



**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA**



**Conocimiento de las madres puérperas sobre cuidados  
básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021**

Tesis para obtener el Título de Licenciado en Enfermería

**Autora:**

**Balcázar Cesar Jenny Estefani**

**Asesor:**

**Mg. Elida Egberta Aranda Benites**  
**CODIGO ORCID: 0000-0001-6141-0685**

Piura – Perú

2021

## Acta de Sustentación



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

### ACTA DE DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS N° 099-2021

Siendo las 16:30 horas, del día 30 DE JUNIO DEL 2021, y estando dispuesto al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, aprobado con Resolución de Consejo Universitario 3539-2019-USP/CU, en su artículo 22°, se reúne mediante videoconferencia el Jurado Evaluador de Tesis designado mediante **RESOLUCIÓN DE DECANATO N.º 0260-2021-USP-FCS/D**, integrado por:

<b>Dra. Vilma Vicuña de Bardales</b>	<b>Presidenta</b>
<b>Mg. Clodomira Zapata Adrianzen</b>	<b>Secretaria</b>
<b>Mg. Edgardo Navarro Mendoza</b>	<b>Vocal</b>

Con el objetivo de evaluar la sustentación de la tesis titulada “**Conocimiento de las madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021**”, presentado por el bachiller:

**JENNY ESTEFANI BALCÁZAR CÉSAR,**

Terminada la sustentación y defensa de la tesis, el Jurado Evaluador luego de deliberar, acuerda **APROBAR** por **UNANIMIDAD** la tesis, quedando expedita(o) la/el bachiller para optar el Título Profesional de Licenciado en **ENFERMERIA**.

Siendo las 17:30 horas se dio por terminada la sustentación.

Los miembros del Jurado Evaluador de Informe de Tesis firman a continuación, dando fe de las conclusiones del acta:

  
\_\_\_\_\_  
**Dra. Vilma Vicuña de Bardales**  
**PRESIDENTE**

  
\_\_\_\_\_  
**Mg. Clodomira Zapata Adrianzen**  
**SECRETARIA**

  
\_\_\_\_\_  
**Mg. Edgardo Navarro Mendoza**  
**VOCAL**

c.c.: Interesada  
Expediente  
Archivo.

## Dedicatoria

*Dedico este trabajo a Dios, por brindarme sabiduría en lograr mi objetivo y guiar cada paso de mi vida*

*A mis padres, por su apoyo incondicional, su infinito amor y por toda su confianza depositada en mí, para cumplir cada una de mis metas.*

*A mi esposo por estar acompañándome en cada escalón positivo que daba en mi vida.*

*A mi asesora, por ser partícipe y guiarme en cada proceso de la presente investigación.*

## **Agradecimiento**

*En primer lugar, le agradezco a Dios por brindarme cada maravilloso día para seguir superándome, por iluminar cada paso de mi vida y por su infinita bondad.*

*A mis padres, Armando Balcázar y Mery César, por ser los pilares de mi vida, por guiarme siempre por el buen camino de la mano de Dios, con amor, paciencia, valores y su gran amor incondicional.*

*A mis hermanas por ser motivación y guías en mi camino, por todos sus consejos, por ser mi ideal a no rendirme y a perseguir mis sueños,*

*Agradezco también a mi institución, a mi asesora, y a todos mis docentes, por cooperar en el proceso de mi aprendizaje, por transmitirme sus conocimientos y sugerencias en todo el desarrollo de la presente investigación*

## DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACION DE AUTENTICIDAD

### DERECHO DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe Fenny Estefanía Balcazar Cesar, con Documento Nacional de Identidad N° 40329263, autora de la tesis titulada "Conocimiento de las madres púerperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021" y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el reglamento de grados y títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial y totalmente la tesis en soporte analógico o digital, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera el derecho de autor.
3. La presente tesis no ha sido presentada, sustentada ni publicada con anterioridad para obtener grado académico, título profesional o título de segunda especialidad profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados, ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.



Firma

Chimbote, octubre 19 de 2021.

## Índice de Contenidos

### Preliminares

ACTA DE SUSTENTACIÓN.....	iii
DEDICATORIA.....	viv
Agradecimiento .....	v
DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACION DE AUTENTICIDAD .....	vii
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	vii
ÍNDICE DE TABLAS .....	viii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	ixx
PALABRAS CLAVE .....	x
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT .....	xii
INTRODUCCIÓN.....	1
1. Antecedentes y fundamentación científica .....	1
2. Justificación de la investigación .....	15
3. Problema.....	16
4. Conceptuación y operacionalización de las variables .....	16
5. Hipótesis .....	17
6. Objetivos.....	17
METODOLOGÍA.....	18
1. Tipo y Diseño de investigación.....	18
2. Población – Muestra.....	18
3. Técnicas e instrumentos de investigación .....	20
4. Procesamiento y análisis de la información.....	21
RESULTADOS .....	22
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN .....	31
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	36
ANEXOS Y APÉNDICE.....	38

## Índice de tablas

		Pág.
Tabla 01	Edad de las madres puérperas en el conocimiento sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021	22
Tabla 02	Grado de instrucción de las madres puérperas en el conocimiento sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021	23
Tabla 03	Ocupación de las madres puérperas en el conocimiento sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021	24
Tabla 04	Conocimiento General de las madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021	25
Tabla 05	Conocimiento del cuidado en casa de las madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021	26
Tabla 06	Conocimiento del cuidado general del recién nacido de las madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021	27
Tabla 07	Conocimiento del crecimiento del recién nacido de las madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021	28
Tabla 08	Conocimiento de las comparaciones de dimensiones de las madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021	29
Tabla 09	Conocimiento sobre dimensiones en cuidados del recién nacido de las madres puérperas de un Hospital de Piura 2021	30



## Índice de figuras

		<b>Pág.</b>
Figura 01	Edad de las madres puérperas en el conocimiento sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021	62
Figura 02	Grado de instrucción de las madres puérperas en el conocimiento sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021	63
Figura 03	Ocupación de las madres puérperas en el conocimiento sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021	64
Figura 04	Conocimiento General de las madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021	65
Figura 05	Conocimiento del cuidado en casa de las madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021	66
Figura 06	Conocimiento del cuidado general del recién nacido de las madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021	67
Figura 07	Conocimiento del crecimiento del recién nacido de las madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021	68
Figura 08	Conocimiento de las comparaciones de dimensiones de las madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021	69
Figura 09	Conocimiento sobre cuidados del recién nacido de las madres puérperas de un Hospital de Piura 2021	70

## PALABRAS CLAVE

<b>TEMA</b>	Conocimiento y cuidados básicos al recién nacido de las madres púerperas
<b>ESPECIALIDAD</b>	Enfermería

## KEYWORDS

<b>TOPIC</b>	Knowledge and basic care of the newborn of puerperal mothers
<b>SPECIALTY</b>	Nursing

### Línea de investigación

<b>Área</b>	Ciencias médicas y de la salud
<b>Sub área</b>	Ciencias de la salud
<b>Disciplina</b>	Epidemiología
<b>Línea</b>	Salud sexual y reproductiva de la mujer, familia y comunidad

## RESUMEN

El presente estudio de investigación fue cuantitativo; descriptiva, no experimental y de corte transversal, tuvo como objetivo Determinar el conocimiento de las madres puérperas sobre el cuidado básico del recién nacido de un Hospital de Piura 2021. La población en estudio estuvo conformada por las 105 madres que acuden a un hospital de Piura, la muestra estuvo conformada por 83 madres, los instrumentos fueron el elaborado por Flores y Mendoza. La información recogida fue procesada con el programa SPSS versión 22 con lo que se creó la base de datos respectiva, para ver el comportamiento de la variable en estudio se utilizó la respectiva confiabilidad del estudio. Resultados se obtuvo que el conocimiento de las madres puérperas sobre cuidados básicos en casa del recién nacido en madres puérperas de un hospital de Piura, fue medio con 62%. Se precisó que los conocimientos de las madres puérperas sobre cuidados generales del recién nacido de un hospital de Piura, fue medio con 74%. El conocimiento sobre crecimiento del recién nacido en madres puérperas de un hospital de Piura, fue medio 59%. Se concluyó que los conocimientos de las madres puérperas sobre el cuidado básico del recién nacido de un Hospital de Piura 2021, es medio con 56%. De esta manera se pudo comprobar que el objetivo de la investigación es medio de manera general en los tres aspectos de conocimientos que presenta el estudio de las madres puérpera en un hospital de Piura.

**Palabras clave:** Conocimiento, Cuidados básicos del recién nacido, Madres Puérperas

## ABSTRACT

The present research study was quantitative; Descriptive, non-experimental and cross-sectional, its objective was to determine the knowledge of puerperal mothers about the basic care of the newborn in a Hospital in Piura 2021. The study population was made up of 105 mothers who attend a hospital in Piura, the sample consisted of 80 mothers, the instruments were the one elaborated by Flores and Mendoza. The information collected was processed with the SPSS version 22 program, which created the respective database, to see the behavior of the variable under study, the respective reliability of the study was used. Results, it was obtained that the knowledge of puerperal mothers about basic care at home of the newborn in puerperal mothers of a hospital in Piura, was medium with 62%. It was specified that the knowledge of the puerperal mothers about general care of the newborn in a hospital in Piura was medium with 74%. Knowledge about newborn growth in postpartum mothers from a Piura hospital was 59% average. It was concluded that the knowledge of postpartum mothers about the basic care of the newborn at a Hospital in Piura 2021 is medium with 56%. In this way, it was possible to verify that the objective of the research is generally average in the three aspects of knowledge presented by the study of puerperal mothers in a hospital in Piura.

**Keywords:** Knowledge, Basic newborn care, postpartum mothers

## INTRODUCCIÓN

### 1. Antecedentes y fundamentación científica

El conocimiento es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprehender su mundo y realizarse como individuo, y especie (Allauca, Angeldonis y Aquino 2018). El estudio objetivo de su estudio es determinar el nivel de conocimiento de puérperas en el cuidado del recién nacido en el Instituto Nacional Materno Perinatal. El tipo de investigación es cuantitativo, el método utilizado fue el descriptivo y es de corte transversal. La población del estudio estuvo conformada por 70 puérperas inmediatas hospitalizadas en los servicios B, C, D, E, del Instituto Nacional Materno Perinatal – 2016. Las pacientes puérperas de los servicios del Instituto Nacional Materno Perinatal presentaron un nivel de conocimiento “adecuado” de 54,3% (38) conocimiento y el 45,7% (32) obtuvo un conocimiento “no adecuado” en el cuidado del recién nacido. (Esteban 2016)

El puerperio es un periodo conocido como puerperio, es una etapa de adaptación en la que la mujer atraviesa nuevamente grandes transformaciones a medidas que se recupera del estrés físico del parto y se acostumbra a esta nueva situación (Hospital privado 2021). En la investigación en que los resultados fueron analizados con el programa IBM SPSS versión 23, con el cual se obtuvo frecuencia y porcentajes. Resultados: Se encontró que el nivel conocimiento del cuidado del recién nacido en madres primerizas fue alto en 5.3%, medio en 79.5% y bajo en 15.2%. En relación a la dimensión cuidado en casa, la mayoría de madres obtuvieron un nivel medio (54.5%), en la dimensión cuidados generales también nivel medio (59.9%) y en la dimensión crecimiento del recién nacido la mayoría nivel medio (52.3%). Conclusiones: El cuestionario realizado a las madres primerizas, indican que en su mayoría tienen un

nivel de conocimiento medio, y en las dimensiones consideradas también tienen nivel medio. (Flores y Mendoza 2018)

Los cuidados básicos son acciones que debe realizar la madre para satisfacer las necesidades básicas del recién nacido, mantener una adecuada salud y prevenir enfermedades; tales como la alimentación, higiene, sueño, termorregulación, prevención de accidentes y signos de alarma (Trejo 2019). El estudio de resultados: El 73,3% de puérperas tiene nivel de conocimientos medio en la escala global y en las tres dimensiones, en la dimensión cuidados en casa con el 46,7%, en la segunda dimensión el 63,3% y finalmente en la dimensión de crecimiento del recién nacido con el 66,7%. Además, el 33% de las puérperas mayores de 25 años tienen un conocimiento medio y el 10% tienen nivel bajo. Conclusiones: La mayoría de las puérperas que acuden al Centro de Salud Carmen de La Legua tienen nivel de conocimiento medio sobre el cuidado del recién nacido, representado por el 73,3%. (Allauca, Angeldonis y Aquino 2018).

El recién nacido es un bebé que tiene 28 días o menos desde su nacimiento, bien sea por parto o por cesárea. (Wikimedia 2021). En la investigación se logró con el promedio de nacimientos dados por mes durante los meses de enero-junio; efectuando los juicios de inserción y excepción citados; los testimonios fueron recolectados por medio de cuestionario de conocimiento, una confiabilidad de alfa de Cronbach dando el valor de 0.83; el estudio de testimonios se efectuó usando la estadística narrativa de frecuencias. Las respuestas demuestran el nivel de conocimiento acerca del cuidado de las mamás hacia los recién nacidos del 100% (84) madres, el 52.4% (44) adquieren un conocimiento alto; el 33.3% (28) conocimiento medio y un 14.3% (12) bajo. Concluimos, una alta proporción de progenitoras poseen un conocimiento medio y alto a cerca de cuidados al nacido vivo. (Vertila 2019)

Para poder abordar la investigación en primer lugar señalo el siguiente estudio que me permite obtener una idea de lo que abarca la indagación en el contexto internacional, (Choque, Chinchá, & Condori

2016). En Mendoza Argentina; realizaron un estudio que tuvo como propósito, determinar qué tan bien las madres adolescentes entienden el cuidado del recién nacido. La investigación utilizada en este estudio es cuantitativa, descriptiva y transversal. La población incluyó 40 madres adolescentes de los servicios de obstetricia del Hospital Luis Carlos. Utilizó encuestas para recopilar información. Las madres que respondieron bien todas las preguntas (3%), el 37% respondieron la mayoría de las preguntas de manera continua, y el 60% de las madres tuvieron dificultades para responder las preguntas correctas. El producto del estudio señaló que la mayoría de la población desconocía el riesgo de muerte súbita, no tenían conocimientos suficientes sobre lactancia materna y tenían un bajo nivel de educación.

También cito en el panorama nacional el estudio de (Esteban 2016), como lo manifestó en Lima; su investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido en el Instituto Nacional de Investigaciones Maternas y Perinatales. Se utilizó una encuesta sobre el conocimiento de la atención posparto al recién nacido. Hizo uso de un cuestionario de dos partes para estimar: la primera parte incluye datos generales y la segunda parte son datos específicos, que contiene preguntas sobre múltiples opciones de atención materna para los recién nacidos. El resultado de este trabajo fue: niveles de conocimientos "suficientes", 54,3% (38) y el 45,7% (32) demostró conocimientos "insuficientes". En atención neonatal, con el nivel básico 60% (42) indicaron que no tenían "conocimientos suficientes". Sobre termorregulación y vestimenta, un 78,5% (55), no habían recibido información. El 60% (42) si recibieron información sobre lactancia materna "Conocimientos suficientes", respectivamente, para el baño del recién nacido y la higiene perianal. Dentro de las señales de advertencia, se observó que el 70% (49) y el 71,4% (60) no reconocieron el llanto débil y el llanto fuerte como señales de advertencia, respectivamente.

Siendo los cuidados básicos del Recién, la atención que se le da

desde el nacimiento, se requiere adquirir ciertas prácticas y habilidades para ajustarlas al conocimiento y mejorar su calidad de vida.

Ahora bien, se entiende por conocimiento a una serie de indagaciones acumuladas por la práctica o a través de la cavilación que es a priori como lo define (Quispe 2015).

El conocimiento se obtiene gracias a los actos de conocer el producto de la operación mental, este se adquiere; se acumula, se transmite y se deriva de unos a otros, las pruebas compuestas por la condena asentada en la usanza la recordación y el discernimiento son algo común en el adelanto de los individuos oriundos diseñados como métodos, desde los superiores hasta de los animales (Quispe 2015).

Por su parte el saber, solicita, conjuntamente de lo anterior, de una justificación fundamental; es decir, un engarce en un procedimiento coherente, digno y consistente, fundado en la realidad y entendido; más allá del discernimiento del objeto en la actualidad, como si fuera concluyente y completo. (Aguilar, Zaguma, García y Meléndez 2014)

Es un método de conocimiento que establece un universo y cree que esta experiencia experimente algo con una entidad coherente. (Paucar 2014) También es una serie de causas y nuevas sergas emancipadas de mi costumbre que, por una parte, brindan un "saber lo que" se percibe como realidad y, por nuevo sitio, orientar y definir el comportamiento, ya que "el conocimiento lo hace "Como una respuesta adecuada y una evaluación de todo esto con respecto al bien. (Quispe 2015)

El conocimiento presenta tipos tales como: de la especificidad de su aplicación; tenemos los teóricos, que buscan verdades que representan o explican el contexto; logran ser: científicas, cuando son la consecuencia de atrevimientos colectivos y de indagación social y métodos sistemáticos para buscar respuestas a preguntas específicas (como explicaciones de casos), intentar preguntarnos Brindar una interpretación correcta del universo; y filosófico, cuando intentan basarse en el mismo conocimiento e incluir el universo en pleno sentido, expandiendo las perspectivas generales



de todos los conocimientos a través de la crítica de los mismos fundamentos. Prácticas porque están dirigidas a efectuar un trabajo para lograr un fin: Morales, refiriéndose a las reglas del comportamiento social; La ética se refiere a la reflexión y la base de la moralidad con respecto a un último significado o propósito; políticos, refiriéndose a la fundación. Y la disposición del dominio mutuo; el arte, como expresión de sentimientos estéticos, contribuye a la hermosura; los experimentados prestarán atención a la practicidad de las derivaciones de la operación en campos inmensamente diferentes. Ahora tenemos su principio, cuando su averiguación se compone de formas lógicas de relaciones lógicas entre sus contenidos, es una especie de conocimiento analítico o conocimiento previo. Por tanto, es un conocimiento empírico independiente porque es verdadero o solo racional. Su base es la suposición incluso el discernimiento condensado o posterior, porque se deriva de la comprensión de conceptos y lenguaje y estriba de la costumbre. Se basa en la síntesis. El contenido práctico reside solo en una experiencia simple, por lo que casi no hay contenido conceptual y es difícil de expresar con palabras. Por lo general se aplica a las emociones y sentimientos.

El conocimiento presenta rutas de presentación, tales como: intuición: se considera tal conocimiento como directa e inmediata al objeto conocido. Por lo general, no se basa La ratificación experimental no es una calzada razonable para su edificación y expresión. Por eso no se logra explicar ni expresar con palabras. Experiencia: Conocimiento es una especie de experiencia de contenido. En definitiva, su referencia y base son la demostración seguida o indirecta (a través de equipos) para detectar el discernimiento. Tradición: esta es la sabiduría heredada por una generación de la generación anterior y la siguiente. Esta es la conciencia cultural y el amaestramiento de las reglas nacionales que la gente no suele cuestionar. Autoridad: Utilice la fuente del conocimiento como referencia para establecer la autenticidad del conocimiento. La influencia de la Autoridad está relacionada con su posición: ciencia, moral, política, arte, etc. Y la

Ciencia: agregado de conocimientos fundados, seguros o posibles logrados de manera ordenada, comprobados y diferenciados con el contexto, se refiere a substancias o nociones de la igual naturaleza que la comunidad científica valora y acepta, aunque no siempre conozco Conocimientos aceptado por los grupos sociales científicos.

De acuerdo con (Mario Bunge), el discernimiento es un acumulado de doctrinas, nociones, declaraciones y sociables que logran ser despejados, exactos, establecidos, flotantes y erróneos, se dividen en conocimiento indiscutible y conocimiento bajo. (Alcarraz, 2014)

El conocimiento científico es razonado, metódico, ordenado, empíricamente verificable, es el resultado de un brío juicioso, es ordenado, despejado, basado en la investigación y está determinado objetivamente por investigadores científicos. El camino explica la realidad. (Alcarraz 2014)

El conocimiento general es vago; la morbilidad está limitada por la observación. Es un asistente ordenado para satisfacer las necesidades reales de la vida diaria. Esto no puede explicar el fenómeno del "cómo" o "por qué". (Alcarraz 2014)

Según (Esteban, 2016), en su indagación "Nivel de discernimiento materno en atención neonatal del Instituto Nacional Perinatal: su objetivo de exploración es establecer el conocimiento materno en el nivel de atención de la salud del recientemente nacido en el Instituto Nacional de Madres Perinatales de Estados Unidos. El prototipo de búsqueda es cantidad, el procedimiento utilizado es representativo y constituye un corte colateral. El nivel de dominio de nuevos conocimientos sobre pacientes violentos atendidos por el Instituto Nacional Perinatal es del 54,3% (38) y el 45,7% (32) es suficiente.

Por lo tanto, también (Sánchez 2016) Nivel de información de mamas en el cuidado de un alto nacimiento planteado en el patio de juegos maternas Manuel Barreto - SJM - Lima ", el objetivo es establecer el nivel de información a nivel madre sobre el cuidado de la gran cantidad. El método utilizado es cuantitativamente, la habilidad manejada fue la

investigación, La herramienta utilizado fue el cuestionario, las derivaciones conseguidos a la edad de las mamas, se observan que (36%) son mamas menores de 18 años, mamás jóvenes (74%) entre 19 y 30 años y (20%) tienen más de 30 años.

El recién nacido se idea tal la fase del período esencial, que incluye a partir del instante del nacimiento inclusive a los 28 días de la vida, esta etapa neonatal es un paso estrechamente delicado en el que muchos cambios funcionales imperiosos para la vida uterina.

Se acuerdo a Esteban y David (2016) en las características tenidas en cuenta en los estudios que tenemos; La cabeza que es la mayor y compuesta de huesos blandos independientes le permite deformarse ligeramente a través del canal de distribución estrecho sin causar heridas, entre la alianza ósea, hay un lugar en representación de un diamante, las mediciones hidráulicas más grandes y, por lo tanto, o de 1 a 4 cm y 1 cm, vuelan cuando los huesos del cabeza universalmente entre 12 y 18 meses para el extremo hidráulico anterior de Mentir y volver por 6 meses. (Doris 1990)

La dermis posee un rosa encarnado a través de la baja congregación de oxígeno en su sangre. Tan pronto como el aliento estabiliza su color a través de la rosa, el pulso de bebé normal varía entre 120 y 150 palpitations por minuto, la presión arterial del recientemente venido al mundo es ordinariamente baja, oscila entre 80/46 mmHg al nacer y acrecienta 100/50 mmHg hasta 10 días. (Doris 1990) Tu cabello logra ser abundante o tasa si era copioso, puedes tener villas en la cara, en las orejas, de vuelta, etc. Las vistas son frecuentes en el primer mes, la musculatura de los ojos es siempre débiles y ni siquiera se dejan centrarse en el recorrido, su mirada consigue entre 20 y 25 cm. Y aumenta gradualmente.

El cordón umbilical es primeramente blancuzco, pero cuando está seco, marrón oscuro es marrón oscuro, se resuelve durante dos semanas. (Shundis 2000) Debido a la falta de masa muscular, el vientre parece increíblemente y fluido con una capacidad gástrica de 57 g (2 onzas), el

alto horizonte hormonal, que se infundió en las parias, hace que los genitales de caballeros y señoras que se actualicen o se inflamen. Podría especial caso de chicas tener una emisión vaginal con una pequeña sangre. (Sholdis 2000)

Las extremidades y las piernas son fragmentadas, generalmente están doblados, con las manos junto de las plantas de la fisionomía y los pies, en el toque, tienden a deberse a la escasa circulación periférica después de que el nacimiento se sienta frío. En los primeros días, el recién nacido pierde el 10% del peso corporal debido a una dieta deficiente, de la misma manera y gradualmente por el acrecentamiento de la leche materna se restaura, esto se realiza desde el quinto hasta el décimo día, después de lo cual el peso que aumenta uniformemente en promedio de 25 g/día en los primeros meses. (La Real Academia Española 2005)

A los días identificara a su madre durante tres días después de su voz y 21 por su aroma.

Piel y acercamiento, la piel es de importancia fundamental para fortificar la alineación de títulos cariñosos. Buscarán un momento de semblante humano y seguirán el pensamiento de un objeto, pero su enfoque es confinado y debe desplegar en los siguientes meses de vida. (RAE 2005)

Se ofrece atención exactamente en este momento; Este es el otro para acompañar hasta que su dignidad humana se restaura e identificación con su espacio vital y la conexión con la Tierra y con todo lo que vive en él. Se pueden identificar siete principios, cuidar de la atención, singularidad e identidad; Solidaridad; Conversación/comunicación; Amor; Luchar por la supervivencia; ligadura organizativa ecosocial; Brote por suavidad.

Así, después de estos principios, la atención también sería la capacidad de respetar cada uno, que se declara ante nuestras vistas, con sus fallas y dignidades, miserias y requisitos. (Horizonte en enfermería 2017)

Para Tapia y Ventura (2017), es el cuidado del recientemente nacido estándar para monitorear esta conciliación, y que no hay componentes que cambien hacia evitar o anticipar problemas. El cuidado del recién nacido

normal se basa principalmente en la madre, y es por eso que es particularmente importante ayudarlo a comprender los fenómenos fisiológicos presentados y fortalecer su conocimiento sobre su crecimiento y desarrollo. (Aguirre 2018)

Según López y Bracho, la atención de recién nacidos requiere un adulto y un brío importante con el traspaso general no solo de su organismo hacia el embarazo y el pecho, sino asimismo la cesión de su época (vocación de su sueño) y se mueve de su proyecto de vida, excepto la maternidad. Esta atención es acciones, habilidades, habilidades o tanques que permiten a las enfermeras y la madre proporcionar a los recién nacidos, prevenir enfermedades y salud, especialmente: alimentos, higiene, amor, sueño, termogulación para la satisfacción de las necesidades básicas. (Aguirre 2018)

Para los factores o dimensiones del estudio, se considera: El nutrimento excelente que el recientemente nacido se conserva es la leche que le brinda su mamá, porque corresponde a todos los requisitos de la alimentación y el buen progreso; Posee mecanismos inmunológicos hacia protegerse de los padecimientos más frecuentes en ese momento; es un ente que está libre de contaminación; Y el favor de la lactancia materna más importante y natural y espolea el parentesco emocional con su mamá. La leche materna debe proporcionarse desde el instante del nacimiento y la demanda independiente (sin el calendario establecido), así como el niño que se sienta necesario. El baño llena algunos desempeños en la existencia del niño. Es mejor asegurar la limpieza proporcionada. Conjuntamente, espolea el tráfico y sus considerados, un aflojamiento garantizada y crea sueño.

Puede ducharse por la mañana o por la tarde esta debe ser una forma divertida y cómoda, preferiblemente con la participación de los padres. El primer baño debe realizarse dentro de las 24 horas posteriores al parto. La tendencia actual es prestar atención a la sequedad, un esfuerzo muy importante para evitar infecciones, e imaginar el baño y el buceo (niños en

el agua). Recomendamos utilizar una bañera de plástico segura y cómoda. La hora del baño es de hasta 5 minutos. La temperatura del agua debe ser de 37 ° C, y si no es potable, debe cocinarse. La temperatura en la habitación con el baño es de aproximadamente 20 ° C, no hay corrientes de aire. La persona que actuaba tuvo que tomar una ducha limpia y sin jade para proteger la piel sensible del bebé y se estaba cortando las uñas. Un jabón suave de glicerol o pH neutro que no entre en contacto directo con la piel es adecuado para el baño. Lo mismo ocurre con las toallas pequeñas y la espuma que quedan en las manos de los adultos. Limpiar los genitales femeninos con un hisopo de algodón húmedo, que se mueve de arriba a abajo, con la prevención de un algodón de inicio utilizado para evitar la contaminación con problemas de cuerpo.

Los genitales masculinos se limpian con un punto de algodón húmedo, lo que hace que el prepucio sea muy suavemente para eliminar las secreciones.

Se recomienda elegir en función del tiempo y tener en recuento que el niño es estrechamente sensible a las calenturas exageradas. Es recomendable usar ropa cómoda para permitir la libre circulación del niño, con suerte, con paños de algodón, y tanto como sea posible, desprovisto de botones, ganchos o alfileres que se puedan irritarse. En corriente, no se encomienda manejar fibras sintéticas o sintéticas, ya que pueden producir alergias; Pero si su uso es necesario para las condiciones climáticas, la piel debe estar protegida con ropa de algodón debajo.

La pequeña Orina de la orina de 6 a 8 veces al día es incolora y opaca. Después de los primeros días de vida, el bebé comienza a cambiar lentamente alrededor del tercer o cuarto tiempo de vuelo y tiene un color amarillo verdoso fuera de control. Estos medios de transición son menos cohesivos que el meconio y contienen glóbulos de leche. Los bebés que se excretan en la leche materna tienen vuelos más pequeños y más frecuentes (amarillo mostaza), tienen un olor distintivo y también pueden describirse como "dulces". Los niños se realizan más a menudo en la oxidación,

generalmente todas las comidas. El cable umbilical se visita suavemente y limpia en forma circular (desde el interior) toda la ventaja con una aplicación de humedad del 70% (este procedimiento debe llevarse a cabo diariamente). Cuando generalmente cae en la primera y segunda semana, las caries deben limpiarse con agua y jabón para que no se sequen. Durante este período, la termorregulación puede tolerar mucho calor y frío excesivo. Calor; Esto se debe a la espuma con control de temperatura y al sistema de refrigeración inmaduro debido a la gran superficie corporal debido a su tamaño y al sándwich muy delgado. La mayoría de los bebés duermen más (alrededor de 16 horas) al día y se despiertan para comer o cuando están cansados o incómodos. Después de la primera semana o dos, revisan sus sueños nocturnos y comienzan a observar el día. (Posada, Gómez y Ramírez 2005)

El lugar puede ser desde cualquier lugar o en el abdomen, especialmente cuando duermen. Enfatice la importancia de evitar el movimiento de la espalda del bebé (lo que ocurre con más entusiasmo y más a menudo en esta posición), la madre puede detectar cualquier situación inusual o de otro tipo y tomar medidas de acuerdo. Con el apropiado que los lleva a una planta de salud. Tenga en cuenta la temperatura del eje mayor a  $37^{\circ}\text{C}$  o lectura de más de  $38^{\circ}\text{C}$ ; o axilas de menos de  $36^{\circ}$  a  $36.5^{\circ}\text{C}$ ; respiración difícil o si no hay inspiración durante aumentos de 15 segundos, cambia en el matiz de la dermis; Si el niño es un cincel, muestra el color púrpura alrededor de los labios o cuando la noche es amarilla, la secreción sanguínea, acaloramiento o un deficiente olor a acaloramiento, protuberancia o sesión de los ojos, así como regurgitaciones, que a menudo excitan el fuerte vómitos, si rechaza la comida más de una vez, dos o más bordes verdes y húmedos o cambios duros y raros. Los pañales que no tienen orinan durante más de 18 horas, tienen menos de 6 evacuaciones intestinales por día, no están diseñados para bebés, no son realmente activos o tienen un ladrido alto.

La estimulación de la mama con el recién nacido es la siguiente:

motivación palpable: se encomienda masajear la piel del bebé varias veces al día y con la madre para mantener el contacto con la piel con la madre, que puede estar tan familiarizado con el ritmo cardíaco. Muchos para el latido del corazón. El embarazo puede sentirse cómodo y en este momento de la extremidad de la vida. Asimismo, es posible ponerse en relación con la dermis del papá, los familiares; también ofrece un parte hacia hacer contacto, reanudar o soldar, y generalmente estimula cualquier tipo de show palpable blanda. Estimulación auditiva: los recién nacidos escuchan y cómo la voz de sus padres estimula a su audiencia, deseable para comunicarse con él en voz normal, mientras mira su rostro, y su nombre y su nombre "gastan, y los sonidos que pasan y los sonidos Los sonidos que gastas y gastan, y los sonidos que pasa.

Una de las convenciones más atractivas de provocar la escucha es la melodía; una canción dócil, contenta e tierna es recomendada por su país y en un pequeño grosor. Hay dos instantes importantes hacia usar melodía en el momento del baño, a la hora en que se otorga al niño, de modo que la transmisión armoniosa esté conscientemente y antes de quedarse dormida en la que cae inconscientemente más que experiencias y cae inconscientemente y se relaja. Por el momento antes de acostarse, es mejor usar las coplas de pesaje. Motivación visual: es recomendable ofrecer objetos atractivos para que los niños los vean y se muevan en diferentes direcciones. De manera similar, la posición de la cuna debe modificarse para ver las diferentes esquinas de la habitación, que a su vez tiene una conformación menor.

Es recomendable preferir objetos subordinados con colores verdes y rojos, porque estos colores espolean las células de la membrana e incluso la primera para descubrir a los niños; Esta percepción inicial sigue azul en la dirección de tres meses y en cuatro meses de color amarillo. Estímulo RIECH: El recién nacido ha desarrollado un pequeño olor y Se necesitan varios días para oler a la madre. Les gustan las cosas agradables, los principales culpables son el olor a leche materna y el olor de sus padres.



Irritación: los recién nacidos pueden distinguir más olores, preferiblemente amargos y ácidos. La leche materna es el sabor más importante, por lo que es la mejor manera de estimular las papilas gustativas de su bebé. Finalmente, los desencadenantes sociales son: Los consejeros con niños pequeños en desarrollo deben vivir en el proceso de socialización para poder comportarse en la cultura en la que nació. Para estimular este proceso, el niño debe ser entregado a familiares y visitantes. En general, debe fomentarse la participación activa en la familia y con la familia llevar el hogar de su familia y amigos.

Se han analizado estudios si encuentran el trabajo de los autores Flores y Mendoza (2018), del tipo y el estudio: una búsqueda cuantitativa con diseño descriptivo no experimental; La muestra: consistió en 132 pacientes de los hospitales nacionales Sergio E. Bernales del distrito de Coma. El registro como instrumento que mide el cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento de la conservación de los recién nacidos de la atmósfera inicial; con la averiguación recibida, se ejecutó el registro de calidad, que prontamente se introdujo en una plataforma de datos en el esquema Microsoft Office Excel. Las consecuencias se analizan por la versión 23 del programa IBM SPSS, que analiza la periodicidad y las proporciones detectadas. Consecuencias: se halló que el discernimiento del recién nacido en el primer respeto de las madres aumentó en un 5%, un promedio de 79.5% y menos del 15%. Atención interna, la generalidad de las madres recibieron un nivel promedio (54.5%) en la dimensión promedio de la atención general (59.9%) y en la extensión de crecimiento del nuevo horizonte de nacimiento (52.3%). Terminaciones: El interrogatorio en las primeras mamás indica que la mayor parte del tiempo conoce el nivel de nivel, y en las dimensiones se consideran consideradas, también tienen un nivel.

Otra bibliografía revisada a nivel internacional es la de Bermeo y Crespo (2015), quienes realizaron un estudio para determinar el horizonte de discernimiento sobre el cuidado del recién nacido de mamás muchachas

primíparas que dieron a luz en el Hospital Regional Vicente corral Moscoso, Cuenca 2015". -Estudio seccional en el que participaron 177 mamás recién jóvenes. En los resultados del estudio, la proporción de jóvenes de 18 años fue la más alta, con un 40,68%, y la proporción de niños de 12 años fue la más baja, con un 0,57%. De 100% (177), 49,7% de las madres adolescentes tenían educación secundaria incompleta, y el 32,2% completó la escuela media, el 15,8% terminó la escuela primaria, el 2% no completó la escuela primaria, la proporción más baja. Se puede observar que el 84,93% de las personas comprende la nutrición del recién nacido, el 82,86% de las personas comprende la ropa, el 78,42% de las personas comprende áreas específicas, el 71,98% de las personas comprende el perineo, el 70 y el 24% de las personas comprende el baño del bebé, pero el 75,33% 42,37 % de neonatos que no entendieron el sueño de los recién nacidos no entendieron la exclusión de intestino Vejiga 36,30% Cuidado del vientre 32,77% Termorregulación. En resumen, mostramos que un estudio basado en la clasificación de Stanones determinó el nivel promedio de comprensión de las madres adolescentes en dos dominios de evaluación: estimulación infantil temprana (53,10%) y atención neonatal (50,30%) y una (40,11%) en alarma. El campo de la señal presenta un nivel alto.

La Fundación Básica es el medio ambiente de Todas las condiciones y fuerzas externas que afectan la vida y el crecimiento de una organización. Nightingale describe cinco elementos clave de un entorno activo o saludable. Ventilación adecuada, iluminación adecuada, calor adecuado, aguacate eficaz, control del ruido. Para Rossignol, un entorno psicológico estresante puede tener un impacto negativo, y un entorno social que incluye aire limpio, agua y una eliminación adecuada incluye la recopilación de datos sobre enfermedades y prevención. (Cisneros 2005)

Nightingale también mostró una teoría de aprendizaje en la que el enfoque es la adquisición de habilidades prácticas: la investigación muestra cómo es el paciente; la cavilación indica que inventar; La capacidad

experiencia muestra cómo tienes que inventar. Se necesitan capacitación y práctica para descubrir cómo se observa. Cómo pensar y lo que pensaría. En una de sus obras, Florence Nightingale citó un conjunto de conferencias para formar las universidades de Saint-Andre y Glasgow, que se resume perfectamente de su propio punto de vista: "La educación no enseña a las personas, sino que lo hacen". (Tetz 2000)

## **2. Justificación de la investigación**

En el quehacer diario, la realidad me permite establecer el conocimiento y práctica que poseen las madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido, los mismos que corresponderían ofrecerse con fundamental dedicación y calidad en esta fase imprescindible. Posiblemente las deficiencias estarían relacionadas con la insuficiente educación que la puérpera recibe por parte del conjunto competitivo de la salud, existiendo una razón primordial hacia proporcionar énfasis en el buen cuidado básico del recién nacido.

Este estudio será de mayor importancia teórica porque se determinará el conocimiento de las madres puérperas sobre los cuidados básicos del recién nacido en un hospital de Piura. La categoría de reconocer el conocimiento se determinará a través de habilidades para evitar entorpecimientos y luego, el cuidado básico del recién nacido.

La indagación hará en lo práctico que conocimiento del cuidado básico de las madres del recién nacido, se pueda proporcionar pesquisa ajustada y fortificar el conocimiento, y también proporcionar información a través de conversaciones educativas, de modo que las madres hayan mejorado sus habilidades, y disminuyan las tasas de morbilidad del recién nacido.

La investigación actual tendrá un efecto social en las actividades del Hospital de Piura y en el sector de la salud, proporcionando un apoyo meritorio, que se aprovechará como materia para la investigación, y la labor debe realizarse con las entidades estatales y privadas de este tratamiento.

Generación de estos tipos de acciones para promover el nivel de conocimiento del cuidado básico del recién nacido de las madres puérperas, y, por lo tanto, puede optimizar la calidad de existencia de los recién nacidos, y mejorar el conocimiento sobre su atención.

Esta investigación será una gran contribución científica a todas las madres, a toda la institución, hará más competitivo al personal de la salud, con las consecuencias logradas en esta averiguación, la atención primaria se puede llevar a cabo para promover el cuidado principal del nuevo ser. Contribuyendo a la sociedad piurana, como lo hace la OTAN; es decir, educa a la mamá y reduce los niveles de morbilidad neonata sujetando así la práctica inadecuada de cuidar al recién nacido.

### 3. Problema

¿Cuál es el conocimiento de las madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021?

### 4. Conceptuación y operacionalización de las variables

Definición conceptual de variable	Dimensiones (Factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
Investigación recopilada por medio de la práctica o la instrucción que posee la puérpera sobre la atención del recién nacido.	<p>Cuidado en casa</p> <p>Cuidado general</p> <p>Crecimiento del niño</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tiempo de recuperación de la madre.</li> <li>- Exploración del recién nacido.</li> <li>- Técnica adecuada para amamantar</li> <li>- Regularidad de las tomas.</li> <li>- Llanto del bebé.</li> <li>- Sueño.</li> <li>- Importancia del eructo</li> <li>Ítems: 1;2,3,4,5,6 7</li> <li>- Coloración de la piel.</li> <li>- Control del bebé.</li> <li>- Baño</li> <li>- Cuidados del cordón umbilical</li> <li>- Vestimenta</li> <li>- Líquidos que toma el bebé.</li> <li>Ítems: 8; 9,10,11,12,13</li> </ul>	<p>Ordinal</p> <p>Cada pregunta del cuestionario se evaluará utilizando una escala numérica de 0 a 1, cuyo modelo de respuesta es el siguiente: valor de 1 a la corrección y valor de 0 a incorrecto. Sé la escala de las puntuaciones de la variable general:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Conocimiento bajo 0 – 5</li> <li>- Conocimiento medio 6 – 11</li> <li>- Conocimiento alto 12 – 16</li> </ul>

		Amor maternal. - Vacunas del recientemente nacido - Crecimiento del recién nacido. Items: 14; 15 y 16	
--	--	--	--

## 5. Hipótesis

Según Hernández Sampieri (2014), debido que es investigación descriptiva simple, no requiere hipótesis.

## 6. Objetivos

### 6.1. Objetivo General

Determinar el conocimiento de las madres puérperas sobre el cuidado básico del recién nacido de un Hospital de Piura 2021.

### 6.2. Objetivos Específicos

Precisar el conocimiento de las madres puérperas sobre cuidados básicos en casa del recién nacido en madres puérperas de un hospital de Piura.

Distinguir el conocimiento de las madres puérperas sobre cuidados generales del recién nacido de un hospital de Piura.

Establecer el conocimiento sobre crecimiento del recién nacido en madres puérperas de un hospital de Piura.

## METODOLOGÍA

### 1. Tipo y Diseño de investigación

- a. Tipo.** - La presente averiguación tuvo una orientación cuantitativa, el método utilizado es la descriptiva simple y transversal.

La metodología cuantitativa, de investigación o de cantidad es la manera de toma de decisiones que apunta, entre algunas opciones, utilizando dimensiones numerarias que logran ser conocidas por instrumentales del campo de las estadísticas.

Descriptivo, es uno que busca detallar las posesiones, tipologías e importantes complementos de individuos, conjuntos, corporaciones o cualquier otro fenómeno que esté sujeto a un examen. Transversal porque calculan, valoran o recopilan fichas sobre varios semblantes, extensiones o dispositivos del fenómeno para el investigador, porque los sujetos se estudian al mismo tiempo. No experimental; es decir, no hemos mantenido bajo control para la muestra investigada.

- b. Diseño.** - El bosquejo de averiguación fue no experimental, descriptivo simple y de corte transversal.

El diseño tendrá la forma siguiente:

M —————> OX

M: Puérperas del recién nacido que se atienden en el nosocomio de Piura

O: Conocimientos de las mamás puérperas sobre el cuidado básico del recientemente nacido

X: Variable en estudio

### 2. Población – Muestra

- a. Población:** Según el sistema informático perinatal de un Hospital de Piura, en los meses del estudio se registraron 105 partos.

**b. Muestra:** De acuerdo a la relación estadística

$$n = \frac{Z^2 p q N}{(N - 1)E^2 + Z^2 p q}$$

**N** = universo.

**$\alpha$ :** = **0.05**

**Z**= 1.96

**p** = éxito= **0.5**.

**q**= fracaso= **0.5**

**n** = muestra.

**Reemplazando:**

$$n = \frac{3.84 \times 0.25 \times 105}{104 \times 0.0025 + 3.84 \times 0.25}$$

$$n = \frac{100.80}{1,220}$$

$$n = 82.62$$

$n$  = La muestra estuvo compuesta por 83 madres puérperas

### **Criterios de Inclusión y Exclusión**

#### **Inclusión:**

- Damas puérperas a partir del alumbramiento del fruto incluso los 42 días post nacimiento.
- Embarazo a representación y pretérmino.
- Madres que accedan a la averiguación.
- Alumbramiento normal u otros

**Exclusión:**

- Madres puérperas de alumbramiento en el hogar.
- Madres que no admitan intervenir en la indagación.
- Puérperas que poseyeron nacimientos arreglados.

**Unidad de análisis**

La unidad de análisis son las madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021.

**3. Técnicas e instrumentos de investigación**

La técnica manejada en la encuesta fue la encuesta, ya que nos ha permitido obtener y desarrollar datos más rápidos y eficientemente.

Para la compilación de antecedentes, se ejecutó a través de un cuestionario que se validó por los investigadores Flores y Mendoza (2017). El cuestionario consta de dos partes: la inicial parte de las identificaciones corrientes, que consta de seis artículos, referidos a la edad, un grado de educación, condiciones de trabajo. La segunda parte, el cuestionario estructurado en 16 elementos, aquellos que se distribuyen en tres dimensiones:

- Cuidado de atención domiciliaria preguntas de 01 a 07
- Cuidados generales de asistencia general ítems de 08 a 13
- Crecimiento del bebé enunciados de 14 al 16

Juicios de valoración (Salud materno infantil 2016), la ponderación de la evaluación; Cada pregunta del cuestionario se evaluará utilizando una escala numérica de 0 a 1, cuyo modelo de respuesta es el siguiente: valor de 1 a la corrección y valor de 0 a incorrecto. Sé la escala de las puntuaciones de la variable general:

- Conocimiento bajo 0 – 5
- Conocimiento medio 6 – 11
- Conocimiento alto 12 – 16



Y la ponderación para los factores o dimensión como sigue:

El Cuidado en casa

Discernimiento Alto: 6-7

Comprensión Medio: 3-5

Conocimiento Bajo: 0-2

El Cuidado general

Conocimiento Alto: de 5-6

Conocimiento Medio: de 3-4

Conocimiento Bajo: de 0-2

El Crecimiento del bebé

Conocimiento Alto: de 2-3

Conocimiento Medio: de 1-2

Conocimiento Bajo: de 0-1

#### **4. Procesamiento y análisis de la información**

La investigación recopilada se registró en una plataforma de fundamentos fundada con el software SPSS 22. 0. Estadísticas descriptivas, la frecuencia absoluta y el porcentaje se utilizaron para medir las variables por medio del Excel 2013. Lo cual permitió representar los datos llegando a la toma de decisiones que nos condujo el estudio realizado.

## RESULTADOS

**Tabla 1:**

*Edad de las madres puérperas en el conocimiento sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021*

<b>Edad</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
<b>De 20 a 30 años</b>	12	14
<b>De 31 a 40 años</b>	45	54
<b>De 41 a 50 años</b>	16	19
<b>De 51 años a mas</b>	10	12
<b>Total</b>	<b>83</b>	<b>100</b>

*Fuente:* Elaboración Propia

**Interpretación:** En tabla 1, describen los resultados de la edad de las madres puérperas en el conocimiento sobre cuidados básicos al recién nacido. Deduzco que la edad con más porcentaje alcanzado sobre conocimiento en el cuidado del recién nacido, es el intervalo de 31 a 40 años con 54%.

**Tabla 2:**

*Grado de instrucción de las madres puérperas en el conocimiento sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021*

<b>Grado de instrucción</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
<b>Primaria</b>	21	25
<b>Secundaria</b>	45	54
<b>Técnica</b>	17	21
<b>Total</b>	<b>83</b>	<b>100</b>

*Fuente:* Elaboración Propia

**Interpretación:** En tabla 2, describen los resultados del grado de instrucción de las madres puérperas en el conocimiento sobre cuidados básicos al recién nacido. Se deduce que el grado de instrucción con más porcentaje alcanzado sobre conocimiento en el cuidado del recién nacido, es secundaria con 54%.

**Tabla 3:**

*Ocupación de las madres puérperas en el conocimiento sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021*

<b>Ocupación</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
<b>Estudiante</b>	8	10
<b>Empleado público</b>	12	14
<b>Independiente</b>	14	17
<b>Ama de casa</b>	49	59
<b>Total</b>	<b>83</b>	<b>100</b>

*Fuente:* Elaboración Propia

**Interpretación:** En tabla 3, describen los resultados de la ocupación de las madres puérperas en el conocimiento sobre cuidados básicos al recién nacido. Deduzco que la ocupación con más porcentaje alcanzado sobre conocimiento en el cuidado del recién nacido, es ama de casa con 59%.

**Tabla 4:**

*Conocimiento General de las madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021*

<b>Conocimiento</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
<b>Alto</b>	11	13
<b>Medio</b>	47	56
<b>Bajo</b>	26	31
<b>Total</b>	<b>84</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Elaboración Propia

**Interpretación:** En tabla 4, describen los resultados del conocimiento de las madres puérperas en el conocimiento sobre cuidados básicos al recién nacido, Deduzco que el cuidado con más porcentaje alcanzado sobre conocimiento en el cuidado del recién nacido, es medio con 56%.

**Tabla 5:**

*Conocimiento del cuidado en casa de las madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021*

<b>Cuidado en casa</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
<b>Alto</b>	8	10
<b>Medio</b>	52	62
<b>Bajo</b>	23	28
<b>Total</b>	<b>83</b>	<b>100</b>

*Fuente:* Elaboración Propia

**Interpretación:** En tabla 5, describen los resultados del conocimiento del cuidado en casa de las madres puérperas en el conocimiento sobre cuidados básicos al recién nacido. Se deduce que el conocimiento en casa con más porcentaje alcanzado sobre conocimiento en el cuidado del recién nacido, es medio con 62%.

**Tabla 6:**

*Conocimiento de las madres puérperas sobre cuidados generales del recién nacido de un Hospital de Piura 2021*

<b>Cuidado general recién nacido</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
<b>Alto</b>	<b>8</b>	<b>10</b>
<b>Medio</b>	<b>62</b>	<b>74</b>
<b>Bajo</b>	<b>13</b>	<b>16</b>
<b>Total</b>	<b>83</b>	<b>100</b>

*Fuente:* Elaboración Propia

**Interpretación:** En tabla 6, describen los resultados del conocimiento de las madres puérperas en el conocimiento sobre cuidados básicos al recién nacido. Deduzco que el cuidado en casa con más porcentaje alcanzado sobre conocimiento en el cuidado del recién nacido, es medio con 74%.

**Tabla 7:**

*Conocimiento del crecimiento del recién nacido de las madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021*

<b>Crecimiento del recién nacido</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
<b>Alto</b>	14	17
<b>Medio</b>	49	59
<b>Bajo</b>	20	24
<b>Total</b>	<b>83</b>	<b>100</b>

*Fuente:* Elaboración Propia

**Interpretación:** En tabla 7, describen los resultados del conocimiento del crecimiento del recién nacido de las madres puérperas en el conocimiento sobre cuidados básicos al recién nacido. Deduzco que el cuidado con más porcentaje alcanzado sobre crecimiento en el cuidado del recién nacido, es medio con 59%.



**Tabla 8:**

*Conocimiento de las comparaciones de dimensiones de las madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021*

<b>Comparación de dimensiones</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
<b>Conocimiento general</b>	23	27
<b>Conocimiento en casa</b>	42	51
<b>Crecimiento del recién nacido</b>	18	22
<b>Total</b>	<b>83</b>	<b>100</b>

*Fuente:* Elaboración Propia

**Interpretación:** En tabla 8, describen los resultados de las comparaciones de dimensiones de las madres puérperas en el conocimiento sobre cuidados básicos al recién nacido. Se deduce que las comparaciones con más porcentaje alcanzado sobre conocimiento en el cuidado del recién nacido, es el conocimiento en casa con 51%.

**Tabla 9:**

*Conocimiento sobre dimensiones en cuidados del recién nacido de las madres puérperas de un Hospital de Piura 2021*

Dimensiones	Conocimiento sobre cuidados del recién nacido				Total	
	Conoce		No conoce			
	f	%	f	%	f	%
<b>Conocimiento general</b>	14	17	10	12	24	29
<b>Conocimiento en casa</b>	22	27	13	16	35	42
<b>Crecimiento del niño</b>	11	13	13	16	24	29
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>57</b>	<b>36</b>	<b>43</b>	<b>83</b>	<b>100</b>

*Fuente:* Elaboración Propia

**Interpretación:** En tabla 9, describen los resultados del discernimiento sobre cuidados del recientemente nacido de las madres en el conocimiento sobre cuidados básicos al recién nacido. Se deduce que el mayor porcentaje de conocimiento en cuidados del recién nacido es si conocen con el 57%

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En el análisis y discusión tomo como base los resultados obtenidos de acuerdo a lo siguiente:

Interpretación: En tabla 1, describen los resultados de la edad de las madres puérperas en el conocimiento sobre cuidados básicos al recién nacido, el 12% (10) el intervalo de 51 a más años; el 14% (12) entre 20 a 30 años, el 19% (16) están en 41 a 50 años y el 54% (45) entre 31 a 40 años. Deducimos que la edad con más porcentaje alcanzado sobre conocimiento en el cuidado del recién nacido, es el intervalo de 31 a 40 años con 54%.

Interpretación: En tabla 2, describen los resultados del grado de instrucción de las madres puérperas en el conocimiento sobre cuidados básicos al recién nacido, el 54% (45) tienen secundaria, el 21% (17) poseen técnica y el 25% (21) primaria. Deducimos que el grado de instrucción con más porcentaje alcanzado sobre conocimiento en el cuidado del recién nacido, es secundaria con 54%.

Interpretación: En tabla 3, describen los resultados de la ocupación de las madres puérperas en el conocimiento sobre cuidados básicos al recién nacido, el 10% (08) son estudiantes; el 14% (12) empleado público, el 17% (14) independientes y el 59% (44) ama de casa. Deducimos que la ocupación con más porcentaje alcanzado sobre conocimiento en el cuidado del recién nacido, es ama de casa con 59%.

Interpretación: En tabla 4, describen los resultados del conocimiento de las madres puérperas en el conocimiento sobre cuidados básicos al recién nacido, el 13% (11) alto, el 56% (47) medio y el 31% (26) bajo. Deducimos que el cuidado con más porcentaje alcanzado sobre conocimiento en el cuidado del recién nacido, es medio con 56%.

Interpretación: En tabla 5, describen los resultados del conocimiento del cuidado en casa de las madres puérperas en el conocimiento sobre cuidados básicos al recién nacido, el 10% (08) alto, el 62% (52) medio y el 28% (23) bajo. Deducimos que el conocimiento en casa con más porcentaje alcanzado sobre conocimiento en el cuidado del recién nacido, es medio con 62%.

Interpretación: En tabla 6, describen los resultados del conocimiento de las madres puérperas en el conocimiento sobre cuidados básicos al recién nacido, el 10% (08) alto, el 74% (62) medio y el 16% (13) bajo. Deducimos que el cuidado en casa con más porcentaje alcanzado sobre conocimiento en el cuidado del recién nacido, es medio con 74%.

Interpretación: En tabla 7, describen los resultados del conocimiento del crecimiento del recién nacido de las madres puérperas en el conocimiento sobre cuidados básicos al recién nacido, el 17% (14) alto, el 59% (49) medio y el 24% (20) bajo. Deducimos que el cuidado con más porcentaje alcanzado sobre crecimiento en el cuidado del recién nacido, es medio con 59%.

Interpretación: En tabla 8, describen los resultados de las comparaciones de dimensiones de las madres puérperas en el conocimiento sobre cuidados básicos al recién nacido, el 27% (23) conocimiento general, el 51% (42) conocimiento en casa y el 22% (18) crecimiento del recién nacido. Deducimos que las comparaciones con más porcentaje alcanzado sobre conocimiento en el cuidado del recién nacido, es el conocimiento en casa con 51%.

Interpretación: En tabla 9, describen los resultados del discernimiento sobre cuidados del recientemente nacido de las madres en el conocimiento sobre cuidados básicos al recién nacido, el 57% (47) si conocen sobre cuidados del recién nacido, y no conocen sobre conocimientos en cuidados del niño, el 43% (36). Se deduce que el mayor porcentaje de conocimiento en cuidados del recién nacido es si conocen con el 57

Similar contexto se precia en la investigación de Flores y Mendoza (2018), de resultados: como que se verificó que el conocimiento de la calidad de cuidado recién nacido en las primeras madres era alto en un 5% del 3%, un promedio

de 79. 5% y menos de 15. 2%. En relación con la atención domiciliaria, la mayoría de las madres logran un nivel medio (54.5%), en la extensión de crecimiento general, también el nivel promedio (59.9%) y el tamaño del crecimiento recién nacido, el nivel medio (52.3%). Concluye indicando que principalmente tiene un nivel de conocimiento medio, y poseen un horizonte mediano de conocimiento.

Así también se tiene similitud de resultados al estudio de (Allauca, Angeldonis y Aquino 2018). El estudio de resultados: El 73,3% de puérperas tiene nivel de conocimientos medio en la escala global y en las tres dimensiones, en la dimensión cuidados en casa con el 46,7%, en la segunda dimensión el 63,3% y finalmente en la dimensión de crecimiento del recién nacido con el 66,7%. Además, el 33% de las puérperas mayores de 25 años tienen un conocimiento medio y el 10% tienen nivel bajo. Conclusiones: La mayoría de las puérperas que acuden al Centro de Salud Carmen de La Legua tienen nivel de conocimiento medio sobre el cuidado del recién nacido, representado por el 73,3%.

Se recomienda a las autoridades de un hospital de Piura, mantener preparadas y a actualizadas a las profesionales de atención de partos para que inculquen los conocimientos que requiere la madre en el puerperio y en todo momento tenga en mente que sus atenciones son a seres humanos.

## **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **Conclusiones**

En su mayoría el conocimiento de las madres puérperas sobre cuidados básicos del recién nacido en casa, de un hospital de Piura, es medio, en un 54%

Generalmente se precisó que el conocimiento de las madres puérperas sobre cuidados básicos del recién nacido de un hospital de Piura, es medio, con el 74%

Regularmente el conocimiento sobre crecimiento del recién nacido en madres puérperas de un hospital de Piura, es medio con un 5%.

Medianamente se determinó que el conocimiento de las madres puérperas sobre el cuidado básico del recién nacido de un Hospital de Piura 2021, es medio.

## **Recomendaciones**

Que las autoridades del establecimiento de salud promuevan la enseñanza sobre el cuidado del recién nacido, con la ayuda de profesionales, para incrementar el conocimiento medio que demuestra la investigación.

Que el coordinador de la salud exhorte la participación de todo el equipo de profesionales, enfermeras y familiares y se convierta en una guía constante en el hogar.

En la capacitación deben ser entrenadas las guarderías sobre cómo brindar los cuidados básicos al RN, ya que ellas se convierten muchas veces en su segundo hogar.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguilar, S., Zaguma, S., Garcia, M., & Melendez, R. (2014). Perfil de la madre adolescente primípara, en el servicio de puerperio de un hospital nacional de Lima. *Rev. Enferm. Herediana*. 2014; 7(2):162-169. Lima.
- Aguirre, F. (2018). Nivel de conocimiento y practica sobre el cuidado del recién nacido en madres primerizas usuarias del hospital materno infantil "Carlos showing Ferrari". Tesis. Huánuco: hospital materno infantil, Huánuco; 2018. Huanuco.
- Alcarraz Cortez, K. (2014). Conocimientos de madres primíparas sobre los cuidados del recién nacido en el hogar del servicio de alojamiento conjunto del C.S. Materno Infantil Miguel Grau - Chosica 2014. Trabajo de investigación para optar el Título de Especialista en Enfermería en N. Lima.
- Attewell. (2000). UNESCO. [Online].; 2000 [cited 2018 Noviembre 13. Available from: <http://www.ibe.unesco.org/sites/default/files/nightins.PDF>.
- Cisneros, G. (2005). Universidad del Cauca. [Online].; 2005 [cited 2018 Noviembre 13. Available from: Cauca.
- Diccionario Medico. (2001). Dr. Jorge Bello editorial Intermedio. . Bogota.
- Diccionario Real. (2005). Real Academia de la Lengua Española. Definición de conocimiento. Disponible en <http://www.rae.es>.
- Domenech, E., Rodriguez, J., & Gonzalez, N. (2008). Cuidados generales del recién nacido a término sano. En *De Guardia en Neonatología: Protocolos Y Procedimientos de los Cuidados Neonatales*. M. Moro y M. Vento (eds). 2ª edición ERGON. Madrid.
- Doris, C. (1990). "Manual de enfermería materno infantil" Cuarta edición, México Editorial interamericana 1990 p.320 – 327. Mexico.



- Esteban Marca, D. (2016). Nivel de conocimiento en puérperas sobre el cuidado del recién nacido en el Instituto Nacional Materno Perinatal: enero 2016. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Peru.
- Esteban, D. (2016). “Nivel de conocimiento de puérperas en el cuidado del recién nacido en el Instituto Nacional Materno Perinatal: enero 2016”. Peru.
- Flores H. y Mendoza K. (2018) Nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en madres primerizas atendidas en el hospital nacional sergio enrique bernaes - comas, 2016.
- Palazzi, D., & Brandt, M. (2007). Care of the umbilicus and management of umbilical disorders. UpToDate 15.3.
- Paucar Quispe, L. (2014). Conocimientos de las madres adolescentes sobre el cuidado del recién nacido Hospital de Pampas provincia de Tayacaja Huancavelica-2012. Proyecto de investigación optar el Título de Especialista en Enfermería en Neonatología; Universidad Nacional Mayor de Lima.
- Perry, P. (2000). Fundamentos de Enfermería. 5ta ed. Editorial Harcourt, Mosby. 5ta. edición.
- Posada, A., Gomez, J., & Ramirez, H. (2005). El Niño Sano. 3 era edición. Colombia. Editorial Medica Internacional LTDA. 2005. Colombia.
- Quispe Pañihuara, I. (2015). Conocimientos sobre los cuidados del recién nacido en el hogar por las madres primíparas del Hospital Uldarico Roca Fernández 2014. Trabajo de Investigación (Especialista en Enfermería en Neonatología). Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Peru.
- Salud Materno Infantil. (2016). [Online].; 2016 [cited 2018 Octubre 11. Available from: <http://www.maternoinfantil.org/archivos/B61.PDF>.
- Sanchez, J. (2016). “Nivel de información de las madres sobre los cuidados del recién nacido al alta en el centro materno infantil Manuel Barreto - SJM - Lima”. Lima.
- Sholdis, L. (2000). Tratado de enfermería 3era ed. Interamericana 2000 tomo 5. P

## ANEXOS Y APÉNDICE

<b>N°</b>	<b>Nombre</b>	<b>Pág.</b>
1	Conocimiento de las madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021	39
2	Matriz de consistencia	44
3	Derechos de autoría y declaración de autenticidad	45
4	Consentimiento informado	46
5	Protección de los derechos humanos de los sujetos	47
6	Datos crudos en el programa SPSS	48
7	Matriz de la variable	54
8	Muestra del consentimiento informado	57
9	Certificación del instrumento de aplicación	59
10	Figuras de los resultados de la investigación	62
11	Repositorio institucional digital	71

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERIA**

**Instrumento: Conocimiento de las madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021**

**INSTRUCCIONES:** Soy Jenny Balcázar de la escuela de enfermería de la Universidad San Pedro filial Piura, que me encuentro trabajando en una investigación que servirá para elaborar la tesis profesional cuyo objetivo será Determinar el conocimientos de las madres puérperas sobre el cuidado básico del recién nacido de un Hospital de Piura 2021. Quiero pedir su ayuda para que conteste el instrumento con confidenciales y anónima. Lea cuidadosamente las siguientes preguntas y marque con un aspa (X) la respuesta que considere verdadera.

Agradezco su apoyo.

**c. DATOS GENERALES:**

**1. Edad:**

- a) De 21 a 30 años           ( )
- b) De 31 a 40 años         ( )
- C) De 41 a más años       ( )

**2. Grado de instrucción:**

- a) Primaria                   ( )
- b) Secundaria               ( )
- c) Técnica                   ( )

### **3. Ocupación**

- a) Estudiante ( )
- b) Empleado público ( )
- c) Independiente ( )
- d) Ama de casa ( )

### **4. Estado civil**

- a) Soltera ( )
- b) Casada ( )
- c) Conviviente ( )
- d) Separada ( )

### **5. CONDICION LABORAL**

- a) Independiente ( )
- b) Dependiente ( )
- c) Su casa ( )
- d) Otros:

## **II.- Cuestionario**

1.- ¿Qué son los días que requiere una madre para su recuperación?

- a) 15 días
- b) 25 días
- c) 30 días
- d) 40 días

2.- ¿Tiene conocimiento de cómo explorar a su recién nacido?

- a) si
- b) no
- c) maso menos
- d) aun no

3.- ¿Cada cuánto tiempo debe lactar su bebe?

- a) cada 2 horas

- b) cada 3 horas
- c) cuando él bebe lo pida
- d) cada 5 horas

4.- ¿Cuánto debe durar el darle de lactar a su bebe en ambos lados?

- a) 5 minutos
- b) 10 minutos
- c) 15 minutos
- d) 20 minutos

5.- ¿Por qué llora un bebe?

- a) Tiene hambre
- b) Tiene cólicos
- c) Requiere cambio de pañal
- d) Todas las anteriores

6.- ¿Cada cuánto tiempo debe dormir un bebe?

- a) Cada 2 horas
- b) Cuando él quiera
- c) Cada 4 horas
- d) todo el día

7.- ¿Qué es importante que él bebe bote su chanchito?

- a) Para que no tenga cólicos
- b) Para que no tenga gases
- c) Para que pueda dormir tranquilo
- d) a y b

8.- ¿Cuál es la coloración de piel de un bebe recién nacido?

- a) Rosada
- b) Amarilla

- c) Azul
- d) Morada

9.- ¿Con que frecuencia se debe acudir al médico para el control del recién nacido?

- a) Cada 5 días
- b) Cada mes
- c) Cada 2 meses
- d) Dejando 1 mes

10.- ¿Qué tipo de ropa debe de usar un recién nacido?

- a) Algodón
- b) Polar
- c) Lana y Algodón
- d) Polar y Lana

11.- ¿Con qué se limpia el cordón umbilical?

- a) Gasa y Alcohol
- b) Algodón y alcohol
- c) Gasa y Agua oxigenada
- d) Ninguna

12.- ¿Cada cuánto tiempo se baña al bebe?

- a) Dejando 1 días
- b) Dejando 2 días
- c) Todos los días
- d) 1 vez a la semana

13.- ¿Debe tomar agua él bebe recién nacido?

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

d) no sabe

14.- ¿Cree que es importante estimular al bebe con amor maternal?

a) si

b) No

c) A veces

d) Siempre

15.- ¿Qué tan importantes son las vacunas en un recién nacido?

a) Muy importantes porque los protegen

b) No importantes

c) No ayudan en nada

c) no sabe

16.- ¿Conoce usted las tablas del crecimiento normal del recién nacido?

a) No

b) Si

c) Maso menos

d) Ninguna

## ANEXO N° 02

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>HIPOTESIS</b>	<b>METODOLOGIA</b>
¿Cuál es el conocimiento de las madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021?	<p>General</p> <p>Determinar el conocimiento de las madres puérperas sobre el cuidado básico del recién nacido de un Hospital de Piura 2021.</p> <p>Específicos</p> <p>a. Identificar el conocimiento de las madres puérperas sobre cuidados básicos en casa del recién nacido en madres puérperas de un hospital de Piura</p> <p>b. Identificar el conocimiento de las madres puérperas sobre cuidados generales del recién nacido de un hospital de Piura.</p> <p>c. Identificar el nivel de conocimientos sobre crecimiento del recién nacido en madres puérperas de un hospital de Piura.</p>	Conocimientos de madres puérperas sobre el cuidado del recién nacido	Por considerarse un estudio de tipo descriptivo simple no requiere de hipótesis	<p>Tipo y diseño</p> <p>De tipo cuantitativo y de diseño no experimental, descriptivo simple y de corte transversal.</p> <p>Población y muestra</p> <p>La población estará conformada por 105 madres puérperas. Y la muestra constituida por 83 puérperas.</p>



### Anexo 03

#### DERECHO DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe Jenny Estefanía Balcazar César, con Documento Nacional de Identidad N° 40329263, autora de la tesis titulada "Conocimiento de las madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021" y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el reglamento de grados y títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial y totalmente la tesis en soporte analógico o digital, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera el derecho de autor.
3. La presente tesis no ha sido presentada, sustentada ni publicada con anterioridad para obtener grado académico, título profesional o título de segunda especialidad profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados, ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.



---

Firma

Chimbote, octubre 19 de 2021.

## ANEXO N°04

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### **Estimado participante:**

Soy egresado del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad San Pedro, estoy realizando un trabajo de investigación sobre los “Conocimiento de las madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2020”. El propósito de esta ficha es lograr la autorización de los participantes para la aplicación de los instrumentos (cuestionarios) de investigación.

Ha sido seleccionado para participar en esta investigación, la participación en este estudio es voluntaria, si usted accede a participar, se le pedirá sea honesto en sus respuestas. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

#### **Autorización:**

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.

---

**FIRMA DEL PARTICIPANTE**

---

**FECHA**

## **ANEXO N°05**

### **PROTECCION DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LOS SUJETOS**

Previa a la aplicación del instrumento, se les hará firmar un consentimiento informado a cada uno de los sujetos. Se le informará detalladamente el procedimiento de la investigación la que tendrá en cuenta el respeto y dignidad de la persona. Se respetará su derecho a la autodeterminación y el conocimiento irrestricto de la información, protegiendo su integridad física, moral y psicológica, respetando su decisión y voluntad.

El instrumento será anónimo a fin de proteger el derecho de privacidad de los sujetos en estudio.

El instrumento, se usará para fines de la investigación teniendo en cuenta el principio de beneficencia y no maleficencia: se hará conocer que la información requerida no va a ser usada en contra del sujeto de estudio y que tampoco se buscará obtener algún beneficio económico.

Durante la aplicación del instrumento los sujetos se les darán un trato justo y privacidad como también los cuestionarios serán eliminados de manera conveniente utilizando mecanismo de confidencialidad y anonimato.

**ANEXO N° 06**

**Datos crudos en el programa SPSS 22**

VAR001	VAR002	VAR003	VAR004	VAR005	VAR006	VAR007	VAR008	VAR009	VAR010	VAR011	VAR012	VAR013	VAR014	VAR015	VAR016
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1
1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1
1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1
1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1
1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1
1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1
1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0





1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0
1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0
1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0
1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0
1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0
1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0
1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0
1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1
1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1
1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0
1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0
1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0
1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0
1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0
1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0

Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineacion	Medida	Rol
VAR00001	Numérico	8	0	1.- ¿Qué son los días que requiere una madre para su recuperación?	{,00, Incorrecto}...	Ninguna	7	Derecha	Nominal	Entrada
VAR00002	Numérico	8	0	2.- ¿Tiene conocimiento de cómo explorar a su recién nacido?	{,00, Incorrecto}...	Ninguna	7	Derecha	Nominal	Entrada
VAR00003	Numérico	8	0	3.- ¿Cada cuánto tiempo debe lactar su bebe?	{,00, Incorrecto}...	Ninguna	7	Derecha	Nominal	Entrada
VAR00004	Numérico	8	0	4.- ¿Cuánto debe durar el darle de lactar a su bebe en ambos lados?	{,00, Incorrecto}...	Ninguna	7	Derecha	Nominal	Entrada
VAR00005	Numérico	8	0	5.- ¿Por qué llora un bebe?	{,00, Incorrecto}...	Ninguna	7	Derecha	Nominal	Entrada
VAR00006	Numérico	8	0	6.- ¿Cada cuánto tiempo debe dormir un bebe?	{,00, Incorrecto}...	Ninguna	7	Derecha	Nominal	Entrada
VAR00007	Numérico	8	0	7.- ¿Qué es importante que él bebe bote su chanchito?	{,00, Incorrecto}...	Ninguna	7	Derecha	Nominal	Entrada
VAR00008	Numérico	8	0	8.- ¿Cuál es la coloración de piel de un bebe recién nacido?	{,00, Incorrecto}...	Ninguna	7	Derecha	Nominal	Entrada
VAR00009	Numérico	8	0	9.- ¿Con que frecuencia se debe acudir al médico para el control del recién nacido?	{,00, Incorrecto}...	Ninguna	7	Derecha	Nominal	Entrada
VAR00010	Numérico	8	0	10.- ¿Qué tipo de ropa debe de usar un recién	{,00, Incorrecto}...	Ninguna	7	Derecha	Nominal	Entrada



				nacido?						
VAR00011	Numérico	8	0	11.- ¿Con qué se limpia el cordón umbilical?	{,00, Incorrecto}...	Ninguna	7	Derecha	Nominal	Entrada
VAR00012	Numérico	8	0	12.- ¿Cada cuánto tiempo se baña al bebe?	{,00, Incorrecto}...	Ninguna	7	Derecha	Nominal	Entrada
VAR00013	Numérico	8	0	13.- ¿Debe tomar agua él bebe recién nacido?	{,00, Incorrecto}...	Ninguna	7	Derecha	Nominal	Entrada
VAR00014	Numérico	8	0	14.- ¿Cree que es importante estimular al bebe con amor maternal?	{,00, Incorrecto}...	Ninguna	7	Derecha	Nominal	Entrada
VAR00015	Numérico	8	0	15.- ¿Qué tan importantes son las vacunas en un recién nacido?	{,00, Incorrecto}...	Ninguna	7	Derecha	Nominal	Entrada
VAR00016	Numérico	8	0	16.- ¿Conoce usted las tablas del crecimiento normal del recién nacido?	{,00, Incorrecto}...	Ninguna	7	Derecha	Nominal	Entrada

## ANEXO N° 07

### Matriz de la variable

1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1
1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1
1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1
1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1
1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1
1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1
1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0
1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0
1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0
1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0
1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0
1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0
1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1



1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0
1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0
1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0
1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0
1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0
1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0

1
0

988

340

1328

## ANEXO N° 08

### Muestra del Consentimiento informado

ANEXO N°02

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Estimado participante:**

Soy egresado del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad San Pedro, estoy realizando un trabajo de investigación sobre los “conocimiento de las madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un hospital de Piura 2021”, El propósito de esta ficha es lograr la autorización de los participantes para la aplicación de los instrumentos (cuestionarios) de investigación.

Ha sido seleccionado para participar en esta investigación, la participación en este estudio es voluntaria, si usted accede a participar, se le pedirá sea honesto en sus respuestas. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

**Autorización:**

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.

  
\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PARTICIPANTE

\_\_\_\_\_  
FECHA

ANEXO N°02

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Estimado participante:**

Soy egresado del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad San Pedro, estoy realizando un trabajo de investigación sobre los “conocimiento de las madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un hospital de Piura 2021”, El propósito de esta ficha es lograr la autorización de los participantes para la aplicación de los instrumentos (cuestionarios) de investigación.

Ha sido seleccionado para participar en esta investigación, la participación en este estudio es voluntaria, si usted accede a participar, se le pedirá sea honesto en sus respuestas. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

**Autorización:**

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.

  
\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PARTICIPANTE

\_\_\_\_\_  
FECHA

ANEXO N° 09

**Certificación de la evaluación del instrumento de aplicación**

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**

TÍTULO: *Capacitación de las madres Puja para Sobre Cuidados basados en recién nacido Puja en un Hospital de Prova 2021*

**FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS**

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE		REGULAR		BUENA		MUY BUENA		EXCELENTE		OBSERVACIONES		
		8-10	11-15	16-20	21-25	26-30	31-35	36-40	41-45	46-50	51-55		56-60	
1. CLARIDAD	Este formulado con un lenguaje adecuado											X		
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables												X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación												X	
4. ORGANIZACIÓN	Tiene una organización lógica entre sus ítem												X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos necesarios en calidad												X	

6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación													X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico- científicos de la investigación													X	
8. COHERENCIA	Tiene relación entre las variables e indicadores													X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a la elaboración de la investigación													X	

INSTRUCCIONES: Este instrumento sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados

Piura, \_\_\_\_\_, 2023

NOMBRE LIC: *Lily Diana Balboa*

CEP: *7286*

FIRMA Y SELLO:

CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONÉS  
LIC. LESLY DIANA BALBOA CESAR  
ENFERMERA  
CEP. 7286



UNIVERSIDAD SAN PEDRO

TÍTULO: *Conocimiento de los niveles de riesgo sobre Calidad Básica al recibir pacientes de la Hospitales de Piura 2021*

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUIA DE PAUTAS

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE		REGULAR				BUENA				MUY BUENA				EXCELENTE				OBSERVACIONES
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
ASPECTOS DE VALIDACIÓN																				
1. CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje apropiado																			X
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																			X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																			X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica entre sus ítems																			X
5. SUFICIENCIA	Cubre los aspectos necesarios en calidad																			X

6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																			X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico- científicos de la investigación																			X
8. COHERENCIA	Tiene relación entre las variables e indicadores																			X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																			X

INSTRUCCIONES: Este instrumento sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del instrumento que se está validando. Debers colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados

Piura, 2021

NOMBRE LIC: *Arina Maduleña Morote Medrano*

CEP: *56463*

FIRMA Y SELLO: *[Firma]*  
 CLINICA CENTENARIO PERSANO JARGNEZ  
 LIC. ANITA MUDROTE MEDRANO  
 SUPERVISORA  
 CEP. 50654





UNIVERSIDAD SAN PEDRO

TÍTULO: *Conocimiento de los madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Pura 2021*

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUIA DE PUNTOS

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE		REGULAR				BUENA				MUY BUENA				EXCELENTE		OBSERVACIONES						
		0	5	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76		81	86	91	96	100	
1. CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje apropiado																					X		
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																						X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																						X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica entre sus items																						X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos necesarios en calidad																						X	

6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																						X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos técnicos-científicos de la investigación																						X	
8. COHERENCIA	Tiene relación entre las variables e indicadores																						X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																						X	

INSTRUCCIONES: Este instrumento sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados

PURA, 2021.

NOMBRE LIC.:

*Lvelina Flor Haza Chávez*

C.E.P.:

053244

FIRMA Y SELLO:



## ANEXO N° 10

### FIGURAS DE LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

#### FIGURA N° 01

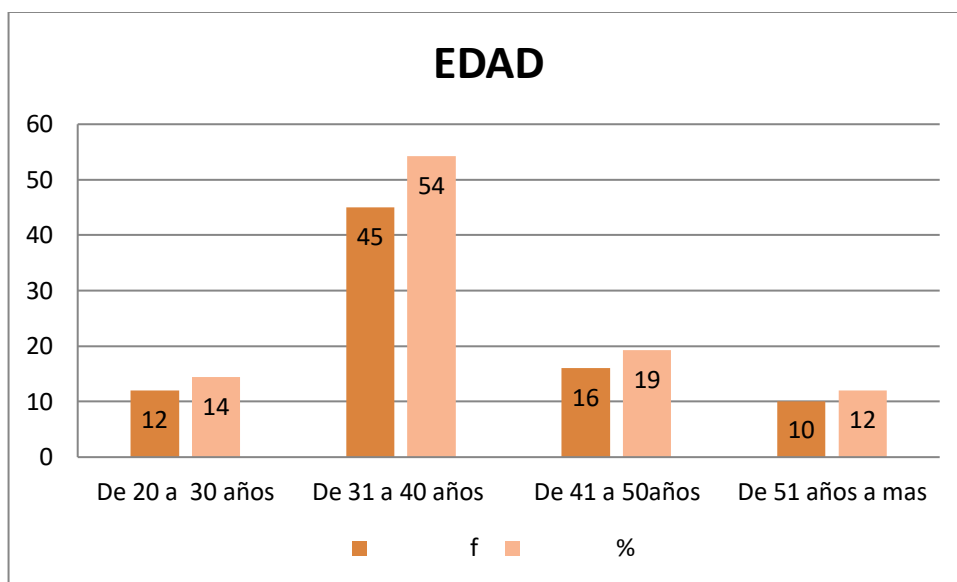
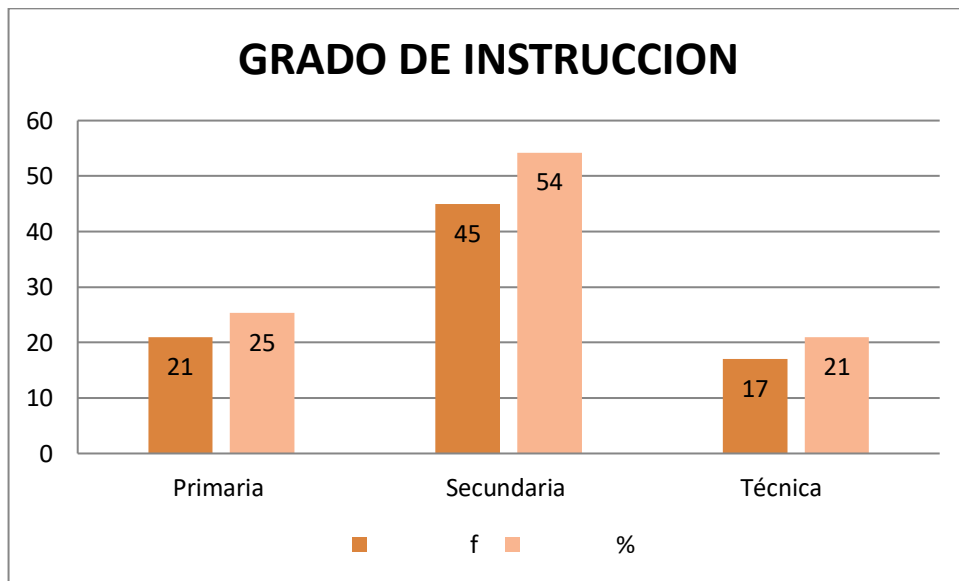


Figura 1: Edad de las madres puérperas en el conocimiento sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021

**FIGURA N° 02**



*Figura 2:* Grado de instrucción de las madres puérperas en el conocimiento sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021

**FIGURA N° 03**

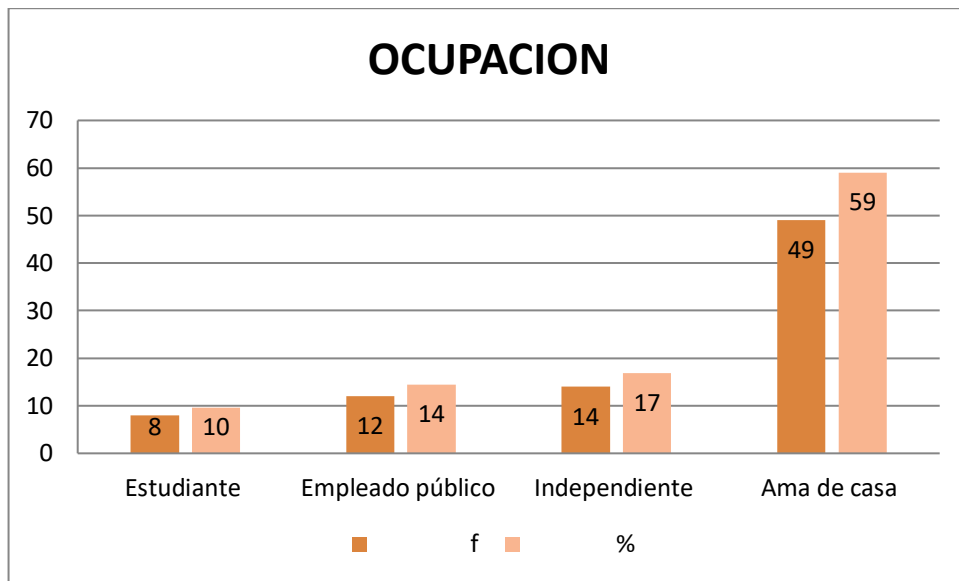
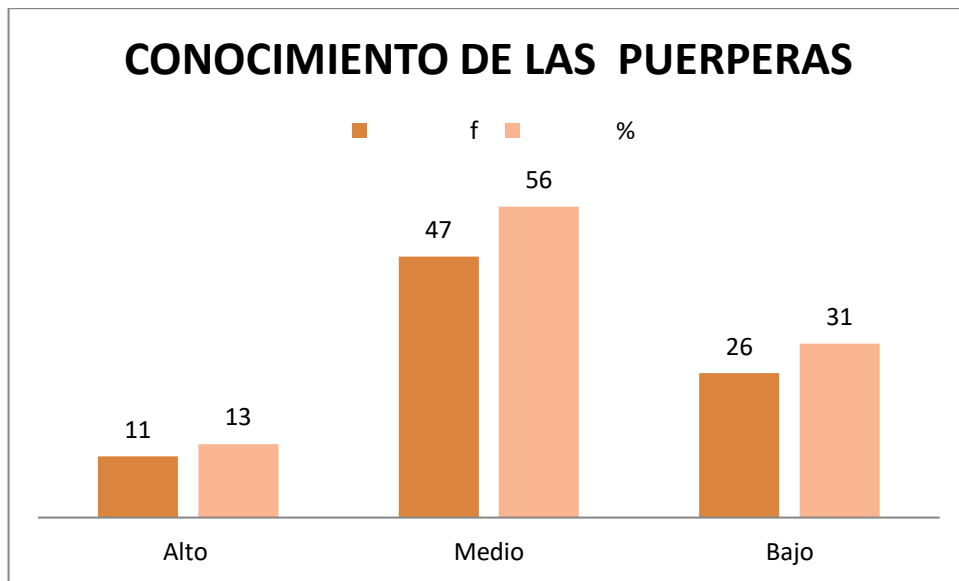


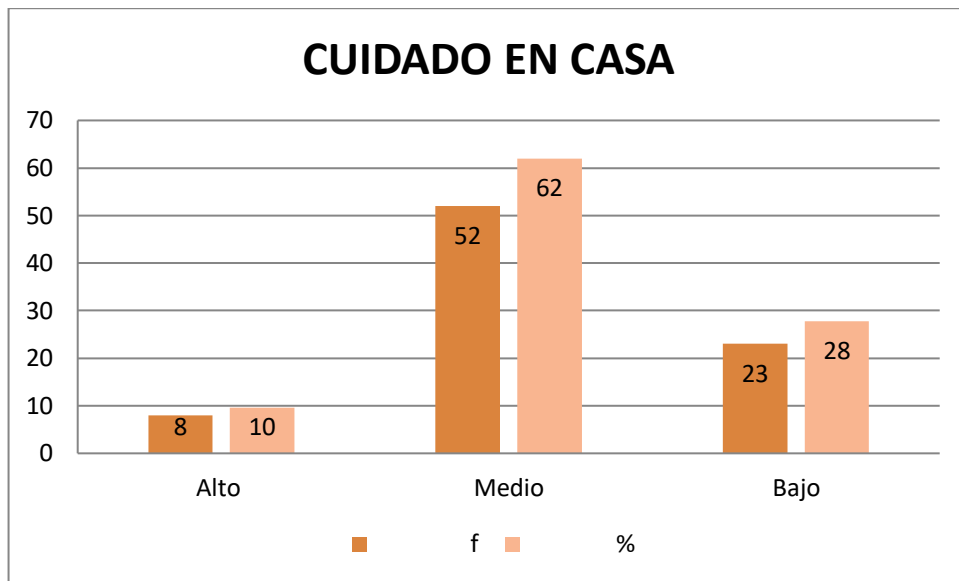
Figura 3: Ocupación de las madres puérperas en el conocimiento sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021

**FIGURA N° 04**



*Figura 4:* Conocimiento General de las madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021

**FIGURA N° 05**



*Figura 5:* Conocimiento del cuidado en casa de las madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021

**FIGURA N° 06**

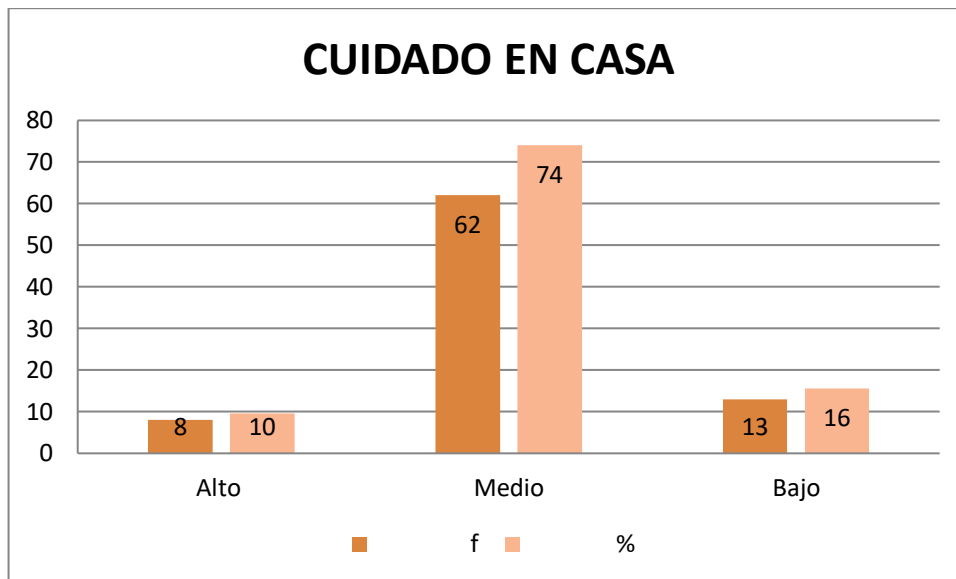
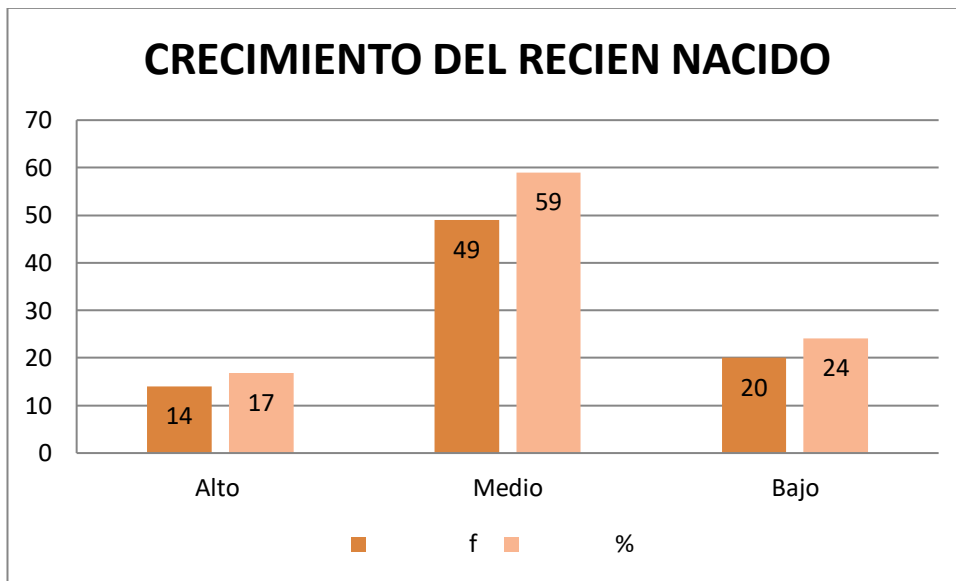


Figura 6: Conocimiento del cuidado general del recién nacido de las madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021

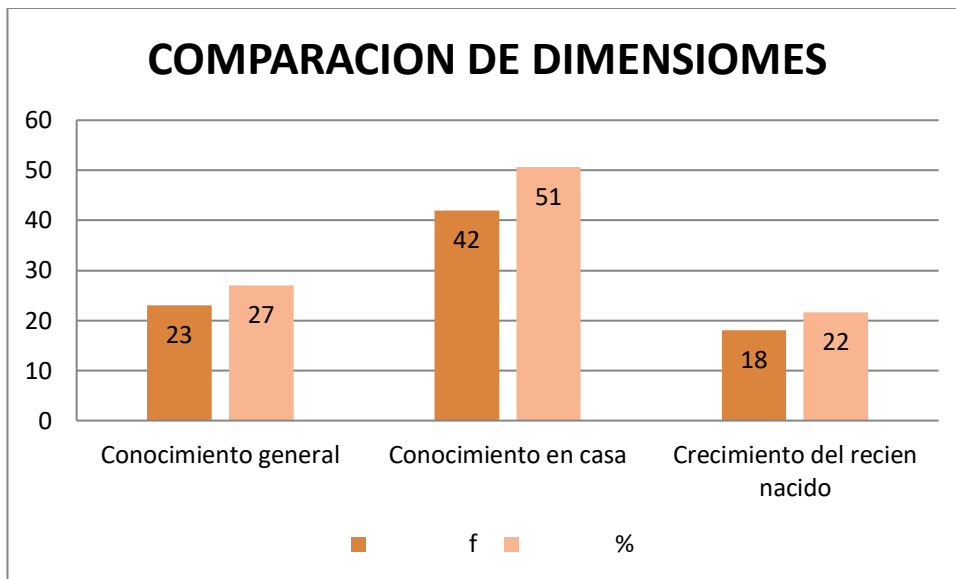
**FIGURA N° 07**



*Figura 7:* Conocimiento del crecimiento del recién nacido de las madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021

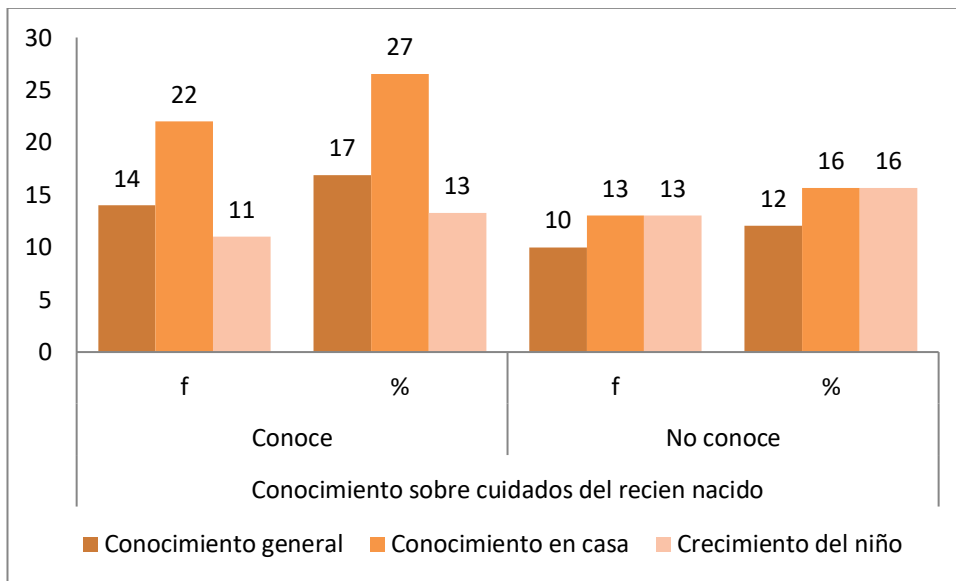


**FIGURA N° 08**



*Figura 8:* Conocimiento de las comparaciones de dimensiones de las madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021

**FIGURA N° 09**



*Figura 9:* Conocimiento sobre cuidados del recién nacido de las madres puérperas de un Hospital de Piura 2021

## ANEXO N° 10

### REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL



**USP**  
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

#### REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

<b>1. Información del Autor</b>		
Balcazar Cesar Jenny Stefani	48329263	jens07.b.c@gmail.com
<b>2. Tipo de Documento de Investigación</b>		
BNI <span style="float: right;">Correo Electrónico</span>		
<b>3. Grado Académico o Título Profesional <sup>1</sup></b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Tezis <input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional <input type="checkbox"/> Trabajo Académico <input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación		
<b>4. Título del Documento de Investigación</b>		
Conocimiento de las madres puérperas sobre Cuidados básicos al recién nacido de un hospital de Puro 2021		
<b>5. Programa Académico</b>		
Enfermería		
<b>6. Tipo de Acceso al Documento</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público <sup>2</sup> (info=ur-repositorio/openAccess) <input type="checkbox"/> Acceso restringido <sup>3</sup> (info=ur-repositorio/restrictedAccess) (*)		
(*) En caso de restringido sustentar motivo		

**A. Originalidad del Archivo Digital**  
 Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

**B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS <sup>4</sup>**  
 El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. <sup>5</sup>



Huella Digital



Firma

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote			

**Importante**

1. Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2006-SINEDUC-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.

2. Ley N° 30013, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto (D. S. 006-2005-PCM).

3. Si el autor otorga el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia de exclusión, para que se pueda hacer uso de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. El copyright siempre es del autor y el titular de los derechos de autor es el autor (D. S. 017-82).

4. En caso de que el autor otorga la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a lo dispuesto en la Ley N° 30916-COMYTEC-ORSC, Numerales 8.2 y 8.7 que norman el funcionamiento del Repositorio Institucional Digital.

5. Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que promueve la difusión de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias están diseñadas para que el autor otorgue el crédito por su obra.

6. Según el inciso 0.2 del artículo 01° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales (REGATI) las universidades, instituciones y centros de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los emitidos en sus repositorios institucionales precediendo al uso de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente reconocidos por el Repositorio Digital PENAFI a través del Repositorio ALCIA.

**Nota:** - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a la Ley 27464, art. 32, num. 32.3.

UNIVERSIDAD SAN PEDRO | Repositorio Institucional Digital