



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

“Nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en gestantes del Asentamiento Humano Las Brisas, Lurigancho Chosica - 2020”

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Enfermera**

**AUTORES:**

Candela Perez, Lesly Melissa (ORCID: [0000-0003-3426-5800](https://orcid.org/0000-0003-3426-5800))

Ruiz Santillan, Carlos Bryan (ORCID: [0000-0002-2219-5166](https://orcid.org/0000-0002-2219-5166))

**ASESORA:**

Rodríguez Saavedra, Liliana (ORCID: [0000-0001-9165-6408](https://orcid.org/0000-0001-9165-6408))

---

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Salud perinatal e infantil

LIMA – PERÚ

2020

### **Dedicatoria**

Este presente trabajo de investigación es dedicado a Dios, por alumbrarnos de sabiduría, esperanza y fe, cuando menos lo teníamos; a nuestras familias Ruiz Santillan y Candela Perez que siempre confiaron en nosotros, a mi madre Melissa Perez y mi padre, Manuel Candela, que está desde el cielo cuidándome, quien fuera víctima de esta pandemia y, a todas las personas que nos alentaron a seguir adelante y no rendirnos, en nuestra carrera profesional, tan sacrificada; a nuestra asesora, docentes, especialistas que nos han apoyado, orientado a sobresalir y, a nosotros mismos; porque, nos sentimos muy orgullosos de nuestro trabajo.

## **Agradecimiento**

Agradecemos a Dios por brindarnos vida, salud, amor y, sobre todo, cuidar de cada uno de nosotros y de nuestra familia, más aún, en esta pandemia del Covid-19, a nuestras familias por su apoyo y comprensión, también, agradecemos a nuestros docentes tanto de práctica como de teoría, ya que ellos son nuestros modelos a seguir, asimismo, a nuestra asesora Liliana Rodríguez Saavedra por dirigirnos en este arduo camino de la investigación y, por último, a nosotros mismos, ya que trabajamos en equipo sin parar, para que este trabajo sea lo mejor.

## Índice de contenidos

Carátula .....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento .....	iii
RESUMEN .....	vi
ABSTRACT.....	vii
<b>I. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>1</b>
<b>II. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>6</b>
<b>III. METODOLOGÍA .....</b>	<b>20</b>
3.1 Tipo y Diseño de investigación .....	20
3.2 Variables y operacionalización .....	20
3.3 Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis .....	20
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	21
3.5 Procedimientos.....	21
3.6 Método de análisis de datos .....	21
3.7 Aspectos éticos .....	22
<b>IV. RESULTADOS.....</b>	<b>24</b>
<b>V. DISCUSIÓN .....</b>	<b>30</b>
<b>VI. CONCLUSIONES .....</b>	<b>35</b>
<b>VII. RECOMENDACIONES .....</b>	<b>36</b>

REFERENCIAS

ANEXOS

## Índice de tablas

Tabla 1: Matriz de operacionalización de la variable de la investigación

Tabla 2: Matriz de consistencia

## Índice de figuras

Figura 1: Matriz de operacionalización de la variable de la investigación

Figura 2: Consentimiento informado

Figura 3: Formulario del consentimiento informado

## **RESUMEN:**

Este presente trabajo de investigación tuvo como objetivo identificar el nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en gestante del asentamiento humano las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020. La metodología que se empleó es de enfoque cuantitativo, básico de nivel descriptivo y de diseño no experimental – transaccional y de corte transversal, la población es de 40 gestantes; la muestra fue censal. El instrumento empleado fue un cuestionario de 38 ítems, el cual estuvo compuesta por 5 dimensiones y 10 indicadores. Los resultados fueron los siguientes: se identificaron que un 65% (26) gestantes poseen un nivel cognitivo medio, en las dimensiones de alimentación, higiene, termorregulación, sueño y estimulación neurosensorial del recién nacido pretérmino, un 32,50% (13) gestantes un nivel cognitivo alto y un 2,5% (1) gestante un nivel cognitivo bajo, llegando a la conclusión, el nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en gestantes del Asentamiento Humano Las Brisas , Lurigancho - Chosica, se menciona que 1 gestante posee un nivel bajo, seguido de 26 madres tiene un nivel medio y 13 gestantes un nivel alto sobre los cuidados del recién nacido pretérmino en las dimensiones de alimentación, higiene, termorregulación, sueño y estimulación neurosensorial.

**Palabras claves:** Recién nacido prematuro, pretérmino, gestantes.

## **ABSTRACT:**

This present research work aimed to identify the cognitive level of care of the preterm newborn in pregnant aa. Hh las brisas, lurigancho chosica - 2020. The methodology used is a quantitative approach, a basic descriptive level and a non-experimental design - transactional and cross-sectional, the population is 40 pregnant women; the sample was census. The instrument used was a 38-item questionnaire, which was composed of 5 dimensions and 10 indicators. The results were as follows: it was identified that 65% (26) pregnant women have a medium cognitive level in the dimensions of feeding, hygiene, thermoregulation, sleep and neurosensory stimulation of the preterm newborn, 32.50% (13) pregnant women a high cognitive level and 2.5% (1) pregnant with a low cognitive level, reaching the conclusion that the cognitive level on care of the preterm newborn in pregnant women of the human settlement Las Brisas-Lurigancho Chosica, it is mentioned that 1 pregnant woman has a low level, followed by 26 mothers has a medium level and 13 pregnant women a high level above care of the preterm newborn in the dimensions of feeding, hygiene, thermoregulation, sleep and neurosensory stimulation.

**Keywords:** Newborn premature, preterm, pregnant



## I. INTRODUCCIÓN

Hoy en día, el mundo vive los efectos de la pandemia, causando la disminución de accesibilidad a los centros de salud, debido a que gran parte de estas instituciones han puesto énfasis al COVID19, a su vez, muchas madres gestantes tienen miedo de contraer esta terrible enfermedad, que puede afectar la salud de ambos, por otro lado, generalmente, la educación hacia ellas siempre se enfoca de un recién nacido a término, sin embargo, pueden ocurrir diversas circunstancias, por las cuales el bebé pueda nacer pretérmino, originando desfavorablemente, entre los padres el desconocimiento sobre los cuidados que deberían tener los RNPT. Según la OMS considera un bebé prematuro aquel recién nacido vivo que nace antes de las 37 SG<sup>1</sup>, y a origen de la incertidumbre de los padres ocurren los reingresos por emergencia neonatal, dejando secuelas por complicaciones y/o desgracias lamentables, esto se da porque los RNPT son muy susceptible a enfermarse debido a la inmadurez fisiológica y metabólica<sup>2</sup>, por consiguiente, ellos necesitan que sus progenitores tenga conocimientos previos y/o prepararse para todo, a fin de que puedan brindar una adecuada calidad de vida, mediante un conjunto de cuidados especiales, favoreciendo el crecimiento, desarrollo y salud del RNPT.

A nivel mundial, Según la World Health Organization en el año 2018 estimo que en cada año nacen 15 millones RNPT y esta cifra va aumentando<sup>1</sup>, esto se da por múltiples factores y/o complicaciones durante el embarazo que atenta contra la vida del feto y/o la madre, trayendo como consecuencia un parto prematuro, por otra parte, las cifras de defunciones están en aumento, según la UNICEF, mencionó que en cada año, en todo el mundo, ocurren 2,6 millones de muertes neonatales y más del 80% de ellas son prematuros<sup>3</sup>. Desfavorablemente estos bebés son un grupo muy vulnerable y si las gestantes próximas al alumbramiento no tienen el conocimiento necesario de los cuidados que debe tener un recién nacido pretérmino muchas veces sucede la negación y/o desconcierto.

A nivel Latinoamericano se recopiló solo los datos de defunciones neonatales de 21 países a través de la ONU IGME, manifestó que en el año 2019 la tasa de mortalidad neonatal, por cada mil nacidos vivos en: República Dominicana 19,4; Venezuela 15,1; Bolivia 14,3; Guatemala 12,3; Trinidad y Tobago 11,7; Paraguay 10,7; Honduras 9,6; Nicaragua 9,4; Panamá 8,5; Brasil 8,1; Colombia 7,8; Belice 7,7;

México 7,5; Perú 7,3; Ecuador 7,2; El salvador 6,7; Argentina 6,4; Costa Rica 5,9; Chile 4,9; Uruguay 4,5 y Cuba 2,1<sup>4</sup>. Es alarmante visualizar las cifras, sin embargo, es el panorama, en el cual, la sociedad latinoamericana vive, muchas de estas defunciones se dan por diversos factores y gran parte de las madres consideran que los partos prematuros son inusuales, por lo tanto, suponen irrelevante informarse sobre los cuidados del RNPT, asimismo, gran parte de las instituciones de salud se avocan a que las mamás estén preparadas para un parto a término, dejando de lado las posibles complicaciones, que se podría dar en el transcurso de la gestación.

Lamentablemente, el Perú no escapa de esta realidad, según el INMP, manifestó que su tasa de partos pretérminos se mantiene entre el 8 y 10% en los últimos 8 años<sup>5</sup>, por otro lado, la ONU IGME informo que en el año 2019 la tasa de mortalidad neonatal fue de 7,35 por cada mil nacidos vivos<sup>4</sup>, más del 50% de estas defunciones se da por la carencia de información de los cuidados a los progenitores del RNPT. En la actualidad, gran parte de las madres se sienten desprotegidas por la incertidumbre, la mayoría de instituciones de salud no educan sobre los cuidados de un RNPT como tema de prevención, ahora, con esta pandemia mayoritariamente, los hospitales se enfocan en la atención de COVID19 y en los centros de salud se ha reducido la asistencia de gestantes, las que acuden son atendidas rápidamente y muchas veces dejan de lado ciertos temas de importancia y/o inculcación a las madres como saberes previos que deberían conocer.

En la ciudad de Lima, se dio a conocer un estudio realizado por Aguirre E., cuyo título fue "Eficacia del programa Preparación de madres para mejorar el cuidado del recién nacido prematuro en casa servicio de neonatología Hospital Loayza Lima 2015", demostró en su pre-test: el nivel de conocimiento de las progenitoras un 53,3% eran bajo, un 46,7% era medio<sup>6</sup>. En el AA.HH Las brisas de Carapongo se pudo observar que hay una gran cantidad de gestantes, las cuales desconocían sobre los cuidados del recién nacido pretérmino, muchas de ellas descartaron que su parto sería prematuro, así mismo, manifestaron que no habían recibido información acerca de los cuidados del RNPT. Es angustioso que distintos hospitales, clínicas o centros de salud no cuenten con una guía especial para educar a las gestantes en cuanto los cuidados esenciales que debería tener un

bebé pretérmino como un tema de prevención, contribuyendo a esta información, se pudo visualizar el desconocimiento de las gestantes, sobre los cuidados especiales que deben brindar al RNPT al alta, es por ello que los padres de bebés prematuros al alta desconocen del tema, lo que se pudo evitar en la prevención, por consiguiente, desgraciadamente ocurren los reingresos a hospitalización o UCIN y en los peores casos termina perteneciendo a la cifra de defunciones neonatales. Por todos los motivos plasmados previamente, el propósito de la investigación, busco concientizar y sensibilizar a las gestantes acerca de la importancia de los conocimientos adecuados de los cuidados del recién nacido pretérmino, con la finalidad de que la madre se sienta capaz de cuidar a su hijo, si nace pretérmino y tener conocimientos previos, los que la madre debería conocer, asimismo, indirectamente se está preparando ante tal situación que pudiese suscitarse.

Por todo lo descrito anteriormente, es función del equipo de salud, en especial el del profesional de enfermería, ejecutar medidas de promoción y prevención frente a los recién nacidos pretérminos, utilizando herramientas como la educación sanitaria, siendo así que uno de nuestros roles es el de educador, brindando así la educación sobre los cuidados del RNPT a las gestantes, lo cual favorecerá a que adquieran los conocimientos necesarios sobre los cuidados esenciales que deben tener, estos conocimientos les servirán y podrán aplicarlo si en caso tienen un parto prematuro.

Es por ello que nuestra investigación se planteó la pregunta general: ¿Cuál es el nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en gestantes del asentamiento humano las Brisas, Lurigancho Chosica - 2020?. Así mismo surgieron cuestiones específicas: ¿Cuál es el nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en la dimensión alimentación, higiene, termorregulación, sueño y estimulación neurosensorial en gestantes del asentamiento humano las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020?

Ante ello se produjo el objetivo general: Identificar el nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en gestante del asentamiento humano las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020. Y así mismo surgieron objetivos específicos: Describir el nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en la dimensión

alimentación en gestantes del asentamiento humano las Brisas, Lurigancho Chosica- 2020. Describir el nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en la dimensión higiene en gestantes del asentamiento humano las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020. Describir el nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en la dimensión termorregulación en gestantes del asentamiento humano las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020. Describir el nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en la dimensión sueño en gestantes del asentamiento humano las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020. Describir el nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en la dimensión estimulación neurosensorial en gestantes del asentamiento humano las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

El presente trabajo se justifica porque, se ha observado gestante con falta de conocimiento y búsqueda de información, sobre los cuidados del recién nacido pretérmino, para ellas es un panorama completamente desconocido y algo muy inusual, cuando la realidad es distinta, ya que existen múltiples factores por los cuales se podría suscitar un parto prematuro, es por ello, que esta investigación la fortalecerá la teoría de Ramona Mercer<sup>46</sup>, porque se basa en el proceso de afrontamiento adaptivo que pasa una mujer al convertirse en madre, siendo así que la progenitora en su etapa de gestación debe mejorar el nivel cognitivo de los cuidados del RNPT como tema de prevención, ya que este va estrechamente vinculado con la realización de las actividades efectivas, para que pueda ser capaz de identificar las necesidades que requiera su bebé, ya que son muy susceptible a caer enfermos, por sus inmadurez inmunológica y así evitar los riesgos de complicaciones neonatales. Por lo tanto, este estudio es de suma importancia, porque que busco identificar el nivel cognitivo sobre los cuidados del recién nacido pretérmino en gestantes, y gracias a esos resultados, se podrá conocer la realidad cognitiva de las gestantes, en tiempo de pandemia.

Desde el punto de vista práctico, es de suma importancia, porque busca identificar el nivel cognitivo de las gestantes de los cuidados del recién nacido pretérmino en los diferentes aspectos primordiales de todo bebe (alimentación, higiene, termorregulación, sueño y estimulación neurosensorial), asimismo, género un conocimiento nuevo, en la cual se describió la cognición que poseen.

También, se justifica metodológicamente, porque se dejará un instrumento estructurado, validado y confiable, a raíz de una validación por 5 profesionales especialistas en el tema.

Con los resultados obtenidos de esta investigación, se beneficiarán en primer lugar los recién nacidos pretérminos, ya que sus madres serán capaces de cuidarlos y brindarles cuidados especializados. En segundo lugar, las gestantes, porque serán educadas como tema de prevención sobre los cuidados del recién nacido pretérmino, en tercer el MINSA, ya que formará a madres capaces de cuidar a su recién nacido pretérmino, las cuales no se sorprenderá si su bebe nace prematuro, ya que una madre debe estar preparada para todo.

## **II. MARCO TEORICO**

Hemos considerado distintos autores internacionales, por sus destacados trabajos de investigación:

Contamos con Osorio S., Ochoa A. y Semenic S. en el año 2017 en su artículo “Preparing for post-discharge care of premature infants: Experiences of parents”, su objetivo: describir las experiencias de los padres de niños prematuros con respecto al alta. La metodología aplicada fue descriptiva-cualitativa. Se realizaron 10 entrevistas semiestructuradas, concluyéndose así que el alta es un proceso complejo durante el cual se experimentan sentimientos conflictivos por el miedo de cuidar a un niño prematuro en casa<sup>7</sup>.

También con Zambrano E., en el año 2018 en su tesis “Nivel de conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido en la parroquia Tablazo”, su objetivo fue identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre los cuidados del recién nacido, la metodología fue cuantitativa- descriptiva con corte transversal y su población fue 80 mujeres que se les aplico una encuesta. Su conclusión fue que las mamás presentaron un nivel de conocimiento medio<sup>8</sup>.

Asimismo, Kusumaningrum T., Dwi I. y Pemandi Y., en el año 2019 en la IOP Conference Series: Earth and environmental science en su artículo “Factors related to mother 's competency in caring for low birth weight baby base don theory of planned behavior” tuvo como objetivo analizar los factores relacionados con la competencia de la madre en el cuidado, la metodología fue descriptiva – transversal

y su muestra fue 57 mujeres. La conclusión fue que las madres de los bebés con bajo peso al nacer necesitan tener un comportamiento de búsqueda de información médica para mejorar sus actitudes y percepciones positivas que mejorarán la competencia en el cuidado del bebé<sup>9</sup>.

De igual manera, Quinde D. en el año 2019 en su tesis “Sentido de competencia parental en madres de bebés prematuros de las ciudades de Guayaquil y Duran”, su objetivo fue: Describir los cambios relacionados al Sentido de Competencia Parental a partir de una intervención basada en rutinas. La metodología es de enfoque mixto, tipo aplicada de diseño cuasiexperimental. Su muestra estuvo compuesta por 11 familias, concluyendo que se evidencio que les hacen falta de apoyo que le faciliten información y les ayuden a desarrollar competencia en favor del desarrollo infantil<sup>10</sup>.

Una vez revisado todos los antecedentes internacionales, también se ha considerado antecedentes nacionales:

Como Ramos E., en el año 2017 en su tesis “Efectividad de un programa educativo en el conocimiento materno sobre cuidado del recién nacido prematuro”. Tuvo como objetivo establecer la efectividad del programa educativo “Aprendiendo a cuidar mi bebé”. Su metodología fue de enfoque cuantitativo - diseño preexperimental, estuvo compuesta por una población de 20 madres y se aplicó un test adaptado, concluyendo que obtuvieron en el pretest el 70% conocimiento medio, 10% bajo<sup>11</sup>.

También, Palomino C., el año 2017 en su tesis “Nivel de conocimiento de la madre sobre el cuidado del recién nacido prematuro en los procesos de atención de enfermería del Hospital Edgardo Rebagliati Martins”, su objetivo fue evaluar el nivel de conocimientos de la madre sobre el cuidado del recién nacido prematuro y su relación con los procesos de atención de enfermería, la metodología fue aplicada - no experimental. La población fue de 80 personas, se aplicó la técnica de la encuesta y observación, concluyendo que el nivel de conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido prematuro se relaciona directamente con los procesos de atención de enfermería<sup>12</sup>.

De igual modo, Abanto L. y Vínces M. en el año 2017 en su tesis “Nivel de conocimiento de las madres sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido pre

termino atendidos en el Hospital Regional Lambayeque-2016”. Cuyo objetivo era determinar el nivel de conocimiento de las madres, su metodología fue cuantitativa, con diseño descriptiva y corte transversal. Su muestra fue de 93 mamás a quienes se les aplico el instrumento del cuestionario, se concluyó que el 65,6% poseen nivel de conocimiento medio y un 12,9% nivel bajo<sup>13</sup>.

Asimismo, Fiesta S., Flores M. y Gonzales D., en el año 2017 en su tesis “Nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre el cuidado de recién nacido prematuro al alta – Unidad de Neología Hospital de Apoyo 2-II Sullana 2015”. Su objetivo fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes en las dimensiones lactancia materna, termorregulación, higiene, descanso, sueño y signos de alarma. Metodología: cuantitativa, diseño descriptivo-correlacional de corte transversal. Su muestra fue de 25 madres, se les aplico el instrumento del cuestionario, concluyéndose que el 84% de madres poseen conocimiento medio y su actitud positiva es de 56%<sup>14</sup>.

De igual forma Aguirre E., en el año 2018 en su tesis “Eficacia del programa preparación de madres para mejorar el cuidado del recién nacido prematuro en casa servicio de neonatología Hospital Loayza Lima 2015”. Cuyo objetivo fue determinar la eficacia del programa. La metodología fue cuantitativa - aplicada de nivel explicativo- preexperimental. Su población fue de 30 madres, concluyéndose en el pretest que las madres presentaron un nivel de cuidado del RNPT: 53.3% bajo, un 46,7% medio y 0%alto<sup>6</sup>.

El presente trabajo de investigación posee 1 variable cualitativa “Nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino”, Es un conjunto de información, ideas, enunciados de manera clara y precisa sobre los cuidados del recién nacido pretérmino (RN vivos que nacen antes de las 37SG<sup>1</sup>), ellos necesitan cuidados especiales para terminar el crecimiento que no se logró dentro del útero<sup>15</sup>. De acuerdo a la OMS considera un bebé prematuro aquel recién nacido vivo que nace antes de las 37 SG<sup>1</sup>, así mismo la Clínic Barcelona-Hospital Universitari afirma que el recién nacido prematuro necesitan cuidados especiales para terminar el crecimiento que no se logró dentro del útero, con el fin que el prematuro pueda alimentarse mejor, crecer fuerte y mantenerse sano con ayuda de la madre<sup>15</sup>.

En concordancia con la Clínic Barcelona-Hospital Universitari, podemos enfatizar que la mamá debe poseer los saberes necesarios sobre las atenciones especiales que brindara a su bebé, no solo realizando actividades-prácticas, también conocer acerca del tema, de tal modo, que la madre pueda prevenir futuros riesgos que puedan perjudicar la salud del prematuro.

Se está considerando las dimensiones del autor Clínic Barcelona-Hospital Universitari, la cual direcciona a desarrollar las dimensiones de la alimentación, higiene, termorregulación, sueño y estimulación neurosensorial. Asimismo, se enfatiza que estas dimensiones son reforzadas por distintos autores.

En primer lugar, es muy impórtate ver la dimensión alimentación: Es un aspecto primordial en el cuidado del RN porque condiciona su crecimiento<sup>16</sup>. El RNPT debe alimentarse exclusivamente con la leche materna, ya que es un alimento natural que proporciona múltiples beneficios en el prematuro.

Generalmente, estos bebés tienen dificultades para amamantar eficazmente, a la cual la Sociedad Española de Neonatología atribuye que se da por la disminución de la fuerza muscular y la somnolencia<sup>16</sup>, esto se condiciona por su inmadurez física, por que impide al neonato el buen agarre del pecho, la succión y la deglución. Otro aspecto a considerar es que las madres al no amantar a su hijo(a) disminuyen la producción de leche, esto se da debido a la ausencia del estímulo de la succión del RNPT.

Dentro de la primera dimensión de la alimentación se están considerando los siguientes indicadores:

En el primer indicador Leche materna: La American Academy of Pediatrics nos refiere que la composición de la leche materna para los prematuros va acorde a sus necesidades<sup>17</sup>, por ejemplo: Según el folleto informativo titulado la lactancia para su bebé prematuro tardío nos menciona que el cerebro del prematuro todavía no está completamente desarrollado, es por ello que requieren necesariamente los nutrientes de la leche materna <sup>18</sup>, ya que los protege y a su vez ayuda al desarrollo del cerebro inmaduro.

Por otro punto García menciona sobre los componentes de la leche materna: nutrientes, sustancias inmunológicas, hormonas, enzimas, factores de crecimiento



y células inmunoprotectoras<sup>19</sup>, en este sentido podemos afirmar que es la mejor elección, porque contiene propiedades que evitan la aparición de enfermedades en el infante, ayuda al crecimiento y desarrollo del prematuro.

Se enfatiza que la leche natural es el alimento principal y fundamental en los prematuros, porque les ayuda en el desarrollo del cerebro, fortalece el sistema inmunológico, ayuda al crecimiento corporal, previene infecciones intestinales.

En el segundo indicador Lactancia materna exclusiva: Según World Health Organization define lactancia materna exclusiva como brindar exclusivamente los seis primeros meses de vida con leche materna<sup>20</sup>. La lactancia es la acción que realiza la mamá en conjunto con su prematuro, ya que esta misma debe seguir una secuencia de pasos, para poder amamantar correctamente, a su neonato y esté pueda succionar las cantidades adecuadas, que satisfacen sus necesidades, así mismo Fairview Org. Patient Education, adiciona que el prematuro debe alimentarse entre 8 veces al día<sup>21</sup>, esto se da, porque presentan una mayor demanda leche materna, que está asociado por la búsqueda de las satisfacciones de las necesidades básicas, por lo cual, la cuidadora debe establecer horarios permanentes y así asegurar una alimentación eficaz.

Según la Guía Técnica para la consejería en lactancia materna manifiesta que, para una lactancia materna optima necesitamos tomar en cuenta 3 aspectos importantes<sup>22</sup>.

- Posición de la madre:

- La madre debe tener los materiales necesarios que utilizara para la técnica de la lactancia, siendo uno de ellos, el cojín especial de lactancia o una simple almohada y la silla donde se ubicara con su bebé. Luego, debe sentarse en la silla cómodamente apoyada en el respaldo en posición de línea recta.

- Seguido de ello, posicionar la almohada o cojín especial en las piernas, esto permitirá a que tanto el prematuro como su mamá estén cómodos y evitará el cansancio o adormecimiento de los brazos de su cuidadora.

- Posición del prematuro:

-Inmediatamente se le sostiene al bebé con un brazo según su elección, siempre manteniendo en posición línea recta, observando que la oreja, hombro y cadera estén en una sola posición.

-Otro aspecto a considerar la nariz debe estar frente al pezón de la mamá.

•Agarre del pezón:

-Con la mano libre sujete la mama en forma C. Luego levantar al bebé, haciendo que la nariz llegue al nivel del pezón de la madre y rozarlo en su nariz, esto provocara el reflejo de la búsqueda, según Stanford Children's Health menciona que los reflejos ayudan a reconocer la actividad normal del cerebro<sup>23</sup>.

-Cuando observe que él RNPT abra la boca, inmediatamente acerque su pezón haciendo que este agarre todo lo que pueda e inmediatamente aparecerá el reflejo de la succión, no alarmarse si el neonato no logra succionar adecuadamente, porque mayormente en los prematuros tardíos este reflejo es débil o inmaduro.

Otras recomendaciones que facilitan la lactancia efectiva es que la madre tenga el tórax descubierto y el neonato desnudo, solamente con su pañal y una ligera colcha que se empleará para cubrirlo, por consiguiente, se dará un contacto piel a piel, la cual beneficiará tanto al prematuro porque incrementa el apetito y a su vez a la madre en la producción de leche.

Las progenitoras deberán tener paciencia, ya que es un proceso en la cual sus hijos(as) desarrollaran paulatinamente su coordinación entre la succión, deglución y respiración.

En tercer indicador la técnica del vaso: Usar biberón es perjudicial para el prematuro, la Guía de Práctica Clínica sobre Lactancia Materna desaconseja usar biberones, porque conlleva distintos problemas como el síndrome de confusión de pezón, infecciones gastrointestinales por la falta de higiene y provoca la pérdida de confianza de los padres<sup>24</sup>. Es por ello que se opta por la técnica del vaso, siendo una de las técnicas más económicas, eficaces, higiénicas y segura.

Cubillas I., Aragón T, García I., define esta técnica como la alimentación que se da mediante el uso de un vaso pequeño en la cual contendrán entre 30 a 60 cc<sup>25</sup> de

leche natural propia de la madre. Para realizar eficazmente esta técnica se llevará una serie de pasos:

- Antes de aplicar la técnica del vaso:

- Antes de tocar los materiales, la madre debe realizar el correcto lavado de manos con agua y jabón, según Centers for Disease Control and Prevention señala que este proceso implica cinco sencillos pasos que debemos seguir, la cual consiste en mojar, enjabonar, frotar, enjuagar y secar<sup>26</sup>.

- Luego, debe preparar los materiales a utilizar, siendo primeramente un vaso de 60cc, previamente lavado con agua tibia, manta y un babero. Seguido de ello debe tener listo la leche materna extraída y verter al vaso limpio casi por la mitad.

- Luego envolver con la manta al bebé para que las manos del PT están fuera del alcance del vaso y colocarle el babero debajo del mentón, esto evitara que se moje.

- Antes de empezar a aplicar la técnica, se recomienda que nuevamente se lave las manos.

- Aplicación de la Técnica del vaso:

- Sostener al prematuro con el brazo de su elección y colocarlo en posición vertical apoyado.

- Con la otra mano sostenga el vaso que previamente fue vertido con el alimento del bebé y lleve a la parte superior del labio de este, de manera que la leche toque ligeramente su labio e inmediatamente empezara a tomar a su propio ritmo, no lo apresuremos, ya que ocasionaría un atragantamiento.

- Después de aplicar la técnica del vaso:

- Procedemos a cargar al neonato y darle palmaditas suaves de abajo hacia arriba, hasta que logre eructar, esto evitara los cólicos por el aire que han ingerido casualmente.

En segundo lugar, es muy importante ver sobre la dimensión Higiene: La Real Academia Española define la higiene como parte de la medicina que tiene por objeto la conservación de la salud y prevención de enfermedades<sup>27</sup>. Dicho de otro modo, comprende un conjunto de medidas que se realiza para prevenir futuras

enfermedades, la cual los padres deben tener muy en cuenta porque los RNPT dada por su inmadurez son muy susceptibles a contraer cualquier enfermedad.

Dentro de la segunda dimensión Higiene se están considerando los siguientes indicadores:

En primer indicador baño del prematuro: El baño tiene como finalidad remover los distintos microorganismos<sup>28</sup>. De igual forma, la Guía para el manejo integral del recién nacido grave expone 2 tipos de baños: de esponja o inmersión las cuales se realizará de acuerdo al criterio del muñón umbilical<sup>29</sup>. Esto quiere decir que se aplicara baño de esponja si el RNPT aun presenta el cordón umbilical y el de inmersión si ya cicatrizo este mismo.

A continuación, se explicará brevemente la realización de los 2 tipos de baños del RNPT basados en la Guía para el manejo integral del recién nacido grave<sup>29</sup>, HealthyChildren.org<sup>30</sup>, Guía para los padres: Manejo del prematuro en casa<sup>29</sup> y la Guía para madres y padres de bebés prematuros tras el alta hospitalaria<sup>32</sup>: Antes de realizar el baño, los progenitores deben adecuar un ambiente cálido, en la cual ventanas y puertas deben estar cerradas (evitando corrientes de aire), así mismo la temperatura ambiental debe ser entre los 26°C a 27 °C.

•Baño de esponja:

-Los padres deben tener al alcance los materiales que emplearan en el aseo de su bebé como jabón neutro (Según Pediatric Dermatology fundamenta que el manto ácido de los prematuros, les ayuda a protegerse con los distintos microorganismos que están en el ambiente, este mismo se afecta cuando los progenitores usan un jabón con PH alto<sup>33</sup>, dejándolos desprotegidos 1 a 2 horas aproximadamente), paños, algodón, toalla, cepillo, tina, agua tibia (comprobar con el codo y si es posible con un termómetro la T<sup>o</sup>: 37°C a 39.9°C) y del otro lado se debe encontrar la ropa planchada previamente y pañal.

-Luego, proseguimos a colocar al prematuro completamente desnudo y se le cubrirá con la toalla, esto evitará que pierda calor.

-Sumergimos los 2 algodones y exprimimos estos mismos, luego limpiamos los ojos en forma de masajes desde la nariz hacia fuera, después los oídos superficialmente

con otro algodón, luego la cara con un paño limpio previamente remojado y exprimido. El cabello se masajeará con el cepillo previamente mojado, terminado ello, se procede inmediatamente a secar su cabeza y abrigarlo. Luego el cuerpo restante, para ello se le limpiará por partes, teniendo un paño con jabón y otro para enjuagar, así mismo se procederá al inmediato secado. En los genitales se tendrá especial cuidado, siendo para las niñas desde adentro hacia afuera y desde la uretra hasta el ano, de igual modo para los niños desde la base del pene hacia arriba y desde el testículo hacia el ano.

El baño de esponja no debe durar más de 20 minutos y se debe realizar entre 2 a 3 veces por semana, así mismo luego del baño se procede a cambiarlos con la muda previamente planchada.

- Baño de inmersión (tina):

- Los progenitores tienen que tener listo los materiales que utilizarán (Tina, agua tibia entre los 37°C y 39.9°C, jabón neutro, shampoo, toalla, cepillo de bebé, ropa previamente planchada y pañal).

- En la tina se verterá el agua tibia a unos 13 cm, luego se le pondrá al niño dentro de la tina sujetando su cuello y cabeza, quedando de tal forma todo su cuerpo sumergido excepto las partes sujetadas. Luego de ello se procede a lavar su carita suavemente con agua tibia y su cabello con el cepillo previamente mojado con un poco de shampoo se procederá a hacerle masajes circulares y luego se procede a enjuagar con la misma agua de la tina. Para el cuerpo se utilizará el jabón de manera que este no sea frotado bruscamente en su cuerpo, luego se enjuaga y se seca con la toalla, finalizando con el vestido de ropa.

Cabe recalcar que para cualquiera de los tipos de baños que requiera el bebé, los padres deben hablarle cariñosamente expresando sus sentimientos hacia él, es opcional colocar una música relajante de fondo, esto ayudara a que el vínculo padres e hijos se fortalezca.

En segundo indicador Higiene del cordón umbilical: Cuando el prematuro es dado de alta, por lo general ya no presentan muñón umbilical, excepto algunos casos, esto dependerá de acuerdo a la caída del cordón umbilical en la cual Según Clínica las Condes manifiesta que se dará entre el día 10 o 20 de nacido<sup>34</sup>. A continuación,

explicaremos brevemente la higiene del muñón umbilical, por la cual nos hemos basado en la Guía para el manejo integral del recién nacido grave<sup>29</sup>, [healthychildren.org](http://healthychildren.org)<sup>35</sup>, Clínica las Condes<sup>34</sup> y Sant Joan de Déu Barcelona-Hospital<sup>36</sup>:

-Antes de tocar los materiales y previamente a la realización de la limpieza la progenitora debe lavarse las manos con jabón y agua, así mismo según Centers for Disease Control and Prevention señala que este proceso implica cinco sencillos pasos que debemos seguir, la cual consiste en mojar, enjabonar, frotar, enjuagar y secar<sup>26</sup>.

-Tener a la mano los materiales que se utilizarán 3 algodones, alcohol de 70%.

-Se empezará a descubrir al bebé hasta tener la parte del abdomen completamente libre. Luego se remojará 2 algodones con alcohol al 70%, para ello se utilizará el primer algodón empapado con alcohol, en la cual el Instituto Salvadoreño señala que la limpieza debe realizarse desde la base del muñón hacia arriba<sup>37</sup>, esto se realizará con movimientos circulatorios suaves ascendentes, luego de ello se procede a desechar y se vuelve a repetir el mismo procedimiento con el otro algodón húmedo. El último algodón sobrante se utilizará para el secado, esto se realizará del mismo modo anteriormente dicho.

Este procedimiento se debe realizar al menos tres veces al día (mañana, tarde y noche) de manera que favorezca la caída del muñón umbilical.

En tercer lugar, es muy importante la dimensión termorregulación: Función vital se basa en la habilidad de conservar una igualdad entre la producción y pérdida de calor para mantener la  $T^0$  en un rango normal<sup>38</sup>. Los bebés prematuros son más susceptibles a la pérdida rápida de calor, debido a que su centro termorregulador es inmaduro, la capa de tejido celular subcutáneo es muy delgada, por lo cual su capacidad aislante entre los órganos internos y la piel está disminuida.

Dentro de la tercera dimensión Termorregulación se están considerando los siguientes indicadores:

En primer indicador Ambiental: Al momento del alta, los padres del prematuro deben tener en cuenta los cuidados que deben brindar a su bebé en casa, entre

ellos la temperatura ambiental, que debe estar condicionado a las necesidades del bebé; Según la Guía para madres y padres de bebés prematuros tras el alta hospitalaria, atribuyen que la habitación del neonato debe estar en una temperatura entre los 22 y 24 C°, de tal manera evitara la pérdida de calor<sup>32</sup>.

Los cuidadores deben adecuar la casa en especial la habitación del prematuro<sup>32</sup>, por consiguiente, ayudara a protegerlo en un ambiente seguro y saludable, favoreciendo el desarrollo sin complicaciones, como una infección respiratoria o una hipotermia, para ello sus cuidadores deben tener en cuenta:

- Habitación del bebé:

- Cerrar las ventanas y/o puertas, evitando corrientes de aire. No colocar la cuna del bebé al lado de una ventana. Tener una iluminación tenue (no dejar todas las luces prendidas ni tener focos muy luminosos, en la medida posible colocar una luz baja como focos ahorradores).

- Evitar un ambiente húmedo. Si usted vive en un techo de material metálico, evitar que tengan huecos, no permitir que quede empozado el agua en el techo, ya que impedirá que él bebé tenga un ambiente cálido. Mantener un ambiente limpio, evitando los desperdicios y polvo, según BBC recomienda que, para remover el polvo de los distintos objetos, es mejor pasar un trapo húmedo<sup>39</sup>, esto impedirá que las distintas partículas de polvo se expandan por toda la habitación.

En segundo indicador Temperatura Corporal: El prematuro no puede mantener su propia temperatura corporal, la cual es causada por una relación elevada entre el peso y la superficie corporal<sup>40</sup>. Ello se da por la reducción del glucógeno y la grasa parda. Así mismo esta última regula la temperatura del neonato.

Según la Enfermería en cuidados críticos pediátricos y neonatales manifiesta que existen cuatro vías de mecanismo en el que el recién nacido pierde calor, tal como: Radiación: Consiste en la perdida de calor con cualquier objeto frio que rodee al prematuro, por ejemplo: las paredes, las ventanas, el sol; Conducción: Esta pérdida de calor se da cuando él bebé está en contacto con alguna superficie fría directamente con su piel, por ejemplo: ropa, colchón. sábanas, etc; Convección: Se da con aire circulante que rodea al PT; Evaporación: Existe una pérdida de calor por disipación de agua como por ejemplo el sudor<sup>40</sup>.

Prevención de la Termorregulación corporal del prematuro:

-Antes de cambiar de muda al neonato, previamente se debe planchar la ropa hasta que esté tibia. Asimismo, la cuna del bebé debe estar con mantitas, cobertores y cojines limpios todos los días, previamente planchados hasta que se encuentren tibios y colocarlos en la posición correspondiente la cual favorecerá al RNPT a que no pierda calor.

-Tampoco abrigar en exceso al neonato, ya que esto conducirá a que aumente la temperatura, provocando una hipertermia neonatal. Ante cualquier actividad el RNPT tiende a incrementar de temperatura.

En cuarto lugar, es muy importante la dimensión Sueño: Según Eunice Kennedy Shriver National Institute of Child Health and Human Development define al sueño como un periodo de inconciencia donde el cerebro permanece activo en todo momento<sup>41</sup>. Según la Guía para madres y padres de bebés prematuros tras el alta hospitalaria atribuye que se ha demostrado que el sueño en los prematuros favorece el desarrollo y la maduración del SNC<sup>32</sup>. Por este motivo que es importante que dentro de los cuidados se debe priorizar el sueño, ya que es muy diferente al de un bebé a término, debido a que tienden a levantarse en numerosas veces ya que su patrón de sueño es totalmente inmaduro.

Dentro de la cuarta dimensión Sueño se están considerando los siguientes indicadores:

En primer indicador Confort: Las interrupciones de sueño que recibe, originan una seria de desorganización durante el desarrollo de crecimiento. Por lo tanto, el personal de enfermería en su labor fundamental de docencia es educar a la madre sobre la creación de una adaptación a un ambiente igual al útero, dada a su edad gestacional que comprende entre las 32 y 36 semanas, su termorregulación aun es ineficaz, debido a su inmadurez fisiológica. Gomez L. nos manifiesta que el nido de contención es una imitación al útero materno, mejorando la postura física, reduce el estrés y contribuye a mantener el calor corporal del bebé, evitando deformidades craneales, por lo tanto, es importante que la mamá imite ese ambiente en su hogar<sup>42</sup>.



El nido de contención se puede crear o comprar, según la accesibilidad de cada persona. Crear un nido de contención no es difícil, las mantas se enrollan y se forma un círculo y dentro colocamos al bebé ya sea de lateral, boca arriba o boca abajo.

En segundo indicador Entorno: El prematuro debe tener un entorno adecuado para que pueda desarrollarse, es por ello que la madre debe fomentar el apego, tranquilidad y el silencio en su habitación. Intermountain healthcare nos indica algunas pautas con respecto al entorno donde vive el prematuro, la cual favorecerá a mejorar el sueño en ellos<sup>15</sup>: Mantener un ambiente silencioso, tranquilo y limpio. Apagar las luces brillantes (televisor, celular, linterna, focos led, etc.)

En último lugar, pero muy importante la dimensión estimulación neurosensorial: Se da a través de la entrada de cada información sobre el ambiente hacia el sistema nervioso, lo cual permitirá elaborar las percepciones ante las cosas que se desarrollan a su alrededor<sup>43</sup>.

Como único indicador el Método Canguro: Es considerado como una técnica en la cual se realizará el contacto de piel a piel con la mamá. Este método es muy importante ya que de esta manera se fomentará el bienestar para la salud del prematuro tardío. Soler M. y Puerto M. afirma que esta técnica tiene varios beneficios en el desarrollo del RNPT<sup>44</sup>: Emocionales: La madre al brindar el contacto seguro de piel con piel, brinda seguridad, tranquilidad y esta es transmitida al bebé. Neurológicos: El bebé reduce el estrés, responde a los estímulos y se adapta mejor a la vida extrauterina. Constantes vitales estables: El contacto que se da de piel a piel con la mamá o papá ayuda a mejorar la termorregulación corporal del prematuro, también mejora su frecuencia respiratoria y cardíaca. Coordinación motora: La coordinación entre succión y deglución mejoran, haciendo que la lactancia materna sea más efectiva y este pueda lactar de acuerdo a sus necesidades, contribuyendo a una ganancia de peso. Sueño: Mejora el nivel del sueño, disminuyendo apneas, así mismo el sistema inmunitario incrementa. A continuación, explicaremos brevemente como se realiza la técnica, por lo cual nos hemos basado según la guía del método madre canguro de la World Health Organization<sup>45</sup>:

-La madre debe preparar un ambiente: cálido, seguro, reconfortante tanto para ella como para su bebé y tener a su disposición una faja de sujeción. Luego de ello la madre debe estar ubicada en una posición que sea cómoda para ella, ya sea echada o sentada.

-La madre debe descubrirse el pecho, pero previamente debe estar limpia la zona donde estará el prematuro, de igual forma el bebé debe estar descubierto, solo debe quedarse con el pañal, pero si la temperatura del ambiente no es la adecuada, se le puede colocar: medias y gorro, a manera que no pierda el calor. Después, colocar al neonato entre los senos de la mamá, posición vertical en una postura de rana (brazos y caderas flexionados con piernas extendidas), de tal manera que habrá un contacto piel a piel entre ambos, luego envolver con la faja de sujeción al neonato de tal modo que el bebé este seguro y así mismo esta no debe ser tan ajustada para que favorezca a la respiración del RNPT.

-La duración de esta técnica: mínimo 60 minutos y debe ser realizada de 2 a más veces durante el día, mientras más veces se realice, se obtendrán mejores resultados.

### **III.METODOLOGÍA**

#### 3.1 Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación: Básica, porque produce un conocimiento nuevo, a partir de los resultados de la recolección de datos de la investigación<sup>47</sup>.

Diseño de investigación:

- Diseño no experimental: transeccional – descriptivo, porque la recolección de datos se realizó en un tiempo determinado, buscando indagar las características cognitivas sobre cuidados del recién nacido pretérmino en gestantes. A su vez es de diseño no experimental porque se va estudiar una realidad sin alterar su esencia y porque no manipulan variables<sup>47</sup>.

#### 3.2 Variables y operacionalización:

El trabajo de investigación tuvo una variable cualitativa “Nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino”, definiéndose conceptualmente como el

conjunto de información, ideas, enunciados de manera clara y precisa sobre los cuidados del recién nacido pretérmino (bebés que nacen vivos antes de las 37SG<sup>1</sup>) ellos necesitan cuidados especiales para terminar el crecimiento que no se logró dentro del útero<sup>15</sup>. La operacionalización de variables se presenta en el anexo 1.

### 3.3 Población, muestra y muestreo

Población: La población de la investigación, tomo en cuenta a las gestantes del AA. HH las Brisas que se encuentra ubicado en San Juan de Lurigancho - Chosica; siendo un total de 40 gestantes. En este estudio se trabajará con toda la población, por lo tanto, demuestra ser una muestra censal<sup>47</sup>.

- Criterios de inclusión
  - Mujeres gestantes
  - Mujeres gestantes que sepan leer y hablar el idioma castellano
  - Mujeres primigestas y multigestas
  - Mujeres gestantes entre los 17 a 50 años
  - Madres que tengan deseo de participar en el estudio
  - Madres con acceso a internet.

Muestreo: No probabilístico por conveniencia, porque la selección de la muestra se orientó a las características y contexto de la investigación<sup>47</sup>.

### 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

La técnica empleada fue la encuesta, la cual permitió identificar el nivel de cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020. El instrumento utilizado: cuestionario la cual fue aplicado en un solo tiempo, se basó en 1 variable cualitativa “Nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino “dividiéndose en 5 dimensiones: La alimentación está compuesta por 12 ítems (1-12), higiene por 7 ítems (13-19), termorregulación por 7 ítems (20- 26), sueño por 7 ítems (27- 33) y estimulación neurosensorial por 5 ítems (34 – 38). Se ha considerado el valor numérico de 0= respuesta incorrecta y 1= respuesta correcta por consiguiente se evaluará a través de una escala ordinal (alto, medio y bajo) (ver anexo 3).

Para la validación del instrumento del cuestionario se sometió al juicio de expertos a través de la V de Aiken (anexo 6), contando con la colaboración de 4 profesionales de la salud, teniendo así la participación de la Lic. Mirtha Llatango Serquio Especialista en Cuidados Intensivos pediátricos CEP:60100, Lic. Lita Ramírez Anco Especialista en Emergencias Pediátricas CEP: 64977, Lic. Abigail Castro Cárdenas Especialista en Cuidados Intensivos Pediátricos CEP: 90192, Dr. Raúl Oscar Castillo Duran Especialista en Pediatría CMP:11992 y 1 estadístico Alberto Víctor Zúñiga. (anexo 5)

La confiabilidad del instrumento, fue precisada a través de una prueba piloto, la cual se encuestó a 20 madres de familia con recién nacidos de una población distinta a la que se ha trabajado en esta investigación, perteneciendo así nuestras encuestadas del distrito de Jesús María – María plaza, seguidamente de ello se realizó el vaciado de los resultados obtenidos al programa de Excel para así determinar la confiabilidad a través del KR20, obteniendo como parámetro de confiabilidad de 0,88 lo cual indica que es una magnitud muy alta de confiabilidad ( anexo 7) y se realizó la prueba: estanino (anexo 8).

### 3.5 Procedimientos:

Para la recolección de datos, primero se solicitó el permiso al Sr. Julio Flores Huamán dirigente de la comunidad del asentamiento humano Las Brisas de Carapongo mediante la carta n.º 059-2020-cp enf/ucv-lima este (anexo 9), se le brindó la información y así mismo se le explicó presencialmente de forma detallada el estudio de investigación. El día 24 de septiembre del 2020 nos respondió mediante una “carta de autorización para recolección de datos” (anexo 10), al recoger la carta de respuesta se le brindó un pequeño apoyo de una canasta y fasciales, dada a la penosa situación que en la actualidad se viene afrontando, así mismo se tomó las fotos respectivas (anexo 15).

Luego de tener la autorización del dirigente de la comunidad del asentamiento humano Las Brisas de Carapongo, un colaborador: agente comunitario, proporcionó los datos de las gestantes, se creó un grupo de WhatsApp y se llamó personalmente a las gestantes donde se realizó la presentación personal de los investigadores, se explicó el objetivo del estudio, a cada una se le envió un

consentimiento informado y obteniéndose las firmas y por consiguiente se les envió el cuestionario en PDF y en formulario Google, la cual se recepcinó.

Posteriormente se realizó la tabulación de los datos por SPSS (anexo 13), codificando las respuestas dicotómicas, con valores: respuesta correcta=1 punto y la incorrecta=0 punto.

### 3.6 Método de análisis de datos

Según Hernández S., Fernández C. y Baptista M. mencionan que en los datos cuantitativos debemos tener en cuenta que son representaciones de la realidad y los resultados numéricos siempre se representaran en contexto<sup>47</sup>. El análisis de los datos de esta investigación tuvo un proceso secuencial que abarca la codificación de los datos, tabulación de los datos, vaciado de datos al SPSS 24, estos datos fueron evaluados y los resultados se representaran en gráficos de barra con su interpretación correspondiente.

### 3.7 Aspectos éticos

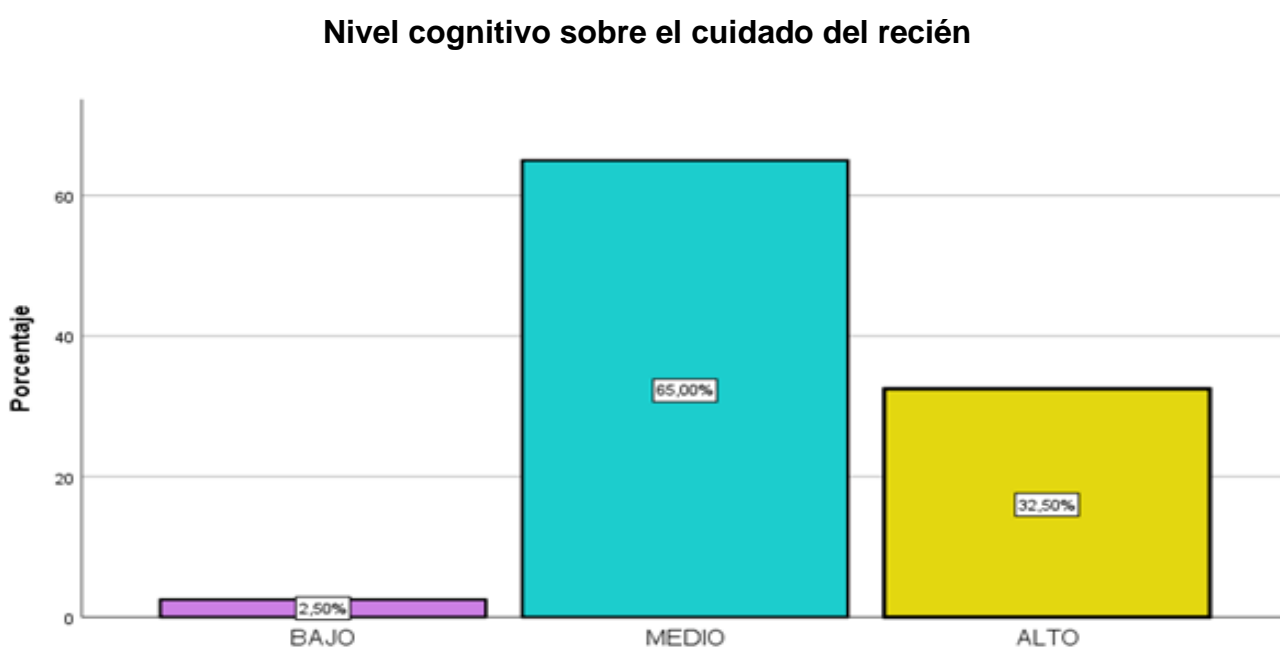
Se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos: Consentimiento informado<sup>49</sup>, las participantes aceptaron de forma voluntaria a recibir la información de los objetivos generales, específicos y de las razones de la investigación(anexo11-12); Confidencialidad<sup>49</sup>, los datos proporcionados se mantendrán en anonimato y extremadamente confidencial en todo momento; No maleficencia<sup>49</sup>, no se perjudico o daño físicamente y psicológicamente a las gestantes; Beneficencia<sup>49</sup>, brindamos información verídica de un nuevo conocimiento generado, puede ser estudiado por los distintos investigadores; Justicia, respetamos a cada una de las gestantes, porque son importante en nuestro estudio; Autonomía, las gestantes participaron por su propia voluntad, así mismo aceptaron resolver la encuesta.

## IV. RESULTADOS

GRÁFICO 1

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA.  
HH las Brisas, Lurigancho Chosica - 2020

Variable1: Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

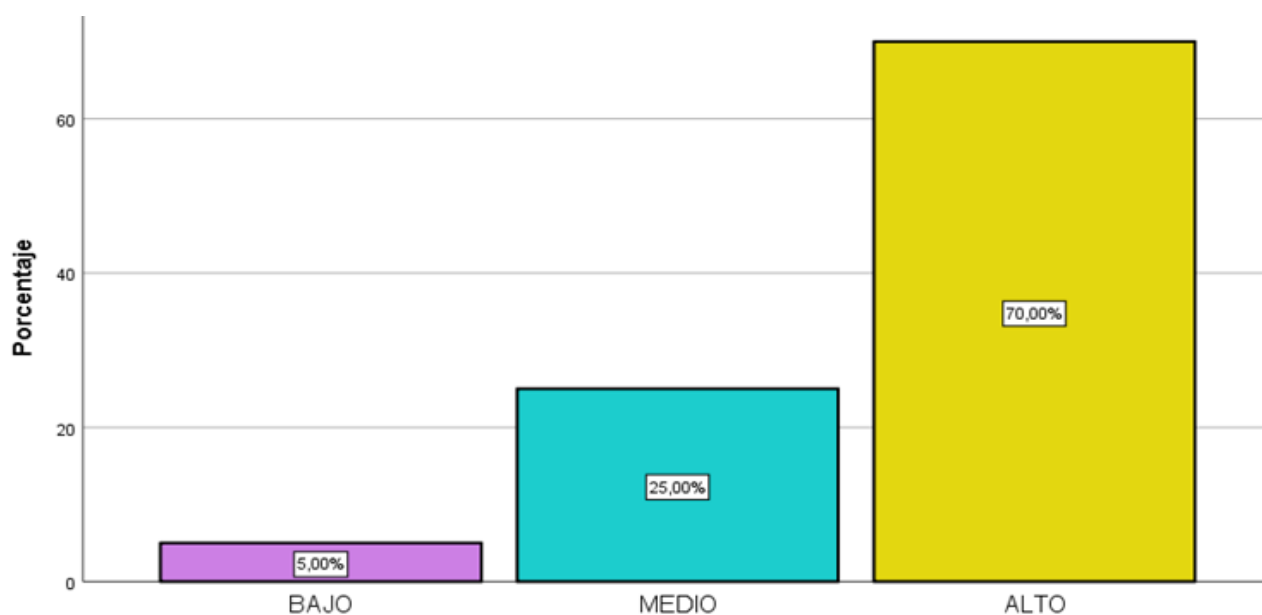
Interpretación: En el gráfico N°1 en la variable “Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino”, está constituida por 5 dimensiones y 10 indicadores. Se observa que el 65% (26) gestantes poseen un nivel cognitivo medio en las dimensiones de alimentación, higiene, termorregulación, sueño y estimulación neurosensorial del recién nacido pretérmino, un 32,50% (13) gestantes un nivel cognitivo alto y un 2,5% (1) gestante un nivel cognitivo bajo.

## GRÁFICO 2

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA.  
HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020

Dimensión 1: Alimentación

### Nivel cognitivo sobre la dimensión alimentación



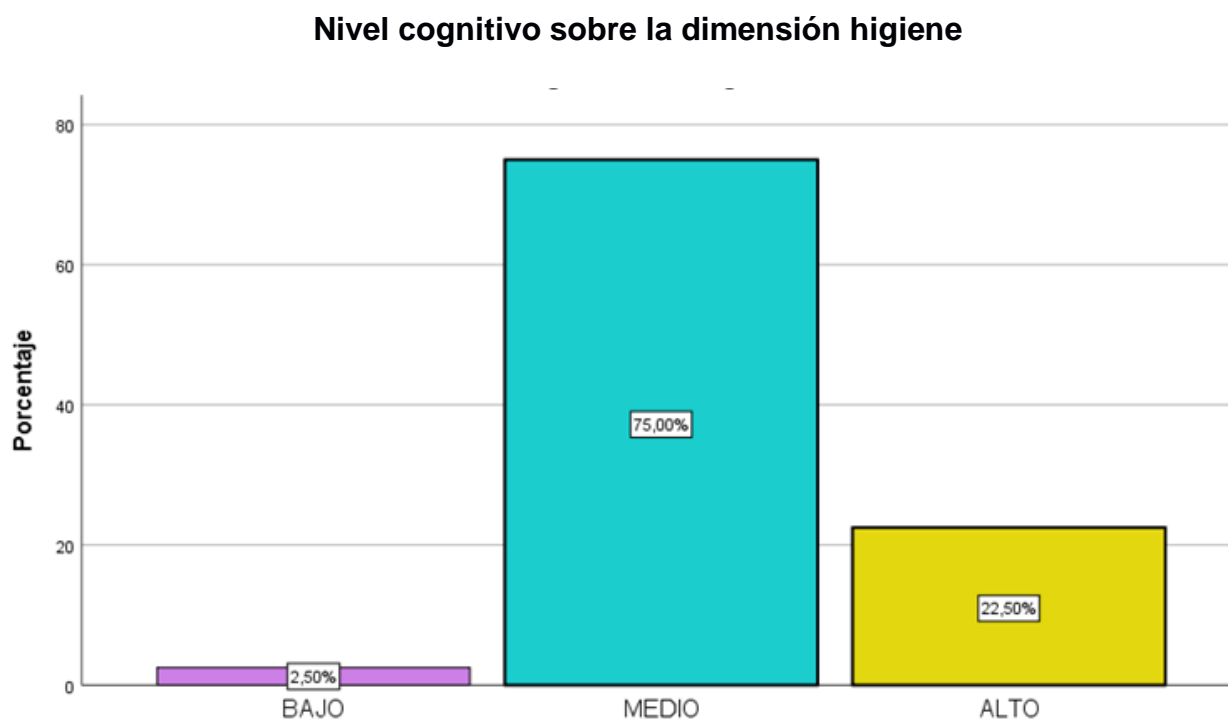
Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

Interpretación: Según el gráfico N°2 se observa que el Nivel cognitivo de la dimensión alimentación sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del A.H Las Brisas, Lurigancho Chosica-2020, se observa que el 70% (28) poseen un nivel cognitivo alto, un 25% (10) un nivel cognitivo medio y un 5% (2) un nivel cognitivo bajo.

### GRÁFICO 3

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 2: Higiene



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

Interpretación: Según el gráfico N°3 se observa que el Nivel cognitivo de la dimensión higiene sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA.H Las Brisas, Lurigancho Chosica-2020, se observa que el 75% (30) poseen un nivel cognitivo medio, un 22,5% (9) un nivel cognitivo alto y un 2,5% (1) un nivel cognitivo bajo.

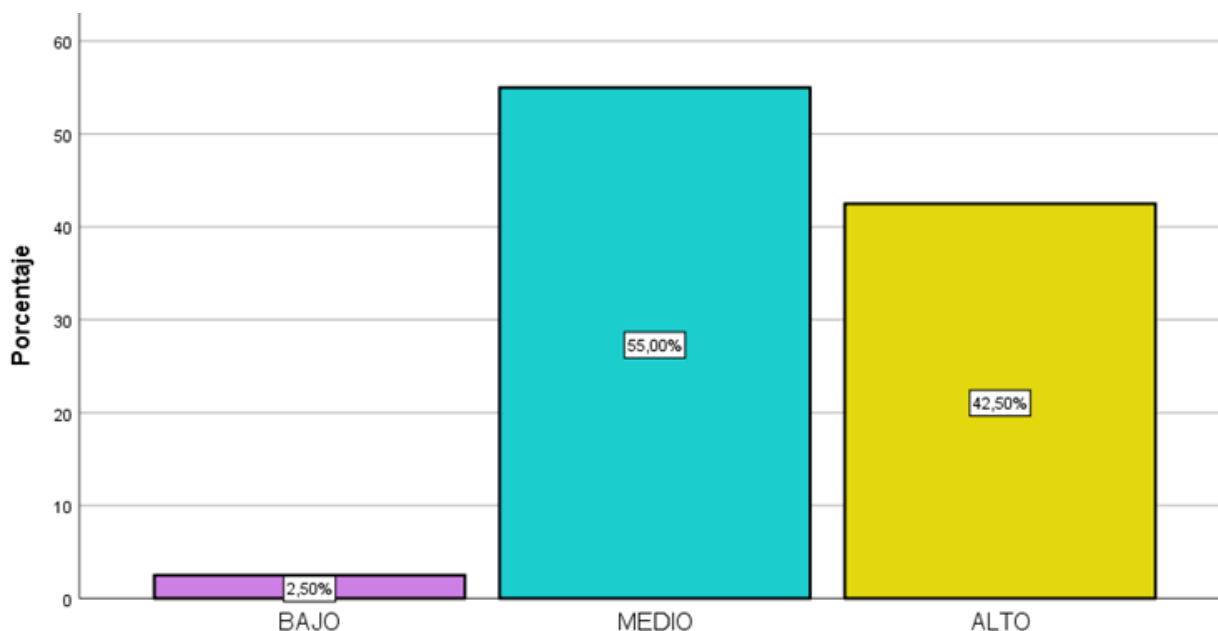


## GRÁFICO 4

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 3: Termorregulación

### Nivel cognitivo sobre la dimensión termorregulación



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

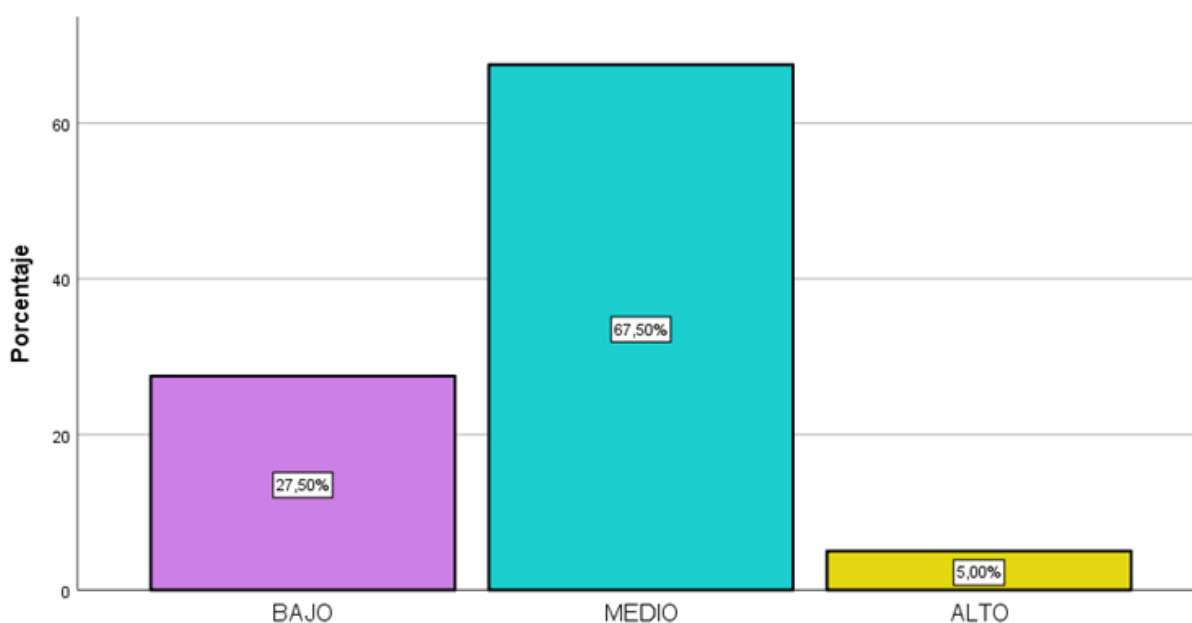
Interpretación: Según el gráfico N°4 se observa que el Nivel cognitivo de la dimensión termorregulación sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del A.H Las Brisas, Lurigancho Chosica-2020, se observa que el 55% (22) poseen un nivel cognitivo medio, un 42,5% (17) un nivel cognitivo alto y un 2,5% (1) un nivel cognitivo bajo.

## GRÁFICO 5

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 4: Sueño

### Nivel cognitivo sobre la dimensión sueño



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

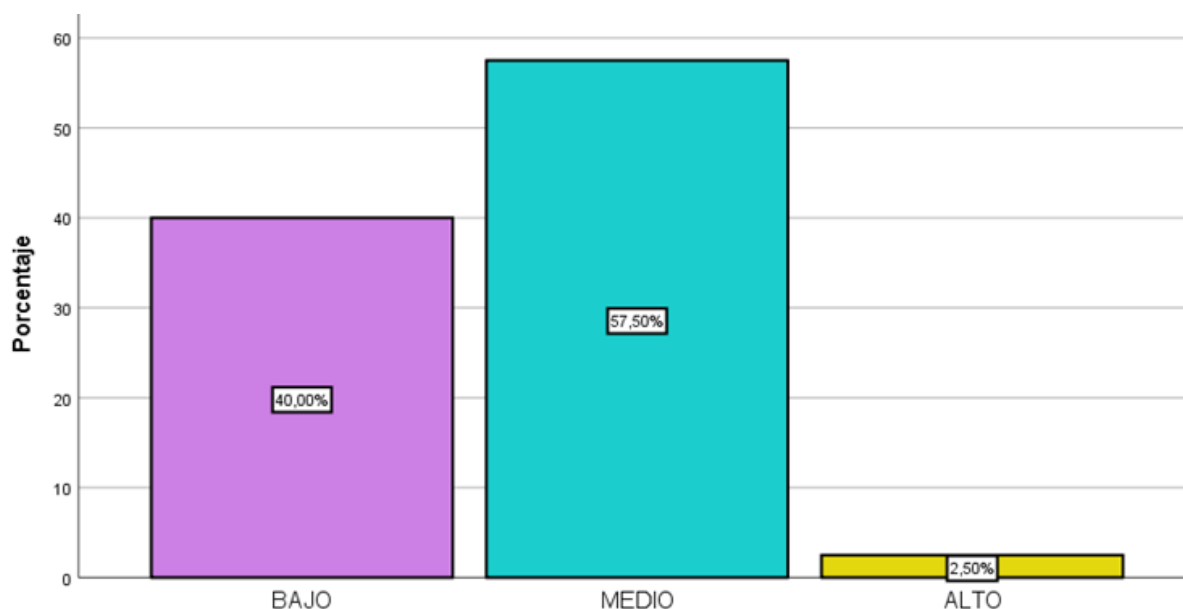
Interpretación: Según el gráfico N°5 se observa que el Nivel cognitivo de la dimensión sueño sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA.H Las Brisas, Lurigancho Chosica-2020, se observa que el 67,5% (27) poseen un nivel cognitivo medio, un 27,5% (11) un nivel cognitivo bajo y un 5% (2) un nivel cognitivo alto.

## GRÁFICO 6

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA.  
HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 5: Estimulación neurosensorial

### Nivel cognitivo sobre la dimensión estimulación



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

Interpretación: Según el gráfico N°6 se observa que el Nivel cognitivo de la dimensión estimulación neurosensorial sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del A.H Las Brisas, Lurigancho Chosica-2020, se observa que el 57,5% (23) poseen un nivel cognitivo medio, un 40% (16) gestantes un nivel cognitivo bajo y un 2,5% (1) gestante un nivel cognitivo alto.

## V. DISCUSIÓN

En la actualidad se viene enfrentando una pandemia que ha afectado nuestra vida cotidiana, generando miedo e incertidumbre, observándose defunciones masivas causados por el COVID 19, por otro lado, las instituciones de salud han puesto mayor énfasis a la enfermedad del coronavirus, dejando de lado otras especialidades, esto ha causado que en los hospitales y clínicas no atiendan por consultorio y solamente esté disponible la atención por emergencia, urgencia/hospitalización. Debido a esto, ocasiona que muchas de las gestantes se sientan vulnerables, ya que este virus puede afectar a la embarazada como al feto, asimismo los puestos de salud son los que realizan los controles prenatales, la cual hay desventajas porque la atención es rápida, por eso se ha visto que las gestantes dejan de lado su seguimiento prenatal. Por otra parte, el conocimiento que el profesional de salud proporciona a las embarazadas siempre se enfoca a los cuidados del recién nacido a término, pero no de un pre término, lo que amerita que una madre esté preparada para todo, ya que durante la gestación pueden ocurrir múltiples situaciones la cual lamentablemente ocasionarían un parto prematuro, es por ello que necesitamos de madres preparadas en cuanto a conocimiento para que puedan ser capaces de cuidar a su bebe. Es por esta razón que el objetivo de este estudio es identificar el nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en gestante del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

En el desarrollo de nuestra investigación se afrontó diferentes limitaciones, siendo una de ellas, la pandemia del COVID 19, porque hubo la limitación de encuestar personalmente a cada madre, ya que se presentaron temerosas a que exportáramos el virus y no solo exponiendo a las embarazadas sino también a nosotros como investigadores, optando por la herramienta del internet “cuestionario Google” , siendo complementada con la creación de un grupo WhatsApp y con llamadas individuales; otra limitación que se presento fue la desconfianza de algunas participantes , la cual lo solucionamos mediante la ayuda del dirigente de la comunidad y del agente comunitario, gracias a su apoyo se obtuvo la confianza plena de las gestantes.

En la presente investigación al identificar el nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en gestante del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020,

se pudo encontrar que un 2,5% obtuvieron un nivel cognitivo bajo, un 32.50% un nivel cognitivo alto y el 65% un nivel cognitivo medio. Esto quiere decir que 1 gestante obtuvo un nivel cognitivo bajo, 13 embarazadas un nivel cognitivo alto y 26 gestantes un nivel cognitivo medio en cuanto a la alimentación, higiene, termorregulación, sueño y estimulación neurosensorial del recién nacido pretérmino. Estos resultados se asemejan a Abanto L. y Vences M.<sup>13</sup> obtuvieron como resultado: 12,9% (12) nivel de conocimiento bajo, 21,5% (20) conocimiento alto y el 65,6% (61) conocimiento medio, asimismo también tiene cierta similitud con Zambrano E.<sup>8</sup> en cuanto a los resultados, llegando a la conclusión de un nivel de conocimiento medio. Ante lo anteriormente mencionado y al analizar estos resultados, se puede evidenciar que gran parte de la población objetiva de los estudios obtuvieron un nivel de conocimiento medio, la cual es alarmante, ya que una madre no puede saber incompletamente los cuidados de un bebé y más aún si este es pretérmino, ya que un RN a diferencia de un recién nacido pretérmino necesita de cuidados especiales para terminar el crecimiento que no se logró dentro del útero. Estos resultados se dan porque a las gestantes las preparan para recibir un recién nacido a término pero no un pretérmino, es por ello que muchas de las madres desconocen de varios temas y solamente conocen lo fundamental, sin embargo nuestra teórica ramona Mercer nos habla que en el periodo de la gestación se debe mejorar el nivel cognitivo de la embarazada, la cual traerá una serie de beneficios tanto para ella como para su hijo ( se sentirá capaz de cuidar y proteger a su propio hijo y se evitara complicaciones neonatales).

En esta investigación al describir el nivel cognitivo sobre los cuidados del recién nacido pre término en la dimensión alimentación en gestantes del asentamiento humano Las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020, se descubrió los siguientes resultados un 5% nivel cognitivo bajo, 25% un nivel cognitivo medio y un 70% un nivel cognitivo alto. Esto quiere decir que 2 gestantes tienen un nivel cognitivo bajo, 10 embarazadas un nivel cognitivo medio y 28 gestantes un nivel cognitivo alto en los indicadores leche materna, lactancia materna exclusiva y la técnica del vaso. En contraste con Aguirre E.<sup>6</sup> en su estudio “eficacia del programa preparación de las madres para mejorar el cuidado del RNPT en casa del servicio de neonatología hospital Arzobispo Loayza”, en cuanto a los cuidados físicos se enfatiza la alimentación, la cual obtuvieron en su pre- test como resultado un nivel bajo,

coincidiendo con Quinde D<sup>10</sup>. en su investigación sobre el sentido de competencia parental en madres de bebés prematuros de las ciudades de Guayaquil y Durán cuyo objetivo fue describir los cambios relacionados al sentido de la competencia parental obteniendo como resultado que las madres desconocían sobre el desarrollo infantil de sus hijos prematuros. En comparación con nuestro estudio de investigación se obtuvo que un 70% posee un nivel cognitivo alto sobre los cuidados del RNPT en cuanto a la dimensión alimentación, esto se da a que en los últimos años se han venido haciendo grandes campañas de educación a las gestantes como a las mamás en alimentar a su bebé los 6 primeros meses de vida con leche materna. Podemos decir mediante lo expuesto y al analizar los resultados, mientras más información reciban las gestantes en un lenguaje detallado y entendible, estas pondrán en práctica todos sus conocimientos adquiridos, ya que la alimentación es un tema muy amplio y vital para el prematuro porque condiciona su crecimiento y desarrollo, es por ello que la madre debe conocer la importancia de la leche materna, las posiciones de amamantar y la técnica del vaso.

En la investigación al describir el nivel cognitivo sobre los cuidados del recién nacido pre término en la dimensión higiene en gestantes del asentamiento humano Las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020, se descubrió los siguientes resultados un 2,5% nivel cognitivo bajo, 22,5% un nivel cognitivo alto y un 75% un nivel cognitivo medio. Esto quiere decir que 1 gestante tiene un nivel cognitivo bajo, 9 embarazadas un nivel cognitivo alto y 30 gestantes un nivel cognitivo medio en los indicadores del baño del prematuro y limpieza del cordón umbilical. En similitud con Ramos E<sup>11</sup>, en su investigación sobre la efectividad de un programa educativo en el conocimiento materno sobre cuidado del recién nacido prematuro, cuyo objetivo fue establecer la efectividad del programa educativo, logrando identificar en su pretest en cuanto a la higiene un nivel de conocimiento medio de 70% (14 madres). En comparación con nuestro estudio de investigación, se obtuvo paralelamente los mismos resultados con la diferencia de un ligero porcentaje mayor, obteniendo así un 75% de gestantes poseen un nivel cognitivo medio, esto se da a que muchas madres saben los conocimientos básicos y comunes que todo recién nacido debe tener, mas no los cuidados específicos y complementarios que tiene un prematuro tardío, ya que el baño es muy distinto en un pretérmino, la cual los tipos de baños que se le aplique dependerá de su muñón umbilical.

Frente al objetivo de describir el nivel cognitivo sobre los cuidados del recién nacido pre término en la dimensión termorregulación en gestantes del asentamiento humano Las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020, se evidenció los siguientes resultados un 2,5% nivel cognitivo bajo, 42,5% un nivel cognitivo alto y un 55% un nivel cognitivo medio. Esto quiere decir que 1 gestante tiene un nivel cognitivo bajo, 17 embarazadas un nivel cognitivo alto y 22 gestantes un nivel cognitivo medio en los indicadores de la temperatura ambiental y corporal. En similitud con Fiestas S., Flores M. y Gonzales D<sup>14</sup>, en su tesis titulada “Nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre el cuidado del recién nacido prematuro al alta - Unidad de Neonatología Hospital de Apoyo 2-II Sullana 2015” cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes de las madres sobre el cuidado del pretérmino, logrando identificar que un 60% de mamás obtuvieron un nivel de conocimiento medio en cuanto a los conocimientos de la termorregulación. En comparación con nuestro estudio de investigación se obtuvo que un 55% de gestantes poseían un nivel cognitivo medio, esto se da a que las madres no reciben una información detallada por la falta de tiempo que se emplea en cada chequeo gestacional debido a la coyuntura que el país y el mundo viene sufriendo, es por ello que nuestra población objetiva desconoce la importancia de la prevención de los mecanismos de la pérdida de calor del prematuro.

Respecto al objetivo: describir el nivel cognitivo sobre los cuidados del recién nacido pre término en la dimensión sueño en gestantes del asentamiento humano Las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020, se descubrió los siguientes resultados un 5% un nivel cognitivo alto, 27,5% un nivel cognitivo bajo y un 67,5% nivel cognitivo medio. Esto quiere decir que 2 gestante tiene un nivel cognitivo alto, 11 embarazadas un nivel cognitivo bajo y 27 gestantes un nivel cognitivo medio en los indicadores de confort y entorno. En concordancia con Osorio S., Ochoa S., y Semenic S<sup>7</sup>, en su estudio de investigación titulado “Preparacion para la atención al alta de bebes prematuros: experiencia de los padres” queda demostrado que los padres muestran sentimientos ambivalentes, esto quiere decir que se sienten feliz porque sus hijos van a salir de alta, pero a la vez les aterra cuidarlos y atenderlos en sus necesidades básicas como es uno de ellos el sueño. En comparación con nuestro estudio de investigación se obtuvo que un 27,5% obtuvo un nivel cognitivo bajo y un 67,5% obtuvo un nivel cognitivo medio, esto se da a que las gestantes no

reciben suficiente información en los controles prenatales acerca del sueño del prematuro, la cual es un tema muy amplio y lamentablemente las embarazadas desconocen sobre los beneficios del nido de contención y entre otros temas más, así mismo no hay una búsqueda de información por parte de ellas hasta que la situación lo amerite.

Con respecto al objetivo: describir el nivel cognitivo sobre los cuidados del recién nacido pre término en la dimensión estimulación neurosensorial en gestantes del asentamiento humano Las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020, se descubrió los siguientes resultados un 2,5% un nivel cognitivo alto, un 40% un nivel cognitivo bajo y un 57,5% nivel cognitivo medio. Esto quiere decir que 1 gestante tiene un nivel cognitivo alto, 16 embarazadas un nivel cognitivo bajo y 23 gestantes un nivel cognitivo medio en los indicadores de estimulación neurosensorial – método canguro. En similitud con Kusumaningrum T., Dwi I. y Pemandi Y<sup>9</sup>, en su tesis trabajo de investigación titulado “ Factors Related to Mother’s Competency In Caring For Low Birth Weight Baby Based on Theory of Planned Behavior” y con el autor Palomino C. en su tesis titulada “Nivel de conocimiento de la madre sobre el cuidado del recién nacido prematuro en los procesos de atención de enfermería del Hospital Edgardo Rebagliati Martins” llegan a la conclusión que las madres deben prepararse para afrontar situaciones fuera de lo común relacionadas con embarazo y/o alumbramiento, aumentando así el comportamiento de búsqueda de información de salud, ya que gran parte de gestantes no obtienen un nivel de conocimiento bueno/ alto. En comparación con nuestro estudio de investigación se obtuvo que un 57,5% de gestantes obtuvieron un nivel cognitivo medio y un 40% un nivel cognitivo bajo, esto se da a que la estimulación neurosensorial generalmente va dirigida a madres con recién nacido prematuro, mas no a una gestante como tema de prevención, sin embargo, esta debe conocer el método canguro la cual trae múltiples beneficios y así mismo se prepara si en caso su bebe nace antes de tiempo.



## VI. CONCLUSIONES

1. El nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en gestantes del asentamiento humano las brisas-Lurigancho Chosica, en cuanto al nivel cognitivo, hay un mínimo porcentaje de gestante que obtuvieron bajo, la gran mayoría de madres tiene un nivel medio y una cierta cantidad de gestantes nivel alto, sobre los cuidados del recién nacido pretérmino en las dimensiones de alimentación, higiene, termorregulación, sueño y estimulación neurosensorial.
2. El nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en la dimensión alimentación en cuanto al nivel cognitivo, un mínimo de gestante posee un nivel bajo, algunas madres tienen un nivel medio y la gran mayoría de gestantes un nivel alto sobre los cuidados del recién nacido pretérmino en la dimensión alimentación.
3. El nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino, en la dimensión higiene, en cuanto al nivel cognitivo, un mínimo de gestante posee nivel bajo, la gran mayoría de madres tiene nivel medio y el restante de gestantes nivel alto sobre los cuidados del recién nacido pretérmino en la dimensión higiene.
4. El nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino, en la dimensión termorregulación se menciona en cuanto al nivel cognitivo que un mínimo de gestante posee un nivel bajo, la gran mayoría de madres tienen un nivel medio y casi la mitad de gestantes un nivel alto sobre los cuidados del recién nacido pretérmino en la dimensión termorregulación.
5. El nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en la dimensión sueño, en cuanto al nivel cognitivo, menos de la mitad de gestantes posee nivel bajo, gran mayoría de madres tiene nivel medio y un mínimo de gestantes nivel alto sobre los cuidados del recién nacido pretérmino en la dimensión sueño.
6. El nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino, en la dimensión estimulación neurosensorial, en cuanto al nivel cognitivo, casi la mitad de gestante posee nivel bajo, la gran mayoría de madres tiene nivel medio y un mínimo de gestantes nivel alto sobre los cuidados del recién nacido pretérmino en la dimensión estimulación neurosensorial.

## **VII.RECOMENDACIONES**

1. Se recomienda al personal de enfermería de los distintos niveles de atención elaborar guías de educación para gestantes sobre los cuidados del recién nacido pretérmino, de tal modo que las gestantes estén sensibilizadas sobre el tema. Las guías para gestantes servirán para tener embarazadas capacitadas y capaces de cuidar a un recién nacido prematuro, si ese fuera el caso.
2. Se recomienda al dirigente del Asentamiento Humano La Brisas, Lurigancho – Chosica, gestionar con el establecimiento de salud, sesiones educativas y/o talleres prácticos demostrativas virtuales sobre los cuidados básicos del pretérmino para las madres gestantes.
3. Se recomienda a las gestantes del Asentamiento Humano La Brisas, asistir a talleres de educación y prácticas demostrativas virtuales sobre los cuidados básicos del prematuro, ya que solamente con la ayuda de la madre, este podrá adaptarse mejor a su vida extrauterina para así poder crecer sano y fuerte.

## REFERENCIAS

1. World Health Organization. Preterm birth: Key facts. Washington: WHO;2018 [cited 25 January 2020].  
Available from:  
<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
2. Martin Y, Soriano J, Garcia M, Hurtado J, Calvo M, Ginovart G, et al. El prematuro tardío: evolución y recomendaciones de seguimiento [en línea]. *Pediatriaintegral.es*. 2019; XXIII (3): 128-137. [Citado el 25 de enero 2020].  
Disponible en:  
[https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2019/xxiii03/02/n3-128-137\\_YoliMartin.pdf](https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2019/xxiii03/02/n3-128-137_YoliMartin.pdf)
3. UNICEF for every child. The world is not meeting newborns. *Unicef.org*.2018 [cited 25 January 2020].  
Available from:  
<https://www.unicef.org/argentina/comunicados-prensa/el-mundo-no-est%C3%A1-cumpliendo-con-los-reci%C3%A9n-nacidos-dice-unicef>
4. ONU IGME. Peru: Estimation. Neonatal mortality rate. IGME 2019. [cited 25 January 2020].  
Available from:  
<https://childmortality.org/data/Peru>
5. Instituto Nacional Materno Perinatal. Boletines Estadísticos.  
Disponible en:  
<http://www.inmp.gob.pe/institucional/boletines-estadisticos/1422371837>
6. Aguirre E. Eficacia del programa preparación de madres para mejorar el cuidado del recién nacido prematuro en casa servicio de neonatología Hospital Loayza Lima 2015 [ Tesis para optar el grado académico de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2018.
7. Osorio S., Ochoa S., y Semenic S. Preparing for post-discharge careo f premature infants: Experiences of parents. *Invest. Educ. Enferm*. 2017; 35(1): 100-108 [cited 29 January 2020]  
Available from:  
<https://revistas.udea.edu.co/index.php/iee/article/view/327350>

8. Zambrano E. Nivel de conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido en la Parroquia Tabiázo [ Tesis de grado para optar el título de Licenciada en Enfermería] Esmeraldas: Pontifica Universidad Católica del Ecuador. Escuela de enfermería;2018.
9. Kusumaningrum T., Dwi I. y Pemandi Y. Factors related to mother 's competency in caring for low birth weight baby base on Theory of Planned Behavior. 4th International Conference on Tropical and Coastal Region Eco Development. IOP Conf. Series: Earth and Environmental Science. 2019; 246 (1): 1-7 [cited 29 January 2020].  
Available from:  
<https://iopscience.iop.org/article/10.1088/1755-1315/246/1/012029/pdf>
10. Quinde D. Sentido de competencia en madres de bebés prematuros de las ciudades de Guayaquil y Durán [ Tesis para optar el título de Magister en Desarrollo Humano Temprano y Educación Infantil]. Guayaquil: Universidad Casa Grande; 2019.
11. Ramos E. Efectividad de un programa educativo en el conocimiento materno sobre cuidado del recién nacido prematuro [Tesis para optar el título de especialista en enfermería de cuidados intensivos-neonatología]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo. Facultad de Ciencias médicas; 2017.
12. Palomino C. Nivel de conocimiento de la madre sobre el cuidado del recién nacido prematuro en los procesos de atención de enfermería del Hospital Edgardo Rebagliati Martins [Tesis para optar el título de Maestría en Investigación y Docencia Universitaria] Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Facultad de Ciencias médicas; 2017.
13. Abanto L. y Vincés M. Nivel de conocimiento de las madres sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido pre término atendidos en el Hospital Regional Lambayeque – 2016 [ Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería] Pimentel: Universidad Señor de Sipán. Facultad de Ciencias de la Salud; 2017.
14. Fiestas S., Flores M. y Gonzales D. Nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre el cuidado del recién nacido prematuro al alta - Unidad de Neonatología Hospital de Apoyo 2-II Sullana 2015 [Tesis para optar el título

- de especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatal] Piura: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Facultad de Enfermería;2017.
15. Los cuidados del bebé prematuro en casa. Portal CLINIC [En línea]. Clínic Barcelona. 2018. [citado el 20 de septiembre].  
Disponible en:  
<https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/prematuridad/cuidados-en-casa>
  16. García M. Hurtado J, Calvo M, Soriano J, Ginovart G. et al. Recomendaciones de seguimiento del prematuro tardío. Sociedad Española de Neonatología. [en línea].2017.  
Disponible en:  
[www.se-neonatal.es](http://www.se-neonatal.es)
  17. Healthychildren.org -american academy of pediatrics. Providin breast milk for premature and ill newborns. Canada: American academy of pediatrics; 2015  
Available from:  
<https://www.healthychildren.org/spanish/agesstages/baby/breastfeeding/paginas/providing-breastmilk-for-premature-and-ill-newborns.aspx>
  18. Resources.beststart.org. La Lactancia Para Su bebé Prematuro Tardío [Folleto informativo online] 2017. [Accessed 04 March 2020].  
Available from:  
<https://resources.beststart.org/wp-content/uploads/2016/01/B26-SP.pdf>
  19. García R. Composición e inmunología de la leche humana. Acta pediátrica de México [En línea].2011;32(4):223-230. [citado el 04 de marzo 2020].  
Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/pdf/4236/423640330006.pdf>
  20. WorldHealthOrganization. Global strategy for infant and young child feeding. Washington: WHO; 2005 [accessed 04 March 2020].  
Available from:  
[https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/newborn/nutrition/global/e/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/newborn/nutrition/global/e/)
  21. Fairview Org. Patient Education: How to breastfeed your premature baby at home. New Jersey: The StayWell Company;2019 [accessed March 05 2020].  
Available from:

- <https://www.fairview.org/patient-education/88172>
22. Guía técnica para la consejería en lactancia materna [en línea]. Lima: Ministerio de salud; 2017 [ Citado el 05 marzo 2020].  
Disponible en:  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
23. Stanford Children's Health. Newborn: reflexes [online]. Standfordchildrens.org.2019. [Accessed 05 March 2020].  
Available from:  
<https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=newborn-reflexes-90-P05741>
24. Guía de Práctica Clínica sobre lactancia materna. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del País Vasco-OSTEBA: Aeped.es. 2017 [Citado el 05 Marzo 2020].  
Disponible en:  
[https://www.aeped.es/sites/default/files/guia\\_de\\_lactancia\\_materna.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/guia_de_lactancia_materna.pdf)
25. Cubillas I. Aragon T. Garcia I. Suplementación del neonato con la técnica del vaso: ayuda y/o alternativa a lactancia materna. Revista-portales médicos. 2017. [Citado el 06 Marzo 2020]  
Disponible en:  
<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/suplementacion-tecnica-del-vaso-lactancia-materna/>
26. Center for Diseases Control. Handwashing: Clean hands save lives. Gobierno USA; Estados Unidos; 2019  
Disponible en:  
<https://www.cdc.gov/handwashing/esp/index.html>
27. Diccionario de la Real Academia Española [en línea]. 23.<sup>a</sup> ed. España: Real Academia Española. 2014 [citado: 08 de marzo del 2019].  
Disponible en:  
<https://dle.rae.es/higiene>
28. Guillermina C. Cuidados de la piel del recién nacido pretérmino. Revista de enfermería pediátrica, 2010. p.10-17. [Citado el 08 de marzo 2020].  
Disponible en:

- <https://enfermerapediatrica.com/wp-content/uploads/2013/10/Cuidados-de-la-piel-del-reci%C3%83%C2%A9n-nacido-pret%C3%83%C2%A9rmino.pdf>
29. Guía para el manejo integral del recién nacido grave [en línea]. Guatemala: OPS OMS; 2015. [citada el 10 de marzo 2020].  
Disponible en:  
[https://www.paho.org/gut/index.php?option=com\\_docman&view=download&alias=773guiaparaelmanejointegraldelreciennacidograve&category\\_slug=boletinesenweb&Itemid=518](https://www.paho.org/gut/index.php?option=com_docman&view=download&alias=773guiaparaelmanejointegraldelreciennacidograve&category_slug=boletinesenweb&Itemid=518)
30. HealthyChildre.Org. Bathing your baby [online]. Canada: Healthychildren.org. 2020. [cited:10 March 2020].  
Available from:  
<https://www.healthychildren.org/english/agesstages/baby/bathingskincare/pages/bathing-your-newborn.aspx>
31. Nestlé. Guía para los padres Manejo del prematuro en casa [recurso electrónico]. Centro America: Producciones Cientificas Ltda. 2017.  
Disponible en:  
[https://www.comienzosano.nestle.com/sites/default/files/conocesqueesunbebeprematuro\\_0.pdf](https://www.comienzosano.nestle.com/sites/default/files/conocesqueesunbebeprematuro_0.pdf)
32. Guía para madres y padres de bebés prematuros tras el alta hospitalaria [recurso electrónico]. Sevilla: Juntadeandalucia.es. 2015. [citado 10 de marzo 2020].  
Disponible en:  
[https://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/salud\\_5af9587b131f1\\_guia\\_prematuros\\_tras\\_alta.pdf](https://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/salud_5af9587b131f1_guia_prematuros_tras_alta.pdf)
33. Ayan K, Han A, Virgen c, Matiz C, Maynard M, Friedlander S. Evidence-based skin care in preterm infants [online]. WILEY: Pediatric Dermatology. 2019; 36:16-23. [Accesed 10 March 2020].  
Available from:  
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1111/pde.13725>
34. Clínica Las Condes. Como cuidar el cordón umbilical [internet]. Clinicalascondes.cl.2018.  
Disponible en:

- <https://www.clinicalascondes.cl/BLOG/Listado/Pediatria/comocuidarcordonumbilical>
35. HealthyChildre.Org. Umbilical cord care [online]. Canada: Healthychildren.org. 2020. [cited:10 March 2020].  
Available from:  
<https://www.healthychildren.org/english/agesstages/baby/bathingskincare/p/ages/umbilical-cord-care.aspx>
36. Sant Joan de Déu Barcelona-Hospital. Retraso en el desprendimiento del cordón umbilical. ¿Hasta cuándo es normal? [En línea]. España: Faros.hsjdbcn.org;2016.  
Disponible en:  
<https://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/retraso-desprendimiento-cordon-umbilical-hasta-cuando-normal>
37. Deodanes M. El baño y la curación del ombligo del recién nacido [En línea]. Instituto Salvadoreño del seguro social. Gob. Sv. 2018.  
Disponible en:  
<http://aps.iss.gov.sv/familia/ni%C3%B1ez/El%20ba%C3%B1o%20y%20la%20curaci%C3%B3n%20del%20ombligo%20del%20reci%C3%A9n%20nacido>
38. Quiroga A, Chattas G, Gil C, Ramírez J, Montes B. Guía Práctica de Termorregulación en el Recién Nacido [en línea]. Sociedad Iberoamericana de Neonatología; 2010. [citado el 09 Marzo 2020]  
Disponible en:  
[http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/williamsoler/consenso\\_termoreg.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/williamsoler/consenso_termoreg.pdf)
39. Filippelli G. How the dust in your house can affect you Health and what to do to generate [online]. BBC News Mundo 2019 [Accesed 10 March 2020].  
Available from:  
<https://www.bbc.com/mundo/noticias-49083856>
40. Enfermería en cuidados críticos y neonatales. Termorregulación. Almería: Hospital Torrecardenas 2016. [ Citado el 09 de Marzo 2020]  
Disponible en:  
<https://ajibarra.org/D/post/termorregulacion/>



41. Eunice Kennedy Shriver National Institute of child Health and Human Developmente,About Sleep [Internert] U.S, april 2019 [ accessed 10 March 2020].  
Available from:  
<https://www.nichd.nih.gov/health/topics/sleep/conditioninfo>
42. Gomez L. Contención y posicionamiento del neonato prematuro en la UCI neonatal Revista-portales médicos [en línea] 2019. [Citado el 10 de Marzo 2020]  
Disponible en:  
<https://www.revistaportalesmedicos.com/revistamedica/contencionyposicionamiento-del-neonato-prematuro-en-la-uci-neonatal/>
43. Bravo D. Estimulación multisensorial en el desarrollo de los niños prematuros de 0 a 6 meses del hospital del seguro ambato. [Tesis para optar el título en estimulación temprana]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2016.
44. Soler M. y Puerto M. Análisis del método madre canguro en recién nacidos prematuros [en línea]. Ocronos- revista médica y de enfermería 2019 [Citado el 10 Marzo 2020].  
Disponible en:  
<https://revistamedica.com/beneficiosmetodomadrecanguororeciennacidosprematuros/>
45. World Health Organization. Kangaroo mother care: a practical guide.1st ed. Geneva: WHO,2003 [Accessed 10 March 2020].  
Available from:  
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42587/9241590351.pdf?sequence=1>
46. Alvarado L., Guarín L. y Cañón W. Adoption of the maternal role of theorist Ramona Mercer in nursing care mother-child binomial: case report in the Maternal and Child Unit. Rev Cuid [Internet]. 2011; 2(1): 195-201.  
Available from:  
<https://revistacuidarte.udes.edu.co/index.php/cuidarte/article/view/57>
47. Hernández S, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 6th ed. México. Mc Graw-Hill;2014. 158p.

48. Hernández S. y Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativas, cualitativa y mixta. México: Mc Graw-Hill Education; 2019. 714p.
49. Guerra M., Feito L., Gómez Y. y Velázquez J. Bioética: la cuestión de la dignidad [ en línea]. Madrid: Universidad Pontificia ICAI ICAIDE COMILLAS; 2004. [ citado el 29 de mayo del 2020]  
Disponible en:  
[https://books.google.com.pe/books?id=1ZgbRIQel8kC&printsec=frontcover&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=1ZgbRIQel8kC&printsec=frontcover&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)
50. López E. Las historias de vida y la investigación biográfica: fundamentos y metodología. España: UNED; 1998.

## ANEXOS

Anexo 1. Matriz de operacionalización de variables

Variable cualitativa: Nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES		ESCALA DE MEDICIÓN
<p>Nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino</p>	<p>Es un conjunto de información, ideas, enunciados de manera clara y precisa sobre los cuidados del recién nacido pretérmino la cual se define como bebés que nacen vivos antes de las 37SG<sup>1</sup>, ellos necesitan cuidados especiales para terminar el crecimiento que no se logró dentro del útero<sup>15</sup>.</p>	<p>El conocimiento va estrechamente vinculado a la realización efectiva de un conjunto de actividades, es por ello que el nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en gestantes fueron medidos a través del instrumento del cuestionario y la técnica de la encuesta, la cual contuvo 38 preguntas con alternativas de respuesta.</p>	Alimentación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Leche materna</li> </ul>	<p><b>Escala ordinal</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alto: 10 - 12</li> <li>• Medio: 6 – 9</li> <li>• Bajo: 0 - 5</li> </ul>	<p><b>Escala ordinal</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alto 30 -38</li> <li>• Medio 20-29</li> <li>• Bajo 0-19</li> </ul>
				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lactancia materna exclusiva</li> </ul>		
				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Técnica del vaso</li> </ul>		
			Higiene	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Baño del prematuro</li> </ul>	<p><b>Escala ordinal</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alto: 6 - 7</li> <li>• Medio: 3 - 5</li> <li>• Bajo: 0 - 2</li> </ul>	
				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Limpieza del cordón umbilical</li> </ul>		
			Termorregulación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambiental</li> </ul>	<p><b>Escala ordinal</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alto: 6 - 7</li> <li>• Medio: 3 – 5</li> <li>• Bajo: 0 - 2</li> </ul>	
				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Temperatura Corporal</li> </ul>		
Sueño	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Confort</li> </ul>	<p><b>Escala ordinal</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alto: 7</li> <li>• Medio: 5 – 6</li> <li>• Bajo: 0 - 4</li> </ul>				
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Entorno</li> </ul>					
Estimulación neurosensorial	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Método canguro</li> </ul>	<p><b>Escala ordinal</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alto: 5</li> <li>• Medio: 3 – 4</li> <li>• Bajo: 0 - 2</li> </ul>				

Anexo 2: Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	DISEÑO	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	
<p><b>GENERAL</b></p> <p>¿Cuál es el nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica - 2020?</p>	<p><b>GENERAL</b></p> <p>Identificar el nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en gestante del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.</p>	<p>No presenta porque es un trabajo de investigación tipo descriptivo – no experimental.</p>	No experimental	Este presente trabajo de investigación cuenta con 5 dimensiones:	Este presente trabajo de investigación cuenta con 10 indicadores:		
<p><b>ESPECÍFICOS</b></p> <p>¿Cuál es el nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en la dimensión alimentación en gestantes d del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020?</p>	<p><b>ESPECÍFICOS</b></p> <p>Describir el nivel de cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en la dimensión alimentación en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica - 2020</p>		<b>TIPO</b>	Básica	Alimentación	Leche materna	1,2,3 y 4
						Lactancia materna exclusiva	5, 6, 7, 8 y 9
						Técnica del vaso	10, 11 y 12
<p>¿Cuál es el nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en la dimensión higiene en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020?</p>	<p>Describir el nivel de cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en la dimensión de higiene en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica - 2020</p>		<b>NIVEL</b>	Descriptivo	Higiene	Baño del prematuro	13, 14,15 y 16
						Higiene del cordón umbilical	17, 18 y 19
<p>¿Cuál es el nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en la dimensión termorregulación en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020?</p>	<p>Describir el nivel de cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en las dimensiones de termorregulación en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica - 2020</p>		<b>CORTE</b>	Transaccional	Termorregulación	Ambiental	20, 21 y 22
						Temperatura corporal	23, 24, 25 y 26
<p>¿Cuál es el nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en la dimensión sueño en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020?</p>	<p>Describir el nivel de cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en la dimensión de sueño en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica - 2020</p>	<b>ENFOQUE</b>	Cuantitativo	Sueño	Confort	27, 28, 29 y 30	
					Entorno	31,32 y 33	
<p>¿Cuál es el nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en la dimensión estimulación neurosensorial en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020?</p>	<p>Describir el nivel de cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en la dimensión de estimulación neurosensorial en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.</p>			Estimulación neurosensorial	Método canguro	34, 35, 36, 37 y 38	

Anexo 3. Instrumento de recolección de datos

**CUESTIONARIO QUE EVALÚA EL NIVEL COGNITIVO DE GESTANTES SOBRE CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO PREMATURO**

Estimada Sra. Buenos días somos los alumnos Lesly Melissa Candela Perez y Carlos Bryan Ruiz Santillan de la carrera profesional enfermería de la UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO, este presente cuestionario está dirigido a gestantes, esperamos que sus repuestas sean sinceras y veraces por tratarse de un estudio de investigación, se mantendrá con la reserva y confidencialidad del caso, así mismo agradecemos su participación.

Marque con una **X** la letra que usted considere es correcta.

<b>VARIABLE:</b>	
<b>NIVEL COGNITIVO SOBRE CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO PRETERMITO</b>	
<b>DIMENSIÓN 1: ALIMENTACIÓN</b>	
	<b>INDICADOR: LECHE MATERNA</b>
1	¿Sabe usted qué componentes tiene la leche materna? a) Agua, grasas y proteínas. b) Minerales, vitaminas y carbohidratos. c) Agua, vitaminas y energía. d) Todas son correctas.
2	¿Sabe usted que la leche materna ayuda a incrementar las defensas de su bebé? a) No, porque es algo imposible. b) Si, porque proporciona inmunidad. c) No tengo conocimiento alguno. d) Ninguna de las anteriores.
3	¿Sabe usted que la leche materna es el alimento principal del recién nacido prematuro? a) No, la leche de fórmula es el único alimento principal. b) Si, la leche materna es el único alimento principal. c) Si, la leche artificial es el alimento principal. d) Ninguna de las anteriores.
4	¿Sabe usted si será beneficioso la leche materna para el recién nacido prematuro? a) Si, porque ayuda en el desarrollo del cerebro, no fortalece el sistema inmunológico, no ayuda al crecimiento corporal.

	<p>b) Si, porque previene infecciones intestinales, fortalece el sistema inmunológico, ayuda al crecimiento corporal y al desarrollo del cerebro.</p> <p>c) No, porque no ayuda al crecimiento.</p> <p>d) Ninguna de las anteriores.</p>
	INDICADOR: LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA
5	<p>¿Sabe usted cuántas veces al día se debe alimentar al prematuro?</p> <p>a) Entre 8 a 10 veces al día y a libre demanda.</p> <p>b) Entre 2 a 3 veces al día.</p> <p>c) Cada 8 horas.</p> <p>d) Solamente cuando se despierte.</p>
6	<p>¿Sabe usted en qué consiste la lactancia materna exclusiva?</p> <p>a) Amamantar exclusivamente con leche materna hasta los 6 meses de edad.</p> <p>b) Amamantar exclusivamente con leche materna hasta los 2 meses de edad.</p> <p>c) Amamantar exclusivamente con leche materna hasta los 3 meses de edad.</p> <p>d) Ninguna de las anteriores.</p>
7	<p>¿Sabe usted si es normal que el recién nacido prematuro no pueda succionar y deglutir correctamente?</p> <p>a) No, porque ellos saben lactar correctamente.</p> <p>b) Si, porque aún no coordinan correctamente sus reflejos.</p> <p>c) Desconozco.</p> <p>d) Ninguna de las anteriores.</p>
8	<p>¿Sabe usted cual es la forma correcta de la mano para agarrar el pezón al momento de amantar al bebé?</p> <p>a) La forma correcta que debe tener la mano es en tijeras.</p> <p>b) La forma correcta que debe tener la mano es con un dedo.</p> <p>c) La forma correcta que debe tener la mano es "C".</p> <p>d) Ninguna de las anteriores.</p>
9	<p>¿Sabe usted porque es importante la eliminación de los gases después de la lactancia materna?</p> <p>a) Si, porque si no eliminan los gases les ocasiona cólicos.</p> <p>b) Si, porque si no eliminan los gases les ocasiona incomodidad.</p> <p>c) Desconozco del tema.</p> <p>d) Ninguna de las anteriores.</p>

	<b>INDICADOR: TÉCNICA DEL VASO</b>
10	<p>¿Conoce usted los materiales que debería tener antes de la técnica del vaso?</p> <p>a) Si, un vaso pequeño con 60cc de leche materna, colcha, un babero.</p> <p>b) Si, una colcha, un babero.</p> <p>c) Si, una colcha, un babero, un biberón y vaso grande.</p> <p>d) Ninguna de las anteriores.</p>
11	<p>¿En qué consiste el uso de la técnica del vaso?</p> <p>a) En alimentar al bebé mediante la ayuda de un vaso.</p> <p>b) En alimentar al bebé mediante el biberón.</p> <p>c) En alimentar al bebé mediante una jarra.</p> <p>d) Ninguna de las anteriores.</p>
12	<p>¿Sera beneficioso aplicar la técnica del vaso si su prematuro no puede succionar eficazmente?</p> <p>a) No, porque es muy costoso.</p> <p>b) Si, porque es una de las técnicas más económicas, eficaces, higiénicas y segura para alimentar al bebé.</p> <p>c) Nose.</p> <p>d) Ninguna de las anteriores.</p>
<b>DIMENSIÓN 2: HIGIENE</b>	
	<b>INDICADOR: BAÑO DEL PREMATURO</b>
13	<p>¿Sabe usted que es necesario bañar al recién nacido prematuro?</p> <p>a) Si, porque mejora su sistema inmune.</p> <p>b) Si, porque previene infecciones de la piel.</p> <p>c) No, porque se enferma.</p> <p>d) Todas son correctas.</p>
14	<p>¿Sabe usted como se realiza el baño de esponja?</p> <p>a) Si, se realiza mediante paños húmedos de agua tibia.</p> <p>b) Si, se realiza mediante paños húmedos de agua fría.</p> <p>c) No.</p> <p>d) Ninguna de las anteriores.</p>
15	<p>¿Sabe usted hasta que tiempo se aplica el baño de esponja?</p> <p>a) No.</p>

	<p>b) Si, se aplica hasta que se caiga el cordón umbilical con una frecuencia entre 2 a 3 veces por semanas.</p> <p>c) Si, se aplica hasta que se caiga el cordón umbilical con una frecuencia de 5 a 7 veces por semana.</p> <p>d) Ninguna de las anteriores.</p>
16	<p>¿Sabe usted como se realiza el baño de tina?</p> <p>a) Si, se sumerge al bebé en una tina llena de agua fría.</p> <p>b) Si, se sumerge al bebé en una tina de agua tibia a unos 13 cm sujetando su cuello y cabeza.</p> <p>c) No.</p> <p>d) Ninguna de las anteriores.</p>
INDICADOR: HIGIENE DEL CORDÓN UMBILICAL	
17	<p>¿Sabe usted cuántas veces al día se debe limpiar el cordón umbilical?</p> <p>a) Una vez al día.</p> <p>b) Dos veces al día.</p> <p>c) Tres veces al día.</p> <p>d) Ninguna de las anteriores.</p>
18	<p>¿Sabe usted cuáles son los materiales que se debe utilizar para la higiene del cordón umbilical?</p> <p>a) Agua, jabón y toalla.</p> <p>b) Solamente agua.</p> <p>c) Alcohol y agua.</p> <p>d) Alcohol de 70% y 3 algodones.</p>
19	<p>¿Sabe usted los pasos para realizar la higiene del cordón umbilical?</p> <p>a) Si, en forma circular alrededor del cordón, de abajo hacia arriba.</p> <p>b) Si, de arriba hacia abajo del cordón umbilical.</p> <p>c) Si, con toques.</p> <p>d) Ninguna de las anteriores.</p>
DIMENSION 3: TERMORREGULACION	
INDICADOR: AMBIENTAL	
20	<p>¿Sabe usted cómo debería estar ambientada la habitación del bebé?</p> <p>a) Puertas y ventanas cerradas y colocar la cuna al costado de la ventana.</p>



	<p>b) Mantener un ambiente cálido con puertas y ventanas cerradas, luz tenue, evitar ambientes húmedos, mantener un ambiente limpio y no colocar la cuna del bebé al costado de la ventana.</p> <p>c) Mantener un ambiente templado con puertas y ventanas abiertas.</p> <p>d) Ninguna de las anteriores.</p>
21	<p>¿Conoce usted los beneficios de adecuar la habitación del bebé?</p> <p>a) Porque favorece su desarrollo.</p> <p>b) Porque permite que no enferme y les ayuda a dormir mejor.</p> <p>c) Porque ayuda a protegerlo en un ambiente seguro y saludable, favoreciendo el desarrollo sin complicaciones y evita la pérdida de calor innecesaria.</p> <p>d) Ninguna de las anteriores</p>
22	<p>¿Sabe usted que las corrientes de aire influyen a la pérdida de temperatura de su bebé?</p> <p>a) Si, por ese motivo se debe mantener puertas y ventanas cerradas.</p> <p>b) No, ellos nunca pierden calor.</p> <p>c) No tiene nada que ver.</p> <p>d) Ninguna de las anteriores.</p>
INDICADOR: TEMPERATURA CORPORAL	
23	<p>¿Sabe usted como pierde calor su bebé?</p> <p>a) Si, por las corrientes de aire durante el baño.</p> <p>b) Si, por la sudoración.</p> <p>c) Si, por las paredes frías.</p> <p>d) Todas son correctas.</p>
24	<p>¿Sabe usted que cuando su bebé lacta aumenta de temperatura?</p> <p>a) No, tiene relación alguna.</p> <p>b) Si, porque tiene fiebre.</p> <p>c) Si, porque está en la actividad de lactar.</p> <p>d) Ninguna de las anteriores.</p>
25	<p>¿Sabe usted cómo podemos prevenir la pérdida de calor del recién nacido prematuro?</p> <p>a) Antes de cambiarlo planchar previamente la ropa del neonato, la cuna debe estar con mantitas, cobertores, cojines limpios y planchados hasta que se encuentren tibios todos los días.</p> <p>b) Abrigarlo excesivamente.</p>

	<p>c) Abrigarlo ligeramente.</p> <p>d) Ninguna de las anteriores.</p>
26	<p>¿Sabe usted que el cambio repentino de la temperatura puede causar consecuencias graves en el bebé?</p> <p>a) Si, puede contraer distintas enfermedades respiratorias.</p> <p>b) No, no ocasiona daño alguno.</p> <p>c) No tiene relación alguna.</p> <p>d) Ninguna de las anteriores.</p>
<b>DIMENSION 4: SUEÑO</b>	
<b>INDICADOR: CONFORT</b>	
27	<p>¿Sabe usted cuáles son los beneficios del sueño en el recién nacido prematuro?</p> <p>a) Fortalece el sistema inmunológico.</p> <p>b) Ayuda a ganar peso y talla.</p> <p>c) Mejora su maduración cerebral.</p> <p>d) Todas son correctas.</p>
28	<p>¿Sabe usted que es normal que el bebé tienda a levantarse numerosas veces?</p> <p>a) Si, porque aún se está adaptando a su vida extrauterina.</p> <p>b) No, porque ya se adaptaron a su vida extrauterina.</p> <p>c) Nose.</p> <p>d) Ninguna de las anteriores.</p>
29	<p>¿Conoce que es un nido de contención (imitación del útero)?</p> <p>a) No.</p> <p>b) Nunca he escuchado de eso.</p> <p>c) Si, es un nido que ayuda al bebé a continuar con su desarrollo.</p> <p>d) Ninguna de las anteriores.</p>
30	<p>¿Sabe usted cuáles son los beneficios que produce del nido de contención (imitación del útero) en el recién nacido prematuro?</p> <p>a) Imita la cuna, mejora la postura física, reduce el estrés.</p> <p>b) Imita el útero materno, mejora la postura física, reduce el estrés y contribuye a mantener el calor corporal del bebé, evita deformidades craneales.</p> <p>c) No produce ningún beneficio.</p> <p>d) Ninguna de las anteriores.</p>

	INDICADOR: ENTORNO
31	<p>¿Sabe usted que el ruido perturba el sueño del recién nacido prematuro?</p> <p>a) Si, porque son muy susceptibles de despertarse.</p> <p>b) No, porque ellos no sienten.</p> <p>c) No, porque no escuchan los ruidos.</p> <p>d) Ninguna de las anteriores.</p>
32	<p>¿Sabe usted que la iluminación inadecuada perturba el sueño del recién nacido prematuro?</p> <p>a) Si, porque son muy susceptibles a luz.</p> <p>b) No, porque ellos no sienten.</p> <p>c) No, porque no miran.</p> <p>d) Ninguna de las anteriores.</p>
33	<p>¿Sabe usted que el frío o calor perturba el sueño del recién nacido prematuro?</p> <p>a) Si, porque son muy susceptibles a la variación de temperatura.</p> <p>b) No, porque ellos no sienten.</p> <p>c) Si, porque nacieron super desarrollados.</p> <p>d) Ninguna de las anteriores.</p>
DIMENSIÓN 5: ESTIMULANTE NEUROSENSORIAL	
	INDICADOR: MÉTODO CANGURO
34	<p>¿Sabe usted en qué consiste el método canguro?</p> <p>a) Es una técnica donde se coloca al bebé en un canguro.</p> <p>b) Es una técnica en el cual se realizará contacto piel a piel con la mamá o papá.</p> <p>c) Es una técnica en el cual consiste cargar al bebé.</p> <p>d) Ninguna de las anteriores.</p>
35	<p>¿Conoce usted cuáles son los beneficios del método canguro?</p> <p>a) Ayuda al desarrollo.</p> <p>b) Tiene efectos positivos en las emociones de la madre y el recién nacido prematuro tardío.</p> <p>c) Tiene beneficios emocionales, neurológicos, constantes vitales estables, ayuda a la coordinación motora y mejora el sueño.</p> <p>d) Ninguna de las anteriores.</p>
36	<p>¿Sabe usted cuántos minutos debe durar la técnica del método canguro?</p> <p>a) 30 minutos a 40 minutos</p> <p>b) 10 minutos a 15 minutos</p>

	<p>c) 25 minutos a 35 minutos</p> <p>d) Mínimo 60 minutos</p>
37	<p>¿Sabe usted cuántas veces se debe realizar la técnica del método canguro?</p> <p>a) Se realiza por lo menos 2 a más veces durante el día, todos los días.</p> <p>b) Se realiza por lo menos 1 vez al día, todos los días.</p> <p>c) Se realiza 2 veces a la semana.</p> <p>d) Se realiza Inter diariamente.</p>
38	<p>¿Sabe usted en qué posición debe estar ubicado el bebé en el pecho de la madre al momento de realizar la técnica del método canguro?</p> <p>a) Posición transversal en una postura de rana (brazos y caderas flexionados con piernas extendidas).</p> <p>b) Posición podal en una postura de canguro.</p> <p>c) Posición vertical en una postura de rana (brazos y caderas flexionados con piernas extendidas).</p> <p>d) Ninguna de las anteriores.</p>

Anexo 4: Libro de códigos

LIBRO DE CÓDIGOS		
ITEMS	RESPUESTA CORRECTA	RESPUESTA INCORRECTA
1	D	A, B Y C
2	B	A, C Y D
3	B	A, C Y D
4	B	A, C Y D
5	A	B, C Y D
6	A	B, C Y D
7	B	A, C Y D
8	C	A, B Y D
9	A	B, C Y D
10	A	B, C Y D
11	A	B, C Y D
12	B	A, C Y D
13	B	A, C Y D
14	A	B, C Y D
15	B	A, C Y D
16	B	A, C Y D
17	C	A, B Y D
18	D	A, B Y C
19	A	B, C Y D
20	B	A, C Y D
21	C	A, B Y D
22	A	B, C Y D
23	D	A, B Y C
24	C	A, B Y D
25	A	B, C Y D
26	A	B, C Y D
27	C	A, B Y D

28	A	B, C Y D
29	C	A, B Y D
30	B	A, C Y D
31	A	B, C Y D
32	A	B, C Y D
33	A	B, C Y D
34	B	A, C Y D
35	C	A, B Y D
36	D	A, B Y C
37	A	B, C Y D
38	C	A, B Y D

Anexo 5: Firmas de expertos

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

DIMENSIÓN 5: ESTIMULACION NEUROSENSORIAL

INDICADOR: METODO CANGURO	Muy de acuerdo		De acuerdo		Muy de acuerdo		De acuerdo		Muy de acuerdo		De acuerdo		Sugerencias
	Muy de acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	De acuerdo	
34 ¿Sabe usted en qué consiste el método canguro?	X				X								
35 ¿Conoce usted cuáles son los beneficios del método canguro?	X				X								
36 ¿Sabe usted cuantos minutos debe durar la técnica del método canguro?	X				X								
37 ¿Sabe usted cuantas veces se debe realizar la técnica del método canguro?	X				X								
38 ¿Sabe usted en qué posición debe estar ubicado el bebé en el pecho de la madre al momento de realizar la técnica del método canguro?	X				X								

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad:  Aplicable  No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. M. Pardo Acosta

DNI: 47598645

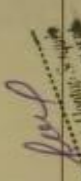
Especialidad del validador: UcV Psiquiatría

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado

17 Junio del 2020



Miriam M. Luján  
CEP: REVISTA del Experto Informante.



DIMENSIÓN 5: ESTIMULACIÓN NEUROSENSORIAL		Muy desacuerdo	Desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	Desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	Desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	Sugerencias
INDICADOR: METODO CANGURO												
34	¿Sabe usted en qué consiste el método canguro?				✓			✓				
35	¿Conoce usted cuáles son los beneficios del método canguro?				✓			✓				
36	¿Sabe usted cuántos minutos debe durar la técnica del método canguro?				✓			✓				
37	¿Sabe usted cuántas veces se debe realizar la técnica del método canguro?				✓			✓				
38	¿Sabe usted en qué posición debe estar ubicado el bebé en el pecho de la madre al momento de realizar la técnica del método canguro?				✓			✓				

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:      **Aplicable [X]**      **Aplicable después de corregir [ ]**      **No aplicable [ ]**

Apellidos y nombres del juez validador: Lita Ramírez Anco

DNI:

Especialidad del validador: Emergencia Pediátrica

16 Junio del 2020

**1** Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Lita M. Ramirez Anco  
ENFERMERA  
CEP N° 64977





DIMENSIÓN 5: ESTIMULACION NEUROSENSORIAL		Mayor desacuerdo	De acuerdo	Mayor desacuerdo	De acuerdo	Mayor desacuerdo	De acuerdo	Mayor desacuerdo	De acuerdo	Mayor desacuerdo	De acuerdo	Sugerencias
INDICADOR: METODO CANGURO												
34	¿Sabe usted en qué consiste el método canguro?			X	X							
35	¿Conoce usted cuáles son los beneficios del método canguro?			X	X							
36	¿Sabe usted cuántos minutos debe durar la técnica del método canguro?			X	X							
37	¿Sabe usted cuántas veces se debe realizar la técnica del método canguro?			X	X							
38	¿Sabe usted en que posición debe estar ubicado el bebé en el pecho de la madre al momento de realizar la técnica del método canguro?		X		X							

Observaciones: .

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable [X]   Aplicable después de corregir [ ]   No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: ALBERTO VICTOR ZUÑIGA

DNI: 10695489

Especialidad del validador: INFORMATICO

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

11 Junio del 2020

Firma del Experto Informante.

Especialidad



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

¿Sabe usted en qué posición debe estar ubicado el bebé en el pecho de la madre al momento de realizar la técnica del método kangaroo?

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad:      Aplicable (X) |      No aplicable |

Apellidos y nombres del juez validador: Castro Cardenas Rogail Boherni

DNI: 76364325

Especialidad del validador: UCI-Pediatría

*Pertinencia:* El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

*Relevancia:* El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

*Claridad:* Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

15 Junio del 2020

Lic. Rogail Castro Cardenas

Firma del Responsable Normante.

Especialidad



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

INDICADOR METODO CANGURO										
34	¿Sabe usted en qué consiste el método canguro?								✓	✓
35	¿Conoce usted cuáles son los beneficios del método canguro?								✓	✓
36	¿Sabe usted cuántos minutos debe durar la técnica del método canguro?							✓	✓	✓
37	¿Sabe usted cuántas veces se debe realizar la técnica del método canguro?							✓	✓	✓
38	¿Sabe usted en qué posición debe estar ubicado el bebé en el pecho de la madre al momento de realizar la técnica del método canguro?							✓	✓	✓

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad:      Aplicable [X]      Aplicable después de corregir [ ]      No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: Castillo Durand, Saul Oscar

DNI: 25503143


Especialidad del validador: Gastroenterólogo Pediatra

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

17/          Junio del 2020

  
DR. SAUL OSCAR CASTILLO DURAND  
C. N.º 11992  
E.S. 1154  
PSICOPEDAGOGO PEDIATRÍA

Firma del Experto Informante: 25503143  
Especialidad

## Anexo 6: Hoja de validación V Aiken

### Validez de juicios de expertos

		J1	J2	J3	J4	J5	Media	DE	V Aiken	Interpretación de la V
ITEM 1	<i>Pertinencia</i>	4	4	3	4	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Relevancia</i>	4	3	4	4	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	3	4	3	3.6	0.55	0.87	Valido
ITEM 2	<i>Relevancia</i>	4	3	4	4	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Pertinencia</i>	3	4	4	4	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Claridad</i>	3	4	4	4	3	3.6	0.55	0.87	Valido
ITEM 3	<i>Relevancia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	3	4	3	4	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
ITEM 4	<i>Relevancia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
ITEM 5	<i>Relevancia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Pertinencia</i>	3	4	4	3	4	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
ITEM 6	<i>Relevancia</i>	3	4	4	3	3	3.4	0.55	0.80	Valido
	<i>Pertinencia</i>	3	4	4	3	3	3.4	0.55	0.80	Valido
	<i>Claridad</i>	3	4	4	3	3	3.4	0.55	0.80	Valido
ITEM 7	<i>Relevancia</i>	3	3	4	4	4	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Pertinencia</i>	3	4	4	3	3	3.4	0.55	0.80	Valido
	<i>Claridad</i>	3	4	4	3	3	3.4	0.55	0.80	Valido
ITEM 8	<i>Relevancia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
ITEM 9	<i>Relevancia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	3	4	3	3.6	0.55	0.87	Valido
ITEM 10	<i>Relevancia</i>	4	3	3	3	3	3.2	0.45	0.73	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	3	3	3	3	3.2	0.45	0.73	Valido
	<i>Claridad</i>	4	3	3	3	3	3.2	0.45	0.73	Valido
ITEM 11	<i>Relevancia</i>	3	3	3	3	4	3.2	0.45	0.73	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	3	3	3	3	3.2	0.45	0.73	Valido
	<i>Claridad</i>	3	4	3	4	3	3.4	0.55	0.80	Valido
ITEM 12	<i>Relevancia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
ITEM 13	<i>Relevancia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	3	4	4	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
ITEM 14	<i>Relevancia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
ITEM 15	<i>Relevancia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido

	<i>Claridad</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
ITEM 16	<i>Relevancia</i>	3	4	4	3	3	3.4	0.55	0.80	Valido
	<i>Pertinencia</i>	2	4	4	3	3	3.2	0.84	0.73	Valido
	<i>Claridad</i>	3	4	4	3	3	3.4	0.55	0.80	Valido
ITEM 17	<i>Relevancia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
ITEM 18	<i>Relevancia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
ITEM 19	<i>Relevancia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
ITEM 20	<i>Relevancia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
ITEM 21	<i>Relevancia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
ITEM 22	<i>Relevancia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
ITEM 23	<i>Relevancia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
ITEM 24	<i>Relevancia</i>	3	4	4	3	3	3.4	0.55	0.80	Valido
	<i>Pertinencia</i>	3	4	4	3	3	3.4	0.55	0.80	Valido
	<i>Claridad</i>	3	4	4	3	3	3.4	0.55	0.80	Valido
ITEM 25	<i>Relevancia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
ITEM 26	<i>Relevancia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
ITEM 27	<i>Relevancia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
ITEM 28	<i>Relevancia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
ITEM 29	<i>Relevancia</i>	2	4	4	3	3	3.2	0.84	0.73	Valido
	<i>Pertinencia</i>	3	4	4	3	3	3.4	0.55	0.80	Valido
	<i>Claridad</i>	3	4	4	3	3	3.4	0.55	0.80	Valido
ITEM 30	<i>Relevancia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido

	<i>Claridad</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
ITEM 31	<i>Relevancia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
ITEM 32	<i>Relevancia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
ITEM 33	<i>Relevancia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
ITEM 34	<i>Relevancia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
ITEM 35	<i>Relevancia</i>	3	4	4	3	3	3.4	0.55	0.80	Valido
	<i>Pertinencia</i>	3	4	4	3	3	3.4	0.55	0.80	Valido
	<i>Claridad</i>	3	4	4	3	3	3.4	0.55	0.80	Valido
ITEM 36	<i>Relevancia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
ITEM 37	<i>Relevancia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
ITEM 38	<i>Relevancia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	3	3	3.6	0.55	0.87	Valido

**Muy en desacuerdo: 1**

**En desacuerdo: 2**

**De acuerdo: 3**

**Muy de acuerdo: 4**



## Anexo 8: Prueba de estanino

### Nivel cognitivo sobre Cuidado del recién nacido prematuro

#### Escala de Estaninos:

Donde:

X= media                      24

S=desviación estándar    7.2

Min = 0

Max = 38

Calculando:

$$a = x - 0.75 (s) = 24 - 0.75 (7.2) = 19$$

$$b = x + 0.75 (s) = 24 + 0.75 (7.2) = 29$$



Min – a= nivel bajo

a + 1 – b= nivel medio

b + 1 - max=nivel alto

Reemplazando:

0 – 19 = Bajo

20 – 29= Medio

30 – 38= Alto



## DIMENSION 1

### Escala de Estaninos:

Donde:

X= media                      7

S=desviación estándar    2.6

Min = 0 (ítems 1)

Max = 12 (ítems 12)

Calculando:

$$a = x - 0.75 (s) = 7 - 0.75 (2.6) = 5$$

$$b = x + 0.75 (s) = 7 + 0.75 (2.6) = 9$$



Min – a= nivel bajo

a + 1 – b= nivel medio

b + 1 - max=nivel alto

Reemplazando:

0 – 5 = Bajo

6 – 9= Medio

10 – 12= Alto

## DIMENSION 2

### Escala de Estaninos:

Donde:

X= media                      4

S=desviación estándar    2.2

Min = 0 (ítems 13)

Max = 7 (ítems 19)

Calculando:

$$a = x - 0.75 (s) = 4 - 0.75 (2.2) = 2$$

$$b = x + 0.75 (s) = 4 + 0.75 (2.2) = 5$$



Min – a= nivel bajo

a + 1 – b= nivel medio

b + 1 - max=nivel alto

Reemplazando:

0 – 2 = Bajo

3 – 5= Medio

6 – 7= Alto

### DIMENSION 3

#### Escala de Estaninos:

Donde:

X= media                      4

S=desviación estándar    2.3

Min = 0 (ítems 20)

Max = 7 (ítems 26)

Calculando:

$$a = x - 0.75 (s) = 4 - 0.75 (2.3) = 2$$

$$b = x + 0.75 (s) = 4 + 0.75 (2.3) = 5$$



Min – a= nivel bajo

a + 1 – b= nivel medio

b + 1 - max=nivel alto

Reemplazando:

0 – 2 = Bajo

3 – 5= Medio

6 – 7= Alto

## DIMENSION 4

### Escala de Estaninos:

Donde:

$$X = \text{media} \quad 5$$

$$S = \text{desviación estándar} \quad 1.4$$

$$\text{Min} = 0 \text{ (ítems 27)}$$

$$\text{Max} = 7 \text{ (ítems 33)}$$

Calculando:

$$a = x - 0.75 (s) = 5 - 0.75 (1.4) = 4$$

$$b = x + 0.75 (s) = 5 + 0.75 (1.4) = 6$$



$$\text{Min} - a = \text{nivel bajo}$$

$$a + 1 - b = \text{nivel medio}$$

$$b + 1 - \text{max} = \text{nivel alto}$$

Reemplazando:

$$0 - 4 = \text{Bajo}$$

$$5 - 6 = \text{Medio}$$

$$7 = \text{Alto}$$

## DIMENSION 5

### Escala de Estaninos:

Donde:

X= media                      3

S=desviación estándar    1.4

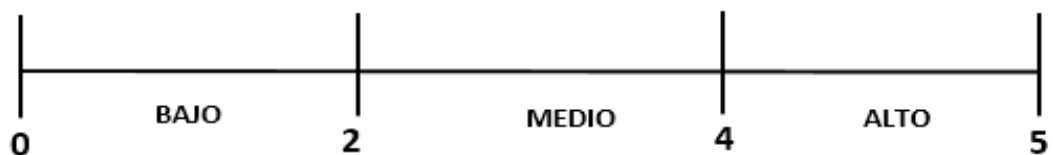
Min = 0 (ítems 34)

Max = 5 (ítems 38)

Calculando:

$$a = x - 0.75 (s) = 3 - 0.75 (1.4) = 2$$

$$b = x + 0.75 (s) = 3 + 0.75 (1.4) = 4$$



Min – a= nivel bajo

a + 1 – b= nivel medio

b + 1 - max=nivel alto

Reemplazando:

0 – 2 = Bajo

3 – 4= Medio

5 = Alto

Anexo 9: CARTA N° 059-2020-CP ENF/UCV-LIMA ESTE



"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

San Juan de Lurigancho, 02 de setiembre del 2020

**CARTA N ° 059-2020-CP ENF/UCV-LIMA ESTE**

Sr.  
**JULIO FLORES HUAMAN**  
Presidente  
AA.HH. LAS BRISAS

De mi mayor consideración:

La que suscribe, Mgtr. Luz María Cruz Pardo, Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo Lima Este, tiene el agrado de presentar a los investigadores **Ruiz Santillan Carlos Bryan** con DNI N° 48506330 y **Candela Perez Lesly Melissa** estudiante con DNI N° 70994269 de nuestra institución educativa, que cursa actualmente el X ciclo, quienes optarán el Título Profesional de Licenciada en Enfermería por nuestra Universidad con el Trabajo de Investigación titulado "**NIVEL COGNITIVO SOBRE CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO PRETÉRMINO EN GESTANTES DEL AA.HH LAS BRISAS, LURIGANCHO CHOSICA-2020**" para lo cual, solicito a usted conceda la autorización del campo de investigación para poder ejecutar dicho proyecto, con el objetivo de contribuir con un aporte científico, que repercutirá positivamente en la salud de la población y/o a la Carrera Profesional de Enfermería.

Adjunto: Proyecto de investigación aprobado por la UCV Lima Este, incluye instrumento de recojo de información.

Mg. Luz María Cruz Pardo

Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería  
Universidad César Vallejo-Lima Este

Recibido 24-09-20

## Anexo 10: CARTA DE AUTORIZACION PARA RECOLECCION DE DATOS

San Juan de Lurigancho, 24 de setiembre del 2020

### CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

Mediante la presente carta, el presidente Flores Huamán Julio del AA. HH Las brisas SJL-Chosica, autoriza a los estudiantes de Enfermería de la universidad César Vallejo Lima-Este Candela Perez, Lesly Melissa con DNI N° 70994269 y Ruiz Santillan Carlos Bryan con DNI N° 48506330, para que pueda iniciar el proceso de recolección de datos para el desarrollo de su tesis titulada: NIVEL COGNITIVO SOBRE CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO PRETERMINO EN GESTANTES DEL AA. HH LAS BRISAS, LURIGANCHO CHOSICA-2020.

Atentamente:

 40338778

.....  
PRESIDENTE DEL AA.HH. LAS BRISAS  
Flores Huamán Julio

## Anexo 11: Consentimiento informado

### **Consentimiento informado**

El propósito de esta ficha de Consentimiento Informado está dirigida a las mujeres gestantes tanto primerizas como multíparas, que aceptan participar de forma voluntaria en nuestra investigación titulada “Nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica - 2020” la cual incluye un cuestionario con 38 preguntas con alternativas de respuesta, la cual busca identificar el nivel cognitivo de las mujeres gestantes sobre los cuidados del recién nacido pretérmino, se clasifica en 5 dimensiones (alimentación, higiene, termorregulación, sueño y estimulación neurosensorial). Esta investigación estará a cargo de Candela Perez, Lesly Melissa y Ruiz Santillan, Carlos Bryan.

La participación de este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usara para ningún otro tipo de propósito fuera de esta investigación. Sus respuestas del cuestionario serán codificadas usando un número de identificación, por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este estudio de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en el. Igualmente, puede retirarse del estudio en cualquier momento sin que la perjudique de ninguna forma. Si surgen algunas preguntas durante el cuestionario, tiene usted todo el derecho de hacérselo saber al investigador o no responderlas.

Investigadores:

- Investigadora 1: Lesly Melissa Candela Perez, estudiante de la carrera profesional de enfermería,  
Correo electrónico: [lesscanpe@gmail.com](mailto:lesscanpe@gmail.com) , celular: 933319046.
- Investigador 2: Carlos Bryan Ruiz Santillan, estudiante de la carrera profesional de enfermería, Correo electrónico: [cbsantillan1503@gmail.com](mailto:cbsantillan1503@gmail.com) ,  
celular: 933712346.

Desde ya agradecemos su participación e interés en este presente estudio.



## Anexo 12: Formulario de consentimiento

### **Formulario de consentimiento**

Acepto participar voluntariamente en la presente investigación titulada “Nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020” dirigida por los investigadores Candela Perez, Lesly Melissa y Ruiz Santillan Carlos Bryan. Afirmo que he sido informada sobre el objetivo general del estudio “Identificar el nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en gestante del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020”. Como también sus objetivos específicos “Describir el nivel de cognitivo sobre cuidados del recién nacido pretérmino en las dimensiones de alimentación, higiene, termorregulación, sueño y estimulación neurosensorial en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.”. Y a su vez me explicaron las razones del estudio.

Me han indicado también que tendré que responder un cuestionario de 38 preguntas con alternativas de respuesta, lo cual tomara aproximadamente 10 minutos, la cual contendrán temas sobre la alimentación, higiene, termorregulación, sueño y estimulación neurosensorial.

Reconozco que la información que yo brinde en la investigación es estrictamente confidencial y no será usada por ningún otro propósito fuera del estudio sin mi consentimiento, también puedo hacer preguntas sobre la investigación en cualquier momento y que también puedo retirarme cuando así lo decida, sin que esto perjudique en mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a los jóvenes responsables de la investigación; a los siguientes celulares: 933319046 y 933712346.

Recibiré una copia de esta ficha de consentimiento informado que me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando haya concluido. Para esto, puedo contactar a los celulares de los investigadores ya mencionado previamente.

---

Nombre del participante

---

Firma del participante

---

Fecha







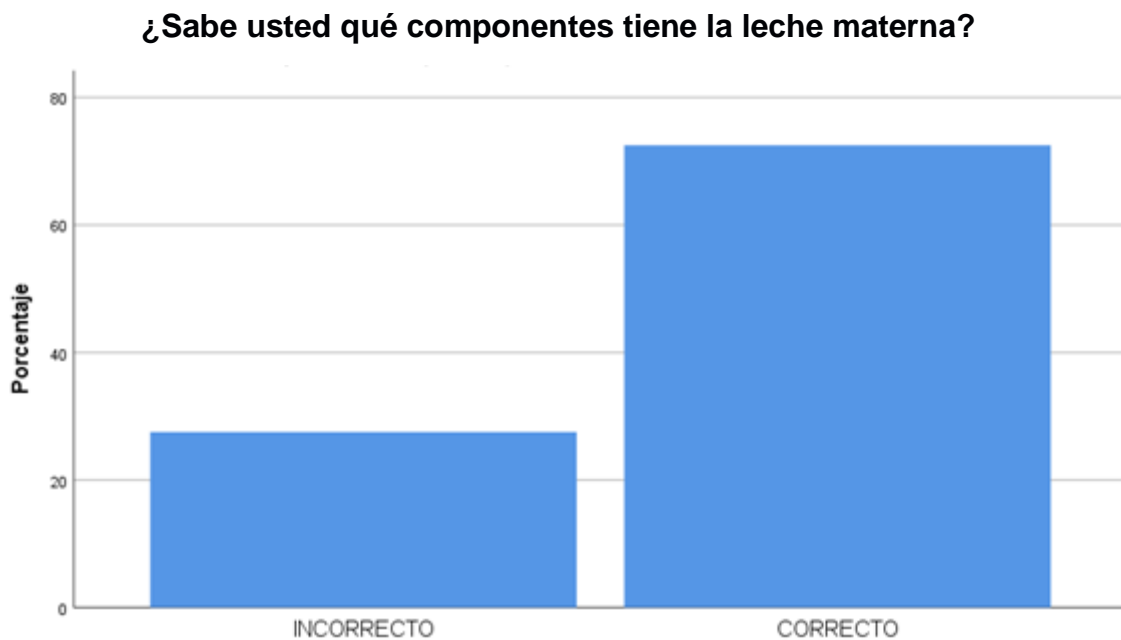
Anexo14: tablas y gráficos por indicador

GRÁFICO 7

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 1: Alimentación

Ítem: 1



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

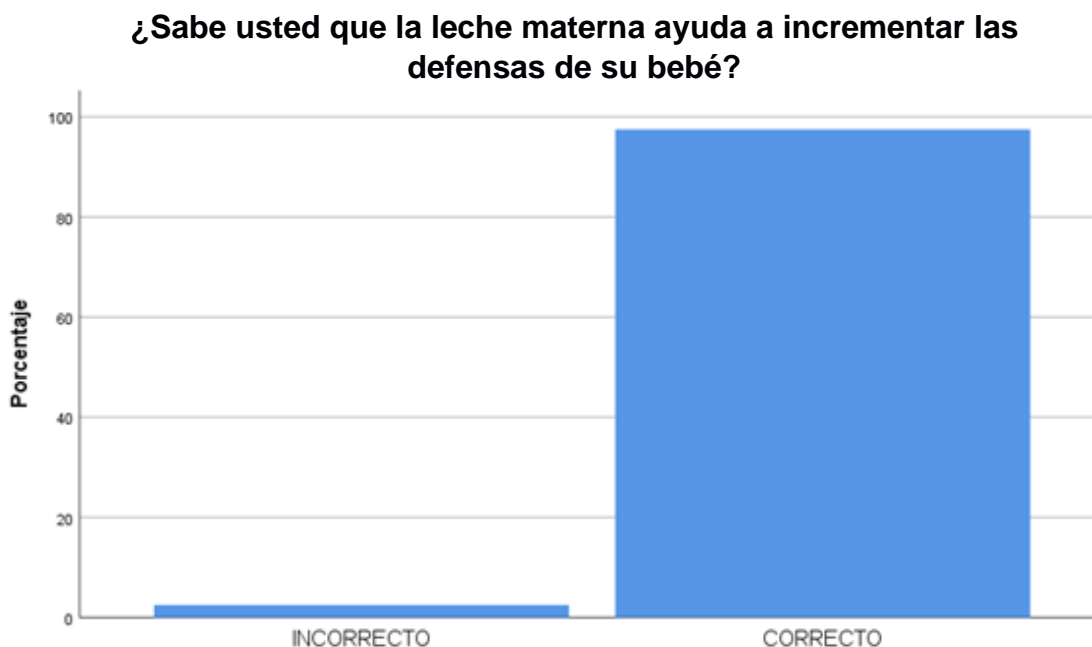
Interpretación: De acuerdo al gráfico número 7 de la dimensión 1: Alimentación del ítem 1 “¿Sabe usted que componentes tiene la leche materna?”, se observa que el 72,5% (29) gestantes han contestado correctamente y un 27,5% (11) gestantes han contestado incorrectamente.

## GRÁFICO 8

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 1: Alimentación

Ítem: 2



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

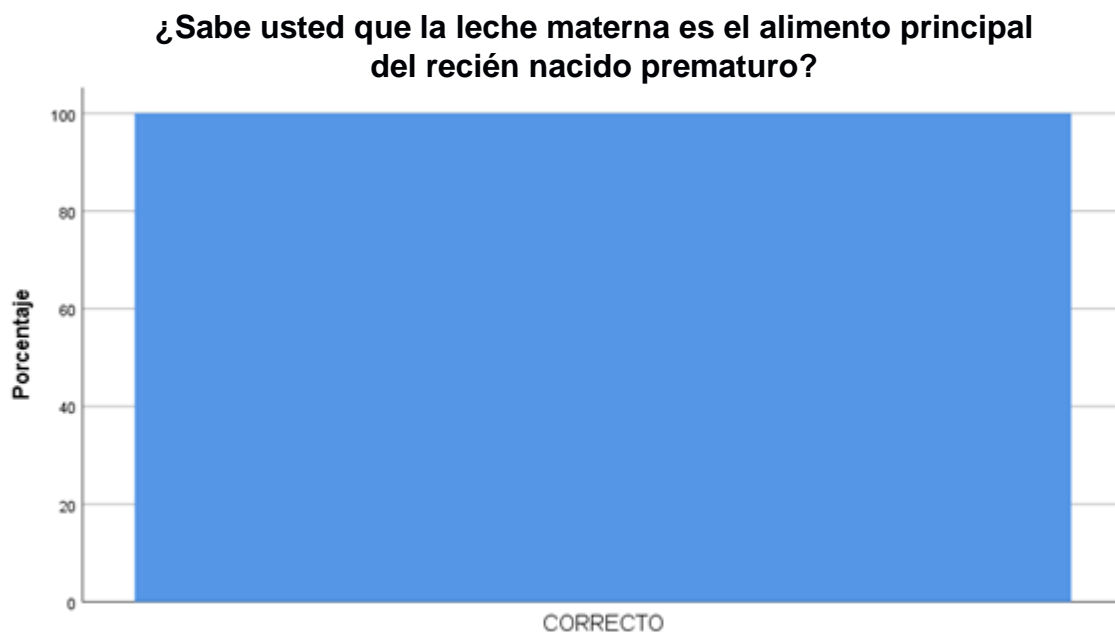
Interpretación: De acuerdo al gráfico número 8 de la dimensión 1: Alimentación del ítem 2 “¿Sabe usted que la leche materna ayuda a incrementar las defensas de su bebé?”, se observa que el 97,4% (39) gestantes han contestado correctamente y un 2,5% (1) gestantes han contestado incorrectamente.

## GRÁFICO 9

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 1: Alimentación

Ítem: 3



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

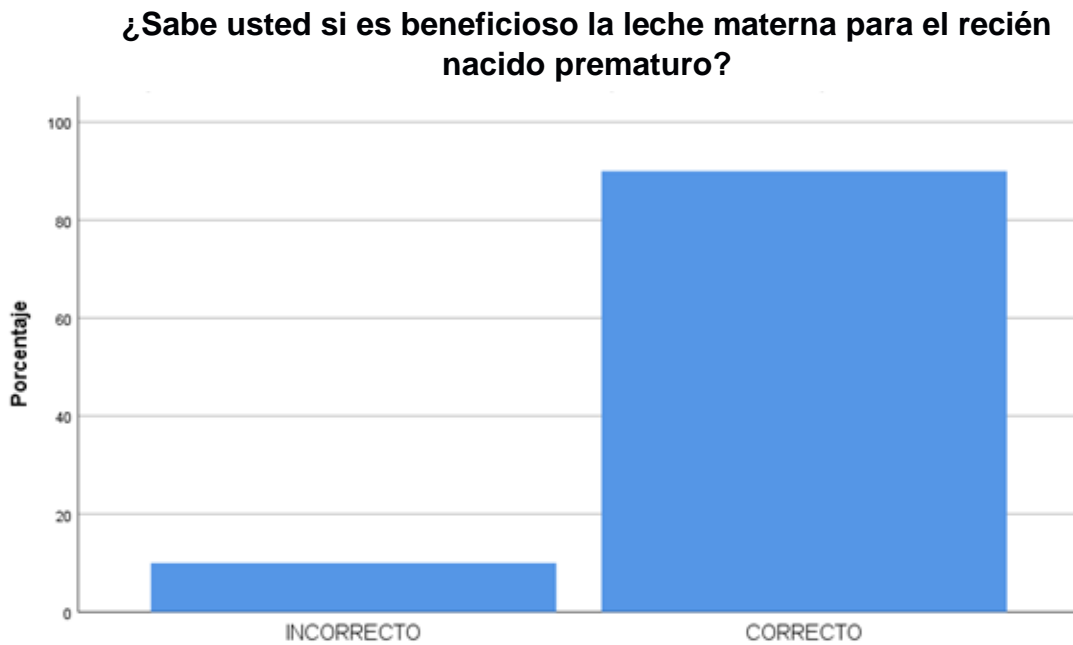
Interpretación: De acuerdo al gráfico número 9 de la dimensión 1: Alimentación del ítem 3 “¿Sabe usted que la leche materna es el alimento principal del recién nacido prematuro?”, se observa que el 100% (40) gestantes han contestado correctamente.

## GRÁFICO 10

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 1: Alimentación

Ítem: 4



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

Interpretación: De acuerdo al gráfico número 10 de la dimensión 1: Alimentación del ítem 4 “¿Sabe usted si es beneficioso la leche materna para el recién nacido prematuro?”, se observa que el 90% (36) gestantes han contestado correctamente y un 10% (4) gestantes han contestado incorrectamente.

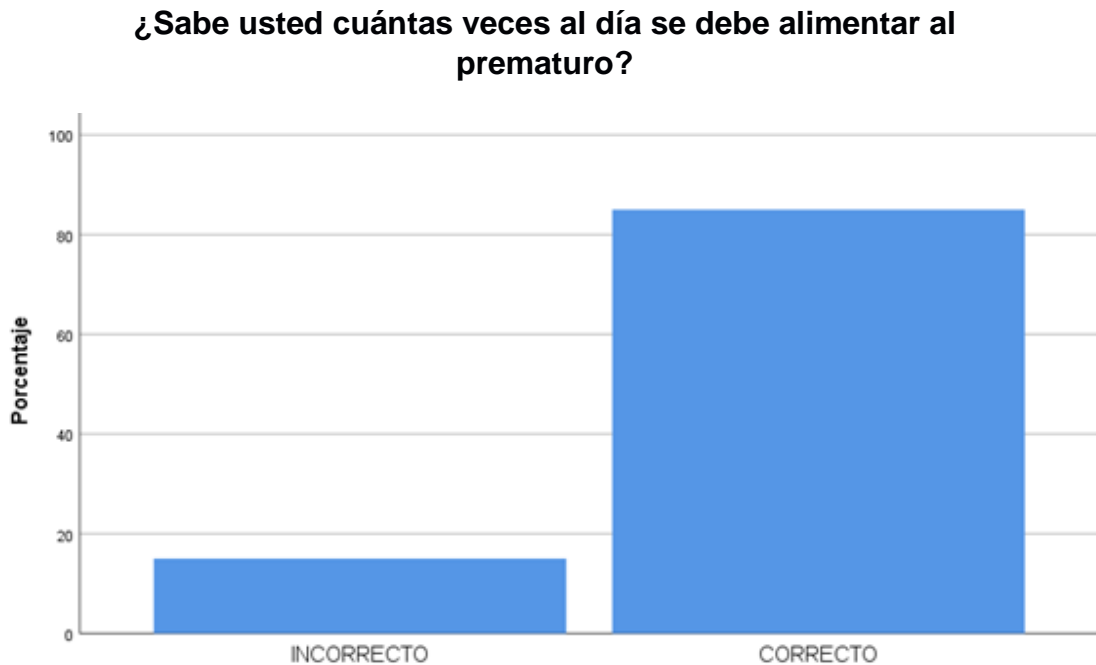


## GRÁFICO 11

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 1: Alimentación

Ítem: 5



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

Interpretación: De acuerdo al gráfico número 11 de la dimensión 1: Alimentación del ítem 5 “¿Sabe usted cuántas veces al día se debe alimentar al prematuro?”, se observa que el 85% (34) gestantes han contestado correctamente y un 15% (6) gestantes han contestado incorrectamente.

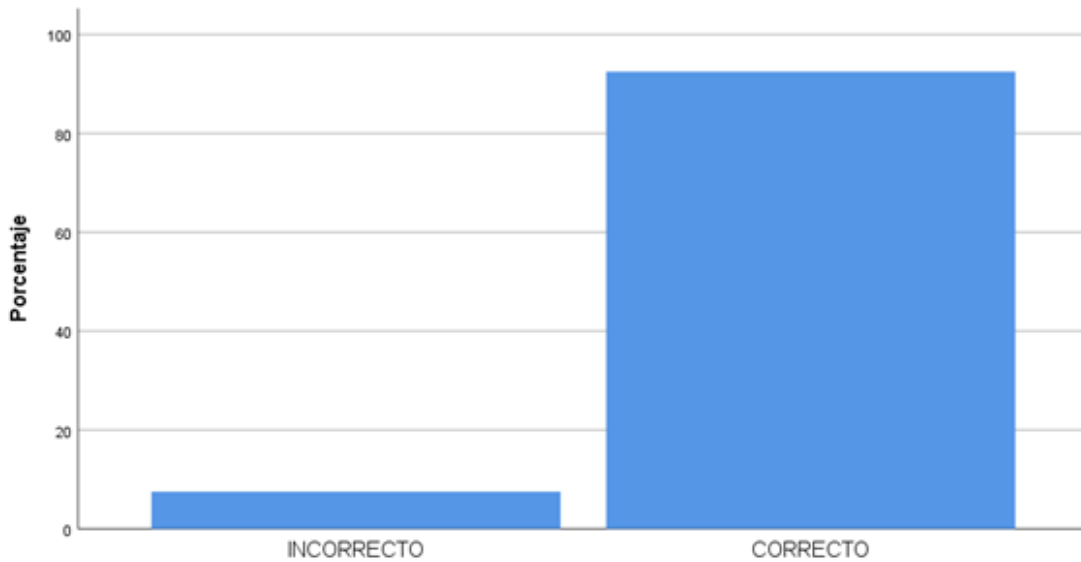
TABLA 12

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 1: Alimentación

Ítem: 6

**¿Sabe usted en qué consiste la lactancia materna exclusiva?**



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

Interpretación: De acuerdo al gráfico número 12 de la dimensión 1: Alimentación del ítem 6 “¿Sabe usted en que consiste la lactancia materna exclusiva?”, se observa que el 92,5% (37) gestantes han contestado correctamente y un 7,5% (3) gestantes han contestado incorrectamente.

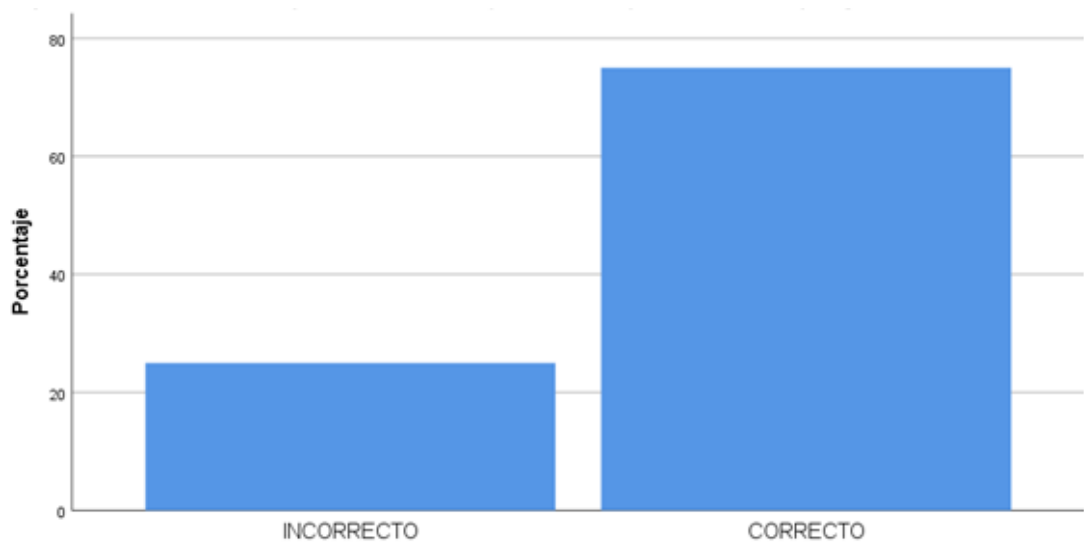
### GRÁFICO 13

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 1: Alimentación

Ítem: 7

**¿Sabe usted si es normal que el recién nacido prematuro no pueda succionar y deglutir correctamente?**



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

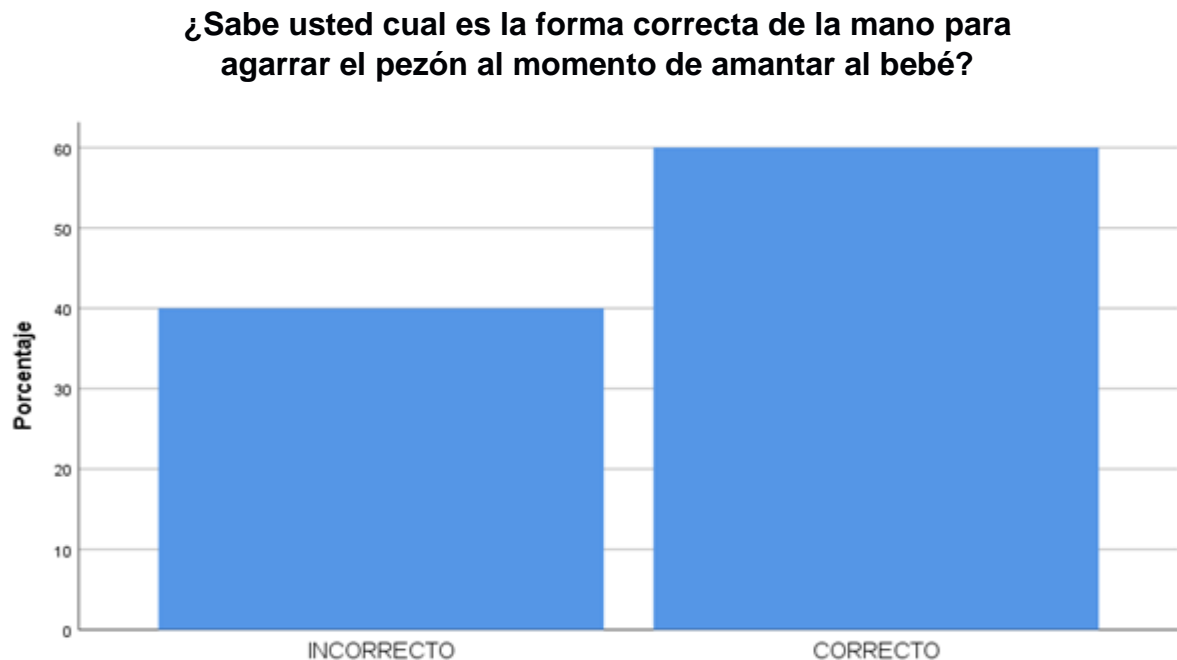
Interpretación: De acuerdo al gráfico número 13 de la dimensión 1: Alimentación del ítem 7 “¿Sabe usted si es normal que el recién nacido prematuro no pueda succionar y deglutir correctamente?”, se observa que el 75% (30) gestantes han contestado correctamente y un 25% (10) gestantes han contestado incorrectamente.

## GRÁFICO 14

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 1: Alimentación

Ítem: 8



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

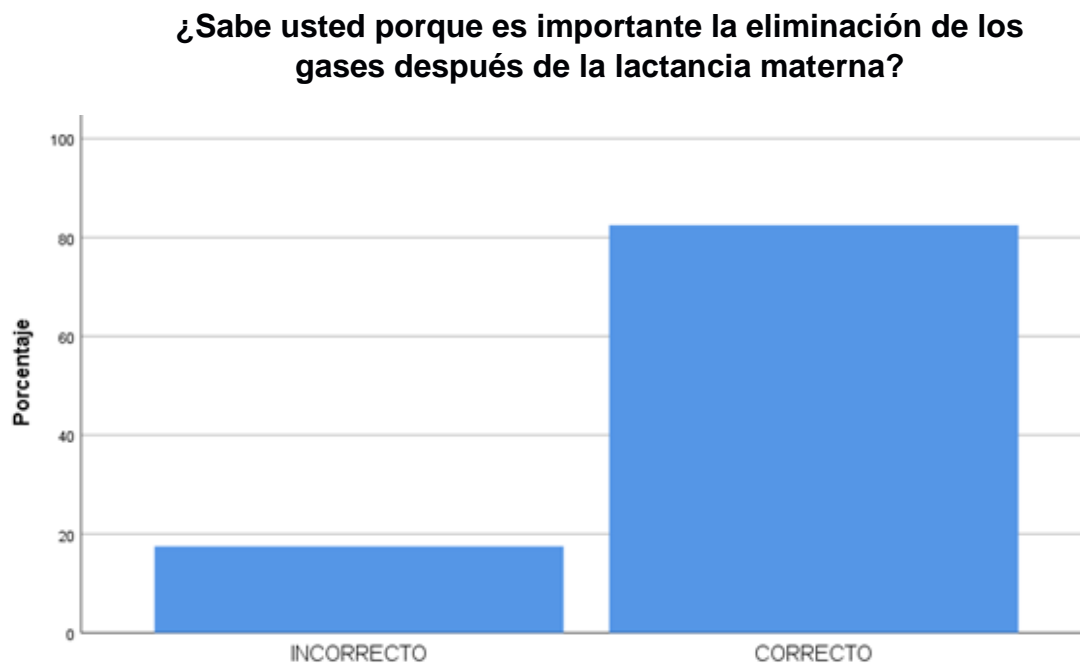
Interpretación: De acuerdo al gráfico número 14 de la dimensión 1: Alimentación del ítem 8 “¿Sabe usted cual es la forma correcta de la mano para agarrar el pezón al momento de amantar al bebé?”, se observa que el 60% (24) gestantes han contestado correctamente y un 40% (16) gestantes han contestado incorrectamente.

## GRÁFICO 15

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 1: Alimentación

Ítem: 9



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

Interpretación: De acuerdo al gráfico número 15 de la dimensión 1: Alimentación del ítem 9 “¿Sabe usted porque es importante la eliminación de los gases después de la lactancia materna?”, se observa que el 82,5% (33) gestantes han contestado correctamente y un 17,5% (7) gestantes han contestado incorrectamente.

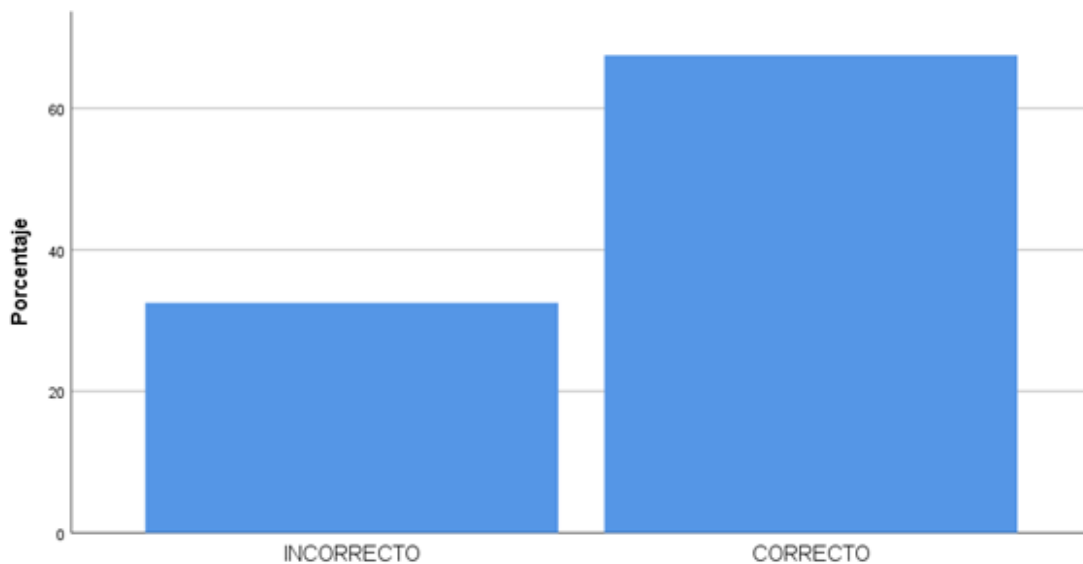
## GRÁFICO 16

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 1: Alimentación

Ítem: 10

**¿Conoce usted los materiales que debería tener antes de la técnica del vaso?**



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

Interpretación: De acuerdo al gráfico número 16 de la dimensión 1: Alimentación del ítem 10 “¿Conoce usted los materiales que debería tener antes de la técnica del vaso?”, se observa que el 67,5% (27) gestantes han contestado correctamente y un 32,5% (13) gestantes han contestado incorrectamente.

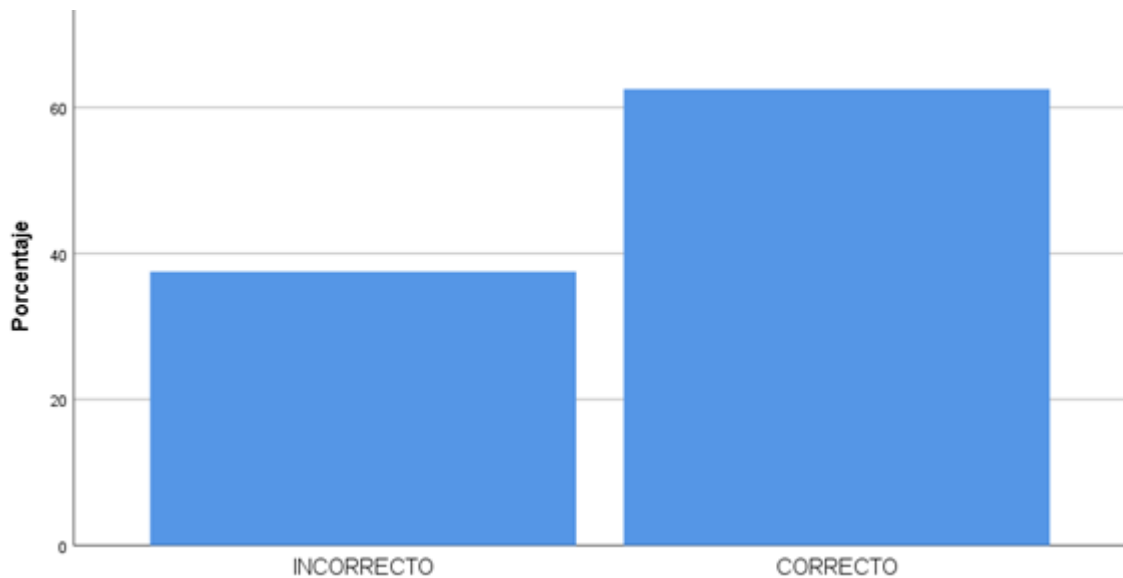
## GRÁFICO 17

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 1: Alimentación

Ítem: 11

### ¿En qué consiste el uso de la técnica del vaso?



Fuentes: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

Interpretación: De acuerdo al gráfico número 17 de la dimensión 1: Alimentación del ítem 11 “¿En qué consiste el uso de la técnica del vaso?”, se observa que el 62.5% (25) gestantes han contestado correctamente y un 37,5% (15) gestantes han contestado incorrectamente.

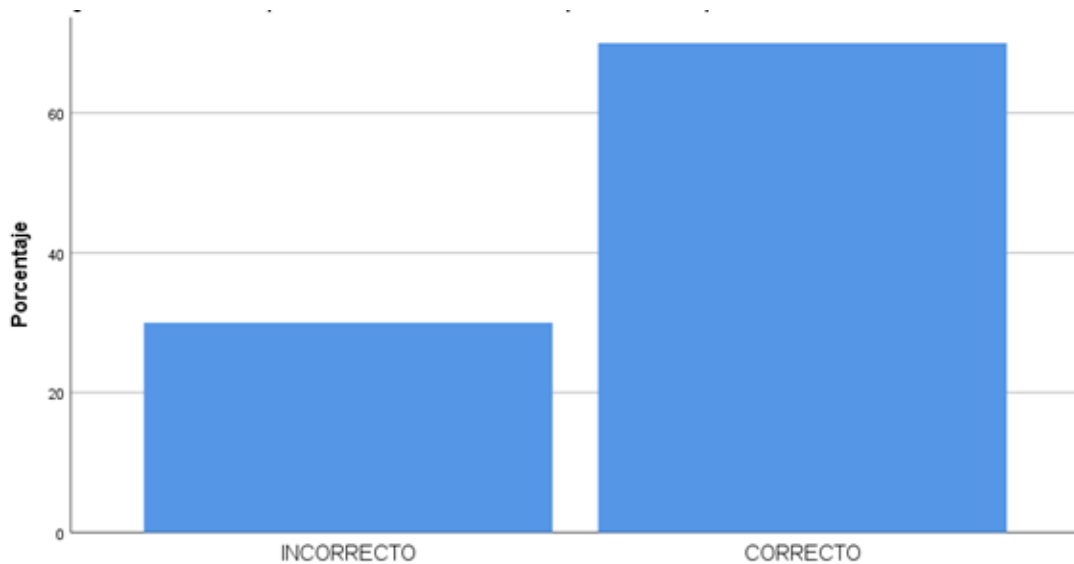
## GRÁFICO 18

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 1: Alimentación

Ítem: 12

**¿Será beneficioso aplicar la técnica del vaso si su prematuro no puede succionar eficazmente?**



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

Interpretación: De acuerdo al gráfico número 18 de la dimensión 1: Alimentación del ítem 12 “¿Será beneficioso aplicar la técnica del vaso si su prematuro no puede succionar eficazmente?”, se observa que el 70% (28) gestantes han contestado correctamente y un 30% (12) gestantes han contestado incorrectamente.



## GRÁFICO 19

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 2: Higiene

Ítem: 13



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

Interpretación: De acuerdo al gráfico número 19 de la dimensión 2: Higiene del ítem 13 “¿Sabe usted que es necesario bañar al recién nacido prematuro?”, se observa que el 50% (20) gestantes han contestado incorrectamente y un 50% (20) gestantes han contestado correctamente.

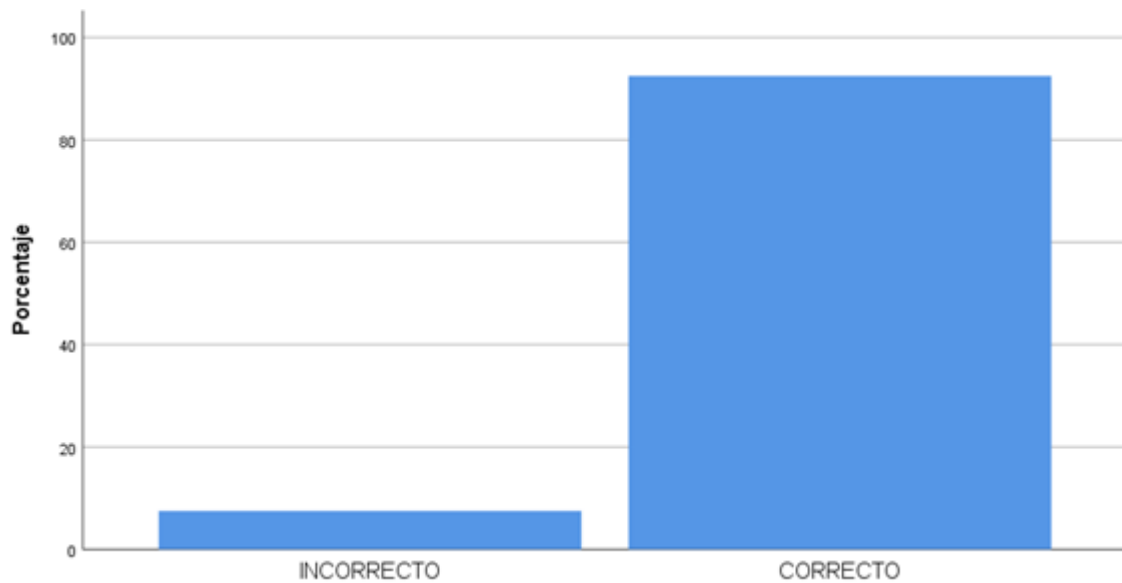
## GRÁFICO 20

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 2: Higiene

Ítem: 14

### ¿Sabe usted como se realiza el baño de esponja?



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

Interpretación: De acuerdo al gráfico número 20 de la dimensión 2: Higiene del ítem 14 “¿Sabe usted como se realiza el baño de esponja?”, se observa que el 92,5% (37) gestantes han contestado correctamente y un 7,5% (3) gestantes han contestado incorrectamente.

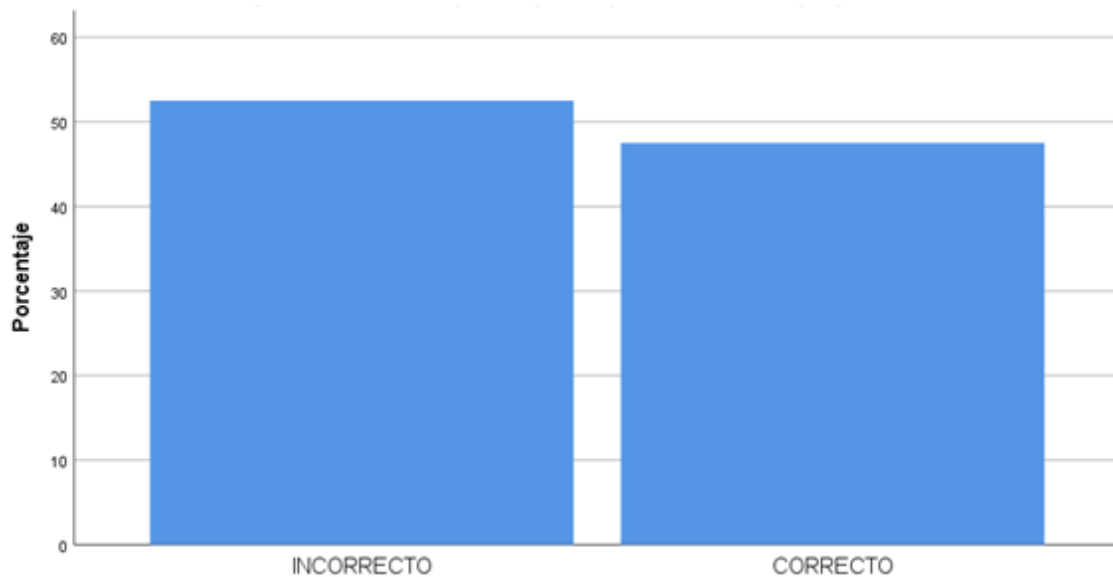
## GRÁFICO 21

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 2: Higiene

Ítem: 15

**¿Sabe usted hasta que tiempo se aplica el baño de esponja?**



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

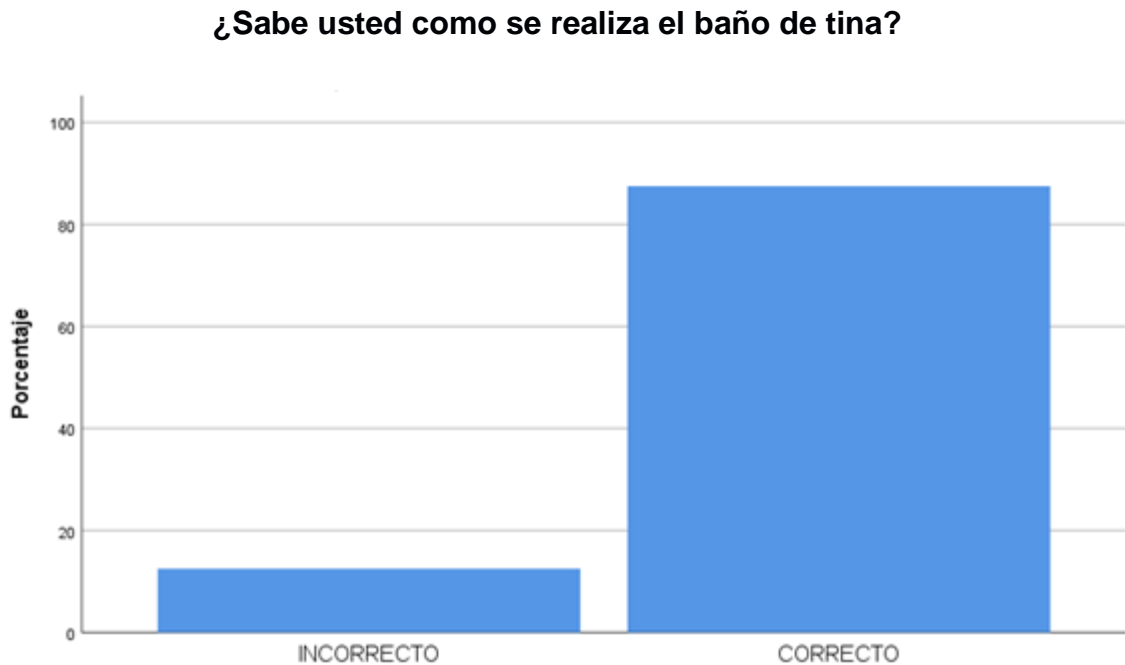
Interpretación: De acuerdo al gráfico número 21 de la dimensión 2: Higiene del ítem 15 “¿Sabe usted hasta que tiempo se aplica el baño de esponja?”, se observa que el 52.5% (21) gestantes han contestado incorrectamente y un 47,5% (19) gestantes han contestado correctamente.

## GRÁFICO 22

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 2: Higiene

Ítem: 16



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

Interpretación: De acuerdo al gráfico número 22 de la dimensión 2: Higiene del ítem 16 “¿Sabe usted como se realiza el baño de tina?”, se observa que el 87,5% (35) gestantes han contestado correctamente y un 12,5% (5) gestantes han contestado incorrectamente.

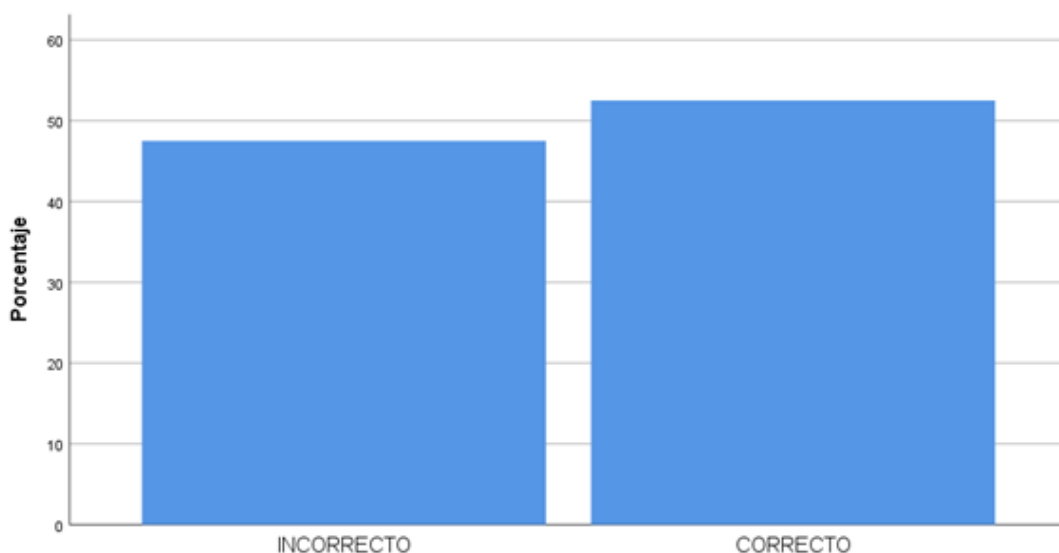
### GRÁFICO 23

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 2: Higiene

Ítem: 17

**¿Sabe usted cuántas veces al día se debe limpiar el cordón umbilical?**



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

Interpretación: De acuerdo al gráfico número 23 de la dimensión 2: Higiene del ítem 17 “¿Sabe usted cuántas veces al día se debe limpiar el cordón umbilical?”, se observa que el 52,5% (21) gestantes han contestado correctamente y un 47,5% (19) gestantes han contestado incorrectamente.

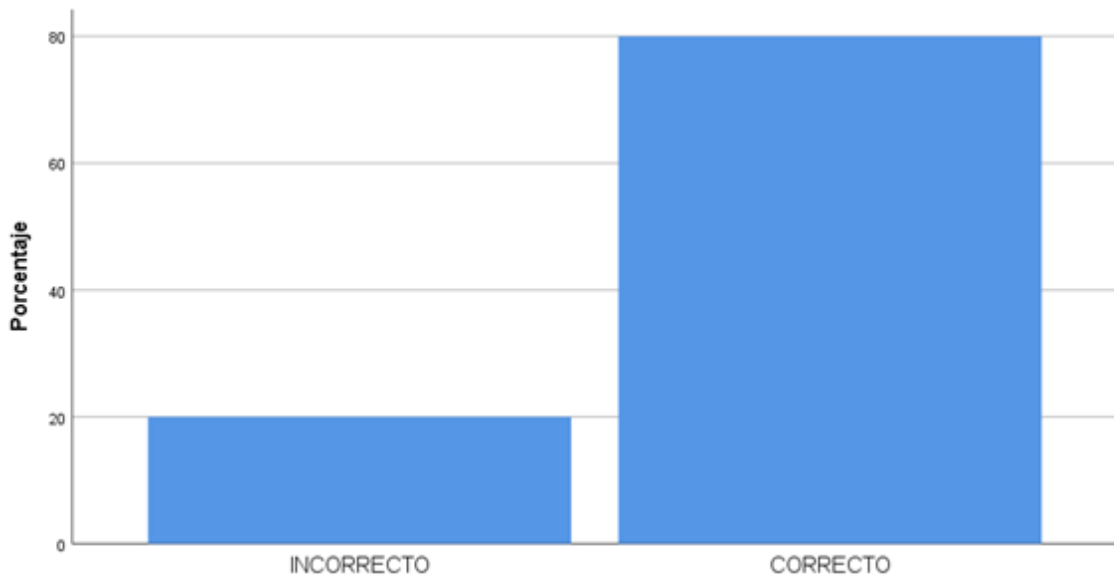
## GRÁFICO 24

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 2: Higiene

Ítem: 18

### ¿Sabe usted cuáles son los materiales que se debe utilizar



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

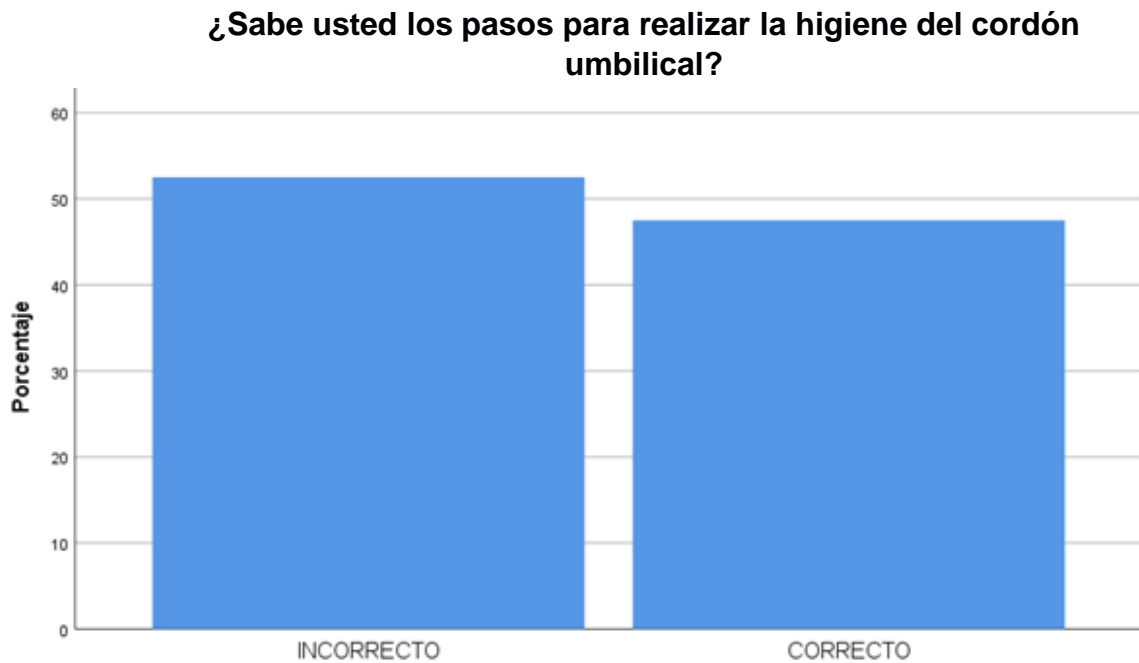
Interpretación: De acuerdo al gráfico número 24 de la dimensión 2: Higiene del ítem 18 “¿Sabe usted cuáles son los materiales que se debe utilizar para la higiene del cordón umbilical?”, se observa que el 80% (32) gestantes han contestado correctamente y un 20% (8) gestantes han contestado incorrectamente.

## GRÁFICO 25

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 2: Higiene

Ítem: 19



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

Interpretación: De acuerdo al gráfico número 25 de la dimensión 2: Higiene del ítem 19 “¿Sabe usted los pasos para realizar la higiene del cordón umbilical?”, se observa que el 52.5% (21) gestantes han contestado incorrectamente y un 47,5% (19) gestantes han contestado correctamente.

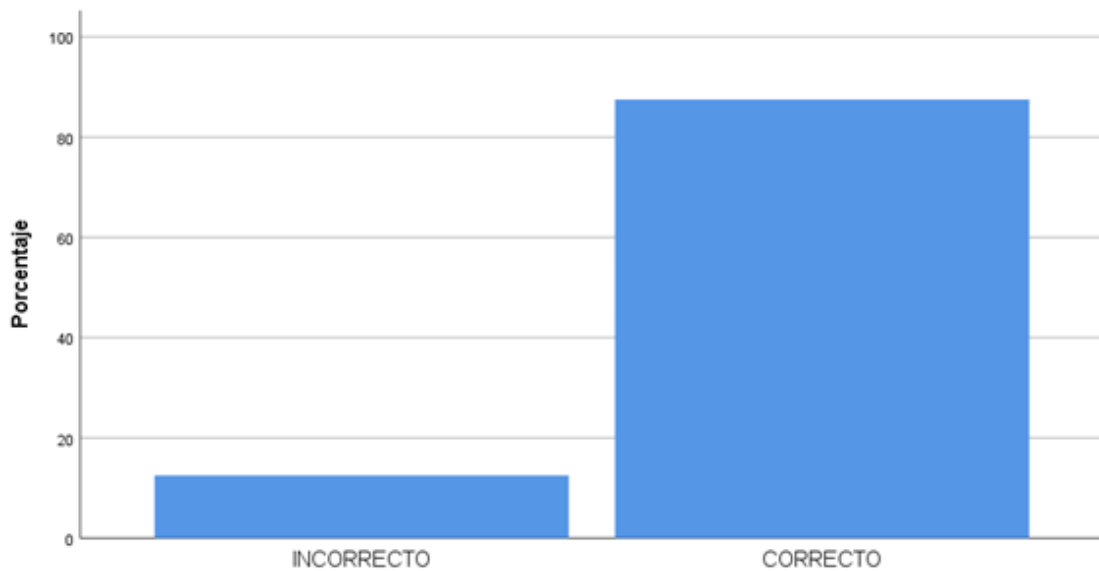
## GRÁFICO 26

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 3: Termorregulación

Ítem: 20

### ¿Sabe usted cómo debería estar ambientada la habitación



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

Interpretación: De acuerdo al gráfico número 26 de la dimensión 3: Termorregulación del ítem 20 “¿Sabe usted cómo debería estar ambientada la habitación del bebé?”, se observa que el 87,5% (35) gestantes han contestado correctamente y un 12,5% (5) gestantes han contestado incorrectamente.



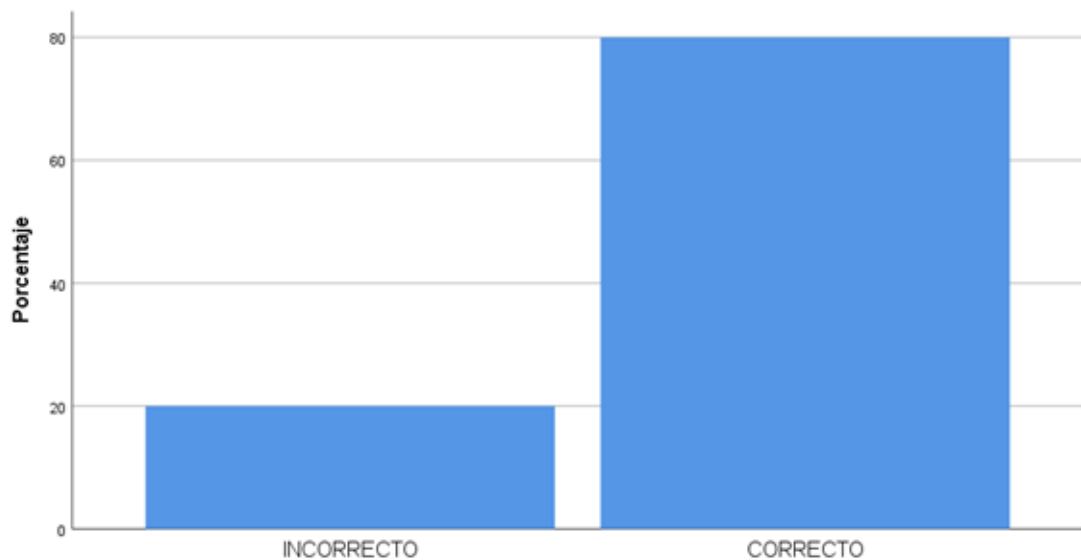
## GRÁFICO 27

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 3: Termorregulación

Ítem: 21

### ¿Conoce usted los beneficios de adecuar la habitación del bebé?



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

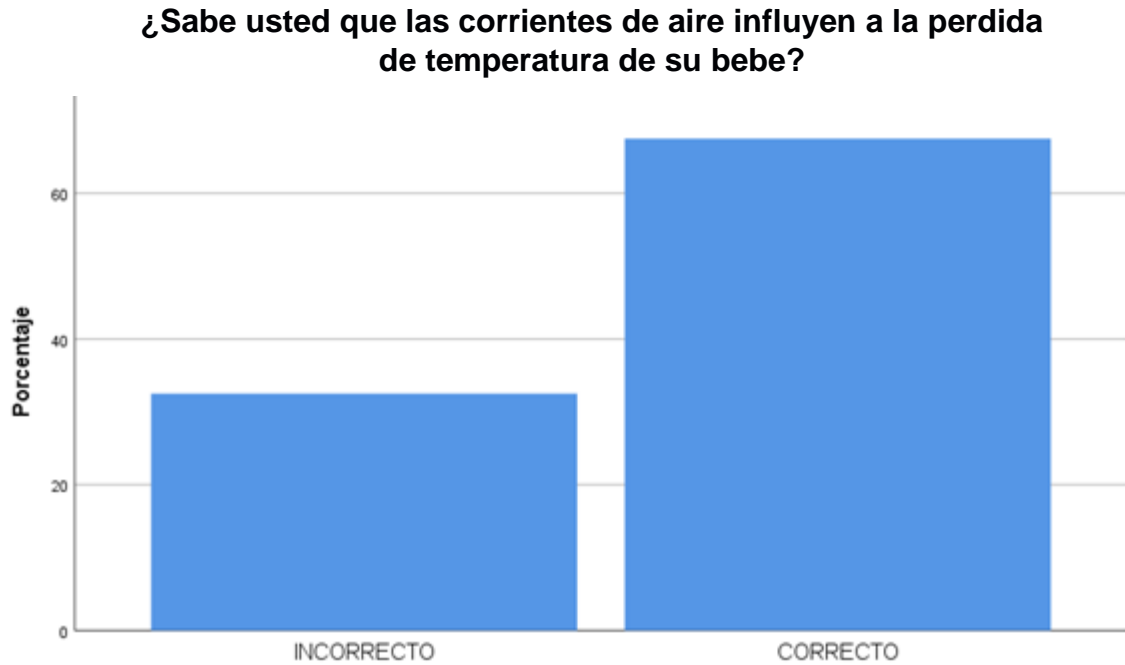
Interpretación: De acuerdo al gráfico número 27 de la dimensión 3: Termorregulación del ítem 21 “¿Conoce usted los beneficios de adecuar la habitación del bebé?”, se observa que el 80% (32) gestantes han contestado correctamente y un 20% (8) gestantes han contestado incorrectamente.

## GRÁFICO 28

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 3: Termorregulación

Ítem: 22



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

Interpretación: De acuerdo al gráfico número 28 de la dimensión 3: Termorregulación del ítem 22 “¿Sabe usted que las corrientes de aire influyen a la pérdida de temperatura de su bebe?”, se observa que el 67,5% (27) gestantes han contestado correctamente y un 32,5% (13) gestantes han contestado incorrectamente.

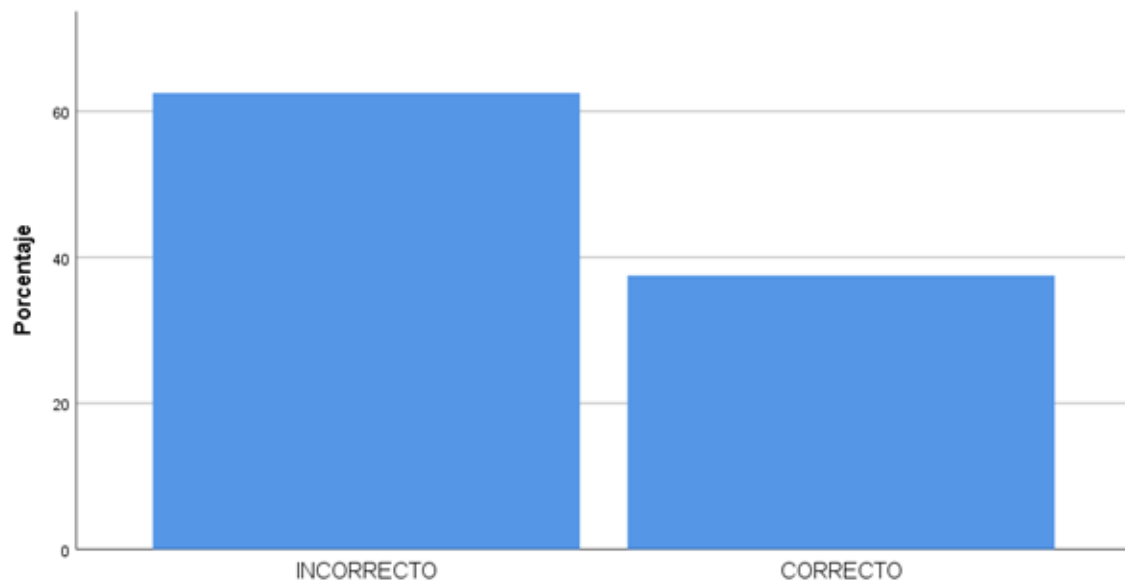
## GRÁFICO 29

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 3: Termorregulación

Ítem: 23

### ¿Sabe usted como pierde calor su bebé?



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

Interpretación: De acuerdo al gráfico número 29 de la dimensión 3: Termorregulación del ítem 23 “¿Sabe usted como pierde calor su bebé?”, se observa que el 62.5% (25) gestantes han contestado incorrectamente y un 37,5% (15) gestantes han contestado correctamente.

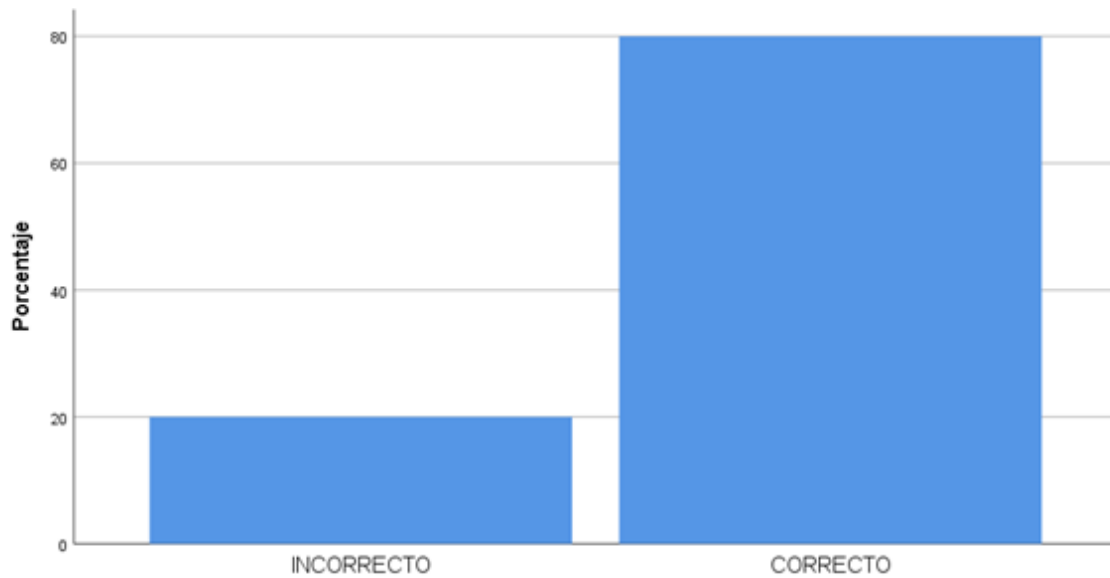
### GRÁFICO 30

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 3: Termorregulación

Ítem: 24

#### ¿Sabe usted que cuando su bebé lacta aumenta de temperatura?



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

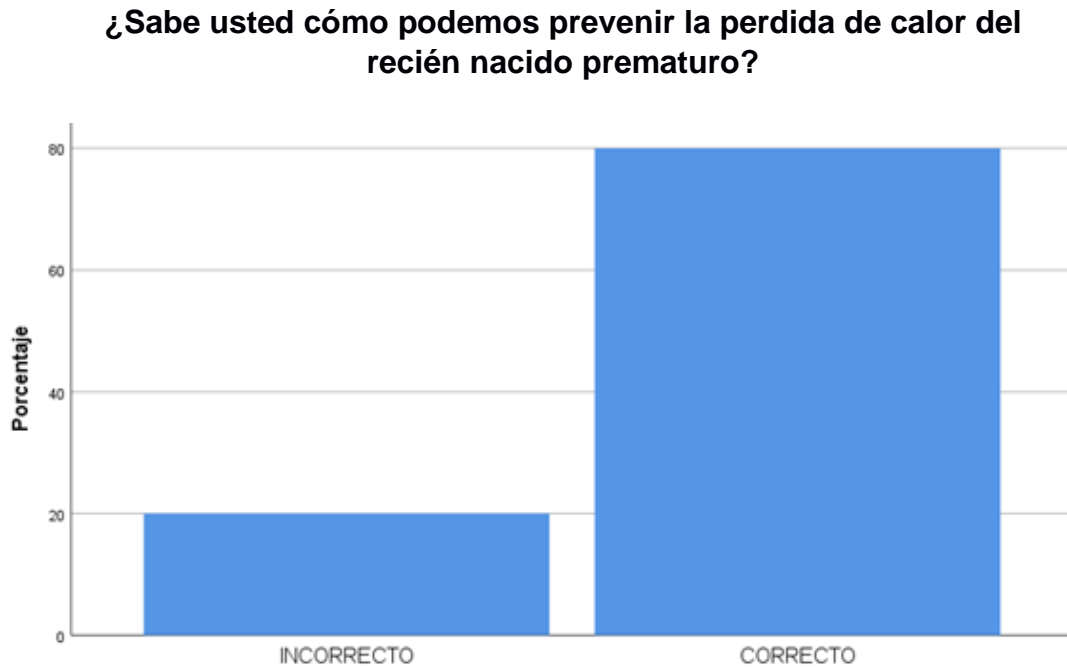
Interpretación: De acuerdo al gráfico número 30 de la dimensión 3: Termorregulación del ítem 24 “¿Sabe usted que cuando su bebé lacta aumenta de temperatura?”, se observa que el 80% (32) gestantes han contestado correctamente y un 20% (8) gestantes han contestado incorrectamente.

### GRÁFICO 31

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 3: Termorregulación

Ítem: 25



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

Interpretación: De acuerdo al gráfico número 31 de la dimensión 3: Termorregulación del ítem 25 “¿Sabe usted cómo podemos prevenir la pérdida de calor del recién nacido prematuro?”, se observa que el 80% (32) gestantes han contestado correctamente y un 20% (8) gestantes han contestado incorrectamente.

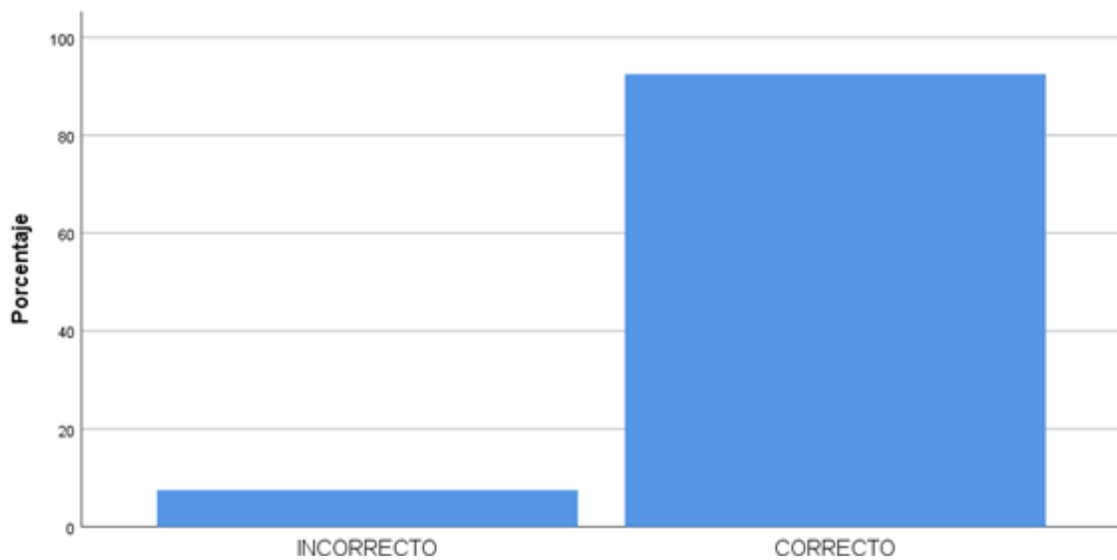
## GRÁFICO 32

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 3: Termorregulación

Ítem: 26

**¿Sabe usted que el cambio repentino de la temperatura puede causar consecuencias graves en el bebé?**



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

Interpretación: De acuerdo al gráfico número 32 de la dimensión 3: Termorregulación del ítem 26 “¿Sabe usted que el cambio repentino de la temperatura puede causar consecuencias graves en el bebé?”, se observa que el 92,5% (37) gestantes han contestado correctamente y un 7,5% (3) gestantes han contestado incorrectamente.

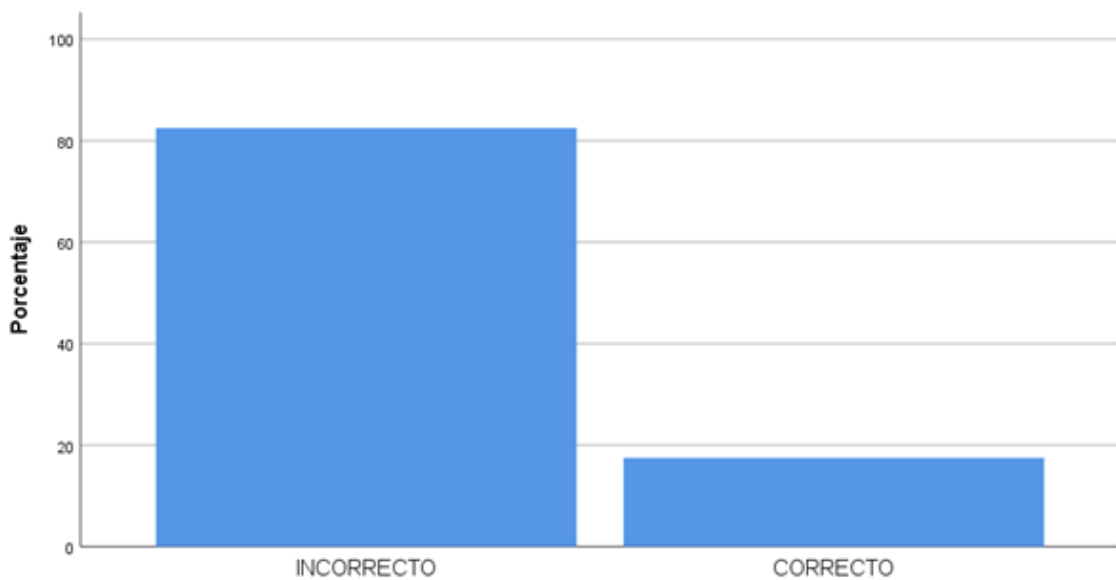
### GRÁFICO 33

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 4: Sueño

Ítem: 27

**¿Sabe usted cuáles son los beneficios del sueño en el recién nacido prematuro?**



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

Interpretación: De acuerdo al gráfico número 33 de la dimensión 4: Sueño del ítem 27 “¿Sabe usted cuáles son los beneficios del sueño en el recién nacido prematuro?”, se observa que el 82.5% (33) gestantes han contestado incorrectamente y un 17,5% (7) gestantes han contestado correctamente.

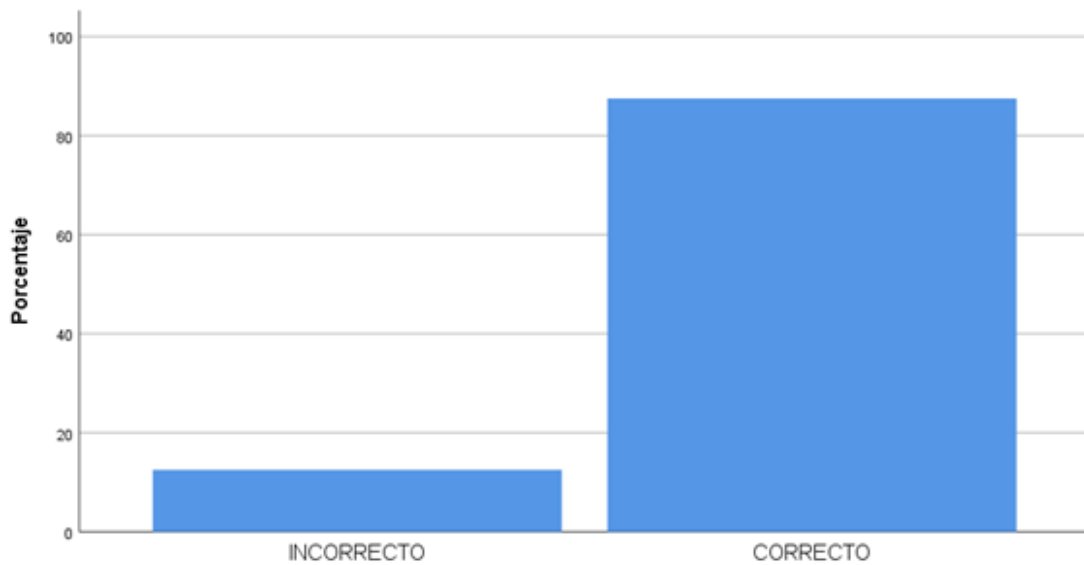
### GRÁFICO 34

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 4: Sueño

Ítem: 28

**¿Sabe usted que es normal que el bebé tienda a levantarse numerosas veces?**



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

Interpretación: De acuerdo al gráfico número 34 de la dimensión 4: Sueño del ítem 28 “¿Sabe usted que es normal que el bebé tienda a levantarse numerosas veces?”, se observa que el 87.5% (35) gestantes han contestado correctamente y un 12,5% (5) gestantes han contestado incorrectamente.



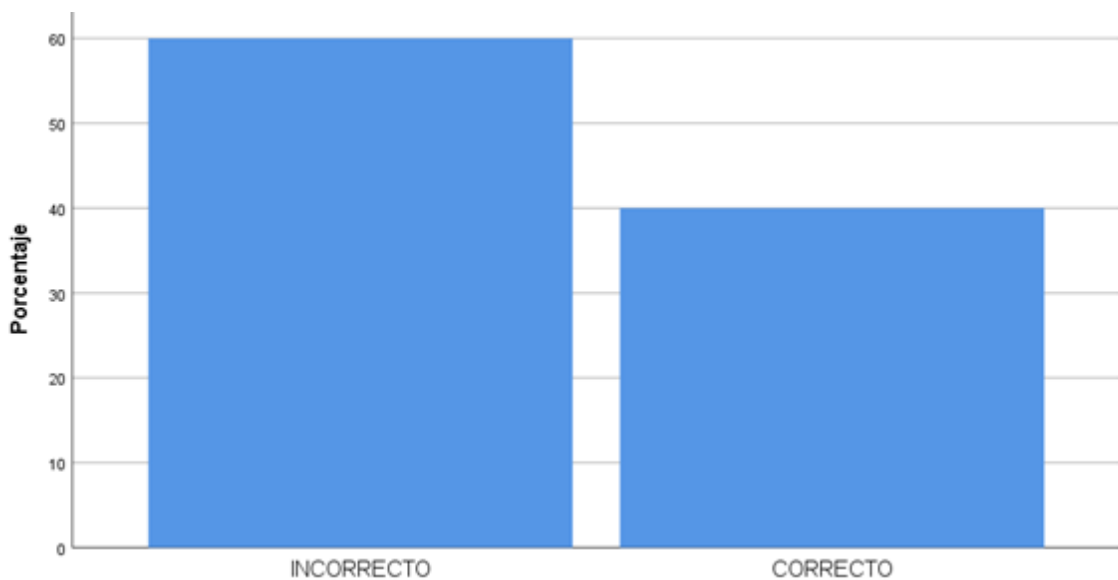
### GRÁFICO 35

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 4: Sueño

Ítem: 29

**¿Conoce que es un nido de contención (imitación del útero)?**



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

Interpretación: De acuerdo al gráfico número 35 de la dimensión 4: Sueño del ítem 29 “¿Conoce que es un nido de contención (imitación del útero)? “se observa que el 60% (24) gestantes han contestado incorrectamente y un 40% (16) gestantes han contestado correctamente.

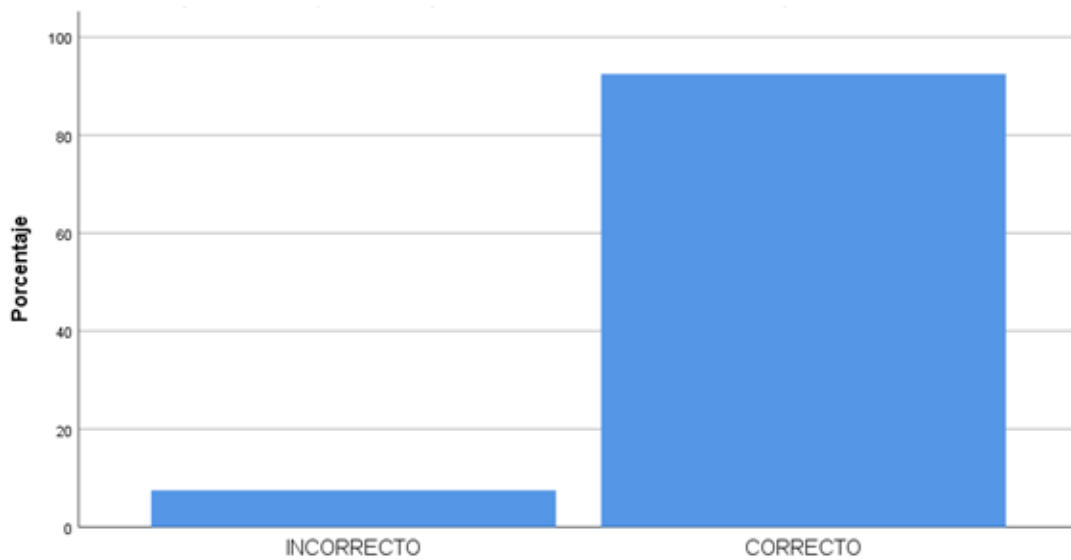
### GRÁFICO 37

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 4: Sueño

Ítem: 31

**¿Sabe usted que el ruido perturba el sueño del recién nacido prematuro?**



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

Interpretación: De acuerdo al gráfico número 37 de la dimensión 4: Sueño del ítem 31 “¿Sabe usted que el ruido perturba el sueño del recién nacido prematuro?”, se observa que el 92,5% (37) gestantes han contestado correctamente y un 7,5% (3) gestantes han contestado incorrectamente.

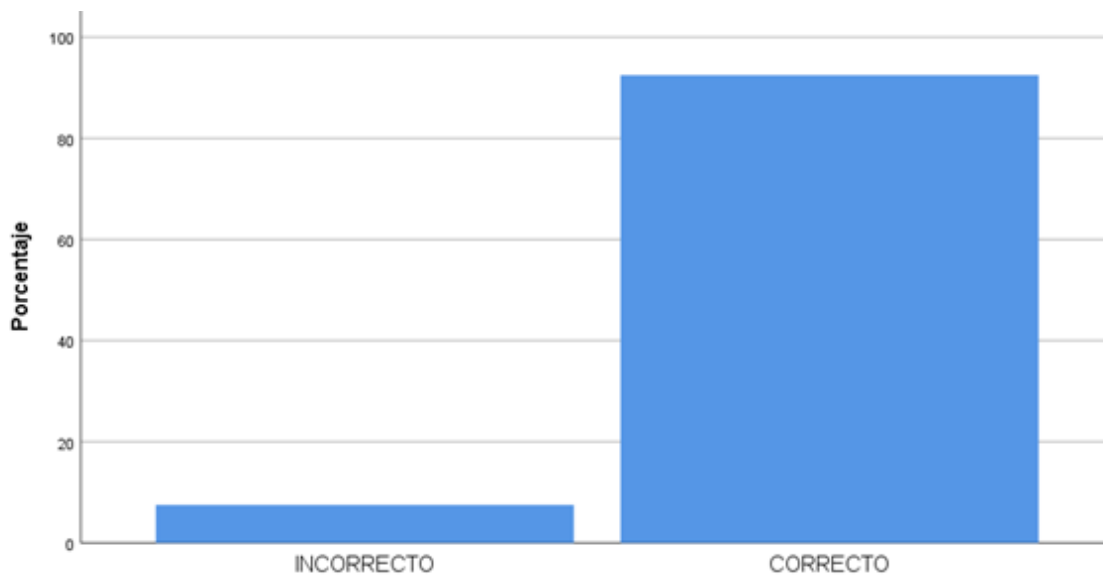
### GRÁFICO 38

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA.  
HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 4: Sueño

Ítem: 32

**¿Sabe usted que la iluminación inadecuada perturba el sueño del recién nacido prematuro?**



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

Interpretación: De acuerdo al gráfico número 38 de la dimensión 4: Sueño del ítem 32 “¿Sabe usted que la iluminación inadecuada perturba el sueño del recién nacido prematuro?”, se observa que el 92,5% (37) gestantes han contestado correctamente y un 7,5% (3) gestantes han contestado incorrectamente.

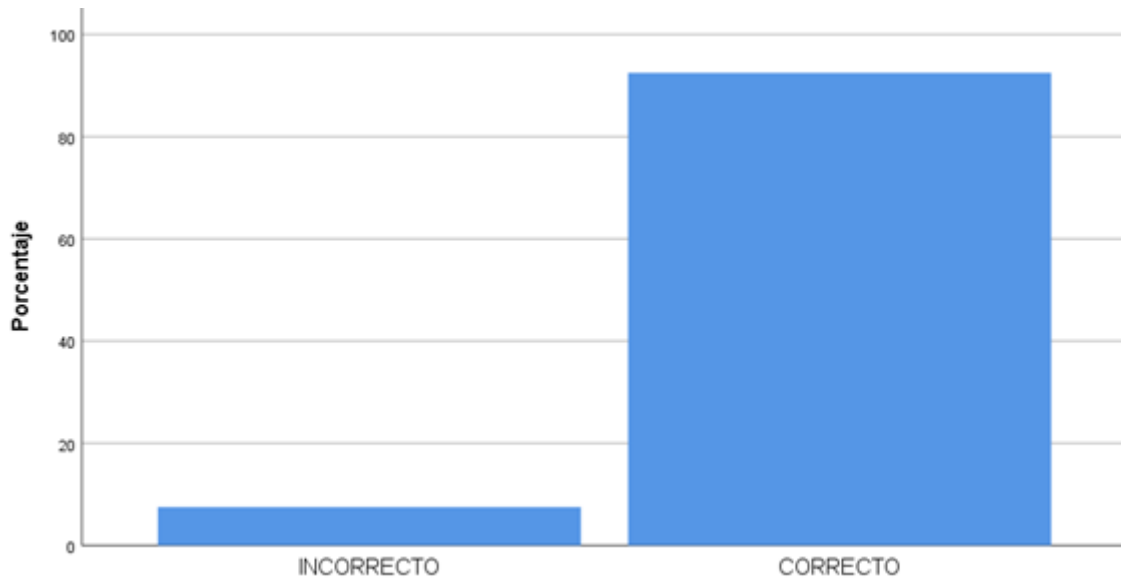
### GRÁFICO 39

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 4: Sueño

Ítem: 33

#### ¿Sabe usted que el frío o calor perturba el sueño del recién



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

Interpretación: De acuerdo al gráfico número 39 de la dimensión 4: Sueño del ítem 33 “¿Sabe usted que el frío o calor perturba el sueño del recién nacido prematuro?”, se observa que el 92.5% (37) gestantes han contestado correctamente y un 7,5% (3) gestantes han contestado incorrectamente.

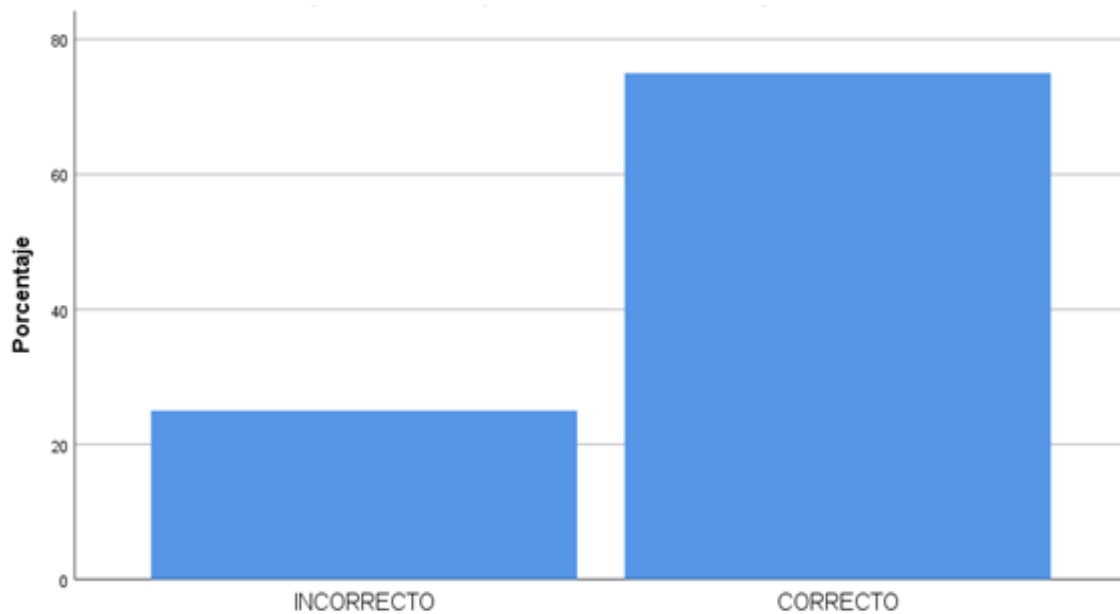
## GRÁFICO 40

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 5: Estimulación Neurosensorial

Ítem: 34

### ¿Sabe usted en qué consiste el método canguro?



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

Interpretación: De acuerdo al gráfico número 40 de la dimensión 5: Estimulación Neurosensorial del ítem 34 “¿Sabe usted en qué consiste el método canguro?”, se observa que el 75% (30) gestantes han contestado correctamente y un 25% (10) gestantes han contestado incorrectamente.

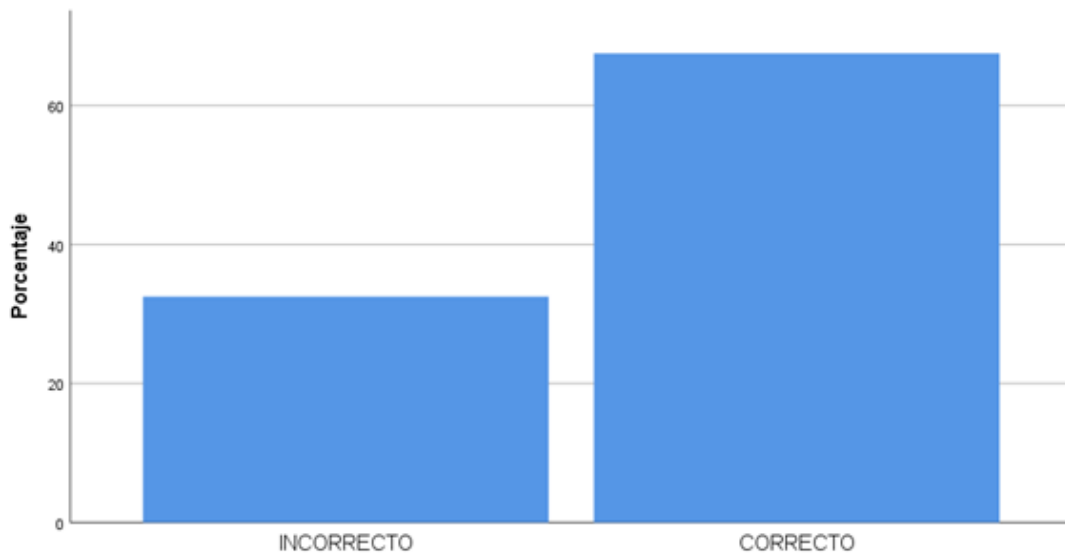
## GRÁFICO 41

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA.  
HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 5: Estimulación Neurosensorial

Ítem: 35

### ¿Conoce usted cuáles son los beneficios del método



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

Interpretación: De acuerdo al gráfico número 41 de la dimensión 5: Estimulación Neurosensorial del ítem 35 “¿Conoce usted cuáles son los beneficios del método canguro?”, se observa que el 67,5% (27) gestantes han contestado correctamente y un 32,5% (13) gestantes han contestado incorrectamente.

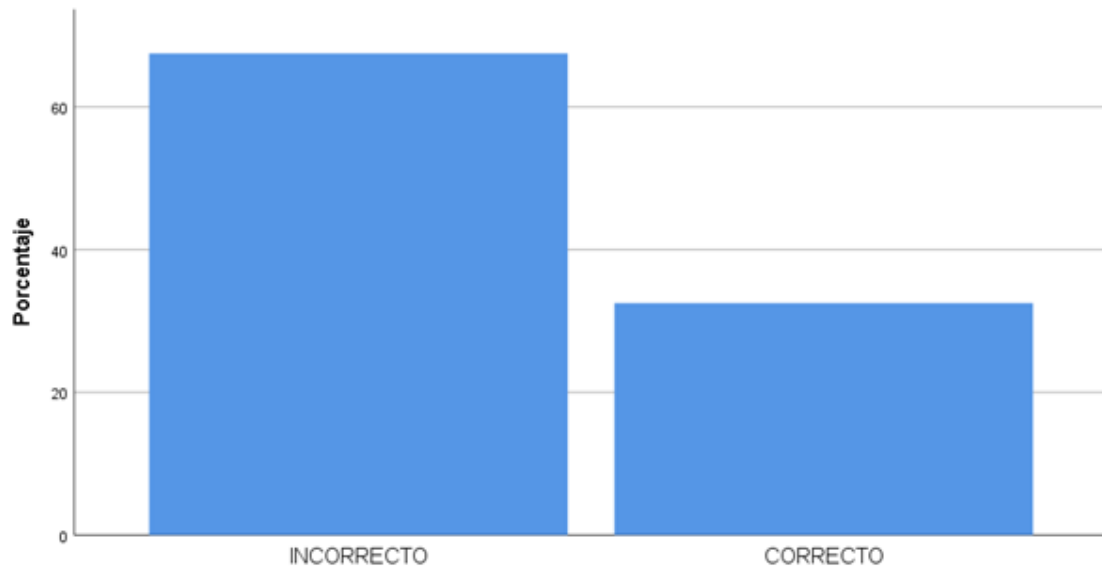
## GRÁFICO 42

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 5: Estimulación Neurosensorial

Ítem: 36

### ¿Sabe usted cuántos minutos debe durar la técnica del método canguro?



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

Interpretación: De acuerdo al gráfico número 42 de la dimensión 5: Estimulación Neurosensorial del ítem 36 “¿Sabe usted cuántos minutos debe durar la técnica del método canguro?”, se observa que el 67.5% (27) gestantes han contestado incorrectamente y un 32,5% (13) gestantes han contestado correctamente.

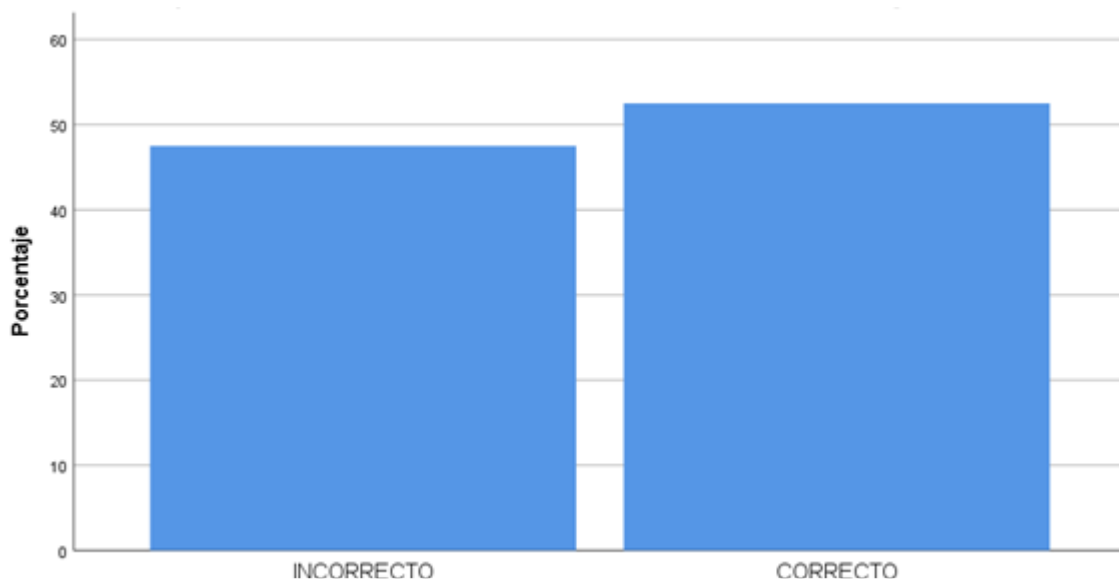
### GRÁFICO 43

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 5: Estimulación Neurosensorial

Ítem: 37

**¿Sabe usted cuántas veces se debe realizar la técnica del método canguro?**



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

Interpretación: De acuerdo al gráfico número 43 de la dimensión 5: Estimulación Neurosensorial del ítem 37 “¿Sabe usted cuántas veces se debe realizar la técnica del método canguro?”, se observa que el 52,5% (21) gestantes han contestado correctamente y un 47,5% (19) gestantes han contestado incorrectamente.



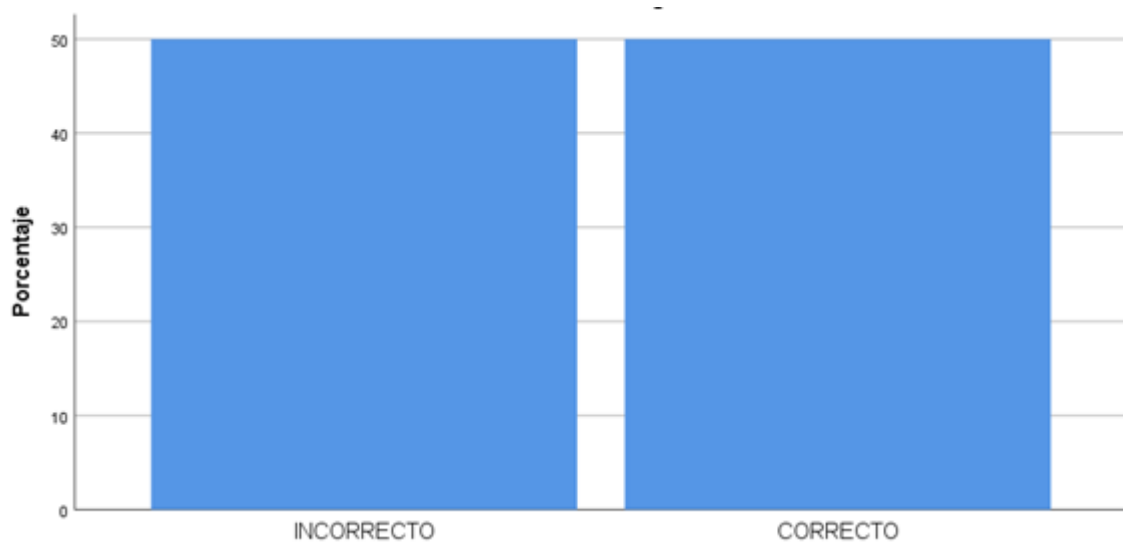
## GRÁFICO 44

Nivel cognitivo sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en gestantes del AA. HH las Brisas, Lurigancho Chosica – 2020.

Dimensión 5: Estimulación Neurosensorial

Ítem: 38

**¿Sabe usted en qué posición debe estar ubicado el bebé en el pecho de la madre al momento de realizar la técnica del método canguro?**



Fuente: Cuestionario realizado a las gestantes sobre el cuidado del recién nacido pretérmino en el AA.HH. Las Brisas, Lurigancho Chosica 2020.

Interpretación: De acuerdo al gráfico número 44 de la dimensión 5: Estimulación Neurosensorial del ítem 38 “¿Sabe usted en qué posición debe estar ubicado el bebé en el pecho de la madre al momento de realizar la técnica del método canguro?”, se observa que el 50% (20) gestantes han contestado incorrectamente y un 50% (20) gestantes han contestado correctamente.

Anexo 15. Fotos

