

UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



TESIS

**“NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN EL CUIDADO DEL RECIEN
NACIDO EN MADRES PRIMERIZAS DEL HOSPITAL REFERENCIAL
DE FERREÑAFE 2024”**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA**

AUTORA:

BACH. VASQUEZ PACHAMANGO ALMA MARI CIELO

ASESORA:

Dra. Rosa Luz Villafranca Velásquez

Orcid: 0000-0003-3172-6851.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD MATERNA

CHICLAYO, PERÚ

2024.



DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **DRA. ROSA VILAFRANCA VELASQUEZ**, asesor (a) del Programa/Escuela de ENFERMERIA ; he realizado el debido control de originalidad de la investigación, el mismo que está dentro de los porcentajes establecidos para el nivel de pregrado/posgrado, según la Directiva de similitud vigente en la UDCH; además certifico que la versión que hace entrega es la versión final del informe cuyo Título es: "nivel de conocimientos en el cuidado del recién nacido en madres primerizas del hospital referencial de ferreñafe 2024"

Presentado por el (la) estudiante

ALMA MARI CIELO VASQUEZ PACHAMANGO

Se deja constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del 16 %, verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud **TURNITIN** de la Universidad Particular de Chiclayo.

Por lo que se concluye que, cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva sobre el nivel de similitud de productos acreditables de investigación vigente.

Pimentel, 19 de agosto del 2024



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISION DE GRADOS Y TITULOS



ACTA DE SUSTENTACIÓN PARA TITULO PROFESIONAL

En Chiclayo, a los dos días del mes de setiembre del año dos mil veinticuatro, ante el Jurado constituido por:

PRESIDENTE : **DRA. ANA MARÍA ALVITES GASCO**
SECRETARIA : **MG. ANA MILAGROS SALAZAR BARRIOS**
VOCAL : **MG. LUCIA VIOLETA DIAZ CACHAY**

La Graduada : **VASQUEZ PACHAMANGO ALMA MARI CIELO**

El título de la Tesis a sustentar es: **NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN EL CUIDADO DEL RECIEN NACIDO EN MADRES PRIMERIZAS DEL HOSPITAL REFERENCIAL DE FERREÑAFE 2024;**

Para optar el Título Profesional de Licenciada en **ENFERMERIA**, obteniendo el siguiente calificativo: aprobado por **UNANIMIDAD**

DRA. ANA MARÍA ALVITES GASCO
Presidente

MG. ANA MILAGROS SALAZAR BARRIOS
Secretaria

MG. LUCIA VIOLETA DIAZ CACHAY
Vocal

DEDICATORIA

Dedico con todo mi corazón mi tesis a mí madre, María del Rosario Pachamango Pejerrey, pues sin ella no lo había logrado. Tú bendición a diario a lo largo de mi vida me protege y me lleva por el camino del bien. Por eso te dedico mi tesis por tu paciencia y amor madre mía.

A mí abuelita, Petronila Pejerrey Castro, que desde el cielo me bendice para seguir con mis proyectos.

AGRADECIMIENTO.

El presente trabajo de investigación agradezco a Dios, por ser el inspirado y darme fuerzas para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A mí madre, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años. Gracias a ti eh logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy. Ha sido el orgullo y privilegio de ser tu hija. Eres la mejor.

Agradezco a nuestras docentes, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de mi preparación profesional.

De manera especial a mí asesora Rosa Villafranca Velázquez quien me ha guiado con su paciencia, y a las madres de familia del hospital por su valioso aporte para mi investigación

INDICE

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO.	3
RESUMEN.	5
ABSTRACT.	6
INTRODUCCIÓN:	1
DESARROLLO	4
BASE TEORICA	8
III. METODOLOGIA	16
3.1. Tipo de investigación	16
3.2. Diseño de investigación	17
3.3. operacionalización de variables	17
3.4. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO	20
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	21
3.6. Procedimiento de recolección de datos e informaciones.....	21
3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	21
Principios éticos.....	21
IV. RESULTADOS	23
DISCUSIÓN.....	29
V. CONCLUSIONES	33
VI. RECOMENDACIONES.....	34
VII REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	35

RESUMEN.

El objetivo de este trabajo de investigación titulado "Nivel de conocimiento en el cuidado del recién nacido en madres primerizas del Hospital de Referencia Ferreñafe 2024" fue determinar el nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en las 132 madres primerizas que participaron en el estudio utilizando un enfoque transversal cuantitativo y descriptivo. Solo el 8% de las madres primerizas informaron estar bien informadas sobre el cuidado del bebé, mientras que el 90% estaban completamente a oscuras. Solo el 8% de las madres primerizas afirman saber qué alimentar a sus bebés, mientras que el 81% son regulares; el 78% son promedio; el 11% sabe cómo hacer que su bebé se sienta cómodo; y el 85% dice algo al respecto: Llegaron a la conclusión de que el conocimiento sobre el cuidado del recién nacido es medio, sin embargo, porque solo el 5% de ellos dijo que sabía algo sobre la protección de los bebés.

Palabras Claves: Conocimiento, primerizas, Cuidado.

ABSTRACT.

This research report entitled "Level of knowledge in the care of the newborn in first-time mothers of the Reference Hospital of Ferreñafe 2024" with the purpose of determining the level of knowledge in the care of the newborn in first-time mothers of the reference hospital of Ferreñafe 2024 , with a quantitative, descriptive cross-sectional approach, made up of a sample of 132 first-time mothers, obtained the results that 90% of the first-time mothers who participated in the survey, likewise only 8% of them stated that they had knowledge about care of the newborn, on the other hand, 81% of the first-time mothers are average and only 8% of them stated that they have knowledge about food care for the newborn. On the other hand, 78% of the first-time mothers are average, Likewise, only 11% of them stated that they had knowledge about the care regarding the comfort of the newborn and this is an average represented by 85% of the first-time mothers. Likewise, only 5% of them stated that they had knowledge about the care regarding the comfort of the newborn. to their safety and protection of the newborn, I conclude that the level of knowledge in caring for the newborn is medium.

Keywords: Knowledge, first-timers, Care.

I. INTRODUCCIÓN:

El crecimiento mundial del número de partos en hospitales ha alcanzado más del 80%, lo que crea una oportunidad de oro para identificar y tratar a las madres y los bebés de alto riesgo. A pesar de la recomendación de que las madres y sus bebés permanezcan en el hospital durante al menos el primer día después del parto para identificar cualquier dificultad, muy pocas lo hacen. Como resultado, muchos bebés mueren en casa antes de lo debido a problemas para obtener tratamiento médico, ser dados de alta del hospital demasiado pronto y las personas que tardan demasiado en buscar ayuda. El lactante y su familia reciben una atención exhaustiva durante las cuatro consultas de atención posnatal que se sugieren, que se pueden realizar en centros de salud o a través de visitas domiciliarias.

Para que las tasas de supervivencia neonatal y la salud y el bienestar general mejoren rápidamente, es esencial que todos los lactantes tengan acceso a una atención sanitaria de alta calidad. prematuro o enfermo En 2020, en la visita posnatal que tuvo lugar dentro de los dos días posteriores al nacimiento, no se proporcionó tratamiento médico a casi el 50% de los lactantes. Ni siquiera un profesional médico capacitado estuvo presente en casi uno de cada siete nacimientos. La tasa de mortalidad infantil es mayor en las naciones de ingresos bajos o medios. La mejora de la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos, así como la disminución de la mortalidad materna innecesaria, pueden lograrse mediante la cobertura universal de atención prenatal de alta calidad, partos capacitados, atención posnatal para las madres y los bebés, y tratamiento especializado para los recién nacidos prematuros o enfermos. En los lugares donde los programas de atención obstétrica están bien establecidos, ha habido una disminución del 24% en los partos prematuros supervisados por parteras. Desde el primer trimestre hasta el posparto, una matrona o un equipo multidisciplinario supervisa la salud de la mujer embarazada, le proporciona la atención que necesita y la deriva a especialistas adicionales según sea necesario. (1)

Con el fin de aumentar su reserva de posibles donantes de leche materna, el Hospital La Paz ha sido aceptado como un sitio satélite del banco regional. La capacidad de recolectar y controlar la leche materna no procesada con el propósito expreso de nutrir a los bebés con pesos muy bajos al nacer es esencial. Además, otros pacientes con riesgo de daño intestinal grave podrían tener ahora acceso a este tipo de dieta debido a una indicación ampliada. El hospital ha logrado atraer a 45 nuevos donantes desde que obtuvo esta certificación en noviembre. En el ámbito de la neonatología y los embarazos de alto riesgo, el Hospital La Paz es reconocido como un centro de referencia. Durante 2017, el servicio de Obstetricia atendió 226 casos de embarazos múltiples. Ese año nacieron 5.703 lactantes de 5.469 embarazos; 309 nacieron con bajo peso al nacer y 552 nacieron prematuramente (es decir, el 10,09%). (el 12,4%).

En las regiones de maternidad, el Servicio de Neonatología trata a los recién nacidos sanos como pacientes ambulatorios a través de unas 3.500 citas anuales. En las primeras veinticuatro horas después del nacimiento, más de 5,400 bebés son evaluados antes de ser dados de alta del hospital. Aproximadamente la mitad de estos bebés son enviados a casa con una cita en el centro de salud de su vecindario, todo gracias al Programa de Atención Integral para Recién Nacidos Sanos, que se creó en conjunto con la Dirección de Asistencia del Norte. Alrededor de 1,500 bebés nacidos cada año de madres con una amplia gama de problemas de salud congénitos requieren cuidados intensivos de este programa. El porcentaje de recién nacidos prematuros oscila entre el 10% (con un peso al nacer inferior a 1.500 gramos) y el 25% (muy prematuros), definidos como nacidos entre las 26 y 27 semanas de gestación y con un peso inferior a un kilogramo (2).

En el Perú se registraron 461.691 nacidos vivos en el 2020, según lo reportado por el Sistema de Registro de Certificados de Nacidos Vivos en Línea-CNV, estadísticas vitales. Del total, 1.158 (0,3%) corresponden a las mujeres cuyo último año de nacimiento se sitúa entre los 15 y los 19 años, mientras que 47.388 (10,3%) pertenecen a este grupo de edad. Hubo una caída del 8,9%, o 4.617 nacimientos menos, entre las mujeres de 15 a 19 años en comparación con el año anterior. Cabe destacar que la comparación entre 2019 y 2020 podría verse afectada por el inicio de la pandemia de COVID-19 en 2020, junto con las medidas de confinamiento y

limitaciones de movimiento, lo que podría haber provocado una disminución en los registros de nacidos vivos a través del Sistema Electrónico. De los varones nacidos de madres menores de 15 años, el 53,3% eran varones en 2020, con un índice masculino de 114. Entre la población cuyas madres estaban en la adolescencia, la proporción de hombres y mujeres era del 51,2%, y había 105 hijos por cada 100 madres vivas (3).

Lambayeque se reportó que 3 mil niños nacen prematuramente cada año, lo que les expone a condiciones de salud de alto riesgo y requiere hospitalización. Además, el ponente hizo hincapié en la necesidad de educación sexual para los adolescentes y un seguimiento adecuado de las mujeres embarazadas, citando un aumento del 5% al 6% en el porcentaje de bebés nacidos prematuramente desde 2022 hasta este año. Destacó la importancia de las visitas prenatales, donde los expertos médicos aconsejan a las futuras madres sobre cómo tener un hijo sano. El 30 por ciento de las madres de niños prematuros este año son adolescentes de la zona rural de Lambayeque, por lo que también reconoció el embarazo adolescente como un factor de riesgo importante. Es por ello que destacó la importancia de los programas de educación sexual en las escuelas y centros de salud comunitarios. Los hospitales regionales de Lambayeque, Las Mercedes y Belén pueden atender a madres y prematuros con la atención médica adecuada y el equipo necesario. Una treintena de camas están reservadas específicamente para estos pacientes en cada uno de estos centros (4)

Ante lo mencionado me gustaría saber: ¿Qué tan versadas están las madres primerizas del Hospital de Referencia Ferreñafe 2024 en el cuidado de los recién nacidos?

La investigación se justifica Teórica. Ser padre o madre es uno de los mayores desafíos que enfrenta cualquier individuo en su vida. En este sentido, es crucial que los padres estén familiarizados con los cuidados necesarios para el recién nacido, ya que durante esta etapa son especialmente vulnerables y requieren atención constante para su sano desarrollo. Es esencial que los padres estén preparados para brindar el cuidado necesario para que sus hijos crezcan como personas saludables, bondadosas y solidarias. Sin embargo, surge la pregunta: ¿existe un manual que acompañe el nacimiento de un bebé y explique cómo cuidarlo adecuadamente? con el fin de comprender mejor la calidad de la atención que los

padres reciben para sus recién nacidos, esta investigación investigará hasta qué punto los padres conocen el cuidado del recién nacido.

Justificación Social: Esta línea de pensamiento se deriva del hecho de que, durante las dos primeras semanas de su vida, un bebé depende completamente de sus padres para obtener apoyo. La razón es que el cuerpo todavía se está acostumbrando a la vida fuera del útero, por lo que este es un momento delicado. Alguien que esté preparado para asumir esta carga y asegurarse de que la próxima generación tenga la oportunidad de prosperar para que la civilización pueda avanzar.

Justificación teórica: Convertirse en padre es lo más difícil que alguien puede hacer. En esta etapa de su desarrollo, los bebés son extremadamente vulnerables y requieren atención y cuidados continuos; Por lo tanto, es crucial que los padres estén preparados para estas necesidades. Por otro lado, cabe preguntarse si existe un manual completo sobre el cuidado de los niños. A la luz de la importancia de la comprensión de los padres sobre el cuidado del recién nacido para garantizar que sus hijos reciban un tratamiento óptimo, este estudio pretende hacer precisamente eso.

Ante lo mencionado me plante el siguiente objetivo general: Determinar el grado en que las madres primerizas en el hospital de referencia Ferreñafe 2024 tienen conocimientos sobre el cuidado infantil, y luego los objetivos particulares: Con el fin de determinar qué tan versadas están las madres primerizas en el hospital de referencia Ferreñafe 2024 para atender las necesidades de alimentación de sus recién nacidos, En 2024, el hospital de referencia de Ferreñafe se propuso determinar el grado de conocimiento de las madres primerizas sobre el cuidado y la comodidad de sus recién nacidos. En 2024, el hospital de referencia de Ferreñafe se propuso determinar el grado en que las madres primerizas entendieron la necesidad de mantener seguros a sus recién nacidos. En 2024, el hospital de referencia de Ferreñafe se propuso determinar qué tan informadas estaban las madres primerizas sobre la afectividad de sus recién nacidos.

II. DESARROLLO.

A nivel mundial tenemos a Meza T, Agüero L. (2021) El objetivo del estudio de investigación titulado "Conocimiento de las puérperas del servicio de co-housing de un hospital de alta complejidad sobre el cuidado del recién nacido en casa" fue determinar el nivel de conocimiento respecto al cuidado del recién nacido en el hogar entre puérperas del servicio de co-housing de un hospital de referencia. El estudio empleó un diseño observacional, descriptivo, prospectivo y transversal. Participaron 125 mujeres que habían dado a luz recientemente, con edades comprendidas entre los 19 y los 42 años (edad media de 28,9 años con una desviación estándar de 6,03). La mediana de la paridad fue de 2 y el nivel educativo del 41,6% (52/125) fue superior. Del total de la muestra, el 32,2% (40/125) tenía un nivel alto de conocimientos sobre el cuidado del lactante en el hogar, el 48,8% (61/125) tenía un nivel de conocimiento moderado y el 19,0% (24/125) tenía un nivel de conocimiento bajo. Por lo que puedo ver, muchas de las mujeres que usan el programa de co-living están bien versadas en los entresijos de brindar cuidado en el hogar a un bebé (5)

Almeida, T. (2020) Cayambe- Ecuador en su estudio de investigación "Nivel de conocimientos sobre el cuidado del recién nacido en madres primerizas del Hospital Básico de Cayambe" con el fin de reducir la incidencia de enfermedades prevenibles y proporcionar una vida digna a los recién nacidos, así como aumentar la conciencia de las madres primerizas sobre el cuidado del bebé, Los resultados mostraron que había una escasez de comprensión en esta área y peligros para la salud del bebé ya que el 48% de los estudiados La población sólo a veces recibía instrucción sobre el cuidado del recién nacido. El establecimiento de salud relacionado respondió a estos hallazgos mediante la implementación de técnicas educativas para mejorar la calidad de vida del recién nacido. La conclusión a la que llego es que proporcionarles la atención que necesitan para alcanzar su máximo potencial a lo largo de su vida (6).

Ramos Y. (2019) Bolivia en su estudio descriptivo y transversal, "Nivel de conocimiento en madres primíparas sobre el cuidado del recién nacido, hospital materno-infantil del Fondo Nacional de Salud La Paz - Bolivia", el objetivo del estudio fue conocer, entre otras cosas, el nivel de conocimiento que tenían noventa y tres madres primerizas que acudían al servicio de puerperio en el Hospital

Materno Infantil de Bolivia, el cual forma parte del Fondo Nacional de Salud La Paz. La estimulación neonatal, la excreción y el cuidado del cordón umbilical fueron áreas en las que había una clara escasez de conocimientos. Debido a que cada bebé es diferente y tiene necesidades médicas específicas, brindar atención neonatal ya es una tarea desafiante. Esto pone de manifiesto la importancia de personalizar los procedimientos y las terapias para cada paciente. Parece que los participantes del estudio realmente saben lo que hacen cuando se trata del cuidado del recién nacido (7).

A nivel nacional tenemos a Arévalo, V. (2023) Ayacucho la investigadora realizó un estudio titulado "Nivel de conocimientos y prácticas de atención al recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel La Mar" indagar el nivel de conocimiento que poseen estas mamás sobre la materia. No se realizaron experimentos como parte del estudio; En su lugar, se empleó un método cuantitativo, descriptivo y correlacional. De las 41 madres que participaron en la investigación, 41 demostraron una fuerte relación entre sus conocimientos y la forma en que cuidaban a sus recién nacidos. En general, el 80,49 por ciento tenía suficiente experiencia y el 56,10 por ciento tenía buenos conocimientos. Había mucha comprensión y suficientes protocolos para la enfermería, la evacuación de intestinos y vejigas y otras operaciones médicas. La limpieza y el cordón umbilical, por otro lado, eran áreas de conocimiento intermedio y procesos inadecuados. En el caso del cuidado del cordón umbilical, no hubo asociación entre las prácticas y el conocimiento general, sin embargo, hubo correlación en otras áreas. Mis hallazgos sugieren una fuerte relación entre las dos variables de investigación (8).

Olguin R, Apaza B. (2023) Lima realizó una investigación sobre "Conocimientos y actitudes sobre el cuidado básico del recién nacido en madres primerizas en una institución privada y pública" para conocer cómo se relacionan entre sí los niveles de conocimiento y actitudes de las madres primerizas sobre este tema. Utilizando una técnica cuantitativa no experimental con corte transversal y correlacional, investigadores de instituciones públicas y privadas encontraron que los hospitales públicos tenían un alto nivel de conocimiento en un 94% y las instituciones privadas en un 96%. Además, tanto el hospital público como la institución privada han mostrado un alto nivel de aptitud, con un 70% y 76% respectivamente. A partir de

los resultados de la prueba de chi-cuadrado, que examina la correlación entre aptitud y conocimiento, encontramos que existe una relación significativa entre las dos variables ($\chi^2=29,040$, $p,000$). Por lo tanto, podemos decir que la actitud juega un papel importante en la determinación del conocimiento (9).

Hernández, Q. (2022) chincha "Conocimientos sobre el cuidado del recién nacido y el apego madre-hijo en el co-housing puerperal del hospital San José" fue el título del estudio descriptivo que realizó con un tamaño muestral de 123 personas en el hospital San José. Los resultados mostraron que el 50% de los participantes carecía de conocimientos adecuados sobre el cuidado del recién nacido. Entre las muchas características, el 43% de los casos involucran una lactancia inadecuada, el 47% una limpieza deficiente, el 59% una ausencia de estimulación y el 52% no reconoce los indicadores de advertencia. Sin embargo, el 44% tiene una comprensión promedio del descanso infantil. Cuando se trata del vínculo entre una madre y su hijo, el 46% exhibe un apego evitativo. Concluyo que el conocimiento sobre el cuidado del recién nacido según sus dimensiones de lactancia materna, incluyendo mirada, vocalización, contacto físico, apoyo, expresión de afecto y proximidad, explica el 44%, 46%, 41%, 51% y 50% de este tipo de apego, respectivamente. La higiene, la estimulación y las señales de alerta en los recién nacidos son terribles, pero normales en la dimensión restante (10).

Díaz, Ch. (2021) Lima Pucusana utilizando un diseño de estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, la autora del estudio de investigación titulado "Nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre los cuidados básicos del centro de salud del recién nacido sano Pucusana" se propuso determinar en qué medida las 50 madres adolescentes encuestadas se encontraban en la categoría de "nivel medio de conocimiento" en lo que respecta a los fundamentos del cuidado de un recién nacido. En cuanto al aspecto físico, el 46% tenía poca comprensión, el 31% tenía un conocimiento medio y el 24% tenía un conocimiento excelente. Las madres adolescentes atendidas en el Centro de Salud Pucusana 2021 tenían un nivel medio de conocimientos sobre los cuidados básicos ofrecidos al bebé, como lo demuestra un 45% con un nivel de conocimiento bajo, un 31% con un nivel medio y un 24% con un nivel alto, en relación a la dimensión señales de alerta (11).

A nivel local tenemos a Avalos C y Paz P. (2020) Utilizando un diseño de estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, la autora del estudio de investigación titulado "Nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre los cuidados básicos del centro de salud del recién nacido Pucusana" se propuso determinar en qué medida las 50 madres adolescentes encuestadas se encontraban en la categoría de "nivel medio de conocimiento" en lo que respecta a los fundamentos del cuidado de un recién nacido. En cuanto al aspecto físico, el 46% tenía poca comprensión, el 31% tenía un conocimiento medio y el 24% tenía un conocimiento excelente. Las madres adolescentes atendidas en el Centro de Salud Pucusana 2021 tenían un nivel medio de conocimientos sobre los cuidados básicos ofrecidos al bebé, como lo demuestra un 45% con un nivel de conocimiento bajo, un 31% con un nivel medio y un 24% con un nivel alto, en relación a la dimensión señales de alerta (12).

BASE TEORICA.

Los recién nacidos requieren cuidados básicos ya que son seres vulnerables que dependerán de sus madres y otros miembros de la familia para su protección. Como tal, es crucial que crezcan en un ambiente que promueva la salud, la seguridad y mucho amor. Por lo tanto, es imperativo que la madre esté bien informada para que pueda proteger adecuadamente a su bebé, y es responsabilidad de la profesión de enfermería transmitir esta información al público.

Las madres desarrollaron sus propios métodos de cuidado de sus recién nacidos y llegaron a un acuerdo con el hecho de que sabían muy poco sobre el cuidado del recién nacido. Esto pone de relieve la importancia de estar preparado para cuidar a un recién nacido, ya que las respuestas de las madres indicaron que sabían relativamente poco sobre cómo tomar la temperatura de un bebé, bañarlo adecuadamente, alimentarlo correctamente, reconocer las señales de peligro y vincularse con su hijo. Esta es la razón por la que las madres primerizas a menudo se sienten poco preparadas y ansiosas por cuidar a su recién nacido, a menudo confiando la tarea a su abuela. Sin embargo, a medida que la futura madre gana confianza y se involucra más en el cuidado de su hijo, gradualmente se volverá menos dependiente del personal de enfermería (13)

CUIDADO AL RECIÉN NACIDO: La mayoría de los bebés nacidos a término son activos inmediatamente después del parto y solo necesitarán supervisión mientras hacen la transición, que es algo que harán muy bien. La apariencia de un bebé sano es el resultado de la atención prenatal tanto de la madre como del padre, que ha examinado a la pareja y ha eliminado cualquier peligro potencial. Lo que comúnmente se conoce como "atención de rutina" abarca tanto la atención médica en el hospital como en el hogar para un bebé sano. El objetivo de este artículo es tratar a un bebé haciendo explícitos estos cuidados: la vulnerabilidad de un recién nacido puede ser aterradora si nunca antes has estado cerca de una criatura tan pequeña. Algunas cosas para recordar como mínimo:

LAVARSE LAS MANOS siempre lávese bien las manos con agua y jabón o use desinfectante para manos. Los bebés son más propensos a enfermarse cuando su sistema inmunitario aún está madurando. Es imperativo que todas las personas que toquen al bebé practiquen una buena higiene. Agarra la nuca y la cabeza del bebé. No importa si el bebé está en una cuna, siempre debe tener su cabeza apoyada. Esto es especialmente cierto antes de acostarlos. Nunca, nunca sacudas a un bebé de manera enojada o en broma. La hemorragia cerebral o incluso la muerte pueden ser el resultado de descargas eléctricas bruscas. Acariciar los pies o las mejillas de un bebé podría ser una forma más efectiva de despertarlo que sacudirlo. Siempre abroche las correas de seguridad antes de colocar a su bebé en un asiento de seguridad o cochecito. No hagas nada que pueda hacer que tu cuerpo tiemble incontrolablemente. (14)

Tenga en cuenta que no debe mecer a un bebé sobre sus rodillas ni lanzarlo al aire todavía, ya que no está listo para el juego brusco. Los primeros días después del parto son un período de intensa vulnerabilidad, pero también es un momento en el que los padres pueden formar los vínculos emocionales más fuertes con sus recién nacidos, que es uno de los aspectos más gratificantes del cuidado de un niño. Estar físicamente cerca de alguien puede ayudar a fortalecer los lazos emocionales. El desarrollo emocional de los bebés está influenciado por su apego, que a su vez influye en su desarrollo físico. El simple hecho de "enamorarse" del bebé es otra poderosa herramienta de vinculación. Tener un adulto en sus vidas que los ame sin importar lo que pase ayuda a los niños a prosperar.

Para comenzar a conectarse con su hijo, envuélvalo en sus brazos y acarícialo suavemente. Tener contacto piel con piel al sostener o amamantar a su bebé es beneficioso para ambos. El masaje para bebés puede ayudar a ciertos bebés, particularmente a aquellos que nacen prematuramente o que tienen problemas de salud. El vínculo y el desarrollo de su bebé pueden beneficiarse de ciertos tipos de masajes. Pida a su médico que le recomiende un libro o un DVD sobre masajes infantiles; Hay varios. Sin embargo, tenga cuidado; Los bebés carecen del tono muscular de los adultos, así que tenga cuidado al masajearlos (15)

Cuando a los bebés se les habla, se les canta, balbucea o se les arrulla, los sonidos de la voz suelen ser bastante relajantes para ellos. No me sorprendería que su bebé tenga su gusto musical. También puede ayudar al desarrollo de la audición de su bebé proporcionándole sonajeros y móviles melódicos. Mientras sostiene a su hijo quisquilloso en sus brazos, lea en voz alta un cuento antes de dormir, cante una canción o recite un poema para calmarlo. Los bebés pueden variar en su sensibilidad a la luz, el sonido, el tacto y los escalofríos, y algunos incluso pueden girar la cara cuando se les habla o se les canta, mientras que otros pueden dormir más o menos de lo habitual. Si su bebé experimenta esto, intente mantener las luces y el ruido a un nivel moderado a bajo. Otro método para calmar a los bebés es cubrirlos con una manta ajustada; Esto funciona de maravilla para algunos recién nacidos en las primeras semanas. Debes saber cómo hacer esto tan pronto como te conviertas en padre. La forma correcta de "amarrar" a un bebé es mantener los brazos apretados al torso mientras se deja que las piernas se muevan un poco. Los bebés se sienten seguros y protegidos cuando están envueltos, y no es solo porque los mantiene calientes. Los bebés pueden ser despertados de su sueño envolviéndolos, lo que también ayuda a disminuir la reacción de sobresalto (16)

Déjame mostrarte cómo agarrar a un bebé: mientras mantienes una esquina ligeramente doblada, extiende la manta. Una vez que la esquina esté doblada, acueste al bebé boca arriba sobre la manta para que su cabeza quede por encima de ella. Mete la esquina izquierda debajo de la espalda del bebé, directamente debajo del brazo derecho, una vez que la hayas envuelto alrededor de su torso. Dobla la esquina inferior hacia tu cabeza y llévala hacia arriba sobre los pies de tu bebé. Mantenga la manta alejada de la cara de su bebé doblándola hacia abajo si se acerca demasiado. Ten cuidado de no envolver los brazos sobre las caderas con

demasiada firmeza. Mantén las rodillas y las caderas ligeramente flexionadas y giradas hacia afuera. El riesgo de displasia de cadera aumenta si el bebé está demasiado apretado durante el embarazo. Coloque la esquina derecha debajo de su espalda, en el lado izquierdo, y envuélvala alrededor de su bebé. Mantenga la cabeza y el cuello cubiertos. Su bebé podrá respirar más fácilmente si usted mete la mano entre la manta y su pecho para asegurarse de que no esté demasiado apretado. Por otro lado, para evitar que la manta se rompa, no es necesario que la dejes colgando sin apretar. Los bebés a esa edad tienen más probabilidades de tener SMSL porque pueden darse la vuelta mientras están envueltos (17)

Probablemente ya tengas una decisión firme sobre si usar pañales de tela o desechables incluso antes de salir de casa. Su bebé debe defecar alrededor de 70 veces por semana, o 10 veces por día, independientemente de la marca que compre. Lo primero que debes hacer antes de cambiar el pañal de un bebé es reunir todos los suministros necesarios. A partir de ahora, tu bebé puede sentirse seguro en el cambiador. Lo necesario es una estación para cambiar pañales, toallitas húmedas para bebés, agua caliente, un pañal limpio, sujetadores (si usa pañales de tela), ungüento para el área del pañal y un tazón. Después de cada defecación, acueste a su bebé boca arriba y retire el pañal mojado. Use un paño o toallitas húmedas humedecidas con agua y hojuelas de algodón para limpiar suavemente la región genital del bebé. Tenga cuidado de no exponer al bebé al aire cuando le quite el pañal, ya que podría hacer que orine. Una mujer puede evitar una infección del tracto urinario (ITU) limpiando regularmente su región vaginal de la cabeza a los pies. Una erupción cutánea se puede tratar o evitar con el uso de un ungüento. Siempre hay que lavarse las manos antes y después de manipular un cambio de pañal (18)

La dermatitis del pañal ocurre con frecuencia. Las manchas rojas en la piel causadas por la dermatitis deberían desaparecer después de unos días de tomar un baño tibio, aplicar un poco de crema y quitar el pañal. Debido a que la piel de los bebés es tan delicada y se irrita fácilmente, las erupciones cutáneas suelen ser el resultado de pañales que están demasiado mojados o demasiado sucios. Estas medidas pueden ayudar a prevenir o disminuir la gravedad de la dermatitis del pañal: Es necesario cambiar los pañales con frecuencia y limpiar cuidadosamente

el área con agua y jabón después de defecar, ya que las toallitas húmedas pueden irritar a algunos bebés. El siguiente paso es aplicar crema para la dermatitis del pañal sin apretar en el área afectada. Para evitar que su piel se irrite, lave sus pañales de tela con un detergente que no incluya fragancias ni colorantes, y use un ungüento de óxido de zinc de antemano. Tómase unas vacaciones de cambiar los pañales del bebé. Esto permite una mejor circulación de aire en la piel. Consulte a un médico si la dermatitis del pañal persiste durante más de tres días o empeora. Una posible causa podría ser una infección por hongos, que afortunadamente tiene un tratamiento efectivo (19)

Aspectos básicos del baño: Debe bañar a su bebé con una esponja hasta que vea lo siguiente: El botón abdominal se cura por completo y el cordón umbilical se retira después de una a cuatro semanas. Las incisiones de la circuncisión cicatrizan dentro de una o dos semanas después de la operación. Durante los primeros doce meses, un baño dos o tres veces por semana debería ser suficiente. El baño excesivo puede provocar sequedad en la piel. Prepara un jabón y jabón suave y sin fragancia, junto con un cepillo suave para masajear el cuero cabelludo, un pañal limpio, ropa limpia y una toalla limpia y absorbente en caso de accidentes. Baños para esponjas. Para tener una superficie plana y segura en un lugar cálido para esponjar a su bebé, puede usar un cambiador, el piso o incluso una encimera. Usa el fregadero cercano si tienes uno. En cualquier caso, calienta un plato. Después de quitarle la ropa a su bebé, envuélvala en una toalla. Use con cuidado un paño húmedo (o hojuelas de algodón limpias) para limpiar el interior de cada ojo, avanzando hacia afuera, un ojo a la vez. Enjuague un ojo a la vez con el hisopo de algodón o con el reverso del paño. Aplique un paño húmedo sobre la piel que rodea las fosas nasales y las orejas de su bebé. Paso tres: enjabona el paño con un toque de jabón, lávate la cara suavemente y sécala con palmaditas (teniendo cuidado de no frotar la piel) (20)

Después de hacer esto, use un champú para bebés para lavar suavemente la cabeza del bebé. Ponle un poco de agua y masajéalo. Para limpiar el resto de tu cuerpo, usa un limpiador de espuma suave con un poco de jabón y un paño húmedo. Se requiere especial atención a los pliegues que se forman en el área genital, debajo de los brazos, detrás de las orejas y el cuello. Ten cuidado de dejar que estos lugares se sequen por completo una vez que hayas terminado de

lavarlos. El siguiente paso es vestir al bebé y luego ponerle un pañal. Sumergirse en una bañera. Al principio, espere hasta que su bebé esté listo antes de darle un lavado largo y vigoroso. Si tu bebé comienza a quejarse después de una o dos semanas, puedes seguir dándole baños de esponja. Luego, de nuevo, sumérgelo en la bañera. Un moisés requiere agua que tenga dos o tres pulgadas de profundidad y tibia, pero no caliente. Además de lo mencionado anteriormente, también necesitará lo siguiente. Determina la temperatura del agua sumergiendo el interior de la muñeca o el codo en ella. Puede usar una bañera de plástico para bebés que quepa dentro de la bañera más grande como alternativa;

Los bebés se benefician del tamaño ya que facilita el baño (21)

Para evitar que esté demasiado frío, quítale rápidamente las prendas y colócalo en el agua. Un ambiente cálido ayudará mucho. Asegúrese de que no se agregue agua adicional a la bañera y que el nivel del agua se mantenga por debajo de 2 a 3 pulgadas. Mientras sumerges los pies en el agua, sujeta la cabeza del bebé con una mano. Deje caer suavemente a su bebé en la bañera mientras le habla en voz baja cuando el agua llegue a su pecho. Use un paño para enjuagar el cabello y la cara de su hijo. Masajea el cuero cabelludo de tu bebé con las yemas de los dedos o con un cepillo suave para bebés, teniendo cuidado de llegar hasta la frente y las fontanelas. Mientras lava el cabello de su bebé, mantenga una mano en su frente para evitar poner jabón en los ojos de su bebé. Hacerlo ayudará a dirigir el flujo del jabón lejos de la cara y hacia el cuero cabelludo. Para lavar el resto del cuerpo del bebé, use agua y jabón suave. Si quieres asegurarte de que tu hijo no se enfríe demasiado al bañarse, rocíalo con agua de vez en cuando. Envuelva a su recién nacido en una toalla y cúbrale la cabeza tan pronto como salga del agua. Después del baño, una toalla de bebé con capucha es ideal para mantener caliente a un pequeño. Bañar a un niño solo nunca es una buena idea. Si necesita ir al baño, envuelva a su bebé en una toalla y llévelo con usted (22)

Circuncisión y cuidado del cordón umbilical: Para evitar que la incisión se adhiera al pañal, generalmente se aplica una gasa empapada en vaselina en la punta del pene justo después del procedimiento. Después de cambiar el pañal, deje correr suavemente agua tibia sobre la punta limpia. El siguiente paso es evitar que el pene se pegue al pañal aplicando vaselina en la punta. Si observa algún cambio en el pene de su bebé, como enrojecimiento, hinchazón o ampollas llenas de pus, debe

comunicarse con el médico de su bebé de inmediato. En la mayoría de los casos, las irritaciones leves o el enrojecimiento deberían desaparecer en unos pocos días. El manejo del cordón umbilical es igualmente crucial para los lactantes. El muñón de la cuerda a menudo se desprende después de 10 a 3 semanas después de secarse, aunque algunos médicos recomiendan usar un hisopo con alcohol para desinfectar el área hasta entonces. Sin embargo, varios profesionales médicos aconsejan no tocar la región afectada. Hable con el pediatra sobre las preferencias de su hijo (23)

No debe poner al bebé en el agua cerca de su ombligo hasta que el muñón del cordón umbilical se haya caído y la región se haya curado. El muñón del cordón pasará por una serie de cambios de color, madurando de amarillo a marrón o incluso negro, antes de finalmente caerse. Era de esperar. Cualquier enrojecimiento, mal olor o supuración alrededor del ombligo debe impulsarte a consultar a un profesional médico.

Cómo alimentarlos y hacerlos eructar Es probable que se sorprenda de la frecuencia con la que su bebé necesita defecar, independientemente de si elige amamantarlos o alimentarlos con biberón. Como regla general, es mejor alimentar a los recién nacidos siempre que muestren signos de hambre. Su bebé podría expresar sus necesidades llorando, colocando sus dedos en su boca o haciendo ruidos que parezcan succionar. Alimenta a tu recién nacido cada dos o tres horas. Espere de 10 a 15 minutos para que su bebé se alimente de cada seno si está amamantando. Cada vez que le des fórmula a tu bebé, es probable que consuma entre dos y tres onzas (60 y 90 mililitros). Para proporcionar una nutrición adecuada, algunos bebés pueden necesitar despertarse cada poca hora. Póngase en contacto con su pediatra si nota que tiene que despertar a su bebé con frecuencia para alimentarlo o si muestra poco interés en succionar (24)

La leche de fórmula facilita el control de la ingesta calórica de su bebé, pero la lactancia puede dificultarlo. Es probable que su bebé esté comiendo lo suficiente si parece contento, hace pausas frecuentes para ir al baño, tiene noches de descanso y aumenta de peso de manera constante. Sentirse lleno antes de alimentarlo y no tanto después es otra señal de que su bebé está recibiendo suficiente leche. Es crucial consultar a un profesional médico si experimenta alguna preocupación con

respecto a la ingesta nutricional o el desarrollo de su hijo. Los bebés pueden irritarse cuando tragan aire mientras se alimentan. Eructar regularmente podría ayudarte a prevenir este problema. Si le está dando leche a su bebé a través de un biberón, eructe cada dos o tres onzas (60 a 90 mililitros). Cuando cambies tus senos al amamantar, asegúrate de eructar. Haga eructar a su hijo después de cada 30 mililitros (onzas) de leche de biberón o cada cinco minutos cuando lo amamante. Los gases, el reflujo y la irritabilidad durante la alimentación pueden aliviarse de esta manera (25)

Tenga en cuenta estas sugerencias para mejorar su eructo: Sostenga a su bebé en su hombro mientras lo sostiene en posición vertical. Acaricia suavemente la espalda del bebé mientras sostiene su cabeza y espalda con la otra mano. Agáchese y sostenga al bebé. Con una mano, agarre el pecho y la cabeza del bebé; Coloque la barbilla del bebé en la palma de la mano de modo que la parte inferior de la palma toque el pecho del bebé; Tenga cuidado de no sujetar al bebé por el cuello. Dale una pequeña palmadita en la espalda con tu mano libre. Una vez que el bebé esté en su regazo, colóquelo boca abajo. Levante la cabeza de su bebé para que descansa sobre una superficie más alta que su propio pecho. A continuación, dale a tu perro un masaje o una palmadita en la espalda. Después de unos minutos de amamantamiento, si su bebé aún no ha eructado, intente moverlo a una posición diferente y darle otro eructo. Los bebés deben eructar después de cada comida. A continuación, manténgalo en posición vertical durante diez o quince minutos para evitar que regurgite.

Los recién nacidos duermen al menos 16 horas al día, lo que puede sorprender a los nuevos padres porque parecen necesitarlo constantemente. Los bebés suelen dormir entre dos y cuatro horas seguidas. Es probable que el tuyo tampoco pueda dormir toda la noche. Los bebés requieren alimentación frecuente debido a sus diminutos sistemas digestivos. Si pasan cuatro horas sin comer, se les debe despertar de su sueño (o con más frecuencia si el médico está preocupado por su aumento de peso). ¿Cuánto tiempo pasará antes de que su hijo comience a dormir toda la noche? No debe preocuparse si su bebé no duerme toda la noche (de 6 a 8 horas) a los tres meses de edad; Sin embargo, este no es el caso de la mayoría de

los recién nacidos. Los bebés, al igual que los adultos, necesitan tiempo para establecer horarios de sueño regulares. Si su bebé está sano y está creciendo, no debe preocuparse demasiado si aún no ha dominado el arte de dormir bien por la noche al tercer mes (26)

Si desea reducir el riesgo de que su bebé tenga síndrome de muerte súbita del lactante, siempre debe ponerlo a dormir boca arriba. Los bebés no deben compartir una habitación (pero no una cama) con sus padres durante los primeros seis a doce meses de sus vidas, y nunca debe poner una manta, almohadilla, piel de oveja, animal de peluche o almohada en su cuna o moisés, ya que podrían ahogarse. Un punto plano en un lado de la cabeza se puede prevenir cambiando la posición de la cabeza del bebé de una noche a otra, primero a la derecha y luego a la izquierda. Para muchos bebés, la transición entre el día y la noche ha sido "intercambiada". Por lo general, están más conscientes y despiertos por las noches y más somnolientos a lo largo del día. Reducir su nivel de estímulo mientras duermen puede ser útil. Por ejemplo, puedes usar una mesita de noche para mantener la luz baja. Posponga la charla y el juego con el bebé hasta más tarde. Para ayudar a su bebé a permanecer despierto por un poco más de tiempo cuando se despierte a lo largo del día, intente charlar con él o jugar con él. Tratar con un bebé puede ser estresante al principio, pero en unas pocas semanas entrarás en ritmo y te convertirás en un experto. Consulte a su médico para obtener información sobre los servicios que aliviarán su mente y el desarrollo del bebé si tiene alguna preocupación o consulta. (27)

III. METODOLOGIA

3.1. Tipo de investigación.

El objetivo de este estudio descriptivo transversal cuantitativo fue determinar qué tan bien las madres primerizas entendieron la necesidad de proporcionar un entorno seguro para sus bebés. Además de describir las múltiples facetas de la atención neonatal, este estudio tuvo como objetivo categorizar este conocimiento en niveles bajo, medio y alto. Algunas de estas características incluyen: comer, limpiar el cordón umbilical, mantener una temperatura corporal saludable, dormir, expulsar gases y orina, estimulación temprana, apego, amor y señales de advertencia.

3.2. Diseño de investigación.

Se empleará un diseño descriptivo, basado en la correlación. El estudio tiene como objetivo caracterizar los factores y características del grupo analizado, por lo que el diseño es descriptivo. El hecho de que tenga como objetivo cuantificar el nivel de conexión entre la variable de cuidado infantil y otras variables lo convierte en un estudio correlacional.

M → O

Donde:

M: muestra.

O: Observación.

3.3. operacionalización de variables.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA	INSTRUMENTO
<p>Conocimiento de las madres primerizas sobre cuidados básicos del recién nacido</p>	<p>El conocimiento de las madres primerizas sobre los cuidados del recién nacido, es la información que la madre tenga sobre ciertos aspectos en el cuidado de su hijo ya sea por experiencia familiar o por la preparación del personal de enfermería. Cabe mencionar que el cuidado se realiza cuando se identifica la relevancia de que se necesita preservar algo, lo que significa que el individuo sobrevive gracias a los cuidados que se aplica en él o hacia otro individuo.</p>	<p>Para medir la variable tendremos en cuenta cuatro dimensiones y 10 preguntas en total teniendo en cuenta la escala de Likert para las respuestas, S e utilizara un cuestionario como instrumento</p>	<p>Alimentación</p> <p>Confort.</p>	<p>Tipo de alimentación.</p> <p>Duración de la lactancia materna exclusiva.</p> <p>Frecuencia de la alimentación.</p> <p>Beneficios de la lactancia materna exclusiva para el recién nacido</p> <p>Curación de cordón umbilical.</p> <p>Higiene.</p> <p>Vestimenta</p>	<p>Nominal</p>	<p>Técnica: encuesta</p> <p>Cuestionario</p>

			Seguridad y Protección	<p>Signos de alarma.</p> <p>Reacciones ante un signo de alarma.</p> <p>Reconocimiento de signos de alarma.</p>		
			Afectividad	<p>Significado del vínculo afectivo.</p> <p>Formas de expresar el vínculo afectivo.</p> <p>Momento del baño.</p>		

3.4. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO.

Población.

En el presente informe de investigación considero a 200 madres primerizas de recién nacidos del hospital Referencial de Ferreñafe en un periodo de 3 meses, por lo tanto, se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia por que se seleccionó aleatoriamente de las unidades de análisis.

$$n = \frac{Z^2 P^* Q^* N}{(N - 1) E^2 + Z^2 P^* Q^*}$$

M: Muestra.

N: total de la población a estudiar (200).

Z: valor de z en una curva normal de (1.96).

P: viene hacer la probabilidad de éxito (0.05).

Q: Es la probabilidad de fracaso (0.50) E:

Se refiere al error muestral (0.05).

$$n = \frac{1,96^2 \times 0,05 \times 0,5 \times 200}{(200 - 1) \times 0,05^2 + 1,96^2 \times 0,05 \times 0,5}$$

N: 132

Muestra

La muestra está conformada por 132 madres primerizas para la atención.

Criterios de inclusión.

Madres con recién nacidos que acuden las madres primerizas para su atención.

Todas las madres primerizas que aceptan participar del estudio de investigación.

Madres que hablan el castellano y no tienen dificultad para el habla.

Criterios de exclusión.

Madres con recién nacidos que no aceptan participar del estudio.

Madres que sufren de alteraciones mentales.

Madres iletradas

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

En cuanto a la recolección de datos, se empleó una encuesta, instrumento que consistió en un cuestionario de 34 ítems con casillas de verificación para cada respuesta, fue validado por Edith Marilú y la Lic. Cabanillas Romero en su estudio titulado "Nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido sano en el hogar en madres adolescentes primerizas atendidas en el Hospital Tomás Lafora" y demostró tener fiabilidad estadística según el coeficiente de proporción de rangos, (83 %)

3.6. Procedimiento de recolección de datos e informaciones.

El informe de investigación comienza con los siguientes pasos: obtener la autorización del gerente del Hospital de Referencia Ferreñafe para realizar encuestas a las gestantes; coordinar con el jefe del departamento de enfermería para obtener los permisos necesarios; y finalmente, obtener el consentimiento informado de las madres primerizas, quienes voluntariamente aceptaron participar en el estudio, en el entendido de que la información que proporcionaron sería utilizada exclusivamente para la investigación.

3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.

La información que se recolecte está procesada a base de Excel para luego, la cual esta importada al programa SPSS versión 25 con el fin de llevar a cabo los análisis estadísticos pertinentes, seguidamente lo analizados en cuadros y tablas estadísticas de acuerdo a las dimensiones presentadas en la operacionalización de variables.

Principios éticos.

Principio de la Beneficencia: Este principio está arraigado en la idea de que la investigación debe ser llevada a cabo de manera ética y que los participantes deben ser tratados con respeto y consideración.

Principio de no maleficencia: La protección de los derechos y el bienestar de los participantes del estudio requiere realizar investigaciones de manera ética y responsable.

Principio de Justicia: En este contexto, se aseguró un trato justo y equitativo a cada estudiante durante el proceso, evitando la negación de derechos y respetando la confidencialidad de la información proporcionada a las madres.

Principio de Respeto a la dignidad humana: Por lo tanto, al reconocer a cada madre como un agente autónomo, honramos nuestras convicciones éticas. Después de obtener una explicación detallada del objetivo y alcance de la investigación, fueron las madres las que firmaron el consentimiento informado, decidiendo participar en el estudio.

IV. RESULTADOS

Datos personales

Las madres participantes de bebés primerizos en el Hospital de Referencia Ferreñafe son principalmente adultas jóvenes (de 25 a 29 años, o el 35% del total), y casi un tercio de estas mujeres solo han completado la escuela primaria.

En relación al objetivo General

Con el fin de determinar hasta qué punto las madres primerizas del hospital de referencia Ferreñafe 2024 están informadas sobre el cuidado infantil.

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en madres primerizas

Nivel	Escala	Fi	%
Alto	104-136	3	2%
Medio	69-103	119	90%
Bajo	34-68	10	8%
Total		132	100%

Fuente: Aplicación del instrumento a madres recién nacido en madres primerizas

Comentario:

De los datos de la tabla se desprende que las madres primerizas en el hospital de referencia de Ferreñafe en 2024 tenían un nivel medio de conocimientos sobre el cuidado del recién nacido, ya que el 90% de las madres que participaron en la encuesta entraron en esta categoría. Del mismo modo, solo el 8% de estas madres afirmaron tener conocimientos previos en esta área.

4.1. En relación al primer objetivo específico.

Con el fin de determinar qué tan versadas están las madres primerizas en el cuidado de sus recién nacidos durante la alimentación en las instalaciones de Ferreñafe 2024.

Tabla 2. Nivel de conocimiento en el cuidado de alimentación del recién nacido

Nivel	Fi	%
Alto	9	7%
Medio	107	81%
Bajo	16	12%
Total	132	100%

Fuente: Aplicación del instrumento a madres recién nacido en madres primerizas

Comentario:

En la tabla, el 2024, el 81% de las madres primerizas que participaron en la encuesta en el hospital de referencia de Ferreñafe tenían un nivel medio de conocimientos sobre los cuidados de la alimentación neonatal. Del mismo modo, solo el 8% de estas madres afirmaron tener conocimientos sobre el cuidado de la alimentación del recién nacido.

Tabla 3. Conocimiento en el cuidado de alimentación según sus indicadores

Cuidado en los alimentos	Nivel	Fi	%
Tipo de alimentación	Alto	11	8%
	Medio	116	88%
	Bajo	5	4%
Duración de la lactancia materna exclusiva	Alto	9	7%
	Medio	117	89%
	Bajo	6	5%
	Alto	13	10%

Frecuencia de la alimentación.	Medio	114	86%
	Bajo	5	4%
Beneficios de la lactancia materna exclusiva para el recién nacido	Alto		6%
	Medio	8 116	88%
	Bajo	8	6%
Total		132	100%

Fuente: Aplicación del instrumento a madres recién nacido en madres primerizas

Comentario:

En la tabla, se puede apreciar que, el nivel de conocimiento sobre el cuidado de alimentación del recién nacido en madres primerizas del hospital referencial de Ferreñafe durante el año 2024, es regular debido a que regularmente tienen conocimiento sobre los tipos de alimentación, así como , más del 50% de las madres tienen conocimiento sobre la duración de lactancia de materna exclusiva que deben de tener, por otro lado se observa también que cerca del 86% de las madres tienen regular conocimiento respecto al tiempo o frecuencia que deben dar de alimento al recién nacido y finalmente el 88% de ellas tienen regular conocimiento sobre el beneficio que existe en el cuidado de los alimentos.

4.2. En relación al segundo objetivo específico.

Con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos de las madres primerizas respecto al cuidado y confort de sus recién nacidos en el hospital de referencia Ferreñafe 2024.

Tabla 4. Nivel de conocimiento en el cuidado de su confort del recién nacido

Nivel	Fi	%
Alto	15	11%
Medio	103	78%
Bajo	14	11%
Total	132	100%

Fuente: Aplicación del instrumento a madres recién nacido en madres primerizas

Comentario:

En la tabla, en 2024, las madres primerizas en el hospital de referencia de Ferreñafe tenían un nivel medio de conocimientos sobre el cuidado del confort de su recién nacido, con un 78% de ellas encuadradas en esta categoría. Sin embargo, solo el 11% de estas madres afirmaron tener algún conocimiento sobre este tema.

Tabla 5. Conocimiento en el cuidado de su confort según sus indicadores

Cuidado en el Confort			
	Nivel	Fi	%
Curación de cordón umbilical.	Alto	13	10%
	Medio	109	83%
	Bajo	10	8%
<hr/>			
Higiene	Alto	16	12%
	Medio	111	84%
	Bajo	5	4%
<hr/>			
Vestimenta	Alto	15	11%
	Medio	114	86%
	Bajo	3	2%
<hr/>			
Total		132	100%

Fuente: Aplicación del instrumento a madres recién nacido en madres primerizas

En la tabla, Más de la mitad de las madres primerizas saben cómo atar correctamente el cordón umbilical; más de la mitad saben cómo vestir a su bebé de una manera que promueva la salud; y más del 86% sabe qué ponerse, según los datos de la tabla, para poder mantener a su recién nacido limpio y cómodo.

4.3. En relación al tercer objetivo específico.

Conocer el nivel de conocimiento en el cuidado de su seguridad y protección del recién nacido en madres primerizas del hospital referencial de Ferreñafe 2024.

Tabla 6. Nivel de conocimiento en el cuidado de su seguridad y protección del recién nacido

Nivel	Fi	%
Alto	14	11%
Medio	112	85%
Bajo	6	5%
Total	132	100%

Fuente: Aplicación del instrumento a madres recién nacido en madres primerizas

Comentario:

En la tabla, con base en los resultados de la encuesta, se observa que las madres primerizas en el hospital de referencia de Ferreñafe en 2024 tenían un nivel medio de conocimientos sobre el cuidado de la seguridad y protección de su recién nacido. El 85% de estas madres participaron en la encuesta, y solo el 5% afirmó tener algún conocimiento específico en esta área.

Tabla 7. Conocimiento en el cuidado de su seguridad y protección según sus indicadores

Seguridad y protección			
	Nivel	Fi	%
Signos de alarma	Alto	12	9%
	Medio	105	80%
	Bajo	15	11%
Reacciones ante un signo de alarma.	Alto	17	13%
	Medio	107	81%
	Bajo	8	6%
Reconocimiento de signos de alarma.	Alto	13	10%
	Medio	107	81%
	Bajo	12	9%
Total			100%
		132	

Fuente: Aplicación del instrumento a madres recién nacido en madres primerizas

En la tabla, se puede apreciar que, el nivel de conocimiento sobre el cuidado de su seguridad y protección del recién nacido en madres primerizas es regular debido a que más del 50% regularmente tienen conocimiento sobre los signos de alarma, así como, más del 81% tienen conocimiento sobre las reacciones ante un signo de alarma, del recién nacido y cerca del 81% tienen regular conocimiento respecto al reconocimiento de signos de alarma.

4.4. En relación al cuarto objetivo específico.

El objetivo es determinar el grado de comprensión respecto al apoyo emocional que brindan a los recién nacidos las madres primerizas en el hospital de referencia Ferreñafe 2024.

Tabla 7. Nivel de conocimiento en el cuidado de su afectividad del recién nacido

Nivel	Fi	%
Alto	14	11%
Medio	112	85%
Bajo	6	5%
Total	132	100%

Fuente: Aplicación del instrumento a madres recién nacido en madres primerizas

Comentario:

En la tabla, con base en los resultados de la encuesta, se observa que las madres primerizas en el hospital de referencia de Ferreñafe en 2024 tenían un nivel medio de conocimientos sobre el cuidado de la seguridad y protección de su recién nacido. El 85% de estas madres participaron en la encuesta, y solo el 5% afirmó tener algún conocimiento específico en esta área

Tabla 8. Conocimiento en el cuidado de su afectividad según sus indicadores

Cuidado en la afectividad	Nivel	Fi	%
Significado del vínculo afectivo.	Alto	19	14%

	Medio	102	77%
	Bajo	11	8%
	Alto	15	11%
Formas de expresar el vínculo afectivo	Medio	103	78%
	Bajo	14	11%
	Alto	13	10%
Momento del baño.	Medio	109	83%
	Bajo	10	8%
Total		132	100%

Fuente: Aplicación del instrumento a madres recién nacido en madres primerizas

En la tabla, se puede apreciar que, el nivel de conocimiento sobre el cuidado de afectividad del recién nacido en madres primerizas, es regular debido a que más del 50% regularmente tienen conocimiento sobre el significado del vínculo afectivo, así como, más del 50% tienen conocimiento sobre las formas de expresar el vínculo afectivo hacia el recién nacido y cerca del 86% tienen regular conocimiento respecto al momento del baño.

DISCUSIÓN.

el conocimiento de las madres primerizas del hospital de referencia de Ferreñafe sobre el cuidado del lactante fue el objetivo de este estudio. Con el 90% de las mamás que participaron en la encuesta y solo el 8% que declararon tener conocimientos previos, la Tabla 1 demuestra que las madres primerizas en este hospital tenían un nivel promedio de conocimiento sobre el cuidado del bebé. Estos

resultados son consistentes con lo encontrado por Arévalo (2023) en Ayacucho. "Nivel de conocimientos y prácticas de atención al recién nacido en madres del Hospital de Apoyo San Miguel la Mar" El objetivo de este estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional fue examinar la relación entre los conocimientos y prácticas de las madres sobre el cuidado del recién nacido en el Hospital de Apoyo de San Miguel La Mar. La investigación incluyó a 41 madres y utilizó un diseño no experimental. Los resultados mostraron que hubo una relación significativa entre los conocimientos y las prácticas de las madres. En general, el 80,49% mostró suficiente experiencia, mientras que el 56,10% demostró un conocimiento sólido. Se observó que había un alto grado de comprensión y procedimientos adecuados para la evacuación de los intestinos y la vejiga, así como para la enfermería. Por otro lado, hubo una moderada comprensión y procedimientos insuficientes con respecto a la limpieza y el cordón umbilical. Si bien hubo una correlación entre el conocimiento general y las prácticas, no se descubrió tal correlación en el contexto del cuidado del cordón umbilical. Según mi análisis, parece que las dos variables de investigación están significativamente relacionadas (5).

Se encontró que el 81% de las madres primerizas que participaron del estudio tenían un nivel medio de comprensión sobre el cuidado de la alimentación infantil, lo que se utilizó para evaluar su nivel de conocimiento en el hospital de referencia Ferreñafe 2024. Los resultados de la investigación sobre chincha de Hernández, Q. (2022) titulada "Conocimientos sobre el cuidado del recién nacido y el apego madre-hijo en el co-housing puerperal en el hospital San José" corroboran la hipótesis de que solo el 8% de estas mamás cuentan con la información necesaria para amamantar a sus crías. Para comprender mejor el conocimiento de las puérperas sobre el cuidado del bebé y la relación madre-hijo, los investigadores del Hospital San José realizaron un estudio descriptivo con 123 participantes. La mitad de las mujeres encuestadas informaron de una comprensión inadecuada en esta área. Algunas de las numerosas características incluyen lactancia insuficiente (43% de los casos), condiciones sucias (47% de los casos), falta de estimulación (59% de los casos) e incapacidad para notar signos de advertencia (52% de los casos). Dicho esto, el 44% tiene una comprensión mediocre del sueño de los niños. En cuanto a la conexión materno-filial, el 46% muestra apego evitativo. Se ha encontrado que el 46% de los padres se involucran en un estilo de apego evitativo, mientras que el 51% estimula a su recién nacido, el 50% está cerca y el 46% se involucra en mirar,

vocalizar, contacto físico, apoyo, expresión de afecto y proximidad. Además, el 46% de los padres afirman que su recién nacido practica una buena higiene (8).

Los investigadores del hospital de referencia de Ferreñafe descubrieron en 2024 que el 78% de las madres primerizas que participaron en la encuesta tenían una comprensión promedio de cómo mantener cómodos a sus recién nacidos. Esto se hizo para determinar hasta qué punto las madres primerizas conocían el cuidado del recién nacido. Además, solo el 11% de las madres primerizas afirmaron estar bien informadas sobre cómo mantener cómodos a sus recién nacidos. Este resultado es comparable a lo descubierto en el estudio realizado por Ávalos C y Paz P. (2020) Chiclayo, que buscó conocer el grado de comprensión de las madres primerizas sobre el cuidado de los lactantes en un establecimiento de salud del Minsa. Los resultados mostraron que el 66% de las madres primerizas sabían qué hacer con un bebé al nacer. En cuanto al cuidado del cordón umbilical, el 76% presenta un nivel intermedio, y en cuanto a la enfermería, el 56% también. En cuanto a la higiene genital, el 44% muestra un nivel moderado y el 52% un nivel alto. Sorprendentemente, mientras que el 64% de las personas duermen poco y se relajan, el 70% de las personas se cuidan mucho la piel. El sesenta por ciento también alcanza un nivel alto en estimulación temprana, y el ciento ochenta y ocho por ciento lo hace en indicaciones de alerta. Cuidar a un bebé recién nacido es algo que la mayoría de las mamás primerizas conocen bastante bien (9).

El objetivo es conocer cuánto saben las madres primerizas del hospital de referencia Ferreñafe 2024 sobre la importancia de proteger a su bebé. En el hospital de referencia de Ferreñafe en 2024, las madres primerizas tuvieron un grado medio de comprensión respecto al cuidado y protección adecuada de sus recién nacidos. Solo el 5% de estas madres afirmaron tener conocimientos sobre este tema en particular, a pesar de que el 85% de ellas participaron en el estudio. Ramos Y. (2019) buscó conocer el grado de familiaridad de las madres primerizas con el cuidado del lactante en el servicio de puerperio del Hospital Materno Infantil de Bolivia, y los resultados son comparables a estos hallazgos. La estimulación neonatal, la excreción y el cuidado del cordón umbilical fueron áreas en las que había una clara escasez de conocimientos. Debido a que cada bebé es diferente y tiene necesidades médicas específicas, brindar atención neonatal ya es una tarea desafiante. Esto pone de manifiesto la importancia de personalizar los

procedimientos y las terapias para cada paciente. Por lo que puedo ver, los encuestados tenían una sólida comprensión del cuidado del recién nacido (10).

Para conocer el nivel de conocimiento respecto a la afectividad del recién nacido en madres primerizas del hospital de referencia Ferreñafe 2024, se observa que el nivel de conocimiento sobre el cuidado de su seguridad y protección del recién nacido en madres primerizas del hospital de referencia Ferreñafe durante el año 2024, es regular o promedio, representada por el 85% de las madres primerizas que participaron en la encuesta, así mismo, solo el 5% de ellas manifestaron tener conocimientos sobre los cuidados en cuanto a su seguridad y protección del recién nacido, datos similares que encontré en la investigación de Díaz, Ch. (2021) Lima Pucusana en su estudio de investigación "Nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre los cuidados básicos del centro de salud del recién nacido sano Pucusana" con el fin de determinar el nivel de El conocimiento que tienen las madres adolescentes sobre los cuidados básicos del recién nacido sano en el Centro de Salud Pucusana 2021, es cuantitativo, descriptivo y transversal, con una muestra de 50 madres adolescentes, obteniendo como resultados que el 65% de las madres adolescentes demostraron un nivel medio de conocimiento. En cuanto al aspecto físico, el 46% tenía poca comprensión, el 31% tenía un conocimiento medio y el 24% tenía un conocimiento excelente. Los resultados mostraron que las madres adolescentes atendidas en el Centro de Salud Pucusana 2021 tenían un nivel medio de conocimientos sobre el cuidado básico del recién nacido, con un 45% que mostraba un nivel de conocimiento bajo, un nivel medio y un nivel alto el 24% en relación a la dimensión de signos de alerta (11).

V. CONCLUSIONES.

Dado que el 90% de las madres primerizas que participaron en la encuesta eran personas habituales, y solo el 8% de esas personas afirmaron tener conocimientos sobre el cuidado del recién nacido, este hallazgo es coherente con el objetivo general de evaluar el nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido entre las madres primerizas del hospital de referencia Ferreñafe 2024.

Solo el 8% de las madres primerizas informaron tener información sobre el cuidado de la alimentación del recién nacido, mientras que el 81% de las madres primerizas en el hospital de referencia Ferreñafe 2024 informaron tener conocimientos regulares sobre el cuidado de la alimentación infantil.

En concreto, queríamos saber hasta qué punto las madres primerizas del hospital de referencia Ferreñafe 2024 estaban capacitadas para cuidar el confort de sus recién nacidos. En promedio, el 78% de estas madres informaron estar bien versadas en esta área, pero solo el 11% afirmó tener conocimientos en esta área.

En tercer lugar, queremos saber qué tan bien informadas están las madres primerizas en el hospital de referencia Ferreñafe 2024 sobre cómo mantener a sus bebés seguros y protegidos. Aproximadamente el 85% de estas madres informaron estar bien informadas, pero solo el 5% afirmó tener algún conocimiento específico en esta área.

VI. RECOMENDACIONES

Al Gerente de salud Lambayeque a priorizar y poner más importancia en la atención al recién nacido dotando con recursos humanos e insumos para su atención o para brindar sus talleres y poder enseñar a las madres primerizas sobre el cuidado de sus bebés.

Al personal de enfermería del hospital referencial de Ferreñafe que sigan trabajando en equipo en las estrategias educativas para incentivar y concientizar a las madres en el correcto cuidado del recién nacido en sus hogares y evitar problemas de salud en sus bebés.

Se recomienda a las mujeres primerizas a prepararse en los aspectos físicos, psicológicos y económicos para beneficiarse con las sesiones educativas que les brinda el personal de salud para cuando llegue el momento de cuidar a sus recién nacidos tengan el conocimiento y también las habilidades básicas para su bebé.

Se recomienda a la universidad Particular de Chiclayo que realicen trabajos de investigación relacionados a los cuidados del recién nacido basándose de la fundamentación científica.

VII REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

- 1 Organización Mundial de la Salud. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos el bienestar de los recién nacidos. [Online]; 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducingmortality>.
- 2 ACCION DEL GOBIERNO. Somos referencia en la atención sanitaria al recién nacido con problemas graves. [Online]; 2018. Acceso 1 de Mar de 2024. Disponible en: <https://www.comunidad.madrid/noticias/2018/05/28/somosreferencia-atencion-sanitaria-recien-nacido-problemas-graves>.
- 3 INEI. Nacidos Vivos de Madres adolescentes. [Online]; 2020. Acceso 1 de . Mar de 2025. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3065377/Per%C3%BA%3A%20Nacidos%20Vivos%20de%20Madres%20Adolescentes%2C%202019-2020.pdf>.
- 4 Gerencia Regional de Salud Lambayeque. 6 % del total de recién nacidos en . Lambayeque son prematuros. [Online]; 2023. Acceso 2 de Mar de 2024. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionlambayequegeresa/noticias/867167-6-del-total-de-recien-nacidos-en-lambayeque-sonprematuros>.
- 5 Meza T AL(esedi. “Conocimientos de puérperas del servicio de alojamiento . conjunto de un hospital de alta complejidad sobre los cuidados del recién nacido en el hogar”. SciElo. 2021; 3(2).
- 6 Almeida T. “Nivel de conocimientos sobre el cuidado del recién nacido en . madres primerizas del Hospital Básico de Cayambe”. [PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA]. UNIVERSIDAD REGIONAL AUTÓNOMA DE LOS ANDES.
- 7 Y. R. “Nivel de conocimiento en madres primíparas sobre los cuidados del . recién nacido, hospital materno infantil caja nacional de salud la paz -Bolivia”. [Propuesta de intervención para optar por el título de Especialista en Enfermería Neonatal]. UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS.
- 8 VILA A. “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DEL CUIDADO AL . RECIEN NACIDO EN MADRES DEL HOSPITAL DE APOYO SAN MIGUEL LA MAR. [TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN NEONATOLOGÍA]. UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO.
- 9 Olguin R AB. “Conocimiento y actitudes sobre los cuidados básicos del recién . nacido en madres primerizas en una institución privada y pública. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciado(a) en Enfermería]. UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN.
- 1 Hernández Q. “Conocimientos sobre el cuidado del recién nacido y apego

0 madre niño en puérperas de alojamiento conjunto del hospital San José". [.
TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA]. UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA.

1 Diaz C. Nivel de conocimiento de madres adolescentes sobre cuidados
básicos

1 del recién nacido sano centro de salud Pucusana. [PARA OPTAR EL TÍTULO .
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA]. UNIVERSIDAD
PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA.

1 P. ACyP. Nivel de Conocimiento de Madres Primerizas en el Cuidado al
2 Neonato de un Centro de Salud del MINSA. [Para obtener el Título Profesional .
de Licenciada En Enfermería]. UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ
GALLO.

1 N. González JR. Cuidados generales del recién nacido sano. [Online] Acceso 5 3
de Marde 2024. Disponible en:
. https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/2_2.pdf.

1 I A. Cuidados del recién nacido saludable. [Online] Acceso 5 de Marde 2024. 4
Disponible en: [https://actapediatrica.org.mx/article/cuidados-del-recien-nacido.
saludable/](https://actapediatrica.org.mx/article/cuidados-del-recien-nacido.saludable/).

1 Healthy Children O. Los beneficios de los masajes para bebés. [Online] Acceso
5 4 de Marde 2024. Disponible en: [https://www.healthychildren.org/spanish/ages.
stages/baby/paginas/the-benefits-of-baby-massage.aspx](https://www.healthychildren.org/spanish/ages-stages/baby/paginas/the-benefits-of-baby-massage.aspx).

1 LA CANCIÓN DE LOS SONAJEROS. [Online] Acceso 28 de Febde 2024.
6 Disponible en:
. [http://www.oirparaaprender.org/materials/docs/S13_The%20Shaking%20Song_
Activity%20Revised.pdf](http://www.oirparaaprender.org/materials/docs/S13_The%20Shaking%20Song_Activity%20Revised.pdf).

1 Univision. Beneficios de envolver a tu bebé como tamalito: te explicamos la 7
técnica correcta. [Online]; 2016. Acceso 28 de Febrde 2024. Disponible en:
. [https://www.univision.com/estilo-de-vida/madres/beneficios-de-envolver-a-tú
bebe-como-tamalito-te-explicamos-la-tecnica-correcta](https://www.univision.com/estilo-de-vida/madres/beneficios-de-envolver-a-tú-bebe-como-tamalito-te-explicamos-la-tecnica-correcta).

1 Mujer. Primeros cuidados del recién nacido. [Online] Acceso 20 de Febrde 2024.
8 Disponible en: <https://mujermagazine.net/elementor-6524/>.

1 Children H. Tipos comunes de dermatitis del pañal y tratamientos. [Online]
9 Acceso 25 de Febde 2024. Disponible en:
. [https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-
stages/baby/diapersclothing/Paginas/Diaper-Rash.aspx](https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/diapersclothing/Paginas/Diaper-Rash.aspx).

2 Childrens. GUÍA PARA PADRES PRIMERIZOS. [Online] Acceso 20 de
Ende 0 2024. Disponible en:

- . <https://www.childrensmn.org/educationmaterials/parents/article/9456/guia-parapadres-primerizos/>.
- 2 ¿Qué es la costra láctea en el cuero cabelludo del recién nacido? [Online] 1 Acceso 26 de Febde 2024. Disponible en:
. <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/bathing-skincare/Paginas/cradle-cap.aspx>.
- 2 CÓMO BAÑAR A SU BEBÉ. [Online] Acceso 5 de Febde 2024. Disponible en:
2 https://www.bidmc.org/-/media/files/beth-israel-org/centers-and-departments/neonatology/bathingyourbaby_spanish.pdf.
- 2 Mayo CLINIC. Cuidado del cordón umbilical: lo que los padres deben hacer y lo 3 que no deben hacer. [Online] Acceso 25 de Febrde 2024. Disponible en:
. <https://www.mayoclinic.org/es/healthy-lifestyle/infant-and-toddler-health/indepth/umbilical-cord/art-20048250>.
- 2 Centros para el Control y la prevencion de Enfermedades. Cuánto y con qué 4 frecuencia se debe alimentar con fórmula infantil. [Online] Acceso 25 de Febde . 2024. Disponible en:
<https://www.cdc.gov/nutrition/infantandtoddlernutrition/formula-feeding/cuanto-ycon-que-frecuencia.html>.
- 2 TOPDOCTORS. Alimentación del Recién Nacido y Lactante. [Online] Acceso 12 5 de Ene de 2024. Disponible en: <https://www.topdoctors.mx/diccionario-medico/alimentación-del-recién-nacido-y-lactante/>.
- 2 Dodot. Consejos para la Lactancia Materna en bebés de 0 a 6 meses. [Online] 6 Acceso 25 de Febde 2024. Disponible en: <https://www.dodot.es/recien-nacido/nutricion/articulo/consejos-para-la-lactancia-materna-en-bebes-de-0-a-6meses>.
- 2 La importancia de la lactancia materna exclusiva. [Online] Acceso 5 de Febde 7 2024. Disponible en:
. <https://www.saludcastillayleon.es/ventanafamilias/es/infancia/alimentacion/1000primeros-dias/importancia-lactancia-materna-exclusiva>.

ANEXOS.



**UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



Anexo 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, **BACH. VASQUEZ PACHAMANGO ALMA MARI CIELO** DNI:77275423 A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada: “Nivel de conocimientos en el cuidado del Recién Nacido en Madres Primerizas del Hospital

Referencial de Ferreñafe 2024” Habiendo sido informada del propósito de la misma, así como de los objetivos y teniendo la confianza plena de que por la información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención, además confío en que la investigación utilizará adecuadamente dicha información asegurándome la máxima confidencialidad.

En señal de conformidad asiento mi firma.

Chiclayo, 25 de marzo del 2024

VASQUEZ PACHAMANGO ALMA MARI CIELO

DNI:77275423

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

YO, Alma Mari Cielo Vasquez Pachamango, identificada con DNI 77275423, con domicilio legal en la calle Miguel Grau # 130_ lagunas, alumno(a) de la carrera profesional de Enfermería Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Particular de Chiclayo,

declaro bajo juramento

que soy conocedor de que no puedo tomar fotos a las Historias clínicas ni a tomar los datos personales de los pacientes, caso contrario se me suspenderá la autorización para continuar con mi investigación y ya no se me volverá a emitir otra autorización, ello enmarcado en NTS N°139 MINSА/2018/DGAIN: Norma Técnica De Salud Para La Gestión De La Historia Clínica y en la R.M. 688-2020/MINSА que aprueba la Directiva Administrativa 294-MINSА-2020/OGTI: Directiva administrativa que establece el tratamiento de los datos personales relacionados con la salud o datos personales en salud.

Alma Mari Cielo Vasquez Pachamango

Nombres y Apellidos

DNI 77275423



GOBIERNO REGION LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CHICLAYO
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
OFICINA DE GESTIÓN Y DESARROLLO DEL POTENCIAL HUMANO
UNIDAD DE CAPACITACION

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA
INDEPENDENCIA. Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS
BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

Expediente N°515399735-0

CARTA DE AUTORIZACIÓN N °0126

REALIZAR PROYECTO DE TESIS

Srta. Vázquez Pachamango Alma Mari Cielo
Estudiante de Escuela Profesional de Enfermería
Universidad Particular de Chiclayo

Es grato dirigirme a usted y expresarle mi cordial saludo y atendiendo a lo requerido mediante expediente de la referencia, comunicarle que la Oficina de Capacitación de esta Gerencia Regional de Salud Lambayeque **AUTORIZA** realizar su proyecto de investigación titulado "**NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN EL CUIDADO DEL RECIEN NACIDO EN MADRES PRIMERIZAS DEL HOSPITAL REFERENCIAL DE FERREÑAFE 2024**", aprobada con Memorando N°016-2023-I-CI-E-FCS-UDCH de fecha 19 de Febrero 2024, en mérito al Convenio Marco Interinstitucional firmado entre su Universidad y nuestra Gerencia Regional de Salud.

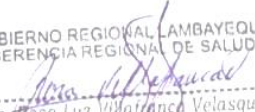
A realizarse en el **Hospital Referencial de Ferreñafe** a partir:

Del: 11 de Junio del 2024

Al: 11 de Julio del 2024

Solicitando al jefe del establecimiento de salud brindar las facilidades para la realización del proyecto de investigación, respetando la privacidad espacios y tiempos. El resultado de dicha investigación deberá ser alcanzado en un ejemplar a la Oficina de Capacitación al email: capacitacion.geres@gmail.com

RLVV/nypn
cc: Archivo

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

Dra. Rosa Luz Villafraña Velásquez
JEFA DEL AREA DE CAPACITACION RECURSOS HUMANOS

Chiclayo 10 de Junio del 2024

CONSTANCIA

Yo **Dra. Rosa Luz Villafranca Velásquez**, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Particular De

Chiclayo, doy fe haber asesorado la tesis titulado **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN EL CUIDADO DEL RECIEN NACIDO EN MADRES PRIMERIZAS DEL HOSPITAL REFERENCIAL DE FERREÑAFE 2024”**

: cuyo autor es la Bachiller:

VASQUEZ PACHAMANGO ALMA MARI CIELO

Se expide el presente a solicitud del interesado para los fines que estime pertinente.

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

Dra. Rosa Luz Villafranca Velásquez
JEFA DEL ÁREA DE CAPACITACIÓN RECURSOS HUMANOS

Dra. Rosa Luz Villafranca Velásquez

ID ORCID: 0000-0003-3172-6851



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

CONSTANCIA

El Director del Hospital Provincia de Ferreñafe, por el presente documento AUTORIZA a:

VASQUEZ PACHAMANGO ALMA MARI CIELO

Estudiante de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Chiclayo, para que realice su respectiva recolección de datos para la elaboración de su informe Final de Tesis titulado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN EL CUIDADO DEL RECIEN NACIDO EN MADRES PRIMERIZAS DEL HOSPITAL REFERENCIAL DE FERREÑAFE 2024"**.

Se expide la presente constancia a solicitud de la parte interesada, careciendo de valor oficial para asuntos judiciales en contra del Estado Peruano.

Ferreñafe, 10 de junio del 2024.



Juan Elías Reaño Sevilla
C. P. 17923
DIRECTOR GENERAL DEL HOSPITAL PROVINCIA DE FERREÑAFE

"Nuestra Prioridad...Tu Bienestar"

Av. Augusto B. Leguía N° 630 – Ferreñafe Teléfono: 500297 RPM: # 978593462
email: hospitalprovinciaferre2023@gmail.com



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Cuestionario:

“Nivel de conocimientos en el cuidado del Recién Nacido en Madres Primerizas del Hospital Referencial de Ferreñafe 2024”

PRESENTACIÓN

Estimada Sra. Este cuestionario es parte de una investigación, donde el objetivo es Determinar el nivel del conocimiento en el cuidado del recién nacido en madres primerizas del hospital referencial de Ferreñafe 2024. Nos proporcione no será usada para otros fines que no sea nuestro objetivo en nuestro trabajo de investigación, es una encuesta anónima.

Datos generales.

Seudónimo.....

- Edad de la madre:
- Grado de instrucción:

Instrucciones. - A continuación, se presenta un listado de preguntas, donde tendrá que marcar con una X en los paréntesis la respuesta que considera correcta.

1.-Lactancia materna es:

- a) Un alimento en base de fórmula láctea que se le da a todos los recién nacido.()
- b) El primer alimento natural del RN, dado a través del pecho de la madre ()

c) Una alimentación combinada a través del biberón y el pecho de la madre () d)

Solo b y c ()

2.- Lactancia materna exclusiva es:

a) Dar al bebe leche materna solo el 1er mes y luego otra leche. ()

b) Dar al bebe leche materna hasta los 6 meses y no otros líquidos ()

c) Dar al bebe leche materna hasta los 6 meses junto con otros líquidos. ()

d) Ninguna de las anteriores ()

3.- Lactancia materna a libre demanda es:

a) Dar de lactar solo cuando llora él bebe. ()

b) Establecer un horario para dar de lactar. ()

c) Dar de lactar cuantas veces quiera él bebe, sin establecer horario. () d) Solo

a y b () 4.- El calostro es:

a) La primera leche, de aspecto amarillo y sale a la semana ()

b) La leche materna de color amarillo seroso que no debe administrarse al bebe.()

c) La leche materna de aspecto líquido y blanco. ()

d) La leche que sale en los primeros 5 días después del parto y es de color amarillo Espeso. ()

5.- Importancia del calostro:

a) Es solo leche y posee inmunidad que no transfiere la madre. ()

b) Alto valor en proteínas, grasas e inmunidad que la madre le va a transferir ()

c) Actúa como laxante, evita infecciones intestinales, nutre al bebe () d) Solo b y c (

)

6.- Importancia de la lactancia materna:

a) Crea un lazo fuerte entre la madre- hijo ()

- b) Tiene un alto valor nutritivo para el RN ()
- c) Disminuye la tasa de muertes de RN por diarreas ()
- d) Todas ()

7.- Los beneficios de la lactancia materna:

- a) Sirve como método anticonceptivo para la madre. ()
- b) Es costosa y enferma constantemente al recién nacido. ()
- c) No ocasiona gastos. ()
- d) Solo a y c ()

8.- Son técnicas correctas de amamantamiento:

- a) Lavarse las manos antes de dar de lactar ()
- b) Colocarse en posición adecuada tanto la madre y el recién nacido. ()
- c) Coger la mama con los dedos en forma de C. ()
- d) Todas ()

9.- Son signos de una inadecuada técnica de amamantamiento

- a) Dolor y grietas en el pezón de la mama ()
- b) Mastitis ()
- c) Abundante secreción de leche materna. ()
- d) Solo a y b. ()

10.- Importancia de mantener una adecuada temperatura en el recién nacido:

- a) Evitar el enfriamiento en el recién nacido. ()
- b) Ayudar a que se adapte a la vida fuera del útero. ()
- c) Solo a y c ()
- d) Estimula el sudor para que eleve su temperatura ()

11.- Son mecanismos de pérdida de calor:

- a) Cuando el recién nacido está expuesto a corrientes de aire ()
- b) Cuando se le baña todos los días ()
- c) Cuando se lo abriga mucho ()
- d) Solo a y c ()

12.- Es un procedimiento para mantener una adecuada temperatura en el recién nacido:

- a) Si se da de lactar en rimo normal el niño recibirá las calorías necesarias ()
- b) Realizar el contacto piel a piel frecuentemente ()
- c) Mantener la habitación con temperatura ideal ()
- d) Todas ()

13.- La higiene del cordón umbilical es importante en el recién nacido para:

- a) Que el recién nacido incremente su peso ()
- b) Evitar las infecciones como la onfalitis ()
- c) Favorecer su rápida caída y cicatrización ()
- d) Solo b y c. ()

14.- Es un procedimiento de limpieza del cordón umbilical:

- a) Lavarse las manos antes del procedimiento ()
- b) Limpiar el cordón umbilical de afuera hacia adentro ()
- c) Limpiar con gasas estériles el cordón umbilical ()
- d) Todas ()

15.- Son signos de alarma en el cordón umbilical:

- a) Sangrado, secreción, fiebre y mal olor en el ombligo ()
- b) El cordón no se cae más de 15 días ()

c) Aparece un bulto después de que se ha desprendido el cordón umbilical () d)

Todas ()

16.- Importancia de la higiene corporal en el recién nacido:

a) Eliminar células muertas de la piel ()

b) Mantiene al recién nacido fresco y estimulante. ()

c) Incrementa el lazo materno madre – hijo. ()

d) Todas ()

17.- Procedimientos para el baño del recién nacido:

a) Bañar al recién nacido empezando por la cabeza ()

b) Tener listo los materiales de baño ()

c) Colocarlo en posición adecuada y sostenerlo con firmeza al recién nacido () d)

Todas ()

18.- El cuidado de la piel del recién nacido es importante porque:

a) es muy frágil ()

b) Ayuda a evitar infecciones ()

c) No necesita cuidado porque nace con sus propias defensas ()

d) solo a y b ()

19.- Son medidas preventivas para el cuidado de la piel del recién nacido:

a) Cambiar frecuentemente los pañales y evitar el uso de cremas y colonias ()

b) Cambiar los pañales solo 4 veces al día y usar cremas y colonias ()

c) Usar ropa de algodón y lavarla con detergente suave ()

d) Solo a y c ()

20.- Importancia del sueño en el recién nacido:

a) Favorece su crecimiento y desarrollo ()

b) Aumenta las calorías en el recién nacido ()

c) Ayuda a aumentar de peso ()

d) Solo b y c ()

21.- Factores que alteran el sueño:

a) Pañal sucio ()

b) La temperatura del ambiente de la habitación ()

c) Incomodidad del colchón, luces y ruidos fuertes ()

d) Todas ()

22.- Estimulación temprana es:

a) Despertar en el recién nacido capacidades motrices, cognitivas y psicológicas.()

b) Son técnicas que se aplican al recién nacido en forma secuencial ()

c) Mantener al recién nacido despierto. ()

d) solo a y b. ()

23.- Es importante la estimulación temprana en el recién nacido para:

a) Que el recién nacido adquiera aprendizajes. ()

b) Que en un futuro el recién nacido obtenga mejor desarrollo psico- motriz. ()

c) Que obtenga experiencias positivas y tenga un buen desarrollo psico- social-afectivo.

()

d) todas ()

24.- Actividades y/o ejercicios para realizar la estimulación temprana en el recién nacido

significa:

a) Dar masajes, especialmente después del baño ()

b) Dialogar con el recién nacido, llamarlo por su nombre, sonreírle, sobre todo cuando este despierto ()

c) Acariciarlo, estimularle mediante ejercicios de piernas, brazos y cabeza () d)

Todas ()

25.- Importancia del amor y apego en el recién nacido:

a) Que el recién nacido sienta el afecto y amor de su familia ()

b) Crear en el recién nacido seguridad y protección ()

c) El recién nacido crea su propia seguridad, no necesita de los demás ()

d) Ninguna de las anteriores ()

26.- Actividades que establece y estimula un vínculo de amor y apego en el recién nacido:

a) Las caricias. ()

b) El contacto piel a piel ()

c) Hablarle mientras da de lactar ()

d) Todas ()

27.- Son habilidades del recién nacido para sentir el amor y apego de su alrededor:

a) Cuando nos toca, nos observa y nos escucha. ()

b) Cuando llora, mama y nos observa ()

c) Cuando duerme

d) Ninguna ()

28.- Son factores que retrasan el amor y apego en el recién nacido:

a) La sobreprotección dada por la familia ()

b) El estado de salud del recién nacido ()

c) El estado de salud de la madre después del parto ()

d) Solo b y c ()

29.- Frecuencia de la eliminación intestinal en el recién nacido:

a) defeca 7 veces al día ()

- b) defeca 1 vez al día ()
- c) defeca de acuerdo a la alimentación que reciba ()
- d) no debe defecar ()

30.- Características de las heces

- a) deposiciones líquidas y amarillas ()
- b) deposiciones duras y marrones ()
- c) deposiciones blandas negruzcas los primeros días, luego se tornan amarillas ()
- d) deposiciones verdes ()

31.- Frecuencia de la orina en el recién nacido:

- a) orina más o menos de 6 a 8 veces al día ()
- b) orina más o menos de 2 veces al día ()
- c) orina 1 vez al día ()
- d) no debe orinar ()

32.- características de la orina en el recién nacido:

- a) la orina es de color amarillo con olor a manzana ()
- b) la orina es oscura y tiene olor feo ()
- c) la orina es transparente y no tiene olor ()
- d) la orina es roja ()

33.- Los signos de alarma son:

- a) Un hecho de la salud de mi recién nacido que debo comunicarlo de inmediato.()
- b) Un hecho que luego pasa por sí solo y no necesita comunicarse ()
- c) Un hecho de salud que puedo curarlo en casa ()
- d) Solo b y c ()

34.- Signos importantes de alarma que ameritan inmediatamente atención del recién nacido:

- a) Piel color amarilla, fría y /o piel cianótica. ()
- b) Lloro mucho, presenta diarreas, fiebre alta. ()
- c) No quiere mamar y no sube de peso. ()
- d) Todas las anteriores. ()

ANEXO 4

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“Nivel de conocimientos en el cuidado del Recién Nacido en Madres Primerizas del Hospital Referencial de Ferreñafe 2024”

Formulación del problema	Objetivos		Técnicas e instrumentos Técnica Encuesta Instrumento: Cuestionario								
<p>¿Cuál es el nivel de conocimientos en el cuidado del Recién Nacido en Madres Primerizas del Hospital Referencial de Ferreñafe 2024?</p>	<p>Determinar el nivel del conocimiento en el cuidado del recién nacido en madres primerizas del hospital referencial de Ferreñafe 2024, objetivos específicos:</p> <p>Identificar los conocimientos en cuidados físicos en el cuidado del recién nacido en madres primerizas del hospital referencial de Ferreñafe 2024,</p> <p>Evaluar los conocimientos en cuidados psicológicos en el recién nacido en madres primerizas del hospital referencial de Ferreñafe 2024.</p>										
Tipo y diseño de investigación		Población - muestra	Variables y dimensiones								
<p>Tipo: Cuantitativo. Diseño. Descriptivo – correlacional – no experimental.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Donde:</p> <p>M = Nivel de conocimiento de madres primerizas.</p> <p>O = Muestra de madres primerizas</p> </div>		<p>Población fue constituida por 200 adultos mayores.</p>	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th data-bbox="1189 839 1570 871">Variable</th> <th data-bbox="1570 839 1966 871">Dimensiones</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1189 871 1570 1190" rowspan="4">Variable 1: Conocimiento de las madres Primerizas sobre cuidados básicos del recién nacido</td> <td data-bbox="1570 871 1966 911">Alimentación.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1570 911 1966 967">Confort.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1570 967 1966 1023">Seguridad y protección.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1570 1023 1966 1190">Afectividad</td> </tr> </tbody> </table>	Variable	Dimensiones	Variable 1: Conocimiento de las madres Primerizas sobre cuidados básicos del recién nacido	Alimentación.	Confort.	Seguridad y protección.	Afectividad	
Variable	Dimensiones										
Variable 1: Conocimiento de las madres Primerizas sobre cuidados básicos del recién nacido	Alimentación.										
	Confort.										
	Seguridad y protección.										
	Afectividad										

Base de datos

Observa	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	D1	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	D2	D2	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	D3	p25	p26	p27	p28	p29	p30	p31	p32	p33	p34	D4	TOTAL
1	4	1	4	1	1	1	2	2	16	2	3	3	4	1	1	2	1	17	4	2	4	2	4	2	3	3	24	1	3	2	2	2	4	2	4	4	4	28	85
2	3	3	4	1	3	2	3	3	22	3	3	1	1	3	3	2	1	17	4	1	1	2	4	4	1	2	19	1	3	4	1	4	3	3	4	2	2	27	85
3	3	3	4	3	4	1	4	1	23	1	2	3	4	4	2	4	3	23	1	3	1	1	4	3	2	1	16	3	1	4	4	3	4	3	1	2	3	28	90
4	4	4	3	3	3	2	2	1	22	4	1	3	1	3	2	2	4	20	1	2	2	3	3	3	3	3	20	2	4	2	3	4	1	2	1	1	4	24	86
5	1	2	4	4	3	2	3	1	20	3	2	3	3	1	1	4	1	18	1	2	3	4	2	4	2	1	19	2	2	1	1	2	1	1	4	1	4	19	76
6	4	4	4	4	1	2	4	1	24	4	4	4	4	3	4	3	3	29	4	4	4	4	1	4	3	2	26	4	4	4	4	3	2	1	1	4	3	30	109
7	3	3	1	1	1	4	1	1	15	2	4	3	4	4	1	1	1	20	2	2	1	4	3	3	2	2	19	3	1	3	2	4	3	2	1	4	2	25	79
8	1	1	4	4	1	1	2	1	15	3	4	1	1	2	2	2	1	16	3	4	1	3	3	2	4	1	21	1	3	1	1	3	3	1	4	2	2	21	73
9	4	3	3	2	2	4	2	4	24	2	3	2	1	3	2	3	1	17	2	2	4	1	1	3	3	4	20	4	3	2	1	3	4	1	1	1	2	22	83
10	3	3	1	2	2	2	1	2	16	1	3	1	3	3	4	4	4	23	3	1	2	4	1	3	1	1	16	2	4	3	4	3	3	4	4	3	2	32	87
11	4	4	4	4	2	4	3	3	28	1	4	4	2	4	2	3	2	22	3	4	4	4	3	1	3	4	26	1	4	1	3	3	4	3	2	1	3	25	101
12	1	4	3	4	4	3	1	1	21	4	2	4	2	4	3	4	3	26	1	2	3	3	2	2	1	2	16	2	4	2	3	3	2	4	2	1	2	25	88
13	4	3	1	4	1	3	1	1	18	2	1	3	1	2	4	3	2	18	2	2	4	4	2	4	3	4	25	2	2	4	3	3	3	2	4	1	3	27	88
14	2	2	4	2	3	2	2	4	21	4	1	2	3	3	4	2	3	22	2	2	1	1	3	3	4	1	17	2	2	3	1	1	2	1	3	4	3	22	82
15	2	3	2	1	2	4	4	1	19	4	1	1	1	4	2	4	1	18	3	1	4	4	3	1	3	2	21	4	3	3	3	3	4	1	3	4	3	31	89
16	1	1	3	2	3	2	4	1	17	4	2	3	1	2	2	3	3	20	3	4	4	3	3	3	1	3	24	4	2	2	2	2	4	1	3	4	3	27	88
17	4	3	3	1	1	1	1	1	15	2	1	3	3	3	4	2	2	20	3	1	1	2	4	3	1	1	16	2	1	3	4	2	4	3	3	2	2	26	77
18	4	1	3	4	4	2	2	3	23	1	3	4	4	2	2	2	3	21	3	4	1	1	4	3	3	4	23	3	2	4	1	2	2	2	2	3	1	22	89
19	2	4	4	2	1	1	2	3	19	3	2	2	2	3	3	2	1	18	3	1	2	2	3	3	1	4	19	4	3	3	4	2	4	1	4	1	2	28	84
20	4	4	3	2	3	4	4	4	28	4	1	2	1	4	1	2	2	17	2	1	1	2	4	1	2	1	14	2	1	3	4	3	1	1	1	2	4	22	81
21	4	4	4	4	3	2	2	2	25	4	4	4	4	4	4	4	1	29	4	4	4	4	4	3	2	4	29	4	4	4	4	4	3	1	4	2	3	33	116
22	2	1	4	2	1	2	3	4	19	1	2	1	2	2	3	2	3	16	2	2	4	4	1	2	1	2	18	4	3	4	3	4	1	1	4	3	1	28	81
23	3	2	1	4	2	1	2	2	17	1	1	3	4	4	3	1	1	18	4	4	2	2	4	1	3	3	23	2	3	2	2	2	4	3	1	3	1	23	81
24	2	3	3	3	2	2	3	2	20	3	4	3	4	2	2	4	3	25	4	2	2	4	1	2	2	2	19	2	1	2	3	3	2	4	2	3	2	24	88
25	4	3	2	3	1	3	1	2	19	3	4	1	4	2	2	1	4	21	2	3	2	3	3	3	2	2	20	1	1	3	4	4	3	3	1	3	4	27	87

26	3	1	1	3	2	1	2	4	17	1	1	3	4	3	2	1	3	18	1	4	1	1	2	4	2	3	18	1	2	3	1	2	4	3	2	3	3	24	77	
27	3	4	3	4	4	2	3	3	26	2	3	4	3	3	4	1	4	24	4	4	4	2	1	1	2	1	19	1	2	2	1	2	1	1	1	4	3	18	87	
28	2	2	1	2	4	1	4	4	20	1	4	3	1	1	2	4	2	18	1	3	4	2	4	3	2	2	21	1	1	2	3	4	1	3	4	1	4	24	83	
29	4	4	4	4	4	3	3	4	30	4	4	4	4	3	3	4	2	28	4	4	4	4	4	4	3	4	31	4	4	4	4	2	1	3	3	2	3	30	119	
30	1	2	2	3	3	2	2	2	17	1	3	1	2	2	4	4	4	21	2	3	1	3	1	4	2	2	18	4	4	2	3	1	1	2	4	2	3	26	82	
31	1	2	4	1	1	2	4	3	18	2	4	3	4	2	1	2	3	21	1	2	1	4	4	4	3	2	21	3	3	2	4	1	3	1	1	4	4	26	86	
32	4	4	4	4	4	2	4	1	27	4	4	4	4	1	2	3	3	25	4	4	4	3	4	4	3	4	30	3	1	3	4	4	3	3	1	2	3	27	109	
33	2	3	1	1	4	3	4	4	22	3	3	4	3	1	1	3	4	22	2	2	1	4	3	2	1	3	18	3	3	2	4	4	3	3	3	2	2	29	91	
34	4	2	2	1	3	1	3	4	20	1	1	4	2	4	1	1	1	15	2	1	4	3	1	1	3	4	19	3	1	3	1	1	2	1	4	1	2	19	73	
35	2	2	1	4	1	1	4	1	16	4	1	2	4	2	3	1	2	19	2	4	4	3	3	4	3	2	25	1	1	3	3	4	2	4	3	2	1	24	84	
36	2	3	3	2	2	1	1	2	16	2	2	4	4	3	2	1	2	20	4	1	4	1	2	4	4	2	22	1	3	1	1	2	4	3	1	3	4	23	81	
37	4	1	1	3	1	4	3	2	19	3	4	1	3	3	3	2	2	21	1	1	1	1	1	1	2	3	11	1	4	2	1	3	4	2	1	4	1	23	74	
38	4	2	2	1	3	4	2	4	22	2	3	1	4	3	1	1	1	16	3	2	2	1	2	2	2	4	18	2	1	2	3	4	3	3	2	1	3	24	80	
39	1	3	2	2	3	3	1	3	18	4	1	1	3	2	2	2	2	17	1	2	2	2	1	3	4	1	16	3	2	3	3	4	1	3	2	3	2	26	77	
40	3	2	3	4	1	3	3	1	20	4	4	2	1	2	3	3	3	22	4	2	1	1	1	3	1	4	17	4	1	3	2	2	2	2	4	3	1	24	83	
41	2	1	3	3	4	2	1	4	20	4	1	3	2	4	3	2	2	21	4	4	4	3	2	2	1	1	21	3	3	2	3	4	2	2	2	4	2	27	89	
42	2	2	4	1	4	3	2	4	22	1	3	2	3	3	2	3	4	21	1	1	3	4	1	1	2	4	17	4	1	4	2	4	4	2	1	1	3	26	86	
43	3	3	1	3	2	4	2	3	21	4	3	2	3	2	4	4	1	23	1	2	1	1	2	2	2	2	13	4	2	2	4	1	1	1	1	4	3	23	80	
44	2	3	1	4	2	2	2	2	18	4	2	2	4	3	2	3	3	23	4	2	1	3	3	3	1	3	20	1	3	4	4	1	2	1	4	3	1	24	85	
45	1	1	1	2	4	2	1	1	13	4	1	4	2	3	2	2	1	19	4	2	4	2	1	4	4	3	24	4	2	2	3	2	1	3	2	2	1	22	78	
46	4	3	1	1	1	2	3	3	18	2	3	2	3	3	1	2	2	18	1	3	4	2	1	3	1	1	16	4	4	4	4	2	1	4	3	1	3	30	82	
47	2	2	3	2	4	2	1	2	18	2	1	4	1	4	1	2	4	19	3	4	1	4	1	2	2	1	18	2	3	4	4	4	4	4	2	3	1	1	28	83
48	1	3	2	3	2	3	4	3	21	4	3	2	2	1	2	4	3	21	1	2	4	3	3	3	2	2	20	2	4	2	1	3	4	3	1	2	3	25	87	
49	4	1	4	1	3	4	4	1	22	4	2	3	2	1	1	3	3	19	1	1	3	4	3	1	2	1	16	4	2	4	2	2	1	2	2	4	1	24	81	
50	2	3	4	2	4	1	3	1	20	1	2	4	4	3	2	2	4	22	3	3	1	3	2	4	3	3	22	1	4	2	3	3	1	4	1	1	3	23	87	
51	4	3	3	1	2	3	2	3	21	4	3	4	2	1	1	1	2	18	2	3	2	3	1	4	4	2	21	4	4	2	2	1	2	4	2	4	1	26	86	

52	3	1	3	1	1	1	2	1	13	2	3	2	3	4	2	4	2	22	3	1	1	4	2	1	1	1	14	4	1	4	4	1	2	2	3	2	3	26	75
----	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

53	3	2	1	1	3	2	2	3	17	4	4	1	2	3	4	3	4	25	1	3	3	4	1	1	2	2	17	1	4	3	4	4	4	3	1	4	2	30	89
54	4	4	4	4	4	3	2	3	28	4	4	4	4	4	2	3	1	26	4	4	4	3	2	2	3	1	23	4	4	4	4	2	1	1	2	4	4	30	107
55	4	4	1	1	4	2	1	4	21	3	4	4	1	4	4	3	2	25	1	2	3	2	4	1	4	4	21	3	1	3	1	1	4	3	1	1	2	20	87
56	4	1	4	2	1	4	2	3	21	3	1	4	1	2	3	3	3	20	3	4	3	4	2	3	4	4	27	2	2	4	1	3	4	1	1	3	1	22	90
57	3	4	1	2	2	3	3	4	22	4	4	2	4	2	4	3	2	25	1	3	2	4	1	1	1	2	15	2	1	1	4	3	1	3	3	2	1	21	83
58	4	2	1	3	1	3	2	1	17	3	2	1	1	2	3	1	2	15	4	2	2	2	1	1	3	3	18	4	2	2	2	2	4	4	4	4	4	32	82
59	3	4	2	1	3	4	1	4	22	3	1	3	3	3	2	3	2	20	1	2	3	1	3	3	4	3	20	3	2	2	3	2	4	1	2	1	2	22	84
60	3	3	3	4	1	1	4	3	22	2	1	1	2	3	2	1	3	15	3	2	3	1	2	4	2	2	19	2	2	4	2	4	4	3	1	4	2	28	84
61	1	4	1	1	2	4	3	3	19	2	4	1	2	4	2	3	1	19	3	1	1	3	1	4	1	1	15	3	3	2	4	4	2	4	4	2	1	29	82
62	2	2	1	3	3	2	3	3	19	1	1	2	4	1	1	1	2	13	4	2	4	1	1	3	1	2	18	3	3	3	1	2	2	1	4	1	3	23	73
63	3	2	3	2	1	4	1	4	20	3	1	2	4	1	1	1	4	17	1	4	4	1	1	4	3	2	20	2	1	3	4	4	4	1	2	3	3	27	84
64	4	3	1	2	4	2	4	3	23	3	2	1	4	1	2	1	1	15	2	3	3	3	2	4	4	4	25	3	1	4	4	2	2	4	2	3	1	26	89
65	2	4	2	2	4	1	3	3	21	1	4	2	4	2	1	4	4	22	2	2	2	3	1	4	4	1	19	2	3	1	1	3	1	2	2	3	1	19	81
66	1	3	4	2	3	3	3	4	23	2	1	2	1	1	1	2	3	13	1	3	2	1	1	4	3	1	16	4	4	2	2	3	3	1	4	3	4	30	82
67	2	3	2	1	2	4	2	1	17	1	2	3	3	3	4	1	2	19	4	4	3	2	4	4	4	2	27	1	2	4	4	2	3	4	2	2	3	27	90
68	2	1	2	2	2	3	3	2	17	1	4	2	1	4	2	1	4	19	1	4	3	4	1	4	2	4	23	3	3	2	1	3	3	2	2	2	3	24	83
69	1	2	1	3	1	1	1	1	11	2	1	4	2	2	2	2	1	16	2	3	1	1	4	2	1	1	15	2	2	4	4	3	2	4	1	3	1	26	68
70	3	2	4	1	2	2	1	1	16	1	2	2	1	4	2	2	4	18	1	3	2	1	4	4	2	2	19	4	1	3	1	4	3	3	1	4	4	28	81
71	2	1	1	3	1	1	2	1	12	3	1	1	3	3	4	1	1	17	1	1	1	1	3	1	1	1	10	1	2	3	3	1	3	4	2	4	4	27	66
72	1	4	2	1	3	4	4	3	22	1	2	2	1	2	3	1	2	14	2	1	4	2	2	2	3	2	18	1	4	3	2	3	3	3	3	2	3	27	81
73	2	2	4	2	3	4	1	3	21	3	2	3	2	4	4	1	1	20	2	3	4	2	1	2	4	3	21	2	1	4	4	3	1	1	1	3	3	23	85
74	4	4	4	4	2	1	3	3	25	4	4	4	4	3	2	1	3	25	4	4	4	4	4	2	1	4	27	4	4	4	4	4	2	4	2	2	4	34	111
75	4	4	4	4	4	2	3	3	28	4	4	4	4	3	2	4	4	29	4	4	4	2	1	4	2	2	23	4	4	4	4	3	3	4	4	2	2	34	114
76	1	4	4	3	3	3	3	2	23	1	2	1	1	1	4	2	2	14	3	4	1	1	4	3	4	1	21	3	3	3	2	4	4	3	4	4	3	33	91
77	4	4	4	4	3	4	2	4	29	4	4	4	4	4	1	4	4	29	4	4	4	2	3	1	2	1	21	4	4	4	4	1	4	4	3	4	1	33	112
78	1	1	4	4	1	3	1	4	19	1	2	3	2	3	2	1	4	18	4	4	4	3	4	4	2	4	29	1	3	3	3	2	4	3	1	2	2	24	90

79	4	4	3	2	4	4	3	1	25	3	1	4	3	1	1	1	2	16	2	1	2	1	2	2	1	2	13	4	1	1	3	1	4	3	3	3	4	27	81
----	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

80	2	2	3	4	3	1	3	4	22	1	4	3	3	2	2	2	4	21	4	4	4	1	1	1	2	2	19	2	4	1	4	3	1	3	2	2	2	24	86
81	4	2	3	2	1	4	1	3	20	2	1	3	4	3	1	3	4	21	3	3	2	2	2	4	3	3	22	2	1	4	1	3	2	1	3	4	1	22	85
82	1	4	3	4	4	3	2	4	25	3	1	3	1	3	4	1	3	19	1	2	4	3	3	4	1	3	21	4	2	1	2	1	2	3	4	3	3	25	90
83	2	1	2	1	2	1	2	3	14	1	3	3	3	2	1	1	3	17	3	4	4	3	3	4	1	3	25	3	2	4	4	3	2	3	4	4	3	32	88
84	1	2	1	2	1	1	2	1	11	4	1	1	3	1	1	1	1	13	1	2	1	4	4	2	1	2	17	3	4	4	1	1	2	3	4	1	2	25	66
85	3	4	2	1	1	1	4	4	20	4	3	3	1	3	4	2	3	23	1	4	1	3	2	1	2	4	18	4	1	2	2	4	1	1	1	4	1	21	82
86	1	1	2	3	2	4	2	4	19	4	3	1	4	3	1	4	1	21	4	3	3	2	1	2	4	3	22	2	3	1	2	1	4	1	4	2	2	22	84
87	2	3	4	2	4	1	3	2	21	3	1	3	3	3	4	1	4	22	4	3	1	3	3	4	4	1	23	1	1	2	1	1	2	3	1	2	2	16	82
88	2	1	1	3	2	3	1	1	14	3	3	3	2	2	2	3	3	21	3	1	3	2	4	1	2	3	19	1	3	4	1	3	4	2	1	4	2	25	79
89	2	2	3	2	4	3	4	4	24	2	4	3	4	2	4	1	1	21	3	1	1	1	2	1	3	4	16	3	2	2	4	3	2	2	3	3	2	26	87
90	3	1	2	4	3	1	3	1	18	2	2	4	2	4	1	3	4	22	1	3	4	2	1	1	2	2	16	2	1	4	4	2	1	3	4	3	4	28	84
91	3	1	3	3	3	4	1	1	19	2	4	2	1	1	2	1	2	15	3	4	1	3	2	1	2	2	18	2	3	4	3	4	2	4	3	1	2	28	80
92	3	1	1	2	4	1	4	3	19	3	1	1	4	1	4	3	1	18	2	3	2	2	3	1	4	4	21	4	4	4	4	4	4	2	1	3	2	32	90
93	4	4	4	4	3	1	2	4	26	4	4	4	4	4	3	4	4	31	4	4	4	2	4	3	4	1	26	4	4	4	4	1	4	1	3	4	2	31	114
94	2	3	1	1	3	3	3	3	19	3	1	3	2	4	2	2	3	20	4	2	2	1	2	1	2	3	17	1	4	2	1	2	1	3	1	4	4	23	79
95	4	2	2	1	3	4	1	2	19	4	1	2	1	4	2	2	1	17	1	3	4	1	3	4	2	2	20	3	2	2	2	1	1	4	3	2	1	21	77
96	1	1	2	2	3	2	1	2	14	4	1	4	3	2	2	2	4	22	2	1	4	3	2	4	3	1	20	2	4	2	4	1	4	4	3	4	3	31	87
97	4	3	2	4	1	4	1	2	21	4	1	2	4	1	3	3	2	20	1	2	2	1	1	3	2	2	14	2	3	4	1	4	2	1	2	3	1	23	78
98	2	3	4	1	1	1	4	3	19	2	2	2	4	1	1	3	1	16	4	3	3	1	2	4	4	4	25	1	1	2	3	1	2	1	4	2	2	19	79
99	3	3	1	1	3	2	3	4	20	1	1	3	1	2	1	3	4	16	2	1	1	4	4	3	2	3	20	3	2	4	4	1	3	2	1	1	4	25	81
100	4	4	4	4	3	2	1	3	25	1	2	4	2	1	2	4	3	19	3	1	3	4	4	3	4	1	23	4	4	4	2	4	3	1	4	2	1	29	96
101	2	4	3	2	1	3	1	3	19	4	1	1	3	2	2	4	4	21	1	1	4	3	3	3	4	3	22	1	1	2	4	2	3	3	4	4	1	25	87
102	2	4	2	1	2	2	1	1	15	4	2	3	3	3	2	3	1	21	1	2	4	2	1	4	1	3	18	2	4	1	4	4	1	1	3	2	1	23	77
103	4	4	3	1	3	1	2	2	20	4	2	1	1	4	2	4	1	19	4	2	1	3	4	2	1	2	19	1	3	2	4	1	2	3	1	4	3	24	82
104	1	3	4	1	2	2	4	3	20	2	4	2	1	3	2	2	3	19	3	1	1	4	2	4	3	1	19	2	4	1	3	2	4	3	3	2	1	25	83
105	2	2	2	1	4	1	3	4	19	1	1	4	2	3	2	2	4	19	1	2	2	2	3	1	2	3	16	1	2	3	3	3	4	1	1	4	3	25	79

106	3	3	3	1	1	2	1	1	15	1	4	3	3	2	3	4	2	22	4	2	4	4	2	2	2	4	24	4	3	1	4	1	2	2	1	3	4	25	86
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

107	1	3	3	1	4	2	1	4	19	4	1	2	2	3	4	3	2	21	3	1	1	2	4	2	2	2	17	4	2	3	2	4	2	3	3	1	2	26	83
108	1	1	3	1	1	1	2	2	12	2	4	1	2	1	4	3	4	21	3	1	4	2	1	4	1	1	17	1	2	1	3	4	1	3	2	1	1	19	69
109	4	1	3	1	2	1	3	3	18	1	1	4	4	4	4	1	3	22	3	1	3	1	2	1	1	2	14	4	4	2	2	1	4	4	3	3	3	30	84
110	3	1	4	3	1	4	1	2	19	1	3	1	1	1	3	1	3	14	3	2	3	3	4	1	4	4	24	3	2	2	3	1	1	4	3	3	2	24	81
111	2	3	2	2	3	1	1	2	16	1	1	1	3	4	3	2	2	17	3	3	3	3	1	2	2	1	18	1	2	1	2	1	2	2	4	3	2	20	71
112	4	4	3	4	1	4	2	3	25	1	3	3	3	2	3	1	2	18	2	1	2	4	3	4	1	3	20	3	3	1	3	3	2	4	1	2	1	23	86
113	1	3	4	2	2	1	1	4	18	4	3	3	1	1	1	3	4	20	4	2	1	4	3	4	3	2	23	4	3	2	1	2	3	3	4	4	2	28	89
114	1	3	3	3	3	2	1	3	19	2	2	2	1	1	2	1	2	13	1	4	4	4	3	4	3	2	25	4	1	3	1	4	2	2	3	3	4	27	84
115	1	2	4	2	1	1	4	4	19	2	1	3	2	2	4	3	4	21	3	2	4	1	1	1	3	1	16	3	2	4	3	1	4	2	1	3	3	26	82
116	3	2	1	1	3	2	3	1	16	2	3	2	3	4	2	4	1	21	1	1	1	3	2	1	4	3	16	3	4	3	4	4	3	2	3	2	3	31	84
117	1	1	2	3	4	2	4	4	21	2	3	3	3	2	2	2	4	21	1	4	3	4	1	3	2	1	19	4	1	3	4	3	1	4	2	1	4	27	88
118	3	4	4	1	2	2	4	1	21	2	3	1	1	4	1	1	1	14	4	3	1	3	3	3	4	4	25	2	1	4	1	4	2	1	2	3	3	23	83
119	4	4	4	4	4	3	4	2	29	4	4	4	4	4	4	1	4	29	4	4	4	1	4	1	4	3	25	4	4	4	4	4	1	4	4	1	1	31	114
120	2	1	3	2	4	2	1	1	16	3	3	1	3	4	1	3	2	20	4	4	3	4	2	1	3	1	22	1	3	3	3	3	2	1	3	1	4	24	82
121	4	4	2	3	3	3	2	3	24	4	4	1	3	2	3	3	1	21	3	1	1	1	2	2	4	3	17	2	2	1	3	2	3	1	1	3	4	22	84
122	3	3	2	1	3	1	3	4	20	3	2	2	1	3	4	1	4	20	3	2	1	1	2	4	3	4	20	1	4	3	1	1	3	1	3	2	2	21	81
123	3	2	3	2	3	1	2	2	18	3	2	3	4	1	1	4	2	20	3	4	4	1	1	2	3	2	20	4	3	2	1	1	4	1	2	2	3	23	81
124	2	1	1	3	3	3	1	3	17	4	3	3	1	3	1	3	4	22	1	1	4	4	1	2	1	4	18	2	3	4	2	3	2	2	4	3	2	27	84
125	1	2	3	3	2	3	4	4	22	4	4	4	2	2	2	4	3	25	1	4	3	3	1	1	4	1	18	4	1	2	3	2	2	3	2	4	1	24	89
126	1	1	3	4	2	1	2	4	18	1	4	2	1	3	1	1	2	15	1	1	4	4	2	3	4	1	20	3	1	4	1	4	4	1	1	4	2	25	78
127	1	2	3	2	2	4	2	3	19	4	3	1	2	2	4	4	1	21	2	3	1	1	1	4	2	2	16	1	1	3	3	4	2	2	1	2	4	23	79
128	4	2	2	3	2	4	4	1	22	4	4	3	1	2	4	2	1	21	2	2	4	2	3	4	2	2	21	1	4	3	1	3	1	3	3	1	3	23	87
129	4	4	4	4	2	4	4	3	29	3	4	4	3	3	1	1	2	21	4	4	4	1	3	4	3	1	24	4	2	2	4	1	3	3	3	3	3	28	102
130	3	2	1	2	1	2	4	4	19	4	4	3	3	4	2	2	3	25	1	2	3	4	1	3	2	3	19	2	3	3	3	4	4	4	1	1	2	27	90
131	4	3	3	3	4	4	1	1	23	4	1	1	1	3	4	2	2	18	4	4	2	2	2	1	4	2	21	2	2	3	1	1	3	2	4	2	4	24	86
132	1	3	3	3	3	3	2	2	20	3	1	4	1	2	2	3	2	18	1	2	2	3	3	4	3	4	22	3	4	1	3	3	2	3	2	1	2	24	84