un “estado mental y neurológico de diligencia, organizado a través de la experiencia, que ejerce una influencia directa y dinámica sobre la respuesta del individuo respecto de todos los objetos o situaciones con las que está relacionado” (25).

Para Morales, la actitud es una predisposición que tiene el individuo de algo aprendido, la cual no es innata, pero que permanece estable, teniendo la posibilidad de cambiar o reaccionar frente a una situación valorativa la misma que puede ser favorable o desfavorable ante un individuo, grupo o situación (2).

b. Teoría de las actitudes

Modelo de la acción planificada

Existen dos trabajos relacionados a la predicción de una conducta a partir de las actitudes.

Una de ellas es la **teoría de acción razonada**; propuesta por Fishbein y Azjen, 1975(26), quienes afirman que esta teoría concibe a la conducta como el resultado de un proceso que ha sido pensado, elaborado, implicando a lo racional y lógico, en donde la manifestación de la conducta sería el eslabón final de una cadena y la intención sería la primera

Esta teoría se estructura sobre la base de los conceptos expectativa – valor, en donde la conducta “...está determinada por la intención, considerando que la intención está determinada por una función aditiva ponderada de <actitud hacia la conducta> (a menudo denominada componente actitudinal), y <norma subjetiva> (a menudo denominada componente normativo)” (2). Cabe mencionar que la importancia de esta modelo se constituye en la concepción de creencias como parte de los antecedentes de las actitudes, es decir la actitud que posee una persona sobre un determinado objeto, situación, etc., es producto de sus creencias.

La segunda de ellas es **la teoría de la acción planificada**, propuesta por Ajzen, quien adicionó un nuevo componente a la cadena que une la actitud con la conducta, la misma que es el “control percibido de la conducta”, siendo este componente el que permite al individuo guardar relación con el hecho de lograr percibir tanto externos como internos, los cuales impiden o dificultan la manifestación de una conducta. En cuanto a los obstáculos internos, hace referencia a la falta de habilidad o competencia que el ser humano percibe; y los externos son a la escasa accesibilidad de la “conducta por falta de recursos y al hecho de necesitar la colaboración de otras personas para poder ejecutar la conducta” (26).

c. Aspectos fundamentales de las actitudes

Existen ciertos aspectos que forman parte de las actitudes (2), las mismas que se detallan a continuación:

- Son adquiridas; ya que todo individuo es un ser que interactúa y adquiere aprendizajes previos respecto a situaciones a las que se expuso de forma individual o grupal.
- Implica una alta carga efectiva y emocional reflejada en deseos, voluntad y sentimientos, los cuales se reflejan en la forma de actuar, siendo influenciados por aspectos internos y externos.
- Se centra en la naturaleza evaluativa, en donde las actitudes son consideradas juicios o valoraciones (connotativas) que va más allá de una descripción de un objeto e implica una respuesta de aceptación o rechazo de sí mismo.
- Se valora como estructura de dimensión múltiple; quiere decir que implica una serie de respuestas de índole afectiva, cognitiva y conductual.
- Constituyen aprendizajes estables; ya que son aprendidas y pueden ser fomentadas, reorientadas y cambiadas.

d. Componentes de las actitudes

Existen tres formas de respuestas como vías de expresión sobre un estado interno o actitud (2), las cuales son:

- **Componente cognitivo:** relacionado a la evaluación y al dominio de hechos, situaciones, creencias, valores, conocimientos, expectativas.
- **Componente afectivo:** son los procesos que garantizan o contradicen las bases de “nuestras creencias, expresados en

sentimientos evaluativos y preferencias, estados de ánimo y las emociones que se evidencian (física y/o emocionalmente) ante el objeto de la actitud (tenso, ansioso, feliz, preocupado, dedicado, apenado...)” (2).

- **Componente conativo:** es el aspecto que evidencia una determinada actuación, que puede ser a favor o en contra del objeto o situación de la actitud, es decir implica la intención de una conducta.

3.2.3. Cuidados esenciales del recién nacido por madres primerizas

a. **Cuidados del recién nacido**

Normalmente un recién nacido suele ser saludable, el mismo que se puede verificar con ciertos aspectos de la evaluación del Apgar y la evaluación de Silverman- Andersen, que permiten el descarte de cualquier tipo de riesgo (27), en tanto el cuidado del bebe dependerá de los padres, los mismos que aprenderán a conocerse y a generar vínculos afectivos.

El proceso de embarazo y el nacimiento de un hijo, genera ciertos miedos, inseguridades y dudas, los cuales son mayores en madres primerizas (28), temores que están asociados a la falta de experiencia o al deficiente conocimiento respecto al cuidado del recién nacido.

En tanto el cuidado del recién nacido son un conjunto de actividades y atenciones que contribuyen a la salud y bienestar del nuevo integrante de la familia, y estos cuidados van desde su alimentación, higiene, sueño, signos de alarma, etc.

b. Cuidado diario de un recién nacido

Los cuidados del recién nacido son un conjunto de medidas que son aplicadas con el fin de evitar cualquier tipo de alteración o enfermedad que interrumpa el adecuado crecimiento y desarrollo.

En tanto, el cuidado del recién nacido normal consiste en que la madre supervise el proceso de adaptación del menor al mundo exterior, debiendo estar alerta a una serie de factores que lo alteren, esto con el fin de prevenir o anticiparse a problemas (23).

Es importante mantener cuidados adecuados en el recién nacido, pues ellos contribuyen a su desarrollo y crecimiento, entre los cuales se tienen:

- **Lactancia materna:** la alimentación es un aspecto importante para un recién nacido, además de que se contribuye con los nutrientes necesarios para su desarrollo, mediante la lactancia se establecen vínculos afectivos entre la madre y el niño.

En tanto, la lactancia materna tiene beneficios para la salud del bebé, ya que esta contiene todos los nutrientes que son necesarios para el crecimiento y el desarrollo, cubriendo todas sus necesidades (29), por lo que es el alimento ideal que debe recibir el recién nacido, por tener “componentes inmunológicos para protegerlo contra las enfermedades más comunes en esta edad” (23).

La leche materna debe ser “suministrada desde el mismo momento del nacimiento y por libre demanda (sin ningún horario preestablecido), pues es el niño quien siente sus necesidades” (23).

La lactancia materna se clasifica en etapas, las cuales son la “leche de pretérmino, el calostro, la leche de transición y la leche madura”,

la primera de ellas es entendida como aquella leche que se presenta en las gestantes que tienen un parto antes de que llegue a su término, la cual contiene una mayor cantidad de proteína y una menor cantidad de lactosa; el calostro, es la que se produce durante los primeros 3 o 4 días después del parto y se caracteriza por ser un líquido amarillento y espeso con una densidad alta y con poco volumen conteniendo inmonoglobulinas las cuales previenen la adherencia en el tracto digestivo de bacterias, virus y otros patógenos; la leche de transición es aquella que se secreta a partir del quinto a séptimo día del nacimiento del recién nacido, siendo de color blanquecino azulado; y la leche madura es aquella que se produce a partir de la tercera semana después del parto y sus características es que es más valaco y su consistencia es mayor (30).

- **Cuidado e higiene del cordón umbilical del recién nacido:** la higiene y el baño, son necesarios para evitar una serie de problemas, en tanto es importante considerar dicho aspecto en el recién nacido.

El baño cumple una función vital, la cual es garantizar una higiene adecuada, además de ello “estimula la circulación y los sentidos, brinda relajación y produce sueño” (23), el mismo que puede ser ya sea durante la mañana o tarde, sin embargo se debe tener en consideración que esta debe de ser agradable para el recién nacido.

En cuanto a la técnica a usar para el baño del recién nacido, primero se debe empezar por la cabeza, para ello se extiende el cuerpo del niño sobre el antebrazo, “el brazo entre las piernas y la cabeza en la palma de la mano; el lavado se hace con la otra mano. El baño del resto del cuerpo se efectúa poniendo la cabeza del niño en el

pliegue del codo, apoyando el cuerpo en el antebrazo y sentado al niño en la palma de la mano; así se sumerge en la bañera y se lava con la otra mano” (23), para posteriormente proceder a su secado, el mismo que debe realizarse con toallas suaves y con toques blandos, es importante no olvidar lo pliegues.

En cuanto al cuidado, se recomienda evitar el uso de lociones, aceites, talcos, ya que pueden afectar o causar lesiones en la piel.

En consecuencia el baño en el recién nacido es necesario y debe ser de forma diaria, para ello la madre debe tener en cuenta la temperatura del agua, considerando que el cordón umbilical debe lavarse conjuntamente con el resto del cuerpo, teniendo en cuenta que debe secarse con cuidado (31).

Si bien es cierto, que en condiciones normales el cordón umbilical solo requiere ser aseado con agua y jabón, sin embargo, se recomienda usar algún antiséptico, para prevenir ciertas infecciones; siendo una actividad que se realizaran los padres en casa cada vez que se efectuó el cambio de pañal de su menor hijo.

A fin de realizar un adecuado cuidado del cordón umbilical, los padres deberán de conocer los diferentes aspectos que toma según su evolución normal, los elementos que se requiere para la higiene y los signos de alarma a tener en cuenta. En tanto, la caída del cordón, es la consecuencia de la deshidratación y putrefacción como parte del proceso del mismo (30).

Por lo tanto, los cuidados a realizar del cordón umbilical, son teniendo en cuenta pautas tales como su manipulación debe realizarse con las manos limpias, usar un antiséptico, tener en

cuenta algunos signos de alarma como si la caída del cordón umbilical no se da dentro de los 10 primeros días, presenta un mal olor o secreciones sanguinolentas, ya que el cordón umbilical durante esa edad es la primera puerta de infecciones (30).

- **Cuidado de la zona perianal:** la limpieza de los genitales depende del sexo del menor, en el caso de ser una niña se recomienda limpiar con un algodón húmedo, el mismo que debe desplazarse de arriba hacia abajo, teniendo precaución de contaminar los genitales con materia fecal, ya que este puede provocar infecciones. En el caso que sea niño, la mota húmeda de algodón debe recorrer el prepucio suavemente a fin de mover secreciones (23).
- **Descanso y sueño:** se considera como un estado de reposo en donde cada recién nacido tiene sus propias necesidades y ritmo de descanso y sueño. Los recién nacidos pasan la mayor parte del día y de la noche durmiendo(28). En el recién nacido suele dormir alrededor de 18 y 20, siendo la posición correcta para dormir la de decúbito dorsal, boca arriba, recomendándose no colocarlo en posición de espaldas, es con el fin de evitar aspiraciones de secreciones (32).

Entre los cuidados del sueño se tiene como fin realizar medidas que contribuyan a la preservación de salud del recién nacido así como su descanso, previniéndose por ejemplo el “síndrome de la muerte súbita del lactante” la misma que se basa en características “anatomas – fisiológicas” del sistema respiratorio del niños así como de la capacidad de respuesta de su sistema nervioso (30).

- **Estimulación temprana:** se entiende como “atención temprana” al conjunto de acciones e intervenciones, que son dirigidas a la

población infantil, que se encuentra entre la edad de 0 a 6 años, los mismos que tienen como fin lograr identificar algún tipo de riesgo de trastorno o dar respuesta a las necesidades del menor (33).

En un principio el recién nacido tiende a tener respuestas a los estímulos externos, posterior a ello el bebé empezará a incrementar su fuerza y mostrar control de su fuerza muscular, por lo que estimular al recién nacido contribuye a que el menor mejore su psicomotricidad.

Existen diferentes formas de estimular el recién nacido (23), entre las que se pueden mencionar a:

- ✓ Estimulación auditiva; se aconseja que los padres le hablen suavemente, pues les agrada escucharlos, y más cuando se realiza esta actividad se lo mira su rostro, mencionarle su nombre o repetir sonidos lo estimula, una técnica agradable es estimularlo con música suave y alegre, siendo los momentos más importantes la hora del baño y antes del sueño.
- ✓ Estimulación visual; se realiza mediante la presentación de objetos que sean llamativos los mismos que deben ser movidos en diferentes direcciones o posiciones, siendo el color rojo o verde los que estimulan las células de la retina.
- ✓ Estimulación olfativa; el recién nacido gusta de olores suaves, siendo los principales estimulantes el olor de sus padres y de la leche.
- ✓ Estimulación gustativa; la mejor técnica de estimulación del gusto del recién nacido se da mediante la lactancia materna.
- ✓ Estimulación social; para ello se debe facilitar el contacto del recién nacido con sus familiares quien es su primer ente para su proceso de socialización.

Entre los factores que afectan el desarrollo del menor están los biológicos dentro de los cuales están los factores genéticos, prenatales, perinatales y posnatales; los factores ambientales en donde está la estimulación, la afectividad, las normas de crianza que se establecen dentro del hogar, las condiciones de la familia y los factores culturales y socioeconómicos (33).

- **Signos de alarma:** son un conjunto de manifestaciones que conllevan y contribuyen con la identificación de algún problema por el cual está atravesando en recién nacido, entre los cuales se puede mencionar a:
 - ✓ Color de la piel; el mismo que puede ser azul, amarilla o muy pálida – gris, la cual se presenta por factores tales como la falta de oxígeno, ictericia (presencia de niveles altos de urea), el bebe está muy frío o padece de algún tipo de enfermedad.
 - ✓ Temperatura; es importante tenerlo en cuenta, ya que muestra la presencia de fiebre o hipertermia.
 - ✓ Vómitos; si esta es frecuente conlleva a bebe ha deshidratarse, por lo que es necesario recurrir a urgencias.
 - ✓ Estructura y color de las deposiciones; es importante tenerlas en cuenta, más cuando estas son húmedas y sueltas (diarreas) o si existe la presencia de sangre o mucosidad, pues son muestras de una deshidratación; o, por otro lado, si las deposiciones no son de manera normal y en tiempos muy prolongados puede tratarse de un estreñimiento u otra enfermedad.

3.3. Marco conceptual

3.3.1. Conocimientos

Alavi y Leidner,2013 (22), conjunto de información que el ser humano posee debido a su capacidad cognitiva que le permite poder recepcionar y procesar información, respecto a hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, experiencia, juicios, etc., la cual es procesada en la mente del ser humano para posteriormente ser conocimiento.

3.3.2. Actitudes

Son aquellas expresiones, motivaciones que representan las preferencias y rechazos de cada individuo, la misma que conlleva a una forma de pensar y actuar frente a una determinada situación, hecho u objeto, las cuales están acompañadas por un conjunto de sentimientos que finamente se manifiestan a través de comportamientos y conductas (2).

3.3.3. Cuidados

Son un conjunto de actividades que realiza el ser humano, la cual es manifestada en la práctica interpersonal y que tiene como fin promover la salud y desarrollo de la persona (27).

3.3.4. Recién nacido

Es todo aquel neonato que se encuentra en el marco de tiempo de su primer día de nacimiento hasta los primeros 28 días de edad, el mismo que requiere de cuidados especiales para su adecuado crecimiento y desarrollo (3).

3.3.5. Madre primeriza

Mujer en edad fértil que empieza un mundo maternal, con un conjunto de cambios tanto físicos como emocionales, que le generan ciertas ansiedades y miedos por la deficiente experiencia respecto al cuidado del bebe (28).

3.3.6. Lactancia materna

Alimentación con “leche materna hacia el lactante, además es un hecho fisiológico, instintivo y natural de alimentación; para lograr un desarrollo físico y cognitivo óptimo para el lactante, y se da a través del seno materno” (24).

3.3.7. Signos y síntomas

Los signos son un conjunto de manifestaciones objetivas, las cuales se reconocen mediante la exploración física, para ello se usan maniobras tales como la inspección, la palpación, percusión y la auscultación; en tanto, los síntomas son manifestaciones subjetivas que experimenta un paciente y no se percibe (34).

IV. METODOLOGÍA

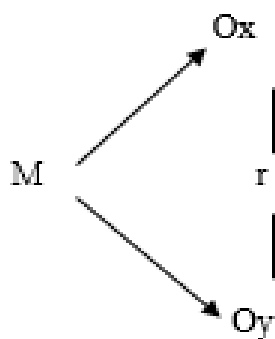
4.1. Tipo y nivel de investigación

El presente estudio es de tipo básica, es decir busca aportar nuevos hechos y conocimiento(35), en el presente estudio relacionado a los conocimientos y actitudes sobre el cuidado de recién nacido en madres primerizas.

Por otro lado, el nivel de la investigación es relacional, es decir este tipo de estudios busca establecer la relación entre variables de estudio (36).

4.2. Diseño de la investigación

No experimental correlacional de corte transversal, este tipo de estudios “se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos” (36), teniendo como fin describir las variables e identificar si se relacionan. Asimismo, es trasversal o transeccional, lo que quiere decir que los datos serán recogidos en un único momento.



M = Muestra de investigación.

Ox = Conocimientos.

Oy = Actitudes.

r = Relación entre ambas variables

4.3. Hipótesis general y específicas

4.3.1. Hipótesis general

Existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

4.3.2. Hipótesis específicas

- Existe relación significativa entre los conocimientos sobre la lactancia materna y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.
- Existe relación significativa entre conocimientos sobre higiene - cuidados y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.
- Existe relación significativa entre conocimientos sobre sueño - descanso y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.
- Existe relación significativa entre conocimientos sobre estimulación temprana y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.
- Existe relación significativa entre conocimientos sobre signos de alarma y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

4.4. Variables

✓ **Variable 1: Conocimientos**

Conjunto de “información almacenada a través de la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori)., se trata de la posesión de muchos datos interrelacionados que, al ser tomados por sí solos, poseen un menor valor cualitativo”(16).

✓ **Variable 2: Actitudes**

Forma de “ser o de actuar, demostrada mediante una reacción afectiva positiva o negativa hacia algo o alguien, que impulsa y orienta a realizar acciones para cumplir determinados objetivos y metas” (13).

4.5. Operacionalización de variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1– CONOCIMIENTOS

TÍTULO: Conocimientos y actitudes sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Conocimientos	Variable 1	Es un conjunto de información, ideas, que pueden ser claros o inexactos y conllevan a la resolución de un determinado problema. (Cegarra C, 2005)	Se establece mediante el puntaje obtenido en el cuestionario sobre conocimientos de los cuidados esenciales del recién nacido, el mismo que cuenta con 5 dimensiones haciendo un total de 27 ítems.	Lactancia materna	- Tipo de lactancia materna. - Frecuencia.	8(1, 2, 3, 4, 5,6, 7 y 8).	Bueno Regular Deficiente	Bueno: 6- 8 Regular: 4- 5 Deficiente 0–3
				Cuidado e higiene del cordón umbilical	- Técnica de desinfección y frecuencia de limpieza. - Cambio de pañal. - Limpieza de genitales.	8 (9, 10, 11, 12, 13, 14, 15 y 16).	Bueno Regular Deficiente	Bueno: 6- 8 Regular: 4- 5 Deficiente 0–3
				Descanso y sueño	- Importancia. - Tiempo. - Posición.	7 (17, 18, 19, 20, 21, 22 y 23).	Bueno Regular Deficiente	Bueno: 5-7 Regular: 3-4 Deficiente 1-2
				Estimulación temprana	- Afecto. - Caricias. - Comunicación.	7 (24, 25, 26, 27, 28, 28 y 30).	Bueno Regular Deficiente	Bueno: 5-7 Regular: 3-4 Deficiente 1-2
				Signos de alarma	- Color de la piel. - Fiebre. - Llanto. - Vómitos.	7 (31, 32, 33, 34, 35, 36 y 37).	Bueno Regular Deficiente	Bueno: 5-7 Regular: 3-4 Deficiente 1-2

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 2--ACTITUDES

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Actitudes	Variable 2	<p>Predisposición que tiene el individuo de algo aprendido, la cual no es innata, pero que permanece estable, teniendo la posibilidad de cambiar o reaccionar frente a una situación valorativa la misma que puede ser favorable o desfavorable ante un individuo, grupo o situación. (Castro de Bustamante, sf)</p>	<p>Se establece mediante el puntaje obtenido en el cuestionario sobre actitudes positivas o negativas respecto a los cuidados esenciales del recién nacido, que cuenta con 19 ítems con respuestas dicotómicas el mismo que se calificará en escala tipo Likert</p>	<p>Actitudes frente al cuidado</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Indiferencia al cuidado del recién nacido. - Desinterés sobre el adecuado crecimiento y desarrollo del recién nacido. - Predisposición de cuidado del RN. - Disponibilidad de tiempo para el RN. - Le da importancia al crecimiento y desarrollo del RN. - Interés por adquirir conocimientos. 	<p align="center">19</p>	<p align="center">Positivo Negativo</p>	<p align="center">Positiva: 27 – 76 Negativa: 0 - 26</p>

4.6. Población

La población del presente estudio estará constituida por 70, madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar- Cajamarca; durante el periodo noviembre – diciembre 2021.

4.7. Muestra

En la presente investigación no hay muestra, toda vez que la población es un grupo reducido. En tanto el tipo de muestreo es no probabilístico; lo que implica que la muestra es seleccionada según las características de interés del investigador (36).

4.8. Técnicas e instrumentos: validación y confiabilidad

Técnicas

La técnica usada para el presente estudio fue la encuesta, siendo el instrumento de recolección de datos dos cuestionarios que permitieron medir los conocimientos y otro las actitudes respecto a los cuidados esenciales del recién nacido.

Instrumentos – validación y confiabilidad

En cuanto a los instrumentos se tomó al cuestionario de cuidados del recién nacido de Huamán y Quispe (2017) el mismo que cuenta de 37 ítems de respuesta múltiple, el cual cuenta con seis dimensiones: lactancia materna, cuidados e higiene del cordón umbilical, descanso y sueño, estimulación temprana y signos de alarma, la corrección es de tipo dicotómica, siendo que la respuesta correcta tiene un valor de 1; y la respuesta incorrecta el valor de 0.

Referente al cuestionario de actitudes de cuidado del recién nacido, fue tomado de Hualpa (2016) que consta de 19 ítems y dos dimensiones: actitud positiva y actitud negativa, la escala es de tipo Likert.

Ambos cuestionarios fueron validados por criterio de jueces y medidos en confiabilidad mediante el Alfa de Crombach, con un valor de 0.871, por lo que se considera que los instrumentos son fiables.

Tabla 1. Fiabilidad de los instrumentos.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,871	56

4.9. Técnicas de análisis e interpretación de datos

En la presente investigación, para el procesamiento y análisis de se utilizará el Programa Excel y el Programa Estadístico SPSSV 25. El mismo que permitirá identificar el coeficiente de Alfa de Cronbach a fin de calcular la confiabilidad del instrumento y la prueba de normalidad para identificar el estadístico aplicar (Pearson y/o Spearman) que darán respuesta a nuestros objetivos.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados – Descriptivos

Tabla 2. Características sociodemográficas de la población encuestada

	f	%
Rango de Edad		
15-20	17	24.3%
21-30	50	71.4%
+ 30	3	4.3%
Grado de Instrucción		
Sin estudios	6	8.6%
Inicial	1	1.4%
Primaria	23	32.0%
Secundaria	40	57.1%
Superior	0	0.0%
Procedencia		
Urbano	35	50%
Urbano - Marginal	7	10%
Rural	28	40%
Total	70	100%

Fuente: Datos recogidos mediante encuesta.

En la tabla 2, se observa que de las 70 madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, en cuanto el rango de edad que más prevalece es el de 21 a 30 años el cual está representado por un 71.4%, seguido del rango de edad de 15 a 20 con un porcentaje de 24.3%.

Respecto al grado de instrucción de las participantes, el nivel secundario es el que prevalece con un 57.1%, seguido del nivel primario con un 32.0% y finalmente el 8.6% está representado por las madres sin estudios.

En cuanto a la procedencia de las participantes el urbano prevalece con un 50%, seguido del rural con un 40% y finalmente el urbano – marginal con un 10%

Tabla 3. Distribución de la variable de conocimientos sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

Nivel de conocimientos		
	f	%
DEFICIENTE	2	2,9
REGULAR	15	21,4
BUENO	53	75,7
Total	70	100,0

Fuente: Datos recogidos mediante encuesta.

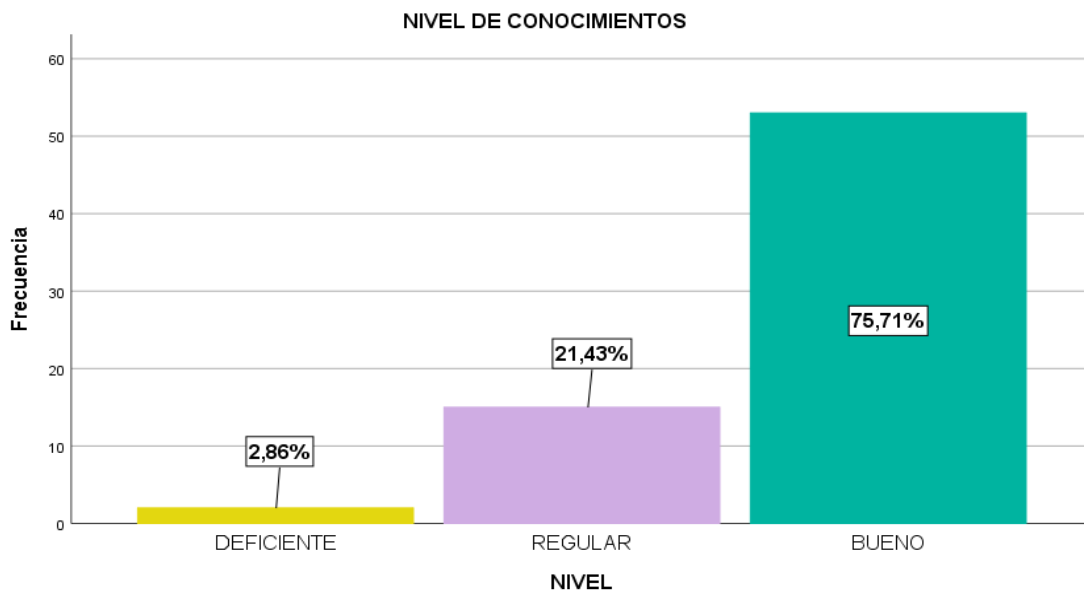


Gráfico 1. Conocimientos sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

En la tabla 3 y gráfico 1, se observa que el 75.7% de las madres encuestadas se ubican en un nivel bueno de conocimientos, seguido de un nivel regular representado por el 21.4% y finalmente el 2.9% de las participantes poseen deficientes niveles de conocimientos respecto al cuidado del recién nacido.

Tabla 4. Distribución de la variable actitudes sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

Tipos de actitudes		
	f	%
NEGATIVA	2	2,9
POSITIVA	68	97,1
Total	70	100,0

Fuente: Datos recogidos mediante encuesta.

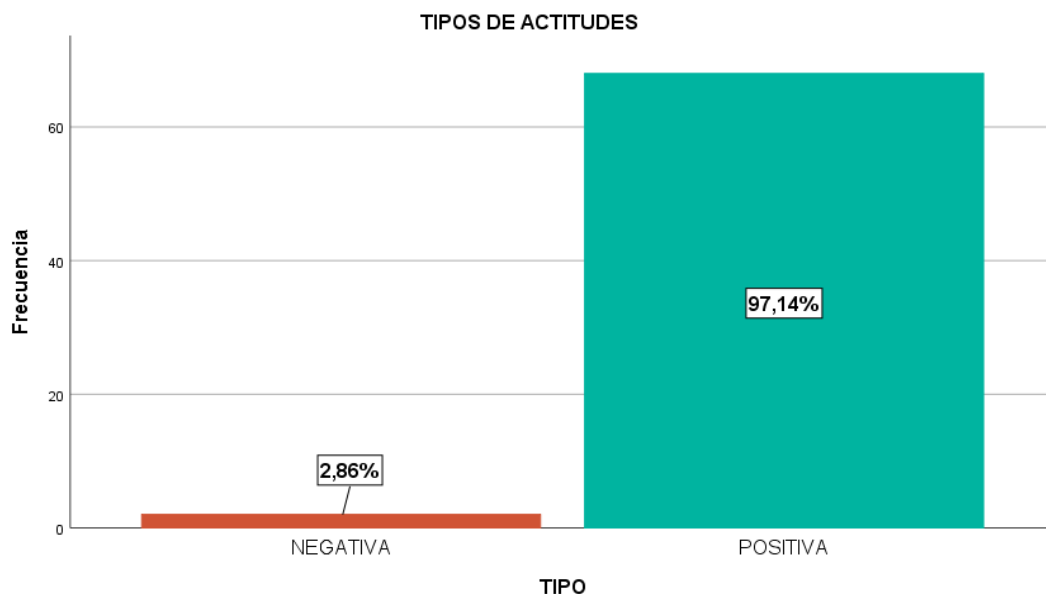


Gráfico 2. Actitudes sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

En la tabla 4 y gráfico 2, se observa que la actitud que más prevalece es la actitud positiva con un 97.14%, seguido de la actitud negativa con un 2.86%, respecto al cuidado del recién nacido.

Tabla 5. Distribución de conocimientos en la dimensión lactancia materna sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

Nivel de conocimientos en lactancia materna		
	f	%
DEFICIENTE	9	12,9
REGULAR	20	28,6
BUENO	41	58,6
Total	70	100,0

Fuente: Datos recogidos mediante encuesta.

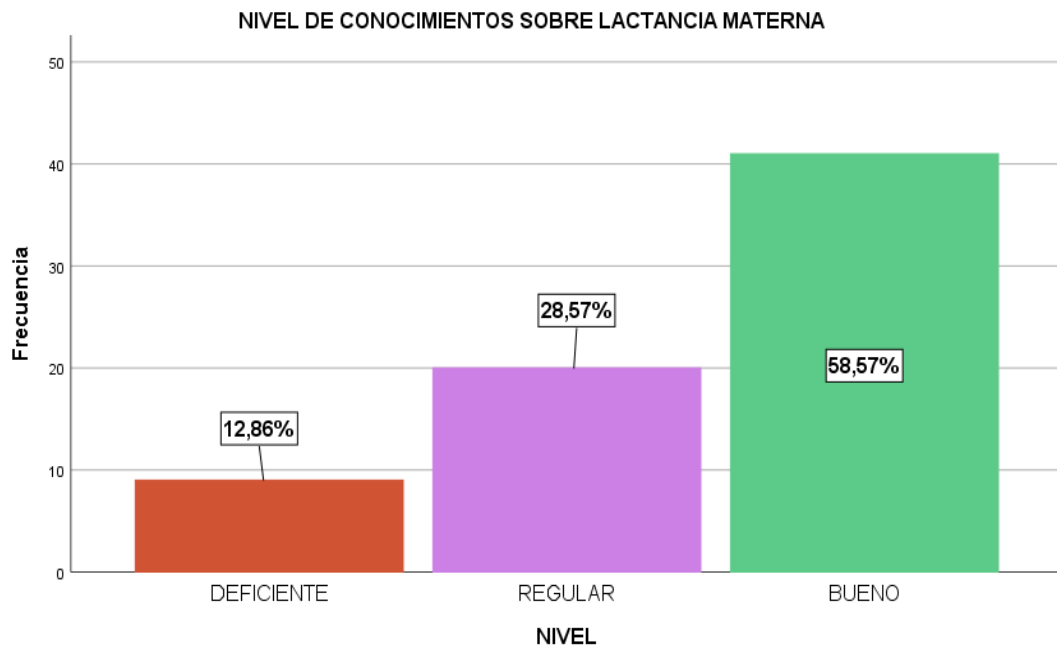


Gráfico 3. Conocimientos sobre lactancia materna como cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

En la tabla 5 y gráfico 3, se observa que el nivel de conocimientos con relación a lactancia materna el 68.57% de las participantes se ubican en un nivel bueno, seguido de un 28.57% en un nivel regular y el 12.86% en un nivel deficiente.

Tabla 6. Distribución de conocimientos en la dimensión cuidado e higiene del recién nacido como cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

Nivel de conocimientos cuidado e higiene del recién nacido		
	f	%
DEFICIENTE	11	15,7
REGULAR	21	30,0
BUENO	38	54,3
Total	70	100,0

Fuente: Datos recogidos mediante encuesta.

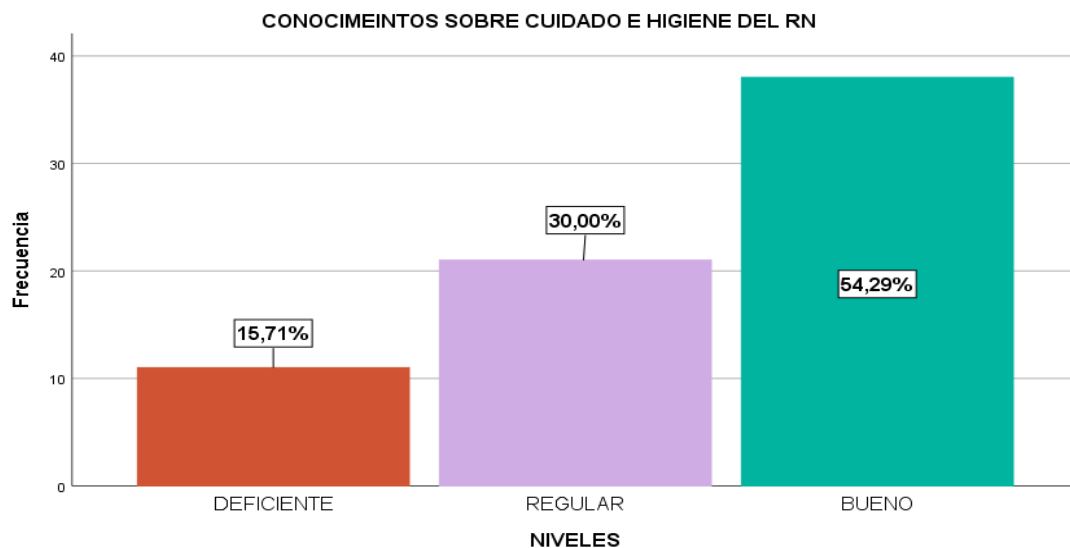


Gráfico 4. Conocimientos sobre cuidado e higiene del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

En la tabla 6 y gráfico 4, se observa que 54.29% de las participantes se ubican en un nivel bueno respecto a los conocimientos en el cuidado e higiene del recién nacido, seguido del nivel regular con un 30.0% y finalmente un 15.71% se ubica en un nivel deficiente.

Tabla 7. Distribución de conocimientos sobre descanso y sueño como cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

Nivel de conocimientos sobre descanso y sueño del recién nacido		
	f	%
DEFICIENTE	8	11,4
REGULAR	32	45,7
BUENO	30	42,9
Total	70	100,0

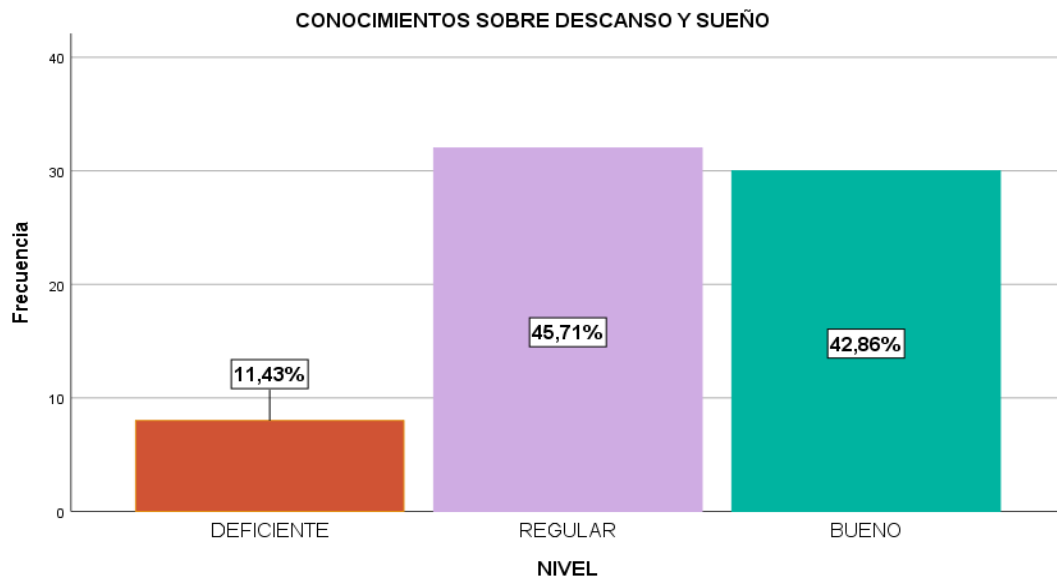


Gráfico 5. Conocimientos sobre descanso y sueño del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

En la tabla 7 y gráfico 5, se observa que el nivel de conocimientos con relación al descanso y sueño del recién nacido es el regular con un 45.71%, seguido del nivel bueno con un 42.86% y finalmente está el nivel deficiente con un 11.43%.

Tabla 8. Distribución de conocimientos sobre descanso y sueño como cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

Nivel de conocimientos sobre estimulación temprana en el RN		
	f	%
DEFICIENTE	18	25,7
REGULAR	12	17,1
BUENO	40	57,1
Total	70	100,0

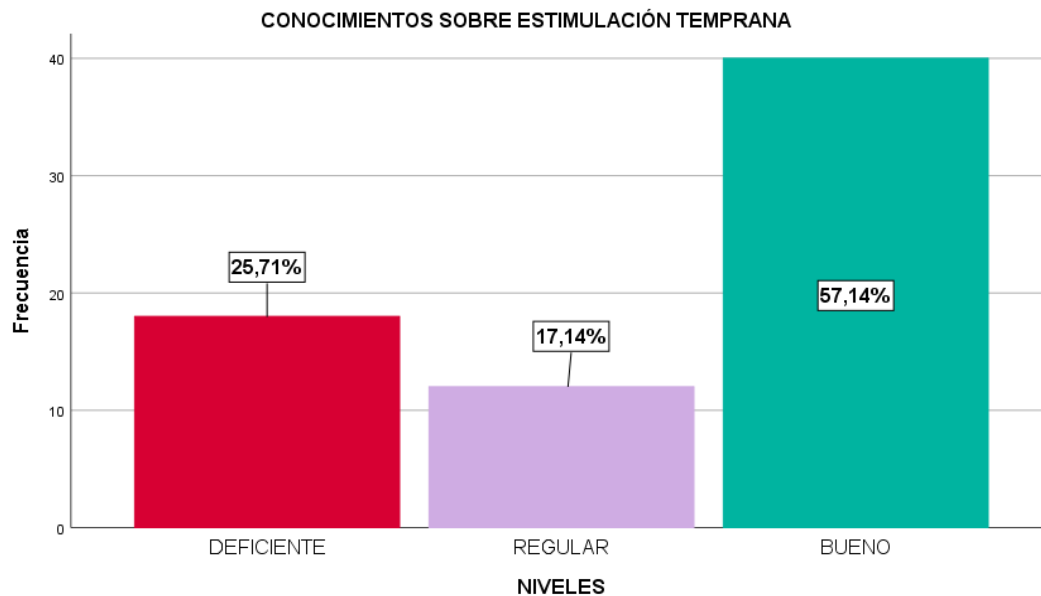


Gráfico 6. Conocimientos sobre estimulación temprana del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

En la tabla 8 y gráfico 6, se observa que el nivel de conocimientos sobre estimulación temprana del recién nacido que más prevalece es el bueno con un 57.14%, seguido de 25.71% con un conocimiento deficiente y finalmente el 17.14% se ubica en un nivel regular.

Tabla 9. Distribución de conocimientos sobre signos de alarma como cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

Nivel de conocimientos sobre signos de alarma en el RN		
	f	%
DEFICIENTE	3	4,3
REGULAR	17	24,3
BUENO	50	71,4
Total	70	100,0

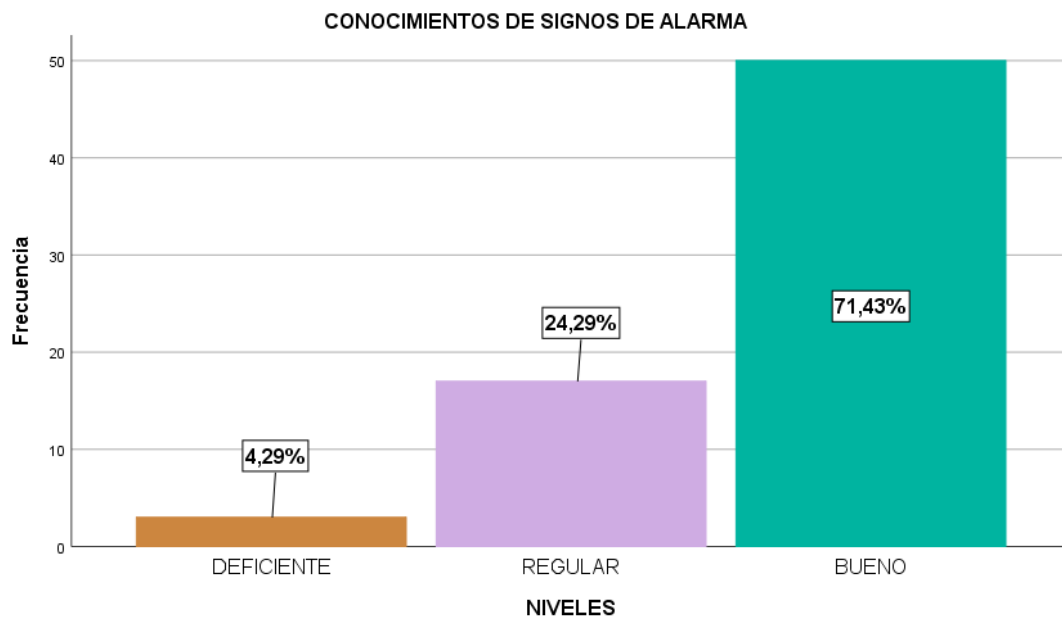


Gráfico 7. Conocimientos sobre signos de alarma del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

En la tabla 9 y gráfico 7, se observa que el nivel de conocimientos sobre signos de alarma que prevalece es el bueno con un 71.43%, seguido del nivel regular con un 24.29% y finalmente el nivel deficiente con un 4.29%.

5.2. Presentación de resultados – Tablas cruzadas

Tabla 10. Distribución de nivel de conocimientos según actitudes en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

Conocimientos según actitudes

CONOCIMIENTOS	ACTITUDES					
	Negativa		Positiva		Total	
	f	%	f	%	f	%
DEFICIENTE	2	100,0%	0	0,0%	2	100,0%
REGULAR	0	0,0%	15	100,0%	15	100,0%
BUENO	0	0,0%	53	100,0%	53	100,0%
Total	2	2,9%	68	97,1%	70	100,0%

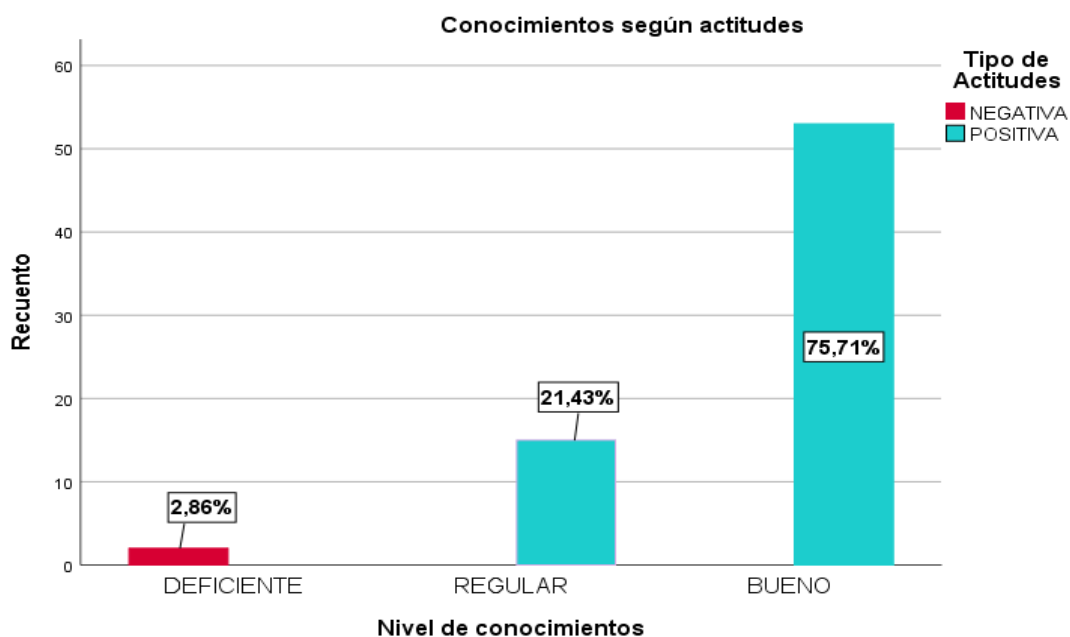


Gráfico 8. Nivel de conocimientos según tipo de actitud en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

En la tabla 10 y gráfico 8, se observa que el nivel de conocimientos bueno se presenta con mayor incidencia en madres con una actitud positiva representado por el 75.71%, seguido del nivel regular con una actitud positiva de 21.43% y finalmente el nivel de conocimientos deficiente guarda relación con una actitud negativa con un 2.86%.

Tabla 11. Distribución de nivel de conocimientos de la dimensión lactancia materna según actitudes en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021

	ACTITUDES					
	Negativa		Positiva		Total	
	f	%	f	%	f	%
Conocimientos sobre lactancia materna						
DEFICIENTE	1	50,0%	8	11,0%	9	12,9%
REGULAR	1	50,0%	19	27,0%	20	28,6%
BUENO	0	0,0%	41	60,0%	41	58,6%
Total	2	100,0%	68	100,0%	70	100,0%

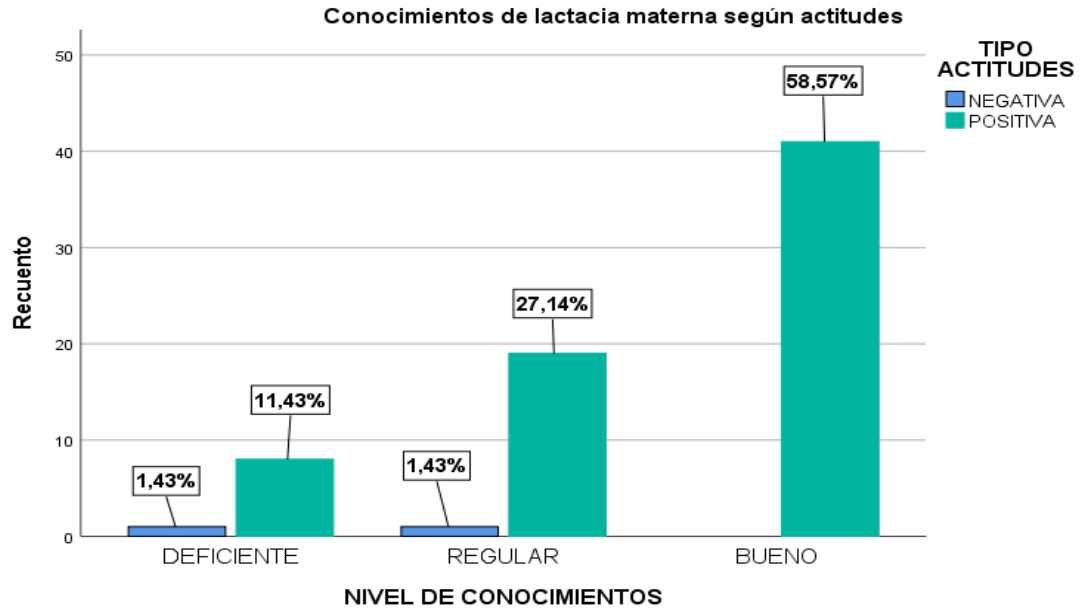


Gráfico 9. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna según actitudes en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

En la tabla 11 y gráfico 9, se observa que el nivel de conocimientos sobre lactancia materna según una actitud positiva son en el nivel bueno 58.57%, en el nivel regular 27.14% y en el nivel deficiente 11.43%, en cuanto a la actitud negativa se presenta en el nivel regular con un 1.43% y en el nivel deficiente con 1.43% respecto a la lactancia materna.

Tabla 12. Distribución del nivel de conocimientos de la dimensión cuidados e higiene del recién nacido según actitudes en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

Cuidados e higiene del recién nacido según actitudes

	ACTITUDES					
	Negativa		Positiva		Total	
D. CUIDADO E HIGIENE DEL RN	f	%	f	%	f	%
DEFICIENTE	2	100,0%	9	13,2%	11	15,7%
REGULAR	0	0,0%	21	30,9%	21	30,0%
BUENO	0	0,0%	38	55,9%	38	54,3%
Total	2	100,0%	68	100,0%	70	100,0%

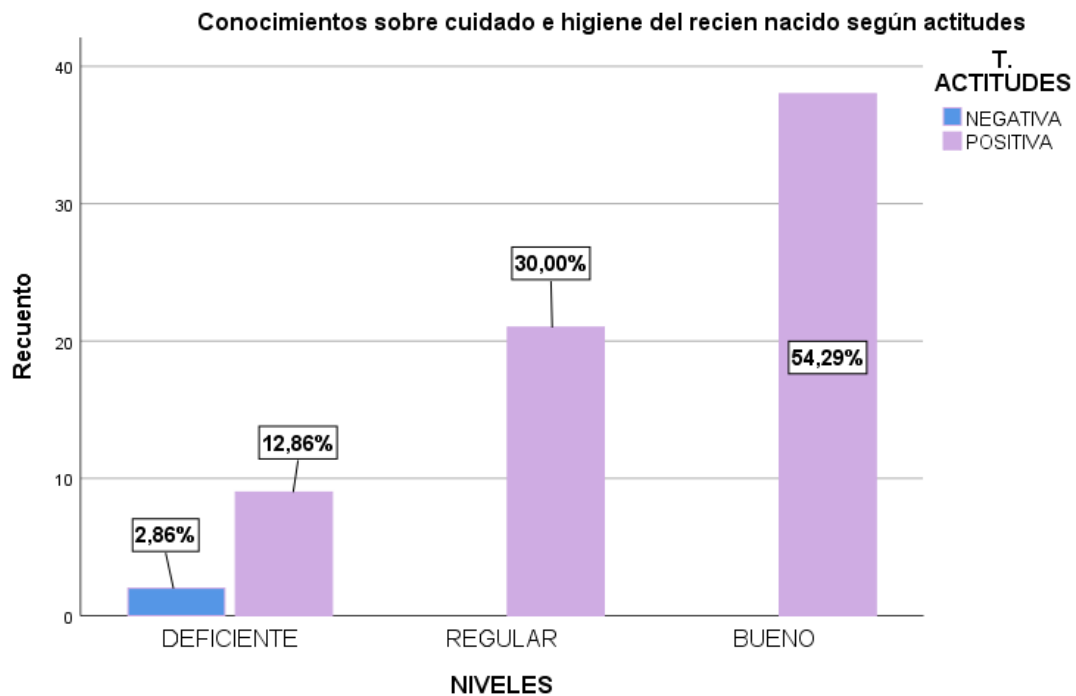


Gráfico 10. Conocimientos sobre cuidado e higiene del recién nacido según actitudes en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

En la tabla 12 y gráfico 10, se observa que el nivel de conocimientos sobre cuidado e higiene del recién nacido según la actitud positiva se distribuye en nivel bueno con un 54.29%, nivel regular un 30.00% y nivel deficiente el 12.86%, en cuanto al nivel de conocimientos según una actitud negativa solo se presenta en el nivel deficiente.

Tabla 13. Distribución de nivel de conocimientos sobre descanso y sueño del RN según el tipo de actitudes en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

Conocimientos sobre descanso y sueño del RN según actitudes

	ACTITUDES					
	Negativa		Positiva		Total	
D. DESCANSO Y SUEÑO	f	%	f	%	f	%
DEFICIENTE	1	50,0%	7	10,3%	8	11,4%
REGULAR	1	50,0%	31	45,6%	32	45,7%
BUENO	0	0,0%	30	44,1%	30	42,9%
Total	2	100,0%	68	100,0%	70	100,0%

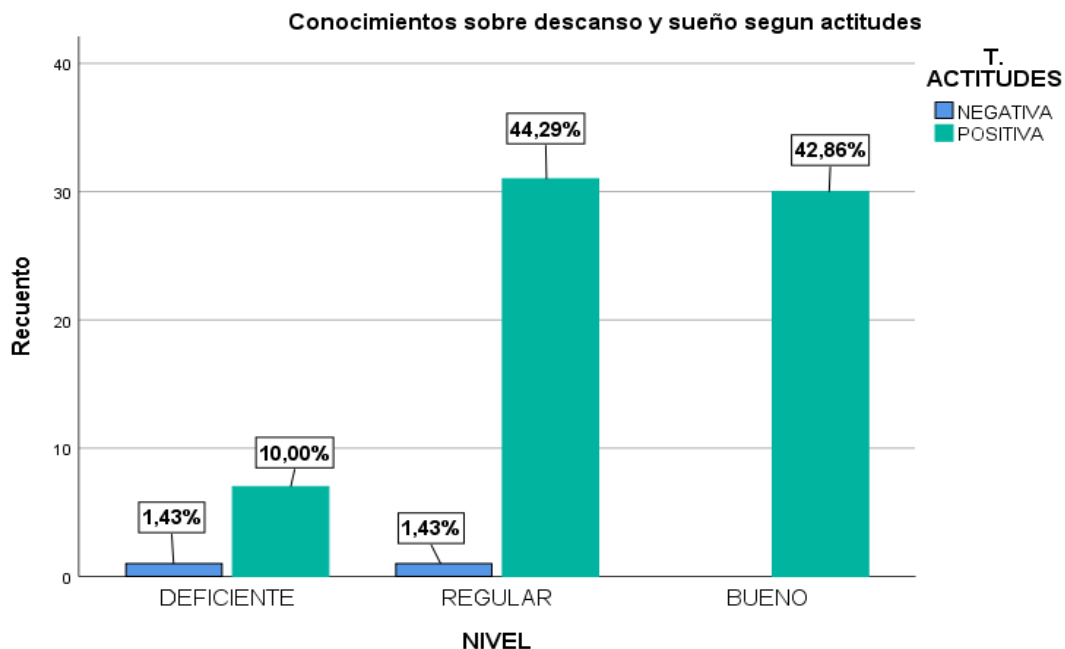


Gráfico 11. Conocimientos sobre descanso y sueño del RN según actitudes en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

En la tabla 13 y gráfico 11, se observa que el nivel de conocimientos según la actitud positiva se distribuye en el nivel bueno con el 42.86%, en el nivel regular con un 44.29% y en el nivel deficiente con un 10.00%, finalmente el nivel de conocimiento según una actitud negativa se presenta en el nivel regular con un 1.43% y en el nivel deficiente con un 1.43% respecto al descanso y sueño del recién nacido.

Tabla 14. Distribución de nivel de conocimientos sobre estimulación temprana según el tipo de actitudes en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

Conocimientos sobre estimulación temprana según actitudes

D. ESTIMULACIÓN TEMPRANA	ACTITUDES					
	Negativa		Positiva		Total	
	f	%	f	%	f	%
DEFICIENTE	2	100,0%	16	23,5%	18	25,7%
REGULAR	0	0,0%	12	17,6%	12	17,1%
BUENO	0	0,0%	40	58,8%	40	57,1%
Total	2	100,0%	68	100,0%	70	100,0%

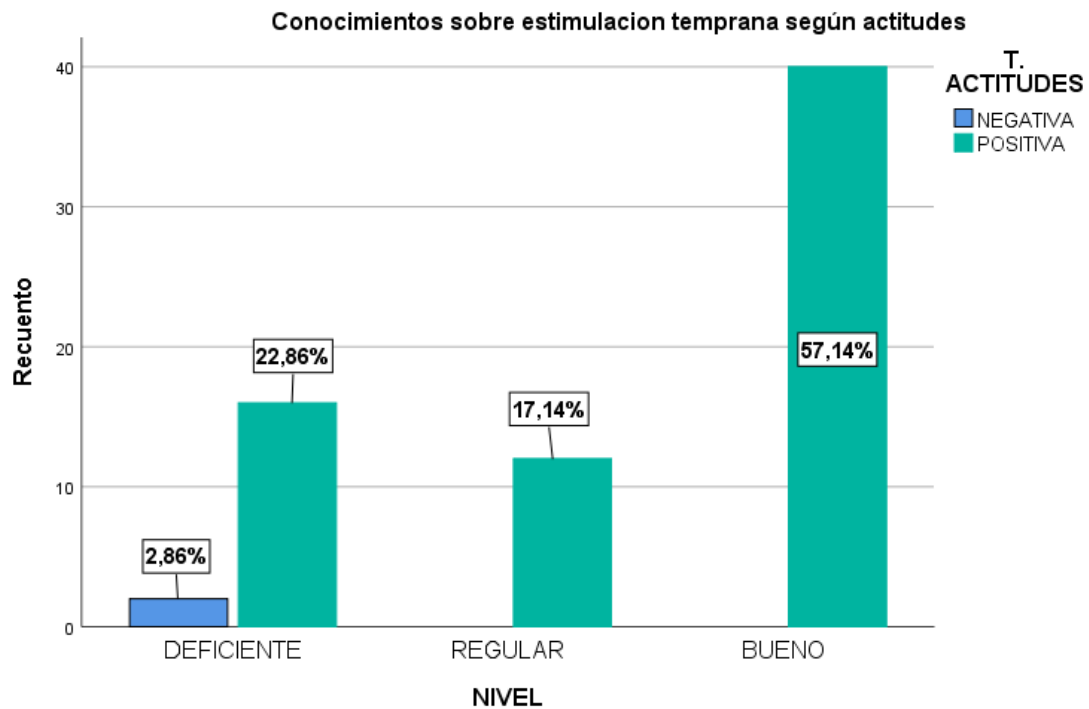


Gráfico 12. Conocimientos sobre estimulación temprana del RN según actitudes en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

En la tabla 14 y gráfico 12, se observa que el nivel de conocimientos según la actitud positiva se distribuye en nivel bueno el 57.14%, nivel regular 17.14%, nivel deficiente 22.86%, finalmente el nivel de conocimiento según una actitud negativa se presenta solo en el nivel deficiente con un 2.86% respecto a la estimulación temprana del recién nacido.

Tabla 15. Distribución de nivel de conocimientos sobre signos de alarma en el RN según el tipo de actitudes en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

Conocimientos sobre signos de alarma según actitudes

	ACTITUDES					
	Negativa		Positiva		Total	
D. SIGNOS DE ALARMA	f	%	f	%	f	%
DEFICIENTE	1	50,0%	2	2,9%	3	4,3%
REGULAR	1	50,0%	16	23,5%	17	24,3%
BUENO	0	0,0%	50	73,5%	50	71,4%
Total	2	100,0%	68	100,0%	70	100,0%

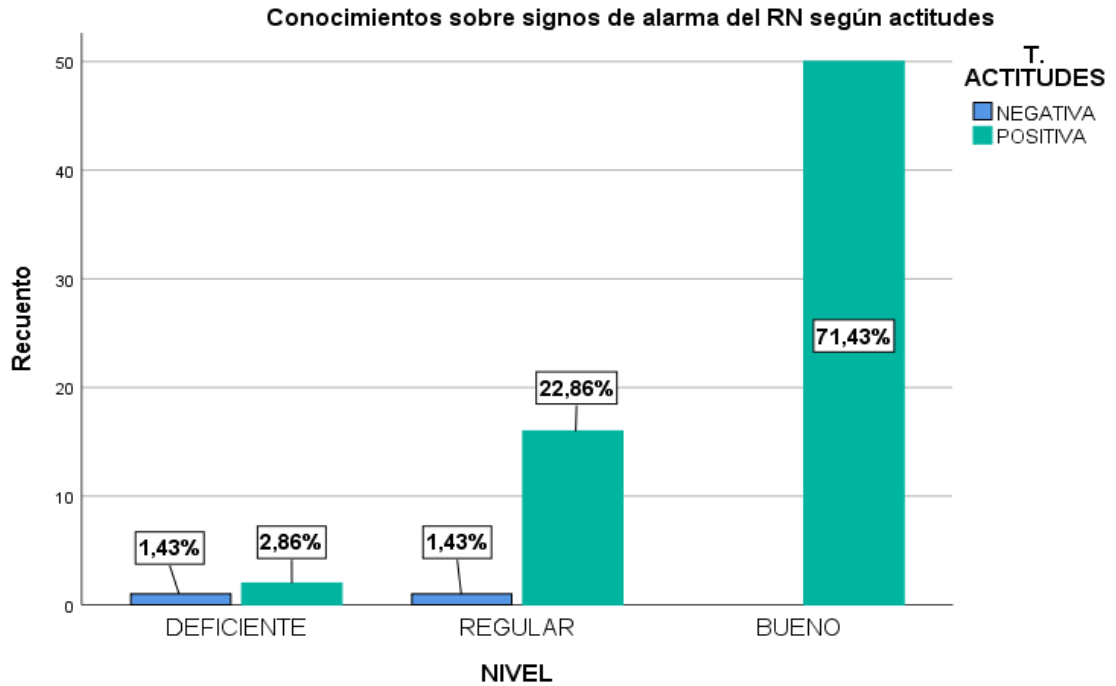


Gráfico 13. Conocimientos sobre signos de alarma del RN según actitudes en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

En la tabla 15 y gráfico 13, se observa que el nivel de conocimientos según la actitud positiva se distribuye en nivel bueno con un 71.43%, nivel regular 22.86%, nivel deficiente 2.86%, finalmente el nivel de conocimiento según una actitud negativa se presenta en el nivel regular con un 1.43% y el nivel deficiente con un 1.43% respecto a los signos de alarma del recién nacido.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis de los resultados – Prueba de hipótesis

En este acápite se presenta los resultados teniendo en cuenta los objetivos planteados. Para ello, en primera instancia se realizó la prueba de normalidad a fin de establecer es estadístico a usar.

Tabla 16. Prueba de normalidad

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
CONOCIMIENTOS	,468	70	,000	,559	70	,000
ACTITUDES	,539	70	,000	,158	70	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Teniendo la prueba de normalidad, y teniendo como base que:

- Si la población es $n > 50$ se analiza la prueba de Kolmogorov – Smirnov.
- Si la población es $n < 50$ se analiza la prueba de Shapiro –Wilk.
- En este caso siendo $n=70$, se analizan los datos con la prueba de Kolmogorov – Smirnov.
- Además, los datos provienen de una distribución normal por lo que se hará uso de la correlación Rho de Pearson.

Prueba de hipótesis

H_1 = Existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

H_0 = No existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

Tabla 17. Relación entre los conocimientos y actitudes sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

		Correlaciones	
		CONOCIMIENTOS	ACTITUDES
CONOCIMIENTOS	Correlación de Pearson	1	,430**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	70	70
ACTITUDES	Correlación de Pearson	,430**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	70	70

*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Datos recogidos mediante encuesta.

En la tabla 17, a fin de establecer la correlación entre las variables conocimientos y actitudes, se hizo uso del estadístico de Pearson, en donde se encontró una correlación positiva moderada de 0.430* con un valor de significancia de 0.000, siendo el valor menor al nivel de significancia ($\alpha = 0.05$) establecido, es decir, se rechaza la hipótesis nula y se concluye con la alterna, conllevando a concluir que las variables se relacionan, es decir a mayores conocimientos que posea la madre respecto al cuidado del recién nacido mejor serán sus actitudes.

Prueba de hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

H₁= Existe relación significativa entre los conocimientos sobre la lactancia materna y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

H₀= No existe relación significativa entre los conocimientos sobre la lactancia materna y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021

Tabla 18. Relación entre los conocimientos sobre la lactancia materna y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

Correlaciones			
		D. LACTANCIA MATERNA	ACTITUDES
D. LACTANCIA MATERNA	Correlación de Pearson	1	,228
	Sig. (bilateral)		,058
	N	70	70
ACTITUDES	Correlación de Pearson	,228	1
	Sig. (bilateral)	,058	
	N	70	70

Fuente: Datos recogidos mediante encuesta.

En la tabla 18, a fin de establecer la correlación entre la dimensión lactancia materna de la variable conocimientos con las actitudes, se usó el estadístico de Pearson, en donde se encontró una correlación positiva baja de 0.228 con un valor de significancia de 0.058, en donde el valor es mayor al nivel

de significancia ($\alpha = 0.05$) establecido, lo que nos permite afirmar que no se rechaza la hipótesis nula. Concluyéndose que no existe una relación entre los conocimientos sobre la lactancia materna y las actitudes, es decir que la actitud de la madre respecto a la lactancia materna podría estar vinculada a estímulos de protección y seguridad para con su recién nacido.

Hipótesis específica 2

H₁= Existe relación significativa entre los conocimientos sobre higiene - cuidados y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

H₀= No existe relación significativa entre los conocimientos sobre higiene - cuidados y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

Tabla 19. Relación entre conocimientos sobre cuidados - higiene y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

		D. CUIDADOS E HIGIENE DEL RN	ACTITUDES
D. CUIDADOS E HIGIENE DEL RN	Correlación de Pearson	1	,292*
	Sig. (bilateral)		,014
	N	70	70
ACTITUDES	Correlación de Pearson	,292*	1
	Sig. (bilateral)	,014	
	N	70	70

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

En la tabla 19, a fin de establecer la correlación entre la dimensión cuidados e higiene del recién nacido de la variable conocimientos con las actitudes, se usó el estadístico de Pearson, en donde se encontró una correlación positiva baja de 0.292* con un valor de significancia de 0.014, en donde el valor es menor al nivel de significancia ($\alpha = 0.05$) establecido, lo que nos permite afirmar que se rechaza la hipótesis nula aceptándose la hipótesis alterna. En este sentido, se concluye que existe una relación baja significativa entre las variables cuidados e higiene del RN con las actitudes, es decir a mayores conocimientos sobre el tema las actitudes tienden a ser positivas.

Hipótesis específica 3

H₁= Existe relación significativa entre conocimientos sobre sueño - descanso y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

H₀= No existe relación significativa entre los conocimientos sobre sueño - descanso y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

Tabla 20. Relación entre conocimientos sobre descanso - sueño y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

		Correlaciones	
		D. DESCANSO Y SUEÑO	ACTITUDES
D. DESCANSO Y SUEÑO	Correlación de	1	,197
	Pearson		
	Sig. (bilateral)		,102
	N	70	70
ACTITUDES	Correlación de	,197	1
	Pearson		
	Sig. (bilateral)	,102	
	N	70	70

En la tabla 20, a fin de establecer la correlación entre la dimensión descanso y sueño de la variable conocimientos y las actitudes, se hizo uso del estadístico de Pearson, en donde se encontró una correlación positiva baja de 0.197 con un valor de significancia de 0.102, en donde el valor es mayor al nivel de significancia ($\alpha = 0.05$) establecido, lo que indica que no se rechaza la hipótesis nula. En ese sentido, se concluye que no existe una relación entre la dimensión descanso y sueño con las actitudes. Es decir que la madre de familia probablemente asimila al descanso y sueño como una función fisiológica en donde no se requiera de conocimientos, ya que forma parte de una actividad de la mente.

Hipótesis específica 4

H₁= Existe relación significativa entre conocimientos sobre estimulación temprana y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

H₀= No existe relación significativa entre los conocimientos sobre estimulación temprana y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

Tabla 21. Relación entre conocimientos sobre estimulación temprana y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

		Correlaciones		
		D. EST.	ACTITUDES	
		TEMPRANA		
D. EST.	Correlación de	1	,252*	
TEMPRANA	Pearson			
	Sig. (bilateral)		,035	
	N	70	70	
ACTITUDES	Correlación de	,252*	1	
	Pearson			
	Sig. (bilateral)	,035		
	N	70	70	

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

En la tabla 21, a fin de establecer la correlación entre la dimensión estimulación temprana de la variable conocimientos con las actitudes, se usó el estadístico de Pearson, en donde se encontró una correlación positiva baja de 0.252* con un valor de significancia de 0.035, en donde el valor es menor al nivel de significancia ($\alpha = 0.05$) establecido, lo que indica

que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna. Por lo que se concluye que existe una relación entre las variables. Es decir, a mayores conocimientos que posea la madre sobre estimulación temprana sus actitudes serán positivas con tendencia a realizar actividades que estimulen a un mejor crecimiento y desarrollo del recién nacido.

Hipótesis específica 5

H₁= Existe relación significativa entre conocimientos sobre signos de alarma y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

H₀= No existe relación significativa entre los conocimientos sobre signos de alarma y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

Tabla 22. Relación entre conocimientos sobre signos de alarma y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.

			Correlaciones	
			D. SIGNOS DE ALARMA	ACTITUDES
D. SIGNOS DE ALARMA	DE	Correlación de Pearson	1	,341**
		Sig. (bilateral)		,004
		N	70	70
ACTITUDES		Correlación de Pearson	,341**	1
		Sig. (bilateral)	,004	
		N	70	70

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 22, a fin de establecer la correlación entre la dimensión signos de alarma de la variable conocimientos y las actitudes, se hizo uso del estadístico de Pearson, en donde se encontró una correlación positiva baja de 0.341* con un valor de significancia de 0.004, siendo el valor menor al nivel de significancia ($\alpha = 0.05$) establecido, lo que indica que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna. Permitiendo concluir que existe una relación entre las variables. Es decir, que a mayores conocimientos sobre signos de alarma mejor actitud poseerá la madre respecto al cuidado del recién nacido y a las acciones que esta debe realizar frente a la presencia de signos y síntomas que impliquen una atención especial.

6.2. Comparación de resultados con antecedentes

A fin de realizar la discusión de nuestros resultados con otros antecedentes se tuvo en cuenta nuestros resultados.

En cuanto a nuestro objetivo general que buscó determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021, se encontró una correlación moderada y significativa entre las variables, resultados que se relacionan con la de **Tananta G, 2020** (16), quien concluyó en su estudio denominado “nivel de conocimiento y prácticas del cuidado al recién nacido en madres del distrito de Iquitos – Loreto 2020”, que existe una relación entre las variables de estudio.

Lo que quiere decir que una variable influye sobre la otra, en tanto a mayores conocimientos que posean las madres respecto al cuidado de sus menores más positivas serán las actitudes de las mismas.

Caso contrario, Macha Y, 2017 (18), en su estudio los “conocimientos y prácticas de puérperas sobre el cuidado del recién nacido”, en los

resultados se encontró que el 11.1% de las participantes reflejaban un nivel de conocimiento medio respecto a la alimentación y el 79% en cuidados, con relación a las prácticas el 35% poseían prácticas inadecuadas y el 64.2% adecuadas. Concluyendo que no existe una relación significativa entre conocimientos y prácticas de cuidado del recién nacido.

Lo que implica que muchas veces la práctica de cuidados al recién nacido se da por aspectos culturales que han sido transmitidos de generación en generación los mismos que influyen en las actitudes de la madre.

Por su parte, Rivera C, 2017 (11), en su estudio “nivel de conocimientos y prácticas de las madres adolescentes acerca del cuidado básico del recién nacido”, llegó a concluir que las madres se ubicaban en un nivel medio de conocimientos respecto a los cuidados básicos que deben llevar a cabo con el recién nacido, por otro lado, se estableció que existen prácticas favorables con relación a los cuidados.

Además, Peralta M, 2020 (20), con relación a los “conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes primíparas”, encontró entre los resultados que el nivel de conocimientos es bajo 45.7% en madres de procedencia rural, en cuanto a prácticas el 80% fue inadecuadas, asimismo el 54.3% presentaron actitudes medianamente desfavorables. Finalmente, concluyó que los conocimientos se relacionan con las prácticas y actitudes en lactancia materna.

Los estudios anteriores guardan relación con los resultados obtenidos en nuestra investigación pues las actitudes se manifiestan mediante una determinada conducta en este caso una práctica, la misma que es más adecuada cuando la persona posee un conjunto de conocimientos en un determinado tema.

Por su parte, **Santiana K, 2017** (13), sobre el “nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido”, llego a encontrar que el 50% de las participantes poseían un nivel medio de conocimientos, sin embargo su actitud fue positiva. Concluyendo que la deficiente información referente al cuidado del recién nacido conlleva a inadecuadas prácticas.

Teniendo como base nuestros resultados y los diferentes antecedentes de investigación se puede afirmar que efectivamente el nivel de conocimientos que poseen las madres en cuanto a los cuidados esenciales del recién nacido conlleva a mantener actitudes positivas, manifestadas en prácticas idóneas.

Pues el conocimiento está constituido por un conjunto de información que el ser humano ha recepcionado y procesado, en tanto las actitudes son aquellas expresiones, motivaciones que conllevan a que la persona tenga una forma de pensar y actuar frente a una determinada situación.

VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

7.1. Conclusiones

- Existe una correlación moderada y significativa entre los conocimientos y las actitudes sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.
- No existe una correlación entre la dimensión conocimientos sobre lactancia materna y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas.
- Se evidencia la existencia de una correlación significativa entre la dimensión conocimientos sobre cuidados - higiene y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido.
- No existe relación entre la dimensión conocimientos sobre descanso - sueño y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido.
- Se identificó una relación significativa entre la dimensión conocimientos sobre estimulación temprana y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido.
- Existe una la relación significativa entre la dimensión conocimientos sobre signos de alarma y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido.

7.2. Recomendaciones

- Al personal de salud que labora en el área de materno infantil, siga brindando charlas informativas sobre los cuidados esenciales que deben tener las madres con su menor hijo, a fin de contribuir con un crecimiento y desarrollo adecuado del recién nacido.

- A los profesionales de salud a cargo de la atención de las madres se recomienda pongan énfasis en brindar información en cuanto al cuidado e higiene que se debe tener con los recién nacidos, así como a los signos alarma que signifiquen una actuación rápida y adecuada por parte de las madres, y, si es necesaria recurrir a un centro de salud más cercano si los signos presentes en el recién nacido requieran de atención médica.

- Al personal de salud a fin de que haga uso de un lenguaje sencillo y comprensible dejando de lado tecnicismos en cuanto a la información que se brinde a las madres atendidas en el Hospital.

- A las madres de familia se recomienda soliciten información a fin de absolver sus dudas e incrementar sus conocimientos referentes a los cuidados que deben tener en cuanto al cuidado de su recién nacido.

- A las madres de familia que muestran una actitud negativa brindarle técnicas basadas en actividades diarias para con el recién nacido a fin de las implementen en su rutina diaria de tal modo que la conlleve a tener mayor aprehensión sobre los cuidados a tener con el recién nacido.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Segarra M, Bou J. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. *Revista de Economía y Empresa*. 2005;2(52):175-95.
2. Castro J. Teoría General de las actitudes [Internet]. sf. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloPartel.pdf>
3. Organización Mundial de la Salud. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos [Internet]. 2020 [citado 9 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality>
4. Sintesis_situacionmortalidad_en_alc.pdf [Internet]. [citado 22 de septiembre de 2021]. Disponible en: https://www.who.int/pmnch/activities/sintesis_situacionmortalidad_en_alc.pdf
5. Tucanes V. Conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital San Luis de Otavalo 2017. [Internet]. [Ibarra, Ecuador]: Universidad Técnica del Norte; 2017. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/7349/1/06%20ENF%20848%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
6. Jiménez P. Nivel de conocimientos sobre el cuidado del recién nacido en madres primíparas que alumbran en el Hospital Isidro Ayora. [Internet]. [Loja, Ecuador.]: Universidad Nacional de Loja; 2020 [citado 8 de septiembre de 2021]. Disponible en: http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:aN5ATMLdbakJ:space.unl.edu.ec:9001/jspui/bitstream/123456789/23416/1/PaulinaPatricia_JimenezLeiva.pdf+&cd=4&hl=es&ct=clnk&gl=pe&client=opera
7. Ministerio de Salud. Boletín epidemiológico del Perú [Internet]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/52.pdf>
8. Mayo M, Gutarra M. Conocimiento y prácticas de madres primigestas en el cuidado del recién nacido en el Hospital San Juan de Lurigancho-2020. [Internet]. [Lima - Perú.]: Universidad María Auxiliadora; 2020. Disponible en:

<http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/285/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

9. Hualpa S. Conocimiento y conductas de cuidados básicos al recién nacido por madres adolescentes, usuarias del hospital regional Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco, 2016. [Internet]. [Huánuco, Perú.]: Universidad de Huánuco; 2016. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/207/15.-Informe-Cuidado-Recien-Nacido%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Cáceres A. Nivel de conocimiento sobre los cuidados del Recién Nacido en Puérperas atendidas en el Hospital César Garayar García; 2016 [Internet]. [San Juan - Iquitos, Perú.]: Universidad Científica del Perú; 2016. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/570/CACERES-1-Trabajo-Nivel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Rivera C. Nivel de conocimientos y prácticas de las madres adolescentes acerca del cuidado básico del recién nacido en el Hospital General de Jaén-2017. [Internet]. [Jaén - Cajamarca, Perú.]; 2017. Disponible en: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/2279/T016_47451480%20_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Zambrano E. Nivel de conocimientos de las madres sobre el cuidado del recién nacido en la parroquia Tabiazo. [Internet]. [Ecuador]: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2018. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1542/1/ZAMBRANO%20MONTA%C3%91O%20%20EVELYN%20XIMENA.pdf>
13. Santiana K. Conocimientos, actitudes y prácticas de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido del Hospital Delfina Torres de Concha, período 2016-2017 [Internet]. [Ibarra, Ecuador]; 2017. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/7563/1/06%20ENF%20874%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
14. García N, Fernández P. Conocimientos y actitudes de las madres ante la lactancia materna en un hospital IHAN. Enfermería. 2018;21(1):8.

15. Ñavincopa I, Huillcas M. Actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas que acuden al Centro de Salud de Ascensión Huancavelica 2019. [Internet]. [Huancavelica, Perú.]: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2913/TESIS-ENFERMERÍA-2019-ÑAVINCOPA%20ESPINOZA%20Y%20HUILLCAS%20HUAIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Tananta G. Nivel de conocimiento y prácticas del cuidado al recién nacido en madres del distrito de Iquitos - Loreto 2020" [Internet]. [Iquitos, Perú]; 2020. Disponible en: <http://repositorio.ups.edu.pe/bitstream/handle/UPS/99/TESIS%20GRACE%20TANANTA%20SABOYA.pdf>
17. Cajusol L, Cotrina I. Nivel de conocimientos de las madres adolescentes en cuidados al recién nacido del Centro de Salud San Martín, Lambayeque, 2016. [Internet]. [Chiclayo, Perú.]: Universidad de Chiclayo; 2017. Disponible en: http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/122/1/T044_43191408%20-%20T044_43617056.pdf
18. Macha Y. Conocimiento y Prácticas de Puérperas sobre el cuidado del recién nacido Hospital San Juan de Lurigancho, 2017. [Internet]. [Lima - Perú.]: Universidad César Vallejo; 2017. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/13030/Macha_L_YL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Huamán D. Conocimientos sobre los cuidados básicos en la atención del recién nacido de las madres adolescentes que acuden al Centro de Salud de San Juan Bautista, Ayacucho-2017. [Internet]. [Ayacucho, Perú.]: Universidad Nacional de San Cristobal de Huamanga; 2017. Disponible en: http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/2288/TESIS%20En707_Hua.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Peralta M. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes primíparas del servicio de alojamiento conjunto, Hospital

- José Hernán Soto Cadenillas - Chota 2017. [Lambayeque, Perú.]: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2020.
21. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *An Fac Med.* 5 de diciembre de 2012;70(3):217.
 22. Flores M. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. *Espacios.* 2005;26(2):22.
 23. Vásquez N, Burrillo D. Relación entre factores socioculturales y nivel de conocimientos sobre el cuidado del recién nacido a término en madres adolescentes atendidas en el Hospital II - 2 Tarapoto, agosto - diciembre 2017. [Internet]. [Tarapoto, Perú.]: Universidad Nacional de San Martín; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2792/OBSTETRICIA%20-%20Nilda%20Marleni%20Vaquez%20Quispe%20%26%20%20David%20Daniel%20Burrillo%20Terrerros.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 24. Mamani L. Conocimiento sobre lactancia materna en adolescentes primigestas, Centro de Desarrollo Juvenil, Puno-2016. [Internet]. [Puno, Perú.]: Universidad Nacional de Altiplano; 2018. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/9192/Mamani_Mamani_Lucero_Brenda.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 25. Laca F. Actitudes y comportamientos en las situaciones de conflicto. *2005;10(1):11.*
 26. Pacheco F. Actitudes. *Eúphoros.* :173-184.
 27. López C. Cuidados del recién nacido saludable. *Acta Pediátrica México.* 28 de noviembre de 2014;35(6):513.
 28. Asociación Española de Pediatría. Guía práctica para padres desde el nacimiento hasta los 3 años [Internet]. sf. Disponible en: https://enfamilia.aeped.es/sites/enfamilia.aeped.es/files/guia_practica_padres_aep_1.pdf
 29. Mary Horrigan Connors Center for Women's Health. Guía para padres primerizos: cómo cuidarse y cuidar a su bebé [Internet]. sf. Disponible en:

https://www.ebtranslations.com/work/sampleWork/BWH13_New_Parents_Guide_Spanish_low_res_2.pdf

30. Potosí K. Conocimientos de adolescentes embarazadas sobre cuidados básicos del recién nacido en áreas de salud Nro. 1 y 3 de Loja. [Internet]. [Loja, Ecuador.]: Universidad Nacional de Loja; 2013. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/13511/1/TESIS%20KAREN.pdf>
31. Doménech E, González N, Rodríguez, J. Cuidados generales del recién nacido sano [Internet]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/2_2.pdf
32. Rivero A, Rondón A. Tipo de apego y nivel de conocimientos sobre cuidado del recién nacido en padres primerizos - Hospital III Yanahuara EsSalud-2017. [Arequipa, Perú.]: Universidad San Agustín de Arequipa; 2018.
33. Matamoros B, Peñarrata D. Intervención educativa sobre estimulación temprana para promover el neurodesarrollo en recién nacidos dirigida a madres del centro de desarrollo infantil «mis enanitos». Cuenca, 2014. [Internet]. [Cuenca - Ecuador]: Universidad de Cuenca; 2015. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22989/1/TESIS.pdf>
34. Costa J. Semiología: generalidades. [Internet]. 2006. Disponible en: <https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/Carrera-Medicina/MEDICINA-I/semio/semiolo1.pdf>
35. Baena G. Metodología de la investigación [Internet]. 3ra ed. México. D. F: Grupo Editorial Patria; 2017 [citado 9 de septiembre de 2021]. 157 p. Disponible en: <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiV2Me-5fLyAhXDILkGHSoFbhUQFnoECDAQAQ&url=https%3A%2F%2Fdialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F1181505.pdf&usg=AOvVaw22QspTk0EdJcufSQUDwqVM>

36. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. México, D.F.: McGraw-Hill Education; 2014.

ANEXOS

Matriz de consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA LÓGICA					
<p>TÍTULO: Conocimientos y actitudes sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.</p> <p>ESTUDIANTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> - CHUGDEN CABRERA, María Cristina. - NOVOA CAMACHO, Ada Luz. 					
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es la relación entre los conocimientos y actitudes sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021?</p>	<p>Establecer la relación entre los conocimientos y actitudes sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.</p>	<p>Existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.</p>	<p style="text-align: center;">Variable X</p> <p>Conocimientos</p> <p style="text-align: center;">Variable cuantitativa de escala e intervalo.</p>	<p>Dimensión 1: Lactancia materna.</p> <p>Dimensión 2: cuidado e higiene del cordón umbilical.</p> <p>Dimensión 3: Descanso y sueño.</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo: Básica</p> <p>Nivel de estudio: Correlacional</p> <p>Diseño:</p>

PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS		Dimensión 4: Estimulación temprana.	No experimental. Descriptivo - correlacional Corte transversal
Problema Específico 1 ¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre la lactancia materna y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021?	Objetivo Específico 1: Determinar la relación entre los conocimientos sobre la lactancia materna y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.	Hipótesis Específica 1: Existe relación significativa entre los conocimientos sobre la lactancia materna y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.		Dimensión 5: Signos de alarma.	Población 180 madres primerizas Muestra 70 madres primerizas
Problema Específico 2 ¿Cuál es la relación entre conocimientos sobre cuidados - higiene y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021?	Objetivo Específico 2: Establecer la relación entre conocimientos sobre cuidados - higiene y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.	Hipótesis Específica 2: Existe relación significativa entre conocimientos sobre cuidados – higiene y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.			Técnicas e instrumentos de recolección de información Técnica: Encuesta
Problema Específico 3 ¿Cuál es entre la relación entre conocimientos sobre descanso - sueño y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres	Objetivo Específico 3: Identificar la relación entre conocimientos sobre descanso - sueño y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres	Hipótesis Específica 3: Existe relación significativa entre conocimientos sobre descanso - sueño y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el	Variable Y	Dimensión 1: Positiva Dimensión 2: Negativa	Instrumento: Cuestionario Instrumentos

primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021?	primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.	Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.	Actitudes		<p>Questionario que mide conocimientos.</p> <p>Questionario de actitudes.</p> <p>Técnica de análisis de datos,</p> <p>Se utilizará el Programa Excel y, para analizar la información se usará el Programa Estadístico SPSSV 25. El mismo que permitirá identificar el coeficiente de alfa de cronbach a fin de calcular la confiabilidad del instrumento usado en el presente estudio, por otro lado, permitirá aplicar la estadística descriptiva que darán respuesta a nuestros objetivos.</p>
Problema Específico 4 ¿Cuál es la relación entre conocimientos sobre estimulación temprana y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021?	Objetivo Específico 4: Establecer la relación entre conocimientos sobre estimulación temprana y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.	Hipótesis Específica 4 Existe relación significativa entre conocimientos sobre estimulación temprana y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.			
Problema Específico 5 ¿Cuál es la relación entre conocimientos sobre signos de alarma y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar	Objetivo Específico 5: Identificar la relación entre conocimientos sobre signos de alarma y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.	Hipótesis Específica 5 Existe relación significativa entre conocimientos sobre signos de alarma y la actitud sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021.			

Anexo 2: Matriz de operacionalización de variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1– CONOCIMIENTOS

TÍTULO: Conocimientos y actitudes sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Conocimientos	Variable 1	Es un conjunto de información, ideas, que pueden ser claros o inexactos y conllevan a la resolución de un determinado problema. (Cegarra C, 2005)	Se establece mediante el puntaje obtenido en el cuestionario sobre conocimientos de los cuidados esenciales del recién nacido, el mismo que cuenta con 5 dimensiones haciendo un total de 27 ítems.	Lactancia materna	- Tipo de lactancia materna. - Frecuencia.	8(1, 2, 3, 4, 5,6, 7 y 8).	Bueno Regular Deficiente	Bueno: 6- 8 Regular: 4- 5 Deficiente 0– 3
				Cuidado e higiene del cordón umbilical	- Técnica de desinfección y frecuencia de limpieza. - Cambio de pañal. - Limpieza de genitales.	8 (9, 10, 11, 12, 13, 14, 15 y 16).	Bueno Regular Deficiente	Bueno: 6- 8 Regular: 4- 5 Deficiente 0– 3
				Descanso y sueño	- Importancia. - Tiempo. - Posición.	7 (17, 18, 19, 20, 21, 22 y 23).	Bueno Regular Deficiente	Bueno: 5-7 Regular: 3-4 Deficiente 1-2
				Estimulación temprana	- Afecto. - Caricias. - Comunicación.	7 (24, 25, 26, 27, 28, 28 y 30).	Bueno Regular Deficiente	Bueno: 5-7 Regular: 3-4 Deficiente 1-2
				Signos de alarma	- Color de la piel. - Fiebre. - Llanto. - Vómitos.	7 (31, 32, 33, 34, 35, 36 y 37).	Bueno Regular Deficiente	Bueno: 5-7 Regular: 3-4 Deficiente 1-2

Anexo 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr:

Con el debido respeto, me presento a usted, las tesis: CHUGDEN CABRERA, María Cristina y NOVOA CAMACHO, Ada Luz, estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica. En la actualidad se encuentran realizando una investigación titulada “**Conocimientos y actitudes sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021**” y para ello quisiera contar con su importante colaboración. El proceso consiste en la aplicación de dos pruebas: conocimientos y actitudes.

De aceptar participar en la investigación, me informarán todos los procedimientos de la investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas, se explicará cada una de ellas.

Gracias por su colaboración.

Atte.

CHUGDEN CABRERA, María Cristina y NOVOA CAMACHO, Ada Luz
Estudiantes del Programa Académico de Enfermería
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

De haber sido informado y estar de acuerdo, por favor rellene la siguiente parte.

Yo, acepto aportar en la investigación “**Conocimientos y actitudes sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021**” de las Sta. CHUGDEN CABRERA, María Cristina y NOVOA CAMACHO, Ada Luz, habiendo informado mi participación de forma voluntaria.

Día: / /

.....

Firma

Nombre

Anexo 4

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO

(Denith Jakelinn HUAMÁN CHUCHÓN y Maura QUISPE HUAMÁN, 2017)

DATOS GENERALES:

- a. Edad: -----
- b. Grado de Instrucción
 - a) Sin estudios
 - b) Inicial
 - c) Primaria
 - d) Secundaria
- c. Lugar de procedencia:
 - a) Urbano
 - b) Urbano marginal
 - c) Rural

DATOS ESPECIFICOS:

Conforme a la respuesta, marque con un círculo o aspa (x), la respuesta que se considere correcta.

LACTANCIA MATERNA

- 1. Su recién nacido debe alimentarse de:
 - a) Lactancia materna exclusiva.
 - b) Agua de anís.
 - c) Leche maternizada (ejemplo. NAN).
 - d) Leche comercial (ejemplo. Gloria).
- 2. Si su recién nacido recibe lactancia materna exclusiva debe brindársela en la posición:
 - a) Sentada
 - b) Acostada
 - c) De pie

3. Hasta que edad se debe alimentar al bebe con leche materna

- a) 4 meses
- b) 6 meses
- c) 8 meses
- d) 10 meses
- e) 12 meses.

4. ¿Con que frecuencia debe lactar a su bebe?

- a) 3 veces al día o cada 08 horas.
- b) Cada dos horas.
- c) Cada 4 horas.
- d) Cada 6 horas.
- e) Cuando él bebe lo desee.

5. ¿Cuáles son los beneficios de la leche materna?

- a. Sirve para el crecimiento del bebe.
- b. Sirve para el desarrollo y maduración del cerebro.
- c. Previene las enfermedades.
- d. Fortalece el vínculo madre e hijo

De lo anterior es correcto

- a) Solo a
- b) Sólo a y b
- c) Solo c
- d) Solo d
- e) Todas

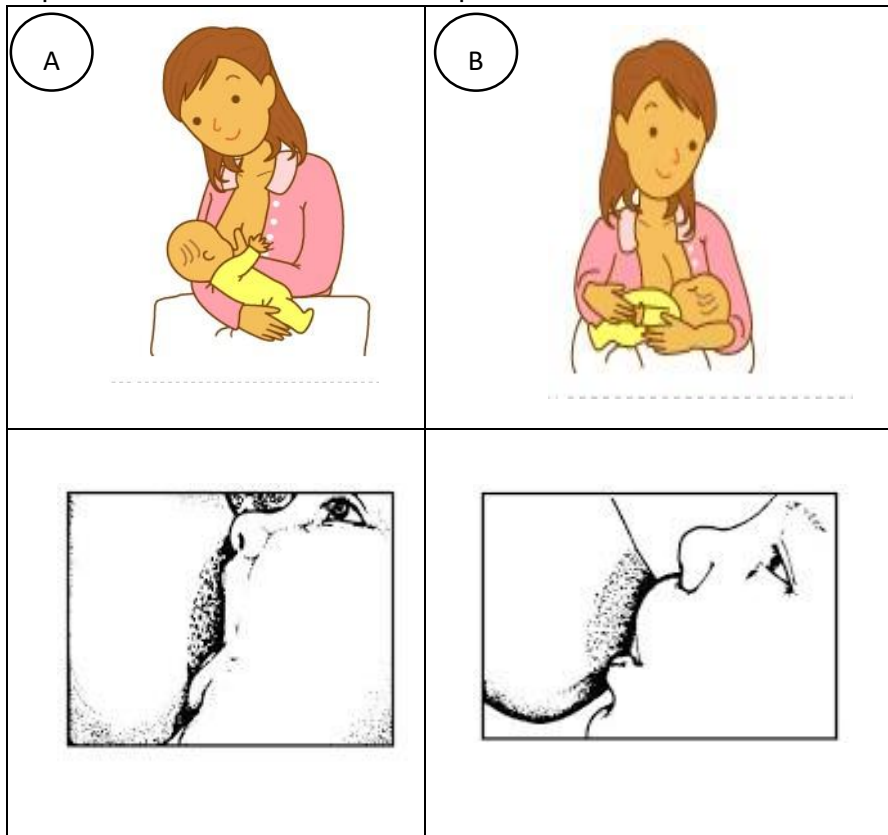
6. ¿Qué es el calostro?

- a. Es una enfermedad.
- b. Es la primera leche.
- c. Es una malformación congénita.
- d. Es un medicamento especial para él bebe
- e. Desconoce.

7.Cuál es la función más importante del calostro:

- a. No tiene ninguna función.
- b. Previene enfermedades.
- c. Cumple una función energética y vital para el crecimiento.
- d. Muy importante para el llanto.
- e. Su exceso puede ser perjudicial para él bebe.

8. Marque con un X la técnica correcta para realizar la lactancia materna:



HIGIENE Y CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL

9. ¿Con qué se mantiene limpio (desinfecta) el cordón umbilical?
- Algodón, agua y jabón
 - Gasa estéril, agua.
 - Alcohol medicinal y gasa estéril
 - Jabón, gasa limpia y agua.
 - Con agua oxigenada y gasa estéril.
10. ¿Con que frecuencia se limpia el cordón umbilical del bebe?
- Todos los días.
 - Cada 2 días.
 - Cada 3 días.
 - Cada 4 días.
 - No se debe tocar.

11. La duración del baño de su recién nacido es de:
- 30 minutos
 - 2 minutos
 - Menos de 10 minutos
 - 60 minutos.
12. ¿Por qué cree importante la cura del cordón umbilical?
- Evitar infecciones.
 - Por estética del abdomen.
 - Evitar una hernia umbilical.
13. ¿Con que frecuencia se debe bañar al bebe?
- Una vez a la semana.
 - Diariamente
 - Dos veces al día
 - Cada tres días
 - En cada cambio de pañal
14. Señale la forma en cómo debe realizar la higiene perineal del bebe de sexo femenino
- De adelante hacia atrás
 - De atrás hacia adelante
 - En forma circular
 - De adelante hacia atrás y de atrás hacia adelante
 - De cualquier forma
15. Señale la forma en cómo debe realizar la higiene perineal del bebe de sexo masculino
- Retrayendo el prepucio del pene delicadamente e incluir el lavado del escroto.
 - Evitar retraer el prepucio del pene e incluir el lavado del escroto.
 - Lavarlo superficialmente el pene.
 - Durante el lavado evitar la manipulación del prepucio.
 - No sabe.
16. ¿En qué momento se debe cambiar el pañal del bebe?
- Cuando él bebe haya hecho la deposición.
 - Debe realizarse 3 veces al día.
 - Cuando el pañal esté mojado o haya hecho su deposición.

- d. Sólo durante las noches antes de ir a dormir.

DESCANSO Y SUEÑO

17. ¿Cuántas horas debe dormir él bebe?
- a. 20 Horas
 - b. 14 a 16 Horas
 - c. 10 a 12 Horas
 - d. 8 horas
 - e. 6 horas
18. Es recomendable despertar al bebe, para alimentarlo.
- a. Si es necesario interrumpir su sueño.
 - b. Es más importante que bebe se alimente, antes de que siga su sueño.
 - c. No es necesario, se lo puede alimentar una vez que despierta.
19. El recién nacido debe dormir:
- a. Solo en la cuna y/o cama.
 - b. En la cama con su mamá.
 - c. En la cama con su papá.
 - d. En la cama entre sus padres.
20. . ¿Cuál es la posición más adecuada para que su recién nacido duerma?
- a. Echado boca arriba
 - b. Echado boca abajo
 - c. De costado
 - d. En cualquier posición
21. ¿Qué precauciones se debe tener en cuenta durante el sueño del recién nacido?
- a. Vigilar la posición del recién nacido cuando duerme boca abajo
 - b. Acostarlo en el mueble o en la cama de los padres
 - c. Abrigarlo con almohadas preferiblemente de algodón
 - d. Usar una almohada pequeña cuando duerme ajustándola a la cama
22. ¿Cuál es la importancia del sueño en el recién nacido?
- a. Ayudarlo a dormir plácidamente.
 - b. Le permite crecer y mejorar su desarrollo cognitivo.
 - c. Le da más hambre.
 - d. No llora.

23. ¿Qué factores afectan la falta de sueño en el recién nacido?
- a. La temperatura elevada.
 - b. Ruidos excesivos.
 - c. Luz intensa.
 - d. Todas las anteriores.

ESTIMULACIÓN TEMPRANA

24. ¿Qué entiende por estimulación temprana?:
- a. Proporcionar al niño las mejores oportunidades de desarrollo que necesita para que sus capacidades y habilidades tanto físico, intelectual y social sean al máximo.
 - b. Un conjunto de estímulos que se le da a los niños para que de grandes sean niños genios.
25. La estimulación en el recién nacido:
- a. Se debe aplicar a partir de que el niño va al jardín.
 - b. No sirve en los recién nacidos.
 - c. Se debe iniciar en la etapa infantil de 0 a 6 años.
 - d. Ninguna de las anteriores.
26. ¿Con que frecuencia se debe realizar la estimulación temprana?
- a. Diariamente.
 - b. Semanalmente
 - c. Mensualmente
 - d. Sólo durante los controles de CRED
27. ¿Indique Ud. en qué momento expresar más el afecto al bebe?
- a. Durante el baño.
 - b. Durante la lactancia materna.
 - c. Durante el cambio de ropa y pañal.
 - d. Durante el arrullo.
 - e. Todas las anteriores
28. ¿Cómo se le debe estimular al recién nacido?
- a. Hablándoles, jugando, masajeándole suavemente.
 - b. Mirándole.
 - c. Colocándole música fuerte que te guste.
 - d. Todos los anteriores

29. ¿Qué haría usted para la estimulación de los ojos de su recién nacido?
- Taparle los ojos cuando hay luz
 - Mostrarle objetos colgantes, móviles y de llamativos colores
 - Mostrarle juguetes pequeños
 - Ninguno de los anteriores
30. ¿Cómo estimular auditivamente al recién nacido?
- Hablarle suavemente.
 - Ponerle música suave infantil.
 - Colocarle música a la hora de su baño y de dormir.
 - Todas las anteriores.

SIGNOS DE ALARMA

31. ¿Cuál es la coloración de la piel del recién nacido, que considera usted que debe ser normal?
- De color rosado
 - De color amarillenta
 - De color morado
 - No sabe el color normal de la piel
32. ¿Cuál es la temperatura corporal normal que debe tener un recién nacido?
- Menos de 36°C
 - Entre 36°C a 37°C
 - Entre 37°C a 40°C
 - Desconoce la temperatura corporal normal
33. ¿Qué ocasiona los vómitos frecuentes de manera violenta y constante en el recién nacido?
- Deshidratación y necesita acudir inmediatamente a un centro de salud
 - Es normal en un recién nacido
 - No pasa nada
 - Los recién nacidos no presentan vómitos
34. ¿Cuál es el color normal de las primeras deposiciones del recién nacido?
- Deposiciones verde negruzcas (meconio)
 - Deposiciones blancas
 - Deposiciones con moco o sangre
 - No tiene coloración
35. ¿Qué le indicaría que el recién nacido presenta dificultad para respirar?
- Respiración rápida, ruidos al respirar y quejidos
 - Hundimientos de las costillas al respirar
 - Piel azulada
 - Todas las anteriores

36. En el cordón umbilical:
- No se presentan signos de alarma.
 - Es normal que presente algún tipo de inflamación.
 - Es importante estar alerta a las características que presenta.
 - Ninguna de las anteriores.
37. Son signos de alarma presentes en el cordón umbilical:
- Enrojecimiento e inflamación en la zona del ombligo.
 - Secreción amarillenta y maloliente.
 - Presencia de sangrado.
 - Retraso en la caída (mayor a 15 días).
 - Todas las anteriores.

Calificación:

Dimensiones	Puntuación	P. General
Lactancia materna	Bueno: 6- 8 Regular: 4- 5 Deficiente 0-3	Bueno 20 - 37 pts. Regular 13 - 19 pts. Deficiente 0 – 12 pts.
Cuidado del cordón umbilical e higiene	Bueno: 6- 8 Regular: 4- 5 Deficiente 0-3	
Sueño y descanso	Bueno: 5-7 Regular: 3-4 Deficiente 1-2	
Estimulación temprana	Bueno: 5-7 Regular: 3-4 Deficiente 1-2	
Signos de alarma	Bueno: 5-7 Regular: 3-4 Deficiente 1-2	
Clave de respuestas: 1a, 2a, 3e, 4e, 5e, 6b, 7b, 8a, 9a, 10a, 11c, 12a, 13b, 14a, 15a, 16a, 17a,18c, 19d, 20a, 21a, 22b, 23d, 24a, 25c, 26a, 27e, 28a, 29b, 30d, 31a, 32b, 33a, 34a, 35d, 36c, 37e.		

CUESTIONARIO DE ACTITUDES DE CUIDADO AL RECIEN NACIDO

A continuación, encontrar una lista de afirmaciones respecto a su experiencia como madre. Deberá elegir, marcando con un aspa (X), la opción que más se asemeje a su forma de pensar, actuar y sentir. No hay respuestas buenas ni malas. Las opciones de respuestas son las siguientes:

- TA** = Totalmente de Acuerdo.
- A** = De acuerdo.
- D** = Desacuerdo.
- TD** = Totalmente en desacuerdo.

Nº	Reactivos	TA	A	D	TD
1	A veces prefiero no dar de lactar a mi bebé para cuidar la estética de mis senos.				
2	Estoy dispuesta a cambiarle el pañal a mi bebé cada vez que lo necesite.				
3	Pienso que el control de crecimiento y desarrollo (CRED) no es necesario para mí bebé.				
4	Aunque tenga muchas actividades que realizar, siempre me doy tiempo para cuidar a mi bebé.				
5	Siento que dar de lactar me une emocionalmente a mi bebe				
6	Prefiero ser yo, quien se encargue del baño de mi bebé.				
7	Practico con mi bebé ejercicios que le puedan ayudar a su desarrollo.				
8	Cuando doy de lactar a mi bebé me gusta hablarle.				
9	Siempre estoy alerta ante los signos de peligro que pueda presentar mi bebe				
10	Cuando mi bebé llora dejo lo que estoy haciendo y voy a atenderlo.				
11	Tengo en casa medicamentos "necesarios" para lo que requiere mi bebé en caso de enfermarse.				
12	Cuido que mi bebé utilice ropa adecuada a la estación para evita que se enferme o tenga sarpullido.				
13	La salud de mi bebé para mi es importante.				
14	Me preocupo por que a su alrededor no existan objetos que puedan hacerle daño a mi bebé.				
15	Cuando voy a un lugar público hago valer mis beneficios por ser madre y estar con mi hijo en brazo.				
16	Cuando baño a mi bebe, cuido la temperatura del agua para evitar quemaduras.				
17	Busco información referente a los cuidados y temas relacionados a mi bebé.				
18	La leche materna exclusiva protege a mi bebé de muchas enfermedades.				
19	Cumpliendo con la vacunación mi bebé estará protegido contra muchas enfermedades.				

Fuente: Silvia Liz HUALPA VITOR (2016)

Anexo 5

FICHAS DE VALIDACIÓN

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN


I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimientos y Actitudes sobre cuidados neonatales al recién nacido en madres primíparas atendidas en el Hospital Simón Bolívar - Cjg
 Nombre del Experto: Carmen Maricela Michu Cardenas

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están enfocadas en aspectos observables	Cumple	
3. Coherencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos específicos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES


 Nombre: Carmen Maricela Michu Cardenas
 No. DNI: 43459561

[Aplicativo](#) [Guía](#)

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Resultado

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
MICHA CARDENAS, CARMEN MARICELA DNI 43459561	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 23/04/2009 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD SAN PEDRO PERU
MICHA CARDENAS, CARMEN MARICELA DNI 43459561	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 10/09/2010 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD SAN PEDRO PERU
MICHA CARDENAS, CARMEN MARICELA DNI 43459561	SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA MENCION: CUIDADOS INTENSIVOS - NEONATOLOGIA Fecha de diploma: 16/03/18 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO PERU

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

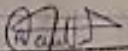
I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimientos y actitudes sobre unidades esenciales del recién nacido en madres primíparas atendidas en el Hospital Simón Bolívar - Cja.
 Nombre del Experto: Elsa Violeta Ramos Cortegana

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es diseñado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos técnicos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES


Lic. Violeta Ramos Cortegana
 UMF ESPECIALISTA
 CEP. 40001 - RUC. 19417

Nombre: Elsa Violeta Ramos Cortegana
 No. DNI: 41306002

REGISTRO NACIONAL DE

GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

 Aplicativo  Guía

Resultado

GRADUADO			GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN		
RAMOS VIOLETA DNI 41306002	CORTEGANA, ELSA		BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 28/09/2006 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD CAJAMARCA PERU	NACIONAL	DE
RAMOS VIOLETA DNI 41306002	CORTEGANA, ELSA		LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 19/03/2008 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD CAJAMARCA PERU	NACIONAL	DE
RAMOS VIOLETA DNI 41306002	CORTEGANA, ELSA		SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA MENCION : CUIDADOS INTENSIVOS - NEONATOLOGIA Fecha de diploma: 16/03/18 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD TRUJILLO PERU	NACIONAL	DE

Anexo 6

CARTA DE PRESENTACION



UNIVERSIDAD
**AUTÓNOMA
DE ICA**

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Chincha Alta, 16 de diciembre del 2021

OFICIO N°559-2021-UAL-FCS

HOSPITAL SIMON BOLIVAR
DR. ALEX CORDUERA CRUZ
DIRECTOR DEL HOSPITAL SIMON BOLIVAR
CAJAMARCA

PRESENTE.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, proyección y extensión universitaria y bienestar universitario.

En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **AUTORIZACIÓN** de la Institución elegida, para que los estudiantes puedan proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la Carta de Presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

Sin otro particular y en la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.

Mg. Georgina A. Abujón Cárdenas
DECANO (a)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Av. Abelardo Alva Mañrúa 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica
056 269176
www.autonomadeica.edu.pe



UNIVERSIDAD
**AUTÓNOMA
DE ICA**

CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, **CHUGDEN CABRERA, MARIA CRISTINA**, identificada con DNI 47086821, y **NOVOA CAMACHO, ADA LUZ**, identificada con DNI 40647439 del Programa Académico de Enfermería, quien viene desarrollando la Tesis Profesional: **"CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE CUIDADOS ESENCIALES DEL RECIEN NACIDO EN MADRES PRIMERIZAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR – CAJAMARCA, 2021"**

Se expide el presente documento, a fin de que el responsable de la Institución, tenga a bien autorizar a los interesados en mención, aplicar su instrumento de investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 16 de diciembre del 2021

Mg. Georgina A. Abujón Cárdenas
DECANO (a)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Av. Abelardo Alva Mañrúa 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica
056 269176
www.autonomadeica.edu.pe

Anexo 7

CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO



Anexo 9

BASE DE DATOS

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES RN.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos										CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES RN.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos									
1. N°										1									
N°	EDAD	GRADOEINST	L DEPROCCD	CRN.ITEM1	CRN.ITEM2	CRN.ITEM3	CRN.ITEM4	CRN.ITEM5	CRN.ITEM6	CRN.ITEM7	CRN.ITEM8	CRN.ITEM9	CRN.ITEM10	CRN.ITEM11	CRN.ITEM12	CRN.ITEM13	CRN.ITEM14	CRN.ITEM15	CRN.ITEM16
1	1	(21-30)	PRIMARIA URBANO-MARGL...	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0
2	2	(21-30)	PRIMARIA RURAL	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
3	3	(21-30)	SECUNDARIA URBANO	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
4	4	(21-30)	SECUNDARIA URBANO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	5	(21-30)	PRIMARIA URBANO-MARGL...	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0
6	6	(21-30)	SECUNDARIA URBANO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
7	7	(21-30)	SECUNDARIA URBANO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0
8	8	(21-30)	SECUNDARIA URBANO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	9	(21-30)	SIN ESTUDIOS RURAL	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0
10	10	(21-30)	PRIMARIA URBANO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0
11	11	(21-30)	SECUNDARIA URBANO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	12	(21-30)	SECUNDARIA URBANO	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
13	13	(21-30)	SECUNDARIA URBANO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	14	(21-30)	SECUNDARIA URBANO	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	15	(15-20)	PRIMARIA RURAL	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0
16	16	(21-30)	SECUNDARIA URBANO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
17	17	(21-30)	SIN ESTUDIOS RURAL	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1
18	18	(21-30)	SIN ESTUDIOS RURAL	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0
19	19	(21-30)	SIN ESTUDIOS URBANO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	20	(21-30)	SECUNDARIA URBANO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	21	(21-30)	PRIMARIA URBANO	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
22	22	(21-30)	SECUNDARIA URBANO-MARGL...	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
23	23	(21-30)	SECUNDARIA URBANO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

4										Vista de variables									
1										1									
CRN.ITEM24	CRN.ITEM25	CRN.ITEM26	CRN.ITEM27	CRN.ITEM28	CRN.ITEM29	CRN.ITEM30	CRN.ITEM31	CRN.ITEM32	CRN.ITEM33	CRN.ITEM34	CRN.ITEM35	CRN.ITEM36	CRN.ITEM37	ACT.ITEM1	ACT.ITEM2	ACT.ITEM3	ACT.ITEM4	ACT.ITEM5	ACT.ITEM6
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	3	3	4	3	4	4
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	4	3	4	3	4
0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	3	4	2	3	4	4
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	3	4	4	4	3	3
0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	3	4	4	4	3	3
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3
0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	4	4
1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	4	4	4	3	4	4
1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	3	3
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	3	4	3	3
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	3	4	3	4	4	4
1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	3	4	3	4	4	4
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	4	4	4
1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	4	4	4	3	3	3
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	4	4	4
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	4	4	3	3
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	3	3	4	4	4
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3
1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	3	4	4	3	3	3
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	4	3	3	3	3
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	3	3	4	4	4
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	4	4	3	4
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	3	3	4	4	3
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	4	4	3	4
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	3	4	4	3
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	3	4	4	3

Anexo 6

INFORME DE TURNITIN

Conocimientos y actitudes sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	4 %
2	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	4 %
3	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	3 %
4	repositorio.ups.edu.pe Fuente de Internet	3 %
5	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	2 %
6	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1 %
7	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	1 %
8	hdl.handle.net Fuente de Internet	1 %

9	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	Submitted to Universidad Internacional del Ecuador Trabajo del estudiante	1 %
12	docplayer.es Fuente de Internet	1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

Anexo 10

CONSTANCIA DE REALIZACION DE ENCUESTAS



Gobierno Regional de Cajamarca
Dirección Regional de Salud Cajamarca
Red Integral de Salud Cajamarca
Oficina de Recursos Humanos



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

CONSTANCIA

SB-001

LA QUE SUSCRIBE, JEFA DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS DEL HOSPITAL II-E "SIMÓN BOLÍVAR" OBSTA. NANCY YANE CRUZADO SALAZAR

HACE CONSTAR

Qué, la Srta. **MARÍA CRISTINA CHUGDEN CABRERA**, identificada con DNI N° 47086821, ha realizado la aplicación de encuestas para el desarrollo de Proyecto de Tesis "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE CUIDADOS ESENCIALES DEL RECIEN NACIDO EN MADRES PRIMERIZAS, ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SIMÓN BOLÍVAR", en el servicio de Neonatología del Hospital II-E "Simón Bolívar" - Red Integrada de Salud Cajamarca.

Se expide la presente constancia, a solicitud de la interesada, para los fines que estime conveniente.

Cajamarca, 14 de Enero del 2022



Nancy Yane Cruzado Salazar
Dra. Nancy Yane Cruzado Salazar
JEFE RECURSOS HUMANOS
HOSPITAL II-E SIMÓN BOLÍVAR

Av. Mario Urteaga N° 500

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

CONSTANCIA

SB-002

LA QUE SUSCRIBE, JEFA DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS DEL HOSPITAL II-E "SIMÓN BOLÍVAR" OBSTA. NANCY YANE CRUZADO SALAZAR

HACE CONSTAR

Qué, la Srta. ADA LUZ NOVOA CAMACHO, debidamente identificada con DNI N° 40647439, ha realizado la aplicación de encuestas para el desarrollo de Proyecto de Tesis "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE CUIDADOS ESENCIALES DEL RECIEN NACIDO EN MADRES PRIMERIZAS, ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SIMÓN BOLÍVAR", en el servicio de Neonatología del Hospital II-E "Simón Bolívar" - Red Integrada de Salud Cajamarca.

Se expide la presente constancia, a solicitud de la interesada, para los fines que estime conveniente.

Cajamarca, 14 de Enero del 2022



Dña. Nancy Yane Cruzado Salazar
JEFE RECURSOS HUMANOS
HOSPITAL II-E SIMÓN BOLÍVAR