

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

“Efectividad de la consejería de enfermería sobre cuidados del recién nacido en madres primerizas. centro de salud Castillo Grande 2024”

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTORA: Placido Villar, Loyzeth Dalila

ASESORA: Lopez Isidro, Teofila

HUÁNUCO – PERÚ

2025

U

D

H



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANUCO
<http://www.udh.edu.pe>

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 47653816

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 40033810

Grado/Título: Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0002-0292-3189

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Flores Quiñonez, Emma Aida	Magister en ciencias de la salud salud pública y docencia universitaria	22407508	0000-0001-6338-955X
2	Reyes Paredes, Héctor Huילו	Maestro en salud pública y gestión sanitaria	22498198	0000-0002-8470-0658
3	Céspedes y Argandoña, Lilia	Título de especialista en enfermería en centro quirúrgico	22422416	0000-0002-6009-6943



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 15:00 horas del día 22 del mes de mayo del año dos mil veinticinco, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió en el auditorium de la Facultad de Ciencias de la Salud el Jurado Calificador integrado por los docentes:

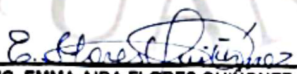
- **MG. EMMA AIDA FLORES QUIÑONEZ** (PRESIDENTA)
- **MG. HECTOR HUILDO REYES PAREDES** (SECRETARIO)
- **LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA** (VOCAL)
- **MG. TEOFILA LOPEZ ISIDRO** (ASESORA)

Nombrados mediante Resolución N° 1434-2025-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado "EFECTIVIDAD DE LA CONSEJERIA DE ENFERMERIA SOBRE CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO EN MADRES PRIMERIZAS. CENTRO DE SALUD CASTILLO GRANDE 2024"; presentado por la Bachiller en Enfermería **Señorita. LOYZETH DALILA, PLACIDO VILLAR**, Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

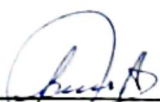
Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobada Por Unanimidad, con el calificativo cuantitativo de 17 y cualitativo de Muy Bueno.

Siendo las, 16:15 horas del día 22 del mes de mayo del año 2025, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


MG. EMMA AIDA FLORES QUIÑONEZ
N° DNI: 22407508
CODIGO ORCID: 0000-0001-6338-955X
PRESIDENTA


MG. HECTOR HUILDO REYES PAREDES
N° DNI: 22498198
CODIGO ORCID: 0000-0002-8470-0658
SECRETARIO


LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA
N° DNI: 22422418
CODIGO ORCID: 0000-0002-8009-8943
VOCAL



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: LOYZETH DALILA PLACIDO VILLAR, de la investigación titulada "EFECTIVIDAD DE LA CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA SOBRE CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO EN MADRES PRIMERIZAS. CENTRO DE SALUD CASTILLO GRANDE 2024", con asesor(a) TEOFILA LOPEZ ISIDRO, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 1765-2023-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 25 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 14 de marzo de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

64. PLACIDO VILLAR LOYZETH DALILA.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

25%

INDICE DE SIMILITUD

25%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

6%

2

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

2%

3

hdl.handle.net

Fuente de Internet

2%

4

Submitted to Universidad de Huanuco

Trabajo del estudiante

2%

5

repositorio.upsjb.edu.pe

Fuente de Internet

2%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO

D.N.I.: 47074047

cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO

D.N.I.: 40618286

cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

DEDICATORIA

A Dios, por darme la vida, guiar mi camino, por ser mí soporte a lo largo de este tiempo, ayudándome a superar momentos difíciles y reconfortándome.

A mi madre Ana, por su amor y sacrificio, ya que representan mi principal fuente de inspiración, al ofrecirme su respaldo constante para lograr mis objetivos.

A mi hijo, por ser mi motor y motivo que me alentó a seguir mi carrera y llegar a la meta.

AGRADECIMIENTO

A Dios por otorgarme el don de la vida, salud, bienestar y guiándome con su luz todos los días, dándome la fuerza necesaria para superar los desafíos.

A mi hijo y madre por brindarme su respaldo incondicional y la confianza permitiéndome así culminar satisfactoriamente esta etapa de mi vida.

A mi asesora Mg. López Isidro Teófila, por su guía y orientación, durante el desarrollo de la investigación y sobre todo por su paciencia para culminar la tesis.

A Las madres primerizas por su apoyo durante la recolección de la información en la investigación.

A todas aquellas personas que siempre han estado a mii lado en las buenas y en las malas ayudándome.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
INDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN	XII
CAPÍTULO I.....	14
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	14
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	14
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	16
1.3. OBJETIVOS.....	17
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	17
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	17
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	18
1.4.1. A NIVEL TEÓRICO	18
1.4.2. A NIVEL PRÁCTICO.....	18
1.4.3. A NIVEL METODOLÓGICO	19
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	19
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
CAPÍTULO II.....	20
MARCO TEÓRICO	20
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	20
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	20
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	22
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	27
2.2. BASES TEÓRICAS	27
2.2.1. ADOPCIÓN DEL ROL MATERNO SEGÚN RAMONA MERCER.....	27

2.2.2. MODELO DE PROMOCIÓN DE NOLA PENDER	28
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	28
2.4. HIPÓTESIS.....	30
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL	30
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICO	30
2.5. VARIABLES.....	31
2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE.....	31
2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE	31
2.5.3. VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN.....	31
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	32
CAPÍTULO III	34
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	34
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	34
3.1.1. ENFOQUE	34
3.1.2. ALCANCE O NIVEL	34
3.1.3. DISEÑO	34
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	35
3.2.1. POBLACIÓN	35
3.2.2. MUESTRA Y MUESTREO	36
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	37
3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	37
3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS.....	40
3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS	40
3.4. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	41
CAPÍTULO IV.....	42
RESULTADOS.....	42
4.1. PROCESAMIENTO DE RESULTADOS	42
4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPOTESIS	56
CAPÍTULO V.....	62
DISCUSIÓN DE RESULTADOS	62

5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	62
CONCLUSIONES	65
RECOMENDACIONES.....	66
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	67
ANEXOS.....	73

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de las madres primerizas, de acuerdo con las características sociodemográficas atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024	42
Tabla 2. Distribución de la evaluación de la efectividad de la consejería de enfermería sobre el nivel de conocimiento en el cuidado del recién nacido de las madres primerizas, atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024	43
Tabla 3. Distribución de los cuidados del recién nacido dimensión fisiológica, Pre Test de las madres primerizas, atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024	44
Tabla 4. Distribución de los cuidados del recién nacido dimensión fisiológica Post Test de las madres primerizas, atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024	45
Tabla 5. Distribución consolidada de los cuidados en la dimensión fisiológica Pre Test / Post Test de las madres primerizas, atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024	46
Tabla 6. Distribución de los cuidados del recién nacido en la dimensión alimentaria Pre Test de las madres primerizas, atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024	47
Tabla 7. Distribución de los cuidados del recién nacido en la dimensión alimentaria Post Test de las madres primerizas, atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024	48
Tabla 8. Distribución de los cuidados del recién nacido en la dimensión alimentaria Pre Test / Post Test de las madres primerizas, atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024	49
Tabla 9. Distribución de los cuidados del recién nacido en la dimensión cultural Pre Test de las madres primerizas, atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024	50
Tabla 10. Distribución de los cuidados del recién nacido en la dimensión cultural Post Test de las madres primerizas, atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024	51

Tabla 11. Distribución consolidada de los cuidados del recién nacido en la dimensión cultural Pre Test / Post Test de las madres primerizas, atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024.....	52
Tabla 12. Distribución de los cuidados del recién nacido en la dimensión higiene Pre Test de las madres primerizas, atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024	53
Tabla 13. Distribución de los cuidados del recién nacido en la dimensión higiene Post Test de las madres primerizas, atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024	54
Tabla 14. Distribución consolidada de los cuidados del recién nacido en la dimensión higiene Pre Test / Post Test de las madres primerizas, atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024.....	55
Tabla 15. Prueba de normalidad del nivel de conocimiento y cuidados del recién nacido según dimensiones en las madres primerizas, atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024	56
Tabla 16. Consolidado de la efectividad de la consejería de enfermería en el nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en el Pre Test y Post test de las madres primerizas atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024.....	57
Tabla 17. Comparación de los resultados de la efectividad de la consejería de enfermería en los cuidados del recién nacido en la dimensión fisiológica en el Pre Test y Post test de las madres primerizas atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024	58
Tabla 18. Evaluación de los cuidados del recién nacido en la dimensión alimentaria en el Pre Test y Post test de las madres primerizas atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024.....	59
Tabla 19. Evaluación de los cuidados del recién nacido en la dimensión cultural entre el Pre Test y Post test de las madres primerizas atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024.....	60
Tabla 20. Comparación de los cuidados del recién nacido en la dimensión higiene en el Pre Test y Post test de las madres primerizas atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024	61

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	74
ANEXO 2 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS ANTES DE LA VALIDACIÓN.....	79
ANEXO 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO	96
ANEXO 4 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS	99
ANEXO 5 MATRIZ ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS	106
ANEXO 6 DOCUMENTOS SOLICITANDO PERMISO PARA LA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO	123
ANEXO 7 DOCUMENTOS DE AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO	124
ANEXO 8 BASE DE DATOS.....	125
ANEXO 9 CONSTANCIA DE REPORTE DE TÚRNITIN	133

RESUMEN

Objetivo: Determinar la efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024. **Método:** De tipo cuasi experimental, analítico longitudinal y prospectivo. La muestra integrada por 40 madres primerizas, se usó como técnica la encuesta, para el análisis de datos se utilizó el sistema estadístico SPSS versión 22.0. **Resultados:** En función a la edad el 50.0% tenían de 21 a 29 años, el 57.5% procedieron de zonas urbanas, 77.5% tienen secundaria, 57.5% son evangélicos, 60.0% tienen convivientes y con 70.0% nivel de ingreso familiar de 1000 a 2000 soles. En función al nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en el Pre Test el 67.5% de nivel medio, y en el Post test con 95.0% de nivel alto. En función a la relación Pre y Post test de la dimensión fisiológica con $W = -5.239$ y $p = 0.000$, en la dimensión alimentaria $W = -3.889$ y $p = 0.000$, con dimensión cultural $W = -3.578$ y $p = 0.000$ y por último el nivel de higiene $W = -4.817$ y $p = 0.000$. Esto afirma que en todas las dimensiones y el nivel de conocimiento. Por ende, se decide aceptar la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. **Conclusión:** Existe efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024.

Palabras clave: conocimiento, fisiológico, alimentaria, cultural, higiene

ABSTRACT

Objective: To determine the effectiveness of nursing counseling on newborn care in first-time mothers at the Castillo Grande Health Center 2024. **Method:** Quasi-experimental, longitudinal analytical and prospective. The sample consisted of 40 first-time mothers, the survey was used as a technique, for data analysis the statistical system SPSS version 22.0 was used. **Results:** Based on age, 50.0% were from 21 to 29 years old, 57.5% came from urban areas, 77.5% have secondary school, 57.5% are evangelical, 60.0% have cohabitants and 70.0% family income level of 1000 to 2000 soles. Based on the level of knowledge about newborn care in the Pre Test 67.5% of medium level, and in the Post test with 95.0% of high level. Based on the Pre and Post test relationship of the physiological dimension with $W = -5.239$ and $p = 0.000$, in the food dimension $W = -3.889$ and $p = 0.000$, with the cultural dimension $W = -3.578$ and $p = 0.000$ and finally the level of hygiene $W = -4.817$ and $p = 0.000$. This affirms that in all dimensions and the level of knowledge. Therefore, it is decided to accept the research hypothesis and reject the null hypothesis. **Conclusion:** There is effectiveness of nursing counseling on newborn care in first-time mothers at the Castillo Grande 2024 Health Center.

Keywords: knowledge, physiological, food, cultural, hygiene

INTRODUCCIÓN

El cuidado del recién nacido, es una tarea que requiere mucha capacidad tanto por los profesionales de la salud y como también por las madres primerizas; el presente trabajo investigativo titulado efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024; con el propósito de evaluar la efectividad de dicha actividad.

Asimismo, el estudio realizado a buscado evaluar la realidad actual de los cuidados que se brinda a los neonatos y luego comprobar estas intervenciones, el cuidado es una actividad importante en la función de los profesionales de enfermería el cual ha requerido sea analizado y corroborada a través de la investigación que fue desarrollado para el cumplimiento de los objetivos planteados.

Por estas consideraciones, el estudio está comprendido y consta de cinco apartados; constatando el primer capítulo; en la que figura y se muestran el problema, aspectos justificativos, los objetivos del estudio y de la misma manera se tienen en cuenta a las limitantes y las viabilidades de los procesos investigativos respectivamente.

En el segundo capítulo presento el marco teórico, que incluye los antecedentes de la investigación, las bases teóricas, así como las definiciones conceptuales. Igualmente, en esta sección se abordan las hipótesis, las variables de estudio y su operacionalización.

En el tercer capítulo está compuesta por la metodología de la investigación, como tipo de investigación, su enfoque, alcance y su diseño del estudio, asimismo se consideran, a la población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de los datos.

En el cuarto capítulo se destacan los resultados de la investigación, acompañados de su correspondiente interpretación, y se incluyen las tablas y gráficos creados.

En el quinto capítulo se discute el resultado del estudio. Luego se exponen las conclusiones y recomendaciones. En este trabajo de investigación también se incluyen las fuentes de información utilizadas y los documentos adicionales.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud ¹: Establece que la consejería del profesional de salud de enfermería es un procedimiento que permitirá a las personas en poder incrementar el control en su salud; sin embargo, esta función o actividad se encuentra poco aplicada en el contexto de los sistemas de salud; es por ello que se ha requerido el estudio para averiguar la efectividad de la consejería.

Por otro lado, el Instituto Kids Health ²: menciona que la enseñanza que le brinda enfermería sobre el cuidado del neonato a las madres ayudará a sentirse más confiadas en poder brindar atención y cuidado a su recién nacido en casa; de esta forma las madres primerizas estén preparadas para enfrentar una situación inesperada en el transcurso de la crianza de su recién nacido.

Según informes del Centro Nacional de Epidemiología Prevención y Control de Enfermedades Perú ³: En 2021, a nivel mundial, los países de bajos ingresos presentaron una tasa media de mortalidad neonatal de 17 muertes por cada 1.000 nacidos; como se puede apreciar los datos muestran que se requiere fortalecer los conocimientos y a la vez los cuidados al recién nacido que se ven afectadas por diversos factores o circunstancias.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática ⁴: Según estudios, las madres que tienen menos de 18 años tienen un riesgo muy alto de 5,1 veces más de lo normal de experimentar muertes neonatales. Las principales causas son infecciones, asfixias, hipotermia y falta de cuidados adecuados en el hogar; es por ello que las madres primerizas del ámbito de estudio requieren mejoras en sus conocimientos y prácticas para mejorar los cuidados a los recién nacidos.

Así mismo en el Perú la Dirección General de Epidemiología ⁵: muestra que la tasa de mortalidad neonatal fue de 248 muertes durante el año 2023

en todos los departamentos; no obstante, la cifra es más alta en la sierra y la selva; en la sierra es de 14 por cada mil nacidos vivos, mientras que en la selva es de 12; ante esta situación se hace necesario realizar estudios aplicativos que busquen fortalecer el conocimiento de las mamás primerizas coadyuvando en la disminución de las cifras de mortalidad.

Asimismo, Lume ⁶, se destaca la conexión entre la atención de enfermería y la detección de señales de alerta en los bebés recién nacidos. Se enfatiza la importancia de esta evaluación, ya que varios estudios han mostrado que una adecuada orientación a las madres por parte de los profesionales ayuda en su función materna.

Mientras tanto Stavis ⁷: Nos relata, como una de las causas del problema o de los factores que algunos recién nacidos, en especial los prematuros, tienen problemas que aparecen o se descubren después del nacimiento. Es por eso que el personal de enfermería deberá de aconsejar a la madre y más aún si es madre primeriza el cual su desconocimiento respecto al cuidado del neonato. Además, otro de los factores es que las mamás primerizas carecen de la experiencia para llevar a cabo los cuidados del recién nacido.

La OPS⁸: En los últimos diez años, ha crecido el enfoque de la salud pública hacia el bienestar de los bebés al nacer. Esto, junto con los datos reunidos acerca de cómo las primeras condiciones influyen a lo largo de la vida y las intervenciones disponibles para reducir las causas principales de mortalidad neonatal, refuerzan la necesidad de poner más atención en el cuidado de los recién nacidos.

La Asociación Española de Pediatría ⁹, el nacimiento de un bebé obliga a los padres a encargarse de satisfacer diversas necesidades del infante, tales como la higiene, el cuidado del cordón umbilical y la lactancia, lo cual constituye un reto significativo para los padres primerizos. Los bebés que aún no cumplen un mes de edad necesitan cuidados particulares y distintos a los de los que ya han prevalecido en esa etapa, debido a sus rasgos específicos.

La Clínica Nuestra Señora del Remei ¹⁰: menciona que ambos padres deben aprender como alternativas de solución los cuidados hacia el recién

nacido no solo la madre, deben de conocer ello; ya que la manera más eficaz de lograrlo es a través del contacto físico, las caricias y las conversaciones, que constituyen la mejor forma para que el recién nacido comience su camino en la vida. Estos serán los estímulos más beneficiosos para su desarrollo integral como persona, gracias a la consejería que se pueda ofrecer.

Por otro lado, Peña y Meza ¹¹: Desde la perspectiva de la Enfermería como alternativa de solución también es dar una buena consejería acompañada de medios didácticos adecuados a la madre primeriza permitiendo un aprendizaje significativo del adecuado cuidado del recién nacido; haciendo que las cifras de muertes disminuyan.

Por último, Huamán y Soto ¹²: En este contexto, los enfermeros tienen un papel importante. Ellos pueden llevar a cabo acciones para fomentar el vínculo entre la madre y su bebé recién nacido, así como brindar cuidados utilizando todas las herramientas disponibles. Su objetivo es garantizar que tanto la madre como el bebé estén en un entorno seguro que no ponga en riesgo su salud o vida.

Los cuidados que las madres brindan después de recibir consejos de enfermería son importantes para la calidad de vida del neonato. Esto se debe a que están relacionados con la satisfacción y el bienestar. Es responsabilidad de la mamá pasar la mayor parte del tiempo con su bebé. Este estudio dará un aporte en la salud, desarrollo y crecimiento de la población infantil.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

¿Cuáles son las características demográficas de las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024?

¿Cuál será la efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión física antes y después en las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024?

¿Cuál será la efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión alimentación antes y después en las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024?

¿Cuál será la efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión psicológica antes y después en las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024?

¿Cuál será la efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión higiene antes y después en las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Especificar las características demográficas de las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024.

Examinar la efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión física antes y después en las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024.

Demostrar la efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión alimentación antes y después en las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024.

Comprobar la efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión psicológica antes y después en las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024.

Demostrar la efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión higiene antes y después en las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. A NIVEL TEÓRICO

Es muy útil que el personal médico le explique a la mamá primeriza cómo cuidar a su bebé recién nacido, para que pueda aprender a brindarle los cuidados necesarios cada día ¹³ es esencial comprender y exponer de manera proporcional cada una de estas variables a estudiar, las cuales apoyarán futuros estudios para fortalecer y desarrollar teorías que les permita enfocar nuestros análisis en la promoción de la salud.

De esta manera, fue de importancia el estudio en el ámbito teórico, ya que los efectos o los resultados aprovecharían de comprensión en las disciplinas de ciencias de la salud.

1.4.2. A NIVEL PRÁCTICO

La investigación fue justificable porque incumbe a la línea de investigación, promoción de la Salud y prevención de la enfermedad, teniendo en cuenta que uno de los temas centrales de la carrera profesional de enfermería es la salud colectiva y saber enfrentar los problemas de salud como el tema de cuidados del neonato.

Los resultados de este estudio ayudaron a obtener información actualizada sobre si las sesiones educativas son efectivas para enseñar a las madres primerizas cómo cuidar a sus bebés. Esta información puede ser utilizada para crear acciones educativas que conciencien a las madres sobre el cuidado de los recién nacidos. El objetivo es que las

madres primerizas tomen conciencia sobre cómo cuidar a sus bebés, lo que beneficiará tanto al bebé como a la madre.

1.4.3. A NIVEL METODOLÓGICO

La investigación se ha justificado metodológicamente puesto, que se elaboraron instrumentales novedosos, válidos, confiables y relevantes que permitirán valorar la efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en madres primerizas; Destacando que los instrumentos creados en este estudio fueron valiosos en otros estudios sobre el mismo tema o temas similares.

Asimismo, otro motivo para optar por estos métodos es que podrían ser beneficiosos en investigaciones futuras sobre el mismo tema.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Respecto a las limitaciones encontradas durante el estudio fue la negativa de integrarse al grupo de estudio por falta de tiempo para responder a los instrumentos de recojo de los datos.

Otra de las limitaciones que se han presentado en el estudio fue la falta de interés por parte de la madre primeriza para participar en el estudio

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Este estudio se llevó a cabo gracias a que se encontró suficiente información en bases de datos científicas para fundamentar la teoría. Además, es relevante para los centros de salud en lo que se refiere a promover la salud y prevenir enfermedades.

También es factible contar con los materiales necesarios para hacer todas las partes de la investigación.

En cuanto a los empleados, materiales y dinero necesarios, también se pudieron obtener de la misma manera, ya que la investigadora los ha asumido en base al presupuesto establecido.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Ecuador - Guayaquil, 2021, Lilibeth ¹⁴ efectuó un estudio denominado, conocimiento que tienen las madres adolescentes sobre los cuidados del recién nacido en el Centro de Salud Ciudad Victoria Año 2021. Con el fin de averiguar cuánto saben las madres jóvenes sobre cómo cuidar a un neonato en el Centro de Salud Ciudad Victoria. Tipo de estudio: descriptivo, que incluye números, planificado con antelación y que se realiza en un solo momento. Método: Mirar directamente. Herramienta: Cuestionario. Población y muestra: se eligieron 50 madres adolescentes usando un método de selección conveniente. Hallazgos: las madres tenían entre 17 y 18 años en un 78% de los casos, habían completado la educación secundaria en un 56%, residían en áreas urbanas en un 90%, eran solteras en un 44% y proporcionaban lactancia materna exclusiva en un 80%. Conoce los beneficios (78%), las posturas y formas de amamantar (80%), las formas de limpiar y desinfectar el cordón umbilical (74%), el calendario de vacunación (20%), y ha recogido información de enfermeras (60%). A veces se siente estresada (68%), satisfecha (76%), feliz (78%) y prioriza sus actividades (74%). Reconoce la fiebre como signo de alarma (88%), así como cuando el bebé tiene hambre (86%) o está estreñido (86%). En resumen, las jóvenes madres se sienten inseguras al cuidar a sus bebés recién nacidos debido a la falta de conocimiento, lo que provoca incertidumbre y falta de información. Por lo tanto, es importante destacar la necesidad de implementar estrategias para promover la salud, centrándose en las madres adolescentes.

Dicho estudio ha sido un valioso aporte para mí en la guía de la elaboración de mis planteamientos del problema y objetivos.

En Ecuador - Ibarra, 2021, Narváez ¹⁵ realizó un estudio denominado, conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado del recién nacido por las madres primigestas en el servicio de ginecología, Hospital San Vicente De Paúl – 2021. Planteo como objetivo averiguar lo que saben, piensan y hacen las madres primerizas en el cuidado de los neonatos, se llevó a cabo un estudio no experimental, descriptivo, de enfoque cuantitativo y de tipo transversal. Se utilizó la encuesta como técnica. De los datos recopilados, se encontró que la mitad de las madres tienen entre 20 y 29 años. La mayoría tiene educación secundaria, son solteras y de origen mestizo. En cuanto al saber, la mayoría mostró un nivel medio (75%); un nivel alto (23,75%); solamente una cantidad reducida (1,25%) tuvo un nivel bajo en las áreas de estimulación temprana y regulación de la temperatura. La mayoría de las madres demostraron hacer bien las prácticas, y más del 50% mostró una actitud positiva hacia el recién nacido. Esto sugiere que, aunque algunas madres todavía podrían mejorar ciertos aspectos de su conocimiento, muchas tienen un buen entendimiento que les ayuda a cuidar adecuadamente a sus bebés recién nacidos. Además, la información obtenida sugiere que la educación y los recursos disponibles pueden ser fundamentales para mejorar el cuidado infantil en etapas tempranas. En resumen, el estudio proporciona valiosos datos sobre la actitud y el conocimiento de las madres, lo que puede ser útil para futuras intervenciones y programas de educación.

Dicho estudio ha aprovechado como un aporte al marco conceptual y como guía en la elaboración de mis variables y ayuda en la redacción de mis bases teóricas.

En Ecuador - Guayaquil, 2021, Obando ¹⁶ realizó un estudio denominado, actitudes y prácticas del cuidado del cordón umbilical en el neonato de madres primerizas, atendidas en un Hospital de La ciudad de Guayaquil, Año 2020 – 2021 con el objetivo de analizar cómo las madres primerizas cuidan el cordón umbilical de sus bebés recién nacidos. Tipo de diseño: descriptivo, que incluye números, que se realiza

en un solo momento y que se planifica con antelación. Método: Cuestionario. Herramienta: Lista de preguntas. Cantidad de personas: 60 mujeres que son madres por primera vez. Resultados: Según las madres, las características de los bebés son las siguientes: la mayoría nace a término (35%), tienen entre 22 y 28 días de edad (51%), son mayoritariamente varones (62%), de ascendencia mestiza (70%), viven en zonas urbanas (88%). La mayoría de las madres no revisa si sus bebés tienen secreciones (75%), hinchazón (70%), mal olor (60%) o sangrado (45%). Además, muchas desconocen cómo debe lucir el cordón umbilical (34%), los problemas que pueden surgir por no cuidarlo adecuadamente (46%) y cuándo se caerá (42%). Algunas creen que no se debe usar nada para limpiar el cordón (25%) o que el alcohol ayuda a que se caiga más rápido. Únicamente el 43% se lava las manos antes de tocar el cordón umbilical, y solo el 25% lo limpia una vez al día. En resumen, es importante la conexión entre el cuidado del cordón umbilical y el conocimiento. Cuando hay falta de información, las personas pueden tener actitudes negativas. Por lo tanto, es fundamental que el personal de salud continúe brindando orientación para que las madres puedan cuidar mejor el cordón umbilical de sus bebés.

Dicho estudio ha contribuido como un aporte en la guía de la elaboración de mis ítems en la variable estado nutricional.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Huacho en el 2022, Aquijes y Bernal ¹⁷ en su estudio, efectividad de una sesión educativa sobre cuidados del neonato en madres del servicio gineco-obstetricia del hospital regional de Huacho – 2021. Con el objetivo de: Evaluar si una clase educativa mejora el entendimiento de los cuidados del recién nacido en madres que reciben atención en el área de obstetricia del Hospital Regional de Huacho en el año 2021. Las ideas en las que basamos nuestra investigación son de Albert Bandura y Ramona Mercer. Materiales y procedimiento: Enfoque numérico a lo largo del tiempo con características de experimento. La muestra fue compuesta por 74 madres seleccionadas al azar. El estudio

se realizó empleando un diseño de investigación cuasiexperimental. Se implementó un "Plan de Sesión Educativa" y se evaluó a través de un cuestionario con 20 preguntas. Hallazgos: Antes de la evaluación, el 43,2% de las madres tenían un nivel de conocimiento alto, el 48,6% un nivel medio y el 8,1% un nivel bajo. En el estudio posterior a la intervención, un pequeño porcentaje de madres tenía poco conocimiento, un grupo más grande tenía un conocimiento medio y la mayoría tenía un alto nivel de conocimiento. Conclusiones: Se determinó que las madres tenían poco o algún conocimiento previo a la sesión educativa. Tras la intervención, su nivel de conocimiento aumentó, lo que indica un impacto positivo de la sesión educativa.

El estudio sirve como base en relación con el marco teórico correspondiente.

En Lima en el 2022, Quispe y Espíritu ¹⁸ realizó un estudio titulado, efecto de un programa de enfermería sobre los cuidados centrados en el desarrollo del recién nacido prematuro. Con el fin de averiguar cómo un programa de enfermería afecta los cuidados centrados en el desarrollo de los recién nacidos prematuros en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Instituto Nacional Materno Perinatal en 2021. Recursos y Procedimientos. Estudio inicial, con un enfoque práctico y basado en números, llevado a cabo con enfermeras que trabajan en la unidad de cuidados intensivos neonatales del INMP. La muestra incluyó a 26 enfermeras. Se usaron la observación y encuestas, junto con dos herramientas: una lista de verificación con una confiabilidad de 0.792 y una escala de Likert con una confiabilidad de 0.917. Estas se aplicaron en dos momentos, previo y posterior al programa de intervención. Conclusión de un proceso o experimento. Hay variaciones en cómo el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos neonatales del INMP aplican los cuidados centrados en el desarrollo de los recién nacidos prematuros, como se demuestra por un valor de $p=0.031$ ($p<0.05$). Antes de comenzar el programa, las enfermeras tenían un 73% de prácticas adecuadas. Después del

programa, las prácticas adecuadas aumentaron al 96%, mientras que las inadecuadas disminuyeron del 27% al 4%. En conclusión el plan de enfermería para cuidar el desarrollo de los bebés prematuros en la unidad de cuidados intensivos neonatales del INMP puede ayudar a mejorar la atención que reciben estos bebés. Después del programa de ayuda, la mayoría de las personas siguen buenas prácticas.

El estudio sirve como base en relación con el marco teórico correspondiente.

En Lima, año 2020, Sánchez ¹⁹ realizó un estudio denominado, conocimiento De Las Madres Primerizas Sobre Cuidados Básicos Del Recién Nacido En El Centro Materno Infantil Juan Pablo II Del Distrito De Villa El Salvador, 2020. Con el objetivo Se realizó un estudio para averiguar cuánto saben las madres primerizas sobre cómo cuidar a un bebé recién nacido en un centro de salud en Villa el Salvador en el año 2020. Materiales y procedimiento: Se trata de un estudio que contó con la participación de 85 madres. La investigación se enfocó en recopilar datos de manera descriptiva y cuantitativa en un solo momento. Se empleó una encuesta con un cuestionario como herramienta. Hallazgos: casi la mitad de las madres tiene un entendimiento regular sobre cómo cuidar a un bebé recién nacido; alrededor de una cuarta parte tiene un entendimiento alto y otra cuarta parte tiene un entendimiento bajo. Conclusiones: Según los resultados, las madres primerizas poseen un conocimiento regular sobre cómo cuidar a un recién nacido. También se descubrió que la mayoría de las personas tenían un conocimiento regular sobre cómo alimentar a los bebés recién nacidos y también tenían un nivel regular de conocimiento sobre cómo mantener la higiene de los bebés recién nacidos. Por último, la mayoría de las madres tienen un conocimiento regular sobre los cuidados adicionales en el año 2020.

Dicho estudio aprovechará como un aporte en el antecedente nacional a mi estudio y en la presentación de mis resultados para la discusión respectiva.

En Iquitos, 2020, Mori ²⁰ realizó un estudio denominado, Conocimiento y prácticas sobre el cuidado del recién nacido en madres puerperas de la Ipress Bellavista Nanay, Punchana – 2020 con el objetivo conocer la relación entre lo que saben las madres primerizas sobre el cuidado de los recién nacidos y cómo aplican ese conocimiento en un centro de salud en 2020. El estudio no incluyó experimentos y se enfocó en describir y correlacionar datos. Participaron 80 madres en el estudio. Se encontró que el 78% tenía un conocimiento inadecuado y el 22% un conocimiento adecuado. En cuanto a las prácticas, el 83% tenían prácticas inadecuadas y el 17% prácticas adecuadas. Se halló una relación significativa entre el conocimiento y las prácticas ($p\text{-valor} = 0,026$, $p < 0,05$). Se ha determinado que hay una conexión importante entre lo que las madres recientes saben y cómo cuidan a sus bebés.

Dicho estudio será un aporte para mi trabajo de investigación, guiando la metodología estadística a emplear y también será útil para la discusión de los resultados que se presentarán.

En Huacho, 2020, Montalvo y Reyes ²¹ realizaron un estudio denominado, Efecto del programa educativo en el nivel de conocimiento de puerperas sobre el cuidado del recién nacido Hospital Barranca 2019-2020. Se investigó cómo un programa educativo afectó el conocimiento de las madres sobre el cuidado de los bebés recién nacidos en el Hospital Barranca entre 2019 y 2020. Se realizó un estudio en el Hospital de Barranca con 100 mujeres que acababan de dar a luz. Se empleó un método de selección aleatorio y se incluyeron 44 mujeres en el estudio. Se usó un cuestionario para recopilar la información. Después de la evaluación inicial, el 52,7% de las personas tenían un nivel de conocimiento medio y el 47,7% tenían un nivel bajo. Tras la evaluación final, el 75% mostraron un nivel alto de conocimiento y el 25% un nivel medio. Se determinó, al aplicar la prueba t de Student, que existen diferencias significativas en los promedios, lo que demuestra la efectividad del programa educativo sobre el cuidado de los recién

nacidos dirigido a las madres recién paridas. Este estudio arrojó resultados positivos y alcanzó relevancia estadística.

Dicho estudio ha servido como un aporte hacia mi trabajo de investigación como guía en la elaboración de mi operacionalización de variable y en la discusión de mis resultados.

En Pimentel, 2019, Hernández ²² realizó un estudio denominado, Efectividad de la consejería de enfermería en la práctica de lactancia materna exclusiva en puérperas primigestas del Centro De Salud Paul Harris- 2019. Con el fin de averiguar si la orientación de enfermería es efectiva para promover la lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al centro de salud Paul Harris. El estudio fue de diseño descriptivo, de tipo cuantitativo y de nivel experimental. Se encuestó a 39 madres primerizas que acababan de tener un bebé sobre cómo amamantaban a sus hijos, utilizando un cuestionario. Los resultados indicaron que antes de recibir asesoramiento, el 64% de las madres practicaban de manera regular y el 36% adoptaban una buena práctica en la alimentación de sus bebés. En cuanto a la extracción, almacenamiento y calentamiento adecuado de la leche materna, antes del asesoramiento de enfermería, el 31% usaba una buena técnica y el 69% una técnica regular. Tras completar el programa educativo, el 95% de las madres mejoraron su técnica, alcanzando una buena práctica, mientras que el 5% continuó con una técnica regular. Se concluyó que ofrecer asesoramiento sobre amamantamiento a madres primerizas a través del programa "Alimentando a mi bebé" produjo resultados altamente positivos. Según el análisis estadístico, el valor de p es 0,000, lo cual es menor que 0,05.

Dicho estudio ha sido un valioso aporte para mi trabajo de investigación, especialmente en la aplicación de la estadística inferencial y en la presentación de mis conclusiones y recomendaciones.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco 2022, Omonte, et al ²³ Realizaron el estudio titulado nivel de conocimientos sobre los cuidados del recién nacido en madres primíparas del distrito de Pillco Marca, Huánuco, en 2022. Con el fin de averiguar cuánto saben las madres primerizas sobre el cuidado de los neonatos, se llevó a cabo un estudio con 103 participantes. Se recopilaron datos a través de un cuestionario que incluía preguntas sobre información personal y conocimientos de cuidado de los recién nacidos, utilizando una encuesta como método. Hallazgos: Se examinaron los conocimientos sobre cómo cuidar a un neonato en diferentes áreas y se encontraron resultados importantes en lactancia materna, signos de alarma, visitas de enfermería y desarrollo del niño. En otros aspectos, como cuidar al bebé en el baño, mantener limpio el cordón umbilical, cambiar pañales y crear un vínculo afectivo, no se detectaron diferencias significativas. Conclusión: El 79% de las madres primerizas mostraron saber cómo cuidar a un bebé recién nacido, lo que sugiere que están bien preparadas para ser madres.

La contribución de este antecedente es en lo concerniente a al marco teórico, sirviendo de antecedente.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. ADOPCIÓN DEL ROL MATERNO SEGÚN RAMONA MERCER

Ayala y Ramos ²⁴ hacen mención en su estudio a la teórica Ramona Mercer. Con su teoría, Sugiere que los enfermeros consideren la familia, la escuela, el trabajo, la iglesia y otras partes de la comunidad como aspectos importantes al asumir su función. Al aprender a cuidar de su hijo, una madre experimenta alegría y satisfacción, lo que marca el final de convertirse en madre, es decir, su identidad como madre. El enfoque de Ramona Mercer sobre cómo las madres adoptan se encuentra en diferentes niveles de influencia, como la comunidad, la familia y la sociedad en general. Convertirse en madre se refiere a cómo las mujeres se sienten acerca de su habilidad para cuidar a sus hijos.

2.2.2. MODELO DE PROMOCIÓN DE NOLA PENDER

Vamos a hablar sobre cómo nuestras experiencias influyen en la forma en que nos comportamos de manera saludable. Combina ideas de enfermería y psicología para ayudar a las personas a mejorar su salud y bienestar, identificando factores que afectan los comportamientos saludables. Esta teoría se relaciona con mi investigación sobre la eficacia de la consejería de enfermería en madres primerizas sobre el cuidado del recién nacido, para apoyar la promoción de la salud en la población.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

Efectividad de consejería de enfermería: Persona de salud que brinda información de manera afectiva y muy competente, por las cuales rinde en su actividad. ²⁵

Consejería conceptual: Una relación de trabajo que ayuda a diferentes personas, familias y grupos a alcanzar la salud mental, el bienestar, la educación y metas laborales. ²⁶

Consejería sobre cuidados: La consejería frente a los cuidados pueden mejorar la calidad de vida y ayudarlo a sentirse más satisfecho. ²⁷

Cuidado del Recién Nacido ²⁸: Los cuidados que le brindará la madre promoverá su desarrollo adecuado y prevendrá posibles riesgos para su salud.

Termorregulación: NATALBEN ²⁹ Piensa en la habilidad de los seres vivos para conservar una temperatura corporal constante a través de mecanismos que regulan la cantidad de calor que se pierde del cuerpo y se produce.

Lactancia. Klein ³⁰; es la forma natural de nutrición y juega un papel crucial en el desarrollo físico, emocional, intelectual y psicosocial del niño o la niña.

Los tipos de lactancia Materna. Programa Regional de Seguridad Alimentaria y Nutricional para Centroamérica ³¹, Son la lactancia exclusiva, lactancia predominante, lactancia complementaria y lactancia parcial.

Lactancia Exclusiva: LestFamily ³² Significa que el bebé debe alimentarse exclusivamente con leche materna y no comer nada más, excepto por soluciones para la deshidratación, vitaminas, minerales o medicamentos.

Lactancia Predominante: Se mezcla con pequeñas cantidades de leche de fórmula, y también pueden consumir, además de zumos y agua, otros tipos de soluciones para la rehidratación oral. ³²

Lactancia Complementaria: Incluye la leche de mamá, purés y comidas blandas. ³²

Lactancia Parcial. UNICEF ³³ cuando los bebés son muy pequeños y no solo toman leche materna, suelen beber leche de fórmula. A medida que van creciendo, pueden comenzar a consumir otros tipos de alimentos.

Frecuencia de lactancia: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. ³³ cada bebé tomará leche a su propio ritmo. Tras el nacimiento, los bebés pasan por un periodo de sueño conocido como letargo, que puede extenderse por 10 horas o más. En este tiempo, es importante respetar si el bebé no desea tomar leche, pero es necesario ofrecerle el pecho con regularidad (aproximadamente cada tres horas) y recordar a las madres cómo identificar cuándo el bebé tiene hambre. Después de dormir mucho, los bebés toman leche entre 8 y 12 veces al día, dependiendo de lo que necesiten, sin seguir un horario específico.

Higiene en el recién nacido: Faros Sant Joan de Déu ³⁴ Es fundamental que el niño se bañe regularmente para sentirse fresco, relajado y mantenerse saludable. El baño forma parte de su rutina diaria y es beneficioso para su bienestar.

Lavado de manos Salud Mapfre ³⁵: Una de las formas más efectivas de eliminar los microbios, prevenir enfermedades y evitar su propagación a los recién nacidos o cualquier otro ser humano, es por ello que es importante.

Cuidado del cordón umbilical: Centros para el control y la Prevención de Enfermedades ³⁶ Después del nacimiento y antes de que el cordón umbilical se cicatrice, los microorganismos comunes de la piel pueden provocar una infección en el cordón. Por lo tanto, es fundamental aplicar las medidas de higiene adecuadas para mantenerlo limpio y prevenir infecciones. Y según Asociación Española de Pediatría ³⁷ son los cuidados que debe tener presente las madres al atender al recién nacido

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: Existe efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024.

Ho: No existe efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICO

H_{i1}: Existe, efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión fisiológica antes y después en las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024.

H_{o1}: No existe, efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión fisiológica antes y después en las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024.

H_{i2}: Existe, efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión alimentación antes y después en las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024.

H_{o2}: No existe, efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión alimentación antes y después en las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024.

H₁₃: Existe, efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión cultural antes y después en las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024.

H₀₃: No existe, efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión cultural antes y después en las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Efectividad de consejería de enfermería

2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE

El Cuidado del Recién Nacido

2.5.3. VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN

- Edad
- Procedencia
- Nivel de estudios
- Religión
- Estado civil
- Ingresos económicos

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Valor final	Tipo de variable	Escala de medición	Instrumento de recolección de los datos
VARIABLE INDEPENDIENTE								
Efectividad de la consejería de enfermería	Es el proceso eficiente de intercambio de diálogo centrado en ayudar a otra persona a entender los factores determinantes de una situación.	Es el proceso eficiente que ayudara a las madres primerizas a concientizarlas en el cuidado de los recién nacidos atendidos en el ámbito de estudio.	Consejería conceptual	Consejería sobre cuidados	Efectivo No efectivo	Categórica	Nominal	Plan de consejería de enfermería sobre cuidados del recién nacido
VARIABLE DEPENDIENTE								
Cuidado del Recién Nacido.	Ayudar a otro ser vivo, intentar hacer que esté mejor y evitar que sufra daño.	Las Madres primerizas ayudaran a incrementar su bienestar mediante el cuidado y evitarán que sufra algún	Dimensión fisiológica	Termorregulación Piel Descanso	Adecuado Inadecuado	Categórica	Nominal	Ficha de recolección de datos
			Dimensión alimentaria	Tipo de lactancia Frecuencia de lactancia				
			Dimensión cultural	Cultural				
			Dimensión Higiene	Lavado de manos				

		perjuicio su recién nacido.		Cuidado del cordón umbilical				
				Higiene perineal				
VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN								
				Edad	Años cumplidos	Numérica	Razón	
				Procedencia	Urbano Rural Urbano Marginal		Nominal	
				Nivel de estudio	Ilustrado Primaria Secundaria Superior	Categórica	Ordinal	
Características socio demográficas	Conjunto de rasgos biológicos, sociales, económicos y culturales que se encuentran en una comunidad.	Características sociodemográficas que presenta madres primerizas	Sociodemográficas	Religión	Evangélico Católico Testigo de Jehová			Cuestionario
				Estado civil	Casada Soltera Conviviente	Categórica	Nominal	
				Ingreso económico familiar	Alto Medio Básico			

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

- Según la intervención del estudio, fue de tipo casi experimental, ya que la investigadora intervino y manipuló las variables a estudiar.
- En relación con la planificación y la recopilación de los datos, el estudio fue de tipo prospectivo; los datos se obtuvieron de hechos actuales y del presente.
- En cuanto a la frecuencia de las mediciones de las variables, el estudio fue de tipo longitudinal, ya que se realizó un análisis de las variables antes y después de la intervención.
- En cuanto con la cantidad de variables de interés, el estudio fue analítico, ya que las variables fueron descritas, contrastadas y analizadas después de ser sometidas a prueba.

3.1.1. ENFOQUE

Este estudio adoptó un enfoque cuantitativo. Se utilizó estadística descriptiva para examinar y entender los resultados en función de las características estudiadas, y estadística inferencial para comprobar la hipótesis planteada.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

Fue de nivel aplicativo porque se buscó experimentar las variables de estudio efectividad de la consejería enfermería y cuidados del neonato en las madres primerizas.

3.1.3. DISEÑO

Se utilizó un diseño cuasi experimental, en el cual se manipuló siguiendo el siguiente esquema:

RG: O1 ---- x ---- O2

Dónde:

R= Selección de la muestra.

X= La intervención a través de la consejería de enfermería.

G= El grupo de estudio

O1=Observación antes de la consejería de enfermería.

O2= Observación después de la consejería de enfermería.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Fue conformada por 40 madres primerizas del Centro de Salud de Castillo Grande.

➤ Criterios de inclusión

- Se incluyó al estudio a todas las madres primerizas mayores de 18 años.
- Todas las madres primerizas que acudieron al Centro de Salud Castillo Grande.
- Todas las madres primerizas que aceptaron firmar el consentimiento informado.

➤ Criterios de exclusión

- El estudio no incluyó a madres primeriza menor de 18 años.
- Todas las madres primerizas que no se presentaron al Centro de Salud Castillo Grande.
- Madres con más de un hijo

- Todas las madres primerizas que decidieron no firmar el consentimiento informado.

➤ **Ubicación de la Población en Espacio y Tiempo**

- **Ubicación en el espacio:** Centro de Salud Castillo Grande – Tingo María.
- **Según el tiempo:** La duración del estudio estuvo comprendida entre los periodos de junio a octubre 2024.

3.2.2. MUESTRA Y MUESTREO

- **Unidad de Análisis:** Estuvo conformado por las madres primerizas que acudan al centro de salud Castillo Grande.
- **Unidad de Muestreo:** Madres primerizas, en quienes se aplicó el instrumento de recolección de información.
- **Marco Muestral:** Estuvo compuesto por la totalidad de madres primerizas, usuarios del Centro de Salud de Castillo Grande.
- **Tamaño de la Muestra.**

Dado que la población era pequeña, no se calculó el tamaño de la muestra. La población estuvo formada por las 40 madres primerizas que acudieron al centro de salud Castillo Grande. Esta cifra, obtenida de los registros del centro, se utilizó como referencia para determinar la muestra en el presente estudio.

N=40 madres primerizas

- **Tipo de muestreo:** La selección de la muestra fue lograda por medio el muestreo no probabilístico con el subtipo por cuotas, para lo cual no se usó ninguna fórmula.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

- **La Técnica.** La encuesta y la observación, lo que ha facilitado recoger información sobre las variables en estudio.
- **El Instrumento.** Los instrumentos que han sido utilizados son:
- **Instrumento 1. CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO.**

FICHA TÉCNICA DE INSTRUMENTO	
1. Técnica de administración	Encuesta
2. Nombre de instrumento	Cuestionario de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido.
3. Autor	Adaptado por Placido Villar Loyzeth Dalila - 2024
4. Objetivo del instrumento.	Determinar el conocimiento sobre el cuidado del recién nacidos
5. Estructura del instrumento	El Cuestionario está compuesto por 5 dimensiones (Dimensión Sociodemográfica, Dimensión Fisiológica, Dimensión Alimentaria, Dimensión Cultural, Dimensión Higiene) las cuales están compuestas por 35 ítems de aspecto cerrado. Se tomará en cuenta desde el ítem 7 hasta el ítem 35 teniendo un valor de 0 a 54 pts.
6. Baremación del instrumento	Interpretación Cuidado Adecuado: 25 a 54 pts. Cuidado Inadecuado: 0 a 24 pts.
7. Momento de aplicación.	El instrumento se aplicará durante la consejería de las madres primerizas
8. Tiempo de aplicación.	Tiempo aproximado: 5 minutos
9. Confiabilidad	Para comprobar si el instrumento es confiable, se llevó a cabo una prueba inicial con 10 madres que tienen su primer hijo: Resultando alfa de Cronbach de 0,903

➤ **Instrumento 2.** Guía de observación.

FICHA TÉCNICA DE INSTRUMENTO	
1. Técnica de administración	Observación
2. Nombre de instrumento	Guía de observación sobre cuidado del recién nacido de las madres primerizas
3. Autor	Adaptado por Placido Villar Loyzeth Dalila - 2024
4. Objetivo del instrumento.	Determinar la eficacia de la consejería sobre el cuidado del recién nacidos
6. Estructura del instrumento	El Cuestionario está compuesto por 4 dimensiones (Dimensión fisiológica, Dimensión alimentaria, Dimensión cultural, Dimensión higiene, las cuales están compuestas por 21 ítems
10. Baremación del instrumento	<u>Interpretación del nivel de eficacia</u> Alto: 29 a 42 pts. Medio: 15 a 28 pts. Bajo: De 0 a 14 pts
11. Momento de aplicación.	El instrumento se aplicará antes y después de la consejería de las madres primerizas
12. Tiempo de aplicación.	Tiempo aproximado: 25 minutos
13. Confiabilidad	Para comprobar si el instrumento era confiable, se llevó a cabo una prueba inicial con 10 madres que tenían su primer hijo: Resultando alfa de Cronbach de 0,700

➤ **Validez y confiabilidad de los instrumentos**

Los instrumentos utilizados en esta investigación fueron validados a través del juicio de 7 expertos en el área. Después de identificar errores o hacer observaciones, estos fueron corregidos antes de su aplicación. Una vez validado el instrumento de recolección de datos, se verificó su confiabilidad mediante el coeficiente de AIKEN, obteniendo un valor de $v=0.86\%$, lo que indica que los instrumentos de recolección de datos son válidos. Las observaciones de los expertos son las siguientes:

Juez 1: MG. JOSE LUIS LOPEZ MARIANO me ha observado, en el instrumento Cuestionario 1: CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO, sugiere cambiar en la DIMENSIÓN FISIOLÓGICA en la pregunta 10 corregir la preguntada planteada, en la DIMENSIÓN ALIMENTARIA: las preguntas 13 al 18 en las alternativas solo considerar VERDADERO Y FALSO.

Juez 2: MG. CINTHIA CAROL GARAY GALLOZO me ha observado, en el instrumento cuestionario 1 CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO, sugiere incorporar y guiarme del paquete de atención del recién nacido.

Juez 3: MG. ISABEL NIEVES CONDEZO, me ha observado, en el instrumento cuestionario 1 CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO, que las preguntas formuladas sean más claras y precisas.

Juez 4: MG. MUÑOZ PANDURO MARÍA DEL CARMEN, sugiere que use un lenguaje más sencillo.

Juez 5: MG. AGUSTIN PRINCIPE DANTE me ha observado en el instrumento: cuestionario 1, CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO, sugiere corregir en la DIMENSIÓN HIGIENE: las preguntas 31 y 35

Juez 6: LIC. ROGER RAUL JARA HUALCAS me ha observado, en el instrumento cuestionario 1 CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO, sugiere cambiar reformular la pregunta 12 y 15 y que sea menos confusas.

Juez 7: LIC. ENF. JOSSIE SOLANO PELÁEZ me ha observado, en el instrumento cuestionario 1 CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO, sugiere cambiar en la DIMENSIÓN HIGIENE En la pregunta 26 cambiar la pregunta a ¿el muñón umbilical de su recién nacido se limpia mañana, tarde y noche?; en la pregunta 30 cambiar las alternativas de la pregunta.

➤ **Procedimiento de recolección de datos**

Para la recolección de los datos en esta investigación, se realizaron los siguientes pasos:

- Se solicitó la autorización al gerente del Centro de Salud Castillo Grande.
- Con la autorización del gerente, se solicitó el permiso al personal que trabaja en el centro.
- Se analizaron los expedientes médicos de los pacientes y se creó un grupo representativo, en el cual se registraron los datos básicos de cada paciente.
- Antes de usar los instrumentos con los pacientes, se leyó y explicó el consentimiento informado.
- Se dieron los formularios para recopilar información en un plazo de 15 minutos, como máximo, según lo indicado por la persona que realizaba la encuesta.
- Los datos recopilados se organizaron en una base de datos usando programas como Excel y SPSS.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

Procesamiento de los Datos. Se creó una matriz de datos en MS Excel y en SPSS versión 25, utilizando los datos recolectados del cuestionario. Posteriormente, se organizaron los datos obtenidos con el instrumento para analizar el comportamiento de las variables. La información se presentó en tablas de frecuencia con sus respectivas proporciones y luego se analizó para realizar un análisis más detallado.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

Análisis de los Datos. Se empleó la estadística descriptiva para analizar las variables de manera individual, considerando cada objetivo del estudio.

El análisis bivariado se ha realizado entre las variables efectividad de la consejería de enfermería (independiente) y sobre los cuidados del recién nacido en madres primerizas (dependiente) buscando comprobar entre sí por medio de la prueba estadística Wilcoxon (W), teniendo en cuenta el valor de $p < 0,05$ estadísticamente significativo como parámetro para aceptar o rechazar la Hipótesis.

Por último, la información de las cosas que se estudiaron se muestra en tablas para poder analizar e interpretar según la teoría.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

Previo al uso de los instrumentos, cada usuario que aceptó participar en el estudio tuvo que firmar un documento llamado consentimiento informado. En este estudio se han tenido en cuenta los principios éticos, como:

- **Principio de Justicia.** - En todas las investigaciones, se ha buscado tratar a todos los participantes de manera justa y amable, sin discriminar a nadie por su condición humana.
- **Principio de beneficencia.** Fue beneficioso para las madres primerizas porque los resultados que se logren, ayudarán a mejorar la salud, disminuyendo los peligros que puedan causar daños al cuerpo o a la mente, y siempre respetando y resguardando sus derechos.
- **Principio de Autonomía.** - Bajo este enfoque se garantizará que cada madre primeriza pueda elegir libremente según su cultura, creencias, valores y opiniones personales. Por eso, la participación en el estudio es opcional y es necesario que cada participante firme un documento de consentimiento informado donde se explicarán el motivo del estudio.
- **Principio de la No Maleficencia.** - Bajo este principio fundamental siempre se ha evitado hacerle daño al grupo estudiado, protegiendo su bienestar y derechos, manteniendo la confidencialidad de la información con secreto profesional.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE RESULTADOS

Tabla 1. Distribución de las madres primerizas, de acuerdo con las características sociodemográficas atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024

Características sociodemográficas	N= 40	
	Fi	%
Edad		
18 a 20 años	12	30,0
21 a 29 años	20	50,0
30 años a mas	8	20,0
Lugar de procedencia		
Urbano	23	57,5
Rural	5	12,5
Urbano Marginal	12	30,0
Nivel de estudio		
Primaria	1	2,5
Secundaria	31	77,5
Superior	8	20,0
Religión al que pertenece		
Evangélico	23	57,5
Católico	16	40,0
Testigo de Jehová	1	2,5
Estado civil		
Casada	8	20,0
Soltera	8	20,0
Conviviente	24	60,0
¿Cuánto es su ingreso económico familiar mensual?		
Básico <1000 S/.	6	15,0
Medio 1000 – 2000 S/.	28	70,0
Alto > 2000 S/.	6	15,0

Interpretación

Se encontró con datos frecuentes con el 50.0% tenían de 21 a 29 años, con el 57.0% procedieron de zonas urbanas, seguido del 77.5% de madres cuentan con secundaria completa, en términos de religión con el 57.5% son evangélicos y por último con el 60.0% tienen convivientes, y por último con el 70.0% el ingreso económico familiar es medio de 1000 a 2000 soles mensuales.

Tabla 2. Distribución de la evaluación de la efectividad de la consejería de enfermería sobre el nivel de conocimiento en el cuidado del recién nacido de las madres primerizas, atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024

Nivel de conocimiento	N= 40			
	Pre test		Post test	
	fi	%	fi	%
Alto	12	30,0	38	95,0
Medio	27	67,5	2	5,0
Bajo	1	2,5	0	0,0

Interpretación

Al analizar en el pre test de las madres, se determinó que el 67.5% presentan nivel de conocimiento medio, seguido del 30.0% con nivel de conocimiento alto, en tanto que el 2.5% con nivel de conocimiento bajo, y según el Post test de las madres en estudio, se estableció con un 95.00% presentan el nivel de conocimiento alto, mientras que el 5.0% con nivel de conocimiento medio y ninguno con nivel de conocimiento bajo.

Tabla 3. Distribución de los cuidados del recién nacido dimensión fisiológica, Pre Test de las madres primerizas, atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024

Cuidados del recién nacido Dimensión fisiológica- Pre test	N= 40	
	fi	%
Establece un sueño normal		
No	26	65,0
A veces	12	30,0
Si	2	5,0
Con respecto a la postura para dormir, le acuesta boca arriba o de lado. Estas precauciones se realizan para evitar la muerte repentina		
No	14	35,0
A veces	24	60,0
Si	2	5,0
Mantiene hidratado y cuida la piel del recién nacido:		
No	15	37,5
A veces	22	55,0
Si	3	7,5
Sabe medir la temperatura de su recién nacido con termómetro de mercurio		
No	28	70,0
A veces	0	0,0
Si	12	30,0
Expone a corrientes de aire al recién nacido		
No	21	52,5
A veces	19	47,5
Si	0	0,0

Interpretación

En la dimensión fisiológica en el pre test de las madres primerizas, se halló con el 65.0% establece un sueño normal, seguido del 60.0% a veces al bebe le acuesta boca arriba o de lado, de modo que con el 55.0% a veces le mantiene hidratado cuidado la piel al recién nacido, con el 70.0% sabe medir la temperatura con termómetro de mercurio, y por último con el 52.5% no le expone a corriente de aire.

Tabla 4. Distribución de los cuidados del recién nacido dimensión fisiológica Post Test de las madres primerizas, atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024

Cuidados del recién nacido - Dimensión fisiológica Post test	N= 40	
	fi	%
Establece un sueño normal		
No	2	5,0
A veces	1	2,5
Si	37	92,5
Con respecto a la postura para dormir, le acuesta boca arriba o de lado. Estas precauciones se realizan para evitar la muerte repentina		
No	2	5,0
A veces	1	2,5
Si	37	92,5
Mantiene hidratado y cuida la piel del recién nacido:		
No	1	2,5
A veces	8	20,0
Si	31	77,5
Sabe medir la temperatura de su recién nacido con termómetro de mercurio		
No	2	5,0
A veces	0	0,0
Si	38	95,0
Expone a corrientes de aire al recién nacido		
No	38	95,0
A veces	0	0,0
Si	2	5,0

Interpretación

En cuanto a la tabla 06; muestra en la dimensión fisiológica post test de las madres primerizas, se halló con el 92.5% tienen un sueño normal, seguido del 92.5% le acuesta al bebe boca arriba o de lado, de modo que con el 77.5% mantiene hidratado cuidado la piel al recién nacido, con el 95.0% sabe medir la temperatura con termómetro de mercurio, y por último con el 95.0% no le expone a corriente de aire.

Tabla 5. Distribución consolidada de los cuidados en la dimensión fisiológica Pre Test / Post Test de las madres primerizas, atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024

Cuidados del recién nacido Dimensión fisiológica efectividad	N= 40			
	Pre test		Post test	
	Fi	%	Fi	%
Alto	1	2,5	31	77,5
Medio	5	12,5	6	15,0
Bajo	34	85,0	3	7,5

Interpretación

Respecto a la distribución consolidada de los cuidados en la dimensión fisiológica en el pre test, se calculó con el 85.0% de las madres con dimensión fisiológica bajo, mientras que el 12.5% con dimensión fisiológica media y por último con el 2.5% dimensión fisiológica alto. Y según con el Post test, se calculó con el 77.5% de las madres con dimensión fisiológica alto, mientras que el 15.0% dimensión fisiológica medio, sin embargo, con el 7.5% con dimensión fisiológica bajo.

Tabla 6. Distribución de los cuidados del recién nacido en la dimensión alimentaria Pre Test de las madres primerizas, atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024

Cuidados del recién nacido Dimensión alimentaria Pre test	N= 40	
	Fi	%
Le alimenta solo con lactancia materna exclusiva a su recién nacido.		
Si	40	100,0
No	0	0,0
A veces	0	0,0
Le alimenta con fórmulas a su recién nacido.		
No	39	97,5
A veces	0	0,0
Si	1	2,5
Le da de lactar al recién nacido cada 2 horas.		
No	1	2,5
A veces	31	77,5
Si	8	20,0
Le da alguna infusión (anís, manzanilla u otros) al recién nacido, el cual es necesario para su alimentación.		
No	39	97,5
A veces	1	2,5
Si	0	0,0
Le da algún tipo de papillas a los recién nacidos		
No	38	95,0
A veces	1	2,5
Si	1	2,5

Interpretación

Analizando la dimensión alimentaria en el pre test de las madres primerizas, se halló con el 100.0% de las madres alimenta con lactancia exclusiva al recién nacido, con el 97.5% no le alimenta con fórmulas, seguido del 77.5% a veces a veces le da de lactar cada 2 horas, mientras que el 97.5% no le da ningún tipo de infusión al recién nacido, y por último con el 95.0% no le da papillas al recién nacido.

Tabla 7. Distribución de los cuidados del recién nacido en la dimensión alimentaria Post Test de las madres primerizas, atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024

Cuidados del recién nacido Dimensión alimentaria Post test	N= 40	
	fi	%
Le alimenta solo con lactancia materna exclusiva a su recién nacido.		
Si	40	100,0
No	0	0,0
A veces	0	0,0
Le alimenta con fórmulas a su recién nacido.		
No	40	100,0
A veces	0	0,0
0	0	0,0
Le da de lactar al recién nacido cada 2 horas.		
No	1	2,5
A veces	6	15,0
Si	33	82,5
Le da alguna infusión (anís, manzanilla u otros) al recién nacido, el cual es necesario para su alimentación.		
No	40	100,0
A veces	0	0,0
Si	0	0,0
Le da algún tipo de papillas a los recién nacidos		
No	40	100,0
A veces	0	0,0
Si	0	0,0

Interpretación

Se encontró en la dimensión alimentaria en el post test de las madres primerizas, con el 100.0% le alimenta con lactancia materna exclusiva, seguido del 100.0% no le alimenta con fórmulas, de modo que el 82.5% le da de lactar cada 2 horas, mientras que el 100.0% no le da infusión, y por último con el 100.0% no le da algún tipo de papillas.

Tabla 8. Distribución de los cuidados del recién nacido en la dimensión alimentaria Pre Test / Post Test de las madres primerizas, atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024

		N= 40			
Cuidados del recién nacido	Dimensión alimentaria	Pre test		Post test	
		fi	%	fi	%
	Alto	1	2,5	0	0
	Medio	39	97,5	39	97,5
	Bajo	0	0,0	1	2,5

Interpretación

De acuerdo con la dimensión alimentaria del Pre Test de las madres primerizas en el pre test, se evidenció con el 97.5% de las madres con dimensión alimentaria bajo, mientras que solo el 2.5% con dimensión alimentaria de nivel alto, sin embargo, ninguna madre con conocimiento bajo. Mientras que, en la dimensión del Post Test de las madres primerizas, se evidenció con el 97.5% de las madres dimensión alimentaria media, mientras que solo el 2.5% con dimensión alimentaria bajo, sin embargo, ninguna madre dimensión alimentaria alto.

Tabla 9. Distribución de los cuidados del recién nacido en la dimensión cultural Pre Test de las madres primerizas, atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024

Cuidados del recién nacido Dimensión cultural Pre test	N= 40	
	fi	%
Utiliza la faja en su recién nacido.		
No	29	72,5
A veces	10	25,0
Si	1	2,5
Usa manoplas en su recién nacido.		
No	35	87,5
A veces	5	12,5
Si	0	0,0
Le da tetinas de entrenamiento para calmar el llanto del recién nacido.		
No	38	95,0
A veces	2	5,0
Si	0	0,0

Interpretación

En cuanto a la dimensión cultural en el pre test de las madres primerizas, se halló 72.5% no utiliza la faja en su recién nacido, seguido del 87.5% no usa manoplas, y por último con el 95.0% no le da tetinas de entrenamiento para calmar el llanto del recién nacido.

Tabla 10. Distribución de los cuidados del recién nacido en la dimensión cultural Post Test de las madres primerizas, atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024

Cuidados del recién nacido Dimensión cultural Post test	N= 40	
	fi	%
Utiliza la faja en su recién nacido.		
No	38	95,0
A veces	2	5,0
Si	0	0,0
Usa manoplas en su recién nacido.		
No	40	100,0
A veces	0	0,0
Si	0	0,0
Le da tetinas de entrenamiento para calmar el llanto del recién nacido.		
No	40	100,0
A veces	0	0,0
Si	0	0,0

Interpretación

En cuanto a la dimensión cultural en el post test de las madres primerizas, se halló 95.0% no utiliza la faja en su recién nacido, seguido del 100.0% no usa manoplas, y por último con el 100.0% no le da tetinas de entrenamiento para calmar el llanto del recién nacido.

Tabla 11. Distribución consolidada de los cuidados del recién nacido en la dimensión cultural Pre Test / Post Test de las madres primerizas, atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024

		N= 40			
Cuidados del recién nacido - Dimensión cultural		Pre test		Post test	
		fi	%	fi	%
	Alto	1	2,5	0	0
	Medio	0	0	0	0
	Bajo	39	97,5	40	100

Interpretación

De acuerdo con la tabla consolidada de la dimensión cultural en el pre test de las madres primerizas, se halló con el 97.50% con dimensión cultural bajo, mientras que solo el 2.5% con dimensión cultural alto, y ninguno con dimensión cultural medio. En cuanto a la dimensión cultural en el post test de las madres primerizas, se evidencia que todas las madres presentaron dimensión cultural bajo.

Tabla 12. Distribución de los cuidados del recién nacido en la dimensión higiene Pre Test de las madres primerizas, atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024

Cuidados del recién nacido Dimensión higiene pre test	N= 40	
	fi	%
Se lava las manos antes y después de dar de lactar a su recién nacido.		
A veces	30	75,0
No	0	0,0
Si	10	25,0
Realiza el cuidado del muñón umbilical del recién nacido.		
No	0	0,0
A veces	0	0,0
Si	40	100,0
Para la limpieza del muñón umbilical de su recién nacido utiliza Alcohol de 70 %		
No	0	0,0
A veces	2	5,0
Si	38	95,0
Baña diariamente al recién nacido.		
No	2	5,0
A veces	36	90,0
Si	2	5,0
Realiza la limpieza del oído del recién nacido todos los días.		
No	31	77,5
A veces	8	20,0
Si	1	2,5
Realiza la limpieza de la boca de su recién nacido teniendo en cuenta el paladar, encías y lenguas		
No	11	27,5
A veces	26	65,0
Si	3	7,5
Mantiene cortas las uñas del recién nacido.		
No	6	15,0
A veces	28	70,0
Si	6	15,0
Realiza la higiene perineal de su recién nacido		
No	0	0,0
A veces	3	7,5
Si	37	92,5

Interpretación

En la tabla 12 se muestra los cuidados del recién nacido la dimensión higiene en el Pre test de las madres primerizas, se obtuvo con el 75.0% a veces se lava las manos antes y después de dar de lactar a su recién nacido, seguido del 100.0% realiza el cuidado del muñón umbilical, con el 90.0% a veces bala al bebe diariamente, seguido del 77.5% realiza la limpieza del oído, con el 65.0% a veces realiza la limpieza de la boca, con el 70.0% a veces mantiene cortas las uñas del recién nacido, y por último con el 92.5% realiza la higiene perineal.

Tabla 13. Distribución de los cuidados del recién nacido en la dimensión higiene Post Test de las madres primerizas, atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024

Cuidados del recién nacido Dimensión higiene Post test	N= 40	
	fi	%
Se lava las manos antes y después de dar de lactar a su recién nacido.		
No	1	2,5
A veces	3	7,5
Si	36	90,0
Realiza el cuidado del muñón umbilical del recién nacido.		
No	0	0,0
A veces	0	0,0
Si	40	100,0
Para la limpieza del muñón umbilical de su recién nacido utiliza Alcohol de 70 %		
Si	40	100,0
A veces	0	0,0
Si	40	0,0
Baña diariamente al recién nacido.		
No	0	0,0
A veces	4	10,0
Si	36	90,0
Realiza la limpieza del oído del recién nacido todos los días.		
No	3	7,5
A veces	20	50,0
Si	17	42,5
Realiza la limpieza de la boca de su recién nacido teniendo en cuenta el paladar, encías y lenguas		
No	1	2,5
A veces	8	20,0
Si	31	77,5
Mantiene cortas las uñas del recién nacido.		
No	0	0,0
A veces	6	15,0
Si	34	85,0
Realiza la higiene perineal de su recién nacido		
No	0	0,0
A veces	0	0,0
Si	40	100,0

Interpretación

En la tabla 13 de la dimensión higiene en el Post test de las madres primerizas, se obtuvo con el 90.0% se lava las manos antes y después de dar de lactar a su recién nacido, seguido del 100.0% realiza el cuidado del muñón umbilical, con el 90.0% baña al bebe diariamente, seguido del 50.0% a veces realiza la limpieza del oído, con el 77.5% realiza la limpieza de la boca, con el 85.0% mantiene cortas las uñas del recién nacido, y por último con el 100.0% realiza la higiene perineal.

Tabla 14. Distribución consolidada de los cuidados del recién nacido en la dimensión higiene Pre Test / Post Test de las madres primerizas, atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024

Cuidados del recién Nacido Dimensión higiene	N= 40			
	Pre test		Post test	
	fi	%	fi	%
Alto	2	5,0	36	90,0
Medio	38	95,0	4	10,0
Bajo	0	0,0	0	0,0

Interpretación

En la tabla 14 de la dimensión higiene Pre test de las madres primerizas, se halló con el 95.0% con dimensión higiene media, mientras que el 5.0% con dimensión higiene alto, y por último con el 0.0% con dimensión higiene bajo. En el Post test de las madres primerizas, se halló con el 90.0% con dimensión higiene alta, mientras que el 10.0% con dimensión higiene medio, y por último con el 0.0% con dimensión higiene bajo.

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPOTESIS

Tabla 15. Prueba de normalidad del nivel de conocimiento y cuidados del recién nacido según dimensiones en las madres primerizas, atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024

Prueba de normalidad		Kolmogórov-Smirnov	p valor
Nivel de conocimiento	Pre test	0,113	0,020
	Post test	0,287	0,000
Dimensión fisiológica	Pre test	0,221	0,000
	Post test	0,398	0,000
Dimensión alimentaria	Pre test	0,427	0,000
	Post test	0,498	0,000
Dimensión cultural	Pre test	0,322	0,000
	Post test	0,540	0,000
Dimensión higiene	Pre test	0,212	0,000
	Post test	0,303	0,000

Interpretación

Al analizar la prueba de normalidad de la efectividad de las consejerías de enfermería sobre cuidados del recién nacido de las madres primerizas en estudio, mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov, se obtiene antes y después de las consejerías individuales con el valor de $p \leq 0.05$, por la cual se acepta la hipótesis planteada y se rechaza la hipótesis nula. Esto significa que no existe una distribución normal. Los datos encontrados no son paramétricos. Por lo tanto, se decide usar la prueba de Wilcoxon para muestras relacionadas para evaluar los resultados, se pondrá en evidencia la efectividad de las consejerías de enfermería sobre cuidados del recién nacido en madres primerizas.

Tabla 16. Consolidado de la efectividad de la consejería de enfermería en el nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en el Pre Test y Post test de las madres primerizas atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024

Nivel de conocimiento	Rangos	W	Rango promedio	Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon	P valor
Pre test - Post test	Rangos negativos	0a	0,000		
	Rangos positivos	35b	18,000	-5,164	0,000
	Empates	5c			

Interpretación

Al buscar comparación la eficacia de la consejería de enfermería sobre el nivel de conocimiento en los cuidados del recién nacido se encontró en el Pre Test y Post test de las madres primerizas en estudio, mediante la prueba de Wilcoxon, determinándose 35 rangos positivos, 0 rangos negativos y 5 empates, evidenciando que la consejería de enfermería sobre cuidados al recién nacido fue efectiva, con un nivel de significancia de $p=0.000$, por ende se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Tabla 17. Comparación de los resultados de la efectividad de la consejería de enfermería en los cuidados del recién nacido en la dimensión fisiológica en el Pre Test y Post test de las madres primerizas atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024

Cuidados del recién nacido Dimensión fisiológica	Rangos	W	Rango promedio	Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon	P valor
	Rangos negativos	1a	10,500		
Pre test - Post test	Rangos positivos	37b	19,740	-5,239	0,000
	Empates	2c			

Interpretación

Al comprobar los resultados en la dimensión fisiológica entre el Pre Test y Post test de las madres primerizas en estudio, mediante la prueba de Wilcoxon, se determinó 37 rangos positivos, 1 rangos negativos y 2 empates, evidenciando que la consejería de enfermería sobre cuidados al neonato fue efectiva con respecto a su dimensión fisiológica, con un nivel de significancia de $p= 0.000$, por ende, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Tabla 18. Evaluación de los cuidados del recién nacido en la dimensión alimentaria en el Pre Test y Post test de las madres primerizas atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024

Cuidados del recién nacido Dimensión alimentaria	Rangos	W	Rango promedio	Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon	P valor
Pre test - Post test	Rangos negativos	3a	15,170		
	Rangos positivos	25b	14,420	-3,889	0,000
	Empates	12c			

Interpretación

Al buscar comparación en los cuidados del recién nacido en la dimensión alimentaria en el Pre Test y Post test de las madres primerizas en estudio, mediante la prueba de Wilcoxon, se determinó 25 rangos positivos, 3 rangos negativos y 12 empates, evidenciando que la consejería de enfermería sobre cuidados del neonato fue efectiva con respecto a su dimensión alimentaria, con un nivel de significancia de $p= 0.000$, por ende, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Tabla 19. Evaluación de los cuidados del recién nacido en la dimensión cultural entre el Pre Test y Post test de las madres primerizas atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024

Cuidados del recién nacido - Dimensión cultural	Rangos	W	Rango promedio	Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon	P valor
Pre test - Post test	Rangos negativos	16a	9,030	-3,578	0,000
	Rangos positivos	1b	8,500		
	Rangos positivos	23c			

Interpretación

Al comprobar las variables cuidados de los recién nacidos en la dimensión cultural en el Pre Test y Post test de las madres primerizas en estudio, a través la prueba de Wilcoxon, se determinó 1 rangos positivos, 16 rangos negativos y 23 empates, evidenciando que la consejería de enfermería sobre cuidados al recién nacido fue efectiva con respecto a su dimensión cultural, con un nivel de significancia de $p= 0.000$, por ende, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Tabla 20. Comparación de los cuidados del recién nacido en la dimensión higiene en el Pre Test y Post test de las madres primerizas atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024

Cuidado del recién nacido Dimensión higiene	Rangos	W	Rango promedio	Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon	P valor
Pre test - Post test	Rangos negativos	1a	33,000		
	Rangos positivos	36b	18,610	-4,817	0,000
	Rangos positivos	3c			

Interpretación

Al comprobar los resultados de la variable cuidados del recién nacido en la dimensión higiene en el Pre Test y Post test de las madres primerizas en estudio, a través de la prueba de Wilcoxon, se determinó 36 rangos positivos, 1 rangos negativos y 3 empates, evidenciando que la consejería de enfermería sobre cuidados al neonato fue efectiva con respecto a su dimensión higiene, con un nivel de significancia de $p=0.000$, por ende, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Este estudio tuvo el propósito de determinar la efectividad de la consejería de enfermería sobre cuidados del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Centro de Salud Castillo Grande. Se espera lograr identificar el conocimiento de las madres primerizas sobre el cuidado del neonato antes y después de realizarse las consejerías de enfermería, teniendo en cuenta la edad, grado instrucción, procedencia y el ingreso económico mensual.

De acuerdo con los datos obtenidos en los resultados estadísticos, se procede a analizar y discutir dichos resultados para identificar similitudes o diferencias con los hallazgos de otros estudios.

En cuanto a la edad de las madres en el estudio, se observó que el 50.0% tenía entre 21 y 29 años, a diferencia del estudio de Lilibeth, donde se encontró que el 78% de su población de madres tenía entre 17 y 18 años, un resultado similar al de mi estudio. En el estudio realizado por Narváez (15) se indica que la mitad de su población de madres, con un 50.0%, tenía entre 20 y 29 años, lo cual contrasta con los resultados de mi estudio.

En relación con el lugar de procedencia de las madres primerizas en el estudio, se encontró que el 57.5% provenía de zonas urbanas, un resultado similar al de Lilibeth, quien halló que el 90.0% de su población de madres procedía de zonas urbanas. En contraste, el estudio realizado por Narváez ¹⁵ encontró que el 63.75% de su población de madres era de zonas urbanas.

En cuanto al grado de instrucción de las madres en el estudio, se encontró que el 77.5% tiene estudios secundarios, de manera similar al estudio realizado por Aquijes y Bernal ¹⁷ quienes hallaron que el 56.8% de las madres en su población tienen estudios secundarios. Sin embargo, el estudio

de Hernández ⁽²³⁾ evidencia en su población de madres con el 38.5% tienen secundaria incompleta. Lo que difiere de mis resultados. En relación con el estado civil de las madres en el estudio, se observó que el 60.0% tiene convivientes, lo cual coincide con el estudio de Montalvo y Reyes ²¹ que encontró que el 84.09% de las madres en su población tienen convivientes. De manera similar, el estudio de Hernández ²² evidenció que el 64.1% de las madres en su población tiene convivientes, datos que son similares a los del presente estudio.

En cuanto al nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en el Pre Test de las madres primerizas, se determinó que el 67.5% de ellas tenía un nivel de conocimiento medio. De manera similar, el estudio realizado por Narváez ¹⁵ mostró que el 75.0% de las encuestadas en el área de ginecología presentaron un nivel de conocimiento medio. Asimismo, en el estudio de Aquijes y Bernal ¹⁷, el 48.6% de las madres participantes evidenciaron un nivel de conocimiento medio. Estos resultados son similares a los de mi estudio.

En relación con el nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en el post test de las madres primerizas, se encontró que el 95.0% tenía un nivel de conocimiento alto. De manera similar, el estudio realizado por Aquijes y Bernal ¹⁷ evidenció que el 74.3% de las madres en su población alcanzaron un nivel de conocimiento alto en el post test. En contraste, el estudio de Montalvo y Reyes ²¹ indicó que el 75.0% de las puérperas en su población lograron un nivel de conocimiento alto en su post test, resultados que difieren de los obtenidos en mi estudio.

En cuanto al conocimiento sobre la dimensión alimentaria en el post test de las madres primerizas, se encontró que el 97.5% tenía un nivel medio. En contraste, el estudio realizado por Sánchez ¹⁹ nos indica en su población de madres primerizas con el 49.41% sobre el nivel de conocimiento en su dimensión alimentaria con nivel medio. Resultados que discrepan con el presente estudio.

Al demostrar el nivel de conocimiento en su dimensión higiene en el Pre test de las madres primerizas, se halló con el 95.0% de nivel medio, a

diferencia del estudio ejecutado por Montalvo y Reyes ²¹, encontraron en su población de puérperas con el 70.45% de nivel de conocimiento en su dimensión higiene en el Pre test de nivel bajo. Resultados que discrepan con mi estudio.

Al evidenciar el nivel de conocimiento en su dimensión higiene en el Post test de las madres primerizas en estudio, se demuestra con el 90.0% presentan nivel alto, de manera similar el estudio de Montalvo y Reyes (22), encontraron que las puérperas con su nivel de conocimiento en la dimensión higiene en su Post Test con el 63.63%% de nivel alto. En contraste con el estudio realizado por Narváez ¹⁵ nos da en evidencia en su población de pacientes encuestadas en el área de ginecología con el 50.0% en su nivel de conocimiento en la dimensión higiene de nivel medio. Resultado que difieren con mi estudio.

Y finalmente al relacionar el nivel de conocimiento sobre cuidados del neonato en el Pre test y Post Test de las madres primerizas en estudio, se halló con la prueba de Wilcoxon $W = -5.164$ y $p = 0.000$, se evidencia que existen diferencias estadísticas altamente significativas, de manera similar el estudio de Aquijes y Bernal ¹⁷, al analizar la relación del nivel de conocimiento sobre el cuidado del neonato de las madres en el Pre test y Post test, mediante la prueba de T Student, se halló $p = 0.000$ evidenciando diferencias estadísticas altamente significativas. Del mismo modo Hernández ²³ nos demuestra en su población de madres, al buscar relacionar la eficacia de la consejería de enfermería en las prácticas de lactancia materna en el Pre test y Post test, mediante la prueba de T Student, se calculó $t = -14.861$ y $p = 0.000$. Resultados similares con mi estudio.

CONCLUSIONES

Después de revisar los datos y compararlos, se obtiene la siguiente conclusión:

- La edad de las madres con mayor frecuencia fue con el 50.0% de 21 a 29 años, con el 57.5% procedieron de zonas urbanas, seguido del 77.5% tienen secundaria, con el 57.5% son evangélicos, el 60.0% son convivientes y el 70.0% tienen ingreso familiar de nivel medio de 1000 a 2000 soles mensuales.
- Al comprobar el Pre test y Post test del nivel de conocimiento de las madres sobre los cuidados del recién nacido, mediante el estadístico Wilcoxon se encontró $W = -5.164$ y $p = 0.000$. Es decir, hay suficientes pruebas estadísticas de gran significancia, por ende, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.
- Al evaluar la efectividad de la consejería en el Pre test y Post test sobre los cuidados del recién nacido por las madres en la dimensión fisiológica, se encontró $W = -5.239$ y $p = 0.000$. Es decir, existe suficientes evidencias estadísticas altamente significativas. por ende, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.
- Al analizar el Pre test y Post test sobre los cuidados del recién nacido por las madres en dimensión alimentaria, mediante el estadístico Wilcoxon $W = -3.889$ y $p = 0.000$. Por ende, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.
- Al comparar el Pre test y Post test de la efectividad de la consejería en los cuidados del recién nacido las madres en su dimensión cultural, mediante el estadístico Wilcoxon $W = -3.578$ y $p = 0.000$. Es decir, existe suficientes evidencias estadísticas altamente significativas. Por ende, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.
- Al evaluar el Pre test y Post test sobre efectividad de la consejería de enfermería en los cuidados del recién nacido de las madres primerizas en la dimensión higiene, mediante el estadístico Wilcoxon $W = -4.817$ y $p = 0.000$. Por ende, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

RECOMENDACIONES

Después de analizar y llegar a unas recomendaciones:

A LOS DIRECTIVOS DEL CENTRO DE SALUD CASTILLO GRANDE.

Se recomienda efectuar estrategias de consejerías, sesiones educativas y demostrativas para continuar mejorando el nivel de conocimiento sobre el cuidado del neonato, ya que se demostró en el estudio el incremento del nivel de conocimiento al aplicar la consejería de enfermería.

A LOS ENFERMEROS DEL CENTRO DE SALUD CASTILLO GRANDE. Se recomienda concientizar a las madres para que asistan de forma constante y oportuna al centro de salud; de esta manera realizar un seguimiento del recién nacido y prevenir riesgos de forma oportuna.

A LOS ESTUDIANTES Y DOCENTES INVESTIGADORES DE LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO. Se recomienda desarrollar estudios aplicativos más extensos con otros grupos etarios para poder identificar cuáles son los factores que intervienen en las buenas prácticas de las madres para el cuidado del neonato.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. [Internet] Ginebra; OMS: c2019 [Consultado 2023 ago 22] Disponible en: <https://www.paho.org/fes/temas/promocion-salud>
2. Instituto Kids Health [Internet] Florida; The Nemours Foundation: c2021 [Consultado 2023 ago 22] Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/guide-parents.html>
3. Centro Nacional de Epidemiología Prevención y Control de Enfermedades Perú [Internet] Lima; CDC: 2021 [Consultado 2023 ago 22] Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2022-11-16/ppt-cdc-minsa-jeannette-avila-15112022.pdf>
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Mortalidad Infantil y en la niñez [Internet] [Consultado 2023 ago 22] Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1151/pdf/cap007.pdf
5. Dirección General de Epidemiología. [Internet] Lima; DEG: c2023 [Consultado 2023 ago 23] Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2023/SE05/mneonatal.pdf>
6. Lume AL., Cuidado De Enfermería E Identificación De Signos De Alarma Del Recién Nacido De Madres Adolescentes En El Hospital San José – Chíncha 2018. [Internet] Lima: Universidad Inca Garcilaso De La Vega; 2018 [Consultado 2023 ago 23] Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4288/TESIS_LUME_ANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Stavis R., Introducción a los problemas generales del recién nacido [Internet] Estados Unidos: MSD; c2021 [Consultado 2023 ago 23] Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/salud-infantil/problemas-generales-del-reci%C3%A9n->

nacido/introducci%C3%B3n-a-los-problemas-generales-del-reci%C3%A9n-nacido

8. Organización Mundial de la Salud. [Internet] Ginebra: OMS; c2021 [Consultado 2023 ago 23] Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-recien-nacido>
9. Asociación Española de Pediatría [Internet] España; AEP: c2018 [Consultado 2023 ago 24] Disponible en: <https://enfamilia.aeped.es/edades-etapas/aseo-en-recien-nacido>
10. Clínica Nostra Senyora del Remei [Internet] España: CNSR; c2020 [Consultado 2023 ago 24] Disponible en: <https://www.clinicaremei.org/es/article/consejos-para-cuidado-del-recien-nacido>
11. Peña H., Meza EM. Intervención De Enfermería En La Mejora De La Práctica De Lactancia Materna, Madres Del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis Huánuco – 2018 [Internet] Arequipa: Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa; 2018 [Consultado 2023 ago 24] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/9541/SEmeesem%26peroh.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Huaman SO, Soto IJ. Efectividad De Las Intervenciones De Enfermería Para Estimular El Apego De Las Madres Con Sus Niños Recién Nacidos [Internet] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2021 [Consultado 2023 ago 25] Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4942/T061_44371692_46398384_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Ministerio de Salud [Internet] [Consultado 2021 Oct 22] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/3281.pdf>
14. Lilibeth LA. Conocimiento que tienen las madres adolescentes sobre los cuidados del recién nacido en el Centro de Salud Ciudad Victoria año 2021. [Internet] Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2021

[Consultado 2023 ago 25] Disponible en:
<http://201.159.223.180/bitstream/3317/17123/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-681.pdf>

15. Narváez DM. Conocimientos, Actitudes y Prácticas en el cuidado del Recién Nacido Por Madres Primigestas en el servicio de Ginecología, Hospital San Vicente De Paúl – 2021 [Internet] Ibarra: Universidad Técnica Del Norte; 2021 [Consultado 2023 ago 25] Disponible en:
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/11400/2/06%20ENF%201193%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
16. Obando MP. Actitudes y prácticas del cuidado del cordón umbilical en el Neonato de Madres Primerizas, atendidas en un Hospital de la Ciudad De Guayaquil, Año 2020 – 2021. [Internet] Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2021 [Consultado 2023 ago 25] Disponible en:
<http://201.159.223.180/bitstream/3317/17138/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-692.pdf>
17. Aquijes AS, Bernal JR. Efectividad de una sesión educativa sobre cuidados del neonato en madres del servicio gineco-obstetricia del hospital regional de Huacho – 2021 [Internet] Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2022 [Consultado 2023 ago 26] Disponible en:
[https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/6641/TESSIS%20AQUIJES%20Y%20BERNAL%20\(2\).pdf?sequence=1](https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/6641/TESSIS%20AQUIJES%20Y%20BERNAL%20(2).pdf?sequence=1)
18. Quispe M, Espíritu AJ. Efecto de un programa de enfermería sobre los cuidados centrados en el desarrollo del recién nacido prematuro [Internet] 2022 [Consultado 2023 ago 27] 11(4) 27- 34 Disponible en:
<https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/318/335>
19. Sánchez EE. Conocimiento De Las Madres Primerizas Sobre Cuidados Básicos Del Recién Nacido En el centro materno infantil Juan Pablo II Del Distrito De Villa El Salvador, 2020 [Internet] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2020 [Consultado 2023 ago 27] Disponible en:

http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4845/T061_10075819_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Mori M. Conocimiento y prácticas Sobre El Cuidado Del Recién Nacido En Madres Puérperas De La Ipress Bellavista Nanay, Punchana – 2020[Internet] Iquitos: Universidad Privada De La Selva Peruana; 2020 [Consultado 2023 ago 27] Disponible en: http://repositorio.ups.edu.pe/bitstream/handle/UPS/184/Tesis_Marisol_Vega_Mori_informe_final.pdf
21. Montalvo ML, Reyes NK. Efecto del Programa Educativo en el nivel de conocimiento de puérperas sobre el cuidado del recién nacido Hospital Barranca 2019-2020 [Internet] Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2020 [Consultado 2023 ago 27] Disponible en: <http://200.48.129.167/bitstream/handle/UNJFSC/3939/TESIS%20MILDA%20Y%20NELLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Hernández MM. Efectividad de la consejería de enfermería en la Práctica de lactancia materna exclusiva en puérperas primigestas del Centro De Salud Paul Harris- 2019 [Internet] Pimentel: Universidad Señor de Sipan; 2019 [Consultado 2023 ago 28] Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6403/Hernandez%20Manayay%20Margarita%20Medali.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Omonte BC, Huaynate PLL. Conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en el distrito de Pillco Marca, Huánuco, Perú. Rev Hisp CiencSalud. 2024; 10(2): 69-77. DOI 10.56239/rhcs.2024.102.762.
24. Ayala F., Ramos VL. Consejería de enfermería para promover la lactancia materna exclusiva, madres de niños de 0 A 6 meses. Socabaya, Arequipa – 2017 [Internet] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017 [Consultado 2023 ago 28] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/6854/ENaylof.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

25. Carranza RF, Caycho T, Salinas SA, Ramírez M, Campos C. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos [Internet] 2019; 35(4): [Consultado 2023 ago 29] Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500>
26. Real Academia Española [Internet] España; RAE: c2010 [Consultado 2021 Oct 22] Disponible en: <https://www.rae.es/dpd/eficiente>
27. Larenas CF, Rocha MC. Características y funciones de la Consejería, en el contexto de trabajo en Cenfa, que contribuyen a demarcar el rol de consejera/o [Internet] Santiago: Universidad de Chile; 2019 [Consultado 2023 ago 29] Disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/173876/Caracteristicas%20y%20funciones%20de%20la%20consejer%C3%ADa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Sociedad Americana de Oncología Clínica [Internet] Virginia; ASCO: c2020 [Consultado 2023 ago 30] Disponible en: <https://www.cancer.net/es/asimilaci%C3%B3n-con-c%C3%A1ncer/efectos-f%C3%ADsicos-emocionales-y-sociales-del-c%C3%A1ncer/%C2%BFen-qu%C3%A9-consisten-los-cuidados-paliativos>
29. NATALBEN [Internet] Madrid: NATALBEN; c2021 [Consultado 2021 Oct 22] Disponible en: <https://www.natalben.com/cuidados-recien-nacido-casa>
30. Klein A., Mecanismos de Termo Regulación del Recién nacido [Internet] [Consultado 2023 ago 30] Disponible en: http://www.saludinfantil.org/guiasn/Guias_PMontt_2015/Generalidades/Termoregulacion/TermoregulacionRN.pdf
31. Programa Regional de Seguridad Alimentaria y Nutricional para Centroamérica [Internet] [Consultado 2023 ago 30] Disponible en: https://www.sica.int/busqueda/busqueda_archivo.aspx?Archivo=medu_94696_1_29052015.pdf

32. LestFamily. [Internet] España: c2020 [Consultado 2023 ago 30] Disponible en: <https://letsfamily.es/embarazo/tipologia-de-lactancia/>
33. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Internet] México: UNICEF; c2020 [Consultado 2023 ago 30] Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
34. Faros – Sant Joan de Déu. [Internet] Barcelona: SJD; c2021 [Consultado 2021 Oct 22] Disponible en: <https://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/lactancia-materna-frecuencia-duracion-tomas-extraccion-leche>
35. Salud Mapfre. La importancia de la higiene en el recién nacido [Internet] Madrid: MAPFRE; c2019 [Consultado 2023 ago 31] Disponible en: <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/bebe/cuidados/la-higiene-del-recien-nacido/>
36. Centros para el control y la Prevención de Enfermedades. [Internet] Washington D.C: CDC; c2021 [Consultado 2023 ago 31] Disponible en: <https://www.cdc.gov/handwashing/esp/index.html>
37. Asociación Española de Pediatría [Internet] España: AEP; c 2019 [Consultado 2023 ago 31] Disponible en: <https://enfamilia.aeped.es/edades-etapas/cuidados-cordon-umbilical>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Placido L. Efectividad de la consejería de enfermería sobre cuidados del recién nacido en madres primerizas. centro de salud Castillo Grande 2024 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título del estudio. “EFECTIVIDAD DE LA CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA SOBRE CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO EN MADRES PRIMERIZAS. CENTRO DE SALUD CASTILLO GRANDE 2024”						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores			
			Variable 1: Efectividad de consejería de enfermería			
			Dimensiones	indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuál es la efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024?	Determinar la efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024.	H_a : Existe efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024. H₀ : No existe efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024.	Consejería conceptual	Consejería sobre cuidados	Eficaz Ineficaz	Nominal
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable 2: El Cuidado del Recién Nacido			
			Dimensiones	indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuál será la efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024?	Examinar la efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024.	H_{a1} : Existe, efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión fisiológica antes y después en las	Dimensión fisiológica	Termorregulación Piel Descanso	Adecuado Inadecuado	Nominal

nacido en la dimensión fisiológica antes y después en las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024?	nacido en la dimensión fisiológica antes y después en las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024	madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024. H01: No existe, efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión fisiológica antes y después en las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024.		
¿Cuál será la efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión alimentación antes y después en las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024?	Demostrar la efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión alimentación antes y después en las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024.	Ha2: Existe, efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión alimentación antes y después en las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024. H02: No existe, efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión alimentación antes y después en las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024.	Dimensión alimentaria	<u>Tipo de lactancia</u> Frecuencia de lactancia
¿Cuál será la efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión cultural antes y después en las madres primerizas	Comprobar la efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión cultural antes y después en las madres primerizas	Ha3: Existe, efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión cultural antes y después en las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024. H03: No existe, efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en la	Dimensión cultural	Cultural

del Centro de Salud Castillo Grande 2024?	del Centro de Salud Castillo Grande 2024.	dimensión cultural antes y después en las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024		
¿Cuál será la efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión higiene antes y después en las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024?	Demostrar la efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión higiene antes y después en las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024.	Ha2: Existe, efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión higiene antes y después en las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024. H02: No existe, efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión higiene antes y después en las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024.	Dimensión higiene	Lavado de manos Cuidado del cordón umbilical Higiene perineal
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas		
¿Cuáles son las características demográficas de las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024?	Especificar las características demográficas de las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024.		Características socio demográficas	Edad Años cumplidos Razón Procedencia Urbano Rural Urbano Marginal Nominal Nivel de estudio Iletrado Primaria Secundaria Superior Ordinal Religión Evangélico Católico Nominal

					Testigo de Jehová Otros	
				Estado civil	Casada Soltera Conviviente Divorciada Viuda	Nominal
				Ingreso económico familiar	Alto Medio Básico	Nominal
Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferenciales		
Aplicativo, Prospectivo, longitudinal y analítico	La población estará constituida por las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande, tomando como referencia la base de datos que hacen un total de 220 madres. La muestra. Estará constituida por: n = 141 madres.	La técnica a utilizar será la encuesta para determinar los conocimientos de la madre. Se usará el cuestionario de conocimientos pre y pos test.	Se tendrá en cuenta y se aplicará los principios bioéticos aplicados en la investigación.	En este estudio se utilizará la estadística descriptiva para la interpretación cada variable, de acuerdo a los objetivos de la investigación. Luego se utilizará las medidas de tendencia central y de proporciones para las variables categóricas. Para determinar la relación entre las variables en		

	estudio se utilizará la estadística inferencial con la prueba estadística chi cuadrado en la que se tendrá en cuenta un valor $p < 0,05$ como estadísticamente significativo
Nivel del estudio	
Aplicativo	
Diseño del estudio	
Cuasi experimental	

ANEXO 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS ANTES DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO

PRE TEST () POST TEST ()

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Efectividad de la consejería de enfermería sobre cuidados del recién nacido en madres primerizas. Centro de Salud Castillo Grande 2024.

INSTRUCCIONES: Sra. buenos días, tenga la amabilidad de responder las siguientes interrogaciones que a continuación se le formula una entrevista para conocer la efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido. La información será confidencial.

Gracias por su participación:

A. DIMENSIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

1. ¿Cuántos años tiene usted?

2. Lugar de procedencia

- a) Urbano ()
- b) Rural ()
- c) Urbano Marginal ()

3. Nivel de estudio

- a) Ilustrada ()
- b) Primaria ()
- c) Secundaria ()
- d) Superior ()

4. Religión al que pertenece:

- a) Evangélico ()
- b) Católico ()
- c) Testigo de Jehová ()
- d) Otros:

5. Estado civil

- a) Casada ()
- b) Soltera

- c) conviviente ()
 - d) Divorciada ()
 - e) Viuda ()
6. ¿Cuánto es su ingreso económico familiar mensual?
- a) Básico <1000 S/.
 - b) Medio 1000 – 2000 S/.
 - c) Alto > 2000 S/.

B. DIMENSIÓN FISIOLÓGICA

7. Uno de los cuidados más importantes del recién nacido se refiere a las horas de dormir: Diga usted cuál es la correcta:
- a) Establecer un patrón de sueño en el mismo horario
 - b) Establecer horarios diferenciados para dormir.
 - c) Los recién nacidos no requieren horarios establecidos para dormir.
 - d) Ninguna de las anteriores
8. Con respecto a la postura para dormir, el personal de salud recomiendan acostarlo boca arriba o de lado. Estas precauciones para que se debe tomarla. Marque usted la respuesta correcta:
- a) Para evitar la muerte repentina
 - b) Para evitar que se agite.
 - c) Para que su columna no se encorva.
 - d) Ninguna de las anteriores
9. Al mantener hidratado y cuidado de la piel del recién nacido le ahorraremos más de una erupción. Para lo cual es necesario. Marque lo correcto:
- a) Basta con ponerle de vez en cuando un poco de crema hidratante para bebés
 - b) Pasar con aceites a cada momento la piel del niño.
 - c) Añadir un poco de aceite corporal al agua de la bañera aprovechando el momento del baño.
 - d) Ninguna de las anteriores
10. ¿Usted sabe medir la temperatura de su recién nacido con termómetro de mercurio? ¿El cual es muy importante conocer para el cuidado del recién nacido?
- a) Si

b) No

11. Su recién nacido pierde calor de su cuerpo cuando. Marque usted lo correcto.

a) Es expuesto a corrientes de aire

b) Se le baña todos los días

c) Tiene mucho abrigo al dormir

d) Ninguno es correcto.

12. ¿El color amarillento de la piel y los ojos de los recién nacidos como se llama?

a) Anemia

b) Ictericia neonatal

c) Infección neonatal

d) Sepsis neonatal

C. DIMENSIÓN ALIMENTARIA

13. ¿Usted le da o le debería dar solo lactancia materna a su recién nacido?

a) Falso

b) Verdadero

c) No sabe

14. ¿Sabe usted que darle fórmulas a su recién nacido afecta el estómago y su proceso de alimentación natural?

a) Falso

b) Verdadero

c) No sabe

15. ¿Se le debe dar de lactar al recién nacido cada 2 horas?

a) Falso

b) Verdadero

c) No sabe

16. ¿Se le debe dar alguna infusión (anís, manzanilla u otros) al recién nacido, el cual es necesario para su alimentación?

a) Falso

b) Verdadero

c) No sabe

17. ¿Se le puede dar leche materna extraída con jeringa al recién nacido?

a) Falso

b) Verdadero

c) No sabe

18. ¿Se le debería dar algún tipo de papillas a los recién nacidos?

a) Falso

b) Verdadero

c) No sabe

19. Si tiene un llanto muy enérgico que no cesa el recién nacido puede tratarse de los habituales cólicos del lactante. Este problema se presenta o aparece. Diga usted cuando aparece marcando lo correcto.

a) Es posible que aparezcan desde que se le da combinación de leches.

b) Desde que se le da solo el pecho materno.

c) Desde que se le da solo el pecho fórmulas.

d) Es posible que aparezcan desde las primeras tomas.

e) Todas las anteriores

D. DIMENSIÓN CULTURAL

20. ¿Es necesario utilizar la faja para los recién nacidos?

a) Falso

b) Verdadero

c) No sabe

21. ¿Es necesario usar manoplas en el recién nacido?

a) Falso

b) Verdadero

c) Desconoce

22. Cree usted que el baño diario al recién nacido es por motivos:

a) De que no se enferme.

b) No es necesario el baño diario.

c) Le enfría su cuerpo y le da diarrea

d) Ninguno es correcto

23. ¿Cree usted que debe darle tetinas de entrenamiento para calmar el llanto del recién nacido?

a) Falso

b) Verdadero

c) Desconoce

E. DIMENSIÓN HIGIENE

24. ¿Usted realiza lavado de manos antes y después de dar de lactar a su recién nacido?

- a) Si
- b) No
- c) A veces

25. ¿Conoce cómo debe de realizar el cuidado del muñón umbilical del recién nacido?

- a) Si
- b) No

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

- a) 2 días
- b) Todos los días
- c) 5 días
- d) Ninguno es correcto.

27. ¿Para la limpieza del muñón umbilical de su recién nacido utiliza?

- a) Alcohol de 96 %
- b) Alcohol de 70 %
- c) Alcohol de 80 %

28. Una vez desprendido el cordón umbilical, hay que mantener la misma limpieza cuidadosa en la zona del ombligo diga usted en que momento y con qué frecuencia.

- a) Durante el baño diario.
- b) En cada que se cambia el pañal.
- c) Cada dos horas luego de dar de lactar al recién nacido
- d) Ninguno es correcto.

29. La frecuencia con que debe de bañar a su recién nacido es:

- a) Cada dos días
- b) Cada siete días
- c) Todos los días
- d) Ninguno es correcto.

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

- a) 30 minutos
- b) 2 minutos

- c) Menos de 10 minutos
 - d) 60 minutos
31. ¿La limpieza del oído de su recién nacido se debe realizar todos los días?
- a) Si
 - b) No
 - c) A veces
32. La limpieza de la boca de su recién nacido se hace:
- a) Solo en los labios
 - b) En el paladar, encías y lenguas
 - c) Solo en la lengua
 - d) Solo en las encías.
33. ¿Cuándo se le recorta las uñas al recién nacido?
- a) Cuando sobresalen las uñas del borde de los dedos.
 - b) Cuando crece las uñas.
 - c) Cada dos días
 - d) Cada tres días
 - e) A la semana.
34. ¿Usted conoce como realizar la higiene perineal de su recién nacido?
- a) Si
 - b) No
35. ¿Usted usa algún ungüento para evitar la escaldadura de su recién nacido?
- a) Si
 - b) No
 - c) A veces

INTERPETACIÓN DEL NIVEL DE EFICACIA:

Alto: De 71 a 105 puntos

Medio: De 36 a 70 puntos

Bajo: De 3 a 35 puntos

GUIA DE OBSERVACIÓN SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO DE LAS MADRES PRIMERIZAS

PRE TEST () POST TEST ()

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: Efectividad de la consejería de enfermería sobre cuidados del recién nacido en madres primerizas. Centro de Salud Castillo Grande 2024.

INSTRUCCIONES: De los ítems descritos marque las alternativas que observe el evaluador o evaluadora

Nº	Ítems	Alternativas		
		Si	A veces	No
DIMENSIÓN FISIOLÓGICA				
1.	Establece un patrón de sueño en el mismo horario			
2.	Con respecto a la postura para dormir, le acuesta boca arriba o de lado. Estas precauciones se realizan para evitar la muerte repentina			
3.	Mantiene hidratado y cuida la piel del recién nacido:			
4.	Sabe medir la temperatura de su recién nacido con termómetro de mercurio			
5.	Expone a corrientes de aire al recién nacido			
DIMENSIÓN ALIMENTARIA				
6.	Le alimenta solo con lactancia materna exclusiva a su recién nacido.			
7.	Le alimenta con fórmulas a su recién nacido.			
8.	Le da de lactar al recién nacido cada 2 horas.			
9.	Le da alguna infusión (anís, manzanilla u otros) al recién nacido, el cual es necesario para su alimentación.			
10.	Le da algún tipo de papillas a los recién nacidos			
DIMENSIÓN CULTURAL				

11.	Utiliza la faja en su recién nacido.			
12.	Usa manoplas en su recién nacido.			
13.	Le da tetinas de entrenamiento para calmar el llanto del recién nacido.			
DIMENSIÓN HIGIENE				
14.	Se lava las manos antes y después de dar de lactar a su recién nacido.			
15.	Realiza el cuidado del muñón umbilical del recién nacido.			
16.	Para la limpieza del muñón umbilical de su recién nacido utiliza Alcohol de 70 %			
17.	Baño diariamente al recién nacido.			
18.	Realiza la limpieza del oído del recién nacido todos los días.			
19.	Realiza la limpieza de la boca de su recién nacido teniendo en cuenta el paladar, encías y lenguas			
20.	Mantiene corta las uñas del recién nacido.			
21.	Realiza la higiene perineal de su recién nacido			

INTERPETACIÓN DEL NIVEL DE EFICACIA:

Alto: De 29 a 42 puntos

Medio: De 15 a 28 puntos

Bajo: De 0 a 14 puntos

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS DESPUÉS DE LA
VALIDACIÓN**

**CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN
NACIDO**

PRE TEST () POST TEST ()

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: Efectividad de la consejería de enfermería sobre cuidados del recién nacido en madres primerizas. Centro de Salud Castillo Grande 2024.

INSTRUCCIONES: Sra. buenos días, tenga la amabilidad de responder las siguientes interrogaciones que a continuación se le formula una entrevista para conocer la efectividad de la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido. La información será confidencial

Gracias por su participación:

A. DIMENSIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

1. ¿Cuántos años tiene usted?

2. Lugar de procedencia

- a) Urbano ()
- b) Rural ()
- c) Urbano Marginal ()

3. Nivel de estudio

- a) Ilustrada ()
- b) Primaria ()
- c) Secundaria ()
- d) Superior ()

4. Religión al que pertenece:

- a) Evangélico ()

- b) Católico ()
- c) Testigo de Jehová ()
- d) Otros:.....

5. Estado civil

- a) Casada ()
- b) Soltera
- c) conviviente ()
- d) Divorciada ()
- e) Viuda ()

6. ¿Cuánto es su ingreso económico familiar mensual?

- a) Básico <1000 S/.
- b) Medio 1000 – 2000 S/.
- c) Alto > 2000 S/.

B. DIMENSIÓN FISIOLÓGICA

7. Uno de los cuidados más importantes del recién nacido se refiere a las horas de dormir: Diga usted cual es la correcta:

- a) Establecer un patrón de sueño en el mismo horario
- b) Establecer horarios diferenciados para dormir.
- c) Los recién nacidos no requieren horarios establecidos para dormir.
- d) Ninguna de las anteriores

8. Con respecto a la postura para dormir, el personal de salud recomiendan acostarlo boca arriba o de lado. Estas precauciones para que debemos tomarla. Marque usted la respuesta correcta:

- a) Para evitar la muerte repentina
- b) Para evitar que se agite.

- c) Para que su columna no se encorva.
 - d) Ninguna de las anteriores
9. Al mantener hidratado y cuidado de la piel del recién nacido le ahorraremos más de una erupción. Para lo cual es necesario. Marque lo correcto:
- a) Basta con ponerle de vez en cuando un poco de crema hidratante para bebés
 - b) Pasar con aceites a cada momento la piel del niño.
 - c) Añadir un poco de aceite corporal al agua de la bañera aprovechando el momento del baño.
 - d) Ninguna de las anteriores
10. ¿Usted sabe medir la temperatura de su recién nacido con termómetro de mercurio?
- a) Si
 - b) No
11. Su recién nacido pierde calor de su cuerpo cuando. Marque usted lo correcto.
- a) Es expuesto a corrientes de aire
 - b) Se le baña todos los días
 - c) Tiene mucho abrigo al dormir
 - d) Ninguno es correcto.
12. ¿Cómo se llama el color amarillento de la piel y los ojos del recién nacido?
- a) Anemia
 - b) Ictericia neonatal
 - c) Infección neonatal
 - d) Sepsis neonatal

C. DIMENSIÓN ALIMENTARIA

13. ¿Usted le da o le debería dar solo lactancia materna a su recién nacido?

a) Falso

b) Verdadero

14. ¿Sabe usted que darle fórmulas a su recién nacido afecta el estómago y su proceso de alimentación natural?

a) Falso

b) Verdadero

15. ¿Se le debe dar de lactar al recién nacido como máximo cada 2 horas?

a) Falso

b) Verdadero

16. ¿Se le debe dar alguna infusión (anís, manzanilla u otros) al recién nacido, el cual es necesario para su alimentación?

a) Falso

b) Verdadero

17. ¿Se le puede dar leche materna extraída con jeringa al recién nacido?

a) Falso

b) Verdadero

18. ¿Se le debería dar algún tipo de papillas a los recién nacidos?

a) Falso

b) Verdadero

19. Si tiene un llanto muy enérgico que no cesa el recién nacido puede tratarse de los habituales cólicos y hambre del lactante.

a) Falso

b) Verdadero

D. DIMENSIÓN CULTURAL

20. ¿Es necesario utilizar la faja para los recién nacidos?

a) Falso

b) Verdadero

21. ¿Es necesario usar manoplas en el recién nacido?

a) Falso

b) Verdadero

22. Cree usted que se debe realizar el baño diario al recién nacido:

a) Falso

b) Verdadero

23. ¿Cree usted que debe darle tetinas de entrenamiento para calmar el llanto del recién nacido?

a) Falso

b) Verdadero

E. DIMENSIÓN HIGIENE

24. ¿Usted se lava las manos antes y después de dar de lactar a su recién nacido?

a) Si

b) No

c) A veces

25. ¿Conoce cómo debe de realizar el cuidado del muñón umbilical del recién nacido?

a) Si

b) No

26. ¿El cordón umbilical de su recién nacido se limpia mañana tarde y noche o cada vez que sea necesario?:

a) Si

b) No.

27. ¿Para la limpieza del muñón umbilical de su recién nacido utiliza?

a) Alcohol de 96 %

b) Alcohol de 70 %

c) Alcohol de 80 %

28. Una vez desprendido el cordón umbilical, hay que mantener la misma limpieza cuidadosa en la zona del ombligo diga usted en que momento y con qué frecuencia.

a) Durante el baño diario.

b) En cada que se cambia el pañal.

c) Cada dos horas luego de dar de lactar al recién nacido

d) Ninguno es correcto.

29. La frecuencia con que debe realizar la higiene corporal del recién nacido es:

a) Cada dos días

b) Cada siete días

c) Todos los días

d) Ninguno es correcto.

30. La duración del baño de su recién nacido es de menos de 5 minutos:

a) Falso

b) Verdadero

31. ¿La limpieza del oído de su recién nacido se debe realizar todos los días?

a) Si

b) No

32. La limpieza de la boca de su recién nacido se hace:

a) Solo en los labios

b) En el paladar, encías y lenguas

c) Solo en la lengua

d) Solo en las encías.

33. ¿Cuándo se le recorta las uñas al recién nacido?

a) Cuando sobresalen las uñas del borde de los dedos.

b) Cuando crece las uñas.

c) Cada dos días

d) Cada tres días

e) A la semana.

34. ¿usted conoce como realizar la higiene perineal de su recién nacido?

a) Si

b) No

35. ¿usted usa alguna pomada para evitar la escaldadura de su recién nacido?

a) Si

b) No

INTERPETACIÓN DEL NIVEL CONOCIMIENTOS:

Alto: De 71 a 105 puntos

Medio: De 36 a 70 puntos

Bajo: De 3 a 35 puntos

GUIA DE OBSERVACIÓN SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO DE LAS MADRES PRIMERIZAS

PRE TEST () POST TEST ()

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: Efectividad de la consejería de enfermería sobre cuidados del recién nacido en madres primerizas. Centro de Salud Castillo Grande 2024.

INSTRUCCIONES: De los ítems descritos marque las alternativas que observe el evaluador o evaluadora

N°	Ítems	Alternativas		
		Si	A veces	No
DIMENSIÓN FISIOLÓGICA				
1.	Se observa que el RN establece un sueño normal			
2.	Con respecto a la postura para dormir, le acuesta boca arriba o de lado. Estas precauciones se realizan para evitar la muerte repentina			
3.	Mantiene hidratado y cuida la piel del recién nacido:			
4.	Sabe medir la temperatura de su recién nacido con termómetro de mercurio			
5.	Expone a corrientes de aire al recién nacido			
DIMENSIÓN ALIMENTARIA				
6.	Le alimenta solo con lactancia materna exclusiva a su recién nacido.			
7.	Le alimenta con fórmulas a su recién nacido.			
8.	Le da de lactar al recién nacido cada 2 horas.			
9.	Le da alguna infusión (anís, manzanilla u otros) al recién nacido, el cual es necesario para su alimentación.			
10.	Le da algún tipo de papillas a los recién nacidos			

DIMENSIÓN CULTURAL				
11.	Utilizar la faja en el recién nacido.			
12.	Usa manoplas en el recién nacido.			
13.	Le da tetinas de entrenamiento para calmar el llanto del recién nacido.			
DIMENSIÓN HIGIENE				
14.	Se lava las manos antes y después de dar de lactar a su recién nacido.			
15.	Realiza el cuidado del muñón umbilical del recién nacido.			
16.	Para la limpieza del muñón umbilical de su recién nacido utiliza Alcohol de 70 %			
17.	Baño diariamente al recién nacido.			
18.	Realiza la limpieza del oído del recién nacido todos los días.			
19.	Realiza la limpieza de la boca de su recién nacido teniendo en cuenta el paladar, encías y lenguas			
20.	Mantiene cortas las uñas del recién nacido.			
21.	Realiza la higiene perineal de su recién nacido			

INTERPRETACIÓN DEL NIVEL DE EFICACIA:

Alto: De 29 a 42 puntos

Medio: De 15 a 28 puntos

Bajo: De 0 a 14 puntos

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título

Efectividad de la consejería de enfermería sobre cuidados del recién nacido en madres primerizas. Centro de Salud Castillo Grande 2024.

Equipo de Investigadores (nombres, cargo en el proyecto, institución, teléfonos).

Loyzeth Dalila, Placido Villar; alumna de la Universidad de Huánuco de la Escuela Académica Profesional de Enfermería – Huánuco. Cel. 935475572.

Introducción / Propósito

El objetivo del estudio es identificar la relación que existe entre la efectividad de la consejería y el cuidado del recién nacido en madres primerizas ubicado en el centro de salud Castillo Grande en el distrito de Castillo Grande, provincia Leoncio Prado y departamento de Huánuco. Esto debido a la alta incidencia de este episodio. Con el objetivo de sensibilizar a las madres sobre la importancia del cuidado a su recién nacido.

Participación

Participarán las madres primerizas del centro de salud castillo grande ubicado en el centro de salud Castillo Grande en el distrito de Castillo Grande y departamento de Huánuco.

Procedimientos

Se utilizará una guía de entrevista sociodemográficas, un cuestionario de conocimientos y una ficha de análisis documental. Solo tomaremos un tiempo aproximado de 25 a 30 minutos.

Riesgos / Incomodidades

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.

Beneficios

El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, es el de información oportuna y actualizada sobre las estrategias de afrontamiento y bienestar

psicológico.

Alternativas

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

Le notificaremos sobre cualquier nueva información que puede afectar su salud, bienestar o interés por continuar en el estudio.

Compensación

No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte del investigador ni de las instituciones participantes. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo al investigador responsable.

Confidencialidad de la información

La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia de quien patrocina el estudio. No se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

Consentimiento / Participación Voluntaria

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

Nombres y firma del participante o responsable legal

Huella digital si el caso lo amerita

D.N.I.....

Firma.....

Fecha...../...../.....

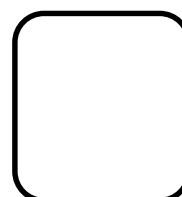


TABLA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS
MATRIZ DE ANÁLISIS DE LAS RESPUESTAS DE EXPERTOS SEGÚN
COEFICIENTE DE AIKEN:

Items	Jueces							Total	V
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Acuerdo	
1	0	0	1	0	1	1	0	3	0.43
2	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
3	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
4	1	1	1	0	1	1	1	6	0.86
5	1	1	0	1	1	0	1	5	0.71
6	0	1	1	1	1	1	1	6	0.86
7	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
8	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
9	0	0	1	1	1	1	1	5	0.71
10	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
V	0.70	0.80	0.90	0.80	1.00	0.90	0.90	8.57	0.86

Se ha considerado la siguiente puntuación:

1 = Si la respuesta es correcta.

0 = Si la respuesta es incorrecta.

Se considera que existe validez de los instrumentos cuando el valor del coeficiente de AIKEN resulta mayor que 0.60. Con estos instrumentos se alcanzó un coeficiente de 0.86%; por lo que nos muestra que si es válido para su aplicación y se encuentra dentro del rango aprobado.

ANEXO 4

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, José Luis López Morano
De profesión lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Docente investigador
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
Estudiante PLACIDO VILLAR LOYZETH DALILA, con DNI 47653816, aspirante al título
de licenciatura en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada
"EFECTIVIDAD DE LA CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA SOBRE CUIDADOS
DEL RECIÉN NACIDO EN MADRES PRIMERIZAS. CENTRO DE SALUD
CASTILLO GRANDE 2024"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

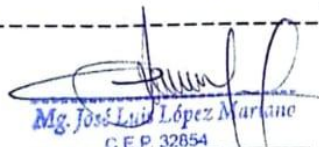
Instrumento 1	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Cuestionario de conocimiento	
Instrumento 2	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Guía de observación	
Instrumento 3	☒ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable
Plan de consejería	

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ (Mg):

López Morano José Luis

DNI: 22506580

Especialidad del validador: Salud Pública y Ocurrencia


Mg. José Luis López Morano
C.E.P. 32654
Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Cynthia Coral Goxay Gayoso
De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Coordinadora de Metaxenia
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
Estudiante PLACIDO VILLAR LOYZETH DALILA, con DNI 47653816, aspirante al título
de licenciatura en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada
"EFECTIVIDAD DE LA CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA SOBRE CUIDADOS
DEL RECIÉN NACIDO EN MADRES PRIMERIZAS. CENTRO DE SALUD
CASTILLO GRANDE 2024"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Cuestionario de conocimiento	
Instrumento 2	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Guía de observación	
Instrumento 3	☒ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable
Plan de consejería	

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Goxay Gayoso Cynthia Coral

DNI: 44383552

Especialidad del validador: Salud Pública


Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Lisbel Nieves Condezo
De profesión Lic. en enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Enfermera Asistencial
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
Estudiante PLACIDO VILLAR LOYZETH DALILA, con DNI 47653816, aspirante al título
de licenciatura en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada
"EFECTIVIDAD DE LA CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA SOBRE CUIDADOS
DEL RECIÉN NACIDO EN MADRES PRIMERIZAS. CENTRO DE SALUD
CASTILLO GRANDE 2024"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Cuestionario de conocimiento	
Instrumento 2	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Guía de observación	
Instrumento 3	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Plan de consejería	

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ (Mg)
Nieves Condezo Lisbel

DNI: 22506364

Especialidad del validador: Cuidado enfermero en Emergencia y Desastres

Lic. Lisbel Nieves Condezo
Especialista en Emergencias y Desastres
Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Maria del Carmen Muñoz Paredes
De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Docente UDH - Lic. Exp. Asistencial NTH.
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
Estudiante PLACIDO VILLAR LOYZETH DALILA, con DNI 47653816, aspirante al título
de licenciatura en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada
"EFECTIVIDAD DE LA CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA SOBRE CUIDADOS
DEL RECIÉN NACIDO EN MADRES PRIMERIZAS. CENTRO DE SALUD
CASTILLO GRANDE 2024"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Cuestionario de conocimiento	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 Guía de observación	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 3 Plan de consejería	☒ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ (Mg):
Muñoz Paredes, Maria del Carmen

DNI: 22964166

Especialidad del validador: Gest. Prom. Pública

Maria del C. Muñoz Paredes
LIC. ENFERMERÍA
CSP 44889 NÚM 1671



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, DANTE AGUSTIN PRINCE
De profesión lic. EN ENFERMERIA, actualmente ejerciendo el
cargo de DOCENTE UDA
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
Estudiante **PLACIDO VILLAR LOYZETH DALILA**, con DNI **47653816**, aspirante al título
de licenciatura en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada
**"EFECTIVIDAD DE LA CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA SOBRE CUIDADOS
DEL RECIÉN NACIDO EN MADRES PRIMERIZAS. CENTRO DE SALUD
CASTILLO GRANDE 2024"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Cuestionario de conocimiento	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 Guía de observación	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 3 Plan de consejería	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

AGUSTIN PRINCE, DANTE

DNI: 22488941

Especialidad del validador: gestión pública


Nº. Dante Agustín Prince
ENFERMERO
C.E.P. N° 47455
Epidemiología



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Roger Raúl Jara Hualcas
De profesión Licenciado en Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Responsable de Salud familiar y comunitaria
de epidemiología por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
Estudiante **PLACIDO VILLAR LOYZETH DALILA**, con DNI **47653816**, aspirante al título
de licenciatura en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada
**"EFECTIVIDAD DE LA CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA SOBRE CUIDADOS
DEL RECIÉN NACIDO EN MADRES PRIMERIZAS. CENTRO DE SALUD
CASTILLO GRANDE 2024"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Cuestionario de conocimiento	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 Guía de observación	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 3 Plan de consejería	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Jara Hualcas Roger Raúl

DNI: 41142048

Especialidad del validador: _____

Roger Raúl Jara Hualcas
LICENCIADO EN ENFERMERÍA
CEP 59391
Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Jossie Solano Peláez
De profesión Lic. Enfermera, actualmente ejerciendo el
cargo de coordinadora de la UCI - Neonatal
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
Estudiante PLACIDO VILLAR LOYZETH DALILA, con DNI 47653816, aspirante al título
de licenciatura en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada
"EFECTIVIDAD DE LA CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA SOBRE CUIDADOS
DEL RECIÉN NACIDO EN MADRES PRIMERIZAS. CENTRO DE SALUD
CASTILLO GRANDE 2024"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Cuestionario de conocimiento	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 Guía de observación	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 3 Plan de consejería	☒ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Solano Peláez Jossie

DNI: 43276859

Especialidad del validador: Lic. enf. en UCI - Neonatal.


Jossie M. Solano Peláez
LIC. EN ENFERMERÍA
CEP. 48982
ESP UCI-NEO 15253
Firma/Sello

ANEXO 5

MATRIZ ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.903	0.894	35

Estadísticas de total de elemento				
Ítems	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
I1	80.9500	65.103	0.744	0.892
I2	80.9500	73.103	0.260	0.903
I3	80.7500	65.355	0.895	0.890
I4	80.9000	73.463	0.227	0.904
I5	81.1500	64.661	0.706	0.893
I6	81.4500	71.524	0.218	0.908
I7	81.0000	65.684	0.758	0.892
I8	81.4000	64.779	0.566	0.899
I10	80.7000	71.695	0.715	0.898
I11	80.7500	75.250	0.021	0.906
I12	80.7500	75.250	0.021	0.906
I13	80.8500	64.976	0.868	0.890
I14	80.7500	75.461	-0.012	0.906
I15	81.0500	75.524	-0.044	0.913
I16	80.7500	68.408	0.848	0.893
I17	80.8500	65.713	0.800	0.892
I18	81.4000	65.621	0.513	0.901
I19	80.7500	75.987	-0.095	0.907
I20	80.8500	65.082	0.858	0.890
I21	80.8000	65.432	0.853	0.890
I22	80.8500	64.766	0.888	0.889
I23	80.7000	68.642	0.901	0.893
I24	80.8500	74.661	0.086	0.906
I25	80.8500	65.082	0.858	0.890
I26	80.8000	65.432	0.853	0.890
I27	80.8500	64.766	0.888	0.889
I28	80.7000	68.642	0.901	0.893
I29	80.8500	74.661	0.086	0.906
I30	80.8500	65.082	0.858	0.890
I31	80.7000	71.695	0.715	0.898
I32	80.7500	75.250	0.021	0.906
I33	80.7500	75.250	0.021	0.906

I34	80.8500	64.976	0.868	0.890
I35	80.7500	75.461	-0.012	0.906

Estadísticas de elemento			
ITEMS	Media	Desv. Desviación	N
I1	3.6500	0.81273	21
I2	3.6500	0.48936	21
I3	3.8500	0.67082	21
I4	3.7000	0.47016	21
I5	3.4500	0.88704	21
I6	3.1500	0.87509	21
I7	3.6000	0.75394	21
I8	3.2000	1.05631	21
I10	3.9000	0.30779	21
I11	3.8500	0.36635	21
I12	3.8500	0.36635	21
I13	3.7500	0.71635	21
I14	3.8500	0.36635	21
I15	3.5500	0.75915	21
I16	3.8500	0.48936	21
I17	3.7500	0.71635	21
I18	3.2000	1.05631	21
I19	3.8500	0.36635	21
I20	3.7500	0.71635	21
I21	3.8000	0.69585	21
I22	3.7500	0.71635	21
I23	3.9000	0.44721	21
I24	3.7500	0.44426	21
I25	3.7500	0.71635	21
I26	3.8500	0.36635	21
I27	3.5500	0.75915	21
I28	3.8500	0.48936	21
I29	3.7500	0.71635	21
I30	3.2000	1.05631	21
I31	3.8500	0.36635	21
I32	3.7500	0.71635	21
I33	3.8000	0.69585	21
I34	3.7500	0.71635	21
I35	3.7500	0.71635	21

MATRIZ ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD DE LA GUÍA DE OBSERVACIÓN

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.700	0.678	21

Estadísticas de elemento			
ITEMS	Media	Desv. Desviación	N
I1	2.8000	0.63246	10
I2	2.8000	0.42164	10
I3	2.6000	0.69921	10
I4	2.8000	0.42164	10
I5	2.8000	0.42164	10
I6	2.8000	0.63246	10
I7	2.7000	0.67495	10
I8	2.8000	0.42164	10
I9	2.9000	0.31623	10
I10	2.8000	0.42164	10
I11	2.6000	0.84327	10
I12	2.8000	0.42164	10
I13	2.8000	0.42164	10
I14	2.8000	0.42164	10
I15	2.8000	0.42164	10
I16	2.8000	0.63246	10
I17	2.7000	0.48305	10
I18	2.8000	0.63246	10
I19	2.8000	0.42164	10
I20	2.9000	0.31623	10
I21	2.8000	0.42164	10

Matriz de correlaciones entre elementos																					
ITEMS	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	I19	I20	I21
I1	1.000	0.667	0.302	-0.167	-0.167	-0.111	-0.156	-0.167	-0.111	-0.167	-0.167	-0.167	-0.167	-0.167	0.667	-0.111	0.509	-0.111	-0.167	-0.111	-0.167
I2	0.667	1.000	0.452	-0.250	-0.250	-0.167	0.547	-0.250	-0.167	-0.250	0.375	-0.250	-0.250	-0.250	1.000	0.667	0.764	0.667	-0.250	-0.167	-0.250
I3	0.302	0.452	1.000	0.452	-0.302	0.804	0.188	-0.302	0.804	0.452	0.075	0.452	-0.302	0.452	0.452	0.302	0.921	0.302	-0.302	0.804	-0.302
I4	-0.167	-0.250	0.452	1.000	-0.250	0.667	-0.234	-0.250	0.667	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	-0.167	0.218	-0.167	-0.250	0.667	-0.250
I5	-0.167	-0.250	-0.302	-0.250	1.000	-0.167	-0.234	-0.250	-0.167	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.167	-0.327	-0.167	1.000	-0.167	1.000
I6	-0.111	-0.167	0.804	0.667	-0.167	1.000	-0.156	-0.167	1.000	0.667	-0.167	0.667	-0.167	0.667	-0.167	-0.111	0.509	-0.111	-0.167	1.000	-0.167
I7	-0.156	0.547	0.188	-0.234	-0.234	-0.156	1.000	0.156	-0.156	-0.234	0.937	-0.234	0.156	-0.234	0.547	0.885	0.375	0.885	-0.234	-0.156	-0.234
I8	-0.167	-0.250	-0.302	-0.250	-0.250	-0.167	0.156	1.000	-0.167	-0.250	0.375	-0.250	1.000	-0.250	-0.250	-0.167	-0.327	-0.167	-0.250	-0.167	-0.250
I9	-0.111	-0.167	0.804	0.667	-0.167	1.000	-0.156	-0.167	1.000	0.667	-0.167	0.667	-0.167	0.667	-0.167	-0.111	0.509	-0.111	-0.167	1.000	-0.167
I10	-0.167	-0.250	0.452	1.000	-0.250	0.667	-0.234	-0.250	0.667	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	-0.167	0.218	-0.167	-0.250	0.667	-0.250
I11	-0.167	0.375	0.075	-0.250	-0.250	-0.167	0.937	0.375	-0.167	-0.250	1.000	-0.250	0.375	-0.250	0.375	0.667	0.218	0.667	-0.250	-0.167	-0.250
I12	-0.167	-0.250	0.452	1.000	-0.250	0.667	-0.234	-0.250	0.667	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	-0.167	0.218	-0.167	-0.250	0.667	-0.250
I13	-0.167	-0.250	-0.302	-0.250	-0.250	-0.167	0.156	1.000	-0.167	-0.250	0.375	-0.250	1.000	-0.250	-0.250	-0.167	-0.327	-0.167	-0.250	-0.167	-0.250
I14	-0.167	-0.250	0.452	1.000	-0.250	0.667	-0.234	-0.250	0.667	1.000	-0.250	1.000	-0.250	1.000	-0.250	-0.167	0.218	-0.167	-0.250	0.667	-0.250
I15	0.667	1.000	0.452	-0.250	-0.250	-0.167	0.547	-0.250	-0.167	-0.250	0.375	-0.250	-0.250	-0.250	1.000	0.667	0.764	0.667	-0.250	-0.167	-0.250
I16	-0.111	0.667	0.302	-0.167	-0.167	-0.111	0.885	-0.167	-0.111	-0.167	0.667	-0.167	-0.167	-0.167	0.667	1.000	0.509	1.000	-0.167	-0.111	-0.167
I17	0.509	0.764	0.921	0.218	-0.327	0.509	0.375	-0.327	0.509	0.218	0.218	0.218	-0.327	0.218	0.764	0.509	1.000	0.509	-0.327	0.509	-0.327
I18	-0.111	0.667	0.302	-0.167	-0.167	-0.111	0.885	-0.167	-0.111	-0.167	0.667	-0.167	-0.167	-0.167	0.667	1.000	0.509	1.000	-0.167	-0.111	-0.167
I19	-0.167	-0.250	-0.302	-0.250	1.000	-0.167	-0.234	-0.250	-0.167	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.167	-0.327	-0.167	1.000	-0.167	1.000
I20	-0.111	-0.167	0.804	0.667	-0.167	1.000	-0.156	-0.167	1.000	0.667	-0.167	0.667	-0.167	0.667	-0.167	-0.111	0.509	-0.111	-0.167	1.000	-0.167
I21	-0.167	-0.250	-0.302	-0.250	1.000	-0.167	-0.234	-0.250	-0.167	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.250	-0.167	-0.327	-0.167	1.000	-0.167	1.000

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.903	0.894	35

Estadísticas de total de elemento				
Ítems	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
I1	80.9500	65.103	0.744	0.892
I2	80.9500	73.103	0.260	0.903
I3	80.7500	65.355	0.895	0.890
I4	80.9000	73.463	0.227	0.904
I5	81.1500	64.661	0.706	0.893
I6	81.4500	71.524	0.218	0.908
I7	81.0000	65.684	0.758	0.892
I8	81.4000	64.779	0.566	0.899
I10	80.7000	71.695	0.715	0.898
I11	80.7500	75.250	0.021	0.906
I12	80.7500	75.250	0.021	0.906
I13	80.8500	64.976	0.868	0.890
I14	80.7500	75.461	-0.012	0.906
I15	81.0500	75.524	-0.044	0.913
I16	80.7500	68.408	0.848	0.893
I17	80.8500	65.713	0.800	0.892
I18	81.4000	65.621	0.513	0.901
I19	80.7500	75.987	-0.095	0.907
I20	80.8500	65.082	0.858	0.890
I21	80.8000	65.432	0.853	0.890
I22	80.8500	64.766	0.888	0.889
I23	80.7000	68.642	0.901	0.893
I24	80.8500	74.661	0.086	0.906
I25	80.8500	65.082	0.858	0.890
I26	80.8000	65.432	0.853	0.890
I27	80.8500	64.766	0.888	0.889
I28	80.7000	68.642	0.901	0.893
I29	80.8500	74.661	0.086	0.906
I30	80.8500	65.082	0.858	0.890
I31	80.7000	71.695	0.715	0.898
I32	80.7500	75.250	0.021	0.906
I33	80.7500	75.250	0.021	0.906
I34	80.8500	64.976	0.868	0.890
I35	80.7500	75.461	-0.012	0.906

Estadísticas de elemento			
	Media	Desv. Desviación	N
I1	3.6500	0.81273	20
I2	3.6500	0.48936	20
I3	3.8500	0.67082	20
I4	3.7000	0.47016	20
I5	3.4500	0.88704	20
I6	3.1500	0.87509	20
I7	3.6000	0.75394	20
I8	3.2000	1.05631	20
I10	3.9000	0.30779	20
I11	3.8500	0.36635	20
I12	3.8500	0.36635	20
I13	3.7500	0.71635	20
I14	3.8500	0.36635	20
I15	3.5500	0.75915	20
I16	3.8500	0.48936	20
I17	3.7500	0.71635	20
I18	3.2000	1.05631	20
I19	3.8500	0.36635	20
I20	3.7500	0.71635	20
I21	3.8000	0.69585	20
I22	3. 500	0.71635	20
I23	3.9000	0.44721	20
I24	3.7500	70.44426	20
I25	3.7500	0.71635	20
I26	3.8500	0.36635	20
I27	3.5500	0.75915	20
I28	3.8500	0.48936	20
I29	3.7500	0.71635	20
I30	3.2000	1.05631	20
I31	3.8500	0.36635	20
I32	3.7500	0.71635	20
I33	3.8000	0.69585	20
I34	3.7500	0.71635	20
I35	3.7500	0.71635	20

**PLAN DE CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA SOBRE CUIDADOS DEL
RECIÉN NACIDO EN MADRES PRIMERIZAS. CENTRO DE SALUD
CASTILLO GRANDE 2024**

I. DATOS INFORMATIVOS

1 FECHA:

2 HORA:

3 DIRECCIÓN:

4 TEMA:

5 DURACIÓN:

II. FINALIDAD

- Brindar una consejería de enfermería sobre cuidados del recién nacido en madres primerizas en el Centro de Salud Castillo Grande 2024.

III. OBJETIVOS

3.1. Objetivo general:

- Al finalizar la consejería de enfermería sobre el cuidado del recién nacido las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024 comprenderán y conocerán sobre como brindar sus cuidados a su recién nacido.

3.2. Objetivos específicos:

Las madres primerizas del Centro de Salud Castillo Grande 2024 comprenderán y conocerán sobre como brindar los cuidados a sus recién nacidos en cuanto a:

- Cuidados del recién nacido del cordón umbilical.
- Cuidados del recién nacido en la dimensión alimentaria
- Cuidados del recién nacido en la dimensión cultural
- Cuidados del recién nacido en la dimensión Higiene

IV. MOTIVACIÓN

- Láminas
- Afiches con imágenes sobre cuidados del recién nacido
- Videos

V. METODOLOGÍA

- Expositiva
- Dinámica
- Participativa
- Demostrativa

VI. RECURSOS MATERIALES O INSUMOS:

A) Recursos Humanos:

- ✓ Expositora de enfermería responsable de la consejería
- ✓ Madres primerizas del Centro de Salud de Castillo Grande.

B) Recursos Materiales

- ✓ Imágenes de los contenidos de la consejería
- ✓ Rotafolio sobre los cuidados del recién nacido
- ✓ Registro de participación
- ✓ Lapicero azul y/o negro
- ✓ Entrega de premios sorpresas.

C) Recursos institucionales

- ✓ Centro de Salud de castillo Grande

CUADRO DE ACTIVIDADES

Contenidos y objetivos	Actividades		Materiales educativos	Técnicas y métodos	Duración
	Responsable	Madres primerizas			
Saludo	La expositora realiza el saludo a las madres primerizas. Buenos días, soy DALILA PLACIDO VILLAR, es muy grato para mi poder contar con su apoyo para este proceso de mi investigación en el cual ustedes como madres primerizas podrán adquirir conocimientos para el cuidado de su hija(o)	Madres primerizas.	Medio: Auditivo, palabra hablada	Método: Dialogo	2
	A continuación: Presentaré un instrumento de recolección de datos.	Cuestionario a las madres primerizas	Palabras habladas Palabras escritas	Activo - participativo Dialogo	
Presentación	La expositora se presenta ante las madres primerizas y formula preguntas para que los mismos infieran con el tema de la consejería.	Los participantes mencionan el tema de la sesión educativa a través de la resolución de las preguntas formuladas por la expositora.	Palabra hablada Lluvia de ideas.	Activo - participativo Dialogo	4
			Rotafolio	Método:	10

I Sesión de consejería propia mente dicha	La expositora de enfermería inicia la consejería sobre: •Lavado de manos •momentos del lavado de manos •Pasos del lavado de manos	Las madres primerizas colaboran y atiende atentamente.		Activo participativo Técnica: Demostrativa.	
Demostración de la correcta técnica de lavado de manos	La expositora demuestra a los participantes el lavado de manos paso a paso.	Las personas participan activamente de la técnica realizada.	Palabra hablada.	Activo – participativo Demostración	5
Retroalimentación	La expositora hace entrega de un tríptico sobre el tema, haciendo un resumen con voz clara.	Las participantes reciben y revisan curiosamente el material entregado.	Tríptico. Palabra escrita. Palabra hablada	Activo.	3
Evaluación	La expositora de enfermería invita a una voluntaria a realizar la técnica correcta del lavado de manos.	Una de las participantes se ofrece voluntariamente a hacer la rede mostración.	Palabra hablada.	Activo – participativo. Re demostración	4
Despedida, agradecimiento y registro.	La expositora de enfermería agradecerá a las madres y procederá al registro.	La participante se registra en la hoja entregada.	Palabra hablada. Palabra escrita.	Técnica: dialogo	3
TERMINO DE LA SESIÓN I Con palabras de agradecimiento y recordando que se hará la visita para otra sesión de consejería					

Contenidos y objetivos	Actividades		Materiales educativos	Técnicas y métodos	Duración
	Responsable	Madres primerizas			
Saludo	La expositora realiza el saludo a las madres primerizas. Buenos días, soy DALILA PLACIDO VILLAR, es muy grato para mi poder contar con su apoyo para este proceso de mi investigación en el cual ustedes como madres primerizas podrán adquirir conocimientos para el cuidado de su hija(o)	Madres primerizas.	Medio: Auditivo, palabra hablada	Método: Dialogo	2
	A continuación: Presentaré un instrumento de recolección de datos.	Cuestionario a las madres primerizas	Palabras habladas Palabras escritas	Activo - participativo Dialogo	
Presentación	La expositora se presenta ante las madres primerizas y formula preguntas para que los mismos infieran con el tema de la consejería.	Los participantes mencionan el tema de la consejería a través de la resolución de las preguntas formuladas por la expositor	Palabra hablada Lluvia de ideas.	Activo - participativo Dialogo	4

II Sesión de consejería propiaamente dicha	La expositora de enfermería inicia la consejería ☐ Cuidado del muñón o cordón umbilical ☐ Usar alcohol 70% ☐ Limpiar todos los días	Las madres primerizas colaboran y atiende atentamente.	Rotafolio	Método: Activo participativo Técnica: Demostrativa.	10
Demostración de la correcta técnica de lavado de manos	La expositora demuestra a los participantes los cuidados del cordón umbilical	Las personas participan activamente de la técnica realizada.	Palabra hablada.	Activo - participativo Demostración	5
Retroalimentación	La expositora hace entrega de un tríptico sobre el tema, haciendo un resumen con voz clara.	Las participantes reciben y revisan curiosamente el material entregado.	Palabra escrita. Palabra hablada	Activo.	3
Evaluación	La expositora de enfermería invita a una voluntaria a realizar la técnica correcta del lavado de manos.	Una de las participantes se ofrece voluntariamente a hacer la re demostración.	Palabra hablada.	Activo – participativo. Re demostración	4

Despedida, agradecimiento y registro.	La expositora de enfermería agradecerá a las madres y procederá al registro.	La participante se registra en la hoja entregada.	Palabra hablada. Palabra escrita.	Técnica: dialogo	3
TERMINO DE LA SESIÓN II Con palabras de agradecimiento y recordando que se hará la visita para otra sesión de consejería					

Contenidos y objetivos	Actividades		Materiales educativos	Técnicas y métodos	Duración
	Responsable	Madres primerizas			
III sesión de consejería Presentación	Muy buenas tardes señoras madres de familia estoy aquí una vez más con ustedes para presenciar el día de hoy los beneficios de la lactancia materna exclusiva que brindaran a sus hijos sea la adecuada.	Madres primerizas.	Palabra hablada.	Palabra hablada.	1
Consejería propiamente dicha	La expositora de enfermería inicia la consejería.	Las madres primerizas colaboran y atiende atentamente.	Rotafolio	Método: Activo participativo Técnica: Demostrativa	2

Beneficios de la lactancia materna	Generalidades de la lactancia materna Técnicas de lactancia materna Beneficios de la lactancia materna exclusiva	Las madres mencionaran las técnicas correctas de la lactancia materna mediante la leche materna contribuya las vitaminas que un recién nacido requiere	Palabra hablada.	Activo – participativo	5
Retroalimentación	La expositora hace entrega de un tríptico sobre el tema, haciendo un resumen con voz clara.	Las participantes reciben y revisan curiosamente el material entregado.	Tríptico. Palabra escrita. Palabra hablada	Activo.	3
Evaluación	La expositora de enfermería invita a una voluntaria a nombrar la forma correcta de la lactancia materna exclusiva y los beneficios en el cuidado del recién nacido Son conscientes que solo deberían brindar lactancia materna a su recién nacido Son conscientes que las fórmulas afectan la alimentación y el estado	Una de las participantes se ofrece voluntariamente a hacer responder	Palabra hablada.	Activo – participativo. Re demostración	4

	de salud de los recién nacidos			
TERMINO DE LA SESIÓN III Con palabras de agradecimiento y recordando que se hará la visita para otra sesión de consejería Continuando, quisiera saber qué día disponen de tiempo libre para seguir guiándoles y brinden una adecuada consejería.				

Contenidos y objetivos	Actividades		Materiales educativos	Técnicas y métodos	Duración
	Responsable	Madres primerizas			
Presentación Sesión IV	SALUDOS Y PRESENTACION: Buen día. Y hace un tiempo atrás realicé con ustedes la segunda consejería a domicilio. En esta tercera sesión veremos cómo vamos cambiando ciertos conocimientos acerca de lo aprendido y aprenderemos acerca de los aspectos culturales familiares en los cuidados del recién nacido	Las madres primerizas colaboran y atiende atentamente.	Palabra hablada	Activo – participativo.	4
Sesión consejería propiamente dicha	La expositora de enfermería inicia la consejería en aspectos culturales.	Las madres primerizas colaboran y atiende atentamente.	Rotafolio	Método: Activo participativo Técnica: Demostrativa.	2
Cuidados básicos			Palabra hablada	Método:	5

	¿Cuáles son los cuidados que deben realiza las madres primerizas? Uso manoplas Usos o no del gorro en los recién nacidos No fajar el cordón Uso o no de manoplas Es necesario el baño diario en los recién nacidos	Las madres primerizas colaboran y atiende atentamente.		Activo participativo	
Retroalimentación	La expositora hace entrega de un tríptico sobre el tema, haciendo un resumen con voz clara.	Las participantes reciben y revisan curiosamente el material entregado.	Tríptico. Palabra escrita. Palabra hablada	Activo.	5
Evaluación	La expositora de enfermería invita a una voluntaria a una madre primeriza a nombrar lo aprendido	Madres primerizas	Palabra hablada	Activo	2
TERMINO DE LA SESIÓN IV Con palabras de agradecimiento por el tiempo que me brindaron. En estas sesiones, espero que lo sigan tomando en cuenta, quisiera saber qué día disponen de tiempo libre para seguir guiándoles y brinden una adecuada consejería. Muchas gracias					

Contenidos y objetivos	Actividades		Materiales educativos	Técnicas y métodos	Duración
	Responsable	Madres primerizas			
Sesión V Presentación	Muy buenas tardes señoras madres de familia estoy aquí una vez más con ustedes para presenciar que puedan adquirir más conocimientos, En esta quinta sección veremos cómo vamos cambiando ciertos conocimientos acerca de lo aprendido y aprenderemos acerca del cuidado umbilical y puedan responder algunas preguntas.	Madres primerizas	Palabra hablada	Método: Activo participativo	2
Retroalimentación	Se brinda un breve resumen de todo lo aprendido en las 4 sesiones de consejería Aclara algunas los signos básicos de alarma en los recién nacidos	Madres primerizas, realizan consultas o preguntas	Palabra hablada	Método: Activo participativo	6
Reevaluación y cierre de la sesión demostrativa	La expositora de enfermería invita a las madres primerizas a desarrollar el cuestionario preparado Consiste en realizar una nueva evaluación de algo que ya había sido evaluado con anterioridad. (Post Test)	Madres primerizas	Palabra hablada Palabra escrita	Activo	10
TERMINO DE LA SESIÓN V Con palabras de agradecimiento por el tiempo que me brindaron. En estas sesiones, espero que lo sigan tomando en cuenta, tal vez otros profesionales de la salud realicen lo mismo, ahí ustedes demostraran más. Es un gusto haber interactuado con ustedes. Muchas gracias					

ANEXO 6

DOCUMENTOS SOLICITANDO PERMISO PARA LA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA



SOLICITO: AUTORIZACION PARA LA EJECUCION DEL TRABAJO
DE INVESTIGACION.

SR.
LIC. ENF. GUSTABO ORTIZ MORALES
GERENTE Y JEFE DEL CENTRO DE SALUD ACLAS CASTILLO GRANDE

SG.
Yo, **PLACIDO VILLAR LOYZETH DALILA**, Identificada con DNI N° 47653816 domiciliada en el Sec. Nueva jerusalén Mz A Lt 8 Egresada de la Universidad de Huánuco del Programa Académico Profesional de Enfermería ante usted me presento y expongo lo siguiente:
Que con la finalidad de optar el Título de Licenciatura en Enfermería vengo realizando el Trabajo de Investigación titulado **"EFECTIVIDAD DE LA CONSEJERIA DE ENFERMERIA SOBRE CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO EN MADRES PRIMERIZAS. CENTRO DE SALUD CASTILLO GRANDE 2024"**. Dicho proyecto fue aprobado por los jurados de la Universidad de Huánuco, quienes dictaminaron la ejecución respectiva.

Para lo cual solicito tenga a bien autorizar la Ejecución del mencionado Trabajo de Investigación y la recolección de los datos. Dichos datos a recolectarse son muy importantes para realizar mi tesis y optar el Título de Licenciada en Enfermería; además le informo que el estudio lo vengo realizando asesorado por el **MG.TEOFILA, LOPEZ ISIDRO**, Docente de la Universidad de Huánuco Sede Tingo María.

Por lo tanto, a usted señor Gerente solicito que ordene a quien corresponde para acceder a mi solicitud por ser de justicia que espero alcanzar.

Para tal efecto adjunto la Matriz y el cuestionario.

Tingo María 05 de julio del año 2024

CC
Archivo



PLACIDO VILLAR LOYZETH DALILA
47653816
Responsable de la investigación



NOTA: Cualquier consulta al teléfono celular N° 935475572 **PLACIDO VILLAR LOYZETH DALILA**

ANEXO 7

DOCUMENTOS DE AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

PROVEIDO - ACLAS/CSCG

Visto la solicitud de:

- PLACIDO VILLAR LOYZETH DALILA

Egresada de la escuela académico profesional de Enfermería de la Universidad Huánuco, donde solicita "Autorización para la ejecución del trabajo de investigación", con título "Efectividad de la consejería de enfermería sobre cuidados del recién nacido en madres primerizas, centro de salud Castillo Grande 2024"

Esta Jefatura da: OPINION FAVORABLE, referente a lo solicitado.

Castillo Grande, 8 de julio de 2024

Acreditamiento:

C. J. Acuña
Jefe de R.



UN GOBIERNO DE TRANSPARENCIA E INTEGRACIÓN

ANEXO 8

BASE DE DATOS

Características sociodemográficas								CONOCIMIENTO PRE TEST																													
N°	A1	A1Agu	A2	A3	A4	A5	A6	B7Pre	B8Pre	B9Pre	B10Pre	B11Pre	B12Pre	C13Pre	C14Pre	C15Pre	C16Pre	C17Pre	C18Pre	C19Pre	D20Pre	D21Pre	D22Pre	D23Pre	E24Pre	E25Pre	E26Pre	E27Pre	E28Pre	E29Pre	E30Pre	E31Pre	E32Pre	E33Pre	E34Pre	E35Pre	
1	25	2	1	4	2	3	2	3	0	0	0	0	3	3	3	3	3	0	3	0	3	3	0	3	0	3	3	3	3	1	3	3	0	0	3	0	
2	22	2	3	3	2	3	2	3	3	0	0	0	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	1	3	0	0	0	3	3		
3	18	1	1	3	1	2	2	3	0	0	0	0	0	3	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3	0	3	0	0	3	0		
4	26	2	1	3	2	3	3	3	0	0	0	3	3	3	0	3	3	0	3	3	3	0	3	3	0	3	3	3	0	1	3	0	0	0	3	3	
5	19	1	2	3	1	3	2	0	3	0	3	3	0	3	3	3	3	0	3	0	0	0	0	3	0	3	3	3	3	1	3	3	0	0	3	3	
6	20	1	1	3	1	2	2	0	0	3	3	0	0	3	3	3	0	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	1	0	3	3	3	3	
7	37	3	2	3	1	3	3	3	3	0	0	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	1	3	3	0	0	3	3	
8	21	2	1	4	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	
9	17	1	3	3	1	3	2	0	0	0	0	0	3	3	3	3	3	0	3	3	0	3	3	3	0	3	3	3	3	1	3	0	0	0	3	3	
10	22	2	1	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
11	19	1	2	3	2	2	2	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	1	3	3	3	0	3	3	
12	20	1	3	4	1	2	2	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	0	3	0	3	3	3	3	1	3	0	3	3	3	3	
13	35	3	1	3	2	3	2	0	3	0	0	0	3	3	3	3	3	0	3	0	0	0	3	3	3	3	3	3	1	3	0	3	0	3	3	3	
14	29	2	3	3	2	3	2	3	0	0	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	0	0	3	3	1	3	3	3	3	5	3	3	
15	35	3	3	3	1	1	2	0	3	3	0	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	0	3	0	3	3	3	1	3	3	0	0	3	3		
16	24	2	1	3	1	3	2	0	3	3	0	3	3	3	3	3	0	0	3	3	3	0	0	3	0	3	3	3	1	3	3	0	0	3	3		
17	19	1	1	3	1	2	1	0	3	3	0	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	0	3	0	3	3	3	1	3	3	3	0	3	3		
18	23	2	1	3	1	3	2	0	3	3	0	3	3	0	0	3	3	0	3	0	0	3	3	0	3	0	3	3	0	2	0	0	3	0	0	3	
19	28	2	1	4	1	3	2	0	3	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	0	3	3	3	3	1	3	0	0	0	3	3		

20	26	2	1	3	2	3	1	0	0	0	0	0	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	0	0	0	3	3		
21	21	2	1	3	1	1	2	0	0	3	0	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	1	3	0	3	0	3	3	
22	22	2	3	3	3	3	2	0	3	0	0	0	3	3	3	3	3	0	3	3	0	3	0	3	3	3	3	3	1	3	0	0	0	3	3	
23	30	3	1	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
24	19	1	2	3	2	3	1	3	3	0	0	3	0	3	0	3	3	0	3	3	3	3	0	3	0	3	3	3	3	1	3	0	0	0	3	3
25	31	3	1	2	2	3	2	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
26	25	2	3	3	1	3	2	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	0	0	0	3	3
27	26	2	1	3	1	1	2	0	3	0	0	3	3	3	3	3	3	0	3	3	0	3	3	3	0	3	3	3	3	1	3	3	0	5	3	3
28	33	3	1	3	1	1	3	3	3	3	0	3	0	3	3	3	0	0	3	0	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	0	0	3	3
29	17	1	2	3	1	2	1	3	0	0	3	0	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	1	3	0	3	0	3	3
30	30	3	1	3	2	3	2	3	3	0	0	0	0	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	0	3	0	3	3
31	25	2	1	3	1	1	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	0	0	3	3
32	26	2	3	3	2	1	2	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	0	3	3	3	3
33	35	3	1	4	2	3	2	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	0	3	3	3	3
34	21	2	3	4	1	3	2	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	0	3	3	3	3
35	22	2	1	3	1	3	2	3	3	0	0	0	0	3	3	3	3	0	3	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	0	0	0	3	3
36	18	1	3	3	2	2	1	0	3	0	0	0	3	3	3	3	3	0	3	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	0	3	0	3	3
37	19	1	3	3	2	3	2	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	1	3	0	3	3	3	3
38	24	2	1	4	1	3	2	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	0	3	0	3	3
39	24	2	1	3	2	3	2	0	3	0	0	0	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	1	3	0	0	0	3	3
40	17	1	3	3	1	2	1	3	0	0	0	0	0	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	0	0	3	3

CONTINUACIÓN DE LA BASE DE DATOS

CONOCIMIENTO POST TEST																												
B7Post	B8Post	B9Post	B10Post	B11Post	B12Post	C13Post	C14Post	C15Post	C16Post	C17Post	C18Post	C19Post	D20Post	D21Post	D22Post	D23Post	E24Post	E25Post	E26Post	E27Post	E28Post	E29Post	E30Post	E31Post	E32Post	E33Post	E34Post	E35Post
3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	0	3	0	0	3	2	0	3	3	3	3	0
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	0	3	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	0	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	0	0	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	1	3	3	3	5	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	0	0	0	0	3	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	0	3	3	3	3	3	3
0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	0	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	3
0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
0	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

CONTINUACIÓN DE BASE DE DATOS

CUIDADO PRE TEST																				CUIDADO POST TEST																							
DF1Pre	DF2Pre	DF3Pre	DF4Pre	DF5Pre	DA6Pre	DA7Pre	DA8Pre	DA9Pre	DA10Pre	DC11Pre	DC12Pre	DC13Pre	DH14Pre	DH15Pre	DH16Pre	DH17Pre	DH18Pre	DH19Pre	DH20Pre	DH21Pre	DF1Post	DF2Post	DF3Post	DF4Post	DF5Post	DA6Post	DA7Post	DA8Post	DA9Post	DA10Post	DC11Post	DC12Post	DC13Post	DH14Post	DH15Post	DH16Post	DH17Post	DH18Post	DH19Post	DH20Post	DH21Post		
0	1	2	0	1	2	0	1	0	0	0	0	0	1	2	2	1	1	0	1	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2
0	1	0	0	1	2	0	2	0	0	0	1	0	1	2	2	1	0	1	0	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2
0	0	1	0	0	2	0	2	0	0	0	1	0	1	2	2	1	0	1	1	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	0	0	0	1	2	0	2	0	2	2	1	0	1	2	2	0	0	0	1	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	0	0	0	1	2	0	1	1	0	1	0	0	1	2	2	1	0	1	0	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	0	1	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	1	2	2	1	0	0	1	2	2	2	1	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	1	1	2	2	
0	1	1	0	0	2	0	2	0	0	0	0	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	1	1	2	2	
2	2	1	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	1	2	2	2	
1	1	0	0	1	2	0	1	0	0	1	0	0	1	2	2	1	0	0	1	1	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
1	1	1	2	1	2	2	0	0	0	0	0	0	2	2	2	1	0	0	1	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	
1	1	1	2	1	2	0	1	0	1	0	0	1	2	2	1	1	0	1	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
0	1	2	2	0	2	0	1	0	0	0	1	0	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
1	1	1	0	1	2	0	1	0	0	1	0	0	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
0	1	1	2	1	2	0	2	0	0	0	0	0	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	1	2	2	2		
2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	1	0	1	2	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	1	0	1	1	2		
0	1	1	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	1	2	2	1	0	1	1	2	2	2	1	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	1	2	2	2		
1	1	1	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	1	2	2	0	0	0	1	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	1	2	2	2		
0	1	0	0	1	2	0	1	0	0	1	0	0	1	2	2	1	0	1	1	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	1	1	2	2		
0	1	0	0	1	2	0	1	0	0	0	0	0	1	2	2	1	0	1	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	1	2	2	2		

0	1	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	1	2	2	1	0	1	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	1	2	2	2		
0	1	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	1	2	2	1	0	1	1	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2		
0	0	1	0	0	2	0	1	0	0	1	0	0	1	2	2	1	0	0	1	2	0	0	1	0	0	2	0	1	0	0	1	0	0	1	2	2	1	0	0	1	2	
0	0	1	0	1	2	0	1	0	0	1	0	0	1	2	2	1	0	0	0	1	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	
1	0	1	0	1	2	0	1	0	0	1	0	0	1	2	2	1	0	1	1	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	1	2	2	2
0	0	0	0	1	2	0	1	0	0	0	1	0	1	2	2	1	0	0	0	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	1	2	1	2	
0	1	0	0	1	2	0	1	0	0	1	0	0	1	2	2	1	0	0	1	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	1	2	2	
0	1	1	0	1	2	0	1	0	0	0	0	0	1	2	2	1	0	1	1	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	1	2	2	2	
0	0	1	0	1	2	0	1	0	0	0	0	0	1	2	2	1	0	1	1	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	1	2	2	2	
0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	1	2	2	1	0	1	1	2	0	1	0	0	0	2	0	1	0	0	1	0	0	1	2	2	1	0	1	1	2	
0	1	0	0	1	2	0	1	0	0	1	0	0	1	2	2	1	0	1	1	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	1	2	2	2	
1	1	1	0	0	2	0	1	0	0	1	0	0	1	2	2	1	0	1	1	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	
1	0	1	2	0	2	0	1	0	0	0	0	0	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	1	2	2	2	
0	1	1	2	0	2	0	1	0	0	0	0	0	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	
0	1	0	2	1	2	0	1	0	0	0	0	0	2	2	2	1	0	1	1	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	
0	0	1	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	2	2	2	1	0	0	1	2	2	2	2	2	0	2	0	1	0	0	0	0	0	2	2	2	2	1	2	1	2	
0	0	1	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	1	2	2	1	0	1	0	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	1	2	2	2	
1	1	0	2	0	2	0	1	0	0	0	0	0	1	2	2	1	0	1	1	2	2	2	2	2	0	2	0	1	0	0	0	0	0	2	2	2	1	1	1	1	2	
0	1	1	2	0	2	0	1	0	0	0	0	0	2	2	2	1	0	1	1	2	2	2	1	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	1	2	2	2	
0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	2	2	2	1	0	1	1	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	1	2	2	2
0	1	1	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	1	2	2	1	0	1	0	2	2	2	2	2	0	2	0	1	0	0	0	0	0	1	2	2	2	1	2	2	2	

CONTINUACION DE BASE DE DATOS

VALORES FINALES PRE TEST/POS TEST																				
NCPrePts	NCPostPts	DFPrePts	DAPrePts	DCPrePts	DHPrePts	DFPostPts	DAPostPts	DCPostPts	DHPostPts	NCPreAgru	NCPostAgru	DFPreAgru	DFPostAgru	DAPreAgru	DAPostAgru	DCPreAgru	DCPostAgru	DHPreAgru	DHPostAgru	
52	65	4	3	0	10	8	4	0	16	2	2	3	1	2	2	3	3	2	1	
61	87	2	4	1	9	8	4	0	16	2	1	3	1	2	2	3	3	2	1	
21	87	1	4	1	10	8	4	0	16	3	1	3	1	2	2	3	3	2	1	
52	87	2	6	3	8	8	4	0	16	2	1	3	1	1	2	1	3	2	1	
52	87	2	4	1	9	8	4	0	16	2	1	3	1	2	2	3	3	2	1	
61	87	4	4	0	9	7	4	0	14	2	1	3	2	2	2	3	3	2	1	
67	87	2	4	1	12	7	4	0	14	2	1	3	2	2	2	3	3	2	1	
84	84	7	4	0	15	7	4	0	15	1	1	2	2	2	2	3	3	1	1	
52	81	3	3	1	8	8	4	0	16	2	1	3	1	2	2	3	3	2	1	
87	87	6	4	0	10	8	4	0	16	1	1	2	1	2	2	3	3	2	1	
73	87	6	4	1	11	8	4	0	16	1	1	2	1	2	2	3	3	2	1	
70	78	5	3	1	12	7	4	0	16	2	1	2	2	2	2	3	3	2	1	
55	84	4	3	1	11	8	4	0	16	2	1	3	1	2	2	3	3	2	1	
72	75	5	4	0	10	8	4	0	15	1	1	2	1	2	2	3	3	2	1	
64	87	8	4	0	16	4	3	0	9	2	1	1	3	2	2	3	3	1	2	
58	87	2	3	0	10	7	2	0	15	2	1	3	2	2	3	3	3	2	1	
67	87	3	3	0	8	8	4	0	15	2	1	3	1	2	2	3	3	2	1	
44	87	2	3	1	10	8	4	0	14	2	1	3	1	2	2	3	3	2	1	
64	87	2	3	0	11	8	4	0	15	2	1	3	1	2	2	3	3	2	1	
58	69	1	3	0	11	8	4	0	15	2	2	3	1	2	2	3	3	2	1	
64	87	1	3	0	10	8	4	0	16	2	1	3	1	2	2	3	3	2	1	

55	87	1	3	1	9	1	3	1	9	2	1	3	3	2	2	3	3	2	2
87	87	2	3	1	7	8	4	0	16	1	1	3	1	2	2	3	3	2	1
55	87	3	3	1	10	10	4	0	15	2	1	3	1	2	2	3	3	2	1
84	84	1	3	1	8	8	4	0	14	1	1	3	1	2	2	3	3	2	1
67	81	2	3	1	9	8	4	0	15	2	1	3	1	2	2	3	3	2	1
66	84	3	3	0	10	8	4	0	15	2	1	3	1	2	2	3	3	2	1
63	84	2	3	0	10	8	4	0	15	2	1	3	1	2	2	3	3	2	1
64	87	0	3	0	10	1	3	1	10	2	1	3	3	2	2	3	3	2	2
64	84	2	3	1	10	8	4	0	15	2	1	3	1	2	2	3	3	2	1
73	84	3	3	1	10	8	4	0	16	1	1	3	1	2	2	3	3	2	1
76	76	4	3	0	11	8	4	0	15	1	1	3	1	2	2	3	3	2	1
76	84	4	3	0	12	8	4	0	16	1	1	3	1	2	2	3	3	2	1
76	81	4	3	0	11	8	4	0	16	1	1	3	1	2	2	3	3	2	1
58	87	1	3	0	10	8	3	0	14	2	1	3	1	2	2	3	3	2	1
61	81	1	3	0	9	8	4	0	15	2	1	3	1	2	2	3	3	2	1
73	84	4	3	0	10	8	3	0	12	1	1	3	1	2	2	3	3	2	2
73	87	4	3	0	11	7	4	0	15	1	1	3	2	2	2	3	3	2	1
58	84	0	3	0	11	10	4	0	15	2	1	3	1	2	2	3	3	2	1
61	87	2	3	0	9	8	3	0	14	2	1	3	1	2	2	3	3	2	1

ANEXO 9

CONSTANCIA DE REPORTE DE TÚRNITIN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: LOYZETH DALILA PLACIDO VILLAR, de la investigación titulada "EFECTIVIDAD DE LA CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA SOBRE CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO EN MADRES PRIMERIZAS. CENTRO DE SALUD CASTILLO GRANDE 2024", con asesor(a) TEOFILA LOPEZ ISIDRO, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 1765-2023-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 25 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 14 de marzo de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

Jr. Hermilio Valdizán N° 871 - Jr. Progreso N° 650 - Teléfonos: (062) 511-113
Telefax: (062) 513-154
Huánuco - Perú