

## ADOPCIÓN DEL ROL MATERNAL RELACIONADO AL NIVEL COGNITIVO SOBRE CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO EN MADRES PRIMÍPARAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL DE ICA – 2020

*Adoption of the maternal role related to the cognitive level on care of the newborn in primiparous mothers who come to the Ica Regional Hospital – 2020*

Yojana Fernanda Gonzales Cajo <sup>1,a</sup>, Isabel Natividad Urure Velazco <sup>1,a,b,c</sup>

<sup>1</sup>Facultad de enfermería, Universidad nacional san Luis Gonzaga, Ica, Perú

<sup>a</sup>Lic. En enfermería <sup>b</sup>Magister en Educación con Mención en la Administración y Planificación de la Educación Superior <sup>c</sup> Doctor en Ciencias de la Salud.

### RESUMEN

La adopción de rol materno es un método activo y de acrecentamiento que se ejecuta en el tiempo en donde la madre establece un fuerte lazo con su hijo. **Objetivo:** Reconocer la adopción del rol maternal relacionado al nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido en madres primíparas las cuales acuden al Hospital Regional de Ica – 2020. **Material y métodos:** Investigación descriptivo, cuantitativo, transversal y relacional. La muestra estuvo integrada por 30 madres primíparas. Muestreo probabilístico por conveniencia. Como instrumento se utilizó un cuestionario validado a nivel regional. Para confiabilidad del instrumento se aplicó una prueba piloto al 10% de la muestra no incluyéndose las madres objeto de estudio. **Resultados:** El 43,33% de madres mantienen un rol maternal desfavorable, el 40% medianamente favorable y el 16,67% favorable. En cuanto al discernimiento sobre cuidados del recién nacido el 53,34% de madres tenían un nivel malo, el 43,33% tenían un nivel regular y el 3,33% nivel bueno. **Conclusiones:** Con un 95% de confianza las cifras dan certeza que si hay una relación entre adopción de rol maternal y el nivel cognitivo en las madres primíparas que acuden al Hospital Regional de Ica – 2020.

**Palabras Clave:** Rol maternal, nivel cognitivo, cuidados de recién nacido.

### SUMMARY

The adoption of the maternal role is an active and enhancement method that is executed in the time where the mother establishes a strong bond with her child. **Objective:** Recognize the adoption of the maternal role related to the cognitive level on newborn care in primiparous mothers who attend the Regional Hospital of Ica - 2020. **Material and methods:** Descriptive, quantitative, cross-sectional and relational research. The sample consisted of 30 primiparous mothers. probability sampling for convenience. As an instrument, a questionnaire validated at the regional level was obtained. For the reliability test of the instrument, a pilot test was applied to 10% of the sample, not including the mothers under study. **Results:** 43.33% of mothers maintain an unfavorable maternal role, 40% moderately favorable and 16.67% favorable. Regarding discernment about newborn care, 53.34% of mothers have a bad level, 43.33% have a regular level and 3.33% have a good level. **Conclusions:** With 95% confidence, the figures give certainty that there is a relationship between the adoption of the maternal role and the cognitive level in first-time mothers who attend the Regional Hospital of Ica - 2020.

**Keywords:** Maternal role, cognitive level, newborn care.

## INTRODUCCIÓN.

La presencia de un recién nacido en la morada, siempre genera cambios en la vida de la madre, creando procesos emocionales, psicológicos y en donde va aprendiendo a desarrollar su rol maternal al brindar cuidados básicos al recién nacido.

“Un recién nacido, no demanda de cuidados peculiares, pero sí de los cuidados esenciales para su supervivencia, ya que es un ser inmaduro que no puede complacer sus necesidades por sí mismo, transformándose en un ser completamente dependiente de su madre, donde debe satisfacer sus necesidades y cuidar su salud. Dado que existe una diversidad de cuidados para el recién nacido, y la composición de todos estos les admitirá brindar una adecuada atención al recién nacido (1).

Esta adecuación al rol materno, se estima como un desarrollo gradual de transición de roles que se apoya en un marco de indicación conceptual de fases y ocupaciones del desarrollo que admiten ver éstos como si fuesen comunes o habituales, pero también estima desviaciones, incertidumbres, o falta de adecuación; según las eventualidades, este proceso se da en un lapso de tres a diez meses que incorpora la vinculación al recién nacido, al tocarlo e interactuar con él, conseguir satisfacción y adquirir habilidades para cumplir con su rol maternal en interacción con el neonato, por ello dicha vinculación en relación a la adaptación de las madres, puede ser imposibilitado o aplazado si la condición de salud del neonato es inferior al óptimo (1).

Por lo que Toledo refirió el ejercicio del rol materno puede ser definido como una serie de actitudes y habilidades necesarias para cuidar y guiar la maduración y el aprendizaje primario de un niño. Este ejercicio apela a las características de la personalidad de la mujer en cuestión, para proveer la energía emocional necesaria para las tareas de ser madre. Por lo tanto, la adopción del rol maternal es un desarrollo interactivo que se realiza a lo

extenso de la vida madre e hijo, creando un enlace fuerte y aprendiendo nuevos roles, descubriendo satisfacción, gusto y gozo al realizarlo” (2). En este sentido es de importancia el rol que desempeña la madre primeriza, considerando que la edad de procreación según estadísticas reportadas en España en el año 2020 continua la tendencia de las mujeres españolas a tener hijos pasados los 30 años, destacando el promedio de edad entre 32 a 36 años. Concretamente 24,354 mujeres tuvieron un hijo a los 34 años, entretanto que el número de nacimiento de mujeres de 20 a 30 años se mantenía en todos los casos por debajo de 20,000 (3). Mientras que en el Perú según ENDES en el país, por varios quinquenios, la edad mediana al nacimiento de la primera hija o hijo, de las mujeres de 25 a 49 años de edad, se ha mantenido casi constante, en alrededor de 22,0 años. Según los resultados de la Encuesta 2020, se estima en 22,4 años. La edad mediana al primer nacimiento aumenta con el nivel educativo, de 19,4 años entre las mujeres sin educación a 20,9 años en las que tienen secundaria; asimismo, fue aún más tardía en la Costa (23,4 años) y más temprana en la Selva (20,0 años) (4). Es decir que la maternidad en España es pasando los 30 años, mientras que en Perú es aproximadamente a los 22 años. Es de suponer que, a mayor edad, mayor el compromiso de la adopción del rol materno, pero es más la inseguridad de adoptar este nuevo rol, que a una edad temprana. En este contexto haciendo una revisión bibliográfica al respecto se evidencia brechas existentes por coberturar como lo indica, el estudio ejecutado en Ecuador por Bermeo en el año 2016 quien concluyo expresando que las madres adolescentes primíparas, y su nivel cognitivo es medio, tanto en el cuidado físico, estimulación temprana e identificación de signos de alarma (5). Asimismo el estudio de Gregorio en Huánuco, Perú 2016 manifiesta que el tema de la adopción de rol maternal en madres primíparas adolescentes en relación al

cuidado que brindan al neonato en la comunidad rural, es de nivel deficiente (.6).

Los cuidados que se le ofrece al recién nacido hacen parte de los requisitos para la preservación de su vida, los cuales están asociados estrechamente con el deleite de sus necesidades elementales, y son las madres quienes lo ejecutan constantemente, ya que tienen la responsabilidad del cuidado general del bebé. En últimos años, las relaciones entre salud, crecimiento físico, desarrollo psicológico y cuidados que brindan las madres primíparas, se han llegado a abordar mucho mejor. Componiendo intervenciones que se concentren en el crecimiento, desarrollo y ayuden a las madres primíparas a adoptar una actitud responsable, así se puede fomentar y fortalecer el desarrollo psicológico y crecimiento físico en recién nacidos (7).

Es posible que diferentes causas puedan actuar directa o indirectamente en la forma como las madres adoptan su rol en el cuidado del bebé; tales como la edad, circunstancia económica, nivel de instrucción, y sobre todo su grupo de convivencia. Las madres primíparas comúnmente no siempre están identificadas con su rol de madre, debido a que, en esta etapa, ellas, están sintiendo cambios profundos y bruscos en su organismo y en su psicología (8).

Este estudio se justifica porque hay mucha desconfianza y miedo por parte de las madres primíparas cuando tienen a su recién nacido en cuanto a los cuidados, ya que por su inexperiencia de la llegada del recién nacido no tienen suficientes conocimientos para que puedan asumir su nuevo rol donde tienen que prepararse con la ayuda del profesional de enfermería para que puedan satisfacerles sus necesidades básicas del recién nacido ya que esto permitirá que el recién nacido obtenga seguridad emocional y un desarrollo adecuado.

La enfermera en su jornada laboral, diariamente debe de brindar educación continua a las madres, principalmente en las

que son primíparas que acuden al hospital buscando así fortalecer sus conocimientos en relación a los cuidados que se ofrecen al recién nacido lo que favorecerá el óptimo desarrollo y crecimiento del recién nacido en el seno familiar. Por ello el profesional enfermero debe realizar acciones como consejerías y actividades educativas con las madres primíparas, esto debido a su inexperiencia, y así ellas dediquen cuidados adecuados al recién nacido.

El objetivo del estudio es Identificar la adopción del rol maternal relacionado al nivel cognitivo en cuidados de recién nacido de madres primíparas que acuden al Hospital Regional de Ica – 2020.

## **MATERIAL Y METODOS.**

El estudio realizado ha tenido en cuenta, los principios éticos de autonomía, beneficencia y justicia, siendo de tipo descriptivo, de corte transversal no experimental y relacional porque es un estudio bivariado. La población está conformada por 90 madres primíparas del Hospital Regional de Ica. La muestra está conformada por 30 madres primíparas que acudieron al Hospital Regional de Ica, mediante un muestreo probabilístico por conveniencia, prospectivamente. La técnica utilizada fue la encuesta. El instrumento el cuestionario el cual fue validado a nivel regional en Ica por García C. (9). Restructurándose algunos aspectos, para lo cual se empleó la prueba piloto del 10% de la muestra para mayor confiabilidad del instrumento.

La primera parte del instrumento que se aplicó señala la presentación, las instrucciones, datos demográficos. Compuesta por 3 reactivos. La segunda parte estuvo conformada por preguntas para medir el rol maternal con una escala tipo Likert: nunca, a veces, siempre. Compuesta por 37 reactivos. La tercera parte fue conformada por preguntas para medir el nivel cognitivo. Para medir los conocimientos se calificó mediante la escala vigesimal. Compuesta por 20 reactivos. Para

el procesamiento de datos se utilizó el software SPSS versión 22. La prueba estadística empleada fue: Chi cuadrado.

## RESULTADOS.

En la edad el 76,67% madres tienen de 26 a 36 años; el 16,67% tienen de 15 a 25 años y el 6,66% tienen de 37 a 39 años. En cuanto al estado civil el 40% de madres son convivientes, el 33,33% son solteras, el 20% son casadas y el 6,67% son divorciadas. El 43,33% de madres mantienen un rol maternal desfavorable, el 40% medianamente favorable y el 16,67% favorable (Figura 1). En cuanto al conocimiento sobre cuidados del recién nacido, el 53,34% de madres tenían un nivel malo, el 43,33% tenían un nivel regular y el 3,33% nivel bueno (Figura 2). Con respecto a la adopción maternal, dimensión estimulación temprana, el 50% mantiene un rol maternal desfavorable, el 33,33% medianamente

favorable y el 16,67% favorable (Figura 3). En dimensión expresiones maternas de afecto hacia el recién nacido, el 40% mantiene un rol maternal desfavorable, el 36,67% medianamente favorable y el 23,33% desfavorable (Figura 4). En dimensión bienestar del recién nacido, el 46,67% mantiene un rol maternal medianamente favorable, el 40% desfavorable y el 13,33% favorable (Figura 5).

En la dimensión higiene el nivel cognitivo de las madres en el 36,67% fue nivel regular, el 33,33% tenían un nivel malo y el 30% nivel (Figura 6). En la dimensión cuidado del cordón umbilical el nivel cognitivo de las madres en el 63,33% fue nivel malo, el 26,67% tenían un nivel regular y el 10% nivel bueno (Figura 7). En la dimensión signos de alarma, el nivel cognitivo de las madres en el 56,66% fue nivel malo, el 26,67% tenían un nivel regular y el 16,67% nivel bueno (Figura 8).

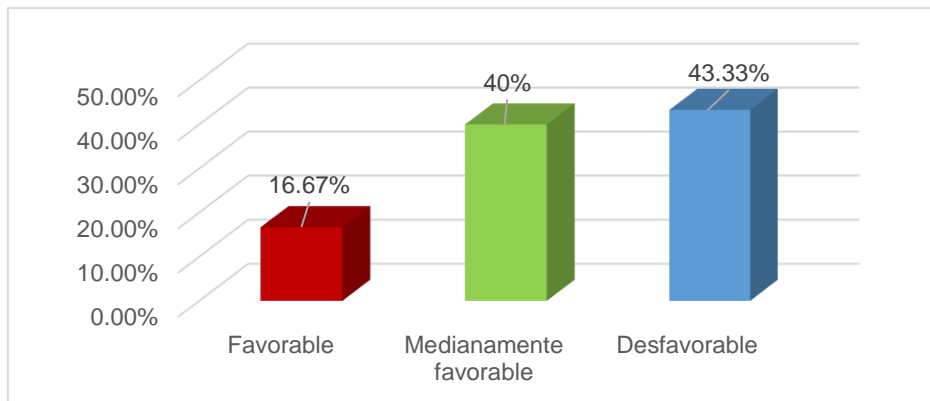


Figura 1. Adopción del rol materno en madres primíparas que acudieron al Hospital Regional de Ica – 2020.

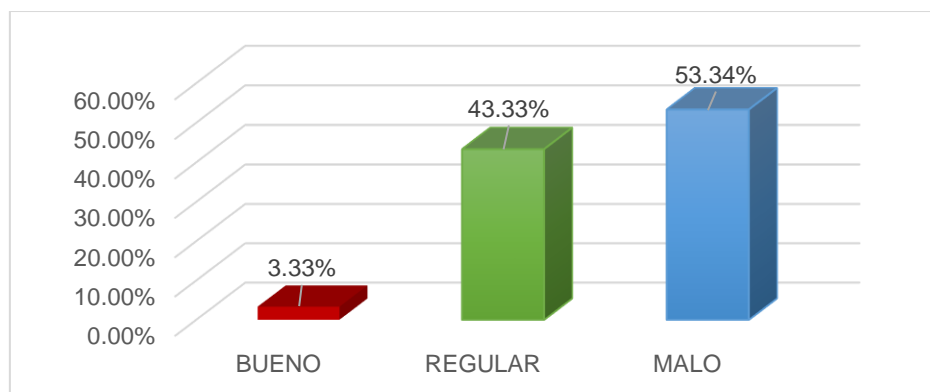


Figura 2. Conocimiento general sobre cuidados del recién nacido en madres primíparas que acudieron al Hospital Regional de Ica – 2020

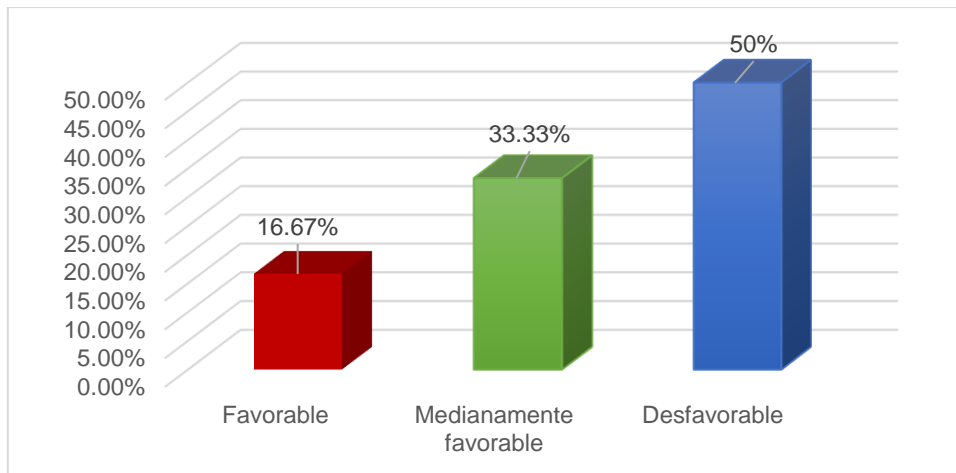


Figura 3. Adopción del rol maternal dimensión estimulación temprana; en madres primíparas que acudieron al Hospital Regional de Ica – 2020

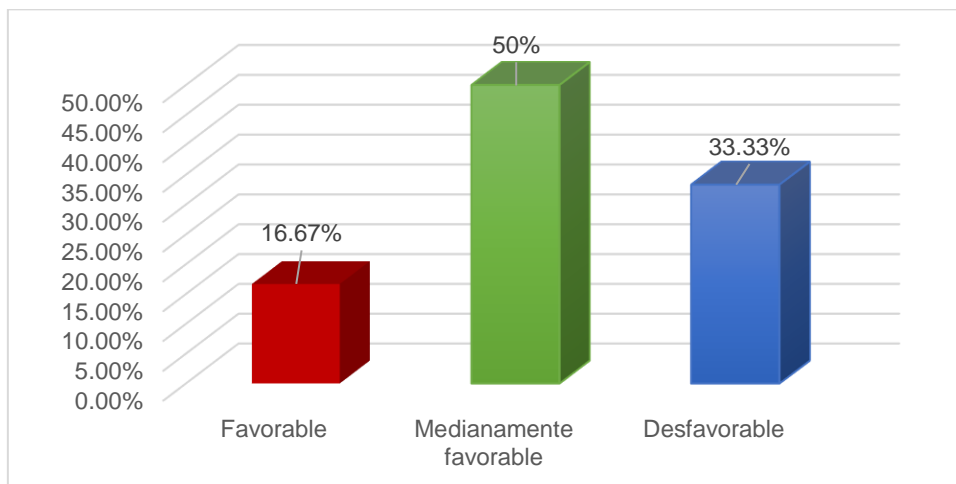


Figura 4. Adopción del rol maternal dimensión expresiones maternas de afecto hacia recién nacido; en madres primíparas que acudieron a Hospital Regional de Ica – 2020.

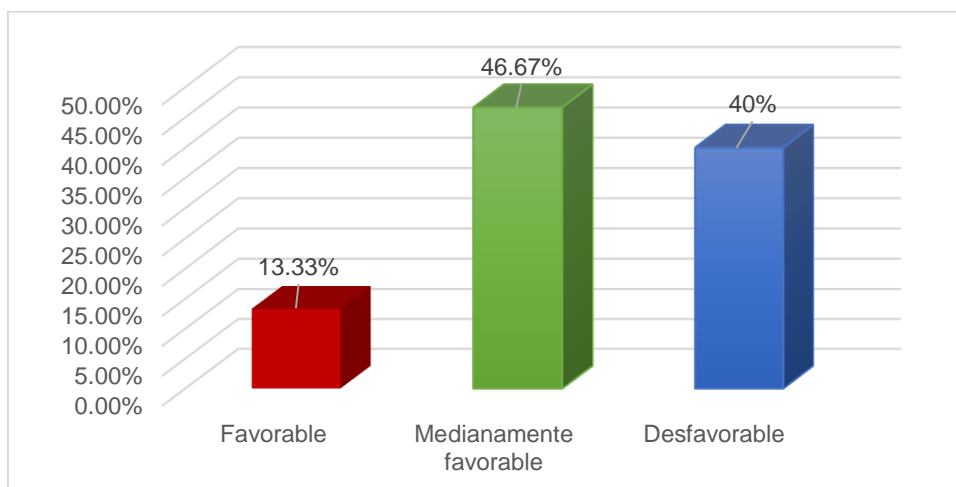


Figura 5. Adopción del rol maternal dimensión bienestar del recién nacido; en madres primíparas que acudieron al Hospital Regional de Ica – 2020.

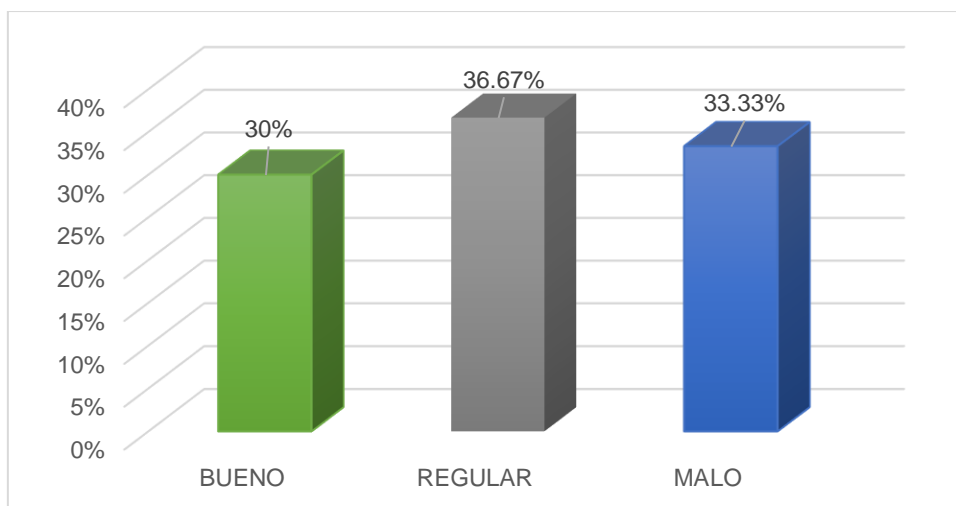


Figura 6. Conocimiento general sobre cuidados del recién nacido dimensión higiene; en madres primíparas que acudieron al Hospital Regional de Ica – 2020

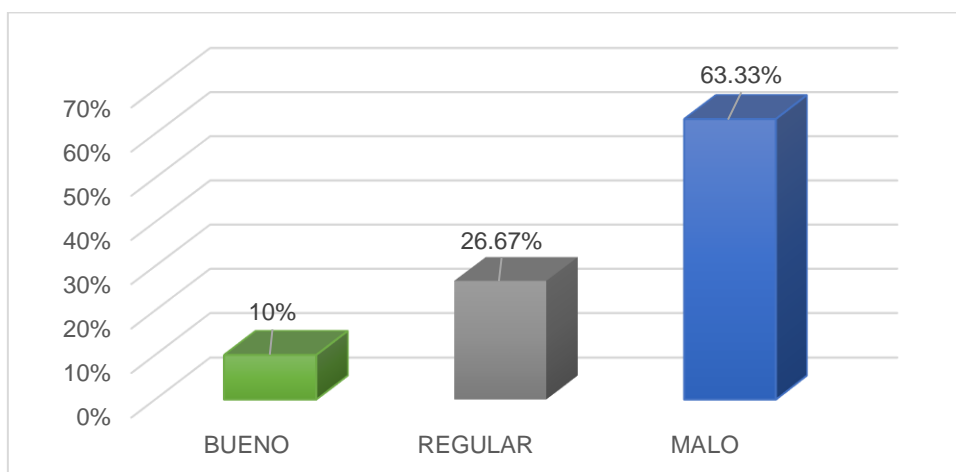


Figura 7. Conocimiento general sobre cuidados del recién nacido dimensión cuidado del cordón umbilical; en madres primíparas que acudieron al Hospital Regional de Ica – 2020.

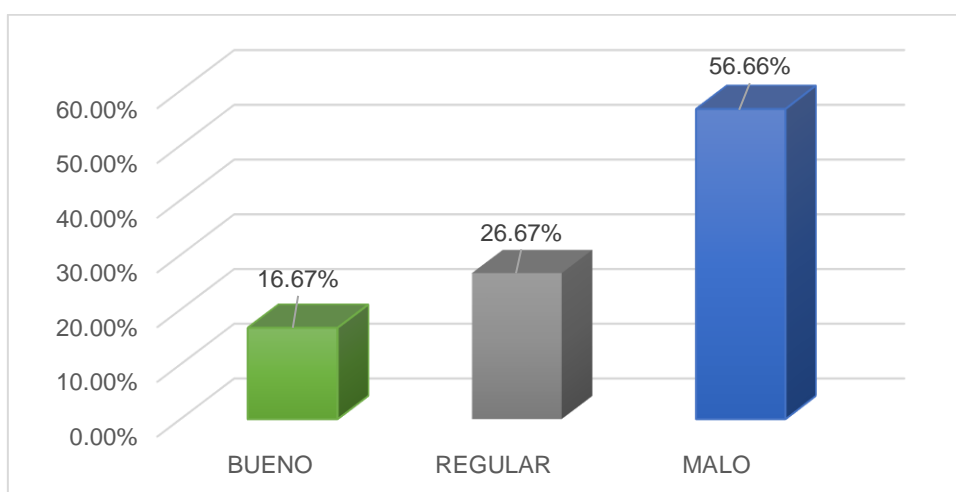


Figura 8. Conocimiento general sobre cuidados del recién nacido dimensión signos de alarma; en madres primíparas que acudieron al Hospital Regional de Ica – 2020.

## **DISCUSIÓN.**

El 43,33% de madres mantienen un rol maternal desfavorable, el 40% medianamente favorable y el 16,67% favorable. Coincide con el estudio de Gregorio realizado en el año 2016 en Huánuco, encontrando que la adopción del rol maternal de madres primerizas adolescentes en cuidado del recién nacido en comunidad rural es de nivel deficiente (6). No siendo consistentes con estudios: de García respecto a la adopción del rol maternal global quien reporto que 80,8% presenta favorable, 11,1% medianamente favorable y 8,1% desfavorable (9). Asimismo, registro inconsistencia con estudio de Condori en Arequipa año 2015 quien reporto la adopción del rol maternal fue alto en un 49,2%, y 18.2% bajo (8). Con el estudio de Suarez, et al. quien reporto en sus resultados, la mayoría de mujeres la adopción del rol materno adquirida fue alta (10). De igual forma no coincide con el estudio de Garrido en Trujillo año 2011, de Llamo en Pimentel año 2019 registrando un nivel predominantemente medio 50% y 74% respectivamente en la adopción del rol materno de madres primerizas (11,12).

Respecto al conocimiento general sobre cuidados del recién nacido en madres primíparas el estudio reporto un nivel malo con 53,34%, regular con 43,33% y bueno con 3,33%. Coincide con el estudio de Tucanes estudio ejecutado en Ecuador, año 2017. Respecto a los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las madres primerizas desconocen los cuidados básicos para brindar a sus recién nacidos (7). Y con Inga estudio que realizó en Lima año 2016 reporto que el 62% de las madres desconocen los cuidados que su recién nacido debe de recibir en el hogar. (13)

Contrario a los resultados del estudio de Avalos en Chiclayo 2020 quien registro 66% de madres primerizas presenta un nivel de conocimiento alto sobre el cuidado general del neonato (14). No guarda similitud también con el estudio de García C. quien registro respecto a la educación global, el 70,20% regular,

20,20% malo y 9,60% bueno, siendo este último consistente. (9). De igual manera, no guarda semejanza con el estudio de Castillo efectuado en Trujillo año 2017 reportando en sus resultados respecto al conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido el 55% brindan un cuidado regular, 25% cuidado deficiente y 20% cuidado bueno (15). El estudio encontró que el conocimiento general de cuidados a recién nacido en dimensión alimentación el nivel cognitivo fue malo con 60%. No mostrando consistencia con el estudio de Macha año 2017 en Lima, Perú. Cuyos resultados en su mayoría reflejaron un conocimiento medio de 11,1% acerca de la alimentación (16).

El estudio reportó mayoritariamente un grupo etario de 26 a 36 años de madres primíparas con un porcentaje de 76,67 % y convivientes con un porcentaje de 40 % no es consistente estos datos sociodemográficos con el estudio de Bermeo en Ecuador. que dentro de sus resultados indico que la edad de la madre primípara que predomino fue de 18 años con un porcentaje de 40,68% (5).

En cuanto al rol materno dimensión expresiones maternales y bienestar del recién nacido predominó el porcentaje medianamente favorable con 50% y 46,67% respectivamente. Y no se encontró similitud con el estudio de García C. quien en su estudio mostro un porcentaje de 97% en rol materno: dimensión expresiones maternales, estas fueron favorables y 80,5% en rol materno: bienestar del recién nacido, favorables también. (9).

El estudio demostró en cuanto a la dimensión higiene el nivel cognitivo de las madres primerizas fue en un nivel regular con 36,67%, respecto a la dimensión del cuidado del cordón umbilical el nivel cognitivo de las madres fue malo el 63,33% , en cuanto a la dimensión signos de alarma, el nivel cognitivo también registro malo con 56,66% Siendo consistente con el estudio de Cáceres en Iquitos Perú año 2016 quien señala el nivel de conocimiento malo en la dimensión cuidados del cordón

umbilical reportando 34,8% (17). De igual manera fue consistente con el estudio de García C efectuado en el año 2017 cuyos resultados de la educación sobre los cuidados básicos del recién nacido en la dimensión baño, higiene y vestimenta fue el 42,93% regular. Pero no mostro similitud en otras dimensiones como cuidados del cordón umbilical reporto el 66,16% regular y signos de alarma el 71,21% siendo regular (9). Asimismo, los resultados no fueron consistentes con Bermeo estudio realizado en Ecuador año 2016 en cuanto el nivel de conocimiento de las madres adolescentes primíparas del recién el 44,63% conocen signos de alarma (5). De la misma forma no fueron consistentes con estudios de: Vargas en Chachapoyas, Perú año 2019 quienes registra el 72,6% de las mamás reportan conocimiento alto en dimensión signos de alarma (18). Y con el estudio de Cáceres en estas dimensiones no fue coincidente, registrando 41,7% tuvo un conocimiento bueno sobre higiene del recién nacido, 57,6% tuvieron buen conocimiento sobre los signos de alarma en el recién nacido (17).

## CONCLUSIONES.

1. Los datos estadísticos dan confianza y evidencia que existe relación entre la adopción del rol maternal y el nivel cognitivo en madres primíparas que acuden al Hospital Regional de Ica 2020.
2. En tanto al nivel cognitivo sobre cuidados del recién nacido, de manera global, las madres registraron mayoritariamente un nivel malo en dimensiones relacionado a cuidados del cordón umbilical, alimentación y signos de alarma. En cuanto al conocimiento regular se mostró prioritariamente en cuidados de higiene, seguidamente alimentación, y en porcentajes equivalente en dimensiones cuidados del cordón umbilical y signos de alarma, y un bajo porcentaje reportó un nivel de conocimiento bueno siendo más predominante en dimensiones de cuidados de higiene, signos de alarma y en menor

porcentaje equivalente en alimentación y cuidados del cordón umbilical.

3. Una mayor proporción estadística de madres mantienen un rol maternal desfavorable.

## CORRESPONDENCIA.

Lic. Yojana Fernanda Gonzales Cajó

Correo Electrónico:

fer.1999\_04@hotmail.com

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. **Terán N.** Adopción de rol materno en relación con nivel de vinculación en madre adolescente – recién nacido. Hospital Víctor Lazarte 2014 Tesis pregrado (Internet). Trujillo, Perú. Facultad de ciencias de la salud, Universidad privada Antenor Orrego. (Citado el 10 de enero 2020). Disponible en: [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20500.12759/2446/1/RE\\_ENFE\\_NOELIA.TERAN\\_ADOPCION.DEL.ROL.MATERNO.EN.RELACION.CON.EL.NIVEL.DE.VINCULACION\\_DATOS.PDF](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20500.12759/2446/1/RE_ENFE_NOELIA.TERAN_ADOPCION.DEL.ROL.MATERNO.EN.RELACION.CON.EL.NIVEL.DE.VINCULACION_DATOS.PDF)
2. **Idelfonso E.** Análisis de encuestas. Editorial ESIC. Madrid- España. 2010.
3. **STATISTA.** Número de Nacimientos en España 2020, según la edad de la madre. (Internet). Empresa en Línea Alemania.2020. (Citado el 20 de diciembre 2020). Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/474282/numero-de-nacimientos-en-espana-por-edad-de-la-madre/>
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta demográfica y de Salud Familiar –ENDES. Perú; 2020
5. **Bermeo J, Crespo A.** Determinación de nivel de conocimiento de cuidado a recién nacido de madres primíparas adolescentes, Hospital Regional Vicente Corral. Tesis Pregrado. Cuenca, Ecuador. Facultad Ciencias de la Salud, Universidad de Cuenca; 2015.



6. **Gregorio D.** Adopción del rol materno en madres adolescentes primerizas frente al cuidado de recién nacido en comunidad rural. Tesis Pregrado. (Internet). Huánuco, Perú. Universidad Huánuco; 2016. (Citado el 10 de enero 2020). Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/201/ADOPCION%20DEL%20ROL%20MATERNO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. **Tucanes V.** Conocimientos, actitudes, prácticas en cuidado de recién nacido de madres primerizas, Hospital San Luis Octavalo, Ibarra. Tesis Pregrado. (Internet). Ecuador. Universidad Técnica de Norte Ecuador; 2017 (Citado e 22 enero 2020) Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/7349>
8. **Condori F, Pallo Y.** Tipo de convivencia y adopción de rol materno en madres primigestas. Centro médico universitario Pedro P. Díaz Arequipa – 2015. Tesis Pregrado. (Internet). Arequipa, Perú. Universidad Nacional de San Agustín; 2015 (Citado el 22 de enero 2020). Disponible en: [http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/355/M\\_21564.pdf?sequence=154](http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/355/M_21564.pdf?sequence=154)
9. **García C.** Educación sobre cuidados básicos de recién nacido y adopción de rol maternal de madres adolescentes, Hospital Regional Ica diciembre, 2016. Tesis. (Internet). Ica, Perú (Citado el 15 de enero 2020) Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1371/T-TPLE-Carina%20Elizabeth%20Garcia%20Valencia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. **Suárez J, Blázquez L, García L, Tobón O, Murrieta M.** Adopción del rol materno en madres primigestas de acuerdo con el tipo de familia España. Rev. metas de enfermería. 2020; 23(8):27-32.
11. **Garrido M del C.** Marchán M. Adopción del rol materno en madres adolescentes primerizas según grupo de convivencia. Trujillo, Perú. Rev. Psicol. Trujillo (Perú). 2011; 13(1): 11-28.
12. **Llamo G.** Nivel de conocimiento de las madres adolescentes primíparas en la adopción del rol materno Hospital Belén Lambayeque 2016. Tesis pregrado. Pimentel, Perú. Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica Profesional de Enfermería, Universidad Señor de Sipán; 2019
13. **Inga E.** Conocimiento de madres primíparas sobre cuidados de recién nacido en hogar, servicio alojamiento conjunto de Centro Materno Infantil Daniel Alcides VMT. Lima. 2016. Tesis Pregrado. (Internet). Lima, Perú. Facultad de Medicina, Universidad Mayor San Marcos ;2016. (Citado el 10 de enero 2020) Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5952/Inga\\_ce.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5952/Inga_ce.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. **Avalos D, Paz CI.** Nivel de conocimiento de madres primerizas en el cuidado al neonato de un centro de salud del MINSA, Chiclayo ,2020. Tesis de Pregrado, Chiclayo, Perú. Escuela Profesional de Enfermería, Universidad Nacional Pedro Luis Gallo; 2021
15. **Castillo A, Gómez M.** Conocimiento materno de cuidado a recién nacido y factores condicionantes de madres primíparas. Tesis Pregrado. (Internet). Hospital Belén de Trujillo, Perú; 2017. (Citado el 10 de enero 2020) Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/7700/1761%20INFORME%20ODE%20TESIS%20CORREGIDO.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

**16. Macha Y.** Conocimientos, prácticas de puérperas sobre cuidado de recién nacido en Hospital San Juan Lurigancho, Lima, 2017 Tesis Pregrado. (Internet). Lima, Perú. Universidad Cesar Vallejo Perú; 2017. (Citado el 10 de Enero 2020) Disponible en: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/13030/Macha\\_L\\_YL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/13030/Macha_L_YL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

**17. Cáceres A.** Nivel de conocimiento sobre cuidados del recién nacidos en puérperas atendidas en el Hospital Cesar Garayar García 2016. Tesis Pregrado. Iquitos, Perú. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Científica del Perú; 2017

**18. Vargas V, Silva Y.** Nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido, Chachapoyas, Perú, 2019. Rev. de Investigación Científica UNTRM: Ciencias sociales y Humanidades. 2021; 4(1):56-60.

*Recibido: 18/12/2021*

*Aprobado para publicación: 16/04/2022*