

**Universidad Católica de Santa María**  
**Facultad de Obstetricia y Puericultura**  
**Escuela Profesional de Obstetricia y Puericultura**



**Capacidad y actitud de madres primíparas en el cuidado del recién nacido  
atendido en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa, 2025.**

Tesis presentada por las Bachilleres:

**Bolivar Montes, Alexandra Ximena**

**ORCID: 0009-0001-1305-0483**

**Pezo Mendoza, Estefani Karen**

**ORCID: 0009-0000-4639-3952**

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia

Asesor:

**Mg. Herrera Cárdenas, Marcos Erveth**

**ORCID: 0000-0001-5221-7269**

**Arequipa – Perú**

**2025**

UCSM-ERP

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA**

**OBSTETRICIA Y PUERICULTURA**

**TITULACIÓN CON TESIS**

**DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR**

Arequipa, 27 de Octubre del 2025

**Dictamen: 014850-C-EPOYP-2025**

Visto el borrador del expediente 014850, presentado por:

**2020802412 - PEZO MENDOZA ESTEFANI KAREN**

**2020226712 - BOLIVAR MONTES ALEXANDRA XIMENA**

Titulado:

**CAPACIDAD Y ACTITUD DE MADRES PRIMÍPARAS EN EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO  
ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS DIAZ, AREQUIPA, 2025.**

Nuestro dictamen es:

**APROBADO**

Titulo Profesional/Titulo de Segunda Especialidad/Grado Académico a optar:

**LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

**29528535 - ARENCIO HEREDIA MARCELINA LOURDES  
DICTAMINADOR**



**29380862 - SOTOMAYOR MARTINEZ VICTORIA AURORA  
DICTAMINADOR**



**29663262 - GUILLEN PINTO SUSANA MERCEDES  
DICTAMINADOR**



Capacidad y actitud de madres primíparas en el cuidado del recién nacido atendidos en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa, 2025.

INFORME DE ORIGINALIDAD

|                     |                     |               |                         |
|---------------------|---------------------|---------------|-------------------------|
| 14%                 | 15%                 | 3%            | 9%                      |
| INDICE DE SIMILITUD | FUENTES DE INTERNET | PUBLICACIONES | TRABAJOS DEL ESTUDIANTE |

FUENTES PRIMARIAS

|   |                                                  |    |
|---|--------------------------------------------------|----|
| 1 | repositorio.unsa.edu.pe                          | 4% |
|   | Fuente de Internet                               |    |
| 2 | Submitted to uncedu                              | 2% |
|   | Trabajo del estudiante                           |    |
| 3 | Submitted to Universidad Católica de Santa María | 2% |
|   | Trabajo del estudiante                           |    |
| 4 | repositorio.unc.edu.pe                           | 2% |
|   | Fuente de Internet                               |    |
| 5 | hdl.handle.net                                   | 1% |
|   | Fuente de Internet                               |    |
| 6 | repositorio.utea.edu.pe                          | 1% |
|   | Fuente de Internet                               |    |
| 7 | repositorio.upsc.edu.pe                          | 1% |
|   | Fuente de Internet                               |    |
| 8 | apps.ucsm.edu.pe                                 | 1% |
|   | Fuente de Internet                               |    |

## DEDICATORIA

A Dios, por ser mi guía constante, por darme la fortaleza necesaria para superar cada obstáculo y la sabiduría para seguir adelante. Sin Su presencia en mi vida, este logro no habría sido posible.

A mis amados padres, Andres Bolivar e Isabel Montes, por su amor incondicional, sus esfuerzos y su apoyo inquebrantable. Gracias por enseñarme con el ejemplo el significado del trabajo arduo, la perseverancia y la humildad. Este logro también es de ustedes.

A mis queridas hermanas, Jenifer y Cielo por ser mi fuente de alegría, comprensión y motivación. Gracias por estar a mi lado en cada fase de este recorrido y por creer siempre en mí.

Y a mis angelitos del cielo, que desde lo alto iluminan mi vida y me envuelven con su amor eterno. Su recuerdo vive en mi corazón y me inspira a alcanzar cada meta con fe y esperanza.

**Alexandra Ximena Bolivar Montes**

A mis padres Ernesto Pezo y Norma Mendoza de Pezo, por ser constante ejemplo de amor, esfuerzo y dedicación. Aprecio que me hayan enseñado la importancia del trabajo, la honestidad y la constancia en cualquier proyecto que empiece. Este éxito es tan mío como de ustedes.

A mis hermanos Yalitza, Anthony y Maria Fernanda, por su apoyo incondicional, sus palabras de ánimo en los momentos difíciles y por acompañarme en cada paso de este camino. Su amor ha sido mi mayor fortaleza.

A mi ahora esposo Denis Oliver Cotahuana, por confiar en mí incluso cuando tuve dudas, por su paciencia, comprensión y por ser mi refugio en los días de cansancio. Gracias por compartir conmigo cada sueño y celebrar cada logro.

Este trabajo es el reflejo del amor, la fe y la unión que ustedes me inspiran cada día

**Estefani Karen Pezo Mendoza**

## AGRADECIMIENTOS

“Con profundo sentimiento de gratitud, queremos expresar nuestro sincero agradecimiento a todas las personas e instituciones que hicieron posible la culminación de este trabajo y de nuestra formación profesional.

En primer lugar, agradecemos a Dios, por darnos la fortaleza, la salud y la perseverancia necesarias para seguir adelante, incluso en los momentos más difíciles.

A nuestras familias, por su amor incondicional, su comprensión y apoyo constante. Por ser nuestro sostén cuando las fuerzas flaqueaban y por creer en nosotras cuando las circunstancias parecían imposibles. Cada palabra de aliento, cada gesto y cada sacrificio fueron el motor que nos impulsó a continuar.

A nuestros docentes y asesores, quienes con su dedicación, conocimiento y paciencia nos guiaron en el proceso de aprendizaje. Gracias por compartir su experiencia y por inspirarnos a ser mejores cada día.

Extendemos también nuestro agradecimiento a nuestra universidad, por abrirnos las puertas al conocimiento, brindarnos las herramientas necesarias para crecer como profesionales y por ser el espacio donde no solo aprendimos, sino también crecimos como personas.

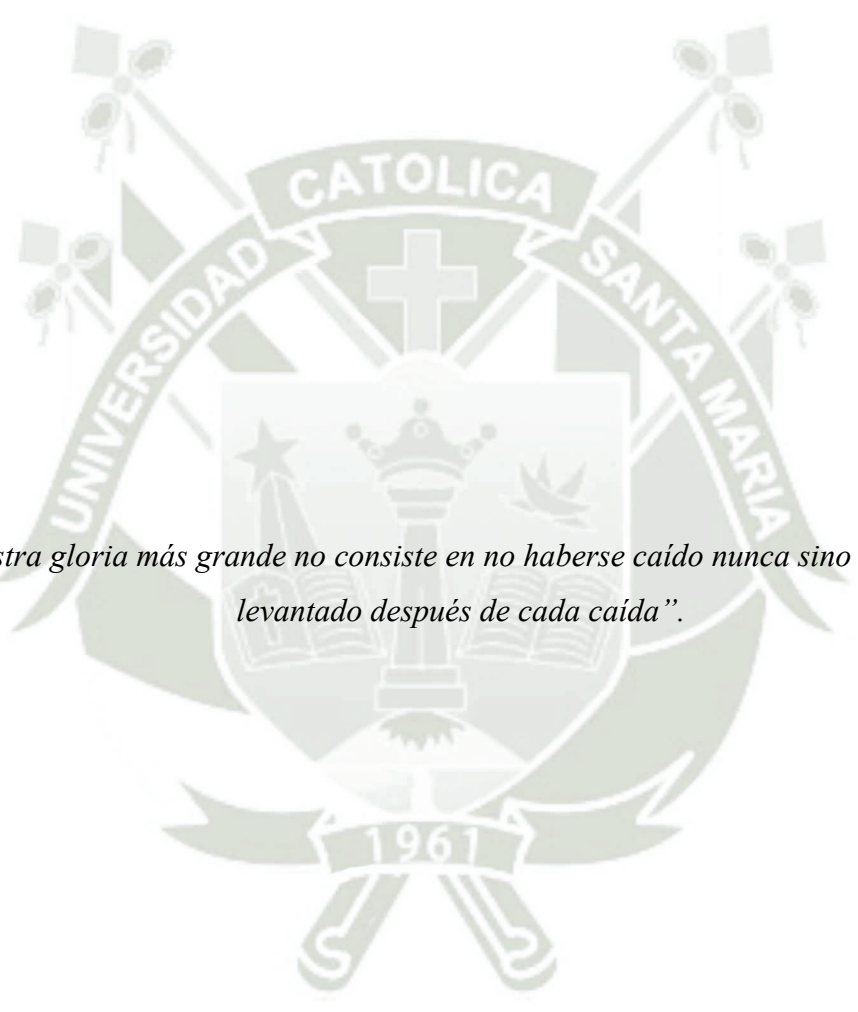
Finalmente, nos agradecemos mutuamente, por el compañerismo, la comprensión y el esfuerzo compartido a lo largo de este camino. No fue fácil, pero juntas demostramos que, con perseverancia, compromiso y apoyo mutuo, los sueños se pueden alcanzar.

Este logro representa más que un título: es la prueba de que todo sacrificio vale la pena cuando se lucha con el corazón.”

**Alexandra X. Bolivar Montes y Estefani K. Pezo Mendoza**



## EPÍGRAFE



*“Nuestra gloria más grande no consiste en no haberse caído nunca sino en haberse  
levantado después de cada caída”.*

***Confucio***

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación entre la capacidad y la actitud de madres primíparas en el cuidado en el recién nacido atendido en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa, 2025.

**Materiales y métodos:** Se desarrolló un estudio de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de tipo relacional y de corte transversal. La población estuvo conformada por madres primíparas, seleccionadas por muestreo no probabilístico por conveniencia. Se aplicó una ficha de recolección de datos previamente validada que evaluó la capacidad del cuidado en siete dimensiones (lactancia materna, baño e higiene, higiene perianal, vestimenta, termorregulación, sueño y descanso, signos de alarma) y la actitud materna en sus componentes cognitivo, afectivo y conductual. Los datos fueron procesados con análisis estadístico descriptivo e inferencial utilizando la prueba de Chi-cuadrado para establecer asociaciones.

**Resultados:** La mayoría de las madres presentó una capacidad de cuidado regular (84%), seguida por buena (13%) y mala (3%). En cuanto a la actitud, predominó de manera significativa la actitud positiva (98%) en los componentes cognitivo, afectivo y conductual. En las dimensiones específicas del cuidado, se evidenció buen desempeño en lactancia materna (73%), vestimenta (74%), termorregulación (78%) y signos de alarma (95%); sin embargo, se observaron deficiencias en baño e higiene (31% con mala capacidad) y sueño y descanso (44% con mala capacidad). No se halló relación estadísticamente significativa entre la capacidad y la actitud del cuidado ( $p > 0.05$ ), ni entre sus dimensiones.

**Conclusión:** A pesar de que la mayoría de las madres primíparas manifestó actitudes positivas hacia el cuidado del recién nacido, sus capacidades prácticas en varias dimensiones fueron predominantemente regulares, lo que indica la necesidad de reforzar programas educativos y de acompañamiento postnatal. No se evidenció una relación significativa entre actitud y capacidad, por lo que se recomienda intervenciones orientadas tanto al fortalecimiento actitudinal como al desarrollo de habilidades prácticas.

**Palabras claves:** Cuidado neonatal, madres primíparas, recién nacido.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between the capacity and attitude toward newborn care in primiparous mothers attended at the Maritza Campos Díaz Health Center, Arequipa, 2024.

**Materials and Methods:** A quantitative, non-experimental, relational, and cross-sectional study was conducted. The population consisted of primiparous mothers selected through non-probabilistic convenience sampling. A previously validated data collection form was applied, which assessed care capacity across seven dimensions (breastfeeding, bathing and hygiene, perineal hygiene, clothing, thermoregulation, sleep and rest, and warning signs), as well as maternal attitude in its cognitive, affective, and behavioral components. Data were processed using descriptive and inferential statistical analysis, applying the Chi-square test to identify associations.

**Results:** Most mothers exhibited a regular level of care capacity (84%), followed by good (13%) and poor (3%). Regarding attitude, a significantly positive attitude (98%) prevailed across the cognitive, affective, and behavioral components. In the specific dimensions of care, good performance was observed in breastfeeding (73%), clothing (74%), thermoregulation (78%), and recognition of warning signs (95%). However, deficiencies were noted in bathing and hygiene (31% with poor capacity) and sleep and rest (44% with poor capacity). No statistically significant relationship was found between care capacity and attitude ( $p > 0.05$ ), nor among their specific dimensions.

**Conclusion:** Although most primiparous mothers demonstrated positive attitudes toward newborn care, their practical capacities across several dimensions were predominantly regular, highlighting the need to strengthen educational and postnatal support programs. No significant relationship was found between attitude and capacity, suggesting the importance of interventions aimed at enhancing both attitudinal disposition and practical caregiving skills.

**Key words:** Neonatal care, primiparous mothers, newborn.



## ÍNDICE

**DEDICATORIA**

**AGRADECIMIENTOS**

**EPÍGRAFE**

**RESUMEN**

**ABSTRACT**

**INTRODUCCIÓN..... 1**

**CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DE INVESTIGACIÓN..... 3**

**1. PLANTEAMIENTO TEÓRICO ..... 4**

1.1. Enunciado del problema ..... 4

1.2. Descripción del problema..... 4

1.3. Justificación ..... 6

**2. OBJETIVOS..... 7**

**3. MARCO TEÓRICO ..... 8**

3.1. Marco conceptual ..... 8

3.1.1. Capacidad hacia el cuidado del recién nacido ..... 8

3.1.2. Cuidado del recién nacido ..... 8

3.1.3. Componentes del cuidado en recién nacido..... 8

3.1.4. Alimentación: Lactancia materna Exclusiva..... 9

3.1.5. Baño e higiene ..... 11

3.1.6. Higiene perineal..... 11

3.1.7. Vestimenta..... 12

3.1.8. Termorregulación ..... 12

3.1.9. Sueño y descanso ..... 14

3.1.10. Signos de alarma del recién nacido ..... 14

3.1.11. Actitud hacia el cuidado del recién nacido ..... 18

3.1.12. Componentes de la actitud materna ..... 19

3.1.13. Tipos de actitudes maternas ..... 20

3.2. Revisión de antecedentes investigativos..... 21

3.2.1. Antecedentes internacionales ..... 21

3.2.2. Antecedentes nacionales ..... 24

3.2.3. Antecedentes locales ..... 27

|                                                                    |           |
|--------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>4. HIPÓTESIS .....</b>                                          | <b>29</b> |
| <b>CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO OPERACIONAL.....</b>                 | <b>31</b> |
| <b>1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN.....</b> | <b>32</b> |
| 1.1. TÉCNICA.....                                                  | 32        |
| 1.2. INSTRUMENTO.....                                              | 32        |
| 1.3. MATERIALES DE VERIFICACIÓN .....                              | 33        |
| <b>2. CAMPO DE VERIFICACIÓN.....</b>                               | <b>33</b> |
| 2.1. Ubicación espacial.....                                       | 33        |
| 2.1.1. Precisión del lugar .....                                   | 33        |
| 2.1.2. Caracterización del lugar.....                              | 33        |
| 2.1.3. Delimitación geográfica .....                               | 33        |
| 2.2. Ubicación Temporal .....                                      | 33        |
| 2.2.1. Cronología.....                                             | 33        |
| 2.2.2. Visión temporal .....                                       | 33        |
| 2.2.3. Corte temporal.....                                         | 34        |
| 2.3. Unidad de estudio .....                                       | 34        |
| 2.3.1. Universo .....                                              | 34        |
| 2.3.2. Criterios de inclusión.....                                 | 34        |
| 2.3.3. Criterios de exclusión .....                                | 34        |
| 2.3.4. Muestra.....                                                | 34        |
| <b>3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....</b>                 | <b>34</b> |
| 3.1. Organización.....                                             | 34        |
| 3.1.1. Autorización .....                                          | 34        |
| 3.2. Recursos.....                                                 | 34        |
| 3.2.1. Recursos humanos.....                                       | 34        |
| 3.2.2. Recursos físicos.....                                       | 35        |
| 3.2.3. Recursos económicos .....                                   | 35        |
| 3.3. Validación de instrumentos .....                              | 35        |
| 3.3.1. Instrumentos .....                                          | 35        |
| 3.4. Consideraciones éticas.....                                   | 36        |
| <b>4. Estrategia para manejar resultados .....</b>                 | <b>36</b> |
| 4.1. Sistematización de datos .....                                | 36        |
| 4.2. Planes de operación.....                                      | 36        |
| <b>CAPÍTULO III: RESULTADOS.....</b>                               | <b>38</b> |

|                                         |           |
|-----------------------------------------|-----------|
| <b>DISCUSIÓN.....</b>                   | <b>46</b> |
| <b>CONCLUSIONES.....</b>                | <b>49</b> |
| <b>RECOMENDACIONES.....</b>             | <b>50</b> |
| <b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b> | <b>51</b> |



## ÍNDICE DE TABLAS

|          |                                                                                                                                                              |    |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| TABLA 1: | Características sociodemográficas de las madres primíparas atendidas en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa, 2025                               | 39 |
| TABLA 2: | Capacidad de cuidado del recién nacido de madres primíparas atendidas en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa, 2025                              | 40 |
| TABLA 3: | Dimensiones de la capacidad del cuidado del recién nacido de madres primíparas atendidas en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa, 2025           | 41 |
| TABLA 4: | Dimensiones de la capacidad del cuidado del recién nacido de madres primíparas atendidas en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa, 2025           | 42 |
| TABLA 5: | Actitudes sobre el cuidado del recién nacido de madres primíparas atendidas en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa, 2025                        | 43 |
| TABLA 6: | Dimensiones de las actitudes sobre el cuidado del recién nacido de madres primíparas atendidas en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa, 2025     | 44 |
| TABLA 7: | Relación entre la capacidad y actitud del cuidado del recién nacido de madres primíparas atendidas en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa, 2025 | 45 |



## ÍNDICE DE ANEXOS

|               |    |
|---------------|----|
| ANEXO 01..... | 57 |
| ANEXO 02..... | 58 |
| ANEXO 03..... | 59 |
| ANEXO 04..... | 60 |
| ANEXO 05..... | 61 |
| ANEXO 06..... | 75 |



## INTRODUCCIÓN

El nacimiento de un hijo es un evento significativo en la vida de una mujer, especialmente para aquellas que lo experimentan por primera vez. Sin embargo, el cuidado del recién nacido puede ser un desafío para las madres primíparas, quienes deben adaptarse a nuevas responsabilidades y desarrollar habilidades para brindar atención adecuada a su hijo (1). En años recientes, la Organización Panamericana de la Salud, a través de su Centro Latinoamericano de Perinatología, ha destacado la relevancia de promover y garantizar la calidad en la atención del recién nacido, especialmente durante los primeros 28 días de vida, periodo en el que existe un mayor riesgo de morbilidad y mortalidad neonatal.

En América Latina y el Caribe, 7 de cada 1.000 recién nacidos no sobreviven a su primer mes de vida, con tasas que varían desde 1,7 en Aruba y 2,3 en Cuba, hasta 18 en República Dominicana y 32 en Haití. En el Perú, durante el primer semestre del año 2024, la tasa de mortalidad neonatal fue de 4,6 por cada mil nacidos vivos, lo que representa un incremento del 58,5% en comparación con el mismo periodo de 2023. Según la Matriz Neonatal, el 45% de estas muertes están vinculadas a la calidad de la atención y cuidado neonatal en las instituciones de salud (2). Además, esta tasa constituye aproximadamente la mitad de las muertes ocurridas en el primer año de vida, en su mayoría atribuibles a causas prevenibles. (3).

El acceso global de madres y recién nacidos a servicios de atención oportuna y de calidad, junto con la participación activa de la familia en el cuidado neonatal e infantil, es fundamental para garantizar su supervivencia y desarrollo (3). En muchas comunidades, el cuidado del recién nacido se basa en una combinación de conocimientos tradicionales, costumbres y prácticas que, en ocasiones, pueden entrar en conflicto con las recomendaciones médicas. Entre los aspectos que requieren una adecuada comprensión destacan la alimentación del recién nacido, la higiene, el cuidado del cordón umbilical, la identificación de signos de alarma y otros cuidados esenciales (4).

Sin embargo, la falta de experiencia y confianza puede generar ansiedad, estrés y sentimientos de incompetencia en las madres, impactando de manera negativa la calidad del cuidado que brindan a sus recién nacidos (5). Numerosos estudios han demostrado que la educación y el apoyo durante el posparto son cruciales para mejorar la capacidad y actitud de las madres hacia el cuidado del recién nacido.

Durante las prácticas preprofesionales realizadas en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz, se observó que las madres primerizas enfrentan dificultades en el cuidado y manejo de sus recién nacidos. Por ello, resulta fundamental analizar y describir tanto la capacidad como la actitud de las madres hacia el cuidado neonatal, con el objetivo de priorizar y abordar los problemas que presenten mayor relevancia y frecuencia.

Debido a esta realidad se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación entre la capacidad y actitud de madres primíparas en el cuidado del recién nacido atendido en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa, 2025?, Esta investigación beneficia tanto a las madres primerizas como a sus recién nacidos, ya que permite optimizar las estrategias de enseñanza y mejorar la calidad de la atención proporcionada por el personal de salud capacitado. Asimismo, se utilizó un instrumento validado y confiable para la recolección de datos, el cual podrá ser adaptado y complementado con otros parámetros en futuras investigaciones.

Finalmente, este trabajo de investigación tiene como objetivo determinar la relación entre la capacidad y la actitud de las madres primíparas del Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa, 2025, respecto a los cuidados necesarios para el recién nacido. El propósito principal fue identificar las necesidades educativas de las madres, con el fin de proporcionarles conocimientos que beneficien al recién nacido y contribuyan a reducir la tasa de morbi-mortalidad neonatal.



# **CAPÍTULO I**

## **PLANTEAMIENTO DE INVESTIGACIÓN**



## 1. PLANTEAMIENTO TEÓRICO

### 1.1. Enunciado del problema

CAPACIDAD Y ACTITUD DE MADRES PRIMÍPARAS EN EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ, AREQUIPA, 2025.

### 1.2. Descripción del problema

#### A. Área del conocimiento:

- **Área general:** Ciencias de la Salud
- **Área específica:** Obstetricia
- **Línea:** Cuidado del recién nacido

#### B. Análisis y operacionalización de variables

| VARIABLES                                                               | INDICADORES                            | SUB INDICADORES          |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------|
| <b>Variable independiente:</b><br>Capacidad de cuidado al recién nacido | Habilidad para la lactancia materna    | Bueno<br>Regular<br>Malo |
|                                                                         | Habilidad para el baño e higiene       | Bueno<br>Regular<br>Malo |
|                                                                         | Habilidad para la higiene perineal     | Bueno<br>Regular<br>Malo |
|                                                                         | Habilidad para una vestimenta adecuada | Bueno<br>Regular<br>Malo |

|                                                                              |                                               |                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|                                                                              | Habilidad para una correcta termorregulación  | Bueno<br>Regular<br>Malo                                |
|                                                                              | Habilidad para mejorar el sueño y descanso    | Bueno<br>Regular<br>Malo                                |
|                                                                              | Habilidad para reconocer los signos de alarma | Bueno<br>Regular<br>Malo                                |
| <b>Variable dependiente:</b><br>Actitudes sobre el cuidado del recién nacido | Actitud cognitiva                             | Actitud negativa<br>Actitud neutral<br>Actitud positiva |
|                                                                              | Actitud afectiva                              | Actitud negativa<br>Actitud neutral<br>Actitud positiva |
|                                                                              | Actitud conductual                            | Actitud negativa<br>Actitud neutral<br>Actitud positiva |

### C. Interrogantes básicas

- ¿Cuál es la capacidad de las madres primíparas en el cuidado del recién nacido atendido en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa, 2025?
- ¿Cuáles son las actitudes de las madres primíparas sobre el cuidado del recién nacido atendido en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa, 2025?
- ¿Cuál es la relación entre la capacidad y actitud de madres primíparas en el cuidado del recién nacido atendido en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa, 2025?

#### **D. Tipo de investigación**

El presente estudio es prospectivo, transversal, descriptivo, de observación.

#### **E. Nivel de investigación**

La presente investigación pertenece al nivel de investigación relacional.

#### **1.3. Justificación**

- **Relevancia contemporánea.**

La investigación sobre la capacidad y actitud del cuidado del recién nacido en la actualidad, es importante puesto que se ha evidenciado que la región de Arequipa enfrenta desafíos en la cobertura y limitaciones en la calidad de la atención posnatal, lo que afecta la capacidad de las madres para cuidar a sus hijos, además que la actitud del cuidado es fundamental en la atención primaria, donde se establecen las bases para la salud y el bienestar a largo plazo tanto de la madre primeriza como de su bebe.

- **Relevancia social**

El conocimiento de la capacidad y actitud de las madres primíparas hacia el cuidado del recién nacido permitirá desarrollar estrategias que mejoren la atención y reducir los riesgos para la salud del recién nacido en relación con la calidad de vida el cual genera un desarrollo físico y cognitivo adecuado.

- **Relevancia científica**

La investigación sobre la capacidad y actitud del cuidado del recién nacido es relevante científicamente porque gracias a ello se puede mejorar la salud materno-infantil al comprender las necesidades y desafíos de las madres primíparas, desarrollando intervenciones efectivas para la reducción de la mortalidad neonatal, especialmente en entornos con recursos limitados, ya sean económicos o intelectuales, identificando a su vez los factores de riesgo y protección para la salud del recién nacido mejorando así su calidad de vida, por medio de instrumentos ya



validados mejorando la eficiencia de recolección de datos, haciendo que en próximas investigaciones se puedan aplicar y complementar para recabar información clara y precisa.

- **Factibilidad**

Se cuenta con el material y recursos económicos necesarios; así como, el respaldo y predisposición del Centro de Salud Maritza Campos Díaz y la Universidad Católica de Santa María.

- **Interés y motivación personal**

La mejora en la capacidad del cuidado permite reducir la morbilidad neonatal, mediante la promoción de la lactancia materna, reconocimiento de signos de peligro que permiten el adecuado desarrollo motor, sensorial y cognitivo. Asimismo, el retraso en el desarrollo psicomotor se relacionaría con la deficiencia en la capacidad y actitud del cuidado de la madre.

## 2. OBJETIVOS

- Identificar la capacidad del cuidado del recién nacido de las madres primíparas atendido en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa, 2025.
- Determinar las actitudes sobre el cuidado del recién nacido de las madres primíparas atendido en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa, 2025.
- Hallar la relación entre la capacidad y actitud de madres primíparas en el cuidado del recién nacido atendido en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa, 2025.



### **3. MARCO TEÓRICO**

#### **3.1. Marco conceptual**

##### **3.1.1. Capacidad hacia el cuidado del recién nacido**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la capacidad se entiende como el potencial que tiene una persona para realizar una tarea o función específica. Aplicado al ámbito del cuidado, este concepto hace referencia a la habilidad de la madre para brindarle al recién nacido los cuidados fundamentales que cubran sus necesidades básicas, favorezcan un crecimiento y desarrollo adecuados para su etapa de vida y garanticen su bienestar y supervivencia (5).

La OMS señala que la capacidad no solo depende de las habilidades personales, sino que también incluye el apoyo que brinda el entorno y el sistema de salud para favorecer el cuidado del recién nacido.

##### **3.1.2. Cuidado del recién nacido**

El cuidado del recién nacido busca brindar confianza a las madres. con la guía de un personal de salud capacitado para acompañar y coordinar que la adaptación de los padres comprenda características que propicien crear un vínculo sentimental entre madre-hijo (5).

Los primeros días representan un período crucial de adaptación entre la madre y el recién nacido que engloba aparte de las funciones biológicas, aspectos psicológicos y espirituales en la vida y el rol que ahora toma la madre como actora social. La repercusión del nacimiento de un nuevo ser, en la vida de padres primerizos es uno de los eventos canónicos y de más importancia en sus vidas (5).

##### **3.1.3. Componentes del cuidado en recién nacido**

Incluso si el recién nacido no posee complicaciones, necesita cuidados y procedimientos regulares. Por ejemplo, se debe evaluar cuidadosamente su

estado general y establecer buenos hábitos alimentarios (lactancia materna exclusiva). Un recién nacido a término, con más de 37 semanas de gestación, puede considerarse aparentemente saludable. Su desarrollo depende de factores clave como la historia clínica completa del RN, el examen físico y el proceso de adaptación. (6).

#### **3.1.4. Alimentación: Lactancia materna Exclusiva**

La lactancia materna exclusiva se considera la manera ideal de alimentar al recién nacido. Además de aportar múltiples beneficios para el bebé, también favorece a la madre, ya que estimula la liberación de oxitocina endógena, lo que contribuye de forma natural a reducir el riesgo de hemorragia posparto (6, 28).

La lactancia materna a libre demanda implica alimentar al bebé en cualquier momento del día, las 24 horas, según sus necesidades, protege al recién nacido de numerosas enfermedades comunes durante la infancia y disminuye la mortalidad neonatal. Asimismo, aporta diversos beneficios para la madre, entre ellos una menor probabilidad de presentar depresión posparto, un mejor control de la presión arterial, la prevención de la anemia y una reducción del riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares y diabetes en el futuro (7).

Es importante recordar que, además de sus beneficios para la salud de la madre y del recién nacido, también representa un ahorro económico para las familias y un menor impacto ambiental, ya que es un alimento siempre disponible y solo requiere que la madre mantenga una alimentación adecuada y nutritiva. (7).

Por ello, organismos como la OMS y UNICEF aconsejan que el amamantamiento comience lo antes posible, idealmente dentro de la primera hora después del parto. También recomiendan que la lactancia sea exclusiva durante los primeros seis meses y que continúe hasta los dos años o más, introduciendo progresivamente alimentos complementarios a partir del medio año de vida (7).

- **Beneficios de la lactancia materna para el recién nacido:**

La lactancia materna ofrece múltiples ventajas para la salud del bebé, tales como:

- Proporciona anticuerpos que ayudan a proteger al bebé de enfermedades comunes, como infecciones diarreicas y respiratorias, entre otras.
- Contiene nutrientes esenciales que favorecen un crecimiento y desarrollo óptimos, reduciendo el riesgo de desnutrición o malnutrición.
- Alivia el malestar estomacal y reduce la presencia de gases en el bebé.
- Suministra los líquidos y electrolitos necesarios para asegurar una correcta hidratación.
- Mejora la absorción de minerales clave como magnesio, calcio, hierro y zinc.
- Estimula el desarrollo emocional e intelectual del bebé.
- Apoya el desarrollo cerebral del niño.
- Ayuda a prevenir la caries dental.

- **Beneficios de la lactancia materna para la madre:**

La lactancia materna ofrece varios beneficios para la salud de la madre, tales como:

- Fortalece el vínculo afectivo entre la madre y el bebé.
- Facilita una recuperación más rápida después del parto.
- Favorece la quema de calorías extra, lo que ayuda a la madre a volver a su peso anterior al embarazo
- Reduce el riesgo de depresión posparto.
- Disminuye el riesgo de cáncer de ovario, de mama y de osteoporosis.
- Reduce el riesgo de hemorragias en el posparto.

Los padres también deben involucrarse en la técnica de lactancia materna para brindar apoyo: (7)

- La posición correcta consiste en alinear la cabeza del recién nacido con su cuerpo, asegurándose de que esté bien adherido al pecho de la madre.
- Para conseguir un agarre adecuado, se recomienda rozar el labio superior del bebé con el pezón. Al notar que el bebé abre la boca, se debe acercar su cabeza al pecho, orientando el pezón hacia el paladar. Es importante



esperar a que el bebé logre prenderse correctamente tanto del pezón como de la areola

- El agarre se considera correcto cuando el bebé abre bien la boca, el labio inferior envuelve el pezón de forma efectiva, y la madre percibe que el bebé succiona estirando tanto el pezón como la areola, con la lengua colocada debajo del pezón hacia el paladar, sin generar dolor.
- Después de amamantar, es importante ayudar al bebé a eructar para que se sienta más cómodo.

### **3.1.5. Baño e higiene**

La higiene corporal es fundamental. Se recomienda esperar al menos 24 horas después del nacimiento para darle el primer baño al bebé. Además, en esta etapa no es necesario usar cremas, perfumes o algún tipo de producto en la piel, así como también evitar que ingresen corrientes de aire en el ambiente al momento del baño (7, 8).

El cordón umbilical debe mantenerse siempre limpio y seco, y no se deben aplicar sustancias ni colocar objetos sobre él. Es esencial destacar que su pinzamiento debe realizarse entre 1 y 3 minutos después del nacimiento, o cuando deje de latir, ya que este procedimiento aporta beneficios importantes tanto a corto como a largo plazo para el recién nacido. Retrasar la ligadura permite que el bebé reciba una transfusión de sangre desde la placenta, lo que fortalece sus reservas de hierro y otros micronutrientes durante sus primeros seis meses de vida (8).

### **3.1.6. Higiene perineal**

El recién nacido suele orinar y defecar con frecuencia, por lo que es necesario cambiar el pañal en cuanto esté húmedo o sucio. Para la limpieza, se puede usar agua o paños húmedos, aunque algunas toallitas contienen sustancias y fragancias que podrían irritar su piel. Un jabón suave ayuda a retirar mejor los restos de heces. Si la zona del pañal no se limpia de forma adecuada y regular, la piel puede irritarse y aparecer dermatitis del pañal debido al contacto prolongado con la humedad, la orina o las heces (9).



Luego de lavar y secar, se recomienda aplicar cuidadosamente una pomada con vitamina A y óxido de zinc. En el caso de usar pañales desechables, es importante recordar que el material plástico puede causar irritación o lesiones en la piel del bebé. Por ello, la clave del cuidado perianal es mantener la zona siempre limpia y bien seca (10).

El régimen recomendado es lavar la zona perineal únicamente con agua tibia en cada cambio de pañal y bañarlo cada dos o tres días, dependiendo de la temporada y las comodidades del hogar (10).

### **3.1.7. Vestimenta**

Debido a las características sensibles de la piel del recién nacido, es importante utilizar ropa suave, cómoda, ligera y fácil de poner y quitar. Esto ayuda a evitar irritaciones y asegura que el bebé se sienta cómodo en todo momento, utilizar prendas adecuadas de preferencia de algodón, brindando abrigo al recién nacido, haciendo que de esta forma no haya pérdida de calor (10).

Se deben evitar prendas que suelten pelo o pelusa, así como el uso de ganchos, imperdibles, botones, cintas elásticas o cordones en la ropa, especialmente en la cabeza, para prevenir lesiones en la piel del recién nacido. Además, no se debe abrigar al bebé innecesariamente. Aunque es común que los recién nacidos tengan las manos y los pies fríos por la inmadurez de su circulación y su capacidad para regular la temperatura, esto no significa necesariamente que sientan frío. Se aconseja lavar su ropa por separado con jabón neutro para prevenir irritaciones en la piel, evitando el uso de suavizantes y lejía. (10).

### **3.1.8. Termorregulación**

Tras el nacimiento, el recién nacido cuenta con la capacidad de generar calor para conservar una temperatura corporal adecuada. Sin embargo, también puede perderlo a través de distintos mecanismos (11).

- Gradiente interno: corresponde a la transferencia de calor desde los órganos internos hacia la superficie del cuerpo. Este proceso fisiológico está regulado por la vasoconstricción y vasodilatación de la piel del neonato, las cuales pueden alterarse si se modifica su irrigación sanguínea (11).
- Gradiente externo: se refiere a la pérdida de calor desde la piel del recién nacido hacia el entorno, y está influenciada por factores como (12):
  - La superficie corporal
  - La velocidad del aire
  - La temperatura ambiental (aire y paredes)
  - La humedad o presión de vapor de agua

En condiciones normales, la temperatura axilar debe mantenerse entre 36.5 y 37.5 °C; valores superiores pueden indicar fiebre, lo que a su vez puede causar deshidratación. Por ello, una vigilancia adecuada del cordón umbilical es esencial para identificar oportunamente posibles signos de infección. (12).

Por ende, es un punto clave poner mucha atención en la temperatura del recién nacido, evitando la aparición de hipotermia, teniendo en cuenta las siguientes causas (13):

1. **Pérdida de calor hacia el ambiente:** Esta puede ocurrir de las siguientes maneras: (13)
  - **Por radiación:** La cabeza del recién nacido irradia calor hacia una superficie fría, como la pared de la incubadora.
  - **Por conducción:** Cuando el recién nacido es colocado sobre una superficie fría, pierde calor al tratar de calentar esa superficie.
  - **Por convección:** El calor se pierde a través de la piel cuando circula aire frío en la sala de parto o al exponer la cara del recién nacido al oxígeno.
  - **Por evaporación:** Cuando el recién nacido no es secado rápidamente en la sala de partos, se pierde calor debido a la evaporación de la humedad en su piel.

2. **Falla en el control interno de la temperatura corporal:** Es importante tener en cuenta los siguientes factores de riesgo: (13).

- Nacimiento antes de las 37 semanas de gestación
- Recién nacido pequeño para la edad gestacional.
- Recién nacido con complicaciones al nacimiento como: infección, hipoglicemia, asfixia, malformaciones congénitas o hipotiroidismo.

### 3.1.9. Sueño y descanso

Los momentos de sueño y descanso en los recién nacidos son cruciales, ya que en ese tiempo su organismo produce proteínas y glóbulos rojos, lo cual es vital para el desarrollo de los tejidos y el transporte de oxígeno. Los bebés recién nacidos suelen dormir alrededor del 80% del día y se despiertan cada 1 a 3 horas para alimentarse (14). El recién nacido se mueve involuntario porque no tienen sueños intensos como los adultos. Su periodo de sueño es de 16 a 18 horas, lo que lo hace despertar momentáneamente.

El tiempo restante se reparte entre una fase de llanto y una fase de alerta mientras está en reposo, aunque en menor proporción. Es importante evitar que el recién nacido duerma de espaldas o boca abajo, ya que dormir de esta manera existe el riesgo de aspirar secreciones. (14).

### 3.1.10. Signos de alarma del recién nacido

Los recién nacidos requieren atención especial, y es fundamental que los padres estén atentos a ciertos signos de alarma que pueden indicar problemas de salud. En términos generales, un signo de alarma en el RN es aquel conjunto de parámetros clínicos, biológicos o conductuales que indican la posibilidad de un evento futuro disfuncional, o que reflejan que algo sucede a nivel interno en el organismo del RN, realizando prevención secundaria y terciaria en base a los primeros días de vida del RN.



La selección de las pautas de observación y tal acción preventiva dependerá del conocimiento y habilidad del observador o cuidador, en este caso las madres primíparas, para captar signos de alarma y actuar en consecuencia, así como del lugar donde se encuentre el RN y del nivel de atención al que pertenezca, así como el responsable de su atención que deberá estar capacitado para realizar las acciones inmediatas adecuadas (15). A continuación, se enumeran los principales signos que deben ser considerados como urgentes:

- **Pobre succión:** Este es un signo de alarma general que puede presentarse en diversos trastornos metabólicos, infecciosos o congénitos. Con frecuencia aparece como consecuencia de múltiples condiciones clínicas (16), tales como:
  - Secuelas de asfixia neonatal (E.H.I).
  - Deshidratación severa asociada a diarreas o vómitos.
  - Anemia, manifestada por palidez y un hematocrito inferior al 40%.
  - Cianosis producida por hipoxemia, como la cianosis peribucal.
  - Infecciones, especialmente cuando hay antecedentes infecciosos maternos.
  - Hipoglucemia, frecuente en recién nacidos PEG, GEG y prematuros; además, una lactancia ineficaz puede contribuir a su aparición.
  - Síndromes con características dismórficas (16).
- **Dificultad respiratoria:**
  - Taquipnea (frecuencia respiratoria mayor o igual a 60/minuto).
  - Retracciones xifoidea e intercostal.
  - Aleteo nasal
  - Tiraje supraesternal y subcostal

También se debe observar la coloración de la piel, que puede volverse azulada (cianosis) en casos graves (16, 17).



- **Apnea:** La interrupción de la respiración por más de 20 segundos, frecuentemente acompañada de una disminución en la frecuencia cardíaca (menos de 100 latidos por minuto), coloración azulada, palidez y disminución del tono muscular, puede presentarse en bebés prematuros menores de 34 semanas debido a la inmadurez de su sistema respiratorio. (17).
- **Ictericia:** La coloración amarilla de la piel y las escleras indica ictericia. Si esta aparece durante las primeras 24 horas de vida, es necesario realizar estudios de laboratorio. También se debe evaluar si la ictericia se extiende al abdomen entre las 24 y 48 horas de nacido, o si alcanza los muslos en cualquier momento. (17).
- **Palidez:** La palidez puede estar relacionada con una perfusión deficiente de la piel, como ocurre en casos de shock o anemia, y se considera un indicio importante de shock cuando se presenta junto con taquicardia, presión arterial baja, sonidos cardíacos débiles, somnolencia o un estado general comprometido. (17).
- **Cianosis:** La cianosis es una coloración azulada de la piel y las mucosas que puede manifestarse de forma periférica (en manos y pies) o central (alrededor de la boca, en el tórax y mucosas). En los recién nacidos sanos, la cianosis periférica es común y suele deberse a la pérdida de calor en un entorno con temperatura inadecuada, aunque también puede estar relacionada con hipotermia causada por una infección o por shock. (17, 18).
- **Rubicundez (plétora):** Se refiere a un incremento de glóbulos rojos en la sangre del recién nacido por encima del 65%. Este exceso puede obstruir la circulación en los capilares más pequeños, provocando un fenómeno conocido como hiperviscosidad. Como resultado, puede producirse necrosis por falta de oxígeno, lo que puede dañar distintos órganos, incluidos los riñones, los pulmones y el cerebro. (18).

- **Hipotermia:** La hipotermia se considera cuando la temperatura central del cuerpo está entre 36 y 36,5 °C. En los recién nacidos prematuros, esta condición se relaciona con un aumento en la morbilidad y mortalidad neonatal. Debido a su inmadurez, los prematuros son especialmente susceptibles a perder calor, y la hipotermia puede ser una de las primeras señales de una enfermedad subyacente. Para prevenirla, es fundamental mantener una temperatura ambiental adecuada en la sala de partos o quirófano, utilizar campos previamente calentados, secar al bebé y retirar los campos húmedos durante su atención. (18).
- **Fiebre:** La fiebre en recién nacidos menores de 1 mes se define como temperatura axilar igual o superior a 37.7 °C y requiere una evaluación pronta debido a la posible asociación con sepsis. Un aumento a más de 38 °C en los primeros 5 días de vida en un recién nacido menor de 28 días indica una gravedad que necesita atención especializada. Para calibrar el signo, se debe considerar la amplitud y frecuencia de las variaciones térmicas, así como otros signos maternos en la anamnesis pediátrica. Las variaciones de 0.5 °C son comunes, tanto ascendente como descendente. La fiebre intermitente indica inflamaciones con respuesta insuficiente, mientras que en recién nacidos sanos, se relaciona con episodios más violentos de regulación térmica. (19).
- **Fontanela abombada:** El abombamiento de la fontanela puede ser un signo de aumento de la presión dentro del cráneo, causado por infecciones, hemorragias u otras condiciones. Es fundamental identificar si la causa es meningitis, lo cual requiere realizar una punción lumbar para su diagnóstico. (19).
- **Hipotonía:** La hipotonía se refiere a una disminución en la resistencia de los músculos y las articulaciones a los movimientos pasivos, lo que permite una mayor amplitud en los movimientos articulares. Puede ser consecuencia de un parto traumático, y es importante considerar la posibilidad de que sea causada por una hemorragia o contusión cerebral, así como por un trauma en la columna vertebral. (19).

- **Onfalitis:** El ombligo puede presentar enrojecimiento y una secreción purulenta de olor desagradable. Cuando la inflamación se limita a la base del cordón, sin extenderse a la pared abdominal y el recién nacido no tiene fiebre ni muestra mal estado general, es posible manejar la situación en el hogar (19).
- **Regurgitación y vómitos:** La regurgitación corresponde al retorno pasivo del contenido del estómago, sin causar malestar ni esfuerzo en el recién nacido. Antes de considerarla un problema, es necesario descartar que no se deba a una alimentación en exceso o a un reflujo gastroesofágico, el cual presenta manifestaciones distintas y puede asociarse a afecciones como la estenosis hipertrófica de píloro (19).
- **Distensión abdominal:** La distensión abdominal suele aparecer tras un episodio de asfixia o en recién nacidos con enfermedades graves. Se considera que el cuadro mejora cuando el abdomen recupera su tamaño normal, disminuye el perímetro abdominal y vuelven a percibirse ruidos intestinales adecuados (20).
- **Textura y el color de las deposiciones:** La presencia de sangre en las heces puede ser un signo de trastorno hemorrágico, ya sea que aparezca como sangre roja o como heces negras (melena). Este hallazgo puede acompañarse de otras manifestaciones, como petequias o equimosis en la piel, o sangrado por otras zonas, como la nariz o la orina. En el recién nacido, las heces líquidas indican diarrea; si presentan mucosidad y sangre, se clasifican como disentericas; y si existe dificultad para evacuar junto con malestar, podría tratarse de estreñimiento u otra patología. Cuando la sangre está asociada a diarrea, se diagnostica disentería, una condición que requiere antibióticos y que puede estar vinculada a un cuadro séptico en el neonato (20).

### 3.1.11. Actitud hacia el cuidado del recién nacido

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la actitud se entiende como una predisposición mental frente a un objeto, situación o conducta. En el ámbito



del cuidado neonatal, esta actitud influye directamente en cómo las madres o cuidadores proporcionan atención al recién nacido. La OMS considera la actitud como un elemento esencial dentro de la capacidad de cuidado, que abarca varios componentes (22):

- Creencias y valores: ideas y aprendizajes transmitidos de generación en generación que orientan cómo, cuándo y por qué se realizan determinados cuidados del bebé (22).
- Sentimientos y emociones: las experiencias emocionales que influyen en la forma de cuidar (22).
- Disposición a actuar: la voluntad de llevar a cabo acciones o modificar prácticas para mejorar el cuidado neonatal (22).
- Percepción de control: el grado en que las madres o cuidadores sienten que poseen habilidades y control sobre el cuidado del recién nacido (22).
- Motivación: el impulso interno que las lleva a ofrecer atención y cuidado adecuados al bebé (22).

La OMS resalta la importancia de fomentar actitudes positivas hacia el cuidado neonatal, ya que estas influyen directamente en la calidad del cuidado y en la reducción de riesgos para la salud del recién nacido. Una actitud apropiada, basada en el conocimiento y las prácticas recomendadas, es fundamental para garantizar el bienestar del bebé, mejorar las tasas de supervivencia y reducir la morbi-mortalidad neonatal (22).

### 3.1.12. Componentes de la actitud materna

Los componentes de la actitud materna son los siguientes:

- **Componente cognitivo:** Este componente está relacionado con las creencias, pensamientos y conocimientos previos de la madre. Incluye la información que posee sobre el cuidado del recién nacido, las prácticas recomendadas y las

experiencias pasadas, que influyen en sus decisiones y acciones en relación con el cuidado infantil.

- **Componente emocional:** Hace referencia a las emociones y sentimientos que la madre experimenta frente a diferentes situaciones, como el parto o el cuidado del bebé. Estas emociones pueden ser positivas o negativas e influir en sus actitudes hacia el recién nacido. Por ejemplo, el miedo al dolor del parto puede generar ansiedad, afectando su actitud hacia el proceso de cuidado y la crianza.
- **Componente conductual.** Estas son inclinaciones humanas, es decir como la persona trata un objeto de cierta manera. Ejemplo: Una actitud podría ser: "No puedo esperar para volverte a ver" (22, 23).

### 3.1.13. Tipos de actitudes maternas

Se reconocen tres tipos principales de actitud en las madres (24, 25):

- **Actitud positiva:** implica una disposición favorable y coherente hacia el cuidado del recién nacido. Las madres con esta actitud suelen seguir las recomendaciones y mostrar constancia y proactividad en la atención del bebé.
- **Actitud negativa:** se caracteriza por comportamientos que no coinciden con las prácticas recomendadas o que son inconsistentes. Esto puede reflejar inseguridad, desinterés o falta de confianza, afectando la calidad del cuidado ofrecido.
- **Actitud imparcial:** describe una postura indecisa, en la que la madre evita tomar decisiones claras respecto al cuidado. Suelen presentarse dudas o inseguridades que dificultan comprometerse plenamente con un tipo de práctica.

- **Actitud cognitiva:** hace referencia a la manera en que la persona interpreta y procesa una situación específica. Depende de las creencias y pensamientos previos y se considera un proceso intelectual que antecede al aprendizaje. La información se analiza, se reflexiona y se comprende, generando nuevas perspectivas que no necesariamente representan verdades absolutas (26).
- **Actitud conductiva:** Este tipo de actitud surge como resultado directo de determinadas acciones. El componente conductual hace referencia a cómo una persona responde ante una situación concreta, lo cual puede apreciarse en comportamientos observables o en expresiones verbales que reflejan respuestas socializadas o reacciones frente a la aplicación práctica de un conocimiento. En términos simples, muestra cómo un individuo decide aceptar o rechazar una acción específica, lo que constituye su actitud frente a dicha actividad (26, 27).
- **Actitud afectiva:** Está relacionada con los sentimientos que una persona experimenta respecto a algo, generalmente como una reacción inicial que puede ser positiva o negativa. Esta respuesta suele estar condicionada por emociones o temores y se manifiesta como una sensación de agrado o desagrado hacia el objeto o situación (28, 29).

### 3.2. Revisión de antecedentes investigativos

#### 3.2.1. Antecedentes internacionales

- **Título:** Percepciones sobre la crianza del neonato en madres que acuden al Hospital Básico Jipijapa. MANABÍ – ECUADOR 2024.

**Autora:** Quijije-Segovia S., Quijije-Pihuave K.

**Fuente:** Tesis para segunda especialidad, Universidad estatal del sur de Manabí

**Resumen:** En las madres, la percepción sobre la crianza del recién nacido puede variar y está vinculada a su nivel de autoeficacia parental. En el caso de las primíparas, esta percepción puede no ser completamente satisfactoria debido a las demandas que implica el cuidado del bebé.



**Objetivo:** Analizar cómo perciben la crianza del recién nacido las madres que asistieron al Hospital Básico Jipijapa entre junio y diciembre de 2023.

**Método:** Se empleó una metodología cualitativa, de carácter prospectivo y con enfoque biográfico-narrativo, que incluyó a 20 madres primíparas.

**Resultados:** Se identificó que, aunque las madres consideran la experiencia de la maternidad en general como satisfactoria, diversos factores influyen en esta percepción, entre ellos la falta de conocimientos sobre el cuidado neonatal. También se evidenció que el acompañamiento familiar, de la pareja y del personal de salud incide de manera importante en cómo ellas asumen su rol materno. A partir de estas necesidades, se elaboró una guía de cuidados del recién nacido como respuesta a la preocupación más frecuente manifestada por las participantes.

**Conclusión:** Se destaca la importancia de desarrollar nuevos estudios y estrategias que fortalezcan la información y el acompañamiento en torno al cuidado del recién nacido, especialmente en madres primíparas, quienes requieren mayor apoyo en su primera experiencia con la maternidad (19).

- **Título:** Preparación de madres primerizas para el cuidado efectivo del recién nacido: Una perspectiva sobre conocimientos, habilidades y actitudes

**Autores:** Hidrobo Guzmán F, Bermeo Córdova B, Andrade Hernández E.

**Resumen:** El cuidado del recién nacido es una responsabilidad fundamental de la madre, y su adecuada atención contribuye tanto al bienestar del bebé como a la reducción de la mortalidad infantil.

**Objetivo:** Analizar los conocimientos, habilidades y actitudes de las madres primerizas respecto al cuidado del recién nacido.

**Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo y transversal con enfoque multimodal. Para el componente cuantitativo, se utilizó la información obtenida mediante una encuesta aplicada a 299 madres primigestas en puerperio inmediato, atendidas durante el primer trimestre de 2022 en el Hospital Cantonal de Otavalo, provincia de Imbabura – Ecuador.

El análisis cualitativo se desarrolló con base en entrevistas a profundidad realizadas a 30 madres del mismo grupo.

**Resultados:** La mayoría de las participantes (89%) eran adolescentes o mujeres jóvenes menores de 24 años; el 56% pertenecía a la etnia mestiza y el 44% a pueblos indígenas que recibían atención intercultural. Más de la mitad vivía en unión libre y predominó la instrucción secundaria, mientras que solo un 10% cursaba estudios superiores. Se identificó que muchas madres experimentaban temor e inseguridad debido a vacíos en su conocimiento sobre cuidados básicos del recién nacido, lactancia materna, técnicas de amamantamiento, baño, cuidado del cordón umbilical, posición para dormir, signos de alarma y calendario de controles y vacunación.

**Conclusiones:** La comprensión adecuada de los cuidados del recién nacido influye directamente en las habilidades y actitudes de las madres primigestas. Se evidencia una insuficiente educación y preparación durante la atención prenatal (22).

- **Título:** Cuidados del bebe recién nacido sano. Manta, Ecuador 2020.

**Autores:** Reyes-Mera M., Casanova-Castillo M., Gualpa Lema D., Aguirre-Mendoza J., Santos-Briones M., Ponce-Quijije L.

**Fuente:** Artículo de Revisión, Revista Científica Mundo de la investigación

**Resumen:** Cada año, cerca del 40% de las muertes en niños menores de cinco años corresponden a recién nacidos, y muchas de estas defunciones podrían evitarse. Es fundamental garantizar una adecuada atención desde la etapa fetal, durante el embarazo, en el momento del parto y en los cuidados inmediatos posteriores (21).

**Objetivo:** Este estudio se propone revisar de manera integral las prácticas de cuidado en todas estas fases, tanto en el entorno sanitario como en el hogar. A través de una revisión documental, se recopilan recomendaciones y prácticas óptimas para fortalecer la formación, orientar futuras investigaciones y resaltar la importancia del cuidado adecuado del neonato (21).

### 3.2.2. Antecedentes nacionales

- **Título:** Conocimientos, prácticas y actitudes de cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital II - 1 de Rioja-2021.

**Autor:** Tauma Quistan D.

**Fuente:** Tesis de Licenciatura, Facultad De Ciencias De La Salud, Escuela Profesional De Enfermería, Repositorio Institucional Universidad Nacional Toribio Rodríguez De Mendoza De Amazonas

**Resumen:** El propósito de este estudio fue analizar el nivel de conocimientos, las prácticas y las actitudes de las madres primerizas respecto al cuidado del recién nacido en el Hospital II-1 de Rioja durante el año 2021. La investigación tuvo un diseño relacional, con enfoque cuantitativo, carácter transversal y prospectivo.

**Método:** La muestra estuvo conformada por 83 madres primerizas seleccionadas mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Se utilizó el cuestionario “Conocimientos, prácticas y actitudes de la madre primeriza en el cuidado del recién nacido”, con una validez de 0.8 (V de Aiken) y una confiabilidad de 0.85 (alfa de Cronbach).

**Resultados:** De las madres evaluadas, el 65.1% presentó un nivel de conocimiento intermedio sobre el cuidado neonatal, el 31.3% mostró un nivel alto y solo una pequeña proporción evidenció conocimientos bajos. En cuanto a las prácticas, el 86.7% demostró un desempeño adecuado en el cuidado del recién nacido, mientras que el 13.3% tuvo prácticas insuficientes. Respecto a las actitudes, la mayoría (71.1%) manifestó una postura neutral, y el 28.9% una actitud positiva; ninguna reportó actitudes negativas.

**Conclusión:** En general, las madres primerizas del Hospital II-1 de Rioja mostraron conocimientos moderados, prácticas apropiadas y actitudes principalmente neutrales frente al cuidado del recién nacido (26).

- **Título:** Conocimiento y prácticas del cuidado del recién nacido en madres primerizas – Hospital Referencial De Ferreñafe, 2022.

**Autores:** Mendoza-Cotrino, S. E., Monteza Pérez, D. J.

**Fuente:** Tesis de Licenciatura, Facultad De Ciencias De La Salud, Escuela Profesional De Enfermería, Repositorio Institucional Universidad Señor de Sipán



**Resumen:** El cuidado del recién nacido representa un reto importante para las madres primerizas, quienes deben adaptarse rápidamente a nuevas responsabilidades y adquirir habilidades específicas para atender adecuadamente a su bebé.

**Objetivo:** Analizar la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas de cuidado neonatal en madres primerizas del Hospital Referencial de Ferreñafe durante el año 2022.

**Método:** Se desarrolló un estudio cuantitativo, de tipo correlacional y con diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 74 madres primerizas, a quienes se aplicó un cuestionario estructurado para evaluar ambas variables.

**Resultados:** Se observó que el grupo etario predominante fue el de 19 a 25 años (43%). En cuanto al nivel educativo, el 70% contaba con secundaria completa; además, el 49% declaró ser soltera y el 92% residía en áreas urbanas. En relación con las variables principales, el 55% presentó un nivel moderado de conocimientos y el 50% mostró prácticas de cuidado también en un nivel medio.

**Conclusiones:** Se evidenció una asociación significativa entre conocimiento y prácticas de cuidado del recién nacido, con un valor  $p$  inferior a 0,05 y un coeficiente de correlación de 0,917, lo que indica una relación positiva muy fuerte entre ambas dimensiones (11).

- **Título:** Nivel de conocimiento y el correcto cuidado del recién nacido en madres primerizas en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo en los meses de marzo a abril del año 2023.

**Autores:** Rojas-Vilcahuaman L., Urbano-Castañeda J.

**Fuente:** Tesis de Licenciatura, Facultad De Ciencias De La Salud, Escuela Profesional De Enfermería, Repositorio Institucional Universidad Continental

**Resumen:** El propósito de esta investigación fue identificar el nivel de conocimientos y la calidad del cuidado que brindan al recién nacido las madres primíparas atendidas en el centro de salud de Chilca, Huancayo, durante marzo y abril de 2023.

**Método:** El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de tipo básico y alcance descriptivo, con un diseño no experimental sustentado en el método científico. La población estuvo conformada por 173 madres con parto eutócico, de las cuales se

seleccionaron 71 primerizas mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. La información se obtuvo mediante una encuesta aplicada a través de un cuestionario estructurado.

**Resultados:** Los hallazgos muestran que, entre las participantes, el 45.1 % tenía entre 15 y 20 años; el 93.0 % procedía de zonas urbanas y el 64.8 % había completado la educación secundaria. El nivel de conocimientos sobre el recién nacido se distribuyó en tres categorías: 16.9 % alcanzó un nivel alto, 70.4 % uno medio y 12.7 % un nivel bajo. Respecto a las prácticas de cuidado, el 56.3 % demostró realizar cuidados adecuados, mientras que el 43.7 % presentó prácticas inadecuadas.

**Conclusión:** La mayoría de las madres (87.3 %) posee conocimientos de nivel medio o superior, y más de la mitad evidencia un desempeño adecuado en el cuidado del recién nacido (23).

- **Título:** Nivel de conocimiento de las puérperas sobre el cuidado del recién nacido. Hospital José Hernán Soto Cadenillas. Chota- Cajamarca, 2022.

**Autores:** Delgado Chamaya L.

**Fuente:** Tesis de Licenciatura, Facultad De Ciencias De La Salud, Escuela Profesional De Enfermería, Repositorio Institucional Universidad Nacional de Cajamarca

**Resumen:** El propósito de este estudio fue identificar el nivel de conocimiento que poseen las puérperas sobre el cuidado del recién nacido, así como describir sus características sociodemográficas en el Hospital José Hernán Soto Cadenillas, Chota – Cajamarca, durante el año 2022.

**Método:** Se desarrolló una investigación cuantitativa, con diseño no experimental, de tipo descriptivo y corte transversal. La muestra estuvo conformada por 108 puérperas, a quienes se aplicó una entrevista utilizando un cuestionario elaborado por Ávalos D. y Paz C. (18).

**Resultados:** Mostro que la mayoría de las participantes tenían entre 26 y 35 años (54,55%), provenían del ámbito rural (54,55%), vivían en condición de convivencia (100%), profesaban la religión católica (81,82%), tenían educación primaria (63,64%), eran amas de casa (100%) y eran multíparas (72,73%). Asimismo, todas contaron con

más de tres controles prenatales. En cuanto al nivel de conocimiento general sobre el cuidado del recién nacido, el 54,55% alcanzó un nivel medio. Por dimensiones, se evidenciaron deficiencias en higiene del recién nacido (63,64% con nivel bajo), higiene genital (54,55%), descanso y sueño (90,91%), estimulación temprana (63,64%) y reconocimiento de signos de alarma (90,91%). Sin embargo, se identificaron áreas de mayor dominio: lactancia materna (54,55% con nivel alto), cuidado del cordón umbilical (72,73%) y cuidado de la piel (63,64%).

La relación entre las características sociodemográficas y el nivel de conocimiento evidenció que las puérperas con nivel medio fueron principalmente mujeres de 26 a 35 años (36,36%), de procedencia rural (27,27%), convivientes (54,55%), católicas (45,45%), con educación primaria (36,36%), amas de casa (54,55%), multíparas (36,36%) y con más de tres controles prenatales (54,55%).

**Conclusión:** la mayoría de las puérperas evaluadas presenta un nivel de conocimiento medio sobre el cuidado del recién nacido, tendencia que se mantiene de acuerdo con las distintas características sociodemográficas analizadas (5).

### 3.2.3. Antecedentes locales

- **Título:** Conocimientos y actitudes en el cuidado del recién nacido en madres primíparas, hospital central Majes, Arequipa 2021

**Autor:** Zuñiga Flores, Karina Elisabeth; Yto Coaguila, Jenny Vanessa

**Fuente:** Tesis de segunda especialidad en enfermería, Facultad De Ciencias De La Salud, Escuela Profesional De Enfermería, Repositorio Institucional Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa

**Resumen:** El estudio denominado “Conocimientos y actitudes en el cuidado del recién nacido en madres primíparas del Hospital Central Majes, 2021” tuvo como finalidad evaluar el nivel de conocimientos y las actitudes que presentan las madres primerizas respecto al cuidado del recién nacido.

**Métodos:** Se desarrolló una investigación de enfoque cuantitativo, con diseño preexperimental y corte transversal, en la cual se aplicó un pretest y un postest a un mismo grupo de estudio. La recolección de información se realizó mediante la técnica



de la entrevista, empleando como instrumento un cuestionario que evaluó tanto conocimientos como actitudes. La población total estuvo compuesta por 150 madres primíparas atendidas durante el primer trimestre del año, de las cuales se seleccionó una muestra de 55 participantes. Para el análisis estadístico se utilizó la prueba de Chi cuadrado con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%.

**Resultados:** Los hallazgos muestran que, antes de la intervención, el 50,91% de las madres presentaba un nivel de conocimiento considerado regular; sin embargo, en el postest el porcentaje de participantes con conocimientos adecuados aumentó a 52,73%. En cuanto a las actitudes, inicialmente el 67,3% expresó una actitud positiva frente al cuidado del recién nacido, incrementándose dicho porcentaje a 76,36% después de la intervención (30).

- **Título:** Paridad y su relación con el nivel de conocimiento sobre signos de alarma en el recién nacido de las puérperas hospitalizadas en alojamiento conjunto en el mes de noviembre en el hospital III Goyeneche, Arequipa, 2020

**Autor:** Carpio Valdivia, Cecilia Alejandra

**Fuente:** Tesis de segunda especialidad en enfermería, Facultad De Ciencias De La Salud, Escuela Profesional De Enfermería, Repositorio Institucional Universidad Católica de Santa María de Arequipa

**Resumen:** El estudio analizó la relación entre la paridad materna y el nivel de conocimiento sobre los signos de alarma en recién nacidos entre puérperas hospitalizadas en alojamiento conjunto en el Hospital III Goyeneche (Arequipa), durante noviembre de 2020. Se evaluó si el número de partos influye en la identificación adecuada de signos de riesgo neonatal.

**Objetivo:** Determinar si existe relación entre la paridad y el nivel de conocimiento sobre signos de alarma en el recién nacido entre puérperas hospitalizadas en alojamiento conjunto.

**Métodos:** Se realizó una investigación de campo, con diseño descriptivo-relacional. Se consideraron dos variables: paridad (independiente) y nivel de conocimiento sobre signos de alarma neonatal (dependiente). La información se recopiló mediante entrevista para la variable paridad y encuesta para medir conocimientos. Se emplearon una ficha

de recolección de datos y un cuestionario, aplicados a una muestra de 59 puérperas. Posteriormente, los datos fueron procesados y analizados estadísticamente.

**Resultados:** Cerca de un tercio de las participantes tenía un solo parto previo, mientras que las restantes dos terceras partes presentaban dos o más partos. El nivel de conocimiento más frecuente sobre signos de alarma en el recién nacido fue el nivel medio, seguido por el nivel bajo

**Conclusiones:** El análisis mostró que no existe una asociación significativa entre la paridad y el nivel de conocimiento sobre los signos de alarma neonatal en las puérperas estudiadas (4).

- **Título:** Conocimiento De Las Madres Primíparas Sobre Cuidados Del Recién Nacido En El Hospital Ilo –Minsa 2020

**Autor:** Ramirez Romero Joselyn Pamela

**Fuente:** Para Optar Título Profesional De Licenciada En Enfermería

**Resumen:** El recién nacido es un ser totalmente dependiente del cuidado materno y requiere que la madre identifique oportunamente cualquier señal que pueda indicar riesgo para su salud, especialmente considerando la alta vulnerabilidad de esta etapa. El estudio se enfocó en evaluar el nivel de conocimiento que poseen las madres primíparas sobre los cuidados esenciales del neonato, dado que una comprensión insuficiente podría llevar a la omisión de prácticas fundamentales.

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de las madres primíparas sobre los cuidados del recién nacido en el Hospital Ilo – MINSA durante el año 2020.

**Método:** Se desarrolló un estudio no experimental, de corte transversal. El conocimiento materno se evaluó mediante un cuestionario validado por Inga Castro E., utilizando la correlación de Pearson, y su confiabilidad se determinó mediante la prueba de Kuder-Richardson. La población estuvo conformada por 90 madres primíparas atendidas en el Hospital Ilo durante enero y febrero de 2020. Para el análisis estadístico se empleó el software SPSS versión 23.

**Resultados:** Del total de madres evaluadas, el 78.89% presentó un nivel de conocimiento adecuado sobre los cuidados del recién nacido. Por dimensiones: Sueño y descanso: el 64.4% no posee conocimientos adecuados, alimentación: el 83.3% sí demuestra conocimiento; higiene general: el 92.2% conoce los cuidados básicos, higiene perineal: el 93.3% tiene conocimientos adecuados, cuidado del cordón umbilical: el 77.8% conoce las prácticas correctas, termorregulación: el 74.4% demuestra conocimiento, vestimenta: el 86.7% y signos de alarma: el 98.9% reconoce adecuadamente las señales de riesgo.

**Conclusiones:** La mayoría de las madres primíparas del Hospital Ilo presentan un nivel general adecuado de conocimientos sobre los cuidados del recién nacido; sin embargo, se detectan brechas importantes en áreas específicas, especialmente en lo relacionado al sueño y descanso del neonato. Esto resalta la necesidad de reforzar la educación dirigida a madres primerizas para asegurar un cuidado integral y oportuno del recién nacido (20).

#### 4. HIPÓTESIS

Dado que la capacidad de las madres primerizas en el cuidado del recién nacido desde los primeros minutos de vida contribuye en la salud materno-perinatal, y la actitud de la madre frente al recién nacido es fundamental para poder lograr un adecuado desarrollo de la maternidad, mejorando así el vínculo afectivo madre-hijo.

Es probable que exista una relación entre la capacidad del cuidado del recién nacido frente a la actitud de las madres primíparas atendidas en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa, 2025.





## **CAPÍTULO II**

# **PLANTEAMIENTO OPERACIONAL**

## 1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN

### 1.1. TÉCNICA

La técnica que se empleó en la presente investigación es el Cuestionario.

### 1.2. INSTRUMENTO

El instrumento que se utilizó consiste en una ficha de recolección de datos que incluye información general sobre la madre. Además, contiene 16 ítems con respuestas de opción múltiple, diseñados para evaluar la capacidad de las madres para proporcionar cuidados a sus recién nacidos. También incluye una escala de actitud hacia el cuidado del recién nacido, que abarca tres dimensiones: actitud cognitiva, afectiva y conductual, y consta de 39 ítems.

(Anexo 05)

| Variables                                                               | Indicadores                                  | Técnica      | Instrumento                   |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------|-------------------------------|
| <b>Variable independiente:</b><br>Capacidad de cuidado al recién nacido | Habilidad para la lactancia materna          | Cuestionario | Ficha de recolección de datos |
|                                                                         | Habilidad para el baño e higiene             |              |                               |
|                                                                         | Habilidad para la higiene perineal           |              |                               |
|                                                                         | Habilidad para una vestimenta adecuada       |              |                               |
|                                                                         | Habilidad para una correcta termorregulación |              |                               |

|                                                                              |                    |  |                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--|------------------------------------------------------|
| <b>Variable dependiente:</b><br>Actitudes sobre el cuidado del recién nacido | Actitud cognitiva  |  | Escala de actitud hacia el cuidado del recién nacido |
|                                                                              | Actitud afectiva   |  |                                                      |
|                                                                              | Actitud conductual |  |                                                      |

### 1.3. MATERIALES DE VERIFICACIÓN

- Ficha de recolección de Datos
- Equipo de cómputo
- Impresora
- Útiles de escritorio: Hoja bond, Lapicero, Lápiz, borrador, corrector

## 2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

### 2.1. Ubicación espacial

#### 2.1.1. Precisión del lugar

**Ámbito general:** Perú, departamento Arequipa, provincia Arequipa.

**Ámbito específico:** Distrito Cerro Colorado, esquina calle Yavarí s/n.

#### 2.1.2. Caracterización del lugar

Centro de Salud Maritza Campos Díaz, establecimiento de salud I-4 que pertenece a Microred Zamacola, Red Arequipa-Caylloma.

#### 2.1.3. Delimitación geográfica

Croquis (Anexo 03)

### 2.2. Ubicación Temporal

#### 2.2.1. Cronología

Diciembre 2024 – Mayo 2025.

#### 2.2.2. Visión temporal

Prospectivo.



### **2.2.3. Corte temporal**

Transversal.

## **2.3. Unidad de estudio**

### **2.3.1. Universo**

Presenta un universo de 100 madres primíparas con recién nacidos atendidas en el centro de Salud Maritza Campos Díaz.

### **2.3.2. Criterios de inclusión**

- Madres primíparas con recién nacidos hasta 10 días atendidas en el centro de Salud Maritza Campos Díaz.
- Madres primíparas mayores de 18 años.

### **2.3.3. Criterios de exclusión**

- Madres que se nieguen a participar.
- Madres que sean diagnosticadas con trastornos mentales y/o depresivos.

### **2.3.4. Muestra**

La muestra no será necesaria ya que en este estudio se trabajará con toda la población

## **3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **3.1. Organización**

#### **3.1.1. Autorización**

Se envió una solicitud de autorización dirigida a la Gerencia de la Red Arequipa Caylloma Salud y Gerencia Micro Red Zamacola.

### **3.2. Recursos**

#### **3.2.1. Recursos humanos**

- **Asesor:**

Mg. Marcos Erveth Herrera Cárdenas.

- **Investigadoras:**

Alexandra Ximena Bolívar Montes

Estefani Karen Pezo Mendoza.

### 3.2.2. Recursos físicos

- **Disponibilidad de infraestructura:** Micro Red Zamacola, Centro de Salud Maritza Campos Díaz.
- **Disponibilidad de ambiente:** Centro de salud Maritza Campos Díaz.

### 3.2.3. Recursos económicos

Autofinanciado y tendrá un costo aproximado de S/ 3500 nuevos soles.

## 3.3. Validación de instrumentos

### 3.3.1. Instrumentos

La ficha de recolección de datos contiene una primera sección de datos generales de la madre primípara seguido del cuestionario de Evaluación de la Capacidad de cuidado a los recién nacidos que consta de 16 ítems con respuestas de opción múltiple, el puntaje que se otorga a cada respuesta es de 1 punto, el puntaje final se suma y se convierte a las categorías de capacidad de cuidado, mala de 0 a 5, regular de 6 a 11, buena de 12 a 16 y en cuanto a la validez y confiabilidad del instrumento, éste ha sido validado en el taller de David Esteban en el año 2016, en la ciudad de Lima, obteniendo un coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach de 0,84 (ANEXO 02) (26).

Además, se utilizará la Escala de actitud hacia el cuidado del recién nacido descrita por Ñavincopa, Isdael y Huillcas en el año 2019, el resultado de la aplicación del alfa de Cronbach arroja un valor igual a 0,963 que indica una CONFIABILIDAD ELEVADA, consta de 3 dimensiones: actitud cognitiva, afectiva y conductual, contiene 39 ítems con escala de Likert que puntúa de 1 a 5, el puntaje final se suma y se convierte a categorías de actitud hacia el cuidado, actitud negativa de 39 a 91, actitud neutral de 92 a 143, actitud positiva de 144 a 195. (ANEXO 02).

### 3.4. Consideraciones éticas

- **Beneficencia**

Este estudio propiciará el conocimiento de la capacidad y actitud de las madres al cuidado del recién nacido y futura elaboración de sesiones educativas que mejoren dichos aspectos.

- **Justicia**

Se respetará los derechos, valores morales, valores éticos a la totalidad de participantes.

- **No maleficencia**

La investigación no generará daños o perjuicios a la salud de las madres primíparas ya que se respetará la privacidad y la libertad de cada una de ellas.

- **Autonomía**

Las madres primíparas que son atendidas en centro obstétrico participarán previo consentimiento informado.

## 4. Estrategia para manejar resultados

### 4.1. Sistematización de datos

Tipo de sistematización: Manual y electrónica.

### 4.2. Planes de operación

- **Plan de clasificación:**

- **Tipo de matriz de ordenamiento:** Sistematización y documental

- **Plan de tabulación:**

- **Tipo de cuadro:** Numérico de entrada simple y de entrada doble.

- **Plan de codificación:**

- El sistema de codificación va a ser por números dígitos
- El tipo de procesamiento es de respuestas cerradas



- **Plan de recuento**

- Tipo de recuento será manual y electrónico.
- Se usará matrices de conteo.

- **Plan de Análisis de datos**

- Por el número de variables: Análisis bivariado
- Por su naturaleza: Análisis cuantitativo

- ❖ **Tratamiento estadístico**

- **Estadística descriptiva**

Tablas de frecuencia absolutas, relativas porcentuales.

Manejo estadístico: se va a utilizar el estadístico SPSS

- ❖ **Estadística inferencial**

Prueba paramétrica chi cuadrado (X)



## **CAPÍTULO III**

### **RESULTADOS**

**TABLA 1:**  
**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LAS MADRES PRIMÍPARAS**  
**ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ, AREQUIPA,**  
**2025**

| <b>C. Sociodemográficas</b> | <b>Nº.</b> | <b>%</b>   |
|-----------------------------|------------|------------|
| <b>Edad</b>                 |            |            |
| 18 a 20 años                | 6          | 6,0        |
| 21 a 25 años                | 40         | 40,0       |
| 26 a 30 años                | 36         | 36,0       |
| 31 a 35 años                | 17         | 17,0       |
| 36 a 40 años                | 1          | 1,0        |
| <b>Estado civil</b>         |            |            |
| Casada                      | 14         | 14,0       |
| Conviviente                 | 79         | 79,0       |
| Soltera                     | 7          | 7,0        |
| <b>G. de instrucción</b>    |            |            |
| Sin instrucción             | 8          | 8,0        |
| Secundaria                  | 76         | 76,0       |
| Superior                    | 16         | 16,0       |
| <b>Ocupación</b>            |            |            |
| Ama de casa                 | 82         | 82,0       |
| Comerciante                 | 13         | 13,0       |
| Otros                       | 5          | 5,0        |
| <b>Procedencia</b>          |            |            |
| Urbano                      | 55         | 55,0       |
| Rural                       | 45         | 45,0       |
| <b>TOTAL</b>                | <b>100</b> | <b>100</b> |

La tabla 1 muestra las características sociodemográficas de la población estudiada, conformada por madres primíparas atendidas en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa, en el año 2025, el 40% tenían 21 y 25 años de edad con nivel de instrucción secundaria en 76%, el estado civil es conviviente en 79%, el 82% de madres no trabajan y provenían de zonas urbanas el 55%.



**TABLA 2:**  
**CAPACIDAD DE CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO DE MADRES PRIMÍPARAS**  
**ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ, AREQUIPA,**  
**2025**

| Capacidad del cuidado | N°.        | %          |
|-----------------------|------------|------------|
| Mala                  | 3          | 3,0        |
| Regular               | 84         | 84,0       |
| Buena                 | 13         | 13,0       |
| <b>TOTAL</b>          | <b>100</b> | <b>100</b> |

La tabla 2 presenta una evaluación global de la capacidad del cuidado en el recién nacido, realizada en madres primíparas atendidas en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa, durante el año 2025, para lo cual se evidencia una capacidad regular para el cuidado del recién en un 84%, lo cual indica que, si bien las madres poseen ciertos conocimientos y habilidades básicas para brindar los cuidados necesarios, aún necesitan mejorar en varios aspectos importantes para un cuidado óptimo.

**TABLA 3:**  
**DIMENSIONES DE LA CAPACIDAD DEL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO DE**  
**MADRES PRIMÍPARAS ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD MARITZA**  
**CAMPOS DÍAZ, AREQUIPA, 2025**

| Capacidad del cuidado    | Nº. | %    |
|--------------------------|-----|------|
| <b>Lactancia materna</b> |     |      |
| Mala                     | 0   | 0,0  |
| Regular                  | 27  | 27,0 |
| Buena                    | 73  | 73,0 |
| <b>Baño e higiene</b>    |     |      |
| Mala                     | 31  | 31,0 |
| Regular                  | 42  | 42,0 |
| Buena                    | 27  | 27,0 |
| <b>Higiene perianal</b>  |     |      |
| Mala                     | 4   | 4,0  |
| Regular                  | 83  | 83,0 |
| Buena                    | 13  | 13,0 |
| <b>Vestimenta</b>        |     |      |
| Mala                     | 1   | 1,0  |
| Regular                  | 25  | 25,0 |
| Buena                    | 74  | 74,0 |
| <b>TOTAL</b>             | 100 | 100  |

La tabla 3 presenta los resultados referentes a la capacidad del cuidado en recién nacidos por parte de madres primíparas atendidas en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa, durante el año 2025, considerando diversas dimensiones específicas, en cuanto a la lactancia materna, la mayoría mostró una buena capacidad de cuidado (73%), en cuanto a el baño e higiene, la mayor parte de las madres mostró una capacidad regular (42%), en la dimensión de higiene perianal, predominó ampliamente una capacidad regular (83%), y en vestimenta, la mayoría exhibió una buena capacidad de cuidado (74%).

**TABLA 4:**  
**DIMENSIONES DE LA CAPACIDAD DEL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO DE**  
**MADRES PRIMÍPARAS ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD MARITZA**  
**CAMPOS DÍAZ, AREQUIPA, 2025**

| Capacidad del cuidado   | Nº. | %    |
|-------------------------|-----|------|
| <b>Termorregulación</b> |     |      |
| Mala                    | 0   | 0,0  |
| Regular                 | 22  | 22,0 |
| Buena                   | 78  | 78,0 |
| <b>Sueño y descanso</b> |     |      |
| Mala                    | 44  | 44,0 |
| Regular                 | 55  | 55,0 |
| Buena                   | 1   | 1,0  |
| <b>Signos de alarma</b> |     |      |
| Mala                    | 5   | 5,0  |
| Buena                   | 95  | 95,5 |
| <b>TOTAL</b>            | 100 | 100  |

La tabla 4 presenta resultados específicos sobre las dimensiones relacionadas con la capacidad del cuidado en recién nacidos por parte de madres primíparas atendidas en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa, durante el año 2025, considerando específicamente tres dimensiones: termorregulación, sueño y descanso, y signos de alarma.

En la dimensión de termorregulación, la mayoría de las madres presentó una buena capacidad de cuidado con 78%, Con respecto a la dimensión de sueño y descanso, el 55 % de las madres exhibieron una capacidad regular y finalmente, en cuanto a la identificación de signos de alarma, la gran mayoría de las participantes (95.5%) mostró una buena capacidad.



**TABLA 5:**  
**ACTITUDES SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO DE MADRES**  
**PRIMÍPARAS ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ,**  
**AREQUIPA, 2025**

| Actitudes        | N°.        | %          |
|------------------|------------|------------|
| Actitud negativa | 1          | 1,0        |
| Actitud neutral  | 1          | 1,0        |
| Actitud positiva | 98         | 98,0       |
| <b>TOTAL</b>     | <b>100</b> | <b>100</b> |

La tabla 5 muestra los resultados generales sobre las actitudes hacia el cuidado del recién nacido en madres primíparas atendidas en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa, durante el año 2025. De acuerdo con los resultados, el 98% de las participantes mostró una actitud positiva hacia el cuidado del recién nacido, reflejando un elevado nivel de predisposición, interés y compromiso en cuanto a las acciones relacionadas con el bienestar y la atención de sus bebés.

**TABLA 6:**  
**DIMENSIONES DE LAS ACTITUDES SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN**  
**NACIDO DE MADRES PRIMÍPARAS ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD**  
**MARITZA CAMPOS DÍAZ, AREQUIPA, 2025**

| Actitudes        | Cognitiva |      | Afectiva |      | Conductual |      |
|------------------|-----------|------|----------|------|------------|------|
|                  | N°.       | %    | N°.      | %    | N°.        | %    |
| Actitud negativa | 1         | 1,0  | 1        | 1,0  | 0          | 0,0  |
| Actitud neutral  | 3         | 3,0  | 1        | 1,0  | 2          | 2,0  |
| Actitud positiva | 96        | 96,0 | 98       | 98,0 | 98         | 98,0 |
| <b>TOTAL</b>     | 100       | 100  | 100      | 100  | 100        | 100  |

La tabla 6 presenta los resultados sobre las actitudes hacia el cuidado del recién nacido por parte de madres primíparas atendidas en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa, durante el año 2025, considerando tres dimensiones específicas: cognitiva, afectiva y conductual.

En la dimensión cognitiva, el 96% de las participantes mostró una actitud positiva. Con respecto a la dimensión afectiva, la actitud positiva nuevamente predominó ampliamente con un 98% y finalmente, en la dimensión conductual, el 98% de las madres mostraron actitudes positivas respecto a las acciones y comportamientos relacionados con el cuidado del recién nacido. Esto sugiere que las madres primíparas están dispuestas y motivadas para llevar a cabo acciones concretas en beneficio del bienestar de sus bebés.

**TABLA 7:**  
**RELACIÓN ENTRE LA CAPACIDAD Y ACTITUD DEL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO DE MADRES PRIMÍPARAS ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ, AREQUIPA, 2025**

| Actitud      | Capacidad de Cuidado a Recién Nacidos |     |         |      |       |      | TOTAL |      |
|--------------|---------------------------------------|-----|---------|------|-------|------|-------|------|
|              | Mala                                  |     | Regular |      | Buena |      | Nº.   | %    |
|              | Nº.                                   | %   | Nº.     | %    | Nº.   | %    |       |      |
| Negativa     | 0                                     | 0,0 | 1       | 1,0  | 0     | 0,0  | 1     | 1,0  |
| Neutral      | 0                                     | 0,0 | 0       | 0,0  | 1     | 1,0  | 1     | 1,0  |
| Positiva     | 3                                     | 3,0 | 83      | 83,0 | 12    | 12,0 | 98    | 98,0 |
| <b>TOTAL</b> | 3                                     | 3,0 | 84      | 84,0 | 13    | 13,0 | 100   | 100  |

$$X^2=6.93 \quad P>0.05 \quad P=0.14$$

La tabla 7 presenta los resultados de la relación entre la capacidad y la actitud general del cuidado del recién nacido en madres primíparas atendidas en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa, durante el año 2025.

Según la prueba estadística de Chi-cuadrado realizada ( $X^2 = 6.93$ ,  $p = 0.14$ ), no se encontró una relación estadísticamente significativa entre la capacidad de cuidado y la actitud general hacia el cuidado del recién nacido.

Respecto a los porcentajes más relevantes, se observó que una gran proporción de las madres presentó simultáneamente una actitud positiva y una capacidad regular (83%), siendo esta la combinación predominante en la muestra.



## DISCUSIÓN

El presente estudio tuvo como finalidad determinar la relación entre la capacidad y la actitud del cuidado del recién nacido de madres primíparas atendidas en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa, durante el año 2025. La importancia de esta investigación radica en que los cuidados que las madres ofrecen durante el periodo neonatal son determinantes para la salud, el crecimiento y el desarrollo del recién nacido. A pesar de las disposiciones positivas que las madres pueden tener hacia el cuidado, estas no siempre se traducen en competencias prácticas adecuadas. Por ello, fue necesario explorar tanto la actitud como la capacidad materna, y analizar si existe una relación entre ambas. Los resultados obtenidos permiten identificar áreas de fortaleza, así como deficiencias puntuales, y contrastarlos con estudios previos para evidenciar patrones comunes o divergentes.

En cuanto a las características sociodemográficas, se evidenció que la mayoría de las madres primíparas tenía entre 21 y 30 años, eran convivientes, con educación secundaria y dedicadas al hogar. Esta información es relevante, ya que diversos estudios han mostrado que estas características influyen en el tipo de cuidados que las madres proporcionan. En relación con la capacidad del cuidado en el recién nacido, se observó que la mayoría de las madres presentó una capacidad regular (84%), mientras que solo un 13% evidenció una capacidad buena. Las dimensiones con mayores deficiencias fueron baño e higiene, así como sueño y descanso, donde se registraron los mayores porcentajes de capacidad mala.

En la dimensión de lactancia materna, vestimenta, termorregulación y signos de alarma, se reportaron altos niveles de buena capacidad, lo que podría asociarse a campañas frecuentes en el primer nivel de atención sobre estos temas. No obstante, se identificaron limitaciones en la higiene perianal y en el manejo del sueño y descanso, donde la capacidad buena fue mínima o nula. Estos hallazgos sugieren que, si bien existe disposición a cuidar adecuadamente, persisten vacíos prácticos que podrían afectar el bienestar del recién nacido.

Respecto a la actitud, se identificó una notable prevalencia de actitudes positivas en las tres dimensiones evaluadas: cognitiva, afectiva y conductual, con un 98% de actitud positiva en el análisis global. Esto demuestra una alta disposición emocional, intelectual y conductual para brindar cuidados adecuados. Sin embargo, la prueba estadística de Chi-cuadrado reveló que no

existe una relación significativa entre actitud y capacidad, lo cual indica que una actitud positiva no garantiza la ejecución eficaz del cuidado, lo que podría atribuirse a la falta de conocimientos prácticos o habilidades específicas.

En contraste con los antecedentes investigativos, el estudio de Tauma Quistán (2021) en el Hospital II-1 de Rioja mostró que el 71,1% de las madres tenía una actitud neutral y solo el 28,9% una actitud positiva. Esta diferencia respecto al presente estudio, donde predominó la actitud positiva, podría deberse al enfoque educativo de las instituciones de salud en Arequipa, que al parecer refuerzan mejor la dimensión actitudinal mediante charlas y consejerías en el postparto inmediato.

El estudio de Mendoza-Cotrino y Monteza Pérez (2022) en el Hospital de Ferreñafe encontró que el 55% de las madres tenía conocimiento medio y el 50% mostraba prácticas medias en el cuidado del recién nacido. Este resultado guarda cierta similitud con el presente estudio, donde también predominó la capacidad regular (84%). La diferencia radica en que dicho estudio sí encontró una relación significativa entre conocimientos y prácticas, mientras que en la presente investigación no se halló relación entre actitud y capacidad. Esto podría explicarse por el hecho de que conocimiento y práctica se relacionan más directamente que actitud y capacidad, que son constructos distintos.

Asimismo, el estudio de Rojas-Vilcahuamán y Urbano-Castañeda (2023) en Huancayo concluyó que el 70,4% de las madres tenía conocimientos medios, y un 56,3% demostraba cuidado adecuado. La proporción de madres con cuidados adecuados fue mayor que la encontrada en esta investigación (13% con buena capacidad), lo que sugiere que, a pesar de niveles similares de conocimiento, en Arequipa podrían existir barreras prácticas o contextuales que dificultan la aplicación efectiva del cuidado, como la falta de acompañamiento postnatal o de redes de apoyo.

El trabajo de Delgado Chamaya (2022) en Cajamarca señaló que las puérperas tenían conocimientos bajos en dimensiones como higiene del recién nacido, descanso y signos de alarma, resultados que coinciden parcialmente con esta tesis. En la presente investigación, también se observó que el sueño y descanso fue una de las dimensiones más deficientes. No obstante, la capacidad en signos de alarma fue alta (95% con buena capacidad), lo que representa una diferencia notable, posiblemente atribuida a la priorización de este tema en las atenciones posnatales locales.

A nivel internacional, la investigación de Quijije-Segovia y Quijije-Pihuave (2024) en el Hospital Jipijapa (Ecuador) identificó que muchas madres primíparas percibían la crianza como una experiencia desafiante, influida por la falta de educación sobre el cuidado neonatal. Esta percepción coincide con los hallazgos del presente estudio, en tanto que las madres presentaron capacidades prácticas limitadas a pesar de tener una actitud positiva. Esto reafirma la importancia de reforzar la educación práctica y no solo informativa durante el embarazo y el puerperio.

Finalmente, el estudio de Reyes-Mera et al. (2020) resaltó la necesidad de fortalecer el cuidado del recién nacido tanto en instituciones de salud como en el hogar. Este enfoque se alinea con la conclusión del presente estudio, que evidencia la urgencia de implementar intervenciones educativas que integren a la familia y al personal de salud para asegurar que la actitud favorable se traduzca en una capacidad práctica eficiente.

En conjunto, los hallazgos de esta investigación revelan que existe una base actitudinal sólida en las madres primíparas hacia el cuidado del recién nacido; sin embargo, esta actitud no siempre se refleja en una ejecución adecuada del cuidado, lo cual coincide con algunos estudios y contrasta con otros. Esto sugiere que las estrategias futuras deben enfocarse en convertir esa disposición positiva en habilidades concretas, mediante acompañamiento, educación práctica, seguimiento postnatal y refuerzo continuo desde el primer nivel de atención.



## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** La mayoría de las madres primíparas evaluadas presentó una capacidad regular para el cuidado del recién nacido, lo cual evidencia que, si bien cuentan con conocimientos y habilidades básicas, aún existen aspectos por fortalecer para alcanzar un nivel óptimo de atención. Solo una minoría demostró una capacidad buena, mientras que un pequeño porcentaje reflejó deficiencias importantes en su desempeño.

**SEGUNDA:** La gran mayoría de las madres primíparas manifestó una actitud positiva hacia el cuidado del recién nacido, lo que refleja un alto nivel de disposición emocional, cognitiva y conductual para brindar atención adecuada. Solo un número mínimo presentó actitudes neutras o negativas, lo que indica que, en general, las madres tienen una buena predisposición para asumir su rol cuidador.

**TERCERA:** No se evidenció una relación estadísticamente significativa entre la capacidad y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en las madres primíparas evaluadas. A pesar de que la mayoría presentó una actitud positiva, esta no se tradujo necesariamente en una capacidad de cuidado adecuada, ya que predominó la capacidad regular.

## RECOMENDACIONES

1. Al Ministerio de Salud, para que se integre el fortalecimiento del cuidado neonatal en madres primíparas, elaborando una estrategia nacional para la atención integral de madres primíparas donde se les reconozca como población clave para brindar mejor educación considerando su inexperiencia y vulnerabilidad emocional.
2. Al centro de salud Maritza Campos Díaz, implementar talleres prenatales enfocados en habilidades prácticas para el cuidado del recién nacido, además de fortalecer las visitas domiciliarias mejorando el número de personal de salud adiestrado para brindar educación clara y practica para las madres primíparas.
3. A las obstetras del Centro de Salud Maritza Campos Díaz, se recomienda fomentar la formación de grupos de apoyo entre madres (primíparas vs. multíparas guiadas por profesionales de salud expertos en el área). De esta manera se puede intercambiar ideas y pensamientos, haciendo que las madres primíparas se sientan en confianza y se pueda brindar mejor una sesión educativa.
4. Al Personal de Salud del Centro de Salud Maritza Campos Díaz, se requiere capacitar en habilidades comunicativas afectivas y empáticas, ya que la comunicación entre el Personal de Salud y las madres primíparas representa un eje fundamental en la calidad de la atención neonatal. En este grupo poblacional, la vulnerabilidad emocional, el desconocimiento y la ansiedad frente al nuevo rol materno exigen una interacción profesional que no solo informe, sino que también contenga y oriente con sensibilidad, esto se convierte en una estrategia clave para mejorar la experiencia materna y promover prácticas adecuadas en el cuidado del recién nacido.
5. Incorporar en la normativa nacional la obligatoriedad de sesiones educativas prácticas durante los controles prenatales, especialmente en el tercer trimestre, centradas en lactancia materna, baño e higiene del recién nacido, detección de signos de alarma y vínculo afectivo madre-hijo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Anahue Uscamayta V. Relación entre el Apego Materno y la Capacidad de Cuidado a Recién Nacidos en madres atendidas en IPRESS Ocongate, Cusco 2021. [Tesis de licenciatura] [Arequipa]: Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa; 2021. Acceso 10 de junio de 2024. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/4864627>
2. Arias Romani N., Sánchez Pariona J., Valdez Pareja E. Factores sociales y culturales asociados al conocimiento del cuidado del recién nacido en las madres primíparas del Hospital De Apoyo Jesús Nazareno. [Tesis de licenciatura] [Ayacucho - Huamanga]: Universidad Nacional Del Callao; 2022. Acceso 11 de junio de 2024. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7471>
3. Cahuana Vergara E., Zuñiga Soberon, M. Conocimiento y práctica del cuidado del recién nacido en madres primíparas en el Centro de Salud de Sapallanga. [Tesis de licenciatura] [Huancayo]: Universidad Peruana Los Andes; 2024. Acceso 15 de junio de 2024. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/7763?locale-attribute=en>
4. Carpio Valdivia C. Paridad y su relación con el nivel de conocimiento sobre signos de alarma en el recién nacido de las puérperas hospitalizadas en alojamiento conjunto en el mes de noviembre en el hospital III Goyeneche, Arequipa, 2020 [Tesis de licenciatura] [Arequipa]: Universidad Católica de Santa María; 2021. Acceso 15 de junio de 2024. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/ed6dab5b-9259-40f8-b115-4b33076f0143>
5. Delgado Chamaya L. Nivel de conocimiento de las puérperas sobre el cuidado del recién nacido. Hospital José Hernán Soto Cadenillas. [Tesis de licenciatura] [Cajamarca]: Universidad Nacional De Cajamarca; 2022. Acceso 15 de junio de 2024. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/6313>
6. Espinoza Herrera X. Conocimiento y actitud de las madres en el cuidado del recién nacido prematuro, servicio de neonatología, hospital nacional. [Tesis de licenciatura]



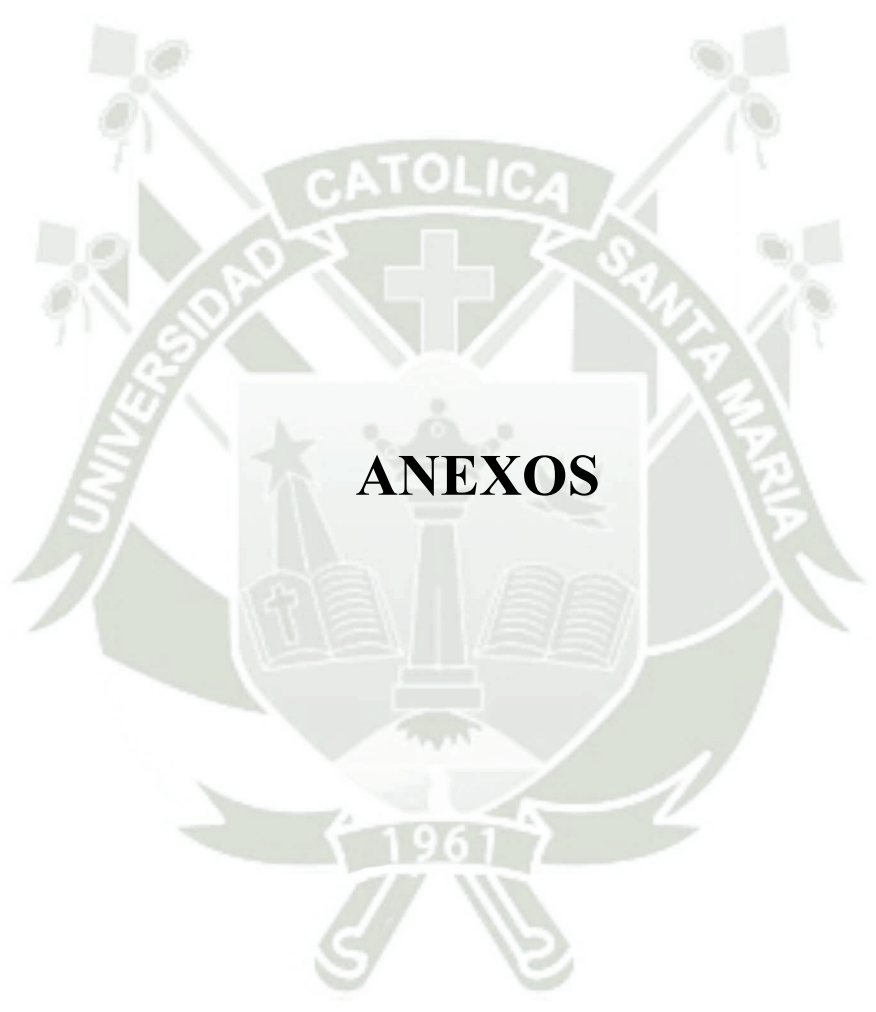
- [Lima]: Universidad Norbert Wiener; 2023. Acceso 23 de junio de 2024. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/10197>
7. Falcon Cristóbal A. Nivel de conocimiento y actitudes sobre cuidados y signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco. [Tesis de licenciatura] [Pasco]: Universidad Norbert Wiener; 2022. Acceso 14 de junio de 2024. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8384>
  8. Guamán Castillo A., Jiménez G., Astrid Peláez M., Guamán Romero, Y., Álvarez Sarango K. Guía de práctica clínica de enfermería en el manejo del recién nacido sano. Revista científica multidisciplinaria latín Science, 7(20), 5904-5921. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v7i1.4892](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.4892) (2023). Acceso 19 de junio de 2024. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/ed6dab5b-9259-40f8-b115-4b33076f0143>
  9. Hernández Magdariaga A., Hierrezuelo Rojas N., González Brizuela C., Gómez Soler U., Fernández Arias L. Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva. Medisan 2023; 27(18). Acceso 11 de junio de 2024. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192023000200001](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192023000200001)
  10. Huamani Vicente Y., Paisig Camacho M., Torres Malasquez R. Nivel de conocimiento y actitud de madres primerizas en el cuidado del recién nacido a término del Hospital Regional de Cañete Rezola, Lima-2023. [Tesis de licenciatura] [Lima]: Universidad Nacional Del Callao; 2023. Acceso 14 de junio de 2024. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/13792>
  11. Mendoza Cotrina, S., Monteza Perez, D., Conocimiento y Prácticas del Cuidado del Recién Nacido en Madres Primerizas Hospital Referencial De Ferreñafe. [Tesis de licenciatura] [Pimentel - Perú]: Universidad Señor de Sipán; 2022. Acceso 15 de junio de 2024. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/12753>
  12. Ministerio de Salud, Proyecto De Norma Técnica De Salud Para La Atención Integral De Salud Neonatal. Lima 27 de Mayo de 2024. Acceso 17 de junio de 2024. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/3281.pdf>

13. Ministerio de Salud. Guía De Práctica Clínica Para El Diagnóstico y Tratamiento De Hipotermia [Internet]. Perú 2023; actualizado en 2023. Acceso 13 de junio de 2024 Disponible en:  
[https://www.inmp.gob.pe/uploads/file/Revistas/Neo2023/14\\_GU%C3%8DA%20DE%20PR%C3%81CTICA%20CL%C3%8DNICA%20PARA%20EL%20DIAGN%C3%93STICO%20Y%20TRATAMIENTO%20DE%20HIPOTERMIA.pdf](https://www.inmp.gob.pe/uploads/file/Revistas/Neo2023/14_GU%C3%8DA%20DE%20PR%C3%81CTICA%20CL%C3%8DNICA%20PARA%20EL%20DIAGN%C3%93STICO%20Y%20TRATAMIENTO%20DE%20HIPOTERMIA.pdf)
14. Ministerio de Salud. Guías De Práctica Clínica Para La Atención Del Recién Nacido [Internet]. Perú, Lima. Acceso 13 de junio de 2024. Disponible en:  
[https://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1027\\_dgsp198.pdf](https://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1027_dgsp198.pdf)
15. Ministerio de Salud. Situación epidemiológica de la mortalidad neonatal [Internet]. Gop.pe. 31 de agosto. Acceso 18 de junio de 2024. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/hch/informes-publicaciones/6021965-sala-situacional-de-la-mortalidad-fetal-y-neonatal-se-35-2024>
16. Molto Chorda B. Proceso de atención de Enfermería en la lactancia materna [Internet]. Ocronos. 24 de junio de 2022. Acceso 16 de junio de 2024. Disponible en: <https://revistamedica.com/proceso-atencion-enfermeria-lactancia-materna/>
17. Organización Panamericana de la Salud. Campaña sobre la importancia del cuidado de los recién nacidos durante los primeros 28 días de vida [Internet]. Paho.org. 31 de enero 2022. Acceso 12 de junio de 2024. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/31-1-2022-ops-lanza-campana-sobre-importancia-cuidado-recien-nacidos-durante-primeros-28>
18. Pozo Hernandez C., Acan Cabrera S., Alonzo Pico O., Nazate Chuga Z. Manejo materno de recién nacidos atendido en el Centro de Salud Tulcán No. 1. Ecuador, 2021-2022. Medisur [Internet]. 2023 Dic; 21(6): 1247-1255. Acceso 13 de junio de 2024. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2023000601247](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2023000601247)
19. Quijije Segovia S., Quijije Pihuave K. Percepciones sobre la crianza del neonato en madres que acuden al Hospital Básico Jipijapa. [Tesis de licenciatura] [MANABÍ – ECUADOR]: Universidad Estatal Del Sur De Manabí; 2024. Acceso 26 de junio de

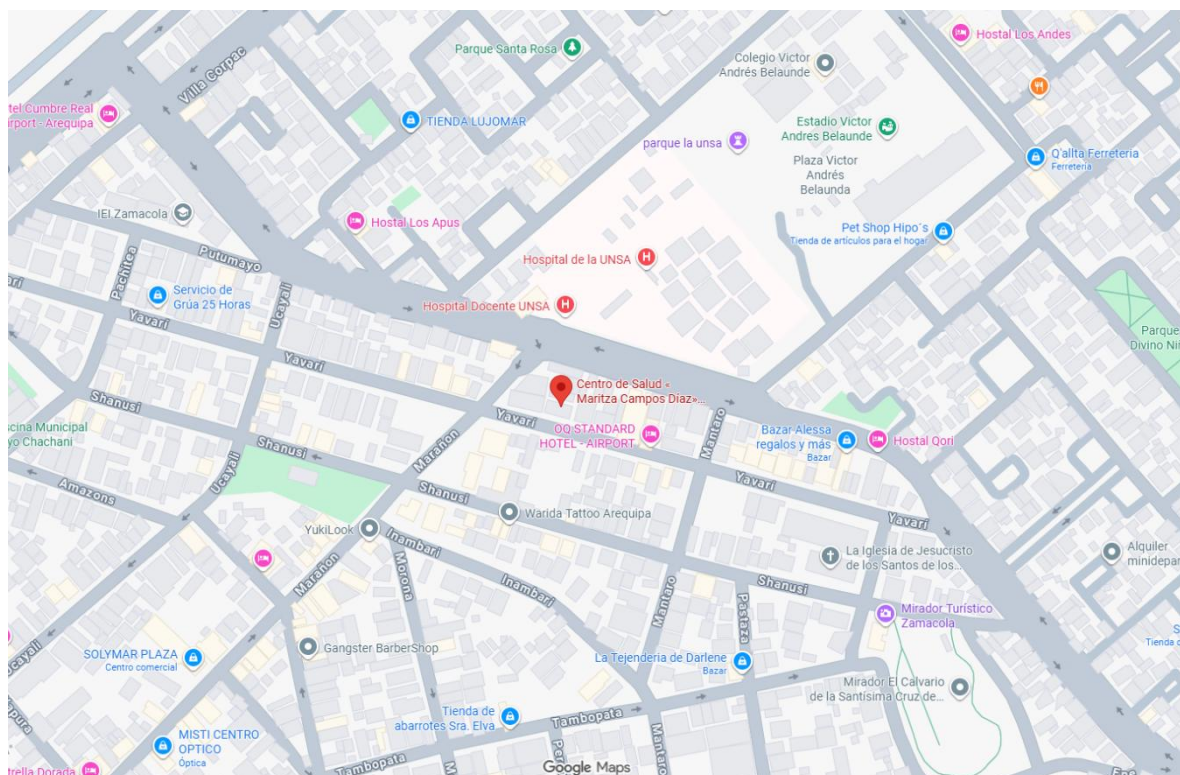
2024. Disponible en:  
<https://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/6571?mode=full>
20. Ramirez Romero J. Conocimiento de las madres primíparas sobre cuidados del recién nacido en el Hospital Ilo Minsa 2020. [Tesis de licenciatura] [Ilo]: Universidad José Carlos Mariátegui; 2020. Acceso 23 de junio de 2024. Disponible en: <https://repositorio.ujcm.edu.pe/handle/20.500.12819/1603>
  21. Reyes Mera M., Casanova-Castillo M., Gualpa Lema D., Aguirre-Mendoza J., Santos-Briones M., Ponce-Quijje L Cuidados del bebe recién nacido sano. Manta, Ecuador 2020. [Artículo de Revisión] Revista Científica Mundo de la investigación.
  22. Reascos Paredes Y., Hidrobo Guzmán J., Bermeo Córdova B., Andrade Hernández E. Preparación de madres primerizas para el cuidado efectivo del recién nacido: Una perspectiva sobre conocimientos, habilidades y actitudes. Ciencia Latina [Tesis de licenciatura] [Internet]. 2023. Acceso 06 de junio de 2024. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/6120>
  23. Rojas Vilcahuaman L., Urbano Castañeda J. Nivel de conocimiento y el correcto cuidado del recién nacido en madres primerizas en el Centro de Salud de Chilca-Huancayo en los meses de marzo a abril del año 2023. [Huancayo]: Universidad Continental; 2023. Acceso 21 de junio de 2024. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.anpedi.2009.07.012>
  24. Sánchez Luna M., Pallás Alonso C., Botet Mussons F., Echániz Urcelay I., Castro Conde J., Narbona E. Recomendaciones para el cuidado y atención del recién nacido sano en el parto y en las primeras horas después del nacimiento. An Pediatr (Barc) [Internet]. 2009;71(28):349–61. Acceso 25 de junio de 2024. Disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/es-recomendaciones-el-cuidado-atencion-del-articulo-S1695403309004378>
  25. Semana mundial de la lactancia materna 2023 [Internet]. Aeped.es. 3 de agosto de 2023 [citado el 30 de septiembre de 2024]. Acceso 15 de junio de 2024. Disponible en: <https://enfamilia.aeped.es/noticias/semana-mundial-lactancia-materna-2023>



26. Tauma Quistan D. Conocimientos, Prácticas y Actitudes de Cuidado Del Recién Nacido En Madres Primerizas, Hospital II - 1 De Rioja-2021. [Tesis de licenciatura] [Amazonas]: Universidad Nacional Toribio Rodríguez De Mendoza De Amazonas; 2021. Acceso 06 de junio de 2024. Disponible en: [https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/3051/1/Tesis\\_Nivel\\_Conocimiento\\_Prácticas\\_Cuidado\\_Neonato.pdf](https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/3051/1/Tesis_Nivel_Conocimiento_Prácticas_Cuidado_Neonato.pdf)
27. Unicef.org. Lactancia materna [citado el 25 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
28. Villanueva Carbajal K. Cuidado humanizado de madres primíparas en recién nacidos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari. [Huánuco]: Universidad de Huánuco; 2023. Acceso 06 de junio de 2024. Disponible en: [https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/3051/1/Tesis\\_Nivel\\_Conocimiento\\_Prácticas\\_Cuidado\\_Neonato.pdf](https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/3051/1/Tesis_Nivel_Conocimiento_Prácticas_Cuidado_Neonato.pdf)
29. Yepes Ríos G., Flores Saldaña A., Yepes Ríos G. Nivel de Conocimientos De Las Puérperas Sobre Los Cuidados Del Recién Nacido En El Hogar, En El Servicio De Alojamiento Conjunto Del Hospital II Essalud. [Tesis de licenciatura] [Ucayali]: Universidad Nacional De Ucayali; 2023. Acceso 06 de junio de 2024. Disponible en: <https://repositorio.unu.edu.pe/items/72e7ae66-aaa6-4d7b-9bc5-89b69f7e8c8d>
30. Zuñiga Flores, Yto Coaguila J., Zuñiga Flores K. Conocimientos y Actitudes En El Cuidado Del Recién Nacido En Madres Primíparas, Hospital Central Majes. [Tesis de licenciatura] [Arequipa]: Universidad Nacional se San Agustín De Arequipa; 2022. Acceso 06 de junio de 2024. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/70152>



## ANEXOS





**ANEXO 02:**  
**SOLICITUD PARA REALIZAR LA INVESTIGACION**

**SOLICITO: Permiso para realizar Trabajo de  
Investigación**

**SR: CARLOS ISMAEL CORNEJO ROSELLO**

**DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA**

ALEXANDRA XIMENA BOLIVAR  
MONTES, con DNI N° 76450510; y  
ESTEFANY KAREN PEZO MENDOZA,  
con DNI N° 73682012.

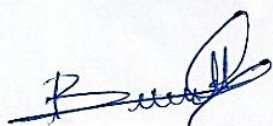
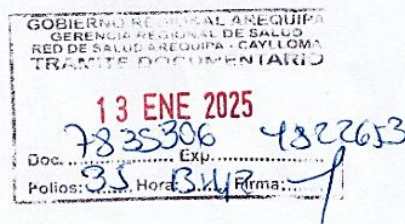
Respetuosamente nos presentamos y  
exponemos:

Que, habiendo culminado la carrera profesional de OBSTETRICIA Y  
PUERICULTURA en la Universidad Católica de Santa María, solicitamos a Ud.  
permiso para realizar un Trabajo de Investigación con las púerperas que acuden al  
centro de salud para la recolección de datos pertinentes a la investigación, que  
titula: "CAPACIDAD Y ACTITUD DE MADRES PRIMÍPARAS EN EL CUIDADO DEL  
RECIÉN NACIDO ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS  
DIAZ, AREQUIPA, 2025".

**POR LO EXPUESTO**

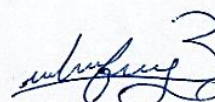
Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Arequipa ,13 de enero del 2025



**ALEXANDRA XIMENA  
BOLIVAR MONTES**

**DNI N° 76450510**



**ESTEFANY KAREN  
PEZO MENDOZA**

**DNI N° 73682012**



### ANEXO 03: RESPUESTA A SOLICITUD DE INVESTIGACION

  
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

"AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA PERUANA"

  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

**MEMORANDUM N° 0123 -2025-GRA/GRS/GR-RSAC-D-OA-J-PERS-CAP.**

**A : DRA. NARVY VASQUEZ PORTILLO**  
**JEFA DE LA MICRORED DE MARITZA CAMPOS DIAZ ZAMACOLA**

**ASUNTO : TRABAJO DE INVESTIGACION**

**REFERENCIA : DOC. N° 7835306, EXP. N° 4822653**

**FECHA : AREQUIPA, 17 DE ENERO DEL 2025**

---

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y en mérito al documento de la referencia me permito presentar a **ALEXNDRA XIMENA BOLIVAR MONTES Y ESTEFANY KAREN PEZO MENDOZA**, egresadas de la Escuela Profesional de Obstetricia y Puericultura de la *Universidad Católica Santa María*, quienes realizaran su trabajo de investigación titulado "**CAPACIDAD Y ACTITUD DE MADRES PRIMIPARAS EN EL CUIDADO DEL RECIEN NACIDO ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS DIAZ, AREQUIPA, 2025**" en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz Zamácola, durante el mes de enero 2025, debiendo coordinar con el responsable de Personal, sobre los horarios para la realización de las mismas.

Sin otro particular, agradeceré brindarles las facilidades del caso.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA  
Mg CARLOS ISMAEL BORRERO ROSELLO DIANDERAS  
C M P 10368  
DIRECTOR EJECUTIVO



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
DIRECCION RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA  
MICRORED DE SALUD PAMPA  
SECRETARIA  
21 ene 2025  
DOC. 7835306 EXP. 4822653  
FOLIOS 01

CIRD/GRCG/EBP/PBR/abc.  
Se adjunta Doc. N° 7835306  
SISGEDO Reg. Doc: 2832079 Reg. Expediente: 4822653  
Fólio : ( 01 )

AREQUIPA SOMOS TODOS

Av. Independencia con Paucarpata, Edificio  
Héroes Anónimos, bloque E N° 600 interior N° 424  
T. 054-200823 - 206777 - 202279

#### ANEXO 04: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigadoras responsables:

- Estefani Karen Pezo Mendoza
- Alexandra Ximena Bolivar Montes

Título del Proyecto: “CAPACIDAD Y ACTITUD DE MADRES PRIMÍPARAS EN EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ, AREQUIPA, 2025.”

Se me ha solicitado participar en una investigación que tiene como propósito determinar la relación entre la Capacidad y actitud de madres primíparas en el cuidado del recién nacido atendido en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa, 2025.

Al participar tengo total conocimiento de los objetivos y estoy de acuerdo en que la información recolectada se utilice sólo con fines académicos.

Tengo conocimiento de:

1. En mi participación, se asegura la privacidad y confidencialidad.
2. Cualquier pregunta con respecto a mi participación deberá ser contestada por las investigadoras.
3. Preguntas más específicas serán respondidas por las investigadoras responsables del proyecto.
4. Podré retractarme de participar en este estudio en cualquier momento sin dar razones.
5. Los resultados de este estudio pueden ser publicados, con propósitos académicos, pero mi nombre o identidad no será revelada.
6. Este consentimiento está dado voluntariamente sin que haya sido forzada u obligada.

---

Investigadora Responsable

DNI:

---

Participantes

DNI:



## ANEXO 05: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El contenido de las preguntas es confidencial y será manejado solamente por las Bachilleres en Obstetricia Estefani Karen Pezo Mendoza, Alexandra Ximena Bolivar Montes. Se le ruega a usted responder con absoluta sinceridad a las preguntas que se le realice en este cuestionario.

### DATOS GENERALES

#### 1. Edad materna

- a) 18 a 20 años    b) 21 a 25 años    c) 26 a 30 años    d) 31 a 35 años    e) 36 a 40 años

#### 2. Estado civil

- a) Casada    b) Conviviente    c) Soltera    d) Otro

#### 3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- a) Sin instrucción    b) Primaria    c) Secundaria    d) Superior

#### 4. Ocupación actual

- a) Ama de casa    b) Comerciante    c) Productora    d) Otros.....

#### 5. Procedencia

- a) Urbano    b) Rural

### CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE LA CAPACIDAD DE CUIDADO A LOS RECIÉN NACIDOS

#### 1. El alimento que usted le debe dar al bebé es:

- a. ☒ Lactancia materna (PECHO)
- b. ☐ Leche de vaca
- c. ☐ Leche maternizada (ejemplo. NAN)
- d. ☐ Leche comercial (ejemplo. Gloria)

**2. ¿Cuántas veces al día le debe dar de lactar a su bebé?**

- a. ☐ 3 veces al día
- b. ☐ Cada 5 horas
- c. ☒ Cada 2 horas
- d. ☒ Cuando el recién nacido quiera.

**3. ¿Cómo alimenta usted al bebé?**

- a. ☒ Le da solamente leche materna (pecho)
- b. ☐ Le da leche en biberón
- c. ☐ Le da leche materna y agüitas
- d. ☐ No le da leche materna

**4. ¿Cuántas veces baña al bebé?**

- a. ☒ Cada dos días
- b. ☐ Cada siete días
- c. ☐ Todos los días
- d. ☐ Cada 15 días

**5. ¿Qué materiales utiliza para bañar al bebé?**

- a. ☒ Champú, para bebé, jabón para bebé, agua tibia y toalla.
- b. ☐ Champú, pañal y agua caliente
- c. ☐ Champú para bebe y agua fría
- d. ☐ Jabón y agua tibia.

**6. ¿Cada vez que le cambia el pañal que utiliza para limpiar las partes íntimas del bebé?**

- a. ☐ Agua caliente, trapitos limpios o pañitos húmedos y jabón
- b. ☐ Agua fría, papel higiénico y jabón
- c. ☒ Agua tibia, algodón en trozos y jabón
- d. ☐ Agua fría, trapitos o pañitos húmedos, jabón y talco.

**7. ¿Cuánto tiempo deja que pase después de que el bebé hace sus deposiciones antes de cambiarle el pañal?**

- a. ☒ Lo cambia apenas termina de hacer las deposiciones
- b. ☐ Más o menos media hora después
- c. ☐ Más de media hora después
- d. ☐ Solo lo cambia dos o tres veces al día

**8. ¿En la noche cuántas veces le cambia el pañal?**

- a. ☐ Cada dos horas
- b. ☐ No lo cambia de noche
- c. ☒ Sólo lo cambia si hace deposiciones
- d. ☒ Una vez antes de dormir.

**9. ¿La ropa que le pone al bebé está hecha de?**

- a. ☐ Tela sintética
- b. ☐ Lana
- c. ☐ Cualquier tela
- d. ☒ Tela de algodón.



**10. ¿Cada cuánto día le cambia la ropa al bebé?**

- a. ☐ Cada siete días
- b. ☐ Cada dos días
- c. ☐ Una vez por semana
- d. ☒ Todos los días

**11. ¿Cómo sabe usted si el bebé tiene fiebre?**

- a. ☐ Con la mano tocando la frente del bebé
- b. ☒ Con un termómetro
- c. ☐ No sabe
- d. ☐ Ve si su carita esta rojita

**12. ¿Qué hace usted cuando su bebe suda mucho?**

- a. ☐ Lo lleva al aire libre porque debe tener calor
- b. ☐ Lo baña
- c. ☒ Le quita un poco de ropa
- d. ☐ Lo abriga un poco

**13. ¿Cómo hace que su bebé duerma?**

- a. ☒ Sólo en su cuna
- b. ☐ En la cama con la mamá
- c. ☐ A lado de la cama de los padres
- d. ☐ En un moisés (canasta)

**14. ¿En qué posición coloca al bebé para que duerma?**

- a. ☒ Echado boca arriba
- b. ☐ Echado boca abajo
- c. ☐ De costado
- d. ☐ En cualquier posición

**15. ¿Cuántas horas al día en promedio hace que el bebé duerma?**

- a. ☒ 20 horas
- b. ☐ 8 horas
- c. ☐ 5 horas
- d. ☐ 2 horas

**16. ¿Cuáles son los signos de alarma que debe observar en su bebé?**

- a. ☐ Fiebre, llanto débil, sueño prolongado y decaimiento
- b. ☐ Llanto fuerte, irritabilidad, piel amarilla
- c. ☐ Diarrea, ojos hundidos, fiebre
- d. ☒ Todos los anteriores

| DIMENSIÓN                                           | ÍTEMS    | PUNTAJE | VALOR                                      |
|-----------------------------------------------------|----------|---------|--------------------------------------------|
| Lactancia a materna                                 | 1,2,3    | 3       | Malo: 0<br>Regular: 1-2<br>Buena: 3        |
| Baño e higiene                                      | 4,5      | 2       | Malo: 0<br>Regular: 1<br>Buena: 2          |
| Higiene perianal                                    | 6,7,8    | 3       | Malo: 0<br>Regular: 1-2<br>Buena: 3        |
| Vestimenta                                          | 9,10     | 2       | Malo: 0<br>Regular: 1<br>Buena: 2          |
| Termorregulación                                    | 11,12    | 2       | Malo: 0<br>Regular: 1<br>Buena: 2          |
| Sueño y descanso                                    | 13,14,15 | 3       | Malo: 0<br>Regular: 1-2<br>Buena: 3        |
| Signos de alarma                                    | 16       | 1       | Malo: 0<br>Buena: 1                        |
| <b>Capacidad de cuidado<br/>en el recién nacido</b> | 1 – 16   | 16      | Mala: 0-5<br>Regular: 6-11<br>Buena: 12-16 |



### ESCALA DE ACTITUD HACIA EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO

| ACTITUD COGNITIVA                                                                                                                                               |                          |            |                 |            |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------|-----------------|------------|-----------------------|
| ITEMS                                                                                                                                                           | ALTERNATIVA DE RESPUESTA |            |                 |            |                       |
|                                                                                                                                                                 | Totalmente en desacuerdo | Desacuerdo | No estoy segura | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
| 1. Para usted lactancia materna exclusiva es dar únicamente pecho al bebe.                                                                                      | 1                        | 2          | 3               | 4          | 5                     |
| 2. La madre debe brindar sólo leche materna a su bebé hasta los seis meses.                                                                                     | 5                        | 4          | 3               | 2          | 1                     |
| 3. La leche artificial es mejor que la leche materna.                                                                                                           | 5                        | 4          | 3               | 2          | 1                     |
| 4. La mejor posición para dar de lactar es cómoda con la espalda, los pies y el pecho apoyados según se necesite y él bebe con la cabeza y el cuerpo alineados. | 1                        | 2          | 3               | 4          | 5                     |
| 5. Sí la madre empieza a trabajar o estudiar puede seguir dando a su bebé leche materna extraída.                                                               | 1                        | 2          | 3               | 4          | 5                     |
| 6. La leche materna le ahorra tiempo y dinero a la familia y mantiene saludable al bebé.                                                                        | 1                        | 2          | 3               | 4          | 5                     |

|                                                                             |   |   |   |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| 7. La temperatura normal de bebe es 37,5 °C.                                | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8. La forma de medir la temperatura del recién nacido es con el termómetro. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

|                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   |   |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| 9. La limpieza genital del niño debe ser empezando por el prepucio estirándolo hacia atrás, pero sin forzar. Para finalizar, limpiar el pene y los testículos. Y para la niña limpiar con movimientos de delante hacia atrás.                    | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 10. Los bebes recién nacidos deben dormir de 14 a 16 horas.                                                                                                                                                                                      | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 11. El sueño del bebe puede estar interrumpido por el pañal mojado, el ruido y alguna enfermedad.                                                                                                                                                | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 12. Usted considera que los signos de alarma del bebe son: Fiebre, Temperatura baja, Vómito, Llanto débil e irritable, movimientos repetitivos de una parte del cuerpo, cambios en la coloración de la piel (palidez, color amarillo o azulado), | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

|                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| Deposición líquida abundante, Dificultad para succionar, dificultad para respirar y cuando esta letárgico, comatoso.                                                                                |   |   |   |   |   |
| 13. La frecuencia de limpieza del cordón umbilical en el recién nacido es de 3 veces al día, hasta la caída del cordón umbilical.                                                                   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 14. El cordón umbilical debe colocarse por encima del pañal.                                                                                                                                        | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 15. La estimulación temprana es proporcionar al niño las mejores oportunidades de desarrollo que necesita para que sus capacidades y habilidades tanto físico, intelectual y social sean al máximo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

|                                                                                  |   |   |   |   |   |
|----------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| 16. Las vacunas son importantes porque protegen contra enfermedades prevenibles. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 17. Las primeras vacunas del recién nacido son la BCG y Hepatitis B              | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |



| ACTITUD AFECTIVA                                                                    |   |   |   |   |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| 18. Me siento satisfecha darle de lactar a mi bebe y no darle lactancia artificial. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 19. Me siento satisfecha de ser yo quien le brinde el abrigo a mi bebe.             | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 20. Me siento optimista porque el lavado de manos evita que mi hijo se enferme.     | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 21. Siento alegría que mi bebe descansa tranquilo                                   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 22. Me siento estresada por tener a mi bebe tan enfermo y no saber cómo afrontarla. | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 23. Que fastidio mojarme las manos a cada momento                                   | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 24. Me siento satisfecha de ser yo quien le brinde el cuidado del cordón umbilical. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 25. Siento alegría participar en la estimulación temprana de mi bebe.               | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 26. Siento que las vacunas no son necesarias para mí bebe.                          | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

| ACTITUD CONDUCTUAL                                                                                                           |   |   |   |   |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| 27. Considero importante que la técnica de lactar es a la altura del pecho.                                                  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 28. Usted le da de lactar a su bebe cada dos horas de 15 a 20 minutos en cada seno.                                          | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 29. Cuando él bebe está caliente, usted lo desabriga y lo deja con ropa ligera y/o lo baña con agua tibia.                   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 30. Si sientes frio a tu bebe usted le cubre con colcha, le pone cerca de su pecho y además le coloca sus medias y su gorra. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 31. Para estimular los ojos de su recién nacido le muestra objetos colgantes, móviles y de llamativos colores                | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

|                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| 32. Al recién nacido se le debe estimular hablándole, jugando, masajeándole suavemente.                                                 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 33. La ropa que usa para su bebe debe ser de algodón.                                                                                   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 34. Usted realiza el cambio de pañal cada vez que el niño realice sus necesidades veces al día.                                         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 35. Cuando va a dormir él bebe usted le pone echado boca arriba                                                                         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 36. Cuando usted limpia el cordón umbilical de su recién nacido lo hace en forma circular, de la base del cordón umbilical hacia fuera. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |



|                                                                                                                                                     |   |   |   |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| 37. Cuando usted limpia el cordón umbilical se utilizan los siguientes materiales:<br>Algodón, alcohol de 70° y gasa.                               | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 38. Usted realiza la estimulación temprana diariamente.                                                                                             | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 39. Después de la administración de las vacunas los cuidados que usted debe tener son colocar paños tibios y hacer presión para disminuir el dolor. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**Categorización general:**

- Actitud negativa: 39 a 91
- Actitud neutral: 92 a 143
- Actitud positiva: 144 a 195

**Actitud cognitiva:**

- Actitud negativa: 17 a 39
- Actitud neutral: 40 a 62
- Actitud positiva: 63 a 85

**Actitud afectiva:**

- Actitud negativa: 9 a 21
- Actitud neutral: 22 a 33
- Actitud positiva: 34 a 45

**Actitud conductual:**

- Actitud negativa: 13 a 30
- Actitud neutral: 31 a 48

## ANEXO 6: MATRIZ DE DATOS

### CAPACIDAD DEL CUIDADO DEL RN

| ID | Edad | E. civil | G. instrucción | Ocupación | Procedencia | CCRN1 | CCRN2 | CCRN3 | CCRN4 | CCRN5 | CCRN6 | CCRN7 | CCRN8 | CCRN9 | CCRN10 | CCRN11 | CCRN12 | CCRN13 | CCRN14 | CCRN15 | CCRN16 |
|----|------|----------|----------------|-----------|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 1  | 3    | 2        | 3              | 1         | 2           | 1     | 4     | 1     | 3     | 4     | 1     | 1     | 3     | 4     | 4      | 1      | 3      | 2      | 2      | 1      | 3      |
| 2  | 5    | 1        | 3              | 2         | 1           | 1     | 4     | 4     | 3     | 4     | 1     | 4     | 4     | 4     | 4      | 2      | 3      | 4      | 4      | 2      | 4      |
| 3  | 3    | 2        | 3              | 2         | 1           | 1     | 4     | 1     | 1     | 1     | 1     | 3     | 3     | 4     | 4      | 2      | 3      | 1      | 3      | 2      | 4      |
| 4  | 3    | 2        | 3              | 2         | 1           | 1     | 4     | 1     | 1     | 1     | 3     | 1     | 3     | 4     | 4      | 4      | 3      | 1      | 3      | 2      | 4      |
| 5  | 3    | 3        | 3              | 1         | 1           | 1     | 4     | 1     | 1     | 1     | 3     | 1     | 3     | 4     | 4      | 4      | 4      | 2      | 1      | 2      | 2      |
| 6  | 1    | 3        | 4              | 2         | 1           | 1     | 2     | 1     | 2     | 1     | 3     | 2     | 3     | 4     | 3      | 4      | 2      | 3      | 3      | 2      | 1      |
| 7  | 3    | 2        | 3              | 2         | 1           | 1     | 3     | 3     | 1     | 1     | 3     | 2     | 3     | 4     | 4      | 4      | 1      | 3      | 1      | 1      | 4      |
| 8  | 3    | 2        | 3              | 1         | 2           | 1     | 3     | 1     | 3     | 4     | 3     | 1     | 3     | 4     | 4      | 1      | 2      | 2      | 1      | 2      | 4      |
| 9  | 3    | 2        | 3              | 2         | 2           | 2     | 4     | 1     | 3     | 1     | 3     | 1     | 2     | 4     | 4      | 1      | 3      | 3      | 3      | 2      | 4      |
| 10 | 2    | 3        | 4              | 4         | 1           | 1     | 4     | 1     | 3     | 1     | 3     | 1     | 3     | 4     | 4      | 1      | 1      | 2      | 3      | 2      | 4      |
| 11 | 2    | 2        | 3              | 1         | 2           | 1     | 4     | 1     | 3     | 4     | 1     | 1     | 2     | 4     | 4      | 4      | 3      | 2      | 3      | 2      | 4      |
| 12 | 2    | 3        | 3              | 4         | 1           | 1     | 4     | 1     | 4     | 1     | 1     | 1     | 3     | 4     | 4      | 4      | 3      | 2      | 3      | 2      | 4      |
| 13 | 3    | 2        | 3              | 1         | 1           | 1     | 4     | 1     | 3     | 4     | 4     | 3     | 4     | 4     | 4      | 2      | 3      | 2      | 1      | 2      | 4      |
| 14 | 3    | 2        | 4              | 2         | 1           | 1     | 4     | 1     | 3     | 4     | 3     | 1     | 3     | 4     | 4      | 1      | 3      | 5      | 4      | 2      | 4      |
| 15 | 3    | 3        | 3              | 1         | 1           | 1     | 3     | 3     | 3     | 4     | 3     | 1     | 4     | 4     | 4      | 4      | 3      | 3      | 1      | 2      | 4      |
| 16 | 2    | 2        | 3              | 1         | 1           | 1     | 4     | 1     | 1     | 4     | 3     | 1     | 3     | 4     | 2      | 1      | 3      | 2      | 3      | 2      | 4      |
| 17 | 2    | 2        | 3              | 1         | 1           | 1     | 4     | 1     | 4     | 4     | 3     | 1     | 4     | 4     | 4      | 3      | 3      | 3      | 3      | 2      | 4      |
| 18 | 3    | 2        | 3              | 1         | 2           | 1     | 4     | 1     | 1     | 1     | 1     | 2     | 3     | 4     | 2      | 1      | 4      | 2      | 1      | 2      | 4      |
| 19 | 3    | 2        | 3              | 1         | 2           | 1     | 4     | 3     | 3     | 2     | 1     | 2     | 4     | 4     | 4      | 4      | 3      | 2      | 1      | 1      | 4      |
| 20 | 3    | 1        | 4              | 1         | 1           | 1     | 4     | 3     | 3     | 4     | 3     | 1     | 3     | 4     | 2      | 2      | 3      | 3      | 3      | 4      | 4      |
| 21 | 2    | 2        | 3              | 1         | 2           | 1     | 3     | 1     | 3     | 2     | 3     | 1     | 3     | 4     | 4      | 4      | 3      | 3      | 3      | 2      | 4      |
| 22 | 2    | 2        | 3              | 1         | 1           | 1     | 3     | 1     | 1     | 2     | 3     | 1     | 3     | 4     | 4      | 4      | 3      | 2      | 3      | 2      | 4      |
| 23 | 2    | 2        | 3              | 2         | 1           | 2     | 4     | 3     | 2     | 4     | 2     | 4     | 4     | 4     | 2      | 1      | 1      | 3      | 1      | 2      | 4      |
| 24 | 4    | 2        | 3              | 1         | 2           | 1     | 4     | 3     | 1     | 1     | 4     | 4     | 3     | 4     | 2      | 4      | 3      | 3      | 3      | 2      | 4      |
| 25 | 2    | 3        | 1              | 2         | 1           | 4     | 3     | 3     | 1     | 1     | 4     | 3     | 4     | 4     | 2      | 3      | 3      | 3      | 3      | 2      | 1      |
| 26 | 3    | 2        | 3              | 1         | 1           | 1     | 4     | 3     | 1     | 1     | 1     | 1     | 4     | 4     | 4      | 2      | 2      | 2      | 3      | 2      | 4      |
| 27 | 2    | 2        | 3              | 1         | 1           | 1     | 3     | 1     | 4     | 2     | 1     | 4     | 4     | 4     | 4      | 4      | 3      | 4      | 4      | 2      | 4      |
| 28 | 2    | 1        | 3              | 1         | 1           | 1     | 3     | 1     | 1     | 2     | 2     | 3     | 2     | 4     | 2      | 2      | 3      | 3      | 4      | 3      | 4      |
| 29 | 3    | 1        | 3              | 1         | 1           | 1     | 4     | 1     | 1     | 2     | 2     | 4     | 4     | 4     | 2      | 2      | 3      | 4      | 3      | 2      | 4      |
| 30 | 4    | 2        | 3              | 1         | 1           | 1     | 2     | 1     | 3     | 3     | 1     | 4     | 4     | 4     | 4      | 1      | 3      | 4      | 4      | 2      | 4      |
| 31 | 3    | 2        | 4              | 1         | 1           | 1     | 1     | 4     | 2     | 4     | 2     | 5     | 1     | 1     | 4      | 2      | 4      | 1      | 2      | 2      | 4      |
| 32 | 3    | 2        | 3              | 1         | 1           | 1     | 4     | 1     | 3     | 4     | 1     | 1     | 1     | 4     | 4      | 2      | 3      | 4      | 3      | 2      | 4      |
| 33 | 2    | 2        | 3              | 1         | 1           | 2     | 3     | 1     | 2     | 2     | 2     | 1     | 3     | 4     | 4      | 2      | 4      | 3      | 4      | 2      | 4      |
| 34 | 4    | 2        | 4              | 1         | 1           | 1     | 4     | 1     | 1     | 1     | 4     | 4     | 4     | 4     | 2      | 2      | 2      | 4      | 4      | 2      | 4      |
| 35 | 4    | 2        | 3              | 2         | 1           | 1     | 4     | 1     | 3     | 2     | 3     | 2     | 1     | 4     | 2      | 2      | 2      | 1      | 1      | 1      | 4      |
| 36 | 4    | 2        | 3              | 1         | 2           | 1     | 4     | 1     | 3     | 4     | 2     | 1     | 4     | 4     | 4      | 2      | 4      | 4      | 4      | 2      | 4      |
| 37 | 4    | 2        | 3              | 2         | 1           | 1     | 4     | 1     | 3     | 4     | 1     | 1     | 1     | 4     | 4      | 1      | 3      | 2      | 3      | 2      | 4      |
| 38 | 4    | 2        | 3              | 1         | 2           | 2     | 3     | 1     | 1     | 4     | 3     | 2     | 2     | 4     | 2      | 2      | 3      | 3      | 1      | 1      | 1      |



|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 39 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 3 | 4 | 2 | 2 | 3 | 4 | 4 | 1 | 3 | 4 | 3 | 2 | 4 |
| 40 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 4 | 2 | 3 | 4 | 4 | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 |
| 41 | 2 | 2 | 4 | 2 | 1 | 1 | 4 | 2 | 3 | 4 | 4 | 1 | 3 | 4 | 4 | 2 | 3 | 2 | 4 | 2 | 4 |
| 42 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 2 | 1 | 4 | 3 | 3 | 2 | 4 |
| 43 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 3 | 4 | 2 | 4 |
| 44 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 4 | 2 | 1 | 4 | 4 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 4 |
| 45 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 | 4 |
| 46 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 1 | 1 | 4 |
| 47 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 4 | 4 | 3 | 1 | 3 | 2 | 1 | 4 |
| 48 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 4 | 3 | 3 | 1 | 4 | 4 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 4 |
| 49 | 4 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 3 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 | 3 | 2 | 4 |
| 50 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 3 | 4 | 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 1 | 2 | 4 |
| 51 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 3 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 |
| 52 | 4 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 | 3 | 1 | 4 | 2 | 1 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 4 |
| 53 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 3 | 1 | 1 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 1 | 4 | 4 |
| 54 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 4 |
| 55 | 4 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 2 | 3 | 2 | 4 |
| 56 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 4 |
| 57 | 3 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 2 | 3 | 2 | 1 | 4 | 4 |
| 58 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 4 |
| 59 | 3 | 2 | 4 | 1 | 1 | 3 | 4 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 1 | 2 | 4 |
| 60 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 4 |
| 61 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 |
| 62 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 4 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 4 |
| 63 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 |
| 64 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 4 |
| 65 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 4 |
| 66 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 4 |
| 67 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 |
| 68 | 4 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 1 | 3 | 3 | 2 | 4 |
| 69 | 1 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 4 |
| 70 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 4 |
| 71 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 4 |
| 72 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 1 | 4 |
| 73 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 1 | 4 |
| 74 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 4 |
| 75 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 4 |
| 76 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 4 |
| 77 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 4 |
| 78 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 3 | 1 | 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 2 | 1 | 2 | 4 | 2 | 4 |
| 79 | 4 | 1 | 4 | 4 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 4 |
| 80 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 4 |

|     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 81  | 3 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 |
| 82  | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 |
| 83  | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 4 |
| 84  | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 4 | 1 | 3 | 2 | 4 | 2 | 4 |
| 85  | 4 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 4 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 4 |
| 86  | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 4 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 4 | 4 |
| 87  | 2 | 2 | 3 | 4 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 4 | 4 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 4 |
| 88  | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 4 | 4 | 1 | 3 | 4 | 2 | 1 | 3 | 3 | 1 | 2 | 4 |
| 89  | 4 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 4 |
| 90  | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 4 | 4 |
| 91  | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 3 | 4 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 4 |
| 92  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 4 |
| 93  | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 1 | 3 | 1 | 4 |
| 94  | 2 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 4 |
| 95  | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 4 |
| 96  | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 1 | 3 | 2 | 4 |
| 97  | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 4 | 1 | 3 | 4 | 4 | 1 | 4 | 2 | 3 | 2 | 4 |
| 98  | 4 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 4 |
| 99  | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 4 | 4 |
| 100 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 3 | 4 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 4 |

## ACTITUD HACIA EL CUIDADO DEL RN

| ID | AC1 | AC2 | AC3 | AC4 | AC5 | AC6 | AC7 | AC8 | AC9 | AC10 | AC11 | AC12 | AC13 | AC14 | AC15 | AC16 | AC17 | AA1 | AA2 | AA3 | AA4 | AA5 | AA6 | AA7 | AA8 | AA9 |
|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1  | 5   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 3   | 4   | 5   | 4    | 5    | 5    | 5    | 5    | 5    | 5    | 3    | 5   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 4   | 4   | 5   |
| 2  | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 4   | 4    | 4    | 5    | 4    | 4    | 5    | 5    | 3    | 5   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   |
| 3  | 5   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 5    | 5    | 5    | 3    | 4    | 3    | 5    | 3    | 5   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   |
| 4  | 5   | 2   | 5   | 5   | 4   | 4   | 3   | 5   | 5   | 3    | 5    | 5    | 3    | 5    | 5    | 5    | 4    | 4   | 5   | 5   | 2   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   |
| 5  | 5   | 5   | 5   | 4   | 4   | 4   | 3   | 4   | 5   | 3    | 5    | 5    | 3    | 5    | 4    | 4    | 4    | 4   | 4   | 5   | 5   | 5   | 3   | 3   | 5   | 5   |
| 6  | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 4   | 3   | 4   | 5   | 4    | 5    | 5    | 4    | 4    | 5    | 5    | 3    | 4   | 5   | 4   | 4   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   |
| 7  | 5   | 5   | 5   | 4   | 4   | 5   | 5   | 5   | 4   | 3    | 5    | 5    | 4    | 5    | 5    | 5    | 3    | 5   | 5   | 5   | 4   | 5   | 3   | 4   | 4   | 5   |
| 8  | 5   | 5   | 5   | 4   | 1   | 5   | 4   | 5   | 5   | 5    | 5    | 4    | 4    | 5    | 5    | 5    | 4    | 5   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   |
| 9  | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 4   | 5    | 4    | 5    | 5    | 5    | 4    | 4    | 4    | 5   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   |
| 10 | 5   | 5   | 5   | 5   | 4   | 4   | 5   | 5   | 4   | 5    | 4    | 4    | 5    | 4    | 4    | 4    | 5    | 5   | 4   | 4   | 4   | 5   | 5   | 4   | 4   | 5   |
| 11 | 5   | 5   | 5   | 5   | 4   | 4   | 5   | 5   | 5   | 5    | 5    | 5    | 5    | 5    | 5    | 5    | 5    | 5   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 4   | 4   | 4   |
| 12 | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 4   | 4   | 5   | 5   | 5    | 4    | 4    | 5    | 5    | 5    | 4    | 4    | 5   | 5   | 4   | 4   | 5   | 5   | 5   | 4   | 5   |
| 13 | 5   | 5   | 5   | 4   | 4   | 4   | 5   | 5   | 5   | 5    | 5    | 5    | 5    | 4    | 5    | 5    | 4    | 5   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 5   | 5   | 4   |
| 14 | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |
| 15 | 5   | 4   | 4   | 5   | 5   | 4   | 4   | 4   | 5   | 5    | 5    | 4    | 4    | 5    | 5    | 4    | 4    | 5   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 4   | 4   | 4   |
| 16 | 4   | 5   | 5   | 5   | 5   | 4   | 4   | 4   | 5   | 4    | 5    | 4    | 5    | 5    | 5    | 4    | 4    | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   |
| 17 | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 4   | 4   | 5   | 4    | 4    | 4    | 4    | 4    | 4    | 4    | 4    | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   |
| 18 | 5   | 5   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5    | 5    | 5    | 5    | 5    | 4    | 4    | 4    | 4   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 4   | 4   | 5   |
| 19 | 5   | 4   | 4   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 5   | 3    | 5    | 4    | 4    | 4    | 4    | 4    | 4    | 5   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   |
| 20 | 5   | 5   | 4   | 4   | 5   | 5   | 2   | 5   | 5   | 4    | 5    | 5    | 3    | 4    | 4    | 4    | 2    | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 3   | 5   | 5   |
| 21 | 4   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 4   | 4   | 4   | 4    | 4    | 5    | 4    | 5    | 4    | 4    | 5    | 3   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   |
| 22 | 5   | 1   | 5   | 4   | 4   | 4   | 3   | 3   | 4   | 3    | 5    | 5    | 3    | 4    | 4    | 4    | 3    | 4   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 4   | 4   | 5   |
| 23 | 5   | 5   | 5   | 4   | 4   | 4   | 5   | 5   | 5   | 5    | 5    | 5    | 4    | 5    | 5    | 5    | 4    | 5   | 4   | 5   | 5   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   |
| 24 | 5   | 4   | 4   | 5   | 5   | 4   | 4   | 5   | 5   | 5    | 5    | 5    | 5    | 5    | 5    | 5    | 4    | 5   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   |
| 25 | 5   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 4   | 4   | 5   | 5    | 5    | 5    | 4    | 5    | 5    | 4    | 4    | 5   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 4   | 4   | 5   |
| 26 | 5   | 5   | 5   | 4   | 4   | 4   | 3   | 5   | 4   | 5    | 5    | 5    | 3    | 5    | 5    | 5    | 4    | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 5   | 4   | 4   | 5   |
| 27 | 4   | 5   | 5   | 4   | 4   | 4   | 3   | 5   | 5   | 5    | 5    | 5    | 4    | 5    | 5    | 5    | 5    | 3   | 4   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 5   | 5   |
| 28 | 5   | 5   | 5   | 4   | 4   | 5   | 5   | 5   | 5   | 4    | 4    | 5    | 5    | 4    | 4    | 5    | 4    | 5   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 4   | 4   | 5   |
| 29 | 5   | 5   | 5   | 4   | 4   | 4   | 5   | 5   | 5   | 5    | 5    | 5    | 3    | 5    | 5    | 5    | 3    | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 4   | 4   | 5   |
| 30 | 5   | 5   | 5   | 4   | 4   | 4   | 5   | 5   | 4   | 4    | 5    | 5    | 4    | 5    | 5    | 4    | 3    | 4   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   |
| 31 | 5   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5    | 5    | 5    | 3    | 5    | 5    | 5    | 3    | 5   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 4   | 4   | 5   |
| 32 | 5   | 5   | 5   | 4   | 4   | 4   | 5   | 4   | 5   | 5    | 5    | 5    | 5    | 4    | 4    | 5    | 5    | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 4   | 5   | 4   |
| 33 | 5   | 5   | 5   | 4   | 4   | 4   | 4   | 5   | 5   | 3    | 5    | 5    | 3    | 4    | 5    | 5    | 3    | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   |
| 34 | 5   | 5   | 5   | 4   | 4   | 4   | 4   | 5   | 5   | 3    | 5    | 5    | 3    | 4    | 5    | 5    | 3    | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   |
| 35 | 4   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 4   | 4   | 3    | 4    | 5    | 4    | 5    | 5    | 5    | 4    | 5   | 4   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 4   | 5   |
| 36 | 5   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 3    | 5    | 5    | 5    | 5    | 5    | 5    | 3    | 5   | 4   | 4   | 4   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   |
| 37 | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 3   | 4   | 5   | 3    | 5    | 4    | 3    | 4    | 5    | 5    | 3    | 5   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 4   | 4   | 5   |
| 38 | 5   | 5   | 5   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 5   | 3    | 5    | 5    | 4    | 4    | 5    | 5    | 3    | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   |
| 39 | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 3   | 4   | 5   | 3    | 5    | 5    | 3    | 4    | 4    | 5    | 3    | 5   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   |
| 40 | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 4   | 3   | 4   | 5   | 3    | 5    | 5    | 3    | 4    | 4    | 5    | 3    | 5   | 5   | 4   | 4   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   |
| 41 | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 4   | 3   | 4   | 4   | 3    | 5    | 5    | 4    | 4    | 4    | 4    | 3    | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 4   | 4   | 5   | 5   |
| 42 | 5   | 5   | 5   | 4   | 4   | 4   | 3   | 5   | 5   | 5    | 5    | 5    | 5    | 5    | 5    | 3    | 4    | 4   | 5   | 4   | 5   | 5   | 4   | 4   | 5   | 5   |
| 43 | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 3   | 5   | 4   | 3    | 5    | 5    | 4    | 5    | 5    | 5    | 3    | 5   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   |
| 44 | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 4   | 3   | 3   | 4   | 3    | 4    | 4    | 4    | 5    | 5    | 5    | 3    | 4   | 4   | 4   | 5   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   |
| 45 | 5   | 1   | 4   | 5   | 5   | 4   | 3   | 2   | 5   | 3    | 4    | 4    | 4    | 4    | 4    | 4    | 3    | 5   | 4   | 4   | 5   | 5   | 5   | 3   | 4   | 5   |
| 46 | 5   | 1   | 5   | 4   | 5   | 4   | 3   | 5   | 5   | 3    | 4    | 5    | 3    | 5    | 5    | 5    | 3    | 5   | 5   | 5   | 4   | 5   | 4   | 5   | 5   | 5   |
| 47 | 4   | 2   | 5   | 4   | 5   | 4   | 3   | 5   | 5   | 5    | 4    | 4    | 3    | 4    | 5    | 5    | 3    | 5   | 5   | 4   | 4   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   |
| 48 | 5   | 5   | 5   | 4   | 4   | 4   | 3   | 5   | 5   | 5    | 5    | 5    | 4    | 4    | 4    | 5    | 4    | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 5   |
| 49 | 5   | 5   | 5   | 5   | 5   | 4   | 4   | 5   | 5   | 4    | 5    | 5    | 4    | 4    | 5    | 5    | 3    | 5   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   |
| 50 | 5   | 5   | 5   | 4   | 4   | 4   | 3   | 5   | 4   | 4    | 5    | 5    | 4    | 4    | 5    | 4    | 3    | 4   | 5   | 5   | 4   | 5   | 5   | 4   | 4   | 5   |



|     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51  | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 |
| 52  | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 3 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 53  | 4 | 5 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 3 | 4 | 3 | 4 | 1 |
| 54  | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 3 | 5 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 5 | 3 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 55  | 5 | 2 | 5 | 5 | 4 | 5 | 3 | 5 | 4 | 3 | 5 | 5 | 3 | 1 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 4 | 5 | 5 |
| 56  | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 5 | 3 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 4 | 5 |
| 57  | 5 | 1 | 5 | 5 | 4 | 5 | 2 | 5 | 5 | 3 | 3 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 58  | 5 | 1 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 59  | 4 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 60  | 5 | 1 | 5 | 5 | 3 | 5 | 3 | 4 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 61  | 5 | 1 | 5 | 5 | 4 | 5 | 3 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 62  | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 63  | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 64  | 5 | 1 | 5 | 5 | 3 | 5 | 4 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 65  | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 66  | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 67  | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 3 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 68  | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 69  | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 70  | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 5 | 3 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 71  | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 3 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 3 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 72  | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 73  | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 74  | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 3 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 3 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 75  | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 3 | 3 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 76  | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 77  | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 78  | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 79  | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 80  | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 3 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 81  | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 82  | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 83  | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 4 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 3 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 84  | 5 | 1 | 5 | 4 | 3 | 5 | 3 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 |
| 85  | 3 | 1 | 5 | 3 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 3 | 5 | 5 | 3 | 4 | 3 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 3 | 5 | 5 |
| 86  | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 3 | 5 | 4 | 3 | 1 | 4 | 5 | 3 | 4 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 4 | 5 | 5 |
| 87  | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 3 | 5 | 5 | 3 | 5 | 4 | 3 | 3 | 3 | 5 | 3 | 5 | 5 | 3 | 5 | 1 | 5 | 4 | 4 | 3 |
| 88  | 5 | 1 | 1 | 5 | 3 | 4 | 3 | 5 | 4 | 3 | 5 | 5 | 3 | 3 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 89  | 5 | 1 | 5 | 5 | 3 | 5 | 2 | 5 | 4 | 3 | 5 | 5 | 3 | 5 | 4 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 90  | 5 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 3 | 2 | 4 | 3 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 91  | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 92  | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 93  | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 94  | 5 | 4 | 5 | 5 | 3 | 5 | 4 | 5 | 3 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 3 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 95  | 5 | 4 | 5 | 5 | 3 | 5 | 4 | 5 | 3 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 3 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 96  | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 4 | 5 | 3 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 97  | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 3 | 3 | 5 | 5 | 3 | 5 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 98  | 5 | 1 | 5 | 5 | 3 | 5 | 2 | 5 | 4 | 3 | 5 | 5 | 3 | 5 | 4 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 99  | 5 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 3 | 2 | 4 | 3 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 100 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 |

| ID | ACond1 | ACond2 | ACond3 | ACond4 | ACond5 | ACond6 | ACond7 | ACond8 | ACond9 | ACond10 | ACond11 | ACond12 | ACond13 |
|----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|---------|
| 1  | 4      | 4      | 5      | 5      | 5      | 5      | 5      | 4      | 4      | 5       | 4       | 5       | 5       |
| 2  | 5      | 5      | 4      | 4      | 5      | 5      | 5      | 5      | 1      | 5       | 5       | 5       | 5       |
| 3  | 5      | 4      | 4      | 5      | 5      | 5      | 4      | 5      | 1      | 3       | 5       | 5       | 4       |
| 4  | 5      | 4      | 4      | 4      | 5      | 4      | 5      | 5      | 1      | 5       | 4       | 3       | 5       |
| 5  | 4      | 5      | 4      | 4      | 5      | 4      | 4      | 5      | 5      | 5       | 4       | 3       | 5       |
| 6  | 5      | 5      | 4      | 5      | 5      | 5      | 5      | 4      | 1      | 3       | 4       | 4       | 5       |
| 7  | 5      | 5      | 5      | 5      | 5      | 5      | 4      | 5      | 5      | 3       | 3       | 4       | 4       |
| 8  | 5      | 4      | 5      | 5      | 5      | 4      | 5      | 5      | 5      | 5       | 5       | 4       | 5       |
| 9  | 4      | 5      | 5      | 4      | 5      | 4      | 4      | 5      | 1      | 4       | 4       | 5       | 5       |
| 10 | 5      | 5      | 5      | 4      | 5      | 4      | 5      | 5      | 5      | 4       | 5       | 5       | 5       |
| 11 | 4      | 5      | 5      | 4      | 4      | 5      | 5      | 1      | 4      | 4       | 5       | 5       | 5       |
| 12 | 4      | 5      | 5      | 4      | 5      | 4      | 4      | 5      | 5      | 4       | 4       | 5       | 5       |
| 13 | 5      | 5      | 5      | 5      | 5      | 4      | 4      | 4      | 5      | 4       | 4       | 4       | 4       |
| 14 | 1      | 1      | 1      | 1      | 5      | 5      | 5      | 5      | 1      | 5       | 5       | 5       | 5       |
| 15 | 4      | 5      | 4      | 4      | 5      | 4      | 4      | 5      | 4      | 4       | 5       | 5       | 5       |
| 16 | 5      | 5      | 5      | 5      | 5      | 5      | 4      | 4      | 5      | 5       | 4       | 4       | 4       |
| 17 | 5      | 5      | 5      | 5      | 5      | 5      | 5      | 5      | 5      | 4       | 4       | 4       | 4       |
| 18 | 4      | 4      | 4      | 4      | 5      | 4      | 4      | 5      | 5      | 5       | 5       | 5       | 5       |
| 19 | 5      | 5      | 5      | 5      | 5      | 5      | 5      | 5      | 5      | 5       | 5       | 5       | 5       |
| 20 | 4      | 4      | 4      | 4      | 5      | 5      | 5      | 5      | 5      | 3       | 4       | 5       | 5       |
| 21 | 5      | 4      | 5      | 5      | 5      | 5      | 4      | 4      | 2      | 5       | 5       | 4       | 4       |
| 22 | 4      | 5      | 4      | 4      | 5      | 4      | 4      | 4      | 1      | 4       | 3       | 4       | 4       |
| 23 | 5      | 5      | 4      | 4      | 5      | 4      | 4      | 4      | 1      | 4       | 4       | 5       | 5       |
| 24 | 4      | 4      | 4      | 5      | 5      | 5      | 4      | 4      | 1      | 5       | 5       | 5       | 5       |
| 25 | 5      | 5      | 4      | 4      | 5      | 4      | 5      | 5      | 1      | 5       | 5       | 5       | 4       |
| 26 | 4      | 4      | 5      | 5      | 5      | 4      | 4      | 5      | 1      | 5       | 4       | 5       | 5       |
| 27 | 5      | 5      | 5      | 4      | 4      | 4      | 4      | 4      | 4      | 1       | 5       | 5       | 5       |
| 28 | 4      | 4      | 5      | 5      | 5      | 5      | 5      | 4      | 4      | 4       | 4       | 5       | 5       |
| 29 | 4      | 4      | 5      | 4      | 5      | 5      | 4      | 4      | 1      | 5       | 5       | 5       | 5       |
| 30 | 4      | 4      | 4      | 4      | 5      | 5      | 5      | 5      | 1      | 4       | 3       | 5       | 5       |
| 31 | 5      | 5      | 5      | 5      | 5      | 4      | 5      | 5      | 4      | 1       | 3       | 4       | 5       |
| 32 | 4      | 5      | 5      | 5      | 5      | 5      | 5      | 5      | 5      | 1       | 5       | 5       | 4       |
| 33 | 5      | 5      | 5      | 5      | 5      | 5      | 4      | 4      | 1      | 4       | 4       | 5       | 5       |
| 34 | 5      | 5      | 5      | 5      | 5      | 5      | 4      | 4      | 1      | 4       | 4       | 5       | 5       |
| 35 | 5      | 5      | 4      | 4      | 4      | 5      | 5      | 2      | 2      | 4       | 4       | 5       | 5       |

|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 4 | 4 | 5 | 5 |
| 37 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 5 | 3 | 5 | 5 |
| 38 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 39 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 40 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 3 | 4 | 5 |
| 41 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 1 | 5 | 4 | 5 | 5 |
| 42 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 |
| 43 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 44 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 4 | 3 | 5 | 5 |
| 45 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 5 |
| 46 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 3 | 4 | 4 |
| 47 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 5 | 5 |
| 48 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 |
| 49 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 1 | 5 | 4 | 5 | 5 |
| 50 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 |
| 51 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 1 | 5 | 5 | 4 | 5 |
| 52 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 4 | 4 | 4 | 5 |
| 53 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 5 |
| 54 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 |
| 55 | 5 | 4 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 3 | 5 | 4 | 3 |
| 56 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 57 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 |
| 58 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 |
| 59 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 |
| 60 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 61 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 |
| 62 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 |
| 63 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 |
| 64 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 5 |
| 65 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 5 |
| 66 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 5 | 5 |
| 67 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 |
| 68 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 |
| 69 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 70 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |



|     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 71  | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 |
| 72  | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 |
| 73  | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 3 | 5 |
| 74  | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 |
| 75  | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 |
| 76  | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 |
| 77  | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 78  | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 79  | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 80  | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 |
| 81  | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 |
| 82  | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 |
| 83  | 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 5 |
| 84  | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 3 |
| 85  | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 3 |
| 86  | 5 | 5 | 5 | 4 | 3 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 87  | 5 | 3 | 3 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 3 | 1 | 3 | 4 |
| 88  | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 |
| 89  | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 4 | 4 |
| 90  | 1 | 1 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 4 | 4 | 5 | 5 |
| 91  | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 3 |
| 92  | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 |
| 93  | 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 5 |
| 94  | 4 | 2 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 |
| 95  | 5 | 4 | 2 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 |
| 96  | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 |
| 97  | 5 | 4 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 |
| 98  | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 4 | 4 |
| 99  | 1 | 1 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 4 | 4 | 5 | 5 |
| 100 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 3 |