

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional de Enfermería



TITULO

**Conocimiento y actitudes sobre los cuidados básicos del recién nacido en
madres primerizas en una institución privada y pública**

Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciado(a) en Enfermería

Autores:

Cindy Mirella Olguin Romero
Karina Massiel Apaza Bernedo
Jhonatan Vera Majuan

Asesor:

Mg. Francis Gamarra Bernal

Lima, 24 de mayo 2023

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DE TESIS

Yo, Francis Gamarra Bernal, de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Conocimientos y actitudes sobre los cuidados básicos del recién nacido en madres primerizas de una institución privada y pública”** constituye la memoria que presenta la Bachiller Cindy Mirella Olguin Romero, Bachiller Karina Massiel Apaza Bernedo y el Bachiller Jhonatan Vera Majuan para obtener el título de Profesional de Licenciada en enfermería, cuya tesis ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este informe son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 05 días del mes Junio del año 2023.



Mtra. Francis Gamarra Bernal

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Lima, Ñaña a 24 días del mes de mayo del año 2023 siendo las 16:00 horas se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión, bajo la dirección del (de la) presidente(a): **Presidente: Mg. Rocio Suarez Rodriguez, Secretario: Mtro. William de Borba, Vocal: Mg. Norma Magaly Rojas Regalado, Asesor: Mg. Gamarra Bernal Francis** con el propósito de administrar el acto académico de sustentación del trabajo de investigación titulado: "Conocimiento y actitudes sobre los cuidados básicos del recién nacido en madres primerizas en una institución Privada y Pública." De la (los) egresada (os): a) **Bach.** Cindy Mirella Olguin Romero; b) **Bach.** Karina Massiel Apaza Bernedo; c) **Bach.** Jhonatan Vera Majuan conducente a la obtención de título profesional de licenciada en enfermería.

La presidenta inició el acto académico de sustentación invitando a las candidata(as) hacer uso del tiempo determinado para su exposición, concluida la exposición el presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por las candidatas. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Candidato/(a): **Bach.** Cindy Mirella Olguin Romero

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	17	B+	Con nominación de Muy bueno	Sobresaliente

Candidato/(b): **Bach.** Karina Massiel Apaza Bernedo

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	17	B+	Con nominación de Muy bueno	Sobresaliente

Candidato/(b): **Bach.** Jhonatan Vera Majuan

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	17	B+	Con nominación de Muy bueno	Sobresaliente

Finalmente, la presidenta del jurado invitó a las candidatas para recibir la evaluación final y concluir el acto de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

William de Borba

Secretario

Conocimiento y actitudes sobre los cuidados básicos del recién nacido en madres primerizas en una institución privada y pública.

Knowledge and attitudes about basic newborn care in new mothers in a private and public institution.

¹Escuela de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Peruana Unión, Lima, Perú. [https://ORCID 0000-0002-0387-5801](https://orcid.org/0000-0002-0387-5801) Peru

²Escuela de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Peruana Unión, Lima, Perú. <https://orcid.org/0009-0003-6399-0689>

³Escuela de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Peruana Unión, Lima, Perú. <https://orcid.org/0009-0008-2221-5519>

⁴Escuela de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Peruana Unión, Lima, Perú. <https://orcid.org/0000-0003-1409-1532>

Resumen:

La llegada de un nuevo integrante a la familia es una de las experiencias más emocionantes y gratificantes para las madres primerizas. Sin embargo, también puede generar momentos de incertidumbre y ansiedad, especialmente en lo que se refiere a los cuidados básicos que deben brindar al recién nacido; en ese contexto.

Objetivo: determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre los cuidados básicos del recién nacido en madres primerizas, de una institución pública y privada.

Metodología: Tipo de Investigación de enfoque cuantitativo, no experimental, de corte transversal y de nivel correlacional, se aplicó un cuestionario de conocimientos, cuya confiabilidad fue de 0.90, y un cuestionario de actitudes con una confiabilidad 0,791, a una muestra de 250 madres de cada institución.

Resultados: Se evidencian un nivel de conocimiento alto de 94% en el hospital público, y 96% en la institución privada; así también, se evidenció un nivel de aptitud alta del 70% en el hospital público, y del 76% en la institución privada. Con relación entre el nivel de actitud y nivel de conocimiento con la prueba estadística $\chi^2=29.040$ $p = .000$, que nos dan indicios estadísticamente significativos que existe relación entre el conocimiento y las actitudes.

Conclusión: Existe relación significativa entre nivel de actitud y nivel de conocimientos.

Palabras clave: recién nacidos; cuidados básicos; mortalidad neonatal; conocimientos; madres primerizas.

Abstract:

The arrival of a new member to the family is one of the most exciting and rewarding experiences for new mothers. However, it can also generate moments of uncertainty and anxiety, especially with regard to the basic care that must be provided to the newborn; in that context.

Objective: to determine the relationship that exists between the level of knowledge and attitudes about the basic care of the newborn in first-time mothers, from a public and private institution.

Methodology: Type of Research with a quantitative, non-experimental, cross-sectional and correlational approach, a knowledge questionnaire was applied, whose reliability was 0.90, and an attitude questionnaire with a reliability of 0.791, to a sample of 250 mothers of each institution.

Results: A high level of knowledge of 94% is evidenced in the public hospital, and 96% in the private institution; likewise, a high aptitude level of 70% is evident in the public hospital, and 76% in the private institution. In relation between the level of attitude and level of knowledge with the statistical test $\chi^2=29.040$ $p = .000$, which give us statistically significant indications that there is a relationship between knowledge and attitudes.

Conclusion: There is a significant relationship between the level of attitude and the level of knowledge.

Keywords: newborns; basic care; neonatal mortality; knowledge; new mothers.

1. INTRODUCCIÓN

Cuando un nuevo miembro de la familia ingresa al hogar es muy especial, la madre cumple un rol prioritario en el cuidado generando una conexión de entrega entre ambos (1). Es por esto que la llegada de un bebé implica la adaptación de la familia con los nuevos horarios, hábitos; sin embargo, resulta útil preparar a algunos miembros para dichos cambios y mayormente esto no resulta ser fácil (2).

Cuando una mujer experimenta la llegada de un nuevo integrante a la familia, se enfrenta a una serie de nuevas actividades relacionadas con el rol de madre (3). La relación dual madre e hijo y la autopercepción interiorizada de la madre sirven como base para la formación de la identidad materna (4). La adaptación ocurre a través de una serie de etapas, que incluyen el conocimiento y la práctica, así como la normalización e integración de la identidad materna esto ira generando cambios dependiendo de una variedad de factores, incluyendo el crecimiento y desarrollo del niño, en relación de los padres y el funcionamiento de la familia (5).

El Ministerio de Salud (6) reportó que aproximadamente 1 millón de recién nacidos fallecen dentro de las primeras 24 horas de nacidos, y que 2,4 millones de recién nacidos mueren en su primer mes de vida en las áreas de salud familiar, pública y colectiva del programa Joo Pessoa-PB para la familia. Los nacimientos prematuros, las complicaciones del parto, las infecciones y los defectos congénitos representan la mayoría de las discapacidades neonatales. Pero a nivel mundial, la tasa de mortalidad neonatal (TMN) muestra un lento descenso ya que, además de las causas antes mencionadas, existen factores adicionales en el ámbito familiar y comunitario que ponen en peligro la salud y la supervivencia del recién nacido, Por ejemplo, la carencia de educativo de la madre, los malos hábitos de higiene y sobre todo la falta de conocimiento de las madres sobre cómo cuidar a sus recién nacidos (7).

Los lactantes y los niños pequeños necesitan cuidados especiales para desarrollarse con normalidad y alcanzar todo su potencial a medida que crecen. Mientras tanto, los cuidados posparto pretenden ayudar a la madre a prepararse para cualquier asistencia futura que pueda necesitar el recién nacido, en función de sus necesidades específicas; en este caso, es crucial que los padres le proporcionen un entorno tranquilo, seguro y cómodo. Los cuidados diarios del recién nacido también incluyen asegurarse de que se le baña y alimenta adecuadamente. Es por esto que el conocimiento en las madres primerizas es importante debido a la acción y efecto que conoce a través de la adquisición de información, y este se replique en las actitudes (8).

Según la (9) en América latina 7 de cada 1000 niños no llegan a celebrar su primer mes de vida, esto implica que cada día fallecen 225 bebés, las cifras indican una prevalencia de muerte neonatal de 65% acaecidos dentro de la primera semana de vida ocasionados por asfixia, dificultad respiratoria o sepsis neonatal temprana; lo paradójico es estas complicaciones podrían ser prevenidas a través de adecuadas acciones provistas por la madre, en el hogar.

El estudio realizado por (10) demuestra que la mitad de las madres 50% que tienen niños en la primera edad de vida, son mujeres con enseñanza secundaria, solteras y de origen racial mixto. Por el deficiente nivel de conocimientos, grande parte de esas madres manifiestan actitudes insuficientes en relación con la estimulación temprana y temerorregulación del niño, cuidados que son fundamentales y garantizar una actitud positiva hacia su recién nacido.

En ese contexto, el (11) señala que los cuidados en el neonato están influenciados por las condiciones en las que vive la madre disgregadas en edad, condición socioeconómica, apoyo familiar y social, prácticas culturales, actitudes hacia el cuidado, entre otros, asimismo el nivel de afecto que brinda la madre al niño.

La investigación efectuada por (12) y (13) muestran que las madres primerizas mayores de 30 y menores de 19 años tienen un nivel de conocimiento medio y una regular actitud frente al cuidado del recién nacido, estas cifras y las premisas anteriores demandan un atención urgente y la necesidad de mejorar y revertir el nivel de conocimientos y actitudes de las madres primerizas ya que el recién nacido, dependiente y en desventaja está plenamente supeditado a los cuidados de sus progenitores.

Por ello en los últimos años, los cuidados del recién nacido ha cobrado mayor relevancia dentro de la salud pública, con la intencionalidad de reducir los factores de riesgo que se da frecuentemente a los 2 días de nacido o incluso a las 24 horas de vida; promoviendo estrategias para que las madres brinden un cuidado adecuado a sus niños: considerando como factor básico y social a la familia que garantice la salud del neonato (14).

Sin embargo se ha observado una mayor incidencia de emergencias neonatales en los establecimientos públicos, no así en los privados, lo que también motiva la realización del presente estudio, planteado en el siguiente objetivo: Determinar el conocimiento y las actitudes sobre los cuidados básicos del recién nacido en madres primerizas, de los establecimientos de salud públicos y privados.

2. MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio cuantitativo debido a que los datos pueden ser analizados basándose en la medición numérica, dichos datos son obtenidos de las encuestas realizadas, y la inclusión de un cuestionario de preguntas, que van a ser contestadas por las madres primerizas, dichos resultados posteriormente serán tabulados mediante herramientas informáticas. Este estudio es de diseño no experimental, porque no se manipularon las variables del estudio, y de corte transversal, pues los datos se recogieron en único momento, finalmente, de enfoque correlacional con un objetivo comparativo (15).

La presente investigación es no probabilística por conveniencia, se realizó en la institución privada “Clínica Hogar de la madre”, de la ciudad de Lima con una muestra constituida por 250 madres primerizas. La segunda institución pública; “Hospital II de Huaycán” ubicada en Ate, muestra de 250 madres. Fueron aplicados criterios de inclusión e incluyeron a todas las madres primerizas pertenecientes a la clínica privada y al Hospital. Fueron incluidas todas las primigestas que aceptaron participar en la investigación y firmaron el término de consentimiento.

El instrumento utilizado para evaluar la variable de conocimientos y actitudes de cuidados básicos del recién nacido fue creado por Hualpa (16) en Huánuco, obteniendo una confiabilidad de 0.90. En la presente investigación se efectuó una adaptación del instrumento, el cual se obtuvo un nivel de confiabilidad de 0.96 ya que fue sometido a 3 juicios de expertos, realizando así la prueba de Cronbach, donde cuenta con 18 preguntas, las cuales son de opción múltiple con puntaje Alto, Medio y Bajo, con una escala de medición ordinal. El segundo instrumento utilizado correspondiente a la

variable de Actitud, cuenta con 19 preguntas con baremos de 1-19: mala actitud; 20-38: regular actitud; 39-57: buena actitud; 58-76: muy buena actitud. Es unidimensional, las medidas de actitud son adecuadas e inadecuadas con una escala de likert.

La recopilación de la información por medio de los instrumentos fue procesada e ingresada en el programa estadístico IBM SPSS STADISTICS versión 25. Se realizó la limpieza de los datos retirando los casos que presentaron al menos un ítem perdido en una de las variables. Los datos recolectados fueron preparados teniendo en cuenta los valores del cuadro de operacionalización de variables. Se realizó un análisis de datos con estadística descriptiva, de dispersión y/o de variabilidad. A fin de identificar la normalidad de los datos se aplicó el coeficiente de Kolmogorov-Smirnov donde en ambos casos con un p-valor menor que 0.05, nos indican que los datos no presentan normalidad, por lo que procedemos a usar la prueba no paramétrica de U de Mann-Whitney para comparar ambas variables y observar las diferencias; para la prueba de hipótesis fue utilizado la prueba chi-cuadrado.

En el contenido y la elaboración del presente estudio, se respetaron los principios éticos y axiológicos de la Universidad Peruana Unión, así como la confidencialidad de los informantes, por lo que no se publicará los nombres de los participantes.

La presente investigación fue aprobada por el comité de ética de la Universidad Peruana Unión con número de resolución N° 2023-CE -FCS-UPEU-019 y aprobado por los directores y comité de investigación de cada centro hospitalario donde se aplicaron los instrumentos. Cada madre llenó el cuestionario de forma voluntaria. Asimismo, se les aseguró la confidencialidad de los datos de cada participante.

3. RESULTADOS

3.1. *Tabla 1: Información sociodemográfica*

Categorías	Hospital de la Madre		Hospital de Huaycán		Total	
	n	%	n	%	n	%
Edad						
<19 años	58	23.2	83	33.2	141	28.2
20 a 30 años	102	40.8	77	30.8	179	35.8
>de 30 años	90	36	90	36	180	36.0
Estado Civil						
Soltera	70	28	72	28.8	142	28.4
Casada	78	31.2	82	32.8	160	32.0
Convivencia	102	40.8	96	38.4	198	39.6
Grado de Instrucción						
Primaria	95	38	86	34.4	181	36.2
Secundaria	111	44.4	96	38.4	207	41.4
Superior	44	17.6	68	27.2	112	22.4
Ocupación						
Ama de casa	110	44	102	40.8	212	42.4
Independiente	94	37.6	84	33.6	178	35.6

Dependiente	46	18.4	64	25.6	110	22.0
-------------	----	------	----	------	-----	------

La Tabla 1, muestra a un total de 500 madres encuestadas, de las cuales el 40.8% de las madres tienen una edad de 20 a 30 años, el 36% de las madres primerizas son mayores de 30 años por otro lado el 23.2% de las madres primerizas son menores de 19 años, el 40.8% de las madres primerizas conviven con su pareja, el 31.2% son casadas pero, el 28% de las madres son solteras, el 44.4% de las madres tienen la secundaria completa, el 38% cuentan con primaria completa y el 17.6% tienen un grado superior de estudios, el 44% de las madres primerizas son amas de casa, el 37.6% cuentan con un trabajo independiente y el 18.4% cuentan con un trabajo dependiente.

3.2. Tabla 2: Nivel de conocimiento y Nivel de actitud frente a los cuidados básicos del recién nacido en madres primerizas de una institución privada y pública.

Categorías	Hospital de la Madre		Hospital de Huaycán		Total	
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
<i>Nivel de conocimiento</i>						
<i>Bajo</i>	0	0	0	0	0	0
<i>Medio</i>	10	4	13	5.2	23	5
<i>Alto</i>	240	96	237	94.8	477	95
<i>Nivel de Actitud</i>						
<i>Mala</i>	0	0	0	0	0	0
<i>Regular</i>	0	0	0	0	0	0
<i>Buena</i>	66	26.4	85	34	151	30.2
<i>Muy buena</i>	184	73.6	165	66	349	69.8

Según la tabla 2, el 96% de las madres de la clínica Hogar de la Madre presentan un nivel de conocimiento alto, mientras que un 94.8% del hospital de Huaycán quienes presentan un nivel de conocimiento alto. Así mismo un 4% de la clínica Hogar de la Madre evidencian un nivel de conocimiento medio, mientras que un 5.2% del hospital de Huaycán quienes presentan un nivel de conocimiento medio. Ninguno presenta niveles de conocimientos bajos.

3.3. Tabla 3: Nivel de conocimiento y actitudes frente a los cuidados básicos del recién nacido en madres primerizas de una institución privada y pública

Institución	Nivel de Actitud	Nivel de conocimiento				Total			
		Bajo		Medio		Alto			
		n	%	n	%	n	%		
Clínica Hogar de la madre	Mala	0	0	0	0	0	0		
	Regular	0	0	0	0	0	0		
	Buena	0	0	1	4	56	22.4	66	26.4
	Muy buena	0	0	0	0	18	73.6	18	73.6
Hospital II de Huaycán	Mala	0	0	0	0	0	0	0	
	Regular	0	0	0	0	0	0	0	
	Buena	0	0	1	4.2	73	29.2	85	34
	Muy buena	0	0	1	4.4	16	65.6	16	65.6
Ambos hospitales	Mala	0	0	0	0	0	0	0	
	Regular	0	0	0	0	0	0	0	
	Buena	0	0	2	4.2	12	25.0	15	30.2
	Muy buena	0	0	1	4.2	34	69.6	34	69.6

En la tabla 3 observamos que del 100% de las madres encuestadas de la clínica Hogar de la Madre el 73.6% tienen un conocimiento alto y una de actitud muy buena. Por otro lado, las madres que acuden al Hospital Huaycán II el 65.6% presentan un conocimiento alto y una actitud muy buena. Los resultados en general nos indican que el 69.6 % de las madres tuvieron un alto conocimiento y una actitud muy buena frente a los cuidados básicos del recién nacido en madres primerizas entre ambas instituciones.

3.4. Tabla 4: Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes frente a los cuidados básicos del recién nacido en madres primerizas de una institución privada y pública

**Pruebas de *chi-cuadrado*
Nivel de Conocimiento**

	Institución	Valor	Significación asintótica (bilateral)
Actitud	Clínica Hogar de la madre	29,040	0.000
	Hospital de Huaycán	20,776	0.000
	Ambas Instituciones	48.997	0.000

En la tabla 4 observamos la relación entre el nivel de actitud y nivel de conocimiento con la prueba estadística $\chi^2=29.040$ $p= .000$, que nos dan indicios estadísticamente significativos que existe relación entre el conocimiento y las actitudes en las madres que acuden a la Clínica hogar de la madre. Por otro con un valor de $\chi^2=20.776$ $p= .000$, resultados que nos permite aseverar la existencia de relación entre el conocimiento y las actitudes de las madres que acuden al Hospital II de Huaycán. Asimismo, con un $\chi^2=48.997$ $p= .000$, que nos permiten afirmar que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes frente a los cuidados básicos del recién nacido en madres primerizas entre ambas instituciones.

3.5. Tabla 5: Diferencia entre nivel de conocimiento y actitudes entre la institución pública y privada

	Nivel de conocimiento	Nivel de Actitudes
<i>U de Mann-Whitney</i>	10574.5	31137.500
<i>p_valor</i>	0.000	0.944

a. Variable de agrupación: Institución Educativa

En la tabla 5 se observa que la U de Mann-Whitney =10574.5 y el p valor= 0.000 indicando que existe diferencias estadísticamente significativas entre el nivel de conocimiento de las dos instituciones; en cuanto a la comparación de nivel de actitudes el U de Mann-Whitney=31137.50 y el p valor=0.944 evidencian que no existe diferencias estadísticamente significativas entre el nivel de actitud de ambas instituciones.

4. DISCUSIÓN

Según los resultados sociodemográficos del distrito de Ate, se evidenció que 30.8% del total son madres entre 20 y 30 años y 33.2% son madres menores de 19 años, a diferencia de la muestra obtenida en el distrito de San Isidro, que 40.8% fueron entre 20 y 30 años y solo 23.2% son menores de 19 años; esto sugiere que la tasa de embarazos en adolescentes disminuyó debido a la concientización en la población en dichos distritos. Así mismo en el distrito de Ate se evidenció que el 38.4% son convivientes y el 28.4% son madres solteras, a diferencia de el distrito de San Isidro, el 40.8% son convivientes y solo el 28% son madres primerizas solteras. Se encontraron resultados similares en el estudio de (17) en Chiclayo la cual se observó que, 65.2% de las madres primerizas tienen entre 20 a 30 años y solo el 9.1% entre 30 a 40 años. Por otro lado (18) en el Hospital María Auxiliadora, se identificó que del 100 % de madres que participaron en dicho estudio, el 75.6 % son madres jóvenes, lo cual el 14.6% son adultas jóvenes y 9.8 % son adultas. De acuerdo con (19) en Lima, Perú, donde indica que 60% son convivientes y el 23% son madres solteras; al observar los resultados de grado de instrucción un 41.4% tienen secundaria completa; sin embargo, el 32% cuentan con solo primaria; el 42.4% son ama de casas pero el 35.6% tienen un trabajo independiente.

Asimismo, en el estudio se encontró que el 95% de las madres tienen un conocimiento alto, y solo el 5% un conocimiento medio, Según (20) en un estudio similar demostró que las madres del Hospital San Luis de Otavalo tuvieron un conocimiento moderado con 62.3% y el 36.2% obtuvo conocimiento alto: indicando que las madres tienen la capacidad para identificar la realidad y usarlo para su beneficio, en este caso para el recién nacido. Tales fueron los resultados similares de acuerdo a (21) quienes mostraron que el 80% de madres primerizas tenían un nivel de conocimiento alto, situación que se repite en los resultados del presente estudio.

En cuanto a la actitud en general se observó que el 69.8% de las madres presentaron una actitud muy buena frente a los cuidados básicos del recién nacido y actitud buena de 30.2%. Por otro lado, según (22) concluyeron que el 86,7% de las madres tienen actitudes adecuadas de cuidados neonatales, señalando a un porcentaje bajo que no las tiene, en cuanto al nivel de conocimiento, tanto el nivel alto y medio coinciden con el 47.8%, respectivamente, mientras que el 4.3% corresponde a un nivel bajo. Las actitudes están relacionadas al conocimiento, ya que mejores conocimientos pueden generar mejores actitudes; a través del presente del estudio se observó que la actitud del cuidado hacia el neonato, por parte de, las madres es alta. No obstante (23) indicó que el 16,28% de las madres tiene una actitud mala, el 48,84% como moderada y el 34,88% alta.

En la unidad de análisis se evidenció un porcentaje por encima del 95% de madres con conocimientos altos, así como un porcentaje por encima del 68% de madres primerizas con una actitud muy buena en relación a los cuidados básicos del recién nacido

Con relación a las diferentes muestras U de Mann-Whitney indica p valor= 0.000, afirmando que existe diferencias estadísticamente significativas entre el nivel de conocimiento de las dos instituciones; en cuanto a la comparación de nivel de actitudes el U de Mann-Whitney el p valor=0.944 evidenciando que no existe diferencias estadísticamente significativas entre el nivel de actitud de ambas instituciones. Esto se debe a que no hubo diferencias en cuanto a conocimientos y actitudes entre ambas muestras. Con respecto a la correlación de dichas variables fue evidenciado que, si existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes que tienen las madres primerizas, al encontrarse un valor $p < 0.05$; por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Asimismo, de acuerdo a (24), quienes obtuvieron resultados similares, indicando que si existe relación entre el conocimiento y actitud, también existe relación entre el conocimiento y actitudes hacia los cuidados del recién nacido en donde $p < 0.05$; por lo tanto, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna. Resultados similares se evidencian de acuerdo a (25), en la prueba chi cuadrado la cual encontraron un nivel de significancia $P < 0.05$; por consiguiente, existe una relación significativa entre ambas variables.

5. CONCLUSIONES

Se evidencia que, si existen diferencias significativas en conocimientos de ambas muestras, por lo contrario, para las actitudes que no se encontró diferencia significativa. También fue evidenciado la cual existe relación significativa entre las 2 variables planteadas con respecto a las madres primerizas, (valor $p < 0.05$); por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Con relación entre el nivel de actitud y nivel de conocimiento con la prueba estadística $\chi^2 = 29.040$ $p = .000$, que nos dan indicios estadísticamente significativos que existe relación entre el conocimiento y las actitudes. Se concluye que existe relación significativa entre las 2 variables.

6. BIBLIOGRAFÍA:

1. Alvarez Lopez M del M, Angeles Salcedo AP, Pantoja Sanchez LR. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019. Rev Peru Investig Matern Perinat [Internet]. 2021;9(4):10–5. Available from: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/214/235>

2. Mancilla J, Villanueva D. Neonatología. Alimentación en el recién nacido. 2016. 64 p. https://www.anmm.org.mx/publicaciones/PAC/PAC_Neonato_4_L2_edited.pdf
3. Vargas-Porras C, Hernández-Molina LM, de Molina-Fernández MI. Aspectos percibidos por las madres primerizas como favorecedores en la adopción de su nuevo rol. *Rev Cuba salud pública* [Internet]. 2019;46(1):1–18. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662019000400007
4. RámilaGómez, María; Gil Vázquez, Laura; Rodríguez Santana M. Importancia del acompañamiento continuo en cesáreas programadas: ansiedad materna. *Bibl Las Casas* [Internet]. 2016;12(3):1–26. Available from: <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0919.pdf>
5. Frade J, Pinto C, Carneiro M. Ser padre y ser madre en la actualidad: repensar los cuidados de enfermería en el puerperio. *Matronas Prof* [Internet]. 2019;14(2):45–51. Available from: <https://www.federacion-matronas.org/wp-content/uploads/2018/01/original-ser-padres.pdf>
6. Ministerio de Salud. Atención Integral De La Salud Neonatal Norma Técnica. 2018;53(9):1689–99. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/279677-norma-tecnica-de-salud-para-la-atencion-integral-de-salud-neonatal-nts-n-106-minsa-dgsp-v-01-r-m-n-828-2013-minsa>
7. Mayo M, Gutarra M. Conocimiento y prácticas de madres primigestas en el cuidado del recién nacido en el hospital San Juan de Lurigancho - 2020. 2020;1–51. Available from: https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/285/TESIS_FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Laureano Chaccha AD, Osorio Silverio E del R, Torres Timoteo E. Conocimiento y prácticas de cuidado del recién nacido en madres primerizas usuarias del Hospital Nacional Ramiro Priale Priale Essalud – Huancayo II Trimestre 2019. 2020;1–83. Available from: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/6874>
9. Organización panamericana de la salud. Salud del recién nacido [Internet]. OPS. 2022. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/salud-recien-nacido>
10. Barra RW, Elisa velázquez m. “conocimientos y cuidados que brindan las madres a los recién nacidos, según condiciones sociodemográficas, en el contexto de la pandemia covid-19, hospital de apoyo jesús nazareno, ayacucho 2020.” 2021; available from: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3761>
11. Ministerio de salud. Recien Nacido [Internet]. 2022. Available from: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/894444/RM_440-2020-MINSA.pdf
12. Pajuelo Beunza RD. La calidad de atención de enfermería y actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, hospital María Auxiliadora, 2021. Tesis de grado. Universidad Autónoma de Ica; 2021.
13. Agüero Chihuan KJ, Arias Puma LM, Pérez Fernández K. Nivel de conocimiento acerca del cuidado del recién nacido en madres adolescentes hospitalizadas en el servicio de gineco obstetricia del hospital nacional Daniel Alcides Carrión, 2017. Tesis de grado. Universidad Nacional del Callao; 2019.
14. Beltrão de Araújo Lucena Anna Tereza Alves Guedes. Online Revista Gaúcha de Enfermagem First week of integral health for the newborn: nursing actions of the Family Health Strategy Primeira semana saúde integral do recém-nascido: ações de enfermeiros da Estratégia Saúde da Família Primera semana salud inte. *Rev Gaúcha Enferm* [Internet]. 2018;39:2017–0068. Available from: www.seer.ufrgs.br/revistagauchadeenfermagem
15. Carbajal Y, Contreras V, Fuertes L, Saavedra J, Vasquez A. Metodología de la Investigación (Manual del Estudiante). Vol. 01. Lima. Perú: Universidad San Martín de Porres. Lima, Perú; 2019.

16. Hualpa V. Universidad de huánuco. 2016,
<https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/6874>
17. Sánchez MMB. Conocimientos sobre la técnica de lactancia materna en madres primerizas y estado nutricional en menores de seis meses, Chiclayo 2020. Univ Señor Sipan. 2021;(0000-0001-5054-002X):0–2.
18. Vega Bocanegra JM, Calderón Vargas GM. “Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas del Hospital María Auxiliadora Rodríguez de Mendoza - Amazonas 2019.” 2021;1–61.
19. Guevara AM, Montenegro ML. Efectos de la estructura familiar en el retraso escolar infantil: el caso de las madres solteras en Perú. 2021; Available from:
https://pirhua.udep.edu.pe/bitstream/handle/11042/5229/ECO_2101.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Tucanas VM. Conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital San Luis de Otavalo 2017. [Internet]. 2017. Available from:
<https://hdl.handle.net/20.500.14077/3029>
21. Gonzales Cajo YF, Uruce Velazco IN. Adopción Del Rol Maternal Relacionado Al Nivel Cognitivo Sobre Cuidados Del Recién Nacido En Madres Primíparas Que Acuden Al Hospital Regional De Ica – 2020. Rev Enferm la Vanguard [Internet]. 2022;10(1):3–12. Available from:
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1171>
22. Pari Condori L, Quiste Ticona LE. Determinantes maternos y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres usuarias del centro de salud ampliación Paucarpata. Gastron ecuatoriana y Tur local [Internet]. 2021;1–63. Available from: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/13122>
23. Sun H, Bang U. Los efectos de la educación sobre el cuidado del recién nacido para padres primerizos sobre el conocimiento y la confianza en el cuidado durante 1 mes después del parto hyesun. 2020;44(4). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25231808/>
24. Santos Zerón LF, Martínez Murcia GH, Meza Maldonado RA, Valencia Calderón DE, Manchamé Morales JD. Factores Asociados a Mortalidad Neonatal En Los Hospitales De Santa Bárbara E Intibucá. Rev Científica la Esc Univ las Ciencias la Salud. 2019;6(1):6–12.
25. Gonzales C sanchez, Martinez R ossorio. Protocolo De Fototerapia En El Neonato. ChospabEs [Internet]. 2020;1–14. Available from:
<http://www.chospab.es/publicaciones/protocolosEnfermeria/documentos/c13f1ae823520e0ba6350e11a5fae8d6.pdf>