



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**“LA CALIDAD DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA Y ACTITUD HACIA EL
CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN MADRES PRIMERIZAS,
HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA, 2021”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

**Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios
de salud**

Presentado por:

Ruby Dayana Pajuelo Beunza

Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en Enfermería

Docente asesor:

Dra. Juana María Marcos Romero

Código Orcid N° 0000-0002-0545-2386

Chincha, Ica, 2021

Asesor

DRA. JUANA MARCO

Miembros del jurado

-Dr. Edmundo Gonzáles Zavala

-Dr. William Chu Estrada

-Dr. Martín Campos Martínez

DEDICATORIA

A mi hermano con mucho cariño y amor por estar siempre a mi lado apoyándome, y en este día tan importante para mí, por ser parte fundamental de este logro, quien me demostró que no podría haber tenido uno mejor.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Autónoma de Ica, por brindarnos sus puertas en la enseñanza a través de sus asesores y por apoyarnos en el cumplimiento de mis metas en el ámbito profesional.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación que existe entre la calidad de atención de enfermería y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.

Material y método: Estudio fue tipo básica, descriptiva correlacional, de corte trasversal y de diseño no experimental, la población fue 110 madres primerizas, que se atienden en el Hospital María Auxiliadora, Lima y una muestra de 86, a quienes se le aplicó dos cuestionarios tipo escala con 20 ítems en el caso de la calidad de atención y 32 ítems en el caso de la actitud en el cuidado del recién nacido.

Resultados: el 16.28% perciben una calidad de atención de enfermería en un nivel malo, el 48.84% un nivel regular y el 34.88% un nivel bueno. Por otro lado, el 16.28% presentan una actitud hacia el cuidado del recién nacido en un nivel desfavorable, el 51.16% un nivel medianamente favorable y el 32.56% un nivel favorable.

Conclusiones: Existe una relación directa entre la calidad de atención de enfermería y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021, según el estadístico Rho de Spearman ($p=0.000$; $r_s=0.825$).

Palabras clave: Calidad de atención, enfermería, actitud, cuidado, recién nacido.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the quality of nursing care and the attitude towards newborn care in first-time mothers, Hospital María Auxiliadora, 2021.

Material and method: The study was a basic, descriptive correlational type, of transverse cut and of non-experimental design, the population was 110 first-time mothers, who are treated at the Hospital María Auxiliadora, Lima and a sample of 86, to whom two scale questionnaires were applied with 20 items in the case of quality of care and 32 items in the case of attitude in the care of the newborn.

Results: 16.28% perceive a quality of nursing care at a bad level, 48.84% a regular level and 34.88% a good level. On the other hand, 16.28% present an attitude towards the care of the newborn at an unfavorable level, 51.16% a moderately favorable level and 32.56% a favorable level.

Conclusions: There is a direct relationship between the quality of nursing care and the attitude towards newborn care in new mothers, Hospital María Auxiliadora, 2021, according to statistician Rho de Spearman ($p=0.000$; $r_s=0.825$).

Keywords: Quality of care, nursing, attitude, care, newborn.

ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Resumen	v
Palabras claves	v
Abstract	vi
Índice general	vii
Índice de figuras y de cuadros	ix
I. INTRODUCCIÓN	11
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
2.1. Descripción del Problema	12
2.2. Pregunta de Investigación General	14
2.3 Preguntas de Investigación Específicas	14
2.4 Justificación e importancia	15
2.5 Objetivo General	15
2.6 Objetivos Específicos	16
2.7 Alcances y Limitaciones	16
III. MARCO TEÓRICO	17
3.1. Antecedentes	17
3.2. Bases teóricas	21
3.3. Marco conceptual	27
IV. METODOLOGÍA	31
4.1 Tipo y Nivel de la Investigación	31
4.2 Diseño de la Investigación	31
4.3 Población y muestra	31
4.4 Hipótesis general y específicas	33
4.5 Identificación de las variables	34
4.6 Operacionalización de Variables	35
4.7 Recolección de datos	36
V. RESULTADOS	39
5.1 Presentación de resultados	39
5.2 Interpretación de resultados	51

VI	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	54
6.1	Análisis descriptivos de los resultados	54
6.2	Comparación resultados con marco teórico	58
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	60
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	62
	ANEXOS	70
	Anexo 1: Matriz de consistencia	71
	Anexo 2: Instrumento de medición	73
	Anexo 3: Escala de valoración del instrumento	78
	Anexo 4: Base de datos SPSS	79
	Anexo 5: Documentos administrativos	89
	Anexo 6: Informe de turnitin al 28% de similitud	90

Índice de Figuras

Figura 1. Distribución de datos según la variable calidad de atención de enfermería.	39
Figura 2. Calidad de atención de enfermería según dimensión técnica.	40
Figura 3: Calidad de atención de enfermería según dimensión humana	41
Figura 4: Calidad de atención de enfermería según dimensión entorno.	42
Figura 5: Distribución de datos según la variable actitud hacia el cuidado del recién nacido.	43
Figura 6: Actitud hacia el cuidado del recién nacido según dimensión actitud cognitiva	44
Figura 7: Actitud hacia el cuidado del recién nacido según dimensión actitud afectiva	45
Figura 8: Actitud hacia el cuidado del recién nacido según dimensión actitud conductual	46
Figura 9: Calidad de atención de enfermería según actitud hacia el cuidado del recién nacido	47
Figura 10: Calidad de atención de enfermería en su dimensión técnica según actitud hacia el cuidado del recién nacido	48
Figura 11: Calidad de atención de enfermería en su dimensión humana según actitud hacia el cuidado del recién nacido	49
Figura 12: Calidad de atención de enfermería en su dimensión entorno según actitud hacia el cuidado del recién nacido	50

Índice de Cuadros

Cuadro 1. Distribución de datos según la variable calidad de atención de enfermería.	39
Cuadro 2. Calidad de atención de enfermería según dimensión técnica.	40
Cuadro 3: Calidad de atención de enfermería según dimensión humana	41
Cuadro 4: Calidad de atención de enfermería según dimensión entorno.	42
Cuadro 5: Distribución de datos según la variable actitud hacia el cuidado del recién nacido.	43
Cuadro 6: Actitud hacia el cuidado del recién nacido según dimensión actitud cognitiva	44
Cuadro 7: Actitud hacia el cuidado del recién nacido según dimensión actitud afectiva	45
Cuadro 8: Actitud hacia el cuidado del recién nacido según dimensión actitud conductual	46
Cuadro 9: Calidad de atención de enfermería según actitud hacia el cuidado del recién nacido	47
Cuadro 10: Calidad de atención de enfermería en su dimensión técnica según actitud hacia el cuidado del recién nacido	48
Cuadro 11: Calidad de atención de enfermería en su dimensión humana según actitud hacia el cuidado del recién nacido	49
Cuadro 12: Calidad de atención de enfermería en su dimensión entorno según actitud hacia el cuidado del recién nacido	50
Cuadro 13: Prueba de correlación según Spearman entre la calidad de atención de enfermería y la actitud hacia el cuidado del recién nacido	54
Cuadro 14: Prueba de correlación según Spearman entre técnica y la actitud hacia el cuidado del recién nacido	55
Cuadro 15: Prueba de correlación según Spearman entre humana y la actitud hacia el cuidado del recién nacido	56
Cuadro 16: Prueba de correlación según Spearman entre entorno y la actitud hacia el cuidado del recién nacido	57

I. INTRODUCCIÓN

El cuidado del recién nacido es uno de los procesos más complejos, debido a que requieren de diversos recursos y condiciones para un desarrollo adecuado, donde participa la madre con la experiencia e información disponible, pero en el presente caso al ser primerizas la experiencia que tienen es mínima en algunas casi nula, es por ello que la calidad en la atención que brinda el profesional de enfermería incluye la preparación y orientación de la madre, con el propósito de cuidar la integridad del recién nacido, y el desarrollo del vínculo madre e hijo.

Al respecto en un estudio se encontró que el 63.9% (39) presentan un nivel de información medio con prácticas sobre atención del recién nacido adecuados, seguido de un 46.7% (7) que presentan un nivel de información medio con prácticas inadecuadas. ¹ Lo que también se vio en otro estudio en un hospital de salud donde se encontró que el 78.48% presenta un conocimiento regular en cuanto a los cuidados del recién nacido, 82.28% presentaron un conocimiento bajo en razón del aspecto físico, 73.42% presento un conocimiento alto en el reconocimiento de los signos de alarma, en el aspecto psicoemocional el conocimiento en un 72.15% presenta un nivel alto.²

Por lo mencionado vemos que la calidad de atención que brinda el profesional de enfermería dentro de lo que respecta el cuidado del recién nacido es un agente que brinda información a la madre, así como la preparación necesaria para que ella pueda generar una actitud positiva hacia el cuidado del recién nacido, en favor de su salud e integridad tanto del recién nacido como para la madre dentro de su rol.

Es por lo que el objetivo de la presente investigación es determinar la relación que existe entre la calidad de atención de enfermería y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del Problema

El niño que recién nace debe tener ciertas condiciones en la promoción de su salud, como es el caso de un ambiente adecuado en cuanto a su comodidad controlando tanto ruido, temperatura, luz entre otros, asimismo se debe cuidar su sueño, que esencial en su crecimiento, otro de los puntos es la protección de su desarrollo neurológico, a través del control del estrés llevando un control, para prevenir enfermedades, cuidar su piel, generarle estimulaciones agradables, cuidar el nivel nutricional de sus alimentos, considerando la promoción de la lactancia materna, como una mediar económicamente efectiva además de proporcionar los nutrientes necesarios para su desarrollo y crecimiento, además de proteger al recién nacido de enfermedades y alteraciones a nivel neurológico.³

Asimismo, según la Organización Mundial de la Salud⁴ (OMS) en la última década, los cuidados del recién nacido se ha convertido una prioridad para las actividades públicas. Lo que se incrementa a través de investigaciones en cuanto a las implicancias de las condiciones dentro del desarrollo del niño que se orientan a controlar y prevenir las diferentes enfermedades y causas que provocan el incremento de la mortalidad en el grupo de los recién nacidos, donde se debe enfocar en la etapa del recién nacido y en el periodo perinatal.⁴

Dentro del mismo contexto, según la Red latinoamericana de pediatría y neonatología, gran parte de la población de recién nacidos en término son sanos y vigorosos en su nacimiento, por lo que solo requieren una vigilancia en su desarrollo que se presentara sin ninguna dificultad.

En el caso del neonato en su nacimiento es saludable presentando un aspecto adecuado lo que implica procesos que se han seguido

en la atención prenatal, descartando situaciones de riesgo. Asimismo, los cuidados en el recién nacido saludable, tanto en el hospital como en su hogar, se desarrollan bajo ciertos contextos y cuidados rutinarios los que tiene el propósito de evitar algún riesgo para el recién nacido.⁵

En nuestro país según el Observatorio de Salud del Consorcio de Investigación Económica y Social (CIES), con respecto a los indicadores en la calidad que se obtienen de la percepción de los usuarios del Sistema de Salud, entre los años 2013 y 2016, indicaron que solo en el 34 y 36% están satisfechos con la atención recibida y se solucionaron sus problemas de salud. Pero estas cifras presentan una reducción que llega hasta los 24 y 40% en personas de bajos recursos y de la zona rural.⁶

Asimismo, según Ministerio de Salud⁷, los controles que se realiza dentro del primer mes de neonato, son esenciales, porque en este periodo se puede identificar signos que indique o den indicios de diversas enfermedades o alguna anomalía en su desarrollo que podría generar casos fatales, por lo que estos controles se refuerzan con la consejería de la lactancia materna donde se incluye el cuidado que se le debe brindar el cuidado del neonato. En ese sentido, el Ministerio de Salud (Minsa) tiene dentro de sus propósitos es informar a los padres de familia, cuidares entre otros acerca de los cuidados esenciales en los recién nacidos para prevenir alguna complicación en su salud.

Dentro del mismo contexto Carmen Dávila Aliaga, directora de Neonatología del Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP), refirió que el niño a término ya sea de parto natural o cesárea se le aplica procedimientos de rutina de manera inmediata, lo que incluye exámenes físicos, de cabeza hasta los pies, a través de diferentes aparatos y mecanismos, los cuales evalúan todos los sistemas del organismo de la madre así como sus signos vitales además de la

valoración antropométrica, así como la determinación de la edad gestacional y su relación con el peso.⁷

En la presente investigación la problemática se desarrolla en el Hospital María Auxiliadora. Lima, en el servicio de neonatología, donde se ha observado que el personal de enfermería no mantiene una comunicación continua con las madres, por lo que muchas madres manifiestan sentir desconfianza y vergüenza en preguntar sobre el cuidado de su recién nacido, o cuando piden que se les explique sobre la situación del recién nacido recibe una información poco entendible, lo cual les genera dudas sobre qué hacer, por otro lado también se observa que algunas madres tiene comportamientos o conductas poco afectivas con sus hijos, es por ello importante conocer como el vínculo materno puede repercutir en los cuidados básicos del recién nacido:

2.2. Pregunta de Investigación General

¿Cuál es la relación que existe entre la calidad de atención de enfermería y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021?

2.3 Preguntas de Investigación Específicas

- ¿Cuál es la relación que existe entre la calidad de atención de enfermería en su dimensión técnica y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la calidad de atención de enfermería en su dimensión humana y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la calidad de atención de enfermería en su dimensión entorno y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021?

2.4 Justificación e importancia

Justificación

Este trabajo se justificará en los siguientes aspectos:

Justificación teórica: El estudio presentará un análisis de las diferentes teorías e investigaciones en relación de las variables calidad de atención y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres, con el fin de aportar en su comprensión y entender como estas dos variables se relacionan, sirviendo de aporte a otras investigaciones o interesados en el tema.

Justificación práctica: El trabajo presentará datos estadísticos sobre el comportamiento de las variables de estudio, y con ello poder establecer un patrón de comportamiento de las variables además de identificar la realidad problemática con detalle y en base a ello poder recomendar acciones para la disminución del problema.

Justificación metodológica: El estudio se desarrollará a través de un camino metodológico que permitirá la medición de las variables en cuestión, además de proporcionar instrumentos estructurados para una mejor obtención de la información, lo que servirá de aporte a otras investigaciones que se desarrollen en contextos similares.

Importancia

El estudio es importante porque al conocer la relación entre la calidad de atención que brinda el profesional de enfermería con la actitud de la madre hacia el cuidado del recién nacido podremos saber que si mejorando dicha calidad habrá una mejor actitud en la madre y con ello poder aportar en la salud e integridad del recién nacido.

2.5 Objetivo General

Determinar la relación que existe entre la calidad de atención de enfermería y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.

2.6 Objetivos Específicos

- Identificar la relación que existe entre la calidad de atención de enfermería en su dimensión técnica y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.
- Identificar la relación que existe entre la calidad de atención de enfermería en su dimensión humana y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.
- Identificar la relación que existe entre la calidad de atención de enfermería en su dimensión entorno y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.

2.7 Alcances y Limitaciones

Alcances

Espacial. El estudio se desarrolló en el Hospital María Auxiliadora el cual tiene una ubicación en la Av. Miguel Iglesias 968 del distrito de San Juan de Miraflores, Lima, Perú.

Temporal. El estudio se desarrolló en el año 2021 durante los meses de Marzo a Julio.

Conceptual. Esta investigación se efectuará en razón de la calidad de atención de enfermería y la actitud hacia el cuidado del recién nacido.

Limitaciones: Parte de las limitaciones fue la aplicación de los instrumentos a la muestra de estudio, debido a que algunas madres no son muy comunicativas respecto al cuidado de su hijo, pero al exponer los objetivos se logró su participación a través del consentimiento informado, otra de las limitaciones fue la economía ya que el estudio fue autofinanciado y reforzada con algunos prestamos familiares.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Estudios internacionales

Cuyun L. (2018) en Guatemala presento su investigación “Cuidados centrados en el desarrollo del recién nacido prematuro y/o de bajo peso al nacer., Hospital Roosevelt”, con el propósito de identificar el nivel de relevancia de los cuidados que se enfocan en el desarrollo del recién nacido prematuro, mediante una metodología descriptiva donde se encontró que el dolor aumento junto con el estrés en 2.4 de incidencia y hubo aumento de peso de 190 gramos por día en el recién nacido, dentro de la muestra de profesionales de la salud tienen un conocimiento en el 29.2% sobre los cuidados centrados en el desarrollo, por lo que se evidencio que los cuidados efectuados son la postura, el ruido y la luz. El incremento del dolor se relaciona con el tiempo de estadía y peso al nacer, al igual que el incremento del peso. Pero en el caso del conocimiento de los cuidados centrados en el desarrollo el nivel fue deficiente. ⁸

Gaón D. (2018) En Ecuador presentó su estudio titulado “Nivel de conocimiento de las madres adolescentes primigestas en el cuidado del recién nacido con enfoque intercultural en el Cantón Cotacachi 2017”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos de las madres en el cuidado del recién nacido, fue un estudio cuali-cuantitativo no experimental de tipo descriptivo, transversal y observacional, la muestra estuvo constituida por 40 madres adolescentes. Se encontró que la mayoría de la muestra conoce sobre la lactancia materna brindada de manera exclusiva, el 87.5% conocía de la importancia de la higiene y el baño, el 62.5% tiene conocimiento de las técnicas en el cuidado, el 62.5% también sabe sobre la higiene del ojo y del oído y en un 85% del baño en importancia en el cuidado del niño. Por lo que se evidencia que el conocimiento de la mayoría de las madres se relaciona de manera directa con el cuidado del recién nacido. ⁹

Bazantes D. (2017) en Ecuador realizó su investigación “Conocimientos básicos del cuidado de recién nacidos, en madres adolescentes atendidas en el Hospital Delfina Torres de Concha, Esmeraldas 2017”. El cual el objetivo de determinar los conocimientos básicos del cuidado de recién nacidos, en madres adolescentes, a través de una metodología cuantitativa descriptiva, con la participación de 100 madres adolescentes, donde se encontró que la mayoría de la muestra presenta un conocimiento medio en cuanto a los cuidados del recién nacido reconociendo algunos signos de alarma, además de saber en qué momento se debe acudir al médico, por lo que se evidenció que la mayoría de las madres presentan un conocimiento regular por lo que es necesario la evaluación de una guía para mejorar de dichos conocimientos.¹⁰

Tucanes V. (2017) realizó un estudio en Ecuador con el título “Conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital San Luis de Otavalo 2017”, tuvo como objetivo medir el nivel de conocimiento, la actitud y el nivel de práctica de las madres primerizas y su relación con el cuidado del recién nacido, mediante una metodología de tipo descriptivo y con el apoyo de las respuestas e información de 20 madres, donde se tuvo que el 45% tuvo entre 20 a 23 años de edad, de las cuales la mayoría presentaron un conocimiento medio debido a que presenta confusiones en la higiene y baño del recién nacido, así como en el tipo de lactancia y técnica, lo que se relacionó según las madres por la falta de promoción del primer nivel de salud.¹¹

Santiana K. (2017) presentó en Ecuador su trabajo titulado: “Conocimientos, actitudes y prácticas de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido del Hospital Delfina Torres de Concha, período 2016-2017”, teniendo como propósito el de identificar el nivel de conocimiento, actitud y práctica de un grupo de madres en la etapa de adolescencia respecto al cuidado del recién nacido, a través de una metodología descriptiva observacional, con la

participación de 40 madres, donde se evidencio que el 50% presento un conocimiento medio, una práctica no adecuada y una actitud positiva en cuanto al cuidado del recién nacido.¹²

Estudios nacionales

Ñavincopa I, Huillcas M. (2019) presentaron su trabajo en Huancavelica -Perú con el título “Actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas que acuden al Centro de Salud de Ascensión Huancavelica 2019”, teniendo como propósito de medir el nivel de la actitud en cuanto el cuidado del recién nacido en madres primerizas, a través de una metodología cuantitativa descriptiva con la participación de 33 madres, donde se encontró en su mayoría una actitud neutral en el 54.55% y positiva en el 45.415%, en el caso del desarrollo de la actitud cognitiva, el 69.70% presento una actitud neutral y el 30.30% positiva. En la afectiva la mayoría fue neutral con 51.52%, con ello se pudo comprobar que gran parte de las madres desarrollaron una actitud neutral en el caso del cuidado del recién nacido.¹³

Lume A. (2019) presento en Lima- Perú el trabajo “Cuidado de enfermería e identificación de signos de alarma del recién nacido de madres adolescentes en el Hospital San José – Chíncha 2018”, con el propósito de encontrar como el cuidado de la enfermera se relación con el nivel de identificación de signos de alarma en el recién nacido, mediante una investigación cuantitativa con la participación de 132 madres, en donde se obtuvo que el 50% percibe que el cuidado de la enfermera es regular, y de ellas el 66.67% presenta una identificación de signos de alarma regular, por lo que se evidencio que se presenta una correlación moderada y directa entre el cuidado que brinda el profesional de enfermería con la identificación de los indicios de alarma que las madres reconocen en su hijo.¹⁴

Trejo C. (2019) en su estudio titulado “Conocimiento de las madres adolescentes primíparas sobre los cuidados básicos del recién

nacido sano en un hospital de Lima Sur, 2019” tuvo el propósito de conocer el nivel de conocimiento de las madres en relación a los cuidados básicos del recién nacido, a través de un estudio cuantitativo, descriptivo, con la participación de una muestra de 52 madres, con la aplicación de un cuestionario con lo que se observó que el 56% tiene conocimiento sobre los cuidados básicos, es por lo cual se encontró que las madres en su mayoría presentan un nivel adecuado en el conocimiento sobre los cuidados básicos al recién nacido sano. ¹⁵

Uribe W. (2018) en su investigación titulada “Valoración del estado general y cuidados inmediatos al recién nacido que realiza la enfermera en el Área de Neonatología Hospital Santa María del Socorro Ica Julio 2017”, en Ica-Perú, tuvo como objetivo determinar la valoración del estado general y cuidados inmediatos al recién nacido. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. Resultados: el estado general en el primer minuto a través del test Apgar fue normal en el 97%, se presentó también depresión moderada en el 3% pero a los 5 minutos todos presentaron un estado normal. Por otro lado, respecto al cuidado inmediato en su mayoría fue adecuado, así como en la aspiración de secreciones con 60%(3); contacto piel a piel en 100%(5), ligadura del cordón umbilical 80%(4), secado del niño y cuidado de la termorregulación 40%(2). Concluyo que los cuidados inmediatos que brinda la enfermera en el área de neonatología según dimensión aspiración de secreciones, ligadura y sección del cordón umbilical, identificación del RN, contacto piel a piel, antropometría y profilaxis son adecuados rechazándose la hipótesis en estas dimensiones y es inadecuada en la dimensión secado del niño y cuidado de la termorregulación aceptándose la hipótesis derivada 2 para esta dimensión. ¹⁶

Gregorio D. (2016) en su investigación titulada “Adopción del rol materno en madres adolescentes primerizas frente al cuidado del

recién nacido en una Comunidad Rural de Huánuco”, Perú. Tuvo como objetivo determinar cómo es la adopción del rol materno en madres adolescentes primerizas frente al cuidado del recién nacido, mediante una metodología descriptiva observacional, se encontró diferencia en el cumplimiento del rol de madre de acuerdo a la edad y el grado de escolaridad con resultados, ($\chi^2= 11,813$; $p=0,019$]. ($\chi^2 =11,301$ y $p=0,023$); pero se hayo una significancia baja de acuerdo a la orientación familiar con $6,843$ y un $p=0,033$. Por lo que se evidenció que la adopción del rol materno es de nivel deficiente.¹⁷

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Calidad de atención de enfermería

Cuando nos referimos al término calidad de atención en lo referente a salud, nos referimos a una buena calidad de los procesos enfocados en la atención del paciente o usuario de salud.¹⁸

Por otro lado, según Donabedian cuando se trata de la calidad de atención, se desarrolla en los procesos que brindan al usuario un servicio en lo máximo nivel con los estándares que incluyen un balance entre lo que se gana y lo que se puede perder en el proceso. Dentro de este desarrollo de calidad se encuentran tres componentes esenciales como los son el aspecto técnico, interpersonal y de confort.¹⁹

Asimismo, el desarrollo de la calidad dentro de los servicios o empresas no solo es el poder generar un servicio o producto y que esto vaya en relación con los costos, sino que actualmente se refiere a crear cada vez mejores productos y servicios que, a su vez, los harían más competitivos. De esta manera que la calidad de la atención en materia de salud es fundamental porque está en juego la vida de las personas y esto tiene que ser regulado por una autoridad para su mejor funcionamiento, pues esto es de gran importancia para que los pacientes del establecimiento de salud se

sientan satisfechos con el servicio y no dudes en acudir al centro de salud más cercano. ²⁰

De igual manera la calidad de atención de enfermería; se entiende como cualquier acción que el cuidador en cuidado desarrolla con el fin de crear un vínculo interpersonal, comprender al usuario independientemente de la situación en la que se encuentre, adherirse a los niveles de prevención, actuar durante la enfermedad y en última instancia, para ayudar a la reintegración del individuo en el proceso de la enfermedad. ²¹

Asimismo, el proceso de atención de enfermería (PAE), es la aplicación del método científico en la práctica asistencial enfermera, lo que nos permite prestar cuidados de una forma racional, lógica y sistemática, lo que resulta de vital importancia cuando se trabaja en el ámbito de las urgencias. ²¹

Por otro lado, según Henderson la calidad de la atención es la consecución de procesos y medidas que permitan devolver a cada paciente al nivel de salud que se le dio para la derivación. ²¹

De igual forma la calidad de atención se desarrolla en las siguientes dimensiones:

Dimensión Técnico

La cual Acevedo J ²² refiere que son los conocimientos disponibles; capacidades y destrezas necesarias; métodos y procesos de investigación; recursos humanos y físicos; instrumentación científica y tecnológica; conocimientos producidos en la ciencia privada y ciencia pública.

De igual forma hace referencia al conjunto de elementos que forma parte del proceso de prestación de servicios de salud, como la expresión de la adecuación de la asistencia que se presta y los

avances científicos y la capacidad de los profesionales; la estructura física, servicios a través de la ejecución de 6 aspectos fundamentales: Eficiencia, competencia profesional, eficacia, continuidad, accesibilidad y seguridad.²³

En el mismo sentido Avedis Donabedian mencionó que existen diferencias en la disponibilidad y características de: recursos humanos y materiales entre las condiciones locales que pueden afectar la evaluación de la asistencia técnica.

Aun así, estas no similitudes pueden no tomarse en cuenta, y nuestro juicio solo se basará en nuestro juicio si ha sido diseñado y ejecutado para proporcionar el mayor beneficio para la salud posible mediante la ciencia y la tecnología actuales.²⁴

Dimensión humana

Se puede definir como una actividad que requiere de valor personal y profesional, orientada a mantener, restaurar la salud del paciente, así como recuperar el nivel de su autocuidado a través de la interrelación de tipo terapéutica entre cuidadores y pacientes. De tal manera que la enfermera tenga un compromiso científico, filosófico y moral de proteger la dignidad y sustentar la vida de los pacientes a través del cuidado humanizado.²⁵

Por su parte Cárdenas R, Cobeñas C, García J,²⁶ refirieron que el aspecto humano en la atención en salud es un proceso que la enfermera brinda con un nivel de comprensión y trato adecuado a cualquier individuo como persona, es decir, "tratar al otro como a uno le gustaría ser tratado". Desde esa perspectiva cuando uno opta por ser enfermera, nos imaginamos en apoyar, cuidar y ayudar a la persona, lo mismo sucede con el término humanismo, que es parte de uno mismo y de la profesión como parte de nuestra vocación.

Dimensión entorno

Está dado por las condiciones de comodidad que se ofrece en un establecimiento de salud, es el conjunto de cosas y circunstancias

que permiten al paciente sentirse a gusto, como: el orden, la ventilación e iluminación, el suministro adecuado de alimentos, el cuidado de la privacidad, los servicios públicos adecuados (teléfono, señalización, limpieza y orden de los ambientes) ²⁷.

Asimismo, la dimensión del entorno de la calidad Se refiere a las facilidades con las que cuenta la institución para la mejor prestación de servicios y que generan valor agregado para el usuario a costos razonables y sostenibles. Esto implica un nivel básico de comodidad, entorno, limpieza, privacidad y el elemento de confianza que el usuario percibe por el servicio. Para Donabedian, el entorno físico del cuidado se refiere a las características de la estructura en el cual se brinda el servicio lo que lo que lo califica como adecuado o no.²⁸

3.2.2. Actitud hacia el cuidado del recién nacido

Es un proceso cognitivo conductual que desarrolla la persona en una determinada situación, en el presente caso es la conducta que la madre toma para prevenir que los niños menores de 28 días se enfermen, muchas veces acompañados de sentimientos. ²⁹

Asimismo, el comportamiento de la madre hacia el recién nacido puede estar influenciado por muchos factores y situaciones diferentes, por lo que la mujer debe tener la fuerza para poder dar a su hijo lo mejor de sí misma, aunque las situaciones o circunstancias la lleven a otro lugar, más aún, desconocido. a ella. ³⁰

Dimensión 1: Actitud cognitiva

Dicha dimensión se encuentra relacionado con la forma de pensar, las creencias y atributos que posee el ser humano, asimismo es considerado como la opinión de una actitud que guarda una estrecha relación con el conocimiento de manera general del individuo. ³¹

Es la cantidad de información que la persona relaciona con un objeto del cual desarrolla una forma de actuar. Es por lo que a más detalle del objeto habrá una mayor asociación, es decir que para que se

produzca la actitud, también debe haber una representación cognitiva del objeto. Esto se encuentra conformado por la percepción y creencia que se tiene de un objeto desconocido o conocido, y de la información que se tiene de ello. Por otra parte, la representación de la parte cognitiva se da de forma vaga o de manera defectuosa, lo cual no es muy intenso en el primer caso, puesto que el afecto que se relaciona con el objeto no afectará en absoluto en su intensidad.

32

Este componente es el más importante porque se relaciona con el conocimiento y no da una actitud sin conocimiento, incluye la creencia acerca de un objeto, la cantidad de elementos de este componente varía de persona a persona. Sin embargo, no es necesario tener un conocimiento muy amplio de un objeto social para demostrar una actitud; como también puede suceder con una cognición muy limitada. Asimismo, puede haber creencias estructuradas basadas en datos irreales o defectuosos.³³

Dimensión 2: Actitud afectiva

Es considerado como la parte sentimental o emocional respecto a la actitud, lo cual está referido a la declaración que involucra a una persona. Un ejemplo de sentimiento o emoción es cuando alguien siente en amar a todos los niños o cuando uno odia el cigarro puesto que no es saludable para su organismo.³⁴

Asimismo, son los sentimientos y emociones que el objeto imparte en el momento, siendo el más relevante en la actitud y esta forma se puede dar de manera positiva o negativa, cuando se experimenta con diversas experiencias.³⁵

También se le conoce como aspecto emocional o sentimental que guarda relación con el objeto que es referido a la actitud, donde se caracteriza por relacionarse con las vivencias parte de nuestras vidas, asimismo como las opiniones y creencias que uno tiene y son interpretados a través de la actitud, donde puedan provocar un

efecto positivo o negativo en relación a un objeto y crearán una predisposición para la acción, nadie lo hará; tener más probabilidades de acercarse al objeto; y si son negativos, tenderá a evitarlo o escapar de él. ³⁶

Dimensión 3: Actitud conductual

El componente conductual es la forma de comportarse de una persona respecto a un objeto, lo cual puede darse como la intención de forma corta o de largo plazo"; un ejemplo de ello es cuando la madre o el padre no espera por besar a su bebe, ante ello se observa una actitud de su comportamiento. ³⁷

Este componente es conductual, es una predisposición a actuar que consiste en las acciones realizadas contra un objeto actitudinal de la evaluación afectiva realizada anteriormente. Cuando el individuo cree o piensa en una determinada cosa, siente una experiencia positiva negativamente en su contra, actúa sobre una determinada mucho antes de ese objeto. La actitud es la inclinación o predisposición a actuar de determinada manera. ³⁸

La teoría del cuidado humano de Nola pender

La autora es de nacionalidad estadounidense quien desarrollo el modelo de la promoción de la salud, cuya teoría se enfoca en la prevención que la persona debe desarrollar para evitar enfermedades diversas. Asimismo, este modelo resalta la importancia de las acciones de la enfermería para apoyar, asistir e indicar las acciones necesarias al paciente para que se produzca una prevención efectiva, mediante procesos como el autocuidado y el desarrollo de acciones razonables.

Nola pender en su trayectoria siempre ha tenido como objetivo el apoyo a diversas organizaciones o instituciones de enfermería, brindando su tiempo y conocimientos, hasta el momento. Su modelo de la promoción de salud se diseñó como un complemento de los

modelos que se enfocaban en la protección de la salud. La autora define a la salud como un estado donde se dinamiza la participación tanto de la enfermera como del paciente y no es una simple ausencia de la enfermedad, sino que implica más procesos. Esta teoría está enfocada en mejorar el bienestar de la persona, tomando en cuenta lo multidimensional que es la persona en una interacción con el entorno en donde busca el bienestar.

El modelo de Pender se centra en las siguientes áreas:

Características y experiencias individuales

La teoría manifiesta que cada individuo presenta experiencias propias buenas o malas respecto a las necesidades de salud que hayan tenido y del servicio recibido por lo que influencia las decisiones que tomen en el futuro respecto a su salud.

Por lo que el conocimiento y las emociones del paciente además del tipo de comportamiento tienen una influencia relevante en la motivación del sujeto. Pero dichas variables pueden ser influidas con la intervención y acciones de la enfermera en el caso de las decisiones de salud.

La conducta en la promoción de la salud resulta de las acciones que son deseadas. Los que brindaran un mejor resultado en los procesos de la recuperación o de una mejor salud, lo que implica mejor funcionalidad en el cuerpo y mejor calidad de vida en la mayoría de etapas de la persona.

Las acciones finales están relacionadas con las necesidades de las personas y las competencias inmediatas, lo que a su vez pueden perjudicar los procesos planificados para la promoción de la salud.

3.3. Marco conceptual

Amabilidad: Es una virtud que propicia las relaciones interpersonales y generando que las situaciones sean agradables. ²¹

Calidad humana: Es el nivel de interacción que se produce entre el paciente y el personal de salud, lo que implica una buena relación interpersonal en la que debe haber confianza, respeto, empatía, cordialidad, uso de un lenguaje comprensible en la información brindada, lo que incide en la satisfacción del paciente.³⁰

Compromiso: Obligación contraída por una persona que se compromete o es comprometida a algo.²⁹

Confianza: Se da cuando una persona hacia otra le demuestra seguridad, esto se ve en la práctica social, política, y en diversas áreas.²¹

Continuidad: es cuando los pacientes reciben de manera constante atención a sus necesidades y su recuperación a través de la evaluación, diagnóstico, control, sin interrupciones ni suspensiones.³⁵

Cuidado: Es la acción de cuidar (preservar, guardar, conservar, asistir). El cuidado implica ayudarse a uno mismo o a otro ser vivo, tratar de incrementar su bienestar y evitar que sufra algún perjuicio.²⁷

Educación del paciente: La educación del paciente es el proceso mediante el cual los profesionales de la salud y otras personas imparten información a los pacientes y sus cuidadores que alterarán sus comportamientos de salud o mejorarán su estado de salud.³³

Efectividad: La efectividad es el equilibrio entre eficacia y eficiencia, es decir, se es efectivo si se es eficaz y eficiente.²⁸

Eficiencia: Es la capacidad de disponer de alguien o de algo para conseguir lo que queremos determinadamente.³²

Empatía: Es considerada como la capacidad que presenta el ser humano para relacionarse con otra, respondiendo a las necesidades que este requiera, o como el de compartir ideas y emociones, causando una felicidad o alegría en ella. ²³

Ética: La ética es una virtud que conlleva a la responsabilidad, la honestidad, el compromiso, a ser buenos ciudadanos y de evitar afectar de manera negativa a quienes están a nuestro alrededor con acciones nocivas, en especial, si se trata de obtener un beneficio en particular. ²¹

Humanización: es parte de los seres humanos, donde se desarrolla sentimientos y emociones propias de cada ser y el amor por los demás, la solidaridad, el compromiso con diferentes causas. También nos referimos a una fase a través de la cual se asumen características humanas. ³¹

Integridad: Una persona íntegra es aquella que siempre hace lo correcto; que hace todo aquello que considera bueno para la misma sin afectar los intereses de otras personas. ²⁸

Oportuna: Que sucede o se realiza en unas circunstancias o un momento buenos para producir el efecto deseado. ²¹

Privacidad: La privacidad puede ser definida como el ámbito de la vida personal de un individuo, quien se desarrolla en un espacio reservado, el cual tiene como propósito principal mantenerse confidencial. ²⁵

Rehabilitación: Conjunto de técnicas y métodos que sirven para recuperar una función o actividad del cuerpo que ha disminuido o se ha perdido a causa de un accidente o de una enfermedad. ²⁷

Respeto: El respeto es "la consideración especial y el aprecio que uno tiene por alguien o algo que es reconocido como un valor social o una diferencia especial".³¹

Responsabilidad: es el desarrollo de una actitud que es propia del sujeto donde se produce un compromiso para cumplir con una determinada situación o acción, en el cual se involucra valores morales.²¹

Servicio: Un servicio es un conjunto de actividades que buscan satisfacer las necesidades de un cliente.²³

Sinceridad: cualidad del individuo donde se desarrolla con la verdad lo que se llama honestidad. La persona honesta respeta la verdad y construye sus relaciones bajo este parámetro moral.³¹

IV. METODOLOGÍA

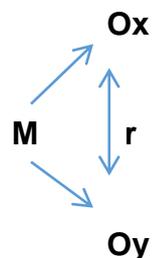
4.1 Tipo y Nivel de la Investigación

La investigación es de tipo básica porque el objetivo o propósito es el de mejorar el conocimiento de los que se pretende investigar, a partir de conocimientos ya establecidos pero que se desarrollan nuevos contextos.³⁹

En cuanto al nivel es el descriptivo correlacional, este tipo de estudios buscan entender y estudiar determinados fenómenos de índoles social en sus características esenciales que permitan determina su totalidad y así poder encontrar el grado de relación que esta presenta entre dos o más variables o fenómenos de estudio.³⁹

4.2 Diseño de la Investigación

El estudio presento un diseño no experimental transversal el cual no busca la manipulación ni alteración de las variables de estudio, puesto que su presunción es el estudio en su contexto natural de las variables en un momento indicado y una localización determinada. En este sentido la investigación responderá al siguiente Esquema:



Dónde:

M = Muestra.

O_x = Calidad de atención de enfermería

O_y = Actitud hacia el cuidado del recién nacido

r = relación entre las variables

4.3 Población y muestra

Población: La población es un conjunto que presenta ciertas características similares, y se desarrollan en contexto o una misma realidad, las que cumplen con los criterios del investigador³⁹; por lo

tanto, la población de la presente investigación se constituyó de 110 madres primerizas, que se atienden en el Hospital María Auxiliadora, Lima.

$$N = 110$$

Muestra: Es definida como la parte representativa de una ⁴⁰; para calcular el tamaño de la muestra se aplicó la fórmula de las poblaciones finitas:

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

Donde:

N : Población (110)

Z : Nivel de confianza (95%: 1.96)

P : Probabilidad de éxito (0.5)

Q : Probabilidad de fracaso (0.5)

E : Error estándar (0.05)

Reemplazando:

$$n = \frac{110 \times 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(110 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}$$

$$n = 86$$

Muestreo: El muestreo utilizado en la presenta investigación es el probabilístico aleatorio simple, el cual se define porque la muestra es elegida por la probabilidad y es decir cada participante tuvo la misma posibilidad de ser parte de la muestra. Por lo cual mediante un mecanismo de selección al azar se escogió a los participantes hasta llegar a la cantidad de la muestra obtenida a través de la ecuación muestral o ecuación para poblaciones finitas. ⁴⁰

Es por ello que a través del muestreo se obtuvo una muestra de 86 madres primerizas, que se atienden en el Hospital María Auxiliadora, Lima.

Criterios de inclusión

Madres de niños de primerizas

Madres que deseen participar

Madres con recién nacidos

Criterios de exclusión

Madres que no deseen participar

Madres con niños mayores a 29 días

Madres que no estén en las facultades mentales para resolver los instrumentos.

4.4 Hipótesis general y específicas

Hipótesis general

H_a: Existe una relación directa entre la calidad de atención de enfermería y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.

H₀: No existe una relación directa entre la calidad de atención de enfermería y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.

Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

H_a: Existe una relación directa entre la calidad de atención de enfermería en su dimensión técnica y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.

H₀: No existe una relación directa entre la calidad de atención de enfermería en su dimensión técnica y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.

Hipótesis específica 2

H_a: Existe una relación directa entre la calidad de atención de enfermería en su dimensión humana y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.

H₀: No existe una relación directa entre la calidad de atención de enfermería en su dimensión humana y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.

Hipótesis específica 3

H_a: Existe una relación directa entre la calidad de atención de enfermería en su dimensión entorno y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.

H₀: No existe una relación directa entre la calidad de atención de enfermería en su dimensión entorno y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.

4.5 Identificación de las variables

Calidad de atención de enfermería

Técnica

Humana

Entorno

Actitud hacia el cuidado del recién nacido

Actitud cognitiva

Actitud afectiva

Actitud conductual

4.6 Operacionalización de Variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Calidad de atención de enfermería	Es un proceso orientado a proporcionar la asistencia al adulto Mayor y garantizar el mínimo daño y riesgos al paciente y familiares	Es el proceso por el cual los profesionales de enfermería brindan una atención y cuidado siguiendo estándares de calidad para ofrecer seguridad y garantía a los pacientes como a sus familiares, lo cual será medido en el presente estudio por las dimensiones: Técnica, humana y entorno	Técnica	Efectividad. Eficacia. eficiencia Seguridad	1,2 3, 4 5,6	Ordinal
			Humana	Comunicación Amable Oportuna	7,8 9,10, 11,12,13,	
			Entorno	Privacidad Comodidad. Libre de riesgo	14, 15,16, 17,18,19,20	
Actitud hacia el cuidado del recién nacido	Es una tendencia de actuar de determinada manera en relación al proceso que consiste en brindar protección para evitar que los niños menores de 28 días se enfermen, muchas veces acompañados de sentimientos. ²⁹	Es una serie de conductas que la madre desarrolla en razón del cuidado de recién nacido, lo que en el presente estudio será medido a través de las siguientes dimensiones: actitud cognitiva, actitud afectiva y actitud conductual	Actitud cognitiva	Conocimiento de lactancia Conocimiento de temperatura Conocimiento de higiene	1,2,3,4,5,6, 7,8, 9,10,11	
			Actitud afectiva	Satisfacción Optimismo Alegría en el cuidado del bebe	12,13,16, 14, 15,17.	
			Actitud conductual	Técnica Vestimenta Estimulación Vacunas	18,19,25,26, 20,21,24, 22,23,27,29, 28,29,30,31,32	

4.7 Recolección de datos

Técnica

En cuanto a la técnica que se usó para la recolección de datos se aplicó a la encuesta, la cual es una técnica que es muy utilizada en el campo de la investigación social, esto debido a que su forma y estructura permite obtener la información de una forma más práctica, con lo cual se puede establecer resultados más ordenados con lo cual obtener patrones en la explicación del análisis de variables o fenómenos de estudio desarrolladas en una muestra determinada. ³⁹

Instrumento

Para la recolección de datos se utilizó los cuestionarios, el cual es considerado una técnica indirecta, donde se señala las situaciones, los tiempos y las actividades que se van a realizar en ella.

Ficha técnica de variable calidad de atención de enfermería

Nombre: Calidad de atención de enfermería
Autor: Rosales G. (2017)
Procedencia: Lima – Perú
Objetivo: Medir el nivel de la calidad de atención de enfermería.

Dato demográfico: Madres primerizas, que se atienden en el Hospital María Auxiliadora, Lima

Administración: Individual
Duración: Aproximadamente de 25 minutos.
Estructura: La encuesta consta de 20 ítems.

Nivel de escala calificación:

TA: Totalmente de Acuerdo =5

A: De acuerdo=4

I: Indeciso=3

D: Desacuerdo=2

TD: Totalmente en desacuerdo=1

Niveles:

Mala (20-46)

Regular (47-73)

Buena (74-100)

Ficha técnica de variable actitud hacia el cuidado del recién nacido

Nombre: Actitud hacia el cuidado del recién nacido

Autores: Bach. Ñavincopa Espinoza, Isdael
Bach. Huillcas Huaira, María Aymee

Procedencia: Huancavelica – Perú

Objetivo: Medir el nivel de actitud de las madres hacia el cuidado del recién nacido.

Dato demográfico: Madres primerizas, que se atienden en el Hospital María Auxiliadora, Lima

Administración: Individual

Duración: Aproximadamente de 45 minutos.

Estructura: La encuesta consta de 32 ítems.

Nivel de escala calificación:

TA: Totalmente de Acuerdo =5

A: De acuerdo=4

I: No estoy segura=3

D: Desacuerdo=2

TD: Totalmente en desacuerdo=1

Niveles:

Desfavorable (32-74)

Medianamente favorable (75-117)

Favorable (118-160)

Asimismo, ambos instrumentos fueron medidos en su confiabilidad a través del Alfa de Cronbach, con un valor superior al 0.7 para considerarlos altamente confiables.

Técnicas de análisis e interpretación de datos

La información recolectada de la prueba será procesada a través de los siguientes pasos: recolección de la información, análisis de la calidad de las respuestas, codificación con los valores correspondientes de cada respuesta, tabulación de los datos y generación de la base de datos, el cual pasará por un proceso y análisis mediante el programa de estadística social 25.0 de SPSS, con el fin de presentar los resultados en tablas y figuras.

Análisis estadístico descriptivo: Se realizó la parte descriptiva a través de un análisis bivariado, tomando en cuenta las variables de la investigación con sus respectivas dimensiones.

Análisis estadístico inferencial: Se utilizó la prueba de normalidad, determinándose que los resultados son no paramétricos, en lo cual se aplicó la prueba estadística de Rho de Spearman, y a partir de ello se comprobó las hipótesis planteadas con su respectiva significancia por debajo del valor de 0.05.

V. RESULTADOS

5.1 Presentación de resultados

Cuadro 1.

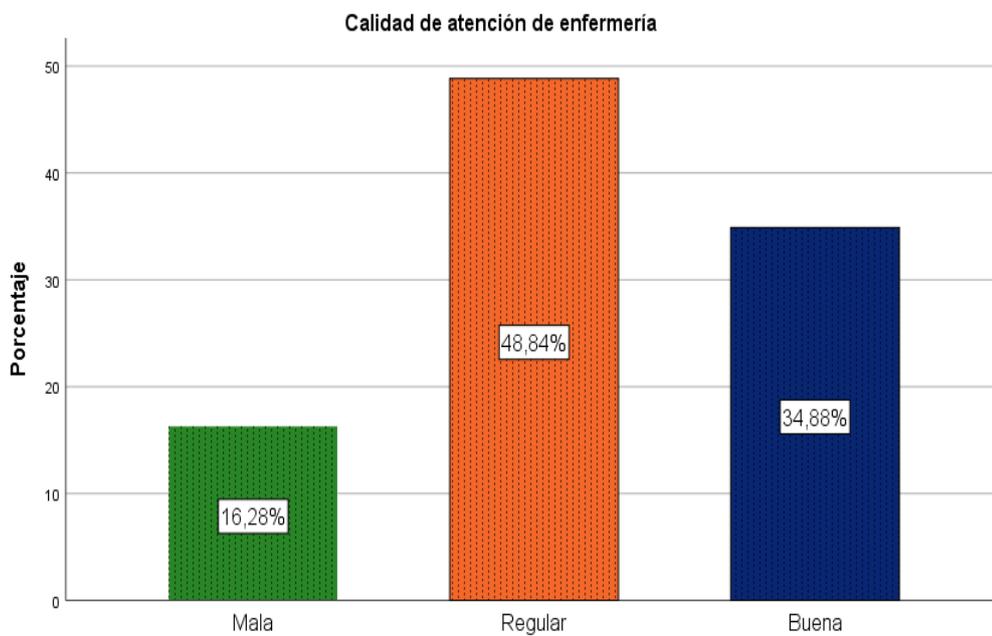
Distribución de datos según la variable calidad de atención de enfermería.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Mala	14	16,3
Regular	42	48,8
Buena	30	34,9
Total	86	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 1.

Distribución de datos según la variable calidad de atención de enfermería.



Cuadro 2.

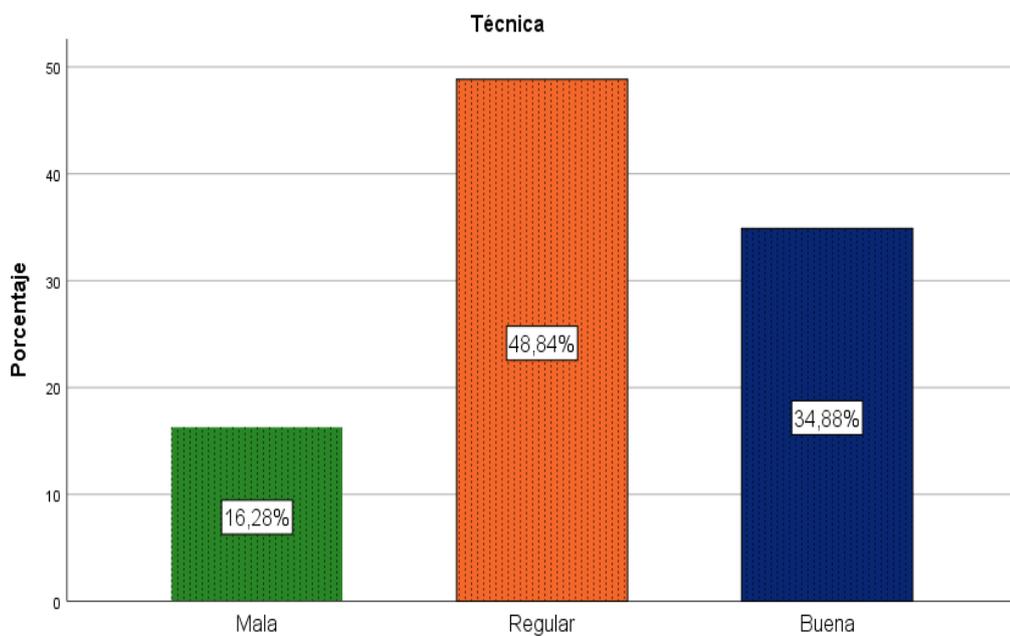
Calidad de atención de enfermería según dimensión técnica.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Mala	14	16,3
Regular	42	48,8
Buena	30	34,9
Total	86	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 2.

Calidad de atención de enfermería según dimensión técnica.



Cuadro 3.

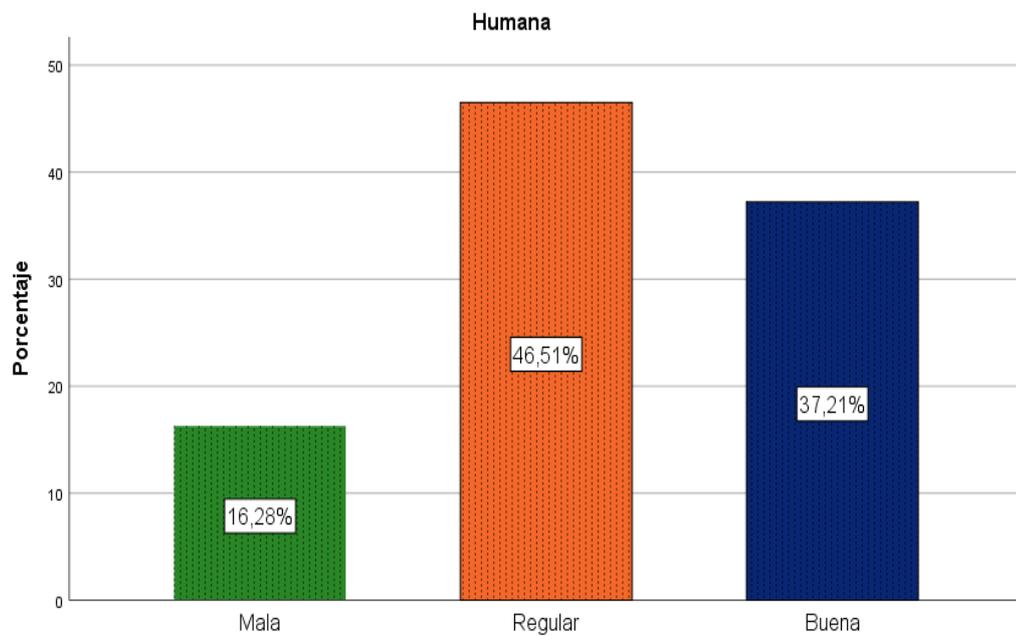
Calidad de atención de enfermería según dimensión humana.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Mala	14	16,3
Regular	40	46,5
Buena	32	37,2
Total	86	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 3.

Calidad de atención de enfermería según dimensión humana.



Cuadro 4.

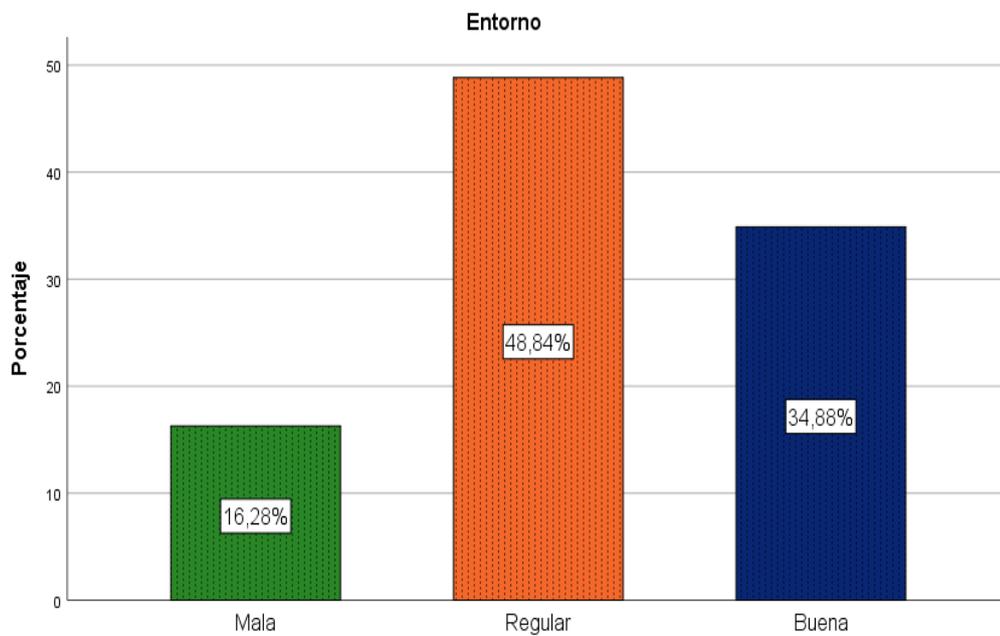
Calidad de atención de enfermería según dimensión entorno.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Mala	14	16,3
Regular	42	48,8
Buena	30	34,9
Total	86	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 4.

Calidad de atención de enfermería según dimensión entorno.



Cuadro 5.

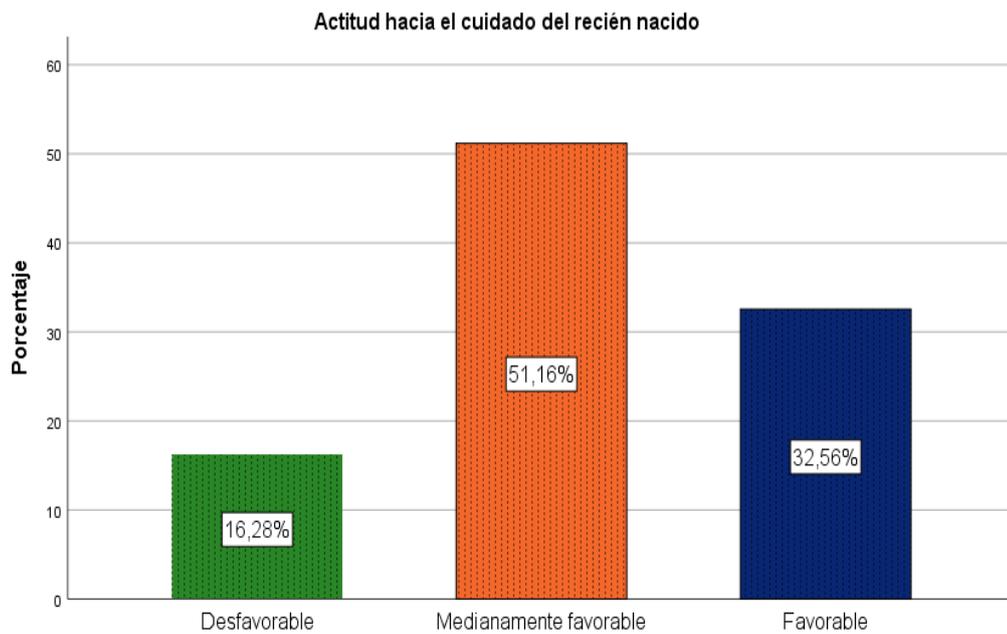
Distribución de datos según la variable actitud hacia el cuidado del recién nacido.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Desfavorable	14	16,3
Medianamente favorable	44	51,2
Favorable	28	32,6
Total	86	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 5.

Distribución de datos según la variable actitud hacia el cuidado del recién nacido.



Cuadro 6.

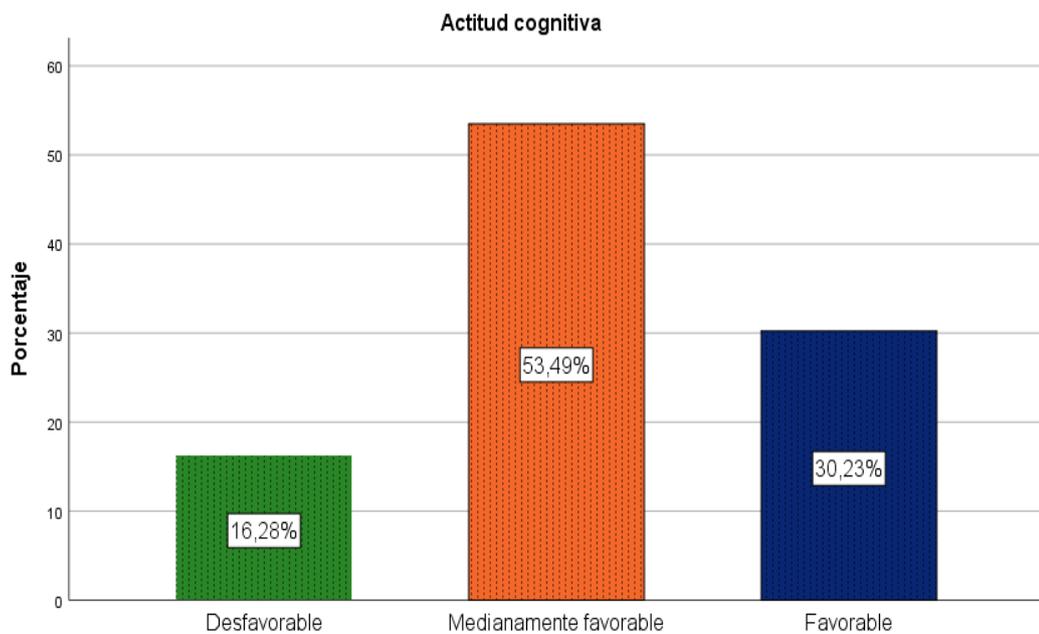
Actitud hacia el cuidado del recién nacido según dimensión actitud cognitiva.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Desfavorable	14	16,3
Medianamente favorable	46	53,5
Favorable	26	30,2
Total	86	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 6.

Actitud hacia el cuidado del recién nacido según dimensión actitud cognitiva.



Cuadro 7.

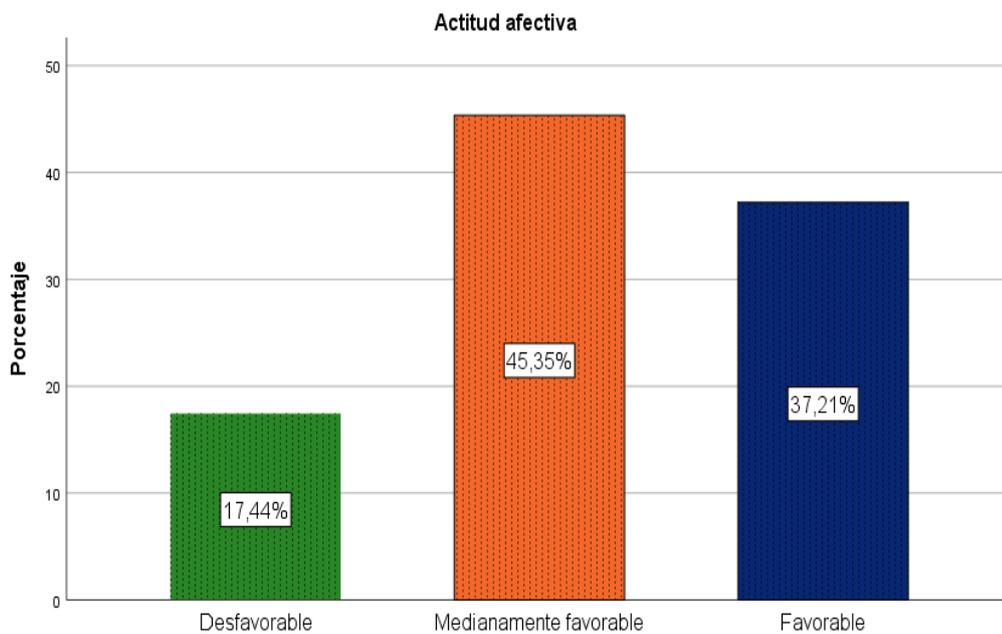
Actitud hacia el cuidado del recién nacido según dimensión actitud afectiva.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Desfavorable	15	17,4
Medianamente favorable	39	45,3
Favorable	32	37,2
Total	86	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 7.

Actitud hacia el cuidado del recién nacido según dimensión actitud afectiva.



Cuadro 8.

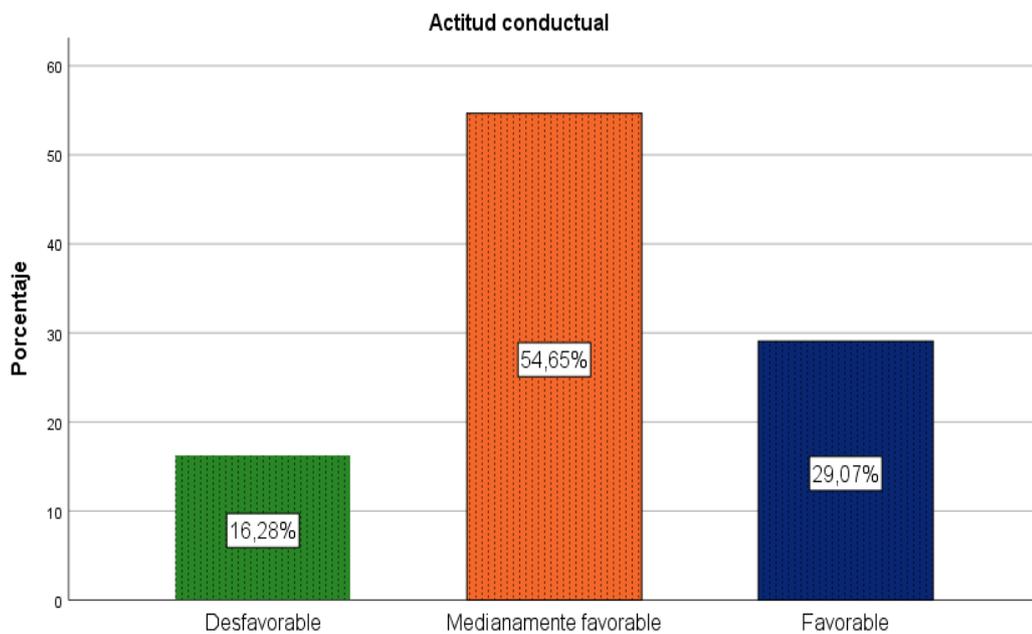
Actitud hacia el cuidado del recién nacido según dimensión actitud conductual.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Desfavorable	14	16,3
Medianamente favorable	47	54,7
Favorable	25	29,1
Total	86	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 8.

Actitud hacia el cuidado del recién nacido según dimensión actitud conductual.



Cuadro 9.

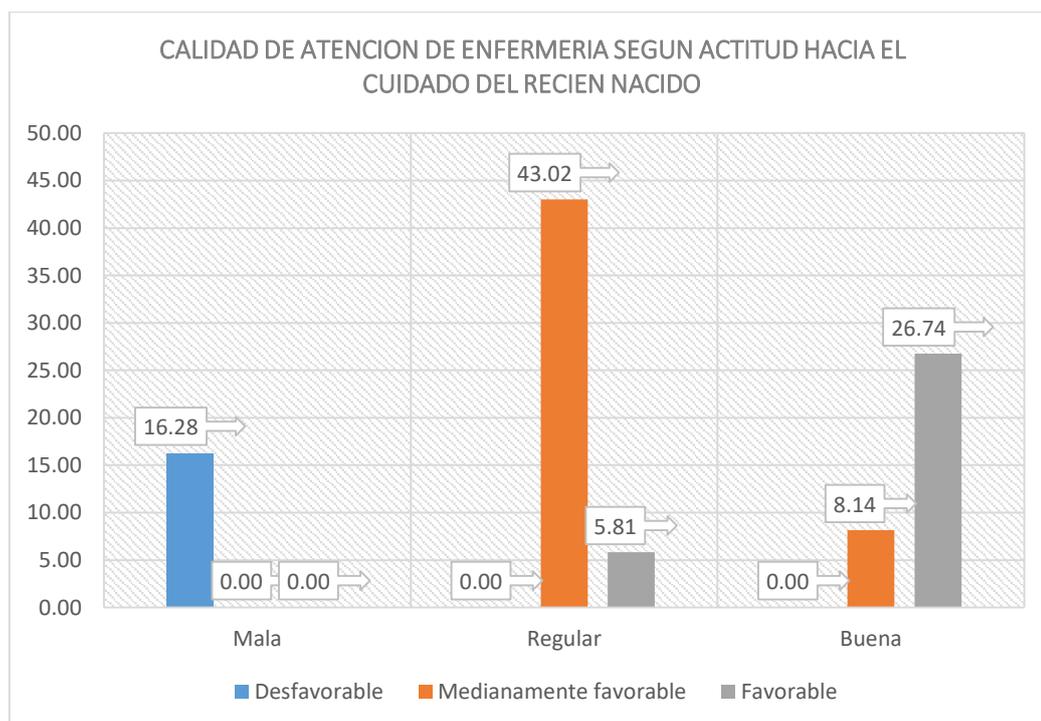
Calidad de atención de enfermería según actitud hacia el cuidado del recién nacido.

Calidad de atención de enfermería	Actitud hacia el cuidado del recién nacido							
	Desfavorable	%	Medianamente favorable	%	Favorable	%	Total	%
Mala	14	16.28	0	0.00	0	0.00	14	16.28
Regular	0	0.00	37	43.02	5	5.81	42	48.84
Buena	0	0.00	7	8.14	23	26.74	30	34.88
Total	14	16.28	44	51.16	28	32.56	86	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 9.

Calidad de atención de enfermería según actitud hacia el cuidado del recién nacido.



Cuadro 10.

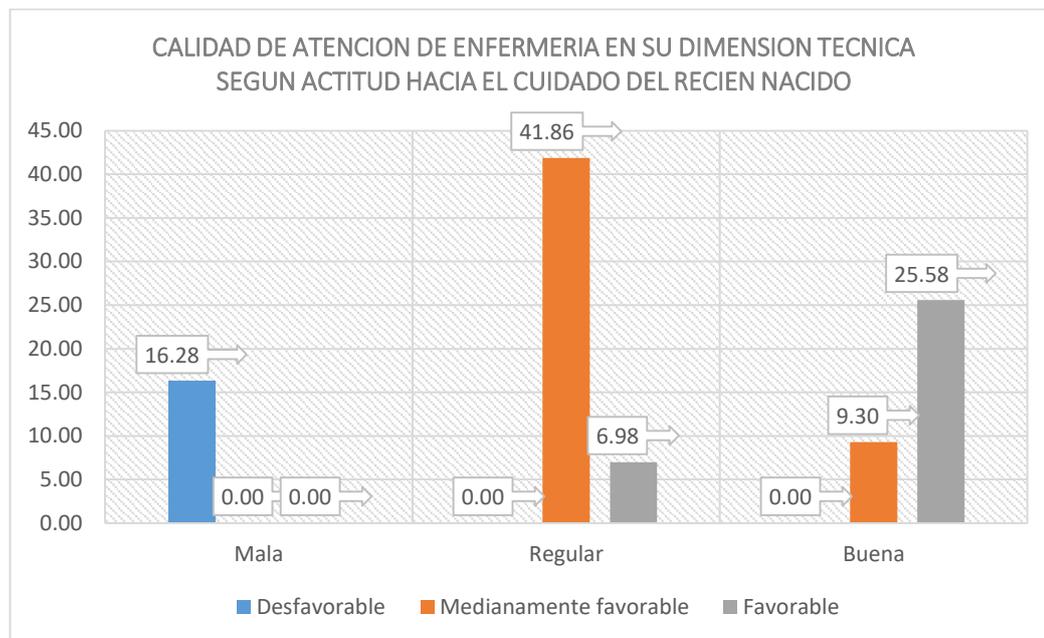
Calidad de atención de enfermería en su dimensión técnica según actitud hacia el cuidado del recién nacido.

Técnica	Actitud hacia el cuidado del recién nacido						Total	%
	Desfavorable	%	Medianamente favorable	%	Favorable	%		
Mala	14	16.28	0	0.00	0	0.00	14	16.28
Regular	0	0.00	36	41.86	6	6.98	42	48.84
Buena	0	0.00	8	9.30	22	25.58	30	34.88
Total	14	16.28	44	51.16	28	32.56	86	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 10.

Calidad de atención de enfermería en su dimensión técnica según actitud hacia el cuidado del recién nacido.



Cuadro 11.

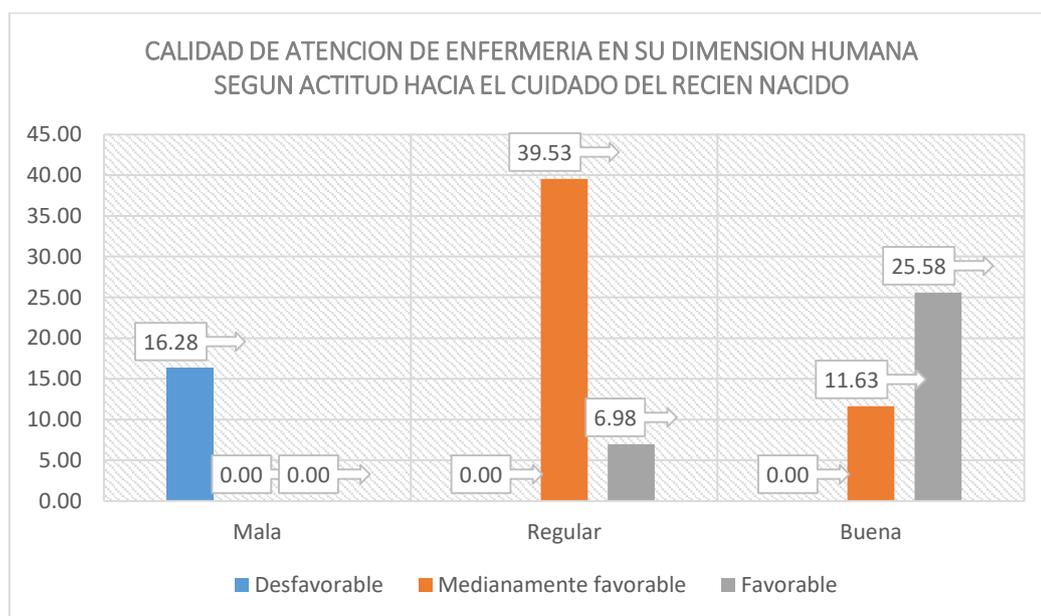
Calidad de atención de enfermería en su dimensión humana según actitud hacia el cuidado del recién nacido.

Humana	Actitud hacia el cuidado del recién nacido							
	Desfavorable	%	Medianamente favorable	%	Favorable	%	Total	%
Mala	14	16.28	0	0.00	0	0.00	14	16.28
Regular	0	0.00	34	39.53	6	6.98	40	46.51
Buena	0	0.00	10	11.63	22	25.58	32	37.21
Total	14	16.28	44	51.16	28	32.56	86	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 11.

Calidad de atención de enfermería en su dimensión humana según actitud hacia el cuidado del recién nacido.



Cuadro 12.

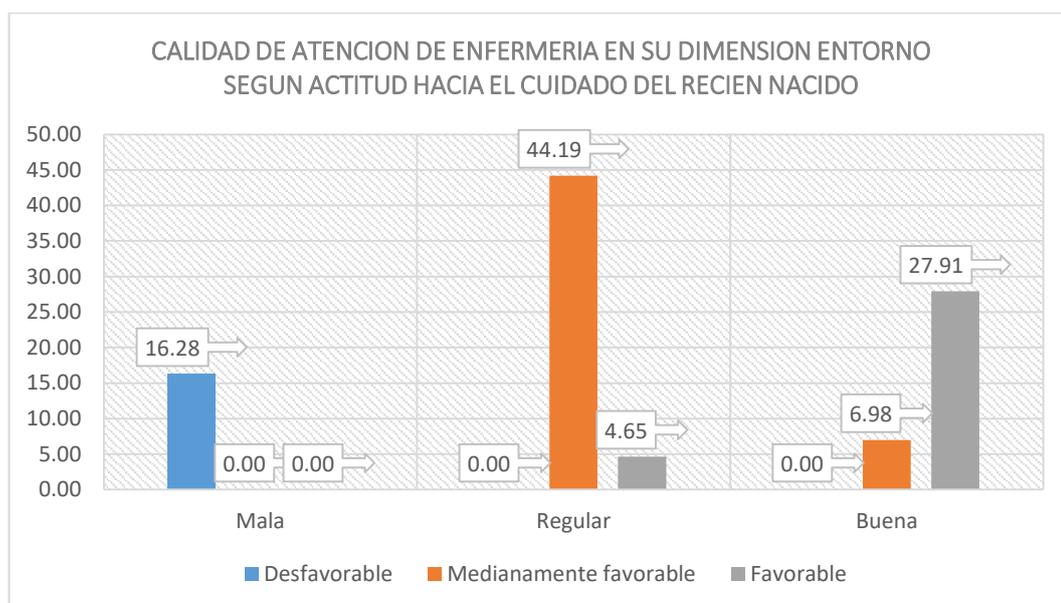
Calidad de atención de enfermería en su dimensión entorno según actitud hacia el cuidado del recién nacido.

Entorno	Actitud hacia el cuidado del recién nacido						Total	%
	Desfavorable	%	Medianamente favorable	%	Favorable	%		
Mala	14	16.28	0	0.00	0	0.00	14	16.28
Regular	0	0.00	38	44.19	4	4.65	42	48.84
Buena	0	0.00	6	6.98	24	27.91	30	34.88
Total	14	16.28	44	51.16	28	32.56	86	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 12.

Calidad de atención de enfermería en su dimensión entorno según actitud hacia el cuidado del recién nacido.



5.2 Interpretación de resultados

1. Como se puede observar en el cuadro y figura 1 el 16.28% percibe que la calidad de atención que brinda el profesional de enfermería es de nivel malo, en el caso del 48.84% lo perciben en un nivel regular y el 34.88% lo perciben en como una calidad de atención buena.
2. Como se puede observar en el cuadro y figura 2 el 16.28% refirieron que la calidad de atención en cuanto a la dimensión técnica es de nivel malo, en cambio el 48.84% percibió que se desarrolla en un nivel regular y el 34.88% lo percibió en un nivel bueno.
3. Como se puede observar en el cuadro y figura 3 el 16.28% manifiestas que el aspecto humano de la calidad de atención se desarrolla en un nivel malo, por otro lado, el 46.51% lo percibe en un nivel regular y el 37.21% lo percibe en un nivel bueno.
4. Como se puede observar en el cuadro y figura 4 el 16.28% percibe que el entorno en referencia a la calidad de atención se desarrolla en un nivel malo, en el caso del 48.84% percibe este elemento en un nivel regular, asimismo el 34.88% percibe que este aspecto de la calidad se desarrolla en un nivel bueno.
5. Como se puede observar en el cuadro y figura 5 el 16.28% desarrollo una actitud desfavorable en cuanto al cuidado del recién nacido, el 51.16% presentó una actitud medianamente favorable, en cambio el 32.56% presento una actitud favorable.
6. En el cuadro y figura 6, podemos observar que el 16.28% presentan una actitud cognitiva en un nivel desfavorable, el 53.49% un nivel medianamente favorable y el 30.23% un nivel favorable. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres primerizas, que se atienden en el Hospital María Auxiliadora, Lima presentan una actitud cognitiva en un nivel medianamente favorable.
7. En el cuadro y figura 7, podemos observar que el 17.44% presentan una actitud afectiva en un nivel desfavorable, el 45.35% un nivel medianamente favorable y el 37.21% un nivel favorable. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres primerizas, que

se atienden en el Hospital María Auxiliadora, Lima presentan una actitud afectiva en un nivel medianamente favorable.

8. En el cuadro y figura 8, podemos observar que el 16.28% presentan una actitud conductual en un nivel desfavorable, el 54.65% un nivel medianamente favorable y el 29.07% un nivel favorable. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres primerizas, que se atienden en el Hospital María Auxiliadora, Lima presentan una actitud conductual en un nivel medianamente favorable.
9. Como se puede observar en el cuadro y figura 9 se encontró que al relacionar la calidad de atención con la actitud de la madre en el cuidado del recién nacido; aquellos que perciben una calidad mala el 16.28% presento una actitud desfavorable en el cuidado del recién nacido, pero cuando la percepción de la calidad de atención fue regular el 43.02% presento una actitud medianamente favorable, y el 5.81% favorable, en el caso de la percepción buena sobre la calidad de atención el 8.14% presento una actitud medianamente favorable y el 26.74% de las madres presentaron una actitud favorable en el cuidado del recién nacido.
10. Como se puede observar en el cuadro y figura 10 se encontró que al relacionar la calidad de atención en su dimensión técnica con la actitud de la madre en el cuidado del recién nacido; aquellos que perciben una calidad mala el 16.28% presento una actitud desfavorable en el cuidado del recién nacido, pero cuando la percepción de la calidad de atención en su dimensión técnica fue regular el 41.86% presento una actitud medianamente favorable, y el 6.98% favorable, en el caso de la percepción buena sobre el aspecto técnico el 9.30% presento una actitud medianamente favorable y el 25.58% de las madres presentaron una actitud favorable en el cuidado del recién nacido.
11. Como se puede observar en el cuadro y figura 11 se encontró que al relacionar la calidad de atención en su dimensión humana con la actitud de la madre en el cuidado del recién nacido; aquellos que perciben una calidad mala el 16.28% presento una actitud

desfavorable en el cuidado del recién nacido, pero cuando la percepción de la calidad de atención en su dimensión humana fue regular el 39.53% presento una actitud medianamente favorable, y el 6.98% favorable, en el caso de la percepción buena sobre el aspecto humano el 11.63% presentó una actitud medianamente favorable y el 25.58% de las madres presentaron una actitud favorable en el cuidado del recién nacido.

12. Como se puede observar en el cuadro y figura 12 se encontró que al relacionar la calidad de atención en su dimensión entorno con la actitud de la madre en el cuidado del recién nacido; aquellos que perciben una calidad mala el 16.28% presento una actitud desfavorable en el cuidado del recién nacido, pero cuando la percepción de la calidad de atención en su dimensión entorno fue regular el 44.19% presento una actitud medianamente favorable, y el 4.65% favorable, en el caso de la percepción buena sobre el aspecto entorno el 6.98% presentó una actitud medianamente favorable y el 27.91% de las madres presentaron una actitud favorable en el cuidado del recién nacido.

VI ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1 Análisis descriptivos de los resultados

Hipótesis principal

Ha: Existe una relación directa entre la calidad de atención de enfermería y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.

Ho: No existe una relación directa entre la calidad de atención de enfermería y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.

Cuadro 13

Prueba de correlación según Spearman entre la calidad de atención de enfermería y la actitud hacia el cuidado del recién nacido.

			Calidad de atención de enfermería	Actitud hacia el cuidado del recién nacido
Rho de Spearman	Calidad de atención de enfermería	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000	,825**
		N	86	86
	Actitud hacia el cuidado del recién nacido	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	,825**	1,000
		N	86	86

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Según los resultados desarrollados en el cuadro 13 del coeficiente de Rho De Spearman de 0.825 significativa al 0.000 se pudo comprobar que la calidad de atención de enfermería está relacionada directa y positivamente con la variable actitud hacia el cuidado del recién nacido.

Hipótesis específica 1

Ha: Existe una relación directa entre la calidad de atención de enfermería en su dimensión técnica y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.

Ho: No existe una relación directa entre la calidad de atención de enfermería en su dimensión técnica y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.

Cuadro 14

Prueba de correlación según Spearman entre técnica y la actitud hacia el cuidado del recién nacido.

			Técnica	Actitud hacia el cuidado del recién nacido
Rho de Spearman	Técnica	Coeficiente de correlación	1,000	,795**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	86	86
	Actitud hacia el cuidado del recién nacido	Coeficiente de correlación	,795**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	86	86

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Según los resultados desarrollados en el cuadro 14 del coeficiente de Rho De Spearman de 0.795 significativa al 0.000 se pudo comprobar que la dimensión técnica está relacionada está relacionada directa y positivamente con la variable actitud hacia el cuidado del recién nacido.

Hipótesis específica 2

Ha: Existe una relación directa entre la calidad de atención de enfermería en su dimensión humana y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.

Ho: No existe una relación directa entre la calidad de atención de enfermería en su dimensión humana y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.

Cuadro 15

Prueba de correlación según Spearman entre humana y la actitud hacia el cuidado del recién nacido.

			Humana	Actitud hacia el cuidado del recién nacido
Rho de Spearman	Humana	Coeficiente de correlación	1,000	,769**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	86	86
	Actitud hacia el cuidado del recién nacido	Coeficiente de correlación	,769**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	86	86

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Según los resultados desarrollados en el cuadro 15 del coeficiente de Rho De Spearman de 0.769 significativa al 0.000 se pudo comprobar que la dimensión humana está relacionada está relacionada directa y positivamente con la variable actitud hacia el cuidado del recién nacido.

Hipótesis específica 3

Ha: Existe una relación directa entre la calidad de atención de enfermería en su dimensión entorno y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.

Ho: No existe una relación directa entre la calidad de atención de enfermería en su dimensión entorno y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.

Cuadro 16

Prueba de correlación según Spearman entre entorno y la actitud hacia el cuidado del recién nacido.

		Actitud hacia el cuidado del recién nacido		
		Entorno		
Rho de Spearman	Entorno	Coefficiente de correlación	1,000	,854**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	86	86
	Actitud hacia el cuidado del recién nacido	Coefficiente de correlación	,854**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	86	86

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Según los resultados desarrollados en el cuadro 16 del coeficiente de Rho De Spearman de 0.854 significativa al 0.000 se pudo comprobar que la dimensión entorno está relacionada está relacionada directa y positivamente con la variable actitud hacia el cuidado del recién nacido.

6.2 Comparación resultados con marco teórico

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la calidad de atención de enfermería y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021. Del mismo modo se busca determinar la relación entre cada una de las dimensiones de la variable calidad de atención de enfermería (Técnica, humana y entorno), con la variable actitud hacia el cuidado del recién nacido.

La mayor limitante de la investigación es el tema de la aplicación de los instrumentos que se tuvo que coordinar con algunos profesionales de enfermería para el apoyo de encuestar a las madres por pequeños grupos, pero se realizó la aplicación a toda la muestra tomando unas semanas. Además, es necesario recordar que los cuestionarios utilizados han sido preparados para las características de las participantes.

Se ha logrado determinar la relación la calidad de atención de enfermería y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021; habiéndose obtenido un valor de correlación de 0.825.

En cuanto a la variable calidad de atención de enfermería se halló que el 16.28% perciben una calidad en un nivel malo, el 48.84% en un nivel regular y el 34.88% en un nivel bueno; estos resultados se comparan con los obtenidos por Lume¹⁴, quien señala que el 50.00% de las madres perciben un nivel regular en cuanto a los cuidados de enfermería, lo que presenta una concordancia con nuestros resultados donde la calidad de atención se desarrolló en un nivel regular. Estos resultados se muestran porque las madres tienen una percepción parcial del rol del profesional de enfermería y mayormente toman su referencia del trato, de la comunicación más aún si son primerizas que necesitan una mayor atención humanizada, es por lo importante medir este elemento constantemente ya que se relaciona con procesos importante como

es el caso del cuidado del recién nacido. En cuanto a la información teórica logra fundamentarse en Cárdenas, et. al.²¹, quienes menciona que la calidad de atención de enfermería; se entiende como cualquier acción que el cuidador en cuidado desarrolla con el fin de crear un vínculo interpersonal, comprender al usuario independientemente de la situación en la que se encuentre, adherirse a los niveles de prevención, actuar durante la enfermedad y en última instancia, para ayudar a la reintegración del individuo en el proceso de la enfermedad.

En cuanto a la variable actitud hacia el cuidado del recién nacido el 16.28% presentan una actitud hacia el cuidado del recién nacido en un nivel desfavorable, el 51.16% un nivel medianamente favorable y el 32.56% un nivel favorable; estos resultados se comparan con los obtenidos por Ñavincopa y Huillcas¹³, quienes señalaron que en su mayoría una actitud neutral en el 54.55% y positiva en el 45.415%, en el caso del desarrollo de la actitud cognitiva, el 69.70% presento una actitud neutral y el 30.30% positiva. En la afectiva la mayoría fue neutral con 51.52%, por lo que se evidenció, que la mayoría de madres presentaron una actitud neutral en el caso del cuidado del recién nacido; así también se compara con el estudio de Tucanes¹¹, quien obtuvo que el 45% tuvo entre 20 a 23 años de edad, de las cuales la mayoría presentaron un conocimiento medio debido a que presenta confusiones en la higiene y baño del recién nacido, así como en el tipo de lactancia y técnica, lo que se relacionó según las madres por la falta de promoción del primer nivel de salud. En cuanto a la información teórica logra fundamentarse en Ñavincopa y Huillcas²⁹, quien refirió que es una tendencia de actuar de determinada manera en relación al proceso que consiste en brindar protección para evitar que los niños menores de 28 días se enfermen, muchas veces acompañados de sentimientos.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- Primera** Se puede evidenciar según el resultado del coeficiente de correlación de la Rho de Spearman ($p=0.000$; $r_s=0.825$) que la calidad de atención que brinda el profesional de enfermería se relaciona de manera directa y positiva con la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.
- Segunda** Se puede evidenciar según el resultado del coeficiente de correlación de la Rho de Spearman ($p=0.000$; $r_s=0.795$) que la calidad de atención que brinda el profesional de enfermería en su dimensión técnica se relaciona de manera directa y positiva con la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.
- Tercera** Se puede evidenciar según el resultado del coeficiente de correlación de la Rho de Spearman ($p=0.000$; $r_s=0.769$) que la calidad de atención que brinda el profesional de enfermería en su dimensión humana se relaciona de manera directa y positiva con la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.
- Cuarta** Se puede evidenciar según el resultado del coeficiente de correlación de la Rho de Spearman ($p=0.000$; $r_s=0.854$) que la calidad de atención que brinda el profesional de enfermería en su dimensión entorno se relaciona de manera directa y positiva con la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.

RECOMENDACIONES

- A los profesionales de enfermería talleres y charlas educativas en especial para las madres primeriza, promocionando todo lo necesario que debe saber acerca del cuidado del recién nacido, explicarles de una manera sencilla para su mejor comprensión y de esta manera motivar hacia una actitud más favorable.
- A los profesionales de enfermería considerar tener una actitud más comprensiva en la explicación de los procesos del cuidado del recién nacido hacia la madre brindándole no solo información sino demostrando la importancia y resaltando los peligros que pueden producirse en un cuidado no adecuado que concientice a la madre de tener una actitud adecuada en este proceso.
- A las madres de familia solicitar toma la información y consultar las dudas que puedan tener acerca del cuidado de su hijo a los profesionales de enfermería y considerar que deben ser tratadas de forma amable y de lo contrario pueden solicitar el quejarse con los superiores, ya que es deber de la enfermera poder brindarles dicha preparación.
- A los profesionales de enfermería deben estar pendientes de las madres en cuanto al ambiente en donde son atendidas con el fin de brindar confort, igualmente solicitar a los encargados más apoyo en el área, y mantener una presentación implacable siempre que dichas acciones le generen una mayor confianza a la madre y puede captar mejor las recomendaciones dadas por los profesionales, respecto al cuidado del recién nacido.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Saavedra J, Coral R. Nivel de información y prácticas de las madres adolescentes en el cuidado del recién nacido a término. Hospital II-2 MINSA Tarapoto, julio – diciembre 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería] Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto; 2021. [Citado el 12 de Enero del 2021] Disponible en: [http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3901/ENFERMER%
c3%8dA%20-%20Jos%
c3%a9%20Fernando%20Saavedra%20C%
c3%a1rdenas%200%26%20Roc%
c3%ado%20del%20Pilar%20Coral%20S%
c3%a1nchez.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3901/ENFERMER%c3%8dA%20-%20Jos%c3%a9%20Fernando%20Saavedra%20C%c3%a1rdenas%200%26%20Roc%c3%ado%20del%20Pilar%20Coral%20S%c3%a1nchez.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
2. Ascona L. Nivel de conocimientos de las madres primerizas sobre el cuidado del recién nacido en un hospital de salud. 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. [Citado el 12 de Enero del 2021] Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6797/
Ascona_tl%20-%20Resumen.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6797/Ascona_tl%20-%20Resumen.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
3. Ñavincopa I, Huillcas M. Actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas que acuden al Centro de Salud de Ascensión Huancavelica 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019. [Citado el 12 de Enero del 2021] Disponible en: [https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2913/TESIS-
ENFERMER%
c3%8dA-2019-
%
c3%91AVINCOPA%20ESPINOZA%20Y%20HUILLCAS%20HUAIR
A.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2913/TESIS-ENFERMER%c3%8dA-2019-%c3%91AVINCOPA%20ESPINOZA%20Y%20HUILLCAS%20HUAIR A.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
4. OMS. La salud del recién nacido. Organización Mundial de la Salud. [Internet] 2018 [Citado el 12 de Enero del 2021] Disponible en: [https://www.paho.org/clap/index.php?option=com_content&view=artic
le&id=590:la-salud-del-recien-
nacido&Itemid=354&lang=es#:~:text=El%20cuidado%20del%20reci%](https://www.paho.org/clap/index.php?option=com_content&view=article&id=590:la-salud-del-recien-nacido&Itemid=354&lang=es#:~:text=El%20cuidado%20del%20reci%20)

C3%A9n%20nacido%20puede%20ordenarse%20en%20una%20secuencia,en%20el%20sistema%20de%20salud.

5. Verdugo C. Cuidados del recién nacido saludable. [Internet] 2017 [Citado el 12 de Enero del 2021] Disponible en: <https://relaped.com/cuidados-del-recien-nacido-saludable/>
6. Observatorio de Salud del Consorcio de Investigación Económica y Social (CIES). indicadores en la calidad que se obtienen de la percepción de los usuarios del Sistema de Salud. [Internet] 2019 [Citado el 12 de Enero del 2021] Disponible en: <https://www.cies.org.pe/es/actividad/observatorio-de-la-salud-cies-presento-5-estudios>
7. MINSA. Cuidados durante primeros 30 días del recién nacido contribuyen a prevenir la muerte neonatal. [Internet] 2018 [Citado el 12 de Enero del 2021] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/23829-cuidados-durante-primeros-30-dias-del-recien-nacido-contribuyen-a-prevenir-la-muerte-neonatal>
8. Cuyun L. Cuidados centrados en el desarrollo del recién nacido prematuro y/o de bajo peso al nacer., Hospital Roosevelt. [Tesis para optar el título de médica y cirujana en el grado académico de licenciada] Guatemala: Universidad Rafael Landívar; 2018. [Citado el 14 de Enero del 2021] Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2018/09/18/Cuyun-Luisa.pdf>
9. Gaón D. Nivel de conocimiento de las madres adolescentes primigestas en el cuidado del recién nacido con enfoque intercultural en el Cantón Cotacachi 2017. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería] Ecuador: Universidad Técnica el Norte; 2018. [Citado el 14 de Enero del 2021] Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/7962/1/06%20ENF%20929%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
10. Bazantes D. Conocimientos básicos del cuidado de recién nacidos, en madres adolescentes atendidas en el Hospital Delfina Torres de Concha, Esmeraldas 2017. [Tesis para optar el título del título licenciatura de enfermería] Ecuador: Universidad Técnica el Norte;

2018. [Citado el 14 de Enero del 2021] Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8097/1/06%20ENF%20944%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
11. Tucanes V. Conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital San Luis de Otavalo 2017. [Tesis para optar el título del título licenciatura de enfermería] Ecuador: Universidad Técnica el Norte; 2018. [Citado el 15 de Enero del 2021] Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/7349/1/06%20ENF%20848%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
 12. Santiana K. Conocimientos, actitudes y prácticas de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido del Hospital Delfina Torres de Concha, período 2016-2017. [Tesis para optar el título del título licenciatura de enfermería] Ecuador: Universidad Técnica el Norte; 2017. [Citado el 15 de Enero del 2021] Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/7563/1/06%20ENF%20874%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
 13. Ñavincopa I, Huillcas M. Actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas que acuden al Centro de Salud de Ascensión Huancavelica 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019. [Citado el 15 de Enero del 2021] Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2913/TESIS-ENFERMER%c3%8dA-2019-%c3%91AVINCOPA%20ESPINOZA%20Y%20HUILLCAS%20HUAIR A.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 14. Lume A. Cuidado de enfermería e identificación de signos de alarma del recién nacido de madres adolescentes en el Hospital San José – Chinchá 2018. Lima: Universidad Inca Garcilaso de La Vega; 2019. [tesis para obtener el título de licenciada de enfermería] [Citado el 15 de Enero del 2021] disponible de: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4288/TE SIS_LUME_ANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Trejo C. Conocimiento de las madres adolescentes primíparas sobre los cuidados básicos del recién nacido sano en un hospital de Lima Sur, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] [Citado el 15 de Enero del 2021] disponible de: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11694/Trejo_bc.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Uribe W. Valoración del estado general y cuidados inmediatos al recién nacido que realiza la enfermera en el Área de Neonatología Hospital Santa María del Socorro Ica Julio 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] [Citado el 15 de Enero del 2021]
17. Gregorio D. “Adopción del rol materno en madres adolescentes primerizas frente al cuidado del recién nacido en una Comunidad Rural de Huánuco. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] [Citado el 15 de Enero del 2021] disponible de: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/201/ADOPCION%20DEL%20ROL%20MATERNO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Guevara J. Nivel de satisfacción y la calidad de atención del usuario externo afiliado al SIS en el servicio de medicina general del Hospital José Soto Cadenillas Chota 2018. Universidad Cesar Vallejo. 2018 [Tesis de titulación] [Citado el 18 de Enero del 2021]. Disponible de: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/26164>
19. Lizana D, Piscocoya F, Quichiz S. Calidad de atención que brinda el profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia de un Hospital de Lima – Perú 2018. Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2018 [Tesis de especialidad] [Citado el 18 de Enero del 2021]. Disponible de: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/3908>.
20. Codem. El proceso de atención de enfermería en urgencias extrahospitalarias. Colegio Oficial de Enfermería de Madrid, España. 2018 [Internet] [Citado el 18 de Enero del 2021] Disponible de: http://www.codem.es/Adjuntos/CODEM/Documentos/Informaciones/Publico/9e8140e2-cec7-4df7-8af9-8843320f05ea/8c06b7e5-ca29-40c6-ab63-f84959a87362/c618e862-974d-4faf-8093-66eae984e3da/TRABAJO_CONGRESO_GRAFICA_AJUSTADA.pdf.

21. Cárdenas R, Cobeñas C, García J. Calidad del cuidado de Enfermería en pacientes del Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue Lima 2017. Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2017 [Internet] [Citado el 19 de Enero del 2021] Disponible de: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/1405>.
22. Acevedo J. Las dimensiones de la ciencia como práctica. Organización de Estados Iberoamericanos (OEI) España. 2016 [Internet] [Citado el 20 de Enero del 2021] Disponible de: [https://www.oei.es/historico/divulgacioncientifica/opinion0037.htm#:~:text=\(i\)%20Dimensi%C3%B3n%20T%C3%A9cnica%3A%20conocimientos,ciencia%20privada%20y%20ciencia%20p%C3%BAblica.F](https://www.oei.es/historico/divulgacioncientifica/opinion0037.htm#:~:text=(i)%20Dimensi%C3%B3n%20T%C3%A9cnica%3A%20conocimientos,ciencia%20privada%20y%20ciencia%20p%C3%BAblica.F)
23. Dávila P. Conducta ética de los profesionales de enfermería en el cuidado y el nivel de satisfacción de las pacientes puérperas en el Servicio de Ginecología del Hospital Nacional Docente Madre Niño “San Bartolomé”, 2018. Universidad Peruana Unión. 2019 [Tesis de titulación] [Citado el 20 de Enero del 2021] Disponible de: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/1822.S>
24. Alarcón K. Satisfacción del paciente hospitalizado en el servicio de cirugía y ginecoobstetricia en relación a la calidad de atención recibida en el Hospital Regional de Cajamarca, durante el mes de diciembre del año 2013. Universidad Nacional de Cajamarca. 2014 [Tesis de titulación] [Citado el 21 de Enero del 2021] Disponible de: <http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/134/T%20610.73%20A321%202014.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
25. Guerrero R, Meneses M, De La Cruz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima Callao, 2015. Rev. Enferm Herediana. 2016; 9(2):133-142. [Tesis de titulación] [Citado el 22 de Enero del 2021] Disponible de: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>
26. Cárdenas R, Cobeñas C, García J. Calidad del cuidado de Enfermería en pacientes del Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue Lima 2017. Universidad Peruana Cayetano Heredia. [Tesis de

- titulación] [Citado el 23 de Enero del 2021] Disponible de:
<http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/1405.S>
27. Dávila P. Conducta ética de los profesionales de enfermería en el cuidado y el nivel de satisfacción de las pacientes puérperas en el Servicio de Ginecología del Hospital Nacional Docente Madre Niño “San Bartolomé”, 2018. Universidad Peruana Unión. 2019 [Tesis de titulación] [Citado el 24 de Enero del 2021] Disponible de:
<http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/1822.S>
28. Alarcón K. Satisfacción del paciente hospitalizado en el servicio de cirugía y ginecoobstetricia en relación a la calidad de atención recibida en el Hospital Regional de Cajamarca, durante el mes de diciembre del año 2013. Universidad Nacional de Cajamarca. 2014 [Tesis de titulación] [Citado el 24 de Enero del 2021] Disponible de:
<http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/134/T%20610.73%20A321%202014.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
29. Ñavincopa I, Huillcas M. Actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas que acuden al Centro de Salud de Ascensión Huancavelica 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019. [Citado el 25 de Enero del 2021] Disponible en:
<https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2913/TESIS-ENFERMER%c3%8dA-2019-%c3%91AVINCOPA%20ESPINOZA%20Y%20HUILLCAS%20HUAIR A.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Hualpa S. Conocimiento y conductas de cuidados básicos al recién nacido por madres adolescentes, usuarias del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco, 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2016. [Citado el 25 de Enero del 2021] Disponible en:
<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/207/15.-INFORME-CUIDADO-RECIEN-NACIDO%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Ñavincopa I, Huillcas M. Actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas que acuden al Centro de Salud de Ascensión

- Huancavelica 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019. [Citado el 25 de Enero del 2021] Disponible en: [https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2913/TESIS-ENFERMER%
c3%8dA-2019-%c3%91AVINCOPA%20ESPINOZA%20Y%20HUILLCAS%20HUAIR A.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2913/TESIS-ENFERMER%c3%8dA-2019-%c3%91AVINCOPA%20ESPINOZA%20Y%20HUILLCAS%20HUAIR A.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
32. Cuentas G, Quispe N. Conocimientos y Actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes con niños de 0 - 6 meses que acuden al puesto de Salud Canchi Grande Juliaca 2015. Universidad Peruana Unión. 2016 (Tesis de titulación) (Citado el 25 de Enero del 2021) Recuperado de: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/243/Gladys_Tesis_bachiller_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
33. Sota L. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Hospital Antonio Lorena – Cusco 2017. Universidad Andina del Cusco. 2018 (Tesis de titulación) (Citado el 25 de Enero del 2021) Recuperado de: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/UAC/1156>.
34. Ñavincopa I, Huillcas M. Actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas que acuden al Centro de Salud de Ascensión Huancavelica 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019. [Citado el 25 de Enero del 2021] Disponible en: [https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2913/TESIS-ENFERMER%
c3%8dA-2019-%c3%91AVINCOPA%20ESPINOZA%20Y%20HUILLCAS%20HUAIR A.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2913/TESIS-ENFERMER%c3%8dA-2019-%c3%91AVINCOPA%20ESPINOZA%20Y%20HUILLCAS%20HUAIR A.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
35. Cuentas G, Quispe N. Conocimientos y Actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes con niños de 0 - 6 meses que acuden al puesto de Salud Canchi Grande Juliaca 2015. Universidad Peruana Unión. 2016 (Tesis de titulación) (Citado el 25 de Enero del 2021) Recuperado de:

https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/243/Gladys_Tesis_bachiller_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

36. Sota L. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Hospital Antonio Lorena – Cusco 2017. Universidad Andina del Cusco. 2018 (Tesis de titulación) (Citado el 25 de Enero del 2021) Recuperado de: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/UAC/1156>
37. Ñavincopa I, Huillcas M. Actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas que acuden al Centro de Salud de Ascensión Huancavelica 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019. [Citado el 25 de Enero del 2021] Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2913/TESIS-ENFERMER%c3%8dA-2019-%c3%91AVINCOPA%20ESPINOZA%20Y%20HUILLCAS%20HUAIR A.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
38. Silva B. Actitudes maternas y su relación con la conducta del niño de 5 años de una institución educativa del Callao. [Tesis para optar el grado de Maestro en educación con mención en psicopedagogía de la infancia] Lima: Universidad San Ignacio de Loyola; 2019. [Citado el 25 de Enero del 2021] Disponible en: http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/9431/1/2019_Silva-Camargo.pdf
39. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014. [citado 2 Febrero 2020].
40. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA LÓGICA					
TÍTULO: La calidad de atención de enfermería y actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021					
ESTUDIANTE:					
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación que existe entre la calidad de atención de enfermería y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021?	Determinar la relación que existe entre la calidad de atención de enfermería y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.	Existe una relación directa entre la calidad de atención de enfermería y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.			Enfoque: Cuantitativo Tipo: Básico Nivel de estudio: Descriptivo - correlacional Diseño: No experimental. Población 110 Muestra 86 Técnicas e instrumentos de recolección de información Técnica: Encuesta
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS			
Problema Específico ¿Cuál es la relación que existe entre la calidad de atención de enfermería en su dimensión técnica y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021?	Objetivo Específico 1: Identificar la relación que existe entre la calidad de atención de enfermería en su dimensión técnica y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.	Hipótesis Específica 1: Existe una relación directa entre la calidad de atención de enfermería en su dimensión técnica y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.	Variable 1: Calidad de atención de enfermería	Técnica Humana Entorno Actitud cognitiva Actitud afectiva Actitud conductual	
Problema Específico 2 ¿Cuál es la relación que existe entre la calidad de atención de enfermería en su dimensión humana y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021?	Objetivo Específico 2: Identificar la relación que existe entre la calidad de atención de enfermería en su dimensión humana y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.	Hipótesis Específica 2: Existe una relación directa entre la calidad de atención de enfermería en su dimensión humana y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.	Variable 2: Actitud hacia el cuidado del recién nacido		

<p>Problema Específico 3 ¿Cuál es la relación que existe entre la calidad de atención de enfermería en su dimensión entorno y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021?</p>	<p>Objetivo Específico 3: Identificar la relación que existe entre la calidad de atención de enfermería en su dimensión entorno y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.</p>	<p>Hipótesis Específica 3: Existe una relación directa entre la calidad de atención de enfermería en su dimensión entorno y la actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital María Auxiliadora, 2021.</p>			<p>Instrumento: Cuestionario</p>
--	--	--	--	--	--------------------------------------

Anexo 2: Instrumento de medición

Instrumentos de recolección de datos

Estimada madre la siguiente encuesta tiene por finalidad poder encontrar la relación entre la calidad de atención de enfermería y actitud hacia el cuidado del recién nacido. Sus respuestas serán tratadas de forma confidencial y no serán utilizadas para ningún otro propósito.

Le agradezco anticipadamente su participación.

Marque con un X la respuesta correcta

I.- DATOS GENERALES

Edad:

- a). menor de 20 años
- b). 21-30 años
- c). 31-40 años
- d). mayor de 41

Grado de instrucción

- a). Primaria
- b). Secundaria
- c). Superior-Técnica
- d). Superior universitaria

Ocupación

- a). Dependiente
- b). Independiente
- c). Ama de casa
- d). Ninguna

Sexo de su niño

(M) (F)

CALIDAD DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

INSTRUCCIONES: De acuerdo al objetivo arriba señalado; se presentan diversas interrogantes, correspondiente a la investigación; mucho le agradeceré responder de manera clara y sencilla, no requerimos se identifique, solo su veracidad, marcando una de las opciones entre las cinco que usted podrá elegir, las siguientes alternativas.

TA : Totalmente Acuerdo

A : Acuerdo

I : Indeciso

D : Desacuerdo

TD : Totalmente en Desacuerdo

		TA	A	I	D	T D
Técnico						
1	El conocimiento asertivo de la enfermera le transmite confianza.					
2	La enfermera brinda el tratamiento a su hijo en el horario establecido por el servicio.					
3	Usted recibe una atención de calidad y calidez de la enfermera.					
4	La enfermera aplica el lavado de manos antes y después de atender a su hijo de manera eficiente.					
5	Se siente seguro (ra) con los cuidados que le brinda la enfermera a su hijo					
6	La Enfermera le explica sobre los exámenes y procedimiento que se le va a realizar a su hijo de manera segura.					
Humano						
7	La enfermera le saluda y trata por su nombre.					

8	La enfermera se muestra comprensiva y lo escucha.					
9	La enfermera le brinda un trato amable.					
10	La enfermera le brinda apoyo emocional.					
11	La enfermera acude oportunamente al llamado.					
12	La enfermera le dio oportunidad para que usted expresara sus problemas.					
13	La enfermera Mantiene la privacidad del paciente					
Entorno						
14	El profesional de enfermería, muestra privacidad e interés por la higiene y el orden.					
15	La unidad donde se encuentra el recién nacido se encuentra en buenas condiciones de limpieza.					
16	La enfermera muestra a usted interés y preocupación por el confort y reposo.					
17	La enfermera le hace participar en su autocuidado.					
18	La enfermera orienta al paciente y familia sobre la importancia de la deambulaci3n.					
19	La enfermera le orienta a usted y familia sobre los cuidados que debe tener en casa					
20	La enfermera le enseña a usted y familia como debe tomar sus medicamentos en casa.					

ACTITUD HACIA EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO

		Totalmente en desacuerdo	Desacuerdo	No estoy segura	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Actitud cognitiva						
1	Para usted lactancia materna exclusiva es dar únicamente pecho al bebe					
2	La madre debe brindar sólo leche materna a su bebé hasta los seis meses					
3	La leche artificial es mejor que la leche materna					
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.					
5	Sí la madre empieza a trabajar o estudiar puede seguir dando a su bebé leche materna extraída					
6	La leche materna le ahorra tiempo y dinero a la familia y mantiene saludable al bebé					
7	La temperatura normal de bebe es 37,5 °C					
8	La forma de medir la temperatura del recién nacido es con el termómetro					
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					
10	La frecuencia de limpieza del cordón umbilical en el recién nacido es de 3 veces al día, hasta la caída del cordón umbilical					
11	El cordón umbilical debe colocarse por encima del pañal					
Actitud afectiva						
12	Me siento satisfecha darle de lactar a mi bebe y no darle lactancia artificial.					
13	Me siento satisfecha de ser yo quien le brinde el abrigo a mi bebe					
14	Me siento optimista porque el lavado de manos evita que mi hijo se enferme					
15	Siento alegría que mi bebe descansa tranquilo					
16	Me siento satisfecha de ser yo quien le brinde el cuidado del cordón umbilical					
17	Siento alegría participar en la estimulación temprana de mi bebe					

Actitud conductual						
18	Considero importante que la técnica de lactar es a la altura del pecho					
19	Usted le da de lactar a su bebe cada dos horas de 15 a 20 minutos en cada seno					
20	Cuando él bebe está caliente, usted lo desabriga y lo deja con ropa ligera y/o lo baña con agua tibia					
21	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					
22	Para estimular los ojos de su recién nacido le muestra objetos colgantes, móviles y de llamativos colores					
23	Al recién nacido se le debe estimular hablándole, jugando, masajeándole suavemente					
24	La ropa que usa para su bebe debe ser de algodón					
25	Cuando va a dormir él bebe usted le pone echado boca arriba					
26	Cuando usted limpia el cordón umbilical de su recién nacido lo hace en forma circular, de la base del cordón umbilical hacia fuera					
27	Usted realiza la estimulación temprana diariamente					
28	Después de la administración de las vacunas los cuidados que usted debe tener son colocar paños tibios y hacer presión para disminuir el dolor					
29	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					
30	Las vacunas son importantes porque protegen contra enfermedades prevenibles					
31	Las primeras vacunas del recién nacido son la BCG y Hepatitis B					
32	Siento que las vacunas no son necesarias para mí bebé					

Anexo 3: Escala de valoración del instrumento

Variable 1: CALIDAD DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

Escala/dimensiones	RANGO DE PUNTUACIONES	Evaluación de puntuación		
		Mala	Regular	Buena
Global	20-100	20-46	47-73	74-100
Técnico	6-30	6-13	14-21	22-30
Humano	7-35	7-16	17-25	26-35
Entorno	7-35	7-16	17-25	26-35

Variable 2: ACTITUD HACIA EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO.

Escala/dimensiones	RANGO DE PUNTUACIONES	Evaluación de puntuación		
		Desfavorable	Medianamente favorable	Favorable
Global	24-72	24-40	41-56	57-72
Actitud cognitiva	11-55	11-25	26-40	41-55
Actitud afectiva	6-30	6-13	14-21	22-30
Actitud conductual	15-75	15-34	35-54	55-75

Anexo 4: Base de datos SPSS

VARIABLE CALIDAD DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

	DATOS GENERALES				TÉCNICO						HUMANO						ENTORNO							
	EDAD	GRADO DE INSTRUCCIÓN	OCUPACIÓN	SEXO DEL NIÑO	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	Item17	Item18	Item19	Item20
1	4	1	4	2	3	5	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	3	4	3	5	3	4	3	4
2	3	3	1	2	4	4	5	3	5	3	3	3	3	3	4	4	5	3	3	5	3	4	4	3
3	3	2	4	1	3	5	4	4	5	3	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	5	4	5	4
4	3	2	3	1	3	4	5	5	4	5	5	5	3	5	4	4	3	4	4	3	4	5	5	5
5	1	4	3	2	3	3	4	3	3	5	3	3	5	3	5	3	4	5	4	4	3	5	4	4
6	3	4	3	1	5	5	5	5	5	3	3	4	5	5	5	3	3	4	5	4	3	3	3	4
7	3	4	2	1	4	3	3	4	3	5	3	4	5	4	4	4	3	3	4	4	5	5	5	4
8	4	2	2	1	3	5	3	3	5	5	5	4	5	3	3	5	5	5	3	4	3	3	5	3
9	4	2	1	1	3	3	4	5	3	3	4	4	5	4	4	5	3	3	3	3	3	4	4	3
10	3	4	1	2	3	3	4	4	4	5	4	3	5	5	4	3	3	4	5	3	4	5	3	3
11	3	3	4	2	4	3	5	4	3	4	3	3	5	4	3	4	5	5	3	5	3	5	4	3
12	1	4	2	1	3	4	3	5	5	5	4	4	4	3	3	5	5	3	5	5	4	4	4	3
13	1	4	2	2	3	3	5	4	3	3	5	3	5	5	5	4	3	3	5	5	5	5	3	3
14	1	3	1	2	5	4	3	4	4	3	4	3	4	5	5	4	3	4	3	5	3	5	3	5
15	1	3	1	2	4	5	3	3	3	3	5	3	5	4	5	5	4	3	3	5	4	4	3	3
16	3	3	2	1	5	4	4	5	5	4	5	4	3	3	3	4	4	4	5	3	5	4	5	5

17	1	3	1	2	3	4	5	5	4	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	5
18	3	3	1	2	3	5	5	4	5	3	3	5	5	3	5	3	4	3	4	4	5	4	3	3
19	1	2	1	1	4	5	5	5	5	3	3	5	4	5	3	4	5	5	4	4	3	3	5	3
20	2	3	3	1	3	4	4	5	3	4	3	4	3	3	4	3	3	4	4	5	3	5	4	3
21	2	2	1	2	4	5	5	3	5	5	4	3	4	3	4	3	4	5	4	4	4	3	4	5
22	2	3	1	2	4	5	4	4	5	5	4	3	4	5	4	4	3	3	4	3	3	3	5	4
23	4	2	3	2	3	3	4	2	1	3	3	5	2	1	5	3	3	4	4	2	2	2	4	1
24	4	2	3	1	1	5	1	1	4	3	3	3	1	4	1	5	5	1	5	1	1	1	5	5
25	4	3	1	2	2	3	5	1	1	2	1	2	2	3	4	5	4	3	2	3	2	2	4	4
26	2	2	3	2	1	5	4	4	3	2	1	1	3	5	3	1	5	1	1	3	2	4	1	4
27	1	3	1	2	3	4	4	2	3	4	5	2	4	4	2	2	5	5	4	3	1	5	3	5
28	1	3	3	1	4	2	1	5	1	2	4	3	1	2	3	4	3	3	5	5	5	5	1	1
29	3	3	2	2	5	3	1	2	1	1	2	1	3	3	4	3	1	5	5	5	5	4	5	3
30	2	2	2	2	2	5	3	5	4	5	5	4	1	2	4	2	2	2	5	1	1	1	5	1
31	4	3	2	1	1	5	4	1	3	5	2	2	3	2	5	5	3	1	1	2	1	4	5	3
32	4	4	3	2	3	5	5	5	1	5	1	5	4	3	3	2	2	5	5	1	2	5	1	3
33	4	3	2	2	2	1	4	1	3	5	5	5	3	1	3	2	2	5	2	5	1	1	1	1
34	4	2	2	2	2	5	3	4	4	3	5	3	1	2	1	4	3	5	1	2	4	1	4	3
35	3	3	3	2	3	1	3	2	4	3	3	5	3	2	2	1	2	3	3	5	3	3	4	3
36	4	4	1	2	5	4	2	2	2	4	5	4	4	5	5	5	2	1	2	2	5	3	2	1
37	3	3	2	2	3	2	2	5	5	3	1	3	5	3	5	2	4	1	5	2	2	3	5	5
38	2	3	2	2	2	3	2	5	1	4	5	1	1	5	5	5	4	3	5	4	4	2	5	3
39	4	3	2	2	1	3	3	3	4	4	2	2	2	1	4	5	2	3	5	4	1	2	5	2
40	2	3	3	2	5	2	5	1	3	4	4	4	5	5	5	4	1	1	3	4	3	5	3	1
41	1	3	1	1	4	4	5	3	1	5	4	3	4	3	3	2	3	1	3	1	1	1	5	4
42	1	3	3	2	2	3	4	5	2	4	2	1	1	1	3	5	4	1	5	5	3	3	2	1

43	2	4	2	2	2	4	5	2	3	5	4	1	5	2	4	5	4	4	3	4	3	4	5	4
44	2	3	2	2	4	2	4	5	2	3	5	3	5	1	5	4	2	3	2	1	2	4	3	1
45	2	2	3	2	2	1	3	5	4	4	2	5	1	3	5	4	4	1	3	3	1	3	2	4
46	3	4	1	1	5	4	5	3	4	3	4	1	4	4	5	4	1	5	2	4	5	5	5	1
47	3	2	2	2	4	3	3	2	1	5	3	1	5	5	5	3	5	3	4	2	1	3	5	3
48	4	2	2	1	5	4	5	5	5	1	3	3	2	3	2	2	4	4	2	2	4	1	5	2
49	1	3	3	2	2	4	5	5	5	3	1	1	4	5	4	2	2	1	3	5	2	3	2	5
50	3	2	2	2	3	3	4	2	3	4	1	1	4	1	3	4	1	4	3	2	2	2	2	2
51	4	2	2	2	2	5	5	3	4	4	2	5	4	4	3	4	4	5	1	1	1	4	2	4
52	1	3	2	2	4	3	4	3	4	1	2	5	4	4	3	3	1	4	4	2	1	2	2	5
53	1	3	1	2	4	4	2	3	3	5	2	3	4	5	3	2	5	3	1	2	1	3	3	5
54	3	3	1	2	5	2	5	4	5	3	4	4	2	1	5	5	2	4	1	3	4	2	3	5
55	1	2	2	2	5	1	4	4	2	3	5	2	4	4	5	5	4	2	2	5	3	5	1	5
56	2	2	3	2	5	5	3	5	1	4	3	3	4	5	2	5	5	1	5	5	1	2	4	2
57	4	4	2	1	1	4	2	3	1	5	2	2	5	1	3	1	2	3	1	3	1	4	1	1
58	1	4	2	2	4	4	2	5	1	1	2	2	5	3	4	1	2	5	1	1	3	4	3	4
59	1	2	2	2	1	1	3	1	4	2	5	2	5	3	5	1	3	2	2	4	5	4	1	3
60	4	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	1	1	1	3	3	1
61	3	2	1	2	3	1	2	1	3	3	1	3	2	3	3	1	2	2	1	1	3	2	2	1
62	4	2	2	2	3	3	1	1	2	2	3	1	2	1	1	3	3	3	1	1	2	2	2	3
63	2	3	2	2	3	3	1	2	3	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	3	1	3	3	1
64	4	2	3	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	3	2	1	3	2	3	1
65	1	3	3	2	2	2	2	1	3	3	2	2	3	2	2	3	1	2	1	3	2	2	3	1
66	2	4	3	2	2	1	3	3	1	3	3	3	2	2	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1
67	3	2	2	2	1	1	3	3	3	3	2	1	3	3	3	2	1	1	1	1	2	2	2	3
68	3	3	3	2	1	2	3	2	3	2	1	3	1	3	1	2	1	2	3	2	2	3	2	2

69	4	4	3	2	2	2	3	2	1	3	2	3	3	2	1	1	3	3	3	3	2	2	2	2
70	3	3	3	2	1	2	3	1	2	2	1	3	1	2	3	1	2	3	2	3	3	2	2	2
71	4	2	2	2	3	1	1	2	3	3	3	2	1	3	2	3	1	1	3	2	3	2	1	2
72	1	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	3	3	2	1	2	3	2
73	2	1	3	2	2	3	2	2	2	2	3	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	3	3
74	2	3	2	1	1	1	3	3	3	3	3	1	1	3	2	3	1	1	2	2	2	1	2	2
75	2	4	1	2	3	3	3	1	1	1	2	1	1	1	3	3	1	2	2	2	1	2	2	2
76	3	3	3	2	1	1	2	3	2	2	1	3	3	2	2	3	1	1	3	2	2	2	3	1
77	2	4	2	2	2	3	3	1	3	2	2	1	3	2	1	2	3	1	1	3	2	3	1	1
78	3	1	2	2	1	1	3	3	1	2	3	1	3	3	1	3	2	3	2	3	1	2	2	3
79	4	4	2	2	2	3	2	1	1	2	2	3	2	1	2	2	3	3	3	3	1	2	1	2
80	1	2	2	2	2	2	3	3	3	1	3	1	2	2	2	2	2	3	2	3	2	1	2	3
81	1	3	2	1	3	1	2	1	2	3	1	1	2	2	1	3	3	1	3	2	2	3	3	3
82	3	4	3	2	2	2	2	2	3	1	3	2	2	1	1	2	3	2	2	2	1	2	3	3
83	2	2	3	2	3	1	3	2	3	1	1	3	2	2	3	1	3	1	1	3	1	3	1	1
84	3	3	2	2	2	2	1	3	2	3	2	3	3	2	2	3	2	3	1	1	3	3	2	1
85	2	3	2	1	1	1	3	2	3	2	2	1	1	1	1	2	1	1	3	2	1	1	2	1
86	1	3	3	1	1	3	2	2	3	2	2	1	2	1	3	1	1	2	1	3	2	3	3	3

VARIABLE ACTITUD HACIA EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO

	ACTITUD COGNITIVA											ACTITUD AFECTIVA						ACTITUD CONDUCTUAL															
	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	Item17	Item18	Item19	Item20	Item21	Item22	Item23	Item24	Item25	Item26	Item27	Item28	Item29	Item30	Item31	Item32	
1	5	4	4	4	3	4	3	3	4	5	5	4	3	3	4	5	5	4	3	3	4	5	4	4	3	5	3	5	4	5	4	5	
2	5	4	5	3	3	5	5	5	3	3	5	3	4	5	5	4	5	4	4	5	5	5	4	5	3	3	3	5	5	3	5	3	
3	4	5	5	5	4	4	5	5	4	3	5	3	3	3	5	4	3	3	5	5	4	5	3	3	3	5	3	5	3	4	4	3	
4	3	4	5	3	3	3	3	4	5	5	3	5	3	3	3	3	5	5	4	3	5	3	4	4	4	3	3	4	4	5	5	3	
5	4	4	3	3	4	4	3	4	5	3	4	3	4	3	4	3	3	3	5	5	3	4	3	5	3	5	4	4	5	5	5	5	
6	4	3	4	5	4	3	3	4	3	3	4	4	3	4	4	4	3	4	5	4	4	4	5	5	3	5	3	4	5	5	5	3	
7	4	5	3	5	4	4	3	3	5	5	4	3	5	3	3	3	3	4	3	4	3	4	4	5	3	4	3	4	3	3	5	3	
8	4	3	3	3	5	5	5	3	5	3	5	5	3	3	5	3	4	3	3	5	4	4	4	5	5	4	4	3	4	4	5	5	
9	5	5	4	5	4	5	5	3	3	3	4	4	4	5	5	4	4	5	3	3	4	3	4	3	3	5	3	4	5	4	4	5	
10	4	5	4	3	5	3	5	4	3	3	5	3	3	3	4	5	3	3	5	4	5	4	4	4	4	4	4	5	3	4	4	3	
11	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	5	3	5	3	5	3	5	4	5	3	3	3	3	3	3	3	5	4	5	4	4	4	
12	5	4	5	4	3	5	4	5	5	3	5	3	4	3	4	4	5	5	4	4	4	5	5	3	5	5	4	3	3	3	3	4	
13	3	4	3	5	5	4	3	4	5	4	4	4	4	5	4	4	3	5	3	4	3	5	5	3	3	5	5	3	5	4	3	3	
14	4	5	3	4	3	4	5	5	4	4	4	3	5	5	4	3	5	4	3	3	5	3	3	3	4	5	5	3	4	4	3	5	
15	3	4	5	3	5	3	3	5	5	4	5	3	3	3	4	4	5	4	4	3	3	5	3	4	3	5	3	3	3	3	4	5	
16	5	3	5	4	4	3	3	5	4	5	4	5	4	5	5	3	3	5	5	4	3	5	5	3	3	3	3	3	3	4	3	3	
17	3	4	3	3	3	5	5	5	4	3	3	4	3	4	5	5	5	4	5	5	5	5	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	
18	3	4	5	5	4	3	5	3	4	3	3	5	3	4	5	4	3	4	4	4	5	4	5	5	4	3	3	3	3	4	3	3	
19	3	5	3	4	5	3	4	5	5	3	3	3	3	4	4	5	5	5	4	4	4	4	3	4	4	4	5	5	3	3	5	3	5

20	3	3	3	3	5	5	5	4	3	3	4	4	3	3	4	5	3	5	4	5	4	3	5	3	3	5	4	3	4	5	3	3
21	4	3	4	4	4	3	4	3	3	5	4	4	3	5	5	4	5	4	5	5	4	4	4	5	4	3	4	4	4	3	5	5
22	4	4	5	4	4	5	4	3	5	5	5	3	4	3	5	4	4	4	3	5	4	5	5	3	5	3	3	3	4	3	5	4
23	4	5	5	3	2	3	3	2	3	3	3	4	4	3	2	2	5	4	5	1	5	2	3	5	1	2	1	4	4	5	3	5
24	4	3	3	4	2	3	3	3	3	2	5	5	4	3	5	5	1	5	3	2	4	4	4	2	2	5	1	2	4	1	5	2
25	2	1	4	3	2	1	3	1	4	2	2	3	3	2	2	2	4	4	1	4	5	1	3	3	5	3	4	3	4	1	4	3
26	5	2	5	5	4	1	2	3	1	3	1	4	3	1	4	1	4	5	2	5	2	3	2	2	3	2	4	1	5	4	5	5
27	3	1	3	5	1	4	3	2	5	3	5	1	3	4	3	1	2	4	2	1	1	2	3	2	1	1	4	5	2	5	3	4
28	3	2	1	2	5	1	2	1	2	4	1	2	3	2	2	3	3	4	5	3	5	1	3	5	3	5	3	2	3	3	2	4
29	5	1	2	4	5	3	1	5	1	1	3	3	3	1	5	2	3	4	4	4	3	5	4	5	1	4	1	1	4	4	4	4
30	1	4	1	2	5	2	5	5	4	4	5	2	4	5	4	4	2	3	1	5	2	4	4	4	5	3	4	4	3	1	2	2
31	2	5	1	3	2	3	2	3	5	4	3	4	2	4	4	5	3	1	3	1	5	3	2	5	4	5	5	5	3	5	4	5
32	5	4	1	1	2	2	2	5	4	2	4	5	3	3	5	1	4	4	5	3	4	2	5	5	1	3	2	2	2	1	2	3
33	3	4	1	2	3	1	3	4	3	5	4	1	1	4	1	1	5	3	1	2	3	5	3	4	2	1	5	4	5	5	3	2
34	5	1	3	1	5	4	4	2	1	5	4	5	2	3	1	3	4	5	3	5	5	2	4	5	3	2	4	2	3	5	2	5
35	3	4	4	1	2	3	1	3	3	1	2	2	4	1	1	2	3	4	2	4	2	4	3	1	1	3	4	5	5	5	3	5
36	1	5	2	4	1	1	5	4	2	2	4	2	1	2	4	4	3	1	5	2	1	2	5	1	3	1	5	3	4	3	2	2
37	3	1	1	1	5	4	2	1	1	5	3	2	2	3	1	5	1	3	3	4	4	4	3	2	4	2	5	1	5	5	1	4
38	5	1	5	3	4	5	2	5	1	1	3	4	4	4	2	1	1	4	1	2	4	5	3	4	2	2	5	1	4	4	3	4
39	5	2	5	1	4	3	5	2	3	1	3	5	3	2	3	2	5	1	3	5	2	5	1	5	1	1	4	2	2	1	2	1
40	3	3	2	2	2	1	1	2	1	5	3	5	5	3	5	1	3	1	2	5	1	5	2	4	5	5	2	4	1	1	4	5
41	5	4	3	3	2	4	5	4	2	2	1	1	1	2	3	3	4	2	4	1	1	5	3	2	2	4	2	4	3	1	1	1
42	1	3	3	1	2	5	4	1	4	4	3	1	1	5	4	2	2	5	4	4	2	3	3	5	2	5	3	2	4	1	1	1
43	5	3	5	1	2	1	2	3	4	5	2	4	4	5	4	4	2	4	5	5	3	2	2	2	4	4	1	4	4	2	3	5
44	1	1	4	3	1	4	1	2	4	2	3	4	1	3	1	4	1	1	4	2	4	5	4	2	1	1	1	4	3	1	1	1
45	2	4	5	2	2	4	5	2	4	5	5	1	3	4	5	4	1	3	3	3	2	4	5	4	5	2	4	3	1	1	2	4

46	5	4	1	3	1	5	1	2	3	1	1	1	5	1	3	3	2	2	4	4	1	1	3	2	3	1	3	2	4	4	5	1
47	5	5	5	3	3	1	1	1	5	2	1	4	1	1	2	5	3	2	4	2	1	5	2	5	1	1	2	5	2	4	4	5
48	3	1	1	2	1	3	2	5	1	4	5	1	2	1	1	3	5	4	1	4	4	2	1	5	1	3	2	2	4	5	2	3
49	1	4	4	1	1	4	2	4	1	3	4	4	4	5	4	5	3	1	1	5	4	5	2	4	4	2	3	4	4	1	2	3
50	4	1	1	3	5	4	5	3	2	4	3	3	5	3	3	1	4	4	5	3	3	1	5	4	3	1	2	1	3	4	5	5
51	4	5	1	3	5	3	1	4	5	3	5	2	4	1	1	1	5	2	3	3	5	1	2	1	4	5	1	5	3	3	5	3
52	2	4	2	2	2	2	4	3	4	2	1	5	5	5	2	5	3	3	4	2	3	4	4	4	1	3	2	2	5	5	1	3
53	5	2	1	1	2	1	1	3	3	5	4	4	3	5	4	5	2	5	5	4	3	3	3	5	4	4	1	4	2	2	4	4
54	5	5	5	2	1	3	4	2	2	3	1	4	4	5	3	2	1	3	2	2	2	4	5	1	4	2	2	3	4	3	3	5
55	5	2	2	2	5	5	1	4	2	4	5	3	4	1	1	3	2	4	2	5	1	5	2	1	2	4	3	1	5	4	2	2
56	5	3	2	2	4	3	5	1	3	5	1	4	3	5	5	5	1	3	4	4	5	4	2	4	4	4	5	4	5	3	5	5
57	4	5	4	4	1	4	1	4	1	5	1	1	1	2	2	4	2	4	3	1	1	5	4	5	1	2	4	1	5	3	4	4
58	4	2	4	1	3	3	1	1	1	2	2	3	3	3	3	4	3	3	1	1	2	2	1	1	3	1	4	2	2	2	4	2
59	3	4	4	4	2	4	2	1	2	4	4	2	4	4	4	1	1	2	4	3	4	2	3	4	3	2	4	3	1	2	1	2
60	3	4	3	1	1	1	1	4	4	3	4	1	2	4	2	1	1	2	4	4	3	1	2	2	2	1	3	1	2	4	2	4
61	1	2	2	1	1	1	1	1	1	4	1	3	3	4	1	4	1	3	2	4	2	3	1	4	4	4	4	1	4	4	3	3
62	1	3	1	4	3	3	4	2	2	2	2	2	3	1	3	2	3	3	4	3	4	3	1	1	2	4	1	4	1	2	2	1
63	1	3	3	1	3	4	1	1	2	4	3	3	3	2	1	2	3	3	1	4	4	3	4	3	3	2	2	3	1	2	3	2
64	4	3	1	2	2	3	1	4	1	1	3	2	2	3	4	2	2	4	1	1	2	3	1	4	2	3	1	2	4	4	4	1
65	3	3	3	1	4	1	4	4	2	1	4	2	3	2	1	2	2	3	4	3	3	2	1	4	2	3	2	4	2	3	4	1
66	4	4	2	3	3	3	2	3	1	1	3	2	2	3	1	4	3	3	2	2	2	4	4	1	1	2	4	3	2	3	3	2
67	2	3	3	3	3	3	3	1	3	2	2	1	4	2	2	4	2	3	2	3	3	3	2	2	3	2	3	1	1	4	3	3
68	1	2	1	3	3	3	1	2	3	2	3	2	3	2	4	1	2	2	1	2	2	4	2	4	1	1	3	3	2	1	4	4
69	3	2	3	3	4	3	4	4	3	1	4	1	3	2	2	3	2	4	1	4	3	4	1	4	2	1	4	2	4	4	3	4
70	3	1	3	2	4	1	1	3	2	1	2	1	3	1	1	3	2	2	3	1	1	2	2	2	4	1	1	1	4	4	1	2
71	2	1	2	4	4	4	2	3	3	1	1	1	4	2	2	1	2	2	1	3	4	2	1	4	4	3	4	4	1	3	4	2

72	2	4	2	2	3	4	4	4	1	4	2	4	3	3	2	4	2	3	2	1	1	2	1	3	1	4	1	2	1	3	3	4	
73	1	2	4	3	2	2	3	2	1	2	4	1	1	3	3	1	3	3	2	4	1	4	4	3	4	4	4	2	3	2	2	3	3
74	2	3	2	4	2	4	2	1	3	2	4	4	1	3	1	2	4	4	2	2	2	2	3	1	4	3	1	3	4	3	2	1	
75	2	2	1	3	1	2	3	1	1	4	4	3	2	1	4	4	4	1	1	2	4	2	2	4	4	4	4	4	1	3	2	3	4
76	4	4	1	1	4	1	1	4	1	3	4	4	4	2	3	3	1	1	3	2	4	3	4	3	3	3	3	4	1	4	1	1	2
77	4	4	1	1	2	3	1	3	4	2	3	3	2	4	3	2	3	2	1	4	1	2	3	1	3	2	2	3	1	3	4	1	
78	3	2	4	2	2	4	4	4	2	3	3	2	3	2	4	4	2	1	1	1	3	2	1	4	2	4	1	4	2	3	3	4	
79	4	2	1	3	1	2	2	3	1	2	4	1	3	2	1	2	2	2	4	1	3	3	1	2	4	4	2	2	2	4	4	4	
80	1	1	4	1	3	3	4	1	2	1	3	2	2	4	3	4	4	4	4	2	4	3	2	3	4	4	2	3	3	2	3	1	
81	1	3	2	3	1	3	2	3	3	3	1	2	2	4	3	4	3	4	3	3	4	3	1	4	2	1	2	2	3	4	2	2	
82	1	4	4	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	2	1	4	1	2	1	1	1	3	2	3	2	3	2	2	3	4	4	
83	1	3	1	2	4	1	1	4	2	2	1	3	1	4	4	2	1	2	4	1	3	3	2	4	4	3	4	1	3	2	3	1	
84	1	4	1	1	3	2	3	2	4	4	1	1	4	4	3	1	1	2	2	1	1	3	2	4	2	1	3	3	4	3	4	4	
85	1	4	2	3	4	3	4	3	1	1	2	1	4	3	2	2	4	1	3	3	1	4	1	2	4	3	2	3	4	1	2	4	
86	2	3	1	2	2	2	3	1	3	3	2	1	2	1	1	1	2	1	2	3	4	2	3	3	4	2	4	4	3	3	3	1	

CONFIABILIDAD CALIDAD DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,866	20

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	51,70	130,116	,586	,856
Item2	51,95	133,629	,388	,863
Item3	51,55	134,366	,347	,865
Item4	51,55	130,366	,475	,860
Item5	51,25	132,724	,564	,857
Item6	51,80	132,168	,425	,861
Item7	51,25	130,408	,540	,857
Item8	51,60	135,200	,362	,864
Item9	51,35	132,134	,408	,862
Item10	51,25	138,829	,274	,866
Item11	51,75	127,566	,602	,854
Item12	52,05	136,892	,365	,863
Item13	51,70	128,747	,613	,854
Item14	51,95	133,103	,505	,859
Item15	51,85	126,976	,619	,854
Item16	51,90	136,832	,317	,865
Item17	51,70	127,905	,619	,854
Item18	51,65	139,082	,233	,868
Item19	51,65	126,555	,542	,857
Item20	52,15	135,292	,396	,862

CONFIABILIDAD ACTITUD HACIA EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,886	32

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	94,70	317,379	,566	,879
Item2	94,30	344,011	,241	,885
Item3	94,65	318,661	,638	,877
Item4	95,05	333,839	,428	,882
Item5	94,70	337,168	,364	,883
Item6	94,45	328,997	,518	,880
Item7	94,50	333,632	,417	,882
Item8	94,40	331,832	,486	,881
Item9	94,70	339,379	,311	,884
Item10	94,65	331,503	,471	,881
Item11	94,80	324,905	,557	,879
Item12	94,70	306,537	,834	,872
Item13	95,05	344,366	,246	,885
Item14	94,40	337,832	,314	,884
Item15	95,00	351,895	,026	,888
Item16	94,40	315,095	,676	,876
Item17	94,65	338,239	,303	,884
Item18	94,95	327,524	,488	,881
Item19	94,30	325,905	,575	,879
Item20	94,80	324,063	,525	,880
Item21	94,65	336,239	,311	,885
Item22	94,35	325,818	,628	,878
Item23	94,95	329,945	,453	,881
Item24	94,50	342,474	,239	,885
Item25	94,25	348,513	,100	,888
Item26	94,65	343,082	,206	,886
Item27	94,35	326,661	,541	,880
Item28	94,50	333,947	,410	,882
Item29	94,55	338,997	,390	,883
Item30	94,55	345,945	,193	,886
Item31	94,30	348,747	,111	,887
Item32	94,40	331,726	,358	,884

Anexo 5: Documentos administrativos

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE TESIS

Chincha, 3 agosto del 2021

Dr. GIORGIO AQUIJE CARDENAS
DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Presente. -

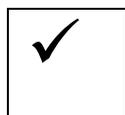
De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar que la bachiller: Rubí Dayana Pajuelo Beuza, de la Facultad de Ciencias de la Salud, del programa Académico de Psicología, ha cumplido con presentar la tesis titulada:

“LA CALIDAD DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA Y ACTITUD HACIA EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN MADRES PRIMERIZAS, HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA, 2021.”

que luego de revisada fue:

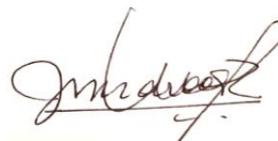
APROBADA



Por lo tanto, queda expedito para la revisión por parte de los Jurados para su sustentación.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,



Dra. Juana María Marcos Romero

Código ORCID: 0000000205452386

Anexo 6: Informe de turnitin al 25% de similitud

LA CALIDAD DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA Y ACTITUD HACIA EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN MADRES PRIMERIZAS, HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA, 2021.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	13%
2	repositorio.autonoma deica.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	1library.co Fuente de Internet	4%
4	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2%
5	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	1%