

**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS PARA OBTENER
EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**CONOCIMIENTOS, PRÁCTICAS Y ACTITUDES
DE CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN MADRES
PRIMERIZAS, HOSPITAL II-1 DE RIOJA-2021**

Autora: Bach. Delicia Mercedes Tauma Quistan

Asesora: Dra. Sonia Tejada Muñoz

Registro:

**CHACHAPOYAS – PERÚ
2022**

AUTORIZACION DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-H

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM

1. Datos de autor 1

Apellidos y nombres (tener en cuenta las tildes): Tauma Quisban Delicia Mercedes
DNI N°: 70036244
Correo electrónico: 7003624441@untrm.edu.pe
Facultad: Ciencias de la Salud
Escuela Profesional: Enfermería

Datos de autor 2

Apellidos y nombres (tener en cuenta las tildes): _____
DNI N°: _____
Correo electrónico: _____
Facultad: _____
Escuela Profesional: _____

2. Título de la tesis para obtener el Título Profesional

Conocimientos, prácticas y actitudes de cuidado del recién nacido en madres primíparas, Hospital II-1 de Rioja - 2021.

3. Datos de asesor 1

Apellidos y nombres: Tejada Muñoz Sonia
DNI, Pasaporte, C.E N°: 33409092
Open Research and Contributor-ORCID (<https://orcid.org/0000-0002-9670-0970>) <https://orcid.org/0000-0002-9670-0970>

Datos de asesor 2

Apellidos y nombres: _____
DNI, Pasaporte, C.E N°: _____
Open Research and Contributor-ORCID (<https://orcid.org/0000-0002-9670-0970>) _____

4. Campo del conocimiento según la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos- OCDE (ejemplo: Ciencias médicas, Ciencias de la Salud-Medicina básica-Immunología)

https://catalogos.concytec.gob.pe/vocabulario/ocde_ford.html
3.00.0 Ciencias médicas, ciencias de la salud.

5. Originalidad del Trabajo

Con la presentación de esta ficha, el(la) autor(a) o autores(as) señalan expresamente que la obra es original, ya que sus contenidos son producto de su directa contribución intelectual. Se reconoce también que todos los datos y las referencias a materiales ya publicados están debidamente identificados con su respectivo crédito e incluidos en las notas bibliográficas y en las citas que se destacan como tal.

6. Autorización de publicación

El(los) titular(es) de los derechos de autor otorga a la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas (UNTRM), la autorización para la publicación del documento indicado en el punto 2, bajo la *Licencia creative commons* de tipo BY-NC: Licencia que permite distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial por lo que la Universidad deberá publicar la obra poniéndola en acceso libre en el repositorio institucional de la UNTRM y a su vez en el Registro Nacional de Trabajos de Investigación-RENATI, dejando constancia que el archivo digital que se está entregando, contiene la versión final del documento sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador.

Chachapoyas, 14 de junio de 2022


Firma del autor 1

Firma del Asesor 1

Firma del autor 2

Firma del Asesor 2



DEDICATORIA

A mi familia, especialmente a mis padres por todo el apoyo brindado por lograr esta meta profesional.

AGRADECIMIENTO

A todos los docentes de Enfermería por brindarnos una buena formación, asimismo a las autoridades de la facultad y la universidad por garantizar los recursos necesarios para tal fin.

A mi asesora de tesis, Dra. Sonia Tejada Muñoz, por sus aportes en el desarrollo y finalización del trabajo de tesis.

Al jefe del Centro de Salud de Hospital II-1 de Rioja por las facilidades brindadas para la recolección de datos.

A las madres primerizas que participaron en el estudio por su apoyo en el proceso de recolección.

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Dr. Policarpio Chauca Valqui

Rector

Dr. Miguel Ángel Barrena Gurbillón

Vicerrector Académico

Dra. Flor Teresa García Huamán

Vicerrectora de Investigación

Dr. Yshoner Silva Diaz

Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

VISTO BUENO DEL ASESOR



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-L

VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

El que suscribe el presente, docente de la UNTRM (X) / Profesional externo (), hace constar que ha asesorado la realización de la Tesis titulada Conocimientos, prácticas y actitudes de cuidado del Recién Nacido en madres primíparas, Hospital II-1 de Rioja - 2021; del egresado Delicia Mercedes Tauma Quispe de la Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería de esta Casa Superior de Estudios.



El suscrito da el Visto Bueno a la Tesis mencionada, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el Jurado Evaluador, comprometiéndose a supervisar el levantamiento de observaciones que formulen en Acta en conjunto, y estar presente en la sustentación.

Chachapoyas, 14 de Junio de 2022

Firma y nombre completo del Asesor

Dra: Santa Tejada Muñoz

JURADO EVALUADOR DE TESIS
(Resolución de Decanato N° 0285-2020-UNTRM-VRAC/FACISA)



.....
Dra. Gladys Bernardita León Montoya
PRESIDENTE



.....
Dra. María del Pilar Rodríguez Quezada
SECRETARIA



.....
Mg. Franz Tito Coronel Zubiato
VOCAL

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-Q

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

Los suscritos, miembros del Jurado Evaluador de la Tesis titulada:

Conocimientos, Prácticas y Actitudes de Recién Nacido en Madres
Primerizas, Hospital II-1 de Rioja - 2021

presentada por el estudiante () / egresado (X) Dalia Mercedes Tauma Quisban
de la Escuela Profesional de Enfermería

con correo electrónico institucional 7003624441@untrm.edu.pe

después de revisar con el software Turnitin el contenido de la citada Tesis, acordamos:

- La citada Tesis tiene 25 % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es menor () / igual (X) al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM.
- La citada Tesis tiene _____ % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es mayor al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM, por lo que el aspirante debe revisar su Tesis para corregir la redacción de acuerdo al Informe Turnitin que se adjunta a la presente. Debe presentar al Presidente del Jurado Evaluador su Tesis corregida para nueva revisión con el software Turnitin.



Chachapoyas, 20 de julio del 2022


SECRETARIO


PRESIDENTE


VOCAL

OBSERVACIONES:

.....
.....

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-5

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Chachapoyas, el día 06 de Septiembre del año 2022 siendo las 11:00 horas, el aspirante: Dra. Delfia Mercedes Tauro Quispe, asesorado por Dra. Sonia Tejeda Muñoz defiende en sesión pública presencial () / a distancia () la Tesis titulada: Conocimientos, Prácticas y Actitudes de Cuidado del recién nacido en Madres Primerizas, Hospital II-1 de Rioja - 2021, para obtener el Título Profesional de Licenciada En Enfermería, a ser otorgado por la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; ante el Jurado Evaluador, constituido por:

Presidente: Dra. Gladys Bernandita León Montoya
Secretario: Dra. Maía del Pilar Rodríguez Quezada
Vocal: Mg. Franz Tito Cornel Zubiate



Procedió el aspirante a hacer la exposición de la Introducción, Material y métodos, Resultados, Discusión y Conclusiones, haciendo especial mención de sus aportaciones originales. Terminada la defensa de la Tesis presentada, los miembros del Jurado Evaluador pasaron a exponer su opinión sobre la misma, formulando cuantas cuestiones y objeciones consideraron oportunas, las cuales fueron contestadas por el aspirante.

Tras la intervención de los miembros del Jurado Evaluador y las oportunas respuestas del aspirante, el Presidente abre un turno de intervenciones para los presentes en el acto de sustentación, para que formulen las cuestiones u objeciones que consideren pertinentes.

Seguidamente, a puerta cerrada, el Jurado Evaluador determinó la calificación global concedida a la sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional, en términos de:

Aprobado () por Unanimidad () / Mayoría () Desaprobado ()

Otorgada la calificación, el Secretario del Jurado Evaluador lee la presente Acta en esta misma sesión pública. A continuación se levanta la sesión.

Siendo las _____ horas del mismo día y fecha, el Jurado Evaluador concluye el acto de sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional.

[Signature]
SECRETARIO

[Signature]
VOCAL

[Signature]
PRESIDENTE

OBSERVACIONES:

ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
AUTORIDADES UNIVERSITARIAS	v
VISTO BUENO DEL ASESOR	vi
JURADO EVALUADOR DE TESIS	vii
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS	viii
ACTA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS	ix
ÍNDICE DE CONTENIDO	x
ÍNDICE DE TABLAS	xi
ÍNDICE DE FIGURAS	xii
ÍNDICE DE ANEXOS	xiii
RESUMEN	xiv
ABSTRACT	xv
I. INTRODUCCIÓN	16
II. MATERIALES Y MÉTODOS	19
III. RESULTADOS	23
IV. DISCUSIÓN	40
V. CONCLUSIONES	44
VI. RECOMENDACIONES	45
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	46
ANEXOS	50

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1:	Nivel de conocimientos del cuidado del Recién nacido en madres primerizas del Hospital II-1 de Rioja 2021.	23
Tabla 2:	Nivel de conocimiento de madres primerizas según dimensiones, del Hospital II-1 de Rioja 2021.	25
Tabla 3:	Prácticas del cuidado del recién nacido en madres primerizas del Hospital de Rioja II-1 2021.	27
Tabla 4:	Prácticas del cuidado del recién nacido según dimensiones, de madres primerizas del Hospital II-1 2021.	28
Tabla 5:	Actitudes del cuidado del recién nacido en madres primerizas del Hospital de Rioja II-1 2021.	30
Tabla 6:	Actitudes del cuidado del recién nacido según dimensiones, de madres primerizas del Hospital II-1 2021.	32
Tabla 7:	Relación entre Nivel de conocimiento y prácticas del cuidado del recién nacido en madres primerizas del Hospital II-1 2021.	34
Tabla 8:	Relación entre Nivel de conocimiento y actitudes del cuidado del recién nacido en madres primerizas del Hospital II-1 2021.	36
Tabla 9:	Relación entre la práctica y actitudes del cuidado del recién nacido en madres primerizas del Hospital II-1 2021.	38

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1:	Nivel de conocimientos del cuidado del Recién nacido en madres primerizas del Hospital II-1 de Rioja 2021.	23
Figura 2:	Nivel de conocimiento de madres primerizas según dimensiones, del Hospital II-1 de Rioja 2021.	25
Figura 3:	Prácticas del cuidado del recién nacido en madres primerizas del Hospital de Rioja II-1 2021.	27
Figura 4:	Prácticas del cuidado del recién nacido según dimensiones, de madres primerizas del Hospital II-1 2021.	28
Figura 5:	Actitudes del cuidado del recién nacido en madres primerizas del Hospital de Rioja II-1 2021.	30
Figura 6:	Actitudes del cuidado del recién nacido según dimensiones, de madres primerizas del Hospital II-1 2021.	32
Figura 7:	Relación entre Nivel de conocimiento y prácticas del cuidado del recién nacido en madres primerizas del Hospital II-1 2021.	34
Figura 8:	Relación entre Nivel de conocimiento y actitudes del cuidado del recién nacido en madres primerizas del Hospital II-1 2021.	36
Figura 9:	Relación entre la práctica y actitudes del cuidado del recién nacido en madres primerizas del Hospital II-1 2021.	38

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1:	Operacionalización de variables.	50
Anexo 2:	Instrumento: Formulario del cuestionario	54
Anexo 3:	Consentimiento Informado	59

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimientos, prácticas y actitudes del cuidado del recién nacido en madres primerizas del Hospital II-1 de Rioja 2021. La investigación fue de nivel relacional, de enfoque cuantitativo, corte transversal y prospectivo; la muestra estuvo constituida por 83 madres primerizas, seleccionadas con un muestreo no probabilístico por conveniencia. El instrumento fue un cuestionario de: “*Conocimientos, prácticas y actitudes de la madre primeriza en el cuidado del recién nacido* (validez: 0.8 por V Aiken y confiabilidad: 0.85 por alfa de Crombach). Los resultados muestran que del 100 % (83) de madres primerizas encuestadas, el 65.1 % (53) tiene un conocimiento medio del cuidado en el recién nacido, el 31.3 % (26) conocimiento alto y el 3.6 % (3) bajo. Asimismo, el 86.7 % (72) tiene una adecuada práctica en el cuidado del recién nacido y el 13.3 % (11) inadecuada. Por otro lado, el 71.1 % (59) tiene una actitud neutral frente al cuidado del recién nacido y el 28.9 % (24) tiene actitud positiva, ninguna de las madres refirió tener una actitud negativa. Se concluye que la mayoría de las madres primerizas del Hospital II-1 de Rioja tuvieron conocimientos medios, prácticas adecuadas y actitudes neutrales sobre el cuidado del recién nacido.

Palabras claves: *cuidado de recién nacido, conocimiento, prácticas y actitudes*

ABSTRACT

The objective of the study was to evaluate the level of knowledge, practices and attitudes of newborn care in new mothers at Hospital II-1 de Rioja 2020. The research was relational, quantitative, cross-sectional and prospective; the sample consisted of 83 first-time mothers, selected with a non-probabilistic sampling for convenience. The instrument that was used is named: "Knowledge, practices and attitudes of the first-time mother in the care of the newborn (validity: 0.76 by V Aiken and reliability: 0.85 by Crombach's alpha). The results show that of 100% (83) of first-time mothers surveyed, 65.1% (53) have a medium knowledge of newborn care, 31.3% (26) high knowledge and 3.6% (3) low. Likewise, 86.7% (72) have an adequate practice in the care of the newborn and 13.3% (11) inadequate. On the other hand, 71.1% (59) have a neutral attitude towards newborn care and 28.9% (24) have a positive attitude, none of the mothers reported having a negative attitude. It is concluded that the majority of new mothers at the Hospital II-1 de Rioja 2020 have average knowledge, appropriate practices and neutral attitudes about newborn care.

Keywords: *newborn care, knowledge, practices and attitudes*

I. INTRODUCCIÓN

En los últimos años, el cuidado del recién nacido ha requerido mayor relevancia dentro de la salud pública, por ello los sistemas de salud en diversos países han establecido intervenciones específicas orientadas a controlar los principales problemas de salud que frecuentan los recién nacidos (RN), así mismo reducir los factores de riesgo que afectan la salud del RN, además de promover que las madres brinden un cuidado adecuado a sus niños, considerando a las familias como actores sociales, ello implica también atender con mayor prioridad a las mujeres en su etapa de gestación, durante y después del parto para garantizar la salud del neonato (OPS, 2016).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que, en la etapa materna, la prevalencia de mortalidad en el recién nacido es alta presentándose con mayor prevalencia en naciones pobres, siendo los factores de riesgo predominantes a tener en cuenta: inadecuada atención hospitalaria, obstáculos en la atención en los servicios de salud, búsqueda tardía de atención de las gestantes, así como las condiciones socioeconómicas y culturales de las madres. Dentro estas últimas, resaltan el nivel educativo materno que engloba conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado de recién nacido (OMS, 2020).

A nivel mundial, alrededor de 18 millones de bebés nacen de madres de 18 años o menos y tienen una mayor probabilidad de resultados adversos de nacimiento en la India debido a un conocimiento insuficiente del crecimiento infantil (Dhami, et al 2021). Uganda sigue teniendo una alta tasa de mortalidad neonatal, con 20 muertes por cada 1000 nacidos vivos reportados en 2018. Una medida para invertir esta tendencia es aplicar plenamente las Directrices clínicas de Uganda sobre la atención a las madres y los recién nacidos durante el embarazo, el parto y el período postnatal (Roed, Engebretsen, Mangeni, & Namata, 2021).

Sin embargo, en contraposición a los anteriores se ha encontrado un hallazgo en Etiopía Occidental con 486 participantes; el 93,8% de las madres tenían un buen conocimiento, el 88,9 % tenían una actitud positiva y el 78,2 % madres tenían buenas prácticas de respecto al cuidado neonatal (Assefa et al, 2021). Esto implica introducir estrategias de intervención de comunicación para el cambio de comportamiento en las madres para cerrar las amplias brechas entre el conocimiento y las prácticas maternas

en nuestra Región peruana.

También, existe la necesidad de una mejor educación sobre cuidados tempranos del neonato tomando relevancia la lactancia materna óptima, especialmente en las mujeres embarazadas que han tenido cesáreas o que tienen bebés ingresados en la unidad de cuidados intensivos (Omar et al, 2022), también canalizar el enfoque en la equidad de género que involucra un mayor reconocimiento de la participación masculina en la atención de maternidad y un mejor seguimiento postnatal (Roed et al, 2021), que se conviertan en sugerencias para los responsables de la formulación de políticas para mejorar la atención materna y la salud del recién nacido.

En Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) señala que los cuidados en el neonato están influenciados por las condiciones en las que vive la madre tales como: la edad, la condición socioeconómica, apoyo familiar y social, prácticas culturales, actitudes hacia el cuidado, entre otros, asimismo el nivel de afecto que brinda la madre al niño. Ahora, es importante fortalecer los hábitos adecuados del cuidado del recién nacido y tratar los hábitos inadecuados.

Diversos estudios han determinado que las madres primerizas en su mayoría presentan deficientes niveles de conocimientos respecto a la forma de cuidado del recién nacido, es decir, que ellas no están preparadas para la responsabilidad que implica el adecuado cuidado y crianza del RN. Asimismo, encontró, que los cuidados que normalmente realizan las madres se hacen empíricamente, las cuales necesitan ser orientadas por diversos profesionales para mejorar los cuidados, y de esta manera garantizar el bienestar del nuevo ser (Iza & Hidalgo, 2017). También Osorio (2014) encontró un 90 % de gestantes convertidas en madres primerizas con conocimiento deficiente y no contaban con suficientes conocimientos respecto al cuidado pertinente del recién nacido.

Asimismo, en Lima, se ha encontrado que un gran número de puérperas primerizas han oscilado entre 18 y 19 años, con secundaria incompleta, de las cuales la mayoría deseaba seguir sus estudios programados para su edad, también revelan que las madres en su mayoría son amas de casa, viven con sus esposos y no han utilizado métodos anticonceptivos antes del embarazo, encontrándose en un riesgo predominante de quedar embarazadas; unido a ello el escaso conocimiento que podrían tener sobre el cuidado del recién nacido; situaciones que expresan la necesidad de continuar con las investigaciones relacionada al tema con el fin de ayudar a las madres, sus hijos y familia que tengan el derecho a una salud integral (Minsa, 2014).

En el caso del Hospital de Rioja a menudo se observa un número importante de madres

primerizas quienes acuden a su control postnatal en compañía de sus recién nacidos para su respectiva atención, por lo que los profesionales de la salud en general y enfermería en particular, preocupados por esta realidad se plantea la siguiente interrogante ¿Cuáles son los conocimientos, prácticas y actitudes del cuidado del recién nacido en madres primerizas del Hospital II-1 de Rioja? y como objetivo general: evaluar el nivel de conocimientos, prácticas y actitudes del cuidado del recién nacido en madres primerizas en esta población de estudio. Los objetivos específicos fueron: Identificar el nivel de conocimientos sobre el cuidado del recién nacido en madres primerizas del hospital II-1 de Rioja 2021, describir las prácticas sobre cuidado del recién nacido en madres primerizas del hospital II-1 de Rioja 2021, valorar las actitudes del cuidado del recién nacido en madres primerizas del hospital II-1 de Rioja 2021, analizar la relación entre ellas y caracterizar la población de madres primerizas del hospital II-1 de Rioja 2021.

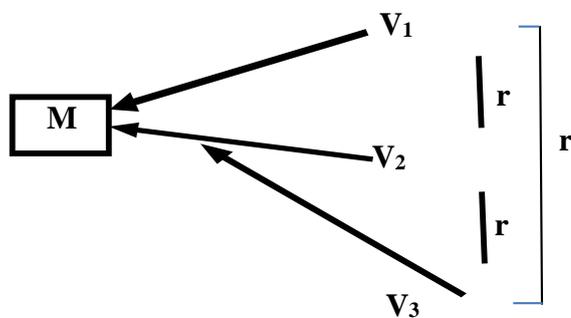
Esta investigación motiva que los (as) enfermeros (as) reflexionen sobre su labor de cuidado profesional, que aborden la atención primaria en salud e integren el fortalecimiento de competencias paterno – materno en el cuidado neonatal desde el inicio de la vida extrauterina que permita el desarrollo biopsicosocial del niño y que les provea de potencialidades para afrontar riesgos en las diferentes circunstancias que se puedan presentar en cada etapa de su ciclo vital.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Tipo y diseño de investigación

La investigación es de enfoque cuantitativo, nivel relacional dado que plantea características descriptivas de las prácticas y actitudes del cuidado del recién nacido en madres primerizas del Hospital II-1 de Rioja. El diseño de investigación corresponde a un diseño observacional, correlacional, prospectivo transversal (Supo,2012).

El diseño del diagrama fue el siguiente:



Donde:

M: Muestra en estudio

V1: Nivel de conocimientos del cuidado del recién nacido en madres primerizas.

V2: Prácticas del cuidado del recién nacido en madres primerizas.

V3: Actitudes del cuidado del recién nacido en madres primerizas.

R: Relación

2.2 Población, Muestra y Muestreo

Población

La población estuvo conformada por 83 madres primerizas atendidas en el Hospital II-1 de Rioja 2020, que acuden al servicio CRED para las atenciones regulares durante el lapso de dos meses.

Inclusión:

- Madres primerizas con recién nacidos (de hasta 28 días) aparentemente en buen estado de salud.

- Madres primerizas que acuden a la Institución prestadora de salud ya sea por consulta externa, CRED e inmunizaciones.
- Madres que se encontraban en periodo puerperio en el servicio Obstetricia.

Exclusión:

- Madres que tengan sus recién nacidos con alguna enfermedad diagnosticada por el clínico.
- Madres que no desearon participar del estudio.

Muestra:

La muestra se constituyó por 83 madres lactantes de recién nacidos, siendo población muestral, dado que toda la población constituyó la muestra de estudio.

Muestreo:

Se empleó el muestreo no probabilístico por conveniencia

2.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos Técnica:

Se hizo uso la técnica de cuestionario.

Instrumentos:

Se utilizó un formulario el cuestionario denominado “conocimientos, prácticas y actitudes de la madre primeriza en el cuidado del recién nacido” elaborado por Macha (2017) y Fiestas, Flores & Gonzales (2017). Por lo tanto, este cuestionario se ha dividido en tres partes: conocimientos, practicas, actitudes. Dicho instrumento de considera datos importantes sobre cómo actúa la madre primeriza ante el cuidado del recién nacido. En la cual el nivel de conocimiento se clasificó en tres categorías que es: alto de 0 a 5 puntos, medio 6 a 15 puntos y bajo de 16 a 20; en cuanto a la práctica fue adecuado de 0 a 60 puntos e inadecuada de 61 a 84; y en cuanto a la actitud se clasificó en actitud positiva fue de 75 a 46 puntos, la actitud neutral es de 45 y como actitud negativa es de 15 a 44 puntos.

Validez y confiabilidad

Con respecto a la validez y confiabilidad del instrumento, el cuestionario fue validado por Macha (2017) y Fiestas, Flores & Gonzales (2017), en sus 55 ítems;

dividido en tres partes: conocimientos, practicas, actitudes. Respecto a la variable conocimientos la validación fue determinada por juicio de expertos (80% demostrando validez adecuada en estructura y contenido) mientras que la confiabilidad fue determinada por alfa de Crombach evidenciándose un valor de 0.855 (alta confiabilidad). Asimismo, para los valores finales de esta variable se tendrá en cuenta lo siguiente: conocimiento alto: (16-20 puntos), medio: (6-15 puntos) y bajo: (0-5 puntos). Respecto a las prácticas también obtuvo un 80% de validez adecuada para la parte estructural y de contenido y un valor de 0.855 por alfa de Crombach demostrando fuerte confiabilidad. Para los resultados se tendrá en cuenta una escala de lickert como sigue: Nunca: 1 punto, Muy pocas veces: 2 puntos, Algunas veces: 3 puntos, Casi siempre: 4 puntos, Siempre: 5 puntos. Dichas prácticas serán categorizadas en adecuadas (61-84 puntos) e inadecuadas (0-60 puntos).

Para la tercera variable actitud sobre el cuidado del recién nacido de las madres primerizas se usará una Escala Likert cuya puntuación va desde totalmente de acuerdo 5 puntos y el otro extremo será total desacuerdo 1 punto, además consta de 15 proposiciones en positivo y 5 en negativo. La actitud se categorizará en positiva (75-46), neutra (45) y negativa (44 a 15 puntos).

Procedimiento de recolección de datos

- Se tuvo que solicitar el permiso a los directivos del Hospital II-1 de Rioja-San Martín para la aplicación del cuestionario para la recolección de datos establecido.
- Se aplicó los instrumentos de recolección de datos, los cuales fueron resueltos de manera personal en un lapso de 10 minutos para cada persona.
- Finalizando el proceso de recolección de datos se continuo con la elaboración de la tabulación de mediciones para el posterior análisis.

2.4 Análisis de datos

Para el procesamiento de datos se usó empleando el software SPSS versión 24, Microsoft Word y Excel 2016. Para el análisis de los datos se realizó utilizando la distribución de frecuencias absolutas y porcentuales, así como la prueba estadística Chi Cuadrado con grado de confianza el 95 % y margen de error el 5

%. Los resultados se presentaron por medio de figuras de barra y tablas de contingencia.

2.5 Aspectos éticos

Los aspectos éticos considerados se basaron en la Ley general de salud, esta investigación no generó ningún riesgo para la salud de las madres de familia, ellas autorizaron su participación mediante la firma del consentimiento informado (Anexo 03) previa explicación de los objetivos, y también se aseguró la confidencialidad de su información solo usados para fines de investigación.

En todo momento se conservó la protección de los derechos de las madres que han participado en este estudio. También se tuvo en cuenta los principios de Belmont como sigue: respeto por las personas, beneficencia y Justicia garantizando el bienestar de los participantes (Catarino Rivas, M,2012).

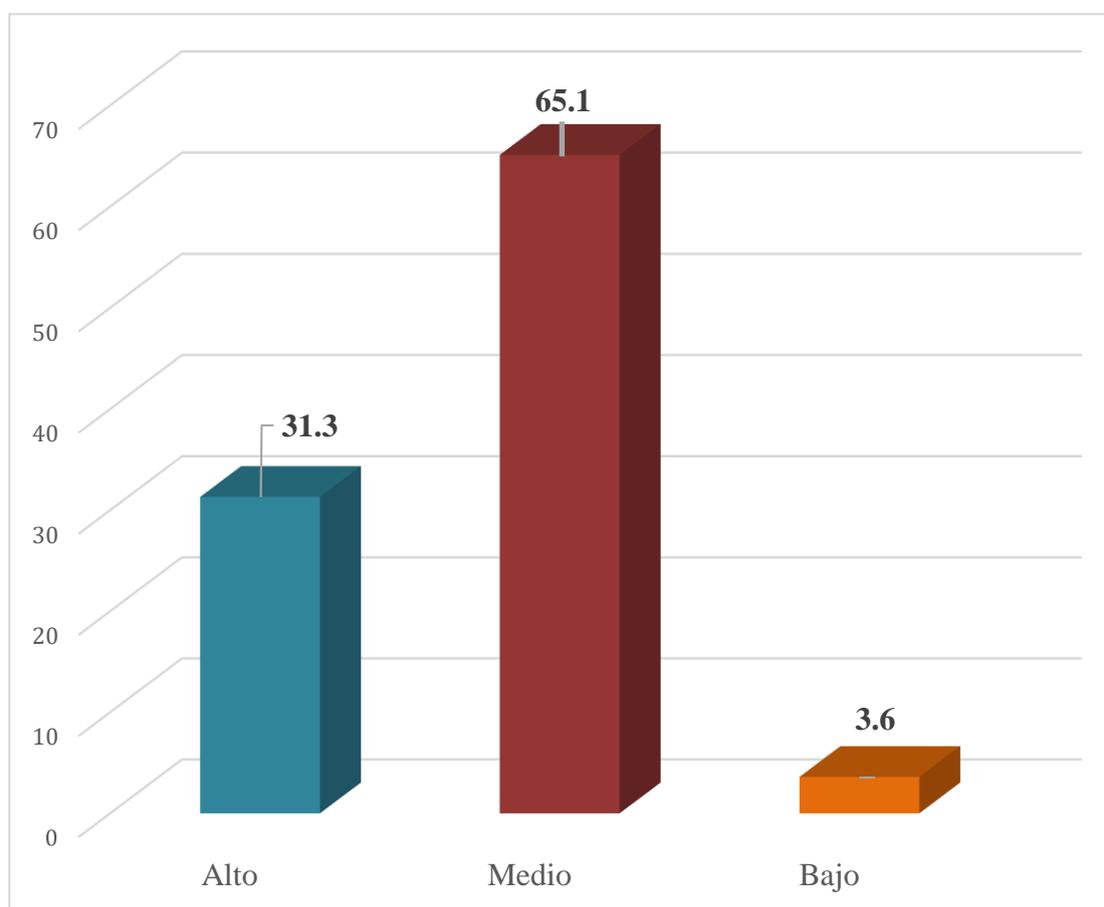
III. RESULTADOS

Tabla 01: Nivel de conocimientos del cuidado del Recién nacido en madres primerizas del Hospital II-1 de Rioja 2021.

Nivel de conocimiento	fi	%
Alto	26	31.3
Medio	54	65.1
Bajo	3	3.6
Total	83	100

Fuente: Elaboración propia a partir de los instrumentos aplicados

Figura 01: Nivel de conocimientos del cuidado del recién nacido en madres primerizas del Hospital II-1 de Rioja 2021.



Fuente: Tabla 01

Descripción:

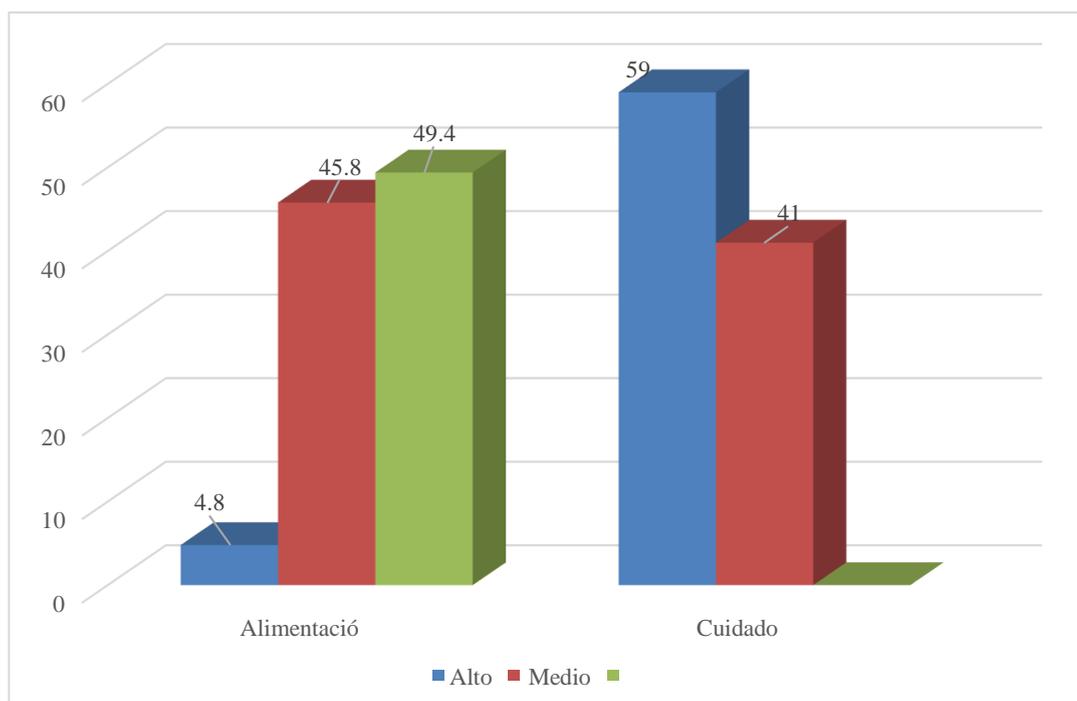
En la tabla y figura 01 se observa que del 100 % (83) de madres primerizas encuestadas, el 65.1 % (53) tiene un conocimiento medio del cuidado en el recién nacido, el 31.3% (26) conocimiento alto y el 3.6 % (3) bajo.

Tabla 02: Nivel de conocimiento de madres primerizas según dimensiones, del Hospital II-1 de Rioja 2021.

Nivel de conocimiento	Alimentación		Cuidados	
	<i>f_i</i>	%	<i>f_i</i>	%
Alto	4	4.8	49	59.0
Medio	38	45.8	34	41.0
Bajo	41	49.4	0	0
Total	83	100	83	100

Fuente: Elaboración propia a partir de los instrumentos aplicados

Figura 02: Nivel de conocimiento de madres primerizas según dimensiones, del Hospital II-1 de Rioja 2021.



Fuente: Tabla 02

Descripción:

En la tabla y figura 02 se observa que del 100 % (83) de las madres primerizas encuestadas, respecto a la dimensión **Alimentación**: el 49.4 % (41) tiene conocimiento bajo sobre la alimentación del recién nacido, el 45.8 % (38) medio y el 4.8 % (4) nivel alto de conocimiento.

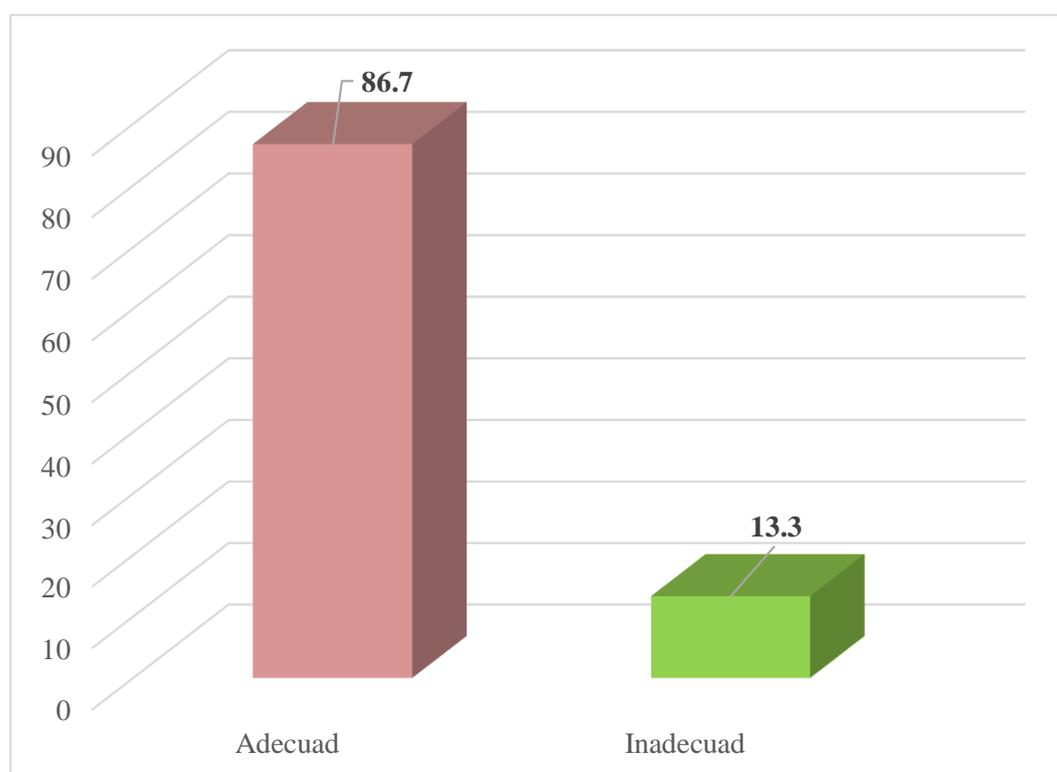
En cuanto a la dimensión **Cuidados**: el 59.0 % (49) tiene un conocimiento alto del cuidado del recién nacido, el 41.0 % (34) medio y ninguna de las encuestadas tiene un bajo conocimiento del cuidado de un recién nacido.

Tabla 03: *Prácticas del cuidado del recién nacido en madres primerizas del Hospital II-1 de Rioja 2021.*

<i>Prácticas del recién nacido</i>	<i>f_i</i>	<i>%</i>
Adecuado	72	86.7
Inadecuado	11	13.3
Total	83	100

Fuente: Elaboración propia a partir de los instrumentos aplicados

Figura 03: *Prácticas del cuidado del recién nacido en madres primerizas del Hospital II-1 de Rioja 2021.*



Fuente: Tabla 03

Descripción:

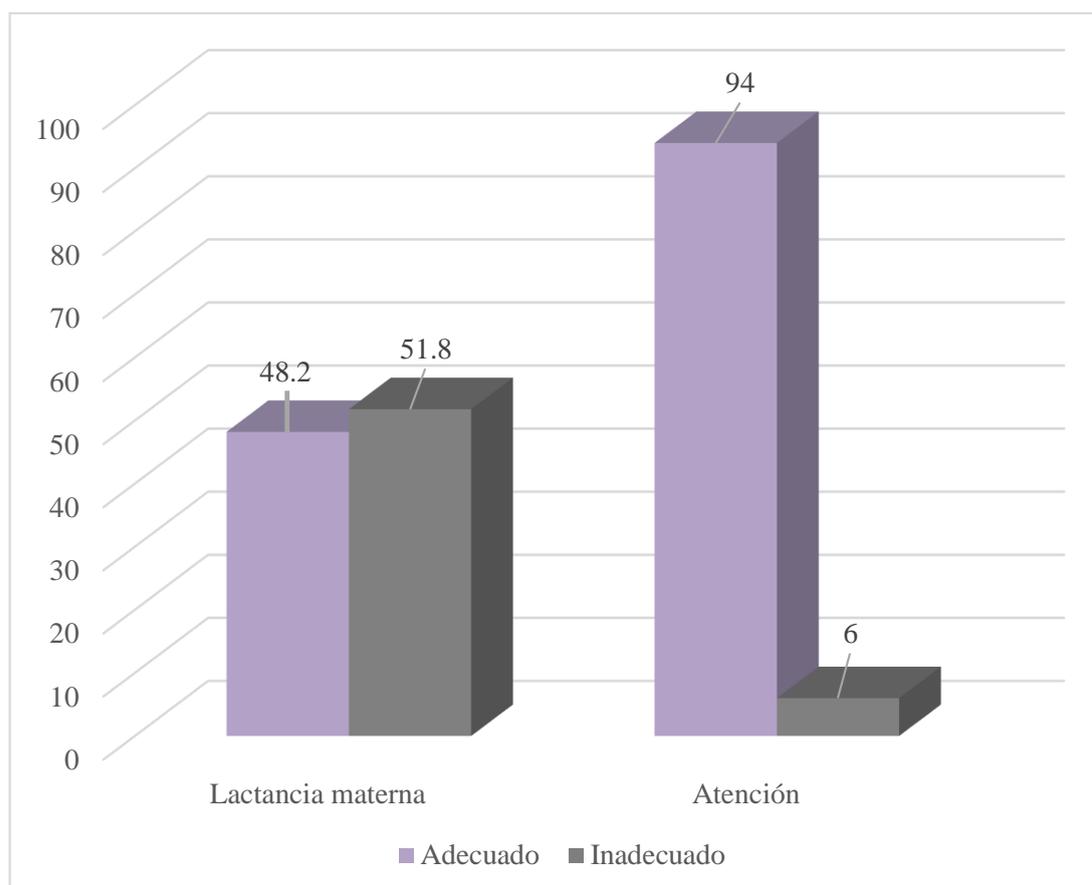
En la tabla y figura 03 se observa que del 100 % (83) de madres primerizas, el 86.7% (72) tiene una adecuada práctica en el cuidado del recién nacido, el 13.3 % (11) inadecuada práctica del cuidado.

Tabla 04: *Prácticas del cuidado de recién nacido según dimensiones, de madres primerizas del Hospital II-1 de Rioja 2021.*

<i>Prácticas del cuidado</i>	<i>Lactancia materna</i>		<i>Atención</i>	
	<i>fi</i>	<i>%</i>	<i>fi</i>	<i>%</i>
Adecuada	40	48.2	78	
Inadecuada	43	51.8	5	6.0
Total	83	100	83	100

Fuente: Elaboración propia a partir de los instrumentos aplicados

Figura 04: *Prácticas del cuidado de recién nacido según dimensiones, de madres primerizas del Hospital II-1 de Rioja 2021.*



Fuente: Tabla 04

Descripción:

En la tabla y figura 04 se observa que del 100 % (83) de las madres primerizas, respecto a la dimensión *Lactancia materna*: el 51.8 % (43) tiene practica inadecuada respecto a la manera en que da de lactar al recién nacido y solo el 48.2 % (40) práctica adecuada de lactancia materna.

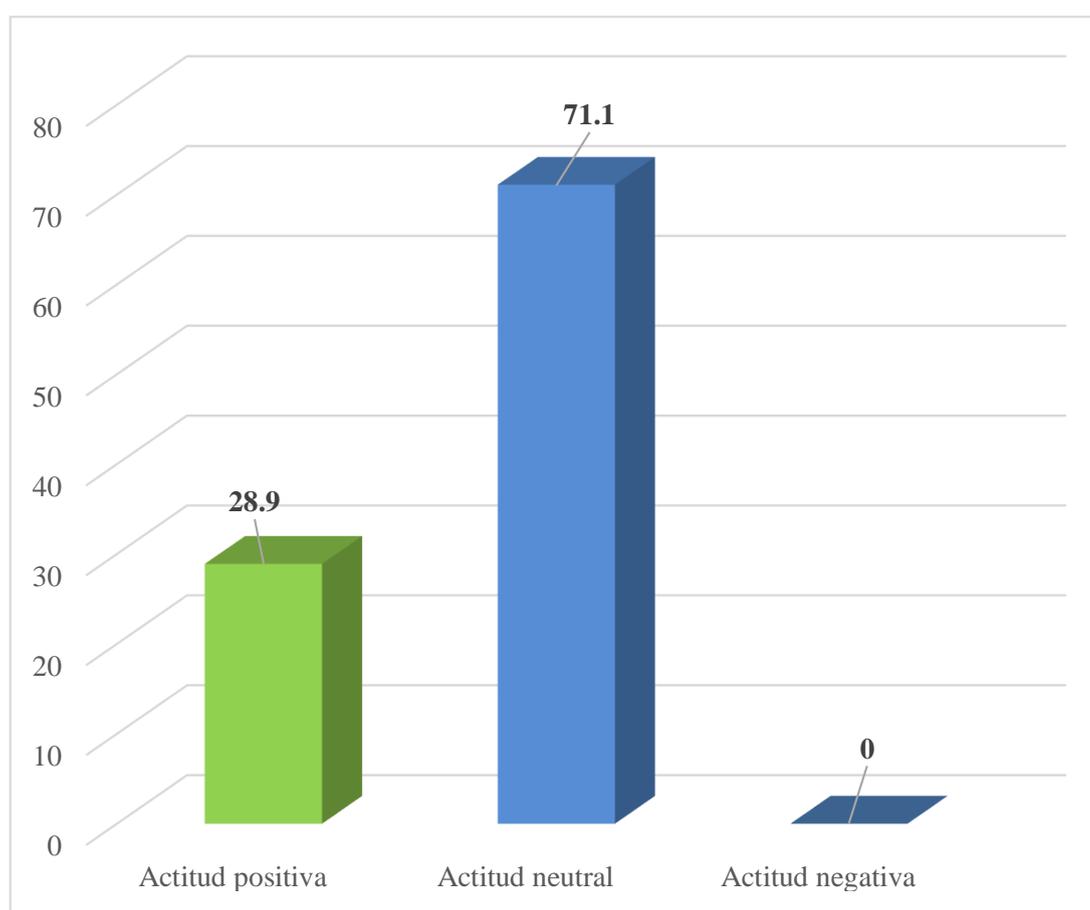
En cuanto a la dimensión *Atención*: el 94.0 % (78) tiene una práctica adecuada en la atención hacia el recién nacido, y solo el 6.0 % (5) práctica inadecuada.

Tabla 05: Actitudes del cuidado del recién nacido en madres primerizas del Hospital II-1 de Rioja 2021.

Actitudes del cuidado	<i>f_i</i>	%
Actitud positiva	24	28.9
Actitud neutral	59	71.1
Actitud negativa	0	0
Total	83	100

Fuente: Elaboración propia a partir de los instrumentos aplicados

Figura 05: Actitudes del cuidado del recién nacido en madres primerizas del Hospital II-1 de Rioja 2021.



Fuente: Tabla 05

Descripción:

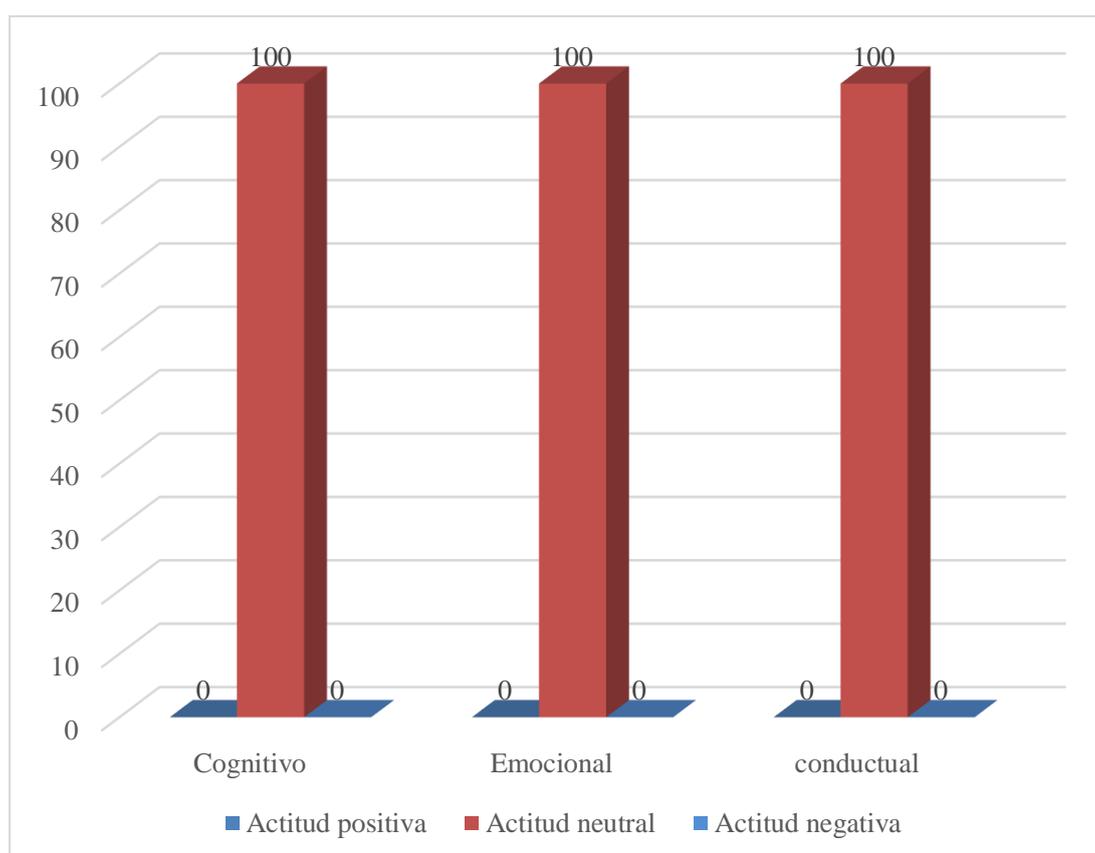
En la tabla y figura 05 se observa que del 100 % (83) de las madres primerizas, el 71.1% (59) tiene una actitud neutral en el cuidado del recién nacido y el 28.9 % (24) tiene actitud positiva en el cuidado. Ninguno de las madres refirió una actitud negativa.

Tabla 06: Actitudes del cuidado de recién nacido según dimensiones, de madres primerizas del Hospital II-1 de Rioja 2021.

Actitudes del cuidado	Cognitivo		Emocional		conductual	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Actitud positiva	0	0	0	0	0	0
Actitud neutral	83	100	83	100	83	100
Actitud negativa	0	0	0	0	0	0
Total	83	100	83	100	83	100

Fuente: Elaboración propia a partir de los instrumentos aplicados

Figura 06: Actitudes del cuidado de recién nacido según dimensiones, de madres primerizas del Hospital II-1 de Rioja 2021.



Fuente: Tabla 06

Descripción:

En la tabla y figura 06 se observa que del 100 % (83) de las madres primerizas, respecto a la dimensión **Cognitivo**: el 100.0 % (83) considera tener actitud neutral en el cuidado del recién nacido y ninguna (0 %) consideró actitud positiva y negativa predominantemente.

En cuanto a la dimensión **Emocional**: el 100.0 % (83) considera tener actitud neutral en el cuidado del recién nacido y ninguna (0 %) consideró actitud positiva y negativa predominantemente.

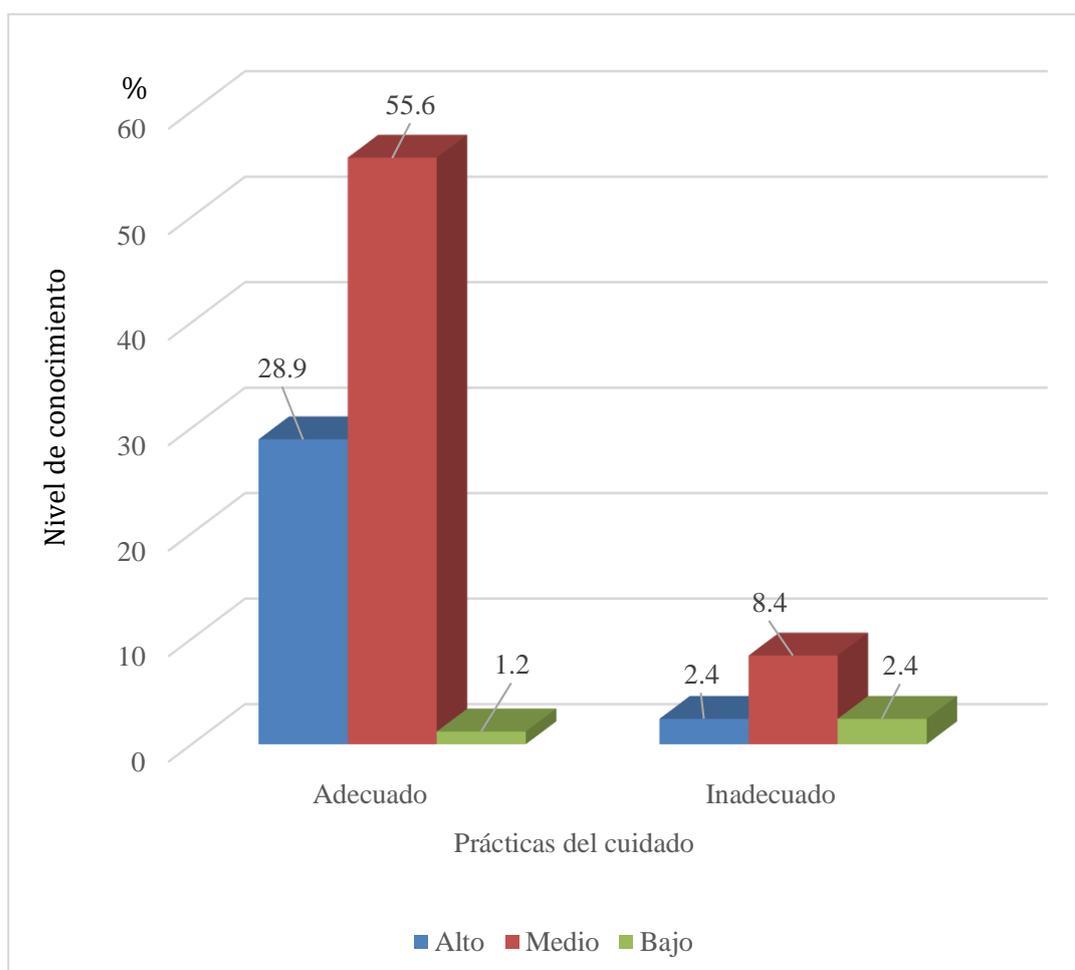
En cuanto a la dimensión **Conductual**: el 100.0 % (83) considera tener actitud neutral en el cuidado del recién nacido y ninguna (0 %) consideró actitud positiva y negativa predominantemente.

Tabla 07: Relación entre Nivel de conocimiento y prácticas del cuidado del recién nacido en madres primerizas del Hospital II-1 de Rioja 2021.

Nivel de conocimiento	Prácticas del cuidado				Total	
	Adecuado		Inadecuado		fi	%
	fi	%	Fi	%		
Alto	24	28.9	2	2.4	26	31.3
Medio	47	55.6	7	8.4	54	65.1
Bajo	1	1.2	2	2.4	3	3.6
Total	72	100	13	1	49	100

Fuente: Elaboración propia a partir de los instrumentos aplicados

Figura 07: Relación entre Nivel de conocimiento y prácticas del cuidado del recién nacido en madres primerizas del Hospital II-1 de Rioja 2021.



Fuente: Tabla 07

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,148a	2	,017
N de casos válidos	83		

Descripción:

En la tabla y figura 07 se observa que del 100 (83) de las madres primerizas, el 55.6 %

(47) tiene un nivel de conocimiento medio y una práctica adecuada en el cuidado del recién nacido, asimismo el 28.9 % (24) tiene un alto nivel de conocimiento y adecuada práctica en el cuidado del recién nacido.

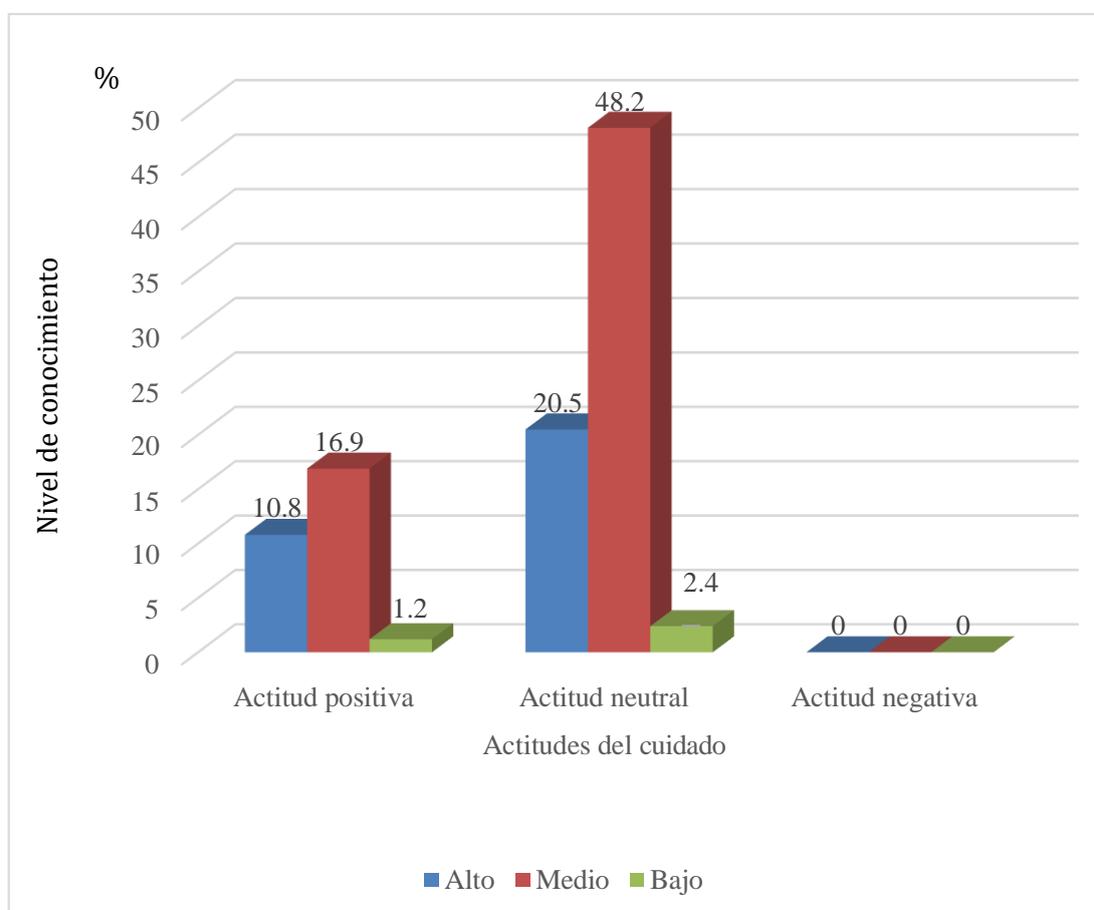
Por otro lado, el 8.4 % (7) tiene un nivel de conocimiento medio y una inadecuada práctica del cuidado del recién nacido, asimismo el 2.4 % (2) tiene alto nivel de conocimiento, pero con inadecuada práctica en el cuidado; de igual manera, el 2.4 % (2) tiene nivel de conocimiento bajo e inadecuada práctica del cuidado. Por último, el 1.2 % (1) tiene un bajo nivel de conocimiento y adecuada práctica. Además, se encontró que los conocimientos tienen relación significativa con las prácticas ($P=0.017<0.05$), evidenciándose que las madres que tienen conocimientos medios y altos tienen prácticas más adecuadas.

Tabla 08: Relación entre Nivel de conocimiento y actitudes del cuidado del recién nacido en madres primerizas del Hospital II-1 de Rioja 2021.

Nivel de conocimiento	Actitudes del cuidado						Total	
	Actitud positiva		Actitud neutral		Actitud negativa		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Alto	9	10.8	17	20.5	0	0	26	31.3
Medio	14	16.9	40	48.2	0	0	54	65.1
Bajo	1	1.2	2	2.4	0	0	3	3.6
Total	24		71.9		1		71.1	
100							83	

Fuente: Elaboración propia a partir de los instrumentos aplicados

Figura 08: Relación entre Nivel de conocimiento y actitudes del cuidado del recién nacido en madres primerizas del Hospital II-1 de Rioja 2021.



Fuente: Tabla 08

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,674 ^a	4	,714
N de casos válidos	83		

Descripción:

En la tabla y figura 08 se observa que del 100 % (83) de las madres primerizas, el 48.2 % (40) considera tener un conocimiento medio y actitud neutral en el cuidado del recién nacido, el 20.5 % (17) tiene un nivel alto de conocimiento y actitud neutral en el cuidado del recién nacido, el 16.9 % (14) presenta un nivel de conocimiento medio con actitud positiva, el 10.8 % (9) tiene alto nivel de conocimiento y actitud positiva. El 2.4 % (2) tiene un nivel bajo de conocimiento y actitud neutral en el cuidado del recién nacido, y el 1.2 % (1) tiene bajo nivel de conocimiento y actitud positiva.

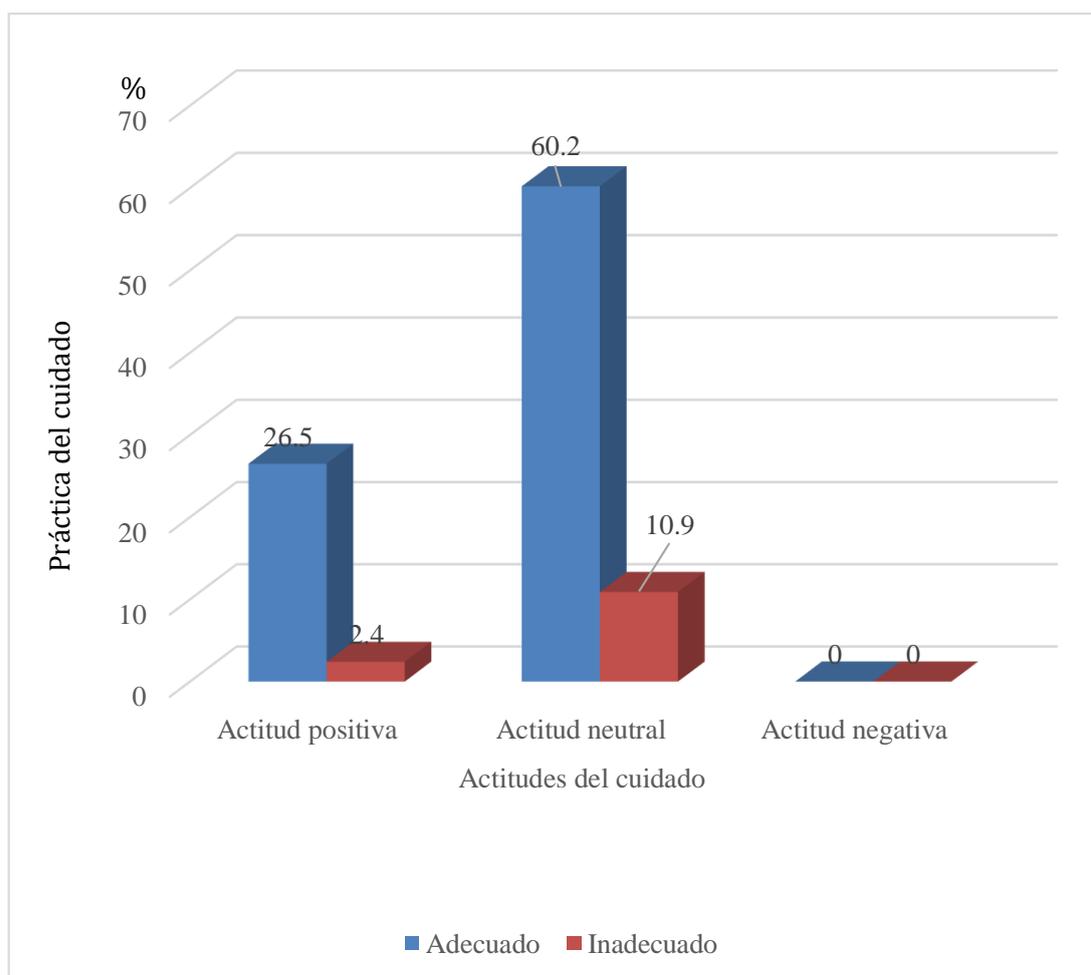
Además, se encontró que los conocimientos no tienen relación con las actitudes ($P=0.714 > 0.05$), evidenciándose que las madres que tienen conocimientos medios y altos tienen actitudes neutrales, no necesariamente positivas.

Tabla 09: Relación entre la práctica y actitudes del cuidado del recién nacido en madres primerizas del Hospital II-1 de Rioja 2021.

Práctica del cuidado	Actitudes del cuidado						Total	
	Actitud positiva		Actitud neutral		Actitud negativa			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Adecuado	22	26.5	50	60.2	0	0	72	86.7
Inadecuado	2	2.4	9	10.9	0	0	11	13.3
Total	24	28.9	1	71.1	0	0	83	100

Fuente: Elaboración propia a partir de los instrumentos aplicados

Figura 09: Relación entre la práctica y actitudes del cuidado del recién nacido en madres primerizas del Hospital II-1 de Rioja 2021.



Fuente: Tabla 09

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,711 ^a	2	,399
N de casos válidos	83		

Descripción:

En la tabla y figura 09 se observa que del 100 % (83) de las madres primerizas, el 60.2

% (50) considera tener práctica adecuada y actitud neutral en el cuidado del recién nacido, el 26.5 % (22) tiene una práctica adecuada y actitud positiva en el cuidado, el

10.9 % (9) tiene una práctica inadecuada y actitud neutral, y el 2.4 % (2) inadecuada práctica y actitud positiva en el cuidado. Ninguna (0 %) tiene práctica adecuada e inadecuada como actitud negativa. Además, se encontró que las prácticas de cuidado del recién nacido no tienen relación con las actitudes ($P = 0.399 > 0.05$), evidenciándose que las madres que tienen prácticas adecuadas no necesariamente tienen actitudes positivas.

IV. DISCUSIÓN

Esta investigación reporta que las madres primerizas del Hospital II-1 de Rioja presentaron nivel de conocimiento medio sobre los cuidados del recién nacido en un 65.1 %.

Al respecto, similares resultados encontraron Flores & Mendoza (2016), Neciosup & Osorio (2014), Tananta (2020), Fernández & Porras (2018), quienes evidenciaron que el nivel de conocimientos fue medio sobre el cuidado del recién nacido en las madres primerizas. Otro estudio realizado por Tucanes (2017) demostró en su estudio, que el conocimiento de las madres primerizas sobre cuidados de su recién nacido es medio, pero a pesar de ese nivel existen algunas confusiones sobre cómo abordar este cuidado. Asimismo, se pudo evidenciar que la falta de promoción y prevención en los servicios de salud de los primeros niveles son factores que influyen en el poco conocimiento de las madres en temas de salud, el cual se ha considerado como un límite el adecuado cuidado del recién nacido, generando que las mujeres primerizas tengan que buscar otras fuentes de información que no necesariamente son adecuadas.

Tal vez por ser la primera experiencia de maternidad aún no tienen los suficientes conocimientos para cuidar a sus hijos. Esta realidad es regularmente preocupante, dado que debería haber programas educativos de manera continua dirigidas a las madres primerizas con la finalidad de brindarles conocimientos y directivas para un adecuado cuidado del RN. Ya que maternidad constituye una etapa que conlleva mucha responsabilidad con el nuevo ser, en donde se ve reflejado el compromiso de brindar los cuidados necesarios al recién nacido, quien se está adaptando al ambiente extrauterino, por lo que depende en su totalidad del cuidado de sus padres, los cuales contribuirán a prevenir posibles complicaciones e inclusive la muerte del recién nacido.

Este estudio reveló que cerca del 90% de las madres primerizas evidencian una práctica del cuidado al neonato en un nivel adecuado. Reportes similares a este estudio evidenciado por Aguirre, Pérez & Ponce (2018), Narváez (2021), Salcedo & Gómez (2019), Fernández & Porras (2018) evidenciaron que las madres primerizas tuvieron prácticas del cuidado al recién nacido adecuadas. Así

mismo, Tananta (2020) encontró que el 90.2 % de un grupo de madres primerizas presentaron prácticas adecuadas en el cuidado del recién nacido. Debido a que las madres primerizas acudían a su control prenatal donde los profesionales de salud los orientaban todo sobre la gran importancia del cuidado del recién nacido.

Hualpa (2016) realizó una investigación en madres adolescentes donde determinó que el tipo de practica frente al cuidado del recién nacido es adecuada con un 93,4 %, encontrando además un nivel medio de conocimiento; lo que indica que las practicas pueden estar influenciadas también por otras variables diferentes al conocimiento. Por otro lado, Tucanes (2017) señala que dentro de las prácticas adecuadas del cuidado de recién nacido que más se observa son la higiene y la alimentación, dado que son rutinas más frecuentes que las madres realizan para cumplir con los cuidados del RN.

Según Generalitat Valencia (2016) refiere que puede existir nociones de prácticas de cuidado de recién nacidos en madres primerizas; de acuerdo a la correcta experiencia materna, el uso adecuado de materiales para realizar el baño diario del niño, lactancia materna, cambio de pañal, limpieza del cordón umbilical, tiempo en el que debe dormir el niño. Estudios como el de Aguirre, Pérez & Ponce (2018) determinaron que las madres primerizas tienen prácticas adecuadas del cuidado del recién nacido con el 65,0 %, pese a ser su primera experiencia materna, lograron adecuarse rápidamente al rol materno; sin embargo, un 35 % aun tuvo prácticas inadecuadas. Es así que las madres demostraron tener prácticas adecuadas frente al cuidado de sus niños, además de presentar conocimientos regular.

Similares resultados, Torres & Calizaya (2016), quienes hallaron que las madres primerizas tienen una buena práctica en el cuidado del recién nacido, especialmente en la alimentación, higiene y curación del cordón; sin embargo, un pequeño grupo aún tiene una práctica inadecuada en el cuidado del recién nacido. El estudio resalta la importancia de las intervenciones educativas de enfermería para la práctica del cuidado del recién nacido por parte de las madres primerizas.

Sobre las prácticas de cuidado de recién nacido se observa que varios autores

coinciden en que existen practicas adecuadas en mayor proporción de madres primerizas; sin embargo, existen proporciones considerables de madres que tienen practicas inadecuadas para el cuidado de los neonatos. Esto grafica la capacidad de las madres primerizas para aprender rápidamente prácticas para el cuidado de sus recién nacidos, por ello es importante fortalecer tales capacidades y mejorarlas en aquellas madres que presentan prácticas inadecuadas.

Respecto a las actitudes, en este estudio se pudo encontrar actitud neutral (ni positiva, ni negativa) hacia el cuidado de recién nacido en la mayoría de madres primerizas (71.1 %), Al respecto, similares resultados encontraron Salcedo & Gómez (2019), quienes evidencian que la actitud de la madre frente al cuidado del recién nacido fue regular (64.52%). También Ñavincopa & Huillcas (2019) encontraron que el 54.5 % de madres primerizas tiene una actitud neutral para el cuidado del recién nacido. En ese sentido, Tucanes (2017) encontró en su estudio que las madres en su mayoría, muestran una actitud neutral en los primeros días de vida de sus niños, siendo estas actitudes: el miedo al manejo materno del recién nacido, influenciado por ciertas costumbres o creencias. Por su parte, Terrones (2021) encontró que las actitudes de la madre hacia el cuidado del recién nacido son regulares, teniendo una relación con el desgaste emocional, por el miedo y preocupación cuando llora el recién nacido.

Según Narváez (2021) evidencio que en más del 50 % de madres primerizas, han presentado actitudes de nivel regular ya que reconocen el valor de la atención afectiva hacia el recién nacido tales como las caricias, sonrisas y amor. Sin embargo, también existe un desgaste emocional en las madres en los primeros días del recién nacido. Según Tucanes (2017) las madres primerizas presentan ciertas actitudes que podrían influenciar sobre el cuidado del RN como: el miedo que enfrentan ante el manejo materno, influenciado por las costumbres o creencias de cada grupo social y cultural.

Por lo mencionado líneas arriba, se puede mencionar que, en los resultados del presente estudio y otras investigaciones, las actitudes de las madres primerizas tienden a encontrarse como regular o neutral frente al cuidado del recién nacido. Demostrando la similitud entre los resultados del presente resultado y otras

investigaciones.

En síntesis, se puede mencionar que, de acuerdo a los resultados que se han obtenido en el presente trabajo y en la contrastación con otras investigaciones, los conocimientos de las madres primerizas son de nivel medio frente al cuidado al recién nacido. En cuanto a lo obtenido en las prácticas del cuidado del recién nacido también se ha contrastado que existen investigaciones que muestran que las madres tienen prácticas adecuadas. Y, por último, referente a la actitud de las madres, en este estudio las madres presentaron una actitud neutral; sin embargo, en otras investigaciones también encontraron que las madres han presentado tener una actitud positiva frente al cuidado del recién nacido. Es entonces que, las investigaciones encontradas han servido de pilar para contrastar los resultados del presente estudio, dándole mayor credibilidad a los resultados de la investigación realizada.

Además, se encontró que los conocimientos tienen relación con las prácticas ($p < 0.05$), evidenciándose que las madres que tienen conocimientos medios y altos tienen prácticas más adecuadas. No se encontró relación entre los conocimientos y actitudes ($p > 0.05$), tampoco entre las prácticas y las actitudes de las madres ($p > 0.05$), lo que evidencia que los conocimientos pueden influir en las prácticas de las madres, pero no en las actitudes, de igual modo las prácticas tampoco influyen en las actitudes. Al respecto es importante profundizar en los estudios donde se investigue los factores relacionados con los conocimientos limitados, las prácticas inadecuadas y las actitudes indiferentes de las madres para que se aborden con la finalidad de mejorar los conocimientos, prácticas y actitudes de las madres; y consecuentemente el cuidado y bienestar del recién nacido.

V. CONCLUSIONES

1. La mayoría de madres primerizas del Hospital II-1 de Rioja tienen predominantemente conocimientos medios sobre el cuidado del recién nacido.
2. La mayoría de madres primerizas tienen practicas adecuadas sobre el cuidado del recién nacido.
3. La mayoría de madres primerizas tienen actitudes neutrales sobre el cuidado del recién nacido.
4. Se encontró una relación significativa entre los conocimientos y prácticas de cuidado de recién nacido en las madres en estudio, evidenciándose que las madres que tienen conocimiento medio y alto tienen prácticas adecuadas. No se encontró relación entre los conocimientos y actitudes, tampoco entre las prácticas y las actitudes de las madres.

VI. RECOMENDACIONES

A la Diresa San Martín

- Promover el levantamiento de la línea basal relacionado al cuidado del recién nacido y a partir de allí implementar programas para mejorar los conocimientos, prácticas y actitudes de las madres adolescentes primerizas.
- Implementar programas de capacitación al recurso humano en salud con la finalidad de fortalecer sus competencias en la atención integral y que ello pueda ser traducido en el mejor servicio de salud a las madres, los recién nacidos y sus familias, cuyo entorno saludable permita fomentar el crecimiento y desarrollo del niño, futuro prometedor de la sociedad.

Al Hospital II-1 de Rioja

- Mejorar la implementación de los servicios de atención al neonato a fin de realizar una atención de calidad y desarrollar en las madres primerizas mayores conocimientos, mejores prácticas y actitudes para el cuidado de su recién nacido.
- Implementar estrategias y acciones para realizar talleres dirigidos a mejorar las prácticas de cuidado de recién nacido en el hospital.

A la Escuela de Enfermería de la UNTRM

- Investigar a profundidad los factores que tienen que ver con los pocos conocimientos y prácticas de las madres primerizas frente al cuidado del recién nacido.
- Tratar los resultados encontrados de esta investigación en las asignaturas afines al tema de investigación, que le sirva a los estudiantes de reflexión y les permita fortalecer su análisis crítico con propuestas estratégicas de mejora continua en el cuidado de la madre y sus recién nacidos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Dhami, M. V., Ogbo, F. A., Diallo, T., Olusanya, B. O., Goson, P. C., Agho, K. E., & On Behalf Of The Global Maternal And Child Health Research Collaboration GloMACH (2021). Infant and Young Child Feeding Practices among Adolescent Mothers and Associated Factors in India. *Nutrients*, 13(7), 2376. <https://doi.org/10.3390/nu13072376>
- Roed, M. B., Engebretsen, I., Mangeni, R., & Namata, I. (2021). Women's experiences of maternal and newborn health care services and support systems in Buikwe District, Uganda: A qualitative study. *PloS one*, 16(12), e0261414. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0261414>
- Omar, A. A., Abdul Hakeem, S., Kahloon, H. B., Alhashmi, A., AlSaadi, R. A., Carrick, F. R., & Abdulrahman, M. (2022). Factors associated with knowledge and practice of optimal breastfeeding among mothers in Dubai. *The International journal of health planning and management*, 37(2), 963–978. <https://doi.org/10.1002/hpm.3379>
- Assefa, D. G., Woldesenbet, T. T., Molla, W., Zeleke, E. D., & Simie, T. G. (2021). Assessment of knowledge, attitude and practice of mothers/caregivers on infant and young child feeding in Assosa Woreda, Assosa Zone, Benshangul Gumuz Region, Western Ethiopia: a cross-sectional study. *Archives of public health = Archives belges de sante publique*, 79(1), 170. <https://doi.org/10.1186/s13690-021-00690-5>
- Aguirre, N. Pérez, M. & Ponce, M. (2018) *Nivel de conocimiento y prácticas sobre el cuidado del recién nacido en madres primerizas usuarias del Hospital Materno Infantil “Carlos Showing Ferrari, Huánuco, 2018*. [Tesis de grado, Universidad Nacional Hermilio Valdizan] <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/3250/TEN%2001101%20A32.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Alfaro, D. Bellido, M. & Vargas, M. (2017). *Nivel de conocimiento de las Madres Primíparas sobre los Cuidados Básicos del Recién Nacido en el Centro de Salud Vista Alegre, distrito Carmen Alto Ayacucho-2017*. [Tesis de segunda especialidad]
- Altunas, R. & Gambini, A. (2021) *Conocimiento y prácticas del cuidado del recién nacido en madres que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2021*. [Tesis de grado, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión].
- Amolo, L. et al. (2017). *Knowledge of postnatal mothers on essential newborn care practices at the Kenyatta National Hospital: a cross sectional study*

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29255567/>

- Canales, F. (2005). *Metodología de la investigación: manual para el desarrollo del personal de salud*. México: Limusa - Casalino.
- Castillo, J. (2018). *Nivel de conocimientos de las primigestas sobre el cuidado del neonato, Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas-2016*. (Tesis de Licenciatura). Escuela Profesional de Enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Perú.
- Cruz, M, et al. (2014) *Relación entre el conocimiento y la actitud de madres adolescentes primerizas frente a los cuidados del recién nacido*. [Tesis de grado, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/1244>.
- Fernández, B % Porras, R. (2018) *Conocimiento y prácticas del cuidado al recién nacido de mujeres primerizas en el Hospital Materno Infantil, Amarilis – 2017*. [Tesis de grado, Universidad Nacional “Hermilio Valdizan”] <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/UNHEVAL/4314>.
- Fiestas, S. Flores, M. & Gonzales, D. (2017). *Nivel de conocimiento y las actitudes de las madres sobre el cuidado del Recién nacido prematuro al alta de la Unidad de Neonatología del Hospital de Apoyo 2-II Sullana 2015*. (Tesis de especialidad). Piura- Perú.
- Flores, H. & Mendoza, K. (2016). Conocimiento de madres primerizas sobre el cuidado del recién nacido. *Rev. Cienc. y Arte Enferm.* 2018; 3(1-2): 44 – 49. DOI: 10.24314/rcae. 2018.v3n1.06. <http://www.cienciaenfermeria.org/index.php/rcae/article/view/76/134>
- Gago, J. (2016) *Teoría del apego. El vínculo*. Escuela Vasco Navarra de Terapia Familiar. <https://www.avntf-evntf.com/wp-content/uploads/2016/06/Teor%C3%ADa-del-apego.-El-v%C3%ADnculo.-J.-Gago-2014.pdf>
- Generalitat Valencia. (2016) <http://www.san.gva.es/documents/246911/251004/V.4775-.pdf>
- Hernández y Sampieri. et al (2005). *Metodología de la Investigación*, McGraw Hill, 2da Edición. México.
- Hualpa, S. (2016). *Conocimiento y las conductas de cuidados básicos al recién nacido por madres adolescentes, usuarias del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco; 2016*. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Huánuco-Perú

- Hualpa, S (2016) *Conocimientos y conductas básicos al recién nacido por madres adolescentes, usuarias del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco, 2016.* [Tesis de grado, Universidad de Huánuco] <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/207/15.-INFORME-CUIDADO-RECIEN-NACIDO%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Macha, Y. (2017). *Conocimiento y Prácticas de Puérperas sobre el cuidado del recién nacido Hospital San Juan de Lurigancho, 2017.* Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Lima-Perú.
- Narváez, D. (2021) *Conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado del recién nacido por madres primigestas en el servicio de ginecología, Hospital San Vicente de Paúl –2021.* [Tesis de grado, Universidad Técnica del Norte]. <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11400>
- Neciosup, C & Osorio, L. (2014) *Nivel de conocimientos en madres adolescentes primerizas sobre el cuidado de su recién nacido en el centro de Salud Ciudad Eten – 2013.* [Tesis de grado, Universidad Señor de Sipán]. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/263/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- Ñavincopa, I. & Huillcas, M. (2019) *Actitud hacia el cuidado del niño nacido en madres primerizas que acuden al Centro de Salud de Ascensión, Huancavelica 2019.*[Tesis de grado, Universidad Nacional de Huancavelica]. <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2913/TESIS-ENFERMER%c3%8dA-2019-%c3%91AVINCOPA%20ESPINOZA%20Y%20HUILLCAS%20HUIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Tananta, G. (2020). *Nivel de conocimiento y prácticas del cuidado al recién nacido en madres del distrito de Iquitos - Loreto 2020.* [Tesis de grado, Universidad Privada de la Selva Peruana]. <http://repositorio.ups.edu.pe/bitstream/handle/UPS/99/TESIS%20GRACE%20TANANTA%20SABOYA.pdf>
- Terrones, S. (2021) *Actitudes de las madres primíparas hacia el cuidado del recién nacido. Hospital José Soto Cadenillas. Chota, 2020.* [Tesis de grado, Universidad

Autónoma de Chota]. <http://181.65.155.170/handle/UNACH/167>

Torres, C. & Calizaya, R. (2016) *Intervención educativa de enfermería en la práctica de los cuidados del recién nacido en adolescentes primíparas, establecimiento de salud I-4 José Antonio Encinas Puno 2016*. [Tesis de grado, Universidad Nacional del Altiplano]

Tucanes, V. (2017). *Conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital San Luis de Otavalo 2017*. Ibarra-Ecuador. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Tucanes, V. (2017) *Conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital San Luis de Otavalo 2017*. [Tesis de grado, Universidad Técnica del Norte] <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/7349/1/06%20ENF%20848%20TR%20ABAJO%20DE%20GRADO.pdf>

Salcedo, B. & Gómez, C. (2019) *Nivel de conocimiento y prácticas de cuidado al recién nacido de madres adolescentes del Centro Salud San Juan Bautista. Ayacucho – 2018*. [Tesis de grado, Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga].

http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/3831/TESIS%20EN77_Sal.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Sánchez de la Cruz, E. (2020). *Conocimiento de las madres primerizas sobre cuidados básicos del recién nacido en el centro materno infantil Juan Pablo II del Distrito de Villa el Salvador, 2020*. [Tesis de grado, Universidad Privada Norbert Weiner].

Seki, N. Ahmad, K. et al. (2012) *Knowledge, Attitude and Practices (KAP) of Mothers toward Infant and Young Child Feeding in Primary Health Care (PHC) Centers, Erbil City* <https://www.iasj.net/iasj/download/6eacbae1cae35b73>

Supo, J. (2012). *Seminarios de Investigación Científica: Metodología de la investigación para las ciencias de la salud*. Lima-Perú.

Asociación Médica Mundial (AMM)(Washington) 2002. "La Declaración de Helsinki (Doc. 17.C)". Recuperado de <http://www.wma.net/s/policy/b3.htm>.

Catarino Rivas, M.(2012). "Revista Médica Hondureña. Vol.80 — N°2". Recuperado de <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2012/pdf/Vol80-2-2012-9.pdf>.

ANEXO N° 1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	ESCALA
Nivel de Conocimientos del Cuidado del Recién Nacido en Madres Primerizas	Es la capacidad del hombre para comprender por medio de la razón la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas.	Es el grado de información que poseen las madres respecto al cuidado de sus recién nacidos.	Alimentación	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Conocimiento. ▪ Beneficios. ▪ Edad de lactancia materna exclusiva. ▪ Duración de lactancia materna. ▪ Posición adecuada para lactancia. 	1-5	Ordinal Alto: 0- 5 Medio:

			Cuidados	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Materiales para el baño del bebé. ▪ Tiempo del baño. ▪ Higiene de partes íntimas. ▪ Importancia de cambio de pañal ▪ Frecuencia de cambio de pañal. ▪ Sueño ▪ Tiempo para dormir 	6-20	6- 15 Bajo: 16- 20
Prácticas del Cuidado del	Son experiencias o habilidades que se adquieren en función a situaciones específicas.	Son habilidades de las madres respecto al cuidado de sus recién nacidos.	Lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Edad de lactancia materna exclusiva. ▪ Duración de lactancia materna. ▪ Posición adecuada para lactancia. 	1-5	Nominal Adecuado 0-60 puntos Inadecuado

<p>Recién Nacido en Madres Primerizas</p>			<p>Atención</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Uso de materiales para el baño del bebé. ▪ Frecuencia del baño ▪ horario del baño. ▪ Realiza higiene de partes íntimas. ▪ Realiza el cuidado del cordón umbilical ▪ Frecuencia de cambio de pañal. ▪ Horarios de sueño ▪ tiempo para dormir ▪ uso de ropa adecuada 	<p>6-20</p>	<p>61-84 puntos</p>
	<p>Es una motivación social que supone una predisposición de la persona a responder de</p>	<p>Es la manera del comportamiento de la madre respecto al</p>	<p>Cognitivo</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Comprensión de los beneficios del cuidado. ▪ Técnicas de lactancia ▪ Higiene ▪ Lavado de manos 	<p>1-5</p>	<p>Nominal -Actitud positiva</p>

Actitudes del Cuidado del Recién Nacido en Madres Primerizas	una manera determinada frente a un estímulo tras evaluarlo positiva o negativamente.	cuidado de su recién nacido.	Emocional	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Comprensión de periodos de sueño ▪ Expresión de sentimientos ▪ Satisfacción de la madre. ▪ Situación de estrés. 	6-10	75-46 puntos -Actitud neutra 45 puntos
			Conductual	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Comprensión de signos de alarma ▪ Control de temperatura ▪ Prevención de enfermedades ▪ Participación del cuidado 	11-15	-Actitud negativa de 15-44 puntos



ANEXO N° 2



FORMULARIO DEL CUESTIONARIO

**UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE
AMAZONAS**
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

I. PRESENTACIÓN

El presente estudio se realiza con la finalidad de: evaluar conocimientos, prácticas y actitudes del cuidado del recién nacido en madres primerizas del hospital II-1 de Rioja 2021. Dándole seguridad que la información brindada es totalmente confidencial y anónima y con fines de investigación.

II. INSTRUCCIONES:

A continuación, se presenta 3 instrumentos donde encontrara una lista de preguntas sobre el cuidado, prácticas y actitudes del recién nacido, señala tu respuesta marcando con una “X, aspa o circulo” según Ud. crea conveniente.

Datos Generales:

1. Edad:

< 15 años () 16-20 años () 21-25 años () 26-30 años () De 30 años a más ()

2. Estado Civil:

Soltera () casada () Conviviente () Divorciada ()

3. Grado de Instrucción:

Analfabeta () Primaria () Primaria incompleta () Secundaria ()

Secundaria incompleta () Superior ()

4. Con quien vive usted. Con sus Padres () Con su Pareja () Sola ()

5. Fecha de nacimiento del recién nacido..... Sexo: F () M ()

III. NIVEL DE CONOCIMIENTO

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

<p>2. El beneficio de la lactancia materna para su recién nacido es:</p>	<p>a) quitarle el hambre. b) Brindarle nutrientes necesarios para su crecimiento, desarrollo y defensas para su sistema inmunológico. c) solo para alimentar. d) No se prepara los primeros meses.</p>
<p>3. ¿la lactancia materna exclusiva (solo leche de mamá) hasta que edad se brinda al recién nacido?</p>	<p>a) Hasta los 3 meses b) Hasta los 6 meses c) Hasta los 2 años d) Hasta los 6 años</p>
<p>4. ¿cada cuánto tiempo en un día (24hr) debe amamantar su recién nacido?</p>	<p>a) tres veces al día. b) Cada seis horas. c) Cada dos horas. d) Cuando mi bebé quiera y yo tenga tiempo.</p>
<p>5. ¿cuál es la posición que se debe utilizar para dar de lactar al recién nacido?</p>	<p>a) Como mi bebé se acomode y lo desee. b) colocarlo de cualquier manera con tal que coja mi pecho para amamantar. c) Como me sienta cómoda como madre. d) colocar a mí bebé de costado, pancita con pancita, y su nariz bien pegada a mi pecho o estirado frente a mí en contacto con mi cuerpo, mamando de un pecho y con sus pies hacia el otro pecho.</p>
<p>6. cómo se debe realizar la higiene de la boca del recién nacido:</p>	<p>a) Sólo en los labios con agua tibia. b) alrededor del paladar, encías y lengua. c) Sólo en la lengua. d) Sólo en las encías.</p>
<p>7. ¿con que frecuencia se debe bañar al recién nacido?</p>	<p>a) considero cada 2 días. b) considero semana. c) considero todos los días. d) considero cada dos semanas.</p>
<p>8. ¿qué materiales se necesita para el baño del recién nacido:</p>	<p>a) Jabón, agua tibia, Shampoo, toalla y tina. b) Shampoo, jabón de tocador y agua Caliente. c) Jabón, shampoo, jabón y agua fría. d) Shampoo, jabón de tocador y agua fría.</p>
<p>9. ¿cuál es el tiempo aproximado que debe durar el baño del recién nacido?</p>	<p>a) 30 minutos b) menos de veinte minutos. c) una hora. d) entre 10 y 15 minutos.</p>
<p>10. ¿qué materiales se debe utilizar para la higiene de las partes íntimas del recién nacido?</p>	<p>a) Agüita tibia, jabón neutro y gasitas b) papel higiénico, Agua fría y jabón de tocador. c) gasa estéril, jabón de tocador y Agua caliente. d) gasa, jabón de tocador Agua estéril.</p>
<p>11. el cambio oportuno el pañal es importante para:</p>	<p>a) para que tenga buena presentación. b) Prevenir escaldaduras, malos olores y evitar que mi bebé lllore. c) solo para que esté limpio. d) Prevenir que el recién nacido ensucie la cama.</p>

<p>12. el cambio de pañal del recién nacido se realizar:</p>	<p>a) Cuando mi bebé haya hecho sólo deposición (caquita) b) Sólo tres veces al día. c) Cada vez que el pañalito esté mojado o haya hecho su deposición (Caquita) d) Sólo durante las noches para ir a dormir.</p>
<p>13. el recién nacido pierde calor de su cuerpo después del baño, cuando:</p>	<p>a) Es expuesto a corrientes de aire. b) Se le baña a la semana. c) Tiene mucho abrigo al dormir. d) Lloro continuamente.</p>
<p>14. ¿qué cuidado debe tener como madre durante el baño de su bebé para que no pierda calor?</p>	<p>a) bañarlo en un ambiente cerrado. b) tenerlo solo con el pañal y al aire libre. c) bañarlo en un ambiente abierto. d) bañarlo en un ambiente oscuro.</p>
<p>15. la limpieza del cordón umbilical del recién nacido se debe realizar:</p>	<p>a) En forma circular, de adentro hacia fuera. b) De cualquier forma. c) De arriba hacia abajo. d) De abajo hacia arriba la dirección del clamp.</p>
<p>16. para la limpieza del cordón umbilical del recién nacido se debe realizar:</p>	<p>a) jabón, Algodón, agua. b) Gasa estéril, agua y yodo c) Alcohol yodado y gasa estéril d) alcohol puro al 70% y Gasita estéril</p>
<p>17. el cordón umbilical de su recién nacido se limpia cada:</p>	<p>a) dos días b) dos semanas c) Todos los días d) cinco días.</p>
<p>18. ¿con quién debe dormir del recién nacido?</p>	<p>a) Solo en la cuna y/o cama b) En la camita a lado mío c) En camita entre su papá y yo. d) En la camita con su papá.</p>
<p>19. ¿cuánto es el tiempo promedio que debe dormir durante el día (24hrs) el recién nacido?</p>	<p>a) veinticuatro horas b) entre 17 y veinte horas c) una hora d) dos horas</p>
<p>20. la ropa que tiene contacto o utiliza el recién nacido debe estar hecha de:</p>	<p>a) algodón. b) Cualquier tela. c) Tela de seda. d) Lana, pero gruesa.</p>

IV. PRÁCTICAS DEL CUIDADO

ÍTEMS	1	2	3	4	5
1. Alimenta a su recién nacido con leche materna exclusiva.					
2. Da de lactar a su recién nacido a libre demanda.					
3. Despierta a su bebé cada dos horas para dar de lactar					
4. Da de lactar a su recién nacido cada dos horas.					
5. Al momento de amamantar a su bebé se coloca en posición adecuada, manteniendo la espalda recta pegada hacia una almohada o silla.					
6. No Realiza la higiene de la boca después de amamantar a su recién nacido.					
7. Baña a su recién nacido una sola vez al día.					
8. Utiliza shampoo, jabón y agua tibia para bañar a su recién nacido.					
9. Demora menos de 15 minutos para bañar a su bebé.					
10. Cambia de pañal de manera oportuna a su bebé.					
11. Realiza la higiene genital de su bebé de delante hacia atrás (en caso de mujercitas) y de arriba hacia abajo (en caso de varoncitos).					
12. Cambia de pañal cada vez que su bebé esta mojado o haya hecho su deposición.					
13. Evita las corrientes de aire cuando baña su recién nacido.					
14. Baña a su recién nacido en una habitación con la puerta abierta.					
15. Realiza la limpieza del muñón umbilical de abajo hacia arriba en dirección al clamp.					
16. Utiliza materiales como Gasa estéril, alcohol puro al 70% para la higiene del cordón umbilical.					
17. No realiza limpieza adecuada del cordón umbilical.					
18. Se lava las manos con agua y jabón antes de dar de lactar a su bebé					
19. Realiza el aseo de la boca a su recién nacido.					
20. La ropita con que viste a su recién nacido no es de algodón.					

V. ACTITUDES DEL CUIDADO

ÍTEMS	1	2	3	4	5
1. Siento que si doy solo leche materna a mi bebe crecerá sano y fuerte					
2. Cuando está caliente mi bebe le controlo la temperatura					
3. Tengo mucho trabajo para bañarlo todos los días					
4. Me siento tranquila que mi hijo descansa más de 10 horas					
5. Si mi niño presenta: respiración rápida, fiebre, y llora mucho acudo al centro de salud.					
6. Me siento satisfecha darle de lactar a mi bebe					
7. Me siento satisfecha de ser yo quien le brinde el abrigo a mi bebe					
8. Me siento optimista porque el lavado de manos evita que mi hijo se enferme					
9. Siento alegría que mi bebe descansa tranquilo					
10. Me siento estresada por tener un hijo tan enfermo					
11. Considero importante que la técnica de lactar es a la altura del pecho					
12. Mi estancia hospitalaria no es importante para la recuperación de mi hijo					
13. Que fastidio mojarme las manos a cada momento					
14. Que cólera mientras el descansa, yo aquí de sueño					
15. Siento alegría participar en el cuidado de mi hijo					

ANEXO N° 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....identificado(a) con DNI Madre (), acepto participar de manera voluntaria del proceso de recolección de datos para la investigación científica titulada: CONOCIMIENTOS, PRÁCTICAS Y ACTITUDES DE CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN MADRES PRIMERIZAS, HOSPITAL II-1 DE RIOJA-2021 que viene realizando la egresada de Enfermería Delicia Mercedes Tauma Quistan de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

Accedo a participar y me comprometo a responder las preguntas que se me hagan de la manera más honesta posible. La información será utilizada solamente para fines de estudio.

Chachapoyas,
.....de.....de 2021.

Firma de la Madre

Firma de la investigadora