



U N I V E R S I D A D  
**AUTÓNOMA**  
D E I C A

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

TESIS

**APEGO MATERNO Y CAPACIDAD DE CUIDADO EN EL  
RECIEN NACIDO DE MADRES PUERPERAS DEL HOSPITAL  
DE LA REGION MOQUEGUA - 2023**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:  
SATISFACCIÓN CON LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:  
MORELIA RAQUEL GUTIERREZ MIRANDA  
CÓDIGO ORCID N°0009-0007-6110-6297  
JHONATAN RAFAEL TICONA TORRES  
CÓDIGO ORCID N°0009-0005-2811-0222

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO  
PROFESIONAL DE LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR:  
MG. MARISOL JANETH ANGULO RAMOS  
CÓDIGO ORCID N°0000-0003-4779-949X

CHINCHA, 2023

# CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

## CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 06 Agosto 2023

MG. SUSANA MARLENI ATUNCAR DEZA  
DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**Presente.** -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarle e informar que los Bachilleres: **Morelia Raquel Gutiérrez Miranda y Jhonatan Rafael Ticona Torres** con DNI N° **72974350 y 74910543** de la Facultad Ciencias de la Salud del programa Académico de enfermería ha cumplido con presentar su tesis titulada: **“APEGO MATERNO Y CAPACIDAD DE CUIDADO EN EL RECIEN NACIDO DE MADRES PUERPERAS DEL HOSPITAL DE LA REGION MOQUEGUA – 2023”**

” con mención

APROBADO(A) :



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.

,



Mg. Marisol Janeth Angulo Ramos  
DNI N° 42074639  
Código ORCIR N°: 0000-0003-4779-949x

# DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

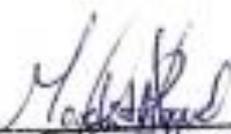
## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **Morelia Raquel Gutiérrez Miranda** y **Jhonatan Rafael Ticona Torres**, identificado(a) con DNI N°72974350 y N° 74910543, en mi condición de estudiante del programa de estudios de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: **"APEGO MATERNO Y CAPACIDAD DE CUIDADO EN EL RECIEN NACIDO DE MADRES PUERPERAS DEL HOSPITAL DE LA REGION MOQUEGUA - 2023"**, declaro bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de mi autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas.
- d. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- e. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos, son reales, por lo que, el (la) investigador(a), no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- f. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 18 de Julio del 2023.

  
Gutiérrez Miranda Morelia Raquel  
DNI N° 72974350



  
Ticona Torres Jhonatan Rafael  
DNI N° 74910543



## **DEDICATORIA**

Dedicamos este trabajo; en primer lugar, a Dios, quien nos permitió llegar hasta este momento; a nuestros padres que con su guía y motivación logramos cumplir esta meta. A nuestros abuelos que con sus consejos y sabiduría nos orientaron en momentos de difíciles durante nuestra etapa de estudio.

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar, agradecer a Dios por lograr esta meta que estuvo presente desde el comienzo de nuestra etapa universitaria, a esta casa de estudios por permitirnos continuar en nuestra formación profesional. A nuestros padres por acompañarnos en cada etapa de estudios y hoy ser un orgullo para ellos, triunfando académicamente.

## RESUMEN

**Objetivo general:** Determinar la relación entre el apego materno y capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo

**Metodología:** La presente investigación es de enfoque cuantitativo, tipo básica de nivel correlacional y diseño no experimental con una población de 180 madres de las cuales se tomó una muestra de 102 madres a quienes se les aplicó 2 instrumentos; el CAMIR y el Cuestionario de la evaluación de cuidado del recién nacido; para posteriormente ser analizados estadísticamente mediante el software SPSS-V24., mediante la prueba de chi cuadrado

**Resultados descriptivos:** En relación al apego materno: el 78% tuvo un apego seguro, rechazante un 19% y un 3% preocupado; en relación a la capacidad de cuidado en el recién nacido el 68% presenta un cuidado regular, seguido de un 20% malo y bueno en un 13%; y respecto a la relación entre ambas variables se obtuvo que presentaron un apego seguro en un 78.4% existiendo una capacidad de cuidado en el recién nacido regular con un 67.6%.

**Conclusiones:** Si existe una relación significativa entre el apego materno y la capacidad de cuidado en las madres puérperas de recién nacidos del Hospital Regional Moquegua y el Hospital Ilo 2023; donde se obtuvo un p valor de 0,000. de manera que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

**Palabras claves:** Apego materno, capacidad de cuidado, recién nacido, puérperas

## ABSTRACT

**General objective:** To determine the relationship between maternal attachment and care capacity in the newborn of puerperal mothers of the Moquegua Regional Hospital and Ilo Hospital.

**Methodology:** The present investigation is of a quantitative approach, basic type of correlational level and non-experimental design with a population of 180 mothers from which a sample of 102 mothers was taken to whom 2 instruments were applied; the CAMIR and the Newborn Care Assessment Questionnaire; to later be statistically analyzed using the SPSS-V24 software, using the chi-square test.

**Descriptive results:** In relation to maternal attachment: 78% had a secure attachment, 19% rejected and 3% worried; In relation to the ability to care for the newborn, 68% present regular care, followed by 20% bad and 13% good; and regarding the relationship between both variables, it was obtained that they presented a secure attachment in 78.4%, with a capacity for care in the regular newborn with 67.6%.

**Conclusions:** If there is a significant relationship between maternal attachment and care capacity in puerperal mothers of newborns from the Moquegua Regional Hospital and the Ilo 2023 Hospital; where a p value of 0.000 was obtained. So the null hypothesis is rejected and the alternate hypothesis is accepted.

**Keywords:** Maternal attachment, caring capacity, newborn, puerperal women

## ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Carátula	i
Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Resumen	Vi
Abstract	Vii
Índice general /Índice de tablas académicas y de figuras	Viii
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	15
<b>II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	17
2.1 Descripción del Problema	17
2.2. Pregunta de investigación general	21
2.3 Preguntas de investigación específicas	21
2.4 Objetivo general	22
2.5 Objetivos específicos	22
2.6 Justificación e importancia	23
2.7 Alcances y limitaciones	25
<b>III. MARCO TEÓRICO</b>	26
3.1 Antecedentes	26
3.2 Bases Teóricas	29
3.3 Marco conceptual	47
<b>IV. METODOLOGÍA</b>	49
4.1 Tipo y Nivel de la investigación	49
4.2 Diseño de la investigación	49
4.3 Hipótesis general y específicas	50
4.4 Identificación de las variables	53
4.5 Matriz de operacionalización de variables	54
4.6 Población-muestra	58
4.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	59
4.8 Técnicas de análisis y procesamiento de datos	61

<b>V. RESULTADOS</b>	62
5.1 Presentación de Resultados	62
5.2 Interpretación de los Resultados	77
<b>VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS</b>	79
6.1 Análisis inferencial	79
<b>VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS</b>	88
7.1 Comparación de los resultados	88
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	91
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	94
<b>ANEXOS</b>	108
Anexo 1: Matriz de consistencia	108
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	112
Anexo 3: Ficha de calificación	117
Anexo 4: Base de datos	120
Anexo 5: Informe de turnitin al 28% de similitud	128
Anexo 6: Evidencia fotográfica	129

## INDICE DE TABLAS

		Pág
Tabla 1	Características sociodemográficas de madres puérperas encuestadas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023	62
Tabla 2	Apego Materno en madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023	63
Tabla 3	Dimensiones seguridad, preocupación, interferencia y autoridad del Apego Materno en madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023	64
Tabla 4	Dimensiones permisibilidad, autosuficiencia y traumatismo del Apego Materno en madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023	65
Tabla 5	Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023	66
Tabla 6	Dimensiones lactancia materna, baño e higiene, higiene perineal y vestimenta de la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023	67
Tabla 7	Dimensiones termorregulación, sueño y descanso y signos de alarma de la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023	68
Tabla 8	Relación entre el apego materno y capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023	69
Tabla 9	Relación entre la dimensión seguridad del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023	70
Tabla 10	Relación entre la dimensión preocupación del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023	71

Tabla 11	Relación entre la dimensión interferencia y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023	72
Tabla 12	Relación entre la dimensión autoridad del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023	73
Tabla 13	Relación entre la dimensión permisibilidad del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023	74
Tabla 14	Relación entre la dimensión autosuficiencia del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023	75
Tabla 15	Relación entre la dimensión traumatismo del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023	76
Tabla 16	Pruebas de normalidad: Kolmogorov-Smirnov	80
Tabla 17	Prueba de correlación Chi- cuadrado de la relación entre el apego materno y la capacidad de cuidado en las madres puérperas de recién nacidos del Hospital Regional Moquegua y el Hospital Ilo 2023	81
Tabla 18	Prueba de correlación Chi- cuadrado de la relación entre la dimensión seguridad del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua.	82
Tabla 19	Prueba de correlación Chi- cuadrado de la relación entre la dimensión preocupación del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua	83
Tabla 20	Prueba de correlación Chi- cuadrado de la relación entre la dimensión interferencia del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua	84

Tabla 21	Prueba de correlación Chi- cuadrado de la relación entre la dimensión autoridad del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua	85
Tabla 22	Prueba de correlación Chi- cuadrado de la relación entre la dimensión permisibilidad del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua	86
Tabla 23	Prueba de correlación Chi- cuadrado de la relación entre la dimensión autosuficiencia del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua	87
Tabla 24	Prueba de correlación Chi- cuadrado de la relación entre la dimensión traumatismo del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua	88

## INDICE DE FIGURAS

		Pág
Gráfico 1	Apego Materno en madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023	63
Gráfico 2	Dimensiones seguridad, preocupación, interferencia y autoridad del Apego Materno en madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023	64
Gráfico 3	Dimensiones permisibilidad, autosuficiencia y traumatismo del Apego Materno en madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023	65
Gráfico 4	Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023	66
Gráfico 5	Dimensiones lactancia materna, baño e higiene, higiene perineal y vestimenta de la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023	67
Gráfico 6	Dimensiones termorregulación, sueño y descanso y signos de alarma de la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023	68
Gráfico 7	Relación entre el apego materno y capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023	69
Gráfico 8	Relación entre la dimensión seguridad del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023	70
Gráfico 9	Relación entre la dimensión preocupación del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023	71
Gráfico 10	Relación entre la dimensión interferencia y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023	72

Gráfico 11	Relación entre la dimensión autoridad del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023	73
Gráfico 12	Relación entre la dimensión permisibilidad del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023	74
Gráfico 13	Relación entre la dimensión autosuficiencia del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023	75
Gráfico 14	Relación entre la dimensión traumatismo del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023	76

## I. INTRODUCCIÓN

Actualmente se observa que la madre cumple un papel muy importante en el cuidado del recién nacido, para establecer una relación que posee efectos que influyen en el desarrollo físico, psicológico e intelectual en el menor, se presenta un interés por parte de la madre en la participación del cuidado del recién nacido; esto debido a que la madre es quien debe estar más pendiente de su hijo por la alimentación exclusiva que debe recibir el recién nacido en el momento que lo requiera.

La formación del vínculo de apego que se forma entre la madre e hijo es fundamental, es por ello que al momento del nacimiento los neonatos están preparados para vincularse de inmediato. Los padres, por su parte, pueden tener una mezcla de sentimientos al respecto. Algunas madres sienten un fuerte apego hacia su bebé en los primeros minutos o días después de que nazca, pero la formación del vínculo es un proceso, no algo que sucede en unos minutos ni algo que tenga que ocurrir a la fuerza durante cierto periodo de tiempo después del nacimiento del bebé; cuando los padres se dan cuenta de que le invade un profundo sentimiento de amor y de dicha es a consecuencia de los cuidados cotidianos que suministran a su pequeño habiendo formado un vínculo.

El presente trabajo se realizó en Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo donde el objetivo es determinar si existe relación entre el nivel de apego y calidad de la capacidad de cuidado hacia el recién nacido en madre púerperas. Dirigido a madres y padres primerizos.

Por el motivo que no se han realizado investigaciones sobre este en el departamento de Moquegua, se ha desarrollado la meta en común para la construcción de este estudio, teniendo el propósito de encontrar la relación apego-capacidad de cuidado, y al mismo tiempo difundir el conocimiento, siendo este de mucha ayuda a la comunidad y a presentes y futuros padres de familia.

Este objetivo se explica en el Capítulo I, que incluye la formulación, los objetivos y alcances y limitaciones del problema. La explicación, la base teórica, la hipótesis y la definición operativa de las variables se manifiestan en el Capítulo II. En el Capítulo III encontramos el tipo y diseño de la investigación, el proceso, la descripción del área de estudio, la población y la muestra, las metodologías, los procedimientos y los dispositivos de recolección de datos. La presentación, el análisis y la interpretación de los datos se tratan en el Capítulo IV, por consiguiente, las conclusiones y recomendaciones las encontramos detalladas en el Capítulo V. finalmente se presentan las Referencias Bibliográficas, Bibliografía y los Anexos

Morelia Gutiérrez y Jhonatan Ticona

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción del problema

El apego que se desarrolla entre la madre y bebé establece un vínculo con efectos profundos en el desarrollo del niño, esto debido a que la mayoría de lactantes están preparados para el vínculo inmediato; Algunos padres sienten un fuerte apego hacia su bebé en los primeros minutos o días después de que nazca; sin embargo, otros pueden tardar un poco más de tiempo en forjar este vínculo (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que el contacto entre el recién nacido y su madre es de vital importancia, sobre todo para los prematuros o de bajo peso. Sin embargo, en muchos países se separa de forma sistemática a los recién nacidos de sus madres si se sospecha o se confirma la presencia de COVID-19, lo cual aumenta el riesgo de muerte o de sufrir graves perjuicios para su salud, como discapacidades, retrasos en el desarrollo e infecciones (2).

En países latinoamericanos como en Chile, se observó que en un estudio sobre el apego temprano entre las madres y sus recién nacidos, el 70% presenta apego seguro (50% tiene peso normal y el 7% bajo peso), el 10% evitante seguro (23% tiene peso normal y el 32% bajo peso), el 11% ambivalente seguro (22% tiene peso normal y el 29% bajo peso), y el 9% desorganizado seguro (2% tiene peso normal y el 32% bajo peso) (3). Y en otro estudio del mismo país se logró apreciar que los niños con menos meses de permanencia en sala cuna o al cuidado de su madre presentan apego seguro 68%, mientras que quienes tienen mayor tiempo de permanencia en sala cuna o cargo de un cuidador manifiestan una proporción mayor de apego inseguro 32% (4).

Por otro lado; en Colombia a 128 madres sobre el contacto piel a piel, de las cuales 60 madres requirieron ayuda constante para el cuidado; el 66% afirma que sus bebés no reciben lactancia materna exclusiva al no estar constantemente a su cuidado evitando la conexión emocional mediante el uso de la comunicación cerebral derecha-derecha entre el bebé y la madre a comparación del 33% que afirma que sus bebés si reciben lactancia materna exclusiva al estar al cuidado exclusivo de la madre activando la hormona de oxitocina que aumenta los sentimientos de cercanía entre madre e hijo (5)

En Perú; en la ciudad de Cusco se realizó una investigación sobre la relación que existe entre apego materno y la capacidad de cuidado a recién nacidos, se obtuvo como resultado que existe un apego preocupado en un 42.5% debido a que el recién nacido esta en cuidado constante por parte de la madre y el cuidado es regular se presentó en un 47.5% por lo que un cuidador que no es la madre se encuentra al cuidado del niño, lo que provocaría que no se forme un lazo de unión entre la madre y el hijo por la falta de cercanía entre ambos, a su vez podría presentar riesgo de contraer enfermedades o tener bajo peso (6).

En el departamento de Loreto se observó que las madres puérperas del hospital presentan una práctica adecuada en el cuidado de recién nacido en un 80.4% por lo que tuvieron experiencia en su primer parto el 20.6% presenta una práctica inadecuada del recién nacido al ser madres primerizas, poniendo en riesgo la salud del recién nacido por lo que necesitaran de ayuda para el cuidado (7).

Así mismo en el distrito de Tarma, en un estudio que se realizó a una población determinada sobre el nivel de apego de las madres es seguro un 80.3% teniendo un 100% de atención, preocupación y cuidado en su recién nacido; evitante en un 18.5% ya que buscan la manera de tratar de formar un vínculo afectivo entre la madre e hijo;

y rechazante en un 1.2% lo que provoca en la madre que no tenga cercanía con el recién nacido y descuido del mismo por falta de conocimiento sobre cómo debería tratar y cuidar a su recién nacido ocasionando que la salud del menor se vea afectada por falta de atención en los posibles signos de alarma que se presenten (8).

En el Hospital Regional docente de Trujillo, se encontró que el nivel de apego entre madres y recién nacidos prematuros fue un 75% presenta vínculo de apego aceptable ya que el menor no presenta complicaciones, el 22.5% vínculo de apego deteriorado por lo que se ve afectado presentándose sentimientos de pérdida del niño y las madres crean una idea de que el niño no va a sobrevivir por lo que se niegan a verlos e incluso a tocarlos por miedo a desestabilizarlos o mover los dispositivos que puedan tener conectados desplazar algún dispositivo conectado debido a una complicación post parto y el 2.5 % vínculo de apego óptimo al no tener ningún tipo de impedimento para relacionarse con su menor. (9).

En el Centro de Salud Wichanza de Trujillo, las madres de niños menores de 6 meses presentaron un vínculo de apego materno evitativo en un 2,9%; y no recibiendo lactancia materna exclusiva , esto lleva a la conclusión que los bebés necesitan vincularse con sus progenitores para sentir seguridad, amor y protección y recibir un cuidado adecuado, principalmente relacionado a la alimentación para así evitar consecuencias en su desarrollo como las bajas defensas que pueden afectar a su salud o el rechazo entre ambos en el transcurso de los años (10).

En una investigación que se realizó en Lima sobre el apego del niño y madre en el Centro Materno Infantil Piedra Liz a 103 madres puérperas, se obtuvo que el 56% presento un apego inadecuado, estos en su mayoría demostrando la ausencia de afecto materno y eso repercute en el cuidado de su recién nacido provocando

descuido del mismo y no darle la atención necesaria , dejándolo al cuidado de una tercera persona sin poder evidenciar los posibles signos de alarma que pueden afectar su salud (11).

En el hospital de Villa el Salvador, en un estudio que se realizó a 147 madres primerizas sobre apego, presentaron que el apego parental presento un nivel alto en un 4,1% por lo que la función de la madre es mayor en relación al aporte económico por medio del trabajo; y en relación a la dimensión seguridad, medio de 34,7% sobre todo cuando son madres adolescentes, ellas presentan interés de estar pendiente de sus recién nacidos, sin embargo también se presentan casos donde las madres le dan prioridad al trabajo para poder darle estabilidad a sus hijos (12).

A nivel regional y local no se evidencian investigaciones relacionadas a las variables de estudio, pero en la práctica diaria se aprecia que el apego materno, es una condicionante importante en el componente del cuidado del recién nacido, sobre todo en las madres primerizas que no tienen la experiencia sobre la importancia del apego constante y el cuidado con su recién nacido necesita lo que provoca que constantemente traigan a sus menores al hospital por el descuido que presentan, a comparación de las madres que son multíparas presentan mayor experiencia en el cuidado de su recién nacido evitando que puedan contraer una enfermedad estando constantemente cuidando y alimentándolo de la manera adecuada, es por ello que se propone realizar la presente investigación con la finalidad de buscar la relación que existe entre ambas variables

## **2.2. Pregunta de investigación general**

¿Cuál es la relación que existe entre el apego materno y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023?

## **2.3. Preguntas de investigación específicas**

### **P.E.1:**

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión seguridad y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023?

### **P.E.2:**

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión preocupación y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023?

### **P.E.3:**

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión interferencia y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023?

### **P.E.4:**

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión autoridad y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023?

### **P.E.5:**

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión permisibilidad y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023?

**P.E.6:**

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión autosuficiencia y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023?

**P.E.7:**

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión traumatismo y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023?

**2.4. Objetivo General**

Determinar la relación entre el apego materno y capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023

**2.5. Objetivos específicos.**

**O.E.1:**

Identificar la relación que existe entre la dimensión seguridad y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023

**O.E.2:**

Identificar la relación que existe entre la dimensión preocupación y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023

**O.E.3:**

Identificar la relación que existe entre la dimensión interferencia y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023

**O.E.4:**

Identificar la relación que existe entre la dimensión autoridad y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023

**O.E.5:**

Identificar la relación que existe entre la dimensión permisibilidad y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023

**O.E.6:**

Identificar la relación que existe entre la dimensión autosuficiencia y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023

**O.E.7:**

Identificar la relación que existe entre la dimensión traumatismo y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023

**2.6. Justificación e Importancia**

**Justificación teórica**

Aporta la investigación de las variables y la relación que existe entre ambas, por lo que fue necesario indagar en el conocimiento teórico de las variables apego materno y capacidad de cuidado; conocimiento que como resultado de la investigación llenará un vacío de conocimiento a nivel regional y local.

### **Justificación metodológica:**

La presente investigación es expuesta por el uso de instrumentos validados y confiables el cuestionario Camir y el cuestionario de evaluación para capacidad de cuidado del recién nacido que fueron de utilidad para la recolección y procesamiento de los datos en relación con las variables apego materno y capacidad de cuidado, de mismo modo que los instrumentos serán de utilidad para otros investigadores que presenten variables similares.

### **Justificación práctica:**

Se presentará resultados estadísticos y cuantitativos en relación a las variables; resultados que permiten conocer de manera objetiva al personal de salud sobre el estado de las variables en madres púerperas de recién nacidos del Hospital de la región Moquegua, que serán de utilidad para el profesional que va a fortalecer sus capacidades adecuadas y complementar con educación aquellas madres que necesiten mayor apoyo, en beneficio del cuidado del recién nacido.

### **Importancia**

Permite conocer en forma clara que existe relación entre las variables de estudio, de modo que surja la respuesta positiva por parte de las madres para que desarrollen un vínculo de apego seguro y así puedan tener una capacidad de cuidado buena.

## 2.7. Alcances y limitaciones

### Alcance

El presente trabajo permitirá dar a conocer la relación que existe entre el apego materno y la capacidad de cuidado entre las madres puérperas del hospital Regional de Moquegua y el Hospital Ilo.

- a) **Delimitación social:** Madres puérperas del Hospital Regional de Moquegua y del Hospital Ilo
  
- b) **Delimitación espacial o geográfica:** El estudio se realizó en el Hospital Regional de Moquegua ubicado en la av. Bolívar S/N en la Provincia Mariscal Nieto, Distrito de Moquegua, Departamento de Moquegua; y en el Hospital Ilo ubicado en la Av. N° 01 Mz. C It 01 zona de la pampa inalámbrica del distrito de Ilo, provincia de Ilo y departamento de Moquegua.
  
- c) **Delimitación temporal:** El trabajo de Investigación se realizó con las madres puérperas entre el periodo noviembre 2022 y febrero 2023

### Limitaciones

Las limitaciones presentadas en un inicio fueron el acceso a las madres por la demora en el trámite para la autorización de la aplicación de los instrumentos en el Hospital regional de Moquegua

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

Se revisó diversas investigaciones en las cuales se encontró trabajos que guardan relación indirecta con cada una de nuestras variables, siendo estos valiosos aportes:

##### **Internacionales**

Jiménez. (13) en el 2020, en una investigación en Loja-Ecuador, tuvo como objetivo: **“establecer capacidades de los cuidados del recién nacido en madres primíparas”**, desarrollo estudio descriptivo, con una muestra conformada por 210 madres, se les aplicó una encuesta de 21 ítems con una puntuación de 10 por cada ítem, se obtuvo como resultado que el 66% sabe de la alimentación del recién nacido, el 67% conoce sobre los signos de alarma, el 45% sabe sobre la higiene, el 81% sabe de termorregulación y el 54% sobre el sueño de su recién nacido, estos resultados llevan a la conclusión de que es parte primordial de conocimiento ya que se relaciona en el buen crecimiento y desarrollo del recién nacido.

López y Hernández (14) en el 2020 en un estudio realizado en la Habana-cuba tuvo como objetivo: **“Caracterizar el cuidado de las madres en el primer año de vida de sus hijos “**, por medio de un estudio descriptivo con una muestra de 20 madres a quienes se les aplicó el Cuestionario de Escala de Massie – Campbell donde los indicadores son madre e hijo teniendo como resultado en su mayoría (18 madres) son las principales responsables del cuidado de su niño/a por lo que la mayor parte del día están llegando a la conclusión que la mayor parte de madres el 90% de la muestra están al pendiente de sus necesidades y presentan un cuidado adecuado.

Valenzuela. (15) en el 2019, en un estudio que se desarrolló en Ecuador, donde el objetivo fue: **“ Establecer las prácticas de cuidados postparto y del recién nacido en madres adolescentes”**, a través de una

investigación descriptiva, con una muestra de 41 adolescentes, se les aplicó una encuesta de 18 ítems de elaboración propia del autor, se obtuvo como resultado que el 50.3% presenta práctica aceptable sobre el cuidado del recién nacido y el 40,11% conoce sobre los signos de alarma, el 60% de este grupo conoce que la alimentación del recién nacido se basa en leche materna exclusiva; se concluye que las madres necesitan un poco más de preparación sobre la atención que requiere el niño sobre cuidados, los signos de alarma y la importancia de la lactancia materna exclusiva.

Farinango. (16) en el 2018, en un estudio desarrollado en Ibarra-Ecuador, cuyo objetivo es :” **Analizar el apego y su efecto sobre la lactancia materna, en mujeres post-cesárea inmediata**”, a través de una investigación descriptiva, en una muestra de 60 madres post-cesárea, se aplicó un cuestionario de elaboración propia del autor 19 ítems de respuesta cerrada, se obtuvo como resultado que el 18%, sabe cómo mantener la temperatura corporal del recién nacido; el 19% indica que disminuye el llanto del bebé y el 20% indica que es favorable la lactancia materna inmediata, en relación al artículo realizado en México menciona que el apego permite el inicio de una buena lactancia, una adecuada estabilización de signos vitales, y disminuye el riesgo de infección; se concluye que el apego da inicio a estabilizar la temperatura del bebé, y comienzan a establecer lazos madre e hijo.

### **Nacionales**

Anahue. (16) en el 2021, realizó un estudio desarrollado en Cusco, cuyo objetivo fue “**Determinar la relación entre el apego materno y la capacidad de cuidado a recién nacidos en madres**” a través de una investigación descriptiva, en una muestra 80 madres de recién nacidos, aplicaron el cuestionario “CAMIR” que consta de 32 preguntas con escala Likert y el cuestionario de Evaluación de la capacidad de cuidado a los recién nacidos, se obtuvo como resultado en lo referente al apego materno es preocupado en un 42.5% del cual el 26.2% muestran una capacidad de cuidado regular a Recién Nacidos por lo que la madre es la mayor

responsable en el cuidado permitiendo darle la atención correspondiente a su hijo para que pueda responder según las necesidades que el niño requiera.

Rivero. y Rondón. (6). en el 2019 se desarrolló una investigación en Arequipa, se tuvo como objetivo **“Identificar la relación entre el tipo de apego con el cuidado de recién nacido en los padres primerizos”**, esto basándose en un estudio descriptivo correlacional. Para poder esta relación se aplicaron 2 cuestionarios a 123 padres primerizos: el CAMIR de 32 preguntas con escala Lickert y el cuestionario de Nivel de conocimientos sobre el cuidado del recién nacido conformado por 35 ítems; los resultados fueron que el 58.3% presenta un apego seguro con un buen nivel de conocimiento en relación al cuidado y el 69.2% que tiene un apego evitativo presenta un nivel de conocimiento regular en cuando al cuidado del recién nacido llegando a la conclusión que en un apego seguro existe un mayor nivel de conocimiento sobre el cuidado.

Rodríguez. (18) en el 2018 se realizó un estudio en la ciudad de Lima, cuyo objetivo fue: **“Establecer la relación que existe entre el nivel de apego parental y la calidad de cuidado del recién nacido en padres primerizos”**, siendo una investigación descriptivo donde la muestra fueron 147 padres primerizos a quienes se les aplico 2 cuestionarios; el camir de 32 preguntas con la escala Likert (nunca, casi nunca, a veces, casi siempre y siempre) y el segundo fue cuestionario del cuidado del recién nacido de 30 preguntas con la escala Likert en donde se obtuvo como resultado que para el apego preocupado el 95,9% y se desarrolló capacidad de cuidado alto en un 60%, demostrando que se si hay un apego seguro se presenta un cuidado adecuado en relación al recién nacido.

Tarazona. (19) en el 2018 se realizó un estudio en Huánuco , donde el objetivo fue **“ Describir apego materno y desarrollo psicomotriz en madres de niños y niñas menores de un año”**, siendo un estudio descriptivo con una muestra de 36 madres a quienes se les aplico un

Cuestionario de Escala de Massie – Campbell mediante una entrevista que se realizó, teniendo como resultado que en relación al apego materno el 36.1% es seguro, el 33.3% es inseguro y el 30.6% es ambivalente demostrando: la mayoría de madres entrevistadas tiene presenta un apego seguro en relación a sus menores hijos.

## **3.2. Bases Teóricas**

### **3.2.1. VARIABLE 1: Apego Materno**

#### **Definición**

El apego es la primera conexión que se establece entre el recién nacido y la madre quien será la encargada de su primer cuidado, proporcionará un desarrollo de confianza favorable mediante un proceso de regulación física, psicológica y social; que al momento de relacionarse con el entorno habrá desarrollado la necesidad primaria para que pueda establecer su supervivencia (20).

El apego es una vinculación afectiva intensa, duradera, de carácter singular que hace que un individuo alcance o conserve proximidad con respecto a otro individuo diferenciado y preferido, por medio de sus interacciones recíprocas, y cuyo objetivo inmediato es la búsqueda y mantenimiento de proximidad en momentos de amenaza, ya que esto proporciona seguridad, consuelo y protección (21).

Es el vínculo afectivo que se forma tempranamente entre la relación madre e hijo a su vez es fundamental que se realice en condiciones favorables para un buen desarrollo emocional y cognitivo del menor, favoreciendo a su salud mental. La transmisión del apego se realiza en forma intergeneracionalmente, y promoviendo medidas preventivas en gestantes para facilitar el apego seguro (22).

## Teoría

- *Teoría de adopción del rol maternal Ramona Mercer:* Esta propuesta se enfoca en el rol de la madre, donde la madre moldea el proceso de comunicación y desarrollo. Cuando una madre se apega a su hijo, gana experiencia en el cuidado, experimenta alegría y satisfacción en su papel. Mercer cubre varios factores de la maternidad: edad, salud, relación de padres y características del bebé. También define la forma en que la madre ve los acontecimientos que inciden en el momento del cuidado del niño, que tiene características propias de su personalidad (23).
- *Teoría del apego John Bowlby:* La teoría del apego en la actualidad muestra que un apego seguro es desarrollado entre el cuidador que debe ser estable y continuo, afirmando un óptimo desarrollo cognitivo y mental del niño que será adulto en el paso de los años, sin dejar de lado las dificultades y riesgos que posee en su genética. En cuanto a los principales vínculos son importantes en la vejez y en condición de incapacidad física o mental en cualquier etapa de vida. Se obtiene que en ciertas circunstancias de la propia biología se busca un mayor vínculo de apego en tiempos de necesidad, tristeza o situaciones difíciles (24).

Según Bowlby en su teoría; considera que existe una relación en la seguridad del apego del niño y la sensibilidad de la madre que en diversos estudios se evidencio desde el segundo año de vida; por otro lado, existe una mínima evidencia en el primer año de vida donde se desarrolla con mayor fortaleza el vínculo de madre e hijo (25).

## Dimensiones

El apego es evaluado en diversas representaciones las cuales son bastante utilizada con los niños en la práctica clínica, en las investigaciones y terapias de familia. Hay varios exámenes, pruebas o test de evaluación del apego, la mayoría basada en la teoría de Bowlby, la encuesta del apego en los adultos, la cual es un instrumento narrativo muy amplio que es utilizado

para analizar el apego, resaltando más en la etapa adolescente y adulta (26).

El CaMir es usado en diversos estudios sobre el vínculo que hay entre la psicopatología y el apego, tal como el apego y agresividad. Magaly N. y Pierina T. (2017) desarrollaron el cuestionario en la Universidad Pontificia Católica del Perú, Lima. Hay varias interpretaciones del instrumento en otros idiomas. Actualmente se ha comprobado reducidas interpretaciones del formato tipo Likert de CaMir en castellano (CaMir-R), y en promedio se trata de 15 minutos (26).

### **Dimensión 1: Seguridad**

Se refiere a la relación que existe entre la calidad del cuidado materno y la seguridad del bebé al ser parte central de la teoría del apego. La conducta de una seguridad adecuada se basa en la relación de las conductas del apego con la conducta de exploración. De esta forma, para poder establecer una relación de apego seguro entre la madre y el menor, el cuidador debe proporcionar un ambiente seguro evitando las amenazas y peligros que puedan invadir al menor (27).

El apego seguro es definido como la confianza y lazo de unión afectiva que se desarrolla entre el niño y alguien cercano a él, donde existe un apego el cual ofrece protección respuesta ante la presencia de señales de estrés o necesidad de contacto (28).

Cuando el sistema de apego es seguro se avanza hacia una actividad exploratoria más intensa, si el niño está confiado en que su base de seguridad está dispuesta para él, se torna más autónomo y está dispuesto a aventurarse a explorar el mundo, consolidando a la vez una percepción confiada de sí mismo y de seguridad del entorno (29).

- *Afectividad correspondida*: Es el proceso en el cual se creó un vínculo emocional entre madre e hijo a través de un comportamiento que es

parte de las cualidades de la madre cuando interactúa con el hijo y que a su vez forma la identidad de la madre (30).

- *Sensación de protección*: La seguridad y la tranquilidad madre e hijo contribuyen en gran medida a promover el sueño y el descanso, pero no solo para el recién nacido. La tranquilidad que transmite cuando se relaja a su vez reduce el estrés de la madre y aumenta su confianza en la maternidad (31).

## **Dimensión 2: Preocupación**

Es una serie de pensamientos cargados de sensación negativa que no se puede controlar, es su mayoría de veces se relaciona con los problemas y desencadenan miedo al tener inseguridades sobre cómo se busca establecer conexión y afectos con el menor y a su vez temer de causarle el menor daño (32).

- *Inseguridad en el afecto*: el niño no puede buscar consuelo en los brazos de su madre, se siente confundido al estar lejos de su madre, evitando darle todo lo que necesita un recién nacido como es el: calor, alimento, seguridad, consuelo, protección y amor (33).
- *Inestabilidad emotiva*: la confusión y la inestabilidad marcan la vida de un niño desde la primera infancia, el desequilibrio afecta por completo a su desarrollo por lo que se vincula el apego en la infancia con el desarrollo de trastornos de personalidad en la edad adulta y sugiere que el apego inseguro es un factor de riesgo muy importante para el desarrollo de psicopatologías (34).

Tiene ciertos indicadores que determinan el miedo en recién nacidos entre ellos:

- a) *Sueño*: puede ser un signo de alarma el que no pueda concebir el sueño y comience su llanto enérgico moviéndose sin dirección alguna (35).

- b) *Cólicos* el bebé presenta episodios de llanto inconsolable y se muestra irritable por un buen tiempo; en su mayoría se relaciona con la maduración del aparato digestivo, y ya que son muy pequeños y no se puede entender el motivo del mismo episodio de llanto incontenible (36).
- c) *Llanto*: cuando son recién nacidos presentan llantos que para toda madre es un signo de alerta y lo que buscamos es la razón del porque lloran buscando la adecuada solución (36).
- d) *Fiebre*: Otra preocupación para una madre es la elevación de la temperatura del bebé debido a diversos motivos que no se conocen en su mayoría, es de preocuparse si es que no se logra controlar, como al después de usar medios físicos y esta no baja sino se mantiene o por el contrario se incrementa más, provoca entrar en desesperación y lo que se hace es recurrir a un centro de salud (37).
- e) *Estreñimiento o diarrea*: Si el niño ha eliminado meconio y empieza a succionar leche, hay que prestar atención a la composición, forma y cantidad de las heces, lo que dirá si es normal o, por el contrario, diarrea o estreñimiento (38)

### **Dimensión 3 Interferencia:**

Las interferencias en nuestro tiempo son constantes, vivimos atravesados por información, a veces relevante y otras no. Esto afecta en gran medida a nuestra capacidad para comunicarnos, ya que siempre requiere de algún grado de sensibilidad, eso es lo que nos conecta (39).

Fenómeno que se interpone para que altere o cambie cierta recepción de alguna señal que pueda captar en un proceso; esto afecta el medio por el cual existe la comunicación (40).

- *Mala comunicación intrafamiliar*: Se caracteriza por presentarse en separaciones familiares con un alto nivel de conflicto en las cuales los

padres, inmersos en sí mismos dejan de visualizar al niño, perdiendo de vista su interés superior (41) .

- *Participación familiar escasa:* influyen de manera negativa en el desarrollo de la enseñanza- aprendizaje en los niños por lo que hay un desinterés de los padres provocando un malestar en el proceso de su educación, ya que los padres son los primeros responsables en el aprendizaje y desarrollo significativo y el bienestar de sus hijos (42).

#### **Dimensión 4 Autoridad:**

La autoridad es quien impone una cierta y determinada asimetría entre las partes (en este caso la madre o cuidadora) y el bebé dando a conocer su autoridad y respeto que debe recibir por medio de su propia influencia sin confundir con el autoritarismo que actualmente es base de reconocimiento de un poder establecido (43).

constituyen una herramienta útil que permiten viabilizar con celeridad los procesos ante las instancias que corresponden, además de optimizar tiempos, promoviendo la mejor opción en la vida de las niñas, niños y adolescentes (44).

El uso de esta autoridad ha empobrecido a los hogares porque todo gira alrededor del que tiene la autoridad y no reconoce iniciativas de los demás. Subordina el desarrollo de los miembros de la familia a la discreción y decisión de quien ejerce el patriarcado (45).

- *Figura paterna dominante:* algunos padres establecen límites para sus hijos intentando controlar sus actitudes por medio de la imposición de reglas, las cuales al no ser cumplidas reciben un castigo; provocando en muchas ocasiones desacuerdo por parte de los hijos quienes desarrollan temor, vulnerabilidad y son infelices (46).
- *Escasa confianza en la familia:* generar un miedo en los padres, aumenta su desconfianza, y lo que sucede es que los niños se dan

cuenta de la ansiedad de que los padres necesitan saber cosas y lo reconocen como una invasión a la privacidad, lo que lleva a una comunicación aún menor (47).

### **Dimensión 5 Permisibilidad:**

Es la tolerancia excesiva en la cual se puede permitir ciertas actitudes. En la actualidad se puede asumir que no es positivo que algunos padres muestren este estilo educativo, debido a que en algunas ocasiones se malinterpreta con la confianza y existe un abuso de por medio; permitiendo la sobreprotección y consentir ciertos caprichos de un niño que no son los adecuados reducción sus potencialidades en su desarrollo (48).

Cabe resaltar que los padres deben poner límites a sus hijos por medio de su palabra de otra manera los hijos desarrollan una idea equivocada sobre la vida, por lo aun sus capacidades de tolerancia en la niñez llega hasta la adolescencia y encuentras por ellos mismos los obstáculos que hay en el camino (49).

- *Falta de autoridad:* la falta de autoridad de los padres puede presentar que sus hijos tengan ausencia de límites, no aceptan reglas, serán personas inseguras, frustradas e intolerantes incapaces de sí mismos (50).
- *Deficiencia de respeto en la figura paterna:* esto lleva a que los hijos no presenten temor a las consecuencias que puedan tener (castigo) sobre las diversas acciones inadecuadas que realicen a espaldas de los padres, el levantar la voz a los padres es una falta de respeto y no tienen miedo a que sean castigados o agredidos por parte de ellos, esto se lleva mayormente en la edad de la adolescencia (51).

## **Dimensión 6: Autosuficiencia:**

Actitudes que una persona asume para poder abastecerse por sus propios medios y satisfacer sus necesidades básicas consideradas las más importantes; esta a su vez se vuelve relevante para el propio medio de supervivencia anímica, emocional, alimento y abrigo y así no dependa de los demás en situaciones que se le presenten en su vida (52)

Hace referencia al acto mediante el cual una persona, una comunidad, una sociedad puede abastecerse por sí mismo/a para satisfacer sus necesidades básicas y más importantes (53).

La idea de la autosuficiencia es el cuidado personal y la supervivencia del individuo. Puede tratarse de autosuficiencia en relación a una sola persona, un grupo o una institución (54).

- *Ausencia de afecto:* es un problema que perjudica el desarrollo emocional, físico y psicológico de los niños por ausencia de cariño, amor y afecto en sus primeros años de vida, por lo que la falta de atención afecta gravemente al niño (55).
- *Individualidad en la familia:* el niño como ser humano reconoce su originalidad particularidad y peculiaridad, empezando a reconocer y respetarlo, valorando sus preferencias, gustos y opiniones, creyendo en sus posibilidades y confiando en la capacidad para el desarrollo de sus habilidades (56).

## **Dimensión 7 Traumatismo:**

Las lesiones más comunes que presenta un recién nacido después de su nacimiento eran más comunes posteriores a una cesárea por el instrumento quirúrgico que se utilizaba en el momento de la cirugía; sin embargo, en la actualidad al feto al nacer por parto natural puede presentar lesiones como la formación del caput en la cabeza por haber presión en el canal vaginal (57).

Las madres con experiencias traumáticas no resueltas presentarán una respuesta emocional de embotamiento desencadenada a partir de las señales de angustia de sus bebés (58).

- *Violencia física y verbal:* en un hogar donde uno de los padres humilla a la pareja y/o a los hijos forma un ambiente donde se construyen imágenes distorsionadas que marcan psicológicamente y/o físicamente a la pareja y especialmente psicológicamente a los niños presentes (59)
- *Aislamiento de un miembro familiar:* cada niño reacciona de manera diferente a la separación de los padres, según la edad que tengan, experimentan sensaciones de desconcierto, sentimiento de tristeza frustración y rabia, un vacío y dificultades para concentrarse, en su mayoría realizan rabietas, berrinches para llamar la atención de los padres posterior a su separación, siendo engreídos por ambas partes (60).

### **Clasificación del estilo de apego.**

Los estilos de apego que se puede apreciar en los niños se manifiestan por cómo fueron tratados por sus padres quienes son los encargados de su protección. Las acciones y sus conductas en la infancia son parte de la definición de los tres estilos que se relacionan sistemáticamente en conjunto con la relación madre e hijo; sensibilidad y receptividad de la madre a las señales de su niño. Los patrones de cuidado de las figuras y estilo de apego que generan en los niños son (61):

- *Estilo de Apego seguro:* Las muestras de apego desarrollan un sincero temor por el cuidado del niño, donde se puede expresar de una manera perceptible la preocupación de cómo desarrollar el cuidado al niño. La figura de apego también tiene la capacidad para poder identificar las necesidades del niño con mayor precisión y poder satisfacerlas sin invadir y ser muy despreocupado (61).

- *Estilo de Apego preocupado:* La figura de apego de este estilo es estables e inflexibles; presenta un leve rechazo ante la expresión de las necesidades del menor las cuales no se cubren en su totalidad según su requerimiento o ante la muestra de afección y emoción por parte de él; puede presentar cierto rechazo al momento del contacto, lo que limita ciertas conductas del niño a los padres. Sin embargo, estos estados de la figura de apego dependen de las mismas cuestiones que se relacionan, que el niño no puede conocer (61).
- *Estilo de Apego rechazante:* Las figuras de apego en este estilo son diferentes e insensibles; en algunas ocasiones; cuando se presenta estado de ánimo positivo, feliz, animada con cierta motivación para relacionarse con su niño; presenta actitudes de insensibilidad y rechazo, no pudiendo reconocer las necesidades del niño ni satisfacerlas de manera cálida y adecuada. En lo que continua se muestra un fuerte abandono de las necesidades que el niño da como afecto las cuales podrían ser consideradas excesivas, como el comportamiento inadecuado del niño, con actitudes abusivas intentando llamar la atención o aprovecharse de sus padres (61).

### **3.2.2. VARIABLE 2: Cuidado del recién nacido:**

#### **Definición cuidado**

Es el Proceso que se basa en dar atención, protección y seguridad para prevenir posibles afecciones en la salud recién nacido. Proporcionar seguridad a algo o a alguien, para evitar que se enferme o puede sufrir algún tipo de daño (62).

El proceso de embarazo y el nacimiento de un hijo, genera ciertos miedos, inseguridades y dudas, los cuales son mayores en madres primerizas, temores que están asociados a la falta de experiencia o al deficiente conocimiento respecto al cuidado del recién nacido (63).

#### **Definición de Recién nacido.**

El niño que tiene menos de 28 días, componen un lapso de un alto riesgo de muerte para el niño. Debido a esto, es de vital importancia una buena alimentación y atención oportuna; en este periodo con la finalidad de incrementar las posibilidades de supervivencia del niño y formar la base de un óptimo desarrollo (64)

#### **Teoría del cuidado**

Watson define: "El cuidado es un ideal moral más que una actitud orientada al trabajo e incluye características como la posibilidad real del cuidado y el momento transpersonal del cuidado, fenómeno que se da cuando verdadera relación de cuidado entre la enfermera y el paciente a medida que se desarrolla su teoría afirma que el cuidado está intrínsecamente vinculado La ética curativa y la escala de valores del cuidado, la curación y la salud incluyen el contexto profesional y la tarea de la enfermera, su razón de ser en la sociedad (65).

Al igual que otros teóricos, el trabajo de Watson se basa en las humanidades y pertenece a la escuela de pensamiento transformativo, que

afirma que un fenómeno es único, interactúa y es simultáneo con el mundo que lo rodea y, por lo tanto, puede transformarlo. Watson entiende el campo de la enfermería como la aplicación de los cuidados de enfermería para mantener o restaurar la salud y el apoyo al final de la vida y la muerte. Sus teorías guían el compromiso profesional guiado por un código de ética. Este compromiso debe ser un factor motivador importante en el proceso de cuidado. También se tiene en cuenta el desarrollo personal y profesional, el crecimiento espiritual, la propia historia de vida de la enfermera, sus experiencias pasadas, las oportunidades de aprendizaje, los propios valores y creencias, así como las relaciones consigo misma y con los demás (66).

### **Dimensiones componentes del cuidado de los recién nacidos**

#### **Dimensión 1: Lactancia materna exclusiva.**

La L.M. exclusiva es el primer alimento que recibe el niño, siendo la manera adecuada de proporcionar múltiples nutrientes que son de necesidad e indispensables para el óptimo desarrollo y crecimiento; de la misma manera establece un fuerte lazo afectivo, dando origen a un vínculo emocional y psicoactivo (67).

En cuestión de la alimentación el recién nacido; necesita promedio de 600 ml de LM exclusiva por día y su capacidad de contención de alimento líquido estomacal es de 20 ml. El recién nacido no perderá más del 6% del peso de la primera semana de vida, esto debido a que su sistema digestivo no llega a su desarrollo completamente y no logra hacer digestión necesaria para satisfacer sus necesarias demandas (68).

- *Tiempo y duración de la lactancia materna:* los R.N. deben recibir lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida.
- *Importancia de la leche materna:* contribuye con el aporte de nutrientes, hormonas, enzimas e inmunoglobulinas formando una

barra protectora al bebé ante la presencia de infecciones, alergias u alguna otra enfermedad que afecte al recién nacido

## **Dimensión 2: Higiene y baño del recién nacido:**

Las características de la piel del recién nacido son diferentes de acuerdo a su edad gestacional, debido a esto, es necesario individualizar sus cuidados. De esta manera se basa en la evidencia de la literatura científica, para encontrar la manera correcta de poder realizar el cuidado “baño de los recién nacidos”, considerando las condiciones de un RN pretérmino y de un neonato a término o postérmino. Este protocolo, del que se hizo mención, afirma que durante las primeras 48 horas de vida no es recomendable el baño de inmersión, pero, si llegara a ser requerido se limpiarán las señales de sangre, mas no de manera constante. Para ello, se usará una esponja suave sin jabón o con poca cantidad de jabón neutro humedecido en agua. Posteriormente, para secar se colocará una toalla suave sobre la zona de cuerpo húmedas, haciendo toques sin frotar (69).

la Organización Mundial de la Salud (OMS) sugiere que el primer baño del bebé sea hasta 24 horas después de su nacimiento, o bien, recomienda esperar al menos 6 horas si no es posible que se deje pasar un día completo por motivos culturales (70).

El aseo del recién nacido es muy importante para su bienestar y protección frente a enfermedades, aunque también debemos destacar que es igual de perjudicial o más aun una higiene excesiva, por ello es importante tener protocolizado estos protocolos (71).

- *Tipos de baños:* baño por inmersión, es el cual se realiza manteniendo un brazo su espalda de manera que el bebé apoye su cabeza en el antebrazo, sosteniéndole por la axila y hombro; así nos queda libre la otra mano la higiene del cuerpo iniciando desde la carita, su cabeza hasta los pies (72).

- *Productos para el aseo:* Cuando el bebé esté listo para el baño, se puede utilizar una tina de plástico o lavado, para ello se debe de cubrir la tina con una toalla limpia. Tener listo todos los elementos necesarios que se van a requerir para el baño de esponja, champú para bebé y agua tibia para enjuagar (73).
- *Duración del baño:* no debe superar los 5 minutos.

### **Dimensión 3: Higiene Perineal**

La higiene del bebé es un tema que tratamos a menudo en pediatría, y aunque parezca sencillo, cambiar correctamente los pañales y limpiar los genitales de un bebé puede generar muchas dudas (74)

Los pañales deben cambiarse con frecuencia y la higiene debe comenzar por encima de los genitales, limpiando el bajo vientre y prestando atención a los pliegues de la ingle. La limpieza siempre debe hacerse de adelante hacia atrás, desde la zona púbica hasta el ano, para que las bacterias no se trasladen a la vagina y la uretra. Puedes hacerlo con agua y jabón, linimento o toallitas especiales para bebés (75)

Se debe considerar también para la higiene perineal:

- *Periodicidad del aseo:* frecuentemente en cada oportunidad que realice sus necesidades fisiológicas (76).
- *Productos de aseo adecuados:* toallitas húmedas, esponja o algodón mojados con agua tibia, toalla, al final después del secado una crema para evitar escaldaduras (77).
- *Cuidados de zona genital:* hay que realizar el cambio al bebé constantemente por cada vez que ensucie los pañales, así se podrá prevenir escaldaduras; realizar el aseo utilizando lo necesario a su vez evitar que se acumulen gérmenes (78).

#### **Dimensión 4: Vestimenta**

Vestir a un recién nacido en verano es algo más sencillo que en invierno. De todas maneras, aunque tu peque esté previsto para pleno agosto, las primeras mudas se suelen recomendar de manga larga y pantalón largo (79).

El niño no necesita más ropa que un adulto. Suele tener las manos y los pies fríos, debido a la inmadurez de su sistema circulatorio, pero ello no significa que tenga frío. Lava la ropa del recién nacido antes de utilizarla, empleando jabones neutros o detergentes para prendas delicadas. Evita el uso de lejía o suavizante (80).

- *Telas adecuadas en las prendas:* la más común para los recién nacidos es la tela de algodón.
- *Cuidado ante alergias por la tela:* evitar ponerle directamente en contacto con la piel telas polares o peluches ya que, al tener piel sensible, pueden desarrollar alergia formando pequeñas ronchas en el cuerpo

#### **Dimensión 5: Termorregulación del recién nacido**

El recién nacido, tiene capacidad para producir calor por sí mismo tiene limitaciones, donde los mecanismos de pérdida pueden ser diversos, dependiendo de los cuidados aplicados en el momento que nace, periodo de su adaptación debido a que posee muy delgada su piel, con escasa grasa subcutánea y con los vasos sanguíneos bastante cercanos a la piel, lo que conlleva a la disminución de calor corporal. Los receptores en la piel del recién nacido envían señales al cerebro cuando su cuerpo presenta sensación de frío (81).

La fiebre en bebés y niños significa que el cuerpo de su hijo está combatiendo una infección. Una fiebre en sí misma no significa que el niño esté gravemente enfermo. Una fiebre baja o moderada es parte del

mecanismo de defensa del cuerpo contra las enfermedades menos comunes de la infancia (82).

- *Temperatura optima en recién nacidos:* varía entre 36,5 a 37,5° C (83).
- *Señales físicas del alza térmica:* llanto continuo, enrojecimiento, irritabilidad, dificultad respiratoria.
- *Cuidados ante el alza térmica:* utilizar ropa más ligera, darle líquidos, aplicar medios físicos, en casos de no poder controlar debe acudir a un médico (82).

### **Dimensión 6: Descanso y sueño**

Los recién nacidos aún no son conscientes del día y la noche. Duermen las 24 horas del día, y debido a que no hay suficiente leche materna o fórmula en sus estómagos para mantenerlos llenos por mucho tiempo, se despiertan con frecuencia para alimentarse, independientemente de la hora del día (84).

El promedio de tiempo de sueño de un bebe es de alrededor de 9800 horas en sus primeros 2 años de vida. Desde que nace, ocupará entre 15 y 18 horas de sueño en sus primeros meses presentando ritmo ultradiano, dominado principalmente por la alimentación que recibe el bebé cada 2 a 3 horas. Desde los 6 meses, los neonatos se acostumbran al sueño más apegado a los adultos, llamado ritmo circadiano (85).

- *Importancia de un sueño optimo:* La hormona del crecimiento o somatotropina se produce durante el sueño. La hormona del crecimiento promueve la formación de huesos, el crecimiento muscular, el crecimiento de la mayoría de los órganos internos y el fortalecimiento del sistema inmunológico (86) .

- *Horario para el sueño y descanso:* Los recién nacidos tienden a conciliar el sueño entre 10 y 18 horas por día (87)

### **Dimensión 7 Signos de alarma del recién nacido**

En promedio el 45% de fallecidos cada año son lactantes recién nacidos, de los cuales 4 muertes son en la primera semana de vida; estas muertes se pueden evitar con medidas preventivas en el parto y la primera semana de vida (88).

- *Signos de alarma en el recién nacido:* Los signos de alarma que presenta el recién nacido son: piel pálida, presencia de labios cianóticos, presentación de succión mínima, el bebé no quiere ingerir alimentos, presencia de deposiciones sanguinolentas o con presencia de moco, vómitos constantes, temperatura mayor a 38<sup>a</sup> o menor a 36<sup>a</sup>, dificultad respiratoria ( aleteo nasal, hundimiento de costillas, más de 44 respiraciones por minuto) (89).
  - *Cuidado del cordón umbilical:* El cordón umbilical es objeto de cambios desde el momento del parto, en el cual se liga y se realiza el corte hasta el momento de su caída. El proceso de gangrena es acelerado porque se encuentra al aire; lo cual predisponer la caída entre los primeros 5 y 15 días de vida; proceso inmunológicamente mediado y basado en la migración de leucocitos hacia su base. La estructura externa o también llamado “ombligo” es la cicatriz gruesa la cual está cubierta y piel que están en el lugar donde anteriormente se encontraba el cordón (90).

La piel del recién nacido a nivel fisiológico es estéril, pero en las primeras 48 horas de vida ya posee el 99% colonizada. Los microorganismos que colonizan su piel dependen en gran medida de la condición del ambiente a su alrededor; así el alojamiento conjunto (donde el recién nacido

comparte habitación con la madre), el contacto piel a piel, y la lactancia materna exclusiva ayuda a que la colonización se de origen por flora materna, la cual es poco agresiva, y no por posibles microorganismos patógenos del área Hospitalaria; Las infecciones y los granulomas; son las principales complicaciones que afectan al ombligo de un recién nacido, por su frecuencia y potencial severidad (90).

- *Onfalitis*: es la infección del cordón umbilical, esta infección puede avanzar a una infección generalizada, sepsis y muerte del recién nacido en el transcurso de pocos días; entendiendo que el cordón umbilical es un tejido que no está vivo, ayuda al incremento de gérmenes; y teniendo en cuenta que los vasos sanguíneos del cordón puedan quedar permeables en los primeros 3-4 días de vida, podría dar origen al inicio de una posible infección en el mismo (91).
- *Mecanismo de acción signo de alarma*: se recomienda en caso de complicaciones acudir por emergencia a una atención médica, por medio el cual se le puede realizar una detección rápida de alguna enfermedad que pueda presentar el niño y así poder establecer el tratamiento adecuado de ser necesario (92).

### 3.3. Marco conceptual

- **Apego materno:** Es la unión afectiva y emocional que se produce entre el recién nacido y la madre, que se inicia desde la concepción y se evidencia en el nacimiento, el mismo que repercute en la satisfacción de las necesidades del recién nacido y el futuro adulto.
- **Seguridad:** Protección que le brinda al RN para que pueda desarrollarse y crecer de una forma adecuada y saludable.
- **Preocupación:** Miedo o temor a que el recién nacido pueda estar desprotegido y corra peligro.
- **Interferencia:** Es aquello que se interpone al buen desarrollo de un apego seguro.
- **Autoridad:** Persona que impone respeto y es cabeza ante una decisión.
- **Permisibilidad:** Que es fácilmente permisible ante diversas situaciones.
- **Autosuficiencia:** Es la capacidad de suficiencia para valerse por sí solo.
- **Traumatismo:** Miedo o temor ante un suceso o que pueda pasar, relacionado a experiencias anteriores negativas, quienes como consecuencia que afectaron psicológicamente al niño o a la madre.
- **Capacidad de cuidado en el recién nacido:** es la acción cuidar, preservar o asistir. Este término se define en tratar de cuidarse a uno mismo o a otro ser vivo, hacer el intento de aumentar su propio bienestar para impedir que pueda sufrir algún daño.

- **Alimentación del recién nacido:** Es la principal alimentación de un recién nacido en el cual consiste en proporcionarle leche materna sin ningún otro alimento en sus primeros seis meses de vida,
- **El baño:** El baño cumple la función de brindarle una higiene adecuada. Además, estimula la circulación y los sentidos, proporciona relajación e induce al sueño.
- **Higiene perineal:** Es un proceso que consiste en el lavado constante, aséptico, y externo de la región perineal (genitales externos y región anal).
- **Vestimenta del recién nacido:** La vestimenta del recién nacido debe mantener su temperatura normal además de ventilación y comodidad de movimiento.
- **Termorregulación:** esta es una función del cuerpo en la cual posee la capacidad para tener un balance en la generación y pérdida de calor.
- **Sueño del recién nacido:** Es un proceso biológico activo y en ciclos que permite el descanso mental y fisiológico.

## IV. METODOLOGÍA

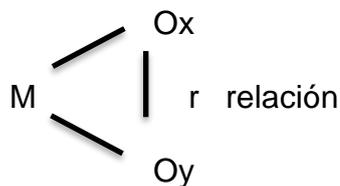
### 4.1. Tipo y nivel de la investigación.

**Enfoque:** Cuantitativo, se caracteriza por privilegiar la lógica empírico-deductiva, a partir de procedimientos rigurosos, métodos experimentales y el uso de técnicas de recolección de datos estadísticos (93).

**Tipo:** Básica, el propósito es formular nuevos conocimientos o modificar los principios teóricos ya existentes, incrementando los saberes científicos (94).

**Nivel:** Correlacional, porque no existe manipulación de las variables, por el contrario, busca encontrar la relación que existe entre ellas.

### Fórmula de investigación



**Donde:**

Ox: Variable Apego Materno

Oy: Variable Capacidad de cuidado a Recién Nacido

R: Coeficiente de Relación

### 4.2. Diseño de Investigación

No experimental, donde el investigador observa el contexto en el que se desarrolla el fenómeno y lo analiza para obtener información (95); y presenta un corte transversal, que es la evaluación de un momento específico y determinado de tiempo, en contraposición a los estudios longitudinales que involucran el seguimiento en el tiempo (96)

### **4.3. Hipótesis general y específicas.**

#### **4.3.1. Hipótesis general**

**Ha:** Existe una relación significativa entre el apego materno y la capacidad de cuidado en las madres puérperas de recién nacidos del Hospital Regional Moquegua y el Hospital Ilo 2023.

**H0:** No existe una relación significativa entre el apego materno y la capacidad de cuidado en las madres puérperas de recién nacidos del Hospital Regional Moquegua y el Hospital Ilo 2023.

#### **4.3.2. Hipótesis específicas.**

##### **H.E.1:**

**H1:** Existe una relación significativa entre la dimensión seguridad y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.

**H0:** No existe una relación significativa entre la dimensión seguridad y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.

##### **H.E.2:**

**H2:** Existe una relación significativa entre la dimensión preocupación y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.

**H0:** No existe una relación significativa entre la dimensión preocupación y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.

**H.E.3:**

**H3:** Existe una relación significativa entre la dimensión interferencia y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.

**H0:** No existe una relación significativa entre la dimensión interferencia y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.

**H.E.4:**

**H4:** Existe una relación significativa entre la dimensión autoridad y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.

**H0:** No existe una relación significativa entre la dimensión autoridad y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.

**H.E.5:**

**H5:** Existe una relación significativa entre la dimensión permisibilidad y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.

**H0:** No existe una relación significativa entre la dimensión permisibilidad y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.

**H.E.6:**

**H6:** Existe una relación significativa entre la dimensión autosuficiencia y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.

**H0:** No existe una relación significativa entre la dimensión autosuficiencia y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.

**H.E.7:**

**H7:** Existe una relación significativa entre la dimensión traumatismo y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.

**H0:** No existe una relación significativa entre la dimensión traumatismo y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.

#### **4.4. Identificación de las variables.**

**Variable 1:** Apego Materno

**Dimensiones:**

- 1°Dimensión Seguridad
- 2°Dimensión: Preocupación
- 3°Dimensión: Interferencia
- 4°Dimensión: Autoridad
- 5°Dimensión: Permisibilidad
- 6°Dimensión: Autosuficiencia
- 7°Dimensión: Traumatismo

**Variable 2:** Capacidad de cuidado a recién nacido

**Dimensiones:**

- 1°Dimensión: Lactancia materna
- 2°Dimensión: Baño e higiene
- 3°Dimensión: Higiene perianal
- 4°Dimensión: vestimenta
- 5°Dimensión: termorregulación
- 6°Dimensión: Sueño y descanso
- 7°Dimensión: Signos de alarma

#### 4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	NIVELES Y RANGOS	ESCALA DE VALORES	TIPO DE VARIABLE ESTADISTICA
APEGO MATERNO	Seguridad	-Afectividad correspondida -Sensación de protección	1,2,3,4,5,6,7	<b>Rechazante</b> (1-12 pts) <b>Preocupado</b> (13-24 pts) <b>Seguro</b> (25-35 puntos)	NOMINAL	CUANTITATIVA
	Preocupación	-Inseguridad en el afecto. -Inestabilidad emotiva	8,9,10,11,12,13	<b>Rechazante</b> (1-9ptos) <b>Preocupado</b> (10-20ptos) <b>Seguro</b> (21-30 puntos)		
	Interferencia	-Mala comunicación intrafamiliar -Participación familiar escasa	14,15,16	<b>Rechazante</b> (1-6 pts) <b>Preocupado</b> (7-13 pts) <b>Seguro</b> (14-20 puntos)		
	Autoridad	-Figura paterna dominante. -Escasa confianza en la familia	18,19,20	<b>Rechazante</b> (1-5 pts) <b>Preocupado</b> (6-10 pts) <b>Seguro</b> (11-15 puntos)		

	Permisibilidad	-Falta de autoridad -Deficiencia de respeto en la figura paterna	21,22,23	<b>Rechazante</b> (1-5 ptos) <b>Preocupado</b> (6-10 ptos) <b>Seguro</b> (11-15 puntos)		
	Autosuficiencia	-Ausencia de afecto -Individualidad en la familia	24,25,26,27	<b>Rechazante</b> (1-6 ptos) <b>Preocupado</b> (7-13 ptos) <b>Seguro</b> (14-20 puntos)		
	Traumatismo	-Violencia física y verbal -Aislamiento de un miembro familiar	28,29,30,31,32	Rechazante (1-8 ptos) Preocupado (9-17 ptos) Seguro (18-25 puntos)		

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	NIVELES Y RANGOS	ESCALA DE VALORES	TIPO DE VARIABLE ESTADISTICA
CAPACIDAD DE CUIDADO EN EL RECIEN NACIDO	Lactancia Materna	-Tiempo y duración de la lactancia materna. -Importancia de la leche materna	1,2,3	<b>Malo</b> ( 0 puntos) <b>Regular</b> ( 1 - 2 puntos) <b>Bueno</b> ( 3 puntos)	NOMINAL	CUANTITATIVA
	Baño e higiene	-Tipos de baño -Productos para el aseo -Duración del baño	4,5	<b>Malo</b> ( 0 puntos) <b>Regular</b> ( 1 punto) <b>Bueno</b> ( 2 puntos)		
	Higiene perineal	-Periodicidad del aseo -Productos de aseo adecuados -Cuidados de zona genital	6,7,8	<b>Malo</b> ( 0 puntos) <b>Regular</b> ( 1 - 2 puntos) <b>Bueno</b> ( 3 puntos)		
	Vestimenta	-Telas adecuadas en las prendas -Cuidado ante alergias por la tela.	9,10	<b>Malo</b> ( 0 puntos) <b>Regular</b> ( 1 punto) <b>Bueno</b> ( 2 puntos)		

	Termorregulación	-Temperatura optima en recién nacidos -Señales físicas de alza termina -Cuidados ante alza térmica	11,12	<b>Malo</b> ( 0 puntos) <b>regular</b> ( 1 punto) <b>Bueno</b> ( 2 puntos)		
	Sueno y descanso	-Importancia de un sueño optimo  -Horarios para el sueño y descanso	13,14,15	<b>Malo</b> ( 0 puntos) <b>Regular</b> ( 1 - 2 puntos) <b>Bueno</b> ( 3 puntos)		
	Signos de alarma	-Signos físicos de alarma -Mecanismo de acción signo de alarma	16	<b>Malo</b> ( 0 puntos) <b>Bueno</b> ( 1 punto)		

#### **4.6. Población – Muestra**

##### **Población.**

La población estuvo conformada por 180 madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo en el periodo noviembre 2022 – Febrero. Estuvo compuesta por 180 madres atendidas entre las edades de 18 a 40 años.

##### **CRITERIOS DE INCLUSIÓN:**

- Madres puérperas entre 18 y 40 años
- Madres de recién nacidos de ambos géneros
- Madres de recién nacidos del hospital Ilo y Hospital Regional Moquegua

##### **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:**

- Madres mayores de 40 años
- Madres con más de 3 hijos
- Madres que no son de nacionalidad peruana
- Madres no que desean participar en la investigación.

##### **Muestra**

Para conocer el tamaño de la muestra se empleó la fórmula para población finita, donde el nivel de confianza es el 95% con un valor estándar de 1.96 y margen de error del 5%. Como resultado de la fórmula se obtiene que la muestra estuvo conformada por 102 madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y del Hospital Ilo.

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

$$n = \frac{(1.96)^2 (0,5) (0,5) (180)}{(0,05)^2 (180-1) + 1.96^2 (0,5) (0,5)}$$

$$n = 102$$

**Donde:**

Z= Nivel de confianza de 95% = 1,96

P= Probabilidad de ocurrencia del fenómeno de 50% = 0,5

Q= 100-p = 0,5

E= Error admitido de 5% = 0,05

N= Población = 180

El tamaño de muestra será de **102 madres** puérperas los cuales asistirán a la consulta de enfermería.

**Muestreo**

La técnica del muestreo es probabilístico aleatorio simple donde todos los individuos de la población tienen la misma probabilidad de ser elegidos y todas las muestras del mismo tamaño son igualmente probables (98).

**4.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de información**

**Técnica**

Se utilizó como técnica la encuesta, para recolectar los datos que proporcionaron la muestra según las variables que se investigan.

## **Instrumento.**

Los instrumentos que se utilizaron fueron cuestionarios, por lo que se solicitó información demográfica de cada participante antes de la aplicación de los mismos

### **Instrumento de la Variable Apego**

#### *Ficha técnica del Cuestionario de CAMIR*

Nombre del Instrumento	Cuestionario CAMIR
Objetivo	Evaluar la capacidad de apego materno
Autor Original	Pierrehumbert et. Al. (1996)
Procedencia	Lausanne, Suiza
Adaptación Español	Fourment (2009)
Administración	Individual
Duración	15 min
Numero de Ítems	32
Alternativas de respuesta	(1) Nunca,(2) Casi nunca ,(3) A veces ,(4) Casi siempre ,(5) Siempre
Nivel o Rango	Rechazante: 1 a 72 puntos. Preocupado: 73 a 89 puntos Seguro :90 a 160 puntos
Sujetos de Aplicación:	Madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y del Hospital Ilo
Validez y confiabilidad	Presenta índices de consistencia interna oscilaron entre 0.81 y 0.97, lo cual permitió evaluar las representaciones de apego de forma válida y fiable este instrumento es válido y viable en el Perú

## **Instrumento de la variable: Capacidad de cuidado**

### *Ficha técnica del Cuestionario de EVALUACIÓN DE LA CAPACIDAD DE CUIDADO A LOS RECIÉN NACIDOS*

Nombre del Instrumento	Evaluación de la Capacidad de Cuidado
Objetivo	Evaluar la capacidad de cuidado a los recién nacidos
Autor Original	Esteban D. (2016)
Procedencia	Lima-Perú
Administración	Individual
Duración	10 min
Numero de Ítems	16
Alternativas de respuesta	Respuestas de alternativas múltiples
Nivel o Rango	Mala: 0-5 Regular: 6-11 Buena: 12-16
Sujetos de Aplicación:	Madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y del Hospital Ilo
Validez y confiabilidad	Presenta índices de consistencia interna fueron de 0,84 lo que demuestra que este instrumento es válido y viable en el Perú

#### **4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos.**

Antes de realizar la recolección de datos se solicitó la autorización a las madres que fueron encuestadas para continuar con la aplicación del instrumento, de esta manera se pudo analizar las variables de apego materno y capacidad de cuidado en recién nacidos del Hospital Regional de Moquegua y el Hospital Ilo, concluyendo con los datos estadísticos utilizando el software con análisis de datos determinó los resultados descriptivos, así como el procedimiento de verificación y verificación de hipótesis. SPSS-V24. Se utilizó la prueba de Chi cuadrado para determinar la significancia de los hallazgos.

## 5. RESULTADOS

### 5.2. Presentación de Resultados

Tabla 1. Características sociodemográficas de madres puérperas encuestadas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023

ITEM	VALORES	n	%	TOTAL
EDAD	18-25	55	54%	102
	26-35	30	29%	
	36-40	17	17%	
GRADO DE INSTRUCCIÓN	NINGUNO	0	0%	102
	PRIMARIA	0	0%	
	SECUNDARIA	65	64%	
	SUPERIOR	37	36%	
ESTADO CIVIL	SOLTERA	5	5%	102
	CASADA	42	41%	
	CONVIVIENTE	45	44%	
	SEPARADA	10	10%	
	VIUDA	0	0%	
NRO DE HIJOS	1 A 2	52	51%	102
	3 A MAS	50	49%	
SITUACION LABORAL	TRABAJA	75	74%	102
	NO TRABAJA	27	26%	
LUGAR DE PROCEDENCIA	ILO	40	39%	102
	MOQUEGUA	35	34%	
	OTRO	27	26%	
TIPO DE VIVIENDA	MATERIAL NOBLE	85	83%	102
	OTRO	17	17%	
TIPO DE FAMILIA	NUCLEAR	48	47%	102
	MONOPARENTAL	45	44%	
	EXTENSA	7	7%	
	MIXTA	2	2%	

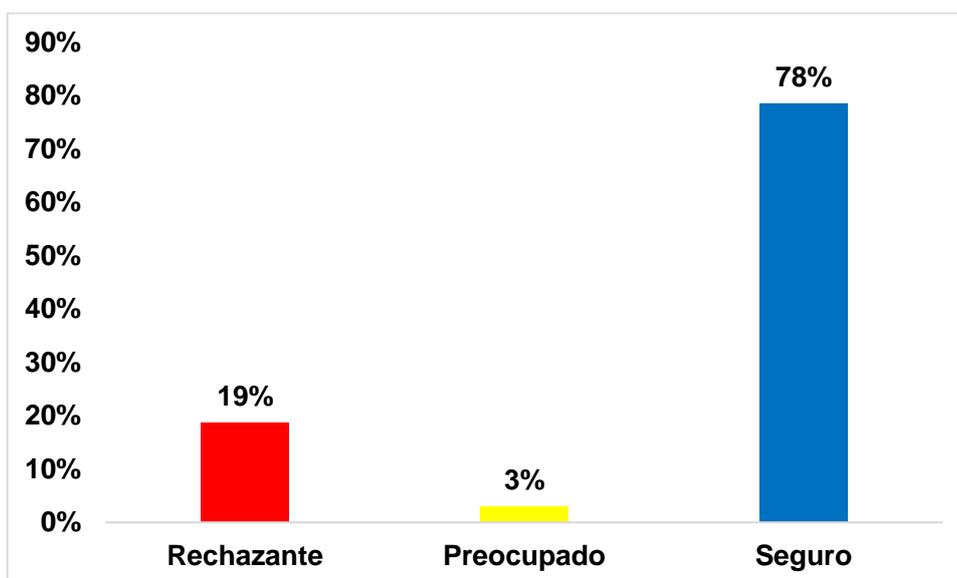
Fuente: base propia

**Tabla 2. Apego Materno en madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023**

<b>Apego</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Rechazante	19	19%
Preocupado	3	3%
Seguro	80	78%
<b>Total</b>	<b>102</b>	<b>100%</b>

*Fuente: base propia*

**Gráfico 1. Apego Materno en madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023**



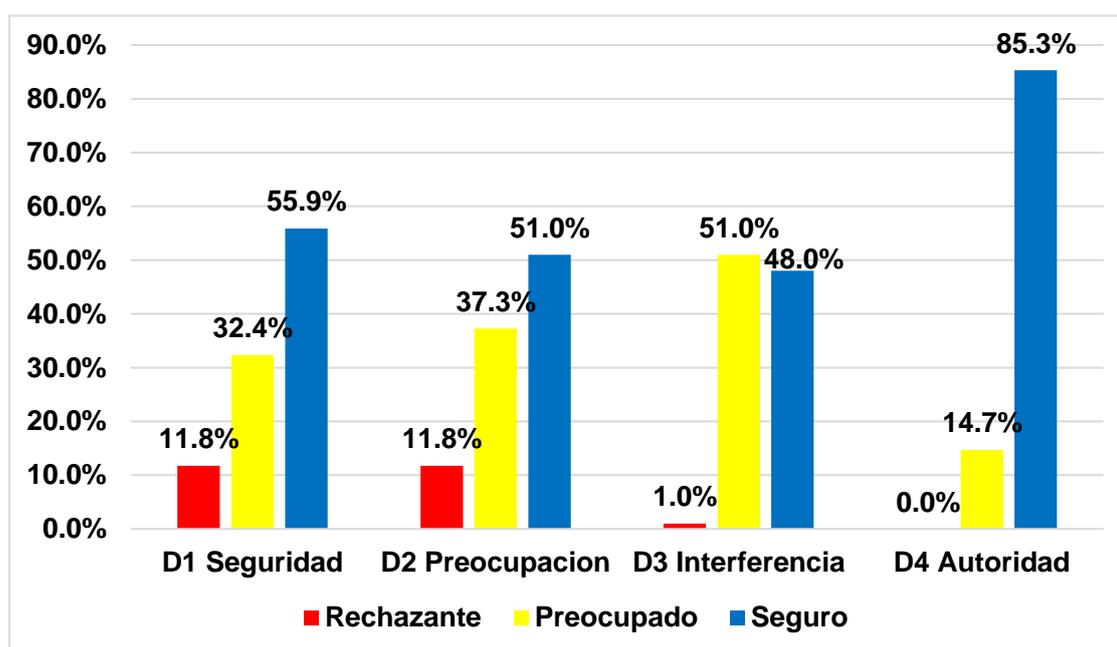
Fuente: tabla 2

**Tabla 3. Dimensiones seguridad, preocupación, interferencia y autoridad del Apego Materno en madres púerperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023**

Dimensiones apego materno	D1 Seguridad		D2 Preocupación		D3 Interferencia		D4 Autoridad	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Rechazante	12	11.8%	12	11.8%	1	1.0%	0	0.0%
Preocupado	33	32.4%	38	37.3%	52	51.0%	15	14.7%
Seguro	57	55.9%	52	51.0%	49	48.0%	87	85.3%
<b>Total</b>	102	100%	102	100%	102	100%	102	100%

Fuente: base propia

**Gráfico 2. Dimensiones seguridad, preocupación, interferencia y autoridad del Apego Materno en madres púerperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023**



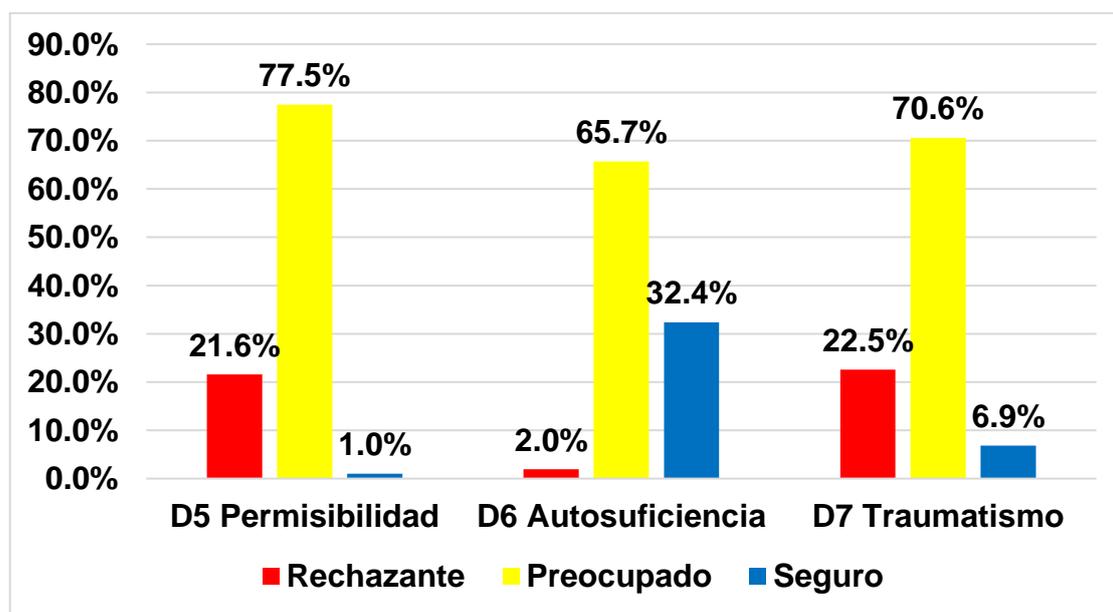
Fuente: tabla 3

**Tabla 4. Dimensiones permisibilidad, autosuficiencia y traumatismo del Apego Materno en madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023**

Dimensiones apego materno	D5 Permisibilidad		D6 Autosuficiencia		D7 Traumatismo	
	N°	%	N°	%	N°	%
Rechazante	22	21.6%	2	2.0%	23	22.5%
Preocupado	79	77.5%	67	65.7%	72	70.6%
Seguro	1	1%	33	32.4%	7	6.9%
<b>Total</b>	<b>102</b>	<b>100%</b>	<b>102</b>	<b>100%</b>	<b>102</b>	<b>100%</b>

Fuente: base propia

**Gráfico 3. Dimensiones permisibilidad, autosuficiencia y traumatismo del Apego Materno en madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023**



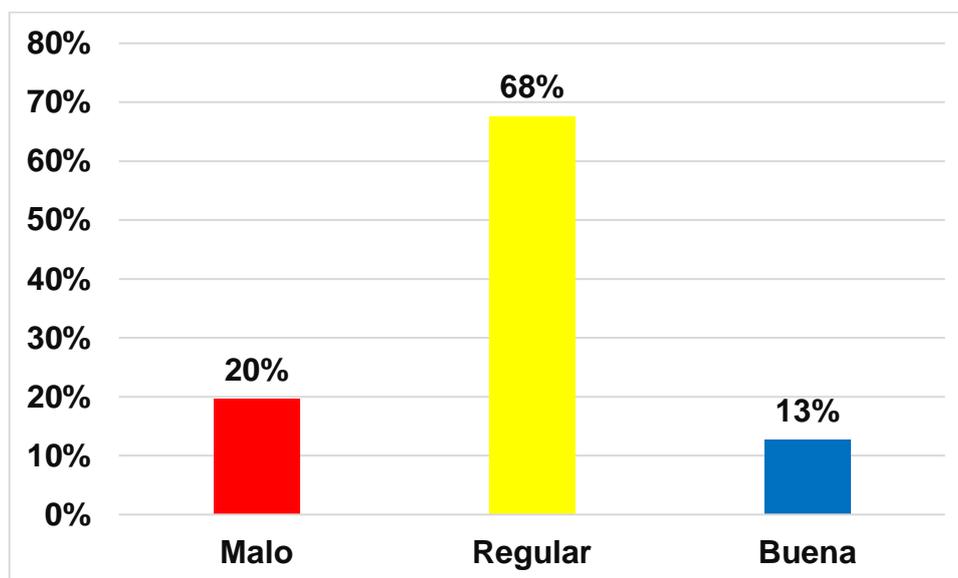
Fuente: tabla 4

**Tabla 5. Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023**

Capacidad de cuidado en el recién nacido	N	%
Malo	20	20%
Regular	69	68%
Buena	13	13%
<b>Total</b>	<b>102</b>	<b>100%</b>

*Fuente: base propia*

**Gráfico 4. Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023**



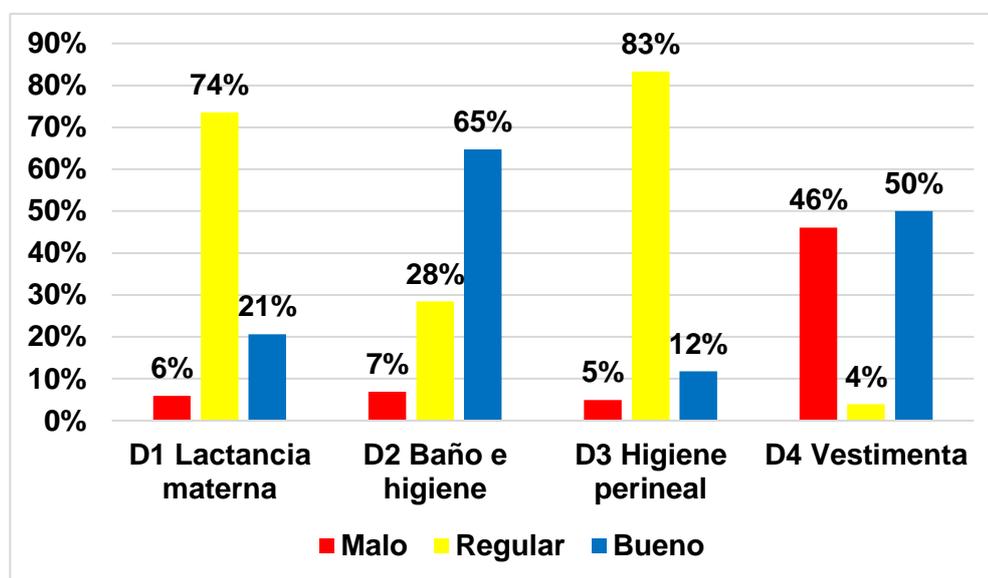
Fuente: tabla 5

**Tabla 6. Dimensiones lactancia materna, baño e higiene, higiene perineal y vestimenta de la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023**

Dimensiones capacidad de cuidado en el recién nacido	D1 Lactancia materna		D2 Baño e higiene		D3 Higiene perineal		D4 Vestimenta	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Malo	6	6%	7	7%	5	5%	47	46%
Regular	75	74%	29	28%	85	83%	4	4%
Bueno	21	21%	66	65%	12	12%	51	50%
<b>Total</b>	102	100%	102	100%	102	100%	102	100%

*Fuente: base propia*

**Gráfico 5. Dimensiones lactancia materna, baño e higiene, higiene perineal y vestimenta de la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023**



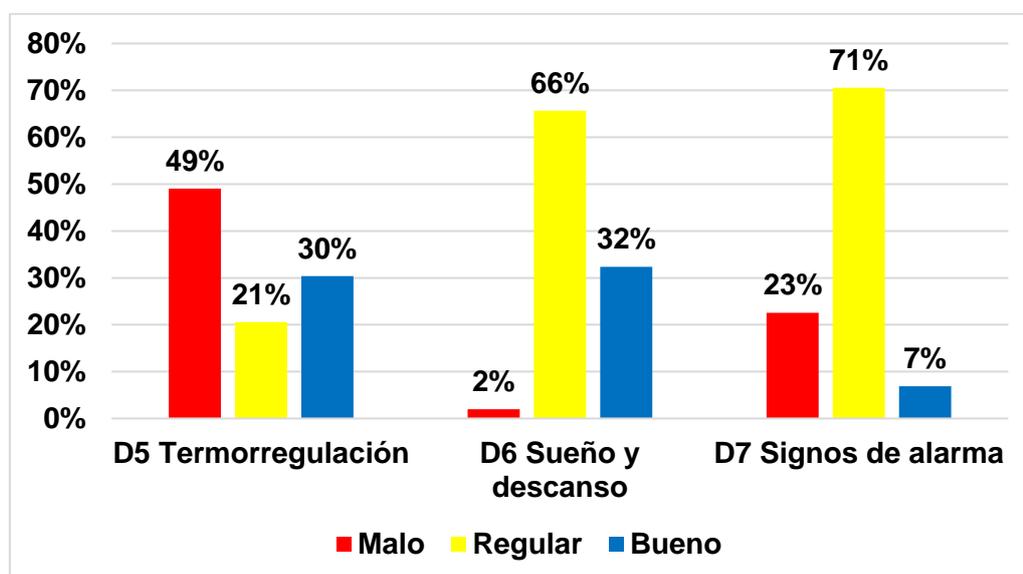
Fuente: tabla 6

**Tabla 7. Dimensiones termorregulación, sueño y descanso y signos de alarma de la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023**

Dimensiones capacidad de cuidado en el recién nacido	D1 Termorregulación		D2 Sueño y descanso		D3 Signos de alarma	
	N°	%	N°	%	N°	%
Malo	50	49%	2	2%	23	23%
Regular	21	21%	67	66%	72	71%
Bueno	31	30%	33	32%	7	7%
<b>Total</b>	102	100%	102	100%	102	100%

*Fuente: base propia*

**Gráfico 6. Dimensiones termorregulación, sueño y descanso y signos de alarma de la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023**



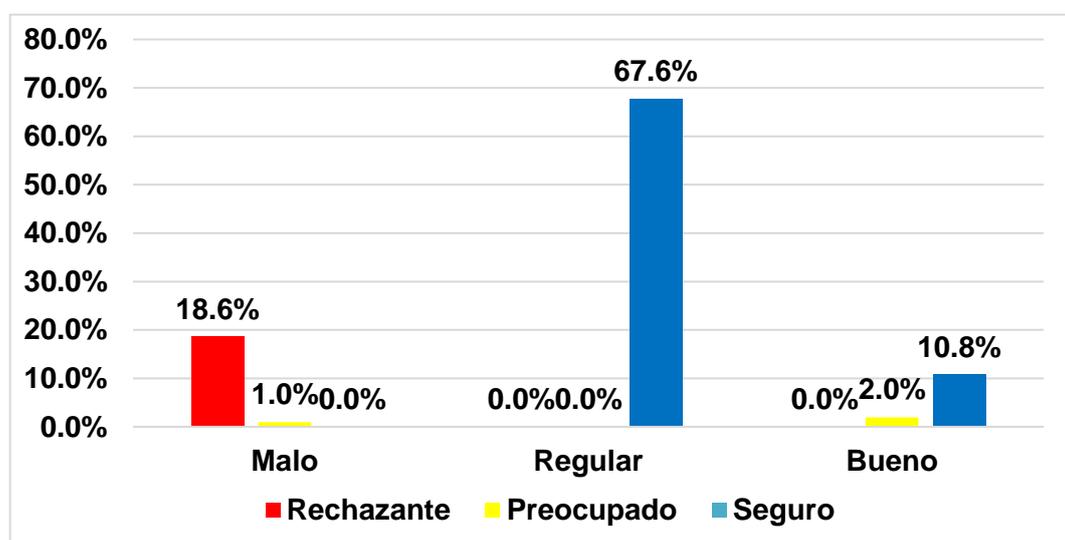
Fuente: tabla 7

**Tabla 8. Relación entre el apego materno y capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023**

Apego materno	Capacidad de cuidado en el Recién Nacido							
	Malo		Regular		Bueno		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Rechazante	19	18.6%	0	0.0%	0	0.0%	19	18.6%
Preocupado	1	1.0%	0	0.0%	2	2.0%	3	2.9%
Seguro	0	0.0%	69	67.6%	11	10.8%	80	78.4%
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>19.6%</b>	<b>69</b>	<b>67.6%</b>	<b>13</b>	<b>12.7%</b>	<b>102</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: base propia

**Gráfico 7. Relación entre el apego materno y capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023**



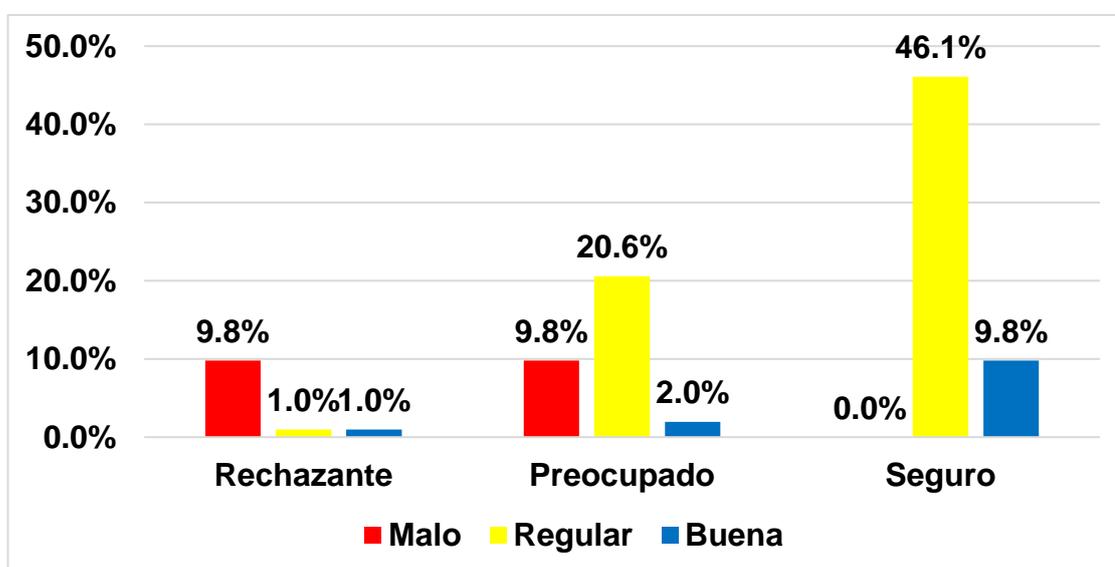
Fuente: tabla 8

**Tabla 9. Relación entre la dimensión seguridad del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023**

Capacidad de Cuidado del Recién Nacido	Apego Materno / Seguridad							
	Rechazante		Preocupado		Seguro		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Malo	10	9.8%	10	9.8%	0	0.0%	20	19.6%
Regular	1	1.0%	21	20.6%	47	46.1%	69	67.6%
Buena	1	1.0%	2	2.0%	10	9.8%	13	12.7%
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>11.8%</b>	<b>33</b>	<b>32.4%</b>	<b>57</b>	<b>55.9%</b>	<b>102</b>	<b>100.0%</b>

*Fuente: base propia*

**Gráfico 8. Relación entre la dimensión seguridad del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023**



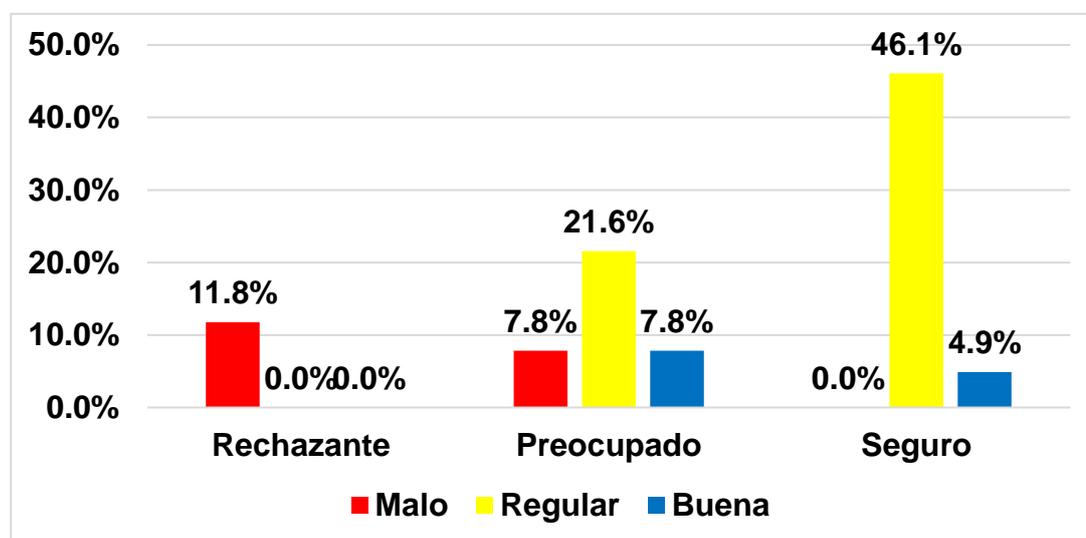
Fuente: tabla 9

**Tabla 10. Relación entre la dimensión preocupación del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023**

Capacidad de Cuidado del Recién Nacido	Apego Materno / Preocupación							
	Rechazante		Preocupado		Seguro		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Malo	12	11.8%	8	7.8%	0	0.0%	20	19.6%
Regular	0	0.0%	22	21.6%	47	46.1%	69	67.6%
Buena	0	0.0%	8	7.8%	5	4.9%	13	12.7%
<b>Total</b>	12	11.8%	38	37.3%	52	51.0%	102	100.0%

*Fuente: base propia*

**Gráfico 9. Relación entre la dimensión preocupación del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023**



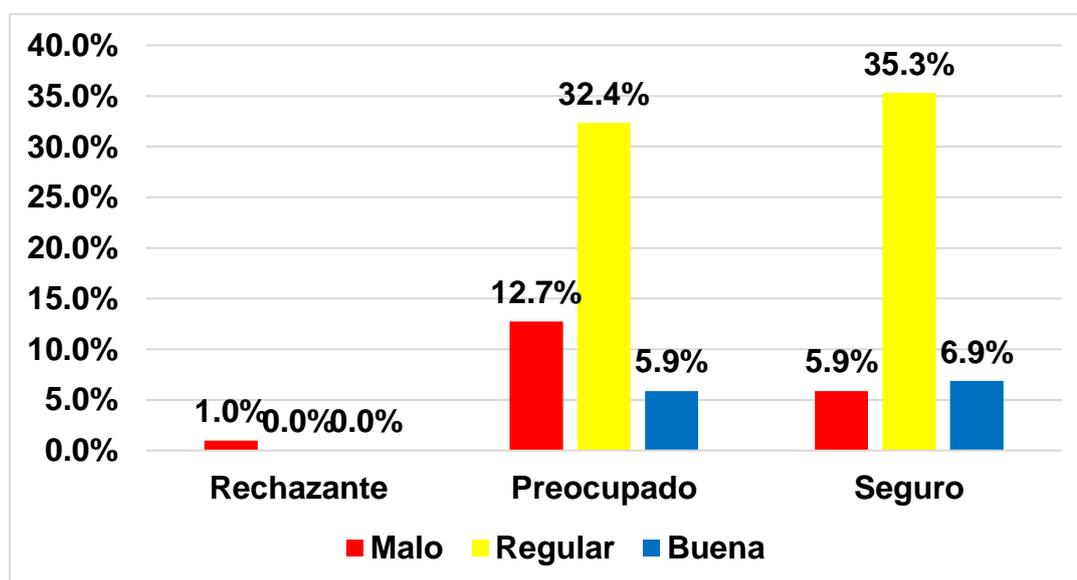
Fuente: tabla 10

**Tabla 11. Relación entre la dimensión interferencia del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023**

Capacidad de Cuidado del Recién Nacido	Apego Materno / Interferencia							
	Rechazante		Preocupado		Seguro		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Malo	1	1.0%	13	12.7%	6	5.9%	20	19.6%
Regular	0	0.0%	33	32.4%	36	35.3%	69	67.6%
Buena	0	0.0%	6	5.9%	7	6.9%	13	12.7%
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>1.0%</b>	<b>52</b>	<b>51.0%</b>	<b>49</b>	<b>48.0%</b>	<b>102</b>	<b>100.0%</b>

*Fuente: base propia*

**Gráfico 10. Relación entre la dimensión interferencia del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023**



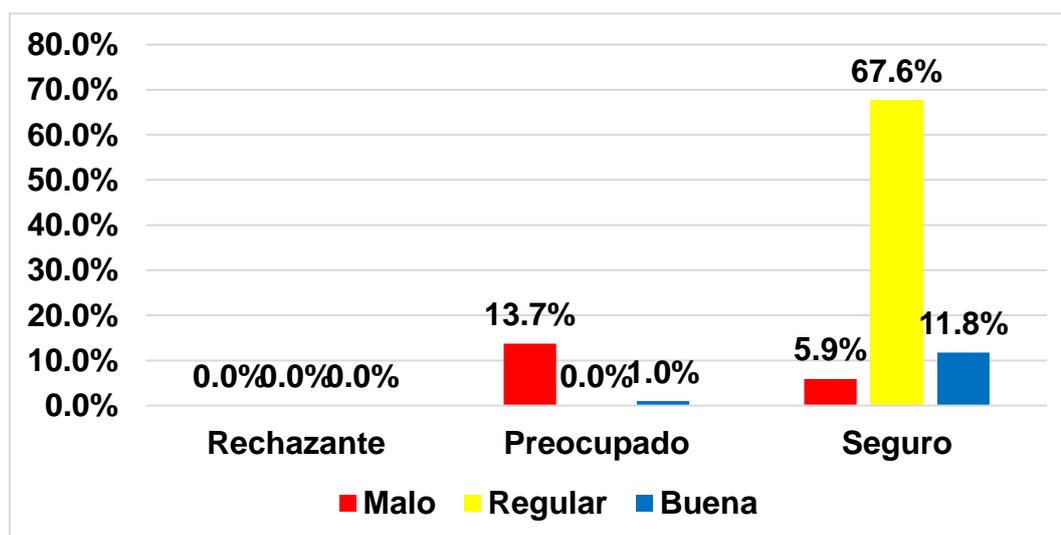
Fuente: tabla 11

**Tabla 12. Relación entre la dimensión autoridad del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023**

Capacidad de Cuidado del Recién Nacido	Apego Materno / Autoridad							
	Rechazante		Preocupado		Seguro		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Malo	0	0.0%	14	13.7%	6	5.9%	20	19.6%
Regular	0	0.0%	0	0.0%	69	67.6%	69	67.6%
Buena	0	0.0%	1	1.0%	12	11.8%	13	12.7%
<b>Total</b>	0	0.0%	15	14.7%	87	85.3%	102	100.0%

*Fuente: base propia*

**Gráfico 11. Relación entre la dimensión autoridad del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023**



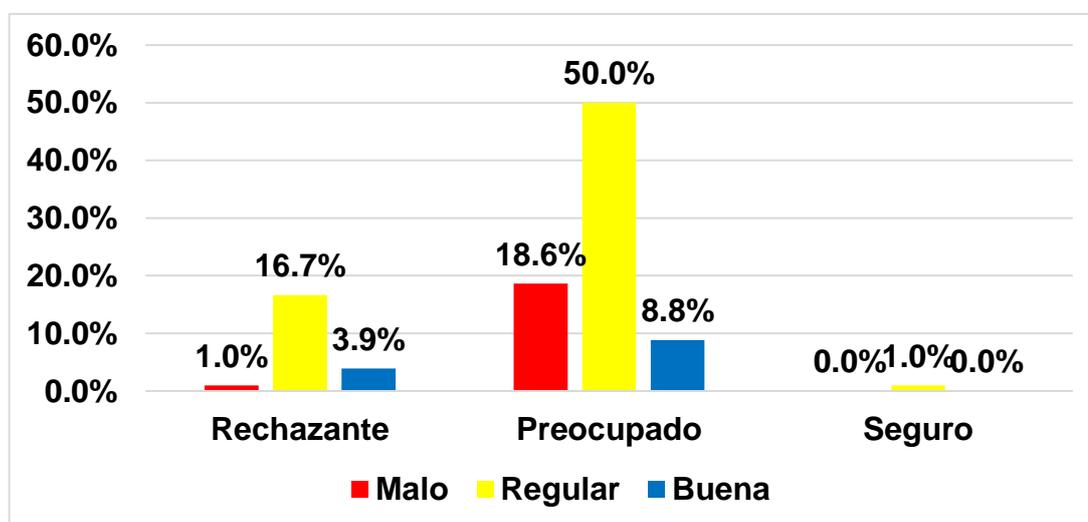
Fuente: tabla 12

**Tabla 13. Relación entre la dimensión permisibilidad del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023**

Capacidad de Cuidado del Recién Nacido	Apego Materno / Permisibilidad							
	Rechazante		Preocupado		Seguro		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Malo	1	1.0%	19	18.6%	0	0.0%	20	19.6%
Regular	17	16.7%	51	50.0%	1	1.0%	69	67.6%
Buena	4	3.9%	9	8.8%	0	0.0%	13	12.7%
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>21.6%</b>	<b>79</b>	<b>77.5%</b>	<b>1</b>	<b>1.0%</b>	<b>102</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: base propia

**Gráfico 12. Relación entre la dimensión permisibilidad del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023**



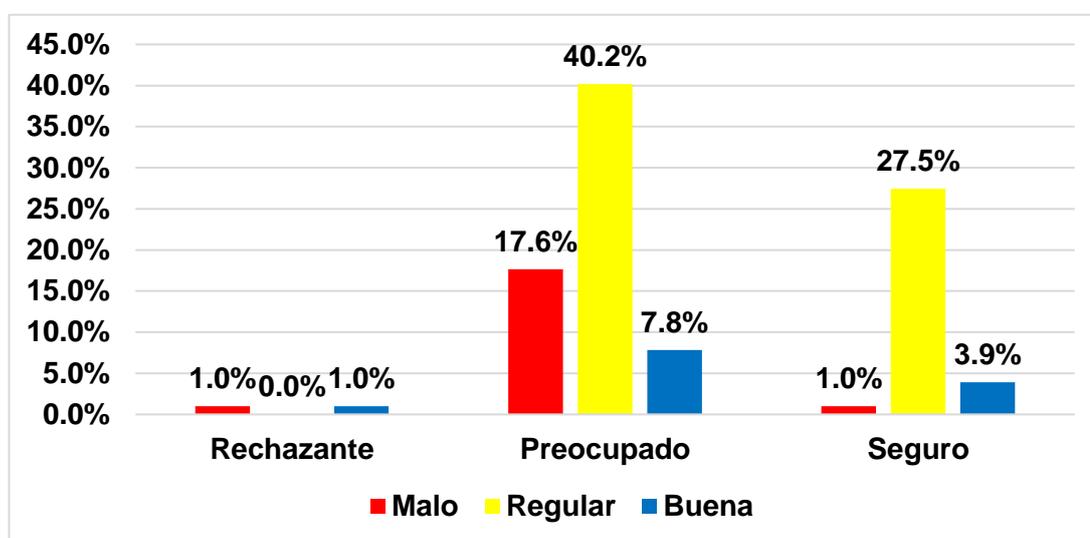
Fuente: tabla 13

**Tabla 14. Relación entre la dimensión autosuficiencia del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023**

Capacidad de Cuidado del Recién Nacido	Apego Materno /Autosuficiencia							
	Rechazante		Preocupado		Seguro		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Malo	1	1.0%	18	17.6%	1	1.0%	20	19.6%
Regular	0	0.0%	41	40.2%	28	27.5%	69	67.6%
Buena	1	1.0%	8	7.8%	4	3.9%	13	12.7%
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>2.0%</b>	<b>67</b>	<b>65.7%</b>	<b>33</b>	<b>32.4%</b>	<b>102</b>	<b>100.0%</b>

*Fuente: base propia*

**Gráfico 13. Relación entre la dimensión autosuficiencia del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023**



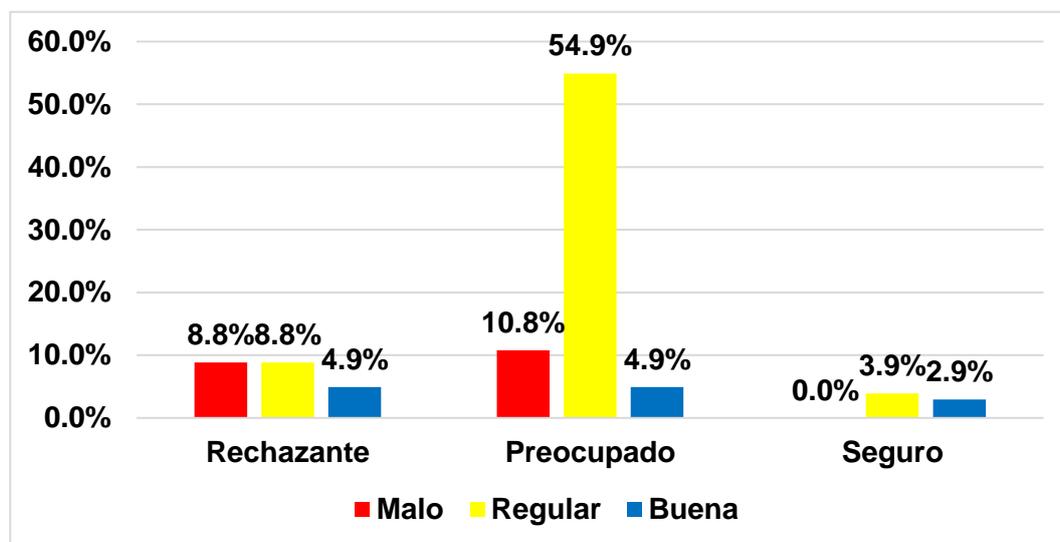
Fuente: tabla 14

**Tabla 15. Relación entre la dimensión traumatismo del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023**

Capacidad de Cuidado del Recién Nacido	Apego Materno /Traumatismo							
	Rechazante		Preocupado		Seguro		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Malo	9	8.8%	11	10.8%	0	0.0%	20	19.6%
Regular	9	8.8%	56	54.9%	4	3.9%	69	67.6%
Buena	5	4.9%	5	4.9%	3	2.9%	13	12.7%
<b>Total</b>	<b>23</b>	<b>22.5%</b>	<b>72</b>	<b>70.6%</b>	<b>7</b>	<b>6.9%</b>	<b>102</b>	<b>100.0%</b>

*Fuente: base propia*

**Gráfico 14. Relación entre la dimensión traumatismo del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023**



Fuente: tabla 15

### **5.3. Interpretación de resultados**

**En la tabla N° 1** Las características sociodemográficas de las madres del Hospital Regional Moquegua y el Hospital Ilo, en relación a la edad tienen entre 18 y 25 años el 54%, entre 26 y 35 años el 29% y entre 36 y 40 años el 17%; el grado de instrucción en nivel secundario el 64% y superior el 36%; estado civil conviviente el 44%, casada el 41%, separada el 10% y soltera 5%; el número de hijos; entre 1 a 2 hijos el 51% y de 3 a más el 49%; la situación laboral el 74% trabaja y el 26% no trabaja; el lugar de procedencia el 39% Ilo; el 34% Moquegua y el 26% otros departamentos; el tipo de vivienda el 83% material y el 17 % de otro material; el tipo de familia el 47% familia nuclear, el 44% de monoparental, el 7% extensa y el 2% mixta.

**En la tabla N°2,** El apego materno el 78% tuvo un apego seguro, un apego rechazante un 19% y el 3% apego preocupado.

**En la tabla N°3,** La dimensión seguridad es seguro 55.9%, preocupado 32.4% y rechazante 11.8%; en la dimensión de preocupación el 51% es seguro, 37.3% preocupado y 11.8% rechazante en; en la dimensión interferencia el 51% es preocupado, el 48% seguro y el 1% rechazante; y en la dimensión autoridad el 85,3% es seguro y el 14.7% preocupado.

**En la tabla n° 4,** La dimensión de permisibilidad el 77.5% es preocupado, el 21.6% rechazante y el 1 % seguro; en la dimensión autosuficiencia el 65.7% preocupado, el 32.4% seguro y el 2% rechazante; y en la dimensión traumatismo el 70.6% preocupado, el 22.5% rechazante y 6.9% seguro.

**En la tabla N° 5,** La capacidad de cuidado en el recién nacido; el 68% es regular, el 20% malo y bueno un 13%.

**En la tabla N° 6,** La dimensión de lactancia materna el 74% regular, el 21% bueno y el 6% malo; en la dimensión baño e higiene es bueno el 65%, regular el 28% y malo un 7%; en relación a la dimensión higiene perineal es regular el

83%, bueno el 12% y malo el 5%; y en relación a la dimensión vestimenta es bueno el 50%, malo el 46% y regular el 4%.

**En la tabla N°7** La dimensión termorregulación el 49% es malo, el 30% bueno y el 21% regular; en relación a la dimensión sueño y descanso en 66% es regular el 32% bueno, y el 2% malo; y en la dimensión signos de alarma es regular el 71%, malo el 23% y bueno el 7%.

**En la tabla N°8** El 78% tuvo apego seguro con una capacidad de cuidado en el recién nacido regular del 67.6%.

**En la tabla N° 9** El 67.6% de capacidad de cuidado regular presentó el 46.1% seguro en relación a la dimensión de seguridad.

**En la tabla N°10** El 67.6% de capacidad de cuidado regular presentó el 46.1% seguro en relación a la dimensión de preocupación.

**En la tabla N°11** El 67.6% de capacidad de cuidado regular presentó el 35.3% seguro en relación a la dimensión interferencia.

**En la tabla N°12** El 67.6% de capacidad de cuidado regular presentó el 67.6% seguro en relación a la dimensión de autoridad.

**En la tabla N°13** El 67.6% de capacidad de cuidado regular presentó el 50% preocupado en relación a la dimensión de permisibilidad.

**En la tabla N°14** El 67.6% de capacidad de cuidado regular presentó el 40.2% preocupado en relación a la dimensión de autosuficiencia.

**En la tabla N°15** El 67.6% de capacidad de cuidado regular presentó el 54.9% preocupado en relación a la dimensión de traumatismo.

## 6. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

### 6.2. Análisis inferencial.

Se procede a detallar el análisis para la comprobación de las hipótesis. También para que se pueda determinar que se está trabajando con datos paramétricos o no paramétricos; se realizó la prueba de normalidad.

#### Prueba de normalidad

H<sub>0</sub>: Las variables tienen un comportamiento normal

H<sub>1</sub>: Las variables no tienen un comportamiento normal

**Nivel de significancia:** A = 0.05 (sig. Bilateral)

**Regla de decisión:** P>0.05. se acepta H<sub>0</sub>                      P<0.05: se acepta H<sub>1</sub>

**Tabla N° 16 Pruebas de normalidad: Kolmogorov-Smirnov**

Pruebas de normalidad: Kolmogorov-Smirnov	Estadístico	gl	Sig.
V1_Apego_Marterno	,480	102	,000
D1_Seguridad	,347	102	,000
D2_Preocupacion	,320	102	,000
D3_Interferencia	,336	102	,000
D4_Autoridad	,513	102	,000
D5_Permisibilidad	,468	102	,000
D6_Autosuficiencia	,404	102	,000
D7_Traumatismo	,393	102	,000
V2_Capacidad_Cuidado_RN	,352	102	,000
D1_Lactancia_materna	,411	102	,000
D2_Baño_higiene	,399	102	,000
D3_Higiene_perianal	,450	102	,000
D4_Vestimenta	,336	102	,000
D5_Termorregulacion	,314	102	,000
D6_Sueño_Descanso	,220	102	,000
D7_Signos_alarma	,406	102	,000

Se puede observar que el p valor(sig.) es menor a 0.05 se llega a la conclusión que los datos no tienen una distribución normal y por lo tanto se utilizara la prueba no paramétrica correlación de chi cuadrado para el análisis de su respectiva relación.

## Prueba de hipótesis

### Prueba de hipótesis general

**Ha:** Existe una relación significativa entre el apego materno y la capacidad de cuidado en las madres puérperas de recién nacidos del Hospital Regional Moquegua y el Hospital Ilo 2023.

**H0:** No existe una relación significativa entre el apego materno y la capacidad de cuidado en las madres puérperas de recién nacidos del Hospital Regional Moquegua y el Hospital Ilo 2023.

**Nivel de significancia:** Una relación de significancia es 0.05

**Estadístico de prueba:** Correlación chi cuadrado

**Tabla N°17 Prueba de correlación Chi- cuadrado de la relación entre el apego materno y la capacidad de cuidado en las madres puérperas de recién nacidos del Hospital Regional Moquegua y el Hospital Ilo 2023**

<b>Pruebas de Chi- cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintónica (bilateral)
Chi- cuadrado de person	106,904 <sup>a</sup>	4	,000
Razón de verosimilitud	104,787	4	,000
Asociación lineal por lineal	58,058	1	,000
N° de casos válidos	102		

El valor P cuando es inferior a 0.05, se da por rechazado a la hipótesis nula, llegando a la conclusión que existe una relación significativa entre el apego materno y la capacidad de cuidado en las madres puérperas de recién nacidos del Hospital Regional Moquegua y el Hospital Ilo 2023.

## Prueba de hipótesis específicas

### H.E.1:

**H1:** Existe una relación significativa entre la dimensión seguridad y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023

**H0:** No existe una relación significativa entre la dimensión seguridad y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.

**Nivel de significancia:** Una relación de significancia es 0.05

**Estadístico de prueba:** Correlación chi cuadrado

**Tabla N°18 Prueba de correlación Chi- cuadrado de la relación entre la dimensión seguridad y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023**

<b>Pruebas de Chi- cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi- cuadrado de person	48,492 <sup>a</sup>	4	,000
Razón de verosimilitud	52,066	4	,000
Asociación lineal por lineal	30,832	1	,000
N° de casos válidos	102		

El valor P cuando es inferior a 0.05, se da por rechazado a la hipótesis nula, llegando a la conclusión que existe una relación entre la dimensión seguridad del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023

## H.E.2:

**H2:** Existe una relación significativa entre la dimensión preocupación y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.

**H0:** No existe una relación significativa entre la dimensión preocupación y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.

**Nivel de significancia:** Una relación de significancia es 0.05

**Estadístico de prueba:** Correlación chi cuadrado

**Tabla N°19 Prueba de correlación Chi- cuadrado de la relación entre la dimensión preocupación y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023**

<b>Pruebas de Chi- cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintónica (bilateral)
Chi- cuadrado de person	66,402 <sup>a</sup>	4	,000
Razón de verosimilitud	65,840	4	,000
Asociación lineal por lineal	25,062	1	,000
N° de casos válidos	102		

El valor P cuando es inferior a 0.05, se da por rechazado a la hipótesis nula, llegando a la conclusión que existe una relación entre la dimensión preocupación del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023

### H.E.3:

**H3:** Existe una relación significativa entre la dimensión interferencia y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.

**H0:** No existe una relación significativa entre la dimensión interferencia y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.

**Nivel de significancia:** Una relación de significancia es 0.05

**Estadístico de prueba:** Correlación chi cuadrado

**Tabla N°20 Prueba de correlación Chi- cuadrado de la relación entre la dimensión interferencia y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023**

<b>Pruebas de Chi- cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintónica (bilateral)
Chi- cuadrado de person	6,757 <sup>a</sup>	4	,149
Razón de verosimilitud	6,059	4	,195
Asociación lineal por lineal	3,176	1	,075
N° de casos válidos	102		

El valor P cuando es superior a 0.05, se da por aceptada a la hipótesis nula, llegando a la conclusión que no existe una relación entre la dimensión interferencia del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023

#### H.E.4:

**H4:** Existe una relación significativa entre la dimensión autoridad y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.

**H0:** No existe una relación significativa entre la dimensión autoridad y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.

**Nivel de significancia:** Una relación de significancia es 0.05

**Estadístico de prueba:** Correlación chi cuadrado

**Tabla N°21 Prueba de correlación Chi- cuadrado de la relación entre la dimensión autoridad y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023**

<b>Pruebas de Chi- cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintónica (bilateral)
Chi- cuadrado de person	61,157 <sup>a</sup>	2	,000
Razón de verosimilitud	53,699	2	,000
Asociación lineal por lineal	34,785	1	,000
N° de casos válidos	102		

El valor P cuando es inferior a 0.05, se da por rechazado a la hipótesis nula, llegando a la conclusión que existe una relación entre la dimensión autoridad del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023

### H.E.5:

**H5:** Existe una relación significativa entre la dimensión permisibilidad y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.

**H0:** No existe una relación significativa entre la dimensión permisibilidad y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.

**Nivel de significancia:** Una relación de significancia es 0.05

**Estadístico de prueba:** Correlación chi cuadrado

**Tabla N°22 Prueba de correlación Chi- cuadrado de la relación entre la dimensión permisibilidad y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023**

<b>Pruebas de Chi- cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintónica (bilateral)
Chi- cuadrado de person	4,856 <sup>a</sup>	4	,302
Razón de verosimilitud	6,196	4	,185
Asociación lineal por lineal	3,280	1	,070
N° de casos válidos	102		

El valor P cuando es superior a 0.05, se da por aceptada a la hipótesis nula, llegando a la conclusión que no existe una relación entre la dimensión permisibilidad del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023

### H.E.6:

**H6:** Existe una relación significativa entre la dimensión autosuficiencia y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.

**H0:** No existe una relación significativa entre la dimensión autosuficiencia y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.

**Nivel de significancia:** Una relación de significancia es 0.05

**Estadístico de prueba:** Correlación chi cuadrado

**Tabla N°23 Prueba de correlación Chi- cuadrado de la relación entre la dimensión autosuficiencia y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023**

<b>Pruebas de Chi- cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintónica (bilateral)
Chi- cuadrado de person	12,798 <sup>a</sup>	4	,012
Razón de verosimilitud	15,230	4	,004
Asociación lineal por lineal	3,192	1	,074
N° de casos válidos	102		

El valor P cuando es inferior a 0.05, se da por rechazado a la hipótesis nula, llegando a la conclusión que existe una relación entre la dimensión autosuficiencia del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023

**H.E.7:**

**H7:** Existe una relación significativa entre la dimensión traumatismo y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.

**H0:** No existe una relación significativa entre la dimensión traumatismo y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.

**Nivel de significancia:** Una relación de significancia es 0.05

**Estadístico de prueba:** Correlación chi cuadrado

**Tabla N°24 Prueba de correlación Chi- cuadrado de la relación entre la dimensión traumatismo y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023**

<b>Pruebas de Chi- cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintónica (bilateral)
Chi- cuadrado de person	18,844 <sup>a</sup>	4	,001
Razón de verosimilitud	17,918	4	,001
Asociación lineal por lineal	3,935	1	,047
N° de casos válidos	102		

El valor P cuando es inferior a 0.05, se da por rechazado a la hipótesis nula, llegando a la conclusión que existe una relación entre la dimensión traumatismo del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023

## 7. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 7.2. Comparación de resultados.

El apego materno es fundamental permitiendo desarrollar espacios seguros y reconfortante para el desarrollo desde la infancia; a su vez esto influye en el cuidado del recién nacido estableciendo vínculos afectivos con el recién nacido permitiendo un desarrollo óptimo en el niño; por ello es que se realizó la investigación para poder determinar la relación entre el apego materno y la capacidad de cuidado en las madres puérperas de recién nacidos del Hospital Regional Moquegua y el Hospital Ilo.

El resultado de la presente investigación dio a conocer en la prueba de Chi-cuadrado, que el valor P es inferior de 0.05, rechazando la hipótesis nula y llegando a la conclusión de que existe una relación significativa entre el apego y capacidad de cuidado, así mismo en comparación con el estudio de Anahue en el 2021, se obtuvo que el 42.5% presentó un apego preocupado del cual el 26.2% presentaron una capacidad de cuidado regular concluyendo que, el apego que recibió la madre en su niñez, tiene una repercusión importante en su capacidad para cuidar a su recién nacido.

En relación a la dimensión seguridad del apego materno y la Capacidad de cuidado presentó que el valor P es inferior a 0.05, rechazando a la hipótesis nula, existiendo relación entre la seguridad y la capacidad de cuidado en el recién nacido; esto se compara a la investigación de López y Hernández en el 2020 donde el 90% están al pendiente de sus necesidades y presentan un cuidado adecuado; concluyendo que las madres que tuvieron un apego seguro en su vida, presentan una mayor atención a las necesidades de su hijo, brindándoles un cuidado bueno demostrando la importancia de un vínculo seguro y afectivo.

En relación a la dimensión preocupación del apego materno y la Capacidad de cuidado presento que el valor P es inferior a 0.05, rechazando a la hipótesis nula, existiendo relación entre la preocupación y la capacidad de cuidado en el recién nacido; esto se compara a la investigación de Barboza (98) 2014 en Chiclayo concluyó que las madres asumen una actitud de sobreprotección con la finalidad de impedir que sus hijos estén expuestos a diversos peligros que pueden afectar su vida y/o su salud, teniendo una participación activa y ansiosa frente a sus hijos, dando como manifiesto que las madres tuvieron preocupación por parte de sus padres en su infancia, teniendo atención necesaria cuando se les era requerida.

En relación a la dimensión interferencia del apego materno y la Capacidad de cuidado presento que el valor P es superior a 0.05, dando por aceptada a la hipótesis nula, no existiendo relación entre la interferencia y la capacidad de cuidado; esto se compara con el estudio de Valenzuela en el 2019 donde su resultado fue que el 50.3% de las madres adolescentes presenta practica aceptable sobre el cuidado del recién nacido, concluyendo en nuestro estudio que la interferencia en las madres no necesariamente repercute de forma negativa en la capacidad de cuidado en el recién nacido, demostrando que las madres adolescentes no necesariamente es relevante haber sufrido interferencia familiar por lo que asumen en la mayoría de sus casos el buen cuidado a sus recién nacidos.

En relación a la dimensión autoridad del apego materno y la capacidad de cuidado presentó que el valor P es inferior a 0.05, dando por rechazada la hipótesis nula, existiendo una relación entre la autoridad y la capacidad de cuidado; esto se compara con el estudio de Castro Y. (99) en Colombia 2007 donde su resultado fue que hay un cambio en autoridad, mostrando la presencia de diversas posiciones de ella, se evidencian varias familias que se cohíben al cumplimiento de las ordenes; sin embargo, existe una relación con la obediencia por medio del diálogo como estrategia para una buena relación interfamiliar y teniendo en cuenta la imposición de autoridad de los padres amoldándose al contexto de la actualidad.

En relación a la dimensión permisibilidad del apego materno y la Capacidad de cuidado presento que el valor P es superior a 0.05, dando por aceptada a la hipótesis nula, no existiendo relación entre la permisibilidad y la capacidad de cuidado; esto se compara con el estudio de Zárate D. (100) en el 2022 Loreto donde concluyó que la condescendencia excesiva tiene vínculo de modo que obstruye la expresión asertiva en los alumnos de quinto y sexto grado, debido a que la mayoría de padres tiende a ser permisivo con sus hijos en esa edad , debido a que la mayoría puede que sean hijos únicos o estén en cambios por la edad de la adolescencia y tienden a no negarse a lo que les piden a sus padres.

En relación a la dimensión autosuficiencia del apego materno y la capacidad de cuidado presentó que el valor P es inferior a 0.05, dando por rechazada la hipótesis nula, existiendo una relación entre la autosuficiencia y la capacidad de cuidado; esto se comprara con el estudio de Díez M (101) en 2015 Sevilla, donde concluye que las familias monoparentales no parecen tener mayores problemas que enfrentar a aquellos que se pueden presentar en otros tipos de familia, sin embargo, pueda que si presenten ciertas complicaciones en la crianza y educación de los hijos al tener ausencia de algunos de los padres.

En relación a la dimensión traumatismo del apego materno y la capacidad de cuidado presentó que el valor P es inferior a 0.05, dando por rechazada la hipótesis nula, existiendo una relación entre el traumatismo y la capacidad de cuidado; esto en comparación con el estudio de Díez A. (102) en el 22 Salamanca, llegó a la conclusión de que el incremento en el N° de eventos traumáticos de los menores, tienen influencia significativa en la probabilidad de tener un apego inseguro , por lo que deberían de acudir a una evaluación y un tratamiento en este tipo de población; así estos eventos no puedan repercutir en su adolescencia, juventud y adultez en la crianza de sus hijos.

## CONCLUSIONES

**Primera:** Se concluye que si existe una relación significativa entre el apego materno y la capacidad de cuidado en las madres puérperas de recién nacidos del Hospital Regional Moquegua y el Hospital Ilo 2023; donde se obtuvo un p valor de 0,000. de manera que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

**Segunda:** Se concluye que si existe una relación significativa entre la dimensión seguridad del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023; donde se obtuvo un p valor de 0,000. de manera que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

**Tercera:** Se concluye que si existe una relación significativa entre la dimensión preocupación del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023; donde se obtuvo un p valor de 0,000. de manera que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

**Cuarta:** Se concluye que si existe una relación significativa entre la dimensión interferencia del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023; donde se obtuvo un p valor de 0,149. de manera que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

**Quinta:** Se concluye que si existe una relación significativa entre la dimensión autoridad del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023; donde se obtuvo un p valor de 0,000. de manera que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

**Sexta:** Se concluye que si existe una relación significativa entre la dimensión permisibilidad del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023; donde se obtuvo un p valor de 0,302. de manera que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

**Séptima:** Se concluye que si existe una relación significativa entre la dimensión autosuficiencia del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023; donde se obtuvo un p valor de 0,012. de manera que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

**Octava:** Se concluye que si existe una relación significativa entre la dimensión traumatismo del apego materno y la Capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo – Moquegua 2023; donde se obtuvo un p valor de 0,001. de manera que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

## RECOMENDACIONES

**PRIMERA:** Proporcionar los resultados al Hospital Regional Moquegua y al Hospital Ilo con la finalidad de establecer actividades estratégicas en mujeres sobre educación sexual, de modo que se pueda fortalecer la atención antes de la concepción y así las madres puedan asumir su rol oportunamente.

**SEGUNDA:** Se recomienda al personal de enfermería de ambos hospitales aplicar mayor atención a las consejerías en las madres sobre el cuidado a sus recién nacidos, mediante la atención prenatal y postnatal, visitas domiciliarias y/o teleorientación en los componentes del cuidado.

**TERCERA:** Invitar a diversas instituciones de salud a realizar investigaciones en enfermería relacionados con el apego en madres puérperas adolescentes y primigestas.

**CUARTA:** Al personal de enfermería desarrollar estrategias de intervención que permitan mejorar sus recursos y habilidades con el objeto de mejorar el apego sano entre la madre y el hijo mediante el contacto y la respuesta de la madre ante las diversas necesidades del recién nacido.

**QUINTA:** Al personal de enfermería para que pueda explicarle a la madre la importancia de la atención a las diversas necesidades del niño, entre ellos la importancia de la lactancia materna exclusiva y el cumplimiento de su esquema de vacunación y los controles que debe tener en el proceso de su crecimiento, así se puede evitar de contraer enfermedades y/o descartarlas en su debido momento.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pearl BE, Nemours KidsHealth. [Internet]; Orlando: Florida; 2018. [consultado el 26 de junio del 2023]. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/bonding.html>.
2. The Lancet EclinicalMedicine. OMS. [Internet]; 2021. [consultado el 26 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/16-03-2021-new-research-highlights-risks-of-separating-newborns-from-mothers-during-covid-19-pandemic>.
3. Lecannelier F. El legado del apego temprano: Traslacion desde la descripcion de la intervencion. [Tesis doctoral]. Santiago de Chile: Universidad Autonoma De Madrid, Chile; 2018.[ consultado el 28 de junio del 2022]. Disponible en: [https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/681435/lecannelier\\_acevedo\\_felipe.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/681435/lecannelier_acevedo_felipe.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
4. Gallardo JY, Lobos CA. Apego Materno Y Sala Cuna En Una Zona De Extrema Ruralidad Del Sur De Chile. [Tesis de licenciatura en enfermería] Valdivia: Universidad Austral de Chile, Chile; 2020. [consultado el 28 de junio de 2022]. Disponible en: <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2010/fmg163a/doc/fmg163a.pdf>
5. Jiménez A. Factores asociados al vínculo afectivo en una unidad de recién nacidos de puertas abiertas. [Tesis de maestría] Bogotá: Universidad Nacional de Colombia; 2019. [consultado el 30 de junio del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/77392/1072644542.2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Rivero AK, Rondón AF. Tipo de Apego y nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en padres primerizos - Hospital III Yanahuara Essalud - 2017. [Tesis de licenciatura en enfermería] Yanahuara: Universidad Nacional San Agustín, Arequipa; 2018. [ consultado el 30 de junio del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/e2d77934-4e1b-4969-a80e-3ae6ed5c6045>

7. Tananta G. Nivel de conocimiento y prácticas del cuidado al recién nacido en madres del distrito de Iquitos - Loreto 2020. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Iquitos: Universidad Privada de la Selva peruana, Loreto; 2020. [consultado el 30 de junio del 2022]. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSI\\_414abb2a70008f09d9ea89fab6482e07](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSI_414abb2a70008f09d9ea89fab6482e07)
8. Marmolejo S. Nivel de apego de las Madres hacia su recién nacido en la práctica de la lactancia materna Distrito de Tarma - 2017. [Tesis de maestría]. Cerro de Pasco: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, Cerro de Pasco; 2019. [consultado el 3 de julio del 2022]. Disponible en: [https://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/1818/1/T026\\_19947568\\_T.pdf](https://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/1818/1/T026_19947568_T.pdf)
9. Cancho LI. Estrés materno y vínculo de apego entre madre - hijo prematuro en Hospital Regional Docente de Trujillo-2018. [Tesis de segunda especialidad en Enfermería]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo, Trujillo; 2018. [consultado el 5 de julio del 2022]. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11697?show=full>
10. Alcántara HJ. Relación del nivel de conocimiento de lactancia materna y el desarrollo del vínculo afectivo en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Wichanza - Trujillo- 2018. [Tesis de licenciatura en Enfermería]. Trujillo: Universidad Cesar vallejo, Trujillo; 2018. [consultado el 5 de julio del 2022]. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3230778?show=full>
11. Román M., Espejo D. Técnicas de la lactancia materna y su relación con el apego conductual madre -niño en el centro materno infantil piedra liza. [Tesis de licenciatura en Enfermería]. Lima: Universidad Norbert Wiener, Lima; 2019. [consultado el 5 de julio del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/2995>
12. Palomino C. Nivel de apego parenteral y calidad de cuidado del recién nacido en padres primerizos, hospital de emergencias Villa El Salvador 2018. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Lima - Villa El Salvador: Universidad Inca

- Garcilazo de la Vega, Lima; 2018. [consultado el 8 de julio del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3348>
13. Jiménez P. Nivel de conocimientos sobre el cuidado del recién nacido en madres primíparas que alumbran en el Hospital Isidro Ayora. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja, Loja; 2020. [consultado el 10 de julio del 2022]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/23416>
  14. López A., Hernández E. El cuidado parental durante el primer año de vida. Revista iberoamericana de Psicología: ciencia y tecnología.[internet]. 2020. [consultado el 10 de julio del 2022]. 13(1). Disponible en: <https://reviberopsicologia.iberu.edu.co/article/view/rip.13102>
  15. Valenzuela B. Conocimiento y práctica de cuidados postparto y del recién nacido en madres adolescentes de la parroquia de Yaruquí, 2018. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Ibarra: Universidad Técnica del Norte, Ecuador ; 2019. [consultado el 15 de julio del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9838>
  16. Farinango A. Apego precoz y su efecto sobre la lactancia materna, en mujeres post-cesárea inmediata, Hospital San Vicente Paúl, 2018-2019. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte, Ibarra; 2018. [consultado el 15 de julio del 2022]. Disponible en <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9499>
  17. Rodríguez F. Nivel de apego parental y calidad de cuidado del recién nacido en padres primerizos, Hospital de Emergencias Villa El Salvador, 2018. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima; 2018. [consultado el 15 de julio del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3348>
  18. Tarazona S. Apego Materno y desarrollo psicomotor de niños y niñas menores de un año, del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2018. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Huánuco: Universidad Alas Peruanas, Huánuco; 2018. [consultado el 20 de julio del 2022]. Disponible en <https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/handle/20.500.12990/4005>

19. Maluenda J. La importancia del Apego. El Estetoscopio. [internet]. 2022. [consultado el 20 de julio del 2022]; 4(125). Disponible en: <https://www.sochipe.cl/subidos/revista1/docs/EE61%20FINAL.pdf>
20. Martín R., Ramos I, et al. Apego materno-fetal. Revista Sanitaria de Investigación. [internet]. 2022. [consultado el 20 de julio del 2022]; 5(12). Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/apego-materno-fetal-articulo-monografico/>
21. Chavéz E., Vences M. El ambiente familiar y su incidencia en el apego materno infantil: Importancia de las relaciones afectivas en edad temprana. Revista Arbitrada de Ciencias de la Salud. Salud y Vida. [internet] 2019. [consultado el 20 de julio del 2022]; 3(6). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7097516>
22. Alvarado L, Guarín L. Adopción del rol maternal de la Teorista Ramona Mercer al cuidado de enfermería Binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad Materno Infantil. Cuidarte. 2018. [consultado el 25 de julio del 2022]; 2(1). Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-870003>
23. Moneta E. Apego y pérdida: redescubriendo a John Bowlby. Revista pediátrica de Chile. [internet]. 2018. [consultado el 30 de julio del 2022]; 85(3). Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062014000300001](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062014000300001)
24. Noblega M., Barriga P., et al. Cuidado materno y seguridad del apego antes del primer año de vida. Universitas Psychologica. [internet]. 2017. [consultado el 30 de julio del 2022] 15(1). Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/view/8826/13514>
25. Anahue V. Relación entre el apego materno y la capacidad de cuidado a recién nacidos en madres atendidas en IPRESS Ocongate, Cusco 2021. [Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad en Neonatología]. Arequipa: Universidad Nacional San Agustín, Cusco; 2021. [consultado el 30 de julio del 2022]. Disponible en:

- <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/eba6ef65-19da-45e1-9408-80c8996f8ece/content>
26. Nóbrega M, Bárriga P, Cuidado Materno y Seguridad del Apego del Niño Preescolar. *Psicología de la escuela y del desarrollo*. [internet]. 2019. [consultado el 30 de julio del 2022]; 35. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ptp/a/Q6JYhRRMKv9q7VYVGYByn9d/?lang=es>
27. Díaz E., Andradre I., et al. Cuidado sensible y seguridad del apego en preescolares. *Ciencias Psicológicas*. [internet]. 2018. [consultado el 30 de julio del 2022] 1(12). Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-42212018000100097](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-42212018000100097)
28. Laguna M. Seguridad de apego en niños andinos de 24 a 36 meses. [Tesis de maestría]. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima; 2019. [consultado el 30 de julio del 2022]. Disponible en: <https://www.proquest.com/openview/6fcb2cc79fac33f2e3f838da01c7cf13/1?pq-origsite=gscholar&cbl=2026366&diss=y>
29. Mite V. Vínculo Afectivo Madres - Hijos Neonatos a Término. CORE. [Internet]. 2019. [consultado el 30 de julio del 2022]. Disponible en: <https://revistas.uees.edu.ec/index.php/IRR/article/view/150>
30. Equipo E. Eres Mamá. [Internet].; 2019. [consultado el 6 de junio del 2023]. Disponible en: <https://eresmama.com/piel-con-piel-con-el-recien-nacido/>
31. Asociación de ayuda. [Internet].; 2019. [consultado el 6 de junio del 2023]. Disponible en: [https://www.asociacionayuda.org/userfiles/file/Preocuparse%20de%20m%C3%A1s%20CAP%C3%8DTULO%201\\_docx.pdf](https://www.asociacionayuda.org/userfiles/file/Preocuparse%20de%20m%C3%A1s%20CAP%C3%8DTULO%201_docx.pdf)
32. Equipo b. El parto es Nuestro. [Internet].; 2018. [consultado el 19 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.elpartoesnuestro.es/blog/2015/06/22/los-riesgos-de-la-falta-de-piel-con-piel-para-los-recien-nacidos>
33. Fiz Pérez J, De Ugarte B. Aleteia Family. [Internet].; 2018. [consultado el 19 de junio del 2023]. Disponible en: <https://es.aleteia.org/2018/10/31/hijos-de-madres-o-padres-inestables/>
34. Consolini D.. Manual MSD. [Internet].; 2021. [consultado el 6 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/salud->

- [infantil/cuidados-en-reci%C3%A9n-nacidos-y-lactantes/sue%C3%B1o-en-reci%C3%A9n-nacidos-y-lactantes](#)
35. Martín E. Hospital de Manises. [Internet].; 2019. [consultado el 6 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.hospitalmanises.es/blog/calmar-colicos-lactante/>
  36. Schmitt B. Healthy Children. [Internet].; 2023. [consultado el 6 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/tips-tools/symptom-checker/Paginas/symptomviewer.aspx?symptom=Llanto+de+Ni%C3%B1os+Mayores+de+3+Meses+de+Edad+%e2%80%93Irritabilidad+Inconsolable>.
  37. Veritas a LetsGetChecked company. Veritas. [Internet].; 2020. [consultado el 6 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.veritasint.com/blog/es/fiebre-en-recien-nacidos-causas-y-como-tratarla/>.
  38. Veritas a LetsGetChecked company. Veritas. [Internet].; 2020. [consultado el 6 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.veritasint.com/blog/es/estrenimiento-recien-nacido/>.
  39. Barrionuevo J. Interferencias. [Tesis de licenciatura en enfermería] Argentina: Universidad Nacional de la Plata, Argentina; 2021. [consultado el 6 de junio del 2023]. Disponible en: [http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/129303/Documento\\_completo.pdf-PDFA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/129303/Documento_completo.pdf-PDFA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  40. Significados.com. [Internet].; 2022. [consultado el 3 de abril del 2023]. Disponible en: <https://www.significados.com/interferencia/>.
  41. Norambuena E. El fenómeno de la interferencia parental susceptible de una medida de protección. [Tesis de maestría] Chile: Universidad de Chile, Santiago de Chile; 2018. [consultado el 10 de junio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/168011/EI-fen%C3%B3meno-de-la-interferencia-parental-susceptible-de-una-medida-de-protecci%C3%B3n.pdf>
  42. Rojas A. Participación de los padres de Familia en el proceso de enseñanza-Aprendizaje en los niños de Quinto de básica de la escuela de educación básica general Antonio Farfán, de Cantón Cuenca, 2018-2019. [Tesis de

- licenciatura]. Ecuador: Universidad Politécnica Salesiana sede Cuenca, Cuenca; 2019. [consultado el 10 de junio del 2023]. Disponible en: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/17892/1/UPS-CT008469.pdf>
43. Di A. Autoridad. Memoria Académica. 2017. [consultado el 15 de junio del 2023]; 9(1). Disponible en: <https://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/libros/pm.589/pm.589.pdf>
44. Mesa Interinstitucional por el Derecho a Vivir en Familia. Ruta de atención en procesos de extinción materna y/o paterna Cochabamba; 2018. [consultado el 10 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/bolivia/media/1006/file/bol-cochabamba-ruta-atencion-extincion-autoridad-materna-paterna-2018.pdf>
45. Vasco A. Organización y Autoridad. Ministerio de Educación del Ecuador. [Internet]. 2019. [consultado el 15 de junio del 2023]. Disponible en: <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/04/Guia-de-Organizacion-y-Autoridad.pdf>
46. American Psychological Association. American Psychological Association. [Internet].; 2018. [consultado el 19 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.apa.org/act/resources/espanol/crianza>
47. Gómez A. Libella Psicología. [Internet].; 2021. [consultado el 19 de junio del 2023]. Disponible en: <https://libellapsicologia.es/falta-de-comunicacion-entre-padres-e-hijos-como-abordarla/>
48. Concepto D.; Definición concepto y. concepto definición. [Internet].; 2021. [consultado el 27 de abril del 2023]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/permisividad/>
49. concepto D.. Concepto Definición. [Internet].; 2023. [consultado el 27 de abril del 2023]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/permisividad/>
50. Arredondo J. bbmundo. [Internet].; 2019. [consultado el 19 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.bbmundo.com/mamas-papas/papas/falta-de-autoridad-en-tus-hijos-y-sus-consecuencias/>.
51. Deea Centro Psicoeducativo. Deea Centro Psicoeducativo. [Internet].; 2018. [consultado el 19 de junio del 2023]. Disponible en: <https://deea.es/falta-de-respeto-hacia-los-padres/>

52. Gómez L. Definición ABC. [Internet].; 2021. [consultado el 27 de abril del 2023]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/autosuficiencia.php>
53. Peña Y. Definición de Autosuficiencia. [internet]; 2019. [consultado el 10 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/autosuficiencia.php>
54. Cao C. definición de autosuficiencia. [internet]; 2019. [consultado el 10 de junio del 2023]. Disponible en: <https://ladefinicion.com/autosuficiencia/>
55. López I., Bonz L., et al. Influencia de las carencias afectivas. Revista científica de FAREM. [internet]. 2019. [consultado el 19 de junio del 2023] (32). Disponible en: <https://rcientificaesteli.unan.edu.ni/index.php/RCientifica/article/view/967>
56. Boto Pérez L. Guía infantil. [Internet].; 2022. [consultado el 19 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.guiainfantil.com/articulos/educacion/autonomia/como-respetar-la-individualidad-de-los-ninos/>.
57. Acta pediátrica de México. Scielo. [Internet].; 2019. [consultado el 27 de abril del 2023]. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0186-23912014000600010](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912014000600010).
58. Baylor College of Medicine. Sociedad Marce española. [Internet].; 2020. [consultado el 27 de abril del 2023]. Disponible en: <https://www.sociedadmarce.org/detall.cfm/ID/14877/MARES/el-trauma-no-resuelto-las-madres-mitiga-respuesta-amigdala-angustia-infantil.htm>.
59. Universo Mujer. Planeta mamá. [Internet].; 2020. [consultado el 27 de abril del 2023]. Disponible en: <https://www.planetamama.com.ar/nota/violencia-verbal-en-la-familia>.
60. Faros D.; Faros Sant Joan de Déu. [Internet].; 2021. [consultado el 19 de junio del 2023]. Disponible en: <https://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/como-explicar-hijos-divorcio-separacion-padres>
61. Barroso O. El Apego Adulto: La Relación De Los Estilos De Apego Desarrollados En La Infancia Y La Elección Y Dinámica En Adultos. Revista Digital de Medicina Psicosomática y Psicoterapia. [Internet]. 2019.

- [consultado el 17 de junio del 2023]; IV (1). Disponible en: [https://www.psicociencias.org/pdf\\_noticias/Apego\\_Adulto.pdf](https://www.psicociencias.org/pdf_noticias/Apego_Adulto.pdf)
62. Barbosa A., Pinto M., et al.; Cuidar del recién nacido en la presencia de sus padres: vivencia de enfermeras en unidad de cuidado intensivo neonatal. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2019. [consultado el 17 de junio del 2023] 19(6). <https://www.scielo.br/j/rlae/a/g6sHcgM8qzN89JJ35tCZ9Ct/?lang=es&format=pdf>
63. In A., García D., et al.; Guía práctica para padres desde el nacimiento hasta los 3 años. España; [Internet]. 2019. [consultado el 10 de junio del 2023] p. 244. Disponible en: <https://www.aeped.es/noticias/guia-practica-padres-desde-nacimiento-hasta-los-3-anos>
64. López C. Cuidados del recién nacido saludable. Acta Pediátrica de México. [Internet]; 2019. [consultado el 10 de junio del 2023]; 35(6). Disponible en: <https://ojs.actapediatrica.org.mx/index.php/APM/article/view/882>
65. Carreal M., Hidalgo G. Relación entre la aplicación y percepción del cuarto factor: ayuda-confianza de la teoría del cuidado humanizado de Jean Watson en los enfermeros del servicio de emergencia de un Hospital Nacional. [Tesis de segunda especialidad en enfermería en emergencias y desastres]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima; 2018. [consultado el 10 de junio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3722>
66. Izquierdo E., Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Revista Cubana de Enfermería. [Internet]. 2018; [consultado el 5 de junio del 2023]. 31(3). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192015000300006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000300006)
67. Molero R., Sospedra R., et al.; La importancia de las experiencias tempranas de cuidado afectivo y responsable en los menores. Desafíos y perspectivas actuales de la psicología en el mundo de la infancia. [Internet]; 2021; [Consultado el 5 de junio del 2023]. 30(10). Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349832330033>

68. Ministerio de Salud del Perú. Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. Norma Técnica de Salud. Lima: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública Ministerio de Salud, Lima; [Internet]. 2017. [consultado el 5 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>
69. Sosa N. Baño al recién nacido. [Informe Final de curso]. España: Universidad de las Palmas de Gran Canaria, España; 2018. [consultado el 5 de junio del 2023]. Disponible en: [https://accedacris.ulpgc.es/bitstream/10553/41556/1/Sosa\\_Rodr%C3%ADguez\\_Nerea1.pdf](https://accedacris.ulpgc.es/bitstream/10553/41556/1/Sosa_Rodr%C3%ADguez_Nerea1.pdf)
70. Pampers. Pampers. [Internet].; 2022. [consultado el 27 de abril del 2023]. Disponible en: <https://www.pampers.com.pe/recien-nacido/cuidados/articulo/el-primer-bano-del-bebe>.
71. Enguita J., Tabuenca V., et al.; Revista médica. [Internet].; 2021. [consultado el 27 de abril del 2023]. Disponible en: <https://revistamedica.com/protocolo-aseo-recien-nacido/>
72. Clínica Anglo Americana. angloamericana. [Internet].; 2020. [consultado el 19 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.clinicaangloamericana.pe/pdfs/higiene-recien-nacido.pdf>
73. Mayo C.; Mayo Clinic. [Internet].; 2020. [consultado el 27 de abril del 2023]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/infant-and-toddler-health/in-depth/healthy-baby/art-20044438>
74. Triana M. bebés y más. [Internet].; 2019. [consultado el 5 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.bebesymas.com/salud-infantil/genitales-bebe-como-cuidarlos-limpiarlos-para-prevenir-infecciones-ninos-ninas>
75. Mustela. [Internet].; 2019. [consultado el 28 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.mustela.es/blogs/mustela-mag/el-cuidado-de-los-genitales-en-los-bebes-las-ninas#:~:text=La%20limpieza%20debe%20realizarse%20siempre,con%20toallitas%20especiales%20para%20beb%C3%A9s>

76. Gobierno de Canarias. Gobierno de canarias. [Internet].; 2018. [consultado el 19 de junio del 2023]. Disponible en: [https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/content/bff83d8d-b579-11dd-954a-5f407b1fae81/7\\_Higieneycuidados.pdf](https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/content/bff83d8d-b579-11dd-954a-5f407b1fae81/7_Higieneycuidados.pdf)
77. Blanco E., Oñoro G.; EnFamilia. [Internet].; 2018. [consultado el 19 de junio del 2023]. Disponible en: <https://enfamilia.aeped.es/edades-etapas/aseo-en-recien-nacido>
78. Navarro P. Vygon Value Life. [Internet].; 2020. [consultado el 19 de junio del 2023]. Disponible en: <https://campusvygon.com/piel-recien-nacido/>
79. Fun B.; ¿Cómo vestir a tu bebé las primeras semanas de vida? 2022. [consultado el 5 de junio del 2023]. Disponible en: <https://fundasbcn.com/blog/2022/05/06/vestir-bebe-primeras-semanas-vida/>
80. Fernández C.; con mis hijos. [Internet].; 2020. [consultado el 27 de abril del 2023]. Disponible en: <https://www.conmishijos.com/bebes/cuidados/ropa-para-el-bebe-recien-nacido/>.
81. López V., Martínez Y., et al.; Manual de Procedimientos de Enfermería en las Unidades Neonatales. Manual de Procedimientos de Enfermería en las Unidades Neonatales. Bogotá; [Internet]. 2018. [consultado el 10 de junio del 2023]. p. 106. Disponible en: <http://sieval.sanbartolome.gov.pe/Transparencia/publicacion2018/enfermeria/rd%20281%20sb%202018%20-%20guias%20de%20procedimientos%20asistenciales%20para%20neonatalogia.pdf>
82. Pampers. Pampers. [Internet].; 2022 [consultado el 19 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.pampers.com.pe/recien-nacido/cuidados/articulo/fiebre-en-bebes-y-recien-nacidos>.
83. Lattari A. Manual MSD Version para profesionales. [Internet].; 2022. [consultado el 19 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/professional/pediatr%C3%ADa/problemas-perinatales/hipotermia-en-reci%C3%A9n-nacidos#:~:text=La%20temperatura%20rectal%20normal%20en,a%2037%2C5%C2%B0%20C>.

84. Pearl E., MD J.; KidsHealth. [Internet].; 2022. [consultado el 19 de junio del 2023]. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/sleepnewborn.html#:~:text=Seg%C3%BAn%20la%20Fundaci%C3%B3n%20Nacional%20del,18%2D19%20horas%20al%20d%C3%ADa.>
85. Medina A., Feria L., Los conocimientos sobre el sueño y los cuidados enfermeros para un buen descanso. Enfermería Global. [Internet]. 2019. [consultado el 20 de mayo del 2023] 8. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/251078718\\_Los\\_conocimientos\\_sobre\\_el\\_sueno\\_y\\_los\\_cuidados\\_enfermeros\\_para\\_un\\_buen\\_descanso](https://www.researchgate.net/publication/251078718_Los_conocimientos_sobre_el_sueno_y_los_cuidados_enfermeros_para_un_buen_descanso)
86. Tomopouls B., Navarrete A.; Evenflo. [Internet].; 2020. [consultado el 5 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.evenflofeeding.com.mx/articulo/importancia-del-sueno-en-el-crecimiento-de-mi-bebe#:~:text=Mientras%20duerme%2C%20el%20cuerpo%20de,a%203%20horas%20para%20alimentarse>
87. Biblioteca Nacional de Medicina. Medline Plus. [Internet].; 2022. [consultado el 5 de junio del 2023]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002392.htm#:~:text=Los%20reci%C3%A9n%20nacidos%20pueden%20dormir,Llorar>
88. Marín V. Guía infantil. [Internet].; 2021. [consultado el 5 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.guiainfantil.com/993/el-hipo-del-bebe-recien-nacido.html>
89. Delgado M., Calvache J., et al.; Percepciones de Signos de Alarma en Enfermedad Neonatal de los Cuidadores y Trabajadores de la Salud en Guapi. Revista de Salud Plica. [Internet]. 2017. [consultado el 10 de junio del 2023]; 9(1). Disponible en: <https://scielosp.org/article/rsap/2007.v9n1/39-52/es/>
90. Díaz J.; Cuidados del cordón umbilical en el recién nacido. Ars Pharmaceutica. [Internet]. 2018. [consultado el 27 de abril del 2023]; 57(2). Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/ars/v57n1/revision1.pdf>
91. Reyes K., Casanova M., et al.; Cuidados del bebe recién nacido sano. Revista Científica mundo de la Investigación y el conocimiento. [Internet].

2020. [Consultado el 27 de abril del 2023; 4(1). Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/766>
92. Famisanar EPS. FamisanarEPS. [Internet].; 2023. [consultado el 19 de junio del 2023]. Disponible en: <https://blog.famisanar.com.co/signos-de-alarma-recien-nacido>.
93. Mata D. Investigalia. [Internet].; 2019. [consultado el 19 de junio del 2023]. Disponible en: <https://investigaliacr.com/investigacion/el-enfoque-cuantitativo-de-investigacion/>
94. Cortez A., Escudero C.; Técnicas y Métodos cualitativos para la investigación científica. UTMACH; [Internet]. 2018. [consultado el 5 de junio del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12501/1/Tecnicas-y-MetodoscualitativosParaInvestigacionCientifica.pdf>
95. Velásquez A.; QuestionPro. [Internet].; 2019. [consultado el 10 de abril del 2023]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-no-experimental/>
96. Vega C., Maguiña J., et al.; Estudios Transversales. Facultad de Medicina Humana URP. [Internet]. 2021. [Consultado el 10 de abril del 2023]; 21(1). Disponible en: <https://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/3069>
97. Quintela A. Muestreo aleatorio simple. Estadística Básica Edulcorada. Mexico: Independently Published; [Internet]. 2019. [consultado el 20 de junio del 2023]. p. 320. Disponible en: <https://bookdown.org/aquintela/EBE/>
98. Barboza E.; Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. [Internet].; 2014. [consultado el 18 de julio del 2023]. Disponible en: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/740/3/TL\\_BatbozaZapataEstefania.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/740/3/TL_BatbozaZapataEstefania.pdf)
99. Catro Y. Universidad Tecnológica de Pereira. [Internet].; 2007. [consultado el 18 de julio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.utp.edu.co/server/api/core/bitstreams/95c2ed59-de70-4504-afc0-87575fa2d2a7/content>
100. Zárate D. Universidad Alas Peruanas. [Internet].; 2022. [consultado el 18 de julio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/11151/Tesis>

[CrianzaPermisiva de.Padres Comunicaci%C3%B3n%20Asertiva 5%C2%B06%C2%B0Primaria\\_Inst.Ed.60242\\_Armando%20ValdezVillacrez\\_Pebas.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

101. Díez M.; Universidad de Sevilla. [Internet].; 2015. [consultado el 18 de julio del 2023]. Disponible en: <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/31006/Tesis%20Marta%20D%C3%A9z.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
102. Díez Zamorano A. Universidad de Salamanca. [Internet].; 2022. [consultado el 18 de julio del 2023]. Disponible en: <https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/145247/D%c3%8dEZ%20ZAMORANO%20M%c2%aa%20c3%81ngeles%20%28REDUCIDO%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

## ANEXOS

### Anexo 01: Matriz de consistencia

**Título:** Apego Materno Y Capacidad De Cuidado En El Recien Nacido De Madres Puerperas Del Hospital De La Region Moquegua - 2023

**Responsables:**

Gutiérrez Miranda Morelia Raquel

Ticona Torres Jhonatan Rafael

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general</b> ¿Cuál es la relación que existe entre el apego materno y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023?</p> <p><b>Problemas específicos</b> <b>P.E.1</b> : ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión seguridad y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023? <b>P.E.2:</b> ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión preocupación y la capacidad de</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la relación entre el apego materno y capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b> <b>O.E.1:</b> Identificar la relación que existe entre la dimensión seguridad y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023. <b>O.E.2:</b> Identificar la relación que existe entre la dimensión preocupación y la capacidad de</p>	<p><b>Hipótesis general</b> <b>HG:</b> Existe una relación significativa entre el apego materno y la capacidad de cuidado en las madres puérperas de recién nacidos del Hospital Regional Moquegua y el Hospital Ilo 2023. <b>HO:</b> No existe una relación significativa entre el apego materno y la capacidad de cuidado en las madres puérperas de recién nacidos del Hospital Regional Moquegua y el Hospital Ilo 2023.</p>	<p><b>Variable 1:</b> <b>Apego materno</b></p> <p><u>Dimensiones:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• D.1.: Seguridad</li> <li>• D.2.: Preocupación</li> <li>• D.3.: Interferencia</li> <li>• D.4.: Autoridad</li> <li>• D.5.: Permisibilidad</li> <li>• D.6.: Autosuficiencia</li> <li>• D.7.: Traumatismo</li> </ul> <p><b>Variable 2:</b> <b>Capacidad de cuidado en el recién nacido</b></p> <p><u>Dimensiones:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• D.1.: Lactancia materna</li> <li>• D.2.: Baño e higiene</li> </ul>	<p>•<b>Enfoque:</b> Cuantitativo</p> <p>•<b>Tipo de investigación:</b> Básica</p> <p>•<b>Nivel de Investigación:</b> correlacional</p> <p>•<b>Diseño:</b> No experimental</p> <p><b>Fórmula de investigación</b></p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph LR     M --- Ox     M --- Oy     Ox --- r     Oy --- r     r --- relacion[relación]             </pre> </div> <p><b>Donde:</b> Ox: Variable Apego Materno</p>

<p>cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023?</p> <p><b>P.E.3:</b> ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión interferencia y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023?</p> <p><b>P.E.4:</b> ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión autoridad y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023?</p> <p><b>P.E.5:</b> ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión permisibilidad y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023?</p> <p><b>P.E.6:</b> ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión autosuficiencia y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023?</p> <p><b>P.E.7:</b> ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión traumatismo y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023?</p>	<p>cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.</p> <p><b>O.E.3:</b> Identificar la relación que existe entre la dimensión interferencia y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.</p> <p><b>O.E.4:</b> Identificar la relación que existe entre la dimensión autoridad y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.</p> <p><b>O.E.5:</b> Identificar la relación que existe entre la dimensión permisibilidad y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.</p> <p><b>O.E.6:</b> Identificar la relación que existe entre la dimensión autosuficiencia y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.</p> <p><b>O.E.7:</b> Identificar la relación que existe entre la dimensión traumatismo y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.</p>	<p><b>Hipótesis específicas:</b></p> <p><b>H.E.1:</b>  <b>H1:</b> Existe una relación significativa entre la dimensión seguridad y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.  <b>H0:</b> No existe una relación significativa entre la dimensión seguridad y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.</p> <p><b>H.E.2:</b>  <b>H2:</b> Existe una relación significativa entre la dimensión preocupación y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.  <b>H0:</b> No existe una relación significativa entre la dimensión preocupación y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.</p> <p><b>H.E.3:</b>  <b>H3:</b> Existe una relación significativa entre la dimensión interferencia y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• D.3.: Higiene perianal</li> <li>• D.4.: vestimenta</li> <li>• D.5.: termorregulación</li> <li>• D.6.: Sueño y descanso</li> <li>• D.7.: Signos de alarma</li> </ul>	<p>Oy: Variable Capacidad de cuidado en el Recién Nacido  R: Coeficiente de Relación</p> <p><b>Población:</b>  Conformado por 180 madres puérperas del hospital regional Moquegua y Hospital Ilo.</p> <p><b>Muestra:</b>  La muestra fue Probabilística, siendo conformada por 102 madres puérperas del hospital regional Moquegua y Hospital Ilo.</p> <p><b>Técnica e instrumentos:</b></p> <p><b>Técnica:</b>  Encuestas</p> <p><b>Instrumentos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Cuestionario de CAMIR</i></li> <li>• <i>Cuestionario de EVALUACIÓN DE LA CAPACIDAD DE CUIDADO A LOS RECIÉN NACIDOS</i></li> </ul>
---	--	--	--	--

		<p>puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.</p> <p><b>H0:</b> No existe una relación significativa entre la dimensión interferencia y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.</p> <p><b>H.E.4:</b></p> <p><b>H4:</b> Existe una relación significativa entre la dimensión autoridad y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.</p> <p><b>H0:</b> No existe una relación significativa entre la dimensión autoridad y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.</p> <p><b>H.E.5:</b></p> <p><b>H5:</b> Existe una relación significativa entre la dimensión permisibilidad y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.</p> <p><b>H0:</b> No existe una relación significativa entre la dimensión permisibilidad y la capacidad de cuidado en el</p>		
--	--	--	--	--

		<p>recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.</p> <p><b>H.E.6:</b>  <b>H6:</b> Existe una relación significativa entre la dimensión autosuficiencia y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.</p> <p><b>H0:</b> No existe una relación significativa entre la dimensión autosuficiencia y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.</p> <p><b>H.E.7:</b>  <b>H7:</b> Existe una relación significativa entre la dimensión traumatismo y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.</p> <p><b>H0:</b> No existe una relación significativa entre la dimensión traumatismo y la capacidad de cuidado en el recién nacido de madres puérperas del Hospital Regional Moquegua y Hospital Ilo 2023.</p>		
--	--	--	--	--

## Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

### **FICHA DE CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACION DE LAS MADRES**

- Edad:
- Grado de instrucción:  
( ) Ninguno ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior
- Estado civil:  
( ) Soltera ( ) Casada ( ) Conviviente ( ) Separada ( ) Viuda
- Número de hijos:
- Situation laboral:  
( ) Trabaja ( ) No trabaja
- Lugar de procedencia
- Tipo de vivienda

#### **Tipo de familia de procedencia**

- a. ( ) Nuclear: La persona vivía con sus dos padres y sus hermanos.
- b. ( ) Monoparental: Vivía únicamente con su madre o tan solo con su papa y hermanos
- c. ( ) Extensa: Vivía con sus dos papás y familiares secundarios (Tíos, primos o abuelos).
- d. ( ) Mixta o reconstituida: si sus padres se separaron y usted tenía padrastro o madrastra.

**CUESTIONARIO DE VALORACIÓN DE APEGO EN EL ADULTO  
CAMIR (ELABORADO POR NOBLEGA Y TRAVERSO)**

A continuación, se muestra una serie de preguntas, en la cual cada una posee 5 alternativas de respuesta, léalas cuidadosamente y luego responda marcando la que se apegue más a sus vivencias.

N°	ITEM	NUNCA	CASI NUNCA	AVECES	CASI SIEMPR	SIEMPR
1	Cuando era niño, las personas que amaba me hacían sentir que disfrutaban compartir su tiempo conmigo	1	2	3	4	5
2	Desde que era niño, supe que siempre podría encontrar consuelo en las personas que amaba.	1	2	3	4	5
3	Creo que en tiempos difíciles puedo contar con mis seres queridos para encontrar consuelo	1	2	3	4	5
4	De niño, encontré suficiente amor en las personas que amaba para no buscar en otra parte.	1	2	3	4	5
5	Las personas que amo siempre sacan lo mejor de mí.	1	2	3	4	5
6	En general, las relaciones de mi niñez con mis seres queridos parecían positivas.	1	2	3	4	5
7	Siento confianza en las personas que amo.	1	2	3	4	5
8	Cuando sé que algo anda mal con mi ser querido, no puedo concentrarme en nada más.	1	2	3	4	5
9	Siempre me preocupa el dolor que les puede causar dejar a las personas que amo.	1	2	3	4	5
10	A menudo me preocupo por la salud de mis seres queridos sin motivo alguno.	1	2	3	4	5
11	Siento que nunca me recuperaré de la muerte de un ser querido	1	2	3	4	5
12	La idea de estar temporalmente separada de las personas que amo me pone ansiosa.	1	2	3	4	5
13	Me siento mal conmigo mismo cuando dejo a las personas que amo.	1	2	3	4	5
14	Cuando era niño, estaban tan preocupados por mi salud y seguridad que me sentí atrapado.	1	2	3	4	5
15	Mis padres no podían evitar controlarlo todo: mi apariencia, mis resultados escolares e incluso mis amigos.	1	2	3	4	5
16	Mis padres no entendían que cuando un niño crece, tiene que vivir su propia vida	1	2	3	4	5

N°	ITEM	NUNCA	CASI NUNCA	AVECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
17	Quiero que mis hijos sean más independientes que yo.	1	2	3	4	5
18	Es importante que los niños aprendan a obedecer.	1	2	3	4	5
19	Los niños necesitan sentir que la autoridad es respetada en la familia.	1	2	3	4	5
20	Honrar a los padres es muy importante en la vida familiar.	1	2	3	4	5
21	Cuando era niño, su actitud era dejarme hacer lo que quisiera.	1	2	3	4	5
22	Cuando era niño, su actitud era dejarme hacer lo que quisiera.	1	2	3	4	5
23	Mis padres no podían tener autoridad cuando era necesario.	1	2	3	4	5
24	Odio sentirme dependiente de los demás.	1	2	3	4	5
25	Cuando era adolescente, no tenía a nadie a mi alrededor que entendiera completamente mis preocupaciones.	1	2	3	4	5
26	Solo espero solucionar mis problemas.	1	2	3	4	5
27	Desde mi experiencia infantil, entiendo que nunca podemos ser lo suficientemente buenos para nuestros padres.	1	2	3	4	5
28	La amenaza de separación, mudanza a otro lugar o ruptura de lazos familiares es parte de mis recuerdos de infancia.	1	2	3	4	5
29	Cuando yo era niño, a menudo había discusiones insoportables en la familia.	1	2	3	4	5
30	Cuando era niño, tuve que lidiar con el abuso de las personas que amaba.	1	2	3	4	5
31	Cuando era niño, mis seres queridos a menudo estaban impacientes e irritables.	1	2	3	4	5
32	Cuando yo era niño, nuestra familia tenía muchos problemas para tomar decisiones.	1	2	3	4	5

## **CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE LA CAPACIDAD DE CUIDADO A LOS RECIÉN NACIDOS (ELABORADO POR ESTEBAN)**

A continuación, se mostrará una lista de preguntas con 4 posibles respuestas, léelas atentamente y contesta marcando la respuesta correcta

**1. El primer alimento que debe dar a su bebé es:**

a.  **Lactancia Materna**

b.  Leche de vaca

c.  Leche maternizada

d.  Leche artificial comercial (ejemplo. Gloria)

**2. ¿Cuántas veces al día debe dar lactancia materna?**

a.  3 ocasiones durante el día

b.  Cada 5 horas

c.  Cada 2 horas

d.  **Siempre cuando él bebe lo requiera.**

**3. ¿De qué manera alimenta usted a su bebe?**

a.  **Únicamente da de lactar (pecho)**

b.  Le brinda leche en biberón

c.  Le brinda leche materna complementada con agua

d.  No da de lactar leche de pecho.

**4. ¿Cuántas veces realiza el baño a su bebe?**

a.  **Realizo el baño cada dos días**

b.  Realizo el baño cada siete días

c.  Realizo el baño a diario

d.  Realizo el baño cada quincena

**5. ¿Qué útiles de aseo usa para bañar al bebé?**

a.  **Shampo para bebés, jabón natural, agua tibia y algunas toallas.**

b.  Shampo, pañal y agua en temperatura alta

c.  Shampo para bebe y agua en temperatura normal

d.  Jabón y agua en temperatura normal.

**6. ¿Cuándo le cambia el pañal a su bebe, que elementos usa para asear las partes íntimas de su recién nacido?**

- a.  Agua en temperatura tibia, pedazos de algodón y jabón para bebe.
- b.  Agua en temperatura helada, papel sanitario y jabón normal
- c.  Agua en temperatura caliente, trapos limpios y jabón**
- d.  Agua en temperatura fría, paños húmedos, jabón y talco.

**7. ¿Cuánto tiempo se deben cambiar los pañales después de que un bebé haya defecado?**

- a.  Se realiza el cambio de inmediato termine de hacer las deposiciones**
- b.  Se realiza después de un tiempo cercano a media hora.
- c.  Se realiza el cambio pasado la media hora.
- d.  Realizo el cambio de dos a 3 veces durante el día.

**8. ¿Cuántas veces le cambia el pañal durante la noche?**

- a.  Lo cambio cada 2 horas
- b.  No realizo el cambio durante la noche
- c.  Realizo el cambio solo si hace deposiciones**
- d.  Realizo el cambio solo antes de irme a acostar.

**9. ¿El material de la ropa de bebé debería ser de?**

- a.  Tela sintética
- b.  Lana
- c.  Cualquier tela
- d.  Algodón.**

**10. ¿Con que frecuencia realiza la muda de ropa al bebé?**

- a.  Realizo el cambio cada siete días
- b.  Realizo el cambio cada 2 días
- c.  Lo realizo una vez en toda la semana
- d.  Se realiza a diario.**

**11. ¿Cómo se da cuenta que el bebé tiene temperatura alta?**

- a.  Colocando la mano en la frente del bebe y sintiendo calor.
- b.  Le tomo la temperatura con un termómetro.**
- c.  No lo se
- d.  Observo si tiene su cara roja y caliente.

**12. ¿Qué acción toma si su bebe empieza a sudar bastante?**

- a.  Procedo a llevarlo al aire para que se ventile
- b.  Le realizo un baño.
- c.  Procedo a quitarle ropa abrigadora.
- d.  Procedo a ponerle más ropa

**13. ¿Dónde hace dormir a su bebé?**

- a.  Duerme en su cuna
- b.  Duerme al lado de la mama
- c.  A un costado de la cama de los padres
- d.  En un coche tipo Moises (canasta)

**14. ¿En qué posición nota que su bebe está más cómodo para dormir?**

- a.  De posición echado mirando hacia arriba.
- b.  De posición echado boca hacia abajo
- c.  de posición de lado
- d.  En cualquier otra posición.

**15. ¿En promedio cuantas horas al día duerme su bebe?**

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

**16. ¿Qué signos de alarma de tener en cuenta en su bebé?**

- a.  Temperatura alta, llanto débil, sueño largo y decaimiento.
- b.  Llora muy fuerte, esta irritable, piel de tonalidad amarilla.
- c.  Diarrea, ojos hundidos, temperatura alta.
- d.  Todas los anteriores.

### Anexo 3: Ficha de calificación

#### CUESTIONARIO CAMIR

Se distribuye en 32 preguntas que se distribuyen en 7 dimensiones; estas con medidas por una valoración de 1 a 160 puntos distribuidos de la siguiente manera:

DIMENSIONES	ITEMS	PUNTAJE	VALORACION		
			RECHAZANTE	PREOCUPADO	SEGURO
Seguridad	1,2,3,4,5,6,7	35	1-12	13-24	25-35
Preocupación	8,9,10,11,12,13	30	1-9	10-20	21-30
Interferencia	14,15,16,17	20	1-6	7-13	14-20
Autoridad	18,19,20	15	1-5	6-10	11-15
Permisibilidad	21,22,23	15	1-5	6-10	11-15
Autosuficiencia	24,25,26,27	20	1-6	7-13	14-20
Traumatismo	28,29,30,31,32	25	1-8	9-17	18-25
<b>Apego materno</b>	<b>1 a 32</b>	<b>160</b>	<b>1-72</b>	<b>73-89</b>	<b>90-160</b>

- d) Rechazante: 1 a 72 puntos.
- e) Preocupado: 73 a 89 puntos
- f) Seguro: 90 a 160 puntos

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

El presente Instrumento. consta de 16 ítems con opción de respuestas múltiples el cual nos indica la capacidad de las madres para brindar los cuidados necesarios a los recién nacidos. En puntaje que amerita cada respuesta correcta es de 1 un punto, al final este puntaje se sumará y se convertirá a los niveles de capacidad de cuidado, guiándonos del siguiente baremo.

<b>DIMENSION</b>	<b>ITEMS</b>	<b>PUNTAJE</b>	<b>VALOR</b>
LACTANCIA MATERNA	1,2,3	3	MALO: 0 REGULAR: 1-2 BUENA: 3
BAÑO E HIGIENE	4,5	2	MALO: 0 REGULAR: 1 BUENA: 2
HIGIENE PERIANAL	6,7,8	3	MALO: 0 REGULAR: 1-2 BUENA: 3
VESTIMENTA	9,10	2	MALO: 0 REGULAR: 1 BUENA: 2
TERMORREGULACION	11,12	2	MALO: 0 REGULAR: 1 BUENA: 2
SUEÑO Y DESCANSO	13,14,15	3	MALO: 0 REGULAR: 1-2 BUENA: 3
SIGNOS DE ALARMA	16	1	MALO: 0 BUENA: 1
<b>CAPACIDAD DE CUIDADO A RECIEN NACIDOS</b>	<b>1 A 16</b>	<b>16</b>	<b>MALO: 0-5 REGULAR: 6-11 BUENA: 12-16</b>

Anexo 4: Base de datos

N°	SEGURIDAD	PREOCUPACION	INTERFERENCIA	AUTORIDAD	PERMISIBILIDAD	AUTOSUFICIENCIA	TRAUMATISMO	APEGO MATERNO
1	27	20	11	15	5	10	10	98
2	33	21	16	15	6	11	6	108
3	35	26	14	15	3	14	12	119
4	35	23	12	13	6	11	6	106
5	35	24	9	15	8	10	5	106
6	7	18	15	15	6	14	24	99
7	34	18	14	15	4	7	6	98
8	9	28	8	15	5	16	25	106
9	26	19	7	13	8	13	9	95
10	26	19	10	13	5	17	8	98
11	22	12	13	15	3	10	7	82
12	28	25	14	15	6	12	10	110
13	16	12	10	8	8	12	23	89
14	31	16	10	15	9	16	9	106
15	31	20	12	15	8	12	10	108
16	35	30	20	15	8	18	7	133
17	23	21	15	15	4	15	11	104
18	30	23	15	14	7	13	11	113
19	29	24	12	14	9	15	10	113
20	23	18	10	15	9	15	19	109
21	20	27	11	15	4	12	21	110
22	26	27	15	12	9	15	17	121
23	34	19	12	13	5	9	11	103

24	35	21	12	12	6	12	11	109
25	30	30	17	12	10	16	19	134
26	28	21	15	15	8	15	16	118
27	33	21	14	13	7	12	11	111
28	24	22	14	15	6	11	17	109
29	22	18	13	12	6	16	11	98
30	35	26	14	15	3	12	11	116
31	24	23	17	15	8	10	13	110
32	28	20	15	11	6	9	14	103
33	29	21	11	15	9	16	11	112
34	28	20	9	14	7	13	8	99
35	23	17	13	15	7	13	13	101
36	22	18	17	15	6	13	14	105
37	33	17	9	14	6	11	10	100
38	29	19	9	12	3	15	11	98
39	35	24	10	15	7	11	8	110
40	16	26	17	15	7	18	15	114
41	28	22	15	14	14	11	6	110
42	13	22	16	15	6	16	16	104
43	32	23	15	15	5	11	18	119
44	26	19	12	15	8	11	13	104
45	31	21	14	15	8	14	12	115
46	35	21	7	15	3	4	6	140
47	31	22	18	15	3	14	13	116
48	31	23	18	15	6	15	8	116
49	29	24	12	14	6	16	11	112
50	23	18	10	15	3	12	11	92
51	20	27	11	15	8	10	15	106

52	26	27	15	12	6	9	13	108
53	34	19	12	13	9	16	10	113
54	35	21	12	14	6	16	12	116
55	30	30	17	14	3	12	12	118
56	32	21	15	15	8	10	16	117
57	33	21	14	13	6	9	14	110
58	24	22	14	15	9	16	12	112
59	22	18	13	13	7	13	10	96
60	35	26	14	15	7	13	16	126
61	24	23	17	15	6	13	14	112
62	28	20	15	12	6	11	9	101
63	29	21	11	13	3	15	11	103
64	28	20	9	13	6	16	11	103
65	23	17	13	15	3	12	9	92
66	35	26	14	14	6	16	10	121
67	24	23	17	15	3	12	9	103
68	28	20	15	13	8	10	12	106
69	29	21	11	13	6	9	13	102
70	35	21	12	15	9	16	10	118
71	30	30	17	14	7	13	8	119
72	32	21	15	15	7	13	13	116
73	33	21	14	15	6	13	13	115
74	24	22	14	14	6	16	12	108
75	22	18	13	13	3	12	12	93
76	35	26	14	14	6	16	11	122
77	24	23	17	15	3	12	9	103
78	28	20	15	13	8	10	14	108
79	29	21	11	13	6	9	12	101

80	28	20	9	14	9	16	10	106
81	23	17	13	15	7	13	8	96
82	35	26	14	14	6	16	10	121
83	12	13	5	10	9	10	10	69
84	15	10	10	13	8	8	8	72
85	10	9	11	12	6	9	10	67
86	13	7	12	10	9	12	9	72
87	20	8	10	9	7	9	8	71
88	18	8	10	8	7	11	9	71
89	13	11	12	7	6	12	8	69
90	11	11	14	10	6	10	9	71
91	8	10	12	11	9	9	8	67
92	7	9	17	13	7	7	8	68
93	16	7	9	10	9	10	9	70
94	11	8	17	10	7	13	8	74
95	15	10	11	9	7	11	9	72
96	10	9	10	12	6	14	10	71
97	9	8	14	11	6	10	8	66
98	8	8	13	9	8	7	7	60
99	10	9	14	7	6	8	11	65
100	20	10	15	10	3	6	7	71
101	16	11	10	10	8	8	9	72
102	16	9	11	10	6	9	9	70

Nº	LACTANCIA MATERNA	BAÑO E HIGIENE	HIGIENE PERIANAL	VESTIMENTA	TERMORREGULACION	SUEÑO.Y.DESCANSO	SIGNOS DE ALARMA	CAPACIDAD DE CUIDADO EN EL RECIEN NACIDO
1	3	1	2	1	2	0	1	10
2	3	1	3	2	2	0	1	12
3	3	1	2	2	2	0	0	10
4	2	1	1	2	2	1	0	9
5	2	2	0	2	2	0	1	9
6	2	2	3	2	2	1	1	13
7	2	2	2	2	2	1	1	12
8	2	1	3	2	1	1	1	11
9	3	2	2	2	2	0	1	12
10	3	2	2	2	2	1	1	13
11	3	2	2	2	2	0	1	12
12	3	2	2	2	2	3	1	15
13	2	2	2	2	2	1	1	12
14	2	2	3	1	1	0	0	9
15	2	2	2	2	1	0	0	9
16	2	2	3	2	1	0	1	11
17	3	2	1	2	0	0	0	8
18	2	2	2	2	1	0	0	9
19	2	2	2	2	2	0	1	11
20	2	2	1	0	0	3	0	8
21	2	2	1	0	0	3	0	8
22	2	2	1	0	0	3	0	8
23	3	2	3	2	1	0	0	11
24	2	2	2	2	1	1	1	11
25	3	2	1	2	2	1	1	12
26	2	2	1	0	0	3	0	8
27	2	2	1	0	0	3	0	8

28	2	2	1	0	0	3	0	8
29	3	1	3	2	0	0	1	10
30	2	2	2	2	1	0	1	10
31	3	1	2	2	1	0	1	10
32	2	1	3	2	1	1	1	11
33	2	2	2	2	2	0	1	11
34	2	2	2	2	1	1	1	11
35	2	1	3	0	0	0	0	6
36	2	2	1	0	0	3	0	8
37	2	2	1	0	0	3	0	8
38	2	2	1	0	0	3	0	8
39	2	2	1	0	0	3	0	8
40	2	2	1	0	0	3	0	8
41	2	2	1	0	0	3	0	8
42	2	2	1	0	0	3	0	8
43	2	2	1	0	0	3	0	8
44	3	2	2	2	2	0	0	11
45	2	2	2	2	1	1	1	11
46	3	2	1	2	2	1	1	12
47	2	1	1	2	2	1	0	9
48	2	2	1	0	0	3	0	8
49	2	2	1	0	0	3	0	8
50	2	2	1	0	0	3	0	8
51	2	2	1	0	0	3	0	8
52	3	1	3	2	0	0	1	10
53	2	2	2	2	1	0	1	10
54	3	1	2	2	1	0	1	10
55	2	1	3	2	1	1	1	11
56	2	2	2	2	2	0	1	11
57	2	2	2	2	1	1	1	11

58	2	2	1	0	0	3	0	8
59	2	2	1	0	0	3	0	8
60	2	2	1	0	0	3	0	8
61	2	2	2	2	2	1	0	11
62	3	1	2	2	1	0	1	10
63	2	2	2	2	2	0	1	11
64	3	1	3	2	2	0	1	12
65	2	2	1	0	0	3	0	8
66	2	2	1	0	0	3	0	8
67	2	2	1	0	0	3	0	8
68	2	2	1	0	0	3	0	8
69	2	2	1	0	0	3	0	8
70	3	2	2	2	2	0	0	11
71	2	2	2	2	1	1	1	11
72	3	2	1	2	2	1	1	12
73	2	1	1	2	2	1	0	9
74	2	1	1	2	2	1	0	9
75	2	2	1	0	0	3	0	8
76	2	2	1	0	0	3	0	8
77	2	2	1	0	0	3	0	8
78	3	2	1	2	2	1	1	12
79	2	1	1	2	2	1	0	9
80	2	1	1	2	2	1	0	9
81	2	2	1	0	0	3	0	8
82	2	2	1	0	0	3	0	8
83	0	2	1	0	0	2	0	5
84	2	1	1	0	0	1	0	5
85	1	0	1	2	1	0	0	5
86	2	0	1	0	1	0	0	4
87	1	0	1	0	0	1	1	4

88	1	1	1	0	2	0	0	5
89	1	1	1	0	0	2	0	5
90	0	1	0	1	0	1	1	4
91	0	1	1	0	2	1	0	5
92	1	2	1	0	0	1	0	5
93	1	0	1	0	0	2	0	4
94	1	2	1	0	0	1	0	5
95	0	1	0	2	0	1	0	4
96	0	0	1	0	0	3	0	4
97	1	1	1	0	0	1	0	4
98	0	0	1	0	0	3	0	4
99	1	1	1	0	0	1	0	4
100	1	1	0	2	0	0	0	4
101	1	0	1	0	1	1	1	5
102	1	1	0	1	0	1	0	4

## Anexo 5: Informe de Turnitin al 28% de similitud

### APEGO MATERNO Y CAPACIDAD DE CUIDADO EN EL RECIEN NACIDO DE MADRES PUERPERAS DEL HOSPITAL DE LA REGION MOQUEGUA - 2023

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>19%</b> INDICE DE SIMILITUD	<b>19%</b> FUENTES DE INTERNET	<b>5%</b> PUBLICACIONES	<b>6%</b> TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>ujcm.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>11%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.unsa.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>3</b>	<b>Submitted to Universidad Autónoma de Ica</b> Trabajo del estudiante	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>www.repositorio.autonomadeica.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.unjbg.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

Excluir citas

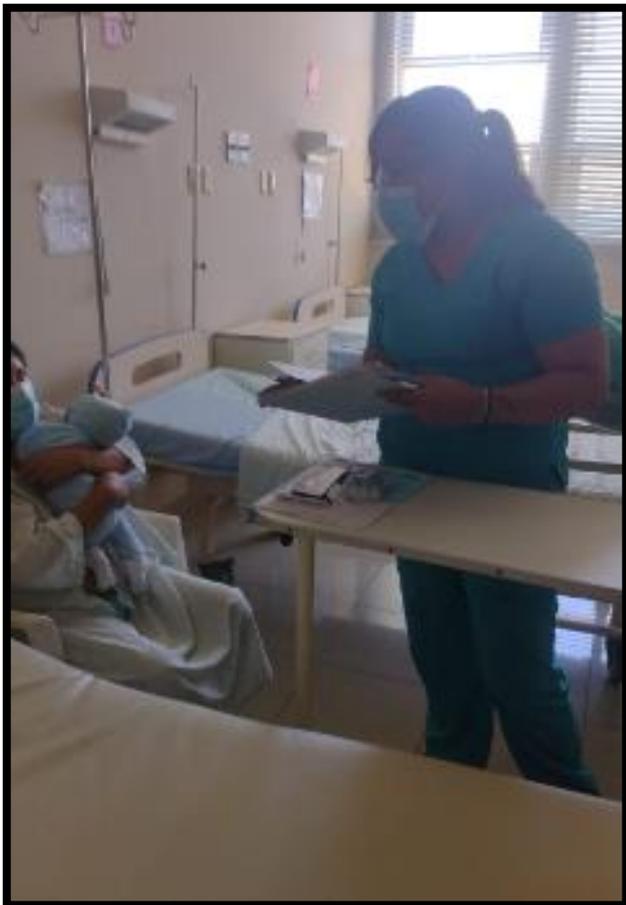
Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Apagado

Anexo 6: Evidencia fotográfica





## GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA

Gerencia Regional de Salud Moquegua  
Red de Salud Ilo  
Hospital Ilo

### CARTA N°001-NOV-2022

**A** : MORELIA RAQUEL GUTIERREZ MIRANDA  
JHONATAN RAFAEL TICONA TORRES  
BACHILLERES EN ENFERMERIA

**DE** : CARMEN REVILLA LIU  
COORDINADORA DEL SERVICIO DE OBSTETRICIA- HOSPITAL ILO

**ASUNTO** : AUTORIZACION DE INGRESO AL SERVICIO DE OBSTETRICIA

**FECHA** : ILO, 11 DE NOVIEMBRE DEL 2022

---

De mi mayor consideración

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarlo cordialmente y en atención a la **CARTA N° 01/NOVIEMBRE/2022** mediante el cual los señores BACH. ENF. MORELIA RAQUEL GUTIERREZ MIRANDA y BACH. ENF. JHONATAN RAFAEL TICONA TORRES, están solicitando la autorización correspondiente para la aplicación de encuestas del proyecto de investigación "**RELACION DEL APEGO MATERNO Y CAPACIDAD DE CUIDADO EN EL RECIEN NACIDO DE MADRES PUERPERAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA Y HOSPITAL ILO 2022**", se da por atendida dicha solicitud, por lo que se sugiere dar las facilidades correspondientes para su ingreso al servicio de obstetricia.

Informar que la presente no tiene valides para tramites externos solo valido para el HOSPITAL DE ILO

ATENTAMENTE

  
CARMEN REVILLA LIU  
OBSTETRA  
COP 6001 RNE 54-E05

Moquegua, 02 de febrero del 2023

**CARTA N°003-2023-DIRESA-HRM/01**

Señor (a)

MORIELA RAQUEL CUIRIBEZ MIRANDA  
JHONATAN RAFAEL TICONA TORRES

Moquegua

Ciudad: -

De mi mayor consideración

Me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y en atención a la solicitud SIN con Reg. 00196-2022-HRM/ de fecha 02 de diciembre de 2022, sobre autorización para ejecutar trabajo de investigación, hago de conocimiento que se autorizó realice el proyecto de Investigación "RELACION DEL APEGO MATERNO Y CAPACIDAD DE CUIDADO EN EL RECIEN NACIDO DE MADRES PUERPERAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA Y HOSPITAL ILO 2022".

M.C. Walter Neira flores (aprobado)

comité de ética en investigación

M.C. Omar Emilio Trujillo Zeballos (aprobado)

comité de docencia e investigación

M.C. Roselena Rivera Vasquez (aprobado)

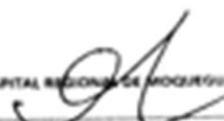
Jefe del servicio de Obstetricia

M.C. María del Pilar Urday Huarllilloa (aprobado)

Jefe del servicio de Neonatología

Informar que la presente no tiene validez para tramites externos solo valido para el Hospital Regional de Moquegua

Atentamente

  
HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA  
M.C. OMAR EMILIO TRUJILLO ZEBALLOS  
JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E  
INVESTIGACION