

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DEL CUIDADO AL
RECIEN NACIDO EN MADRES DEL HOSPITAL DE APOYO SAN
MIGUEL LA MAR – AYACUCHO, 2023”**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN NEONATOLOGÍA**

**AUTOR:
FANNY LIZETH, AREVALO VILA**

**ASESORA:
MG. ROMAN ARAMBURU DE PAREDES HAYDEE BLANCA**











LINEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD (3.03.03)

**CALLAO, 2023
PERÚ**

Document Information

Analyzed document	TESIS AREVALO VILA 2DA REVISION URKUND.docx (D136713389)
Submitted	10/24/2023 3:38:00 AM
Submitted by	
Submitter email	arevalovilafanny@gmail.com
Similarity	20%
Analysis address	fts.investigacion.unac@analysis.arkund.com

Sources included in the report

SA	UCP_cienciasdelasalud_2020_TSP_LauraYalcate_V1.pdf Document UCP_cienciasdelasalud_2020_TSP_LauraYalcate_V1.pdf (D110881561)	 21
SA	TESIS FINAL DAIRA MISHEL NARVAEZ.docx Document TESIS FINAL DAIRA MISHEL NARVAEZ.docx (D110291978)	 19
SA	Empastado tesis.docx Document Empastado tesis.docx (D157191635)	 11
SA	BONAFON T2.docx Document BONAFON T2.docx (D136561939)	 1
SA	RS BONAFON.docx Document RS BONAFON.docx (D141774232)	 13
SA	Universidad Nacional del Callao / POLO-PARISUAÑA.docx Document POLO-PARISUAÑA.docx (D159898147) Submitted by: jgpolos@unac.edu.pe Receiver: fts.investigacion.unac@analysis.arkund.com	 5
SA	TESIS_CAMPOS _CHAVÉZ.pdf Document TESIS_CAMPOS _CHAVÉZ.pdf (D1117691133)	 3
SA	Tesis Pamela Obando.docx Document Tesis Pamela Obando.docx (D112076003)	 5
SA	Universidad Nacional del Callao / TESIS FINAL NEONATOLOGIA BAUTISTA - QUISPE - PASTOR.docx Document TESIS FINAL NEONATOLOGIA BAUTISTA - QUISPE - PASTOR.docx (D110410208) Submitted by: nadiavonne148@gmail.com Receiver: investigacion.fts.unac@analysis.arkund.com	 5
SA	Proyecto Roque_17_02_2023.docx Document Proyecto Roque_17_02_2023.docx (D158809297)	 8

INFORMACIÓN BÁSICA:

FACULTAD: CIENCIAS DE LA SALUD

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

TÍTULO: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DEL CUIDADO AL RECIEN NACIDO EN MADRES DEL HOSPITAL DE APOYO SAN MIGUEL LA MAR – AYACUCHO, 2023”

AUTOR (es) CODIGO ORCID /DNI:

FANNY LIZETH AREVALO VILA / 0000-0003-3753-6231 / 43549102

ASESOR / CODIGO ORCID/ DNI:

MG. ROMAN ARAMBURU DE PAREDES HAYDEE BLANCA /
0000000214617525 / 08097391

LUGAR DE EJECUCIÓN:

HOSPITAL DE APOYO DE SAN MIGUEL – LA MAR - AYACUCHO

UNIDAD DE ANÁLISIS:

MADRES DEL HOSPITAL DE APOYO DE SAN MIGUEL- LA MAR

ENFOQUE: CUANTITATIVO - DESCRIPTIVO CORRELACIONAL

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: NO EXPERIMENTAL

TEMA OCDE: CIENCIAS DE LA SALUD: 3.03.03

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

- Dr. LUCIO FERRER PEÑARANDA PRESIDENTE
- Dra. TERESA VARGAS PALOMINO SECRETARIA
- Dr. SANDY DORIAN ISLA ALCOSER MIEMBRO

ASESORA: ROMAN ARAMBURU DE PAREDES HAYDEE BLANCA

Nº de Libro: 05

Nº de Acta: 369-2023

Fecha de Aprobación de la tesis:

15 de diciembre del 2023

Resolución de Sustentación:

Nº 420-2023-D/FCS del 02 de noviembre de 2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE AUTENTICIDAD N° 411 -UI-FCS-2023

La Directora y el Comité Directivo de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao;

HACEN CONSTAR QUE:

Se ha procedido con la revisión de Tesis

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DEL CUIDADO AL RECIEN NACIDO EN MADRES DEL HOSPITAL DE APOYO SAN MIGUEL LA MAR – AYACUCHO, 2023

presentado por: AREVALO VILA FANNY LIZETH

para la obtención del: **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN NEONATOLOGÍA**

Al realizar la revisión de la autenticidad mediante el URKUND, se obtuvo un resultado del **20%**, lo cual no supera el máximo establecido en la Directiva N° 013-2019-R "Directiva que Regula y Norma el Uso del Software para la Identificación de la Autenticidad de Documentos Académicos en la Universidad Nacional del Callao", aprobado con Res. N° 704-2019-R del 05 de Julio de 2019.

Se expide la presente constancia, a fin de continuar con el trámite correspondiente.

Bellavista, 25 de octubre de 2023

 UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Unidad de Investigación

Dra. Mercedes Lullia Ferrer Mejía
DIRECTORA

Recibo: 4971301324
Fecha: 14/10/2023

DEDICATORIA

Con todo mi cariño y admiración a mi familia, que son las personas que me apoyan constantemente para el cumplimiento de mis metas, y por ser mi soporte en cada etapa de mi vida.

AGRADECIMIENTO

A Dios y San Miguel Arcángel por cuidarme día a día,
A mis amados padres Ignacio y Trinidad por darme su apoyo incondicional,
a Abel mi compañero de vida quien me alentó a cumplir mis objetivos,
a mi amado hijo Marcelo André por ser mi inspiración y a mis estimados
docentes por sus enseñanzas.

Fanny Lizeth

ÍNDICE

	Pág.
ÍNDICE DE TABLAS	03
ÍNDICE DE GRÁFICOS	05
INDICE DE FIGURAS	06
RESUMEN	07
ABSTRACT	08
INTRODUCCIÓN	09
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
I.1 Descripción de la realidad problemática.....	10
I.2 Formulación del Problema.....	12
1.2.1 Problema General.....	12
1.2.2 Problemas Específicos.....	12
I.3 Objetivos.....	13
I.3.1 Objetivo General.....	13
I.3.2 Objetivos Específicos.....	13
I.4 Justificación.....	14
I.4.1 Justificación Teórica.....	14
I.4.2 Justificación Práctica.....	14
I.4.3 Justificación Social.....	14
I.5 Delimitantes de la Investigación.....	15
I.5.1 Delimitante Teórico.....	15
I.5.2 Delimitante temporal.....	16
I.5.3 Delimitante espacial.....	16
II. MARCO TEÓRICO	17
2.1 Antecedentes.....	17
2.1.1 Antecedentes Internacionales.....	17
2.1.2 Antecedentes Nacionales.....	19
2.2 Base TEórica.....	23

2.3	Marco Conceptual.....	25
2.4	Definición de términos básicos.....	32
III.	HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	33
3.1	Hipótesis.....	33
3.1.1	Hipótesis General.....	33
3.1.2	Hipótesis Específicas.....	33
3.2	Operacionalización de variables.....	35
IV.	METODOLOGIA DEL PROYECTO.....	39
IV.1	Diseño Metodológico.....	39
IV.2	Método de investigación.....	40
IV.3	Población y muestra.....	40
IV.4	Lugar del estudio y periodo desarrollado.....	41
IV.5	Técnicas e Instrumentos para recolección de la información.....	42
IV.6	Análisis y procesamiento de datos.....	42
IV.7	Aspectos Éticos en Investigación.....	43
V.	RESULTADOS.....	44
5.1.	Resultados descriptivos.....	44
5.2.	Resultados inferenciales.....	58
VI.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	65
6.1.	Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.....	65
6.2.	Contrastación de los resultados con otros estudios similares.....	75
6.3.	Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes.....	76
VII.	CONCLUSIONES.....	77
VIII.	RECOMENDACIONES.....	79
IX.	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	80
ANEXOS.....		86
•	Matriz de consistencia.....	87
•	Consentimiento Informado.....	96
•	Cuestionario.....	97
•	Base de Datos.....	108

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 5.1.1.- Conocimiento de las madres sobre el cuidado al recién nacido del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar – Ayacucho, 2023.	44
Tabla 5.1.2.- Prácticas de las madres en el cuidado al recién nacido del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar – Ayacucho, 2023.	45
Tabla 5.1.3.- Conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido según la lactancia materna en el Hospital de Apoyo San Miguel La Mar Ayacucho,2023	46
Tabla 5.1.4.- Conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido según higiene en el Hospital de Apoyo San Miguel La Mar – Ayacucho, 2023.	47
Tabla 5.1.5.- Conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién Nacido según cuidado de los ojos, boca, nariz, oídos y uñas en el Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho, 2023.	48
Tabla 5.1.6.- Conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido en la según cuidado del cordón umbilical en el Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho,2023.	49
Tabla 5.1.7.- Conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido según eliminación vesical e intestinal en el Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho,2023.	50
Tabla 5.1.8.- Conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido según signos de alarma en el Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho,2023.	51
Tabla 5.1.9.- Prácticas de las madres sobre el cuidado del recién nacido según alimentación en el Hospital de Apoyo San Miguel La Mar-Ayacucho,2023.	52
Tabla 5.1.10.- Prácticas de las madres sobre el cuidado del recién nacido según higiene en el Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho,2023.	53

Tabla 5.1.11.- Prácticas de las madres sobre el cuidado del recién nacido según cuidado de los ojos, boca, nariz, oídos y uñas en el Hospital de Apoyo San Miguel La Mar-Ayacucho,2023.	54
Tabla 5.1.12.- Prácticas de las madres sobre el cuidado del recién nacido según cuidado del cordón umbilical en el Hospital De Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho,2023.	55
Tabla 5.1.13.- Prácticas de las madres sobre el cuidado del recién nacido según eliminación vesical e intestinal en el Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho,2023.	56
Tabla 5.1.14.- Prácticas de las madres sobre el cuidado del recién nacido según signos de alarma en el Hospital de Apoyo San Miguel La Mar-Ayacucho,2023.	57

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico 5.1.1.- Conocimiento de las madres sobre el cuidado al recién nacido del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.	44
Gráfico 5.1.3.- Conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido según lactancia materna en el Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.	46
Gráfico 5.1.4.- Conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido según higiene en el Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.	47
Gráfico 5.1.5.- Conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido según cuidado de los ojos, boca, nariz, oídos y uñas en el Hospital de Apoyo San Miguel La Mar - Ayacucho 2023.	48
Gráfico 5.1.6.- Conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido según cuidado del cordón umbilical en el Hospital de Apoyo San Miguel La Mar-Ayacucho 2023.	49
Gráfico 5.1.7.- Conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido según eliminación vesical e intestinal en el Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.	50
Gráfico 5.1.8.- Conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido según signos de alarma en el Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.	51

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 5.1.2.- Prácticas de las madres en el cuidado al recién nacido del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.	45
Figura 5.1.9.- Prácticas de las madres sobre el cuidado del recién Nacido según alimentación en el Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho,2023.	52
Figura 5.1.10.- Prácticas de las madres sobre el cuidado del recién nacido en según higiene en el Hospital de Apoyo San Miguel La Mar -Ayacucho 2023.	53
Figura 5.1.11.- Prácticas de las madres sobre el cuidado del recién nacido según cuidado de los ojos, boca, nariz, oídos y uñas en el Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.	54
Figura 5.1.12.- Prácticas de las madres sobre el cuidado del recién nacido según cuidado del cordón umbilical en el Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.	55
Figura 5.1.13.- Prácticas de las madres sobre el cuidado del recién nacido según eliminación vesical e intestinal en el Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.	56
Figura 5.1.14.- Prácticas de las madres sobre el cuidado del recién nacido según signos de alarma en el Hospital de Apoyo San Miguel La Mar-Ayacucho 2023.	57

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido en madres del Hospital de Apoyo de San Miguel La Mar - Ayacucho 2023.

Método fue enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional diseño no experimental. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y para el instrumento se utilizó dos cuestionarios que está comprendido por 23 ítems en relación a la variable conocimiento y por 22 ítems en la segunda variable, agrupados en 6 dimensiones. La muestra estuvo conformada por 41 madres que firmaron el consentimiento informado. Los resultados en conocimiento y prácticas de madres en el cuidado del recién nacido se evidenció que obtuvieron un conocimiento alto 56.10% y prácticas adecuadas 80.49%, en cuanto a las dimensiones lactancia materna y eliminación vesical e intestinal predominó el nivel de conocimiento nivel alto y prácticas adecuadas, en la dimensión higiene, cuidado del cordón umbilical, signos de alarma y cuidado de ojos, boca, nariz, oídos, uñas predominó el conocimiento nivel medio, por otro lado, en las dimensiones higiene y cuidado del cordón umbilical predominó las practicas inadecuadas. Analizando las dos variables se encontró relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido. De igual forma existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado sobre alimentación, higiene, cuidado de los ojos, boca, nariz, oídos y uñas, eliminación vesical e intestinal, signos de alarma y no se encontró relación con el cuidado del cordón umbilical.

En conclusión, se determinó que existe relación significativa entre ambas variables de estudio.

Palabras claves: conocimiento, prácticas, cuidado recién nacido.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the relationship between the level of knowledge and newborn care practices in mothers at the San Miguel La Mar Support Hospital - Ayacucho 2023.

Method was quantitative approach, descriptive correlational, non-experimental design. The data collection technique was the survey and the instrument were two questionnaires that are composed of 23 items in relation to the knowledge variable and 22 items in the second variable, grouped into 6 dimensions. The sample was made up of 41 mothers who signed the informed consent. The results in knowledge and practices of mothers in caring for the newborn show that they obtained a high level of knowledge 56.10% and adequate practices 80.49%, in terms of the dimensions of breastfeeding and bladder and intestinal elimination, the high level of knowledge and practices predominated adequate, in the dimension hygiene, care of the umbilical cord, warning signs and care of eyes, mouth, nose, ears, nails, intermediate level knowledge predominated, on the other hand, in the dimensions hygiene and care of the umbilical cord, inappropriate practices predominated. Analyzing the relationship between the two variables shows that there is a relationship between the level of knowledge and newborn care practices. Likewise, there is a relationship between the level of knowledge and care practices regarding food, hygiene, care of the eyes, mouth, nose, ears and nails, bladder and intestinal elimination, warning signs and no relationship was found with the care of the umbilical cord.

In conclusion, it is determined that there is a significant relationship between both study variables.

Keywords: knowledge, practices, newborn care.

INTRODUCCIÓN

La maternidad es una experiencia muy preciosa y responsable donde las madres tienen el deber y la obligación de cuidar al recién nacido cuando este comienza a adaptarse al ambiente extrauterino, es por eso, que los cuidados que reciban de su madre, ayudarán a prevenir futuras complicaciones y muerte del recién nacido. (1)

Es su responsabilidad brindarles la atención adecuada; deben prepararse física y psicológicamente y tomar una actitud responsable porque al llegar un hijo se empieza asumir con responsabilidad esta misión. La Real Academia Española (DLE), describe a las prácticas, como acciones que se desarrollan con la aplicación de ciertos conocimientos; a los cuidados, se definen como acciones de cuidar (preservar, guardar, conservar, ayudar); esto implica ayudar a algún ser vivo, aumentando su bienestar y evitar causarle daño, si entrelazamos ambas palabras podemos definir que "las prácticas en el cuidado del recién nacido" son intervenciones que realizan las madres con conocimientos previos; orientadas a satisfacer las necesidades básicas además de preservar la salud de su menor hijo". (2)

Entre todos los cuidados del recién nacido destacamos en esta investigación la alimentación, cuidado del cordón umbilical, higiene, signos de alarma, eliminación vesical e intestinal, cuidado de los ojos, nariz, boca, oídos y uñas que el personal de salud debe enseñar a identificar a la madre antes de abandonar el establecimiento de salud, así se beneficiará directamente a la madre en el cuidado de su recién nacido.

Finalmente, el propósito de esta investigación es conocer la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas que tienen las madres acerca de los cuidados que debe recibir un recién nacido, a fin de poder brindar una orientación y consejería en donde participe de manera activa el profesional de enfermería, asegurando un conocimiento idóneo y una actitud positiva.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

El periodo neonatal, comprendido entre el momento del nacimiento y los primeros 28 días de edad, es el periodo más vulnerable de la vida humana. Aquí es donde su supervivencia corre mayor riesgo; muerte, enfermedades, complicaciones, secuelas. La oportunidad de supervivencia del recién nacido está influenciada por factores maternos, ambientales, sociales y genéticos, así como la disponibilidad y calidad de la atención médica. Es un factor decisivo en la calidad de vida de un individuo, en su desarrollo físico, neurológico y mental, condicionando su futuro. (3)

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) a través de su Centro Latinoamericano de Perinatología (CLAP), lanzó en el 2022 una campaña “28 días, tiempo para cuidar y amar” que tiene como objetivo incrementar el conocimiento, las habilidades y la autoconfianza de las madres, padres, familias y cuidadores de recién nacidos, y concientizar a profesionales de la salud sobre la importancia de las buenas prácticas de cuidado para reducir la mortalidad neonatal durante los primeros 28 días de vida, tiempo en el que corren mayor riesgo de morir. En América Latina y el Caribe, 7 de cada 1.000 niños no llegan a celebrar su primer mes de vida, van desde 1,7 en Aruba y 2,3 en Cuba hasta 18 en República Dominicana y 32 en Haití. Además, estas muertes representan casi la mitad de todas las muertes registradas en el primer año de vida de un bebé, y la mayoría son por causas prevenibles. (4)

En el Perú, la proporción de mortalidad neonatal evitable (conformada por las defunciones ocurridas en neonatos con peso de 2500 gramos a más, a término y sin malformación congénita fetal con respecto al total de defunciones notificadas) fue 21% a nivel nacional para un total de 509 defunciones que cumplen con dichos criterios. Cajamarca, Madre de Dios, Lima Provincia y Ancash reportan proporciones entre 30% y 39%. La Libertad (52), Lima Centro (37) y Huánuco

(30) ciudades que notificaron mayor número de muertes neonatales evitables, superando lo registrado en el 2021. (5)

En los países subdesarrollados debido al acceso deficiente a la atención médica y la atención materna que no sabe cómo prevenir accidentes y no reconoce a tiempo los signos de alarma que el recién nacido puede tener por lo que el recién nacido muere en casa sin la atención profesional que pueda aumentar sus posibilidades de supervivencia. (6)

El recién nacido es considerado como un ser vulnerable y dependiente ante la sociedad en que vive y como tal requiere de cuidados óptimos basados y evidenciados en los conocimientos que tenga la madre, que permitan establecer una buena adaptación ante el entorno y su influencia de acuerdo a la información que reciba o adquiera de parte del profesional de salud y que deba estar orientada a los debidos cuidados del recién nacido. Para garantizar el desarrollo óptimo y el bienestar del recién nacido, se deben tener en cuenta los siguientes aspectos: alimentación, higiene, eliminación intestinal, cuidado del cordón umbilical y signos de alarma. Es muy beneficioso para el equipo de salud informar a la nueva madre sobre la atención básica del recién nacido para que, a través de la asesoría, sepa cómo administrar la atención diaria. (7)

En el transcurso de la carrera profesional, determinados temas son de mucho interés, uno de ellos es el cuidado del recién nacido, es una etapa en la que se ve mayor cantidad de muertes según los datos estadísticos presentados anteriormente en este texto.

En el Hospital de Apoyo San Miguel en el Servicio de Alojamiento Conjunto una de las actividades prioritarias a cargo de los licenciados en enfermería es la consejería personalizada donde se brinda información general sobre cuidados básicos al recién nacido; sin embargo, las madres muestran a veces poco interés a la consejería brindada y mantienen aún interrogantes e inquietudes acerca de los cuidados a su recién nacido. En el proceso de interacción con las

madres mencionan “¿Cómo debo cuidarlo en mi casa?”, ¿Cuándo le cure su cordón no le va a doler?, ¿Con que voy a curar el cordón?, ¿No me sale leche y está llorando mucho, le puedo dar fórmula en mi casa?, ¿Cómo lo voy a bañar?, ¿Cuántas veces tiene que orinar mi bebe? entre otras expresiones y acciones.

1.2 Formulación del Problema

1.2.1 Problema General

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023?

1.2.2 Problemas Específicos

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido sobre la lactancia materna en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido sobre la higiene en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido sobre los ojos, boca, nariz, oídos y uñas en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido sobre el cordón umbilical en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido sobre eliminación vesical e intestinal en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023?

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido sobre los signos de alarma en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023?

1.3 Objetivos de la Investigación

1.3.1 Objetivo General

- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido de madres del Hospital de Apoyo de San Miguel La Mar -Ayacucho 2023.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido sobre la lactancia materna en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.
- Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido sobre higiene en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.
- Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado de ojos, boca, nariz, oídos y uñas del recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.
- Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado de cordón umbilical del recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.
- Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido sobre eliminación vesical e intestinal en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.

- Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido sobre signos de alarma en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.

1.4 Justificación

1.4.1 Justificación Teórica.

El presente trabajo tuvo un aporte de conocimientos importantes, tanto para los profesionales, así como para los investigadores interesados a realizar nuevos estudios relacionados al tema y poder utilizarlo o modificarlo, trabajar en los niveles de conocimiento y prácticas sobre el cuidado que brindan las madres al recién nacido y como adoptar el rol maternal. Se sabe que un recién nacido no puede vivir por sí solo, por lo que depende del cuidado y atención de sus padres para que le brinden los cuidados integrales como: Higiene, alimentación, vestido, cuidado del cordón umbilical, reposo, sueño y signos de alarma, son los aspectos prioritarios para garantizar la supervivencia del bebe, principalmente en su primer mes de vida. (8)

1.4.2 Justificación Práctica.

En el Hospital de Apoyo de San Miguel, en el servicio de Alojamiento Conjunto, algunas madres mostraron continuamente interrogantes e incluso temor en cuanto a cuidados básicos dirigidos hacia su bebé. Por ello, se vio conveniente realizar el estudio sobre “Nivel de Conocimiento y Prácticas del Cuidado al Recién Nacido en Madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar – Ayacucho, 2022”.

La experiencia y la literatura dan cuenta que no siempre van de la mano los conocimientos con las prácticas; por tanto, esta situación requiere ser dilucidada en el caso del cuidado del recién nacido por parte de las madres. Las enfermeras son las encargadas de brindar cuidados desde la recepción del recién nacido, y más aun con su rol educador que jugará un papel importante en la madre, la enfermera debe estar calificada y debe tener una excelente

formación, a pesar que el periodo de hospitalización es corto es importante observar si los conocimientos brindados durante este periodo favorecen el cuidado del recién nacido cuando esté en su hogar, pues los primeros días de nacido es donde hay mayor riesgo de muerte neonatal (9).

1.4.3 Justificación Social.

La presente investigación tuvo como finalidad, que la información sea utilizada por las autoridades y personal de salud del Hospital de Apoyo San Miguel, implemente las estrategias adecuadas y oportunas para prevenir la morbimortalidad neonatal. Este nosocomio atiende en sus instalaciones a madres de toda la Provincia de La Mar entre ellas quechua hablantes, adolescentes, de nivel económico bajo y con diferentes prácticas y creencias entonces se busca mejorar los conocimientos sobre el cuidado de su recién nacido fundamentalmente en las madres, pues éstas al verse involucradas con el cuidado diario del niño asumen un riesgo eminente al tener poca o ningún conocimiento que podría llevar a la muerte del recién nacido. La enfermera tiene la responsabilidad de orientar y apoyar a la madre en el cuidado de su bebé, buscando implementar estrategias para educarlas. De esta manera este estudio beneficia a las madres fortaleciendo sus conocimientos sobre el cuidado del recién nacido siendo eficaces y eficientes, asimismo los beneficiados directos son los recién nacidos en quienes se busca una óptima adaptación al ambiente extrauterino.

1.5 Delimitantes de la Investigación

1.5.1 Delimitante Teórica

Para determinar las variables en estudio se considerarán las Teorías de “Adopción del rol Maternal” de Ramona Mercer, la Teoría de “La persuasión y modelos de cambio conductual” de Deyson y Bandura y la “Teoría de la relación madre-hijo” de John Bolwby de estas teorías van a dar el sustento a la investigación según las variables del estudio.

1.5.2 Delimitante Temporal

Generará más tiempo en explicar el instrumento a las madres que no comprenden el castellano ya que tienen como lengua materna el quechua. La investigación se realizó en los meses de enero, febrero y marzo del 2023.

1.5.3 Delimitante Espacial

La presente investigación se llevó a cabo en el Departamento de Ayacucho - Provincia de La Mar - Distrito de San Miguel “- HOSPITAL DE APOYO DE SAN MIGUEL”.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1 A NIVEL INTERNACIONAL

CHATO, ARRAÍZ y CARDENAS (Ecuador 2021) publicaron en la revista Enfermería Investiga el estudio titulado “Conocimientos de las gestantes sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido”. Con el **Objetivo** de Determinar los conocimientos de las gestantes sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido, controladas en el Centro de Salud Tipo C de Quero. **Método:** Estudio transversal, descriptivo, cuantitativo. El cual, por medio de un muestreo aleatorio simple de 72 gestantes, se aplicó cuestionario validado por expertos, sobre conocimientos de cuidados domiciliarios del recién nacido. La información obtenida, se analizó por el programa estadístico SPSS versión 24.0, para demostrar la consistencia de los resultados obtenidos por medio de frecuencia y porcentajes. **Resultados:** predominan las gestantes de 21 a 30 años 44,4%, poseen instrucción secundaria 61,1%, dependiente económicamente 47,2%, casadas 55,6%. Conocen sobre lactancia materna 97,2%, sobre higienización del recién nacido 44,4%, el cuidado y tiempo desprendimiento del cordón umbilical 48,6%. Desconocen la forma correcta de dormir 25% respectivamente. **Conclusiones:** Las gestantes están preparadas para asumir la responsabilidad de cuidar al recién nacido. Consideran la lactancia materna exclusiva, a libre demanda. Con conocimientos del baño, cuidado y tiempo del desprendimiento del cordón umbilical, signos de alarma para acudir inmediato al centro de salud. Existe un desconocimiento de la forma correcta de dormir, solo una minoría conocen que deben dormir de cubito supino (boca arriba). (10)

ZAMBRANO (Ecuador 2018) realizó la tesis titulada “Nivel de conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido en la Parroquia Tabiazo Ecuador 2018”. **Objetivo:** Identificar el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre los cuidados del recién nacido en la parroquia Tabiazo. **Metodología:** El

tipo de investigación es cuantitativa, descriptiva y de diseño transversal mediante técnica de encuesta. Esta población estuvo compuesta por 80 mujeres atendidas durante el embarazo por el subcentro Tabiázo, muestra basada en una fórmula de probabilidad aleatoria simple. Como resultado, se reclutaron 67 mujeres que fueron reclutadas y cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. **Resultados:** El nivel de conocimientos de las madres fue medio. El grupo etario que prevaleció es de 21 a 31 años. En cuanto a lo socioeconómico la economía de los hogares es menor de \$300 de acuerdo con la ocupación son amas de casa y su nivel de instrucción primaria. **Conclusión:** Se concluyó que las madres necesitan ser orientadas, educadas y guiadas sobre los cuidados en casa y de esta manera garantizar el bienestar del nuevo ser y que pueden alcanzar ampliar 19 conocimientos sobre el tema. (11)

GAÓN (Ecuador 2018) llevó a cabo un estudio titulado “Nivel de conocimiento de las madres adolescentes primi-gestas en el cuidado del recién nacido con enfoque intercultural en el cantón Cota cachi 2017” **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos de las madres en el cuidado del recién nacido. **Metodología:** estudio mixto no experimental de tipo descriptivo, transversal y observacional. En el estudio participaron cuarenta madres adolescentes. **Resultados:** Todas las madres son conscientes que la lactancia materna es exclusiva y que la higiene y el baño son importantes para mantener la salud del recién nacido. El 87,5% sabe cómo cambiar el pañal de su hijo; con respecto al corte de uñas el 62,5% tenía conocimiento de la forma y técnica. El 62,5% tiene conocimiento de la higiene ocular y auditiva. Finalmente, el 85% asume que el baño es importante. Se **concluye** que los conocimientos de la madre influyen en el cuidado del recién nacido y que de esto depende el estado de salud del mismo; además, las costumbres y tradiciones de la madre a menudo influyen en los hábitos diarios del cuidado. (12)

MEZA Y AGÜERO (Paraguay 2021) realizó un estudio con título “Conocimientos de las puérperas del servicio de alojamiento conjunto de un Hospital de alta complejidad sobre los cuidados del recién nacido en el hogar”.

Introducción: Los cuidados del recién nacido en el hogar son fundamentales para lograr un adecuado crecimiento y desarrollo y prevenir la morbimortalidad de los mismos. **Objetivo:** Describir el nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en casa para puérperas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital de referencia. **Metodología:** Estudio observacional, descriptivo, prospectivo, transversal en puérperas de la sala de alojamiento conjunto del Hospital Central del Instituto de Previsión Social de septiembre-octubre del 2021. Para la recolección de datos se utilizó encuestas con preguntas cerradas. Se analizaron la edad, escolaridad, paridad, conocimiento sobre la alimentación e higiene del recién nacido, cuidados del cordón umbilical, sueño, vestimenta y termorregulación. El análisis de datos se realizó en Spss v.23, utilizando estadística descriptiva. Se solicitó consentimiento informado verbal. **Resultados:** Participaron 125 puérperas entre 19 a 42 años (edad media: $28,9 \pm 6,03$), paridad mediana de 2, con escolaridad universitaria 41,6 %} (52/125), se encontró que el 32,2 % (40/125) de las puérperas tenían un alto nivel de conocimiento.

El 48,8% (61/125) tenía un nivel de conocimiento moderado sobre el cuidado neonatal en el hogar, mientras que el 19% (24/125) tenía un nivel de conocimiento bajo. **Conclusión:** Un elevado porcentaje de puérperas del servicio de alojamiento conjunto tienen un óptimo conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en el hogar. (13)

2.1.2 A NIVEL NACIONAL

HUASACCA y SAIRITUPAC (AYACUCHO 2021) realizaron la investigación que tuvo como objetivo identificar los “Factores asociados al nivel de conocimiento sobre el cuidado del Neonato de las Madres que acuden a la consulta externa, en el centro de Salud San Martín Ancó la Mar – Ayacucho 2021”. **Materiales y Métodos:** Investigación cuantitativa, aplicada, diseño no experimental. La

población estuvo conformada por 53 madres de recién nacidos que asisten al Centro de Salud San Martín. La técnica de recogida de datos fue un cuestionario aplicado a ambas variables. **Resultados:** En el grupo de madres con edad de 13 a 17 años, el nivel de conocimiento insuficientes, intermedio, suficiente y muy suficiente fue el 50.0% sobre 100%. En el grupo de madres primíparas, el nivel de conocimiento insuficiente, intermedio, suficiente y muy suficiente fue del 44.4% sobre el 100% de primíparas. En el grupo de madres con educación secundaria, el nivel de conocimiento insuficiente, intermedio, suficiente y muy suficiente fueron del 13.3%, 36.7%, 50.0% y 0.0% sobre 100% respectivamente. En el grupo de madres que son ama de casa, el nivel de conocimiento insuficiente, intermedio, suficiente y muy suficiente fueron del 26.8%, 41.5%, 31.7% y 0.0% sobre 100% respectivamente. **Conclusión:** En cuanto a los factores asociados y el nivel de conocimiento, entre las 53 madres que participaron en el proyecto que eran mujeres primíparas de 18 a 30 años, amas de casa con educación secundaria; se comprobó que existe relación entre los mencionados factores y el nivel de conocimiento de las madres en el cuidado del recién nacido. (14)

TANANTA (Iquitos 2020) realizó un estudio que tuvo el propósito de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido en madres del distrito de Iquitos - Loreto 2020, **Metodología:** Investigación básica no experimental, descriptiva, correlacional; Realizamos un estudio con una muestra de 122 madres y sus recién nacidos. Los **Resultados** arrojaron que la edad promedio de las madres fue de 29 años, el 55.7% son convivientes, 46.7% tiene grado de instrucción universitaria, 45.9% tiene un hijo, el 87.7% son católicas y el 33.6% son profesional dependiente, 80.4% tienen conocimiento alto sobre el cuidado del recién nacido. El 90.2% demostró prácticas adecuadas en el cuidado de su neonato; luego de vincular las variables se encontró que el 75.5% tenía un alto nivel de conocimiento y prácticas adecuadas de cuidado del recién nacido, y el resultado estadístico fue $p = 0.010$ $gl = 2$ $\alpha = 0.05$, indicando que existe relación entre las variables. **Concluyendo:**

Existe asociación entre el conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido en madres del distrito de Iquitos - Loreto 2020. (15)

AVALOS (Chiclayo 2020) realizó un estudio sobre “Nivel de conocimiento de las madres primerizas en el cuidado del neonato de un Centro de Salud del MINSA-Chiclayo 2020”. **Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento de madres primerizas en el cuidado al neonato del neonato de un centro de salud MINSA 2020. **Metodología** presentó un diseño no experimental, cuantitativo, transversal y descriptivo. **Conclusión,** el nivel de conocimiento de las madres primerizas acerca de los cuidados del neonato predomina en 66% en nivel alto y el 4% tiene un nivel de conocimiento Bajo, el nivel de conocimiento de las madres primerizas sobre lactancia materna, el 76% tiene un nivel de conocimiento Medio, el 16 % tiene un conocimiento de alto nivel y solo el 8% un conocimiento de nivel bajo. En conocimiento sobre cuidados del cordón umbilical en madres primerizas el 56% obtuvo un nivel de conocimiento medio, teniendo el 26 % un nivel de conocimientos alto y el 18 % un nivel de conocimientos bajo; el nivel de conocimiento de madres primerizas sobre baño del neonato, el 52 % tienen un nivel de conocimientos alto, el 38 % tiene un nivel de conocimientos medio y el 10% tiene un nivel de conocimiento bajo; el nivel de conocimiento de madres primerizas sobre el cuidado del descanso y sueño, el 64% tiene un conocimiento bajo, el 28% registran un nivel medio y el 8% un nivel de conocimiento alto; el nivel de conocimiento de las madres primerizas acerca del conocimiento en los signos de alarma se obtuvo que el 98% tiene un conocimiento alto y el 2% presentó un nivel de conocimiento bajo conclusión. (16)

ALLAUCA (Callao 2020) realizó un estudio sobre “Nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en puérperas que asisten al Centro de Salud Carmen de la Legua Callao – 2018”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos sobre el cuidado del recién nacido en puérperas que asisten al C.S. Carmen de la Legua, Callao – 2018. **Metodología:** Cuantitativo y se utilizaron métodos descriptivos simple y de corte transversal. **Resultados:** 40% de las puérperas menores de 25 años presentan un nivel de conocimiento medio y sólo el 6,7% tienen alto nivel de conocimiento. Además, el 33,3% de las

puérperas mayores de 25 años tienen un conocimiento medio y el 10% tienen un nivel de conocimiento bajo, el nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido es medio representado por el 73,3% seguido del nivel bajo con el 20%, y sólo el 6,7% de las puérperas tienen un alto conocimiento. Tercero, nos muestra que el nivel de conocimientos que tienen las puérperas sobre cuidados en casa del recién nacido, es alto sólo en un 6,7%, alcanzando un nivel medio y bajo en un 46,7% para ambos. Cuarto, muestra que el nivel de conocimiento sobre cuidados generales del recién nacido, es medio representado por el 63,3% seguido del nivel bajo con el 30%, y sólo el 6,7% tiene un alto conocimiento. quinto muestra que el nivel de conocimiento sobre crecimiento del recién nacido, es medio representado por el 66,7% seguido del nivel alto con el 20%, y sólo el 13,3% de puérperas tienen un conocimiento bajo. **Conclusión:** La mayoría de las puérperas que acuden al Centro de Salud Carmen de La Legua tienen un nivel de conocimiento medio sobre el cuidado del recién nacido. (17)

LAUREANO (Huancayo 2020) realizó el trabajo titulado "Conocimiento y prácticas del cuidado del recién nacido en madres primíparas usuarias en el Hospital Nacional Ramiro Priale – Essalud Huancayo II Trimestre - 2019" tiene el **propósito** de investigación comprobar la relación entre conocimiento y práctica enfermería, es cuantitativa, relacional, no -experimental, transversal, observacional y analítico. La muestra es de 104 madres novatas, la información proviene de entrevistas de aplicación, cuestionarios y guías de observación. Los **resultados** mostraron que el 61,9% (57) de las madres tenían conocimientos normales y buenos hábitos de lactancia, el 28,3% (26) de las madres tenían conocimientos altos de prácticas adecuadas, solo el 9,8% (9) tenían conocimientos bajos en prácticas adecuadas; En cuanto a la práctica de las madres primíparas, se ha logrado una práctica suficiente, el 88,5% (92) de las madres y el 11,5% (12) son insuficientes. Cabe destacar la práctica de cuidar la posición y el sueño del recién nacido, 61,5% (64) sueño anormal; no tomar un baño todos los días 46,2% (48) no requerir lactancia materna 9,6% (10) a veces 15,4% (16). Determinar el poco conocimiento en las nuevas madres que cuidan los bebés. En resumen, no hay evidencia de que exista una relación

característica entre el conocimiento de la madre, la práctica y el cuidado de ellos. Las variables de investigación son independientes. (18)

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 Teoría de la relación madre - hijo de John Bowlby. -

Bowlby de Betancourt, refirió que el calor, la intimidad y la relación constante con la madre, en la que ambos se sienten satisfechos y con goce es esencial para la salud mental del neonato. La relación de un recién nacido con su madre es el nexo más importante que tiene lugar durante la primera infancia. Es la madre quien lo alimenta, lo asea, lo abriga y le brinda la atención que constituyen la respuesta frente a sus primeras necesidades de bienestar. Para Bowlby, esta falta de relación materno-filial se denomina privación materna, un término muy amplio que comprende varias situaciones. Un recién nacido sufre esta privación cuando vive en el mismo hogar de su madre y ésta es incapaz de proporcionarle el cuidado amoroso que necesita o cuando por cualquier motivo se separa de su madre, como sucede en algunos casos de adopción si la madre sustituta es inadecuada.

Etapas del apego según John Bowlby. -

Según John Bowlby, el apego no se formaba de manera inmediata, sino que era necesario que pasara por cuatro fases para construirse. Si bien es cierto que estas fases pueden identificarse en la relación entre un niño y su cuidador, lo más común, es presenciarlas en la evolución de la relación entre una madre y su hijo.

Fase de pre apego según la teoría de John Bowlby. Se trata de la primera fase y ocurre en las primeras seis semanas de la vida humana. En esta etapa el niño acepta sin inconvenientes a cualquier persona capaz de ofrecerle comodidad. Por ello, es natural que no se pueda percibir ninguna clase de preferencia del bebé por alguna persona en específico.

Un detalle destacado de esta etapa es que es posible visualizar cómo el niño cuenta con conductas innatas que le facilitan obtener la atención de personas adultas. El ejemplo más notable es la forma en que los recién nacidos responden a los estímulos externos intentando provocar el contacto físico. (19)

2.2.2 Teoría Modelo de Adopción del Rol Maternal

Ramona Mercer con su teoría Adopción del Rol Maternal, propone la necesidad de que los profesionales de enfermería tengan en cuenta el ambiente familiar, la escuela, el trabajo, la iglesia y otras entidades comunitarias como elementos importantes en la adopción de este rol. El cual se entiende como un proceso interactivo y evolutivo que se da a lo largo de un periodo de tiempo, en el cual la madre experimenta una transformación dinámica y una evolución de la persona-mujer en comparación de lo que implica el logro del rol maternal se va sintiendo vinculada con su hijo, adquiere competencia en la realización de los cuidados asociados a su rol y experimenta placer y alegría dentro del mismo igualmente hay desplazamiento hacia el estado personal en el cual la madre experimenta una sensación de armonía, intimidad y competencia constituyendo el punto final de la adopción del rol maternal, es decir la identidad materna. El modelo de la adopción de Mercer se sitúa dentro de los círculos concéntricos de Bronfenbrenner del microsistema, mesosistema y el macrosistema.

1. El microsistema es el entorno inmediato en el que se produce la asunción del rol maternal. Estos incluyen factores relacionados con la familia y el funcionamiento familiar, las relaciones madre - padre, el apoyo social y el estrés. Ampliando el concepto y modelo original. Mercer enfatizó la importancia de que los padres asuman ese papel. Esto ayudará a “aliviar la tensión en la dualidad madre- hijo”. La adopción del rol maternal se consigue en el microsistema por medio de las interacciones con el padre, la madre y el niño.

2. El mesosistema agrupa, influye e interactúa con las personas dentro de un microsistema. Las interacciones del mesosistema pueden influir en lo que le sucede a la madre y al niño en desarrollo. Esto incluye el cuidado diario, la escuela, el lugar de trabajo y otras entidades cercanas.

3. El macrosistema incluye las influencias sociales, políticas y culturales sobre los otros dos sistemas. El entorno de cuidado de la salud y el impacto del actual sistema de cuidado de la salud sobre la adopción del rol maternal origina el macrosistema. Las leyes nacionales respecto a las mujeres y a los niños y las prioridades de salud que influyen en la maternidad.

El interés de la teoría de Mercer va más allá del concepto de “madre tradicional”, abarcando factores como: edad, estado de salud, función de la familia, relación padre-madre y características del lactante, igualmente es importante resaltar el amor y apoyo de la pareja como factores predisponentes para hacer posible un cuidado integral del binomio madre-hijo.

La atención materna-perinatal, es una de las áreas de la profesión de enfermería, en donde se ejerce un rol fundamental de diferentes ámbitos de actividad y diferentes etapas del embarazo, trabajo de parto, parto, posparto y estratificación hacia la vida extrauterina de su neonato. Actualmente la atención binomio madre – hijo sigue modelos biomédicos, la aplicación práctica de la teoría de Ramona Mercer se basa en la adquisición de la diada dentro de la enfermería. (20)

2.3 MARCO CONCEPTUAL

2.3.1 Conocimiento:

Es el acto o efecto de conocer; es la capacidad del ser humano para comprender la naturaleza, cualidades y las relaciones de las cosas por medio de la razón. El término conocimiento indica un conjunto de datos o noticias que se tiene de una materia o ciencia. El conocimiento se origina a través de la percepción sensorial, luego al entendimiento y finaliza en la razón. La metodología de generar conocimiento tiene dos etapas: la investigación básica, etapa donde se observa la teoría y, la investigación aplicada, etapa donde se aplica la información. Según la Real academia española, el conocimiento es un conjunto de información

almacenada a través de la experiencia o el aprendizaje (a posteriori) o la introspección (a priori). (21)

Nivel de Conocimiento: Es el grado jerárquico del conocimiento de una persona, donde se determina el incremento de información que posee sobre un determinado tema.

Prácticas: Ejercicio o realización de una actividad de forma continuada y conforme a sus reglas. Habilidad o experiencia adquirida al continuar realizando una actividad.

Recién Nacido: Un neonato o recién nacido es un bebe que tiene 27 días o menos desde su nacimiento, bien sea por parto o por cesárea. La definición de este período es importante porque representa un periodo muy corta de la vida; pero los cambios muy rápidos que ocurren durante el mismo pueden tener consecuencias importantes para el resto de la vida del recién nacido. El término se ajusta a recién nacidos prematuros, a término o pasados los 9 meses del embarazo. (22)

Grado de Instrucción:

Se refiere al último grado escolar o año de estudios cursado por la persona donde puede demostrar sus capacidades cognitivas, conceptuales y altitudinales.

La definición operacional indica el grado. Analfabeto (a), primaria completa o primaria incompleta o primaria incompleta, secundaria completa o secundaria incompleta, superior técnica completa o superior técnica incompleta, superior completa y superior incompleto. (23)

Lactancia Materna Exclusiva:

La lactancia exclusiva se refiere a la capacidad que tiene la leche materna de satisfacer todas las necesidades nutricionales del bebé durante los primeros 6 meses. La importancia de la lactancia exclusiva se debe al poder que tiene la

leche materna para proveer el alimento y el amor indispensables para la salud y nutrición de los niños y niñas desde el inicio de la vida.

Los beneficios de la lactancia materna exclusiva para el bebé son varios. Desde lo emocional permite el vínculo que le da seguridad y protección. En lo físico, la leche materna y todos sus nutrientes activan el desarrollo del organismo y reduce el riesgo de desnutrición crónica, enfermedades respiratorias, infecciones gastrointestinales, sobrepeso, obesidad, entre otras. La lactancia materna calma el hambre, la ansiedad y la incertidumbre, sentimientos propios de alguien que apenas está descubriendo un mundo desconocido y hostil.

La leche materna tiene además de agua, vitaminas, minerales y grasas, los anticuerpos y las enzimas de la madre que ejercen la función inmunológica en el principio de la vida del bebé. La lactancia materna es el acto de amor que más alimenta, porque el poder de protección es tanto para el cuerpo que está en crecimiento, como para el vínculo emocional que cultiva la seguridad y la confianza que perdurarán para fortalecer el desarrollo integral del niño o niña.
(28)

Para muchas mujeres, alimentar a un recién nacido, es una tarea satisfactoria pero a veces provoca ansiedad, y es un mecanismo importante para construir una relación de confianza entre el niño y su madre, por tanto, es importante para el desarrollo emocional del neonato. Entre los beneficios que la lactancia materna brinda al niño tenemos:

- Es leche ideal y más completa, contiene nutrientes y anticuerpos.
- La leche materna está limpia, va directamente del pecho a la boca del bebé y no es contaminada por la falta de limpieza que podría ocurrir con el biberón.
- Se encuentra exactamente a la temperatura del cuerpo.
- Esta lista en cualquier momento del día y de la noche y en cualquier lugar, no necesita preparación.
- El dar pecho protege a los bebés de enfermedades. Diversos estudios han demostrado que los bebés alimentados con leche materna exclusiva por un

mínimo de cuatro meses tienen menos infecciones respiratorias y menos episodios de diarrea.

- La leche materna protege protección inmunológica específica contra las bacterias virus y hongos.
- La leche materna es digerida en aproximadamente en una hora y media mientras que la leche artificial permanece en el estómago del lactante hasta por tres horas.
- La leche materna previene y retarda las alergias.
- Permite un óptimo desarrollo intelectual.
- Evita la presencia de caries a temprana edad. (24)

Cuidados del Recién Nacido. –

Las madres deben realizar una serie de cuidados básicos en el hogar a su recién nacido para que alcance un estado óptimo de bienestar, crecimiento, desarrollo psicoemocional y una fácil integración a la sociedad.

El Baño. -

El baño cumple varias funciones en la vida del niño; la más conocida es de garantizarle una higiene adecuada. Además, estimula la circulación y los sentidos, brinda relajación y produce sueño.

El baño puede ser en la mañana o en la tarde; se debe hacer en forma agradable y cómoda y, en lo posible, con la participación de ambos padres.

El primer baño se debe hacer después de las 24 horas de nacimiento. La tendencia actual es hacer el baño de inmersión (introducir al niño en el agua), teniendo la precaución de secar muy bien el muñón umbilical, para evitar infecciones.

Se aconseja utilizar una bañera de plástico que ofrezca seguridad y comodidad. La duración del baño debe ser de cinco minutos como máximo; el agua debe estar a una temperatura de 37 °C, y si no es potable, se debe hervir; el cuarto en el que se va a hacer el baño debe estar a una temperatura de 20 °C aproximadamente, y sin corrientes de aire.

La persona que lo va a ejecutar debe tener las manos bien lavadas, sin joyas y las uñas recortadas, para proteger la delicada piel del niño.

Para el baño se recomienda un jabón suave, de glicerina, o con pH neutro, que no se aplique en contacto directo con la piel, sino por medio de toallas pequeñas o aun de la espuma que queda en las manos del adulto.

Técnica. -

Se hace primero el baño de la cabeza, poniendo el cuerpo del niño extendido sobre el antebrazo, el brazo entre las piernas y la cabeza en la palma de la mano; el lavado se hace con la otra mano. El baño del resto del cuerpo se efectúa poniendo la cabeza del niño en el pliegue del codo, apoyando el cuerpo en el antebrazo y sentado al niño en la palma de la mano; así se sumerge en la bañera y se lava con la otra mano.

El secado debe hacerse con una toalla suave y en forma de toques delicados sobre la piel, con especial énfasis en el secado de los pliegues. No se recomienda el uso de aceites y lociones ya que puede producir lesiones en la piel. (25)

Cuidado de los ojos, boca, nariz, oídos y uñas:

Utilice un algodón humedecido con agua para limpiar los ojos desde la esquina interior hasta la esquina exterior sin utilizar jabones ni líquidos especiales para cada ojo. No se requiere cuidados adicionales además de esta limpieza a menos que haya signos de inflamación o infección. Cualquier enrojecimiento, inflamación debe reportarse al profesional de salud.

- Limpiar el interior de la boca, paladar, encías y lengua donde se almacena resto de la leche materna para evitar el crecimiento de bacterias y hongos. Un trozo de gasa de tamaño mediano humedecido con agua hervida es suficiente para mantener la higiene.
- Nariz y oído. No se recomienda utilizar aplicadores con punta de algodón (hisopos) para limpiar el interior de la nariz o las orejas del recién nacido porque pueden dañar los delicados tejidos. En general, no es necesario limpiar la nariz porque el niño estornuda para limpiar las fosas nasales. Si

fuera necesario retirar moco seco de la nariz, se recomienda utilizar un trocito de algodón que se retuerce y humedece con agua. Un trozo mediano algodón o una toalla de baño suave también puede utilizarse para limpiar sólo el oído externo. No debe meter nada al interior del oído.

- Si el recién nacido tiene las uñas largas y se araña, se debe recortar. Utilice tijera de punta roma para hacer un corte recto. Se recomienda que se recorten las uñas mientras el recién nacido este dormido para evitar lastimarlo por movimientos bruscos. (26)

Cuidados del cordón umbilical:

El muñón umbilical se aseá traccionándolo hacia arriba suavemente y limpiando en forma circular (de adentro hacia fuera) todo el borde con un aplicador humedecido en alcohol al 70% (este procedimiento debe hacerse todos los días). Cuando caiga, usualmente entre la primera y segunda semanas, la cavidad se debe limpiar con agua y jabón, teniendo la precaución de hacer un buen secado. (25)

Eliminación intestinal y vesical: Los pequeños orinan de seis a ocho veces al día. Si es menos de cinco veces al día, es posible que necesite beber más líquidos (lactancia materna), la orina debe ser inodora e incolora. Los padres deben familiarizarse con la frecuencia, el color, el olor y consistencia de las heces. Las primeras deposiciones son color verde oscuro lo que podría alarmar a los padres. El neonato pasa de deposiciones de meconio los primeros días de vida, aproximadamente al tercer o cuarto día las deposiciones comienzan a cambiar gradualmente y toman un color amarillo verdoso. Estas heces de transición son menos pegajosas que el meconio y contienen algunos coágulos de leche. Los niños alimentados con leche materna tienen deposiciones más suaves, más frecuentes (amarillo mostaza) y tienen un olor característico que a veces se describe como “dulce”. (26)

Signos de Alarma: El cuidado del recién nacido compete fundamentalmente a la madre por eso es de gran importancia enseñar y hacer comprender los

fenómenos fisiológicos que se van a presentar en el recién nacido. Las madres deben conocer las características normales de sus hijos recién nacidos, ya que así podrían detectar alguna anomalía o situación diferente en ellos y actuar de manera oportuna llevándolos a un establecimiento de salud. (26)

Son señales que indican la presencia de un riesgo repentino y se pueden observar en el recién nacido lo siguiente:

- Fiebre: se refiere a una temperatura axilar superior a 37.5 C o rectal superior a 38 °C, la primera causa en el servicio de alojamiento conjunto es el insuficiente aporte de leche materna. El arroparlo demasiado podría contribuir al aumento de la temperatura.
- Piel excesivamente de color amarilla (ictericia): La ictericia se denomina a la coloración amarillenta de piel y mucosas por acumulación de una sustancia denominada bilirrubina. Aunque aproximadamente un 60% de los recién nacidos van a presentar lo que se denomina una ictericia fisiológica en la primera semana de vida, esa ictericia suele ser de carácter leve y remite de forma espontánea en unos días. Por el contrario, si la aparición de la coloración es muy exacerbada y brusca, se produce en las primeras 24 horas de vida del bebé o se acompaña de orina muy oscura y deposiciones blanquecinas, se debe consultar lo antes posible.
- Piel azulada (cianosis): que se define como una coloración azul de la piel debido a fenómenos circulatorios. Cuando se trata de la piel; en las primeras 24 horas y después de las primeras 2 horas de vida los bebés se verán más rosados o rojos esto es normal. Es frecuente que las manos y los pies estén fríos y de color azulado (acrocianosis). En el día 2 -3, a menudo aparece eritema no patológico, la mancha mongólica, milium y descamación de la piel.
- Llanto: que puede ser débil o irritable.
- Deposiciones líquidas o Diarrea: La diarrea se presenta cuando el bebé recién nacido produce heces sumamente líquidas, a veces con una mayor frecuencia o en mayor volumen de lo normal. Puede haber mucosidad en las heces. La diarrea a veces se asocia con el vómito. La diarrea suele ser causada por una infección bacteriana o viral. La infección se transmite al

recién nacido a través de alimentos contaminados o si hay contacto con heces contaminadas. La diarrea se puede deber a otro tipo de enfermedad. Con menor frecuencia, se puede deber a la sensibilidad a algún componente de la alimentación del bebé o a una intolerancia alimentaria. La diarrea también puede ser un efecto secundario de la medicación antibiótica en algunos bebés.

- Pobre o débil succión (no lacta). (25) (26)

2.4. Definición de Términos Básicos

Conocimiento: Es un conjunto de información almacenada a través de la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori).

Cuidado: Ocuparse de una persona, animal o cosa que requiere de algún tipo de atención o asistencia, estando pendiente de sus necesidades y proporcionándole lo necesario para que esté bien o esté en buen estado.

Prácticas: Según Hernández Sampieri, es una unidad de análisis conductual que se refiere a una actividad continua, definida por los miembros de un sistema social como rutinaria.

Recién nacido: Se entiende por recién nacido al niño desde su nacimiento hasta los 28 primeros días de vida.

Lactancia materna: La lactancia materna es la forma óptima de alimentar a los bebés, ofreciéndoles los nutrientes que necesitan en el equilibrio adecuado, así como ofreciendo protección contra las enfermedades.

Signo de alarma: Un signo de alarma es la expresión clínica de una desviación del patrón normal del desarrollo. Un signo de alarma no supone necesariamente la presencia de patología neurológica, pero es una alarma, una alerta que obliga a hacer un seguimiento evolutivo más exhaustivo del niño.

Higiene: Limpieza o aseo para conservar la salud o prevenir enfermedades.

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1.-Hipótesis

Hipótesis General

- Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido en madres del Hospital de Apoyo de San Miguel- Ayacucho 2023.

Hipótesis Específicas

- Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado sobre lactancia materna del recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.
- Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado sobre higiene del recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.
- Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado de los ojos, boca, nariz, oídos y uñas del recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.
- Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado del cordón umbilical del recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.
- Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado sobre eliminación vesical e intestinal del recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.
- Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado sobre signos de alarma del recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.

3.1.1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

“Nivel de conocimiento y prácticas del cuidado al recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho, 2023”

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL DE VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	INDICES/ TEMS	MÉTODO	TÉCNICA
variable 1 Nivel de conocimiento	Un conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claras y precisas, ordenados, vagos e inexactos, calificándolos en conocimiento científico y ordinario. Un conjunto de hechos y principios adquiridos y mantenidos a lo largo de la vida como el resultado de la experiencia y el aprendizaje de un sujeto, caracterizado por un proceso activo que comienza en el nacimiento y continua hasta la muerte, produce cambios en el pensamiento, acciones o actividades de quien aprende.	<p>Sin estudios: no curso estudios en un centro educativo.</p> <p>Primaria: solo tuvo estudios primarios desde el nivel inicial en un centro educativo pudo ser incompleto o completo.</p> <p>Secundaria solo tuvo educación secundaria puede ser completa o incompleta.</p> <p>Técnica o superior: tiene educación técnico o superior, puede ser completa o incompleta.</p> <p>tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento.</p>	<p>Grado de instrucción</p> <p>Edad</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Analfabeta ● Primaria ● Secundaria ● Técnica/Superior <p>20 a 34 años > de 35 años</p>	<p>Analfabeta -Primaria -Secundaria -Técnica/Superior</p> <p>20 a 34 años > de 35 años</p>	Encuesta	Hipotético deductivo

	<p>de prevenir y anticiparse a los problemas del recién nacido.</p>	<p>Son acciones que realiza la madre con la finalidad de mantener bien limpia y seca la piel y el cuerpo del recién nacido. para prevenir infecciones.</p> <p>Acciones que realiza la madre para mantener limpio los ojos, boca, nariz, oídos y uñas.</p> <p>Acciones que se realiza la madre para mantener el muñón umbilical y evitar infecciones.</p>	<p>Higiene del recién nacido</p> <p>Cuidado de los ojos, boca nariz oídos y uñas</p> <p>Cuidado del cordón umbilical</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Materiales para el baño • Precauciones • Frecuencia de los baños • Duración de cada baño <ul style="list-style-type: none"> • Materiales para la limpieza • Técnica a emplear <ul style="list-style-type: none"> • Materiales para la limpieza • Técnica a emplear • Precauciones para evitar infección • Frecuencia de la limpieza del cordón umbilical • Tiempo de Cicatrización del cordón umbilical 	<p>Practica del cuidado en la higiene.</p> <p>Practica del cuidado ojos, boca, nariz, oídos y uñas.</p> <p>Practica del cuidado del cordón umbilical</p> <p>Practica del cuidado en</p>	<p>Cuestionario de preguntas cerradas y check list</p> <p>Cuestionario de preguntas cerradas y check list</p>	
--	---	--	---	---	---	---	--

		<p>Se define como la necesidad que tiene el organismo de deshacerse de las sustancias perjudiciales e inútiles que resultan del metabolismo.</p> <p>Son un conjunto de signos que se presentan después del nacimiento del bebe que ante su presencia deben llamar la atención de la madre de manera inmediata por que los recién nacidos son muy vulnerables debido a la adaptación al medio extrauterina a diferencia de otras edades.</p>	<p>Eliminación intestinal y vesical</p> <p>Signos de alarma</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Frecuencia de las deposiciones y micción ● Cantidad de las deposiciones y micción ● Características de las deposiciones y orina ● Coloración de la piel (palidez, ictericia y azulado) ● Temperatura corporal (fiebre o hipotermia) ● deposiciones liquidas frecuentes ● llanto débil ● succión débil 	<p>la eliminación intestinal y vesical.</p> <p>Practica del cuidado en signos de alarma</p>		
--	--	---	---	--	---	--	--

IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO

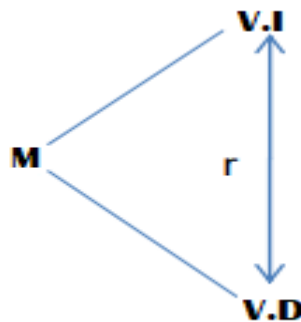
4.1 Diseño Metodológico

El enfoque fue cuantitativo porque los datos que se obtienen son susceptibles de cuantificar y de realizar un análisis estadístico.

Prospectivo porque la información fue registrada de secuencia transversal, el trabajo de investigación fue estudiado en un determinado tiempo y espacio.

El diseño metodológico no experimental porque no se realizará ninguna manipulación deliberada e intencional de las variables de estudio, sino que se observó los hechos tal como ocurrieron en su contexto natural. Nivel correlacional pues se describió la relación entre ambas variables.

Se expresa gráficamente de la siguiente manera:



Dónde:

M: Madres atendidas en el Hospital de Apoyo de San Miguel- Ayacucho.

V.I: Nivel de conocimientos

V.D: Prácticas sobre cuidado del recién nacido.

r: Relación entre ambas variables

4.2 Método de investigación

El método es hipotético deductivo porque consiste en un procedimiento que intenta dar respuesta a los distintos problemas que se plantea la ciencia a través de la postulación de hipótesis que se toman como verdaderas, no habiendo ninguna certeza acerca de ellas.

4.3 Población y Muestra

4.3.1 Población

La población estuvo conformada por 90 madres atendidas en el Hospital de Apoyo de San Miguel La Mar– Ayacucho durante el mes de enero, febrero y marzo del año 2023.

4.3.2 Muestra

La muestra estuvo conformada por 41 madres atendidas en el Hospital de Apoyo de San Miguel La Mar– Ayacucho durante el mes de enero, febrero y marzo del año 2023.

Aplicando la siguiente formula:

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

$$N = \frac{90 * (1.96)^2 * 0.05 * (1 - 0.05)}{(0.5)^2 * (90-1) + (1.96)^2 * 0.05 * (1 - 0.05)}$$

$$N = \frac{90 * 3.8416 * 0.0475}{0.0025 * 89 + 3.8416 * 0.0475}$$

$$N = \frac{345.744 * 0.0475}{0.2225 + 0.182476}$$

$N = \frac{16.42284}{0.404976}$

$N = 40.5$

$= 41$

Donde:

N= Tamaño de la población-----90

Z= Nivel de confianza -----(1.96) ----95%

p= Probabilidad de que ocurra el evento esperado-----0.05---5%

q= Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado----(1-p)

E= Error de estimación máxima -----0.5%

Criterios de Inclusión

- Participación voluntaria de las madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento conjunto con sus recién nacidos.
- Recién nacido (hasta 28 días de vida)
- Recién nacido sin complicaciones.

Criterios de Exclusión

- Recién nacidos hospitalizados con diferentes patologías.
- Madres gestantes.

4.4 Lugar de Estudio

El presente trabajo de investigación se desarrolló en el Hospital de Apoyo de San Miguel – Distrito de San Miguel - Provincia La Mar- Ayacucho, perteneciente a la Unidad Ejecutora Red de Salud San Miguel - Servicio de Alojamiento Conjunto en donde se encuentran las madres de distintas partes de la Provincia de La Mar que tuvieron parto eutócico o distócico.

Periodo: Meses de Enero, febrero y marzo del 2023.

4.5 Técnicas e Instrumentos para recolección de la información

Para la recopilación de los datos sobre las variables de estudio fue la encuesta, y como instrumento el cuestionario.

En cuanto al instrumento de recolección de datos para la medición de las variables se utilizó dos cuestionarios. Aquellos instrumentos comprenden de 23 y 22 ítems respectivamente, los cuales estuvieron clasificados en 6 dimensiones, siendo estas la alimentación, higiene, cuidado de los ojos, boca, nariz, oídos, uñas, cuidado del cordón umbilical, eliminación vesical e intestinal y signos de alarma.

El proceso de validación del cuestionario “Nivel de conocimientos y prácticas de madres en el cuidado del recién nacido” fue sometido a pruebas de validación por parte de cinco expertos de diferentes lugares del Perú, con un resultado de 1.0 que se interpreta como grado de concordancia significativa. La confiabilidad del instrumento se llevó a cabo mediante la prueba Kuder- Richardson para el cuestionario de conocimiento y prácticas del cuidado. El resultado nos dio 0.81 presentando una confiabilidad excelente para el instrumento de conocimiento y en el instrumento de prácticas nos dio como resultado un 0.783 una confiabilidad excelente.

Para el desarrollo de este estudio se solicitó la autorización del Director del Hospital de Apoyo San Miguel, para poder recurrir a las madres de dicha institución.

4.6 Análisis y procesamiento de datos

En la etapa del procesamiento de los datos obtenidos para las variables de estudio, se realizó el ordenamiento y clasificación de los datos, lectura exhaustiva del material, vaciamiento de las características principales, codificación de los datos en forma manual en una primera etapa.

Posteriormente se utilizó el procesador de texto Microsoft Word y el programa de Microsoft Excel para la realización de la base de datos con los resultados obtenidos. Así mismo para el cálculo de Estadísticos se utilizó el paquete informático SPSS 42 para la presentación de datos descriptivos y datos inferenciales. Para la comprobación de las hipótesis se utilizó la correlación de Spearman teniendo en cuenta el valor de p menor a 0,05 para verificar la relación de ambas variables porque previo al testeo de la normalidad de ambas variables, ambas no cumplían con la distribución normal. Se consideró un valor de p menor a 0,05 para poder rechazar las hipótesis nulas.

4.7 Aspectos Éticos en Investigación

La presente investigación tuvo en cuenta los siguientes principios éticos, los cuales son:

Autonomía: Las Madres que participaron en este estudio de investigación fueron informadas previamente, para garantía firmaron un consentimiento informado.

Justicia: Las Madres fueron puestas a decidir por voluntad propia si desean o no participar en este trabajo de investigación.

Beneficencia: Se midió el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido en madres del Hospital de Apoyo de San Miguel.

No maleficencia: Los resultados que se obtuvieron de las encuestas que se aplicó no serán divulgadas bajo ninguna circunstancia manteniéndose en el anonimato.

V. RESULTADOS

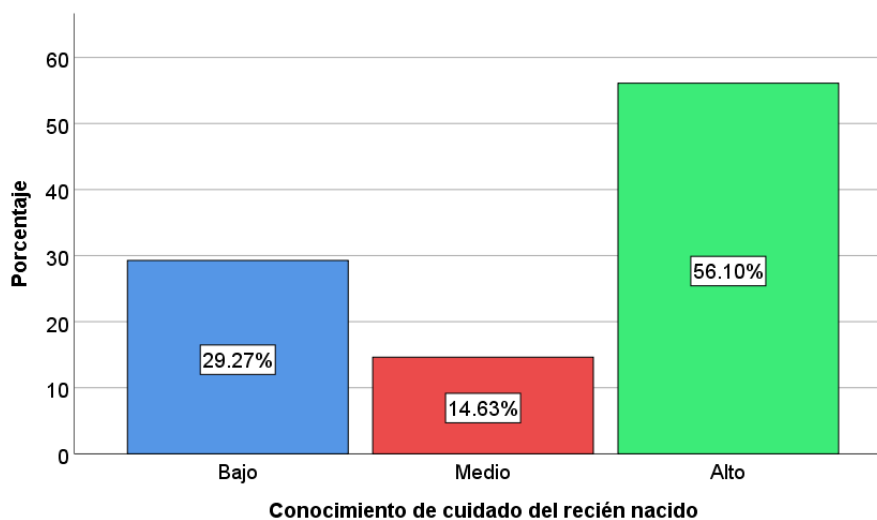
5.1. Resultados descriptivos

Tabla 5.1.1: CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO AL RECIÉN NACIDO DEL HOSPITAL DE APOYO SAN MIGUEL LA MAR – AYACUCHO, 2023

Conocimiento	n=41	
	fi	%
Bajo	12	29,3
Medio	6	14,6
Alto	23	56,1

Fuente: HASM- Servicio de Alojamiento Conjunto

Gráfico N° 5.1.1



Interpretación

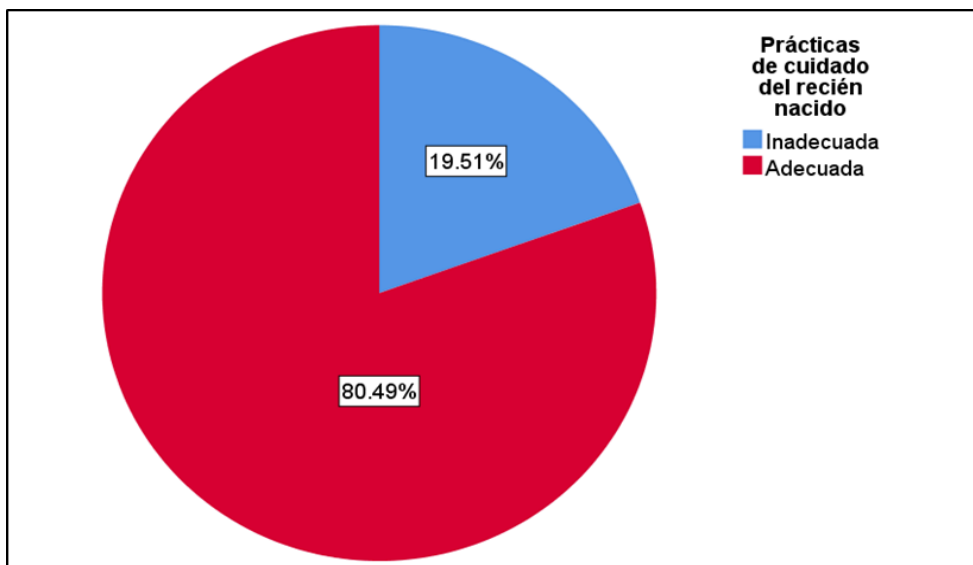
En la Tabla 5.1.1 se observa que el conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido es alto con un 56.1%, seguido del conocimiento bajo con un 29,3% y el último lugar el conocimiento medio con un 14,6%.

Tabla 5.1.2: PRÁCTICAS DE LAS MADRES EN EL CUIDADO AL RECIÉN NACIDO DEL HOSPITAL DE APOYO SAN MIGUEL LA MAR – AYACUCHO, 2023

Prácticas	n=41	
	fi	%
Inadecuadas	8	19,5
Adecuadas	33	80,5

Fuente: HASM- Servicio de Alojamiento Conjunto

Figura 5.1.2



Interpretación

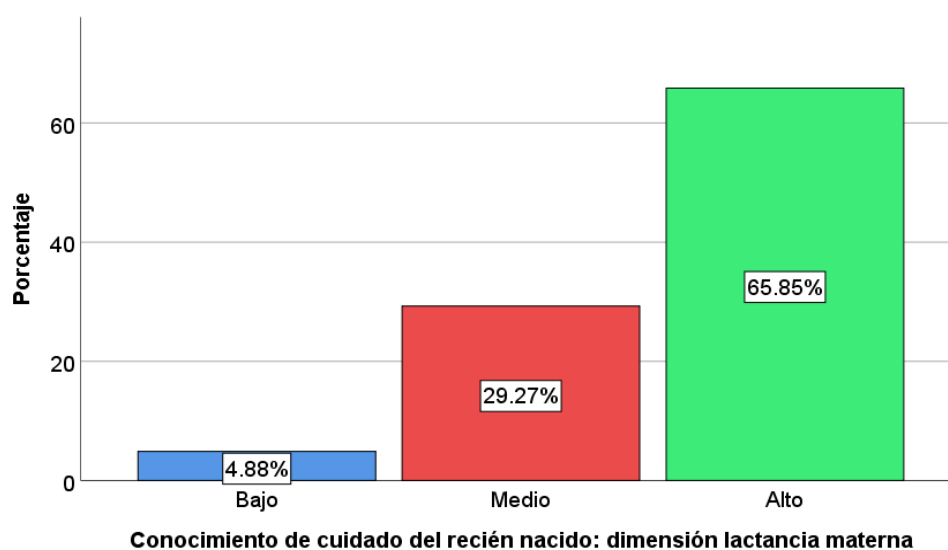
En la Tabla 5.1.2 se observa que las prácticas de las madres en el cuidado del recién nacido fueron adecuadas con un 80,5% y el 19,5% fueron inadecuadas.

Tabla 5.1.3: CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN LA DIMENSIÓN LACTANCIA MATERNA EN EL HOSPITAL DE APOYO SAN MIGUEL LA MAR – AYACUCHO, 2023

Conocimiento	n=41	
	fi	%
Bajo	2	4,9
Medio	12	29,3
Alto	27	65,9

Fuente: HASM- Servicio de Alojamiento Conjunto

Gráfico 5.1.3



Interpretación

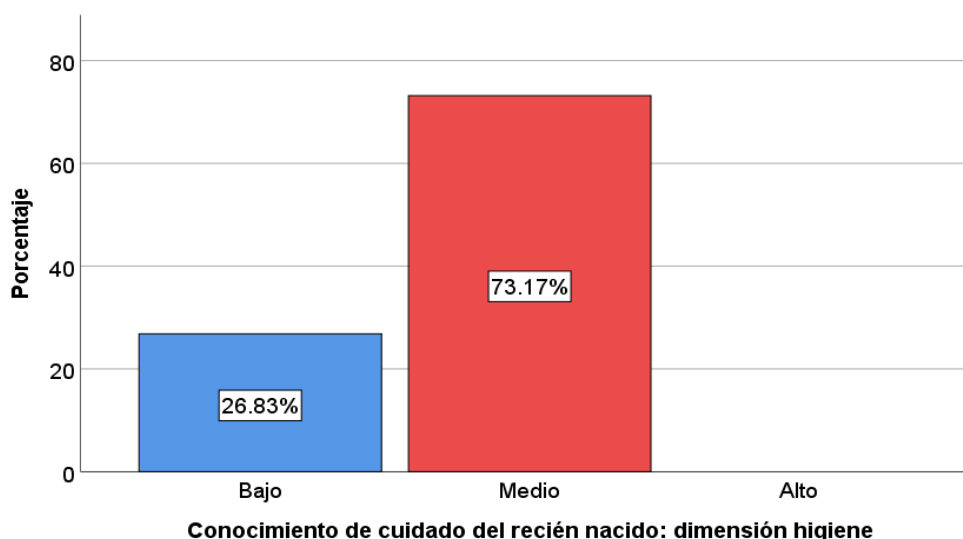
En la Tabla 5.1.3 se observa que las madres obtuvieron un conocimiento alto sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión lactancia materna representado por un 65,9%, conocimiento medio con un 29,3% y un conocimiento bajo con un 4,9%.

Tabla 5.1.4: CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN LA DIMENSIÓN HIGIENE EN EL HOSPITAL DE APOYO SAN MIGUEL LA MAR – AYACUCHO, 2023

Conocimiento	n=41	
	fi	%
Bajo	11	26,8
Medio	30	73,2
Alto	0	0

Fuente: HASM- Servicio de Alojamiento Conjunto

Gráfico 5.1.4



Interpretación

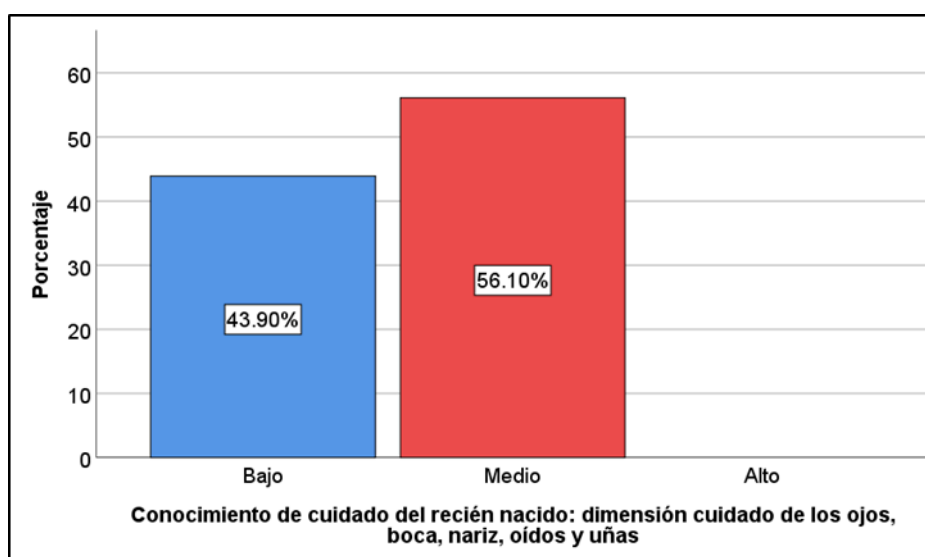
En la Tabla 5.1.4 se observa que el conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión higiene fue un conocimiento medio representado por un 73,2%, un conocimiento bajo con 26,8% y ninguna de las madres tuvo conocimiento alto en esta dimensión.

Tabla 5.1.5: CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN LA DIMENSIÓN CUIDADO DE LOS OJOS, BOCA, NARIZ, OÍDOS Y UÑAS EN EL HOSPITAL DE APOYO SAN MIGUEL LA MAR – AYACUCHO, 2023

Conocimiento	n=41	
	fi	%
Bajo	18	43,9
Medio	23	56,1
Alto	0	0

Fuente: HASM- Servicio de Alojamiento Conjunto

Gráfico 5.1.5



Interpretación

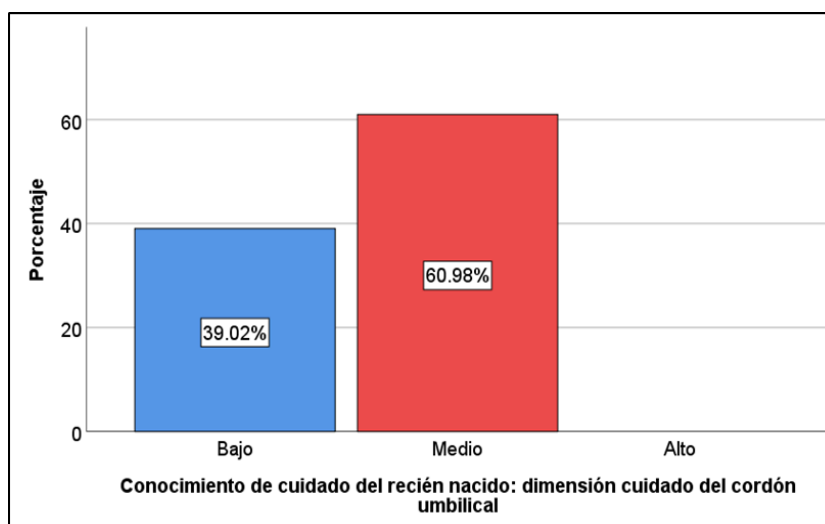
En la Tabla 5.1.5 se observa que el conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión cuidado de los ojos, boca, nariz, oídos y uñas tuvieron un conocimiento medio con un 56.1%, el 43.9% tuvieron un conocimiento bajo y ninguna tuvo conocimiento alto en esta dimensión.

Tabla 5.1.6: CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN LA DIMENSIÓN CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL EN EL HOSPITAL DE APOYO SAN MIGUEL LA MAR – AYACUCHO, 2023

Conocimiento	n=41	
	Fi	%
Bajo	16	39
Medio	25	61
Alto	0	0

Fuente: HASM- Servicio de Alojamiento Conjunto

Gráfico 5.1.6



Interpretación

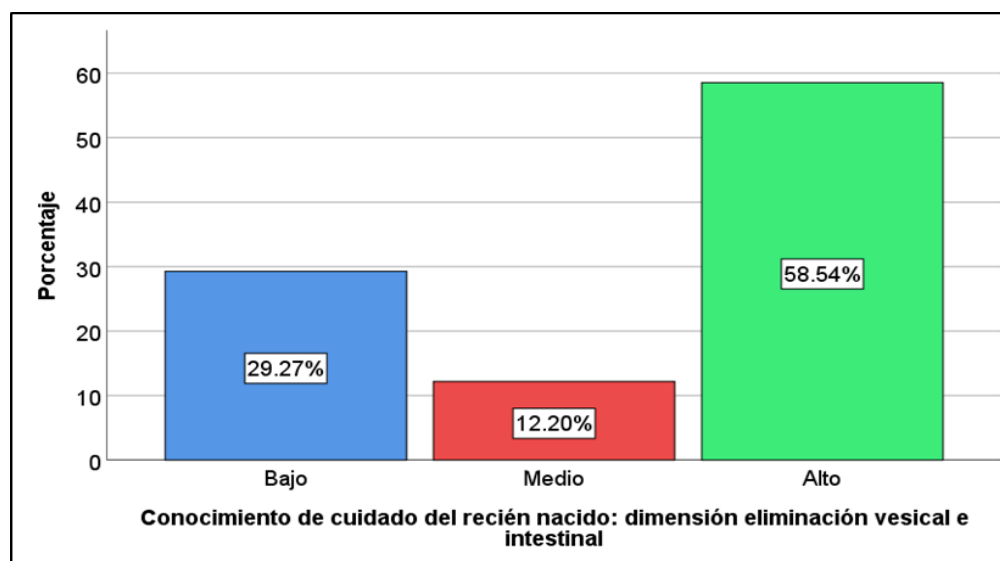
En la Tabla 5.1.6 se observa que el conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión cuidado del cordón umbilical tuvieron un conocimiento medio representado por un 61%, un conocimiento bajo 39% y ninguna tuvo conocimiento alto en esta dimensión.

Tabla 5.1.7: CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN LA DIMENSIÓN ELIMINACIÓN VESICAL E INTESTINAL EN EL HOSPITAL DE APOYO SAN MIGUEL LA MAR – AYACUCHO, 2023

Conocimiento	n=41	
	Fi	%
Bajo	12	29,3
Medio	5	12,2
Alto	24	58,5

Fuente: HASM- Servicio de Alojamiento Conjunto

Grafico 5.1.7



Interpretación

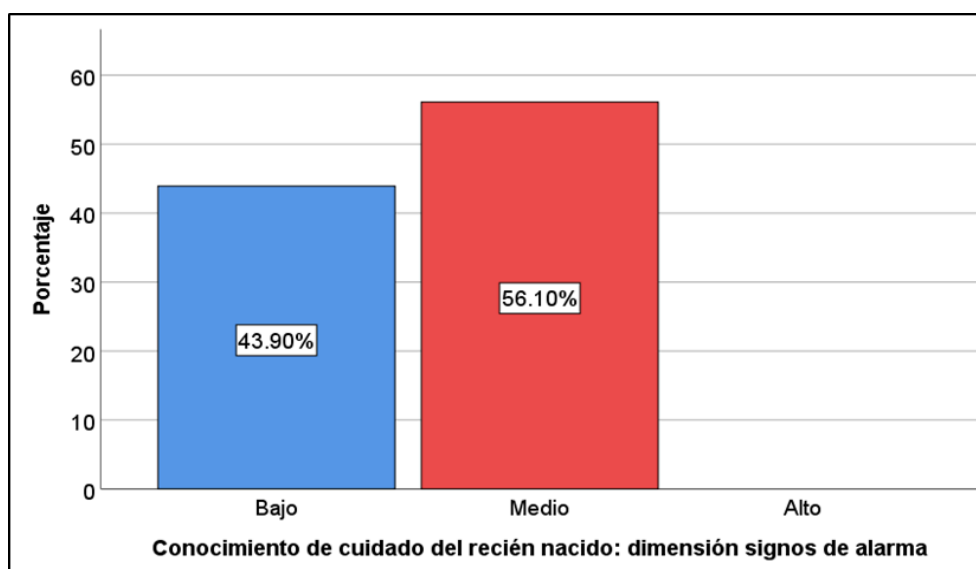
En la Tabla 5.1.7 se observa que el conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión eliminación vesical e intestinal tuvieron un conocimiento alto con un 58,5% seguido de un conocimiento bajo con 29,3% y en último un conocimiento medio con 12,2%.

Tabla 5.1.8: CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN LA DIMENSIÓN SIGNOS DE ALARMA EN EL HOSPITAL DE APOYO SAN MIGUEL LA MAR – AYACUCHO, 2023

Conocimiento	n=41	
	Fi	%
Bajo	18	43,9
Medio	23	56,1
Alto	0	0

Fuente: HASM- Servicio de Alojamiento Conjunto

Gráfico 5.1.8



Interpretación

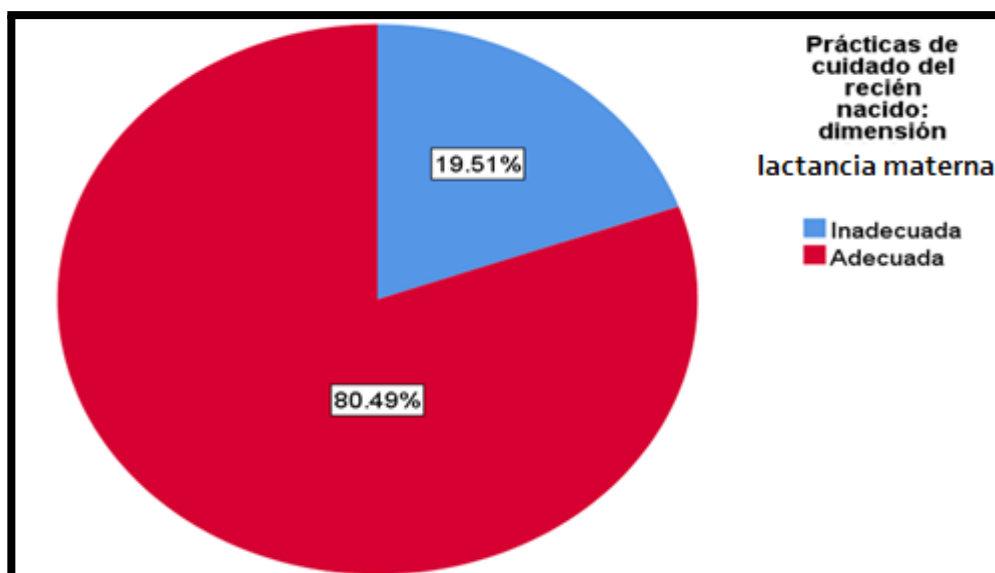
En la Tabla 5.1.8 se observa que el conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión signos de alarma el 56,1% obtuvo un conocimiento medio, conocimiento bajo un 43,9% y ninguna tuvo conocimiento alto en esta dimensión.

Tabla 5.1.9: PRÁCTICAS DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN LA DIMENSIÓN LACTANCIA MATERNA EN EL HOSPITAL DE APOYO SAN MIGUEL LA MAR – AYACUCHO, 2023

Prácticas	n=41	
	fi	%
Inadecuada	8	19,5
Adecuada	33	80,5

Fuente: HASM- Servicio de Alojamiento Conjunto

Figura 5.1.9



Interpretación

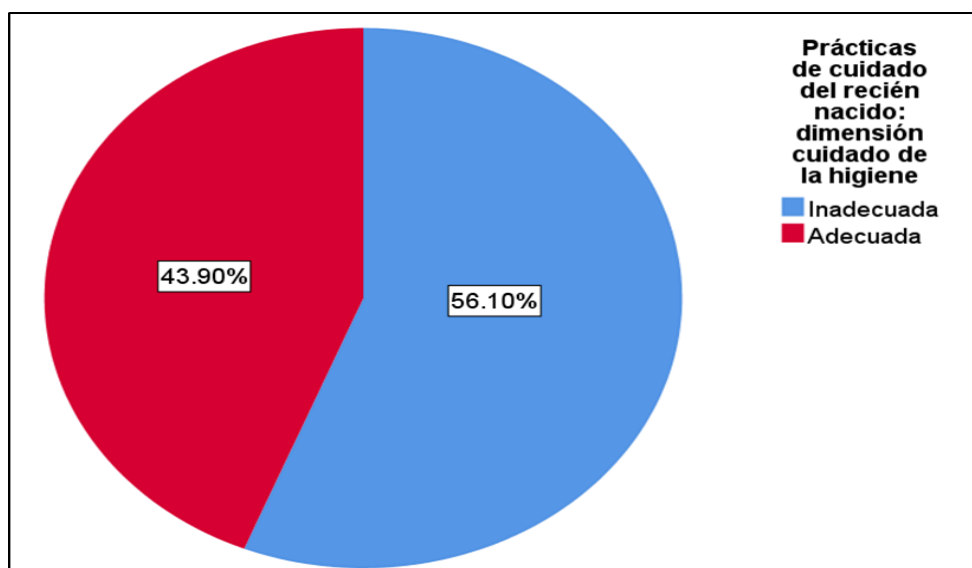
En la Tabla 5.1.9 se observa que las prácticas de las madres sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión lactancia materna fueron adecuadas con un 80,5% y sólo el 19,5% fueron inadecuadas.

Tabla 5.1.10: PRÁCTICAS DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN LA DIMENSIÓN HIGIENE EN EL HOSPITAL DE APOYO SAN MIGUEL LA MAR – AYACUCHO, 2023

Prácticas	n=41	
	Fi	%
Inadecuada	23	56,1
Adecuada	18	43,9

Fuente: HASM- Servicio de Alojamiento Conjunto

Figura 5.1.10



Interpretación

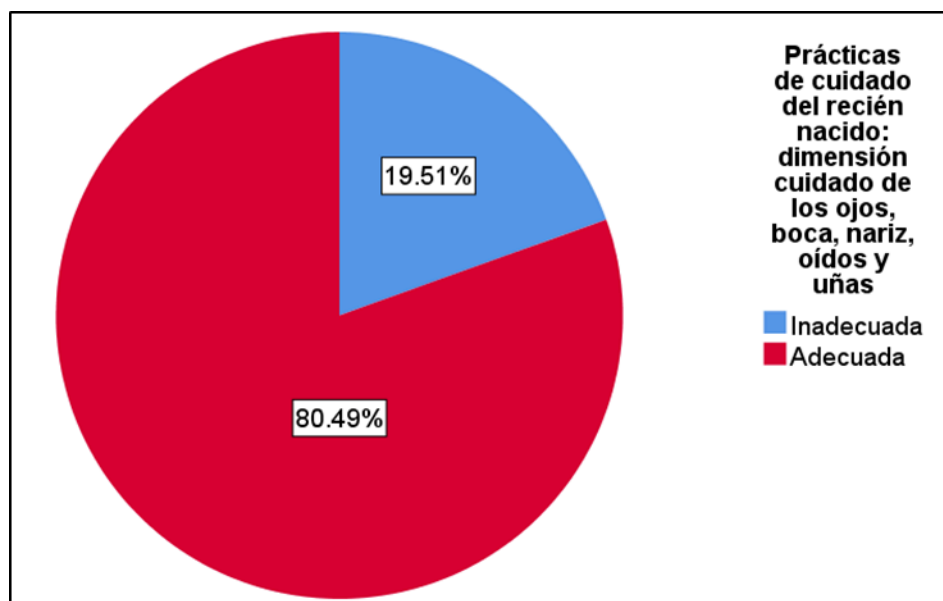
En la Tabla 5.1.10 se observa que las prácticas de las madres sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión higiene fueron inadecuadas con un 56,1% y un 43,9% fueron adecuadas.

Tabla 5.1.11: PRÁCTICAS DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN LA DIMENSIÓN CUIDADO DE LOS OJOS, BOCA, NARIZ, OÍDOS Y UÑAS EN EL HOSPITAL DE APOYO SAN MIGUEL LA MAR – AYACUCHO, 2023

Prácticas	n=41	
	Fi	%
Inadecuada	8	19,5
Adecuada	33	80,5

Fuente: HASM- Servicio de Alojamiento Conjunto

Figura 5.1.11



Interpretación

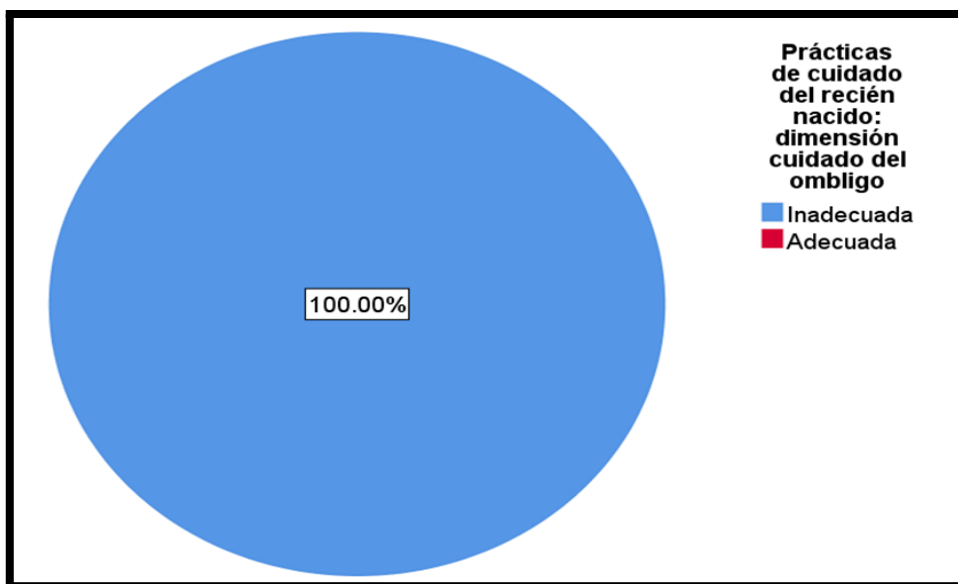
En la Tabla 5.1.11 se observa que las prácticas de las madres sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión cuidado de los ojos, boca, nariz, oídos y uñas, fueron adecuadas en la mayoría 80,5% y un 19,5% fueron inadecuadas.

Tabla 5.1.12: PRÁCTICAS DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN LA DIMENSIÓN CUIDADO DEL OMBLIGO EN EL HOSPITAL DE APOYO SAN MIGUEL LA MAR – AYACUCHO, 2023

Prácticas	n=41	
	Fi	%
Inadecuada	41	100
Adecuada	0	0

Fuente: HASM- Servicio de Alojamiento Conjunto

Figura 5.1.12



100% de las madres.

Interpretación

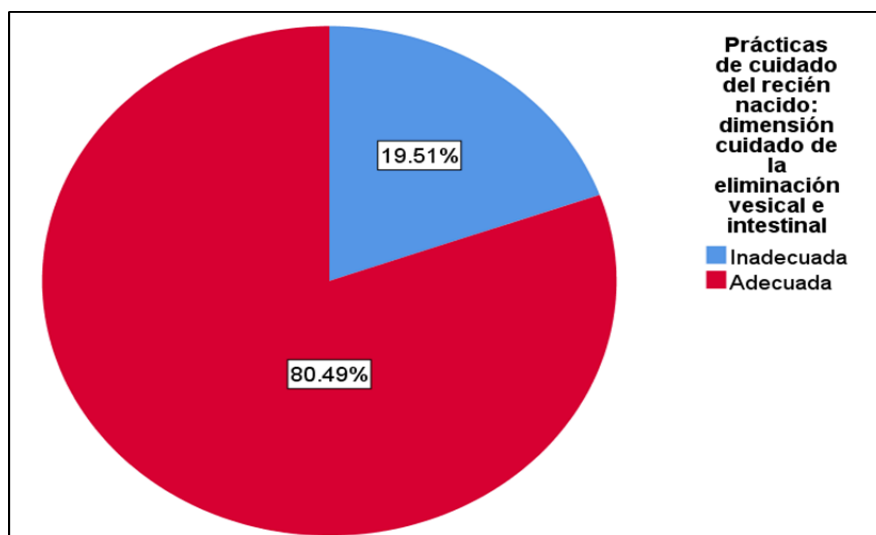
En la Tabla 5.1.12 se observa que las prácticas de las madres sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión cuidado del ombligo fueron inadecuadas en el

Tabla 5.1.13: PRÁCTICAS DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN LA DIMENSIÓN ELIMINACIÓN VESICAL E INTESTINAL EN EL HOSPITAL DE APOYO SAN MIGUEL LA MAR – AYACUCHO, 2023

Prácticas	n=41	
	Fi	%
Inadecuada	8	19,5
Adecuada	33	80,5

Fuente: HASM- Servicio de Alojamiento Conjunto

Figura 5.1.13



Interpretación

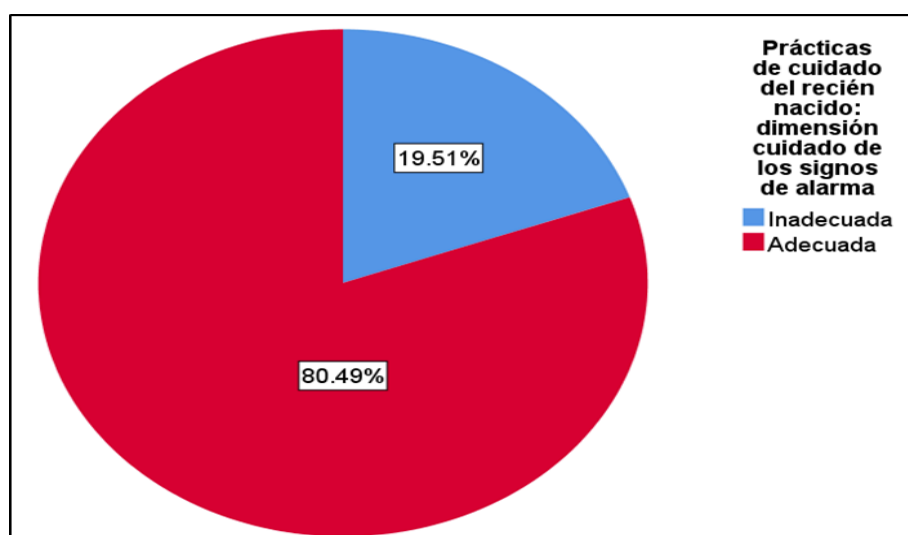
En la Tabla 5.1.13 se observa que las prácticas de las madres sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión eliminación vesical e intestinal fueron adecuadas con un 80,5% y el 19,5% fueron inadecuadas.

Tabla 5.1.14: PRÁCTICAS DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN LA DIMENSIÓN SIGNOS DE ALARMA EN EL HOSPITAL DE APOYO SAN MIGUEL LA MAR – AYACUCHO, 2023

Prácticas	n=41	
	Fi	%
Inadecuada	8	19,5
Adecuada	33	80,5

Fuente: HASM- Servicio de Alojamiento Conjunto

Figura 5.1.14



Interpretación

En la Tabla 5.1.14 se observa que las prácticas de las madres sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión signos de alarma fueron adecuadas con un 80,5% y el 19,5% fueron inadecuadas.

5.2. Resultados inferenciales

Tabla 5.2.1: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO AL RECIÉN NACIDO EN EL HOSPITAL DE APOYO DE SAN MIGUEL- AYACUCHO 2023

Relación entre:	Rho de Spearman	p-valor
Nivel de conocimiento y las prácticas de cuidado del recién nacido	0,694	0,000

Interpretación

En la Tabla 5.2.1 de la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de cuidado del recién nacido de las madres estudiadas, se observa un valor de Rho de Spearman=0,694 y un valor de $p=0,000$, indica la existencia de una correlación positiva moderada a fuerte y significativa entre ambas variables estudiadas.

Tabla 5.2.2: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS DE LAS MADRES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOSPITAL DE APOYO SAN MIGUEL LA MAR-AYACUCHO 2023

Relación entre:	Rho de Spearman	p-valor
Nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado sobre lactancia materna del recién nacido	0,630	0,000

Interpretación

En la Tabla 5.2.2 de la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de las madres sobre la lactancia materna recién nacido, se observa un valor de Rho de Spearman=0,694 y un valor de p=0,000, indica la existencia de una correlación positiva moderada a fuerte y significativa entre ambas variables estudiadas.

Tabla 5.2.3: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO EN LA HIGIENE DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOSPITAL DE APOYO SAN MIGUEL LA MAR- AYACUCHO 2023

Relación entre:	Rho de Spearman	p-valor
Nivel de conocimiento y las prácticas de cuidado de higiene del recién nacido	0,694	0,000

Interpretación

En la Tabla 5.2.3 de la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de cuidado de higiene del recién nacido de las madres estudiadas, se observa un valor de Rho de Spearman=0,694 y un valor de $p=0,000$, indica la existencia de una correlación positiva moderada a fuerte y significativa entre ambas variables estudiadas.

Tabla 5.2.4: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DE LOS OJOS, BOCA, NARIZ, OÍDOS Y UÑAS DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOSPITAL DE APOYO SAN MIGUEL LA MAR- AYACUCHO 2023

Relación entre:	Rho de Spearman	p-valor
Nivel de conocimiento y las prácticas de cuidado de los ojos, boca, nariz, oídos y uñas del recién nacido	0,630	0,000

Interpretación

En la Tabla 5.2.4 de la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de cuidado de los ojos, boca, nariz, oídos y uñas de las madres estudiadas, se observa un valor de Rho de Spearman=0,630 y un valor de $p=0,000$, indica la existencia de una correlación positiva moderada a fuerte y significativa entre ambas variables estudiadas.

Tabla 5.2.5: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOSPITAL DE APOYO SAN MIGUEL LA MAR- AYACUCHO 2023

Relación entre:	Rho de Spearman	p-valor
Nivel de conocimiento y las prácticas de cuidado del cordón umbilical del recién nacido	0,040	0,900

Interpretación

En la Tabla 5.2.4 de la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de las madres estudiadas sobre el cuidado del cordón umbilical del recién nacido, se observa un valor de Rho de Spearman=0,040 y un valor de $p=0,900$, indica que no existe correlación entre ambas variables estudiadas.

Tabla 5.2.6: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DE LA ELIMINACIÓN VESICAL E INTESTINAL DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOSPITAL DE APOYO SAN MIGUEL LA MAR- AYACUCHO 2023

Relación entre:	Rho de Spearman	p-valor
Nivel de conocimiento y las prácticas de cuidado de la eliminación vesical e intestinal del recién nacido	0,630	0,000

Interpretación

En la Tabla 5.2.4 de la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de las madres estudiadas sobre el cuidado de la eliminación vesical e intestinal del recién nacido, se observa un valor de Rho de Spearman=0,630 y un valor de p=0,000, indica la existencia de una correlación positiva moderada a fuerte y significativa entre ambas variables estudiadas.

Tabla 5.2.7: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DE SIGNOS DE ALARMA EN EL RECIÉN NACIDO DEL HOSPITAL DE APOYO SAN MIGUEL LA MAR- AYACUCHO 2023

Relación entre:	Rho de Spearman	p-valor
Nivel de conocimiento y las prácticas de cuidado signos de alarma del recién nacido	0,630	0,000

Interpretación

En la Tabla 5.2.4 de la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de las madres estudiadas sobre el cuidado de signos de alarma del recién nacido, se observa un valor de Rho de Spearman=0,630 y un valor de $p=0,000$, indica la existencia de una correlación positiva moderada a fuerte y significativa entre ambas variables estudiadas.

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados

6.1.1. Hipótesis general

Hipótesis nula (Ho)

No existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido en madres del Hospital de Apoyo de San Miguel- Ayacucho 2023.

Hipótesis alterna (Ha)

Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido en madres del Hospital de Apoyo de San Miguel- Ayacucho 2023.

Nivel de significancia estadística

$p < 0,05$

Estadística de prueba

Rho de Spearman

$$r_s = 1 - \frac{6 \sum D^2}{n(n^2 - 1)}$$

Donde:

r_s = Correlación de Spearman

D = la diferencia entre los rangos de las variables correspondientes

n = número de observaciones

Análisis estadístico

Relación entre:	Rho de Spearman	p-valor
Nivel de conocimiento y las prácticas de cuidado al recién nacido	0,694	0,000

Fuente: Datos obtenidos por encuesta

Decisión estadística

Con Rho de Spearman=0,694 y el p-valor=0,000 podemos rechazar la hipótesis nula y afirmar que existe relación entre ambas variables.

Conclusión

Se rechaza la hipótesis nula y podemos afirmar que “Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido en madres del Hospital de Apoyo de San Miguel- Ayacucho 2023”.

6.1.2. Hipótesis específica 1

Hipótesis nula (Ho1)

No Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado sobre lactancia materna del recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.

Hipótesis alterna (Ha1)

Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado sobre lactancia materna del recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.

Nivel de significancia estadística

$p < 0,05$

Estadística de prueba

Rho de Spearman

$$r_s = 1 - \frac{6 \sum D^2}{n(n^2 - 1)}$$

Donde:

r_s = Correlación de Spearman

D = la diferencia entre los rangos de las variables correspondientes

n = número de observaciones

Análisis estadístico

Relación entre:	Rho de Spearman	p-valor
Nivel de conocimiento y las prácticas de cuidado sobre lactancia materna del recién nacido	0,630	0,000

Decisión estadística

Con Rho de Spearman=0,630 y el p-valor=0,000 podemos rechazar la hipótesis nula y afirmar que existe relación entre ambas variables.

Conclusión

Se rechaza la hipótesis nula y podemos afirmar que “Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado sobre lactancia materna del recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar-Ayacucho 2023”

6.1.3. Hipótesis específica 2

Hipótesis nula (Ho2)

No existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado sobre higiene del recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.

Hipótesis alterna (Ha2)

Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado sobre higiene del recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.

Nivel de significancia estadística

$p < 0,05$

Estadística de prueba

Rho de Spearman

$$r_s = 1 - \frac{6 \sum D^2}{n(n^2 - 1)}$$

Donde:

r_s = Correlación de Spearman

D = la diferencia entre los rangos de las variables correspondientes

n = número de observaciones

Análisis estadístico

Relación entre:	Rho de Spearman	p-valor
Nivel de conocimiento y las prácticas de cuidado sobre higiene del recién nacido	0,694	0,000

Decisión estadística

Con Rho de Spearman=0,694 y el p-valor=0,000 podemos rechazar la hipótesis nula y afirmar que existe relación entre ambas variables.

Conclusión

Se rechaza la hipótesis nula y podemos afirmar que “Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado sobre higiene del recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023”.

6.1.4. Hipótesis específica 3

Hipótesis nula (Ho3)

No existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado de los ojos, boca, nariz, oídos y uñas del recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.

Hipótesis alterna (Ha3)

Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado de los ojos, boca, nariz, oídos y uñas del recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.

Nivel de significancia estadística

p<0,05

Estadística de prueba

Rho de Spearman

$$r_s = 1 - \frac{6 \sum D^2}{n(n^2 - 1)}$$

Donde:

r_s = Correlación de Spearman

D = la diferencia entre los rangos de las variables correspondientes

n = número de observaciones

Análisis estadístico

Relación entre:	Rho de Spearman	p-valor
Nivel de conocimiento y las prácticas de cuidado de los ojos, boca, nariz, oídos y uñas del recién nacido	0,630	0,000

Decisión estadística

Con Rho de Spearman=0,630 y el p-valor=0,000 podemos rechazar la hipótesis nula y afirmar que existe relación entre ambas variables.

Conclusión

Se rechaza la hipótesis nula y podemos afirmar que “Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado de los ojos, boca, nariz, oídos y uñas del recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023”.

6.1.5. Hipótesis específica 4

Hipótesis nula (Ho4)

No existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado del cordón umbilical del recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.

Hipótesis alterna (Ha4)

Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado del cordón umbilical del recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.

Nivel de significancia estadística

$p < 0,05$

Estadística de prueba

Rho de Spearman

$$r_s = 1 - \frac{6 \sum D^2}{n(n^2 - 1)}$$

Donde:

r_s = Correlación de Spearman

D = la diferencia entre los rangos de las variables correspondientes

n = número de observaciones

Análisis estadístico

Relación entre:	Rho de Spearman	p-valor
Nivel de conocimiento y las prácticas de cuidado del ombligo del recién nacido	0,040	0,900

Decisión estadística

Con Rho de Spearman=0,040 y el p-valor=0,900 no podemos rechazar la hipótesis nula y se afirma que no existe relación entre ambas variables.

Conclusión

Se rechaza la hipótesis nula y podemos afirmar que “No existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado del cordón umbilical del recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023”.

6.1.6. Hipótesis específica 5

Hipótesis nula (Ho5)

No existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado sobre eliminación vesical e intestinal del recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.

Hipótesis alterna (Ha5)

Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado sobre eliminación vesical e intestinal del recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.

Nivel de significancia estadística

$p < 0,05$

Estadística de prueba

Rho de Spearman

$$r_s = 1 - \frac{6 \sum D^2}{n(n^2 - 1)}$$

Donde:

r_s = Correlación de Spearman

D = la diferencia entre los rangos de las variables correspondientes

n = número de observaciones

Análisis estadístico

Relación entre:	Rho de Spearman	p-valor
Nivel de conocimiento y las prácticas de cuidado sobre eliminación vesical e intestinal del recién nacido	0,630	0,000

Decisión estadística

Con Rho de Spearman=0,630 y el p-valor=0,000 podemos rechazar la hipótesis nula y afirmar que existe relación entre ambas variables.

Conclusión

Se rechaza la hipótesis nula y podemos afirmar que “Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado sobre eliminación vesical e intestinal del recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023”.

6.1.7. Hipótesis específica 6

Hipótesis nula (Ho6)

No existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado sobre signos de alarma del recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.

Hipótesis alterna (Ha6)

Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado sobre signos de alarma del recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.

Nivel de significancia estadística

$p < 0,05$

Estadística de prueba

Rho de Spearman

$$r_s = 1 - \frac{6 \sum D^2}{n(n^2 - 1)}$$

Donde:

r_s = Correlación de Spearman

D = la diferencia entre los rangos de las variables correspondientes
n = número de observaciones

Análisis estadístico

Relación entre:	Rho de Spearman	p-valor
Nivel de conocimiento y las prácticas de cuidado sobre signos de alarma en el recién nacido	0,630	0,000

Decisión estadística

Con Rho de Spearman=0,630 y el p-valor=0,000 podemos rechazar la hipótesis nula y afirmar que existe relación entre ambas variables.

Conclusión

Se rechaza la hipótesis nula y podemos afirmar que “Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado sobre signos de alarma del recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar-Ayacucho 2023”.

6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares

Esta investigación titulada “Nivel de Conocimiento y Prácticas del Cuidado al Recién Nacido en Madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar – Ayacucho, 2023” su objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido en madres del Hospital de Apoyo de San Miguel.

En la tabla N° 5.1.1 y 5.1.2 se identificó que el nivel de conocimiento tuvo un puntaje alto con un 56.1% y las prácticas del cuidado fueron adecuadas con un 80.5%.

Por otro lado, en la tabla N°5.1.4 nivel de conocimiento en la dimensión higiene el 73.2% alcanzó un conocimiento medio, asimismo en la tabla N° 5.1.5 sobre nivel de conocimiento en la dimensión cuidado de los ojos, boca, nariz, oídos y uñas el 56.1% alcanzó un conocimiento medio, similar en la tabla N°5.1.6 nivel de conocimiento en la dimensión cuidado del cordón umbilical las madres obtuvieron un conocimiento medio representado en un 61%.

En cuanto a la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de cuidado al recién nacido de madres del Hospital de Apoyo de San Miguel se observa un valor de Rho de Spearman=0,694 y un valor de $p=0,000$, que indica la existencia de una correlación positiva moderada a fuerte y significativa entre ambas variables estudiadas.

Estos resultados muestran similitud con lo encontrado por Tananta (19) donde 80.4% tienen conocimiento alto sobre el cuidado del recién nacido; 90.2% presentaron practicas adecuadas en el cuidado del recién nacido; al relacionar las variables se encontró que el 75.5% presentaron nivel de conocimiento alto y prácticas del cuidado al recién nacido adecuado, el resultado estadístico $p = 0.010$ $gl = 2$ $\alpha = 0.05$, demostrando que existe relación entre las variables.

Similar a los hallados por Zambrano (15) se concluyó en los resultados obtenidos el nivel de conocimiento de las madres es medio. Las madres deben ser guiadas, capacitadas e instruidas en los cuidados domiciliarios

para velar por la salud de sus recién nacidos y tener la oportunidad de ampliar conocimientos sobre este tema.

En la misma línea, Meza y Agüero (17) evidenciaron que el 32,2 % (40/125) de las puérperas tenían un alto nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en el hogar, el 48,8% (61/125) tenían un nivel medio de conocimiento, mientras que el 19% (24/125) presentaba un bajo nivel de conocimiento. Un elevado porcentaje de puérperas del servicio de alojamiento conjunto tienen un óptimo conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en el hogar.

6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes

En esta investigación se cumplió con los principios establecidos por el Código de Ética en investigación de la Universidad Nacional del Callao Resolución N° 260-19-CU los cuales fueron:

- **Probidad:** Durante el proceso investigativo se mostró enfoque en los principios básicos de la ética como la autonomía, justicia, no maleficencia y beneficencia.
- **Profesionalismo:** Se actuó con total profesionalidad ante nuestra línea investigativa durante el proceso.
- **Transparencia:** Los resultados obtenidos son verídicos, se actuó con total transparencia al presentar un instrumento validado por jueces expertos, se presentó consentimiento informado a los colaboradores y resultados.
- **Objetividad:** Cada colaborador que participo de la investigación no tienen relación directa con la investigadora, ni intereses económicos ni políticos con la empresa.
- **Confidencialidad:** Los resultados obtenidos se manejaron con total discreción, así como los datos personales de cada participante de la investigación.

VII. CONCLUSIONES

a) En la investigación se concluye que el coeficiente de correlación de Spearman, obtuvo una correlación positiva entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido de las madres estudiadas; dado que, el valor de Rho de Spearman=0,694 y el p-valor=0,000.

b) Se concluye que el coeficiente de correlación de Spearman, arrojó una correlación positiva entre el nivel de conocimiento y las prácticas de las madres sobre la lactancia materna del recién nacido; dado que, el valor de Rho de Spearman=0,630 y el p-valor=0,000.

c) Se concluye que el coeficiente de correlación de Spearman, presentó una correlación positiva entre el nivel de conocimiento y las prácticas de las madres sobre el cuidado en la higiene del recién nacido; dado que, el valor de Rho de Spearman=0,694 y el p-valor=0,000.

d) Se concluye que el coeficiente de correlación de Spearman, arrojó una correlación positiva entre el nivel de conocimiento y las prácticas de las madres sobre el cuidado de los ojos, boca, nariz, oídos y uñas estudiadas del recién nacido; dado que, el valor de Rho de Spearman=0,630 y el p-valor=0,000.

e) Se concluye que el coeficiente de correlación de Spearman, arrojó que no existe correlación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de las madres sobre el cuidado del cordón umbilical del recién nacido, dado que, el valor de Rho de Spearman=0,040 y el p-valor=0,000.

f) En el coeficiente de correlación de Spearman, se obtuvo una correlación entre el nivel de conocimiento y las prácticas las madres sobre el cuidado en la eliminación vesical e intestinal del recién nacido; dado que, el valor de Rho de Spearman=0,630 y el p-valor=0,000.

g) Al utilizar el coeficiente de correlación de Spearman, se obtuvo correlación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de las madres sobre el cuidado en signos de alarma del recién nacido; dado que, el valor de Rho de Spearman=0,630 y el p-valor=0,000.

VIII. RECOMENDACIONES

A la Unidad Ejecutora Red de Salud San Miguel y al Director del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar – Ayacucho.

- a) Se recomienda que se realice capacitaciones para el personal de enfermería del servicio de alojamiento conjunto sobre cuidados básicos al recién nacido con el fin de orientar a la madre y ella ponga en práctica cuando sea dada de alta con su recién nacido.

A la Jefatura de Enfermería y Jefatura del servicio de Pediatría del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar:

- a) Que realicen un Programa de Capacitaciones, Sesiones Educativas sobre la importancia de la lactancia materna y cuidados básicos al recién nacido a los Licenciados y Técnicos de Enfermería del área de Alojamiento Conjunto para profundizar y retroalimentar los conocimientos en las dimensiones estudiadas, así esos conocimientos y prácticas sean más sostenibles y prevenir que el recién nacido este expuesto al riesgo de enfermar.

A los Licenciados de Enfermería del área de alojamiento conjunto del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar:

- a) Se les recomienda emplear técnicas apropiadas para lograr concientizar a las madres sobre la importancia que comprende el cuidado del recién nacido.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. MAYO E.M, GUTARRA M.M, Conocimiento y Prácticas de Madres Primigestas en el Cuidado del Recién Nacido en el Hospital San Juan De Lurigancho – 2020. Universidad María Auxiliadora Facultad de Ciencias de la Salud. [Sitio en Internet]. Disponible en: <file:///C:/Users/User/Desktop/TESIS%20UNAC/ANTECEDENTES%20INTERNACIONALES/TESIS%20FINAL%20MODELO%202022%20cuestionario.pdf>
2. LAUREANO C.A, OSORIO S.E, TORRES T.E, Conocimiento y Prácticas de Cuidado del Recién Nacido en Madres Primerizas Usuarías del Hospital Nacional Ramiro Priale Priale Essalud – Huancayo II Trimestre 2019. Universidad Hermilio Valdizan- Facultad de Enfermería. [Sitio en Internet]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/6874/2/EN.NEO043L29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Encuesta demográfica y de salud familiar ENDES 2013 . [Sitio en Internet]. Disponible en: http://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaless/Est/Lib1151/index.html
4. Organización Panamericana de la Salud. La OPS lanza campaña sobre la importancia del cuidado de los recién nacidos durante los primeros 28 días de vida. 31 enero 2022. [Sitio en Internet]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/31-1-2022-ops-lanza-campana-sobre-importancia-cuidado-recien-nacidos-durante-primeros-28>
5. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Boletín Epidemiológico, Volumen 31-SE 52, Semana Epidemiológica del (25 al 31 de diciembre del 2022) - Ministerio de

Salud. [Sitio en Internet]. Disponible en:
https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202252_31_153743.pdf

6. ÑAVINCOPA E.I, HUILLCAS H.M, Actitud hacia el Cuidado del Recién Nacido en Madres Primerizas que acuden al Centro de Salud de Ascensión Huancavelica 2019.Universidad Nacional de Huancavelica – Facultad de Enfermería. [Sitio en internet] Disponible en:
<https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/a40f190f-bfc2-4123-ac69-0479551e6bf3/content>
7. Enfermería Investiga. CACERES M.A, Conocimientos de las gestantes sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido. Universidad Científica del Perú. [Sitio en Internet]. Disponible en:
<file:///C:/Users/User/Desktop/TESIS%20UNAC/ANTECEDENTES%20INTERNACIONALES/CACERES-1-Trabajo-Nivel%20modelo%20de%20tesis.pdf>
8. DÍAZ O.M, CAMILO V.K, AYALA C.J, “Nivel de conocimiento de las madres adolescentes acerca de los cuidados básicos al recién nacido en el servicio 5 a neonatología del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins 2016” [Sitio en internet]. Disponible en:
<http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3389>
9. FERNÁNDEZ B, PORRAS R. Conocimiento y prácticas del cuidado al recién nacido de mujeres primerizas en el Hospital Materno Infantil, Amarilis – 2017. [Sitio en internet]. Disponible en:
<https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/4314>
10. CHATO R.V, ARRAÍZ F.C, CARDENAS P.D, Enfermería Investiga, “Conocimientos de las gestantes sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido”. [Sitio en internet]. Disponible en:
<file:///C:/Users/User/Downloads/1025-110-2471-1-10-20210108.pdf>

11. ZAMBRANO M.E, Pontificia Universidad Católica del Ecuador. “Nivel de conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido en la Parroquia Tabiazo 2018” [Sitio en internet]. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/1542>
12. Gaón D. Universidad Técnica del Norte (Ecuador) 2018 [tesis para licenciatura]. “Nivel de conocimiento de las madres adolescentes primigestas en el cuidado del recién nacido con enfoque intercultural en el cantón Cotacachi”. [Sitio en internet]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/7962>
13. MEZA G.E, AGÜERO N.S. “Conocimientos de puérperas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital de alta complejidad sobre los cuidados del recién nacido en el hogar”. Rev. cient. cienc. salud 2021; 3(2):60-68. [Sitio en internet]. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/12/1349322/ao8_vol3n2-modificado.pdf
14. HUASACCA ALBITES J.A y SAIRITUPAC MANTARI C.M. “Factores asociados al nivel de conocimiento del cuidado del Neonato de las Madres que acuden a la consulta externa, en el centro de Salud San Martín Ancó la Mar – Ayacucho 2021”. [Sitio en internet]. Disponible en: C:/Users/User/Desktop/TESIS%20UNAC/ANTECEDENTES%20INTERNACIONALES/TESIS_2DAESP_SAIRITUPAC_HUASACCA_FCS_2021%20AYACUCHO.pdf
15. TANANTA SABOYA G. Universidad Privada de la Selva Peruana. Escuela Profesional de Enfermería.2020. “Nivel de Conocimiento y Prácticas del Cuidado al Recien Nacido en Madres del Distrito de Iquitos - Loreto 2020” .Tesis Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Enfermería. [Sitio en internet]. Disponible en:

file:///C:/Users/User/Desktop/BASE%20TEORICA/TESIS%20GRACE%20TANANTA%20SABOYA%20iquitos%202020.pdf

16. AVALOS CABREJOS, D. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. “Nivel de Conocimiento de Madres Primerizas en el Cuidado al Neonato de un Centro de Salud del MINSA, Chiclayo, 2020”. Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. [Sitio en internet]. Disponible en: https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9445/Avalos_Cabrejos_Doraliza_De_Jes%c3%bas_y_Paz_P%c3%a9rez_Claudia_Ximena.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. ALLAUCA ARGOTE, L.M. Universidad Nacional del Callao. “Nivel de conocimientos sobre el cuidado del recién nacido en puérperas que acuden al Centro de Salud Carmen de la Legua Callao – 2018”. [Sitio en internet]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12952/3752>
18. LAUREANO CHACCHA, A.D. Universidad Nacional “Hermilio Valdizán” Facultad de Enfermería Neonatología. “Conocimiento y Prácticas de Cuidado del Recién Nacido en Madres Primerizas Usuarias del Hospital Nacional Ramiro Priale Essalud – Huancayo II Trimestre 2019”. [Sitio en internet]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/6874/2/EN.NEO043L29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. AWEN - Centro de Psicología y Salud Emocional. Teoría del Apego de Bowlby. [Sitio en internet]. Disponible en: <https://www.awenpsicologia.com/teoria-del-apego/#:~:text=Seg%C3%BAn%20John%20Bowlby%2C%20el%20apego,una%20madre%20y%20su%20hijo>

20. ALVARADO, L. GUARIN, L. CAÑON-MONTAÑEZ, W. Adopción del Rol Maternal de la Teorista Ramona Mercer al Cuidado de Enfermería Binomio Madre-Hijo: Reporte De Caso En La Unidad Materno Infantil Revista CUIDARTE, vol. 2, núm. 1, enero-diciembre, 2011, pp. 195-201 Universidad de Santander Bucaramanga, Colombia. [Sitio en internet]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359533178015.pdf>
21. Conocimiento Significado.2017. [Sitio en internet]. Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento/>.
22. Recién Nacido. ECURED. [Sitio en internet]. Disponible en: https://www.ecured.cu/Reci%C3%A9n_nacido
23. Variable Definición Conceptual Indicadores. LIBRARY. [Sitio en internet]. Disponible en:<https://1library.co/article/grado-instrucci%C3%B3n-marco-conceptual-variable-definici%C3%B3n-conceptual-indicadores.z3dge7ey>
24. Fundación Éxito - Colombia ¿Qué es la lactancia materna exclusiva y por qué es importante en los niños? [Sitio en internet]. Disponible en: <https://blog.fundacionexito.org/por-que-se-habla-de-lactancia-materna-exclusiva>
25. Ángela Cáceres Macedo. Universidad Científica del Perú. Facultad de ciencias de la Salud. Nivel de conocimiento sobre los cuidados del Recién Nacido en Puérperas atendidas en el Hospital César Garayar García; 2016. [Sitio en internet]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/570>
26. ARIETA ARANA M, CONDORI CHAVARRE K, TINOCO MAYORCA K. "Conocimientos y Prácticas Sobre Cuidado del Recién Nacido en Madres que Acuden al Servicio de Pediatría del Hospital Hugo Pesce

Pescetto Chanchamayo – 2020”

http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6529/TESES_2DAESP_ARIETA_CONDORI_TINOCO_FCS_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

ANEXO 01:

MATRIZ DE CONSISTENCIA - “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DEL CUIDADO AL RECIÉN NACIDO EN MADRES DEL HOSPITAL DE APOYO SAN MIGUEL LA MAR – AYACUCHO, 2023”

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS GENERAL	VARIABLE DEPENDIENTE	METODOLOGIA
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado del recién nacido en madres del Hospital de Apoyo de San Miguel La Mar -Ayacucho 2023.	Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado del recién nacido de madres del Hospital de Apoyo de San Miguel- Ayacucho 2023.	Prácticas del cuidado del recién nacido.	Tipo de Investigación: Cuantitativo-Descriptivo Correlacional Diseño de Investigación: No Experimental
PROBLEMA ESPECIFICO	OBJETIVOS ESPECIFICOS	HIPOTESIS ESPECIFICAS	VARIABLE INDEPENDIENTE	
• ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido sobre la lactancia materna en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023?	<ul style="list-style-type: none"> • Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido sobre la lactancia materna en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023. 	<ul style="list-style-type: none"> • Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido sobre la lactancia materna en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023. 	Nivel de conocimiento	Población y Muestra: La población de la actual investigación estuvo constituida por 90 madres y la muestra se consideró 41 madres que fueron atendidas en el Hospital de

<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido de higiene en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023? • ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido de ojos, boca, nariz, oídos y uñas en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023? • ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido del cordón umbilical en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023? • ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido de eliminación vesical e intestinal en madres del 	<ul style="list-style-type: none"> • Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido de higiene en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023. • Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido de ojos, boca, nariz, oídos y uñas en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023. • Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido del cordón umbilical en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023. • Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido de eliminación vesical e intestinal en madres del 	<ul style="list-style-type: none"> • Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido de higiene en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023. • Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido de los ojos, boca, nariz, oídos y uñas en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023. • Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido del cordón umbilical en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023. • Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido de eliminación vesical e 		<p>Apoyo de San Miguel.</p> <p>La recolección de datos se hizo a través de la encuesta y cuestionario.</p> <p>Instrumento 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO AL RECIEN NACIDO EN MADRES DEL HOSPITAL DE APOYO SAN MIGUEL- LA MAR- AYACUCHO.</p> <p>Instrumento 2: PRACTICAS DEL CUIDADO AL RECIEN NACIDO EN MADRES DEL HOSPITAL DE APOYO SAN MIGUEL- LA MAR- AYACUCHO.</p>
---	---	--	--	--

<p>Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido de los signos de alarma en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023? 	<p>Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido de los signos de alarma en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023. 	<p>intestinal en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado al recién nacido de signos de alarma en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023. 		
---	---	---	--	--

ANEXO N° 02
INSTRUMENTOS VALIDADOS POR LOS EXPERTOS

EXPERTO 1: MG. NATHALY CUELLAR RENTERIA

FICHA DE VALIDEZ POR JUECES EXPERTOS (II)

ESCALA DE CALIFICACIÓN

Estimado (a): Mg. Nathaly Del Carmen Cuellar Renteria

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuada.	X		
4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables.	X		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Los ítems son claros y entendibles.	X		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir []

No aplicable []

SUGERENCIAS: Ninguna

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Nathaly Del Carmen Cuellar Renteria
DNI: 42610671, Especialidad del validador: metodólogo tematico [] estadístico []

Ayacucho, 09 de Noviembre del 2022


Lic. Enf. Nathaly del Carmen Cuellar
Renteria
C E P 51680
Mg. Salud Pública con especialidad en Epidemiología

Firma y sello del Experto Informante.

EXPERTO N° 2: MG. ROSARIO AREVALO VILA

FICHA DE VALIDEZ POR JUECES EXPERTOS (II)

ESCALA DE CALIFICACIÓN

Estimado (a):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en **SI** o **NO**, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		

EXPERTO N°3: MG. MIRIAM BAQUERO RUIZ

FICHA DE VALIDEZ POR JUECES EXPERTOS (II)

ESCALA DE CALIFICACIÓN

Estimado (a):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuada.	X		
4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables.	X		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Los ítems son claros y entendibles.	X		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

EXPERTO N° 04 : LIC. HEYDEE BONIFACIO FERNANDEZ

FICHA DE VALIDEZ POR JUECES EXPERTOS (II)

ESCALA DE CALIFICACIÓN

Estimado (a): LIC. HEYDEE BONIFACIO FERNANDEZ

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuada.	X		
4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables.	X		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Los ítems son claros y entendibles.	X		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir []

No aplicable []

SUGERENCIAS: Revisar las observaciones

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: LIC. HEYDEE BONIFACIO FERNANDEZ
 DNI:....., Especialidad del validador: metodólogo [] temático [] estadístico []

Ayacucho, 09 de Noviembre del 2022

 HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO
 DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA
 Servicio de Control de la Calidad
LIC. HEYDEE C. BONIFACIO FERNANDEZ
 CEP 28895
 JEFE

Firma y sello del Experto Informante.

EXPERTO N° 5: MG. LIDIA JANAMPA GUTIERREZ

FICHA DE VALIDEZ POR JUECES EXPERTOS (II)

ESCALA DE CALIFICACIÓN

Estimado (a): Lic. Lidia Janampa Gutierrez

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuada.	X		
4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables.	X		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Los ítems son claros y entendibles.	X		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir []

No aplicable []

SUGERENCIAS: NINGUNA

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Lidia Janampa Gutierrez

DNI: 28314093, Especialidad del validador: metodólogo [] tematico [] estadístico []

Ayacucho, 9...de Noviembre del 2022


 Lidia Janampa Gutierrez
 Lic. en Enfermería
 C.E.P. 18203

ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA
 FECHA DE DIPLOMA: 16/07/2014
 Firma y sello del Experto Informante.

Soy estudiante de la Segunda Especialidad en Neonatología de la Universidad Nacional del Callao; me encuentro realizando un estudio con el objetivo ***Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas del cuidado del recién nacido en madres del Hospital de Apoyo de San Miguel La Mar -Ayacucho 2022***, para optar el título profesional de especialista en Neonatología.

Por lo que solicito su **AUTORIZACIÓN** voluntaria para participar, toda la información obtenida será manejada de forma confidencial, anónima, de uso exclusivo por la investigación.

Se tomará como instrumento de recolección de datos dos cuestionarios. El primer cuestionario adaptado para recoger información acerca del Nivel de Conocimiento y el segundo cuestionario para medir las prácticas del cuidado al recién nacido tiene una valoración si / no, dura en promedio 10 minutos.

Le agradezco anticipadamente su colaboración.

FIRMA DEL CONSENTIMIENTO:

.....

ANEXO N°04:

INSTRUMENTO 1

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DEL CUIDADO AL RECIEN
NACIDO EN MADRES DEL HOSPITAL DE APOYO DE SAN MIGUEL - LA
MAR – AYACUCHO, 2023”**

I.- PRESENTACION

A continuación, encontrará una encuesta voluntaria sobre el nivel de conocimiento de las madres primerizas sobre los cuidados al recién nacido. La Escuela Profesional de Enfermería agradece por su participación y colaboración en este estudio.

II.- OBJETIVO

Recolectar información sobre el nivel de conocimiento de las madres acerca de los cuidados al recién nacido en el Hospital de Apoyo San Miguel – LA MAR - AYACUCHO 2023.

III.-INSTRUCCIONES Solicitamos la mayor sinceridad posible, su respuesta será estrictamente confidencial. Complete y marque usted con un **X**, la respuesta que crea sea adecuada.

IV.-ASPECTOS GENERALES:

Edad _____ años

Grado de instrucción: _____

Años aprobados: _____

Estado civil: _____

Procedencia: _____

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS AL RECIEN NACIDO.

LACTANCIA MATERNA

1. ¿La alimentación de su recién nacido debe ser con?

a) Lactancia Materna (1)

- b) Agua de anís (0)
- c) Mixta (formula maternizada + Lactancia Materna) (0)
- d) Solo fórmula maternizada (0)

2. ¿Cuándo debe empezar la lactancia materna su recién nacido?

- a) Inmediatamente después del nacimiento (1)
- b) Después de 24 horas de haber nacido (0)
- c) No es necesario dar de lactar es mejor que reciba biberón (0)
- d) Cuando la enfermera me lo diga (0)

3. Si su recién nacido duerme más de 2 horas, ¿qué hace usted?

- a) Deja que siga durmiendo (0)
- b) Lo despierta y le da biberón (0)
- c) Lo despierta y le da pecho (1)
- d) Solo lo despierta (0)

4. ¿Qué es lactancia materna exclusiva?

- a) Alimentación en el que el niño sólo se alimenta de la leche materna hasta los 6 meses de edad. (1)
- b) Alimentación en el que el niño recibe solo lactancia materna hasta los 8 meses de edad. (0)
- c) Alimentación que recibe el niño del pecho de su madre hasta los 4 meses de edad. (0)
- d) Desconoce sobre lactancia materna exclusiva. (0)

5. ¿Por qué cree usted que la leche materna es importante?

- a) Tiene nutrientes que necesita el recién nacido para su crecimiento, desarrollo intelectual, emocional y favorece el vínculo afectivo entre madre e hijo. (1)
- b) Solo es necesario para el crecimiento del niño. (0)
- c) No permite mayor desarrollo físico en el neonato. (0)
- d) Desconoce la importancia de la leche materna. (0)

6. ¿Contra qué enfermedades protege la lactancia materna a su recién nacido?

- a) Infecciones respiratorias, diarreas, alergias, etc. (1)
- b) solo protege de las diarreas. (0)
- c) No protege de enfermedades. (0)
- d) No conoce sobre el tema. (0)

HIGIENE

7. ¿Por qué es importante bañar al recién nacido?

- a) Fortalecer el vínculo madre e hijo (0)
- b) Favorece el descanso y sueño (1)
- c) Protege de enfermedades (0)
- d) Estimula el desarrollo del recién nacido (0)

8. Por dónde empieza usted a bañar a su recién nacido:

- a) Por la cabeza (1)
- b) Por cualquier lado de su cuerpo (0)
- c) Por la barriguita (0)
- d) Por los genitales (0)

9. La duración del baño de su recién nacido es de:

- a) 30 minutos (0)
- b) 15 minutos (0)
- c) Menos de 10 minutos (1)
- d) 60 minutos. (0)

10. ¿Qué precauciones se debe tener en cuenta al bañar al recién nacido?

- a) Sostener siempre la cabeza del recién nacido y el cuerpo en la tina. (0)
- b) Probar con el codo previamente que el agua esta tibia. (0)
- c) Evite corrientes de aire en la habitación donde se baña. (0)
- d) Todas las anteriores (1)

CUIDADO DE LOS OJOS, BOCA, NARIZ, OÍDOS, UÑAS

11. La limpieza de los ojos de su recién nacido se hace:

- a) De adentro hacia fuera, con agua y jabón. (0)
- b) De afuera hacia adentro, solo con agua. (0)
- c) De adentro hacia fuera, solo con agua (1)
- d) De arriba hacia abajo, con agua y jabón. (0)

12. La limpieza del oído de su recién nacido se hace:

- a) De forma externa y superficial, con un pañito. (1)
- b) Introduciendo un hisopo hacia adentro del oído (0)
- c) Introduciendo la uña de la mano.(0)
- d) Introduciendo agua y jabón hacia adentro del oído. (0)

13. La boca de su recién nacido se limpia con:

- a) Un trozo mediano de gasa y agua hervida (1)
- b) Un trozo pequeño de algodón y agua sin hervir (0)
- c) Un cepillo dental (0)
- d) Un trozo grande de tela y leche materna (0)

14. El corte de uñas de su recién nacido debe ser:

- a) En forma recta, con tijera punta roma (1)
- b) En forma ovalada, con corta uñas (0)
- c) De cualquier forma, con tijera puntiaguda (0)
- d) De forma triangular, con corta uñas. (0)

CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL

15. La curación del cordón umbilical de su recién nacido se realiza:

- a) En forma circular, de adentro hacia fuera, con alcohol al 70% (1)
- b) De cualquier forma, con alcohol al 70% (0)
- c) De arriba hacia abajo, con alcohol al 70% (0)
- d) De derecha a izquierda, con alcohol al 70% (0)

16. Para la limpieza del cordón umbilical se necesita:

- a) Algodón, agua y jabón (0)
- b) Gasa estéril, agua y yodo (0)
- c) Alcohol al 70% y gasa estéril (1)
- d) Gasa estéril, alcohol puro. (0)

17. El cordón umbilical de su recién nacido se limpia cada:

- a) 2 días (0)
- b) 15 días (0)
- c) Todos los días (1)
- d) 5 días. (0)

18. El cordón umbilical de su recién nacido se cae después de:

- a) 1 día de nacido (0)
- b) 3 días de nacido (0)
- c) 1 mes de nacido (0)
- d) 6 a 8 días de nacido (1)

ELIMINACIÓN VESICAL E INTESTINAL

19. El recién nacido orina aproximadamente durante el día:

- a. 6 a 8 veces (1)
- b. 1 vez (0)
- c. 10 veces (0)
- d. 15 veces. (0)

20. La orina normal de su recién nacido es de:

- a) Color rojo, sin olor (0)
- b) Color amarillo, sin olor (0)
- c) Sin color, sin olor (1)
- d) Color amarillo, olor fétido (mal oliente) (0)

21. En los primeros días de vida su recién nacido hace deposiciones (caquita) de color:

- a) Amarillo (0)
- b) Marrón (0)
- c) Anaranjado (0)
- d) Verde oscuro (1)

22. Luego de aproximadamente 3 días de vida su recién nacido hace deposiciones (caquita).

- a) Color amarillo, de consistencia pastosa, sin olor (1)
- b) Color verde, de consistencia pastosa, sin olor (0)
- c) Color amarillo, de consistencia dura, con olor fétido (0)
- d) Color verde, de consistencia líquida, sin olor (0)

SIGNOS DE ALARMA

23.- . Cuál de los siguientes signos te indicarían riesgo de salud en su recién nacido:

- a) Llanto fuerte, hipo y succión fuerte (0)
- b) Fiebre, deposiciones líquidas frecuentes y color amarillo en piel (1)
- c) Piel azulada, deposiciones líquidas y succión fuerte (0)
- d) Succión fuerte, color amarillo en piel y llanto fuerte (0)

ANEXO N° 05

INSTRUMENTO N° 2

PRÁCTICAS DEL CUIDADO AL RECIEN NACIDO EN MADRES DEL HOSPITAL DE APOYO DE SAN MIGUEL LA MAR-AYACUCHO

I. PRESENTACIÓN

Buenos días señora. Soy Licenciada en enfermería y en esta oportunidad estoy realizando una encuesta, que tiene como objetivo identificar el **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DEL CUIDADO AL RECIEN NACIDO EN MADRES DEL HOSPITAL DE APOYO DE SAN MIGUEL-LA MAR-AYACUCHO**

La valoración de la encuesta se determinará de acuerdo a las respuestas que brinde el participante, es decir respuestas de **SÍ Y NO**. Los resultados servirán de referencia para futuras investigaciones, asimismo, orientará en la necesidad de fortalecer el conocimiento y las prácticas de futuras madres, ya sea desde su estado de gestación, como después del parto. En tal sentido agradeceré en contestar las preguntas con mucha veracidad, expresándole que es de carácter confidencial.

Le agradezco anticipadamente su colaboración.

N°	ITEMS	CALIFICACIÓN	
		SI	NO

PRÁCTICA DEL CUIDADO EN LACTANCIA MATERNA			
1	Realiza el lavado de manos antes de dar de lactar a su recién nacido		
2	Realiza la limpieza del pezón antes de dar de lactar		
3	Da de lactar a libre demanda		
4	Alimenta a su recién nacido solo con leche materna		
5	Ofrece los dos pechos en cada toma, 15 a 20 minutos por pecho.		
PRÁCTICA DEL CUIDADO EN LA HIGIENE			
6	La madre prepara el agua y prueba con el codo su temperatura		
7	La madre realiza el baño del recién nacido empezando por la cabeza		
8	Ud. realiza el baño a su recién nacido cada 2 días		
9	Ud. realiza el baño del recién nacido, con una duración de 3 a 5 minutos.		
PRÁCTICA DEL CUIDADO DE LOS OJOS, BOCA, NARIZ, OIDOS Y UÑAS			
10	La madre realiza la limpieza de los ojos de su recién nacido de adentro hacia afuera con agua hervida fría		
11	La madre realiza la limpieza de la boca de su recién nacido con gasa y agua hervida tibia		
12	La madre realiza la limpieza de la nariz de su recién nacido con una gasa.		
13	La madre realiza la limpieza del oído de su recién nacido de forma externa con un pañito.		
14	La madre corta las uñas de su recién nacido en forma recta.		

N°	ITEMS	CALIFICACION	
		SI	NO
PRACTICA DEL CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL			
15	Se lava las manos con agua y jabón antes de realizar la curación		
16	Ud. realiza la limpieza del cordón umbilical de adentro hacia afuera diariamente		
17	Usa ombliguera u otro material para cubrir el cordón umbilical		
PRACTICA DEL CUIDADO EN LA ELIMINACION VESICAL E INSTESTINAL			
18	Ud. sabe cuántas veces debe orinar un recién nacido		
19	La primera deposición (meconio) es de color verde oscuro		
20	La deposición después de los 3 días de nacido cambian a color amarilla		
PRACTICA DEL CUIDADO EN SIGNOS DE ALARMA			
21	La madre señala los signos de alarma y riesgo del recién nacido		

22	La madre conoce que debe realizar en caso se presente algún signo de alarma del recién nacido		
----	---	--	--

CRITERIOS	J1	J2	J3	J4	J5	sumatoria
1	1	1	1	1	1	5
2	1	1	1	1	1	5
3	1	1	1	1	1	5
4	1	1	1	1	1	5
5	1	1	1	1	1	5
6	1	1	1	1	1	5
7	1	1	1	1	1	5
TOTAL	7	7	7	7	7	35

ANEXO N° 06 JUICIO DE EXPERTOS

1: DE ACUERDO

0: DESACUERDO

PROCESAMIENTO (P): Ta: N° TOTAL DE ACUERDO DE JUICIO DE EXPERTOS: 35 Td: N° TOTAL DE DESACUERDO DE JUICIO DE EXPERTOS: 0

35+ 0

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO:

icativa

Prueba de Concordancia entre los Jueces:	

0,53 a menos	Validez nula
0,54 a 0,59	Validez baja
0,60 a 0,65	Válida
0,66 a 0,71	Muy válida
0,72 a 0,99	Excelente validez
1.0	Validez perfecta

VALIDEZ PERFECTA



HALLANDO FÓRMULA 20 DE KUDER-RICHARDSON

Donde:

K: Número de ítems del instrumento

q: Porcentaje de personas que responde incorrectamente cada ítem

p: Porcentaje de personas que responde correctamente cada ítem

σ^2 : varianza total del instrumento

INSTRUMENTO N° 1

$$r_{kr20} = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right)$$

$$\left(\frac{k}{k-1} \right) = 1.05 \quad \left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right) = 0.77$$

$$KR20=0.81$$

KR20	INTERPRETACIÓN
0,9-1	EXCELENTE
0,8- 0,9	BUENA
0,7- 0,8	ACEPTABLE
0,6- 0,7	DEBIL
0,6-0,5	POBRE
MENOR A 0,5	INACEPTABLE

Como el KR 20 calculado es 0.81, se interpreta que el INSTRUMENTO N° 1 ES MUY CONFIABLE.

INSTRUMENTO N°2

Estadísticas de fiabilidad

KR20	N de elementos
0,783	22

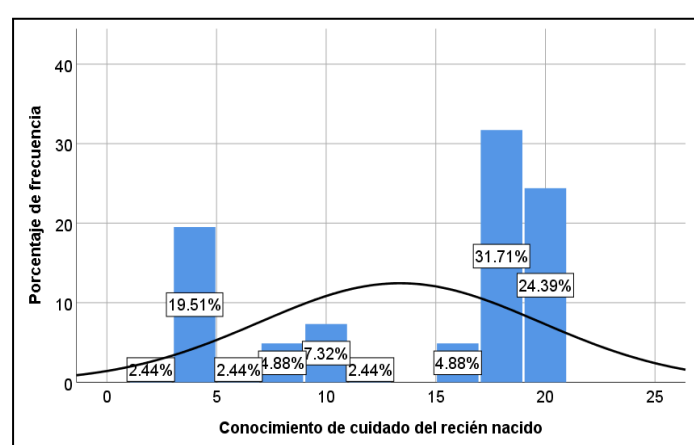
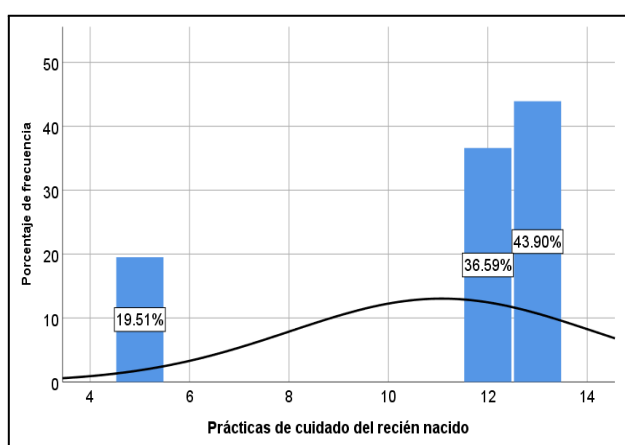
Como el KR 20 calculado es 0.783, se interpreta que el INSTRUMENTO N° 2 ES MUY CONFIABLE.

ANEXO N°07

PRUEBA DE NORMALIDAD

Prueba de normalidad de los puntajes de los conocimientos y prácticas de las madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar- Ayacucho 2023

Puntajes de las variables	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento de cuidado del recién nacido	0,769	41	0,000
Prácticas de cuidado del recién nacido	0,592	41	0,000



Ambas variables no tienen distribución normal, ya que el valor de p es significativo y gráficamente no se evidencia distribución de las probabilidades por debajo de la curva de la campana.

ANEXO N° 08 BASE DE DATOS – NIVEL DE CONOCIMIENTO

N°	EDAD	G.INSTR	A.APROB	E.CIVIL	PROC.	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23
1	41	1	0	2	2	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1
2	16	2	0	0	2	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
3	18	2	1	2	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1
4	36	1	0	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1
5	16	2	0	0	2	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
6	14	2	0	0	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	19	3	0	2	2	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
8	26	2	0	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1
9	37	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
10	18	2	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
11	35	1	0	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
12	17	2	1	2	2	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
13	16	2	0	2	2	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
14	28	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1
15	26	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
16	20	2	0	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0
17	36	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
18	34	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
19	16	2	0	0	2	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
20	19	2	0	2	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
21	28	0	0	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1
22	27	0	0	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
23	19	0	0	2	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0
24	18	3	0	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
25	30	0	0	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
26	28	0	0	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
27	15	0	0	2	2	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
28	37	1	0	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1
29	25	0	0	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
30	22	0	0	2	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
31	31	1	0	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
32	35	2	0	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1
33	27	3	0	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
34	18	0	0	2	2	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
35	24	2	0	2	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
36	30	0	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1
37	38	0	0	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1
38	32	3	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
39	37	0	0	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
40	27	0	0	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
41	20	2	1	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
		0= SIN EDUCACION	AÑOS APROBADO	0=SOLTERA	1=SA N M IGUEL																							
		1=PRIMARIA	0=IN COM PLETO	1=CA SADA	TRAN SEUNT E U OTRO LUGAR																							
		2=SECUNDARIA	1= COM PLETO	2=CONVIVEN																								
		3=SUPERIOR																										

PRÁCTICAS DEL CUIDADO

N°	EDAD	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22
1	41	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
2	16	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0
3	18	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1
4	36	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
5	16	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0
6	14	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0
7	19	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1
8	26	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1
9	37	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
10	18	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0
11	35	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
12	17	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0
13	16	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0
14	28	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
15	26	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1
16	20	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1
17	36	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
18	34	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
19	16	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0
20	19	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1
21	28	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
22	27	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1
23	19	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1
24	18	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1
25	30	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
26	28	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
27	15	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1
28	37	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
29	25	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1
30	22	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1
31	31	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
32	35	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
33	27	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1
34	18	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0
35	24	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1
36	30	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
37	38	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
38	32	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
39	37	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
40	27	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
41	20	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1

LEYENDA
1= SI
0=NO

