



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS EN SALUD**

Consejería de enfermería y prácticas de cuidado del recién nacido
en madres primíparas en un Hospital del MINSA, Lima 2022

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Navarro Sanchez, Odalis (orcid.org/0000-0002-9536-029X)

ASESORA:

Mg. Alayo Canales, Cecilia Magali (orcid.org/0000-0003-3893-9868)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión de riesgo en salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

A mi familia por su gran fortaleza de apoyo y acompañamiento en mis propósitos de vida.

La autora

Agradecimiento

A la casa de estudios por dar oportunidades de superación en el crecimiento profesional.

A los docentes asesores por sus enseñanzas y motivación para seguir investigando.

Al equipo de salud institucional, que me brindaron todas las herramientas fundamentales para la culminación de mi tesis.

La autora

Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de tablas	v
Índice de figuras	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	12
3.1 Tipo y diseño de la investigación.....	12
3.2 Variables y operacionalización	13
3.3 Población, muestra y muestreo	14
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	14
3.5 Procedimientos.....	15
3.6 Método de análisis de datos.....	15
3.7 Aspectos éticos	16
IV. RESULTADOS	17
V. DISCUSIÓN.....	26
VI. CONCLUSIONES.....	32
VII. RECOMENDACIONES	33
REFERENCIAS.....	34
ANEXOS.....	40

Índice de tablas

Tabla N° 1 Variable 1: Consejería de enfermería	13
Tabla N° 2 Variable 2 Practica de cuidado del recién nacido de las madres primíparas	13
Tabla N° 3 Definición operacional	13
Tabla N° 4 Formula de la Muestra	14
Tabla N°5 Validez	15
Tabla N° 6 Confiabilidad de los instrumentos	15
Tabla N°7 Distribución porcentual de consejería de enfermería Variable 1	17
Tabla N° 8 Distribución porcentual de la dimensión 1 conocimientos cuidado del recién nacido	17
Tabla N° 9 Distribución porcentual de la dimensión 2 conocimiento en higiene	18
Tabla N°10 Distribución porcentual de la dimensión 3 conocimientos de las madres primíparas en los signos de alarma del recién nacido	18
Tabla N°11 Distribución porcentual de variable 2 prácticas de cuidado del recién nacido de las madres primíparas.	19
Tabla N° 12 Distribución porcentual dimensión 1 de la practica cuidado del recién nacido de madres primíparas	19
Tabla N° 13 Distribución porcentual de la dimensión 2 de práctica de higiene	20
Tabla N° 14 Distribución porcentual de la dimensión signos de alarma.	20
Tabla N° 15 Consejería de enfermería y prácticas de cuidado del neonato en madres primíparas	21
Tabla N° 16 Prueba de correlación Rho Spearman consejería de enfermería y practica de cuidado del recién nacido en madres primíparas en un hospital de Minsa Lima, 2022	22
Tabla N°17 prueba de correlación Rho Spearman conocimiento del cuidado y las prácticas de cuidado de recién nacido en madres primíparas	23
Tabla N° 18 Prueba de correlación de Rho Spearman entre conocimiento de higiene y prácticas del cuidado de recién nacido en madres primíparas	24
Tabla N°19 Prueba de correlación de Rho Spearman relación significativa entre el conocimiento de signos de alarma y prácticas de cuidado del recién nacido	25

Índice de figuras

Figura1 diseño de estudio	12
---------------------------	----

Resumen

La presente investigación se planteó como objetivo general determinar la relación que existe entre la consejería de enfermería y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en un Hospital del Minsa, Lima 2022. Con metodología tipo básica, descriptiva correlacional de corte transversal no experimental y enfoque cuantitativo. La muestra estuvo formada, por 106 madres primíparas en área de alojamiento conjunto, y fue recolectada a través de un cuestionario en varios tiempos por diferentes grupos de usuarias, con el método y técnica encuesta, diseño no experimental, tipo de estudio básico, descriptivo correlacional, de corte transversal. Su utilizó la técnica encuesta, donde se aplicaron los cuestionarios con preguntas de escala Likert de consejería de enfermería en el cuidado del neonato y prácticas de cuidado en el neonato. Con los respectivos resultados del alfa de Cronbach de 0.907 y 0.806 en los instrumentos. Los resultados fueron el coeficiente de correlación de Rho de Spearman es de 0.672, con lo cual se concluye que existe relación directa y significativa entre consejería de enfermería y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en un hospital de Minsa Lima.

Palabras clave: Neonato, primípara, practica, consejería, signos de alarma.

Abstract

The general objective of this research was to determine the relationship that exists between nursing counseling and newborn care practices in primiparous mothers in a Minsa Hospital, Lima 2022. With basic, descriptive correlational non-experimental cross-sectional methodology and quantitative approach. The sample consisted of 106 primiparous mothers in a rooming-in area, and was collected through a questionnaire at various times by different groups of users, with the survey method and technique, non-experimental design, type of basic study, descriptive correlational., cross section. The survey technique was used, where the questionnaires with Likert scale questions of nursing counseling in neonatal care and neonatal care practices were applied. With the respective results of Cronbach's alpha of 0.907 and 0.806 in the instruments. The results were that Spearman's Rho correlation coefficient is 0.672, with which it is concluded that there is a direct and significant relationship between nursing counseling and newborn care practices in primiparous mothers in a hospital in Minsa Lima.

Keywords: Newborn, primiparous, practice, counseling, warning signs.

I. INTRODUCCIÓN

La organización Mundial de la Salud (OMS) ha descrito en sus directrices a nivel mundial proporcionar cuidados de enfermería a las puérperas en la etapa posnatal durante las seis semanas, siendo momento importante para avalar la calidad de vida de los neonatos y de las puérperas, así mismo guiar el desarrollo sano del bebe. En todo el mundo, más de tres madres y de cada diez neonatos no recibieron atención integral después de parto, por lo que existió mayor proporción de defunciones neonatales y maternas; luego del nacimiento. Por ello, las madres necesitan fortalecer los cuidados de su primogénito a través de consejerías educativas por parte de enfermería (2022).

Para la Organización Panamericana de la Salud (OPS), narró acerca de las defunciones maternas pueden ser prevenibles con diferentes intervenciones sanitarias para controlar y tratar las complicaciones, por lo que las mujeres deben tener el acceso a las atenciones prenatales durante el periodo gestacional para una estación integral durante el parto, postparto durante el periodo del puerperio; porque salud neonatal y materna están relacionados entre sí, madre-hijo (2020).

Al año 2015 murieron 2.7 millones, de neonatos después del nacimiento en todo el mundo, mientras que al año 2019 descendió a 2.4 millones equivalentes al 47%; así mismo es de vital relevancia que los nacimientos sean atendidos por profesionales calificados que garanticen la calidad de atención y tratamiento oportuno para garantizar la salud e integridad preservándole la vida (2020).

Por lo tanto, la Organización de las Naciones Unidas (UNICEF) reportó 5.2 millones de defunciones de infantes, aproximadamente la mitad correspondieron a neonatos en sus primeros días de vida, al menos el 40% se produjo donde surgió crisis humanitaria, cifras alarmantes que pueden ser prevenibles, dando atenciones esenciales direccionadas hacia la madre y neonato (2019).

Así mismo, la (OPS) a través del Centro Latinoamericano de Perinatología en las últimas décadas, ha pautado como priorización del cuidado de los neonatos con las intervenciones de enfermería y actividades de la salud pública orientados a la prevención y controlar las diferentes enfermedades

inmunoprevenibles, causas que condujeron el aumento de la morbilidad en los neonatos, por lo tanto, se debe dar prioridad al niño por nacer (2020).

Esta investigación, consejería de enfermería y práctica en el cuidado de neonato de las madres primíparas, se consideró base fundamental para las mujeres, que se convirtieron en madres por primera vez, siendo un acontecimiento importante en la etapa de vida, por las estadísticas elevadas de muertes maternas, neonatales del país del año 2021 se reportaron al 65% de muertes y 2565 defunciones de neonatos (MINSa).

Para Ñavincopa (2019). El neonato desde el nacimiento debe tener cobertura de atención integral mediante la prevención y promoción de la salud, por consecuente, el entorno, temperatura, ruido, microambiente, y macro ambiente, debe estar libre de ruido para conservar el desarrollo neurológico, promover el contacto piel a piel para favorecer el vínculo afectivo, la lactancia materna exclusiva, cuidados de la piel, reconocimiento de signos de alarma.

El instituto Nacional Materno perinatal (2021) reportó, más de 54% partos vaginales y un 45% por cesárea, el 10% presentaron complicaciones gestacionales, 4.31% hemorragias obstétricas, 26,83% infecciones maternas, siendo causas de mortalidad materna; hemorragias 15%, trastornos hipertensivos 37%, sepsis 25%, y el 17% de neonatos fallecieron. Solo realizaron 27.9% de consejerías de signos de alarma.

Por lo tanto, se planteó el siguiente objetivo, determinar la relación entre la consejería de enfermería y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en un Hospital del MINSa, Lima 2022.

Por lo expuesto, el problema de investigación será: ¿Existe una relación entre consejería de enfermería y prácticas en el cuidado del recién nacido en madres primíparas en un hospital del Minsa, Lima 2022?, ¿Cuál es la relación entre el conocimiento del cuidado y las prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en un hospital del Minsa, Lima 2022, ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de higiene y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en un hospital de Minsa, Lima 2022?, ¿cuál es la relación entre el conocimiento de signos de alarma y prácticas del cuidado del recién nacido en madres primíparas, Lima 2022?

Este estudio justifica, teóricamente, convirtiéndose, en una interesante contribución para incrementar el conocimiento existente dentro del campo enfermero respecto a las variables, consejería de enfermería y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas.

Además, es imprescindible considerar la justificación metodológica de esta investigación, que radica en el aporte de la línea de investigación enfermero enmarcado en relevantes instrumentos seleccionados para el recojo de datos debidamente validados, contextualizados en el entorno de salud peruana.

En cuanto a la justificación práctica, es relevante para la socialización de los resultados encontrados con las autoridades, directivos del nosocomio, donde se aplicó y tomen decisiones que les permita elevar los estándares de cumplimiento y optimizar los cuidados de enfermería. También, servirá como referente para futuros trabajos de investigación que aborden esta problemática.

En la justificación social será beneficioso para los profesionales y con los hallazgos se puede lograr encontrar alternativas de mejoras, así mismo comprender el proceso de acontecimientos que viven las madres primerizas amenazan la salud de madre-hijo.

Por ello, el objetivo general es: Determinar la relación que existe entre la consejería de enfermería y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en un Hospital del MINSA, Lima 2022. Mientras que los objetivos específicos son, establecer la relación entre el conocimiento del cuidado y las prácticas de cuidado de recién nacido, Establecer la relación entre el conocimiento de higiene y prácticas del cuidado del recién nacido, Establecer la relación entre el conocimiento de signos de alarma y prácticas del cuidado del recién nacido.

Se plantearon las hipótesis: Existe una relación directa entre consejería de enfermería y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas. Y las hipótesis específicas son, existe una relación directa entre el conocimiento del cuidado y las prácticas de cuidado de recién nacido, existe una relación entre conocimiento de higiene y prácticas del cuidado de recién nacido, existe una relación significativa entre el conocimiento de signos de alarma y prácticas de cuidado del recién nacido.

II. MARCO TEÓRICO

Entre los hallazgos internacionales; Obando (2021). En su estudio realizado cuyo objetivo fue, actitudes y prácticas de cuidado en el cordón umbilical del neonato en madres primerizas, que se atendieron en el nosocomio Guayaquil, utilizando el método descriptivo cuantitativo. Obtuvo los siguientes resultados, un 46% de las encuestadas respondieron no tener conocimientos acerca de alguna complicación que podría llegar a presentar, seguido del 42% que respondió ninguno en respuesta los días de la caída del cordón umbilical.

Por su parte, Lara (2021) en su publicación en Ecuador, adopción del rol materno en primíparas atendidas en el nosocomio San Vicente de Paúl, y método cuantitativo, logró los siguientes resultados, un 55% de las primíparas durante el periodo de gestación nunca se imaginó en las características del bebe, mientras que el 48% nunca se imaginó dando de lactar, 83% respondió que le gusta dar de lactar al bebe, el 76% se consideraron ser la persona adecuada para el cuidado del neonato.

Así mismo, Velasquez et al, (2020) en su estudio en Cuba con la finalidad de realizar una evaluación efecto de cuidado enfermero basado en la teoría de Kristen Swanson, conocimiento y aceptación en la práctica LM en madres primerizas, cuasi experimental recopilo, los siguientes resultados. Se identificaron que al 63% tuvieron un nivel de conocimiento regular acerca de la lactancia materna, además el 37% correspondió a un mal conocimiento, pero un surgió un cambio después de la intervención enfermero, el 73% correspondió bueno, mientras que el 27% represento a regular, respecto a la práctica el 30% de ellas no acepto la práctica de la lactancia materna, pero el 70% si lo acepto, luego de la capacitación las respuestas cambiaron a la aceptación de la práctica en un 93%, y una menor proporción de 5% no acepto práctica en lactancia materna.

Valenzuela (2019), ha realizado su investigación cuyo propósito fue determinar el conocimiento de las madres adolescentes en cuidado básico del Neonato, Ecuador, aplicando la metodología de estudio no experimental, destacó con los siguientes resultados: Nutrición del neonato, el 60% de las mamás obtuvo conocimiento prevalente acerca de la lactancia materna

exclusiva, en cuanto a frecuencia un 72% hubo una coincidencia de las madres a libre demanda, respecto a la posición de la madre para amantar al bebe el 64% opto por buscar la posición cómoda para el lactante, mientras que el 35% conoce de la posición sentada en una silla, apoyándose con la espalda y pies.

Mientras que Santiana (2017), ha publicado su investigación cuyo objetivo fue, determinar conocimientos, actitudes y prácticas en madres adolescentes de cuidado en el neonato, obtuvo los siguientes resultados en relación hacia actitudes de las madres adolescentes durante el cuidado en neonatos, con enfoque cuantitativo, observacional, descriptivo, simple, los resultados fueron favorables demostrando afectividad hacia él bebe al 100%, los padres se comprometen al cuidado del bebe solo en un 50%, confianza al bañar 62%, vigila mientras duerme 87%. En su dimensión práctica, alimentación al bebe 100%, frecuencia de lactancia materna 62%, postura de la lactancia 62%, frecuencia de baño 50%, limpieza de ojos, oídos, boca 50%.

En las revisiones del ámbito nacional: Pajuelo (2021), investigó la relación que existe entre la calidad de atención de enfermería y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, con enfoque, tipo básico y no experimental, descriptiva, correlacional. El 16% de las madres tuvo una actitud desfavorable, frente al cuidado del neonato, seguido del 32% favorable, y solo alcanzó el 51% medianamente favorable. Actitud afectiva el 37% favorable, mientras que el 45% medianamente favorable; actitud conducta 29% favorable, medianamente favorable el 54%.

Mori (2020), en su investigación con el objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre cuidado del neonato en madres puérperas, con diseño descriptivo correlacional. Obtuvo los siguientes resultados, en conocimiento de cuidado de los neonatos, las madres el 77% fue inadecuado, un 22% adecuado; prácticas correspondió al 82% inadecuado, una menor proporción lo practica de forma adecuada 17%. Mientras que la relación entre conocimientos y práctica de cuidados, el 60% lo realizó de forma inadecuada, el 22% adecuado.

Laureano et al. (2019), en su estudio con la finalidad de identificar los niveles de conocimiento de cuidado de RN en madres primerizas aplicando,

como método cuantitativo relacional no experimental recolecto los siguientes resultados: prácticas cuidado del RN 11.5% inadecuado, seguido del 88.5% adecuado, continuando con la comparación de la hipótesis solo, el 61% obtuvieron un nivel de conocimiento y práctica en cuidado del neonato regular, además el 58% respondieron forma inadecuada; en su dimensión baño del neonato el 46% respondió, nunca, limpieza del muñón umbilical el 33% de las madres corresponde a veces, limpieza de los ojos de adentro hacia afuera lo practica un 28%.

Castillo y Gómez (2017), realizo su publicación, cuyo propósito fue determinar la relación entre factores condicionantes existentes maternos y conocimiento en madres primíparas en cuidado del RN, con enfoque cuantitativo correlacional, con los siguientes resultados, un 35% fueron menores de 18 años, y entre la edad de 19 a 35 años 65%, con grado de instrucción superior completa 40%, secundaria 25% y secundaria incompleta el 20%, mientras que 65% de las madres encuestadas no trabajan. En su dimensión conocimiento el 25% deficiente, 55% regular.

Torres y Alcazaya (2017), en su investigación fue determinar la efectividad de las intervenciones de enfermería en la práctica de los cuidados del neonato en adolescentes primerizas, tipo de estudio cuasi experimental, cuantitativo: Ha recopilado, los siguientes resultados, el 67% realizó, una práctica deficiente, 93% evidenciaron una, práctica buena, seguido del 33% regular. Práctica al cuidado de termorregulación, un 86% evidenciaron una práctica buena, 14% regular, mientras que el grupo control, el 86% mostraron una práctica deficiente.

En relación con las teorías de enfermería que sustentaría con las definiciones científicas: Prado (2014) Contextualiza la Teoría déficit del autocuidado Dorothea Orem, acompaña a la persona de forma completa, enfocados en las intervenciones primordiales para asistir al ser humano, a estar alegre de manera plena todo el tiempo posible, para fomentar la disposición de existencia. Los cuidados de enfermería son el arte de actuar hacia la persona que necesita ayuda, para volverse independiente de manera escalonada lograría empoderarse para volverse dependiente y manejar su autocuidado, conservar su propia salud, la calidad de vida. En la teoría de sistemas de enfermería lo define como parcialmente compensador porque el ser muestra algunas

necesidades de autocuidado por parte de enfermería debido a sus por limitaciones o necesidades, ante ello, el enfermo versus enfermera interactúa para satisfacer sus necesidades de autocuidado debido a la dependencia de sus limitaciones psicológicas y físicas.

Para Rayle *et al*, (2011) describe a la Teoría de adopción del rol materno de Mercer, lo nombro, proceso recíproco, porque se produce mejoras a largo plazo; en el cual la madre crea el vínculo afectivo, va a ir aprendiendo los cuidados del bebe, expresando emociones por las vivencias de una nueva experiencia.

Así mismo, consideró los metaparadigmas pilares fundamentales; la persona se desarrolla de acuerdo con sus costumbres culturales, el cuidado de enfermería se encarga fomentar la salud en el área preventiva, brindar cuidados a los seres humanos que necesitan ayuda profesional para lograr su recuperación y recobrar el funcionamiento fisiológico de su organismo; por ello la salud determina el estado de bienestar a través de la percepción en la madre, familia, mientras que la función principal influye que el neonato logre su potencial en la vida extrauterina en un entorno de amor, armonía en su helecho conyugal.

Al respecto, consejería de enfermería para Castro (2009) es un conjunto de herramientas que se aplican en prevención y promoción de la salud, basadas en una comunicación efectiva que busca mejorar la salud del paciente, proporcionándole información de forma precisa y sencilla para mejorar, fortalecer sus conocimientos y ponerlo en práctica en el autocuidado interpersonal.

Cernadas (2009) el recién nacido a término comprende desde las 37 a 41 semanas de gestación, es macrocefálico y braquítico en lo que se refiere al cuerpo, su punto medio de altura es el ombligo, tiene cuello corto y tórax cilíndrico con las costillas aplastadas y flexibles, abdomen blando depresible, la coloración de la piel es rosada, presenta lanugo y está cubierto por el vermis caseoso, y a veces un poco descamada y adoptan una postura característica con tendencia a flexión y los puños cerrados denominados posición fetal.

Mientras que la práctica del cuidado de enfermería en el neonato; Sellan y Vasquez (2017) mencionaron, que es una actividad competitiva de vocación de servicio que abarca hacia el individuo como prioridad por ser vulnerable,

desde su trayectoria ha surgido enormes cambios que ha fortalecido las funciones centradas en el recién nacido y la familia, ayudan disminuyendo las muertes neonatales, por ello el juicio crítico, sus decisiones van más allá de la valla del horizonte para brindar cobertura de las insuficiencias de la persona de forma integral abarcando campos afectivos, relativos de las actitudes, compromiso, herramientas técnicas, interacción persona – enfermera para lograr un cuidado innovador bajo el fundamento científico.

Rojas y Rubio(2018) El cordón umbilical está compuesto dos arterias y una vena, encargada de la circulación fetal, vasos que se encuentran rodeados de la gelatina de wharton más tejido llamado conectivo, laxo mucoso que le da elasticidad evitando que enrede, mide aproximadamente de 50-56 centímetros, tiene forma helicoidal, siendo fundamental en el desarrollo del feto, como la principal función de conectar al feto con la placenta para intercambiar nutrientes y sangre oxigenada, pues en el parte es condón umbilical es pinzado y cortado de forma estéril.

Contacto piel a piel para Soto (2018) es una estrategia que se realiza de forma inmediata o por tiempos interrumpidos siendo considerada una práctica habitual para fortalecer el apego entre la madre y el neonato, se aplica cuando el recién nacido y la madre se encuentren sanos, se le coloca al neonato en el pecho o abdomen de la madre protegiendo la integridad logrando el vínculo afectivo durante una aproximación de 60 minutos, después del nacimiento sin interrupciones favoreciendo diferentes beneficios, ayuda en una mejor respiración y oxigenación, regula la frecuencia cardíaca, regula los valores de glucosa, reduce la hipotermia, disminuye el estrés, llanto, favorece la lactancia materna, en la madre disminuye el dolor, la ansiedad, estrés posparto.

Por lo tanto, el mismo autor mencionó, que la colonización microbiana del neonato por el microbioma materno es un conjunto de microorganismos que cumple funciones en el intestino como mecanismo de defensa emitiendo señales a través de los intestinos hacia el cerebro o viceversa, en las últimas investigaciones en la etapa adultez se detallaron que las diferentes especies microbionas, interfiere en la sistematización del sistema nervioso y regula la inmunidad intestinal innata. Estimula el apego maternal en el parto, activa la cascada de hormonas relacionadas con generar, la disminución del dolor,

estimulando las endorfinas, estrógenos, progesterona, prolactina, vasopresina, oxitocina, ayudando a la involución uterina.

Para la Asociación de Pediatría Española (2009), la lactancia materna es un acto biológico sujeto a modificaciones por influencias sociales, culturales, relacionadas con el bienestar, en la actualidad las recomendaciones de dar pecho a libre demanda es más conocida y aceptada por los múltiples beneficios hacia el bebé, pero la causa más frecuente del fracaso en el mundo moderno es la falta de producción de leche; sin embargo, no resulta fácil ver madres aferradas a un horario rígido, restringido la toma nocturna o esperando que el bebé lllore para ofrecerle pecho; esta conducta es favorecida para aprovechar el calostro, los sucedáneos de la leche de la madre, favorece la digestión que solo tarda aproximadamente 20 minutos, por ello la lactancia natural es tomado como modelo para los profesionales de salud.

Así mismo, para el Ministerio de Salud (2021) dar de amamantar es un acto amor, que forma parte del proceso reproductivo y estimula el vínculo afectivo, siendo el único nutriente natural para el bebé que interfiere en el desarrollo de las células del organismo y se recomienda a libre demanda exclusiva hasta los seis meses, luego en conjunto con la alimentación complementaria.

Por consiguiente el baño del recién nacido a término Sosa (2018) es importante porque es la fuente principal, en garantizar una higiene adecuada, como efecto multiplicador, se encarga de estimular la circulación y las terminaciones nerviosas, produce sueño, relajación, pero no es recomendado en los primeros días de vida, sino después de las 24 y 48 horas del nacimiento para proteger la vernix caseosa, el olor a líquido amniótico de las manos que favorece la lactancia, para no interrumpir el proceso de adaptación fisiológico hacia el medio intrauterino, en los casos de presentarse retos de meconio, sangre realizar el aseo con paños suaves y agua temperada. Después de haber cumplido las 72 horas, se realizaría por primer baño de inmersión, asegurarse que la temperatura del neonato de estar mayor a 36.5°C, jabón neutro, luego empezar el secado por la cabeza, luego el tronco sin frotar.

Mientras tanto, el Ministerio de Salud Chile (2014) en su edición describe la limpieza de los ojos, se verifica la lista de materiales que serán utilizados, colocar al bebe en una superficie plana y en un ambiente seguro, luego con la primera torunda de algodón húmeda higienizar de adentro hacia afuera, seguido del rostro con delicadeza, observar los orificios nasales, los pabellones auriculares con un algodón húmedo en forma de punta con suaves toques de adentro hacia afuera; curación del cordón umbilical con una gasa pequeña y el uso de alcohol al 70°, empezar desde la base de forma ascendente hasta el muñón, luego cubrirlo, con la finalidad de conservarlo limpio y seco libre de infecciones, siguiente paso, pliegues con la técnica de adelante hacia atrás, genital masculino limpiar prepucio sin forzarlo y escroto, en el sexo femenino separar los labios menores de los mayores de la parte interna hacia la externa terminado en la zona anal sin repetir.

Para Cueto y Silvia (2018) describe cada signo de alarma en el neonato para conocer e identificarlo con mayor facilidad y estar en permanente vigilancia, cianosis peribucal, manos, pies o generalizada, color de la piel, ictericia, rubicundez, palidez, respiración inestable, apnea, convulsiones, rechazo en la lactar, hipotermia, hipertermia, deposiciones líquidas abundantes, estreñimiento, vómitos, hematemesis, conjuntivitis, piodermitis, irritabilidad contante reflejado en el llanto.

Mientras que Quiroga y Guillermina., et al (2010) la termorregulación se encuentra a cargo del hipotálamo y la termogénesis que se encarga de mantener la temperatura dentro de los valores establecidos de 36.6°C a 37.5°C, en el neonato la capacidad para la producción de calor es limitada, por lo que se encuentran aumentados los mecanismos que pierden calor, a través de conducción, convección, radiación, evaporación, se previene manteniendo un ambiente térmico, abrigar al bebe, cambiar el pañal cuando esté mojado, evitar contacto con superficies frías y corrientes de aire, la hipotermia se considera menor a 36° c, piel fría, debilidad en la succión, presencia de temblores, menor a 36° c, piel fría, debilidad en la succión, presencia de temblores, coloración azulada, labios, piel, intolerancia alimentaria, aumento del residuo gástrico.

Del mismo modo para Rite et al (2017) describe, criterios para el alta del neonato, debe estar fisiológicamente estable, preparación de la familia para que

brinde una adecuada atención en el domicilio y que garantice el acceso a los recursos del sistema de salud; por ello se realiza la preparación del alta en conjunto con el equipo interdisciplinario, que dependerá de cada percepción materna y los factores de riesgo asociados, historia clínica de la madre, enfermedad neonatal durante las primeras horas de vida, dificultad en la lactancia materna, controles prenatales incompletos, en este sentido ha recomendado las lista de verificación que ayudarían la previa preparación del alta.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de la investigación

3.1.1 Tipo de investigación

Para la CONCYTEC (2018), Este estudio propuesto es de tipo básico descriptivo, como estrategia que permitió la obtención de información deseada para la medición y predicción de variables y estudiar la certeza de las hipótesis que fueron diseñadas.

3.1.2 Diseño de investigación

Monje (2011), describe como no experimental, de tipo correlacional, corte transversal, porque sus variables se estudiaron sin ser manipuladas, basados en sucesos, contextos de acontecimientos tal como se origina en su contexto natural, la información se recopiló en un solo momento, lugar para luego ser analizados y se accedió a entablar una agrupación entre variables de estudio para medir el grado de relación existente.

Para Maldonado (2018), el enfoque cuantitativo se encuentra basado en hechos, deduce de lo general a lo particular, interfiere más allá de los datos, se encarga de las mediciones objetivas y análisis estadísticos, numéricos o matemáticos de la información que fue recopilado mediante encuestas y a través de uso de herramientas informáticas para el tratamiento y luego generalizarlos mediante números en grupos o fenómenos particulares.

Diseño:

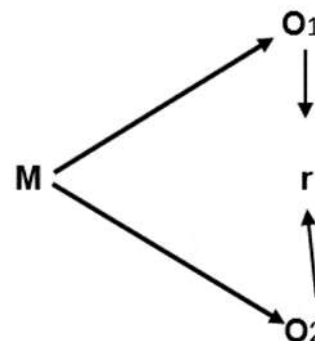
En el esquema:

M= muestra de la investigación

O1 = observaciones de la variable 1

O2 = observaciones de la variable 2

R = relación entre variables



3.2 Variables y operacionalización

Variable 1 consejería de enfermería

- **Definición conceptual:** Para Vílchez, Salazar y Sáenz (2006) es un conjunto de herramientas que se aplican en prevención y promoción de la salud, basadas en una comunicación efectiva que busca mejorar la salud del paciente, proporcionándole información de forma precisa y sencilla para mejorar, fortalecer sus conocimientos y ponerlo en práctica en el autocuidado interpersonal.
- **Definición operacional:** Sáenz, Vargas y Calderón (2018), refiere que es un modelo de comunicación humana y tiene un propósito de difundir el conocimiento, enfermería lo aplica en el área de alojamiento a las madres durante el puerperio a través de la educación preventiva para el cuidado del neonato, con el propósito de fortalecer las enseñanzas de cada primípara y familiarizarse con las nuevas actividades en la etapa materna. Aceptaron rellenar el cuestionario que estuvo conformado por 22 ítems con tres alternativas de respuesta, de acuerdo, regular, indiferente (le da igual), luego se categorizó, como eficiente, regular, deficiente.
- **Indicadores:** Se encuentran consignados dentro de la tabla 1.
- **Escala de medición:** Ordinal, escala de likert.

Variable 2 Practica de cuidado del recién nacido de las madres primíparas, consignado en la tabla 2.

- **Definición conceptual:** Naranjos y Concepción (2018) detallan que es una función que se ocupa o encarga de la cobertura de las necesidades en un máximo potencial en todas sus esferas, de manera individual, de acuerdo con sus costumbres culturales, religión, se aplica el pensamiento crítico.
- **Definición operacional:** Por ello, Rodríguez., Aguayo & Galdanes manifestaron que es un acto que se pone en práctica lo aprendido, el personal de enfermería se encarga de aplicar todas las capacidades científicas y culturales mediante el arte y la ciencia, el cuestionario contiene 17 ítems con tres alternativas de respuesta, de acuerdo, regular,

indiferente (le da igual), luego se categorizó, como eficiente, regular, deficiente. Consignado en la tabla 3.

- **Indicadores:** Se encuentran consignados y anexados en la tabla 1
- **Escala de medición:** Ordinal de escala tipo Likert.

3.3 Población, muestra y muestreo

3.3.1 Población

El autor Hernández *et al*, (2018), conjunto de elementos de estudio que presentan peculiaridades y características en común conformado por 146 madres primíparas de la institución del MINSA, Lima.

Criterios de inclusión: Madres primíparas, y aceptación de la participación de forma voluntaria de las madres.

Criterios de exclusión: madres multíparas, puérperas que rechacen su participación, madres que no se encuentren dentro de sus facultades mentales.

3.3.2 Muestra

Martínez (2007), corresponde a la recolección o conjunto de los sujetos se obtuvo de la población. Estará constituido por 106 madres primíparas del servicio de alojamiento conjunto de la institución MINSA, Lima, habiendo establecido el tamaño muestral con 95% de confiabilidad, y con margen de error 5%. Para el autor lo describe que es una parte del universo, siendo importante para el investigador, porque se recogieron los datos adecuados, y generalizar los resultados encontrados. En la tabla 4.

3.3.3 Muestreo

Para Vivanco (2005), autor según su aporte, pues corresponde al tipo no probabilístico por conveniencia, ya que el investigador optó por elegir el número de los elementos que serán partícipes del estudio.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Yuni y Urbano (2006), encuesta es un método que se utiliza para recolectar la información y se realizó a través de la entrevista mediante un cuestionario diseñado.

García (2005), El cuestionario es un instrumento y lo describe como una herramienta muy valiosa que contiene preguntas claras, concretas, presentados en orden, respuestas cortas, con el propósito de la obtención de información que se buscó, y fue aplicado en la población de estudio.

La validez, Para Sanchez y Martínez (2020) es una significación más trascendental para que los resultados tengan un sustento sólido y de uso apropiado, se realizó por tres jueces expertos para que cumpla con los rigores académicos y poder aplicarlo para evaluar, consejería de enfermería correspondiente a 22 preguntas, prácticas en el cuidado del recién nacido con 17 ítems ambos cuestionarios corresponden al tipo de escala ordinal, adecuado, indiferente, inadecuado. Ver en la tabla 5.

Confiabilidad, según Hernández et al, (2013) refiere que es herramienta utilizada para medir el grado de aplicaciones repetida produciendo los mismos resultados, se obtuvo a través del programa alfa de Cronbach. Con los respectivos resultados 0.907 y 0.806 en los instrumentos consejería de enfermería y prácticas en el cuidado de los neonatos en las madres primíparas consignados en la tabla 6, ubicado ver en anexos.

3.5 Procedimientos

El estudio se realizó en el servicio de neonatología en el área de alojamiento conjunto y puerperio para conocer las practicas de cuidado del recién nacido de las madres primíparas, donde se logró recolectar la información mediante un cuestionario de manera presencial.

3.6 Método de análisis de datos

Se optó por el análisis descriptivo mediante utilización de herramientas tecnológicas, ya que son relevantes como los programas Microsoft Excel 365, hojas de cálculo, SPSS, última edición, según Hernández et al, (2018) porque permitió ordenar y procesar la información mediante el o los comandos estadísticos de los datos recolectados del estudio, y comprobación de las hipótesis se aplicó la prueba de Rho Spearman a través del análisis inferencial.

3.7 Aspectos éticos

Se cumplió con las políticas internas, el rigor científico y metodológico que exigió la institución, mientras que para Inguiallay et al., (2020) corresponde a la conservación los principios éticos, morales en todos los aspectos, con la finalidad de la protección de los investigadores, colaboradores, salvaguardar la integridad de los participantes, por ello con la finalidad es dar un aporte de originalidad que contribuya a la ciencia.

Principio de autonomía se reitera el respeto del ser humano, al derecho de un consentimiento informado, y aceptar la voluntad de participación a resolver el cuestionario.

No maleficencia, la ejecución del proceso no presento ningún riesgo o prejuicios a cada participante, no causo dolor.

Beneficencia se atribuyó a generar confianza como sinónimo de bienestar, de capa madre participante.

Justicia fue fortalecido, promoviendo a cada momento a cuidar la integridad física y mental.

IV. RESULTADOS

Tabla 7

Distribución porcentual de consejería de enfermería Variable 1

	Fr	%
deficiente	32	30,2%
regular	71	67,0%
eficiente	3	2,8%
Total	106	100%

Interpretación

El 67% de los encuestados han considerado, que la consejería de enfermería de cuidado del recién nacido es regular, seguido de un 30% deficiente, y en una menor proporción eficiente 2.8%.

Tabla 8

Distribución porcentual de la dimensión 1 conocimientos cuidado del recién nacido.

	Fr	%
deficiente	49	46,2
regular	36	34,0
eficiente	21	19,8
Total	106	100%

Interpretación

El 46% de las madres encuestadas, tienen conocimientos deficientes en el cuidado del recién nacido, mientras que un 34% correspondió a regular, solo un 19% correspondió a conocimientos eficientes.

Tabla 9

Distribución porcentual de la dimensión 2 conocimiento en higiene

	Fr	%
deficiente	20	18,9
regular	64	60,4
eficiente	22	20,8
Total	106	100%

Interpretación

Del total de las madres primíparas encuestadas, un 60% tiene conocimiento regular en la higiene del recién nacido, seguido del 20% eficiente, y el 18.9 % deficiente.

Tabla 10

Distribución porcentual de la dimensión 3 conocimientos de las madres primíparas en los signos de alarma del recién nacido

	Fr	%
deficiente	12	11,3
regular	4	3,8
eficiente	90	84,9
Total	106	100%

Interpretación

Se aprecia que el 84% de las madres tiene conocimiento eficiente acerca de los signos de alarma del recién nacido, el 11% corresponde a un conocimiento deficiente, y un 3.8% es regular.

Tabla 11

Distribución porcentual de variable 2 prácticas de cuidado del recién nacido de las madres primíparas.

	Fr	%
deficiente	46	43,4
regular	26	24,5
eficiente	34	32,1
Total	106	100%

Interpretación

La mayor proporción correspondió, a una práctica deficiente en el cuidado del recién nacido de las madres primíparas, representado con el 43%, seguido de un 32% si lo practica de forma eficiente, y en una menor proporción lo realiza de forma regular 24%.

Tabla 12

Distribución porcentual dimensión 1 de la practica cuidado del recién nacido de madres primíparas

	Fr	%
deficiente	1	9
regular	95	89,6
eficiente	10	9,4
Total	106	100%

Interpretación

De las madres encuestadas, el resultado obtenido al 89% cuida al recién nacido de forma regular, y solo 9.4 % lo realiza de forma eficiente, seguido un 9% de forma deficiente.

Tabla 13

Distribución porcentual de la dimensión 2 de práctica de higiene

	Frecuencia	%
deficiente	6	5,7
regular	60	56,6
eficiente	40	37,7
Total	106	100%

Se aprecia que en un 56.6% de las madres primíparas lo realizan de manera regular, seguido de un 37.7% corresponde a eficiente, solo en un menor porcentaje del 5.7% lo práctica de forma deficiente.

Tabla 14

Distribución porcentual de la dimensión signos de alarma.

	Fr	%
deficiente	3	2,8
regular	56	52,8
eficiente	47	44,3
Total	106	100%

Interpretación

Se aprecia que el 52.8% corresponde a regular la práctica de los signos de alarma en el cuidado del recién nacido en las madres primíparas, 44.3% lo realiza de manera eficiente, 2.8% deficiente.

Tabla 15

Consejería de enfermería y prácticas de cuidado del neonato en madres primíparas

		Prácticas de cuidado del recién nacido			
		deficiente	regular	Eficiente	Total
Consejería de enfermería	deficiente	30,2%	0,0%	0,0%	30,2%
	regular	12,3%	24,5%	30,2%	67,0%
	eficiente	0,9%	0,0%	1,9%	2,8%
Total		43,4%	24,5%	32,1%	100%

Interpretación

La consejería de enfermería es deficiente, entonces la práctica de cuidado del recién nacido también es deficiente, 30%, 24.5% regular.

Contrastación de la hipótesis general

Ho: No existe relación directa y significativa entre consejería de enfermería y práctica de cuidado del recién nacido en madres primíparas en un hospital del Minsa Lima, 2022.

Ha: Existe relación directa y significativa entre consejería de enfermería y práctica de cuidado del recién nacido en madres primíparas en un hospital de Minsa Lima, 2022.

Punto y región crítico

$$\alpha = 0.05$$

Si p (Sig. < α), se rechaza la hipótesis nula

Si p (sig. > α), se acepta la hipótesis nula

Prueba estadística de Spearman

Tabla 16

Prueba de correlación r Spearman consejería de enfermería y practica de cuidado del recién nacido en madres primíparas en un hospital de Minsa Lima, 2022.

		Consejería de enfermería	de	Prácticas de cuidado del del neonato
Rho	de	Correlación	1,000	,672**
Spearman		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	106	106

Interpretación

El coeficiente de correlación de r Spearman es de 0.672, con una significancia = 0.000, siendo menor a $\alpha = 0.05$; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula, pero se acepta la hipótesis alterna, con lo cual se concluye que existe relación directa y significativa entre consejería de enfermería y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en un hospital de Minsa Lima, 2022.

Contrastación Hipótesis específica 1

H0: No existe una relación directa entre el conocimiento del cuidado y las prácticas de cuidado de recién nacido en madres primíparas.

H1: Existe una relación directa entre el conocimiento del cuidado y las prácticas de cuidado de recién nacido en madres primíparas.

Tabla 17

Prueba de correlación r Spearman conocimiento del cuidado y las prácticas de cuidado de recién nacido en madres primíparas

		Conocimiento de cuidado	Prácticas de cuidado del neonato
Rho de Spearman	Correlación		,572**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N		106

Interpretación

El coeficiente de correlación r de Spearman es de 0.572, con una significancia siendo menor a 0.05; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula, pero se acepta la hipótesis alterna, con lo cual se concluye que existe relación directa y significativa entre conocimiento de cuidado y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en un hospital de Minsa Lima, 2022.

Hipótesis específica 2

Ho: No existe una relación entre conocimiento de higiene y prácticas del cuidado de recién nacido en madres primíparas.

Ha: Existe una relación entre conocimiento de higiene y prácticas del cuidado de recién nacido en madres primíparas.

Tabla 18

Prueba de correlación de r Spearman entre conocimiento de higiene y prácticas del cuidado de recién nacido en madres primíparas

		conocimiento de cuidado del neonato	practicas del cuidado del del neonato
Rho de Spearman	Correlación		,694
n	Sig. (bilateral)	.	,000
	N		106

Interpretación

El coeficiente de correlación r Spearman es de 0.694 con una significancia = 0.000, siendo menor a $\alpha = 0.05$; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula, pero se acepta la hipótesis alterna, con lo cual se concluye que existe relación directa y significativa entre conocimiento de cuidado y prácticas de higiene del cuidado del recién nacido en madres primíparas en un hospital de Minsa Lima, 2022.

Hipótesis específica 3

Ho: No existe una relación significativa entre el conocimiento de signos de alarma y prácticas de cuidado del recién nacido.

Ha: Existe una relación significativa entre el conocimiento de signos de alarma y prácticas de cuidado del recién nacido.

Tabla 19

Prueba de correlación de r Spearman relación significativa entre el conocimiento de signos de alarma y prácticas de cuidado del recién nacido.

		Signos de alarma	Practicas del cuidado del del neonato
Rho de Spearman	Correlación	1,000	,634
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	106	106

Interpretación

El coeficiente de correlación de r Spearman es de 0.634 con una significancia, 0.000, menor a 0.05; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula, pero se acepta la hipótesis alterna, con lo cual se concluye que existe relación directa y significativa entre conocimiento de cuidado signos de alarma y prácticas del cuidado del recién nacido en madres primíparas en un hospital de Minsa Lima, 2022.

V. DISCUSIÓN

El 67% de madres encuestadas consideraron que la consejería de enfermería de cuidado del recién nacido es regular, seguido de un 30% deficiente, y en una menor proporción eficiente 2.8%. Con la correlación de Spearman es 0.672, con una significancia = 0.000, siendo menor a $\alpha = 0.05$; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula, pero se acepta la hipótesis alterna, con lo cual se concluye que existe relación directa y significativa entre consejería de enfermería y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en un hospital de Minsa, Lima. Por lo que existe una relación con el estudio, cuasi experimental, de Velasquez et al, (2020) realizado en Cuba con la finalidad de evaluar el efecto de cuidado enfermero basado en la teoría de Kristen Swanson conocimiento y aceptación de la práctica de lactancia LM en madres primerizas, recopiló los siguientes resultados. Se identificaron que al 63% tuvieron nivel de conocimiento regular acerca de la lactancia materna, además el 37% correspondió a un mal conocimiento. La determinación de la medición entre las variables por lo que, $p = 0.00$, siendo menor a $<0,05$ con una correlación de 6,66% correspondiendo a una correlación positiva moderada.

Del mismo modo, el 46% de las madres en su dimensión cuidado del recién nacido respondieron a tener conocimientos deficientes en el cuidado del recién nacido, mientras que un 34% correspondió a regular, solo un 19% correspondió a conocimientos eficientes. Y con una correlación de Spearman de 0.572, con una significancia, menor a 0.05; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula, pero se acepta la hipótesis alterna, con lo cual se concluyó, que existe relación directa y significativa entre conocimiento de cuidado y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en un hospital de Minsa Lima. Se encontraron coincidencias en el estudio de Obando (2021), realizado en, actitudes y prácticas del cuidado del cordón umbilical del RN de madres primerizas, que se atendieron en el nosocomio de Guayaquil, utilizando el método descriptivo cuantitativo. Obtuvo los siguientes resultados, un 46% de las encuestadas respondieron no tener conocimientos acerca de alguna complicación que podría llegar a presentar, seguido del 42% que respondió ninguno en respuesta los días de la caída del cordón umbilical.

Así mismo con Saavedra (2021) en investigación su propósito fue la determinación de los niveles de información y prácticas en las madres adolescentes en el cuidado del RN en una institución del Ministerio de Salud, enfoque cuantitativo, descriptivo no experimental, de corte transversal, los resultados reflejaron de la siguiente manera un 57% respondieron a una información promedio a cerca de la alimentación de los recién nacidos, 29% alto, 14% bajo, con relación a los cuidados del bebe, el 72% fue medio, 16% alto, 12% bajo, del mismo modo respecto a prácticas el 78%, fueron adecuadas, 22% inadecuadas, con un Chi cuadrado de relación significativa de 0.004.

Del mismo modo, Trejo (2019) en su publicación realizada con el objetivo conocimiento de madres adolescentes primerizas acerca de los cuidados del RN sano, cuantitativo, aplicativo, descriptivo, transversal, cuyos resultados fueron, el 56% si conoce de los cuidados del bebe, 92% respondido conocer acerca del descanso y sueño, 76% de la alimentación, 84% eliminación, termorregulación %52%, a diferencia que el 44% desconoce, 72% de la higiene, 66% cordón umbilical. Así referente a conocer los signos de alarma del RN un 65 si conoce, y un 35% no conoce.

Por consecuente, del total de las madres primíparas encuestadas su dimensión higiene, un 60% tiene un conocimiento regular en la higiene del recién nacido, seguido del 20% eficiente, y el 18.9 % deficiente, Con una correlación r Spearman de 0.694, = 0.000, siendo menor a $\alpha = 0.05$; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula, pero se acepta la hipótesis alterna, con lo cual se concluye que existe relación directa y significativa entre conocimiento de cuidado y prácticas de higiene del cuidado del recién nacido en madres primíparas en un hospital de Minsa Lima, encontrando una relación con Pajuelo (2021), en su estudio fue tipo básico y diseño no experimental, descriptivo correlacional, investigo la relación que existe entre la calidad de atención de enfermería y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, solo el 51% alcanzo a una actitud medianamente favorable, respecto al cuidado del neonato, seguido del 32% favorable, un 16% de las madres tuvo una actitud desfavorable frente al cuidado del neonato, actitud afectiva el 37% favorable, mientras que el 45% medianamente favorable; actitud conducta 29% favorable medianamente

favorable el 54%; dando como resultado una relación directa con la estadística de r Spearman de ($p= 0.000$, siendo menor a $<0,05$), positiva alta de 0.825.

Por otro lado, se relaciona con Tejada y Vilca (2021), cuyo objetivo fue la determinación del conocimiento de madres primerizas acerca del cuidado del RN HCM Arequipa, con enfoque cuantitativo, descriptivo básico, con los siguientes resultados. El 77% logró un conocimiento promedio, a consecuencia que las carencias de información, 12% alto, 10% bajo, en su dimensión higiene, un 82% equivalente a medio, respecto al baño, higiene de los genitales, cambio de pañales del RN, bajo 12%, limpieza del cordón umbilical en menor proporción respondieron un 5% %; por consiguiente, en la alimentación del RN en un 57% fue medio.

Por lo tanto, se apreció que el 84% de las madres tiene un conocimiento eficiente acerca de los signos de alarma del recién nacido, el 13% corresponde a un conocimiento regular, y un 3.8% es deficiente, la correlación r Spearman es de 0.634 con un sig (bilateral) = 0.000, siendo menor a 0.05; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula, pero se acepta la hipótesis alterna, con lo cual se concluye que existe relación directa y significativa entre conocimiento de cuidado signos de alarma y prácticas del cuidado del recién nacido en madres primíparas en un hospital de Minsa Lima.

Encontrando una relación con Santiana (2017), en su investigación con el objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de madres adolescentes en cuidado del neonato, obtuvo los siguientes resultados, en relación con las actitudes de las madres adolescentes durante los cuidados en neonato con enfoque cuantitativo observacional, descriptivo simple, los resultados fueron favorables demostrando afectividad hacia él bebe al 100%, los padres se comprometen al cuidado del bebe, fueron el 50%, confianza al bañar 62%, vigila mientras duerme 87%. En su dimensión práctica, alimentación al bebe 100%, frecuencia de lactancia materna 62%, postura de la lactancia 62%, frecuencia de baño 50%, limpieza de ojos, oídos, boca 50%.

Mientras tanto, se discrepa con Gonzales et al (2022), cuyo propósito fue reconocer la adopción del rol maternal relacionado con el nivel cognitivo de las sobre los cuidados del RN de las madres primerizas de un nosocomio, tipo de

estudio descriptivo, experimental de corte transversal, cuantitativo, el 43% tuvieron un rol materno desfavorable, 40% mediamente favorable, 17% favorables, respecto al cuidado del neonato, 53% malo, 43% regular, 3% bueno, por lo tanto, se concluye que existo un 95% de relación entre variables.

Por consiguiente, la mayor proporción correspondió a una práctica deficiente en el cuidado del recién nacido de las madres primíparas, representado con el 43%, seguido de un 32% si lo practica de forma eficiente, y en una menor proporción lo realiza de forma regular 24%. Mori (2020), en su investigación con el objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las practicas sobre el cuidado de neonato en madres puérperas, con diseño descriptivo correlacional, obtuvo los siguientes resultados, en conocimiento de cuidado de los neonatos, las madres el 77% fue inadecuado, un 22% adecuado; prácticas correspondió al 82% inadecuado, una menor proporción lo practica de forma adecuada 17%. Mientras que la relación de los conocimientos y prácticas de los cuidados del recién nacido el 60% lo realizo de forma inadecuada, el 22% adecuado. Comprobó una relación estadística significativa donde ($p= 0.000$, siendo menor a $<0,05$), como valor de resultado fue de 0.026 positiva baja.

Mientras que, de las madres encuestadas respecto a la práctica de cuidado del recién nacido, las madres primíparas, obtenido como resultado, al 89% cuida al recién nacido de forma regular, y solo 9.4 % lo realiza de forma eficiente, seguido un 9% de forma deficiente. Se encontró una relación con el estudio de Lara (2021), en su publicación en Ecuador; adopción del rol materno en primíparas atendidas en el Hospital San Vicente de Paúl con el método cuantitativo no experimental, logro los siguientes resultados, el 76% se consideraron ser la persona adecuada para el cuidado del neonato, un 55% de las primíparas durante el periodo de gestación nunca se imaginó en las características del bebe, mientras que el 48% nunca se imaginó dando de lactar, 83% respondió que le gusta dar de lactar al bebe.

Así mismo también se encontró una relación similar la publicación de Valenzuela (2019), con el objetivo en determinar el conocimiento de las madres adolescentes sobre los cuidados básicos del recién nacido, aplicando el método de estudio no experimental, destacó con los siguientes resultados: nutrición del neonato, el 60% de las mamás obtuvo conocimiento prevalente acerca de la

lactancia materna exclusiva, en cuanto a la frecuencia, un 72% hubo una coincidencia de las madres a libre demanda, respecto a la posición de la madre para amamantar al bebé el 64% optó por buscar la posición cómoda para el lactante, mientras que el 35% conoce de la posición sentada en una silla, apoyándose con la espalda y pies.

Por consiguiente, Ocola (2019) en su publicación como evaluación de la consejería de enfermería sobre la lactancia materna sobre la lactancia materna exclusiva en madres en lactantes menores de seis meses del servicio de neonatología, con enfoque cuantitativo descriptivo correlacional, obtuvo las siguientes estadísticas, respecto a conocer de la LME fue 69% alto, 36% bajo, 24% medio, con una evidencia de efectividad de 0.16.

Cabe destacar que se apreció, en un 56.6% de las madres primíparas en su dimensión prácticas de higiene del recién nacido lo realizaron de manera regular, seguido de un 37.7% corresponde a eficiente, solo en un menor porcentaje del 5.7% lo practica de forma deficiente. Habiendo una relación con el estudio de Laureano et al. (2019), con la finalidad de identificar los niveles de conocimiento y prácticas de cuidado de recién nacido en madres primerizas aplicando el método cuantitativo relacional no experimental, recolecto los siguientes resultados, práctica de madres primerizas en el cuidado del neonato el 88% respondió que lo realiza de manera suficiente, seguido un 11% representó a insuficiente, continuando con la comparación de la hipótesis, solo el 61% obtuvieron un nivel de conocimiento y prácticas en cuidado del recién nacido regular, mientras que mayor del 58% respondieron, forma inadecuada; en su dimensión baño del neonato el 46% respondió nunca, limpieza del muñón umbilical el 33% de las madres corresponde a veces, limpieza de los ojos de adentro hacia afuera lo practica un 28%.

Se puede señalar que el 52.8% corresponde a regular la práctica de los signos de alarma en el cuidado del recién nacido en las madres primíparas, 44.3% lo realiza de manera eficiente, 2.8% deficiente. Existe una relación cercana con la publicación de Torres y Alcazaya (2017), cuyo objetivo fue determinar la efectividad de las intervenciones de enfermería en la práctica de los cuidados del neonato en adolescentes primíparas, tipo de estudio cuasiexperimental, cuantitativo recolectando los siguientes resultados el 67%

realizo una práctica deficiente, 93% evidenciaron una práctica buena, seguido del 33% correspondió a regular. Práctica al cuidado de termorregulación, un 86% evidenciaron una práctica buena, 14% regular, mientras que el grupo control, el 86% mostró una práctica deficiente.

La consejería de enfermería es deficiente, entonces la práctica de cuidado del recién nacido también lo es; en menor proporción, 30% eficiente, 24.5% regular. No existe alguna relación con el estudio de Ñavicopa y Huillcas en su publicación con el objetivo de determinar la actitud de las madres hacia el cuidado del recién nacido que acuden al centro de salud Ascensión, enfoque cuantitativo descriptivo simple, con los hallazgos de un 56% mostró una actitud neutral, mientras que el 45% fue positivo, en cuanto hacia afecto el 51% fue neutral, y solo uno 42% correspondió a positivo.

De la misma forma sucedió con el estudio de Castillo y Gómez (2017), cuyo objetivo es, determinar la relación entre los factores condicionantes existentes maternos y conocimiento, en madres primerizas en cuidado del neonato con enfoque cuantitativo correlacional y los resultados fueron. En su dimensión conocimiento, el 25% deficiente, 55% regular, 35% de las entrevistadas corresponde a los grupos etarios de menores de 18 años, y entre la edad de 19 a 35 años, 65%, con grado de instrucción superior completa, 40%, secundaria, 25% y secundaria incompleta el 20%, mientras que 65% de las madres encuestadas no trabajan.

Por lo tanto, se discrepa con Munarriz y (2017) porque su estudio existió algunas similitudes, cuyo objetivo fue determinar la relación entre la funcionalidad familiar y prácticas de cuidado al RN en madres adolescentes del HNDMN San Bartolomé, investigación transversal, descriptivo, observacional, los resultados fueron 58% representó a familias funcionales, 42% a disfuncionales, pero por consecuente el 64% realizo prácticas adecuadas en cuidado del neonato, 36% fue inadecuado, se concluye que no existió relación entre variables de acuerdo al análisis de Chi cuadrado con un valor 0.390.

VI. CONCLUSIONES

Primera: El coeficiente de correlación r Spearman es de 0.672, con lo cual se concluye que existe relación directa y significativa entre consejería de enfermería y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en un hospital de Minsa Lima, 2022.

Segunda: La correlación de r Spearman es de 0.572, con lo cual se concluye que existe relación directa y significativa entre conocimiento de cuidado y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en un hospital de Minsa Lima, 2022.

Tercera: La correlación r Spearman es de 0.694 con, con lo cual se concluye que existe relación directa y significativa entre conocimiento de cuidado y prácticas de higiene del cuidado del recién nacido en madres primíparas en un hospital de Minsa Lima, 2022

Cuarta: La correlación de r Spearman es de 0.634, con lo cual se concluye que existe relación directa y significativa entre conocimiento de cuidado, signos de alarma y prácticas del cuidado del recién nacido en madres primíparas en un hospital de Minsa Lima, 2022.

VII. RECOMENDACIONES

Primera: El servicio de alojamiento conjunto de la institución debe priorizar el número de consejerías para mejorar la práctica de cuidado del recién nacido las de madres primíparas.

Segunda: El personal de enfermería durante el turno debe brindar consejerías de enfermería, de lactancia materna exclusiva, curación de ombligo, corte de uñas y asegurarse que cada madre haya mejorado los conocimientos para que lo ponga en práctica.

Tercera: El personal de enfermería debe reforzar la consejería de la higiene del recién nacido, y ponerlo en práctica con cada madre, como consecuencia mejoraría el conocimiento, para que lo realice con mayor seguridad.

Cuarta: El personal de enfermería debe reforzar a través de consejerías de enfermería los signos de alarma del neonato antes del alta hospitalaria, para que la madre lo reconozca con mayor facilidad y acuda al hospital más cercano de su domicilio.

REFERENCIAS

- Asociación Española de Pediatría (2009). Manual de Lactancia Materna de la Teoría a la Práctica. URL https://books.google.com.pe/books?id=Ulxyj72VZD0C&printsec=frontcover&dq=lactancia+materna&hl=es&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=lactancia%20materna&f=false
- Castillo, A. (2017). Conocimiento materno sobre cuidado del recién nacido y algunos factores condicionantes de la madre primípara [Tesis de grado Universidad nacional de Trujillo]. Repositorio institucional UNT. URL: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/7700>
- Cernadas, C et al (2009). Neonatología Práctica. Buenos Aires Bogota: Panamericana. URL: https://books.google.com.pe/books?id=rndN3Q6gytMC&pg=PA603&dq=definici%C3%B3n+del+recien+nacido+a+termino&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwiit5jvz6f5AhU_GLkGHTawDfE4FBD0AXoECAQQA#v=onepage&q=definici%C3%B3n%20del%20recien%20nacido%20a%20termino&f=false
- CONCYTEC-P (2018). Lineamientos técnicos para la ejecución de proyectos de ciencia, tecnología e innovación tecnológica financiados con recursos públicos provenientes del canon de las universidades públicas. URL: <http://resoluciones.concytec.gob.pe/subidos/sintesis/RP-214-2018-CONCYTEC-P.pdf>
- Cueto, S., et al (2018). Manual on newborn care in the community: its relevance to the general practitioner. Artículo. *Edumecentro* ; 10(1): 109-123, ene.-mar. 2018. *ilustración* URL: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-891300?lang=en>
- Gómez, M. (2018). Manual sobre atención al recién nacido en la comunidad: su pertinencia para el médico general. EDUMECENTRO, 10(1), 109-123. URL http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742018000100007&lng=es&tlng=es.
- Gonzales, Y., et al: (2022). Adopción del rol maternal relacionado al nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido en madres primíparas que acuden al hospital regional de Ica – 2020. Artículo de Enfermería Vanguardista Vol. 10 Núm. 1 (2022): Enero-Junio URL: DOI: <https://doi.org/10.35563/revan.v10i1.452>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2013). Metodología de la investigación (5ta. ed.) (pp. 1-613).
- Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, URL: <https://bit.ly/2Z6u45s>.

- INMP (2021). Instituto Nacional Materno Perinatal. Anuario estadístico. URL: <https://www.inmp.gob.pe/institucional/boletines-estadisticos/1422371837>
- Lara, J. (2021). Adoption of the maternal role in primiparous treated at the Hospital San Vicente de Paúl - 2021 [Undergraduate thesis, Universidad Técnica del Norte]. URL <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11451>
- Laureano, D., et al (2020). Conocimiento y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primerizas usuarias del Hospital Nacional Ramiro Priale Priale ESSALUD–Huancayo II Trimestre 2019. URL <https://hdl.handle.net/20.500.13080/6874>
- Lozada, J. (2014). Investigación aplicada: Definición, propiedad intelectual e industria. CienciAmérica: Revista de divulgación científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica, 3(1), 47-50.
- Maldonado, J (2018). Metodología de la investigación social. Metaparadigmas, cuantitativo, sociocrítico, cualitativo, Complementario. Bogota, Colombia. URL: https://books.google.com.pe/books?id=FTSjDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=enfoque+cuantitativo&hl=es&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=enfoque%20cuantitativo&f=false
- Marriner Tomey, Ann y Alligood, Martha. (2011). Adopción del rol materno-convertirse en madre de Ramona T. Mercer. (Ed.), séptima. Modelos y teorías en enfermería. España. URL: https://books.google.com.pe/books?id=CYYsbyypR4cC&printsec=frontcover&dq=teorias+de+enfermeria&hl=es&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=teorias%20de%20enfermeria&f=false
- Martínez, M. (2007). La investigación en la práctica educativa: Guía metodológica de investigación para el diagnóstico y evaluación en los docentes. CIDE
- MINSA (20117). Guía técnica para consejería en lactancia materna. URL Disponible en <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
- MINSA (2021). Centro nacional de epidemiología prevención y control de enfermedades: URL <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2022/SE08/mneonatal.pdf>
- MISAL (2014). Manual de procedimientos para la atención del recién nacido en el periodo inmediato y puerperio en servicios de obstetricia y ginecología. URL https://accedacris.ulpgc.es/bitstream/10553/41556/1/Sosa_Rodr%C3%A1Dguez_Nerea1.pdf
- Monje, C. A. (2011). Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa. Guía didáctica. Universidad Surcolombiana. URL <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>

- Mori, M. (2020). Conocimiento y prácticas sobre el cuidado del recién nacido en madres puérperas de la Ipress Bellavista Nanay, Punchana – 2020 [Tesis de grado Universidad Privada de la Selva Peruana]. Repositorio institucional UPS. URL <http://repositorio.ups.edu.pe/handle/UPS/184>
- Munarriz, F. (2017). Funcionalidad familiar y su relación con las prácticas del cuidado al recién nacido en las madres adolescentes atendidas en el hospital nacional docente madre niño san bartolomé [tesis para optar al título profesional de licenciada. universidad privada Norbert Winer] url: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1193/titulo%20-%20munarriz%20ulloa%2c%20fernanda%20lucia.pdf?sequence=1&isallowed=y>
- Naranjo, y. Concepción, J (2018). Definición e historia de la enfermería de práctica avanzada. *Revista Cubana de Enfermería*, 34(1). URL <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1303/337>
- Ñavincopa, I., et al (2019). Actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas que acuden al centro de salud ascensión Huancavelica. [Tesis para optar el grado de licenciatura. Universidad Nacional de Huancavelica] URL: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2913/TESIS-ENFERMER%c3%8dA-2019-%c3%91AVINCOPA%20ESPINOZA%20Y%20HUILLCAS%20HUIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Obando, P. (2021). Actitudes y prácticas del cuidado del cordón umbilical en el neonato de madres primerizas atendidas en un hospital de la ciudad de Guayaquil, año 2020-2021. URL: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/17138>
- Ocola, R. (2019). Consejería en enfermería sobre lactancia materna exclusiva a madres de niños (as) menores de 6 meses, servicio de neonatología HRHD – AREQUIPA – 2018 [Tesis Doctoral. Universidad Nacional de San Agustín Arequipa] URL: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10569>
- PAHO y WHO Latin American Center of perinatology, women and reproductive health. (2019). URL: https://www3.paho.org/clap/index.php?option=com_content&view=article&id=590:la-salud-del-recien-nacido&Itemid=354&lang=en
- PAHO y WHO. (2015). Maternal Health. URL: <https://www.paho.org/en/topics/maternal-health>

- Pajuelo, R. (2021). La calidad de atención de enfermería y actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021[Tesis de grado Universidad privada Maria Auxiliadora]. Repositorio Autonomadeica. URL <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2832/TESI>
- Quiroga, A., Chattas, G., Gil, A., Ramirez, M., Montes, T., Iglesias, A., ... & Carrera, B. (2010). Guía de práctica clínica de termorregulación en el recién nacido. Buenos Aires: Sociedad Iberoamericana de Neonatología. URL: https://fundanest.org.ar/wp-content/uploads/2016/08/consenso_termoreg.pdf
- Rite, S., Set al (2017). SPANISH ASSOCIATION OF PAEDIATRICS. Criteria for hospital discharge of the healthy term newborn after delivery Vol. 86. Issue pages 289.e1-289.e6 (01 May 2017). URI: <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2016.08.011>
- Rojas et al (2018). Cuidados de enfermería en el cordón umbilical. Revista Electrónica de PortalesMedicos.com – ISSN 1886-8924. URL: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-en-el-cordon-umbilical/>
- Saavedra, J., et al (2021). 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. [Tesis Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado. Universidad Nacional De San Martin] URL: <https://tesis.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3901/ENFERMER%20-%20Jos%20Fernando%20Saavedra%20C%20a%20rdenas%20-%20Roc%20ado%20del%20Pilar%20Coral%20S%20a%20nchez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Saenz, R., et al (2018) La consejería de enfermería un sistema de apoyo invaluable en los pacientes oncológicos. Universidad y Sociedad, Cienfuegos, v. 10, n. 1, p. 232-238, marzo 2018. URL: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202018000100232&lng=es&nrm=iso>. accedido en 25 jul. 2022. Epub 02-Mar-2018.
- Sánchez, J., et al (2017). Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría crítica. Revista Cubana de Enfermería, 33(3). Recuperado de <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2091/296>
- Sanchez., M y Martinez A (2020). Evaluación del para el aprendizaje instrumentos y estrategias. Universidad Autónoma de Mexico. URL: [https://books.google.com.pe/books?id=SYXZDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=Garc%C3%ADa+\(2005\),+El+cuestionario+es+un+instrumento+y+lo+describe+como+una+herramienta+muy+valiosa+que+contiene+pr](https://books.google.com.pe/books?id=SYXZDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=Garc%C3%ADa+(2005),+El+cuestionario+es+un+instrumento+y+lo+describe+como+una+herramienta+muy+valiosa+que+contiene+pr)

[eguntas+claras,+concretas+presentados+en+orden,+respuestas+cortas,+con+la+finalidad+de+obtener+la+informaci%C3%B3n+que+se+busca,+fue+aplicado+en+la+poblaci%C3%B3n+de+estudio.&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwig4-bXppv5AhWGD7kGHRroAq8Q6AF6BAglEAI#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=2PzYqla1C6UC&pg=PA51&dq=definicion+de+muestra+en+investigacion+cuantitas+claras,+concretas+presentados+en+orden,+respuestas+cortas,+con+la+finalidad+de+obtener+la+informaci%C3%B3n+que+se+busca,+fue+aplicado+en+la+poblaci%C3%B3n+de+estudio.&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwig4-bXppv5AhWGD7kGHRroAq8Q6AF6BAglEAI#v=onepage&q&f=false)

- Santiana, K., (2017). Knowledge, attitudes and practices of adolescent mothers in the care of newborns at Delfina Torres de Concha Hospital, period 2016-2017 [Undergraduate thesis, Universidad Técnica del Norte]. Retrieved from <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/7563>
- Segoviano, J., et al (2014). Aplicación del método JI cuadrada. URL: http://eprints.uanl.mx/13416/1/2014_LIBRO%20Metodos%20y%20tecnicas_Aplicacion%20del%20metodo%20paq499_515.pdf
- Sellan, M., Vásquez A (2017). Cuidados Neonatales en Enfermería. España: Editorial Elsevier. URL: <https://books.google.com.pe/books?id=MvSfDgAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=definici%C3%B3n+del+recien+nacido+a+termino&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwiF3viEx6f5AhUVBdQKHWPKAwgQ6AF6BAgHEAI#v=onepage&q&f=false>
- Sosa, N (2018). Baño del recién nacido. URL: https://accedacris.ulpgc.es/bitstream/10553/41556/1/Sosa_Rodr%C3%A9guez_Nerea1.pdf
- Soto, C (2018). Primera hora de vida una ventana de oro. URL: https://www.sarda.org.ar/images/2018/2018-3_4.Articulo_especial.pdf
- Tejada, D. (2021). Conocimiento de las madres primigestas sobre el cuidado del recién nacido en el Hospital Central de Majes, Arequipa 2021 [Tesis para optar el título profesional. Universidad Cesar Vallejo] URL: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70152/Tejada_PDS%20-Vilca_CYA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Torres, S. C (2017). Intervención educativa de enfermería en la práctica de los cuidados del recién nacido en adolescentes primíparas, establecimiento de salud i- 4 José Antonio Encinas Puno 2016 Tesis de grado Universidad Privada de la Selva Peruana]. Repositorio institucional UNAT. URL: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3491/Torres_Sanchez_Claylin_Mili_Calizaya_Mamani_Rosa_Lourdes.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Trejo, C. (2019): Conocimiento de las madres adolescentes primíparas sobre los cuidados básicos del recién nacido sano en un hospital de Lima Sur, 2019. [Tesis Para optar el Título Profesional de Licenciada. Universidad Nacional Mayor de San Marcos] URL: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/11694>
- UNICEF (2019). Health. Every child has the right to survive and thrive. URL: <https://www.unicef.org/healthhttps://books.google.com.pe/books?id=2PzYqla1C6UC&pg=PA51&dq=definicion+de+muestra+en+investigacion+cu>

antitativa&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjyhpXDmZv5AhX5GLkGHWX-DH4Q6AF6BAgFEAI#v=onepage&q=definicion%20de%20muestra%20en%20investigacion%20cuantitativa&f=false

- Valenzuela Mejía, N. F. (2019). Conocimiento sobre cuidados básicos del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el hospital Delfina Torres de Concha 2017 [Tesis de pregrado, Universidad Técnica del Norte]. URL <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9329>
- Velásquez Rondón, Sonia Olinda, & Huaman Hernández, Diana Elizabeth. (2020). Effects of nursing care based on Kristen Swanson's theory on knowledge and acceptance of breastfeeding in first-time mothers. Cuban Journal of Nursing , 36 (4), e3913. Epub December 01, 2020. URL http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000400015&lng=es&tlng=pt..
- Vílchez, V., et al (2017) Efectividad de intervención de consejería de enfermería personalizada, presencial y telefónica en factores de riesgo cardiovascular: ensayo clínico controlado. Revista Latinoamericana de Enfermagem, 24. <https://www.scielo.br/j/rlae/a/XgTpJHnHFmJQjZskNGYqccD/?lang=es&format=pdf>
- Vivanco, M (2005). Muestreo estadístico y diseño de aplicaciones, Santiago de Chile, Chile: Editorial Universal, Año de edición: 2005, <https://books.google.com.pe/books?id=-gr5l3LbpIC&pg=PA19&dq=poblacion+muestra+y+muestreo&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwiTso-Ttff3AhXDEbkGHVjKATkQ6AF6BAgHEAI#v=onepage&q=poblacion%20muestra%20y%20muestreo&f=false>
- WHO. (2020). Newborns: improving survival and well-being. URL <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality>
- WHO. (2022). WHO urges quality care for women and newborns in critical first weeks after childbirth. URL: <https://www.who.int/es/news/item/30-03-2022-who-urges-quality-care-for-women-and-newborns-in-critical-first-weeks-after-childbirth>
- Yuni, J y Urbano (2006). Técnicas para investigar recursos metodológicos para la preparación de proyectos de investigación, Córdoba, Argentina: Editorial Brujas, Año de edición: 2005 URL: <https://books.google.com.pe/books?id=XWIkBfrJ9SoC&printsec=frontcover&dq=tecnicas+de+aplicacion+de+instrumento+tipo+encuesta&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwj5rPjxvf3AhUkObkGHfwmDXAQ6AF6BAgFEAI#v=onepage&q&f=false>

ANEXOS

Tabla 1: Operacionalización de variables

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Variable 1 Consejería de enfermería	Para Vílchez, Salazar y Sáenz (2006) es un conjunto de herramientas que se aplican en prevención y promoción de la salud, basadas en una comunicación efectiva que busca mejorar la salud del paciente proporcionándole información de forma precisa y sencilla para mejorar, fortalecer sus conocimientos y ponerlo en práctica en el autocuidado interpersonal.	Sáenz, Vargas y Calderón (2018), refiere que es un modelo de comunicación humana y tiene un propósito de difundir el conocimiento, enfermería lo aplica en el área de alojamiento a las madres durante el puerperio a través de la educación preventiva para el cuidado del neonato, con el propósito de fortalecer las enseñanzas de cada primípara y familiarizarse con las nuevas actividades en la etapa materna. Aceptaron rellenar el cuestionario que estuvo conformado por 22 ítems con tres alternativas de respuesta, de acuerdo, regular, indiferente (le da igual), luego se categorizo, como eficiente, regular, deficiente.	Conocimiento de cuidado del recién nacido Conocimiento en Higiene Conocimiento de los signos de alarma	<ul style="list-style-type: none"> • Es importante la lactancia materna a libre demanda. • La lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses es importante. • La leche materna contiene nutrientes necesarios para el neonato. • El corte de uñas de su recién nacido debe ser en forma recta, con tijera punta roma. • La limpieza de la mucosa oral del recién nacido se realiza con una gasa pequeña y agua hervida. • La limpieza del cordón umbilical se realiza dos a tres veces al día. • El cordón umbilical de su recién nacido se cae después de 6 a 8 días de nacido. • La higiene de genitales del recién nacido (mujer) se realiza de la siguiente forma, con un algodón húmedo de adelante hacia atrás. • La higiene de genitales del recién nacido (hombre) se realiza retrayendo el prepucio del pene y lavando entre las bolsas escrotales (testículos) • Su recién nacido pierde calor de su cuerpo cuando es expuesto a corrientes de aire <ul style="list-style-type: none"> • La frecuencia del baño del recién nacido es todos los días. • Para el baño del recién nacido se necesita agua tibia jabón neutro, shampoo. • El tiempo de duración del baño del neonato es menos de 10 minutos. • La limpieza de los ojos del neonato es de adentro hacia afuera con una gasa húmeda. • La limpieza del oído de su recién nacido se realiza de forma externa y superficial, con una gasa pequeña en forma de punta. • La limpieza de la boca del recién nacido se realiza desde el paladar, encías y lengua con una gasa húmeda. • la limpieza del cordón umbilical se necesita gasa estéril y alcohol al 70%. <ul style="list-style-type: none"> • Si el recién nacido presenta el cordón umbilical con secreciones y color rojo, considera usted un signo de alarma. • El color azul de los labios y cuerpo del neonato es un signo de alerta para usted. • Si el recién nacido lo observa decaído, no activo, considera un signo de alerta. • Si el recién nacido lo siente caliente, con fiebre, lloroso lo considera un signo de alerta. • Los vómitos frecuentes, diarrea en el recién nacido lo considera un signo de alarma 	Ordinal de acuerdo, regular, indiferente (le da igual)

Tabla 2: operacionalización de variable 2

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Variable 2 Práctica de cuidado de las de las madres primíparas	Definición conceptual: Para, Naranjos y Concepción (2018) detallan que es una función que se ocupa o encarga de la cobertura de las necesidades en un máximo potencial en todas sus esferas de manera individual, de acuerdo con sus costumbres culturales, religión, se aplica el pensamiento crítico.	Definición operacional: Por ello Rodríguez., Aguayo & Galdanes manifestaron que es un acto que se pone en práctica lo aprendido, el personal de enfermería se encarga de aplicar todas las capacidades científicas y culturales mediante el arte y la ciencia, el cuestionario contiene 17 ítems con tres alternativas de respuesta, de acuerdo, regular, indiferente (le da igual), luego se categorizo, como eficiente, regular, deficiente	Practica en el cuidado del recién nacido Practica higiene del recién nacido Signos de alarma	<ul style="list-style-type: none"> • El recién nacido recibe lactancia materna exclusiva. • El recién nacido lacta a libre demanda (cuando el/ella lo desea). • El baño al recién nacido es una práctica a diaria. • Hace dormir a su recién nacido en posición de lateralizado o echado boca arriba. • El corte de uñas de su recién nacido lo hace en forma ovalada, con corta uñas. • Hace dormir a su recién nacido de 8 a 10 horas en total. • La ropa que usa su recién nacido es suelta, según la estación del año y cambia cada vez que es necesario. • Cada vez que baña a su recién nacido le cambia la ropa. • El baño de su recién nacido dura menos de 10 minutos. • La limpieza de los ojos del recién nacido lo hace de adentro hacia fuera, solo con agua. • La limpieza del muñón umbilical del recién nacido lo hace de arriba hacia abajo y tres veces al día. • Para la limpieza del cordón umbilical del recién nacido lo hace con gasa y alcohol al 70% • La higiene de los genitales de su recién nacido lo hace cada vez que le cambia su pañal. • Acudirá al establecimiento de salud más cercano si, su recién nacido presenta dificultad para respirar y ronquidos en su pecho. • Los vómitos frecuentes del recién nacido consideran un signo de alarma. • Considera signos de alerta de su neonato, fiebre, lo siente caliente, se pone morado, pálido, vómitos, diarreas, se pone amarillo, no luce bien, esta decaído, llora mucho. • Le preocupa cuando su recién nacido esta decaído y no lacta. 	Ordinal de acuerdo, regular, indiferente (le da igual)

Tabla 3: Tabla de categorización

<p>Problema General: ¿Existe una relación entre consejería de enfermería y prácticas en el cuidado del recién nacido en madres primíparas en un Hospital del Minsa, Lima 2022?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación que existe entre la consejería de enfermería y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en un Hospital del MINSA, Lima 2022.</p>	<p>Hipótesis general: Existe una relación directa entre consejería de enfermería y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas.</p>
<p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación entre el conocimiento del cuidado y las prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en un hospital del Minsa, Lima 2022, ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de higiene y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en un hospital de Minsa, Lima 2022? ¿cuál es la relación entre el conocimiento de signos de alarma y prácticas del cuidado del recién nacido en madres primíparas, Lima 2022?</p>	<p>Objetivos específicos Establecer la relación entre el conocimiento del cuidado y las prácticas de cuidado de recién nacido Establecer la relación entre el conocimiento de higiene y prácticas del cuidado del recién nacido Establecer la relación entre el conocimiento de signos de alarma y prácticas del cuidado del recién nacido.</p>	<p>Hipótesis específicas Existe una relación directa entre el conocimiento del cuidado y las prácticas de cuidado de recién nacido Existe una relación entre conocimiento de higiene y prácticas del cuidado de recién nacido, e Existe una elación significativa entre el conocimiento de signos de alarma y prácticas de cuidado del recién nacido.</p>

Tipo y diseño de la investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos		Estadística que se utilizó
Enfoque cuantitativo Tipo básica descriptiva	Constituido por 146 madres primíparas	Variable 1: Consejería de enfermería		Para la validez del instrumento: cuestionario Fue realizado por 03 jueces expertos
		Técnica	Encuesta	
			Cuestionario	
		Instrumento		Confiabilidad de los instrumentos (cuestionario) se utilizó: Alfa de Cronbach
		Escala de medición	Ordinal: se describen las categorías para al desarrollo de la variable	
		Tipo	Likert De acuerdo Regular Indiferente (le da igual)	
No experimental, correlacional	Muestra: 106 madres primíparas	Variable 2: Practicas en el cuidado del neonato de las madres primíparas		Contrastación de hipótesis se utilizó: Rho Sperman
		Técnica	Encuesta	
		Instrumento	Cuestionario	
		Escala de medición	Ordinal: se describen las categorías para al desarrollo de la variable	Se uso el programa estadístico SPSS versión 22
Corte transversal		Tipo	Likert De acuerdo Regular Indiferente (le da igual)	

Tabla 4: Formula de la muestra

n = Tamaño de la muestra buscada	muestra ?	106
N= Tamaño de la población o universo	Población	146
Zα = Parametro estadistico que depende del nivel de confianza		1.96
e= Error de la estimación maximo aceptado		0.05
p= Probabilidad de que ocurra un evento estudiado (Éxito)		0.5
q= probabilidad de que No ocurra el evento estudiado (1-p)		0.5

Nota: Elaboración propia

Tabla 5: Validez

Variable	Experto	Aplicable
Consejería de enfermería	Marañon Pinto, Nil Charlie Flores Yanac, Jimmy Wilmer	Aplicable Aplicable
Practica del cuidado del recién nacido de las madres primíparas	Aguayo Cabana, Anabel Rossana	Aplicable

Nota: Elaboración propia

Tabla 6: Confiabilidad de instrumentos

Variable 1: consejería de enfermería

RESUMEN DE PROCESAMIENTO DE CASOS	
α (ALFA) =	0.840362933
K (NUMERO DE ITEMS) =	30
$\sum V_i$ (VARIANZA DE CADA ITEM)=	1.397777778
V_t (VARIANZA TOTAL) =	7.448888889
Estadística de fiabilidad	
Alfa de cronbach	N° de elementos
0.884	30

Variable 2: Practicas de cuidado en el recién nacido en madres primíparas

RESUMEN DE PROCESAMIENTO DE CASOS	
α (ALFA) =	0.80623389
K (NUMERO DE ITEMS) =	30
$\sum V_i$ (VARIANZA DE CADA ITEM)=	6.88888889
V_t (VARIANZA TOTAL) =	31.2222222
Estadística de fiabilidad	
Alfa de cronbach	N° de elementos
0.886	30

Anexo 1: Base de datos variable 1

ITEMS																							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	1	3	2	56
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	1	3	2	2	2	2	3	2	55
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	57
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	57
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	57
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	57
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	57
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	57
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	2	3	2	2	2	2	3	2	56
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	57
3	3	2	3	3	3	1	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	56
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	57
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	57
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	57
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	57
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	57
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	57
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	57
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	57
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	57
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	57
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	57
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	57
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	57
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	57
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	57
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	57
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	57
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	57
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	57
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	57
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	57
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	57
3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	57
2	2	1	2	2	2	2	3	2	1	3	3	2	2	1	3	3	2	2	2	2	3	2	54
2	2	1	2	2	2	2	3	2	1	1	1	2	2	2	3	2	3	1	1	2	3	2	42

Anexo 2: base de datos variable 2

OBJETO DE ESTUDIO	ITEMS																	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	16	16	17	
1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	3	2	2	2	2	3	3	2	32
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	32
3	1	3	3	1	3	3	2	3	1	3	3	3	3	2	3	2	2	41
4	2	2	2	2	2	2	1	2	1	3	2	2	2	3	2	1	3	34
5	2	2	3	1	2	2	2	2	1	3	2	2	2	2	3	2	2	35
6	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	29
7	3	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	3	3	1	1	28
8	1	2	1	2	1	1	1	3	1	2	2	3	1	2	3	1	1	28
9	2	2	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	32
10	2	2	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	30
11	2	2	3	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	3	1	1	30
12	2	2	3	1	1	1	1	3	1	2	2	2	2	2	2	1	1	29
13	3	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	3	2	1	1	30
14	3	2	2	1	1	1	1	2	1	2	3	3	3	2	3	1	2	33
15	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	31
16	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	33
17	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	30
18	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	3	1	1	27
19	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	3	1	1	31
20	2	3	2	1	1	1	2	2	2	3	2	2	1	2	2	1	2	31
21	3	2	2	1	1	1	2	2	1	3	2	2	1	3	3	2	1	32
22	3	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	3	3	1	1	28
23	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	3	3	1	1	29
24	3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	1	3	2	1	41
25	3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	1	3	3	3	44
26	3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	1	3	3	3	44
27	3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	1	3	3	3	44
28	3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	1	3	3	3	44
29	3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	1	3	3	3	44
30	2	2	1	2	2	2	2	2	3	2	1	1	1	2	2	3	3	34

Anexo 3: Instrumentos

INSTRUCCIONES

Lea de forma detenida las preguntas y marque con una (X) la respuesta que usted considere la correcta.

CONSEJERÍA DE CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN MADRES

DA: De Acuerdo

R: regular

I: Indiferente (le da igual)

N.º	Consejería de enfermería	DA	R	I
1	Es importante la lactancia materna a libre demanda			
2	La lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses es importante			
3	La leche materna contiene nutrientes necesarios para el neonato			
4	El corte de uñas de su recién nacido debe ser en forma recta, con tijera punta roma			
5	La limpieza de la mucosa oral del recién nacido se realiza con una gasa pequeña y agua hervida			
6	La limpieza del condón umbilical se realiza dos a tres veces al día			
7	El cordón umbilical de su recién nacido se cae después de 6 a 8 días de nacido			
8	La higiene de genitales del recién nacido (mujer) se realiza de la siguiente forma, con un algodón húmedo de adelante hacia atrás			
9	La higiene de genitales del recién nacido (hombre) se realiza retrayendo el prepucio del pene y lavando entre las bolsas escrotales (testículos)			
10	Su recién nacido pierde calor de su cuerpo cuando es expuesto a corrientes de aire			
11	La frecuencia del baño del recién nacido es todos los días			
12	Para el baño del recién nacido se necesita agua tibia jabón neutro, shampoo			
13	El tiempo de duración del baño del neonato es menos de 10 minutos			
14	La limpieza de los ojos del neonato es de adentro hacia afuera con una gasa húmeda			
15	La limpieza del oído de su recién nacido se realiza de forma externa y superficial, con una gasa pequeña en forma de punta			
16	La limpieza de la boca del recién nacido se realiza desde el paladar, encías y lengua con una gasa húmeda			
17	Para la limpieza del cordón umbilical se necesita gasa estéril y alcohol al 70%			
18	Si el recién nacido presenta el cordón umbilical con secreciones y color rojo, considera usted un signo de alarma			
19	El color azul de los labios y cuerpo del neonato es un signo de alerta para usted			
20	Si el recién nacido lo observa decaído, no activo, considera un signo de alerta			
21	Si el recién nacido lo siente caliente, con fiebre, lloroso lo considera un signo de alerta			
22	Los vómitos frecuentes, diarrea en el recién nacido lo considera un signo de alarma			

Fuente: Laureano., A. Osorio, E y Torres E. (2020)

PRACTICA DE CUIDADO DE RECIÉN NACIDO EN MADRES

Nº	Práctica de los cuidados de recién nacido	DA	R	I
1	El recién nacido recibe lactancia materna exclusiva			
2	El recién nacido lacta a libre demanda (cuando el/ella lo desea)			
3	El baño al recién nacido es una práctica a diaria.			
4	Hace dormir a su recién nacido en posición de lateralizado o echado boca arriba.			
5	El corte de uñas de su recién nacido lo hace en forma ovalada, con corta uñas			
6	Hace dormir a su recién nacido de 8 a 10 horas en total			
7	La ropa que usa su recién nacido es suelta, según la estación del año y cambia cada vez que es necesario			
8	Cada vez que baña a su recién nacido le cambia la ropa			
9	El baño de su recién nacido dura menos de 10 minutos.			
10	La limpieza de los ojos del recién nacido lo hace de adentro hacia fuera, solo con agua.			
11	La limpieza del muñón umbilical del recién nacido lo hace de arriba hacia abajo y tres veces al día			
12	Para la limpieza del cordón umbilical del recién nacido lo hace con gasa y alcohol al 70%			
13	La higiene de los genitales de su recién nacido lo hace cada vez que le cambia su pañal.			
14	Acudirá al establecimiento de salud más cercano si, su recién nacido presenta dificultad para respirar y ronquidos en su pecho			
15	Los vómitos frecuentes del recién nacido consideran un signo de alarma			
16	Considera signos de alerta de su neonato, fiebre, lo siente caliente, se pone morado, pálido, vómitos, diarreas, se pone amarillo, no luce bien, esta decaído, llora mucho			
17	Le preocupa cuando su recién nacido esta decaído y no lacta			

Fuente: Laureano., A. Osorio, E y Torres E. (2020)

Anexo 4:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de la investigación es investigar la relación de consejería de enfermería y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas del área de alojamiento conjunto de la institución Instituto Nacional Materno Perinatal. Para el estudio usted deberá contestar las preguntas ya formuladas de los cuestionarios uno y dos, la duración total será de unos 05 a 10 minutos.

Es importante que usted sepa que su anonimato estará garantizado por la investigadora, se mantendrá en total confidencialidad, con respecto a cualquier información obtenida en este estudio. Ya que su nombre no aparecerá en ningún documento.

Los resultados serán de utilidad exclusiva para la investigación, le garantizamos que los resultados de la evaluación son anónimos y quedarán en la más estricta confidencialidad. Su firma indicará que usted decide voluntariamente participar en el estudio, lo cual será de gran relevancia en el avance y el progreso profesional.

Le informo que su participación es totalmente voluntaria, por lo que no es obligatorio participar de ninguna manera en este estudio. Su participación no conlleva a ningún riesgo; si tiene alguna pregunta o duda durante su participación, lo puede realizar, se le explicará para ser esclarecida su duda.

Agradezco anticipadamente su aceptación y participación.

Firma y/o Huella del Participante

Anexo 5 Carta de presentación



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO



Lima, 23 de mayo de 2022

Carta P. 0440-2022-UCV-EPG-SP

DR
AYALA PERALTA FELIX
DIRECTOR
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar a **NAVARRO SANCHEZ ODALIS**; identificado(a) con DNI/CE N° 46023655 y código de matrícula N° 6700250207; estudiante del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD en modalidad semipresencial del semestre 2022-I quien, en el marco de su tesis conducente a la obtención de su grado de MAESTRO(A), se encuentra desarrollando el trabajo de investigación (tesis) titulado:

CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA Y PRÁCTICAS DE CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN MADRES PRIMÍPARAS EN UN HOSPITAL DEL MINSAL, LIMA 2022

En este sentido, solicito a su digna persona facilitar el acceso a nuestro(a) estudiante, a fin que pueda obtener información en la institución que usted representa, siendo nuestro(a) estudiante quien asume el compromiso de alcanzar a su despacho los resultados de este estudio, luego de concluir con el desarrollo del trabajo de investigación (tesis).

Agradeciendo la atención que brinde al presente documento, hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración.

Atentamente,



MBA. Ruth Angélica Chicana Becerra
Coordinadora General de Programas de Posgrado Semipresenciales
Universidad César Vallejo

012759



Somos la universidad de los
que quieren salir adelante.



ucv.edu.pe



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional
Materno Perinatal

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

HETG 22-12759-1

Lima, 03 de agosto de 2022

CARTA N°098-2022-DG-N°045-OEAIDE-INMP

Señora Alumna
ODALIS NAVARRO SANCHEZ
Investigadora Principal
Universidad Cesar Vallejo
Presente.-

**Asunto: Aprobación del Proyecto de Investigación
Transversal**

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente, y a la vez manifestarle que el proyecto de investigación titulado: "CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA Y PRÁCTICAS DE CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN MADRES PRIMÍPARAS EN UN HOSPITAL DEL MINSA, LIMA 2022", cuyo estudio es de tipo transversal; ha sido aprobado por el Comité de Evaluación Metodológica y Estadística en la Investigación, así como también por el Comité de Ética en Investigación de nuestra institución, cuya vigencia es hasta el 31 de JULIO de 2023.

En consecuencia, por tener características de ser autofinanciado, se autoriza la ejecución del mencionado proyecto, quedando bajo responsabilidad de la investigadora principal.

Sin otro particular, es propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración y estima.

Atentamente,



MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

Mg. Félix Dasio Ayala Peralta
C.M.P. 19726 - R.N.E. 9170
DIRECTOR DE INSTITUTO

FDAP/bfc.

C.C.:

- DEOG
- DEN

- DEEMSC
- OEAIDE

- UFI
- Archivo

www.iemp.gob.pe

Jr. Santa Rosa N°941
Cercado de Lima. Lima 1, Perú
(511) 328 0998
direccionggeneral@iemp.gob.pe

 **Siempre**
con el pueblo



Instituto Nacional Materno Perinatal

F-09

Comité de Ética

Institutional Review Board (IRB)/ Independent Ethics Committee (IEC) N° IRB 5267
Federal Wide Assurance (FWA) for the Protection of Human Subjects for international Institutions N° FWA 9725

INFORME N°037-2022-CIEI/INMP

Exp. N° 22-12759-1

Título del Proyecto	"Consejería de enfermería y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en un Hospital del Minsa, Lima 2022".
Investigador Principal	ODALIS NAVARRO SANCHEZ Universidad Cesar vallejo
Financiamiento	Propio.
Tipo de Estudio	Transversal.
Apreciación	Determinar la relación que existe entre la consejería de enfermería y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en un Hospital del Minsa, Lima 2022.
Calificación	APROBADO. Tendrá vigencia hasta el 31 de julio de 2023. Los trámites, para una nueva renovación de aprobación deberán iniciarse por lo menos 30 días antes de su vencimiento.

Lima, 01 de agosto de 2022



MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

[Signature]
PRESIDENTE
Comité de Ética en Investigación

M.C. Alvaro Moreno Gonzales

MATERNO PERINATAL
MATERNIDAD DE LIMA



F-07

COMITÉ DE EVALUACIÓN METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

INFORME N°027-2022-CEMI/INMP

N° DE EXPEDIENTE 22-12759-1

FECHA 15/07/2022

1. Título del Protocolo "Consejería de enfermería y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primiparas en un Hospital del Minsa, Lima 2022"

2. Autor (es) Odalis Navarro Sanchez

Resumen de Evaluación. Poner visto bueno en los espacios dando su conformidad

ITEM	Adecuado	Observación
Título de investigación	<input checked="" type="checkbox"/>	
Descripción del Problema.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Formulación del Problema.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Justificación.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Antecedentes de la investigación.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Bases teóricas.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Definiciones conceptuales.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Objetivos.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Hipótesis.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tipo de Estudio.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Diseño Muestral	<input checked="" type="checkbox"/>	
Definición y Operacionalización de variables.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Plan de Recolección de datos.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Plan de procesamiento y Análisis de datos.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Presupuesto.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cronograma de Actividades.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Referencias bibliográficas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Anexos	<input checked="" type="checkbox"/>	

APROBACION: SI () NO ()

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
Oficina Ejecutiva de Apoyo a la Investigación y
Docencia Especializada

PRESIDENTE
Comité de Evaluación Metodológica y
Estadística de La Investigación

Juan Torres Osorio

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
Oficina Ejecutiva de Apoyo a la Investigación y
Docencia Especializada

SECRETARIO
Comité de Evaluación Metodológica y
Estadística de La Investigación

Oscar Limay Rios

Anexo 7: Base de datos de variable 2

NCEP	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	SUM DIV2	P9	P10	P11	P12	P13	DDV2	P14	P15	P16	P17	DDV2	V2
E1	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E2	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E3	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E4	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E5	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E6	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E7	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E8	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E9	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E10	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E11	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E12	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E13	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E14	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E15	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E16	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E17	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E18	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E19	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E20	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E21	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E22	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E23	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E24	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E25	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E26	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E27	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E28	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E29	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E30	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E31	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E32	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E33	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E34	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E35	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E36	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E37	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E38	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E39	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E40	3	2	3	2	2	2	2	16	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	37
E41	3	2	2	2	2	2	2	15	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	36
E42	3	2	2	2	2	2	2	15	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	36
E43	3	2	2	2	2	2	2	15	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	36
E44	3	2	2	2	2	2	2	15	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	36
E45	3	2	2	2	2	2	2	15	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	36
E46	3	2	2	2	2	2	2	15	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	36
E47	3	2	2	2	2	2	2	15	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	36
E48	3	2	2	2	2	2	2	15	3	2	2	2	2	11	2	2	2	2	8	36

90	E49	3	2	2	2	2	2	2	15	3	2	2	2	2	2	13	2	2	2	2	8	36
91	E50	3	2	2	2	2	2	2	15	3	2	2	2	2	2	13	2	2	2	2	8	36
92	E51	3	2	2	2	1	2	2	14	3	2	2	2	2	2	13	2	2	2	2	8	36
93	E52	3	2	2	2	1	2	2	14	3	2	2	2	2	2	13	2	2	2	2	9	36
94	E53	3	2	2	2	1	2	2	14	3	2	2	2	2	2	13	2	2	2	2	9	36
95	E54	3	2	2	2	1	2	2	14	3	2	2	2	2	2	13	2	2	2	2	9	36
96	E55	3	2	2	2	1	2	2	14	3	2	2	2	2	2	13	2	2	2	2	9	36
97	E56	3	2	2	2	1	2	2	14	3	2	2	2	2	2	13	2	2	2	2	9	36
98	E57	3	2	2	2	1	2	2	14	3	2	2	2	2	2	13	3	3	3	3	12	39
99	E58	3	2	2	2	1	2	2	14	3	2	2	2	2	2	13	3	3	3	3	12	39
100	E59	3	2	2	2	1	1	2	13	3	2	2	2	2	2	13	3	3	3	3	12	38
101	E60	3	2	2	2	1	1	2	13	3	2	2	2	2	2	14	3	3	3	3	12	39
102	E61	2	2	2	3	1	1	3	14	3	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	43
103	E62	2	2	2	3	1	1	3	14	3	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	43
104	E63	2	2	2	3	1	1	3	14	3	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	43
105	E64	2	2	2	3	1	1	3	14	3	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	43
106	E65	2	2	2	3	1	1	3	14	3	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	43
107	E66	2	3	2	3	1	1	3	15	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	44
108	E67	2	3	2	3	1	1	3	15	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	44
109	E68	2	3	2	3	1	1	3	15	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	44
110	E69	2	3	2	3	1	1	3	15	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	44
111	E70	2	3	2	3	1	1	3	15	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	44
112	E71	2	3	2	3	1	1	3	15	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	44
113	E72	2	3	2	3	1	1	3	15	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	44
114	E73	2	3	2	3	1	1	3	15	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	44
115	E74	2	3	2	3	1	1	3	15	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	44
116	E75	2	3	2	3	1	1	3	15	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	44
117	E76	2	3	2	3	1	1	3	15	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	44
118	E77	2	3	2	3	1	1	3	15	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	44
119	E78	2	3	2	3	1	1	3	15	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	44
120	E79	2	3	2	3	1	1	3	15	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	44
121	E80	2	3	2	3	1	1	3	15	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	44
122	E81	2	3	2	3	1	1	3	15	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	44
123	E82	2	3	2	3	1	1	3	15	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	44
124	E83	2	3	2	3	1	1	3	15	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	44
125	E84	2	3	2	3	1	1	3	15	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	44
126	E85	2	3	2	3	1	1	3	15	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	44
127	E86	2	3	2	3	1	1	3	15	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	44
128	E87	2	3	2	3	1	1	3	15	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	44
129	E88	2	3	2	3	1	1	3	15	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	44
130	E89	2	3	2	3	1	1	3	15	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	44
131	E90	2	3	2	3	1	1	3	15	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	44
132	E91	2	3	2	3	3	1	3	17	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	46
133	E92	2	3	2	3	3	1	3	17	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	46
134	E93	2	3	2	3	3	1	3	17	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	46
135	E94	2	3	2	3	3	1	3	17	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	46
136	E95	2	3	2	3	3	1	3	17	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	46
137	E96	2	3	2	3	3	1	3	17	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	46
138	E97	2	3	2	3	3	1	3	17	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	46
139	E98	2	3	2	3	3	1	3	17	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	46
140	E99	2	3	2	3	3	1	3	17	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	46
141	E100	2	3	2	3	3	1	3	17	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	12	46
142	E101	2	3	1	1	3	1	1	12	1	1	1	1	1	1	8	3	3	3	3	12	32
143	E102	2	3	1	1	3	1	1	12	1	1	1	1	1	1	8	3	3	3	3	12	32
144	E103	2	3	1	1	3	1	1	12	1	1	1	1	1	1	8	3	1	3	1	8	28
145	E104	1	3	1	1	3	3	1	13	1	1	1	1	1	1	8	3	1	1	1	6	21
146	E105	1	3	1	1	3	3	1	13	1	1	1	1	1	1	8	3	1	1	1	6	21
147	E106	1	1	1	1	3	3	1	11	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	4	21



Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, ALAYO CANALES CECILIA MAGALI, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Consejería de enfermería y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primíparas en un Hospital del MINSA, Lima 2022", cuyo autor es NAVARRO SANCHEZ ODALIS, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 23.00%, 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 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, 25 de Enero del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
ALAYO CANALES CECILIA MAGALI DNI: 40237547 ORCID: 0000-0003-3893-9868	Firmado electrónicamente por: CALAYO el 25-01- 2023 19:39:44

Código documento Trilce: TRI - 0528336