



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO RELACIONADO
CON PROBLEMAS DE SALUD EN MADRES
PRIMERIZAS DEL CENTRO DE SALUD 09
DE OCTUBRE - JULIACA 2025**

TESIS PRESENTADA POR:
Bach. YESSICA TICONA CHARCAÑA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

JULIACA – PERÚ
2025



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO RELACIONADO
CON PROBLEMAS DE SALUD EN MADRES
PRIMERIZAS DEL CENTRO DE SALUD 09
DE OCTUBRE - JULIACA 2025**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. YESSICA TICONA CHARCAÑA

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

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE


Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

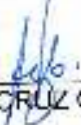
PRIMER MIEMBRO


Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

SEGUNDO MIEMBRO


Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

ASESOR DE TESIS


Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD PÚBLICA - P07



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 1442 2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 24 de Diciembre del 2025

VISTOS

El Expediente N° 2025 – 13408 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del Trabajo de Investigación titulado: CUIDADOS DE RECIÉN NACIDO RELACIONADO CON PROBLEMAS DE SALUD EN MADRES PRIMERIZAS DEL CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE – JULIACA 2025

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para dotar el Título Profesional LICENCIADA EN ENFERMERÍA del bachiller TICONA CHARCAÑA YESSICA habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes;

- * Presidente : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- * 1er. Miembro : Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
- * 2do. Miembro : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
- * Asesor (a) : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : LUNS 29 DE DICIEMBRE DEL 2025
HORA : 08:00 HORAS
LOCAL : Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería y la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



DISTRIBUCIÓN
- Archivo : 01
- Asesor(a) : 01
- Asesor(a) : 01
- Asesor(a) : 01
- Asesor(a) : 01



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 10115 2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 14 de noviembre del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 229-2025 de fecha 11 de noviembre del 2025 presentado por la Bachiller: **TICONA CHARCAÑA YESSICA** quien solicita la revisión de Informe Final de investigación (Borrador de Tesis) Titulado: **CUIDADOS DE RECIÉN NACIDO RELACIONADO CON PROBLEMAS DE SALUD EN MADRES PRIMERIZAS DEL CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE – JULIACA 2025** Por los jurados de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería

CONSIDERANDO:

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- * **Presidente :** Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- * **1er. Miembro :** Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
- * **2do. Miembro :** Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
- * **Asesor (a) :** Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

Estando en la opinión favorable de los miembros del jurado, en concordancia con el Reglamento Interno de trabajo de Investigación conducente a Grados y Títulos Resolución N° 094-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N°30220 Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24861 y el estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la Unidad de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud;

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el INFORME FINAL de INVESTIGACIÓN (BORRADOR DE TESIS) para la REVISION de SIMILITUD TURNITIN., presentado por el (la) bachiller : **TICONA CHARCAÑA YESSICA** para optar el título profesional de **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA** con el tema titulado **CUIDADOS DE RECIÉN NACIDO RELACIONADO CON PROBLEMAS DE SALUD EN MADRES PRIMERIZAS DEL CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE – JULIACA 2025** correspondiente a la línea de investigación **SALUD PÚBLICA P07**

* **ARTICULO SEGUNDO.-** RATIFICAR como **ASESOR (A) DE INVESTIGACIÓN** a la Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

* **ARTICULO TERCERO.-** DISPONER que la Unidad de Investigación, de la Facultad de Ciencias de la Salud y Secretaría Académica quedan encargadas del cumplimiento de la presente resolución

Regístrese, Comuníquese, y Archívese.

Distribución: Impresado Archivar.





RESOLUCIÓN DECANAL N° 165 -2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 11 de abril de 2025

VISTOS:

El Informe N° 010-2025-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de propuestas de Investigación de fecha 09 de abril de la E.F. de Enfermería folio 000166;

CONSIDERANDO:

Que el (la) egresado (a) **TICONA CHARCAÑA YESSICA** ha presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulada: **CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO RELACIONADO CON PROBLEMAS DE SALUD EN MADRES PRIMERIZAS DEL CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE – JULIACA 2025** correspondiente a la línea de Investigación **SALUD PÚBLICA**.

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023 OF FCS UANCV comunicó que el Comité de Investigación para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

• Presidente :	Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI
• 1er. Miembro :	Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
• 2do. Miembro :	M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 375-2025-UANCV-UI-FCS-UH sobre la evaluación del proyecto de Investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de Investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 00720, Ley de Creación de la UANCV N° 25738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1257-93 D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO APROBAR, la PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN presentado por el (la) egresado (a) **TICONA CHARCAÑA YESSICA**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA** titulado: **CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO RELACIONADO CON PROBLEMAS DE SALUD EN MADRES PRIMERIZAS DEL CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE – JULIACA 2025**

La Propuesta de Investigación deberá ejecutarse de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación por fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER como ASESOR(A) DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN al (a) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**

ARTICULO TERCERO - DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería quedan encargadas del cumplimiento de la presente Resolución

Regístrese. Comuníquese. Amen.



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

Betty Arias Luque
DECANA (a)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Distribución: Decana, PP, Informes, Secretariado Académico, Archivo.



ACUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO RELACIONADO CON PROBLEMAS DE SALUD EN MADRES PRIMERIZAS DEL CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE - JULIACA 2025

INFORME DE ORIGINALIDAD

24%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

www.lanacion.com.co

Fuente de Internet

3%

2

repositorio.untumbes.edu.pe

Fuente de Internet

2%

3

www.slideshare.net

Fuente de Internet

2%

4

repositorio.upsc.edu.pe

Fuente de Internet

2%

5

repositorio.continental.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

repositorio.ucss.edu.pe

Fuente de Internet

1%

7

repositorio.ujcm.edu.pe

Fuente de Internet

1%

8

transparencia.unap.edu.pe

Fuente de Internet

1%



Metadatos Complementarios

CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO RELACIONADO CON PROBLEMAS DE SALUD EN MADRES PRIMERIZAS DEL CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE - JULIACA 2025	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	YESSICA TICONA CHARCAÑA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	48383494
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0009-8285-1100
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29590767
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-4379-558X
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01309221



Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA - P07
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca Latitud: -15.50057 Longitud: -70.11075 https://maps.app.goo.gl/1Y1mZuppzWtG2x9 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Abril 2025 - Noviembre 2025
URL de disciplinas OCDE	Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03 Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00



OFICINA DE INVESTIGACIÓN
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CAJAMARCA
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CAJAMARCA



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD



Yo YESSICA TICONA CHARCAÑA, identificado con DNI
Nro. 48383494, en mi condición de egresado de:

- ☒ Escuela Profesional
☐ Programa de Segunda Especialidad,
☐ Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERÍA

informo que he elaborado el/la ☒ Tesis o ☐ Trabajo de Investigación, ☐ Trabajo Académico
denominada:

**CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO RELACIONADO CON PROBLEMAS DE SALUD EN
MADRES PRIMERIZAS DEL CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE - JULIACA 2025**

Asesorado por: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y no existe plagio/copia de ninguna
naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar)
presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de
investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de
investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes
encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad
de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del
presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la
Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado
incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se
ocasionen.

Juliaca __04__ de mayo del 2026

Firma del Asesor
(obligatoria)

Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A mis hijos Steven y Arleth, que fueron un motivo muy grande para dar este paso a pesar de las dificultades que en el camino me enseñaron hacer fuerte y responsable y la madurez que necesito para ser responsable con mi profesión.

También a mis padres y hermanos, que desde niña me incentivaron a seguir una profesión.

A los docentes de la U.A.N.C.V. que me inculcaron lo primordial para encaminar mi carrera profesional, a mi asesora Dra. Mariluz Cruz Colca, quien me encamino con la realización y consolidación de este trabajo de investigación.



AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a mi asesora de tesis por su valiosa orientación, dedicación y apoyo constante durante todo el proceso de investigación, contribuyendo de manera significativa a la culminación de este trabajo.

Asimismo, expreso mi reconocimiento al personal de salud del Centro de Salud 09 de Octubre - Juliaca, por brindarme las facilidades necesarias para la ejecución del estudio, así como a las madres participantes, quienes con su colaboración y confianza hicieron posible la recolección de información.

Agradezco también a los docentes de mi formación profesional, quienes compartieron sus conocimientos y experiencias, fortaleciendo mis capacidades académicas y científicas.

.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE GENERAL	v
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE FIGURAS	x
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
INTRODUCCIÓN	xiv

CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.1.1. Problema general.....	3
1.1.2. Problemas específicos.....	3
1.2. JUSTIFICACIÓN.....	4
1.2.1. Justificación teórica.....	4
1.2.2. Justificación práctica.....	4
1.2.3. Justificación metodológica.....	4
1.3. OBJETIVOS.....	5
1.3.1. Objetivo general.....	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. HIPÓTESIS.....	5
1.4.1. Hipótesis general	5



1.4.2. Hipótesis específicas	6
1.5. VARIABLES	6
1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	7

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	9
2.1.1. A nivel internacional.....	9
2.1.2. A nivel nacional.....	11
2.1.3. A nivel regional	14
2.2. MARCO TEÓRICO	17
2.3. MARCO CONCEPTUAL	27

CAPITULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	28
3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	28
3.3. MÉTODO APLICADO A LA INVESTIGACIÓN.	28
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	28
3.4.1. Población	28
3.4.2. Muestra	29
3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.....	29
3.5.1. Técnicas	29
3.5.2. Instrumentos	29
3.6. VALIDACIÓN DE LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....	30



3.7. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS.	31
3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO:	31
3.8.1. Validación.	31
3.8.2. Confiabilidad.	31

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	33
CONCLUSIONES.....	92
RECOMENDACIONES	94
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	96
ANEXOS	101
ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS.....	102
ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	106
ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	108
ANEXO 4: INSTRUMENTOS	109
ANEXO 5: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO	114
ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZO LA INVESTIGACIÓN	117



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Edad y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025	34
Tabla 2.	Grado de instrucción y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025	37
Tabla 3.	Ocupación y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025	40
Tabla 4.	Estado civil y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025	43
Tabla 5.	Convivencia y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025	46
Tabla 6.	Alimentación del recién nacido es y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025.....	49
Tabla 7.	Frecuencia de lactancia materna y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025	52
Tabla 8.	Beneficios del calostro para el RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025.....	55
Tabla 9.	Posición que se debe utilizar para el amamantamiento y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025.....	58
Tabla 10.	Higiene general del RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025	62



Tabla 11.	Frecuencia del baño del RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025	65
Tabla 12.	Materiales del RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025	68
Tabla 13.	Limpieza del cordón umbilical del RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025.....	71
Tabla 14.	Material en la limpieza del cordón umbilical del RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025	74
Tabla 15.	Frecuencia de limpieza del cordón umbilical del RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025	77
Tabla 16.	Tiempo promedio que debe dormir en el día el RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025	80
Tabla 17.	Ropa que utiliza el RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025	83
Tabla 18.	Los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025.....	86



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1.	Edad y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025	35
Figura 2.	Grado de instrucción y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025	38
Figura 3.	Ocupación y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025	41
Figura 4.	Estado civil y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025	44
Figura 5.	Convivencia y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025	47
Figura 6.	Alimentación del recién nacido es y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025.....	50
Figura 7.	Frecuencia de lactancia materna y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025	53
Figura 8.	Beneficios del calostro para el RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025.....	56
Figura 9.	Posición que se debe utilizar para el amamantamiento y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025.....	60
Figura 10.	Higiene general del RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025	63



Figura 11. Frecuencia del baño del RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025	66
Figura 12. Materiales del RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025	69
Figura 13. Limpieza del cordón umbilical del RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025.....	72
Figura 14. Material en la limpieza del cordón umbilical del RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025	75
Figura 15. Frecuencia de limpieza del cordón umbilical del RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025	78
Figura 16. Tiempo promedio que debe dormir en el día el RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025	81
Figura 17. Ropa que utiliza el RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025	84
Figura 18. Los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025.....	87

RESUMEN

Objetivo: Describir los cuidados del recién nacido que tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025. **Metodología:** Tipo de investigación básica, de corte relacional, transversal, de enfoque cuantitativo, con una muestra de 103 madres primerizas.

Resultado: Los cuidados del recién nacido que tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre son: 79,61% la madre tiene 18 a 29 años de edad ($p=0,000$), 50,49% la madre con estudios superior técnica ($p=0,000$), 46,60% con trabajo independiente ($p=0,000$), 79,61% brinda LME hasta los 6 meses ($p=0,000$), 65,05% refiere amamantarlo por lo menos cada 2 horas ($p=0,001$), 68,93% el calostro le brinda nutrientes y defensas para su sistema inmunológico ($p=0,000$), 69,90% coloca al bebé de costado en contacto piel a piel ($p=0,000$), 55,34% baña al RN cada 2 días ($p=0,000$), 52,43% utiliza jabón champo, y tina ($p=0,000$), 58,25% limpia el cordón umbilical en forma circular, de adentro hacia fuera ($p=0,000$), 67,96% limpia el cordón umbilical todos los días ($p=0,000$), 91,26% el RN debe dormir dos horas ($p=0,000$), 54,37% el RN utiliza ropa hecha de algodón ($p=0,000$), todas las variables son significativas $p<0,05$, los problemas de salud en madres primerizas: el 56,31% presenta hinchazón en los senos y grietas en los pezones, el 31,07% presenta mastitis, el 12,62% presenta otros problemas de salud. **Conclusiones:** Madres mayores de 29 que amamantan cada 2 horas al recién nacido tuvieron mayor presencia de grietas en el pezón.

Palabras clave: Cuidados, recién nacido, problemas de salud, madres primerizas.



ABSTRACT

Objective: To describe newborn care related to health problems among first-time mothers at the 09 de Octubre Health Center, Juliaca, 2025. **Methodology:** Basic, relational, cross-sectional, quantitative research with a sample of 103 first-time mothers. **Result:** Newborn care that is related to health problems in first-time mothers at the 09 de Octubre Health Center is: 79.61% mother is 18 to 29 years old ($p=0.000$), 50.49% mother with higher technical studies ($p=0.000$), 46.60% with independent work ($p=0.000$), 79.61% provides EBF until 6 months ($p=0.000$), 65.05% reports breastfeeding at least every 2 hours ($p=0.001$), 68.93% colostrum provides nutrients and defenses for the immune system ($p=0.000$), 69.90% places the baby on its side in skin-to-skin contact ($p=0.000$), 55.34% bathes the newborn every 2 days ($p=0.000$), 52.43% uses soap shampoo, and tub ($p = 0.000$), 58.25% clean the umbilical cord in a circular manner, from the inside out ($p = 0.000$), 67.96% clean the umbilical cord every day ($p = 0.000$), 91.26% the RN should sleep two hours ($p = 0.000$), 54.37% the RN uses clothes made of cotton ($p = 0.000$), all variables are significant $p < 0.05$, health problems in new mothers: 56.31% have breast swelling and cracked nipples, 31.07% have mastitis, 12.62% have other health problems. **Conclusions:** Women over 29 who breastfed their newborn every 2 hours had a higher prevalence of nipple cracks.

Keywords: Care, newborn, health problems, first-time mothers.



INTRODUCCIÓN

Muchas madres cuando por primera vez tienen la experiencia de pasar por la maternidad pueden presentar problemas de salud especialmente las madres primerizas, existiendo condiciones de mayor vulnerabilidad especialmente en madres que viven en situaciones de pobreza extrema, marginación, violencia, discriminación, desplazamiento forzado, falta de acceso a la educación y la salud, es en este sentido que se plantea este trabajo de investigación "CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO RELACIONADO CON PROBLEMAS DE SALUD EN MADRES PRIMERIZAS DEL CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE – JULIACA 2025", existen ciertos factores que contribuyen con la mortalidad infantil como la falta de acceso a atención médica de calidad, la desnutrición, la falta de agua potable y saneamiento, la falta de educación y conciencia sobre prácticas saludables, entre otros factores.

Se plantea este trabajo como sigue: Capítulo I: Aspectos generales: Planteamiento del problema, justificación del estudio, objetivos de la investigación, hipótesis, variables, Operacionalización de variables; Capítulo II: Marco teórico, antecedentes de la investigación, marco teórico, marco conceptual; Capítulo III: Procedimiento metodológico de la investigación, diseño de la investigación, tipo de investigación, método o métodos aplicados a la investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos, plan de recolección y procesamiento de datos, contrastación de hipótesis, validez y confiabilidad del instrumento; Capítulo IV: Resultados y discusión, conclusiones, recomendaciones.



CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Descripción del problema.

A NIVEL INTERNACIONAL

La tasa de mortalidad en recién nacidos es muy alto, uno de los factores es el desconocimiento de las madres frente al cuidado de sus recién nacidos, la Organización Mundial de la Salud ha reportado en algunos países donde los índices de pobreza son altos, la preferencia en la elección de decidir si los niños nacidos hombres son los más cuidado puesto que prefieren el nacimiento de un varón, en relación al nacimiento de recién nacidos de género femenino, donde no se brinda el cuidado igual que los varones, lo cual puede afectar a los riesgos de sobrevivencia en el nacimiento según el género, la mortalidad infantil en el mundo bordea el 45% en menores de 5 años, de los cuales en los recién nacidos puede alcanzar la mortalidad hasta el 25%, incrementándose cada año especialmente entre los lactantes recién nacidos (menores de 28 días o en el período neonatal), el 75% de fallecimientos de los recién nacidos por lo general se producen en la primera semana de vida, siendo mucho más caótico en los países en vías de



desarrollo o subdesarrollados , donde la mortalidad infantil en los recién nacidos puede alcanzar hasta dos tercios. (1)

A NIVEL NACIONAL:

Aunque hay iniciativas para prevenir la mortalidad infantil en Perú, los factores externos se convierten en los arquitectos de estos riesgos, elevándose anualmente, tal como revelan informes de la OMS en naciones en vías de desarrollo que pueden llegar a un 45% en la morbilidad y mortalidad. De acuerdo con el informe del ministerio de salud, cada año mueren 6,000 infantes antes de alcanzar el primer mes de vida. Desde hace 10 años, el ministerio ha estado trabajando en esta situación, notando una disminución en la incidencia, de 24 a 11 por cada 1000 nacidos. En América Latina, 1,5 millones de infantes han perdido por infecciones que suelen entrar por el cordón umbilical, ya que sus cuidados terminan en el hogar. y Como Perú no ha sido la excepción, también se presentan dificultades. Además, la madre, con mastitis, especialmente en las primerizas, se ve afectada en su alimentación del bebé a través de la lactancia materna exclusiva .lactancia materna . (2)

A NIVEL REGIONAL:

A nivel de la región de Puno, también el desconocimiento entre las madres y la falta de apoyo por el personal de salud conlleva a incrementar problemas del recién nacido y los niños menores de cinco años, es importante que la madre conozca acerca de todos los cuidados que debe brindar al neonato, que las madres practiquen de forma correcta para contribuir a que el proceso de adaptación como madre primeriza se logre satisfactoriamente, estos

cuidados que brinda la madre se deben manifestar mediante la atención integral al recién nacido, ya que de ello dependerá el buen estado de salud del recién nacido, disminuir la morbilidad infantil, muchos estudios nos están reportando que el problema se incrementa cuando se trata de las madres primíparas, quienes se muestran por lo general inseguras frente al cuidado de su recién nacido. (3)

Formulación del problema.

1.1.1. Problema general

PG. ¿Cuáles son los cuidados del recién nacido que tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre de la ciudad de Juliaca 2025?

1.1.2. Problemas específicos

PE1. ¿Cuáles son las características maternas que tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre?

PE2. ¿Cuáles son los aspectos cognoscitivos sobre alimentación del recién nacido que tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre?

PE3. ¿Cuáles son los aspectos cognoscitivos sobre higiene del recién nacido que tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre?

PE4. ¿Cuáles son los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre?



1.2. JUSTIFICACIÓN

1.2.1. Justificación teórica.

Este análisis sostiene que la maternidad en madres primerizas puede alterar la salud y la mortalidad de los pequeños. Muchas de estas futuras madres no han planificado su embarazo y se topan con obstáculos de rechazo por parte de sus esposos e incluso de sus seres queridos, situaciones que pueden dañar la salud de sus pequeños. Asimismo, la ignorancia en la atención del infante, que frecuentemente se encuentra en soledad durante sus primeros 28 días de vida, se intensifica por las costumbres culturales equivocadas que pueden infundir a sus progenitores.

1.2.2. Justificación práctica.

Este análisis se fundamenta para desentrañar de manera más profunda y científica el dilema del cuidado infantil de las madres primerizas. Se examinan los precedentes de estudios análogos y, desde una óptica teórica, se examinan los hallazgos que enriquecerán el saber científico y las fundamentaciones teóricas. Esta La investigación debe revelar hipótesis que revelan el desafío del cuidado infantil en madres primerizas, permitiendo así una comprensión más profunda del contexto actual.

1.2.3. Justificación metodológica.

Este El análisis se fundamenta a través de la metodología científica, estructurando los pasos para examinar la aplicación de esta investigación, abordando las variables sugeridas, siendo esencial una revisión holística del proceso investigativo.



1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo general

OG. Describir los cuidados del recién nacido que tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre de la ciudad de Juliaca 2025.

1.3.2. Objetivos específicos

OE1. Analizar las características maternas que tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre.

OE2. Estudiar los aspectos cognoscitivos sobre alimentación del recién nacido que tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre.

OE3. Relacionar los aspectos cognoscitivos sobre higiene del recién nacido con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre.

OE4. Describir los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre.

1.4. HIPÓTESIS

1.4.1. Hipótesis general

HG. Los cuidados del recién nacido tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre de la ciudad de Juliaca 2025.



1.4.2. Hipótesis específicas

- HE1.** Las características maternas tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre.
- HE2.** Los aspectos cognoscitivos sobre alimentación del recién nacido tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre.
- HE3.** Los aspectos cognoscitivos sobre higiene del recién nacido tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre.
- HE4.** Los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre más frecuentes son las mastitis en más del 40%.

1.5. VARIABLES

Variable 1: Cuidados del recién nacido

Variable 2: Problemas de salud en madres primerizas

1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Dimensión	Indicador	Escala de valor	Tipo de variable
Variable 1 1. Cuidados del recién nacido	1.1. Características maternas del RN	1.1.1. Edad	a) 18 a 29 años b) 30 a 39 años c) 40 a más años	Ordinal
		1.1.2. Grado de instrucción	a) Primaria b) Secundaria c) Superior técnica d) Superior universitaria	Ordinal
		1.1.3. Ocupación	a) Su casa b) Trabajo independiente c) Trabajo dependiente d) Estudio e) Estudio y trabajo	Nominal
		1.1.4. Estado civil	a) Casada b) Conviviente c) Divorciada d) Soltera	Nominal
		1.1.5. Convivencia	a) Con pareja b) Con sus padres c) Sola d) Con otros familiares	Ordinal
	1.2. Aspectos cognoscitivos sobre alimentación del RN	1.2.1. Alimentación del recién nacido es:	a) LME hasta los 6 meses como único alimento b) Se puede combinar con otros alimentos antes de los 6 meses c) Se puede brindar solo LME hasta el año de edad	Nominal
		1.2.2. Frecuencia de lactancia materna	a) Amamantarlo por lo menos cada 2 horas aun el niño no llore de hambre b) Amamantarlo solo cuando la mamá pueda c) Amamantar al RN solo cuando lo pida	Nominal
		1.2.3. Beneficios del calostro para el RN	a) Brindarle nutrientes necesarios para su crecimiento, desarrollo y defensas para su sistema inmunológico. b) Quita el hambre c) No se prepara los primeros meses.	Nominal
		1.2.4. Posición que se debe utilizar para el amamantamiento	a) Colocar a mi bebé de costado, pancita con pancita, nariz bien pegada al pecho de la madre o estirado frente al cuerpo de la madre, en contacto piel a piel	Nominal



	1.3. Aspectos cognoscitivos sobre higiene del RN	1.3.1. Higiene general del RN 1.3.2. Frecuencia del baño del RN 1.3.3. Materiales del baño del RN 1.3.4. Limpieza del cordón umbilical del RN 1.3.5. Material en la limpieza del cordón umbilical del RN 1.3.6. Frecuencia de limpieza del cordón umbilical del RN 1.3.7. Tiempo promedio que debe dormir en el día el RN 1.3.8. Ropa que utiliza el RN	b) Madre y bebe deben estar cómodos c) Como me sienta cómoda la madre. a) Garantiza la salud y evita infecciones en el RN b) Se puede enfermar si lo baño mucho c) Solo cuando muestra signos de suciedad a) Todos los días. b) Cada 2 días. c) Cada semana. a) Jabón, agua tibia, shampoo, toalla y tina. b) Shampoo, jabón de tocador y agua Caliente. c) Jabón, shampoo, jabón y agua fría. d) Shampoo, jabón de tocador y agua fría. a) En forma circular, de adentro hacia fuera. b) De cualquier forma. c) De arriba hacia abajo. d) De abajo hacia arriba la dirección del clamp. a) Jabón, Algodón, agua. b) Gasa estéril, agua y yodo c) Alcohol yodado y gasa estéril d) Alcohol puro al 70% y Gasita estéril a) Todos los días b) Dos días c) Cada semana a) Dos horas b) De seis a ocho horas c) Veinticuatro horas a) Hecha de algodón. b) Cualquier tela. c) Tela de seda. d) Lana, pero gruesa.	Nominal Nominal Nominal Nominal Nominal Nominal Nominal Nominal
Variable 2: 2. Problemas de salud en madres primerizas	2.1. Problemas de salud en madres primerizas		a) Hinchazón en los senos y grietas en los pezones b) Mastitis c) otros problemas	Nominal



CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.

2.1.1. A nivel internacional

Lasso. (4) Instrucción en enfermería a jóvenes madres sobre los cuidados esenciales del recién nacido. Colombia; 2023. Dirección: Desentrañar las estrategias pedagógicas de enfermería sobre los cuidados esenciales del infante en madres jóvenes para asegurar una salud impecable. Metodología: Indagación detallada, panorámica y detallada; se exploraron 200 fuentes bibliográficas de variadas bases de datos, examinando un total de 77 artículos. Resultados: Se analizaron las responsabilidades del enfermero en los centros de salud y las visitas a domicilio a madres adolescentes tras su evacuación hospitalaria. Conclusión: Se desentrañan los elementos de riesgo maternos que influyen en la atención neonatal, con el fin de evitar la morbilidad y la mortalidad, además de evaluar la atención en el hogar que debe recibir el infante, y se destacó la relevancia del aprendizaje de las futuras madres para asegurar una atención óptima al neonato.

Barra y Anrique. (5) Atención al crecimiento en infantes prematuras: Fundamentos y rasgos esenciales. Chile; el año 2022. Dirección: Explorar

los Cuidados del crecimiento en infantes prematuros: fundamentos y peculiaridades esenciales. Metodología: exploración sin ensayos, descriptivos y analíticos. Resultados: Los los infantes prematuras, especialmente aquellos de extrema prematuridad, exigen cuidados en Múltiples centros de neonatología. Además Para asegurar la supervivencia de estos pequeños, estos servicios han incorporado estrategias para impulsar su crecimiento. Esta revisión ofrece una visión renovada de los cuidados infantiles enfocados en el crecimiento (CCD). Conclusión: se examinan y debaten las pruebas y retos para la ejecución desde una óptica crítica, subrayando sus virtudes y flaquezas.

Jiménez. (6) El cuidado del bebé en el Hospital Isidro Ayora, Ecuador, en 2020. Dirección: Explorar las particularidades sociodemográficas de la comunidad analizada y medir su dominio sobre el manejo del infante. Metodología: La La investigación se llevó a cabo de manera descriptiva, utilizando un enfoque correlacional y de corte transversal, con una muestra de 210 madres. Resulta que un El 52% de los participantes tenía entre 13 y 20 años, un 47% estaba soltero y un 50,47% cursaba el bachillerato. En cuanto a la sabiduría, un 66% de las madres dominaba la alimentación con maestría, mientras que un 67% sabía identificar los signos de alarma. Resulta que el conocimiento en higiene es deficiente en un 45%, en la regulación térmica en un 81% y en la protección, afecto y sueño en un 54%.

García y Fernández. (7) Habilidades y posturas sobre la leche materna en los infantes. Barcelona, 2020. La leche materna del recién nacido. Metodología: La La investigación se realizó mediante un análisis transversal no experimental, a cubrir a todas las madres atendidas en el hospital IHAN.

Descubrimientos: El 54% de las madres eran primíparas, y un 87,5% mostró un profundo saber sobre la lactancia materna, defendiendo que debe ser exclusiva; Además, un 70,8% aboga por extender la exclusividad hasta los seis meses. Las participantes revelan un profundo saber sobre la lactancia materna y una postura favorable hacia ella.

Zambrano. (8) Grado de sabiduría materna en el manejo del infante en la Parroquia Tabiazo. Colombia; 2020. Objetivo: desentrañar el grado de sabiduría que las madres poseen sobre el manejo del infante. Metodología: Estudio numérico, utilizando un enfoque "descriptivo de corte transversal", con una muestra de 80 damas. Resulta que un 76% se dedicaba a la limpieza del cordón umbilical para prevenir infecciones, un 12% lo hacía por razones estéticas y un 12% para evitar una hernia; el 84% lo realizaba de manera habitual, mientras que un 52% amaba a su hijo por su riqueza nutritiva, un 37% lo hacía por creencias y tradiciones. Conclusión: Las Las madres poseen un dominio intermedio de sabiduría.

2.1.2. A nivel nacional

Tauma yTejada. (9) Habilidades, métodos y posturas sobre la atención del infante en madres pioneras, Hospital II-1 de Rioja; 2022. Dirección: Evaluar la destreza, métodos y actitudes de las madres primerizas del Hospital II-1. Metodología: relacional, cuantitativa y transversal; el conjunto de participantes abarca a 83 madres primerizas. Resulta que un 65.1% domina el arte de cuidar al recién nacido, un 31.3% domina con maestría y solo un 3.6% domina con destreza. El 86,7% despliega técnicas correctas en la atención al infante, mientras que un 13,3% revela hábitos incorrectos. El 71,1% se mantiene neutral ante el cuidado del bebé, mientras que el 28,9%

expresa una postura positiva; ninguna de las madres manifestó una postura adversaria. Resulta que contaban con saberes intermedios, prácticas adecuadas y actitudes imparciales frente al cuidado del infante.

Arizapana y Chávez. (10) La luna brillaba intensamente sobre el lago.

Paráfrasis: La luna resplandecía sobre el lago. Cárdenas. (10) Dominación de la lactancia y técnicas de alimentación entre las madres que visitan el Centro Materno Infantil Imperial Ramos Larrea. Concepción, 202-2021.

Dirección: Desentrañar la balanza entre el saber sobre la lactancia materna exclusiva y las costumbres de alimentación en las madres que visitan el Centro Materno Infantil. Mediante un Enfoque cuantitativo, se ha seleccionado una muestra de 45 madres con hijos menores de seis meses. Resulta que un 55.6% de las madres posee un saber medio, un 35.6% un saber elevado y un 8,8% un saber limitado; en cuanto a las prácticas, un 64.4% demuestra una práctica correcta y un 35.6% una práctica incorrecta. En Resumen, la mayoría de las madres poseen un conocimiento medio y las prácticas realizadas a cabo son correctas, permitiendo así establecer una conexión entre conocimiento y práctica.

Ríos. (11) Correlación entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre el cuidado del recién nacido en madres de un hospital en Rioja; 2021.

Objetivo: Establecer la evaluación entre el nivel de conocimientos y las prácticas relacionadas con el cuidado del recién nacido en madres atendidas en el Hospital Rioja. Metodología: Estudio no experimental correlacional con diseño transversal. La población consta de 120 madres. Resultados: los cuidados del recién nacido ($p=0.001$). Se identificaron características asociadas a los conocimientos: edad ($p=0.036$), estado civil ($p=0.010$) y nivel

educativo ($p=0.027$). El 64,17% de las madres exhibieron un nivel elevado de conocimiento, y las prácticas de cuidado del recién nacido fueron adecuadas en un 99,17% de los casos. Conclusión: Se subraya la relevancia de que los profesionales de enfermería fomenten visitas domiciliarias tras el alta hospitalaria y efectúen un seguimiento para asegurar un cuidado óptimo del recién nacido.

Chugden y Novoa. (12) Conocimientos y actitudes sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar. Cajamarca, 2021. los cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas. Material y método: Estudio básico de diseño correlacional transversal, con una muestra de 70 madres primerizas. Resultados: Se observa una relación significativa baja entre el conocimiento sobre cuidados e higiene, estimulación temprana y signos de alarma con las actitudes, mientras que no se identifica relación alguna entre las dimensiones de lactancia materna, descanso y sueño con las actitudes. Conclusión: Se observa una relación moderada y significativa entre el conocimiento y las actitudes.

Ramírez. (13) Conocimiento de las madres primíparas sobre cuidados del recién nacido en el Hospital Ilo Minsa. Moquegua; 2021. Objetivo: Evaluar el nivel de conocimiento de las madres sobre cuidados del recién nacido para prevenir la omisión de algún cuidado fundamental para el recién nacido por desconocimiento de la madre. Metodología: Es una investigación de tipo no experimental y de corte transversal. Resultados y conclusión: del 100% de las madres primíparas, el 78.89% conoce sobre los cuidados del recién nacido, el 64.4% no tiene conocimiento sobre el sueño y descanso del recién

nacido; el 83.3% conoce sobre la alimentación, el 92.2% conoce sobre la higiene, el 93.3% conoce sobre higiene perineal, el 77.8% conoce la limpieza del cordón umbilical, así también el 74.4% tiene conocimiento sobre la termorregulación; el 86.7% conoce sobre la vestimenta y el 98.9% tiene conocimiento sobre los signos de alarma del recién nacido.

2.1.3. A nivel regional

Aruhuanca. (14) La tensión emocional de los progenitores en el área de cuidados neonatales del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca; 2024. Dirección: Determinar la intensidad del estrés en los progenitores en el cuidado intensivo neonatal del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca; 2024. El Hospital Carlos Monge Medrano cuenta con una unidad especializada en cuidados intensivos neonatales. Los artilugios, puntas, tubos, tonalidades, necesidad de oxígeno, dimensiones, peso y suministro mediante sonda. El 53% de las madres reveló un nivel moderado de estrés, mientras que el 74% de las madres también experimentó un estrés moderado. En el ámbito de la comunicación del equipo, el 55% de los progenitores mostró un nivel moderado de estrés, revelando una prevalencia moderada de estrés en los recién nacidos en este contexto.

Mamani. (15) Primeras vivencias de madres pioneras en la atención médica del Hospital Carlos Monge Medrano. La primavera de 2022. Dirección: Explorar las experiencias de madres pioneras en el manejo del infante, en el ámbito del servicio de salud pública del Hospital Carlos Monge Medrano. Técnica: El análisis adopta una metodología cualitativa, con una profundidad descriptiva y una esencia interpretativo-fenomenológica. Resultó

ser para las madres una travesía desagradable, incómoda, dolorosa y traumática, amplificada por la posible presencia de dispositivos obsoletos, inoperantes, insuficientes y ambientes encantadores. En resumen: La La interacción de la madre con los artilugios médicos puede ser agresiva, deficiente y el departamento de atención de presenta carencias que exigen una renovación futura.

Tuni. (16) Dominio de los primeros auxilios para el bebé de madres jóvenes en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón. En el año 2021. Objetivo: desentrañar el saber sobre los cuidados esenciales corporales, corporales y los indicios de alarma en el recién nacido de las jóvenes madres que reciben atención en el área de gineco-obstetricia. Metodología: La La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, descriptivo sencillo y transversal, analizando a 43 madres jóvenes. Resulta que el 93.0% de los adultos domina la higiene y el 76.7% domina la termorregulación, mientras que un 37,2% tiene un conocimiento medio y deficiente sobre los signos de alarma. En resumen: Las madres jóvenes carecen de conocimientos sobre los cuidados esenciales al bebé, aunque sus habilidades en el ámbito de la salud y el bienestar físico son excepcionales.

Ramos. (17) Atención de enfermería al brindar oxigenoterapia al recién nacido del área de neonatología del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón. Sin costo alguno. Dirección: Determinar los protocolos para brindar oxigenoterapia a los recién nacidos en el área de neonatología del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón. Sin costo alguno. Metodología: La investigación se organiza de manera holística. Resulta: la purificación de las

fosas nasales, cosechando notas de 11 a 13. La aplicación de oxigenoterapia en infantes; el estudio es de carácter numérico. investigación se organiza de manera holística. purificación de las fosas nasales, cosechando notas de 11 a 13. Al alcanzar una calificación entre 11 y 13, el enfermero está a punto de cumplir con los cuidados de oxigenoterapia programados, lo que exige un seguimiento continuo y prudente. El cuidado de la enfermería es vital, ya que el especialista se encuentra a su disposición las 24 horas del día con el neonato, por lo que es vital que se afiancen y se especialicen constantemente en su labor. Además, un 8,33%, equivalente a una enfermera, recibió un puntaje de 10 a 00. cuidado de la enfermería es vital, ya que el especialista se encuentra a su disposición las 24 horas del día con el neonato, por lo que es vital que se afiancen y se especialicen constantemente en su labor.

Torres y Calizaya. (18) Intervención educativa el manejo del recién nacido en jóvenes primíparas, Instituto de Salud I- 4 José Antonio Encinas Puno; 2020. eficacia de la intervención en las técnicas de cuidado infantil en adolescentes primíparas, Centro de Salud I-4. Dirección: Encinas Puno, José Antonio. centro de salud, las jóvenes primíparas brindando cuidados al recién nacido. se refiere a un análisis numérico aplicado, utilizando un enfoque cuasiexperimental; la muestra abarca a 15 jóvenes adolescentes primíparas. el equipo experimental, las jóvenes primíparas muestran una práctica impecable en el cuidado del infante, a empaquetada desde la nutrición, la regulación térmica, la limpieza y la salvaguarda del ombligo. En contraste, las jóvenes primíparas muestran una práctica deficiente en cada una de las cuatro áreas examinadas. atención del infante por parte de jóvenes primíparas resulta eficiente.

2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1. CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO.

En el marco de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, el Ministerio de Salud se ha comprometido a disminuir la mortalidad materna e infantil, estableciendo como prioridad política sectorial la disminución de la mortalidad materna y neonatal. Para alcanzar estas metas, se han implementado diversas iniciativas. (19)

2.2.1.1. Características de la madre del RN.

Edad de la madre.

En las áreas más desfavorecidas, donde los elementos sociales, económicos y culturales son desfavorecidos, los riesgos de padecer problemas de maternidad se multiplican. Hoy en día, mujeres mayores de 40 años y muchos años, se convierten en madres. A partir de los 35 años, los riesgos se multiplican tanto para la mujer como para el bebé, por lo que la OMS recomienda ser madres desde los 20 hasta los 35 años. (20)

Grado de instrucción.

En las comunidades donde las mujeres gozan de mayores oportunidades para su formación, alcanzan el éxito profesional y hasta alcanzan puestos administrativos. Por fin, la educación juega un papel fundamental en los riesgos sanitarios, a compartir desde la educación inicial, primaria, secundaria y superior. (21)

Ocupación.

En el siglo XXI, las damas se aventuran en tareas ancestralmente masculinas, cuentos como el manejo de grandes máquinas y las labores

en el ámbito de la ingeniería. Su incursión en el ámbito laboral se entrelaza armoniosamente con la educación y el estatus socioeconómico de sus progenitores, en particular el trabajo de la madre. Aunque estamos en un momento de cambio, la presencia femenina en el mundo laboral sigue siendo escasa. En naciones avanzadas, las damas con formación académica han alcanzado puestos altos y gerenciales. (22)

Estado civil.

En la actualidad, las mujeres, como madres solteras, se embarcan en un sinfín de responsabilidades que fortalecen su hogar. Las mujeres pueden estar casadas, conviviendo, solteras, viudas o divorciadas. Al unirse a un matrimonio, divorciarse o enviudarse, es crucial que ponga al día su estado civil en el DNI. (23)

Convivencia.

En el siglo XXI, la noción de familia ha sufrido metamorfosis profundas. Hay familias nucleares que abarcan a padres e hijos; familias ampliadas que abarcan a abuelos u otros integrantes; familias mononucleares, donde una madre o un padre comparten espacio solo con sus retoños; y familias reconstituidas, donde individuos han reconstituido una familia, a compartir a parejas y descendientes. Asimismo, muchas mujeres nacen antes de alcanzar la edad de 18 años. (24)

2.2.2. ASPECTOS COGNOSCITIVOS SOBRE ALIMENTACIÓN DEL RN.

2.2.2.1. Alimentación del recién nacido.

La OMS sugiere que, hasta los seis meses de vida, la leche materna sea la única fuente de nutrición para los infantes, satisfaciendo tanto sus

requerimientos físicos como emocionales, garantizando así su desarrollo como individuo autónomo y seguro. Por fin, la lactancia exclusiva se erige como el pilar fundamental para nutrir y criar a los pequeños. El único método idóneo para el bebé recién nacido es la lactancia materna exclusiva, ya sea directa o lactancia materna en el caso de, ya sea directa o, en el caso de las madres trabajadoras, con leche extraída, refrigerada y calentada al baño maría, las madres trabajadoras, con leche extraída, refrigerada y calentada al baño maría. (25)

2.2.2.2. Frecuencia de la lactancia materna.

Es crucial brindar el pecho cuando el bebé lo solicite y en cualquier momento, asegurando así que reciba todo lo que necesita, ya sea comida, calor, cariño o protección. Algunas fuentes sugieren que alimentar al bebé debería ser cada dos horas para asegurar una nutrición óptima. Los primeros indicios de hambre incluyen chupetear, cabecear, sacar la lengua y llevar las manos a la boca, siendo este el instante ideal. para brindarle el pecho. No se debe aguardar hasta que llore para ofrecerle el pecho, pues el llanto es una señal tardía de sed y complicará su acceso al pecho hasta que se haya serenado. (26)

2.2.2.3. Beneficios del calostro para el recién nacido.

El calostro, la leche inicial, se caracteriza por su tonalidad amarillenta, abundante en proteínas e inmunoglobulinas, y aporta una gran cantidad de calorías en un diminuto volumen. Es el manjar perfecto para los primeros días, pues el estómago del bebé es diminuto y requiere tomas esporádicas de poca cantidad. A lo largo de la toma, la leche se transforma: en un principio, se llena de agua y azúcar, mientras que

gradualmente se llena de grasa, brindando más calorías que sacian a la criatura. (27)

2.2.2.4. Posición que se debe utilizar para el amamantamiento.

Es crucial que la madre se sienta cómoda, que el agarre sea adecuado y que el bebé esté enfrentado y adherido al cuerpo de la madre. Algunas posturas, como la crianza biológica, promueven una lactancia feliz y prolongada. La posición en crianza biológica se fundamenta en el análisis de los reflejos maternos y neonatales, permitiendo al bebé liberar su peso y desarrollar sus reflejos de gateo y búsqueda. La posición en crianza biológica se fundamenta en el análisis de reflejos maternos y neonatales. La postura permite al bebé liberar su peso y desarrollar sus reflejos de gateo y búsqueda. (28)

2.2.3. ASPECTOS COGNOSCITIVOS SOBRE HIGIENE DEL RECIÉN NACIDO.

2.2.3.1. Higiene general del recién nacido.

El baño del bebé debe ser habitual, en un momento y hora específicos del día, siempre que las temperaturas no sean frías y no haya corrientes de aire. Es crucial tener en cuenta los siguientes aspectos:

- Tener listos los artículos de baño que necesite antes de comenzar el baño del bebé.
- Mantener la temperatura del agua tibia y antes de colocar al bebé en el agua, pruebe la temperatura, considerando que la mejor postura para bañar al bebé si lo realiza una sola persona es mantener con un brazo su espalda de manera que el bebé apoye su cabeza en el antebrazo,

sosteniéndole por la axila y hombro; así nos queda libre la otra mano y el bebé está semi incorporado.

- El orden a seguir para el baño del bebe se recomienda que sea de preferencia de arriba hacia abajo.
- Lavar primero la cara del bebé con agua y una toallita, lavar los ojos partiendo de la esquina interior al exterior, utilizando diferentes partes de la toallita para cada ojo.
- Lavar el resto del cuerpo del bebé con un jabón sin fragancias y con una toallita suave, preste atención especial a los pliegues de la piel.

Al lavar los genitales siempre limpiar a las niñas de adelante hacia atrás, si es niño y no le han hecho la circuncisión nunca jale el prepucio del pene hacia atrás con fuerza. (29)

2.2.3.2. Frecuencia del baño del RN.

El baño del bebé debe ser habitual, salvo en zonas frías, ya que podría desencadenar problemas de infecciones respiratorias severas. (30)

2.2.3.3. Materiales del baño del RN.

Es crucial tener una bañera adecuada para el baño infantil, agua fría, un champú sin químicos que irriten los ojos, usar un jabón líquido, preferiblemente sin químicos que irriten la piel del niño, y utilizar lociones suaves y sin químicos que provocan alergias. Todos los procedimientos deben realizarse con gases que no dañen la piel del niño. (31)

2.2.3.4. Limpieza del cordón umbilical del RN

Además del baño del bebé, se debe limpiar el cordón umbilical con un trozo de algodón o un hisopo hasta su caída con agua y jabón, no se

recomienda utilizar alcohol, solo en indicación médica, hasta que caiga el cordón dentro de los primeros 15 días de vida, repitiendo la operación una vez más al día y cada vez que se manche de heces u orina, el cordón umbilical es la estructura que une al bebé con su madre durante el embarazo y va desde el ombligo del feto hasta la placenta, en su interior contiene los vasos sanguíneos que sirven para intercambiar sustancias entre la madre y el feto, a través del cordón umbilical le llegan al feto el alimento y el oxígeno, la importancia del cuidado del cordón umbilical inicia después del parto. (32)

2.2.3.5. Material en la limpieza del cordón umbilical del RN

La higiene es crucial, ya que los microorganismos cotidianos de la piel pueden desencadenar una infección en el cordón umbilical. Durante años, se han utilizado diversos productos para proteger el cordón umbilical: soluciones antisépticas (clorhexidina 4%, alcohol 70°, sulfadiazina de plata, entre otros). La aplicación de antisépticos y antibióticos locales o tópicos puede acortar la caída del cordón, ya que perturban el proceso habitual de cicatrización.

Signos de alarma

Enrojecimiento o inflamación de la zona del ombligo.

Cordón húmedo con secreción amarilla maloliente.

Sangrado a nivel del cordón umbilical. A veces, puede producirse un pequeño sangrado normal con la caída del cordón umbilical o el roce del mismo con el pañal.

Retraso en la caída del cordón después de los 15 días de vida (el cordón suele desprenderse entre el 5° y 15° día de vida). (33)

2.2.3.6. Frecuencia de limpieza del cordón umbilical del RN

La purificación del cordón umbilical es una rutina cotidiana, ya que la onfalitis, compuesta responsable de infecciones y sepsis en los recién nacidos, eleva la mortalidad y la morbilidad de los pequeños.

2.2.3.7. Tiempo promedio que debe dormir en el día el RN

Según la Fundación Nacional del Sueño de EE.UU., los infantes aún no comprenden el ciclo del día y la noche, y su sueño se despliega sin importar el momento del día o la noche, sin importar el momento del día o la noche. (NSF, por sus siglas en inglés), los bebés recién nacidos deben descansar entre 14 y 17 horas diarias, aunque algunos pueden dormir hasta 18-19 horas diarias. Cada dos a tres horas, se debe despertar a los pequeños para brindarles su leche. (34)

2.2.3.8. Ropa que utiliza el RN

Cuando estás embarazada, uno de los aviones más emocionantes es vestir al bebé con algodón, ya que es suave y no deja cicatrices en su piel; prepare la canastilla y, en específico, adquiera los zapatos del pequeño. Vestidos, blusas, gorros y patucos.

Nombre de la ropa básica de bebé

Body: La prenda básica del armario del bebé. Es una camiseta de algodón cerrada en la entrepierna con corchetes.

Pijama: Con este nombre de ropa de bebé nos referimos a un pijama de cuerpo entero, con los patucos integrados (cosidos a la pierna).

Patucos: Entre las prendas del bebé para los pies están los patucos. Y es que, los pies de los bebés se quedan fríos con facilidad, por eso es importante que estén cubiertos.

Ranita: Es la prenda de vestir del bebé que cubre su cuerpo y se cierra en la entrepierna, pero deja las piernas al aire, como un body elegante.

Arrullo: Otro básico imprescindible en cualquier época del año, envuelto en su arrullo y en brazos de mamá o papá, el recién nacido se siente seguro y protegido.

Gorro: Los bebés pierden mucha temperatura por la cabeza, por eso conviene tener varios gorritos de algodón y, si tu peque nace en invierno, también de lana. (35)

2. PROBLEMAS DE SALUD EN MADRES PRIMERIZAS.

Los recién llegados a la maternidad pueden enfrentarse a complicaciones como mastitis, grietas en el pezón, dolor al dar el pecho o aumento en los senos, además de sufrir depresión. La lactancia no siempre resulta sencilla y tú y tu bebé podréis necesitar un período de adaptación. Hay obstáculos que pueden exigir la intervención de expertos con experiencia en lactancia. Es crucial que desde el principio te asegures de recibir todo el respaldo y ayuda necesaria en caso de problemas. Los grupos de apoyo pueden ser de gran ayuda para detectar y resolver estos problemas. (36)

Ingurgitación mamaria.

La La ingurgitación mamaria puede surgir alrededor de los dos o tres días del nacimiento, manifestándose en ambos pechos, que se vuelven tensos, hinchados y cálidos. Normalmente causa inquietud, ya que los pechos están hinchados y doloridos, y la madre se siente impotente al intentar vaciar el pecho sin éxito. En realidad, la ingurgitación no se origina por un exceso de

leche, sino por una lesión provocada por la dilatación vascular en la glándula mamaria, preparada para la lactancia. Si experimenta una ingurgitación, es crucial relajarse antes de la toma. Puedes tomar un baño o ducha caliente, recibir un masaje en hombros o espalda, o escuchar melodías suaves. (37)

Dolor.

En los primeros días del embarazo, es habitual experimentar un dolor en los pezones durante la toma, pues el embarazo incrementa la sensibilidad de los pezones, lo que puede desencadenar grietas y dificultar el vaciado de la mama, lo que podría desencadenar complicaciones como mastitis, disminución de la producción de leche y una escasa ganancia de peso. (38)

Grietas en el pezón.

Las grietas suelen surgir de un problema de agarre que provoca un trauma en el pezón, son dolorosos y frecuentemente se acompañan de otros síntomas como tomas prolongadas y repetidas, bebés que no se relajan tras la toma, que duermen en el pecho y no lo abandonan de inmediato, y, en ciertos casos, no logran ganar suficiente peso. La razón detrás de las dificultades en el pecho puede residir en el bebé (frenillo corto, agarre comprimido por hipertonía, contracturas musculares, entre otros). o en la postura de amamantamiento que condiciona el cómo queda alojado el pezón dentro de la boca del bebé, si tienes grietas es importante que consultes con un profesional experto en lactancia para que identifique la causa y la trate, tendrá que realizar una historia clínica adecuada, explorarte el pecho y al bebé y observar una toma, te ayudará a mejorar el agarre del bebé. (39)

Mastitis.

Si Experimentos dolor y enrojecimiento en alguna región del pecho, acompañado o no de fiebre y malestar general, podrías estar experimentando una mastitis. Es importante recordar que la mastitis no siempre es infecciosa y puede surgir como resultado de una inflamación en una zona de la mama causada por un vaciado insuficiente. Por ello, ante la sospecha de una mastitis, es crucial mantener la lactancia, ya sea incrementando la dosis o si el dolor es excesivo. (40)

Dificultades por el tamaño y la forma del pecho y los pezones.

El tamaño y la forma del pecho y los pezones no deben ser un motivo de inquietud, salvo que tu bebé encuentre problemas para manejarlo adecuadamente; en ese caso, los expertos te guiarán hacia una postura que facilite el agarre. Es importante considerar la forma y tamaño del pecho para lograrlo. una postura que favorece el agarre. Es posible que antes de la toma masajes manuales el pezón para que se extienda un poco. Los pezones invertidos suelen ser causados por conductos galactóforos cortos. (40)

Poca producción de leche o hipogalactia.

Es probable que alguna vez te haya preguntado sobre tu habilidad para generar toda la leche que tu bebé requiere. Es crucial que sepas que la mayoría de las mujeres pueden generar toda la leche requerida si ofrecen el pecho con frecuencia y no hay problemas con el agarre del bebé que impiden su vaciado. Si, en cambio, tienes grietas o dolores en el pecho, zonas induradas o un bebé que mamá inquieta o se duerme en las tomas y está tomando suficiente leche. (41)

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Características de la madre del RN: Dentro de las características de la madre se considera a la edad, el grado de instrucción, la ocupación de la madre, el estado civil, la convivencia, aspectos socio culturales. (43)

Dificultades por el tamaño y la forma del pecho y los pezones: El tamaño y la forma del pecho y de los pezones no tiene por qué ser un motivo de preocupación, a menos que el bebé tenga dificultades para hacer un agarre adecuado. (40)

Dolor: Los primeros días es normal sentir una molestia en los pezones durante la toma, ya que el embarazo produce un aumento de la sensibilidad en los pezones que suele desaparecer poco después del parto. (38)

Grietas en el pezón: Las grietas suelen ser el resultado de un problema de agarre que ocasiona un traumatismo en el pezón, son dolorosas y suelen acompañarse de otros síntomas como tomas largas y frecuentes, bebés que no quedan relajados tras la toma. (39)

Mastitis: Si notas dolor y enrojecimiento en alguna parte del pecho, acompañado o no de fiebre y malestar general, puedes estar desarrollando una mastitis, debes saber que la mastitis no siempre es infecciosa. (40)

Problemas de salud en madres primerizas: Las madres primerizas que dan de lactar pueden experimentar problemas como mastitis, grietas en el pezón, dolor al dar el pecho, o hinchazón en los senos. (36)



CAPITULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.

El diseño de investigación fue no experimental, puesto que no se manipularán las variables de estudio. (42)

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.

El tipo de estudio fue básico, el nivel de estudio es correlacional, analítico puesto que las variables fueron relacionadas para el análisis correspondiente, estudio descriptivo puesto que las variables de estudio serán descritas y analizadas, es transversal porque el estudio se recolecto en un solo momentos, es prospectivo. (42)

3.3. MÉTODO APLICADO A LA INVESTIGACIÓN.

El enfoque es hipotético deductivo, puesto que se utilizaron hipótesis que fueron demostradas, habiendo deducido con anterioridad de que eran posibles respuestas y resultados encontrados.

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA.

3.4.1. Población

La población estuvo conformada por la población de madres primerizas del Centro de Salud 09 de octubre, que es un total de 103 nacimientos de madres primerizas, según el libro de reporte de madres primerizas.

3.4.2. Muestra

Se trabajará con toda la población de madres primerizas:

.n=103

Criterios de inclusión:

- Madres que asisten a sus controles puerperales en el Centro de Salud 09 de Octubre.
- Madres que autoricen participar de la investigación.
- Fichas con datos completos según los instrumentos propuestos.

Criterio de exclusión:

- Madres que no estén de acuerdo con el estudio.
- Fichas con datos mal consignados.

3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.

3.5.1. Técnicas

Variable 1: se utilizó la entrevista.

Variable 2: se utilizó la entrevista.

3.5.2. Instrumentos

Variable 1: se utilizó la guía de entrevista.

Guía de entrevista ha considerado los siguientes aspectos:

CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO.

1. **Características de la madre del RN:** Edad, grado de instrucción, ocupación, estado civil, convivencia.

2. **Aspectos cognoscitivos sobre alimentación del RN:** Alimentación del recién nacido, frecuencia de la lactancia materna, beneficios de la lactancia materna para el recién nacido, posición que se debe utilizar para el amamantamiento.
3. **Aspectos cognoscitivos sobre higiene del recién nacido:** Higiene general del recién nacido, frecuencia del baño del RN, materiales del baño del RN, limpieza del cordón umbilical del RN, material en la limpieza del cordón umbilical del RN, frecuencia de limpieza del cordón umbilical del RN, tiempo promedio que debe dormir en el día el RN, ropa que utiliza el RN.

Variable 2: se utilizó una guía de entrevista para valorar los problemas de salud en madres primerizas.

PROBLEMAS DE SALUD EN MADRES PRIMERIZAS.

- a. Hinchazón en los senos y grietas en el pezón
- b. Mastitis
- c. otros problemas

3.6. VALIDACIÓN DE LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.

Análisis de datos: Para el procesamiento de datos se utilizó empleando el software SPSS versión 25, Microsoft Word y Excel 2025. Para el análisis de los datos se realizó utilizando la prueba estadística Chi Cuadrado con grado de confianza el 95% y margen de error el 5%, formula del chi cuadrado:

$$\chi^2_{calc.} = \frac{\sum_{i=1}^r \sum_{j=1}^k [(o_{ij} - e_{ij})^2]}{e_{ij}}$$

3.7. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS.

Se solicitó autorización al Establecimiento de Salud 09 de Octubre para realizar la ejecución del trabajo de investigación por medio de la jefatura.

Se coordinó con la licenciada en enfermería para recolectar los datos y entrevistar a las madres primerizas.

Se brindó educación a las madres para evitar los problemas de salud especialmente con respecto al amamantamiento y otros de la madre primeriza.

Se consolidó la información la base de datos para consolidar la información y construir las tablas estadísticas para el informe respectivo de los resultados.

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO:

3.8.1. Validación.

Mediante el juicio de expertos, fueron 03 profesionales los que apoyen en la validación de los instrumentos para su aplicación respectiva.

3.8.2. Confiabilidad.

La confiabilidad se realizó mediante el procedimiento alfa de Crombach evidenciándose un valor de 0.855 (alta confiabilidad).

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

K : El número de ítems
Σ*S_i²* : Sumatoria de Varianzas de los ítems
S_T² : Varianza de la suma de los ítems
α : Coeficiente de Alfa de Cronbach



Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	103	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	103	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,835	18



CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El objetivo general del estudio fue: Describir los cuidados del recién nacido que tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre de la ciudad de Juliaca 2025.

Los cuidados del recién nacido tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre de la ciudad de Juliaca 2025, todos los indicadores analizados han sido significativos $p < 0,05$, por lo tanto, aceptamos la hipótesis planteada.

Tabla 1. Edad y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025

Edad de la madre	Problemas de salud en madres primerizas						Total	
	Hinchazón en los senos y grietas en los pezones		Mastitis		Otros problemas			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
18 a 29 años	54	52.43	25	24.27	3	2.91	82	79.61
30 a 39 años	4	3.88	7	6.80	10	9.71	21	20.39
Total:	58	56.31	32	31.07	13	12.62	103	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal}= 32,147$$

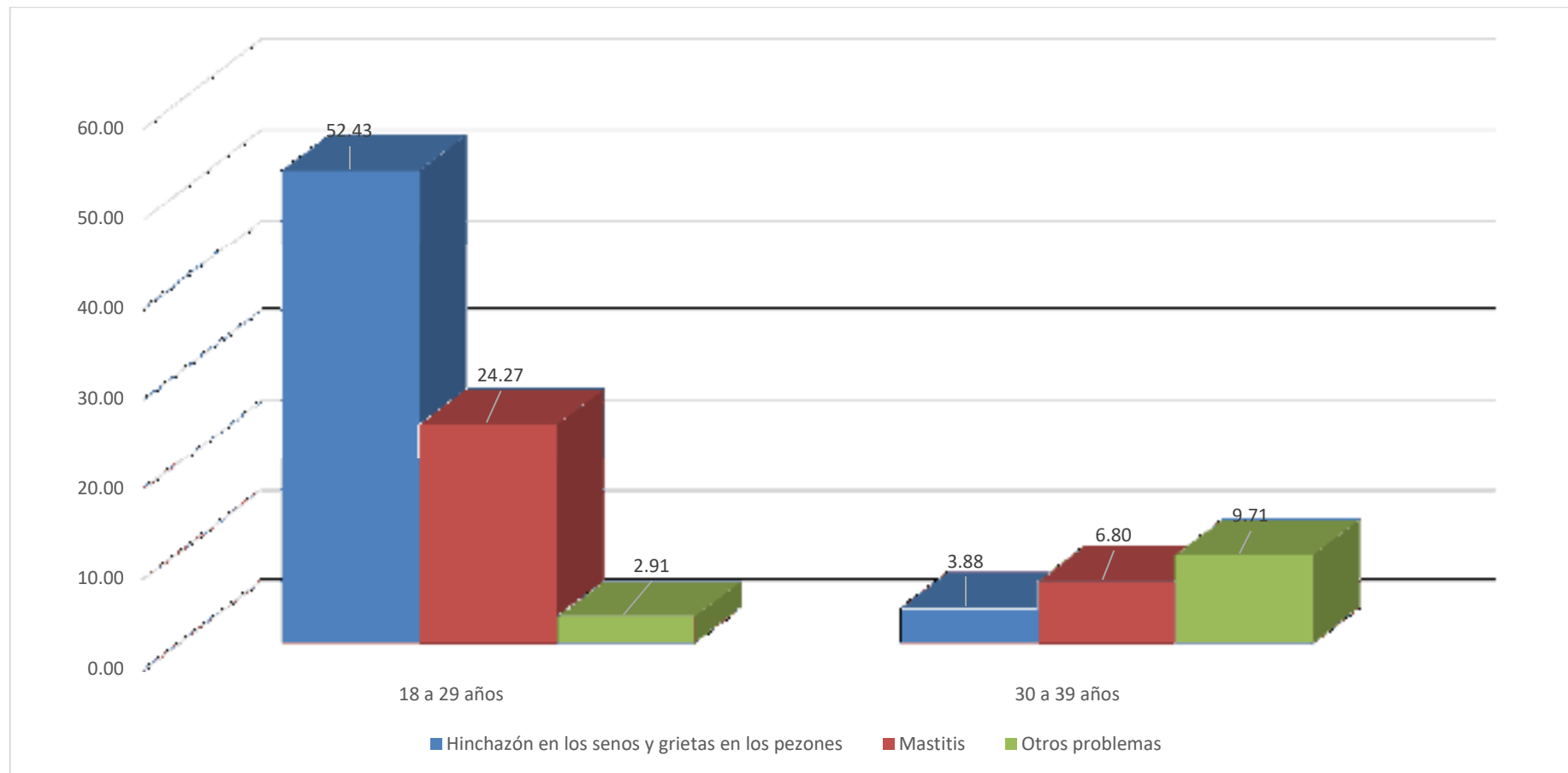
$$p= 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 5,991$$

$$G/= 2$$

Figura 1. Edad y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025



Fuente: tabla 1.

El primer objetivo específico de la investigación es: Analizar las características maternas que tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre.

En la tabla y figura 1, analizamos el indicador edad de la madre, donde el 79,61% tienen de 18 a 29 años, el 20,39% tienen de 30 a 39 años.

De las madres primerizas que han presentado hinchazón en los senos y grietas en los pezones el 52,43% de madres tienen de 18 a 29 años, el 3,88% tienen de 30 a 39 años; de las madres primerizas que han presentado mastitis el 24,27% de madres tienen de 18 a 29 años, el 6,80% tienen de 30 a 39 años.

A la comprobación de hipótesis se realizó con la prueba estadística del chi cuadrado, con un error del 5%, $X^2_{cal}=32,147$ mayor que $X^2_{tab}=5,91$, $gl=2$, $p=0,000$ es significativa, por lo tanto, la edad tiene relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca, 2025.

Jiménez (6) ha encontrado que: el 52% de las participantes oscilaban entre la edad de 13 a 20 años, el 67% en conocimiento de signos de alarma. Conclusión: Existe un nivel de conocimiento bajo en higiene 45%, termorregulación 81% y protección, afecto y sueño 54%.

Torres y Calizaya. (18) encontraron que: en el grupo experimental las adolescentes primíparas tienen una buena práctica en el cuidado del recién nacido. Al igual que en este estudio se tiene gran numero de madres que inician por primera vez antes de los 29 años de edad, pero sin embargo aun se tiene madres primerizas después de los 30 años de edad, considerando de que los riesgos incrementan después de los 35 años de edad tanto para la madre como para los bebés.

Tabla 2. Grado de instrucción y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025

Grado de instrucción	Problemas de salud en madres primerizas						Total	
	Hinchazón en los senos y grietas en los pezones		Mastitis		Otros problemas			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Primaria	0	0.00	2	1.94	7	6.79	9	8.73
Secundaria	13	12.62	10	9.71	5	4.85	28	27.18
Superior técnica	34	33.02	17	16.50	1	0.97	52	50.49
Superior universitaria	11	10.68	3	2.92	0	0.00	14	13.60
Total:	58	56.32	32	31.07	13	12.61	103	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal}= 45,793$$

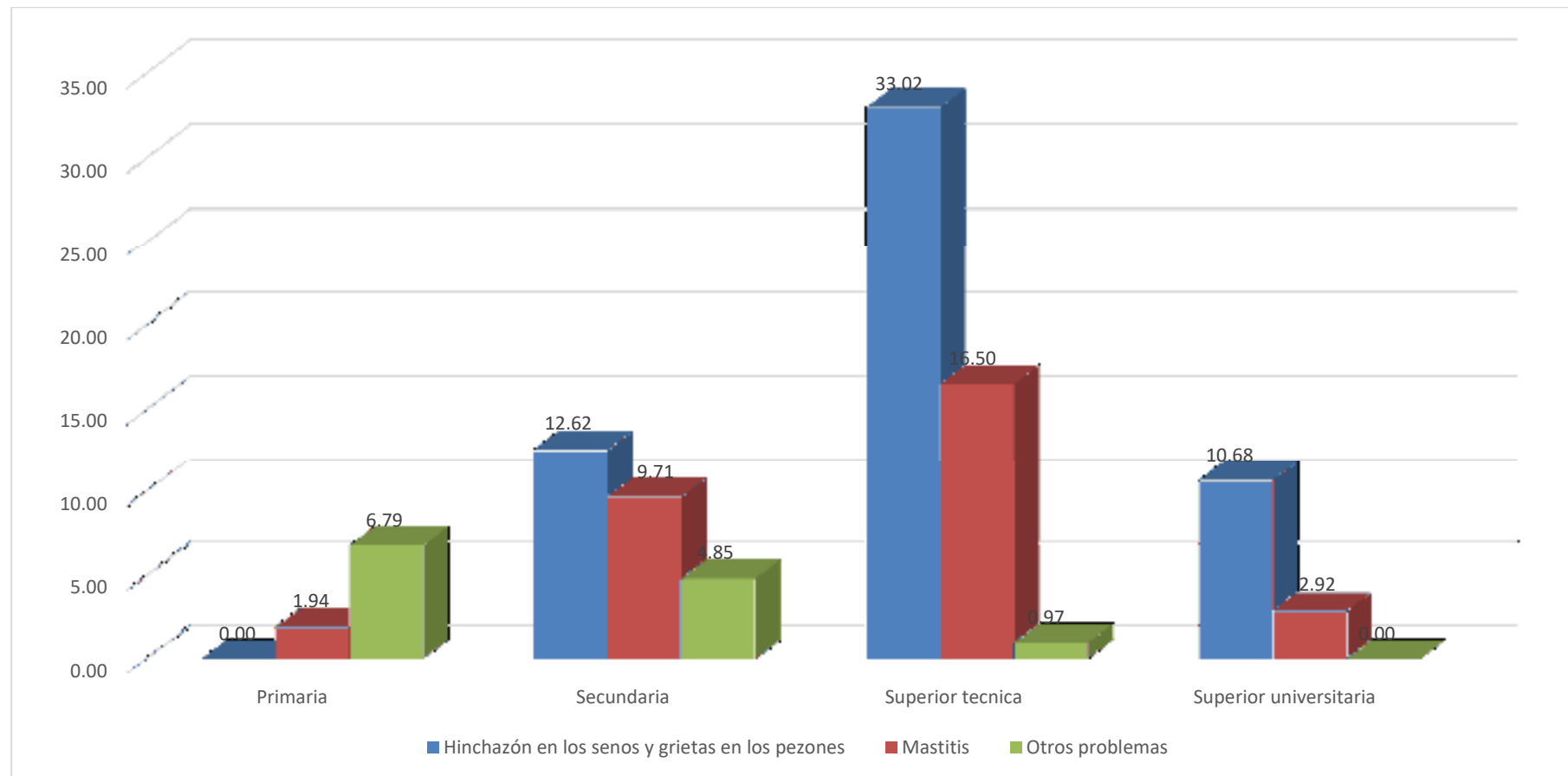
$$p= 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 12,592$$

$$G/= 6$$

Figura 2. Grado de instrucción y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025



Fuente: tabla 2.

En la tabla y figura 2, analizamos el indicador grado de instrucción de la madre, donde el 50,49% estudio superior técnica, el 27,18% estudio secundario, el 13,59% estudio superior universitario, el 8,74% estudio primario

De las madres primerizas que han presentado hinchazón en los senos y grietas en los pezones el 33,01% estudio superior técnica, el 12,62% estudio secundario, el 10,68% estudio superior universitario; de las madres primerizas que han presentado mastitis el 16,50% estudio superior técnica, el 9,71% estudio secundario, el 2,91% estudio superior universitario, el 1,94% estudio primario.

A la comprobación de hipótesis se realizó con la prueba estadística del chi cuadrado, con un error del 5%, $X^2_{cal}=45,793$ mayor que $X^2_{tab}=12,592$, $gl=6$, $p=0,000$ es significativa, por lo tanto, el grado de instrucción tiene relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca, 2025.

Jiménez (6) ha encontrado que: el 50.47% se encontraban en un grado de instrucción de bachillerato, existe un nivel de conocimiento bajo en higiene 45%, termorregulación 81% y protección, afecto y sueño 54%.

El grado de instrucción de las madres con niveles superiores de alguna manera mejora el entorno de las familias especialmente si tienen hijos, conllevando a garantizar un buen cuidado en su entorno de su familia, a mejores condiciones educativas de la madre mejora el cuidado del entorno de la familia.

Tabla 3. Ocupación y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025

Ocupación	Problemas de salud en madres primerizas						Total	
	Hinchazón en los senos y grietas en los pezones		Mastitis		Otros problemas			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Su casa	2	1.94	3	2.91	6	5.83	11	10.68
Trabajo independiente	27	26.21	16	15.53	5	4.85	48	46.60
Trabajo dependiente	13	12.62	11	10.68	2	1.94	26	25.24
Estudio	3	2.91	1	0.97	0	0.00	4	3.88
Estudio y trabajo	13	12.62	1	0.97	0	0.00	14	13.59
Total:	58	56.31	32	31.07	13	12.62	103	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal} = 28,683$$

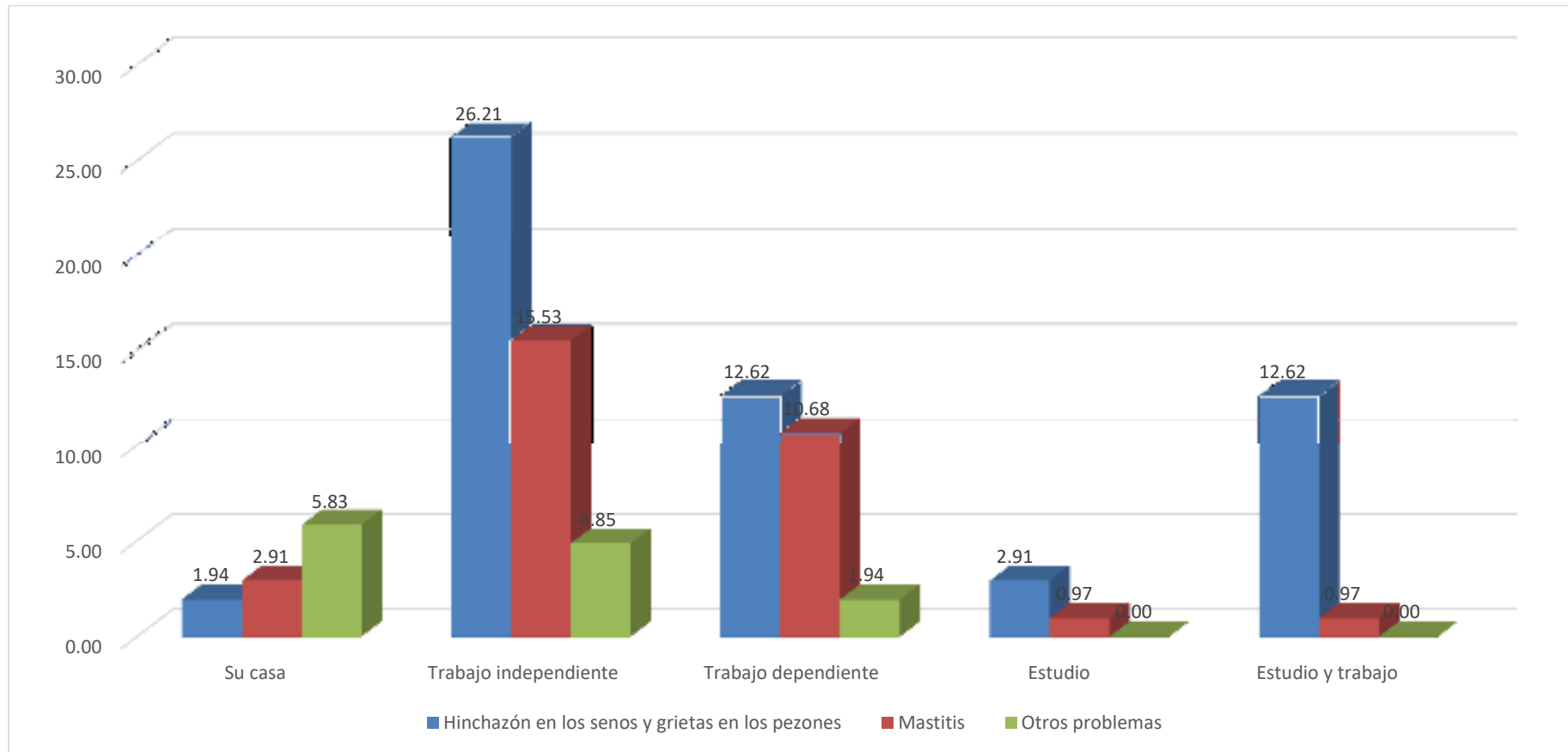
$$p = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 15,508$$

$$G/ = 8$$

Figura 3. Ocupación y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025



Fuente: tabla 3.

En la tabla y figura 3, analizamos el indicador ocupación de la madre, donde el 46,60% tiene un trabajo independiente, el 25,24% tiene un trabajo dependiente, el 13,59% refiere que estudia y trabaja, el 10,68% se ocupa en su casa, el 3,88% refiere que estudia

De las madres primerizas que han presentado hinchazón en los senos y grietas en los pezones el 26,21% tiene un trabajo independiente, el 12,62% tiene un trabajo dependiente, el 12,62% refiere que estudia y trabaja; de las madres primerizas que han presentado mastitis el 15,53% tiene un trabajo independiente, el 10,68% tiene un trabajo dependiente, el 2,91% se ocupa en su casa.

A la comprobación de hipótesis se realizó con la prueba estadística del chi cuadrado, con un error del 5%, $X^2_{cal}=28,683$ mayor que $X^2_{tab}=15,508$, $gl=8$, $p=0,000$ es significativa, por lo tanto, la ocupación tiene relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca, 2025.

Lasso (4) ha concluido que: Se realizó considerando las actividades que desempeña el profesional de enfermería en las unidades de salud y las visitas domiciliarias a madres adolescentes después de ser dadas en alta del ámbito hospitalario; los factores de riesgo maternos que afectan la atención neonatal para prevenir la morbilidad y mortalidad, la atención domiciliaria que debe recibir el recién nacido y también enfatizar el proceso de educación.

No se tiene estudios directamente con este tema sobre indicadores de ocupación de la madre, pero sin embargo en nuestro medio, se tiene un 11% de madres que se dedican a su casa, y un alto porcentaje de madres con trabajos independientes.

Tabla 4. Estado civil y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025

Estado civil	Problemas de salud en madres primerizas						Total	
	Hinchazón en los senos y grietas en los pezones		Mastitis		Otros problemas		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Casada	20	19.42	4	3.88	1	0.97	25	24.27
Conviviente	34	33.01	23	22.33	2	1.94	59	57.28
Divorciada	3	2.90	3	2.92	2	1.95	8	7.77
Soltera	1	0.97	2	1.94	8	7.77	11	10.68
Total:	58	56.30	32	31.07	13	12.63	103	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal}= 48,993$$

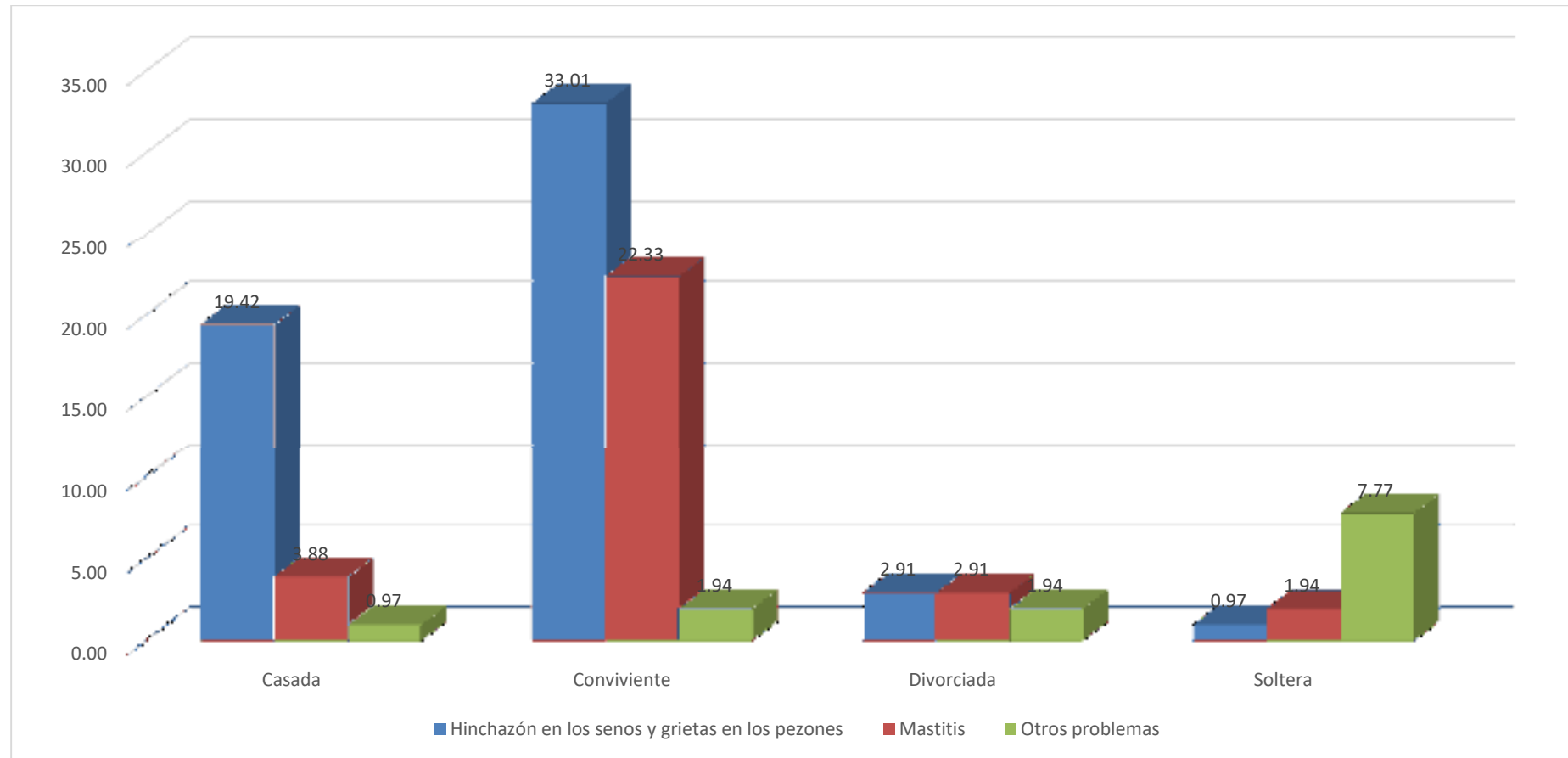
$$p= 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 12,592$$

$$G/= 6$$

Figura 4. Estado civil y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025



Fuente: tabla 04.

En la tabla y figura 04, analizamos el indicador de estado civil de la madre, donde el 57,28% estado civil conviviente, el 24,27% estado civil casada, el 10,68% estado civil soltera, el 7,77% estado civil divorciada

De las madres primerizas que han presentado hinchazón en los senos y grietas en los pezones el 33,01% estado civil conviviente, el 19,42% estado civil casada, el 2,91% estado civil divorciada; de las madres primerizas que han presentado mastitis el 22,33% estado civil conviviente, el 3,88% estado civil casada, el 2,91% estado civil divorciada

A la comprobación de hipótesis se realizó con la prueba estadística del chi cuadrado, con un error del 5%, $X^2_{cal}=48,993$ mayor que $X^2_{tab}=12,592$, $gl=6$, $p=0,000$ es significativa, por lo tanto, el estado civil tiene relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca, 2025.

Jiménez (6) ha encontrado que: el 47% eran soltera, con relación al nivel de conocimientos el 66% de las madres poseían un alto referente en cuanto a la alimentación, al igual que el 67% en conocimiento de signos de alarma.

En nuestro estudio encontramos que el grupo de convivientes es alto en las madres, en relación al estudio encontrado de Jiménez donde prevalece el estado de solteras en las madres, notando claramente que el ser casadas no cambia en aspectos de cuidados del recién nacido, es el instinto materno que conlleva a tener cuidados adecuados, donde la mujer quiere aprender para mejorar estos aspectos.

Tabla 5. Convivencia y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025

Convivencia	Problemas de salud en madres primerizas						Total	
	Hinchazón en los senos y grietas en los pezones		Mastitis		Otros problemas			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Con pareja	54	52.43	26	25.24	4	3.88	84	81.55
Con sus padres	0	0.00	3	2.91	2	1.94	5	4.85
Sola	3	2.91	1	0.97	4	3.88	8	7.77
Con otros familiares	1	0.97	2	1.94	3	2.91	6	5.83
Total:	58	56.31	32	31.07	13	12.62	103	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal}= 30,765$$

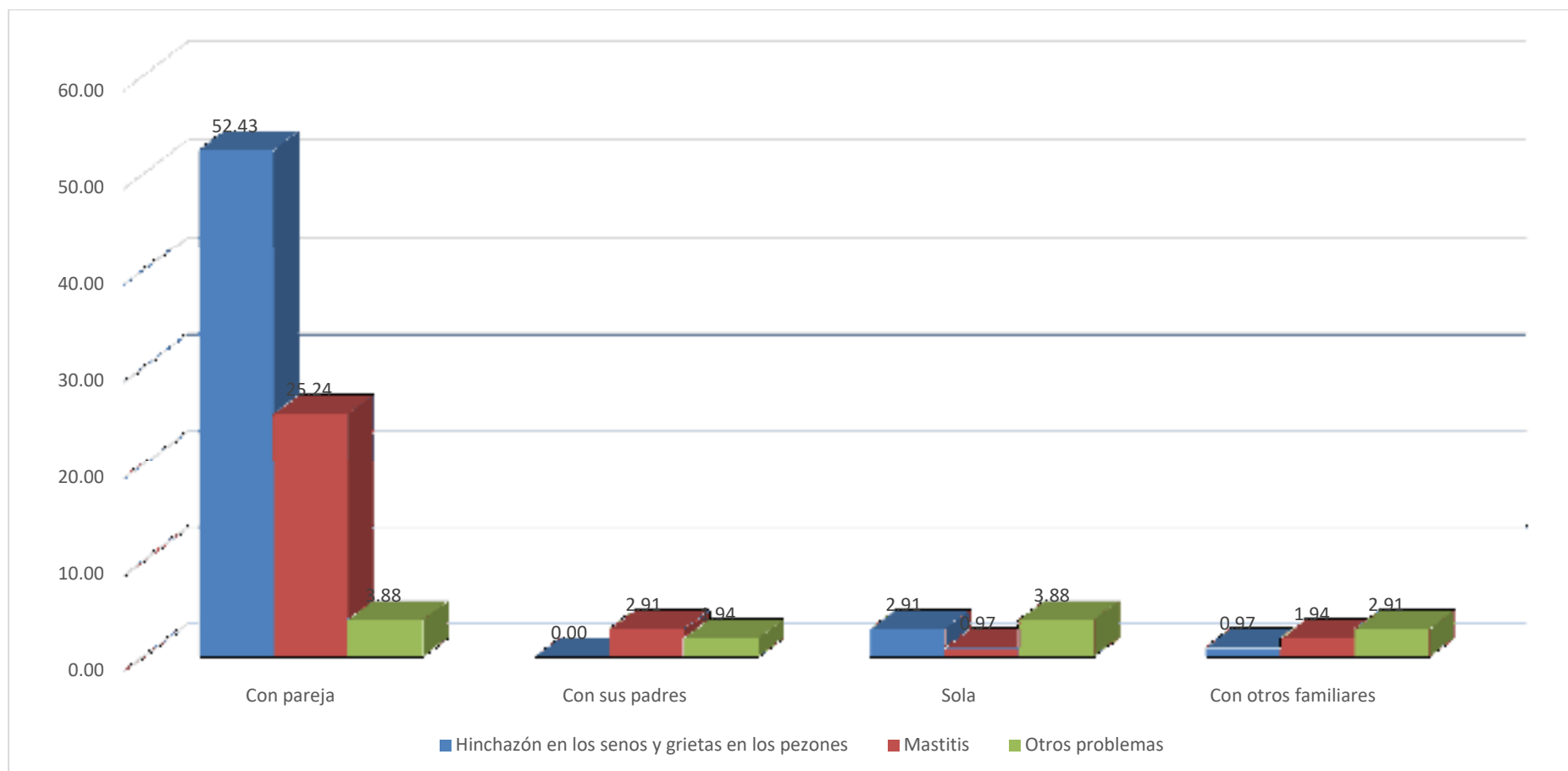
$$p= 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 12,592$$

$$G/= 6$$

Figura 5. Convivencia y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025



Fuente: tabla 5.

En la tabla y figura 5, analizamos el indicador de convivencia de la madre, donde el 81,55% refiere que convive con pareja, el 7,77% refiere que vive sola, el 5,83% refiere que convive con otros familiares, el 4,85% refiere que convive con sus padres

De las madres primerizas que han presentado hinchazón en los senos y grietas en los pezones el 52,43% refiere que convive con pareja, el 2,91% refiere que vive sola, el 0,97% refiere que convive con otros familiares; de las madres primerizas que han presentado mastitis el 25,24% refiere que convive con pareja, el 2,91% refiere que convive con sus padres, el 1,94% refiere que convive con otros familiares

A la comprobación de hipótesis se realizó con la prueba estadística del chi cuadrado, con un error del 5%, $X^2_{cal}=30,765$ mayor que $X^2_{tab}=12,592$, $gl=6$, $p=0,000$ es significativa, por lo tanto, la convivencia tiene relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025.

Tauma yTejada (9) han encontrado que: El 65.1% tiene un conocimiento medio del cuidado en el recién nacido, el 31.3% conocimiento alto y el 3.6% bajo, el 86.7% tiene una adecuada práctica en el cuidado del recién nacido y el 13.3% inadecuada, el 71.1% tiene una actitud neutral frente al cuidado del recién nacido y el 28.9% tiene actitud positiva, ninguna de las madres refirió tener una actitud negativa.

No se tiene estudios relacionados a este tema en cuanto a convivencia directamente, pero si se sabe que las madres en nuestro estudio en su mayoría conviven con sus parejas padres de sus hijos.

Tabla 6. Alimentación del recién nacido es y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025

Alimentación del recién nacido es	Problemas de salud en madres primerizas						Total	
	Hinchazón en los senos y grietas en los pezones		Mastitis		Otros problemas			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
LME hasta los 6 meses como único alimento	56	54.37	22	21.36	4	3.88	82	79.61
Se puede combinar con otros alimentos antes de los 6 meses	2	1.94	1	0.97	0	0.00	3	2.91
Se puede brindar solo LME hasta el año de edad	0	0.00	9	8.74	9	8.74	18	17.48
Total:	58	56.31	32	31.07	13	12.62	103	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal} = 39,039$$

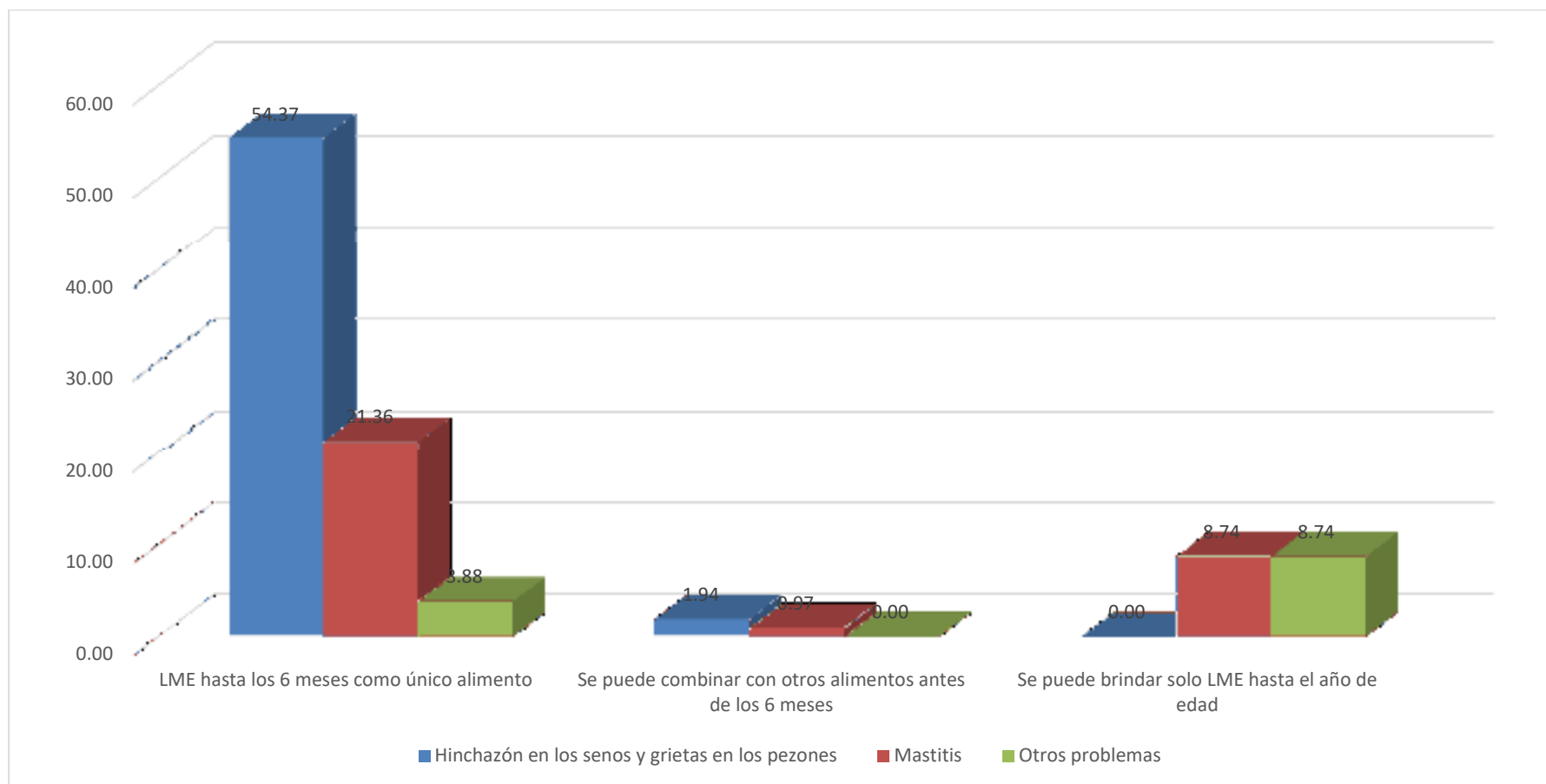
$$p = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$G/ = 4$$

Figura 6. Alimentación del recién nacido es y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025



Fuente: tabla 6.

El segundo objetivo específico de la investigación es: Estudiar los aspectos cognoscitivos sobre alimentación del recién nacido que tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre.

En la tabla y figura 6, analizamos el indicador alimentación del recién nacido es de la madre, donde el 79,61% la LME hasta los 6 meses como único alimento, el 17,48% se puede brindar solo LME hasta el año de edad, el 2,91% se puede combinar con otros alimentos antes de los 6 meses

De las madres primerizas que han presentado hinchazón en los senos y grietas en los pezones el 54,37% la LME hasta los 6 meses como único alimento, el 1,94% se puede combinar con otros alimentos antes de los 6 meses; de las madres primerizas que han presentado mastitis el 21,36% la LME hasta los 6 meses como único alimento, el 8,74% se puede brindar solo LME hasta el año de edad, el 0,97% se puede combinar con otros alimentos antes de los 6 meses

A la comprobación de hipótesis se realizó con la prueba estadística del chi cuadrado, con un error del 5%, $X^2_{cal}=39,039$ mayor que $X^2_{tab}=9,488$, $gl=4$, $p=0,000$ es significativa, por lo tanto, la alimentación del recién nacido es tiene relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025.

Arizapana y Chávez. (10) ha encontrado que: sobre conocimiento de lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento en madres, el 55.6% tienen un conocimiento medio, el 35.6% un conocimiento alto y el 8.8% un conocimiento bajo, en cuanto a las practicas el 64.4% tiene una práctica adecuada y el 35.6% tiene una práctica inadecuada.

Los resultados encontrados son similares en nuestro estudio a los del autor encontrados.

Tabla 7. Frecuencia de lactancia materna y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025

Frecuencia de lactancia materna	Problemas de salud en madres primerizas						Total	
	Hinchazón en los senos y grietas en los pezones		Mastitis		Otros problemas			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Amamantarlo por lo menos cada 2 horas aun el niño no llore de hambre	46	44.66	18	17.48	3	2.91	67	65.05
Amamantarlo solo cuando la mama pueda	10	9.71	8	7.77	5	4.85	23	22.33
Amamantar al RN solo cuando lo pida	2	1.94	6	5.83	5	4.85	13	12.62
Total:	58	56.31	32	31.07	13	12.62	103	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal} = 19,701$$

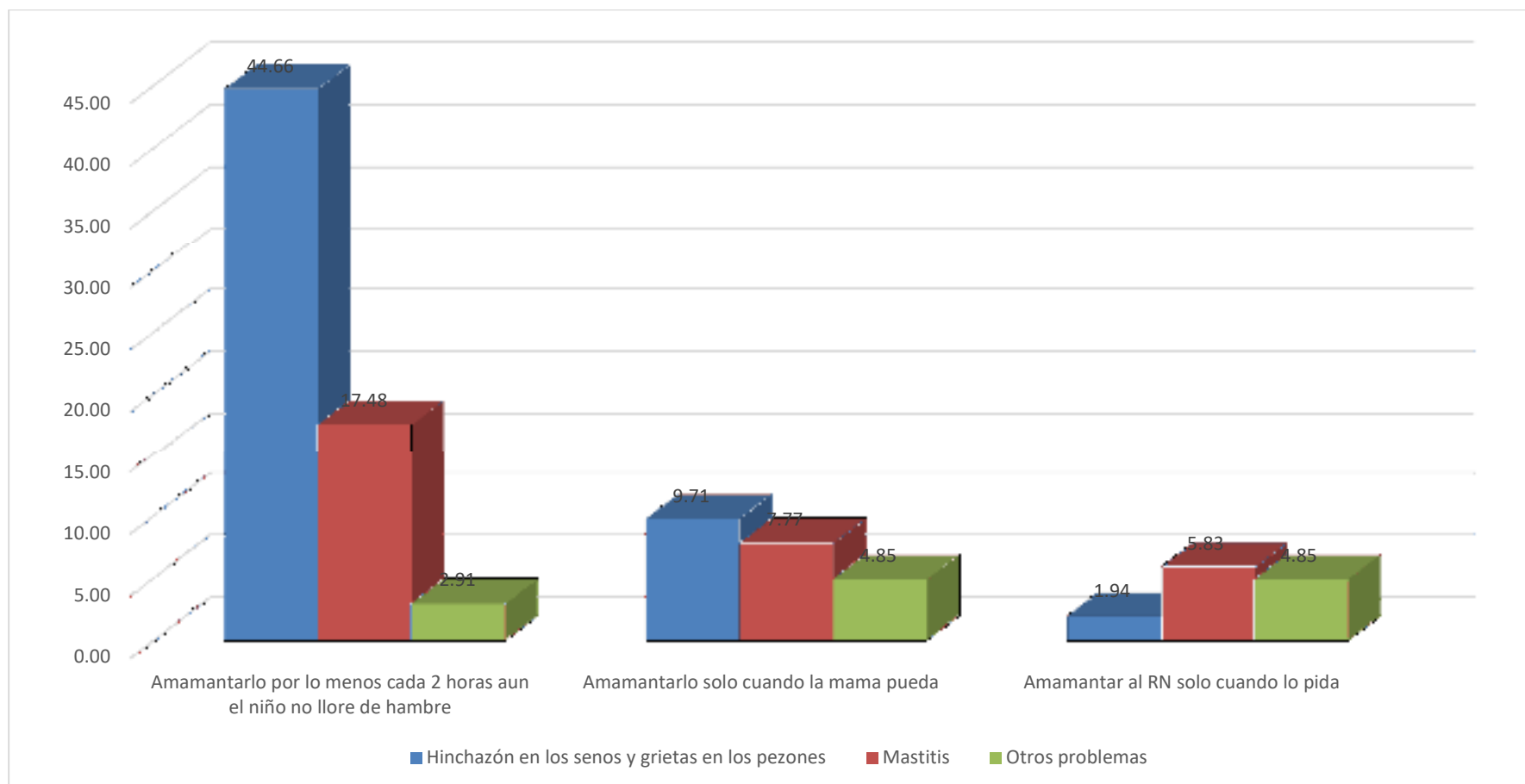
$$p = 0,001$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$G/ = 4$$

Figura 7. Frecuencia de lactancia materna y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025



Fuente: tabla 7.

En la tabla y figura 7, analizamos el indicador frecuencia de lactancia materna, donde el 65,05% amamantarlo por lo menos cada 2 horas aun el niño no llore de hambre, el 22,33% amamantarlo solo cuando la mama pueda, el 12,62% amamantar al RN solo cuando lo pida

De las madres primerizas que han presentado hinchazón en los senos y grietas en los pezones el 44,66% amamantarlo por lo menos cada 2 horas aun el niño no llore de hambre, el 9,71% amamantarlo solo cuando la mama pueda, el 1,94% amamantar al RN solo cuando lo pida; de las madres primerizas que han presentado mastitis el 17,48% amamantarlo por lo menos cada 2 horas aun el niño no llore de hambre, el 7,77% amamantarlo solo cuando la mama pueda, el 5,83% amamantar al RN solo cuando lo pida

A la comprobación de hipótesis se realizó con la prueba estadística del chi cuadrado, con un error del 5%, $X^2_{cal}=19,701$ mayor que $X^2_{tab}=9,488$, $gl=4$, $p=0,001$ es significativa, por lo tanto, la frecuencia de lactancia materna tiene relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025.

García y Fernández (7) han encontrado que: los conocimientos y actitudes de las madres ante la lactancia materna en el recién nacido, el 87.5% poseían un nivel de conocimiento altos en lactancia materna considerando que esta debe ser exclusiva, el 70.8% afirma que la lactancia exclusiva debe ser hasta los 6 meses.

Al igual que nuestro estudio los resultados encontrados son similares considerando que la frecuencia es a demanda, pero muy seguido, puesto que la falta de lactancia podría conllevar a complicar la salud del recién nacido.

Tabla 8. Beneficios del calostro para el RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025

Beneficios del calostro para el RN	Problemas de salud en madres primerizas						Total	
	Hinchazón en los senos y grietas en los pezones		Mastitis		Otros problemas			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Brindarle nutrientes necesarios para su crecimiento, desarrollo y defensas para su sistema inmunológico	53	51.46	15	14.56	3	2.91	71	68.93
Quita el hambre	4	3.88	10	9.71	5	4.85	19	18.45
No se prepara los primeros meses	1	0.97	7	6.80	5	4.85	13	12.62
Total:	58	56.31	32	31.07	13	12.62	103	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal} = 34,831$$

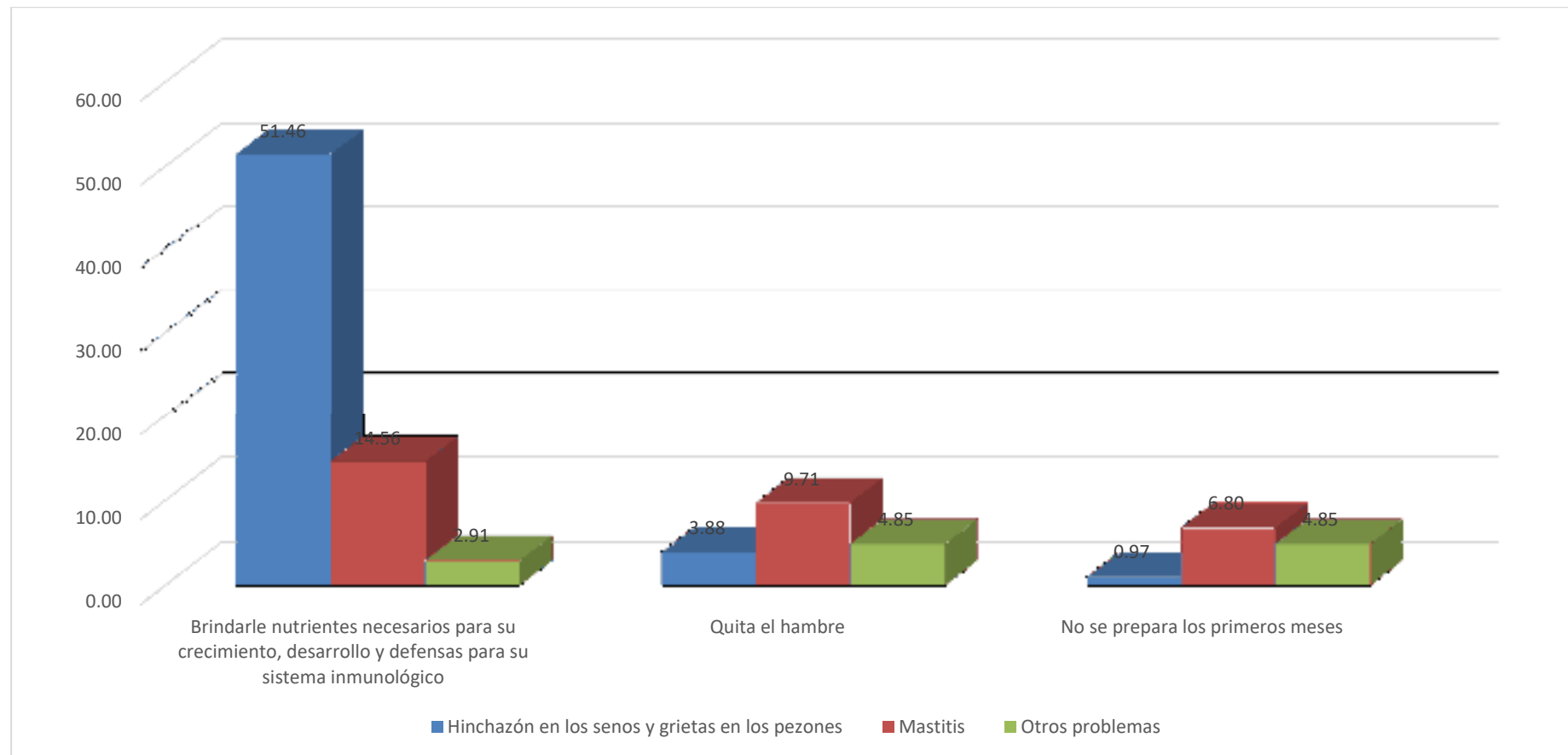
$$p = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$G/ = 4$$

Figura 8. Beneficios del calostro para el RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025



Fuente: tabla 8.

En la tabla y figura 8, analizamos el indicador beneficios del calostro para el RN, donde el 68,93% brindarle nutrientes necesarios para su crecimiento, desarrollo y defensas para su sistema inmunológico, el 18,45% le quita el hambre, el 12,62% no se prepara los primeros meses

De las madres primerizas que han presentado hinchazón en los senos y grietas en los pezones el 51,46% brindarle nutrientes necesarios para su crecimiento, desarrollo y defensas para su sistema inmunológico, el 3,88% le quita el hambre, el 0,97% no se prepara los primeros meses; de las madres primerizas que han presentado mastitis el 14,56% brindarle nutrientes necesarios para su crecimiento, desarrollo y defensas para su sistema inmunológico, el 9,71% le quita el hambre, el 6,80% no se prepara los primeros meses

A la comprobación de hipótesis se realizó con la prueba estadística del chi cuadrado, con un error del 5%, $X^2_{cal}=34,831$ mayor que $X^2_{tab}=9,488$, $gl=4$, $p=0,001$ es significativa, por lo tanto, los beneficios del calostro para el RN tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025.

García y Fernández (7) han encontrado que: los conocimientos y actitudes de las madres ante la lactancia materna en el recién nacido, el 87.5% poseían un nivel de conocimiento altos en lactancia materna considerando que esta debe ser exclusiva, además de aprovechar el calostro, 70.8% afirma que la lactancia exclusiva debe ser hasta los 6 meses.

Encontramos resultados similares donde las madres saben la importancia del calostro en ambos estudios, por lo que se debe seguir trabajando en estos temas en las madres con recién nacidos.

Tabla 9. Posición que se debe utilizar para el amamantamiento y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025

Posición que se debe utilizar para el amamantamiento	Problemas de salud en madres primerizas						Total	
	Hinchazón en los senos y grietas en los pezones		Mastitis		Otros problemas			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Colocar a mí bebé de costado, pancita con pancita, nariz bien pegada al pecho de la madre o estirado frente al cuerpo de la madre, en contacto piel a piel	54	52.43	12	11.65	6	5.83	72	69.90
Madre y bebe deben estar cómodos	4	3.88	19	18.45	6	5.83	29	28.16
Como me sienta cómoda la madre	0	0.00	1	0.97	1	0.97	2	1.94
Total:	58	56.31	32	31.07	13	12.62	103	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal} = 35,776$$

$$p = 0,000$$

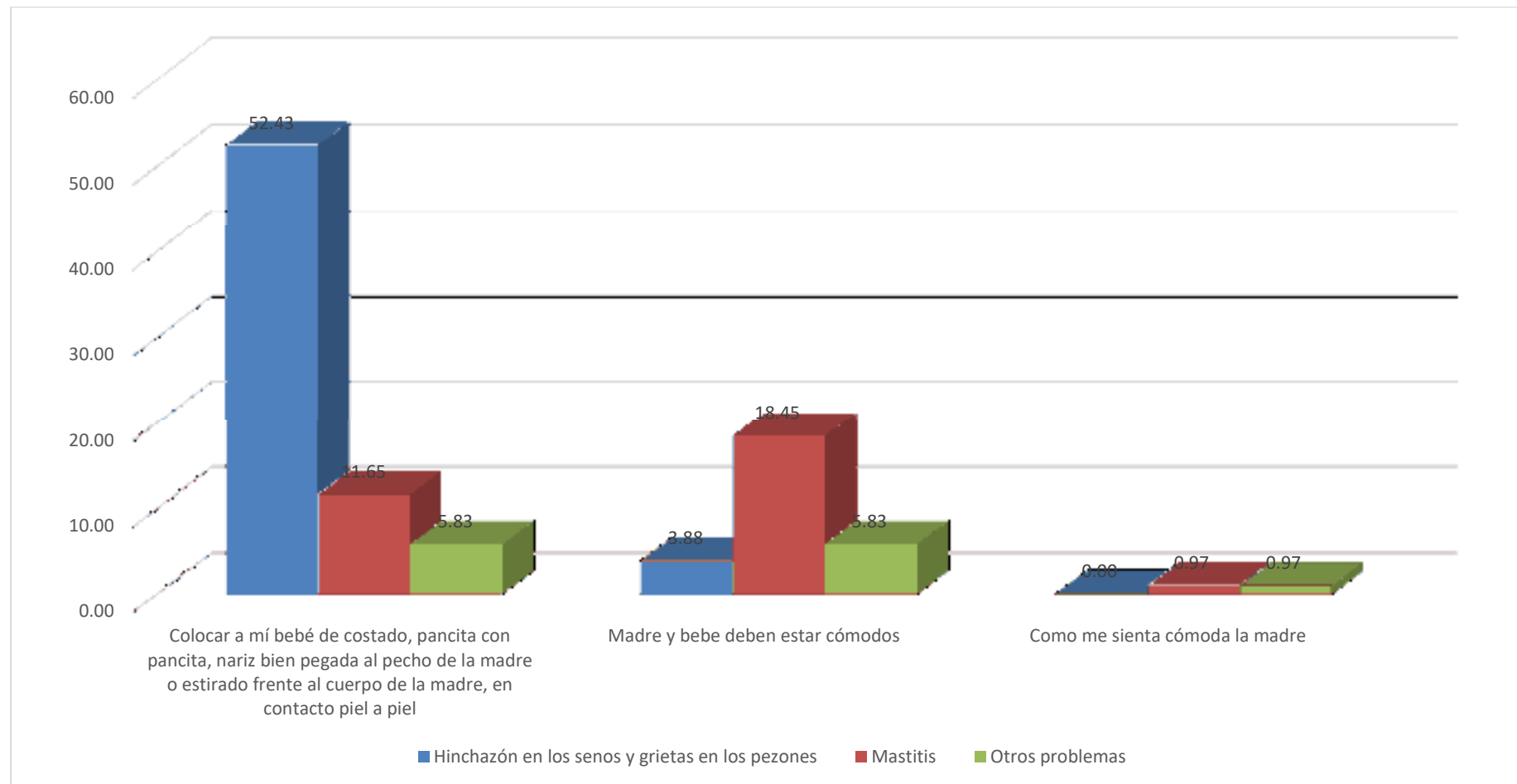
ES SIGNIFICATIVA



$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$G/ = 4$$

Figura 9. Posición que se debe utilizar para el amamantamiento y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025



Fuente: tabla 9.

En la tabla y figura 9, analizamos el indicador posición que se debe utilizar para el amamantamiento, donde el 69,90% colocar a mí bebé de costado, pancita con pancita, nariz bien pegada al pecho de la madre o estirado frente al cuerpo de la madre, en contacto piel a piel, el 28,16% madre y bebe deben estar cómodos, el 1,94% como se sienta cómoda la madre

De las madres primerizas que han presentado hinchazón en los senos y grietas en los pezones el 52,43% colocar a mí bebé de costado, pancita con pancita, nariz bien pegada al pecho de la madre o estirado frente al cuerpo de la madre, en contacto piel a piel, el 3,88% madre y bebe deben estar cómodos; de las madres primerizas que han presentado mastitis el 18,45% colocar a mí bebé de costado, pancita con pancita, nariz bien pegada al pecho de la madre o estirado frente al cuerpo de la madre, en contacto piel a piel, el 18,45% madre y bebe deben estar cómodos, el 0,97% como se sienta cómoda la madre

A la comprobación de hipótesis se realizó con la prueba estadística del chi cuadrado, con un error del 5%, $X^2_{cal}=35,776$ mayor que $X^2_{tab}=9,488$, $gl=4$, $p=0,000$ es significativa, por lo tanto, la posición que se debe utilizar para el amamantamiento tiene relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025.

Ríos (11) ha encontrado que: el nivel de conocimientos y prácticas sobre los cuidados del recién nacido en madres se identificaron características están asociadas a los conocimientos sobre las prácticas de cuidado del recién nacido eran adecuadas en un 99.17% de los casos.

Las madres se acomodan según se sientan adecuadas a la posición del momento en el que se encuentre alimentando a su bebe.

Tabla 10. Higiene general del RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud

09 de Octubre, Juliaca 2025

Higiene general del RN	Problemas de salud en madres primerizas						Total	
	Hinchazón en los senos y grietas en los pezones		Mastitis		Otros problemas			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Garantiza la salud y evita infecciones en el RN	55	53.40	22	21.36	3	2.91	80	77.67
Se puede enfermar si lo baño mucho	3	2.91	8	7.77	6	5.83	17	16.50
Solo cuando muestra signos de suciedad	0	0.00	2	1.94	4	3.88	6	5.83
Total:	58	56.31	32	31.07	13	12.62	103	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal} = 37,625$$

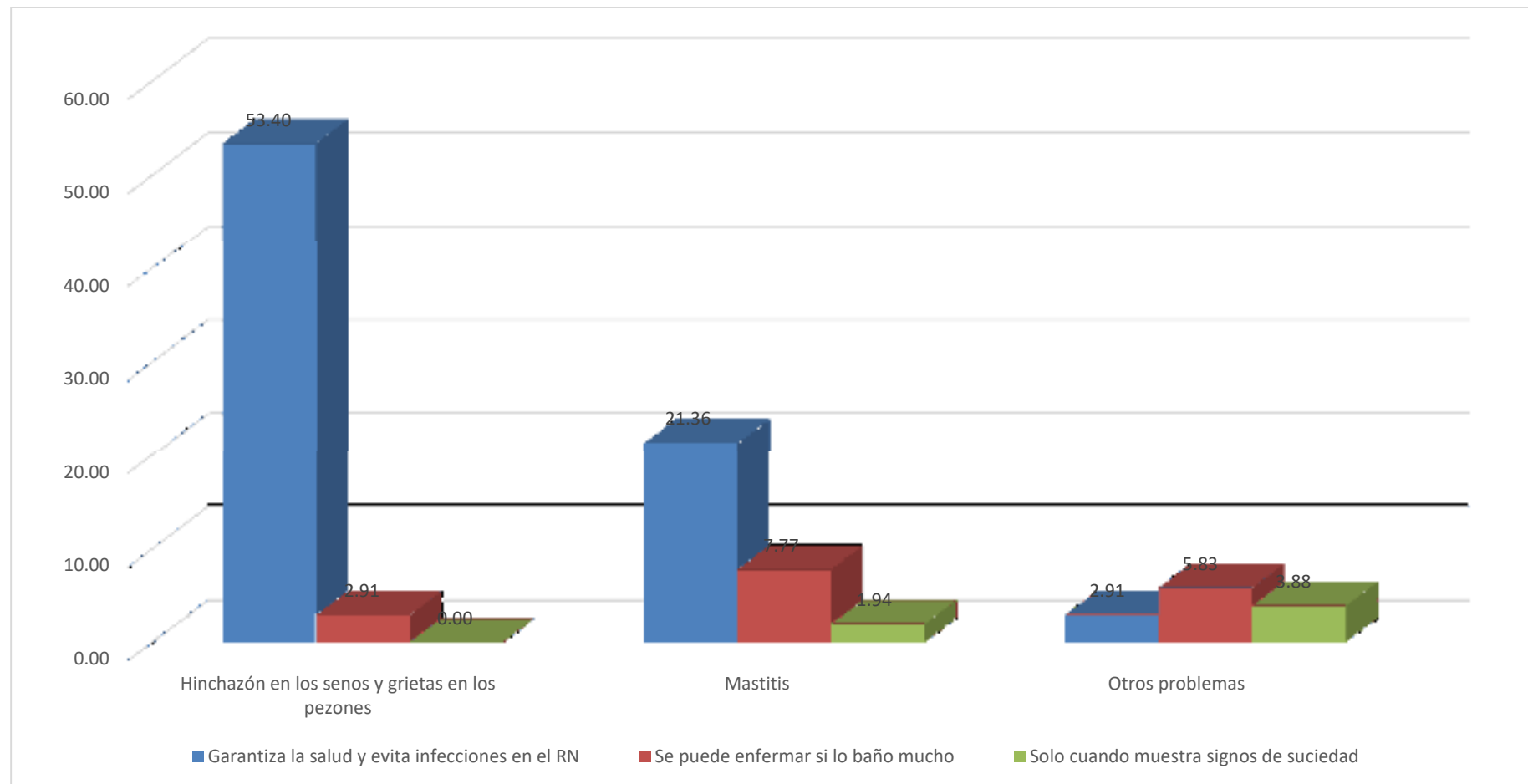
$$p = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$G/ = 4$$

Figura 10. Higiene general del RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025



Fuente: tabla 10.

El tercer objetivo específico de la investigación es: Relacionar los aspectos cognoscitivos sobre higiene del recién nacido con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre.

En la tabla y figura 10, analizamos el indicador higiene general del RN, donde el 77,67% garantiza la salud y evita infecciones en el RN, el 16,50% se puede enfermar si lo baño mucho, el 5,83% solo cuando muestra signos de suciedad

De las madres primerizas que han presentado hinchazón en los senos y grietas en los pezones el 53,40% garantiza la salud y evita infecciones en el RN, el 2,91% se puede enfermar si lo baño mucho; de las madres primerizas que han presentado mastitis el 21,36% garantiza la salud y evita infecciones en el RN, el 7,77% se puede enfermar si lo baño mucho, el 1,94% solo cuando muestra signos de suciedad

A la comprobación de hipótesis se realizó con la prueba estadística del chi cuadrado, con un error del 5%, $X^2_{cal}=37,625$ mayor que $X^2_{tab}=9,488$, $gl=4$, $p=0,000$ es significativa, por lo tanto, la higiene general del RN tiene relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025.

Chugden y Novoa. (12) han encontrado que: los conocimientos y actitudes sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas, existe una relación significativa baja entre los conocimientos sobre cuidados e higiene.

Se encuentran resultados diferentes en este estudio puesto que en nuestros resultados hemos encontrado que las madres le dan mucha importancia a la higiene del recién nacido para garantizar su confort.

Tabla 11. Frecuencia del baño del RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025

Frecuencia del baño del RN	Problemas de salud en madres primerizas						Total	
	Hinchazón en los senos y grietas en los pezones		Mastitis		Otros problemas			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Todos los días	21	20.39	1	0.97	0	0.00	22	21.36
Cada 2 días	33	32.04	19	18.45	5	4.85	57	55.34
Cada semana	4	3.88	12	11.65	8	7.77	24	23.30
Total:	58	56.31	32	31.07	13	12.62	103	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal}= 32,158$$

$$p= 0,000$$

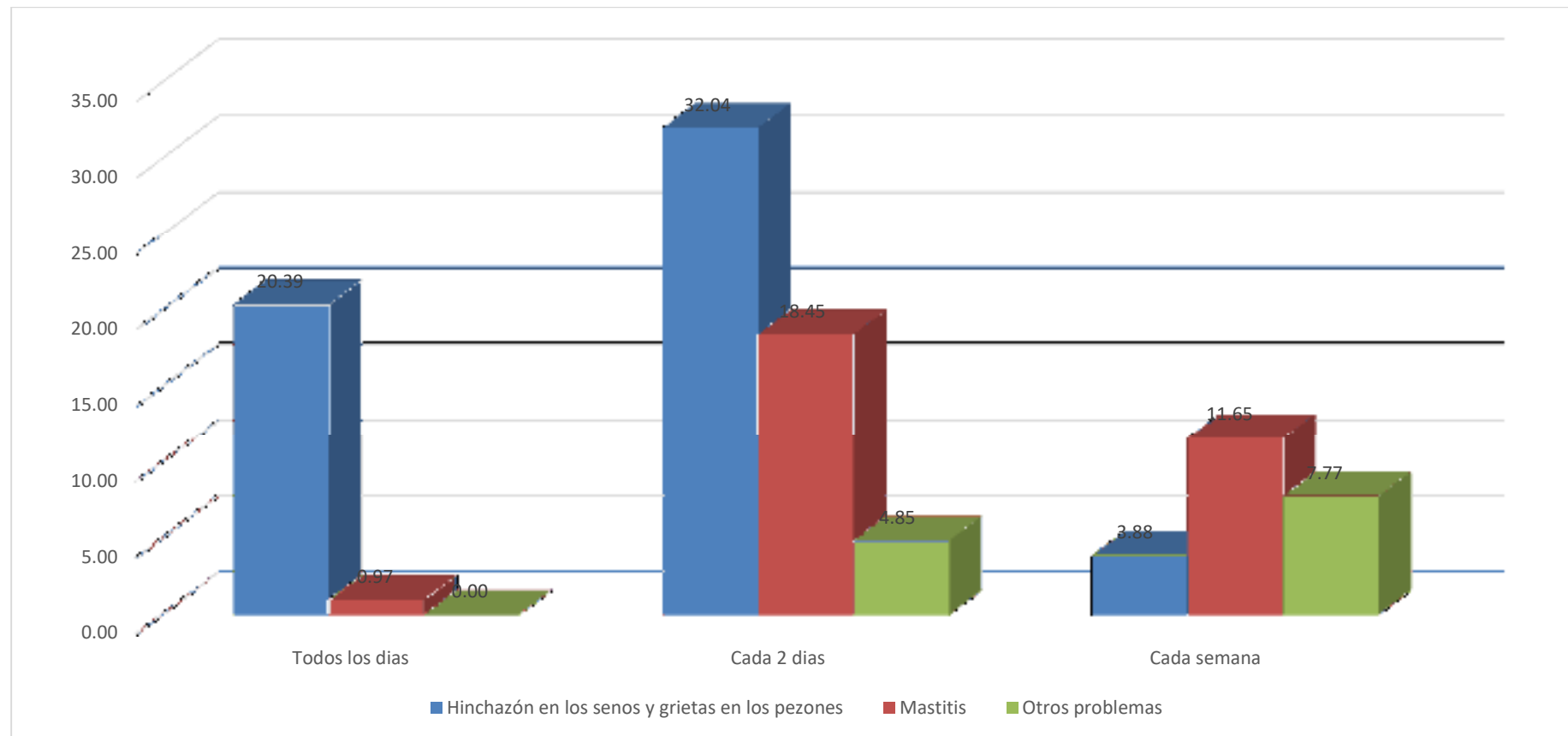
ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 9,488$$

$$G/= 4$$

Figura 11. Frecuencia del baño del RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud

09 de Octubre, Juliaca 2025



Fuente: tabla 11.

En la tabla y figura 11, analizamos el indicador frecuencia del baño del RN, donde el 55,34% baña al RN cada 2 días, el 23,30% baña al RN cada semana, el 21,36% baña al bebe todos los días

De las madres primerizas que han presentado hinchazón en los senos y grietas en los pezones el 32,04% baña al RN cada 2 días, el 20,39% baña al bebe todos los días, el 3,88% baña al RN cada semana; de las madres primerizas que han presentado mastitis el 18,45% baña al RN cada 2 días, el 11,65% baña al RN cada semana, el 0,97% baña al bebe todos los días

A la comprobación de hipótesis se realizó con la prueba estadística del chi cuadrado, con un error del 5%, $X^2_{cal}=32,158$ mayor que $X^2_{tab}=9,488$, $gl=4$, $p=0,000$ es significativa, por lo tanto, la frecuencia del baño del RN tiene relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025.

Chugden y Novoa. (12) han encontrado que: existe una relación significativa baja entre los conocimientos sobre cuidados e higiene de los recién nacidos.

En nuestro medio los baños no siempre se dan de forma diaria en invierno, esto para evitar problemas de resfríos, ya que podrían conllevar a resfríos y complicar la salud de los bebés, se aconseja en estos casos el baño de esponja, pero se han encontrado evidencias que los niños prefieren jugar en el agua, donde aprovechan los baños.

Tabla 12. Materiales del RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025

Materiales del RN	Problemas de salud en madres primerizas						Total	
	Hinchazón en los senos y grietas en los pezones		Mastitis		Otros problemas			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Jabón, agua tibia, shampoo, toalla y tina	42	40.78	12	11.65	0	0.00	54	52.43
Shampoo, jabón de tocador y agua Caliente	12	11.65	14	13.59	4	3.88	30	29.13
Jabón, shampoo, jabón y agua fría	4	3.88	3	2.91	6	5.83	13	12.62
Shampoo, jabón de tocador y agua fría	0	0.00	3	2.91	3	2.91	6	5.83
Total:	58	56.31	32	31.07	13	12.62	103	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal}= 40,441$$

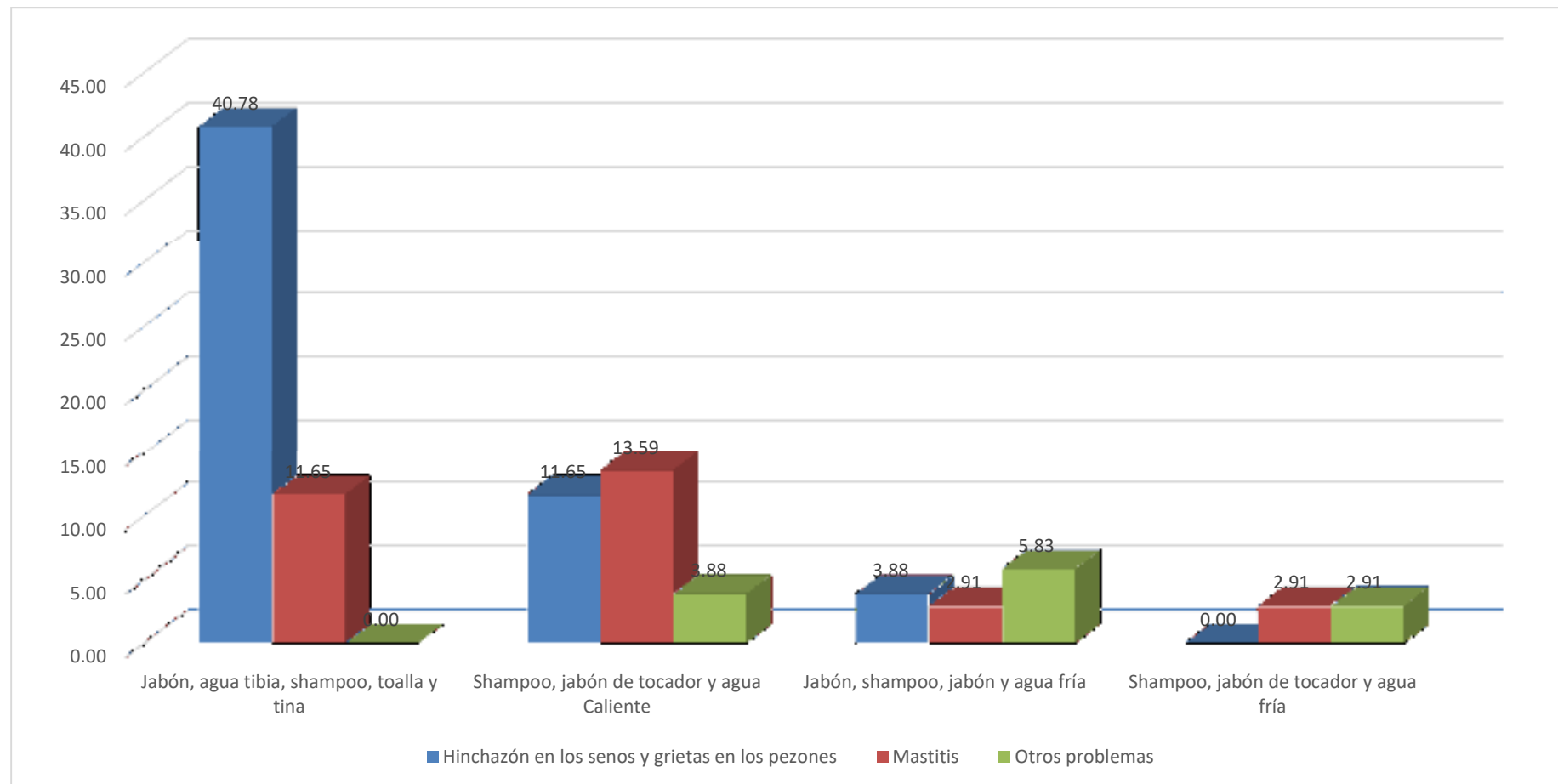
$$p= 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 12,592$$

$$G/= 6$$

Figura 12. Materiales del RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025



Fuente: tabla 12.

En la tabla y figura 12, analizamos el indicador los materiales del RN, donde el 52,43% jabón, agua tibia, shampoo, toalla y tina, el 29,13% shampoo, jabón de tocador y agua Caliente, el 12,62% jabón, shampoo, jabón y agua fría, el 5,83% shampoo, jabón de tocador y agua fría

De las madres primerizas que han presentado hinchazón en los senos y grietas en los pezones el 40,78% jabón, agua tibia, shampoo, toalla y tina, el 11,65% shampoo, jabón de tocador y agua Caliente, el 3,88% jabón, shampoo, jabón y agua fría; de las madres primerizas que han presentado mastitis el 13,59% shampoo, jabón de tocador y agua Caliente, el 11,65% jabón, agua tibia, shampoo, toalla y tina, el 2,91% jabón, shampoo, jabón y agua fría

A la comprobación de hipótesis se realizó con la prueba estadística del chi cuadrado, con un error del 5%, $X^2_{cal}=40,441$ mayor que $X^2_{tab}=12,592$, $gl=6$, $p=0,000$ es significativa, por lo tanto, los materiales RN tiene relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025.

Jiménez (6) ha encontrado que: el nivel de conocimientos es bajo en higiene 45%, termorregulación 81% y protección, afecto y sueño 54%.

Para el baño de los bebés se recomienda que de preferencia utilicen insumos que no tengan muchos componentes químicos, ya que el uso de ciertos shampoos, jabones y otros podrían contener altos químicos y ocasionar alergias dérmicas.

Tabla 13. Limpieza del cordón umbilical del RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025

Limpieza del cordón umbilical del RN	Problemas de salud en madres primerizas						Total	
	Hinchazón en los senos y grietas en los pezones		Mastitis		Otros problemas			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
En forma circular, de adentro hacia fuera	52	50.49	8	7.77	0	0.00	60	58.25
De cualquier forma	6	5.83	13	12.62	4	3.88	23	22.33
De arriba hacia abajo	0	0.00	7	6.80	6	5.83	13	12.62
De abajo hacia arriba la dirección del clamp	0	0.00	4	3.88	3	2.91	7	6.80
Total:	58	56.31	32	31.07	13	12.62	103	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal} = 64,025$$

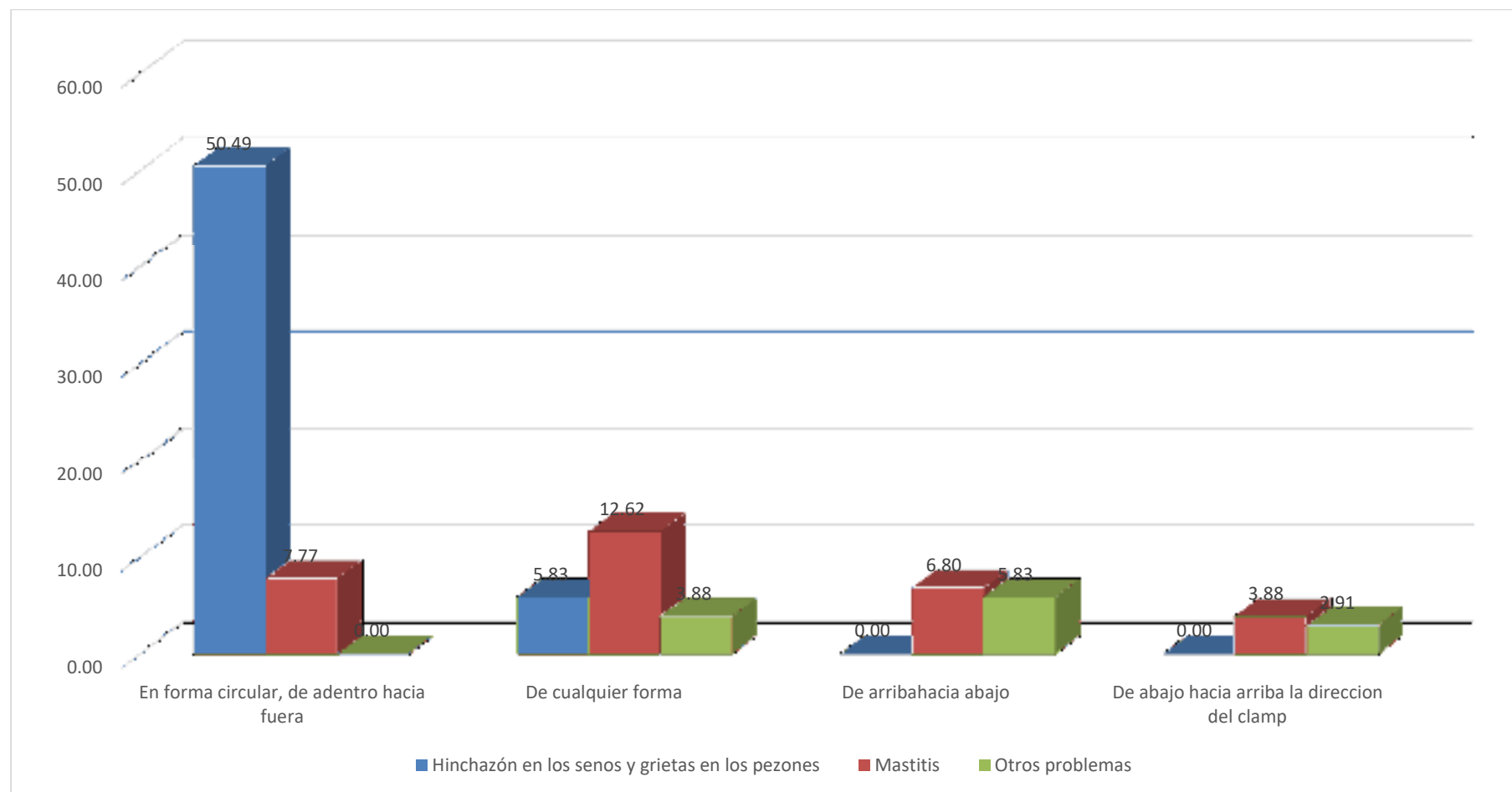
$$p = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 12,592$$

$$G/ = 6$$

Figura 13. Limpieza del cordón umbilical del RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025



Fuente: tabla 13.

En la tabla y figura 13, analizamos el indicador la limpieza del cordón umbilical del RN, donde el 58,25% en forma circular, de adentro hacia fuera, el 22,33% de cualquier forma, el 12,62% de arriba hacia abajo, el 6,80% de abajo hacia arriba la dirección del clamp.

De las madres primerizas que han presentado hinchazón en los senos y grietas en los pezones el 50,49% en forma circular, de adentro hacia fuera, el 5,83% de cualquier forma; de las madres primerizas que han presentado mastitis el 12,62% de cualquier forma, el 7,77% en forma circular, de adentro hacia fuera, el 6,80% de arriba hacia abajo

A la comprobación de hipótesis se realizó con la prueba estadística del chi cuadrado, con un error del 5%, $X^2_{cal}=64,025$ mayor que $X^2_{tab}=12,592$, $gl=6$, $p=0,000$ es significativa, por lo tanto, la limpieza del cordón umbilical del RN tiene relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025.

Zambrano (8) ha encontrado que: El 76% realizaban la higiene del cordón umbilical a fin de evitar posibles infecciones, el 12% lo hacía por estética y otro 12% para evitar una hernia; la continuidad el 84% lo hacía de forma diaria, 52% 22 amanta a su menor hijo por el aporte de nutrientes que esta posee, el 37% considera que evita enfermedades y un 11% lo realizaba por creencias y costumbres.

Se han encontrado resultados similares frente al cuidado del cordón umbilical, considerando que puede representar una puerta de entrada para alguna infección lo cual complicaría la situación del recién nacido.

Tabla 14. Material en la limpieza del cordón umbilical del RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025

Material en la limpieza del cordón umbilical del RN	Problemas de salud en madres primerizas						Total	
	Hinchazón en los senos y grietas en los pezones		Mastitis		Otros problemas			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Jabón, algodón, agua	53	51.46	15	14.56	0	0.00	68	66.02
Gasa estéril, agua y yodo	5	4.85	13	12.62	4	3.88	22	21.36
Alcohol yodado y gasa estéril	0	0.00	2	1.94	6	5.83	8	7.77
Alcohol puro al 70% y gasita estéril	0	0.00	2	1.94	3	2.91	5	4.85
Total:	58	56.31	32	31.07	13	12.62	103	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal}= 67,615$$

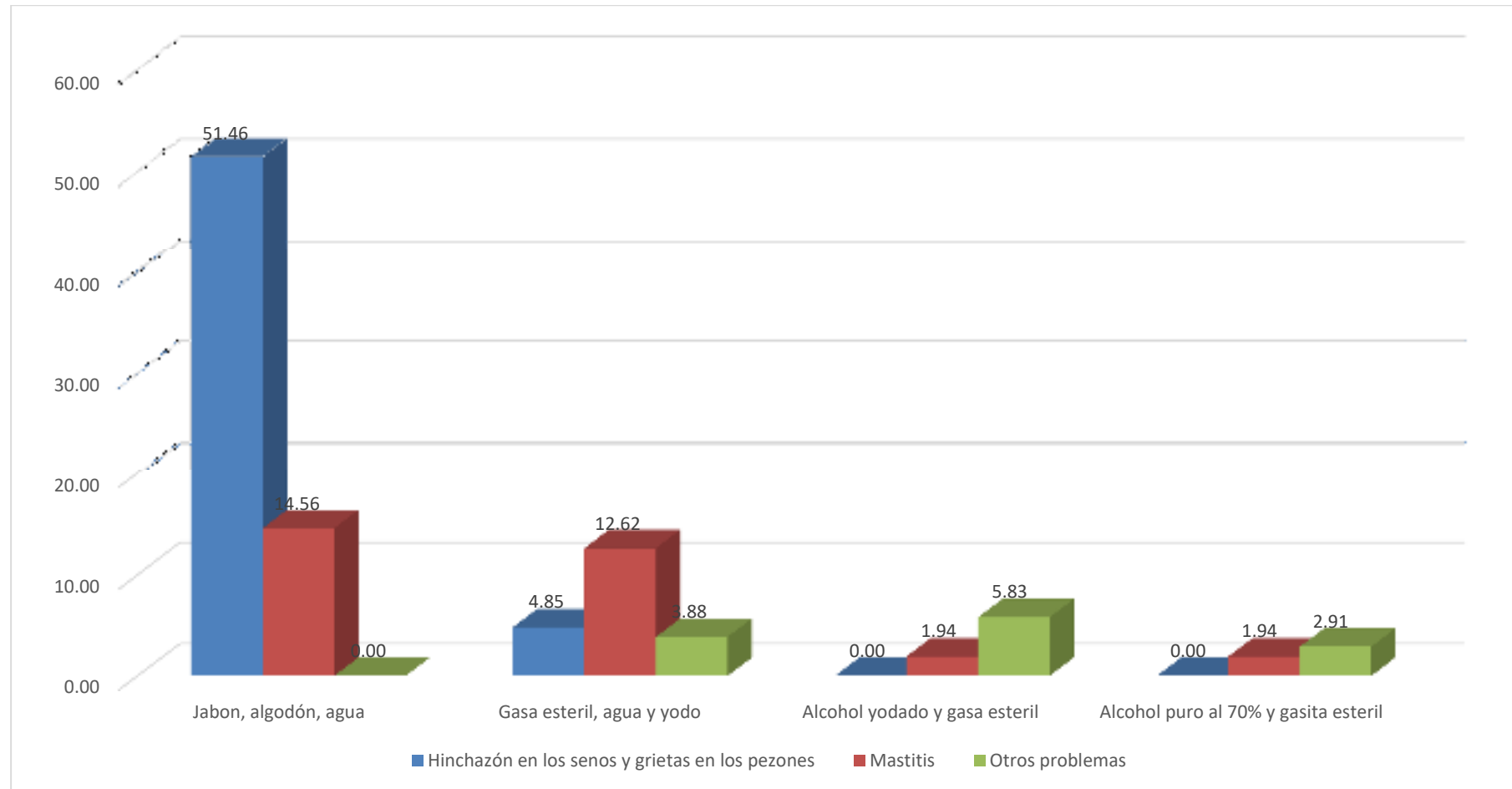
$$p= 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 12,592$$

$$G/= 6$$

Figura 14. Material en la limpieza del cordón umbilical del RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025



Fuente: tabla 14.

En la tabla y figura 14, analizamos el indicador el material en la limpieza del cordón umbilical del RN, donde el 66,02% para la limpieza del cordón umbilical utiliza jabón, algodón, agua, el 21,36% utiliza gasa estéril, agua y yodo, el 7,77% utiliza alcohol yodado y gasa estéril, el 4,85% utiliza alcohol puro al 70% y gasita estéril

De las madres primerizas que han presentado hinchazón en los senos y grietas en los pezones el 51,46% para la limpieza del cordón umbilical utiliza jabón, algodón, agua, el 4,85% utiliza gasa estéril, agua y yodo; de las madres primerizas que han presentado mastitis el 14,56% para la limpieza del cordón umbilical utiliza jabón, algodón, agua, el 12,62% utiliza gasa estéril, agua y yodo, el 1,94% utiliza alcohol yodado y gasa estéril, el 1,94% utiliza alcohol puro al 70% y gasita estéril

A la comprobación de hipótesis se realizó con la prueba estadística del chi cuadrado, con un error del 5%, $X^2_{cal}=67,615$ mayor que $X^2_{tab}=12,592$, $gl=6$, $p=0,000$ es significativa, por lo tanto, el material en la limpieza del cordón umbilical del RN tiene relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025.

Ramírez (13) ha encontrado que: el conocimiento de las madres primíparas sobre cuidados del recién nacido, 78.89% conoce sobre los cuidados del recién nacido, el 92.2% conoce sobre la higiene, el 93.3% conoce sobre higiene perineal, el 77.8% conoce la limpieza del cordón umbilical.

Lo mas importante es la higiene y limpieza del cordón umbilical del recién nacido para evitar diseminación de los microorganismos con el objetivo de garantizar una salud adecuada en los primeros días del recién nacido.

Tabla 15. Frecuencia de limpieza del cordón umbilical del RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025

Frecuencia de limpieza del cordón umbilical del RN	Problemas de salud en madres primerizas						Total	
	Hinchazón en los senos y grietas en los pezones		Mastitis		Otros problemas			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Todos los días	54	52.43	16	15.53	0	0.00	70	67.96
Dos días	4	3.88	15	14.56	7	6.80	26	25.24
Cada semana	0	0.00	1	0.97	6	5.83	7	6.80
Total:	58	56.31	32	31.07	13	12.62	103	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal}= 67,835$$

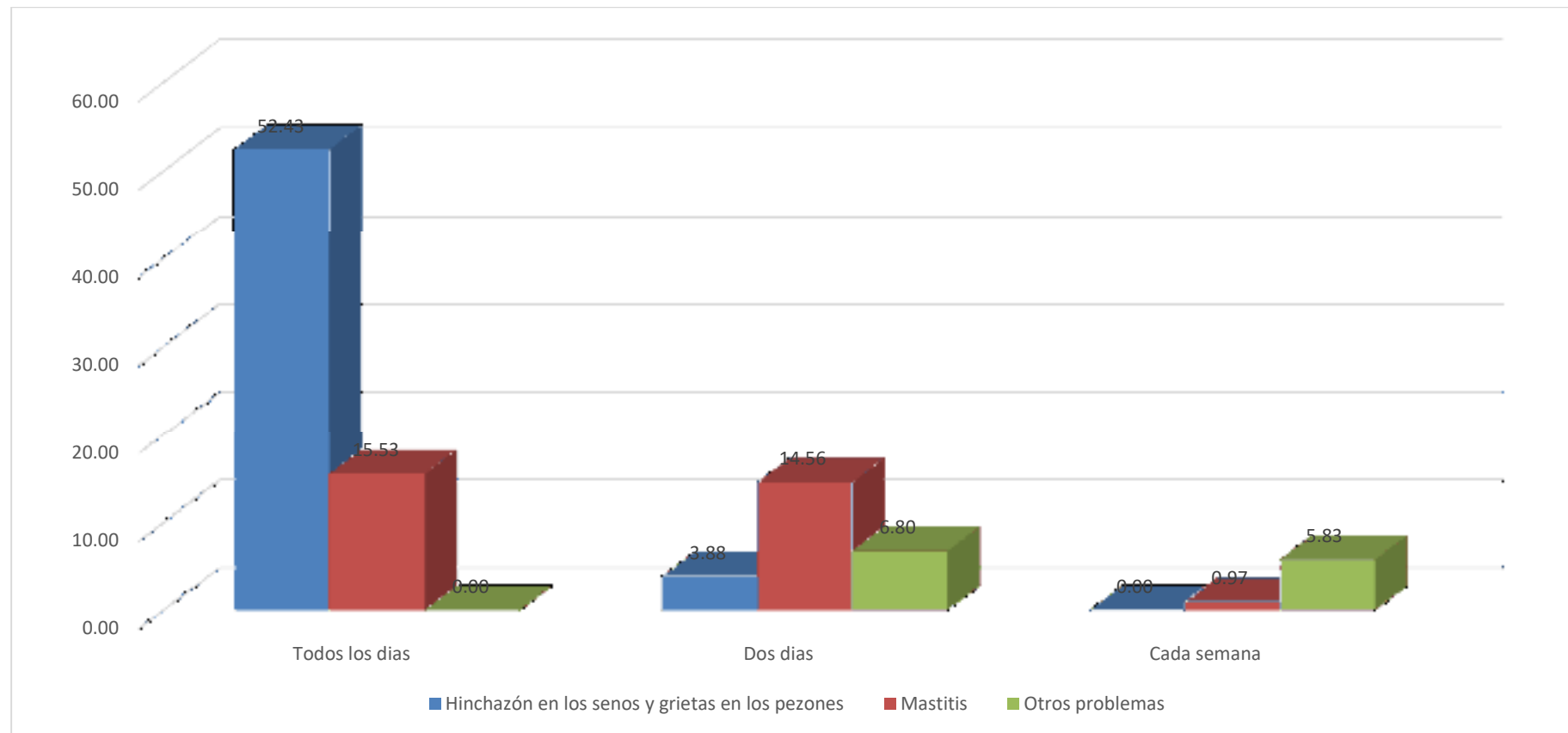
$$p= 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 9,488$$

$$G/= 4$$

Figura 15. Frecuencia de limpieza del cordón umbilical del RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025



Fuente: tabla 15.

En la tabla y figura 15, analizamos el indicador la frecuencia de limpieza del cordón umbilical del RN, donde el 67,96% limpia el cordón umbilical todos los días, el 25,24% limpia el cordón umbilical cada dos días, el 6,80% limpia el cordón umbilical cada semana

De las madres primerizas que han presentado hinchazón en los senos y grietas en los pezones el 52,43% limpia el cordón umbilical todos los días, el 3,88% limpia el cordón umbilical cada dos días; de las madres primerizas que han presentado mastitis el 15,53% limpia el cordón umbilical todos los días, el 14,56% limpia el cordón umbilical cada dos días, el 0,97% limpia el cordón umbilical cada semana

A la comprobación de hipótesis se realizó con la prueba estadística del chi cuadrado, con un error del 5%, $X^2_{cal}=67,835$ mayor que $X^2_{tab}=9,488$, $gl=4$, $p=0,000$ es significativa, por lo tanto, la frecuencia de limpieza del cordón umbilical del RN tiene relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025.

Tuni (16) ha encontrado que: los conocimientos sobre cuidados básicos al recién nacido de madres adolescentes, la higiene 93.0%, 37.2% poseen nivel de conocimiento regular y deficiente; los conocimientos sobre los cuidados básicos al recién nacido de las madres adolescentes son deficientes en cuanto a las necesidades fisiológicas y cuidados físicos, y excelentes respecto a los signos de alarma.

Existe una diferencia entre los cuidados del recién nacido entre una madre adolescente y una madre ya madura, estos generalmente se deben a la inexperiencia y el miedo que afronta la adolescente.

Tabla 16. Tiempo promedio que debe dormir en el día el RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025

Tiempo promedio que debe dormir en el día el RN	Problemas de salud en madres primerizas						Total	
	Hinchazón en los senos y grietas en los pezones		Mastitis		Otros problemas			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Dos horas	56	54.37	30	29.13	8	7.77	94	91.26
De seis a ocho horas	2	1.94	2	1.94	5	4.85	9	8.74
Total:	58	56.31	32	31.07	13	12.62	103	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal}= 16,686$$

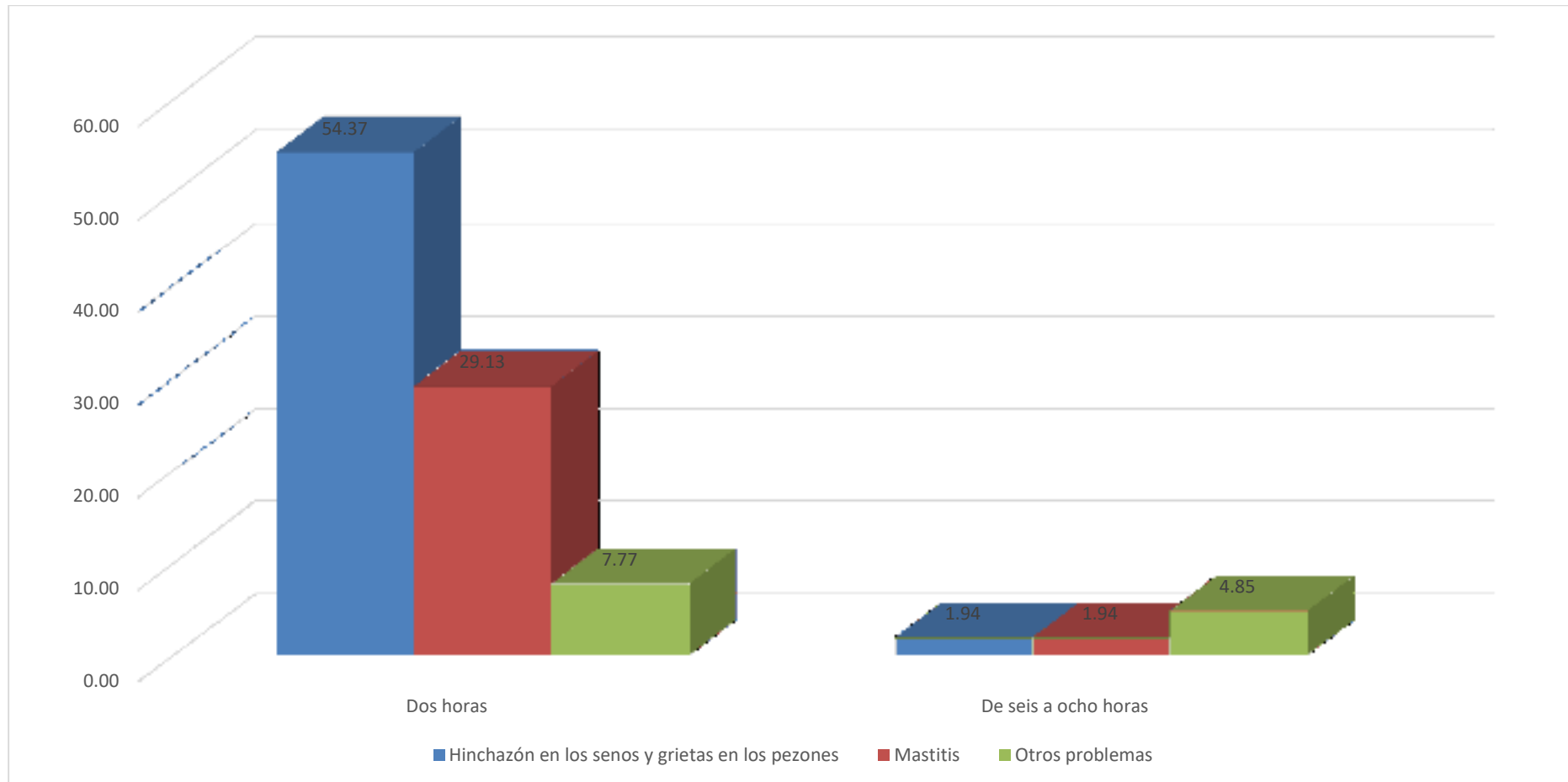
$$p= 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 5,991$$

$$G/= 2$$

Figura 16. Tiempo promedio que debe dormir en el día el RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025



Fuente: tabla 16.

En la tabla y figura 16, analizamos el indicador el tiempo promedio que debe dormir en el día RN, donde el 91,26% el RN debe dormir dos horas, el 8,74% el RN debe dormir de seis a ocho horas

De las madres primerizas que han presentado hinchazón en los senos y grietas en los pezones el 54,37% el RN debe dormir dos horas, el 1,94% el RN debe dormir de seis a ocho horas; de las madres primerizas que han presentado mastitis el 29,13% el RN debe dormir dos horas, el 1,94% el RN debe dormir de seis a ocho horas

A la comprobación de hipótesis se realizó con la prueba estadística del chi cuadrado, con un error del 5%, $X^2_{cal}=16,686$ mayor que $X^2_{tab}=5,991$, $gl=2$, $p=0,000$ es significativa, por lo tanto, el tiempo promedio que debe dormir en el día RN tiene relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025.

Torres y Calizaya (18) han encontrado que: En el grupo experimental las adolescentes primíparas tienen una buena práctica en el cuidado del recién nacido, en cuanto a la alimentación, sueño, termorregulación y otros, mientras que en el grupo control las adolescentes primíparas tienen práctica deficiente del cuidado del recién nacido.

La intervención educativa de enfermería en la práctica del cuidado del recién nacido es efectiva cuando se realiza dichas actividades, por lo que las licenciadas en enfermería deberán de controlar mediante los conocimientos los cuidados del recién nacido.

Tabla 17. Ropa que utiliza el RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025

Ropa que utiliza el RN	Problemas de salud en madres primerizas						Total	
	Hinchazón en los senos y grietas en los pezones		Mastitis		Otros problemas			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Hecha de algodón	52	50.49	4	3.88	0	0.00	56	54.37
Cualquier tela	6	5.83	10	9.71	0	0.00	16	15.53
Tela de seda	0	0.00	15	14.56	9	8.74	24	23.30
Lana, puro gruesa	0	0.00	3	2.91	4	3.88	7	6.80
Total:	58	56.31	32	31.07	13	12.62	103	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal} = 86,946$$

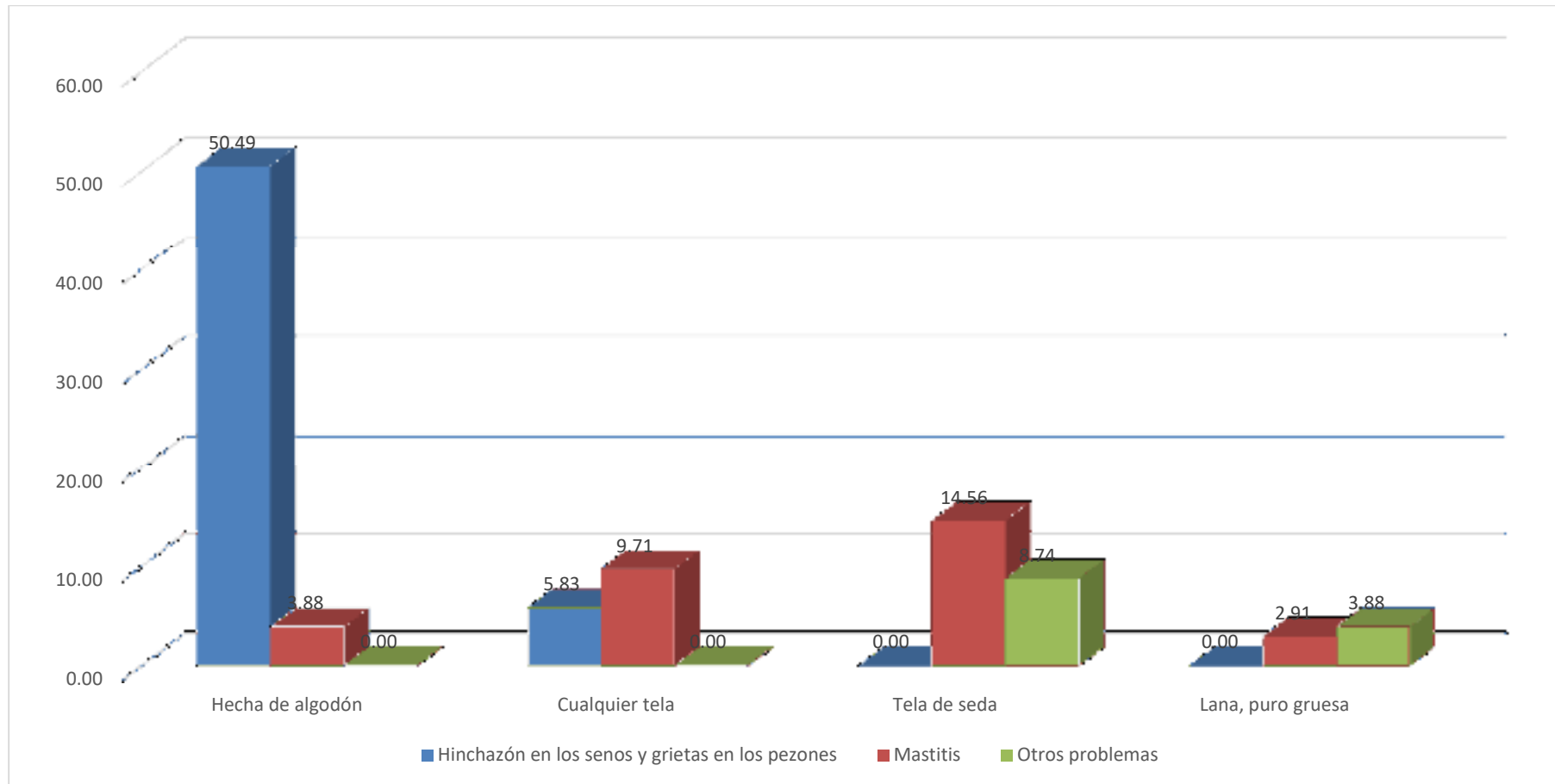
$$p = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 12,592$$

$$G/ = 6$$

Figura 17. Ropa que utiliza el RN y su relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025



Fuente: tabla 17.

En la tabla y figura 17, analizamos el indicador ropa que utiliza el RN, donde el 54,37% utiliza ropa hecha de algodón, el 23,30% utiliza ropa de tela de seda, el 15,53% utiliza ropa de cualquier tela, el 6,80% utiliza ropa de lana, puro gruesa

De las madres primerizas que han presentado hinchazón en los senos y grietas en los pezones el 50,49% utiliza ropa hecha de algodón, el 5,83% utiliza ropa de cualquier tela; de las madres primerizas que han presentado mastitis el 14,56% utiliza ropa de tela de seda, el 9,71% utiliza ropa de cualquier tela, el 3,88% utiliza ropa hecha de algodón

A la comprobación de hipótesis se realizó con la prueba estadística del chi cuadrado, con un error del 5%, $X^2_{cal}=86,946$ mayor que $X^2_{tab}=12,592$, $gl=6$, $p=0,000$ es significativa, por lo tanto, la ropa que utiliza el RN tiene relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025.

Lasso (4) ha concluido que: los factores de riesgo maternos que afectan la atención neonatal para prevenir la morbilidad y mortalidad, la atención domiciliaria que debe recibir el recién nacido y también enfatizar el proceso de educación que las madres adolescentes deben recibir.

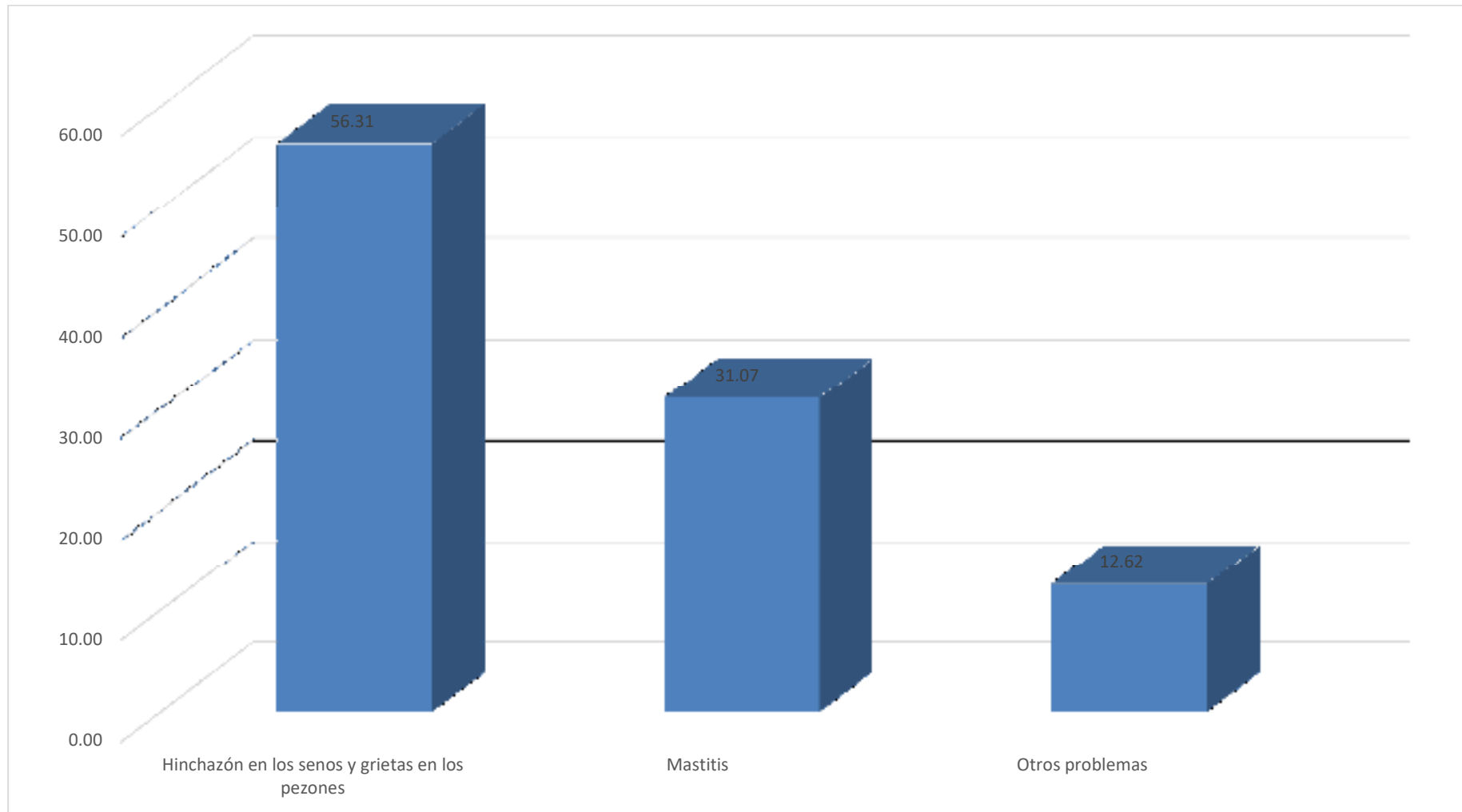
El cuidado del recién nacido deberá de ser de manera minuciosa hasta que incluya el tipo de ropa a utilizar puesto que podría ocasionar laceraciones en la piel del recién nacido.

Tabla 18. Los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025

	fi	%
Hinchazón en los senos y grietas en los pezones	58	56.31
Mastitis	32	31.07
Otros problemas	13	12.62
Total:	103	100.00

Fuente: Guía de entrevista

Figura 18. Los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2025



Fuente: tabla 18



El cuarto objetivo específico de la investigación es: Describir los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre.

En la tabla y figura 18, analizamos el indicador los problemas de salud en madres primerizas, donde el 56,31% presenta hinchazón en los senos y grietas en los pezones, el 31,07% presenta mastitis, el 12,62% presenta otros problemas de salud.

García y Fernández (7) han encontrado que: los conocimientos y actitudes de las madres ante la lactancia materna en el recién nacido, el 54% eran primerizas, el 87.5% poseían un nivel de conocimiento altos en lactancia materna considerando que esta debe ser exclusiva, asimismo el 70.8% afirma que la lactancia exclusiva debe ser hasta los 6 meses; **Zambrano** (8) ha encontrado que: El 76% realizaban la higiene del cordón umbilical a fin de evitar posibles infecciones, el 12% lo hacía por estética y otro 12% para evitar una hernia; la continuidad el 84% lo hacía de forma diaria, 52% amanta a su menor hijo por el aporte de nutrientes que esta posee, el 37% considera que evita enfermedades y un 11% lo realizaba por creencias y costumbres.

DISCUSIÓN

Los cuidados del recién nacido que tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre son: 79,61% la madre tiene 18 a 29 años de edad, 46,60% con trabajo independiente, 79,61% brinda LME hasta los 6 meses, 65,05% refiere amamantarlo por lo menos cada 2 horas, 68,93% el calostro le brinda nutrientes y defensas para su sistema inmunológico, 69,90% coloca al bebé de costado en contacto piel a piel, 55,34% baña al RN cada 2 días, 52,43% utiliza jabón champo, y tina, 58,25% limpia el cordón umbilical en forma circular, de adentro hacia fuera, 67,96% limpia el cordón umbilical todos los días, 91,26% el RN debe dormir dos horas, 54,37% el RN utiliza ropa hecha de algodón, todas las variables son significativas $p < 0,05$, los problemas de salud en madres primerizas: el 56,31% presenta hinchazón en los senos y grietas en los pezones, el 31,07% presenta mastitis, el 12,62% presenta otros problemas de salud; **Lasso** (4) ha concluido que: los factores de riesgo maternos que afectan la atención neonatal para prevenir la morbilidad y mortalidad; **Barra et al.** (5) han encontrado que: los cuidados del desarrollo en recién nacidos requieren ser atendidos en las distintas unidades existentes en los servicios de neonatología, además de procurar la sobrevivencia de estos niños; **Jiménez** (6) ha encontrado que: el 52% de las participantes oscilaban entre la edad de 13 a 20 años, el 47% eran solteras, el 50.47% se encontraban en un grado de instrucción de bachillerato, con relación al nivel de conocimientos el 66% de las madres poseían un alto referente en cuanto a la alimentación; **García y Fernández** (7) han encontrado que: los conocimientos y actitudes de las madres ante la lactancia materna en el recién nacido, el 54% eran primerizas, el 87.5% poseían un nivel de conocimiento altos en lactancia materna considerando que esta debe ser exclusiva, asimismo el 70.8% afirma que la



lactancia exclusiva debe ser hasta los 6 meses; **Zambrano** (8) ha encontrado que: El 76% realizaban la higiene del cordón umbilical a fin de evitar posibles infecciones, el 12% lo hacía por estética y otro 12% para evitar una hernia; la continuidad el 84% lo hacía de forma diaria, 52% 22 amanta a su menor hijo por el aporte de nutrientes que esta posee; **Tauma y Tejada** (9) han encontrado que: El 65.1% tiene un conocimiento medio del cuidado en el recién nacido, el 31.3% conocimiento alto y el 3.6% bajo, el 86.7% tiene una adecuada práctica en el cuidado del recién nacido y el 13.3% inadecuada, el 71.1% tiene una actitud neutral frente al cuidado del recién nacido y el 28.9% tiene actitud positiva; **Arizapana y Chávez**. (10) ha encontrado que: sobre conocimiento de lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento en madres, el 55.6% tienen un conocimiento medio, el 35.6% un conocimiento alto y el 8.8% un conocimiento bajo, en cuanto a las practicas el 64.4% tiene una práctica adecuada y el 35.6% tiene una práctica inadecuada; **Ríos** (11) ha encontrado que: el nivel de conocimientos y prácticas sobre los cuidados del recién nacido en madres se identificaron características asociadas a los conocimientos; **Chugden y Novoa**. (12) han encontrado que: los conocimientos y actitudes sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas, existe una relación significativa baja entre los conocimientos sobre cuidados e higiene; **Ramírez** (13) ha encontrado que: 78.89% conoce sobre los cuidados del recién nacido, el 64.4% no tiene conocimiento sobre el sueño y descanso del recién nacido; el 92.2% conoce sobre la higiene, el 93.3% conoce sobre higiene perineal, el 77.8% conoce la limpieza del cordón umbilical; **Aruhuanca** (14) ha encontrado que: 74% presenta un nivel medio de estrés parental y fue alto en el 26%; en la dimensión ambiente, el 90% reflejaron un nivel de estrés parental medio; **Mamani** (15) ha encontrado que: La relación con los



dispositivos médicos fue para las madres una experiencia desagradable e incómoda, dolorosa y traumática; **Tuni** (16) ha encontrado que: los conocimientos sobre cuidados básicos al recién nacido de madres adolescentes, la higiene y la termorregulación con 93.0% y 76.7% respectivamente; **Torres y Calizaya**. (18) han encontrado que: En el grupo experimental las adolescentes primíparas tienen una buena práctica en el cuidado del recién nacido, en cuanto a la alimentación, termorregulación, higiene y curación del ombligo, mientras que en el grupo control las adolescentes primíparas tienen práctica deficiente del cuidado del recién nacido.

CONCLUSIONES

PRIMERA: Se determinó que los cuidados del recién nacido que tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre de la ciudad de Juliaca 2025 son: características maternas del Rn, aspectos cognoscitivos sobre alimentos del RN, aspectos cognitivos sobre higiene del RN, todas las variables son significativas con una $p < 0,05$, por lo tanto, aceptamos la hipótesis.

SEGUNDA: Se analizó que las características maternas que tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre son: un 79,61% la madre tiene 18 a 29 años de edad ($p=0,000$), un 50,49% la madre estudio superior técnica ($p=0,000$), un 46,60% tiene trabajo independiente ($p=0,000$), un 57,28% tiene estado civil conviviente ($p=0,000$), un 81,55% vive con pareja ($p=0,000$), un 79,61% brinda LME hasta los 6 meses como único alimento ($p=0,000$), todas las variables son significativas con una $p < 0,05$, por lo tanto, aceptamos la hipótesis.

TERCERA: Se observó que los aspectos cognoscitivos sobre alimentación del recién nacido que tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, son: un 65,05% refiere amamantarlo por lo menos cada 2 horas aun el niño no lllore de hambre ($p=0,001$), un 68,93% el calostro le brinda nutrientes necesarios para su crecimiento, desarrollo y defensas para su sistema inmunológico ($p=0,000$), un 69,90% colocar a mí bebé de costado,

pancita con pancita, nariz bien pegada al pecho de la madre o estirado frente al cuerpo de la madre, en contacto piel a piel ($p=0,000$), un 77,67% la higiene garantiza la salud y evita infecciones en el RN ($p=0,000$), todas las variables son significativas con una $p<0,05$, por lo tanto, aceptamos la hipótesis.

CUARTA: Se determinó los aspectos cognoscitivos sobre higiene del recién nacido que tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre, son: un 55,34% baña al RN cada 2 días ($p=0,000$), un 52,43% utiliza jabón, agua tibia, shampoo, toalla y tina ($p=0,000$), un 58,25% limpia el cordón umbilical en forma circular, de adentro hacia fuera ($p=0,000$), un 66,02% para la limpieza del cordón utiliza jabón, algodón, agua ($p=0,000$), un 67,96% limpia el cordón umbilical todos los días ($p=0,000$), un 91,26% el RN debe dormir dos horas ($p=0,000$), un 54,37% el RN utiliza ropa hecha de algodón ($p=0,000$), todas las variables son significativas con una $p<0,05$, por lo tanto, aceptamos la hipótesis.

QUINTA: Se analizó que los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre: el 56,31% presenta hinchazón en los senos y grietas en los pezones, el 31,07% presenta mastitis, el 12,62% presenta otros problemas de salud.

RECOMENDACIONES

PRIMERA: A la jefatura del Centro de Salud 09 de Octubre, intensificar actividades coordinadas con las responsables de niño y promoción de la salud, sobre temas de educación a las madres primerizas en temas de los cuidados del recién nacido relacionados con los problemas de salud en madres primerizas, considerando mejorar aspectos cognoscitivos sobre alimentación, higiene y otros cuidados propios del recién nacido, además de temas de prevención de problemas en las madres con respecto a la alimentación o amamantamiento de su recién nacido, para evitar morbilidad en las madres con respecto al amamantamiento y también en el recién nacido.

SEGUNDA: A las licenciadas en enfermería del Centro de Salud 09 de Octubre, intensificar actividades educativas sobre temas relacionados a los problemas de salud en madres primerizas considerando aspectos sociales, y de esta manera analizar dichos factores relacionados a problemas durante el amamantamiento en las madres que pudieran complicarse por malas prácticas de alimentación al recién nacido, además de brindar información correcta sobre la alimentación del recién nacido.

TERCERA: A las licenciadas en enfermería del Centro de Salud 09 de Octubre, coordinar actividades con la nutricionista y otros que se relacionen al cuidado del recién nacido para educar a las madres sobre aspectos de alimentación del recién nacido y problemas que pueden interferir



la alimentación del recién nacido, considerando, frecuencia para amamantarlos, importancia del calostro, posición del bebe y la madre al momento de la alimentación, higiene del recién nacido y de las mamas.

CUARTA: A las licenciadas en enfermería del Centro de Salud 09 de Octubre, coordinar actividades para mejorar los aspectos cognoscitivos sobre higiene del recién nacido, utilizando los insumos adecuados y los procedimientos correctos, para evitar alergias y otros problemas especialmente en el recién nacido, considerando la higiene o limpieza del cordón umbilical, fosas nasales, oídos y todo el cuerpo en general.

QUINTA: A las licenciadas en enfermería del Centro de Salud 09 de Octubre, coordinar actividades con el área de obstetricia, para educar en el último trimestre de gestación sobre cuidados de la madre en el amamantamiento, y evitar problemas en las madres especialmente primerizas como: hinchazón en los senos y grietas en los pezones, mastitis, y otros problemas de salud relacionados al amamantamiento del recién nacido.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. América Latina y el Caribe a treinta años de la Convención sobre los derechos del niño. Nueva York, Estados Unidos: UNICEF, 2021. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/media/8481/file/PDF%20Am%C3%A9rica%20Latina%20y%20el%20Caribe%20a%2030%20a%C3%B1os%20de%20la%20aprobaci%C3%B3n%20de%20la%20Convenci%C3%B3n%20sobre%20los%20Derechos%20del%20Ni%C3%B1o.pdf>
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Indicadores de género del 2020. Lima, Perú: INEI, 2020. Disponible en: <https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/boletines/04-informetecnico-enfoque-de-genero-jul-ago-set-2020.pdf>
3. Ministerio de Salud. Salud de la madre y el niño. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Promoción de la Salud. Lima 2020. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf> Bedoya J. El 30% de mujeres tienen hijos a partir de los 35 años. El País. 2019. Disponible en: https://elpais.com/sociedad/2018/12/04/actualidad/1543935531_127370.html
4. Lasso J. W. Educación de enfermería a madres adolescentes sobre cuidados básicos al neonato. Ecuador; 2023.
5. Barra L. Marín A. Coó S. Cuidados del desarrollo en recién nacidos prematuros: fundamentos y características principales. Chile; 2022.
6. Jiménez P. Nivel de conocimientos sobre el cuidado del recién nacido en madres primíparas que alumbran en el Hospital Isidro Ayora, Ecuador; 2020.



7. García N. Fernández P. Conocimientos y actitudes de las madres ante la lactancia materna. Madrid; 2020.
8. Zambrano E. Nivel de conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido en la Parroquia Tabiazo. Ecuador; 2020.
9. Tauma. Tejada. Conocimientos, prácticas y actitudes de cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital II-1 de Rioja; 2022.
10. Arizapana. Chávez. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento en madres que acuden al Centro Materno infantil Ramos Larrea Imperial. Cañete 202-2021.
11. Ríos. Relación entre nivel de conocimientos y prácticas sobre los cuidados del recién nacido en madres de un hospital de Rioja; 2021.
12. Chugden. Novoa. Conocimientos y actitudes sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar. Cajamarca; 2021.
13. Ramírez. Conocimiento de las madres primíparas sobre cuidados del recién nacido en el Hospital Ilo Minsa. Moquegua; 2021.
14. Aruhuanca C. R. Nivel de estrés parental de recién nacidos en el servicio de uci neonatal del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca; 2024.
15. Mamani Y. P. Experiencias de madres primerizas frente al servicio de salud pública en el Hospital Carlos Monge Medrano. Juliaca; 2022.
16. Tuni Y. Conocimiento sobre cuidados básicos al recién nacido de madres adolescentes en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón. Puno; 2021.
17. Ramos J. L. Cuidados de enfermería en la administración de oxigenoterapia en el recién nacido del servicio de neonatología del hospital regional Manuel Núñez Butrón. Puno; 2020.

18. Torres C. M. Calizaya R. L. Intervención educativa de enfermería en la práctica de los cuidados del recién nacido en adolescentes primíparas, Establecimiento de Salud I- 4 José Antonio Encinas Puno; 2020.
19. Mohamed MJ. Ochola S. Owino V. Comparación de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva entre madres primíparas y multíparas que asisten al hospital del distrito de Wajir, condado de Wajir, Kenia: un estudio analítico transversal. Int Breastfeed J. 2020.
20. Fasanghari M. Kordi M. Asgharipour N. Efecto del programa de entrenamiento del rol materno basado en la teoría de Mercer sobre la autoconfianza materna de mujeres primíparas con embarazo no planificado. J Educación y Promoción de la Salud. 2020.
21. Ubillus S. Actitudes: Definición y Medición. 2020.
22. Hernández OE. Conocimientos, Actitudes y Prácticas de las madres primíparas del postparto inmediato, relacionado a la lactancia materna exclusiva Guatemala. Escuintla, Guatemala: Universidad Rafael Landívar; 2020.
23. Bautista-Hualpa YR. Díaz-Rivadeneira IR. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua. Rev enferm Herediana. 2020.
24. Bustos G. Perepelycia L. Enfermería materno infantil y neonatal. Compendio de técnicas: Corpus Editorial; 2020.
25. Ortiz R. Cárdenas V. Flores Y. Modelo de rol materno en la alimentación lactante: Teoría de rango medio. 2020.
26. Alvarado L. Guarín L. Cañón-Montañez. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de Enfermería binomio Madre e hijo: Reporte de caso en la unidad materno infantil. 2020.



27. Mandujano E. Actitudes de la madre sobre el contacto piel a piel en el recién nacido del hospital materno infantil Carlos Showing Ferrari Amarilis-Huánuco 2020.
28. Hamze L, Carrick-Sen D, Zhang Z, Liu Y, Mao J. Maternal attitude towards breastfeeding: A concept analysis. British Journal of Midwifery. 2020.
29. Merino B. Guías HBR: Inteligencia emocional. Boston, Massachusetts: Reverté; 2020.
30. Ministerio de Salud. Norma Técnica Atención integral de la salud neonatal. Lima; 2020.
31. Ministerio de Salud. Resolución ministerial R.M. N° 545-2024-MINSA Lima; 2024.
32. Ministerio de Salud. Guía de procedimiento de atención inmediata del recién nacido. Instituto nacional materno perinatal. Lima; 2023.
https://www.inmp.gob.pe/uploads/file/Revistas/Neo2023/procedimiento/4_GU%C3%8DA%20DE%20PROCEDIMIENTO%20DE%20ATENCI%C3%93N%20INMEDIATA%20DEL%20RECIEN%20NACIDO.pdf
33. Rodríguez M. Marcos R. Olivares M. Izquiero N. Soto C. Le HN. et al. Protocolo de cribado e intervención de la depresión perinatal (CID-P). Madrid: UNED, 2021.
34. Estévez MD. Cuadernos para la docencia. Cuidados de enfermería en la maternidad, infancia y adolescencia. 2da ed. España: Universidad de Las Palmas de Gran Canaria-ULPGC, 2020.
35. Stamm J. Neurociencia infantil. El desarrollo de la mente y el poder del cerebro de 0 a 6 años. Madrid: Narcea, 2020.



36. Benavides J. Humor y teoría de la mente en niños menores de cinco años. Colombia: Ediciones Universidad Cooperativa de Colombia, 2020.
37. Balarezo L. Psicoterapia. 2da Ed. Ecuador: Editorial de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, 2020.
38. Pinzón O. Ballesteros A. Romero K. Atención nutricional integral en pediatría. 1ra Ed. Colombia: Editorial de la Universidad Nacional de Colombia, 2020. Disponible en: <https://www.uneditorial.com/bw-atencionnutricional-integral-en-pediatria-medicina.html>
39. Vargas-Porras C. Hernández-Molina LM. Molina-Fernández MI. Aspectos percibidos por las madres primerizas como favorecedores en la adopción de su nuevo rol. Rev Cubana Salud Pública. 2020. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662019000400007
40. Ministerio de salud. Cuidado integral del recién nacido y la motivación de la lactancia materna inmediata. Lima; 2023.
41. Supo J. Seminarios de Investigación Científica: Metodología de la investigación para las ciencias de la salud. Lima-Perú. 2022.
42. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ta edición. México: Mc Graw Hill; 2014.



ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

resultados.sav [Conjunto de Datos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Pérdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rel
1	edad	Numérico	8	1	edad	{1. 18 a 29 años}...	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
2	instruccion	Numérico	8	1	instruccion	{1. primaria}...	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
3	ocupacion	Numérico	8	1	ocupacion	{1. su casa}...	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
4	civil	Numérico	8	1	estado civil	{1. casado}...	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
5	convivencia	Numérico	8	1	convivencia	{1. con pareja}...	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
6	alimentacionRN	Numérico	8	1	alimentacion del recién nacido	{1. LME hasta los 6 meses}...	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
7	lactancia	Numérico	8	1	frecuencia de lactancia materna	{1. amamantado por lo menos d...	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
8	beneficiocalostro	Numérico	8	1	beneficios del calostro	{1. brindarle nutrientes necesar...	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
9	posicion	Numérico	8	1	posicion que se debe utilizar para el amamantamiento	{1. colocar a mi bebe de costad...	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
10	higieneRN	Numérico	8	1	higiene general del RN	{1. garantiza la salud}...	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
11	frecuenciabaño	Numérico	8	1	frecuencia del baño del RN	{1. todos los días}...	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
12	materialesbaño	Numérico	8	1	materiales del baño del RN	{1. jabon, agua}...	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
13	limpiezacdorn	Numérico	8	1	limpieza del cordón umbilical del RN	{1. en forma circular}...	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
14	materialelimpieza	Numérico	8	1	material en la limpieza del cordón umbilical del RN	{1. jabon, algodón}...	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
15	frecuencialimpieza	Numérico	8	1	Frecuencia de limpieza del cordón umbilical	{1. todos los días}...	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
16	tiempo	Numérico	8	1	tiempo promedio que debe dormir en el día el RN	{1. dos horas}...	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
17	ropaRN	Numérico	8	1	Ropa que utiliza el RN	{1. algodón}...	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
18	problemas	Numérico	8	1	Problemas de salud en madres primerizas	{1. hinchazon en los senos y gri...	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
19											



resultados.rtf (ComputaWord) - BM 5765: estadística básica de datos

Archivo Editar Ver Opciones Insertar Formato Análisis Gráficos Estadística Aplicaciones Ventana Ayuda

73 instrucciones

Visible: 18 d

	edad	educación	ocupación	civil	conveniente	alimentos	salud	bebidas	pasajes	hogar	transporte	materiales	limpieza	materiales	frecuencia	tiempo	movilidad	problemas
	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n
1	1	4	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	4	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	4	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	4	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	4	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	4	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	2	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	4	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	1	3	5	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	1	3	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	1	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	1	4	5	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	1	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	1	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
22	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
23	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	1	3	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
26	1	2	5	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
27	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
28	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
29	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
30	1	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
31	1	3	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
32	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
33	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
34	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
35	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
36	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Ver datos Ver de variables



Resolución: 1280x720

Archivo Editar Ver Datos Transmisión Gráficos Estadística Herramientas Aplicaciones Ventana Ayuda

72 Frecuencia Impresión

	edad	instruccion	ocupacion	sexo	convivencia	alimentos	ciencia	bebidas	pasajero	hogar	frecuencia	maternidad	impresión	maternidad	frecuencia	tiempo	grado	problemas
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
36	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1
37	1	3	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
38	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1
39	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
40	1	3	2	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
41	1	3	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
42	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
43	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
44	1	3	1	3	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
45	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1
46	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
47	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
48	1	3	2	3	4	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1
49	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	2	2	1
50	1	3	2	2	1	1	1	2	1	1	2	3	2	2	1	1	2	1
51	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	3	1	1	1	1	1	1
52	1	3	2	2	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1
53	1	3	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1
54	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1
55	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1
56	1	2	2	4	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1
57	1	3	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
58	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1
59	1	3	2	3	4	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2
60	1	3	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2
61	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	3	2	2	1	1	1	2	2
62	1	3	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2
63	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2
64	1	3	2	1	1	1	2	2	1	1	2	3	1	1	1	1	2	2
65	1	3	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2
66	1	2	1	2	1	1	2	3	1	2	3	1	1	1	1	1	3	2
67	1	3	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2
68	1	3	2	2	1	1	1	2	2	1	3	1	2	1	2	1	3	2
69	1	4	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2
70	1	3	2	2	1	1	1	3	1	1	3	2	2	2	2	1	2	2
71	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Visa de datos

Visa de variables



repositorio.uancv [Conjunto de datos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editor Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Aplicaciones Ventanas Ayuda

66 tiempo 1

Vista de: 13 de

	edad	matrimonio	casado	civil	convivencia	alimentación	balanceo	demasiado	permanencia	esperanza	incapacidad	maternidad	impugnación	maternidad	maternidad	maternidad	maternidad	maternidad
71	1	3	3	2	1	1	1	5	2	3	2	1	3	1	1	1	3	2
72	2	4	4	3	1	1	2	5	1	1	2	1	2	2	2	1	3	3
73	1	3	1	2	1	1	1	2	2	2	3	1	3	1	1	1	2	2
74	1	2	2	3	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	4	2
75	1	3	5	2	2	1	3	2	2	1	3	6	3	1	1	1	5	2
76	1	2	2	3	2	3	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1	2	2
77	1	2	2	2	1	1	5	2	2	1	2	4	2	2	2	1	3	5
78	1	1	3	1	1	3	1	1	3	1	3	2	3	1	1	1	3	2
79	1	3	2	2	1	3	1	1	2	1	3	1	3	3	2	1	3	2
80	1	3	1	3	1	2	1	3	1	2	2	2	4	1	2	1	3	2
81	1	2	2	2	1	3	2	2	2	1	3	2	4	1	1	1	3	2
82	2	3	2	2	1	3	2	1	2	1	1	1	4	4	2	1	4	2
83	1	2	3	1	1	1	5	5	2	2	3	1	1	1	1	1	3	2
84	2	4	1	2	1	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	1	3	2
85	1	3	3	2	1	3	2	2	2	1	2	4	4	4	2	1	3	2
86	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	3	2
87	2	2	3	2	1	3	3	1	2	1	3	2	2	2	2	1	3	2
88	1	3	3	3	1	1	1	1	2	3	3	1	1	1	1	1	4	2
89	2	2	2	4	3	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	1	3	2
90	2	1	3	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	3	2
91	1	2	2	4	3	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	4	3
92	2	1	3	4	2	1	1	1	1	2	3	3	3	3	2	1	3	3
93	1	2	2	2	1	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3
94	2	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	1	1	1	3	3
95	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	3	3
96	2	1	1	4	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	1	3	3
97	2	3	2	4	3	3	3	3	2	1	2	3	3	3	3	2	3	3
98	1	2	2	4	4	3	2	2	1	2	3	2	2	2	2	1	3	3
99	2	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2	3	3	1	1	1	3	3
100	2	1	1	4	1	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	1	3	3
101	2	1	1	3	2	3	3	3	1	1	3	4	4	4	2	2	4	3
102	2	1	1	4	4	3	3	3	1	3	3	4	4	4	3	2	4	3
103	2	1	1	4	4	3	3	3	1	3	3	4	4	4	2	2	4	3
104																		
105																		

Vista de: 13 de

Vista de: 13 de

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO RELACIONADO CON PROBLEMAS DE SALUD EN MADRES PRIMERIZAS DEL CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE - JULIACA 2025

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensión	Indicador	Metodología
GENERAL PG: ¿Cuáles son los cuidados del recién nacido que tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre de la ciudad de Juliaca 2025? ESPECÍFICOS PE1: ¿Cuáles son las características maternas que tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre? PE2: ¿Cuáles son los aspectos cognoscitivos sobre alimentación del recién nacido que tienen relación con los problemas de salud en madres	GENERAL. OG: Describir los cuidados del recién nacido que tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre de la ciudad de Juliaca 2025. ESPECÍFICOS OE1: Analizar las características maternas que tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre. OE2: Estudiar los aspectos cognoscitivos	GENERAL HG: Los cuidados del recién nacido tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre de la ciudad de Juliaca 2025. ESPECÍFICOS HE1: Las características maternas tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre. HE2: Los aspectos cognoscitivos sobre alimentación del recién nacido	Variable 1 1. Cuidados del recién nacido	1.1. Características de la madre del RN 1.2. Aspectos cognoscitivos sobre alimentación del RN 1.3. Aspectos cognoscitivos sobre higiene del RN	1.1.1. Edad 1.1.2. Grado de instrucción 1.1.3. Ocupación 1.1.4. Estado civil 1.1.5. Convivencia 1.2.1. Alimentación del recién nacido es: 1.2.2. Frecuencia de lactancia materna 1.2.3. Beneficios del calostro para el RN 1.2.4. Posición que se debe utilizar para el amamantamiento 1.3.1. Higiene general del RN	Diseño de la investigación El diseño de investigación fue no experimental, Tipo de investigación El tipo de estudio es básico, el nivel de estudio fue correlacional, analítico Enfoque. El enfoque es cuantitativo. Método de la investigación El método es científico deductivo hipotético. Población: Un total de 140 madres de recién nacidos primerizas Muestra: .n=140 Técnicas entrevista. Instrumentos guía de entrevista.

primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre? PE3: ¿Cuáles son los aspectos cognoscitivos sobre higiene del recién nacido que tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre? PE4: ¿Cuáles son los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre?	sobre alimentación del recién nacido que tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre. OE3: Relacionar los aspectos cognoscitivos sobre higiene del recién nacido con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre. OE4: Describir los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre.	tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre. HE3: Los aspectos cognoscitivos sobre higiene del recién nacido tienen relación con los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre. HE4: Los problemas de salud en madres primerizas del Centro de Salud 09 de Octubre más frecuentes son las mastitis en más del 40%.	Variable 2: 2. Problemas de salud en madres primerizas	a. Hinchazón en los senos y grietas en los pezones b. Mastitis c. otros problemas	1.3.2. Frecuencia del baño del RN 1.3.3. Materiales del baño del RN 1.3.4. Limpieza del cordón umbilical del RN 1.3.5. Material en la limpieza del cordón umbilical del RN 1.3.6. Frecuencia de limpieza del cordón umbilical del RN 1.3.7. Tiempo promedio que debe dormir en el día el RN 1.3.8. Ropa que utiliza el RN	Interpretación y análisis de los datos $\chi^2_{calc} = \frac{\sum_{j=1}^k \sum_{i=1}^l [(\phi_{ij} - e_{ij})^2]}{e_{ij}}$ Validación. Mediante el juicio de expertos, serán 03
---	--	---	--	--	--	---



ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo: _____ mediante el presente documento, expreso mi voluntad de participar en la investigación cuyo título es:

CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO RELACIONADO CON PROBLEMAS DE SALUD EN MADRES PRIMERIZAS DEL CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE - JULIACA 2025.

Certifico que he sido informado(a) con la claridad y veracidad debida respecto a la información brindada, he sido informada (o) del propósito de esta.

Siendo en fecha de _____ días del mes de _____ del año _____

.....
Firma de la participante:
Nombres
DNI



ANEXO 4: INSTRUMENTOS

Guía de entrevista.

4. CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO.

4.1. CARACTERÍSTICAS DE LA MADRE DEL RN.

4.1.1. Edad.

- a. 18 a 29 años
- b. 30 a 39 años
- c. 40 a más años

4.1.2. Grado de instrucción.

- a. Primaria
- b. Secundaria
- c. Superior técnica
- d. Superior universitaria

4.1.3. Ocupación.

- a. Su casa
- b. Trabajo independiente
- c. Trabajo dependiente
- d. Estudio
- e. Estudio y trabajo

4.1.4. Estado civil

- a. Casada
- b. Conviviente
- c. Divorciada
- d. Soltera



4.1.5. Convivencia

- a. Con pareja
- b. Con sus padres
- c. Sola
- d. Con otros familiares

4.2. ASPECTOS COGNOSCITIVOS SOBRE ALIMENTACIÓN DEL RN.

4.2.1. Alimentación del recién nacido.

- a. LME hasta los 6 meses como único alimento
- b. Se puede combinar con otros alimentos antes de los 6 meses
- c. Se puede brindar solo LME hasta el año de edad

4.2.2. Frecuencia de la lactancia materna.

- a. Amamantarlo por lo menos cada 2 horas aun el niño no llore de hambre
- b. Amamantarlo solo cuando la mamá pueda
- c. Amamantar al RN solo cuando lo pida

4.2.3. Beneficios de la lactancia materna para el recién nacido.

- a. Brindarle nutrientes necesarios para su crecimiento, desarrollo y defensas para su sistema inmunológico.
- b. Quita el hambre
- c. No se prepara los primeros meses.

4.2.4. Posición que se debe utilizar para el amamantamiento.

- a. Colocar a mí bebé de costado, pancita con pancita, nariz bien pegada al pecho de la madre o estirado frente al cuerpo de la madre, en contacto piel a piel



- b. Madre y bebe deben estar cómodos
- c. Como me sienta cómoda la madre.

4.3. ASPECTOS COGNOSCITIVOS SOBRE HIGIENE DEL RECIÉN NACIDO.

4.3.1. Higiene general del recién nacido.

- a. Garantiza la salud y evita infecciones en el RN
- b. Se puede enfermar si lo baño mucho
- c. Solo cuando muestra signos de suciedad

4.3.2. Frecuencia del baño del RN

- a. Todos los días
- b. Cada 2 días.
- c. Cada semana.

4.3.3. Materiales del baño del RN

- a. Jabón, agua tibia, shampoo, toalla y tina.
- b. Shampoo, jabón de tocador y agua Caliente.
- c. Jabón, shampoo, jabón y agua fría.
- d. Shampoo, jabón de tocador y agua fría.

4.3.4. Limpieza del cordón umbilical del RN

- a. En forma circular, de adentro hacia fuera.
- b. De cualquier forma.
- c. De arriba hacia abajo.
- d. De abajo hacia arriba la dirección del clamp.



4.3.5. Material en la limpieza del cordón umbilical del RN

- a. Jabón, Algodón, agua.
- b. Gasa estéril, agua y yodo
- c. Alcohol yodado y gasa estéril
- d. Alcohol puro al 70% y Gasita estéril

4.3.6. Frecuencia de limpieza del cordón umbilical del RN

- a. Todos los días
- b. Dos días
- c. Cada semana

4.3.7. Tiempo promedio que debe dormir en el día el RN

- a. Dos horas
- b. De seis a ocho horas
- c. Veinticuatro horas

4.3.8. Ropa que utiliza el RN

- a. Hecha de algodón.
- b. Cualquier tela.
- c. Tela de seda.
- d. Lana, pero gruesa



Anexo 06

GUÍA DE ENTREVISTA

5. PROBLEMAS DE SALUD EN MADRES PRIMERIZAS.

- a. Hinchazón en los senos y grietas en el pezón
- b. Mastitis
- c. Fatiga extrema

ANEXO 5: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS.

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):
Sindy Giovana Alvarado Quispe
- 1.2. Grado académico: *Licenciada en Enfermería*
- 1.3. Profesión: *Enfermera*
- 1.4. Institución donde labora:
- 1.5. Cargo que desempeña: *Enfermera*
- 1.6. Denominación del Instrumento: *Cuestionario o' guía de Entrevista*
- 1.7. Autor del instrumento: *Ministerio de Salud*
- 1.8. Responsable de la investigación: *Yessica Ticona Charoña*
- 1.9. Programa de postgrado:

II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión					<i>✓</i>
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles					<i>✓</i>
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría					<i>✓</i>
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable					<i>✓</i>
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados					<i>✓</i>
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento					<i>✓</i>
SUMATORIA PARCIAL						<i>30</i>
SUMATORIA TOTAL						<i>30</i>

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

3.1. Valoración total cuantitativa:

3.2. Opinión:

FAVORABLE *✓* DEBE MEJORAR _____

NO FAVORABLE _____

3.3. Observaciones:

El instrumento puede ser aplicado.

Juliaca ____ de diciembre del 2025.


Sindy Giovana Alvarado Quispe
U.C. EN ENFERMERÍA
CEP. 117358Firma del experto
DNI N° *46115415*

GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS.

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Luz Angel Blanco Calcina
- 1.2. Grado académico: Licenciada en Enfermería
- 1.3. Profesión: Enfermera
- 1.4. Institución donde labora: C.S. 09 de Octubre, Nuevo Red Cono Sur
- 1.5. Cargo que desempeña: Enfermera
- 1.6. Denominación del instrumento: Cuestionario o guía de entrevista
- 1.7. Autor del instrumento: Ministerio de Salud
- 1.8. Responsable de la investigación: Yessica Ticona Chorcaña
- 1.9. Programa de postgrado:

II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy malo 1	Mal 2	Regular 3	Bueno 4	Muy bueno 5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilite su comprensión					X
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles					X
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría					X
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable					X
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados					X
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento					X
SUMATORIA PARCIAL						30
SUMATORIA TOTAL						30

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

3.1. Valoración total cuantitativa:

3.2. Opinión:

FAVORABLE X DEBE MEJORAR _____

NO FAVORABLE _____

3.3. Observaciones:

El instrumento puede ser aplicado

Juliana _____ de diciembre del 2025.


Luz Angel Blanco Calcina
Enfermera

Firma del experto
DNI N° 44485546

GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS.

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):

Cruz Colca Silvia Natitud

1.2. Grado académico: *Doctora*

1.3. Profesión: *Licenciada en Enfermería*

1.4. Institución donde labora:

Centro de Salud 09 de Octubre, Micro Red Cona Son.

1.5. Cargo que desempeña: *Enfermera*

1.6. Denominación del Instrumento: *Cuestionario o quiz de Enfoquista*

1.7. Autor del instrumento: *Ministerio de Salud*

1.8. Responsable de la investigación: *Jessica Ticona Cha*

1.9. Programa de postgrado:

II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems de instrumento	Muy malo 1	Malo 2	Regular 3	Bueno 4	Muy bueno 5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión					X
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles					X
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría					X
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable					X
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados					X
6. SUFICIENCIA	Con suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento					X
SUMATORIA PARCIAL						30
SUMATORIA TOTAL						30

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

3.1. Valoración total cuantitativa:

3.2. Opinión:

FAVORABLE X DEBE MEJORAR _____

NO FAVORABLE _____

3.3. Observaciones:

El instrumento puede ser aplicado.

Juliaca _____ de diciembre del 2025.



MICRO RED CONA SON
C. S. 09 DE OCTUBRE
Dr. Silvia Natitud Cruz Colca
Licenciada en Enfermería
C. S. 09 DE OCTUBRE
C. S. 09 DE OCTUBRE
C. S. 09 DE OCTUBRE

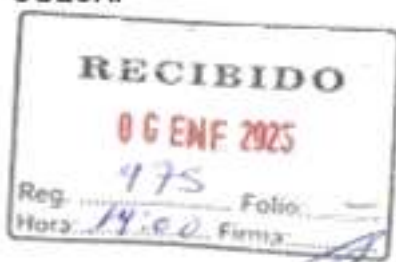
Firma del experto
DNI N° 02422707

ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZO LA INVESTIGACIÓN

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR INVESTIGACIÓN PARA PROYECTO DE TESIS

SEÑOR DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD 9 DE OCTUBRE: DRA. SILVIA N. CRUZ COLCA.



Yo, YESSICA TICONA CHARCAÑA, identificada con DNI, N° 48383494, con domicilio en el Jr. Pedro Benique Mz. A, Lote 12 del Urb. Santa Ana, distrito de Juliaca, Provincia de San Roman, departamento de Puno, ante Ud. con el debido respeto me presento y digo:

Que, deseando realizar las encuestas sobre los CUIDADOS DEL RECIEN NACIDORELACIONADO CON PROBLEMAS DE SALUD EN MADRES PRIMERISAS DEL CENTRO DE SALUD 9 DE OCTUBRE – JULIACA 2025, es por tal motivo que recurro a su despacho, con la finalidad de SOLICITARLE PERMISO PARA REALIZAR DICHA INVESTIGACIÓN, esto para realizar un PROYECTO DE TESIS, de la carrera profesional de enfermería de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, ya que mi persona a culminado satisfactoriamente la carrera profesional de Enfermería y para ello pido su amable comprensión y que pueda darme las facilidades para realizar dicha investigación.

POR LO EXPUESTO:

A Ud. Señora directora pido acceder a mi petición por considerarla justa y necesaria.

Juliaca, 06 de Enero del 2025

YESSICA TICONA CHARCAÑA
DNI. N° 48383494



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital ☒

Fecha de entrega: 04/05/2026

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: YESSICA TICONA CHARCAÑA

Dirección: C. Poblado Chejani

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 48383494

Teléfono: 948082012 email: jessy282022@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: ENFERMERÍA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Asesor: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación ☐ Tesis ☒ Trabajo de Suficiencia Profesional ☐ Trabajo Académico ☐

**CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO RELACIONADO CON PROBLEMAS DE SALUD EN MADRES PRIMERIZAS
DEL CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE - JULIACA 2025**

Palabras claves, (3 a 5 términos): Cuidados, recién nacido, problemas de salud, madres primerizas.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1,2}?

1

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

☐ Bachiller ☒ Título ☐ 2da Especialidad ☐ Maestría ☐ Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o autor (es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- ☒ Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- ☐ Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- ☐ No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- ☒ Sí autorizo
- ☐ No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral. Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

- ☒ Internacional Nacional
- ☐ Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA - P07

Firma de Autor



huella digital

04 de mayo del 2026

Fecha