



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

“Factores biosocioculturales y el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Cahuana Choquenaira, Rosmery (orcid.org/0000-0002-2111-6315)

Perez Rojas, Jazmin Milagros Melchorita (orcid.org/0000-0002-0377-9609)

ASESORA:

Mgtr. Chapilliquen Llerena, Maritza Esther (orcid.org/0000-000-7092-1599)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LÍNEA DE REPOSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2022

DEDICATORIA

Este estudio va dedicado; a todos nuestros ángeles de la guarda quienes nos protegieron y orientaron en cada decisión, a nuestros padres quienes fueron los motores de nuestra realización profesional.

AGRADECIMIENTO

A nuestros mentores de nuestro Centro de Estudios, por brindarnos su dedicación, su valiosa guía, por impartirnos conocimientos y ser exigentes desde el primer día que emprendimos a desenvolvernos en ésta hermosa carrera de vocación y amor.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	14
3.1. Tipo y diseño de investigación	14
3.2. Variables y operacionalización	14
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	17
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	18
3.5. Procedimientos	19
3.6. Método de análisis de datos	19
3.7. Aspectos éticos	19
IV. RESULTADOS	20
V. DISCUSIÓN	32
VI. CONCLUSIONES	35
VII. RECOMENDACIONES	36
REFERENCIAS	37
ANEXOS	49

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 4: Factores biosocioculturales y el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí-Arequipa 2022	20
Tabla 5: Factores biológicos y el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato en el Centro de Salud Acarí-Arequipa 2022	21
Tabla 6: Edad y el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022	22
Tabla 7: Paridad y el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022	23
Tabla 8: Tipo de parto y el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022	24
Tabla 9: Factor social y el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022	25
Tabla 10: Grado de instrucción y el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022	26
Tabla 11: Ocupación y el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022	27
Tabla 12: Tipo de seguro y el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022	28
Tabla 13: Factor cultural y el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022	29

ÍNDICE DE GRÁFICO

Gráfico 1. Edad y el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022	22
Gráfico 2. Paridad y el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022	23
Gráfico 3. Tipo de parto y el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022	24
Gráfico 4. Grado de instrucción y el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022	26
Gráfico 5. Ocupación y el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022	27
Gráfico 6. Tipo de seguro y el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022	28
Gráfico 7. Lugar de procedencia y el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022	30
Gráfico 8. Creencias y el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022	31

RESUMEN

La tasa de morbilidad neonatal en nuestro país es latente y nos encontramos dentro de los países de América Latina que no cuentan con los recursos necesarios para mejorar la situación, las madres son las aliadas estratégicas para evitar y/o prevenir riesgos en los neonatos. **Objetivo general:** Determinar la relación entre los Factores Biosocioculturales y el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022 **Material y Métodos:** el estudio es de tipo correlacional, diseño no experimental, enfoque cuantitativo, de corte transversal. **La muestra:** estuvo conformada según criterios de inclusión y exclusión por 60 madres de recién nacidos que acudieron al centro de salud Acarí- Arequipa durante el periodo Mayo-Junio, la técnica de recolección fue la encuesta, el instrumento el cuestionario. **Resultados:** Se halló, que existe relación directa entre los factores biosocioculturales y el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022 con un grado de correlación de $RHO:952$ y una significancia menor a 0.05. Así mismo es importante mencionar que los factores biológicos tienen una relación positiva perfecta con el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato con un $(RHO:929)$, seguido de los factores sociales con una relación positiva perfecta $(RHO 934)$ y los factores culturales con una relación positiva perfecta $(RHO 941)$. **Conclusión.** Los factores biosocioculturales si se relacionan significativamente con el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.

Palabras Clave: Factores, Conocimiento, Cuidados básicos, neonatos.

ABSTRACT

The neonatal morbidity and mortality rate in our country is latent and we are among the Latin American countries that do not have the necessary resources to improve the situation, mothers are the strategic allies to avoid and/or prevent risks in newborns. General objective: To determine the relationship between the Biosociocultural Factors and the knowledge of mothers about the basic care of the newborn attended at the Acarí Health Center - Arequipa 2022 Material and Methods: the study is of a correlational type, non-experimental design, quantitative approach, cross-sectional . The sample: was made up according to inclusion and exclusion criteria by 60 mothers of newborns who attended the Acarí-Arequipa health center during the May-June period, the collection technique was the survey, the instrument the questionnaire. Results: It was found that there is a direct relationship between the biosociocultural factors and the knowledge of the mothers about the basic care of the newborn attended at the Acarí Health Center - Arequipa 2022 with a degree of correlation of RHO: 952 and a significance less than 0.05 . Likewise, it is important to mention that the biological factors have a perfect positive relationship with the knowledge of the mothers about the basic care of the newborn with a (RHO: 929), followed by the social factors with a perfect positive relationship (RHO 934) and the cultural factors with a perfect positive relationship (RHO 941). Conclusion. The biosociocultural factors are significantly related to the knowledge of the mothers about the basic care of the newborn attended at the Acarí Health Center - Arequipa 2022.

Keywords: Factors, Knowledge, Basic care, neonates

I. INTRODUCCIÓN

La tendencia histórica de la morbimortalidad del recién nacido, tuvo sus cimientos en el siglo XIX, los primeros estudios inclinados a este tema se desarrollaron en esta época, sosteniendo que “por cada 130,000 nacidos vivos mueren alrededor de 58,700 por causas desconocidas y no estudiadas para ese entonces” expresó Mazzeo. El segundo período de seguimiento se inicia en el siglo XX, donde no se logra estabilizar ni reducir por más de treinta años las defunciones en el lactante a nivel mundial, con unas cifras estimadas en 129,000 por mil nacidos vivos”.¹

Unos años más tarde, en el siglo XXI el Programa de Desarrollo de Políticas en Salud, en conjunto con otras entidades, “unen fuerzas para plantear metas mundiales mediante “Objetivos de desarrollo sostenible y de este modo mitigar la morbimortalidad neonatal, la cual obtuvieron como resultado una cifra de 19,200 millones a 10,000 millones, reduciendo en un 46% las muertes. Sin embargo, sostuvo que las causas principales eran cuidados inadecuados en el domicilio con un porcentaje (29%), debido a que los neonatos estudiados fueron dados de alta en condiciones sanas. Por otro lado, se tiene a las infecciones en el cordón umbilical, a nivel digestivo, pulmonar (20%) asfixia (16%), regurgitación (35%) al determinar tales resultados, consideró analizar los factores de riesgos materno afirmando que pueden ser mecanismos desencadenantes prevenibles”.²

A nivel mundial la UNICEF, menciona que existen “una serie de elementos o características subyacentes maternos que son perjudiciales para el neonato como la falta de educación y conocimientos. Así mismo, revela que los índices de morbimortalidad neonatal se originan en un 20% más elevados en los hogares de las regiones más pobres que entre el quintil de los hogares mas prosperos”.³

The Pan american health organization a nivel internacional expone “que en la Región de las Américas (América del norte, sur y centro) más de doscientos mil bebés fallecen en los primeros 28 días de vida y más de 62 países no cuentan con estrategias y lineamientos para abordar tal situación”.⁴

Es por esta razón, que muchos autores se vieron interesados en estudiar esta situación así tenemos a Escobedo et al. que realiza un estudio enfocado en “los factores biosocioculturales y cuidados neonatales, encontrando similitud en sus

variables”.⁵ Mientras que el grupo conformado por Paiva et al. expresa que los “Aspectos socioculturales tales como los años y lugar donde reside son caracteres que se relacionan con los cuidados en el neonato”.⁶ Mientras que Albuja expresa que “los factores culturales tales como creencias, costumbre en base a la madre guardan relación con los conocimientos que manejan sobre cuidados de sus bebés.”⁷

Al igual que en el mundo, en el Perú según la Vigilancia epidemiológica perinatal y neonatal menciona que “en la región Costa por cada 1000 recién nacidos mueren 10 bebés, las muertes en la región de la Sierra por cada mil bebés mueren 14 bebés y en la selva por cada 1000 bebés mueren 19”.⁸ En ese contexto Díaz et al. en su investigación” menciona que existen muertes neonatales por malos cuidados en el domicilio relacionados al factor de edad”.⁹

La región de Arequipa mediante un monitoreo de vigilancia centinela y la base de datos del Subsistema de Vigilancia Epidemiológica expresan que del 100% de muertes en su zona, 39% de ellas fueron muertes evitables, ya que ocurrieron en bebés a término, con buen peso y sin malformaciones congénitas letales, para el año del 2020 la cifras de muertes neonatales en su región están en 88,9% seguida de Ancash con un porcentaje de 72.6% y Loreto 68.8%”.¹⁰ Es así que en la Red de Caravelí expresa que exactamente en el distrito de Acarí perteneciente al nivel de atención I-2, los casos por accidentes graves en R.N son referidos a los hospitales regionales, cuyo trayecto oscila entre 8 a 10 horas.¹¹

Para Villena éstas características entorno a la madre se denominan “factores biológicos asociados a edad, número de hijos, factores sociales en relación al ámbito de ocupación estado civil y factor cultural, que son las creencias y tradiciones”¹². Por otro lado, castillo et al. menciona, que “son elementos que pueden condicionar una situación.”¹³

Por lo ya expuesto y tomando en consideración los diversos estudios frente a ésta problemática se plantea la siguiente interrogante:

¿Existe relación entre los factores biosocioculturales y el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí-Arequipa 2022?

Como problemas específicos tenemos ¿Cuál es la relación entre los factores biológicos y el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022? ¿Cuál es la relación entre los factores sociales y el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022? ¿Cuál es la relación entre los factores culturales y el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022?

El presente estudio se justificó en los siguientes criterios: en cuanto a la justificación teórica se indagó para establecer si hay relación o no, entre ambas variables apoyada en la teoría de Ramona Mercer, Pender y Leininger. En base a las teoría, se investigó para determinar la relación entre los factores biosocioculturales y el conocimiento de las madres de neonatos sobre los cuidados básicos. Con respecto a la justificación metodológica se utilizó el instrumento del cuestionario para ambas variables creadas por las autoras Pérez y Cahuana para posteriormente cumplir con el proceso de validación mediante juicio de expertos y prueba piloto.¹⁴

Por último, la justificación práctica: Esta investigación a través de los resultados de su ejecución, contribuyó a determinar la relación entre ambas variables, partiendo de esta información se logra reestructurar las estrategias de promoción en base a la educación.

El enfoque de este estudio tiene como propósito determinar la relación entre los factores biosocioculturales y el conocimiento de las madres sobre los cuidados del neonato, a partir de esta información el personal de salud pueda instruir las sobre la formas más adecuadas y menos costosas, promoviendo un nivel de cognición adecuado. Los resultados de esta investigación, permitió mejoras en la promoción y prevención.

Como objetivo general planteamos: Determinar la relación entre los Factores Biosocioculturales y el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022, mientras que los objetivos específicos son: Determinar la relación entre los factores biológicos y el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022, Determinar la relación entre los factores sociales y el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres

atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022, Determinar la relación entre los factores culturales y el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.

Como hipótesis general planteamos lo siguiente:

H1: Los factores biosocioculturales se relacionan significativamente con el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.

H0: Los factores biosocioculturales no se relacionan significativamente con el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.¹⁵

Como hipótesis específicas planteamos lo siguiente:

H1: Los factores biológicos se relacionan significativamente con el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.

H0: Los factores biológicos no se relacionan significativamente con el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.

H2: Los factores sociales se relacionan significativamente con el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.

H0: Los factores sociales no se relacionan significativamente con el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.

H3: Los factores culturales se relacionan significativamente con el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.

H0: Los factores culturales no se relacionan significativamente con el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.

II. MARCO TEÓRICO

Dentro de las referencias mundiales tenemos a Fleischmann et al en Germany, estudió en su investigación la incidencia de factores maternos y su relación con la mortalidad neonatal. El método de estudio es una revisión sistemática, se examinaron 13 fuentes, se encontraron 4737 artículos de mortalidad neonatal. El resultado menciona que existe un alto índice de mortalidad (98%). En conclusión, (76%) de las costumbres y creencias en países de bajo recursos.¹⁶

Por otra parte, Dare S en el 2021 en África mediante su estudio, planteó el objetivo de calcular las muertes de recién nacidos, investigando los factores de riesgo maternos explorando las muertes neonatales, la población estudiada fue de 17.016 bebés, encontrando 320 (74%) defunciones por sepsis neonatal en los primeros días de vida, concluyó que el inadecuado hábito por costumbres y deficiencia de los servicios básicos se relacionan con los decesos de los lactantes (80%).¹⁷

No obstante Del toro et al. también en Cuba en el 2017, en su investigación cuyo objetivo es “mencionar todas las características de las madres en torno al monitoreo del cuidado de su primer hijo. Determina como resultado que las madres de esa población (55%) representaron tradiciones muy marcadas basados en mitos y supersticiones por ende el factor cultural se relaciona con sus conocimientos”.¹⁸

Según Lopez et al. en el 2019 en Colombia, en su estudio denominado Cultural and social factors associated with exclusive breastfeeding in San Basilio de Palenque, de tipo analítico transversal, cuyo objetivo fue identificar los factores culturales y sociales relacionados a la lactancia materna exclusiva, población constituida por 195 madres, para estimar la asociación entre las variables se utilizó Odd Ratio. En los resultados los factores sociales que se asociaron fueron: el ser adolescente OR= 2,47 y haber recibido apoyo de la familia en la lactancia materna OR= 2,21.¹⁹

Según Panigraphi P. et al. en el país de EE.UU en el 2016, en su estudio que propone “examinar que factor materno se relaciona con la presencia de la sepsis neonatal en una comunidad india, con una población de 12,622 lactantes, de los cuales 842 contrajeron infecciones resistentes a antibióticos, sostiene como conclusión, que hay una deficiencia de cuidados primarios y que las tradiciones maternas impiden aplicar las medidas sanitarias óptimas”.²⁰

A nivel internacional Franco et al. en México en su estudio, analizaron las dimensiones de aspecto social que tienen sus adolescentes gestantes, se aplicó el cuestionario con 30 mujeres, como resultados mencionan: que en sus tres dimensiones sociales: la lactancia materna es una praxis basada en mitos. En conclusión, el aspecto social tiene un impacto negativo con los cuidados en los neonatos de las adolescentes.²¹

Así mismo, Zambrano en el 2017 mediante su investigación “Factores condicionantes y el conocimiento de las madres sobre la atención hacia su bebe, y el estudio de tipo cuantitativo, con una población de 80 mujeres. Encontró: que la información de las madres es medio (68%), además son puérperas adolescentes. Conclusión: las madres adolescentes necesitan reforzar los conocimientos y el factor biológico es predominante con un (74%)”.²²

Mientras que el estudio de Martínez et al en el 2018 en Paraguay, realizaron un estudio con el propósito de evaluar “cuáles son las características maternas que se relacionan con el reconocimiento de alteraciones de la salud en sus neonatos, encuentra como conclusión que los conocimientos culturales inciden de forma positiva con los conocimientos maternos .²³

En otra investigación el brasileño Fonseca et al.en el 2016, en su trabajo conocimientos de las madres en la prevención de la onfalitis. Método: estudio cualitativo, la muestra estuvo conformada por diez puérperas y 19 familiares, nos da a conocer que las madres tienen un conocimiento deficiente a causa de características culturales”.²⁴

Para villa B et al. en México del 2021,menciona en su estudio Factores socioculturales conocimiento materno hacia el neonato, estudio descriptivo de 600 bebes, que el 54,7% de muertes neonatales se produjeron en el domicilio por causas de infecciones y asfixia prevenibles, concluyeron que se necesita con urgencia educación en la puérpera ya que los factores culturales predominan en este estudio.²⁵

Según Quilca en Ecuador en el 2017, mediante su investigación, decidió determinar las características socioculturales que modifican los conceptos de vigilancia del bebe, grupo de 60 puérperas y un instrumento de encuesta, obtiene los principales

hallazgos: el gran porcentaje de puérperas primíparas fueron menores de edad. Concluyendo que la edad puede modificar el conocimiento en este caso a un nivel bajo.²⁶

Guapacasa realizó una investigación en Ecuador en el 2016, para conocer como es el conocimiento de las mujeres en relación al cuidado del R.N, estudio de tipo descriptiva el cual participaron 70 madres. Teniendo como resultado que a pesar de ser menores de edad tienen un intelecto medio sobre su rol materno, pero la ocupación las limita a realizar sus controles y educarse sobre su condición.²⁷

Franco R et al. en la ciudad de México en el 2018, consideró evaluar las defunciones de recién nacidos, planteándose el objetivo de conocer cómo se relacionan los factores culturales en lo que respecta a los temas de alimentación del lactante, estudiando a 30 madres por el método interpretativo, obtuvo como resultados: que las creencias y mitos predominan en sus conocimientos, así mismo tienen un déficit de información sobre la alimentación e higiene en los recién nacidos.²⁸ Mientras Santiana en el país de Ecuador en el 2017, realizó un estudio con la intención de identificar que factor se relaciona con el conocimiento de las madres, finalizó sosteniendo que la edad es una característica que no les permite asumir su rol maternal con madurez.²⁹

En el ámbito nacional Flores et al. en el 2016 en su estudio cuyo objetivo es determinar la relación entre los factores socioculturales y las prácticas maternas sobre el cuidado del prematuro en el hogar de tipo descriptiva y transversal, cuyo diseño es correlacional, con una población de 65 madres, tiene como resultado que los factores socioculturales se relacionan con las prácticas maternas con un grado de significancia menor a 0.05 ($0.01 < 0.05$).³⁰

Mientras tanto Chapoñan en el 2018, realizó su investigación en Lambayeque, para indagar si las madres prestan atención a los signos de alarma y que factor interviene para tal acontecimiento, el estudio fue aplicado a 50 puérperas, por lo tanto obtuvo como resultado, que hay un alto porcentaje de madres que tienen una ocupación que demanda no estar en casa por tal motivo, no podrían reconocer a tiempo algún inconveniente, concluyó que el factor social se relaciona con el conocimiento de signos de alarma.³¹

Sin embargo, Castañeda en el 2017, en su estudio en donde plantea identificar los conocimientos de las madres en la atención del neonato, con un tipo de estudio básica y una población de 40 madres, obtiene como resultados que existe un nivel de deserción muy alto, y que el conocimiento obtenido se relaciona con el factor social. En conclusión, los conocimientos son deficientes sobre las asistencias del neonato.³²

Así mismo, Albites et al. en el 2021, en su estudio de tipo cuantitativo, aplicada, diseño no experimental, conformada por 53 madres, menciona: las madres adolescentes, tienen conocimientos insuficientes, las madres primerizas, su conocimiento también es bajo 44.4%. Las que cursan secundaria, su conocimiento es débil, 50.0%, concluyendo que existen caracteres que impiden adquirir información para la asistencia de su neonato.³³

Vásquez et al. en el 2018, su estudio tuvo como objetivo “Determinar la relación de los factores socioculturales con el conocimiento sobre el cuidado del recién nacido a término, estudio cuantitativo descriptivo correlacional, transversal, con una muestra conformada por 50 madres, Los resultados fueron, que las madres fueron en su mayoría adolescentes, sin educación y de escasos recursos económicos. En conclusión existe relación significativa entre ambas variables del estudio con una significancia menor a 0.05.³⁴

Para Silvera et al. en el 2019, mediante su estudio de intervención educativa en el conocimiento de púerperas sobre signos de alarma en el recién nacido, de enfoque cuantitativo, diseño pre experimental y tipo aplicativo, y población de 50 madres, obtuvo como resultado antes la intervención educativa que predomina el nivel medio con un 82%, después de la intervención educativa se logró alcanzar un nivel alto con un total de 96%, en conclusión el factor social se relaciona con el nivel de conocimiento.³⁵

Según Castillo et al. en el 2017, en su estudio denominado conocimiento materno sobre cuidado del recién nacido y algunos factores condicionantes de la madre primípara, determinó que el factor social como la edad y escolaridad, se relaciona con los conocimientos de las madres estudiadas, por lo tanto tiene una relación significativa.³⁶ Mientras que Asencio en el 2017, mediante su estudio denominado

conocimiento de primigestas sobre el cuidado del neonato, con una población de 50 primigestas, da a conocer que las madres tienen un nivel de conocimiento medio de 78%(39) y bajo en un 22%(11), concluye que los factores que condicionan estos resultados son las características del factor social.³⁷

Morales en el 2017, en su investigación realizada a 45 madres expresa como resultados que predomina las características sociodemográficas, en conclusión se puede decir que ambas variables de estudio se relacionan con un grado de significancia menor a 0.05.³⁸ Por otro lado, Abanto et al. en el 2017 recolecto información para su proyecto de conocimientos y acciones de protección de las madres hacia sus bebés en el domicilio, a una cantidad de 94 madres, los resultados son los siguientes: las madres manejan una información media, concluyendo que el nivel de conocimiento no es ideal y se tiene que intervenir en las características sociales.³⁹

Para Zegarra en el 2017, en su investigación cuyo propósito fundamental es conocer las causas o factores que provocan una onfalitis en recién nacidos mediante un estudio descriptivo. Encontró: el gran porcentaje de madres son de educación inicial y primaria no concluida, adicional a ello colocan sustancias en los ombligos de sus bebés Conclusión: el factor social y cultural relaciona bastante en el conocimiento sobre cuidado del neonato con una significancia menor a 0.05.⁴⁰

Así también Huamán en el 2017, plantea un trabajo de enfoque cuantitativo, aplicada, no experimental, con 50 mamás, encontrando: que las madres menores de edad tienen información deficiente para proteger la piel de sus niños pequeños en conclusión el factor social induce a que las madres manejen un tipo de información escaso.⁴¹ Cabe señalar, que Cajusol et al. en el 2017, en su estudio evalúa a 22 madres, aplicando el instrumento de cuestionario. Conclusión: el tipo de factor que influye en la información es el cultural.⁴²

Además, Inga en el 2016, en su trabajo constituido por 50 madres, encuentra como resultado que la mayoría de las madres primíparas 62% (31) desconocen sobre los cuidados del recién nacido en el hogar, en conclusión, que el factor biológico influye en nivel de conocimiento.⁴³

Mientras que Albújar et al. en el 2017, realiza una investigación basada en la teoría de Leininger en el cual rescata la información que la gran mayoría de su muestra aplican cuidados culturales para brindarles cuidados a sus hijos concluyendo que el factor cultural tiene una significancia menor a 0.05.⁴⁴

Guerra et al en el 2021, realizan una investigación cuyo propósito fue establecer la asociación entre los factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en las madres de la unidad de alojamiento conjunto del Hospital Regional de Ayacucho., tipo descriptivo correlacional y prospectiva, constituido por 111 madres de neonato, Se encontró relación significativa (0.00 menor 0.05) entre los factores sociales y culturales con el nivel de conocimiento.⁴⁵

Villalba en el 2017, en su estudio denominado factores socioculturales y su relación con el conocimiento de cuidados del recién nacido en adolescentes primíparas, con una población de 102 madres sostiene que el gran porcentaje son adolescentes, provienen de zonas rurales no tienen experiencia en cuidados de recién nacidos, en conclusión, el factor sociocultural se relaciona significativamente con el conocimiento medio de las madres con un grado de significancia menor a 0.05.⁴⁶

Lázaro en el 2018, realizó su estudio, donde 145 mujeres participaron, mediante el instrumento del cuestionario, Se obtuvo que las participantes tienen conocimientos fuertes de creencias y tradiciones ancestrales, por lo tanto, se acepta su hipótesis alterna donde su prueba estadística de grado de significancia es menor a 0.05.⁴⁷

Para destacar la profundidad del tema de estudio de las variables de Factores maternos y manejo de cuidado del neonato se consideró a distinguidos autores.

Según Mercer, considera con su teoría Adopción del Rol Maternal, “que se debe considerar el entorno de la familia y como esta influye en las actitudes de la madre hacia el cuidado de su bebe. Por tal motivo, con respecto a los factores maternos la teoría de Ramona Mercer, nos ayudó a sentar las bases para identificar qué tipos de aspectos o características maternas se vinculan con el conocimiento hacia sus recién nacidos.⁴⁸

Por otro lado, la teoría de Leininger denominada “teoría Transcultural” nos menciona que existen características culturales en los individuos, caracteres

que tienen sus inicios innatos en la creencia de diferentes culturas, la teoría nos explica sobre cómo tratar a las personas que viven en sus ideas abstractas, Así mismo, que no se puede imponer el conocimiento científico e intentar cambiar la forma de pensar de una población”.⁴⁹

Castillo et al. menciona, que los factores biológicos sociales y culturales son elementos que pueden condicionar una situación.⁵⁰ Por otro lado Olortegui, define a los factores como “caracteres que influyen en las conductas de las personas”.⁵¹ Mientras que Canda en el 2018 menciona que los factores biológicos “ son determinantes innatos del hombre que influyen en su vida cotidiana, posteriormente está el factor social el cual la define como todos aquellos aspectos de los cuales depende el hombre y le genera ingresos para subsistir. Así mismo está presente el factor cultural, que comprende los ámbitos de las creencias y tradiciones adquiridas de generación en generación”.⁵²

Para Villena estas tres características en una sola palabra tiene el siguiente significado “factores biosocioculturales, a todo un conjunto de caracteres tales como años actividades o razones de ideas abstractas que tiene un individuo y que genera sucesos para su bienestar o para perjudicar su salud”.⁵³

García describe a los factores biológicos, como características innatas del ser humano, así tenemos a la edad, que es el transcurso de vida de un individuo. ⁵⁴ Según la OMS (2013), se considera niño a todo ser humano desde su concepción hasta cumplir los 11 años; adolescente desde los 12 años hasta cumplir los 17 años; adulto joven 18 años hasta los 29 años; adulta madura desde los 35 años hasta los 59 años 11 meses 29 días”⁵⁵, Por otro lado, tenemos la paridad que es la cantidad de niños que viven producto del parto, se denomina primípara a la mujer que tiene un hijo; multípara a la que ha tenido dos o más partos, gran multíparas las que han tenido mayor a cinco hijos. Por otro lado Gonzales menciona que el tipo de parto que “es la forma en como dio alumbramiento, el parto eutócico es “conocido como parto vaginal, las distocias, parto por cirugía altura del útero”.⁵⁶

Mientras que Saavedra sostiene, que los Factores sociales, se definen como “ caracteres del entorno que relaciona en la madurez de los individuos y que estos provocan un efecto en el pequeño.⁵⁷: tenemos al grado de instrucción el cual el INEI

(2013) la define como el tipo de formación académica, comprenden los niveles de; sin instrucción, nivel primaria, secundaria, nivel superior.⁵⁸ El ámbito de ocupación el MINTRA en el (2013) la define como una actividad con sentido en la que la persona participa cotidianamente, implica actividades fuera del hogar (trabajo y/o estudio) y dentro del hogar (ama de casa)".⁵⁹ Carpio menciona al tipo de seguro debido a que comprende la cobertura por el cuál puede acceder a un sistema de salud estas pueden ser: EsSalud, SIS, EPS (particular)".⁶⁰

Rodríguez menciona que los factores culturales son "todas aquellas costumbres que la población mantiene arraigada".⁶¹

Con respecto al conocimiento, Salazar Bondy, define al conocimiento como "la adquisición de saberes previos que ha almacenado en su memoria durante su existencia".⁶²

Para el efecto de investigación en relación a cuidados en el lactante nos basamos en el libro de Neonatología temas para enfermería publicado el 2013 por Castro Frank" en donde determina lo siguiente:

El cuidado es la asistencia y atención que se le brinda aún ser vivo, el cual lo lleva a su pronta recuperación.⁶³

El término neonato corresponde desde su nacimiento hasta los veintiocho días de existencia, el bebe necesita la protección. Así tenemos el primer cuidado de la alimentación por medio la lactancia materna, contiene gran cantidad de proteínas denominadas inmunoglobulinas. Su alimentación debe ser cuando él lo requiera y necesite. Al terminar de dar de lactar cargar al bebe por quince minutos antes de acostarlo para evitar regurgitaciones y facilitar el eructo".^{63-p128} El segundo cuidado es la termorregulación, en este período, el niño tolera o no tolera el calor y el frío excesivo; su temperatura normal es de 36.5 a 37.^{63- p145}

El tercer cuidado comprende el baño del recién nacido; es vital aplicar el lavado de manos antes de realizar el aseo al bebe, luego se preparará el agua con una profundidad de 10-15 cm a una temperatura entre 34° C y 38° C. el baño debe durar aproximadamente cinco minutos, la habitación no debe contener corrientes de aire, es importante tener presente que el aseo es de la cabeza a los pies".^{63-p153}

El cuarto cuidado es la vestimenta; en donde “el material es 100% de algodón de preferencia se debe evitar abrigar excesivamente al bebe y cambiar conforme lo amerite, evitar el uso de materiales de lana o de otra materia prima debido a que puede desarrollar alergias.^{60-p152} En el cuidado de la limpieza del cordón umbilical; se utilizará alcohol de 75, gasas pequeñas, después de desprenderse el cordón, en dos semanas, lavar el muñón con gasas, agua y jabón, además la técnica de la limpieza es de arriba hacia abajo en forma de círculos sin jalar. Luego cubrir el cordón umbilical con otra grasa limpia y seca en forma envolvente”^{63-p153}

En el cuidado del reposo y sueño del bebe el tiempo de descanso oscila entre dieciséis a dieciocho horas, con una frecuencia de ocho a doce veces por día aproximadamente, la posición adecuada sea decúbito lateral, apoyado en un respaldar o almohada. En el cuidado del cambio de pañal; se realiza cuando el niño/a realice sus necesidades básicas”^{63-p153}

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación es básica, porque su propósito es formular nuevos conocimientos, incrementando los saberes científicos. De nivel correlacional porque evalúa el grado de asociación entre dos o más variables mediante un patrón predecible, es de corte transversal ya que nos permitió presentar la información tal y como se presenta en un espacio y tiempo único, de diseño no experimental, porque se realiza sin manipular premeditadamente las variables. El estudio es de enfoque cuantitativo porque hace uso de recolección y análisis de datos para probar la hipótesis que surgen, con base en la medición numérica y el análisis estadístico.⁶⁴

3.2 Variables y Operacionalización

Se presentan a continuación las variables que se han utilizado en el estudio de forma detallada. (Ver anexo 1-2)

Variable: Factores Biosocioculturales

Definición conceptual: Castillo et al. menciona, que “son elementos que pueden condicionar una situación”.⁶⁵ Para Villena éstas características entorno a la madre se denominan factores biosocioculturales.⁶⁶

Definición operacional: Son aspectos o características que relaciona en los estilos de vida o situaciones del individuo se dividen en tres aspectos factores biológicos, factores sociales y los factores culturales.

DIMENSIONES

Factores Biológicos: García describe a los factores biológicos, como características innatas del ser humano, así tenemos a la edad, que es el transcurso de vida de un individuo, por otro lado, tenemos **la paridad** que es la cantidad de niños que viven producto del parto. Se denomina primípara a la mujer que tiene un hijo; multípara a la que ha tenido dos o más partos, gran multíparas las que han tenido mayor a cinco hijos.⁶⁷ Por otro lado, Gonzales menciona que el **tipo de**

parto, el parto eutócico es conocido como parto vaginal, las distocias, parto por cirugía altura del útero”⁶⁸

Indicadores: edad, paridad, tipo de parto

Factores Sociales: Tenemos el ámbito de **ocupación** que es acción que ejerce una persona para pasar su tiempo. Por otro lado, tenemos al **grado de instrucción** en donde Sutillo la expresa, como la escala de educación primaria, secundaria, sin estudios, superior. **Tipo de seguro** comprende la cobertura de sistema de salud: EsSalud, SIS, o no cuenta con ningún seguro”^{.69}

Indicadores: ocupación, grado de instrucción, tipo de seguro.

Factores Culturales: Comprenden “**el lugar de procedencia**, si es de zona rural o urbana. Así mismo, **las Creencias** se definen como acciones innatas de una comunidad.”⁷⁰

Indicadores: lugar de procedencia, creencias

Escala de medición: Intervalo, Nominal

Variable: Conocimiento del cuidado del neonato

Definición conceptual: Salazar Bondy, define al conocimiento como “adquisición de información a lo largo de la existencia”^{.71} Mientras que el cuidado es la acción de brindar atenciones al que lo requiera.⁷²

Definición operacional: las dimensiones estudiadas son, los cuidados en alimentación, termorregulación, higiene de la piel, la limpieza del muñón el cambio de pañal, la vestimenta, el reposo, en el neonato.

DIMENSIONES

Cuidados de alimentación; el tipo de alimentación del bebe es la lactancia materna exclusiva, **los beneficios** es el de contener gran cantidad de proteínas, la **forma frecuente** es de 8 a 12 tomas diarias, la **frecuencia para favorecer el eructo** es de 15 minutos”^{.73. p128}

Indicadores: tipo de alimentación, beneficios de la alimentación, frecuencia de la alimentación, frecuencia para hacer eructar al neonato

Cuidados en la termorregulación; “Su temperatura normal es de 36.5 a 37 según algunas literaturas”. 73- p145

Indicador: temperatura

Cuidados en el aseo de la piel; la **duración del baño es** menos de 5 minutos, los **materiales necesarios** son: toalla, el jabón glicerina, el shampoo sin alcohol, además la **habitación no debe contener corrientes de aire**, la **frecuencia del baño** es diaria. 73 p145

Indicador: duración del baño, materiales, habitación, frecuencia del baño

Cuidados en el cordón umbilical; su **tiempo de caída y cicatrización** oscila entre la 2 o 3 semanas. **Los materiales** para el cuidado son: alcohol de 75%, gasas pequeñas para limpiar y proteger agua y jabón, además la **técnica de la limpieza** en forma horaria de abajo hacia arriba, secar en forma envolvente **la frecuencia de limpieza** es diaria. 73 p145

Indicadores: tiempo de cicatrización y caída del cordón umbilical, materiales para la limpieza del cordón umbilical, técnica adecuada de higiene, frecuencia de la limpieza del cordón umbilical.

Cuidados en la vestimenta; el **tipo de material** es 100% de algodón, **la frecuencia de cambio de ropa** es a demanda. 73 .pag152

Indicadores: material, frecuencia.

Cuidados en el cambio del pañal; “**la frecuencia del cambio** es cuando el niño/a realice sus necesidades básicas, de forma inmediata para evitar escocheduras; el **material para aplicar el aseo en el cambio de pañal** es: un jabón glicerina, telas húmedas, abundante agua tibia y por supuesto el pañal de acuerdo a su talla”. 73 pag152

Indicadores: frecuencia de cambio de pañal, materiales para el cambio.

Cuidados en el reposo y sueño; el **tiempo de descanso** del bebe oscila entre 16 a 18 horas, **la posición adecuada** es de costado apoyado con una almohada en la espalda. 73. pag152

Escala de medición: Ordinal

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1 Población: Se consideró como población a las madres de recién nacidos que asistan al Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022, las cuales son 71 madres.⁷⁴

Criterios de inclusión

- Madres de recién nacidos que cumplan las siguientes condiciones, serán incluidas:
- Primíparas multíparas y gran multíparas que tengan su recién nacido y asistan al centro de salud
- Que haya o no, cursado algún nivel de grado de instrucción que acudan al centro de salud
- Que provengan de diversas regiones del Perú que asistan al centro de salud.

Criterios de exclusión

- Madres que no deseen participar en el estudio.
- Madres que no se encuentren dentro del establecimiento de salud

3.3.2 Muestra

La muestra estuvo conformada por una parte de la población, siendo la muestra 60, de las madres de neonatos que acudan al Centro de Salud de Acarí- Arequipa 2022.

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

$$n = \frac{1.96^2 \cdot 71(0.50 \times 0.50)}{0.05^2(71 - 1) + 1.96^2(0.50 \times 0.50)}$$

$$n = 60$$

3.3.3 Muestreo

El muestreo que se utilizó es probabilística aleatoria simple, según Hernández se define como técnica en el cual todos sus elementos tienen la misma probabilidad de ser seleccionados.⁷⁴

3.3.4 Unidad de análisis

Estuvo constituido por cada madre de neonatos atendidos en el centro de salud de Acarí- Arequipa 2022.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para el presente estudio se utilizó el siguiente instrumento:

La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento el cuestionario, Hernández menciona “que la encuesta permite adquirir datos e información mediante un cuestionario previamente diseñado que se suministran en un grupo de agentes a ser estudiados”⁷² para determinar el estudio de las variables se utilizó el instrumento diseñado y validado por las autoras Cahuana y Pérez (Ver anexo 3) el cual fué sometido a prueba de validez mediante la Consulta a Expertos (Ver anexo 4-5) y la Prueba de Confiabilidad, utilizando el Alfa de Cronbach (Ver anexo 6-7) . Para categorizar la variable: Factores biosocioculturales , estuvo conformada por 3 dimensiones:

Dimensiones de factores biológicos de las cuales le corresponden los primeros tres ítems 1, 2 ,3 edad, paridad, y tipo de parto.

Dimensiones de factores sociales de las cuales tiene los ítems número: 4, 5, 6 de los cuales son el grado de instrucción, ocupación, tipo de seguro.

Dimensiones de factores culturales de las cuales tiene los ítems número: 7, 8 representados como: lugar de procedencia, creencias de amamantar al menor.

Para la variable conocimiento materno de cuidados en el neonato se empleó 19 preguntas con cuatro alternativas diferentes donde una es la respuesta correcta con el valor de 4, dicha variable contiene siete dimensiones denominadas conocimiento sobre cuidados maternos en: alimentación, termorregulación, piel, cordón umbilical, cambio de pañal vestimenta, reposo y sueño (Ver anexo 8).

3.5 Procedimientos

Se solicitó la autorización Doctor Moisés Augusto Collanqui Condori quién es director del Centro de Salud de Acarí con la finalidad de poder ingresar y ejecutar el estudio, se coordinó las fechas y la hora para poder ingresar al servicio y aplicar la encuesta, luego se pasó a solicitar el permiso de su participación mediante un consentimiento informado, para luego repartir el cuestionario, la recolección de información tuvo un lapso de una semana. (Ver anexo 9)

3.6 Métodos de análisis de datos

Se analizó mediante la estadística descriptiva inferencial y se procesaron en spss versión 25 para obtener tablas frecuencias y porcentajes de la relación de ambas variables, mediante la prueba estadística no paramétrica de correlación de Spearman (RHO).

3.7 Aspectos éticos

La investigación tuvo en cuenta los aspectos éticos de:

Autonomía: Las madres que participaron fueron informadas de los objetivos y beneficios que tendrían si aceptan su participación en la investigación. Esto fue garantizado mediante la firma del consentimiento informado (Ver anexo 10-11)

Justicia: Se refiere a la igualdad para socializar con cada participante sin generar distinciones.

No maleficencia: Las madres de neonatos atendidas en el centro de salud de Acarí no fueron dañadas en ningún momento, además fueron tratadas con respeto al momento de ejecutar la encuesta.

Beneficencia: La investigación pretendió contribuir con información que beneficia a las progenitoras de neonatos atendidos en el establecimiento Centro de salud Acarí-Arequipa.⁷⁴

IV. RESULTADOS

Escala de RHO de Spearman

COEFICIENTE	RELACIÓN
-0.91 a -1.00 =	Correlación negativa perfecta.
-0.76 a -0.90 =	Correlación negativa muy fuerte.
-0.51 a -0.75 =	Correlación negativa considerable.
-0.26 a -0.50 =	Correlación negativa media.
-0.11 a -0.25 =	Correlación negativa débil.
-0.01 a -0.10 =	Correlación negativa muy débil.
0 =	No existe correlación alguna entre las variables.
+0.01 a +0.10 =	Correlación positiva muy débil.
+0.11 a +0.25 =	Correlación positiva débil.
+0.26 a +0.50 =	Correlación positiva media.
+0.51 a +0.75 =	Correlación positiva considerable.
+0.76 a +0.90 =	Correlación positiva muy fuerte.
+0.91 a +1.00 =	Correlación positiva perfecta.

Fuente: Hernández Sampieri & Fernández 2019

Resultado Inferencial

Tabla 4: Factores biosocioculturales y el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022

CORRELACIÓN DE SPEARMAN				
		NIVEL DE CONOCIMIENTO		FACTORES BIOSOCIOCULTURAL
		TO (agrupado)		(agrupado)
Rho de Spearman	NIVEL DE CONOCIMIENTO (agrupado)	Coeficiente de correlación	1,000	,952**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N°	60	60
	FACTORES BIOSOCIOCULTURALES (agrupado)	Coeficiente de correlación	,952**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N°	60	60

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

Hipótesis General indica que: Los Factores Biosocioculturales se relacionan significativamente con el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.

De acuerdo a la prueba estadística de Rho de Spearman, se aprecia que, Siendo el P valor < 0,05 (P valor=0,000) y el grado de correlación RHO=,52, existe una Correlación positiva perfecta entre las variables antes mencionadas.

Resultado Inferencial

Tabla 5: Factores biológicos y el conocimiento sobre el cuidado básico del neonato en madres atendidas en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022

CORRELACIÓN DE SPEARMAN				
			NIVEL DE CONOCIMIEN TO (agrupado)	FACTORES BIOLÓGICOS (agrupado)
Rho de Spearman	NIVEL DE CONOCIMIENTO (agrupado)	Coefficiente de correlación	1,000	,929**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N°	60	60
Spearman	FACTORES BIOLÓGICOS (agrupado)	Coefficiente de correlación	,929**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N°	60	60

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

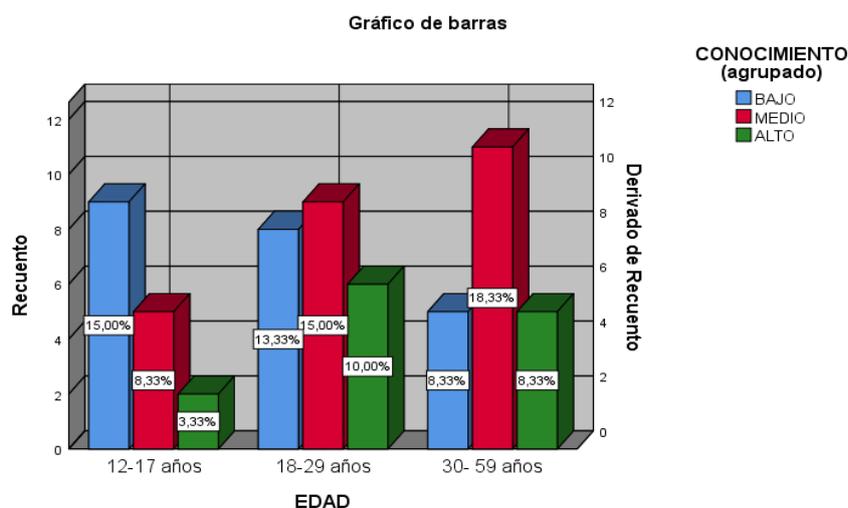
Hipótesis específica 1: Indica que Los Factores Biológicos se relacionan significativamente con el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.

De acuerdo a la prueba estadística de RHO de Spearman, se aprecia que, siendo el grado de significancia P valor < 0,05 (Pvalor=0,000) y el grado de correlación RHO =,929, existe una correlación positiva perfecta entre las variables antes mencionadas.

Tabla 6: Relación entre edad y el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.

Recuento %		EDAD*CONOCIMIENTO (agrupado)						Total
		CONOCIMIENTO (agrupado)						
		BAJO	%	MEDIO	%	ALTO	%	
EDA D	12-17 años	9	15.00%	5	8.33%	2	3.33%	16
	18-29 años	8	13.33%	9	15.00%	6	10.00%	23
	30-59 años	5	8.33%	11	18.33%	5	8.33%	21
Total		22		25		13		60

Gráfico 1. Relación entre edad y el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.

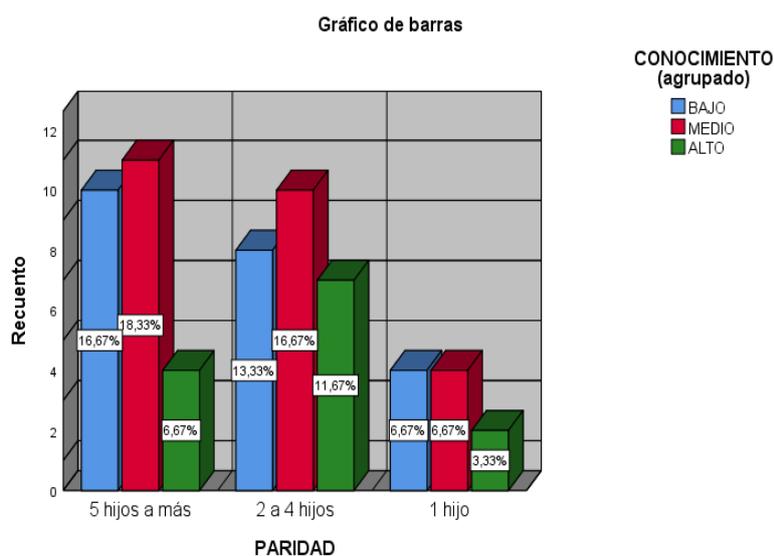


En este gráfico se representa la frecuencia de relación de Edad de las madres de neonatos atendidos en el centro de salud de Acarí y el conocimiento que manejan sobre cuidados del neonato, las madres de 12-17 años presentan un conocimiento bajo (15.00%), de 18-29 años un conocimiento medio (15.00%), de 30-59 años un conocimiento medio (18.33%).

Tabla 7: Relación entre paridad y el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.

PARIDAD*CONOCIMIENTO (agrupado)								
Recuento		CONOCIMIENTO (agrupado)						Total
		BAJO	%	MEDIO	%	ALTO	%	
PARIDAD	5 hijos a más	10	16.67%	11	18.33%	4	6.67%	25
	2 a 4 hijos	8	13.33%	10	16.67%	7	11.67%	25
	1 hijo	4	6.67%	4	6.67%	2	3.33%	10
Total		22		25		13		60

Gráfico 2. Relación entre paridad y el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.

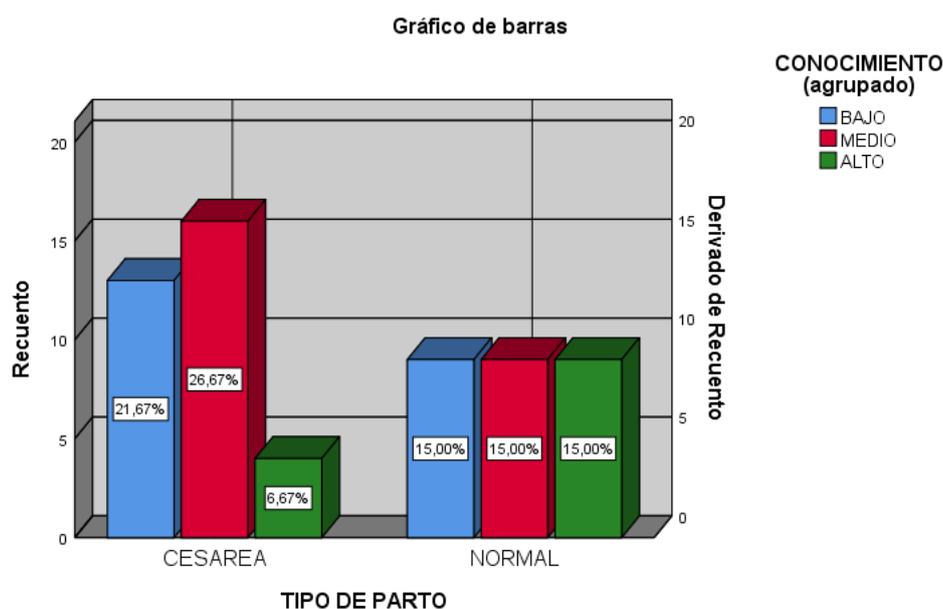


En este gráfico se representa la frecuencia de relación de paridad de las madres de neonatos atendidos en el centro de salud de Acarí y el conocimiento que manejan sobre cuidados del neonato, las madres que tienen de 5 hijos a más poseen un conocimiento medio (18.33%), de 2 a 4 hijos poseen un conocimiento medio (16.67), 1 hijo posee un conocimiento bajo (6.67%).

Tabla 8: Relación entre tipo de parto y el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.

TIPO DE PARTO*CONOCIMIENTO (agrupado)								
Recuento		CONOCIMIENTO (agrupado)						Total
		BAJO	%	MEDIO	%	ALTO	%	
TIPO DE PARTO	CESAREA	13	26.67%	16	26.67%	4	6.67%	33
	NORMAL	9	15.00%	9	15.00%	9	15.00%	27
Total		22		25		13		60

Gráfico 3. Relación entre tipo de parto y el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.



En este gráfico se representa la frecuencia de relación de tipo de parto de las madres de neonatos atendidos en el centro de salud de Acarí y el conocimiento que manejan sobre cuidados del neonato, las madres que tienen un procedimiento de cesárea poseen un conocimiento medio (26.67%), las de parto vaginal o normal poseen un conocimiento medio (15.00%).

Resultados inferenciales

Tabla 9: Factor social y el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.

CORRELACIÓN DE SPEARMAN				
			NIVEL DE CONOCIMIE NTO (agrupado)	FACTOR SOCIAL (agrupado)
Rho de Spearman	NIVEL DE CONOCIMIENTO (agrupado)	Coeficiente de correlación	1,000	,934**
		Sig. (bilateral)	-	,000
		N°	60	60
	FACTOR SOCIAL (agrupado)	Coeficiente de correlación	,934**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	-
		N°	60	60

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

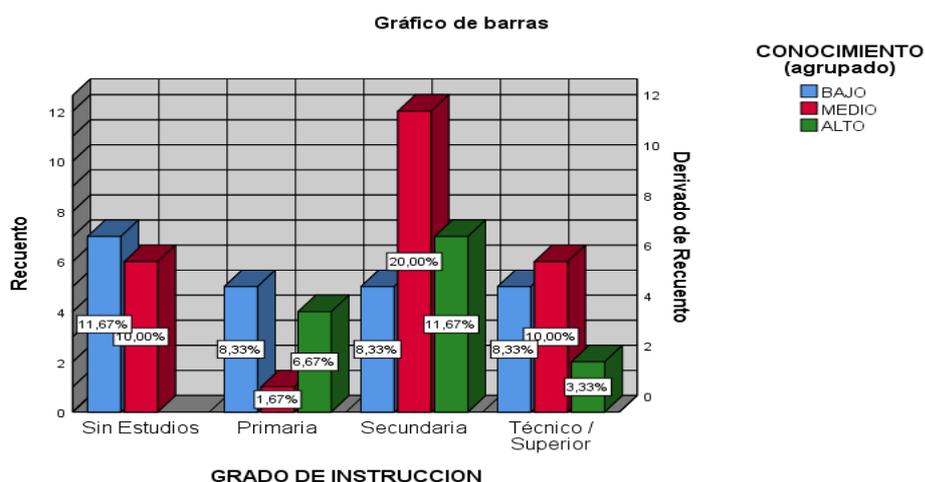
Hipótesis específica 2: Indica que los Factores sociales se relacionan significativamente con el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.

De acuerdo a la prueba estadística de Rho de Spearman, se aprecia que, Siendo el Pvalor < 0,05 (Pvalor=0,000) y el grado de correlación RHO=,934.

Tabla 10: Relación entre grado de instrucción y el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.

GRADO DE INSTRUCCION *CONOCIMIENTO (agrupado)								
Estadísticas: Recuento		CONOCIMIENTO (agrupado)						Total
		BAJO	%	MEDIO	%	ALTO	%	
GRADO DE INSTRUCCION	Sin Estudios	7	11.67%	6	10.00%	0	0%	13
	Primaria	5	8.33%	1	1.67%	4	6.67%	10
	Secundaria	5	8.33%	12	20.00%	7	11.67%	24
	Técnico / Superior	5	8.33%	6	10.00%	2	3.33%	13
Total		22		25		13		60

Gráfico 4. Relación entre grado de instrucción y el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.

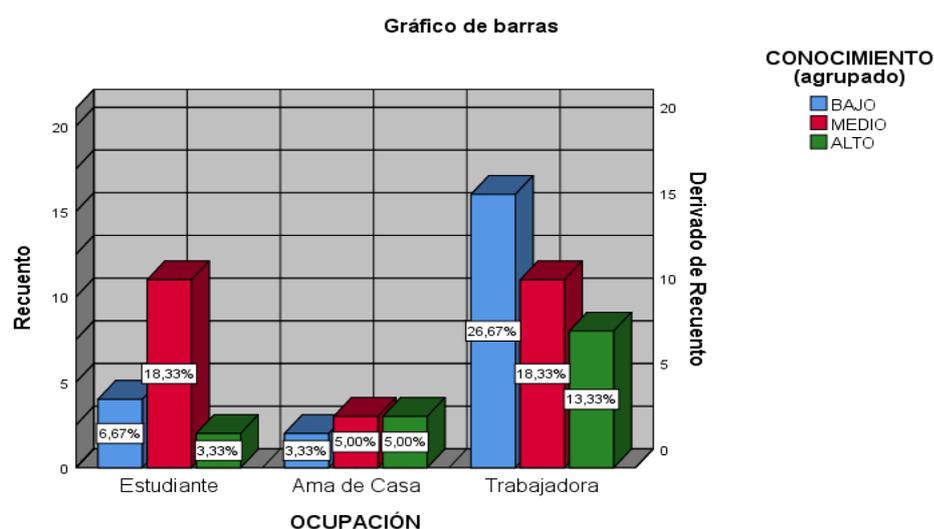


En este gráfico se representa la frecuencia de relación del grado de instrucción de las madres de neonatos atendidos en el centro de salud de Acarí y el conocimiento que manejan sobre cuidado del neonato, las madres que no han cursado un nivel de estudio poseen un conocimiento bajo (11.67%), las de primaria poseen un conocimiento bajo (8.33%), las de secundaria poseen un conocimiento medio (20.00%), las de superior/técnico poseen un conocimiento medio (10.00%).

Tabla 11: Relación entre ocupación y el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.

OCUPACIÓN *CONOCIMIENTO (agrupado)								
Recuento		CONOCIMIENTO (agrupado)						Total
		BAJO	%	MEDIO	%	ALTO	%	
OCUPACION	Estudiante	4	6.67%	11	18.33%	2	3.33%	17
	Ama de Casa	2	3.33%	3	5.00%	3	5.00%	8
	Trabajadora	16	26.67%	11	18.33%	8	13.33%	35
Total		22		25		13	%	60

Gráfico 5. Relación entre ocupación y el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.

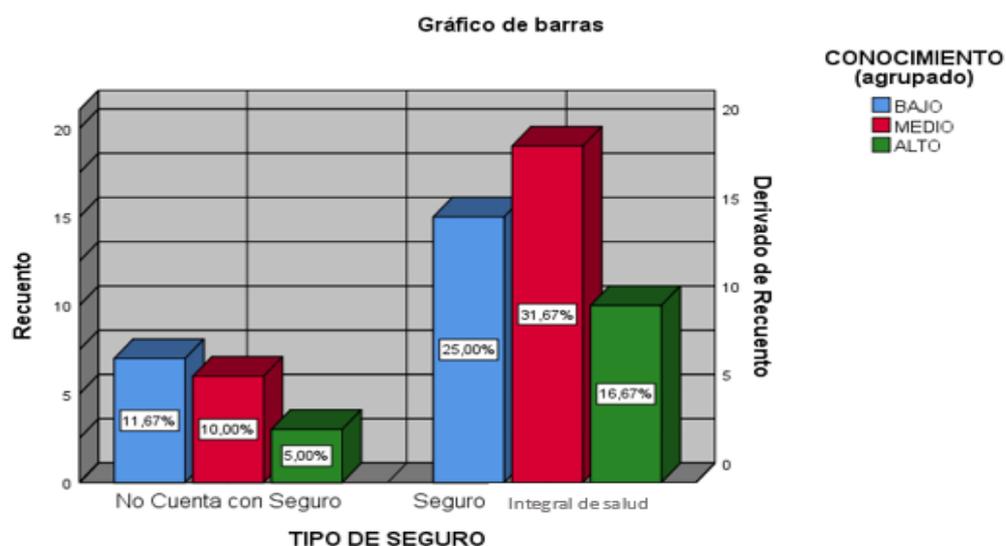


En este gráfico se representa la frecuencia de relación de ocupación de las madres de neonatos atendidos en el centro de salud de Acarí y el conocimiento que manejan sobre cuidados del neonato, las madres que son estudiantes poseen un conocimiento medio (18.33%), las amas de casa poseen un conocimiento medio (5.00%), las trabajadoras poseen un conocimiento bajo (26.67%).

Tabla 12: Relación entre tipo de seguro y el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.

Recuento		TIPO DE SEGURO*CONOCIMIENTO (agrupado)						Total
		CONOCIMIENTO (agrupado)						
TIPO DE SEGURO		BAJO	%	MEDIO	%	ALTO	%	
No Cuenta con Seguro		7	11.67%	6	10.00%	3	5.00%	16
Seguro SIS		15	25.00%	19	31.67%	10	16.67%	44
Total		22		25		13		60

Gráfico 6. Relación entre tipo de seguro y el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.



En este gráfico se representa la frecuencia de relación del tipo de seguro de las madres de neonatos atendidos en el centro de salud de Acarí y el conocimiento que manejan sobre cuidados básicos en sus bebés, las madres que no cuentan con seguro poseen un conocimiento bajo (11.67%), las que no cuentan con seguro integral de salud poseen un conocimiento medio (31.67%).

Resultado Inferencial

Tabla 13: Factor cultural y el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.

CORRELACIÓN DE SPEARMAN				
			NIVEL DE CONOCIMIENT O (agrupado)	FACTOR CULTURAL (agrupado)
Rho de Spearman	NIVEL DE CONOCIMIENTO (agrupado)	Coefficiente de correlación	1,000	,941**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	60	60
	FACTOR CULTURAL (agrupado)	Coefficiente de correlación	,941**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	60	60

** . La correlación es significativa en el nivel 0,00 (bilateral).

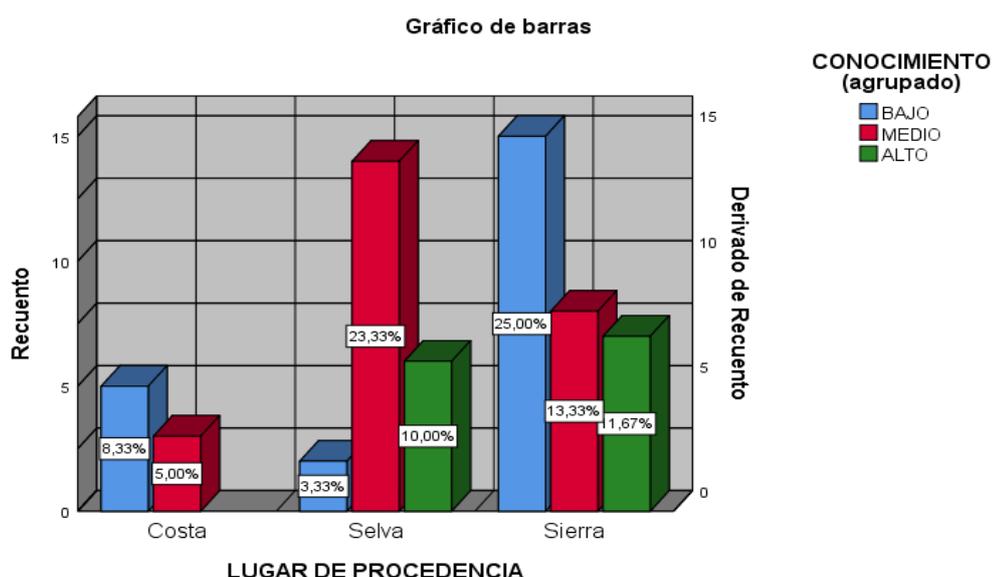
HIPOTESIS ESPECÍFICA 3: Indica que los Factores culturales se relacionan significativamente con el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.

De acuerdo a la prueba estadística de Rho de Spearman, se aprecia que, Siendo el Pvalor < 0,05 (Pvalor=0,000) y el grado de correlación RHO=,941.

Tabla 14: Relación entre lugar de procedencia y el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.

LUGAR DE PROCEDENCIA*CONOCIMIENTO (agrupado)								
Recuento		CONOCIMIENTO (agrupado)						Total
		BAJO	%	MEDIO	%	ALTO	%	
LUGAR DE PROCEDENCIA	Costa	5	8.33%	3	5.00%	0	0%	8
	Selva	2	3.33%	14	23.33%	6	10%	22
	Sierra	15	25.00%	8	13.33%	7	11.67%	30
Total		22		25		13		60

Gráfico 7. Relación entre lugar de procedencia y el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.

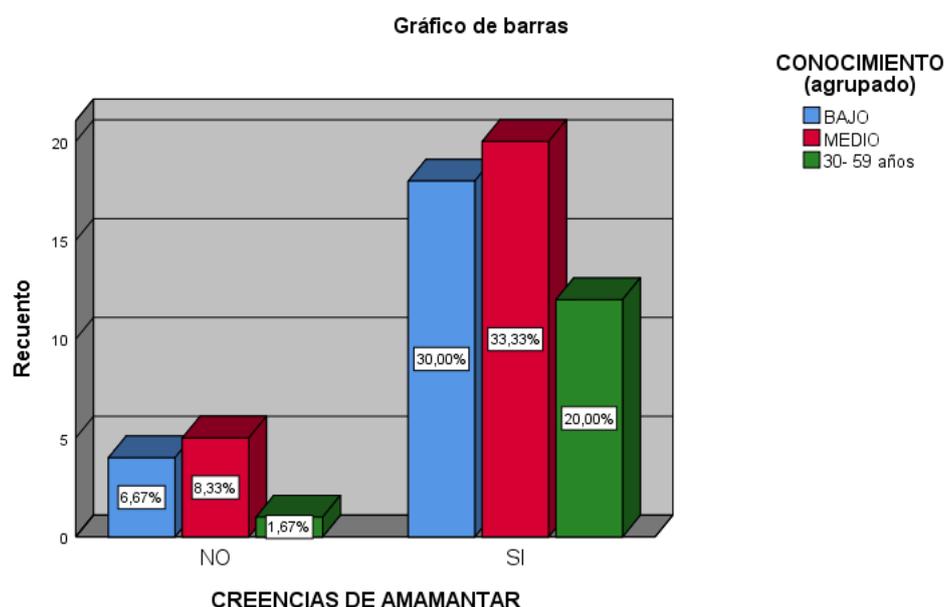


En este gráfico se representa la frecuencia de relación del lugar de procedencia de las madres de neonatos atendidos en el centro de salud de Acarí y el conocimiento que manejan, las madres de la región costa poseen un conocimiento bajo (8.33%), las de la región selva poseen un conocimiento medio (23.33%), las de la región sierra poseen un conocimiento bajo (25.00%).

Tabla 15: Relación entre creencias y el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.

CREENCIAS DE AMAMANTAR*CONOCIMIENTO (agrupado)					
Recuento		CONOCIMIENTO (agrupado)			
		BAJO	MEDIO	ALTO	Total
CREENCIAS DE	NO	4	5	1	10
AMAMANTAR	SI	18	20	12	50
Total		22	25	13	60

Gráfico 8. Relación entre creencias y el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.



En este gráfico se representa la frecuencia de relación de creencias de las madres de neonatos atendidos en el centro de salud de Acarí y conocimiento sobre cuidado básico del neonato, las madres que si tienen presentes las creencias tienen un conocimiento medio (33.33%), las madres que no tienen presentes las creencias sobre amantar a su bebe tienen un conocimiento medio (8.33%).

V. DISCUSIÓN

Los factores biosocioculturales hace referencia a los caracteres de las madres en relación al conocimiento que manejan en el ámbito de protección a su neonato.⁷⁵

Con respecto a los resultados hallados, se acepta la hipótesis general en donde los factores biosocioculturales se relacionan significativamente con el conocimiento de las madres sobre cuidados básicos en el neonato, análisis obtenido mediante el RHO, el cual se obtuvo que existe relación significativa positiva perfecta con un grado de RHO =,952. Y un valor p menor a 0,05. Por lo tanto, ambas variables guardan relación.

Al contrastar con el trabajo de Escobedo et al en el 2016 realizado en Trujillo, denominado; factores biosociocultares y el conocimiento materno en neonatos, encontramos resultados semejantes en donde señalan mediante su prueba estadística de chi cuadrada que sus variables se relacionan con un grado de significancia de 0.03 menor a 0.05.⁷⁶ se concluye que ambas variables estudiadas guardan relación, las madres perteneces a la edad de 18-29 años(23), presentan un conocimiento medio al igual que las madres de 12-17 años(16), además presentan un grado de instrucción de nivel secundaria (24), la edad de la madre nos indica la madurez y experiencia que emplean en los cuidados, así tenemos que los neonatos de madres adolescentes tienen menos cuidados con sus bebes por las demandas de tiempo constantes del cuidado; en cambio, las madres adultas, reflejan una maduración emocional más estable.⁷⁷ Por otro lado, tenemos al grado de instrucción, las madres con bajo nivel de instrucción tienen menos capacidad de decisión, así mismo, las condicionan a no brindar la atención necesaria a sus menores.⁷⁸

Al respecto de los factores biológicos y el conocimiento de las madres sobre cuidados básicos en el neonato, aceptamos la hipótesis alterna específica que considera que ambas variables se relacionan significativamente mediante la estadística del coeficiente de correlación de spearman, donde existe relación significativa positiva perfecta entre ambas variables siendo el grado de significancia P valor $0.00 < 0,05$ y el grado de correlación de RHO =,929.

Resultados que guardan similitud con el estudio de Vasques et al. realizado en el 2018, denominado “relación entre factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido a término en madres atendidas en el Hospital II de Tarapoto, de un sector rural, los autores de dicha investigación abarcaron dimensiones similares, centrándose en el grado de vinculación de estas variables, encontrando que existe relación significativa entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido, estadística realizada mediante la prueba no paramétrica χ^2 con un nivel de significancia $0.00 < 0,05$ por lo cual aceptaron su hipótesis alterna.⁷⁹

Por otro lado, al contrastar con el trabajo de Flores et al. 2016 denominado relación entre los factores socioculturales y las prácticas maternas sobre el cuidado del prematuro en el hogar, en donde menciona mediante el grado de significancia de la prueba chi cuadrada, que existe similitud 0.01 menor a 0.05.

Lo que concuerda con nuestro resultado de la dimensión factores biológicos, el cual está representado con el grupo de madres multíparas (25), y gran multíparas (25) su último procedimiento fue mediante la cesárea (33) este grupo de madres manejan un conocimiento medio y bajo. Por ello, es importante destacar que las condiciones biológicas de las madres como el número de hijos adicional al nacimiento de su recién nacido, no les permiten dedicarse exclusivamente al cuidado de su bebe, debido a que tiene que dividir su tiempo en el cuidado de sus otros menores, así mismo las madres que han pasado por el procedimiento de cesárea tienen que tener un tiempo de recuperación debido a la intervención quirúrgica al cual fueron sometidas.⁸⁰

En cuanto al factor social, aceptamos la hipótesis alterna específica, a través de la prueba estadística de Rho de Spearman, se aprecia que el grado de significancia 0.00 es menor $< 0,05$ y el grado de correlación $RHO=,934$. Así mismo, se encontró que gran porcentaje de madres tienen una ocupación de trabajo (35), otras estudian (17) y algunas son amas de casa (8) y manejan un conocimiento hacia sus bebes entre medio y bajo, sólo cuentan con una cobertura integral de salud (44).(16) no cuentan con seguro.

Al contrastar con el estudio de Albites et al. realizado en el 2021, encontramos que ellos demostraron mediante pruebas estadísticas de chi cuadrada que existe

similitud entre sus variables de factores y conocimientos, a través de estadísticas donde el valor p es ($0.01 < 0,05$) similar a nuestro estudio realizado. También hallaron que las madres trabajan fuera de casa, adicional a ello pertenecen a un nivel socioeconómico de pobreza.⁸¹

En lo que respecta, a la relación del factor cultural y el conocimiento de las madres sobre cuidados básicos del neonato podemos señalar que existe relación significativa positiva perfecta entre ambas variables siendo el grado de significancia es $0.00 < 0,05$ y el grado de correlación de spearman es $RHO = 941$ aceptando nuestra hipótesis alterna específica, la gran mayoría de madres del estudio provienen de la región de la sierra.

En Colombia en el 2019, los autores López et al. realizaron un estudio en el ámbito cultural que respalda los datos hallados, tal investigación nos muestra que los factores culturales como creencias y costumbres mantuvieron relación con el cuidado de la lactancia con un odd ratio de OR: 0,025 aceptando su hipótesis general, de que ambas variables se relacionan significativamente, concluyendo que las creencias de las madres son factores que prevalecen en los cuidados en sus lactantes ⁸²

Así también tenemos a Guerra et al en el 2021 quienes en el ámbito cultural a través de su investigación, encontraron que el 53.2% de su población proviene de la zona rural de su localidad de Ayacucho, lugares como anexo y caserillos, y el 26.1% posee un conocimiento regular, además señala que existe relación entre sus variables estudiadas con una significancia 0.00 menor a 0.05 determinada mediante la prueba estadística de chi cuadrada, adicional a ello, prevalecen los conocimientos de creencias y costumbres hacia el cuidado de sus recién nacidos.⁸³

Ambos estudios analizados, dan a conocer que a pesar de estar en el siglo XXI en las provincias y regiones del Perú aún prevalecen las creencias y costumbres, las madres encuestadas en su gran mayoría presentan creencias inadecuadas, las madres de la región costa (8) manejan un conocimiento bajo hacia el cuidado de sus bebés, de la región selva (22) manejan un conocimiento medio y las de la región selva (30) manejan un conocimiento bajo lo cual preocupa debido a que a mayor presencia de creencias mayor presencia de conocimientos deficientes.

VI. CONCLUSIONES

1. Se determinó que los Factores Biosocioculturales se relacionan significativamente con el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022, por tal motivo existe una relación entre ambas variables.
2. Se determinó que los Factores Biológicos se relacionan significativamente con el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022. Esto ocurre por la presencia de madres menores de edad, que tienen más de un hijo, y han pasado por un procedimiento de cesárea no pueden ofrecerles un cuidado óptimo a sus menores.
3. Se determinó que los Factores Sociales se relacionan significativamente con el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022, por tal motivo existe una relación entre ambas variables, concluyendo que las madres que sólo presentan un nivel secundario, que trabajan largas horas fuera del hogar son más propensas a brindarles cuidados deficientes a sus recién nacidos.
4. Se determinó que los Factores culturales se relacionan significativamente con el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022. Se concluye que la gran mayoría de las madres encuestadas presentan creencias inadecuadas.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se sugiere al centro de salud Acarí coordinar con las autoridades máximas de la Gerencia Regional de Salud de Arequipa y Caravelí, con la finalidad de incrementar el presupuesto para obtener los equipos y materiales necesarios para que se pueda brindar una atención y educación adecuada.
2. Se sugiere fortalecer las actividades preventivas promocionales de salud tomando en cuenta el perfil biosociocultural de la población de madres que se atienden, realizando acciones para concientizar a las madres sobre la importancia que tiene el cuidado del neonato.
3. Se sugiere al profesional de enfermería dar seguimiento a domicilios a las púerperas, brindando consejerías a partir de los primeros días del nacimiento del neonato con el propósito de aclarar dudas y reducir el temor en las madres.
4. Sugerir al personal de salud plantear estrategias de promoción y prevención de cuidados básicos del neonato mediante la teoría de Leininger con el fin de negociar los cuidados culturales de las madres y reestructurarlos con el conocimiento científico del profesional de salud, respetando sus creencias arraigadas.

REFERENCIAS

1. Mazzeo, V. (1993), Mortalidad infantil en la Ciudad de Buenos Aires, 1856-1986, Buenos Aires, Centro Editor de América Latina, Biblioteca Política Argentina núm. 440
2. Organización mundial de la salud ,tendencia en la mortalidad neonatal de 2000 a 2018 , publicado en el año 2019 , (104 pag)
www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal-mortality-2017/en
3. Díaz. E, & Nuez. J. “Factores que influyen en el manejo materno del recién nacido del Hospital Básico de Asociación de Médicos de la Caridad de San José- Ecuador”. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería] 2017.
4. Whitehead, Margaret (1991), Los conceptos y los principios de la equidad en la salud, Washington D.C., Organización Panamericana de la Salud. Programa de Desarrollo de Políticas de Salud. Serie Reprints 9
5. Escobedo P. Espinoza L. “Factores biosocioculturales y nivel de información de madres primíparas sobre el cuidado del recién nacido”.Trujillo- Perú. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. 2016
6. Paiva Curitima, D. L., & Texeira Bonzano, E. G. (2017). *Conocimientos y prácticas maternas en el cuidado del cordón umbilical relacionado a complicaciones en el neonato, Hospital Regional de Pucallpa 2017*
7. Albujar LY, Marquina CP. Prácticas culturales de las madres durante el cuidado al neonato en el hogar-Distrito de Mórrope, 2014. Tesis Pre grado. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2017.
8. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA. (*) Hasta la SE 07 – 2021 (a la SE 13).; 23 (13): 247 – 249

9. Díaz, P. Factores de riesgo neonatal asociados a mortalidad neonatal en pre términos tardíos del Hospital Regional Eleazar Guzman Barron de Nuevo Chimbote- Perú 2019.
10. Ministerio de Salud. Análisis de Situación de Salud. Gerencia Regional de Salud de Arequipa 2017
http://www.dge.gob.pe/portal/Asis/indreg/asis_arequipa.pdf
11. Red de Salud Camaná Caraveli IAF; SSII-PER 2014
<http://www.mincetur.gob.pe/newweb/Portals/0/AREQUIPA.pdf>
12. Villena, J. (2011). Estilos de vida y factores Biosocioculturales del adulto maduro. (Tesis de pregrado), Universidad Católica de los Ángeles, Chimbote.
<file:///C:/Users/PC19/Downloads/219-1005-1-PB.pdf>
13. Castillo A, Gómez M. Conocimiento materno sobre cuidado del recién nacido y algunos factores condicionantes de la madre primípara. Tesis Pre grado. Tujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2017.
14. Marriner A. [modelos y teorías de enfermería] España -Milán: 2017. Disponible en:
https://books.google.com.pe/books?id=FLEszO8XGTUC&printsec=frontcover&dq=teoricas%20de%20enfermeria&hl=es419&sa=X&ved=0ahUKEwjf1JGejvnhAhVFHqwKHRLAAs8Q6AEIKDAA&fbclid=IwAR26nKXxQ1Bj4hw7_n_EZtFiPZ3vRMP CptzreTRjDZm9n2sy79lblv9EOU#v=onepage&q&f=false
15. Hernández et al., 2. (2010). Metodología de la investigación (5ta Edición ed.). Mexico, Mexico: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.

16. Fleischmann C, Reichert F, Cassini A, Horner R, Harder T, Markwart R, et al. Global incidence and mortality of neonatal sepsis: A systematic review and meta-analysis. *Arch Dis Child* 2021;106(8):745-752.
17. Dare S. Neonatal mortality rates, characteristics, and risk factors for neonatal deaths in Ghana: analyses of data from two health and demographic surveillance systems. 2021 Africa Occidental <https://www.scopus.com/record/display.uri?origin=recordpage&zone=relatedDocuments&eid=2-s2.0-85111311911&citeCnt=0&noHighlight=false&sort=plf-f&src=s&sid=8497ada8855248bebf286ae7148137f3&sot=b&sdt=b&sl=34&s=TITLE-ABS-KEY%28mortalidad+neonatal%29&relpos=2>
18. Del Toro Rubio Moraima, Fernandez Aragón Shirley, González Ruiz Gisela, Díaz Pérez Anderson. Aspectos culturales de la puérpera que relaciona en el cuidado del primer hijo. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2016 Mar [citado 2022 Jun 12]; 32(1): 37-48. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000100006&lng=es.
19. Lopez R, Schrag SJ, Covilla M, Morellos L. Cultural and social factors associated with exclusive breastfeeding in San Basilio de Palenque. Vol. 16, No. 2 – número especial 2019 / 293. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1051511/26-factores-culturales-y-sociales-asociados-a-la-lactancia-materna.pdf>
20. Panigrahi P, Chandel DS, Hansen NI, Sharma N, Kandefer S, Parida S, et al. Neonatal sepsis in rural India: Timing, microbiology and antibiotic resistance in a population-based prospective study in the community setting. *J Perinatol* 2017;37(8):911-921 <https://www.scopus.com/record/display.uri?origin=recordpage&zone=relatedDocuments&eid=2-s2.0-85028337956&noHighlight=false&sort=plf-f&src=s&sid=b1e0c4cea40eb51ce3f19687d59b4185&sot=b&sdt=b&sl=38&s=TITLE-ABS-KEY%28infecciones++neonatales%29&relpos=2>
21. Franco-Ramírez, J. A., Cabrera-Pivaral, C. E., Zárata-Guerrero, G., Franco-Chávez, S. A., Covarrubias-Bermúdez, M. Á., & Zavala-González, M. A. (2018). Representaciones sociales de adolescentes mexicanas

embarazadas sobre el puerperio, la lactancia y los cuidados del recién nacido [Social representations of Mexican pregnant teenagers about the puerperal care, lactation, and newborn care]. *Boletín médico del Hospital Infantil de México*, 75(3), 153–159. <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0.085064853215&origin=resultslist&sort=plff&src=s&sid=be26de86a60683998011cb238c2dbc61&sot=b&sdt=b&sl=52&s=TITLE-ABSKEY%28cuidados+culturales+del+recien+nacido%29&relpos=0&citeCnt=1&searchTerm>

22. Zambrano E. Basurto G Nivel de conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido en la parroquia tabiazo. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7402209&info=resumen>
23. Martínez N, Mesquita M, Pavlicich V. Percepción materna de los signos, síntomas de alarma y creencias populares sobre el cuidado y las enfermedades neonatales en el departamento de emergencias pediátricas. [Publicación periódica en línea] 2018. Octubre [citada: 2020 enero 7]; 45(1): [53-58 p.]. Disponible en <https://doi.org/10.31698/ped.45012018007>
24. Fonseca Inhares, E., Ferreira Marta, F. E., Andrade Dias, J. A., & Quirino dos Santos, M. da C. (2017). Family Management Influence in the Birth of the Newborn and Prevention of Omphalitis. *Journal of Nursing UFPE/ Revista de Enfermagem, UFPE, 1, 4678-4686* <https://eds.a.ebscohost.com/abstract?site=eds&scope=site&jrnl=19818963&AN=126379776&h=gRSPpRva6oKoyKlypCrlyjKXJ8ujUD%2bZhU%2fVcPw8wk5MhPeep5Adl9KugmTa6fmz0Hh8WvpC1vtGaezM%2f9lrEQ%3d%3d&crl=c&resultLocal=ErrCrlNoResults&resultNs=Ehost&crlhashurl=login.aspx%3fdirect%3dtrue%26profile%3dehost%26scope%3dsite%26authtype%3dcrawler%26jrnl%3d19818963%26AN%3d126379776>
25. Villa B. Hospital mortality in a neonatal intensive care unit of a private hospital. Mexico 2021 <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0.085106382008&origin=resultslist&sort=plff&src=s&sid=8497ada8855248bebf286ae7148137f3&sot=b&sdt=b&sl=34&s=TITLKEY%28mortalidad+neonatal%29&relpos=6&citeCnt=0&searchTerm>
26. Quilca Burgos EP. Factores socioculturales y nivel de conocimiento del cuidado del recién nacido de madres primíparas atendidas en el centro de

saliud El Tejar, Ibarra 2017[Tesis de pregrado en Internet].: 2018[cited 28 Sept. 2020].

27. Guapacasa A. Nivel de conocimiento en mujeres embarazadas sobre el cuidado del recién nacido del Subcentro de Salud El Cebollar, Cuenca 2016. Tesis de Pre Grado. Cuenca- Ecuador: Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas; 2016. Report No.: S/ISBN. <https://www.semanticscholar.org/paper/Nivel-de-conocimientos-en-mujeres-1rdenas/f206f6a301a1046e8730fcc9dac1ba4836a3c0f>
28. Franco R Cabrera C. Zarate G. Representaciones sociales de adolescentes embarazadas mexicanas sobre el puerperio, la lactancia y el cuidado del recién nacido Boletín médico del Hospital Infantil de México Acceso abierto Volumen 75, Número 3, Páginas 153-159 2018 <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85064853215&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&sid=27b5fdeb4eb2ce75c22cf2b023bf2bab&sot=b&sdt=b&sl=43&s=TITLE-ABS-KEY%28el+cuidado+del+reci%c3%a9n+nacido%29&relpos=10&citeCnt=1&searchTerm=#metrics>
29. Santiana K. Conocimientos, actitudes y prácticas de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido del Hospital Delfina Torres de Concha, período 2016- 2017 [Tesis de bachillerato]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2017 <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/7563/1/06%20ENF%20874%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
30. Flores M & Rojas Y. Relación entre los factores socio – culturales y las prácticas maternas sobre el cuidado del prematuro en el hogar. hospital regional docente las mercedes – chiclayo, octubre del 2016[Tesis para optar el grado de licenciada en enfermería]. Perú: Universidad Nacional de Chiclayo; 2016.
31. Chapoñan G. Conocimientos y actitudes sobre signos de alarma en el recién

nacido de madres primíparas hospital referencial de Ferreñafe, Lambayeque. [Tesis para optar el grado de licenciada en enfermería]. Perú: Universidad señor de Sipán; 2018 https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USSS_ffd29eda3fe060b2016a56cf762b86da

32. Castañeda. L.; “Nivel de conocimientos sobre los cuidados del recién nacido en casa de las madres adolescentes primigestas de una institución de salud pública, 2016”. [tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Universidad Señor de Sipán. Lambayeque. 2017. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USSS_a538db1f2e279c2f5e3d69e7fd5c7c15
33. Albites H, & Mantari S, 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. [Tesis para optar el grado de licenciada en enfermería]. Ayacucho: Universidad Nacional del Callao; 2021. <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6172>
34. Vasquez N, & Burillo D Relación entre factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido a término en madres adolescentes atendidas en el Hospital II2 Tarapoto. 2018. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Nacional de San Martín 2018. <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/2792>
35. Silvera V. (2019). Intervención educativa en el conocimiento de púerperas sobre signos de alarma en el recién nacido del Hospital San Juan de Lurigancho. 2019. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_5ddf8e4173a850a4eb361648479f176a
36. Castillo F, Gómez M “Conocimiento materno sobre cuidado del recién nacido y algunos factores condicionantes de la madre primípara” Trujillo Chilca

- [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] - PERÚ 2017 <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/7700>
37. Asencio Monteza C. Conocimiento de primigestas sobre el cuidado del neonato. Centro de Salud Medalla Milagrosa, 2017. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería]. UCV. 2017. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_0a8d50ca788e7b003df1e19a49943f83/Description#tabnav
38. Morales Farfán Y. Nivel de conocimiento sobre cuidados básicos del recién nacido en madres adolescentes, Centro de Salud Tambo Grande abril - julio 2016. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Universidad San Pedro. 2017 <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/353/browse?value=Conocimiento%0AMadre+Adolescente%0ACuidado+del+Reci%C3%A9n+Nacido&type=subject>
39. Abanto Sugaray Liliana Liliveth, Vines Llantop Marilyn Lisbeth, Gálvez Díaz Norma del Carmen. Conocimiento de las madres sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido pre término en Lambayeque - Perú 2016. Gac Med Bol [Internet]. 2017 Dic [citado 2021 Sep 30] ; 40(2): 27-30. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-29662017000200006&lng=es.
40. Zegarra Y. “Factores biológicos y sociales de la madre relacionados con la onfalitis del recién nacido”, Micro Red Pilcuyo, ILAVE PUNO, 2017” https://scholar.google.com/citations?view_op=view_citation&hl=es&user=dBF5mVkJAAAAJ&citation_for_view=dBF5mVkJAAAAJ:u5HHmVD_uO8C
41. Huamán D. Quispe M. Conocimientos sobre los cuidados básicos en la atención del recién nacido de las madres adolescentes que acuden al Centro De Salud De San Juan Bautista, Ayacucho-Perú, 2017 <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/2288>
42. Cajusol, L., & Cotrina I. Nivel de conocimiento de las madres adolescentes en cuidados al recién nacido del Centro de Salud san Martín. Lambayeque-Perú 2016.

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UDCH_14c66f66a84ff1c215a13136b3862f38/Details

43. Inga, E. Conocimientos de las madres primíparas sobre los cuidados del recién nacido en el hogar del servicio de alojamiento conjunto del Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión VMT. Lima-Perú 2016. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNMS_d2ce955f08b71e78a270a89d84b24fc0
44. Guerra H, Gutierrez M. , Vega R. Factores Socioculturales De Las Madres Asociados al Nivel de Conocimiento Sobre Intericia Neonatal en la Unidad de Alojamiento Conjunto del Hospital Regional Miguel Angel Mariscal LLerena, Ayacucho Enero – Marzo, 2020 http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6104/TESIS_2_DAESP_GUTIERREZ_GUERRA_VEGA_FCS_2021.pdf?sequence=1&isAllowe
45. Villalba, E. Factores socioculturales y su relación con el nivel de conocimiento de cuidados del recién nacido en adolescentes primíparas hospitalizadas en el servicio de alojamiento conjunto de Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica octubre – diciembre 2017. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNJB_22c4ff88dc3b3481c65cdeb847f5d83ee
46. Lázaro M “Factores socioculturales y nivel de conocimiento de madres adolescentes primíparas sobre el cuidado del recién nacido. Huaraz, Perú 2019 https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNM_7c356b7edfc11a3e102b9774ed6db22f
47. Alvarado L, Garín L, y Cañón W. Adopción del rol maternal de la teórica ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. [Publicación periódica en línea] 2018. Octubre

[citada: 2020 octubre 13]; 1(1): [195-201 p.]. Disponible en <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v2n1/v2n1a15.pdf>

48. Sánchez J. Nivel de información de las madres sobre los cuidados del recién nacido al alta en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto - SJM - Lima, 2015 [Tesis para licenciatura en Enfermería]. UNMSM. 2016 https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNMS_ad4d1de67980a6e1a624cfa5a0d54b28
49. Idem 13
50. Olortegui F. Diccionario de Psicología: San Marcos; 1995.
51. Canda, E. (2007). Psicología Pedagógica. (2da ed). México: Editorial. Interamericana.
52. Idem 12
53. García V, Vargas N, Chunga J, Márquez F. Factores de riesgo en el abandono de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses. Moche.2012. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2012.
54. Organización Mundial de la Salud - OMS (2013). Informe sobre la salud en el mundo: los recién nacidos cobran mas importancia. Recuperado de http://www.who.int/whr/2013/overview_es.pdf
55. Gonzales V, Peña M. El niño y la madre en el Perú: UNICEF; 1992
56. Saavedra, J., Coral R. Nivel De Información Y Prácticas De Las Madres Adolescentes En El Cuidado Del Recién Nacido a Término. Hospital II-2 MINSA Tarapoto, Julio – Diciembre 2020. 2021. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNSM_6aaa9fc3bd9b8f973e453c769a3846d0
57. INEI (2013). Perú: Indicadores de Educación por departamentos, 2001-2011. Recuperado de: <http://proyectos.inei.gob.pe/web/biblioineipub/bancopub/Est/Lib1084/Libro.pdf>

58. Ministerio de Trabajo - MINTRA. (2013). Definición y desarrollo del concepto de ocupación: ensayo sobre la experiencia de construcción teórica desde una identidad local. Recuperado de <http://www.revistaterapiaocupacional.uchile.cl/index.php/RTO/article/viewFile/81/62>
59. Del Carpio JN. Factores socioculturales que prevalecen e el incumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en el Centro de Salud Nueva esperanza 2014. Tesis pregrado. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina; 2015. Report No.: S/ISSN.
60. Rodríguez, L. Factores Sociales y Culturales Determinantes en Salud: La Cultura como una Fuerza para Incidir en Cambios en Políticas de Salud Sexual y 48 Reproductiva. Argentina 2008. Acceso 24 de mayo de 2017. URL disponible en: <http://www.ossyr.org.ar/pdf/bibliografia/2.6.pdf>
61. Salazar B. Introducción a la filosofía y lógica. [Acceso el 2 de octubre 2015]. Disponible en: <http://es.scribd.com/doc/109409381/Introduccion-a-laFilosofia-y-Logica-Augusto-Salazar-Bondy-y-Francisco-Miro-Quesada-5tode-secundaria#scribd>
62. Castro Frank, Neonatología temas para enfermería. La Habana; Ciencias médicas. 2011 (p 110- 154) <https://www.elsevier.com/books/cuidados-neonatales-en-enfermeria/unknown/978-84-9022-998-9>
63. Hernández et al., 2. (2010). Metodología de la investigación (5ta Edición ed.). México, México: McGraw-Hill / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. Recuperado el 25 de Mayo de 2020, de https://www.academia.edu/20792455/Metodolog%C3%ADa_de_la_Investigaci%C3%B3n_5ta_edici%C3%B3n_-_Roberto_Hern%C3%A1ndez_Sampier
64. Castillo A, Gómez M. Conocimiento materno sobre cuidado del recién nacido y algunos factores condicionantes de la madre primípara. Tesis Pre grado. Tujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2017.

65. Villena, J. (2011). Estilos de vida y factores Biosocioculturales del adulto maduro. (Tesis de pregrado), Universidad Católica de los Ángeles, Chimbote. <file:///C:/Users/PC19/Downloads/219-1005-1-PB.pdf>
66. Organización Mundial de la Salud - OMS (2013). Informe sobre la salud en el mundo: los recién nacidos cobran mas importancia. Recuperado de http://www.who.int/whr/2013/overview_es.pdf
67. Gonzales V, Peña M. El niño y la madre en el Perú: UNICEF; 1992
68. INEI (2013). Perú: Indicadores de Educación por departamentos, 2001-2011. Recuperado de: <http://proyectos.inei.gob.pe/web/biblioineipub/bancopub/Est/Lib1084/Libro.pdf>
69. Del Carpio JN. Factores socioculturales que prevalecen e el incumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en el Centro de Salud Nueva esperanza 2014. Tesis pregrado. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina; 2015. Report No.: S/ISSN
70. Lázaro M “Factores socioculturales y nivel de conocimiento de madres adolescentes primíparas sobre el cuidado del recién nacido. Huaraz, Perú 2019 https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNM_7c356b7edfc11a3e102b9774ed6db22f
71. Castillo A, Gómez M. Conocimiento materno sobre cuidado del recién nacido y algunos factores condicionantes de la madre primípara. Tesis Pre grado. Tujillo: Universidad Macional de Trujillo; 2017.
72. Villena, J. (2011). Estilos de vida y factores Biosocioculturales del adulto maduro. (Tesis de pregrado), Universidad Católica de los Ángeles, Chimbote. <file:///C:/Users/PC19/Downloads/219-1005-1-PB.pdf>
73. Escobedo P. Espinoza L. “Factores biosocioculturales y nivel de información de madres primíparas sobre el cuidado del recién nacido”.Trujillo- Perú. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. 2016
74. Menenghello, J. (2013). Pediatría. (6ta ed). Buenos Aires, Argentina: Editorial. Medico Panamericana.

75. Organización Mundial de la Salud - OMS (2013). Informe sobre la salud en el mundo: los recién nacidos cobran mas importancia. Recuperado de: http://www.who.int/whr/2013/overview_es.pdf
76. Vasquez N, & Burillo D Relacion entre factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido a termino en madres adolescentes atendidas en el Hospital II2 Tarapoto. 2018. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad de Nacional de San Martin 2018. <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/2792>
77. Flores M & Rojas Y. Relación entre los factores socio – culturales y las prácticas maternas sobre el cuidado del prematuro en el hogar. hospital regional docente las mercedes – chiclayo, octubre del 2016[Tesis para optar el grado de licenciada en enfermería]. Perú: Universidad Nacional de Chiclayo; 2016.
78. Albites H, & Mantari S, 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 Martin Ancó la Mar – Ayacucho 2021. [Tesis para optar el grado de licenciada en enfermería]. Ayacucho: Universidad Nacional del Callao; 2021. <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6172>
79. Lopez R, Schrag SJ, Covilla M, Morellos L. Cultural and social factors associated with exclusive breastfeeding in San Basilio de Palenque. Vol. 16, No.2–número especial 2019/293. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1051511/26-factores-culturales-y-sociales-asociados-a-la-lactancia-materna.pdf>
80. Guerra H, Gutierrez M. , Vega R. Factores Socioculturales De Las Madres Asociados al Nivel de Conocimiento Sobre Intericia Neonatal en la Unidad de Alojamiento Conjunto del Hospital Regional Miguel Angel Mariscal LLerena, Ayacucho Enero – Marzo, 2020 http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6104/TESIS_2_DAESP_GUTIERREZ_GUERRA_VEGA_FCS_2021.pdf?sequence=1&isAllowe

ANEXO

Anexo 1

Matriz de operacionalización de Variables

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
FACTORES BIOSOCIO CULTURALES	Castillo et al. menciona, que los factores biológicos sociales y culturales son elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos, contribuye a que se obtengan determinados resultados al caer sobre él la responsabilidad de la variación o de los cambios, por tal motivo los factores biosocioculturales se pueden expresar como grado de instrucción, nivel económico, estado civil y la ocupación son características que se asocian con el conocimiento de tal modo que juntas brindan un adecuado cuidado en el nuevo ser, ya que tiene que prestar todas las condiciones necesarias para un conocimiento adecuado. ⁵⁰ Por otro lado Olortegui, define a los factores como "Se denomina factores a aquellos elementos o circunstancias que contribuyen, junto con otras cosas, a producir un resultado negativo ante una situación." ⁵¹	Son aquellas circunstancias innatas que modifican el estado de salud del ser humano, muchos de estos caracteres se dan en un contexto social que pone al hombre desde su nacimiento con otros seres humanos para adaptarse y conservar la vida, el ser humano también presentan creencias ideas innatas adquiridas de generación a generación.	Factores biológicos	Edad Paridad Tipo de parto	De intervalo Nominal
			Factores sociales	Grado de instrucción Ocupación Tipo de seguro	Nominal
			Factores culturales	Lugar de procedencia Creencias sobre dejar de Amamantar al recién nacido	Nominal

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE CUIDADOS BÁSICOS EN EL NEONATO	CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS BÁSICOS: Salazar Bondy, define al conocimiento como "un acto de aprehensión de una cosa, una propiedad al proceso mental y no físico. ⁶² Mientras que el cuidado es definido por Frank Castro como la acción encaminada para hacer algo por alguien, constituye un rasgo humano, imperativo moral, afecto, interacción personal e intervención terapéutica, ayuda al otro a crecer, a realizarse y a enfrentar dificultades propias de la vida, es decir, el cuidado es un proceso recíproco, interactivo e interpersonal que involucra el bienestar, en ese sentido el cuidado del recién nacido son medidas básicas que permiten a la madre prevenir cualquier alteración en el estado de salud, crecimiento y desarrollo del recién nacido, supervisando su adaptación al medio ambiente. ⁶³	La determinación de los conocimientos de las madres sobre el cuidado básico en el neonato, se estableció mediante el cuestionario. Según los indicadores de cada dimensión.	CONOCIMIENTO EN LA ALIMENTACION	-Tipo de alimentación -Frecuencia de alimentación -Beneficios de la alimentación -Frecuencia para hacer eructar al neonato	Ordinal
			CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADO EN LA TERMOREGULACION	-Temperatura normal	
			CONOCIMIENTO EN LA HIGIENE DE LA PIEL	-Frecuencia del baño -Materiales a utilizar en el baño -Duración del baño -Ambiente del baño	
			CONOCIMIENTO DEL CORDÓN UMBILICAL	-Técnica de limpieza de cordón umbilical. -Materiales a utilizar para limpieza del cordón umbilical. -Frecuencia de la limpieza del cordón umbilical. -Tiempo de cicatrización y caída del cordón umbilical	
			CONOCIMIENTO DEL CAMBIO DE PAÑAL	-Frecuencia del cambio del pañal -Materiales para el cambio de pañal	
			CONOCIMIENTO EN LA VESTIMENTA	-Tipo de material de la ropa del neonato -Frecuencia de cambio de la ropa del neonato	
			CONOCIMIENTO EN EL REPOSO Y SUEÑO	-Tiempo de sueño -Posición para dormir	

Anexo 2

Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	DISEÑO	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Existe relación entre los factores biosocioculturales y el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022?</p> <p>PROBLEMA ESPECÍFICO -¿Cuál es la relación entre los factores biológicos y el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar la relación entre los factores biosocioculturales y el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022?</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS -Determinar la relación entre los factores biológicos y el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud</p>	<p>HIPOTESIS GENERAL H1: Los factores biosocioculturales se relacionan significativamente con el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.</p> <p>H0: Los factores biosocioculturales no se relacionan significativamente con el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.</p> <p>HIPOTESIS ESPECIFICAS H1: Los factores biológicos se relacionan significativamente con el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022.</p> <p>H0: Los factores biológicos no se relacionan significativamente con el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido</p>	<p>DISEÑO DE INVESTIGACION: Estudio correlacional, Diseño no experimental, De corte transversal Enfoque cuantitativo</p> <p>V1 → V2</p> <p>POBLACIÓN La población estuvo conformada por 71 madres de recién nacidos sanos que acudan a la atención en el centro de salud Acarí – Arequipa</p>	<p>Factores Biosocioculturales</p> <p>CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE CUIDADOS BÁSICOS EN EL NEONATO</p>	<p>FACTOR BIOLÓGICO</p>	<p>Edad Paridad Tipo de parto</p>	<p>1 2 3</p>
					<p>FACTOR SOCIAL</p>	<p>-Grado de instrucción -Ocupación -Tipo de seguro</p>	<p>4 5 6</p>
					<p>FACTOR CULTURAL</p>	<p>-Lugar de procedencia -creencias sobre dejar de amamantar al recién nacido</p>	<p>7 8</p>
					<p>CONOCIMIENTO SOBRE LA ALIMENTACION</p>	<p>-Tipo de alimentación - Frecuencia de alimentación -Beneficios de la alimentación -Frecuencia para hacer eructar al bebe.</p>	<p>1 2 3 4</p>
					<p>CONOCIMIENTO SOBRE LA TERMOREGULACION</p>	<p>Temperatura normal</p>	<p>5</p>
					<p>CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADO EN LA HIGIENE DE LA PIEL</p>	<p>-Frecuencia del baño -Materiales a utilizar en el baño -Duración del baño -Ambiente del baño</p>	<p>6 7 8 9</p>



Anexo 3

“FACTORES BIOSOCIOCULTURALES Y EL CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO BÁSICO DEL NEONATO EN MADRES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD ACARÍ- AREQUIPA 2022”

El presente cuestionario está dirigido a las madres de recién nacidos sanos, tiene como objetivo Determinar la relación entre los Factores Biosocioculturales y el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022. Será completamente confidencial por lo que se solicita su total veracidad en el desarrollo de la misma.

Marque con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente

Datos generales

Nombres y Apellidos:

DNI:

DATOS SOBRE FACTORES BIOLÓGICOS:

1. Marque con un x la alternativa que corresponda a su edad

- 1. 12-17 años (adolescente)
- 2. 18-29 años (joven)
- 3. 30- 59 años (adulto)

2. Señale con una x el número de hijos que tiene:

- 1. 5 hijos a más
- 2. 2 a 4 hijos
- 3. 1 hijo

3.. Señale con x el tipo de parto al que fue sometida

- 1. Cesárea
- 2. Vaginal

DATOS SOBRE FACTORES SOCIALES

4. Nivel educativo: Marque con una X una el grado de instrucción que haya cursado:

- 1. Sin estudios
- 2. Primaria
- 3.. Secundaria
- 4 Técnico / Superior

5...Marque con un X el tipo de ocupación que desempeña:

- 1. Trabajadora
- 2. Estudiante
- 3. Ama de casa

6. De las siguientes alternativas con qué tipo de seguro cuenta:

- 1. No cuenta con seguro
- 2. Seguro Integral de Salud (SIS)
- 3. Seguro Social (ESSALUD)

DATOS SOBRE FACTORES CULTURALES

7. Marque con una x su región de procedencia

- 1. Costa
- 2. Selva
- 3. Sierra

CREENCIAS

8	¿se debe dejar de amamantar al bebe por un día, luego de tomar bebidas heladas?	SI	NO
---	---	----	----

II. CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE CUIDADOS BASICOS DEL NEONATO

- 1. ¿Qué tipo de alimentación debe tener su bebe los primeros 28 días?
 - a. **Lactancia materna exclusiva**
 - b. Leche materna y leche artificial
 - c. Leche artificial y de tarro
 - d. Leche artificial con manzanilla

- 2. ¿Cada qué tiempo debe de dar de lactar al bebé?
 - a. **A libre demanda**
 - b. Cada vez que sus mamas se llenen de leche
 - c. Cuando el bebe solo este despierto
 - d. cada vez que se le despierte al bebe

- 3. ¿Qué beneficio tiene la lactancia materna para su bebé?
 - a. **Contiene los nutrientes y proteínas necesarias**
 - b. Les brinda energía y bienestar
 - c. Está libre de contaminación
 - d. Es económica

- 4. ¿Con que frecuencia se debe hacer eructar al bebé?
 - a. De 6 a 8 veces.

b. De vez en cuando, porque el recién nacido demora en eructar

c. Siempre después de recibir su lactancia

d. Cada vez que se llena de gases

5. ¿Cuál es la temperatura ideal del bebé?

a. 36.5° a 37° grados

b. 34° grados

c. 38° grados

d. 35.8° grados

6. ¿Con que frecuencia debe bañar a su bebé?

a. Dejando un día

b. Todos los días

c. Dejando seis días

d. Cada vez que salga el sol

7. Los materiales que debe usarse para el baño de su bebé son:

a. Shampoo y jabón para recién nacido, recipiente con agua tibia y toalla

b. Shampoo para recién nacido, pañal y agua tibia

c. Shampoo para recién nacido y agua fría

d. Agua tibia y jabon glicerina.

8. El tiempo que debe durar el baño del bebé es:

a. cinco minutos

b. quince minutos

c. Una hora

d. Trece minutos.

9. ¿Cuál es el ambiente adecuado para realizar el baño a su bebé?

a. Cuarto cerrado, sin corrientes de aire

b. En un espacio con las ventanas cerradas y puerta abierta

c. En un espacio cerrado con aire acondicionado
d. En un espacio abierto con corrientes de aire

10. De qué forma se realiza la limpieza del ombligo del recién nacido:

a. Desde la base del ombligo hacia afuera

b. Solo la base del ombligo

c. De arriba hacia abajo

d. En forma circular

11. ¿Qué materiales se debe utilizar para la limpieza del ombligo?

a. Gasa estéril y alcohol al 70 %

- b. Agua y algodón
- c. Sangre de grado y algodón
- d. Gasa esteril y agua

12. ¿Cada qué tiempo se hace la limpieza del ombligo?

- a. 3 veces al día y/o cada vez que se ensucie el pañal
- b. 1 vez al día
- c. Interdiario
- d. Cada dos días

13. ¿Cuánto tiempo después del nacimiento se desprende el cordón umbilical?

- a. Entre 7 a 14 días de nacido
- b. 6 a 8 días de nacido
- c. al tercer día
- d. Al quinto día del nacimiento

14. ¿Con que frecuencia debe realizar el cambio de pañal de su bebé?

- a. Tres veces al día
- b. Cada vez que este mojado o haya hecho deposición.
- c. Cada 4 horas
- d. Dos veces al día

15. ¿Qué materiales utiliza para limpiar las partes íntimas de su recién nacido en cada cambio de pañal?

- a. Agua tibia, gasa limpia y jabón sin olor.
- b. Agua tibia, y jabón sin olor
- c. Agua fría, papel higiénico y jabón perfumado
- d. Agua tibia/ algodón en trozos

16. ¿De qué material debe ser la ropita de su bebé?

- a. Algodón
- b. Franela
- c. Lana
- d. Sintética

17. ¿Con que frecuencia se debe cambiar la ropa del bebé?

- a. Todos los días
- b. Cada vez que transpire el bebe
- c. Cada 2 días

d. Cada 3 días

18. Tiempo promedio de horas que su bebé debe dormir durante todo el día es:

a. 16 a 18 horas

b. 10 horas

c. 8 horas

d. 5 horas

19. La posición más adecuada para que su bebé duerma es:

a. De costado, apoyado con almohadas.

b. Echado boca abajo

c. De costado sin almohadas

d. En cualquier posición

Anexo 4

VALIDACIÓN DE CONSTRUCTO MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

Para determinar la Razón de Validez de Contenido según el método de Lawshe, se realiza con la siguiente fórmula:

Donde:

CVR: Razón de Validez de contenido

N: Número de expertos

n_e : Número de expertos que indican esencial

Opinión de expertos el método de Lawshe

N°	Jueces	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Aplicable Esencial
1	Mg. Nila Olive	100%	100%	100%	Si
2	Mg. Luis Alan Vigil Tomaila	100%	100%	100%	Si
3	Dr. Geronimo Cano Nuñez	100%	100%	100%	Si
4	Lic. Maria del Pilar Sanchez Pérez	100%	100%	100%	Si
5	Lic. Leticia Lorena Zacarias Pérez	100%	100%	100%	Si
6	Lic. Katherine Rossy Lázaro Chavez	100%	100%	100%	Si
7	Lic. Asunta Choquenaira	100%	100%	100%	Si
8	Lic. Horacio Matias Vento Tazza	100%	100%	100%	Si

PRUEBA BINOMIAL DE VALIDEZ

Apellidos y Nombres de Jueces de Expertos	Categoría	N	Prop. observada	Prop. de prueba	Significación exacta (bilateral)	Decision
Juez1	Grupo 1	27	1,00	,50	,000	significativo
	Total	27	1,00			significativo
Juez2	Grupo 1	27	1,00	,50	,000	significativo
	Total	27	1,00			significativo
Juez3	Grupo 1	27	1,00	,50	,000	significativo
	Total	27	1,00			significativo
Juez4	Grupo 1	27	1,00	,50	,000	significativo
	Total	27	1,00			significativo
Juez5	Grupo 1	27	1,00	,50	,000	significativo
	Total	27	1,00			significativo
Juez6	Grupo 1	27	1,00	,50	,000	significativo
	Total	27	1,00			significativo
Juez7	Grupo 1	27	1,00	,50	,000	significativo
	Total	27	1,00			significativo
Juez8	Grupo 1	27	1,00	,50	,000	significativo
	Total	27	1,00			significativo

Anexo 5**Validez mediante la prueba binomial**

ANEXO 6

DETERMINACION DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO ALFA DE CRONBACH

Tabla 05: Análisis de fiabilidad de alfa de Cronbach

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	60	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	60	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,913	27

Anexo 7

Estadística total de elementos de los factores biosocioculturales y el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
EDAD	64,28	231,495	,354	,912
PARIDAD	64,62	236,308	,169	,914
TIPO DE PARTO	64,92	236,891	,224	,913
GRADO DE INSTRUCCION	63,75	231,648	,243	,914
OCUPACION	64,07	226,436	,500	,910
TIPO DE SEGURO	64,63	236,711	,270	,913
LUGAR DE PROCEDENCIA	64,00	233,288	,313	,912
CREENCIAS DE AMAMANTAR	64,53	237,033	,297	,913
1.¿Qué tipo de alimentación debe tener su bebe los primeros 28 días?	63,82	234,118	,164	,915
2.¿Cada qué tiempo debe de dar de lactar al bebé?	63,57	218,318	,585	,908
3.¿Qué beneficio tiene la lactancia materna para su bebé?	63,92	221,027	,495	,910
4.¿Con que frecuencia se debe hacer eructar al bebé?	63,58	216,891	,609	,907
5.¿Cuál es la temperatura ideal del bebé?	63,70	221,366	,466	,911
6.¿Con que frecuencia debe bañar a su bebé?	63,98	219,983	,478	,910
7.Los materiales que debe usarse para el baño de su bebé son:	63,88	210,681	,712	,905
8.El tiempo que debe durar el baño del bebé es:	63,92	215,603	,644	,907
9.¿Cuál es el ambiente adecuado para realizar el baño a su bebé?	63,73	213,487	,654	,906

10. De qué forma se realiza la limpieza del ombligo del recién nacido:	63,32	218,457	,637	,907
11. ¿Qué materiales se debe utilizar para la limpieza del ombligo?	63,77	215,741	,705	,906
12. ¿Cada qué tiempo se hace la limpieza del ombligo?	63,43	220,623	,612	,908
13. ¿Cuánto tiempo después del nacimiento se desprende el cordón umbilical?	63,50	216,966	,729	,905
14. ¿Con que frecuencia debe realizar el cambio de pañal de su bebé?	63,60	223,566	,584	,908
15. ¿Qué materiales utiliza para limpiar las partes íntimas de su recién nacido en cada cambio de pañal?	63,77	223,606	,560	,909
16. ¿De qué material debe ser la ropita de su bebé?	63,73	222,097	,631	,908
17. ¿Con que frecuencia se debe cambiar la ropa del bebé?	63,73	223,521	,533	,909
18. Tiempo promedio de horas que su bebé debe dormir durante todo el día es:	63,93	219,216	,633	,907
19. La posición más adecuada para que su bebé duerma es:	63,85	219,316	,591	,908

ANEXO 8

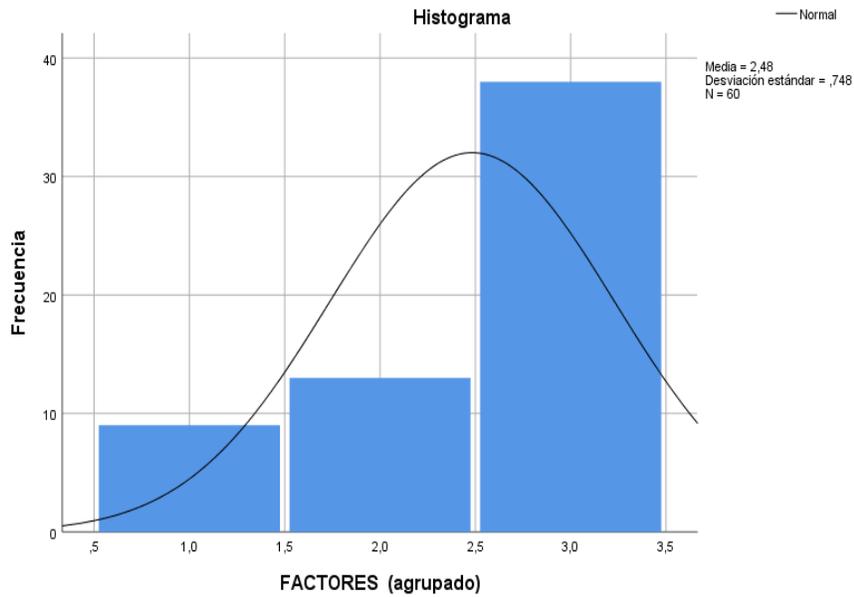
Libro de códigos de conocimiento de las madres sobre cuidados básicos del neonato

ITEMS	RESPUESTA CORRECTA	VALOR	RESPUESTA INCORRECTA	VALOR
1	a	4	b.c.d	3,2,1
2	a	4	b.c.d	3,2,1
3	a	4	b.c.d	3,2,1
4	c	4	a.b.d	3,2,1
5	a	4	b.c.d	3,2,1
6	b	4	a.c.d	3,2,1
7	a	4	b.c.d	3,2,1
8	a	4	b.c.d	3,2,1
9	a	4	b.c.d	3,2,1
10	a	4	b.c.d	3,2,1
11	a	4	a.c.d	3,2,1
12	a	4	b.c.d	3,2,1
13	a	4	b.c.d	3,2,1
14	b	4	a.c.d	3,2,1
15	a	4	b.c.d	3,2,1
16	a	4	b.c.d	3,2,1
17	a	4	b.c.d	3,2,1
18	a	4	b.c.d	3,2,1
19	a	4	b.c.d	3,2,1

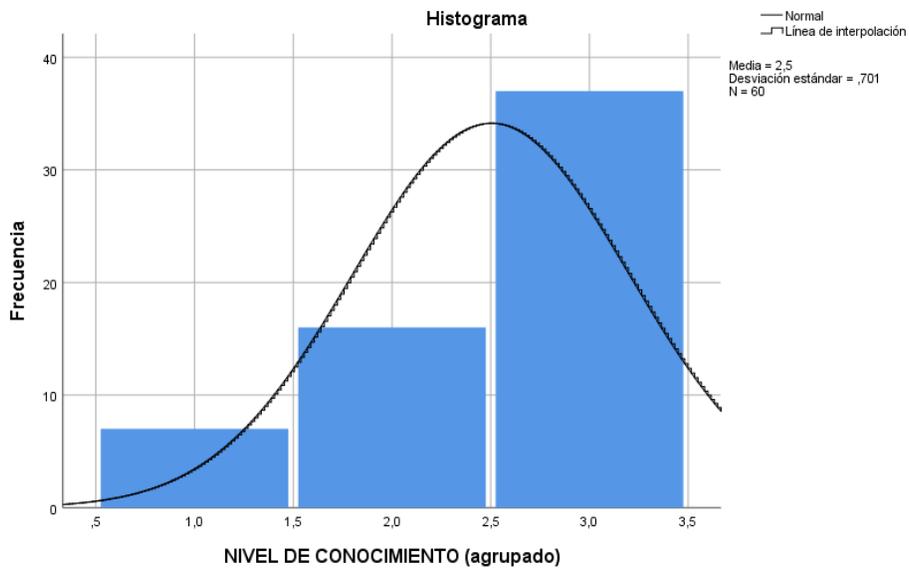
ANEXO 9

Prueba de normalidad.

Variable Factores Biosocioculturales:



Variable conocimiento de las madres sobre cuidados básicos del neonato:



ANEXO 10

Figura 1: Carta de autorización del Centro de Salud de Acarí – Arequipa



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN PARA PUBLICAR SU IDENTIDAD EN LOS RESULTADOS DE LAS INVESTIGACIONES

Datos Generales

Nombre de la Organización:	RUC:
CENTRO DE SALUD ACARI-AREQUIPA	
Nombre del Titular o Representante legal: Moisés Augusto Collanqui Condori	
Nombres y Apellidos Moisés Augusto Collanqui Condori	DNI: 42169983

Consentimiento:

De conformidad con lo establecido en el artículo 7º, literal "f" del Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo (*), **autorizo [x],** no autorizo [] publicar LA IDENTIDAD DE LA ORGANIZACIÓN, en la cual se lleva a cabo la investigación:

Nombre del Trabajo de Investigación	
"FACTORES BIOSOCIOCULTURALES Y EL CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO BÁSICO DEL NEONATO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD ACARI-AREQUIPA 2022"	
Nombre del Programa Académico: Desarrollo del Proyecto de Investigación	
Autor: Nombres y Apellidos: Rosmery Cahuana Choquenaira Jazmín Milagros Melchorita Pérez Rojas	DNI: 7 1690869 47929774

En caso de autorizarse, soy consciente que la investigación será alojada en el Repositorio Institucional de la UCV, la misma que será de acceso abierto para los usuarios y podrá ser referenciada en futuras investigaciones, dejando en claro que los derechos de propiedad intelectual corresponden exclusivamente al autor (a) del estudio.

Lugar y Fecha: 14 de Julio del 2022

Firma



GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD CAMAÑA CARAVELI
MICRO RED ACARI
Md. Moisés A. Collanqui Condori
JEFE DE MICRO RED ACARI
GERENTE CLAS ACARI

(Titular o Representante legal de la Institución)

(*) Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo-Artículo 7º, literal " f " Para difundir o publicar los resultados de un trabajo de investigación es necesario mantener bajo anonimato el nombre de la institución donde se llevó a cabo el estudio, salvo el caso en que haya un acuerdo formal con el gerente o director de la organización, para que se difunda la identidad de la institución. Por ello, tanto en los proyectos de investigación como en los informes o tesis, no se deberá incluir la denominación de la organización, pero si será necesario describir sus características.

ANEXO 11

HOJA DE INFORMACION Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO DE INVESTIGACION

Institución: Universidad César Vallejo – Campus Lima Este.

Investigadoras: Jazmín Milagros Melchorita Pérez Rojas, Rosmery Cahuana Choquenaira

Título de Tesis: “Factores Biosocioculturales y el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022”.

¿De qué trata el proyecto?

El presente estudio tiene como objetivo Determinar la relación entre los Factores Biosocioculturales y el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí- Arequipa 2022, a través de la aplicación del cuestionario.

¿ Quienes pueden participar en el estudio?

Pueden participar las madres puérperas de recién nacidos que asistan al centro de salud de Acarí – Arequipa, pero sobre todo que voluntariamente acepten su participación sin obligación.

¿Qué actividad realizaría si acepta participar?

Se le pedirá que firme una hoja de consentimiento informado, donde acepta participar voluntariamente en el estudio.

¿Existen riesgos en la participación?

Su participación no supondrá ningún tipo de riesgo

Confidencialidad

La información que usted proporcione es absolutamente confidencial, sólo será del uso de las personas que relaizan el estudio.

ANEXO 12

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo deaños de edad e identificado con DNI N°..... manifiesto que acepto participar libremente en la aplicación del cuestionario que lleva como título “Factores Biosocioculturales y el conocimiento de las madres sobre el cuidado básico del neonato atendido en el Centro de Salud Acarí-Arequipa 2022”. Previa orientación por parte de la investigadora, a sabiendas que la aplicación del cuestionario no perjudicará en ningún aspecto en mi bienestar y que los resultados obtenidos mejoraran mi calidad de vida. acepto voluntariamente formar parte de ella OTORGANDO MI CONSENTIMIENTO para participar.

Fecha: _____

Firma de la investigadora

Firma del participant

Anexo 13

Figura 03: Personal de salud del Centro de Salud de Acarí en el primer día de recolección de datos



ANEXO 14

Figura 04: Aplicación de encuesta a madres de recién nacidos que acudieron al centro de salud de Acarí





ANEXO 15

Figura 05: Datos de las variables factores biosocioculturales y conocimiento de las madres sobre cuidados básicos en el neonato exportados al programa SPSS 25

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Ro
1	PREGUNTA1	Númérico	8	0	EDAD	{1, 12-17 añ...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entr
2	PREGUNTA2	Númérico	8	0	PARIDAD	{1, 5 hijos a...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entr
3	PREGUNTA3	Númérico	8	0	TIPO DE PARTO	{1, CESAR...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entr
4	PREGUNTA4	Númérico	8	0	GRADO DE INSTRUCCION	{1, Sin Estu...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entr
5	PREGUNTA5	Númérico	8	0	OCUPACION	{1, Estudian...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entr
6	PREGUNTA6	Númérico	8	0	FUENTE DE INFORMACION	{1, Nunca...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entr
7	PREGUNTA7	Númérico	8	0	TIPO DE SEGURO	{1, No Cuen...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entr
8	PREGUNTA8	Númérico	8	0	LUGAR DE PROCEDENCIA	{1, Costa...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entr
9	PREGUNTA9	Númérico	8	0	CREENCIAS DE AMAMANTAR	{1, NO}...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entr
10	PREGUNTA10	Númérico	8	0	CREENCIAS DE ENVOLVER AL BEBE	{1, NO}...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entr
11	PREGUNTA11	Númérico	8	0	CREENCIAS DE DEJARLO LLORAR	{1, NO}...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entr
12	PREGUNTA12	Númérico	8	0	INFLUENCIA EN ASISTIR AL C.S	{1, NO}...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entr
13	A1	Númérico	8	0	1. ¿Qué tipo de alimentación debe tener su bebe los primeros 28 días?	{1, Leche ar...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entr
14	A2	Númérico	8	0	2. ¿Cada qué tiempo debe de dar de lactar al bebé?	{1, Cada ve...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entr
15	A3	Númérico	8	0	3. ¿Qué beneficio tiene la lactancia materna para su bebé?	{1, Es econ...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entr
16	A4	Númérico	8	0	4. ¿Con que frecuencia se debe hacer eructar al bebé?	{1, Cada ve...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entr
17	A5	Númérico	8	0	5. ¿Cuál es la temperatura ideal del bebé?	{1, 35.8° gra...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entr
18	A6	Númérico	8	0	6. ¿Con que frecuencia debe bañar a su bebé?	{1, Cada ve...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entr
19	A7	Númérico	8	0	7. Los materiales que debe usarse para el baño de su bebé son:	{1, Agua tibi...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entr
20	A8	Númérico	8	0	8. El tiempo que debe durar el baño del bebé es:	{1, Trece mi...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entr
21	A9	Númérico	8	0	9. ¿Cuál es el ambiente adecuado para realizar el baño a su bebé?	{1, En un es...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entr
22	A10	Númérico	8	0	10. De qué forma se realiza la limpieza del ombligo del recién nacido:	{1, En forma...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entr
23	A11	Númérico	8	0	11. ¿Qué materiales se debe utilizar para la limpieza del ombligo?	{1, Gasa es...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entr
24	A12	Númérico	8	0	12. ¿Cada qué tiempo se hace la limpieza del ombligo?	{1, Cada do...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entr
25	A13	Númérico	8	0	13. ¿Cuánto tiempo después del nacimiento se desprende el cordón umbilical?	{1, Al quinto...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entr
26	A14	Númérico	8	0	14. ¿Con que frecuencia debe realizar el cambio de pañal de su bebé?	{1, Dos vec...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entr
27	A15	Númérico	8	0	15. ¿Qué materiales utiliza para limpiar las partes íntimas de su recién nacido en cada cambio de pañal?	{1, Agua tibi...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entr
28	A16	Númérico	8	0	16. ¿De qué material debe ser la ropita de su bebé?	{1, Sintética...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entr
29	A17	Númérico	8	0	17. ¿Cada qué tiempo se debe cambiarse el bebé?	{1, Cada 2...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entr



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, CHAPILLIQUEN LLERENA MARITZA ESTHER, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis Completa titulada: "FACTORES BIOSOCIOCULTURALES Y EL CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO BÁSICO DEL NEONATO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD ACARÍ- AREQUIPA 2022", cuyos autores son CAHUANA CHOQUENAIRA ROSMERY, PEREZ ROJAS JAZMIN MILAGROS MELCHORITA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 30.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis Completa cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 09 de Agosto del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CHAPILLIQUEN LLERENA MARITZA ESTHER DNI: 08480737 ORCID: 000000027921599	Firmado electrónicamente por: MCHAPILLIQUENLL el 24-08-2022 09:50:28

Código documento Trilce: TRI - 0405835