

**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**TESIS**

**Para obtener el Título Profesional de Licenciada En Enfermería**

**“Nivel de Conocimiento de Madres Primerizas en el Cuidado al  
Neonato de un Centro de Salud del MINSA, Chiclayo, 2020”**

**AUTORAS:**

**Bach. Enf. Avalos Cabrejos Doraliza De Jesús.**

**Bach. Enf. Paz Pérez Claudia Ximena.**

**ASESORA:**

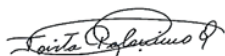
**Dra. Enf. Díaz Olano Clarivel de Fátima.**

**Chiclayo, Perú**

**2021**

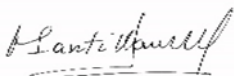
**“Nivel de Conocimiento de Madres Primerizas en el Cuidado al Neonato de  
un Centro de Salud del MINSA, Chiclayo, 2020”**

**Aprobado por:**



---

**Dra. Jovita Jesús Palomino Quiroz**  
**Presidenta de jurado**



---

**Mg. Viviana del Carmen Santillán Medianero**  
**Secretaria del jurado**



---

**Esp. Rosa Augusta del Carmen Larios Ayala**  
**Vocal de jurado**



---

**Dra. Clarivel de Fátima Díaz Olano**  
**Asesora**



**ACTA DE SUSTENTACIÓN VIRTUAL N°018 -  
2021-UI-FE**



Siendo las 16 horas del día 22 de Julio del 2021, se reunieron vía plataforma virtual, <https://meet.google.com/urz-sngg-ajq>, los miembros de jurado evaluador de la tesis titulada: “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MADRES PRIMERIZAS EN EL CUIDADO AL NEONATO DE UN CENTRO DE SALUD DEL MINSA, CHICLAYO, 2020”, designados por Decreto N° 047-2019-UI-FE de fecha 25 de noviembre del 2019 con la finalidad de Evaluar y Calificar la sustentación de la tesis antes mencionada, conformados por los siguientes docentes:

<b>Dra. Jovita Jesús Palomino Quiroz</b>	<b>Presidenta</b>
<b>Mg. Viviana del Carmen Santillán Medianero</b>	<b>Secretaria</b>
<b>Esp. Rosa Augusta del Carmen Larios Ayala</b>	<b>Vocal</b>
<b>Dra. Clarivel de Fátima Díaz Olano</b>	<b>Asesora</b>

El acto de sustentación fue autorizado por **DECRETO N°133-V-2021-D-FE** de fecha 20 de julio del 2021.

La tesis fue presentada y sustentada por las **Bachilleres: Claudia Ximena Paz Pérez y Doraliza de Jesús Avalos Cabrejos** y tuvo una duración de (90) minutos. Después de la sustentación, y absueltas las preguntas y observaciones de los miembros del jurado; procedió a la calificación respectiva, otorgándole el calificativo de diecisiete (17) con **el resultado BUENO**.

Por lo que quedan APTAS para obtener el **Título profesional de Licenciada en Enfermería**, de acuerdo con la Ley Universitaria 30220 y la normatividad vigente de la Facultad de Enfermería y la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Siendo las 17 horas 50 minutos, se dio por concluido el presente acto académico, dándose conformidad el presente acto, con la firma de los miembros del jurado.

**Dra. Jovita Jesús Palomino Quiroz**  
**Presidente**

**Mg. Viviana del Carmen Santillán Medianero**  
**Secretaria**

**Esp. Rosa Augusta del Carmen**  
**Larios Ayala**

**Vocal**

**Dra. Clarivel de Fátima Díaz Olano**

**Asesora**

## CONSTANCIA DE APROBACION DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo, Dra. Clarivel De Fátima Díaz Olano, docente asesor de la Tesis titulada: “Nivel de conocimiento de Madres Primerizas en el Cuidado al Neonato de un Centro de Salud del MINSA, Chiclayo, 2020”, presentada por las Bach. Doraliza De Jesús Avalos Cabrejos y Claudia Ximena Paz Pérez.

Luego de la revisión exhaustiva del documento, constato que la misma tiene un índice menor al 20% de similitud de ser verificable en el reporte de similitud del programa Turnitin.

La suscrita analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituye plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Lambayeque, 02 de agosto del 2021



***Dra. Clarivel Díaz Olano***

**DNI: 16401737**

**Asesora**

## **DEDICATORIA**

*A Dios, que me ilumina para tomar las mejores decisiones*

*A mis padres José y Luisa, porque en su amor, me guían para ser una persona de bien.*

*A mis abuelos: Francisco y Antonieta, tías: Marcela y Micaela, que en su amor y estima, cuidan y oran por mí desde el Cielo.*

*Doraliza de Jesús Avalos Cabrejos*

*Dedico este trabajo a mi madre por su amor incondicional y ser siempre mi fortaleza, a mis hermanas y hermano por sus palabras de aliento y a mis tíos que han sido mi ejemplo a seguir y alegrarse por cada objetivo alcanzado.*

*Claudia Ximena Paz Pérez*

## **AGRADECIMIENTO**

*A Dios, porque en su amor, me permite culminar mi carrera profesional  
y gozar de una familia hermosa.*

*A mis Padres y hermano, que me aman y están presentes en todas las  
etapas de mi vida.*

*A mis tíos Zully, Luis, María Luisa e Yvonne, que con sus palabras y  
cariño, me incentivan a seguir adelante*

***Doraliza de Jesús Avalos Cabrejos***

*Agradezco a Dios, porque sin Él, nada de esto hubiera sido posible  
A mi familia, por sus palabras de aliento y apoyo*

***Claudia Ximena Paz Pérez***

*A nuestra asesora de la investigación Dra. Clarivel Díaz Olano, que con  
su experiencia y cariño, nos ha guiado para culminar el trabajo de  
investigación*

*A los miembros del Jurado, por sus considerables aportes en el trabajo  
de investigación*

***Doraliza y Claudia***

## ÍNDICE

Acta de sustentación .....	iii
Declaración Jurada de Originalidad .....	iv
Dedicatoria .....	v
Agradecimiento .....	vi
Índice.....	vii
Resumen.....	viii
Abstract .....	ix
Introducción:.....	10
Capítulo I:.....	14
I. Métodos y Materiales .....	15
Capítulo II:.....	18
II. Resultados y Discusión.....	19
Conclusiones.....	34
Recomendaciones.....	35
Referencia Bibliográfica.....	36
ANEXOS:	
Anexo 01:Consentimiento informado.....	43
Anexo 02:Cartilla de validación.....	44
Anexo 03:Operacionalización de la variable.....	45
Anexo 04:Matriz de consistencia.....	47
Anexo 05:Cuestionario.....	49
Anexo 06:Validez y confiabilidad del instrumento.....	57
Anexo 07: Instrumento para validación de investigación científica por jueces.....	63
Anexo08: Resultados según tablas.....	75

## **RESUMEN**

Durante la etapa neonatal, el recién nacido, tiene una predisposición alta de morir, por ello, la madre primeriza tiene la responsabilidad de obtener conocimientos correctos para cuidar al neonato. Su objetivo: Determinar el nivel de conocimiento de madres primerizas en el cuidado al neonato de un Centro de Salud del MINSA, Chiclayo, 2020. Investigación cuantitativa, descriptiva y transversal, el muestreo fue. no probabilístico por conveniencia. La población estuvo conformada por 50 madres primerizas, que cumplieron los criterios de elegibilidad. Se aplicó un cuestionario, obtenido de la investigación de Huamán D. y Huamán M, contextualizado por las autoras y validado por expertos. La confiabilidad fue medida por el coeficiente Alfa de Cronbach, siendo 0.85. El procesamiento de datos se realizó con SPSS v: 26. Se consideraron los principios éticos. Resultados: el 66% de madres primerizas presenta un nivel de conocimiento alto sobre el cuidado general del neonato, referente al cuidado de lactancia materna el 76% presenta un nivel medio, en el cuidado del cordón umbilical el 56% registra un nivel medio, en higiene del baño el 52% predomina un nivel alto, en higiene de genitales 44% presenta un nivel medio, cuidado de la piel el 70% obtiene un nivel alto, descanso y sueño predomina el 64% con un nivel bajo, en estimulación temprana 60% corresponde al nivel alto y en signos de alarma el 98% obtiene un nivel alto. Conclusión: el nivel de conocimiento de las madres primerizas fue alto en el cuidado del neonato.

**Palabras clave: Conocimiento, Cuidado, Neonato.**



## **Abstract**

During the neonatal stage, the newborn has a high predisposition to die, therefore, the new mother has the responsibility of obtaining correct knowledge to care for the newborn. Objective: To determine the level of knowledge of new mothers in the care of the newborn at a MINSA Health Center, Chiclayo, 2020. Methodology: Quantitative, descriptive and cross-sectional research. Sampling: Non-probabilistic. The population consisted of 50 new mothers, who met the eligibility criteria. A questionnaire was applied, obtained from the research of Huamán D. and Huamán M, contextualized by the authors and validated by experts. Reliability was measured by the Cronbach's Alpha coefficient, which was 0.85. Data processing was carried out with SPSS v: 26. Ethical principles were taken into account. Results: 66% of first-time mothers present a high level of knowledge about the general care of the neonate, in breastfeeding care 76% present a medium level, in umbilical cord care 56% register a medium level, in bathroom hygiene 52% predominate a high level, in genital hygiene 44% present a medium level, skin care 70% obtain a high level, rest and sleep predominate 64% with a low level, in early stimulation 60 % corresponds to the high level and in alarm signs 98% obtain a high level. Conclusion: the level of knowledge of new mothers was high in the care of the newborn.

**Keywords: Knowledge, Care, Neonate.**

## INTRODUCCIÓN

Durante el proceso de conocimiento la persona es consciente de su realidad y averigua mediante diversas facultades y cualidades<sup>1</sup>. El conocimiento de las madres es influenciado por los diferentes tipos de conocimiento, como son el empírico o vulgar, que se obtiene a través de la experiencia, de los sentidos y el filosófico que se logra analizando o cuestionando cada hecho aprehendido<sup>2</sup>. El nacimiento de un bebé es el inicio de un proceso de aprendizaje para la persona que se convierte en padre o madre<sup>3</sup>.

La experiencia de convertirse en madre es un acontecimiento único y sorprendente. La madre primeriza puede desencadenar cambios emocionales como miedos y estrés debido a la falta de experiencia, la condición de puerpera y la adopción de un nuevo rol materno. Sumado a ello, hay factores en su entorno que aumentan estos cambios como ser ama de casa, trabajar, familia, etc. A su vez, también tiene el deber y responsabilidad de cuidar al recién nacido. Por consiguiente, debe comprender y obtener los conocimientos correctos acerca del cuidado del recién nacido, ayudando a su hijo a alcanzar un crecimiento y desarrollo óptimo<sup>4</sup>. Aplicando conocimientos necesarios para realizar cuidados básicos, como son lactancia materna, baño diario, higiene de genitales, estimulación, signos de alarma, entre otros.

Por lo dicho anteriormente la enfermera, es el profesional de salud, que desempeña la competencia de enseñar los cuidados que debe brindar la madre al recién nacido. En determinadas ocasiones, la educación que brinda el profesional de Enfermería, se ve limitada por la alta demanda de atención en las diferentes áreas del cuidado y el estrés laboral.

La Organización Mundial de Salud (OMS)<sup>5</sup> considera que durante la etapa neonatal el índice de mortalidad es alto y es debido a altas hospitalarias tempranas, obstáculos al acceso de los servicios de salud y demoras en la búsqueda de atención. Por tal motivo, las madres deben brindar cuidados adecuados durante el periodo posnatal y aumentar las probabilidades de supervivencia del niño; es por ello, que las cuatro consultas posnatales continúan siendo fundamentales para la salud del recién nacido<sup>5</sup>.

Gracias a entidades como la OMS, podemos conocer y percatarnos que la mortalidad neonatal a nivel mundial continúa siendo alta, ya que para el año 2019, 2,4 millones

de niños fallecieron durante su primer mes de vida y al día 6700 recién nacidos. Las principales causas de muerte hasta los cinco años continúan siendo las diarreas, neumonías, los defectos congénitos y el paludismo. Sumado a esto, la situación se agrava, si el menor padece de desnutrición<sup>5</sup>.

En el Perú, en el año 2020, se registraron 1968 casos de muertes neonatales. El departamento con más casos registrados fue el departamento de Lima Centro con 251 casos, seguido del departamento de Cusco con 133 casos y Lambayeque con 118 casos<sup>6</sup>.

Respecto a la edad mediana al nacimiento del primer hijo en el Perú, en el año 202 fue de 22,0 años, ésta aumenta con el nivel de educación, siendo en la Costa de 23,4 años y en la Selva de 20,0 años. También está determinada por el quintil de riqueza, ámbito geográfico, autoidentificación étnica y lengua materna<sup>7</sup>. Siendo la educación uno de los más importantes, ya que aporta conocimientos adecuados a la madre primeriza. En el caso de adolescentes de 12 a 17 años el 0,6 % estaba gestando por primera vez y en adolescentes de 15 a 19 años e 1,7 estaba gestando por primera vez<sup>7</sup>.

Se puede señalar en la investigación de Alfaro D, Bellido M, Vargas M.<sup>8</sup> que trata sobre conocimientos de las madres primíparas sobre cuidados básicos del recién nacido se encontró que el 43% de las madres primíparas sometidas al estudio tienen un nivel de conocimiento bajo, 30% un nivel de conocimiento medio y 27% un nivel de conocimiento alto.

Tal es el caso que durante las prácticas hospitalarias en el área de Neonatología y Alojamiento conjunto, las madres referían: *“Alimento a mi bebé con fórmula, porque llora bastante y no quiere mamar”, “señorita permita que mi bebé duerma más, sino se pone a llorar bastante, y yo ya no deseo darle de lactar porque estoy cansada”, “lo baño dejando un día”, “solo le doy mi seno cuando llora, mayormente dejo que duerma todo el día”, “sí, a veces le doy agüitas porque hace mucho calor, se vaya a deshidratar”*.

Así como durante los diferentes exámenes físicos realizados a los recién nacidos se podía evidenciar: *recién nacidos con secreciones en la cavidad nasal, piel icterica, lloran a la estimulación, gestos irritables, recién nacidos con faja en región abdominal, colocación de ropa de lana al bebé. Técnica de lactancia materna: Formación de pinza en forma de “v”, los labios del bebé solo agarran el pezón;*

*técnica de higiene perineal al bebé: de atrás hacia adelante.* Se evidenciaba también, que el profesional de Enfermería realizaba de manera rápida el Control de Crecimiento y Desarrollo y no priorizaba el tiempo necesario para explicar los cuidados necesarios que la madre debería tener a su recién nacido.

La realidad problemática expuesta, refleja la importancia de realizar esta investigación, dado que, el desconocimiento de las madres podría generar problemas en la salud del recién nacido.

La presente investigación se justificó, porque según información de la OMS y del Ministerio de salud, se evidencia una tasa importante de mortalidad neonatal. Estos indicadores, motivan revisar la trascendencia de la labor del profesional de Enfermería en esta área de cuidado, enfatizando los aspectos educativos; promoviendo y orientando a las madres de familia en el cuidado a su neonato. Reconociendo al neonato como es un ser con derechos humanos, con derecho a la salud, a la vida, a una familia y por lo tanto al cuidado. Siendo los padres encargados de brindarles todas estas necesidades y la madre la encargada de realizarlos. Se educa y orienta a la madre sobre cuidados al neonato, para prevenir complicaciones a corto y largo plazo en el niño.

Dada la situación generada por la pandemia Covid 19, resulta importante destacar la función educativa del profesional de Enfermería, quienes aun en la virtualidad continúan brindando educación a las madres, tanto en el puerperio, hospitalización y controles posnatales, a través de talleres y sesiones demostrativas sobre los cuidados del recién nacido, con un grupo de madres que requieren de asesoría y participación para lograr cuidar de manera integral a su neonato.

La importancia también radica, en invitar a la reflexión a las madres primerizas y jóvenes motivando la consolidación del conocimiento con responsabilidad, asistiendo puntualmente a las sesiones de psicoprofilaxis, crecimiento y desarrollo y las propuestas en el presente trabajo de investigación.

Este trabajo de investigación servirá de marco teórico para futuras investigaciones y en la formación de estudiantes de Enfermería en el Pre y Post grado, donde se aborden temas del nivel de conocimiento en madres primerizas.

Frente a esta problemática las investigadoras se formulan las siguientes preguntas:

¿Cuál es el nivel de conocimiento que tiene la madre primeriza para cuidar a su recién nacido?, ¿El conocimiento de las madres primerizas tiene relación con algún factor sociodemográfico?, ¿Con el conocimiento que la madre posee, de qué manera está realizando los cuidados de lactancia materna, cuidado del cordón umbilical e higiene, descanso, sueño, y el conocer los signos de alarma para prevenir las enfermedades?

Por lo expuesto se formula la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado al neonato de un Centro de Salud del MINSA, Chiclayo, 2020? Siendo el objetivo de la investigación el siguiente: Determinar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado a su neonato de un Centro de salud del MINSA, Chiclayo 2020 y los objetivos específicos los siguientes:

- Identificar el nivel de conocimiento de madres primerizas en el cuidado de lactancia materna al neonato de un Centro de salud del MINSA, Chiclayo, 2020
- Identificar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado del cordón umbilical al neonato de un Centro de salud del MINSA. 2020.
- Identificar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado sobre baño al neonato de un Centro de salud del MINSA, 2020
- Identificar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado sobre higiene de genitales al neonato de un Centro de salud del MINSA. 2020.
- Identificar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado de la piel al neonato de un Centro de salud del MINSA, 2020
- Identificar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado sobre descanso y sueño al neonato de un Centro de salud del MINSA, 2020.
- Identificar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado sobre estimulación temprana al neonato de un Centro de salud del MINSA, 2020.
- Identificar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado sobre signos de alarma al neonato de un Centro de salud del MINSA, 2020.

El presente informe se divide en los siguientes capítulos:

Capítulo I: Métodos y Materiales

Capítulo II: Resultados y Discusión

Además, consta de las Consideraciones finales, recomendaciones y sugerencias.

# **CAPÍTULO I**

## **Capítulo I: MÉTODOS Y MATERIALES:**

### **Tipo de Investigación<sup>9</sup>:**

La presente investigación presentó un diseño no experimental, cuantitativo, transversal y descriptivo.

No experimental, porque la variable no fue modificada de forma intencional, sino se observó fenómenos en su contexto natural. Cuantitativa, porque la medición y análisis de la variable “nivel de conocimiento”, permitió estimar la magnitud de problema de investigación. Transversal, porque se recopiló datos en un momento característico. Descriptiva, porque tuvo como objetivo analizar la incidencia de la variable nivel de conocimiento en la población de madres primerizas <sup>9</sup>.

### **Trayectoria metodológica:**

En primer lugar, las tesistas solicitaron por escrito el permiso para realizar la investigación al médico jefe del establecimiento de salud; cuando este permiso les fue otorgado, el personal de enfermería proporcionó el padrón de madres que acudían al centro de salud.

Las investigadoras seleccionaron la población dando énfasis en los criterios propuestos en la investigación, contactándose con las madres mediante servicio telefónico, explicándoles los objetivos de la investigación y pautas necesarias para la comprensión de la misma. Cuando las participantes otorgaron su consentimiento informado de manera verbal, se concertó una fecha determinada para realizar una videollamada mediante un grupo de Washtapp. Llegado el día acordado, previa autorización de la participante, se procedió a grabar el audio de la videollamada, recordándole a la madre los objetivos de la investigación y pautas necesarias para llenar el cuestionario. Además, se esclareció interrogantes que tuviera la participante. Luego, se envió el consentimiento informado y cuestionario virtual, otorgándole a la madre 20 minutos. Y para finalizar la reunión, se realizó el agradecimiento y la despedida.

El tipo de muestreo utilizado fue no probabilístico, por conveniencia,

### **Siendo los criterios de inclusión:**

Madres primerizas que sean atendidas en el centro de salud y acepten participar en la investigación y firmen el consentimiento informado

Madres primerizas entre 15 y 40 años.

Madres primerizas que cuenten con computadora e internet en casa y/o celular tipo Android.

**Criterios de exclusión:**

Madres primerizas que no sean de nacionalidad peruana

**4.4. Método de procesamiento de la información:**

Cuando se obtuvieron los resultados del estudio, se construyó la matriz de variables, luego se elaboró la base de datos en la hoja de cálculo de Excel y para su procesamiento se exportaron al programa estadístico SPSS versión 26.

En cuanto a la presentación de los datos, ésta se realizó teniendo en cuenta el tipo de variable y los objetivos propuestos en la investigación, que conllevó a construir tablas y gráficos unidimensionales, permitiendo analizar el comportamiento de la variable.

**Población y muestra:**

La población estuvo constituida por 50 madres Primerizas que acudieron al centro de salud con su recién nacido y madres primerizas que dieron a luz en el centro de salud entre Diciembre de 2020 a Marzo de 2021.

**Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos:**

La técnica que se utilizó para la recolección de información fue la encuesta. El instrumento fue un cuestionario estructurado, citado y validado por Huamán D. y Huamán M<sup>10</sup> en el año 2017 en la investigación denominada “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”. Posteriormente contextualizado y modificado por las investigadoras Avalos D. y Paz C.

El instrumento tuvo 27 preguntas establecidas según objetivos: lactancia materna (De la pregunta 1 a la 7), cuidados de cordón umbilical(De la pregunta 8 a la 10), baño (De la pregunta 11 a la 13) , higiene de genitales (De la pregunta 14 a la 16), cuidado de la piel(De la pregunta 17 a la 19), descanso y sueño(De la pregunta 20 a la 23), estimulación temprana(De la pregunta 24 a la 26) y signos de alarma(Pregunta 27); con un valor de 2 puntos para cada pregunta bien contestada y 0 puntos para cada pregunta mal contestada. Con una escala de medición de alto: 37 a 54 puntos, medio: 19 a 36 puntos y bajo: 0 a 18 puntos.



La validación de contenido del instrumento, se realizó mediante juicio de expertos, debido a que se contextualizó y el análisis del mismo se realizó mediante la prueba binomial, demostrándose que la proporción total de acuerdos de los jueces respecto a las preguntas del instrumento es mayor al 95%, demostrando su aplicación.

La confiabilidad del instrumento fue medido por el coeficiente del Alfa de Cronbach, el cual fue 0.85. Por tanto, el instrumento fue aceptable para su aplicabilidad.

### **Principios éticos<sup>11</sup>:**

**Autonomía:** El respeto por la autonomía de la madre motivó a las investigadoras a asegurar la comprensión de la encuesta de la investigación. Este principio fue respetado cuando las madres firmaron el consentimiento informado y decidieron participar de manera voluntaria en la investigación y otras decidieron no participar en el estudio<sup>11</sup>.

**Beneficencia:** Este principio se respetó al promover un cuidado integral brindado por las madres al neonato. También se evidenció preservando la confidencialidad de los datos de identificación de las madres participantes<sup>11</sup>.

**Justicia:** Este principio se respetó tratando a todas las madres participantes de manera humana, holística, un trato a base de valores y cumpliendo con los criterios de inclusión en el momento de la recolección de datos<sup>11</sup>.

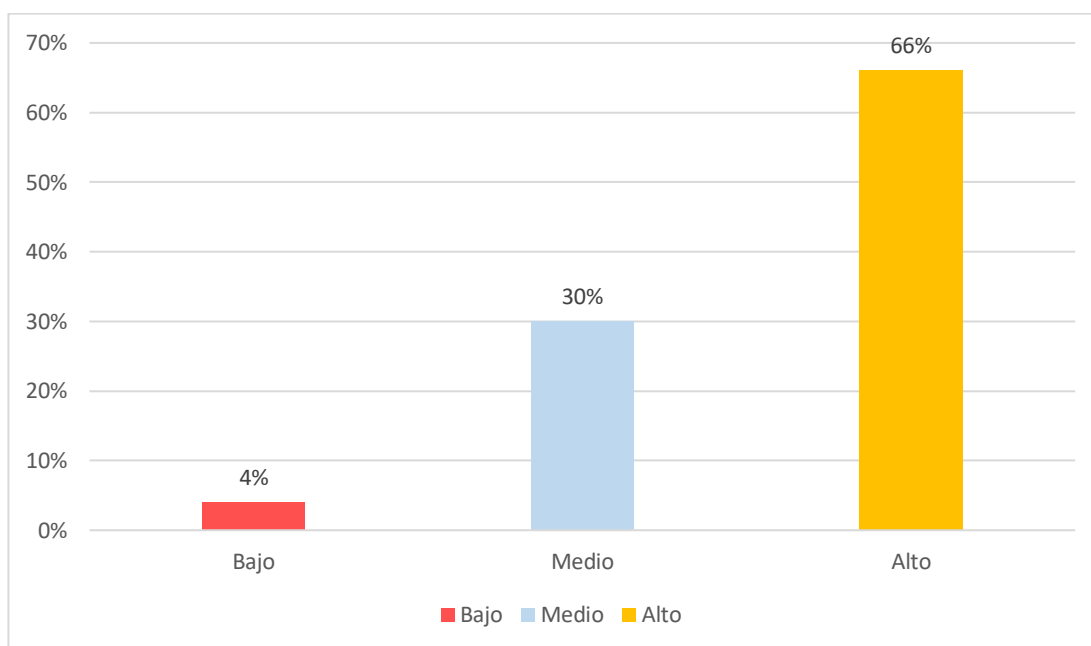
## **CAPÍTULO II**

## CAPÍTULO II: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En el presente capítulo se presenta el análisis y discusión de los resultados obtenidos en la investigación, cuyo objetivo general es determinar el nivel de conocimiento de madres primerizas en el cuidado al neonato de un Centro de Salud del MINSA, 2020, y cuyos objetivos específicos son determinar el nivel de conocimiento de las madres en lactancia materna, cuidado del cordón umbilical, baño e higiene de genitales, cuidados de la piel, estimulación temprana y signos de alarma.

**Objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento de madres primerizas en el cuidado al neonato de un Centro de Salud del MINSA, 2020**

***Gráfico 1: "Nivel de conocimiento de madres primerizas en el cuidado al neonato en un Centro de Salud del MINSA, Chiclayo, 2020".***

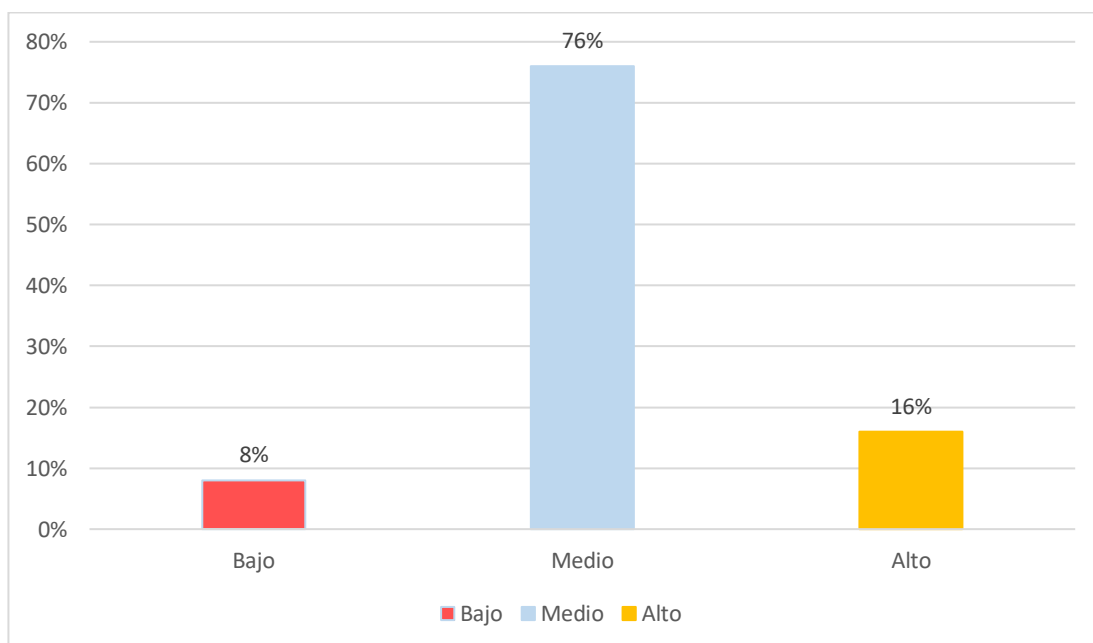


*Fuente: Cuestionario aplicado por Avalos D. y Paz C a las madres primerizas en un Centro de Salud del MINSA, Chiclayo, 2020.*

En el Gráfico 1, se observa que el 66% de madres primerizas presentan un nivel de conocimiento alto sobre el cuidado del recién nacido. Por otro lado, existe un porcentaje de 30% y 4% de madres que evidencia tener un nivel medio y bajo, respectivamente.

**Objetivo 2: Identificar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado de lactancia materna al neonato de un Centro de salud del MINSA, Chiclayo, 2020.**

*Gráfico 2: "Nivel de conocimiento de madres primerizas sobre el cuidado de Lactancia Materna en el neonato en un Centro de Salud del MINSA, Chiclayo 2020".*

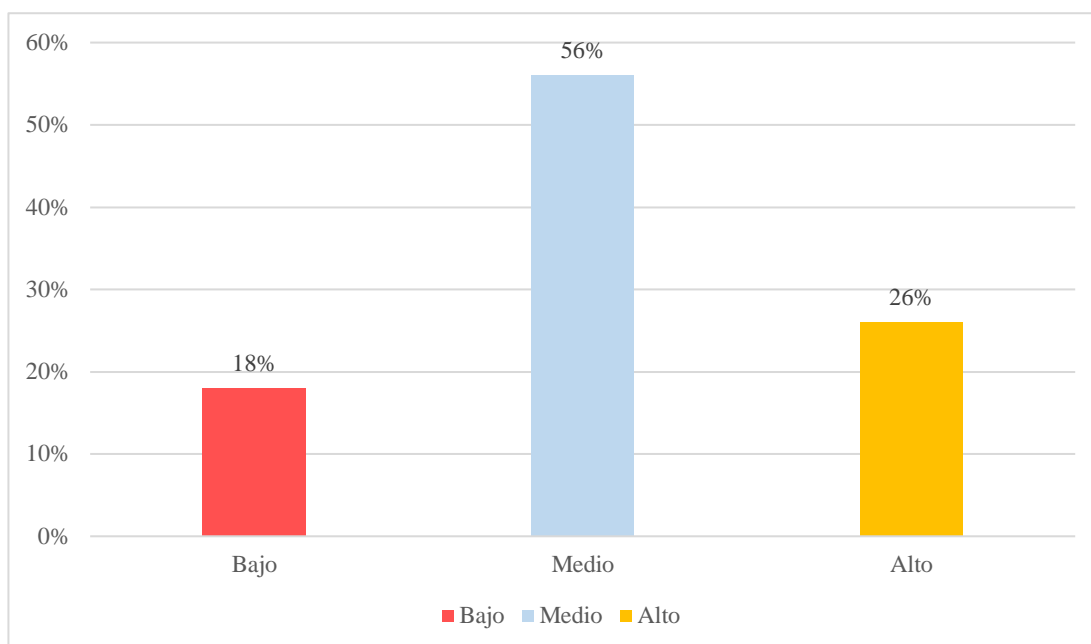


*Fuente: Cuestionario aplicado por Avalos D. y Paz C a las madres primerizas en un Centro de Salud del MINSA, Chiclayo, 2020.*

En el gráfico N° 2, se observa que el 76% de madres primerizas evidencian un nivel de conocimiento medio, un 16% registra un nivel de conocimiento alto y un 8% presenta un nivel de conocimiento bajo.

**Objetivo N° 3: Identificar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado de cordón umbilical a su neonato de un Centro de Salud del MINSA, Chiclayo, 2020.**

*Gráfico 3: "Nivel de conocimiento de madres primerizas sobre el cuidado del cordón umbilical del neonato en un Centro de Salud del MINSA, Chiclayo, 2020".*

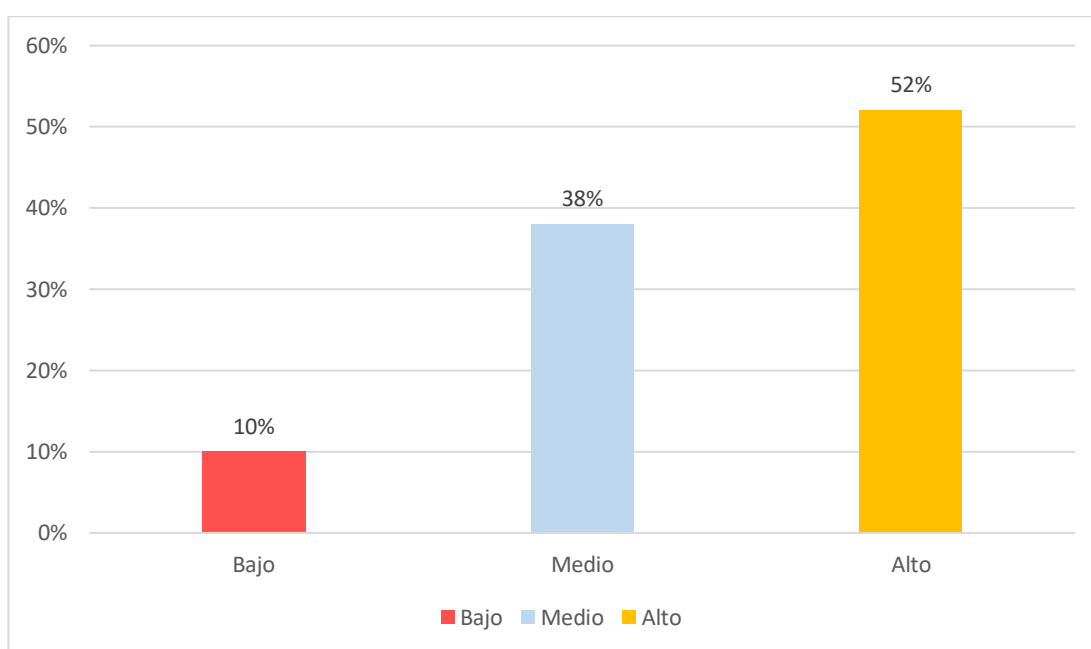


*Fuente: Cuestionario aplicado por Avalos D. y Paz C a las madres primerizas en un Centro de Salud del MINSA, Chiclayo, 2020.*

En el gráfico N° 3, se observa que el 56% de madres primerizas tienen un nivel de conocimiento medio en el cuidado del cordón umbilical, un 26% presentan un conocimiento alto y un 18% alcanzan un conocimiento bajo.

**Objetivo N° 04: Identificar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado sobre baño al neonato de un Centro de Salud del MINSA, Chiclayo, 2020.**

***Gráfico 4: "Nivel de conocimiento de madres primerizas en el cuidado sobre baño del neonato en un Centro de Salud del MINSA, Chiclayo, 2020".***

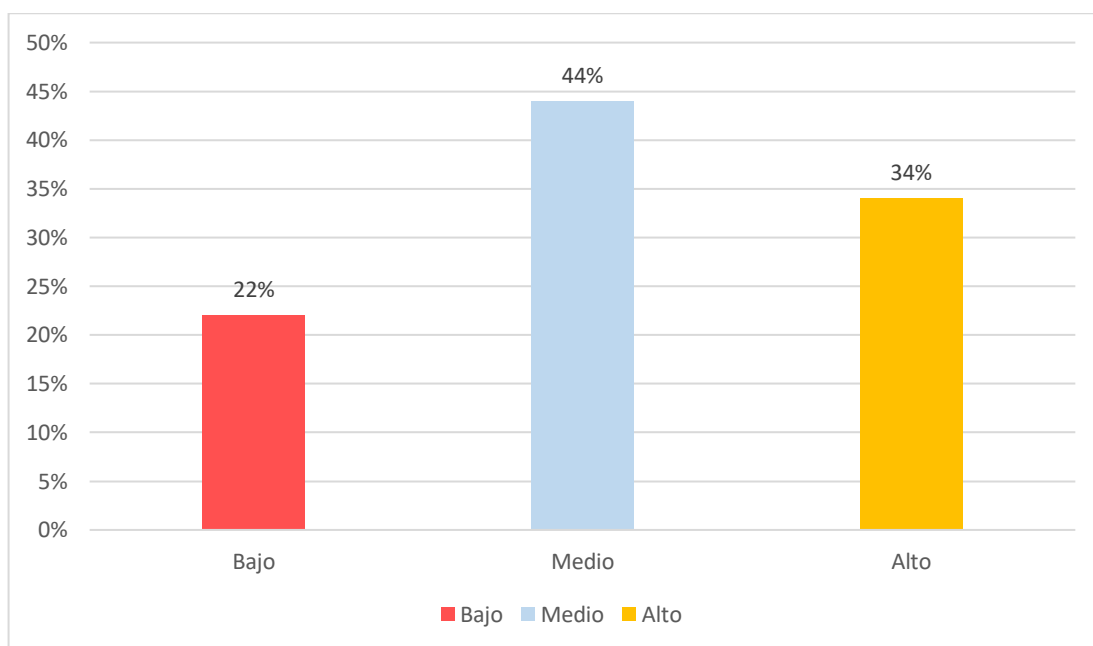


*Fuente: Cuestionario aplicado por Avalos D. y Paz C a las madres primerizas en un Centro de Salud del MINSA Chiclayo, 2020.*

En el gráfico N° 4 se evidencia que el 52% de madres primerizas tiene un nivel de conocimiento alto sobre el cuidado en el baño a sus recién nacidos, un 38% presenta un nivel de conocimiento medio y un 10% alcanza un nivel de conocimiento bajo.

**Objetivo N° 05: Identificar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado sobre higiene de genitales al neonato de un Centro de Salud del MINSA, Chiclayo, 2020.**

***Gráfico 5: "Nivel de conocimiento de madres primerizas sobre la higiene de los genitales del neonato en un Centro de Salud del MINSA, Chiclayo, 2020".***

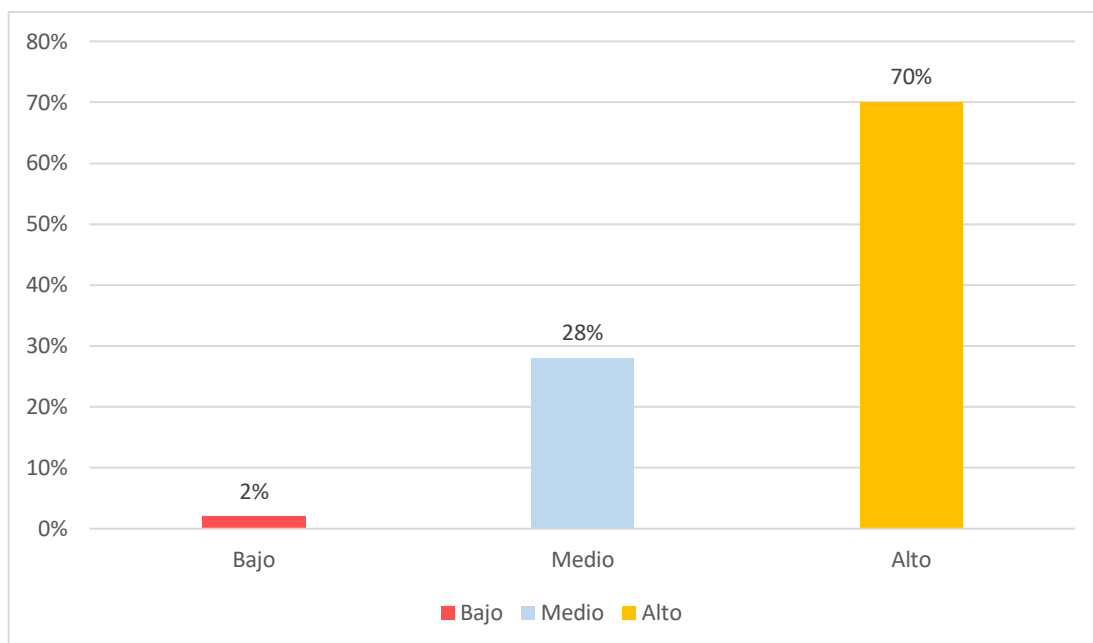


*Fuente: Cuestionario aplicado por Avalos D. y Paz C a las madres primerizas en un Centro de Salud del MINSA, Chiclayo, 2020.*

En el gráfico N°5 se observa que el 44% de madres primerizas presentan un nivel de conocimiento medio en cuanto a la higiene de los genitales del recién nacido, el 34% presenta un nivel de conocimiento alto. Por otro lado, el 22% de las madres alcanzan un nivel de conocimiento bajo.

**Objetivo N° 6: Identificar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado de la piel al neonato de un Centro de salud del MINSA, Chiclayo, 2020**

***Gráfico 6: Nivel de conocimiento de madres primerizas sobre el cuidado de la piel al neonato en un Centro de Salud del MINSA, Chiclayo, 2020.***



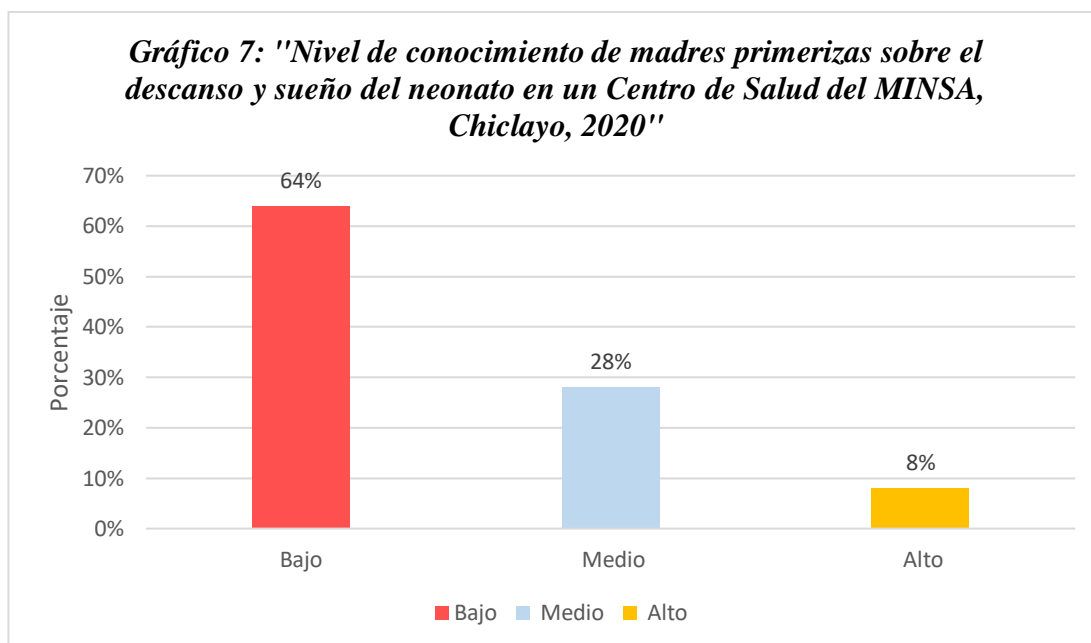
*Fuente: Cuestionario aplicado por Avalos D. y Paz C a las madres primerizas en un Centro de Salud del MINSA, Chiclayo, 2020.*

En el gráfico N° 6, se observa que el 70% de madres primerizas registra un nivel de conocimiento alto sobre el cuidado de la piel del recién nacido, el 28% presenta un conocimiento medio y 2% de madres alcanzan un nivel de conocimiento bajo.



**Objetivo N° 7: Identificar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado sobre descanso y sueño al neonato de un Centro de salud del MINSA, Chiclayo, 2020.**

***Gráfico 7: "Nivel de conocimiento de madres primerizas sobre el descanso y sueño del neonato en un Centro de Salud del MINSA, Chiclayo, 2020"***

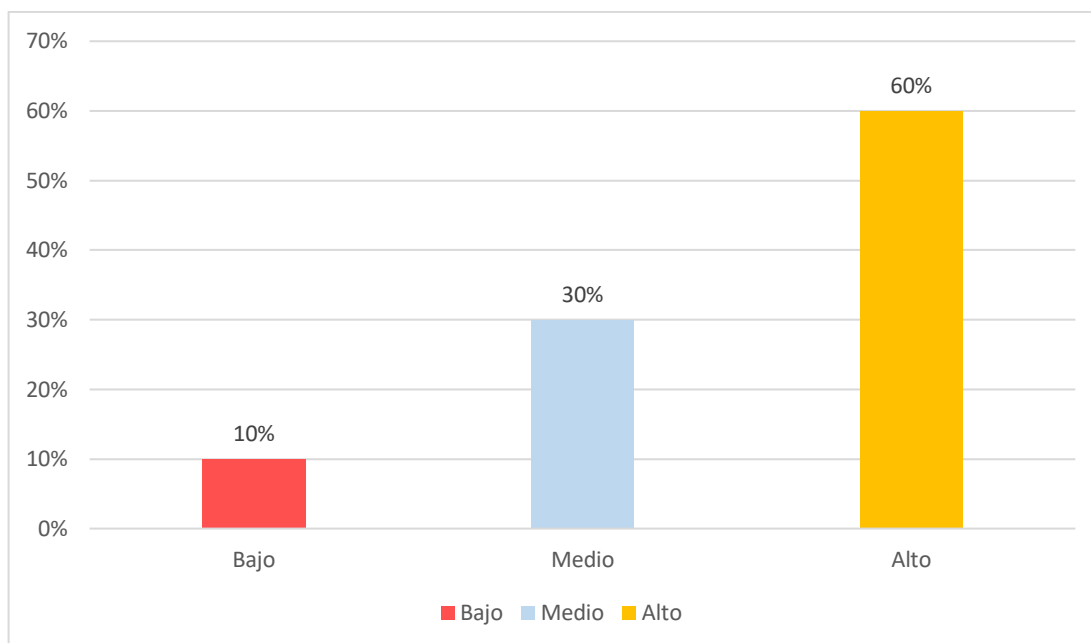


*Fuente: Cuestionario aplicado por Avalos D. y Paz C a las madres primerizas de un Centro de Salud del MINSA, Chiclayo, 2020.*

El gráfico N° 07, evidencia, que el 64% de madres primerizas presentan un nivel de conocimientos bajo, el 28% presenta un nivel de conocimiento medio y el 8% alcanza un nivel de conocimiento alto.

**Objetivo N°08: identificar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado sobre estimulación temprana al neonato de un Centro de salud del MINSA, Chiclayo, 2020.**

*Gráfico 8: "Nivel de conocimiento de madres primerizas sobre el cuidado de la estimulación del neonato en un Centro de Salud del MINSA, Chiclayo, 2020".*

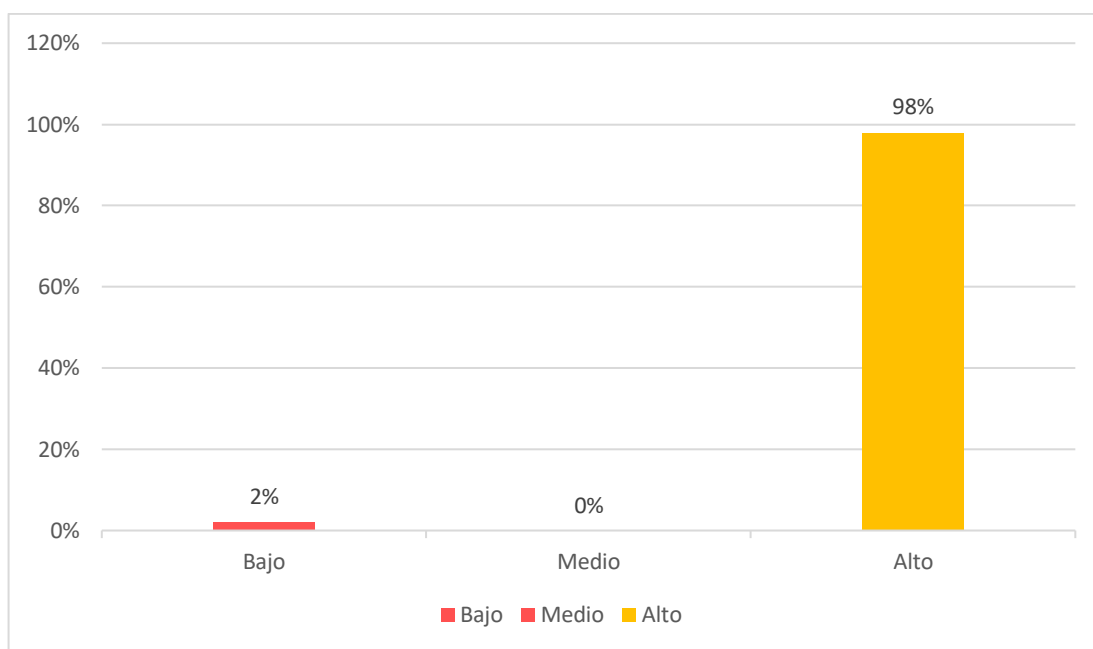


*Fuente: Cuestionario aplicado por Avalos D. y Paz C a las madres primerizas de un Centro de Salud del MINSA, Chiclayo, 2020.*

El Gráfico N°8 se observa con claridad que del total de las madres primerizas entrevistadas un 60% registran un nivel de conocimiento alto, un 30% presenta un nivel de conocimiento medio y un 10% alcanzan un nivel de conocimiento bajo.

**Objetivo N° 09: Identificar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado sobre signos de alarma al neonato de un Centro de Salud del MINSA, Chiclayo, 2020.**

**Gráfico 9: "Nivel de conocimiento de madres primerizas sobre el cuidado de los signos de alarma del neonato en un Centro de Salud del MINSA, Chiclayo, 2020".**



*Fuente: Cuestionario aplicado por Avalos D. y Paz C a las madres primerizas de un Centro de Salud del MINSA Chiclayo, 2020.*

Se aprecia que la gran mayoría de madres primerizas tienen un nivel alto de conocimiento, este representa un 98%, mientras que un 2% representa un nivel de conocimiento bajo.

## DISCUSIÓN

Todas las mujeres atraviesan cambios desde que tienen la certeza que se convertirán en madres. Éstos, repercuten más en madres primerizas, ya que al ser un proceso nuevo y desconocido, pueden sufrir cambios emocionales como miedo y estrés, sumado a ello, la madre debe asumir un rol materno, preparándose con responsabilidad para obtener conocimientos adecuados en el cuidado del recién nacido.

El sustento teórico y filosófico de esta investigación se basa en el modelo de Adopción del rol maternal, que implica que el profesional de Enfermería identifique los elementos que influyen en la adopción de éste, como son el entorno inmediato conformado por la familia; interacciones de padre y madre, factores políticos, sociales y culturales. Todo esto con la finalidad de educar y contribuir en la ayuda a las madres primerizas durante este proceso<sup>12</sup>.

La OMS considera que existe un mayor riesgo de muerte durante la etapa neonatal, y para reducir los índices de mortalidad y morbilidad, es necesario que los recién nacidos reciban una atención adecuada y eficiente para su supervivencia<sup>5</sup>. El neonato es un ser vivo que no puede cuidarse solo, es por ello que la madre debe aplicar conocimientos correctos para cuidar de él. Comprender esto, ayuda al profesional de Enfermería a orientar a la madre en el cuidado del recién nacido, respetando la cultura y creencias en su nueva etapa.

En la investigación el nivel de conocimiento predominante fue el nivel alto con un 66%. Este resultado se relaciona con el nivel educativo, considerando que del total de madres primerizas participantes del estudio, 29 tienen un grado de instrucción superior y 1 madre tiene un nivel educativo primario. El nivel educativo juega un papel importante en el nivel de conocimiento. Ya que el nivel de educación proporciona a la madre primeriza conocimientos adecuados<sup>13</sup>. También podría verse influenciado por la zona demográfica urbana de la región Costera, en Chiclayo, donde hay más oportunidades para acceder al nivel de educación. Además, este resultado que corresponde al nivel alto, significa que la mayoría de madres primerizas tienen conocimientos adecuados acerca del cuidado de su recién nacido, sin embargo, no alcanza la expectativa de un conocimiento pleno en su cuidado, siendo ideal lograr un 99%. Por ello, que el profesional de Enfermería debe continuar interviniendo en

educación, liderazgo y gestión de programas educativos y planes de mejora en donde se puedan impartir cuidados generales del recién nacido y las madres puedan asumir el conocimiento con responsabilidad. Los resultados difieren con el estudio realizado por Durant L y Villegas G.<sup>14</sup>, en el que el 45,7 % de madres poseen nivel de conocimiento medio, 28,6% de madres presentan un nivel de conocimiento bajo y 25,7 % un nivel de conocimiento alto en cuanto a conocimientos generales del cuidado del recién nacido.

Una forma óptima e ideal de alimentación es brindar leche materna exclusiva al neonato, por sus múltiples beneficios, como la disminución del riesgo de muerte por diarreas y neumonías en el niño durante los primeros cinco años, disminución del riesgo de diabetes tipo II y sobrepeso, fortalecimiento del vínculo afectivo, entre otros<sup>15</sup>. Es primordial que la madre presente conocimientos acerca de los cuidados básicos como son la lactancia materna exclusiva, técnica correcta de amamantamiento, frecuencia en la que debe alimentar al bebé, los beneficios de la lactancia materna y la importancia del calostro, en donde el profesional de Enfermería debe intervenir en la asesoría a través de programas y talleres educativos orientadores.

En la investigación, el nivel de conocimiento predominante fue el nivel medio con un 76%, significa que no todas las madres cuentan de manera plena con estos conocimientos. El brindar lactancia materna exclusiva al neonato cubre la necesidad de supervivencia, que es la alimentación para el neonato y continúa siendo indispensable que este tema sea conocido en un nivel alto por las madres primerizas. Si la madre no llegara a tener un conocimiento pleno acerca de lactancia materna en la etapa neonatal, podría realizar acciones inapropiadas repercutiendo en pezones agrietados, adoloridos y mastitis<sup>16</sup>. Lo que ocasionaría que la madre abandone el proceso de lactancia materna. Optando por brindar leches en fórmula o leches artificiales a su niño y con ello consecuencias a corto y largo plazo para el crecimiento y desarrollo del niño, así como el aumento del índice de morbilidad y mortalidad neonatal. Estos resultados difieren de los resultados encontrados en la investigación de Tananta G<sup>17</sup>, en donde, el 92.8% tienen un conocimiento alto en el cuidado de lactancia materna y 7.2% un conocimiento bajo.

Respecto al cuidado de la curación del cordón umbilical, éste continúa siendo una acción primordial, ya que previene que el recién nacido padezca de Onfalitis, que se

manifiesta con algunas características en la zona umbilical como piel enrojecida, edematizada y olor desagradable; esto es debido a una higiene inadecuada en la zona y podría dar lugar a una Sepsis<sup>18</sup>

La humedad en el cordón umbilical es un factor que retrasa la momificación y el desprendimiento, ya que este lugar predispone a una colonización bacteriana<sup>19</sup>. En el estudio realizado el porcentaje de madres con nivel Bajo corresponde a un 18%. Esto quiere decir que aún hay madres que no tienen todos los conocimientos para el cuidado del cordón umbilical. Por ello, el profesional de Enfermería cumple un rol fundamental para educar acerca de un correcto cuidado en la curación del cordón umbilical al neonato en cuanto a su técnica correcta y frecuencia. En la investigación predominó el nivel de conocimiento medio para cuidado de cordón umbilical con un 56%. Estos resultados difieren del estudio de Capillo L.<sup>20</sup>, en el que el cuidado del cordón umbilical en madres primíparas, predominó el conocimiento de nivel alto en un 46,2%, el 26,9% presentó un nivel de conocimiento mediano y el 26,9% presentó un nivel de conocimiento bajo.

Así mismo, el baño del recién nacido también es una acción primordial que debe ser realizada en el lugar, frecuencia y con los materiales correctos. El recién nacido no debe ser bañado todos los días, sino cada vez que sea necesario<sup>21</sup>. Ya que presenta un manto ácido y proteínas en la piel, como lisozima y lactoferrina, que son importantes para combatir las infecciones<sup>22</sup>. Según esta investigación, que las madres tengan un conocimiento alto en cuanto al baño del recién nacido, indicaría que la mayoría de madres conozcan cómo realizar de manera correcta el baño en el neonato, tanto los utensilios a utilizar y la frecuencia.

Un 52% de madres primerizas presentaron un nivel alto de conocimiento para el cuidado de baño en el recién nacido. Estos resultados son diferentes a los resultados encontrados en la investigación de Alfaro D, Bellido M y Vargas M<sup>8</sup>, en el que predominó el nivel de conocimiento medio para el cuidado de baño con un 46.7%, 36.7 % para nivel de conocimiento bajo y 16.7% para nivel de conocimiento alto.

El nivel de educación de las madres primerizas juega un rol indispensable para realizar los cuidados en el neonato. Ya que, en cada cuidado realizado, el conocimiento es la base para realizar un cuidado eficaz y el nivel de educación promueve conocimientos

correctos para la madre primeriza, éstos pueden estar influenciados por creencias y costumbres populares, tal es el caso de las madres cuando utilizan chuño o le colocan faja al recién nacido. En cuanto a los conocimientos de los cuidados de higiene de genitales, éstos se realizan tras cada micción o deposición del neonato, manteniendo la piel limpia y seca<sup>22</sup>. Eso quiere decir que se realiza cada vez que sea necesario. En los resultados de la presente investigación, hay 22 madres que realizan la higiene de genitales cada vez que sea necesario y las demás lo realizarían todos los días; indicando, que el conocimiento de las madres aún continúa siendo el incorrecto para el cuidado de higiene de genitales en cuanto a frecuencia. Durante la higiene de genitales de la mujer, la técnica a realizar es de adelante hacia atrás y dejando caer el agua con una técnica de arrastre. En la investigación, se evidencia que las madres sí estarían preparadas para realizar de manera correcta este cuidado. En cuanto a la fisiología del recién nacido varón, la fimosis es un estado normal<sup>23</sup>. Sin embargo, en la técnica del varón no se debe retraer con fuerza el prepucio, esto con la finalidad de evitar cicatrices que impidan su retracción más adelante<sup>22</sup>. En los resultados de la presente investigación las madres primerizas optarían por realizar la técnica adecuada para este cuidado. Por ello, el profesional de Enfermería debe orientar en la técnica correcta de higiene de genitales, priorizando los conocimientos en cuidados de higiene de genitales en cuanto a frecuencia.

El cuidado en higiene de genitales predominó en un nivel de conocimiento medio con un 44%. Estos resultados se parecen a la investigación realizada por Asensio C<sup>24</sup>, en donde el nivel predominante fue el conocimiento medio con un 86 %, y 14 % presentó un nivel de conocimiento bajo. Ninguna madre presentó un nivel de conocimiento alto. El recién nacido presenta un sistema inmunológico disminuido y su piel es susceptible a cambios de temperatura, es por ello, que es más sensible a irritantes externos; por lo que el paso de un ambiente húmedo y estéril a otro seco y no estéril puede ocasionar algunos problemas en su piel, por eso se recomienda usar la ropa de algodón, porque permite transpirar y abrigar al neonato<sup>25, 26</sup>. El uso de la ropa del neonato como el cuidado del cambio de pañal son importantes para un adecuado cuidado de la piel. El número de micciones del recién nacido oscila entre 10 a 15 por día, por lo tanto mantener el pañal limpio y seco después de cada micción y deposición; ayuda a evitar la pérdida de calor y prevenir lesiones en la piel como dermatitis del pañal <sup>27</sup>. Por consiguiente, las madres primerizas deben estar informadas acerca de cómo cuidar la

piel del recién nacido tanto, en su vestimenta, uso del pañal y la utilización de ciertos productos que podrían irritar la piel del bebé, como talcos, chupón y colonias, etc.

El cuidado de la piel predominó en un 70% con un nivel de conocimiento alto. Similar a la investigación realizada por Inga E<sup>28</sup>, en donde el 86% conoce y el 14% no conoce sobre vestimenta. En lo referente al cuidado de termorregulación el 40% de madres conoce y el 60% de madres no conoce este cuidado. Aunque los resultados de ambos estudios demuestran que el mayor porcentaje conoce sobre el cuidado a la piel, aún no es suficiente. Por eso el profesional de enfermería tendrá que seguir priorizando estos cuidados y explicar las consecuencias que tendría en la salud del neonato.

El nivel que más prevaleció en el nivel de conocimiento bajo, fue el cuidado de Descanso y Sueño con un 64%. Por ende, el profesional de Enfermería orientar a las madre primerizas en conocimientos adecuados para este cuidado. Según la literatura, un recién nacido duerme en promedio entre 14 a 17 horas, sin embargo, este rango puede alcanzar hasta 16 a 19 horas, empleando toda la energía que obtienen de la leche para crecer. Y la posición que adopte al dormir es importante, así como el ambiente destinado para el descanso del neonato<sup>29,30</sup>. La “Academia Americana de Pediatría”, recomienda que durante los primeros días el recién nacido adopte una posición de lado, posterior a ello, recomienda la posición de cubito supino<sup>31</sup>.

Se puede señalar que los resultados predominantes en cuanto al nivel de conocimiento acerca del cuidado de descanso y sueño, son semejantes a la investigación de Capillo L.<sup>20</sup>, donde se observó que el 42.3 % poseen un conocimiento bajo y el otro 42.3 % presentó un conocimiento mediano y el 15,4% un conocimiento alto. Estos hallazgos nos señalan que el mayor porcentaje de madres primerizas desconocen en su mayoría la importancia del sueño en el recién nacido, y lo fundamental que es para un adecuado crecimiento físico y neurológico. Como resultado, se infiere que es el cuidado que menos conocen las madres y el que es más difícil de ser verificado por los profesionales de salud, teniendo solo los controles para hacer énfasis en este cuidado

De la misma forma, la estimulación temprana es un cuidado primordial que tendrá múltiples beneficios a largo plazo para el recién nacido, potenciará sus habilidades, destrezas y le permitirá crecer de manera ordenada y saludable; esto sucede porque las áreas neuronales son estimuladas de manera sistemática<sup>32</sup>. El profesional de enfermería orienta y comprueba que este cuidado se vaya dando durante los controles



de crecimiento y desarrollo (CRED) y es la madre quien ejerce un papel importante por pasar la mayor parte del tiempo con el niño, siendo la encargada de continuar la estimulación en el hogar. Por ello, el profesional de Enfermería considera, que la madre debe comprender que no solo la ganancia de peso es importante, sino que está, debe ir acompañada de una adecuada estimulación. Por lo cual, es pertinente verificar que la estimulación temprana se logre de manera correcta durante los controles.

Los resultados para el cuidado de estimulación temprana evidenciaron un nivel alto con un 60%. En un estudio desarrollado por Soncco A<sup>33</sup>, en niños menores de un año en donde se mostró que el 67.5% de madres primerizas tuvieron un conocimiento medio sobre estimulación temprana y un 20% un conocimiento bajo y 12.5% un conocimiento alto en este cuidado.

El profesional de enfermería debe orientar a la madre en la manera de cómo realizar el control de los signos vitales a su recién nacido, ya que la función cardiorrespiratoria cambia de acuerdo a las necesidades del niño; este es un cuidado esencial para que las madres logren eficiencia ante el control y vigilancia de su niño<sup>34</sup>. Permitiendo a la madre actuar con rapidez ante cualquiera de los signos de alarma, como son: el color de piel azulada o amarilla, fiebre, temperatura baja, irritabilidad, hipoactividad, dificultad para respirar y convulsiones; y acuda al centro de salud.

Se aprecia que el mayor porcentaje de madres primerizas de la investigación tiene un nivel alto de conocimiento en el cuidado de los signos de alarma; que corresponde a un 98%, solo una madre que representa el 2% presenta un nivel de conocimiento bajo.

Los resultados son parecidos a un estudio realizado por Soncco A.<sup>33</sup>, respecto a los signos de alarma en el recién nacido el 91,4% de las madres tiene un nivel de conocimiento bueno, solamente el 8,6% de madres presentan un nivel de conocimiento deficiente. En ambas investigaciones, el porcentaje que conocen este cuidado supera el 90%.

En otra investigación de Tananta G<sup>17</sup>. Se encontró que el 88% presentó un conocimiento alto y el 12% un conocimiento bajo en signos de alarma. En ambas investigaciones los porcentajes muestran que el nivel de conocimiento de los signos de alarma es alto.

## **Conclusiones:**

1. El nivel de conocimiento de las madres primerizas acerca de los cuidados del neonato predomina en 66% en nivel alto y el 4% tiene un nivel de conocimiento Bajo.
2. El nivel de conocimiento de las madres primerizas sobre lactancia materna, el 76% tiene un Nivel de conocimiento Medio, el 16 % tiene un Nivel de conocimiento Alto y solo el 8% un Nivel de conocimiento Bajo.
3. El nivel de conocimiento de madres primerizas sobre cuidados del cordón umbilical, el 56% tiene un Nivel de conocimiento medio, el 26 % tiene un Nivel de conocimiento Alto y el 18 % un Nivel de conocimiento bajo.
4. El nivel de conocimiento de madres primerizas sobre baño del neonato, el 52 % tiene un nivel de conocimiento alto, el 38 % tiene un Nivel de conocimiento medio y el 10% tiene un Nivel de conocimiento bajo.
5. El nivel de conocimiento de las madres primerizas en la higiene de genitales del neonato es medio en un 44%, Alto en un 34% y bajo en un 22%.
6. El nivel de conocimiento de madres primerizas sobre cuidado de la piel, el 70% tiene un conocimiento alto, 28% un conocimiento medio y 2% nivel bajo.
7. El nivel de conocimiento de madres primerizas sobre el cuidado del descanso y sueño, el 64% tiene un conocimiento bajo, el 28% registran un nivel medio y el 8% un nivel de conocimiento alto.
8. En relación al cuidado de la estimulación se observa que el 60% de madres primerizas tiene un conocimiento alto, el 30% un conocimiento medio y el 10% un nivel de conocimiento bajo.
9. El nivel de conocimiento de las madres primerizas acerca del conocimiento en los signos de alarma se obtuvo que el 98% tiene un conocimiento alto y el 2% presentó un nivel de conocimiento bajo.

## **Recomendaciones:**

### **Para la enfermera coordinadora del Centro de Salud José Olaya:**

- Implementar planes de mejora para la educación virtual, como la creación de videos informativos difundidos a través de redes sociales a las madres primerizas y gestantes afiliadas al centro de salud, con la finalidad de potenciar los cuidados en los que se ha evidenciado un nivel bajo y medio de conocimiento, y plantear metas que permitan alcanzar un 99% de nivel de conocimiento.

### **Para las enfermeras asistenciales del Centro de Salud José Olaya:**

- Implementar estrategias preventivo promocional en forma virtual para continuar capacitación de madres primerizas sobre cuidados al recién nacido, priorizando los cuidados de lactancia materna, curación del cordón umbilical, higiene de genitales, descanso y sueño, vestimenta, entre otras, hasta alcanzar un nivel alto de conocimiento.

### **Para los internos y estudiantes de Enfermería:**

- Hacer uso de las tecnologías de comunicación e información como soporte al seguimiento de la capacitación de las madres primerizas acerca de los cuidados al recién nacido.
- Continuar realizando investigaciones con diferentes enfoques, acerca del conocimiento de las madres y su relación con el cuidado en el recién nacido.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Martínez A, Ríos F. Los Conceptos de Conocimiento, Epistemología y Paradigma, como Base Diferencial en la Orientación Metodológica del Trabajo de Grado. [Internet]. 2006. [Citado el 20 de noviembre del 2020] Disponible en url: <https://www.moebio.uchile.cl/25/martinez.html>
2. V. Ramírez Augusto. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Rev Scielo. [Internet]. 2009 Septiembre. [Citado 14 de mayo del 2021] ; 70( 3 ): 217-224. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es).
3. Miedos de una madre primeriza ¿cuáles son y cómo gestionarlos?. Unidad de Ginecología, Obstetricia y Reproducción asistida en el Hospital Universitarios Sanitas La Zarsuela. [Citado el 18 de agosto del 2020]. Disponible en url: <https://tusdudasdesalud.com/embarazo/miedos-madre-primeriza/>
4. Salmerón M. Criar sin complejos: Para disfrutar del arte de ser padres. [Internet]. Capítulo I. Madrid: EDAF; 2018. La necesidad de ser padres. [Citado el 18 de agosto del 2020]. Disponible en url: <https://books.google.com.pe/books?id=jStWDwAAQBAJ&pg=PT34&dq=ser+madr e+por+primera+vez+atraviesa+por+situaciones+de+miedo+al+cuidar&hl=es&sa=X &ved=2ahUKEwiZppOPqaLrAhWgGLkGHQjkDZEQ6AEwA3oECAUQAg#v=one page&q=ser%20madre%20por%20primera%20vez%20atraviesa%20por%20situacio nes%20de%20miedo%20al%20cuidar&f=true>
5. OMS. Mejorar la supervivencia y bienestar de los recién nacidos. Septiembre de 2020. [Citado el 12 de junio del 2021]. Disponible en url: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality>
6. Avila J. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. MINSA. Boletín Epidemiológico del Perú 2020. [Citado el 05 de junio del 2021]. Disponible en url: [https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin\\_202047.pdf](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202047.pdf)
7. INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar .2020. Capítulo 3. Fecundidad. [Citado el 05 de junio del 2021]. Disponible en url:

[https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME\\_PRINCIPAL\\_2020/INFORME\\_PRINCIPAL\\_ENDES\\_2020.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf)

8. Alfaro D, Bellido M, Vargas M. Nivel de Conocimiento de las madres primíparas sobre los cuidados básicos del Recién Nacido en el Centro de Salud Vista Alegre, Distrito Carmen Alto. [Tesis para Optar el Título de Segunda Especialidad]. Ayacucho: Universidad Nacional del Callao; 2017. [Consultado el 16 agosto del 2020]. Disponible en url: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/2972/Vargas%20Rojas%2c%20Alfaro%20Astorima%20y%20Belkido%20Rojas\\_2da%20espce%20enfermeria\\_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/2972/Vargas%20Rojas%2c%20Alfaro%20Astorima%20y%20Belkido%20Rojas_2da%20espce%20enfermeria_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

9. Hernandez R. Fernández C. Baptista P. Metodología de la investigación. 6° ed. Mexico: Mc GrawHill; 2014. [Citado el 16 de agosto del 2020]. Disponible en url: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

10. Huamán D, Quispe M. 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. [Tesis para Optar el Título Profesional]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2018. [Citado 16 agosto del 2020]. Disponible En Url: [Http://Repositorio.Unsch.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Unsch/2288/Tesis%20en707\\_Huamanga.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y](Http://Repositorio.Unsch.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Unsch/2288/Tesis%20en707_Huamanga.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y)

11. Siurana J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. Rev Scielo. [Internet]. 2010. [Citado el 21 de julio del 2020]. n.22. Disponible en url: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0718-92732010000100006&lng=es&nrm=iso](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0718-92732010000100006&lng=es&nrm=iso)

12. Alvarado, Laura, Guarín, Luzmila, Cañón-Montañez, Wilson. Adopción del Rol Maternal de la Teorista Ramona Mercer al Cuidado de Enfermería Binomio Madre-Hijo: Reporte de caso en la Unidad Materno Infantil. Rev Cuidarte [Internet]. 2011. [Citado 16 agosto del 2020]. 2(1):195-201. Disponible en url: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359533178015>

13. Narro J; Martuscelli J, Barzana E. Importancia de la Educación para el Desarrollo. Plan De Diez Años Para Desarrollar El Sistema Educativo Nacional. [Internet]. Primera Edición [México]: Dirección General De Publicaciones Y Fomento Editorial, UNAM, 2012. Disponible En Internet: [Http://www.planeducativonacional.unam.mx/CAP\\_00/Text/00\\_05a.html](http://www.planeducativonacional.unam.mx/CAP_00/Text/00_05a.html)
14. Durand L, Villegas G. Nivel de Conocimiento en el Cuidado del Recién Nacido en Madres primíparas Hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2019. [Tesis para Optar por Título Profesional]. Nuevo Chimbote: Universidad Nacional del Santa; 2020. [Citado 16 agosto del 2020]. Disponible en url: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3577/50109.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. MedlinePlus. Beneficios de la lactancia materna. [Internet]. 10 de junio de 2020. [Consultado el 23 de abril del 2021]. Disponible en url: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000639.htm>
16. Aguayo J, Gómez A, Hernández T, Lasarte J, Lozano J, Pállas C. Manual de Lactancia Materna. Pezones Doloridos y Grietas. Madrid: Edit Panamericana; 2008 [Consultado el 23 de abril del 2021]. Disponible en url: [https://www.google.com/books/edition/Manual\\_de\\_Lactancia\\_Materna/Ulxj72VZD0C?hl=es&gbpv=1&dq=pezones+adoloridos+pdf&pg=PA194&printsec=frontcover](https://www.google.com/books/edition/Manual_de_Lactancia_Materna/Ulxj72VZD0C?hl=es&gbpv=1&dq=pezones+adoloridos+pdf&pg=PA194&printsec=frontcover)
17. Tananta G. Nivel de Conocimiento y Practicas del cuidado al Recién Nacido en madres del distrito de Iquitos- Loreto 2020. [Tesis para Optar el Título de licenciatura]. Iquitos: Universidad Privada de la Selva Peruana; 2020. [Citado el 14 de junio del 2020]. Disponible en url: <http://repositorio.ups.edu.pe/bitstream/handle/UPS/99/TESIS%20GRACE%20TANANTA%20SABOYA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Díaz J. Cuidado del cordón umbilical en el recién nacido: Revisión de la evidencia Científica. Ars Pharmaceutica. [Internet]. 2016. [Citado el 24 de julio del 2021]. 57(1): 5-10 4ta. Disponible en url: <https://scielo.isciii.es/pdf/ars/v57n1/revision1.pdf>
19. García A, Subiabre D y Alegre V. Patología del área umbilical. [Internet]. Volumen 2. España: Elsevier; 2019. [citado el 14 de enero del 2021]. Disponible en url: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S2603924919300898?token=866D457CFA79A2AA6DF3D9DCCCF90A6646DE4648F143519D90CDB86DF45806BCA95>

CC0B11D32677C718483F8C3C6E718&originRegion=us-east-1&originCreation=20210803002517

20. Capillo L. Nivel De Conocimientos sobre la atención del Recién Nacido en Madres Primíparas Del Hospital Nacional Dos de Mayo En El Servicio H2 Lima. 2018. [Tesis de Pregrado]. Lima: Universidad Privada César Vallejo; 2018.[Citado el 14 de Enero del 2021]. Disponible en url: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/23308/CAPILLO\\_LL..pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/23308/CAPILLO_LL..pdf?sequence=1&isAllowed=y)

21. Leonard D, Perry S, Cashion M. Atención de Enfermería al neonato y su familia. Cuidados en Enfermería materno-infantil. [Internet]. 12 ed. España: Elsevier. 2020. [Citado el 12 de mayo del 2021]. Disponible en url: [https://www.google.com/books/edition/Cuidados\\_en\\_enfermer%C3%ADa\\_materno\\_infantil/SQj2DwAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=cuidado+del+ba%C3%B1o+del+recien+nacido&pg=PA527&printsec=frontcover](https://www.google.com/books/edition/Cuidados_en_enfermer%C3%ADa_materno_infantil/SQj2DwAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=cuidado+del+ba%C3%B1o+del+recien+nacido&pg=PA527&printsec=frontcover)

22. Hockenberry M, Wilson D, Rodgers C. Enfermería Pediátrica. [Internet]. 10 ed. España: Elsevier; 2019. [Citado el 12 de mayo del 2021]. Disponible en url: [https://www.google.com/books/edition/Wong\\_Enfermer%C3%ADa\\_Pedi%C3%A1trica/LcrSDwAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=cuidado+del+ba%C3%B1o+del+recien+nacido&pg=PA213&printsec=frontcover](https://www.google.com/books/edition/Wong_Enfermer%C3%ADa_Pedi%C3%A1trica/LcrSDwAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=cuidado+del+ba%C3%B1o+del+recien+nacido&pg=PA213&printsec=frontcover)

23. Avery G, Fletcher M, Mac Donald M Neonatología. Fisiopatología y manejo del recién nacido. [Internet]. 5 ed. Argentina: Panamericana, 2001. [Citado el 13 de mayo del 2021]. Disponible en url: <https://books.google.com.pe/books?id=xG0intdkKOQC&pg=PA999&dq=recien+nacido+con+fimosi&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjqnKffncfwAhUrIbkGHcoQBk4Q6AEwAXoECAyQAg#v=onepage&q=recien%20nacido%20con%20fimosi&f=false>

24. Asencio C. Conocimiento de primigestas sobre el cuidado del neonato. Centro de Salud Medalla Milagrosa, 2017. [Tesis Pregrado]. Lima. Universidad César Vallejo;2017. [Citado el 13 de mayo del 2021] Disponible en url: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/9912/Asencio\\_MCN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/9912/Asencio_MCN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

25. Collins J. Salud del bebe y del niño. [Internet]. España: H. Blume; 2004. [Citado el 24 de abril de 2021]. Disponible en url: <https://books.google.com.pe/books?id=8W1mAhN7tvwC&pg=PP36&dq=porque+el>

+bebe+debe+utilizar+ropa+de+algodon&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwizhfrB4ZnwAhVFqpUCHR1sB0AQ6AEwAHoECAUQAg#v=onepage&q=porque%20el%20bebe%20debe%20utilizar%20ropa%20de%20algodon&f=false

26. Magaña M. Guía de Dermatología Pediátrica. [Internet]. Mexico Querétaro: Médica Panamericana. Junio; 1998. [Citado el 16 de agosto de 2020]. Disponible en url:<https://books.google.com.pe/books?id=Q2VydBIXRiQC&pg=PA27&dq=caracteristicas+de+la+piel+del+recien+nacido&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjwLZX9mqDrAhWQE7kGHQGiB58Q6AEwAHoECAAQAg#v=onepage&q=caracteristicas%20de%20la%20piel%20del%20recien%20nacido&f=false>

27. Aguilar M. Tratado de Enfermería Infantil Cuidados Pediátricos. [Internet]. Madrid, España: ElSevier; 2003. [Citado el 14 de junio del 2021]. Disponible en url: <https://books.google.com.pe/books?id=lAX2hkbeBQYC&pg=PA29&dq=piel+del+recien+nacido&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwi26tXPppbxAhVGHBkGHW35CQ0Q6AEwBHoECAgQAg#v=onepage&q=piel%20del%20recien%20nacido&f=false>

28. Inga E. Conocimiento de las madres Primíparas sobre los cuidados del recién nacido en el hogar del servicio de alojamiento conjunto del Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión VMT. Lima 2016 [Tesis para Optar el Título de licenciatura]. Perú 2016. Universidad Mayor de San Marcos. [Citado el 11 de mayo del 2021]. Disponible en url: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5952/Inga\\_ce.pdf?sequence=1](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5952/Inga_ce.pdf?sequence=1)

29. KidsHealth. El Sueño y los recién nacidos. [Internet]. Junio de 2019. [Citado el 18 de julio del 2021]. Disponible en url: <https://kidshealth.org/es/parents/sleepnewborn-esp.html>

30. Lewis M. Guía completa para el cuidado del Bebe. Los primeros años. [Internet]. Barcelona: Lectorum; 2004. [Citado el 17 de agosto del 2020] Disponible en url: <https://books.google.com.pe/books?id=4K8Yj4JDrocC&pg=PA148&dq=cuantas+horas+al+dia+duerme+el+recien+nacido&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwj79fad26PrAhU4H7kGHT5mB6wQ6AEwAHoECAIQA>



g#v=onpage&q=cuántas%20horas%20al%20día%20duerme%20el%20recien%20nacido&f=false

31. Cloherty J, Eichenwald E. Stark A. Manual de Cuidados Neonatales. Cuidados del Recién Nacido Sano. [Internet]. 4ta edición. Barcelona-España: MASSON; 2005. [Citado el 22 de noviembre del 2020] Disponible en url: [https://books.google.com.pe/books?id=\\_sPRBoN0\\_usC&pg=PA85&dq=posicionen+la+que+debe+dormir+un+recien+nacido&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwim3qKZ65ftAhU6LLkGHSuyDpAQ6AEwAHoECAAQAg#v=onpage&q=posicion%20en%20la%20que%20debe%20dormir%20un%20recien%20nacido&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=_sPRBoN0_usC&pg=PA85&dq=posicionen+la+que+debe+dormir+un+recien+nacido&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwim3qKZ65ftAhU6LLkGHSuyDpAQ6AEwAHoECAAQAg#v=onpage&q=posicion%20en%20la%20que%20debe%20dormir%20un%20recien%20nacido&f=false)

32. Stein L. Estimulación Temprana. Guía de actividades para niños hasta los 2 años. [Internet]. 5°ed. Buenos Aires Argentina: Lea. S.A; 2012. [Citado el 03 de septiembre del 2020] Disponible en url: <https://books.google.com.pe/books?id=RatcrBQVY6EC&printsec=frontcover&dq=que+es+estimulacion+temprana&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjX692ZvM7rAhXKKLkGHRC7CqEQ6AEwAHoECAUQAg#v=onpage&q&f=false>

33. Soncco A. Nivel de conocimiento en madres primerizas sobre la estimulación temprana en niños menores de 1 año que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Materno Infantil “El porvenir” - Lima 2017. [Tesis para Optar el Título de licenciatura]. Perú: Universidad Federico Villarreal; 2017. [Consultado el 25 de abril del 2020]. Disponible en url: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1808#:~:text=Conclusiones%3A%20El%20nivel%20de%20conocimientos,estrategias%20de%20educaci%C3%B3n%20y%20promoci%C3%B3n.>

34. Chaure I, Inarejos M. Enfermería Pediátrica. Función Cardiopulmonar. [Internet]. 1 ed. Barcelona España: ELSEVIER; 2007 [Citado el 13 de mayo del 2021]. Disponible en url: <https://books.google.com.pe/books?id=GcceC86adxUC&pg=PA39&dq=respiraciones+normales+en+el+recien+nacido&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjw6vKT66DrAhURH7kGHYKFA5IQ6AEwAHoECAAQAg#v=onpage&q=respiraciones%20normales%20en%20el%20recien%20nacido&f=false>



**ANEXOS**  
**ANEXO N° 01**  
**UNIVERSIDAD NACIONAL**  
**PEDRO RUIZ GALLO**



**FACULTAD DE ENFERMERÍA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo \_\_\_\_\_ identificada con DNI \_\_\_\_\_, habiendo sido informada acerca de los objetivos de la investigación titulada: “Nivel de Conocimiento de madres primerizas en el cuidado al neonato de un Centro De salud del MINSA, Chiclayo, 2020”, realizada por las estudiantes Doraliza de Jesús Avalos Cabrejos y Claudia Ximena Paz Pérez, asumiendo que los datos del cuestionario son anónimos y por ello garantizan su confidencialidad. Es por ello que acepto participar voluntariamente en la investigación; responder de manera sincera, veraz y aceptando los protocolos y medidas que las investigadoras opten con previa coordinación. Además tengo derecho a dejar de participar en la investigación cuando yo lo desee.

Lambayeque \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
Firma de la Entrevistada

\_\_\_\_\_  
Firma Avalos C. Doraliza

\_\_\_\_\_  
Firma de Paz P. Claudia



ANEXO N° 02  
**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**  
**FACULTAD DE ENFERMERIA**



**CARTILLA DE VALIDACION**

**INSTRUMENTO PARA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE  
INVESTIGACION CIENTIFICA POR JUECES**

Se solicita su colaboración para validar el instrumento de recolección de datos para la investigación titulada: “Nivel de Conocimiento de Madres Primerizas en el Cuidado al Neonato de un Centro de Salud Del MINSA, Chiclayo, 2020”

**Objetivo de la investigación:** Determinar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado al neonato de un Centro de salud del MINSA, Chiclayo, 2020”

**NOMBRE Y APELLIDOS:**

**GRADO ACADEMICO:**

**TITULO PROFESIONAL:**

**INSTITUCION DONDE LABORA:**

ASPECTOS A EVALUAR	ADECUADO	INADECUADO
<b>PERTINENCIA</b> Recoge la información de acuerdo al objeto y objetivos de Investigación.		
<b>CLARIDAD</b> Lenguaje apropiado y específico.		
<b>VIGENCIA</b> Adecuado al momento en que se aplica el Instrumento.		
<b>OBJETIVIDAD</b> Es posible de verificarse.		
<b>ESTRATEGIA</b> El método y técnica de recolección responde al propósito del estudio.		
<b>CONSISTENCIA</b> Descompone adecuadamente al objeto de investigación.		

<p style="text-align: center;"><b>ESTRUCTURA</b></p> <p style="text-align: center;">Coherencia en el orden y agrupación de los ítems.</p>		
---	--	--

**SUGERENCIAS:**

.....

.....

.....

.....

.....

---

**FIRMA Y SELLO.**



### ANEXO N° 03

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE ENFERMERIA

Operacionalización de la variable



Variable	Dimensión	Indicador	Categoría	Escala de medición	Técnica e instrumento de recolección de datos.
Nivel de conocimientos de las madres primeriza en el cuidado al neonato de un Centro de Salud del MINSA	Lactancia materna exclusiva.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definición.</li> <li>Tiempo.</li> <li>Frecuencia.</li> <li>Beneficios.</li> <li>Importancia</li> <li>Técnica</li> </ul>	Alto: 12-14 pts. Medio: 6-11pts. Bajo: 0-5 pts.	Alto:37-54 pts. Medio: 19-36 pts. Bajo: 0-19pts.	Técnica: Encuesta
	Cuidado del cordón umbilical.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Material.</li> <li>Técnica.</li> <li>Frecuencia.</li> </ul>	Alto: 5-6 pts. Medio: 3-4pts. Bajo: 0-2 pts.		Instrumento: Cuestionario estructurado.
	Baño	<ul style="list-style-type: none"> <li>Frecuencia</li> <li>Recomendaciones.</li> <li>Equipo y material.</li> </ul>	Alto: 5-6 pts. Medio: 3-4pts. Bajo: 0-2 pts.		
	Higiene de genitales	<ul style="list-style-type: none"> <li>Frecuencia.</li> <li>Técnica.</li> </ul>	Alto: 5-6 pts. Medio: 3-4pts. Bajo: 0-2 pts.		
	Cuidado de la piel.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Material de la vestimenta.</li> <li>Circunstancias.</li> <li>Recomendaciones.</li> </ul>	Alto: 5-6 pts. Medio: 3-4pts. Bajo: 0-2 pts.		

	Descanso y sueño	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Frecuencia.</li> <li>▪ Posición.</li> <li>▪ Características de la habitación.</li> </ul>	Alto: 5-6 pts. Medio: 3-4 pts. Bajo: 0-2 pts.		
	Estimulación temprana	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Definición.</li> <li>▪ Importancia.</li> <li>▪ Frecuencia</li> <li>▪ Acciones.</li> </ul>	Alto: 7-8 pts. Medio: 5-6 pts. Bajo: 0-4 pts.		
	Signo de alarma	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Coloración de la piel.</li> <li>▪ Fiebre.</li> <li>▪ Temperatura baja.</li> <li>▪ Llanto e irritabilidad.</li> <li>▪ Dificultad para succionar.</li> <li>▪ Dificultad para respirar.</li> <li>▪ Convulsiones.</li> <li>▪ Vómitos frecuentes.</li> </ul>	Alto: 2 pts. Bajo: 0 pts.		



**ANEXO N° 04**  
**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**  
**FACULTAD DE ENFERMERIA**  
**Matriz de consistencia.**



Problema	Objetivos	Metodología
¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado al neonato de un Centro de Salud del MINSA, 2021?	<b>Objetivo general:</b> Determinar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado a su neonato de un Centro de salud del MINSA, 2020.	<b>Enfoque:</b> Cuantitativo
	<b>Objetivos específicos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Determinar la relación entre el nivel educativo y el nivel de conocimiento de madres primerizas en el cuidado al neonato de un Centro de Salud del MINSA, 2020.</li> <li>b) Identificar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado al neonato sobre lactancia materna de un Centro de salud del MINSA, 2020.</li> <li>c) Identificar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado del cordón umbilical al neonato de un Centro de salud del MINSA. 2020.</li> </ul>	<b>Tipo y Nivel:</b> Diseño no experimental, cuantitativo, transversal y descriptivo  <b>Población:</b> La población estuvo constituida por 50 madres Primerizas que acudieron al centro de salud con su recién nacido o madres primerizas que hayan dado a luz en el centro de salud entre Diciembre de 2020 a Marzo de 2021

	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>d)</b> Identificar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado sobre higiene al neonato de un Centro de salud del MINSA, 2020.</li> <li><b>e)</b> Identificar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado sobre higiene de genitales al neonato de un Centro de salud del MINSA, 2020.</li> <li><b>f)</b> Identificar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado de la piel al neonato de un Centro de salud del MINSA, 2020.</li> <li><b>g)</b> Identificar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado sobre descanso y sueño al neonato de un Centro de salud del MINSA, 2020.</li> <li><b>h)</b> Identificar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado sobre estimulación temprana al neonato de un Centro de salud del MINSA, 2020.</li> <li><b>i)</b> Identificar el nivel de conocimiento de las madres primeriza en el cuidado sobre signos de alarma al neonato de un Centro de salud del MINSA, 2020.</li> </ul>	<p><b>Muestra:</b></p> <p>Estuvo conformada por 50 madres primerizas</p> <hr/> <p><b>Instrumento:</b></p> <p>Cuestionario estructurado</p>
--	---	--





**ANEXO N° 05**  
**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**  
**FACULTAD DE ENFERMERIA**



**CUESTIONARIO**

**“Nivel de Conocimiento de Madres Primerizas en el Cuidado al Neonato de un Centro de Salud Del MINSA, Chiclayo, 2020”**

**I.- Presentación**

Buenos días, somos estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, el presente cuestionario tiene como propósito obtener información sobre los conocimientos que tienen las madres primerizas acerca de los cuidados básicos del recién nacido. Para lo cual solicitamos su colaboración a través de sus respuestas sinceras y veraces, puesto que es de carácter anónimo y confidencial, sólo para fines de estudio. Agradecemos anticipadamente su participación

**II.-Datos generales**

**1-Edad:**

- a). Menor de 18
- b) De 18 a 30
- c) Mayor de 30

**2-Estado civil:**

- a) Casada
- b) Conviviente
- c) Madre soltera

**3-Grado de instrucción:**

- a) Sin estudios
- b) Inicial
- c) Primaria
- d) Secundaria
- d) Otro:

#### **4-Lugar de procedencia:**

- a) Costa
- b) Sierra
- c) Selva

### **III.-DATOS ESPECÍFICOS**

**Conforme a la pregunta, marque la respuesta que considere correcta**

#### **Lactancia materna**

##### **1. ¿Qué es lactancia materna exclusiva?**

- a) Es la alimentación que consiste en dar al bebé leche materna con agua y otros líquidos
- b) Es la alimentación que consiste en dar al bebé leche materna y leche artificial u otro alimento o agua
- c) Es la alimentación que consiste en dar al bebé únicamente leche materna sin agregar otros líquidos ni sólidos, ni siquiera agua.
- d) Es la alimentación con leche materna acompañada de comidas o purés

##### **2. Hasta que edad debe alimentar a su bebé solo con leche materna**

- a) 4 meses
- b) 6 meses
- c) 8 meses
- d) 10 meses

##### **3. ¿Con que frecuencia debe dar de lactar a su bebé?**

- a) Cada dos horas
- b) Cada tres horas
- c) Cada seis horas.
- d) Cada vez que el bebé desee

**4. De las siguientes alternativas ¿Cuál no es un beneficio de la leche materna?**

- a) Solo sirve para el crecimiento del bebe
- b) Fortalece el sistema de defensa del bebé
- c) Proporciona los nutrientes que el bebé necesita
- d) Fortalece el vínculo madre e hijo

**5. ¿Qué es el calostro y cuantos días dura?**

- a) Son vitaminas que tiene la leche de la madre durante el primer mes
- b) Es la primera leche después del parto , que dura entre 2 y 3 días
- c) Es una leche mala que debe botarse, antes de amamantar al niño
- d) Es la leche que aparece la primera semana después del parto y dura un mes

**6. ¿Cuál es la función más importante del calostro?**

- a) No es bueno para los recién nacidos
- b) Protege al bebé de enfermedades
- c) Es buena para mi bebe porque le ayuda a crecer
- d) Ayuda a que mi bebe lacte mejor.

**7. Si Ud. está sentada, parada o acostada ¿Cuál es la técnica correcta para brindar lactancia materna al bebé?**

- a) La cabeza del bebé descansa en la flexura del brazo. Los labios del bebé deben cubrir todo el pezón y la mayoría de la areola. La madre debe colocar su mano en forma de “C” para sostener la mama.
- b) La cabeza del bebé descansa en la flexura del brazo. Los labios y la boca del bebé deben cubrir todo el pezón. La madre debe colocar su mano en forma de “C” para sostener la mama.
- c) La cabeza del bebé descansa en la flexura del brazo. Los labios y la boca del bebé deben cubrir todo el pezón. La madre debe colocar su mano en forma de “v” o “pinza” para sostener la mama.
- d) La cabeza del bebé descansa en la flexura del brazo. Los labios y la boca del bebé deben cubrir solo el extremo del pezón. La madre debe colocar su mano en forma de “L” para sostener la mama.

## **Cuidado del cordón umbilical**

### **8. ¿Qué es lo que utiliza para cuidar el cordón umbilical de su bebé?**

- a) Alcohol al 70% y Gasa estéril
- b) Alcohol al 96% y algodón
- c) Alcohol al 96% y papel higiénico
- d) Agua oxigenada y gasa estéril.

### **9. ¿Cómo realiza usted la limpieza del muñón umbilical de su bebé?**

- a) Se limpia la base y luego se sujeta el muñón umbilical para limpiar el extremo superior
- b) Se limpia la base de manera circular, luego el cuerpo del muñón en forma circular y al último el extremo superior
- c) Se limpia con pequeños toques el extremo del muñón
- d) Se limpia el extremo superior, luego el cuerpo del muñón y al último la base.

### **10. ¿Con qué frecuencia limpia el cordón umbilical de su bebé?**

- a) Todos los días.
- b) Cada 2 días.
- c) Cada 3 días.
- d) Cada 4 días.

## **Higiene del recién nacido**

### **11. ¿Cada que tiempo baña a su bebé?**

- a) Una vez a la semana.
- b) En cada cambio de pañal
- c) Dos veces al día
- d) Cada vez que sea necesario

**12. ¿Qué acciones debo de realizar al momento de bañar al bebé? . Excepto:**

- a) No tener listo todo lo que se va a usar, ventanas y puertas abiertas y utilizar agua fría para bañar al bebé
- b) Debo de comprobar la temperatura del agua, colocando un poco en el antebrazo, utilizar agua tibia
- c) La habitación debe contar con luz natural; ventanas cerradas para evitar corrientes de aire.
- d) Mantener las manos limpias y uñas cortas

**13. ¿Qué materiales debe usar para bañar al bebé?**

- a) Agua fría, tina, jabón sin perfume para bebé y toalla
- b) Agua tibia, tina, jabón sin perfume para bebé y toalla
- c) Agua caliente, tina, jabón perfumado, toalla y talco
- d) Agua tibia, tina, talco y toalla

**Higiene de genitales**

**14. ¿Con qué frecuencia debe realizar la higiene de genitales al bebé?**

- a) Todos los días
- b) Dejando un día
- c) Cada vez que sea necesario
- d) Dos veces a la semana

**15. Señale cual es la técnica correcta para realizar la higiene de genitales del bebé**

**de sexo femenino**

- a) De adelante hacia atrás
- b) De atrás hacia adelante
- c) En forma circular
- d) De adelante hacia atrás y de atrás hacia adelante

**16. Señale cual es la técnica correcta para realizar la higiene de genitales del bebé de sexo masculino**

- a) Deslizar el prepucio del pene delicadamente e incluir el lavado del escroto.
- b) Evitar deslizar el prepucio del pene e incluir el lavado del escroto.
- c) Lavar superficialmente el pene.
- d) Durante el lavado evitar la manipulación del prepucio.

**Cuidado de la piel**

**17. Para vestir a su bebé, usted utilizaría:**

- a) Ropa sintética
- b) Ropa abrigadora de lana
- c) Ropa de algodón
- d) Ropa de licra

**18. ¿En qué momento debe cambiar el pañal a su bebé?**

- a) Cuando el bebé haya realizado solo deposición.
- b) Debe realizarse 2 veces al día.
- c) Cada vez que el bebé haya orinado y/o hecho su deposición.
- d) Solo durante las noches antes de ir a dormir

**19. ¿Qué acciones debe realizar para cuidar la piel del bebé?**

- a) Utilizar talcos, cremas o colonias después de cambiar el pañal, para no irritar la piel.
- b) Poner el pañal de tal forma que cubra el muñón umbilical.
- c) Mantener la piel, zonas de pliegue y genitales limpios y secos
- d) Colocar chuño en cada cambio de pañal.

**Descanso y Sueño**

**20. ¿Cuántas horas debe dormir su bebé?**

- a) 20 Horas
- b) 14 a 16 Horas

- c) 10 a 12 Horas
- d) 8 horas

**21. ¿En qué posición se recomienda que duerma el bebé?**

- a) Acostado boca arriba
- b) Acostado boca abajo
- c) Lateralizada o de costado.
- d) Sentado

**22. La habitación donde descansa su bebé no debe tener las siguientes características:**

- a) Permitir la circulación de aire y luz natural, se debe evitar el polvo y calor excesivo, libre de ruidos.
- b) Colocar “protector acolchado” alrededor de la cuna para prevenir golpes.
- c) Ventanas siempre abiertas, sin ingreso de luz natural para que el bebé duerma más, libre de ruidos.
- d) La cuna o cama del bebé debe mantener las barandas elevadas para prevenir caídas y no se debe colocar juguetes u objetos pequeños dentro de ella.

**Estimulación Temprana**

**23. ¿Qué es la estimulación temprana?**

- a) Es un conjunto de juegos programados por los profesionales de salud para que el bebé crezca rápido
- b) Un conjunto de técnicas que se realiza a los niños para que de grandes sean niños genios
- c) Es hacer jugar al niño para acelerar su crecimiento
- d) Son las acciones y medidas necesarias para que el recién nacido potencie sus capacidades y habilidades físicas, intelectuales, emocionales y sociales.

**24. ¿Cuál es la importancia de realizar la estimulación temprana a su bebé?**

- a) Este procedimiento ayuda a que crezcan sanos y fuertes
- b) Permite acelerar los procesos del crecimiento
- c) Facilita desarrollar las habilidades y destrezas de manera natural en cada una de las etapas de la vida del niño.

d) La importancia radica en que los profesionales de la salud y la televisión lo recomiendan

**25. ¿Con qué frecuencia debe realizar la estimulación temprana?**

- a) Diariamente.
- b) Semanalmente
- c) Mensualmente
- d) Sólo durante los controles de CRED.

**26. ¿Cuáles son actividades de estimulación temprana para su bebé?**

- a) Realizar masajes al bebé
- b) Hablar con el bebé mirándolo a los ojos y llamándolo por su nombre
- c) Colocar música y cantar al bebé
- d) Todas

**Signos de alarma**

**27. ¿Cuáles son los signos de alarma que debe identificar en su bebé?**

- a) Piel azulada o amarilla, fiebre, temperatura baja, irritabilidad, inactivo, dificultad para respirar y convulsiones
- b) Estornudo, levantarse a cada momento para lactar.
- c) Hipo, estornudo
- d) Hipo, querer lactar a cada momento





**ANEXO N° 06**  
**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**  
**FACULTAD DE ENFERMERIA**  
**VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL**  
**INSTRUMENTO**



**INSTRUMENTO PARA VALIDACIÓN POR EXPERTOS DE**  
**INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA**

**I.- PRESENTACIÓN:**

Se solicita su colaboración para validar el instrumento de recolección de datos para la investigación titulada: “Nivel de Conocimiento de Madres Primerizas en el Cuidado al Neonato de un Centro de Salud Del MINSA, Chiclayo, 2020”

**Objetivo de la investigación:** Determinar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado al neonato de un Centro de salud del MINSA, Chiclayo, 2020”

**NOMBRE Y APELLIDOS:** Mg. Marco A. Valiente López

**GRADO ACADEMICO:** Magister

**TITULO PROFESIONAL:** Lic. Estadístico

**INSTITUCION DONDE LABORA:** Universidad San Martín de Porres y en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

**Firma**

**Tabla 1**  
**Validación de contenido del instrumento de investigación**  
**mediante la prueba binomial**

+

Pertinencia		Categoría	N	Prop. Observada	Prop. de prueba	Significación exacta (unilateral)	Regla de decisión
Total de acuerdos y desacuerdos de los Jueces	Grupo 1	Si	178	0.94	0.95	,347	,347>0.05 Se acepta Ho
	Grupo 2	No	11	0.06			
	Total		189	1.00			
Claridad							
Total de acuerdos y desacuerdos de los Jueces	Grupo 1	Si	177	0.94	0.95	,238	,238>0.05 Se acepta Ho
	Grupo 2	No	12	0.06			
	Total		189	1.00			
Vigencia							
Total de acuerdos y desacuerdos de los Jueces	Grupo 1	Si	178	0.94	0.95	,347	,347>0.05 Se acepta Ho
	Grupo 2	No	11	0.06			
	Total		189				
Objetividad							
Total de acuerdos y desacuerdos de los Jueces	Grupo 1	Si	178	0.94	0.95	,347	,347>0.05 Se acepta Ho
	Grupo 2	No	11	0.06			
	Total		189	1.00			
Estrategia							
Total de acuerdos y desacuerdos de los Jueces	Grupo 1	Si	178	0.94	0.95	,347	,347>0.05 Se acepta Ho
	Grupo 2	No	11	0.06			
	Total		189	1			
Consistencia							
Total de acuerdos y desacuerdos de los Jueces	Grupo 1	Si	177	0.94	0.95	,238	,238>0.05 Se acepta Ho
	Grupo 2	No	12	0.06			
	Total		189	1.00			
Estructura							
Total de acuerdos y desacuerdos de los Jueces	Grupo 1	Si	178	0.94	0.95	,347	,347>0.05 Se acepta Ho
	Grupo 2	No	11	0.06			
	Total		189				

Ho: La proporción total de acuerdos de los jueces en el primer grupo  $\geq ,95$  Ha: La proporción total de acuerdos de los jueces en el primer grupo  $< ,95$

Grupo1: Número total de acuerdos de los siete jueces Grupo1:

Número total de desacuerdos de los siete jueces|

Como el  $P_{\text{valor}} = 0,347 > 0.05$  para los contenidos pertinencia, vigencia, objetividad, estrategia y estructura, es mayor a cero, se acepta la hipótesis nula  $H_0$ . Por otra, el  $P_{\text{Valor}} = 0,238 > 0.05$  en los contenidos claridad y consistencia, claramente nos lleva a aceptar  $H_0$ . Para ambos casos, se demuestra que la proporción total de acuerdos de los jueces respecto a las preguntas del instrumento es mayor al 95%. En consecuencia, queda demostrado la validez del instrumento para su aplicación.

A saber:

N: Representa el número total de acuerdos o desacuerdos que los jueces han tenido en la valoración de todas las preguntas en el instrumento.

**TABLA 2**  
**Confiabilidad**

*Estadísticas de fiabilidad*

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
<b>0.850</b>	0.866	27

El instrumento para medir el Nivel de Conocimiento de Madres Primerizas en el Cuidado al Neonato de un Centro de Salud Del MINSA, presenta una consistencia interna del 85%. Por tanto, el instrumento es aceptable para su aplicabilidad.

**Tabla 3**

**Correlación elemento total y alfa de Cronbach para valorar la pertinencia de los ítems del Nivel de Conocimiento de Madres Primerizas en el Cuidado al Neonato de un Centro de Salud Del MINSA, Chiclayo 2020.**

Estadísticas de total de elemento				
Media de escala si el elemento se ha suprimido		Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	17.33	26.782	0.437	0.844
P2	17.57	26.323	0.346	0.846
P3	17.70	27.803	0.036	0.857
P4	17.80	25.752	0.440	0.843
P5	17.53	26.809	0.254	0.849
P6	17.53	25.706	0.493	0.841
P7	17.80	25.683	0.454	0.842
P8	17.47	28.740	<b>-0.146</b>	0.861
P9	17.87	25.568	0.493	0.841
P10	17.30	27.114	0.407	0.845
P11	17.50	26.121	0.420	0.844
P12	17.67	25.609	0.469	0.842
P13	17.50	26.603	0.312	0.847
P14	17.87	26.878	0.223	0.851
P15	17.60	25.628	0.481	0.841

P16	17.63	24.930	0.618	0.836
P17	17.27	27.237	0.516	0.845
P18	17.30	26.976	0.461	0.844
P19	17.57	25.633	0.492	0.841
P20	17.87	26.326	0.335	0.847
P21	17.60	26.455	0.309	0.848
P22	17.83	25.937	0.408	0.844
P23	17.33	26.299	0.595	0.841
P24	17.40	25.766	0.609	0.838
P25	17.47	26.533	0.347	0.846
P26	17.43	26.047	0.492	0.842
P27	17.33	26.230	0.618	0.840

La tabla 3 muestra la pertinencia de las preguntas en el instrumento, a excepción de la pregunta 8 que podría ser excluida, ya que el valor de correlación total de elementos corregida es negativo, por consiguiente, si se eliminara la pregunta 8 aumentaría ligeramente el valor de alfa de Cronbach, esto es en 0.861. Sin embargo, por razones de importancia para la medición, se ha creído conveniente mantenerla en el instrumento, considerando que el alfa de Cronbach es aceptable y mantiene una consistencia interna de 85%.

A saber:

Para el caso de confiabilidad donde se tiene una respuesta dicotómica: correcta (1) e Incorrecta (0), se aplica el coeficiente de fiabilidad de Kuder Richardson (KR20). Para estos casos el programa SPSS calcula el KR20 y lo presenta como Alfa de Cronbach (aproximado). Un detalle, el SPSS no le cambia el nombre,

dado que es una particularidad del coeficiente alfa de Cronbach. **En este sentido, puede asumirse el alfa de Cronbach como aproximación de  $\sqrt{20}$ .**

El alfa de Cronbach se usa cuando hay respuestas politómicas (Ejemplo: Totalmente de acuerdo, de acuerdo, indiferente, en desacuerdo, totalmente en desacuerdo). (Muy satisfecho, satisfecho, indiferente, insatisfecho, muy insatisfecho)



ANEXO N° 07  
**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**  
**FACULTAD DE ENFERMERIA**  
**CARTILLA DE VALIDACIÓN**



**INSTRUMENTO PARA VALIDACIÓN DE INVESTIGACION  
CIENTIFICA POR JUECES**

Se solicita su colaboración para validar el instrumento de recolección de datos para la investigación titulada: “Nivel de Conocimiento de Madres Primerizas en el Cuidado al Neonato de un Centro de Salud Del MINSA, Chiclayo, 2020”

**Objetivo de la investigación:** Determinar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado al neonato de un Centro de salud del MINSA, Chiclayo, 2020”

**NOMBRE Y APELLIDOS:** Mg. Roxana Bustamante Vásquez

**GRADO ACADEMICO:** Mg. En Gestión de los Servicios de Salud

**TITULO PROFESIONAL:** Lic. Enfermería

**INSTITUCION DONDE LABORA:** HNAAA- Servicio: Neonatología.

ASPECTOS A EVALUAR	ADECUADO	INADECUADO
<b>PERTINENCIA</b> Recoge la información de acuerdo al objeto y objetivos de Investigación.	X	
<b>CLARIDAD</b> Lenguaje apropiado y específico.	X	
<b>VIGENCIA</b> Adecuado al momento en que se aplica el Instrumento.	X	
<b>OBJETIVIDAD</b> Es posible de verificarse.	X	
<b>ESTRATEGIA</b> El método y técnica de recolección responde al propósito del estudio.	X	
<b>CONSISTENCIA</b> Descompone adecuadamente al objeto de investigación.	X	

<b>ESTRUCTURA</b> Coherencia en el orden y agrupación de los ítems.	X	
--	---	--

### SUGERENCIAS:

Todos los parámetros a Evaluar están adecuados, solo considerar en la presentación a lamadre que el cuestionario se realizara con las medidas de bioseguridad en este tiempo dePandemia.




---

**Firma**





ANEXO N° 07  
**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**  
**FACULTAD DE ENFERMERIA**



**INSTRUMENTO PARA VALIDACIÓN POR EXPERTOS DE  
INVESTIGACION CIENTIFICA**

**INSTRUCCIONES:**

Se solicita su colaboración para validar el instrumento de recolección de datos para la investigación titulada: “Nivel de Conocimiento de Madres Primerizas en el Cuidado al Neonato de un Centro de Salud Del MINSA, Chiclayo, 2020”

**Objetivo de la investigación:** Determinar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado al neonato de un Centro de salud del MINSA, Chiclayo, 2020”

**NOMBRE Y APELLIDOS:** Mg. María Isabel Romero Sipión.

**GRADO ACADEMICO:** Magíster.

**TITULO PROFESIONAL:** Lic en enfermería.

**INSTITUCION DONDE LABORA:** Hospital Docente Las Mercedes.

ASPECTOS A EVALUAR	ADECUADO	INADECUADO
<b>PERTINENCIA</b> Recoge la información de acuerdo al objeto y objetivos de Investigación.	X	
<b>CLARIDAD</b> Lenguaje apropiado y específico.	X	
<b>VIGENCIA</b> Adecuado al momento en que se aplica el Instrumento.	X	
<b>OBJETIVIDAD</b> Es posible de verificarse.	X	
<b>ESTRATEGIA</b> El método y técnica de recolección responde al propósito del estudio.	X	
<b>CONSISTENCIA</b> Descompone adecuadamente al objeto de investigación.		X

<b>ESTRUCTURA</b> Coherencia en el orden y agrupación de los ítems.		X
--	--	---

### SUGERENCIAS:

En la pregunta 5 sobre **la función del calostro** muestra respuestas muy sencillas y no muy acordes con la realidad y la respuesta correcta es demasiada larga. Esto sucede igual en las preguntas 21, 22 y 24

En la pregunta 11 sobre baño del RN en la alternativa a dice: **Permitir ingresar corrientes de aire fuertes**. Por ejemplo, sería mejor: Cerrar algunas ventanas para que circule el aire y el ambiente no se sienta muy cerrado.

Me parece que deben colocar alternativas que se direccionen a la realidad que algunas madres puedan cometer. A veces quieren comodidad para ellas y no piensan en su bebé, y quieren dejar algunas ventanas abiertas, pero el cuidado es que todas las ventanas deben cerrarse. Además, la alternativa de **dejar solo en la tina a un RN** nunca lo harían, mejor sería que tuvieran las uñas cortas, muchas veces vemos bebés arañados en la consulta.

Sobre: **Mantener el agua temperada**, sería mejor colocar como van a darse cuenta que esta temperada, colocando su codo y no la mano porque ésta soporta temperaturas elevadas. Además un cuidado importante en el baño del RN es empezar por la carita, su cabecita y luego su cuerpecito.

Con respecto a la alternativa sobre el ambiente del RN: **Adecuada ventilación, iluminación adecuada, libre de ruidos, temperatura adecuada....**

En la pregunta 24 sobre signos de alarma: **Color de la piel anormal: azulada o amarilla**, mejor sería piel de color azulada o amarilla, porque ya es tácito que es anormal. Considerar el llanto incontrolable, sueño prolongado, inactivo



**MARIA ISABEL ROMERO SIPION**

**DOCENTE**

---

**Firma**



ANEXO N° 07  
**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**  
**FACULTAD DE ENFERMERIA**  
**CARTILLA DE VALIDACIÓN**



**INSTRUMENTO PARA VALIDACIÓN POR EXPERTOS DE  
INVESTIGACION CIENTIFICA**

**INSTRUCCIONES:**

Se solicita su colaboración para validar el instrumento de recolección de datos para la investigación titulada: “Nivel de Conocimiento de Madres Primerizas en el Cuidado al Neonato de un Centro de Salud Del MINSA, Chiclayo, 2020”

**Objetivo de la investigación:** Determinar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado al neonato de un Centro de salud del MINSA, Chiclayo, 2020”

**NOMBRE Y APELLIDOS:** Ana Deza Navarrete.

**GRADO ACADEMICO:** Magister

**TITULO PROFESIONAL:** Lic. en enfermería.

**INSTITUCION DONDE LABORA:** Hospital Docente Las Mercedes

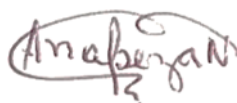
ASPECTOS A EVALUAR	ADECUADO	INADECUADO
<b>PERTINENCIA</b> Recoge la información de acuerdo al objeto y objetivos de Investigación.	X	
<b>CLARIDAD</b> Lenguaje apropiado y específico.		X
<b>VIGENCIA</b> Adecuado al momento en que se aplica el Instrumento.	X	
<b>OBJETIVIDAD</b> Es posible de verificarse.	X	
<b>ESTRATEGIA</b> El método y técnica de recolección responde al propósito del estudio.	X	
<b>CONSISTENCIA</b> Descompone adecuadamente al objeto de investigación.	X	
<b>ESTRUCTURA</b>	X	

Coherencia en el orden y agrupación de los ítems.		
---	--	--

**SUGERENCIAS:**

.....

.....



*Mg. Ana Deza Navarrete*

---

**Firma**



ANEXO N° 07  
**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**  
**FACULTAD DE ENFERMERIA**  
**CARTILLA DE VALIDACIÓN**



**INSTRUMENTO PARA VALIDACIÓN DE INVESTIGACION CIENTIFICA  
POR JUECES**

Se solicita su colaboración para validar el instrumento de recolección de datos para la investigación titulada: “Nivel de Conocimiento de Madres Primerizas en el Cuidado al Neonato de un Centro de Salud Del MINSA, Chiclayo, 2020”

**Objetivo de la investigación:** Determinar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado al neonato de un Centro de salud del MINSA, Chiclayo, 2020”

**NOMBRE Y APELLIDOS:** María Elisabet Carlos Cajo

**GRADO ACADEMICO:** Maestría en Gestión de los servicios de la salud

**TITULO PROFESIONAL:** Lic. En enfermería


**INSTITUCION DONDE LABORA:** “Hospital Belén”

ASPECTOS A EVALUAR	ADECUADO	INADECUADO
<b>PERTINENCIA</b> Recoge la información de acuerdo al objeto y objetivos de Investigación.	X	
<b>CLARIDAD</b> Lenguaje apropiado y específico.		X
<b>VIGENCIA</b> Adecuado al momento en que se aplica el Instrumento.	X	
<b>OBJETIVIDAD</b> Es posible de verificarse.	X	
<b>ESTRATEGIA</b> El método y técnica de recolección responde al propósito del estudio.	X	
<b>CONSISTENCIA</b> Descompone adecuadamente al objeto de investigación.	X	

<p style="text-align: center;"><b>ESTRUCTURA</b></p> <p>Coherencia en el orden y agrupación de los ítems.</p>	X	
---	---	--

**SUGERENCIAS:**

**Mejorar en la redacción, se observa abuso de mayúsculas.**



Mg. María Elisabet Carlos Cajo  
ENFERMERA PEDIATRICA  
CEP: 71144 - RE: 01699

---

**Firma**



**ANEXO N° 07**  
**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**  
**FACULTAD DE ENFERMERIA**  
**CARTILLA DE VALIDACIÓN**



**INSTRUMENTO PARA VALIDACIÓN DE INVESTIGACION CIENTIFICA  
POR JUECES**

Se solicita su colaboración para validar el instrumento de recolección de datos para la investigación titulada: “Nivel de Conocimiento de Madres Primerizas en el Cuidado al Neonato de un Centro de Salud Del MINSA, Chiclayo, 2020”

**Objetivo de la investigación:** Determinar el nivel de conocimiento de las madres primerizas

en el cuidado al neonato de un Centro de salud del MINSA, Chiclayo, 2020”

**NOMBRE Y APELLIDOS:** Mg. Katerine Altamirano Hoyos

**GRADO ACADEMICO:** Magister

**TITULO PROFESIONAL:** Licenciada en Enfermería

**INSTITUCION DONDE LABORA:** Hospital Regional Lambayeque

ASPECTOS A EVALUAR	ADECUADO	INADECUADO
<b>PERTINENCIA</b> Recoge la información de acuerdo al objeto y objetivos de Investigación.	X	
<b>CLARIDAD</b> Lenguaje apropiado y específico.	X	
<b>VIGENCIA</b> Adecuado al momento en que se aplica el Instrumento.	X	
<b>OBJETIVIDAD</b> Es posible de verificarse.	X	
<b>ESTRATEGIA</b> El método y técnica de recolección responde al propósito del estudio.	X	
<b>CONSISTENCIA</b> Descompone adecuadamente al objeto de investigación.	X	

<p style="text-align: center;"><b>ESTRUCTURA</b></p> <p style="text-align: center;">Coherencia en el orden y agrupación de los ítems.</p>	X	
---	---	--

**SUGERENCIAS:**

Podría incluir en el cuestionario, las siguientes preguntas:

¿Conoce cuáles y cuándo son los controles CRED del recién nacido?

¿Conoce qué debe hacer ante algún signo de alarma que presente su bebé?

LIC. Katerine Altamirano Hoyos

CEP: 059230

---

**FIRMA Y SELLO.**





UNIVERSIDAD NACIONAL  
PEDRO RUIZ GALLO  
FACULTAD DE ENFERMERIA



CARTILLA DE VALIDACION

INSTRUMENTO PARA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION  
CIENTIFICA POR JUECES

INSTRUCCIONES:

Se solicita su colaboración para validar el instrumento de recolección de datos para la investigación titulada: "Nivel de Conocimiento de Madres Primerizas en el Cuidado al Neonato de un Centro de Salud Del MINSA, Chiclayo, 2020"

**Objetivo de la investigación:** Determinar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado al neonato de un Centro de salud del MINSA, Chiclayo, 2020"

**NOMBRE Y APELLIDOS:** XUMAY ANSHEUT SOLÍS PAREDES

**GRADO ACADEMICO:** LICENCIADA EN ENFERMERIA

**TITULO PROFESIONAL:** LICENCIADA EN ENFERMERIA ESPECIALISTA EN CUIDADOS CRITICOS CON FUNDACION EN NEONATOLOGIA.


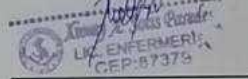
**INSTITUCION DONDE LABORA:** HOSPITAL REGIONAL III JOSE CAYETANO HEREDIA - PIURA

ASPECTOS A EVALUAR	ADECUADO	INADECUADO
<b>PERTINENCIA</b> Recoge la información de acuerdo al objeto y objetivos de Investigación	✓	
<b>CLARIDAD</b> Lenguaje apropiado y específico	✓	
<b>VIGENCIA.</b> Adecuado al momento en que se aplica el Instrumento	✓	
<b>OBJETIVIDAD.</b> Es posible de verificarse	✓	

<b>ESTRATEGIA</b> El método y técnica de recolección responde al propósito del estudio.	✓	
<b>CONSISTENCIA</b> Descompone adecuadamente al objeto de investigación	✓	
<b>ESTRUCTURA.</b> Coherencia en el orden y agrupación de los ítems	✓	

**SUGERENCIAS:**

- En el 1º ítem sobre LA, se debería preguntar a la madre sobre cómo es LME? ya que ese es un beneficio para el neonato.
- tener en cuenta que el cuidado de la piel incluye: integridad de la piel, cuidado del ombligo y área de genitales, eso quiere decir que el objetivo específico "e" incluye el "a", "b", "c" y "d".

  
  
 LIC. ENFERMERIA  
 CEP: 87379

**FIRMA Y SELLO.**



**ANEXO N° 08**  
**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**  
**FACULTAD DE ENFERMERIA**



**RESULTADOS SEGÚN TABLAS**

Tabla 1. Nivel de conocimiento en madres primerizas sobre el cuidado del neonato en un Centro de Salud del MINSA, 2020

Nivel de conocimiento en el cuidado del neonato	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	2	4.0
Medio	15	30.0
Alto	33	66.0
Total	50	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 1 observamos que el 66% de madres primerizas presentan un nivel de conocimiento alto sobre el cuidado del recién nacido. Por otro lado, existe un porcentaje de 30% y 4% de madres que evidencia tener un nivel medio y bajo, respectivamente.

Tabla 2. Nivel de conocimiento de madres primerizas sobre el cuidado de lactancia Materna en el neonato en un Centro de Salud del MINSA, 2021

Nivel de conocimiento en el cuidado de la Lactancia	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	4	8.0
Medio	38	76.0
Alto	8	16.0
Total	50.0	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 2 claramente observamos que el 76% de madres primerizas registran un nivel medio en el conocimiento del cuidado de la Lactancia Materna del neonato. Así mismo, un 8% de ellas, presentan un nivel bajo, mientras el 16% alcanzaron un nivel alto.

Tabla 3. Nivel de conocimiento de madres primerizas sobre el cuidado del cordón umbilical en el neonato en un Centro de Salud del MINSA, 2021

Nivel de conocimiento en el cuidado del cordón umbilical	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	9	18.0
Medio	28	56.0
Alto	13	26.0
Total	50	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 3 se observa que el 56% de madres primigestas tienen un nivel de conocimiento medio en el cuidado del cordón umbilical del recién nacido, el 18% de ellas registran un nivel bajo. Por otro lado, un porcentaje del 26% de madres, evidencian tener un nivel alto.

Tabla 4. Nivel de conocimiento de madres primerizas sobre la higiene en el baño del neonato en un Centro de Salud del MINSA, 2021

Nivel de conocimiento en la Higiene	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	5	10.0
Medio	19	38.0
Alto	26	52.0
Total	50	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 4 se evidencia que el 52% de madres primerizas tienen un alto nivel de conocimiento sobre el cuidado que tienen al bañar sus niños recién nacidos. Un 38% presentan un nivel medio y bajo cuyos porcentajes son 38% y 10%, respectivamente.

Tabla 5. Nivel de conocimiento de madres primerizas sobre la higiene de los genitales del neonato en un Centro de Salud del MINSA, 2021

Nivel de conocimiento de la higiene de los genitales	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	11	22.0
Medio	22	44.0
Alto	17	34.0
Total	50	100.0

Fuente: Elaboración propia

La tabla 5 nos muestra que el 44% de madres primerizas presentan un nivel medio en cuanto al conocimiento de la higiene de los genitales del recién nacido, se observa también que el 22% registra un nivel bajo. Por otro lado, el 34% de las madres entrevistadas, su nivel de conocimiento es alto.

Tabla 6. Nivel de conocimiento de madres primerizas en el cuidado de la piel del neonato en un Centro de Salud del MINSA, 2021

Nivel de conocimiento en el cuidado de la piel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	2.0
Medio	14	28.0
Alto	35	70.0
Total	50	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 6 podemos determinar que la gran mayoría de madres primigestas tienen un nivel de conocimiento alto sobre el cuidado de la piel del recién nacido, representando el 70%. Sin embargo, observamos también que existe un porcentaje de madres que han obtenido un nivel de conocimiento medio y bajo, siendo el 28% y 2% respectivamente.

Tabla 7. Nivel de conocimiento de madres primerizas sobre el cuidado en el descanso y sueño del neonato en un Centro de Salud del MINSA, 2021

Nivel de conocimiento en el descanso y sueño del neonato	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	32	64.0
Medio	14	28.0
Alto	4	8.0
Total	50	100.0

Fuente: Elaboración propia

Los resultados de la tabla 9 nos da un signo de alerta, en el cuidado de descanso y sueño del neonato, por parte de sus madres. Observamos que el 64% de madres primerizas presentan un nivel de conocimientos bajo, el 28% registran un nivel medio y sólo el 8% del total de madres entrevistadas, presenta un nivel alto.

Tabla 8. Nivel de conocimiento de madres primerizas sobre el cuidado en la estimulación del neonato en un Centro de Salud del MINSA, 2021

Nivel de conocimiento en estimulación temprana del neonato	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	5	10.0
Medio	15	30.0
Alto	30	60.0
Total	50	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 8 se observa con claridad que del total de las madres primerizas entrevistadas un 60% registraron un nivel de conocimiento alto relacionado a la estimulación temprana del recién nacido. Observamos también que un 30% y 10% de madres presentan un nivel medio y bajo, respectivamente.

Tabla 9. Nivel de conocimiento de madres primerizas sobre el cuidado en los signos de alarma del neonato en un Centro de Salud del MINSA, 2021

Nivel de conocimiento de Signo de alarma	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	2.0
Alto	49	98.0
Total	50	100.0

Fuente: Elaboración propia

La tabla 9 nos demuestra que la gran mayoría de madres primerizas tienen un nivel alto de conocimiento en el cuidado de los signos de alarma, sólo una madre que representa el 2% presentó un nivel bajo.