

**“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia”**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

**TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS CUIDADOS DEL RECIÉN  
NACIDO EN MADRES DEL AAHH ELIANE KARP – SAN JUAN  
Noviembre 2020”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

**AUTOR: BACH. OBST. TIFFANY LIZBETH PÉREZ RUIZ**

**ASESOR: OBST. SILVIA ROMERO GARCIA**

**Región Loreto, Perú**

**2021**

**CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN  
DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP**

El presidente del Comité de Ética de la Universidad Científica del Perú - UCP

Hace constar que:

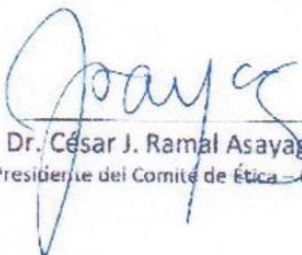
El Trabajo de Suficiencia Profesional titulado:

**"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO EN  
MADRES DEL AAHH ELIANE KARP – SAN JUAN NOVIEMBRE 2020"**

De los alumnos: **TIFFANY LIZBETH PÉREZ RUIZ**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **18% de plagio**.

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

San Juan, 16 de diciembre del 2020.



Dr. César J. Ramal Asayag  
Presidente del Comité de Ética - UCP

CJRA/lasda  
263-2020

## **Dedicatoria**

El presente trabajo investigativo lo dedico principalmente a Dios, por ser el inspirador y darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A mis padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy. Ha sido el orgullo y el privilegio de ser su hija, son los mejores padres.

A mi hermana por estar siempre presente, acompañándome y por el apoyo moral, que me brindo a lo largo de esta etapa de mi vida.

A todas las personas que me han apoyado y han hecho que este trabajo se realice con éxito en especial a aquellos que nos abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos.

## **Agradecimiento**

Agradezco a Dios por bendecirme la vida, por guiarme a lo largo de mi existencia, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

Gracias a mis padres: Juliana Lizbeth y Israel; por ser los principales promotores de mis sueños, por confiar y creer en mis expectativas, por los consejos, valores y principios que nos han inculcado.

Agradecer a los docentes de la Escuela de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de mi profesión, y a los habitantes del A.A.H.H. Eliane Karp por su valioso aporte para mi investigación.

## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

Con **Resolución Decanal N° 063-2021-UCP-FCS, del 20 de Enero del 2021**, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERÚ – UCP, designa como Jurado Evaluador y Dictaminador de la Sustentación de Tesis a los señores:

🇵🇪 **Méd. Ricardo William Chávez Chacaitana, Mgr. Presidente**  
🇵🇪 **Obst. Karina Jill Gonzales Sánchez Moreno Miembro**

Como Asesor (es): **Obst. Silvia Romero García.**

En la ciudad de Iquitos, siendo las 05:00 p.m. horas, del día 08 de Febrero del 2021, a través de la plataforma ZOOM, supervisado por el Secretario Académico del Programa Académico de Obstetricia – de la Universidad Científica del Perú; se constituyó el Jurado para escuchar la Sustentación y defensa de la tesis: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO EN MADRES DEL AA.HH. ELIANE KARP – SAN JUAN, NOVIEMBRE 2020"**.

Presentado por la sustentante: **TIFFANY LIZBETH PEREZ RUIZ**

Como requisito para optar el TÍTULO PROFESIONAL de: **OBSTETRA**

Luego de escuchar la Sustentación y formuladas las preguntas las que fueron:

.....ABSUELTAS SATISFACTORIAMENTE.....

El Jurado después de la deliberación en privado llegó a la siguiente conclusión:

**La Sustentación es:**

**APROBADO POR UNANIMIDAD NOTA 18 (DIECIOCHO).**

En fe de lo cual los miembros del Jurado firman el Acta.

  
\_\_\_\_\_  
**Méd. Ricardo William Chávez Chacaitana, Mgr.**  
**Presidente**

  
\_\_\_\_\_  
**Obsta. Karina Jill Gonzales Sánchez Moreno**  
**Miembro**

CALIFICACIÓN:	Aprobado (a) Excelencia	:	19-20
	Aprobado (a) Unanimidad	:	16-18
	Aprobado (a) Mayoría	:	13-15

Iquitos - Perú

Sede Tarapoto - Perú

Contáctanos:

065 - 26 1088 / 065 - 26 2240

42 - 58 5638 / 42 - 58 5640

Av. Abelardo Quiñones km. 2.5

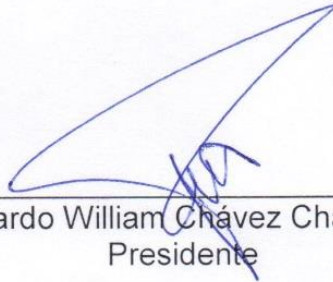
Leoncio Prado 1070 / Martínez de Compañón 933

Universidad Científica del Perú

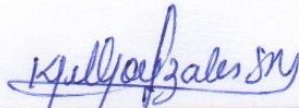
www.ucp.edu.pe

HOJA DE APROBACION

TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL, DENOMINADO: NIVEL DE  
CONOCIMIENTO SOBRE LOS CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO EN  
MADRES DEL AA.HH. ELIANE KARP – SAN JUAN, NOVIEMBRE 2020.



Méd. Ricardo William Chávez Chacaltana, Mgr.  
Presidente



Obst. Karina Jill Gonzales Sánchez Moreno  
Miembro



Obst. Silvia Romero García  
Asesora

## Indice de contenido

Portada .....	I
Constancia de antiplagio.....	II
Dedicatoria.....	III
Agradecimiento .....	IV
Acta de sustentación.....	V
Hoja de aprobación.....	VI
Indice de contenido.....	VII
Resumen .....	IX
Abstract.....	XI
1. Introducción .....	12
2. Planteamiento del problema .....	15
3. Objetivos.....	16
3.1. Objetivo General.....	16
3.2. Objetivos específicos.....	17
4. Variables.....	17
4.1. Variables independientes.....	17
4.2. Variable Dependiente .....	17
5. Operación de variables.....	17
6. Hipótesis.....	20
7. Metodología.....	20
7.1. Tipo y diseño de investigación.....	20
7.2. Población y muestra .....	20
a. Población.....	21
b. Muestra y muestreo.....	21

c.	Criterios de inclusión y exclusión.....	21
7.3.	Técnicas e instrumentos .....	21
7.4.	Proceso de recolección de datos .....	22
7.5.	Análisis de datos.....	22
7.6.	Consideración ética .....	23
8.	Resultados.....	23
a)	Características de las madres del AAHH Eliane Karp – San Juan 23	
b)	Nivel de conocimiento sobre las dimensiones de los cuidados del recién nacido en madres del AAHH Eliane Karp – San Juan.....	24
c)	Relación entre las características de las madres y el nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido. ....	25
9.	Discusión .....	27
10.	Conclusión .....	29
11.	Recomendaciones .....	29
12.	Referencias Bibliográficas .....	29
13.	Anexos.....	34



## **Resumen**

### **Introducción**

La mortalidad neonatal es un problema de salud en nuestro país, recayendo en las madres la estrategia principal para la reducción de la morbilidad y mortalidad neonatal, por lo que deben tener un adecuado nivel cognoscitivo, procedimental y actitudinal sobre los cuidados que recibe el neonato.

### **Objetivo**

Determinar el nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en madres del AAHH Eliane Karp – San Juan, noviembre 2020.

### **Metodología**

Se realizó un estudio de tipo cuantitativo de diseño descriptivo transversal prospectivo y correlacional, encuestando a 58 madres del AAHH Eliane Karp, aplicándole un cuestionario de 24 preguntas, que explora los conocimientos sobre los cuidados del recién nacido en las dimensiones de la alimentación, higiene, estimulación, descanso y sueño, signos de alarma, vacunas.

### **Resultados**

El 67.2% de las madres presentan un nivel de conocimiento adecuado sobre los cuidados del recién nacido; más del 50% tienen nivel adecuado sobre la estimulación, alimentación, descanso, sueño, e higiene; solo el 27.6% tienen un conocimiento adecuado sobre las vacunas del recién nacido, el nivel de conocimiento se relacionó significativamente con la edad y paridad de la madre.

### **Conclusión**

Las madres del AAHH Eliane Karp presentan en su mayoría un nivel adecuado de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido, siendo su menor conocimiento la dimensión de vacunas.

**Palabras claves:** Conocimiento, cuidados, recién nacido

## **Abstract**

### **Introduction**

Neonatal mortality is a health problem in our country, with mothers being the main strategy for reducing neonatal morbidity and mortality, so they must have an adequate level of cognitive, procedural and attminating about the care that the newborn receives.

### **Objective**

Determine the level of knowledge about newborn care in mothers of AAHH Eliane Karp – San Juan, November 2020

### **Methodology**

67.2% of mothers have an adequate level of knowledge about newborn care; more than 50% have adequate level on stimulation, feeding, rest, sleep, and hygiene; only 27.6% have adequate knowledge about newborn vaccines, the level of knowledge was significantly related to the age and parity of the mother.

### **Results**

67.2% of mothers have an adequate level of knowledge about newborn care; more than 50% have adequate level on stimulation, feeding, rest, sleep, and hygiene; only 27.6% have adequate knowledge about newborn vaccines, the level of knowledge was significantly related to the age and parity of the mother.

### **Conclusion**

The mothers of AAHH Eliane Karp have mostly an adequate level of knowledge about newborn care, with their least knowledge being the size of vaccines.

**Keywords:** Knowledge, care, newborn

## 1. Introducción

Se considera recién nacido o neonato desde el nacimiento hasta los primeros 28 días de vida extrauterina, que es una etapa de la vida con alto riesgo de morbilidad y mortalidad, según la Encuesta Demográfica del INEI, reporta que Loreto tiene una de la más alta de tasa de mortalidad neonatal <sup>(1)</sup>.

Se han reportado algunos factores que predisponen a muerte neonatal, algunos que corresponde a la madre, como son su edad, bajo nivel instrucción de las madres, el desconocimiento de los cuidados del neonato, así como la falta de actitud preventiva en reconocer algunos signos o síntomas que sugieren una complicación en el recién nacido <sup>(2-4)</sup>.

El recién nacido, requiere cuidados y atenciones permanentes para que pueda subsistir, requiriendo que las madres deben recibir durante las atenciones prenatales los conocimientos necesarios que le permitan tener una actitud positiva con el propósito de reducir la morbimortalidad neonatal <sup>(5)</sup>. La falta de conocimiento de las madres lleva a que se pueda realizar prácticas y costumbres que repercuten en forma negativa en la salud del recién nacido <sup>(6)</sup>.

Es la madre quien es responsable de asumir el rol protector del recién nacido, se encarga del cuidado, del crecimiento y desarrollo óptimo; la madre debe tener conocimientos y practicas adecuados sobre los cuidados integrales del recién nacido, como lavado, alimentación, vestimenta, cuidado del cordón umbilical, estimulación temprana, inmunizaciones, reconocimiento de los signos de alarma, permitiendo una reducción de las complicaciones del recién nacido <sup>(7)</sup>.

Los cuidados básicos del recién nacido son un conjunto de actividades que permiten a tener una adaptación y constante vigilancia de alguna anormalidad, complicación o signos de alarma en el neonato, los beneficios de un adecuado cuidado básico es la atención oportuna al neonato por el rápido actuar de la madre, disminución en la morbilidad y

mortalidad neonatal, sentimiento de seguridad de la madre, frente al cuidado al neonato <sup>(8)</sup>.

El cuidado del recién nacido implica algunas áreas como la alimentación, que se basa en otorga una adecuada lactancia materna exclusiva por espacio de 6 meses, con extensión a los 2 años; a partir de los 6 meses se inicia una alimentación mixta, debe cumplir con la técnica de amamantar; la lactancia no tiene horario, los beneficios de la lactancia materna a parte de la nutrición, reduce los casos de infecciones respiratorias y digestivas, acordarse de que el recién nacido debe tener ayuda para la eliminación de gases a través de los eructos; la higiene adecuada con cuidado en la limpieza de los áreas anatómicas sexuales, sobre todo en las niñas para evitar las infecciones urinarias; la limpieza adecuada del cordón umbilical para favorecer su cicatrización y caída entre los 7 a 21 días; el recién nacido duerme entre 18 a 20 horas en periodos de 2 horas de sueño, deben descansar boca abajo; se debe vestir adecuadamente con el propósito de su termorregulación, evitando la pérdida de calor; se debe reconocer los signos de alarma como la fiebre, dificultad respiratoria, cambio del color de la piel, coloración morada alrededor de los labios, o ictericia signos de flogosis del muñón del cordón umbilical; mal olor en región del muñón del cordón umbilical, frecuencia de la micción; el cumplimiento de las inmunizaciones como la vacuna del BCG y la de Inmunización de hepatitis B <sup>(9-11)</sup>.

A nivel nacional existe la preocupación de conocer el nivel de conocimiento de las madres sobre los cuidados del recién nacido en sus diferentes dimensiones, estudio como Macha Luna Y. (Lima, 2017) <sup>(12)</sup> que entrevistó a 120 púerperas de un Hospital de San Juan de Lurigancho, el 79% con nivel medio de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido; y con el 64.2% con prácticas adecuadas, mostrando que no hay un buen conocimiento por parte de las madres.

Villalobos Espinoza E. (Lima, 2018) <sup>(13)</sup> en su estudio encuesta a 44 madres, encuentra que el 52% tiene un nivel medio de las practicas del

cuidado del recién nacido; el 39% con una adecuada lactancia materna exclusiva; el 68% cuida adecuadamente el cordón umbilical.

Nontol Rubio Y. (Trujillo, 2018) <sup>(14)</sup> en su tesis antevisto a 45 madres adolescentes, el 48.9% tienen un nivel medio de conocimiento acerca del cuidado del neonato, el nivel de conocimiento estuvo influenciado por la procedencia urbana de la madre adolescente.

Ríos Panaifo K. (Iquitos, 2018) <sup>(15)</sup> en su tesis entrevistado a 158 gestantes primíparas que se atendieron en el Hospital Regional de Loreto, el 48.7% tienen un nivel medio sobre el nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacidos; el 28.5% nivel de conocimiento bajo y el 22.8% nivel alto; el conocimiento se asocia a una mayor edad, mayor nivel de instrucción, atención prenatal adecuada y a la recepción de información sobre los cuidados del recién nacido

Morales Zarate J.; Reyes Lizana Y. (Tumbes, 2018) <sup>(16)</sup> en su tesis entrevistaron a 80 madres adolescentes de un Hospital de la ciudad de Tumbes, el 59% tienen un nivel medio de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido, y su conocimiento fue mejor con una mayor edad y nivel de instrucción.

Ancaypuro Rodríguez S.; Cruz Huillca V. (Cuzco, 2019) <sup>(17)</sup> encuestaron a 57 madres primerizas de un Hospital de la ciudad del Cuzco, el 47.4% tienen un nivel alto de conocimiento sobre los cuidados básicos del neonato, el 45.6% con nivel medio y el 7% nivel bajo.

Trejo Barrientos C. (Lima, 2019) <sup>(18)</sup> en su tesis encuesta a 52 madres adolescente primíparas de un Hospital de Lima; encontrando que el 56% conocen sobre los cuidados básicos del recién nacido sano.

Navincopa Espinoza I.; Huilcas Huaira M (Huancavelica, 2019) <sup>(19)</sup> en su tesis, encuestaron a 33 madres primerizas de un centro de salud de Huancavelica; el 54.6% con actitud neutra y 45.4% positiva sobre el cuidado del recién nacido; la actitud cognitiva fue positiva en el 30.3% y neutral 69,7%

Chávez Vásquez M. (Iquitos, 2019) <sup>(20)</sup> en su tesis realizada con puérperas atendidas en el Hospital Apoyo Iquitos, con el motivo de conocer el conocimiento sobre el autocuidado y cuidados del recién nacido; encuestado a 204, el 51.0% tuvieron un nivel bajo, 43.1% con nivel medio y el 5.9% con nivel alto.

Martínez Velapatriño R.; Mayo Espinoza M. et al. (Lima, 2019) <sup>(21)</sup> en su tesis determinaron el conocimiento de 20 madres adolescentes sobre los cuidados del recién nacido en el Instituto Nacional Materno Perinatal; el 50% con nivel medio, el 30% bajo y el 20% alto; sobre la alimentación el 71% con nivel alto; sobre el baño el 67% con nivel alto; sobre los cuidados generales del recién nacido el 70% nivel medio, sobre el cuidado del cordón umbilical el 55% con nivel medio, sobre el cuidado perineal del recién nacido el 58% nivel medio; sobre la termorregulación el 55% con nivel bajo. sobre el sueño el 80% nivel bajo; sobre los signos de alarma del recién nacido el 65% con nivel alto.

Cabanillas Romero E. (Lambayeque, 2020) <sup>(22)</sup> encuestado a 15 madres adolescentes para conocer los conocimientos sobre cuidados del recién nacido sano, la mayoría con bajo nivel de conocimiento; con mayor deficiencia en los cuidados de la piel y sueño (87%), estimulación temprana y signos de alarma (80%), regulación de temperatura, amor y apego e higiene corporal (67%), higiene del cordón umbilical, eliminación intestinal y vesical y alimentación (60%).

Tananta Saboya G. (Iquitos, 2020) <sup>(23)</sup> en su tesis entrevistado a 122 madres de la ciudad de Iquitos, donde el 46.7% tiene un nivel de instrucción universitaria; el 80.4% tienen conocimiento alto sobre el cuidado del recién nacido y el 90.2% con prácticas adecuadas.

## **2. Planteamiento del problema**

La mortalidad neonatal es un problema de salud en la mayoría de los países en vías de desarrollo, el periodo neonatal es una etapa de vida muy vulnerable, ya que el neonato no es capaz de valerse por sí solo para poder subsistir, presentando factores que lo predisponen a presentar

complicaciones que aumentan su morbilidad y mortalidad; dentro de estos factores esta la madre, que requiere tener un nivel cognoscitivo, procedimental y actitudinal sobre los cuidados que recibe el neonato, que inicialmente lo recibe durante sus atenciones prenatales <sup>(21-23)</sup>.

El Ministerio de Salud <sup>(24)</sup> ha establecido a través de una norma técnica, un conjunto de disposiciones para la adecuada atención de salud durante el periodo neonatal con racionalidad científica; aplicando estrategias intervencionistas educativas, procedimentales, actitudinal en el cuidado del recién nacido, según nivel de complejidad y capacidad resolutoria de los establecimientos de salud; con participación activa de la madre con apoyo de su familia, estos cuidados están relacionando en las dimensiones físicas, psicológicas, higiénicas, nutricionales y clínicas que se observa y se realizan diariamente.

Estas actividades educacionales, procedimental y actitudinales, las madres deben recibirlo durante su atención prenatal la promoción educativa sobre los cuidados del recién nacido son impartidos durante sus atenciones prenatales; dentro de las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica y estimulación temprana prenatal que son un conjunto de actividades para la preparación integral de la madre frente al embarazo, parto, puerperio y lograr un recién nacido con potencial de desarrollo físico, mental y sensorial<sup>(24,25)</sup>.

El presente estudio tiene el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre los cuidados de recién nacido que tienen las madres de un asentamiento humano del distrito de San Juan que tiene bajos niveles de indicadores de desarrollo; a través de los resultados se fortalecerá las estrategias educacionales durante las sesiones prenatales

### **3. Objetivos**

#### **3.1. Objetivo General**

- Determinar el nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en madres del AAHH Eliane Karp – San Juan, noviembre 2020.



### 3.2. Objetivos específicos

- Identificar las características de las madres del AAHH Eliane Karp – San Juan, como edad, nivel de instrucción, paridad.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre las dimensiones de los cuidados del recién nacido en madres del AAHH Eliane Karp
- San Juan, Noviembre 2020
- Determinar la relación entre las características de las madres y el nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido.

## 4. Variables

### 4.1. Variables independientes

- Características de la madre
- Edad
- Instrucción
- Paridad

### 4.2. Variable Dependiente

- Conocimiento sobre los cuidados del recién nacido.

## 5. Operación de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador	Tipo de variable y Escala de medición
----------	-----------------------	------------------------	-----------	---------------------------------------

<p><b>Conocimiento sobre los cuidados del recién nacido.</b></p>	<p>Suma de hechos y principios que se adquiere y retienen a lo largo de la vida como el resultado de la experiencia y aprendizaje del sujeto</p>	<p>Conceptos y actitudes sobre la Alimentación, higiene, estimulación, descanso y sueño, signos de alarma y vacunas de la madre</p>	<p>Cuestionario con las dimensiones de Alimentación (9 preguntas), Higiene (6 preguntas), Estimulación (2 preguntas) y Descanso y sueño (2 preguntas), signos de alarma (2 preguntas), vacunas (3 preguntas) Conocimiento Adecuado si responde entre 18 a 24 preguntas</p>	<p>Cualitativa Nominal</p>
<p><b>Características de la madre</b></p>	<p>Conjunto de características sociales, demográficas, culturales económicas de la madre como edad, instrucción y paridad</p>	<p>Edad: Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta el momento de la entrevista.</p>	<p>Edad registrada en el instrumento, con 3 valores, &lt; 20 años, 20 a 34 años y &gt; 34 años</p>	<p>Cuantitativa interválica</p>

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador	Tipo de variable y Escala de medición
		<p>Instrucción:            Periodo medido en años escolares: Instrucción que una persona ha permanecido en el sistema educativo formal Sin estudios, Primaria, Secundaria, Técnica o superior</p>	<p>Instrucción registrada en el instrumento Sin estudios Primaria Secundaria Técnica/Superior</p>	<p>Cualitativo Ordinal</p>
		<p>Paridad:            Número de partos que ha tenido la madre, ya sea vaginal por cesárea, primípara un parto, múltipara de 2 a 4 partos, grana</p>	<p>Paridad registrada en el instrumento: Primípara, múltipara, gran múltipara</p>	<p>Cualitativo Ordinal</p>

		multíparas de 5 a más partos		
--	--	------------------------------------	--	--

## 6. Hipótesis

H<sub>1</sub>: Las madres del AAHH Eliane Karp tiene un adecuado nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido.

H<sub>0</sub>: Las madres del AAHH Eliane Karp tiene un adecuado nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido.

## 7. Metodología

### 7.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo cuantitativo, cuantifica a través de frecuencias relativas el nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido.

Descriptivo, describe el nivel de conocimiento de los cuidados del recién nacido y sus dimensiones según las características de la madre.

Transversal, se obtiene la información de las variables de estudio en el momento que ocurre la entrevista con la madre.

Prospectivo, determina el nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en solo un lapso de tiempo.

Correlacional, relaciona la variable dependiente que es el nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido con las variables independiente que son las características de las madres.

### 7.2. Población y muestra

#### **a. Población**

La población de estudio fueron las madres que residen en el AAHH Eliane Karp.

#### **b. Muestra y muestreo**

La muestra de estudio fueron 58 madres que aceptaron a participar en el estudio, para ello firmaron su consentimiento informado.

El muestreo es por conveniencia, ya que la madre decidió su participación en forma voluntaria.

#### **c. Criterios de inclusión y exclusión**

##### **Criterios de inclusión:**

- Madre que reside en el AAHH Eliane Karp.
- Aceptación de participación voluntaria en el estudio.

##### **Criterios de exclusión:**

- Madre que no continua la entrevista a pesar de haber aceptado participar.

### **7.3. Técnicas e instrumentos**

La técnica que se usó para el presente estudio de investigación es la de recolección de información de fuente primaria, a través de una entrevista con la madre.

El instrumento prediseñado constó de 2 partes, la primera corresponde a algunas características de la madre con su edad, instrucción y paridad; en el segundo, un cuestionario validado de 24 preguntas, utilizado en el estudio de Rios Panaifo <sup>(15)</sup>; que explora los conocimientos sobre los cuidados del recién nacido en las dimensiones de la alimentación (9 preguntas), higiene (6 preguntas), estimulación (2 preguntas), descanso y sueño (2 preguntas), signos de alarma (2 preguntas), vacunas (3 preguntas), cada respuesta correcta es un punto, aquellas que obtiene entre 18 a 24 repuestas correctas se consideran que tiene un nivel de conocimiento adecuado.

Según el número de repuesta correctas de cada dimensión se determinó si la madre se tiene un conocimiento adecuado, para la alimentación (de 6 a 9 repuestas), higiene (4 a 6 preguntas), estimulación (2 preguntas), descanso y sueño (2 preguntas), signos de alarma (2), vacunas (2 a 3 preguntas).

#### **7.4. Proceso de recolección de datos**

Se muestreo casa por casa del asentamiento humano, obteniendo la participación de las madres en el estudio; que luego de su aceptación, se le entrevistó, llenando todo el instrumento, luego se procedió almacenar y realizar el análisis respectivo.

#### **7.5. Análisis de datos**

Luego de revisar el adecuado llenado del instrumento, se procedió a digitar los datos en una base de datos que se analizó con el programa SPSS versión 21.

Se usa tablas y graficas para presentar las características de la madre, el conocimiento sobre los cuidados del recién nacido y sus dimensiones.

Las relaciones entre las características de la madre y su nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido fueron a través de la prueba no paramétrica de Ji cuadrado.

Edad	Tabla de frecuencia
Instrucción	Tabla de frecuencia
Paridad	Tabla de frecuencia
Nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido	Gráfica
Alimentación	Gráfica
Higiene	Gráfica
Estimulación	Gráfica

Descanso y sueño	Gráfica
Signos de alarma	Gráfica
Vacunación	Gráfica
Edad y nivel de conocimiento sobre los cuidados de recién nacido	Tabla de contingencia
Instrucción y nivel de conocimiento sobre los cuidados de recién nacido	Tabla de contingencia
Paridad y nivel de conocimiento sobre los cuidados de recién nacido	Tabla de contingencia

### 7.6. Consideración ética

El presente estudio es no experimental, solo describe y relaciona información otorgada por la unidad de estudio en forma anónima y voluntaria por la madre, la información recepcionada en el instrumento, será destruida luego de la presentación del informe final del estudio.

## 8. Resultados

### a) Características de las madres del AAHH Eliane Karp – San Juan

El 60.3% de las madres presentan entre los 20 a 34 años de edad, el 22.4% son menores de 20 años; el 41.4% tienen instrucción secundaria y el 51.7% son multíparas (Tabla N° 1)

**Tabla N° 1**

#### **Características de las Madres del AAHH Eliane Karp – San Juan Noviembre 2020**

<b>Edad</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>	<b>Instrucción</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
< 20 años	13	22,4%	Sin estudios	0	0,0%
20 a 34 años	35	60,3%	Primaria	23	39,7%
> 34 años	10	17,2%	Secundaria	24	41,4%
<b>Paridad</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>	Técnica/Superior	11	19,0%
Primípara	18	31,0%			

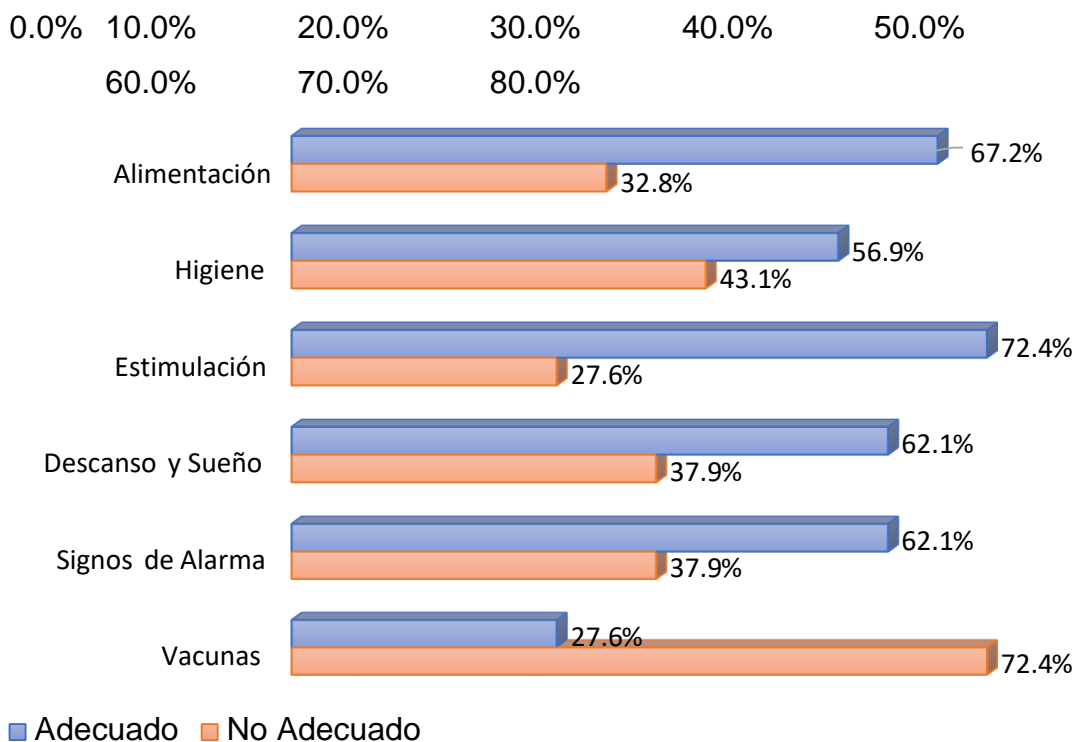
Múltipara	30	51,7%
Gran Múltipara	10	17,2%

**b) Nivel de conocimiento sobre las dimensiones de los cuidados del recién nacido en madres del AAHH Eliane Karp – San Juan**

Más del 70% de las madres tienen un adecuado de conocimiento sobre la estimulación en el recién nacido; el 67.2% tienen un conocimiento adecuado sobre la alimentación, el 62.1% tienen un conocimiento adecuado sobre el descanso, sueño y signos de alarma; el 56.9% tienen un conocimiento adecuado sobre la higiene del recién nacido y el 27.6% tienen un conocimiento adecuado sobre las vacunas del recién nacido (Gráfica N° 1).

**Gráfica N° 1**

**Conocimiento según las dimensiones de los cuidados del recién nacidos de las Madres del AAHH Eliane Karp – San Juan Noviembre 2020.**





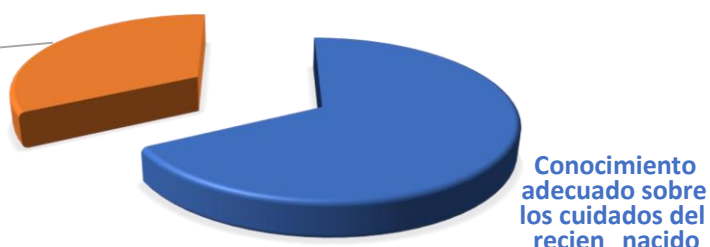
El 67.2% (39) de las madres presentan un nivel de conocimiento adecuado sobre los cuidados del recién nacido; el 32.8% (19) no tienen un nivel adecuado de conocimiento (Gráfica N° 2).

### Gráfica N° 2

#### Conocimiento sobre los cuidados del recién nacidos de las Madres del AAHH Eliane Karp – San Juan Noviembre 2020

#### Conocimiento no

adecuado sobre los cuidados del recién nacido  
19 (32,8%)



39 67,2%)

#### c) Relación entre las características de las madres y el nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido.

El 80% de las madres mayores de 34 años presentan un nivel adecuado de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido, una frecuencia mayor que las madres menores de 20 años (30.8%) y muy similar a las de 20 a 34 años de edad; la edad influye significativamente con el nivel de conocimiento ( $p = 0.006$ ) (Tabla N° 2).

### Tabla N° 2

#### Relación entre la Edad Materna y Nivel de Conocimiento sobre los cuidados del recién nacidos

#### AAHH Eliane Karp – San Juan Noviembre 2020

Edad	Conocimiento sobre los cuidados del RN				Total
	Adecuado		No Adecuado		
< 20 años	4	30,8%	9	69,2%	13

20 a 34 años	27	77,1%	8	22,9%	35
> 34 años	8	80,0%	2	20,0%	10
Total	39	67,2%	19	32,8%	58

p = 0,006

El 81.8% de las madres con instrucción técnica/superior presentan un nivel adecuado de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido, una frecuencia mayor que las madres con nivel de instrucción primaria (56.5%) y con aquellas con nivel de instrucción secundaria (70.8%); el nivel de instrucción no se relacionó significativamente con el nivel de conocimiento (p = 0.300) (Tabla N° 3).

### Tabla N° 3

**Relación entre el Nivel de instrucción y Nivel de Conocimiento sobre los cuidados del recién nacido AAHH**  
**Eliane Karp – San Juan Noviembre 2020**

Instrucción	Conocimiento sobre los cuidados del RN				Total
	Adecuado		No Adecuado		
Primaria	13	56,5%	10	43,5%	23
Secundaria	17	70,8%	7	29,2%	24
Técnica/Superior	9	81,8%	2	18,2%	11
Total	39	67,2%	19	32,8%	58

p = 0,300

El 90.0% de las gran múltiparas presentan un nivel adecuado de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido, una frecuencia mayor que las primíparas (44.4%) y múltiparas (73.3%); la paridad influye significativamente con el nivel de conocimiento (p = 0.028) (Tabla N° 4).

### Tabla N° 4

**Relación entre la Paridad y Nivel de Conocimiento sobre los cuidados del recién nacido**  
**AAHH Eliane Karp – San Juan Noviembre 2020**

Paridad	Conocimiento sobre los cuidados del RN	Total
---------	--	-------

	Adecuado		No Adecuado		
Primípara	8	44,4%	10	55,6%	18
Múltipara	22	73,3%	8	26,7%	30
Gran Múltipara	9	90,0%	1	10,0%	10
Total	39	67,2%	19	32,8%	58

p = 0,028

## 9. Discusión

Los resultados sobre la características de las madres entrevistadas se ajustan con la información emitida por el MINSA y INEI donde existe una prevalencia de embarazo en adolescentes, se encuentra alrededor de 1 de cada 5 madres entrevistadas son adolescente, además las madres muestran un nivel bajo de nivel de instrucción un poco más de la tercera parte de ellas tienen un nivel de educación primaria, solo 1 de cada 5 tiene un nivel técnico o superior; más del 50% presentan entre 2 a 4 partos, que influye en la tasa de fecundidad, considerando que los habitantes de Eliane Karp presentan una desigualdad socio económica en comparación a los habitantes de la ciudad de Iquitos

Más del 60% de las madres encuestadas del AAHH Eliane Karp presentan un nivel de conocimiento adecuado sobre los cuidados del recién nacido, similar a estudios con la misma tendencia como el Ancaypuro y col. <sup>(17)</sup> encontró en la ciudad de Cuzco un nivel alto en el 47.4%; Trejo <sup>(18)</sup> en su estudio realizado en Lima, más del 50% tienen buen nivel de conocimiento; de igual manera conocen sobre los cuidados básicos del recién nacido sano; Tananta<sup>(23)</sup> en su estudio realizado en Iquitos, encuentra que más del 80% de las madres tienen un conocimiento alto sobre el cuidado del recién nacido.

Otros estudios encuentran un conocimiento medio sobre los cuidados de recién nacido como el de Macha <sup>(12)</sup>, Villalobos <sup>(13)</sup>, Nontol <sup>(14)</sup>, Ríos <sup>(15)</sup>, Morales <sup>(16)</sup>, Martínez <sup>(21)</sup>, mientras que Chávez <sup>(20)</sup> y Cabanillas <sup>(22)</sup> encontraron bajo nivel de conocimiento.

La mayoría de las madres tienen un adecuado de conocimiento en las dimensiones de cuidados del recién nacido, como son la estimulación del recién nacido, su alimentación sobre todo la lactancia exclusiva, el tiempo de descanso y sueño, el reconocimiento de los signos de alarma; e higiene con el cuidado del cordón umbilical; Villalobos <sup>(13)</sup> encuentra un buen conocimiento sobre los cuidados del cordón umbilical, pero cerca del 60% no tienen un claro concepto sobre la lactancia materna exclusiva; Martínez y col. <sup>(21)</sup> encuentra buen nivel sobre la alimentación, higiene, signos de alarma y sobre el descanso y sueño; Cabanillas <sup>(22)</sup> en cambio encontró mal conocimiento sobre higiene, alimentación, estimulación y signos de alarma.

En relación con el estudio de Ríos <sup>(15)</sup>, se obtiene igual resultados en la dimensión de las vacunas, un desconocimiento de las vacunas que se administran, que son la BCG y hepatitis B, así como los cuidados post vacunales que deben tener.

La mayor edad y paridad influyen significativamente en el nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido, ambas pueden estar relacionada ya que se espera que una madre con mayor edad tenga mayor paridad; además la experiencia de tener más hijos hace que las madres tengan mejor conocimiento sobre los cuidados de recién nacido; Ríos <sup>(15)</sup> en su estudio también encuentra que el mejor nivel de conocimiento sobre los cuidados de recién nacido se asocia a una mayor edad, además de la instrucción y la recepción de información sobre los cuidados del recién nacido. Morales <sup>(16)</sup> determina que la mayor edad e instrucción se asocian a un mejor nivel de conocimiento.

Los resultados nos muestran que en general el nivel de conocimiento de las madres entrevistadas sobre los cuidados del recién nacido es adecuado, y que en la mayoría de sus dimensiones más del 50% tienen un conocimiento adecuado, existen madres que no llegan a este nivel de conocimiento, y mejoran su nivel gracias a su experiencia a través de su paridad -implica atenciones prenatales donde reciben información detallada.

– se debe reforzar estos conocimientos en las primerizas

## **10. Conclusión**

El 67.2% de las madres encuestadas del AAHH Eliane Karp presentan un nivel de conocimiento adecuado sobre los cuidados del recién nacido.

Más del 50% de las madres tienen un adecuado de conocimiento sobre las dimensiones de estimulación, alimentación, descanso, sueño, signos de alarma; e higiene; la dimensión de vacunas presenta un nivel no adecuado de conocimiento.

La edad de la madre y la paridad influyen significativamente en el nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido.

## **11. Recomendaciones**

- Los resultados del estudio nos permiten recomendar:
- Evaluación cognoscitiva y actitudinal de los cuidados del recién nacido durante la atención prenatal y en el control de crecimiento y desarrollo, con el propósito de reforzar las dimensiones del cuidado del recién nacido.
- Promover la vigilancia domiciliaria del recién nacido por los profesionales de enfermería, con el propósito de ofertar una atención integral en la evaluación del cuidado del recién nacido.

## **12. Referencias Bibliográficas**

1. Boletín Epidemiológico del Perú. 2019, vol. 28 se 24. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Ministerio de Salud. 2019.
2. Ruiz Pezo J. Factores de riesgo asociados a la mortalidad del recién nacido [Trabajo monográfico para optar el título de Médico Pediatra]. UNAP. 2016
3. Rodríguez Campos H.; Carazo Marín M. Factores asociados a Mortalidad Neonatal en la sala de neonatología del Hospital Regional

Escuela Asunción Juigalpa, Chontales. En el periodo comprendido de enero a diciembre del año 2014. [trabajo monográfico] Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. 2015:

4. Arcaya Condori A. Mortalidad y factores de riesgo asociados a sepsis neonatal en el servicio de Neonatología del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa durante el periodo enero – diciembre 2017. [Tesis para optar el Título de Médico - Cirujano] Universidad Nacional de San Agustín. 2018.
5. MINSA MdS. Plataforma digital única del Estado Peruano. [Online].;2018 <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/23829-cuidadosdurante-primeros-30-dias-del-recien-nacido-contribuyen-a-prevenir-lamuerte- neonatal>.
6. Vásquez Iris, Zavala Carlos, Pastor Alba; Conocimientos y prácticas que influyen en la salud de la mujer embarazada y puérpera en las unidades de salud de Villa Santa, Saladino y Chaparral. El paraíso, Honduras 2006.
7. Inga Castro E. Conocimientos 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 de pregrado] Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016,
8. Organización Mundial de la Salud. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente en: [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/newborn/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/newborn/es/)
9. Ponce Valles J.; Pérez Correa J. Conocimiento sobre el cuidado del cordón umbilical del neonato y su relación con la práctica en madres atendidas en el hospital MINSA II – 2 Tarapoto. Noviembre 2015 – Abril 2016. [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional de San Martín.2016

10. Neciosup Millones C.; Osorio Paz D. Nivel de conocimientos en madres adolescentes primerizas sobre el cuidado de su recién nacido en el centro de salud Ciudad Eten -2013. [Tesis de pregrado]. Universidad Señor de Sipán. 2014
11. Suárez Quingaluisa, A. Educación por parte del personal de enfermería en el cuidado del recién nacido en relación con el grado de conocimientos adquiridos por madres primíparas al momento del alta en el servicio de maternidad del hospital provincial general de Latacunga en el período noviembre 2013 – abril 2014. [Tesis de pregrado]. Universidad Técnica de Ambato. 2014
12. Macha Luna Y. Conocimiento y Prácticas de Puérperas sobre el cuidado del recién nacido Hospital San Juan de Lurigancho, 2017. [Tesis de pregrado] Universidad César Vallejo. 2017
13. Villalobos Espinoza E. Cuidados básicos que brinda la madre adolescente a su hijo recién nacido en el servicio de madre adolescente del Hospital Nacional Docente Madre Niño – San Bartolomé, Perú 2017 [Tesis de pregrado] Universidad Nacional Federico Villarreal. 2018
14. Nontol Rubio Y. Nivel de conocimiento de las madres adolescentes primíparas en el cuidado del recién nacido [Tesis de pregrado] Universidad Nacional de Trujillo. 2018
15. Ríos Panaifo K. Nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en primíparas atendidas en el Hospital Regional de Loreto, junio a julio 2018 [Tesis de pregrado] Universidad Científica del Perú. 2018
16. Morales Zarate J.; Reyes Lizana Y. Conocimiento de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido en el servicio de gineco-obstetricia del Hospital Regional II– 2 de Tumbes 2018 [Tesis de pregrado] Universidad Nacional de Tumbes

17. Ancaypuro Rodríguez S.; Cruz Huillca V. Nivel de conocimiento y practicas sobre cuidados básicos del neonato en madres primíparas del Hospital Antonio Lorena, Cusco – 2018 [Tesis de pregrado] Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco. 2019
18. Trejo Barrientos C. Conocimiento de las madres adolescentes primíparas sobre los cuidados básicos del recién nacido sano en un hospital de Lima Sur, 2019 [Tesis de pregrado] Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2019
19. Navincopa Espinoza I.; Huilcas Huaira M. Actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas que acuden al centro de salud de Ascensión Huancavelica 2019 [Tesis de pregrado] Universidad Nacional de Huancavelica. 2019.
20. Chávez Vásquez M. Conocimiento de las puérperas sobre el autocuidado y cuidados del Recién Nacido, Hospital Iquitos César Garayar; mayo 2019. [tesis de pregrado] Universidad Científica del Perú. 2019.
21. Martínez Velapatriño R.; Mayo Espinoza M. Yauli Flores E. Nivel de conocimiento de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido en el Instituto Nacional Materno Perinatal -2019. [Tesis de pregrado] Universidad María Auxiliadora. 2019.
22. Cabanillas Romero E. Nivel de conocimientos sobre cuidados del recién nacido sano en el hogar en madres adolescentes primigestas atendidas en el Hospital Tomas Lafora 2017. [Tesis de postgrado] Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. 2020.
23. Tananta Saboya G. Nivel de conocimiento y prácticas del cuidado al recién nacido en madres del distrito de Iquitos - Loreto 2020. [Tesis de pregrado] Universidad Privada de la Selva Peruana. 2020
24. MINSA. Norma técnica de salud para la atención integral de salud neonatal. Dirección General de Salud de las Personas. Ministerio de Salud. Lima – Perú. 2015.



25. Ministerio de Salud. Guía Técnica para la Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Prenatal. Perú. MINSA. 2011.

### 13. Anexos

#### Anexo N° 1

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, declaro que la Bach. **TIFFANY PÉREZ RUIZ** de la Universidad Científica del Perú, me ha explicado la importancia de mi participación en el estudio sobre el Conocimiento de los Cuidados de los Recién Nacido, mi participación consiste en responder un cuestionario en forma anónima de 24 preguntas sobre los cuidados del recién nacido.

Durante esta entrevista, se me ha informado ampliamente sobre los beneficios que traerá el estudio hacia las madres del AAHH Eliane Karp, no tendré riesgos ni molestias durante mi participación en el estudio, Declaro que, se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

Por lo tanto, como participante, acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un informe, para ser presentado como parte de la obtención de su título de obstetra de la investigadora.

He leído esta hoja de Consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Iquitos de noviembre del 2020

Firma Participante

DNI

Firma Investigadora

DNI

**Anexo N° 2**  
**FICHA DE RECOLECCION DE DATOS**  
**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS CUIDADOS DEL RECIÉN**  
**NACIDO**  
**EN MADRES DEL AAHH ELIANE KARP – SAN JUAN**  
**Noviembre 2020**

**1. Características de la gestante:**

Edad: 1. < 20 años 2. 20 a 34 años 3. > 34 años

Instrucción: 1. Sin instrucción 2. Primaria 3. Secundaria

4. Técnica/Superior Paridad:  
(Número de hijos)

1. Primípara 2. Multípara 3. Gran multípara

**2. Conocimiento sobre cuidados del recién nacido:**

**ALIMENTACION**

**1.- ¿Porque es importante la leche materna?**

- a. Protege al niño de enfermedades de la piel.
- b. Garantiza el crecimiento, desarrollo e inteligencia del niño.
- c. Favorece a una adecuada dentición.

**2.- ¿Cuántas veces debe de dar de lactar a tu bebé?**

- a. Cada vez que el bebé pida.
- b. cada vez que el bebé pida, sin dejar pasar más de dos horas.
- c. Cada vez que el bebé despierte.

**3.- ¿Cuál es la razón de darle agüitas a tu bebé?**

- a. Alivia el dolor (causados por cólico y estreñimiento).

- b. No le doy agüitas en ningún momento, solo leche materna.
- c. Tiene sed el bebé.

**4.- ¿Cuál es la posición adecuada para dar de lactar al bebé?**

- a. Sentada, cómoda, con la espalda y los codos bien apoyados.
- b. Acostada y bebé encima de su pecho.
- c. Sentada, la madre se acerca al bebé.

**5.- ¿Cuál es la forma que Ud. Sujeta la mama para dar de lactar al bebé?**

- a. Coges tu mama en forma de tijera.
- b. Coges tu mama en forma de "C".
- c. Coges tu mama de la punta del pezón.

**6.- ¿Cómo sabes que tu bebé está mamando bien?**

- a. Cuando coge pezón y areola.
- b. Cuando coge bien el pezón.
- c. cuando observas que los labios están metidos hacia adentro.

**7.- ¿Después de amamantar a su bebé que debe hacer?**

- a. Acostarlo boca arriba.
- b. Hacerlo eructar masajeando su espalda.
- c. Hacerle eructar aplicando palmaditas en su espalda.

**8.- ¿Cómo conserva la leche materna después de la extracción?**

- a. En un recipiente limpio y lo caliento hasta que hierva.
- b. En un recipiente limpio, cerrado y lo caliento a baño maría.
- c. En un recipiente limpio, cerrado y lo caliento a fuego lento.

**9.- ¿Cuánto es el tiempo de la lactancia exclusiva?**

- a. 3 meses.
- b. 6 meses
- c. 9 meses.

## **HIGIENE**

### **10.- ¿Cada cuánto tiempo se le debe bañar al bebé?**

- a. una vez por semana, para que no enferme.
- b. Todos los días.
- c. Cada 2 días.

### **11.- ¿Cuál es la forma de bañar al bebé?**

- a. Sumergirlo en una tina con agua.
- b. realizar un baño de esponja.
- c. Dejar que el agua caiga sobre todo el cuerpo del bebé.

### **12.- ¿Cuál es la forma correcta de limpiar el ombligo?**

- a. En forma circular desde la base hasta el final.
- b. En forma de arrastre de arriba hacia abajo.
- c. En forma de arrastre desde la base del ombligo hacia arriba.

### **13.- ¿Con que se cura el cordón umbilical?**

- a. Con alcohol de 70 grados y gasa estéril.
- b. Con alcohol yodado y algodón.
- c. Con agua oxigenada y gasa.

### **14.- ¿cada cuánto tiempo se debe limpiar el cordón umbilical?**

- a. Una sola vez al día.
- b. 2 veces al día y cada vez que se ensucie con el pañal.
- c. 2 veces por semana.

**15.- ¿Una vez que cae el cordón umbilical es importante:**

- a. Seguir curándolo hasta que cicatrice.
- b. Colocar al bebé las ombligueras o vendas.
- c. Colocar botón o moneda.

### **ESTIMULACION**

**16.- ¿Al recién nacido se le debe estimular?**

- a. Hablándole, jugando, masajeándole suavemente.
- b. Mirándole.
- c. Colocándole música fuerte que te guste.

**17.- ¿Qué haría usted para la estimulación de los ojos de su recién nacido?**

- a. Taparle los ojos cuando hay luz
- b. Mostrarle objetos colgantes, móviles y de llamativos colores
- c. Mostrarle juguetes pequeños

### **DESCANSO Y SUEÑO**

**18.- ¿Cuál es la posición correcta en que debe dormir el bebé?**

- a. Boca arriba, con la cabeza de lado, o colocarlo de costado.
- b. Boca arriba, con almohadas y peluches.
- c. Boca abajo.

**19. ¿Cuántas horas al día debe dormir su bebé?**

- a. De 8 horas al día
- b. De 12 a 16 horas al día
- c. De 9 horas al día

### **SIGNOS DE ALARMA**

**20.- ¿Cuáles son los signos de alarma de un bebé?**

- a. Cuando sus extremidades están demasías inquietas, piel rosada.
- b. No lacta o presenta fiebre y/o respiración rápida.
- c. Cuando presenta respiración normal y estornudos.

**21.- ¿Es señal de peligro si él bebe presenta el color de su piel?**

- a. Rosado.
- b. Amarillo o morado.
- c. Ligeramente morado en las extremidades.

**VACUNAS**

**22.- ¿Porque son importantes las vacunas?**

- a. Favorece el crecimiento del niño.
- b. Protege contra enfermedades prevenibles.
- c. Desarrolla su inteligencia.

**23.- ¿cuáles son las primeras vacunas del recién nacido?**

- a. BCG y Hepatitis B
- b. BCG y Polio.
- c. Hepatitis B y triple.

**24.- ¿Cuáles son los cuidados después de la administración de las vacunas?**

- a. masajear constantemente la zona y aplicar alcohol.
- b. mantener la zona limpia, no masajear ni aplicar alcohol.
- c. Colocar paños tibios y hacer presión para disminuir el dolor.

**Anexo N° 3**

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

Titulo	Problema General y específicos.	Objetivo general y específicos.	Hipótesis general y específicas	Variables e indicadores.	Diseño de investigación	Método y técnicas de investigación.	Población y muestra de estudio
--------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	--------------------------	-------------------------	-------------------------------------	--------------------------------



CONOCIMIENTO SOBRE LOS SINTOMAS Y SIGNOS DE ALARMA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL IPRESS I-3 REQUENA Agosto – Setiembre 2020	Objetivo General Determinar el nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en madres del AAHH Eliane Karp – San Juan, Noviembre 2020  Objetivos específicos Identificar las características de las madres del AAHH Eliane Karp – San Juan, como edad,	Objetivo General Determinar el nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en madres del AAHH Eliane Karp – San Juan, Noviembre 2020  Objetivos específicos Identificar las características de las madres del AAHH Eliane Karp – San Juan,	H <sub>1</sub> : Las madres del AAHH Eliane Karp tiene un adecuado nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido.  Ho: Las madres del AAHH Eliane Karp tiene un adecuado nivel de conocimiento sobre los	Variables independientes Características de la madre <input type="checkbox"/> Edad Instrucción Paridad Variable Dependiente Conocimiento sobre los cuidados del recién nacido	Cuantitativa Descriptivo Transversal Correlacional	Métodos: Cuantitativo descriptivo  Técnicas: Fuente de información primaria  Procesamiento: Estadística descriptiva y e inferencial	Población: Madres que residen en el AAHH Eliane Karp  Muestra Madres que aceptan a participar en el estudio
--	--	---	---	---	---	---	---

	<p>nivel de instrucción, paridad.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre las dimensiones de los cuidados del recién nacido en madres del AAHH Eliane Karp – San Juan, Noviembre 2020</p>	<p>como edad, nivel de instrucción, paridad.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre las dimensiones de los cuidados del recién nacido en madres del AAHH Eliane Karp – San Juan, Noviembre 2020</p>	<p>cuidados del recién nacido</p>				
--	--	---	-----------------------------------	--	--	--	--

Titulo	Problema General y específicos.	Objetivo general y específicos.	Hipótesis general y específicas	Variables e indicadores.	Diseño de investigación.	Método y técnicas de investigación.	Población y muestra de estudio
	Determinar la relación entre las características de las madres y el nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido	Determinar la relación entre las características de las madres y el nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido					

**Anexo N° 4**

**RESPUESTAS AL CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO**

**SOBRE**

**LOS CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO EN MADRES DEL**

**AAHH ELIANE KARP – SAN JUAN**

**Noviembre 2020**

<b>ALIMENTACION</b>		
<b>1.- ¿Porque es importante la leche materna?</b>	<b>N0</b>	<b>%</b>
a. Protege al niño de enfermedades de la piel.	8	13,8%
b. Garantiza el crecimiento, desarrollo e inteligencia del niño.	41	70,7%
c. Favorece a una adecuada dentición.	9	15,5%
<b>2.- ¿Cuántas veces debe de dar de lactar a tu bebé?</b>		
a. Cada vez que el bebé pida.	33	56,9%
b. cada vez que el bebé pida, sin dejar pasar más de dos horas.	15	25,9%
c. Cada vez que el bebé despierte.	10	17,2%
<b>3.- ¿Cuál es la razón de darle agüitas a tu bebé?</b>		
a. Alivia el dolor (causados por cólico y estreñimiento.	15	25,9%
b. No le doy agüitas en ningún momento, solo leche materna.	28	48,3%
c. Tiene sed el bebé.	15	25,9%
<b>4.- ¿Cuál es la posición adecuada para dar de lactar al bebé?</b>		
a. Sentada, cómoda, con la espalda y los codos bien apoyados.	19	32,8%
b. Acostada y bebé encima de su pecho.	15	25,9%
c. Sentada, la madre se acerca al bebé.	24	41,4%
<b>5.- ¿Cuál es la forma que Ud. Sujeta la mama para dar de lactar al be bé?</b>		
a. Coges tu mama en forma de tijera.	10	17,2%

b. Coges tu mama en forma de "C".	34	58,6%
c. Coges tu mama de la punta del pezón.	14	24,1%
<b>6.- ¿Cómo sabes que tu bebé está mamando bien?</b>		
a. Cuando coge pezón y areola.	21	36,2%
b. Cuando coge bien el pezón.	26	44,8%
c. cuando observas que los labios están metidos hacia adentro.	11	19,0%
<b>7.- ¿Después de amamantar a su bebé que debe hacer?</b>		
a. Acostarlo boca arriba.	6	10,3%
b. Hacerlo eructar masajeando su espalda.	20	34,5%
c. Hacerle eructar aplicando palmaditas en su espalda.	32	55,2%
<b>8.- ¿Cómo conserva la leche materna después de la extracción?</b>		
a. En un recipiente limpio y lo caliento hasta que hierva.	12	20,7%
b. En un recipiente limpio, cerrado y lo caliento a baño maría.	34	58,6%
c. En un recipiente limpio, cerrado y lo caliento a fuego lento.	12	20,7%
<b>9.- ¿Cuánto es el tiempo de la lactancia exclusiva?</b>		
a. 3 meses.	9	15,5%
b. 6 meses	35	60,3%
c. 9 meses.	14	24,1%
<b>HIGIENE</b>		
<b>10.- ¿Cada cuánto tiempo se le debe bañar al bebé?</b>		
a. una vez por semana, para que no enferme.	3	5,2%

b. Todos los días.	48	82,8%
c. Cada 2 días.	7	12,1%
<b>11.- ¿Cuál es la forma de bañar al bebé?</b>		
a. Sumergirlo en una tina con agua.	18	31,0%
b. realizar un baño de esponja.	26	44,8%

c. Dejar que el agua caiga sobre todo el cuerpo del bebé.	14	24,1%
<b>12.- ¿Cuál es la forma correcta de limpiar el ombligo?</b>		
a. En forma circular desde la base hasta el final.	16	27,6%
b. En forma de arrastre de arriba hacia abajo.	18	31,0%
c. En forma de arrastre desde la base del ombligo hacia arriba.	24	41,4%
<b>13.- ¿Con que se cura el cordón umbilical?</b>		
a. Con alcohol de 70 grados y gasa estéril.	29	50,0%
b. Con alcohol yodado y algodón.	17	29,3%
c. Con agua oxigenada y gasa.	12	20,7%
<b>14.- ¿cada cuánto tiempo se debe limpiar el cordón umbilical?</b>		
a. Una sola vez al día.	12	20,7%
b. 2 veces al día y cada vez que se ensucie con el pañal.	38	65,5%
c. 2 veces por semana.	8	13,8%
<b>15.- ¿Una vez que cae el cordón umbilical es importante:</b>		
a. Seguir curándolo hasta que cicatrice.	41	70,7%
b. Colocar al bebé las ombligueras o vendas.	10	17,2%
c. Colocar botón o moneda.	7	12,1%
<b>ESTIMULACION</b>		
<b>16.- ¿Al recién nacido se le debe estimular?</b>		
a. Hablándole, jugando, masajeándole suavemente.	44	75,9%
b. Mirándole.	6	10,3%
c. Colocándole música fuerte que te guste.	8	13,8%
<b>17.- ¿Qué haría usted para la estimulación de los ojos de su recién nacido?</b>		
a. Taparle los ojos cuando hay luz	8	13,8%
b. Mostrarle objetos colgantes, móviles y de llamativos colores	42	72,4%
c. Mostrarle juguetes pequeños	8	13,8%
<b>DESCANSO Y SUEÑO</b>		

<b>18.- ¿Cuál es la posición correcta en que debe dormir el bebé?</b>		
a. Boca arriba, con la cabeza de lado, o colocarlo de costado.	11	19,0%
b. Boca arriba, con almohadas y peluches.	7	12,1%
c. Boca abajo.	40	69,0%
<b>19. ¿Cuántas horas al día debe dormir su bebé?</b>		
a. De 8 horas al día	13	22,4%
b. De 12 a 16 horas al día	34	58,6%
c. De 9 horas al día	11	19,0%
<b>SIGNOS DE ALARMA</b>		
<b>20.- ¿Cuáles son los signos de alarma de un bebé?</b>		
a. Cuando sus extremidades están demasías inquietas, piel rosada.	13	22,4%
b. No lacta o presenta fiebre y/o respiración rápida.	35	60,3%
c. Cuando presenta respiración normal y estornudos.	10	17,2%
<b>21.- ¿Es señal de peligro si él bebe presenta el color de su piel?</b>		
a. Rosado.	5	8,6%
b. Amarillo o morado.	37	63,8%
c. Ligeramente morado en las extremidades.	16	27,6%
<b>VACUNAS</b>		
<b>22.- ¿Porque son importantes las vacunas?</b>		
a. Favorece el crecimiento del niño.	15	25,9%
b. Protege contra enfermedades prevenibles.	40	69,0%
c. Desarrolla su inteligencia.	3	5,2%
<b>23.- ¿cuáles son las primeras vacunas del recién nacido?</b>		
a. BCG y Hepatitis B	18	31,0%
b. BCG y Polio.	24	41,4%
c. Hepatitis B y triple.	16	27,6%
<b>24.- ¿Cuáles son los cuidados después de la administración de las vacunas?</b>		

a. masajear constantemente la zona y aplicar alcohol.	21	36,2%
b. mantener la zona limpia, no masajear ni aplicar alcohol.	19	32,8%
c. Colocar paños tibios y hacer presión para disminuir el dolor	18	31,0%



**Anexo N° 5**

**FOTOS DE LAS ENTREVISTAS PARA CONOCER EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO EN MADRES DEL AAHH ELIANE KARP – SAN JUAN NOVIEMBRE 2020**





