

RELACIÓN ENTRE LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y EL NIVEL DE CONOCIMIENTO QUE TIENEN LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO. HOSPITAL REZOLA, CAÑETE-2010

Relations between sociodemographic characteristics and mothers' knowledge level on care of the newborn. Rezola Hospital, Cañete- 2010

Cindy Gabriela Huamán Caychihua*

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación que existe entre las características sociodemográficas y el nivel de conocimiento que tienen las madres acerca del cuidado del recién nacido en el Hospital Rezola, Cañete, 2010.

Material y método: La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, correlacional; de corte transversal. La población estuvo constituida por 100 madres, atendidas en el servicio de puerperio por parto eutócico las cuales se seleccionaron mediante criterios de inclusión y exclusión. Para la recolección de los datos se utilizó la técnica de la entrevista y como instrumento, un cuestionario estructurado en función de las variables diseñadas para la investigación

Resultados: El 43% de la población estudiada correspondió a adulta joven. Según el grado de instrucción, el 61% de madres tenía secundaria completa e incompleta. El 69% eran convivientes. El 65% de las madres vivían en la zona urbana. El 46% tuvo por primera vez un hijo. Al determinar la correlación se encontró significancia entre la edad de la madre y la alimentación e higiene del recién nacido; asimismo entre el grado de instrucción de la madre y el nivel de conocimiento acerca de la estimulación temprana.

Conclusiones: A mayor edad de la madre, esta presenta un mejor nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en las cinco áreas estudiadas: estimulación temprana, alimentación, higiene, inmunización y signos de alarma.

Palabras clave: cuidado del lactante, conducta materna, características de la población

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between sociodemographic characteristics and mothers' knowledge level on newborn care in the Hospital Rezola, Cañete 2010.

Material and Method: The study was a quantitative, descriptive, correlational cross-sectional. The population consisted of 100 mothers attending the postnatal service for vaginal delivery who were selected according to inclusion and exclusion criteria. The interview was used for data collection technique and as instrument a structured questionnaire designed according to the research variables.

Results: 43% of the population studied is young adult. Depending on the level of education, 61% of mothers have completed and incomplete secondary. 69% were cohabiting. 65% of mothers were living in urban areas. 46% had a first son. In determining correlation, significance was found between maternal age and nutrition and health of the newborn, also between mothers' education level and knowledge level about early stimulation.

Conclusions: The older the mother is, has a better knowledge level about newborn care in the five areas studied: early stimulation, nutrition, hygiene, immunization and warning signs.

Keywords: infant care, maternal behavior, population characteristics

*Licenciada en Enfermería. Facultad de Obstetricia y Enfermería, Universidad de San Martín de Porres, Lima, Perú.

INTRODUCCIÓN

El periodo neonatal es uno de los que requiere mayor atención de enfermería por ser el de mayor morbilidad de la infancia y por su carácter de transición entre la vida intrauterina y extrauterina. El bebé debe de superar con éxito su primer paso hacia la independencia y los padres han de reorganizar su vida para atender al nuevo miembro de la familia, sin poner en juego su estabilidad personal y familiar. El periodo neonatal, o del bebé recién nacido, es el ciclo

más vulnerable de la vida del ser humano porque en esta fase presenta muchos riesgos para su sobrevivencia debido a que pueden aparecer enfermedades que afecten especialmente la parte neurológica. Durante los primeros 28 días, el neonato requiere una adaptación a la vida extrauterina; su respiración y sus cambios fisiológicos deben ser observados y supervisados por el especialista¹.

La OMS² considera a un neonato como "nacido vivo" cuando presenta sus signos vitales

sin complicaciones, como son respirar, hacer movimientos normales, palpitations del corazón adecuadas y un óptimo peso.

Las madres deben asegurar el cuidado de los recién nacidos. En ellas está la responsabilidad de que estos reciban el cuidado adecuado. Para eso deben estar preparadas física y psicológicamente, es decir, asumir una actitud madura, ya que con la llegada del ansiado hijo empezarán con responsabilidad a cumplir su grata misión, compartiendo con la pareja el hecho de cuidar, criar y alimentar al niño para que crezca fuerte y sano en un ambiente lleno de amor. El grado de instrucción de la madre es importante, ya que le permite contar con una información básica y la capacidad de comprender los conocimientos que son transmitidos a través de diversos medios educativos, lo cual contribuirá a su desarrollo intelectual y le permitirá brindar un cuidado de calidad a su hijo.

En algunas investigaciones se han identificado características con respecto al nivel de conocimiento sobre lactancia materna en las puérperas. Ferro et al.³, en un estudio realizado en puérperas, encontraron que las adolescentes presentaron un 39,4% de conocimiento deficiente en comparación con las mujeres fértiles y añosas; lo mismo sucedió con las puérperas que solo presentaron educación primaria.

Bocanegra⁴ investigó la relación de conductas óptimas de lactancia materna con factores personales, educativos y socioeconómicos en puérperas, encontrando que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos de conductas y grado de instrucción. A nivel local, en el Hospital Rezola, según información del departamento de Estadística, en el 2009 se atendieron 2147 nacimientos y en el 2010, 1994 nacimientos. Estos datos indican que está disminuyendo la tasa de natalidad a nivel de la institución en estos últimos años. La mayoría de partos corresponden a primíparas, de las cuales un 11% son adolescentes (promedio mensual). Entre las diez primeras causas de atenciones registradas en consultorio externo de Neonatología en el año 2010, se observó un 2,24% de neonatos con dermatitis de pañal. En el consultorio de Pediatría, en menores de un año se halló mayor prevalencia de diarrea acuosa con deshidratación, seguida de diarrea acuosa sin deshidratación, bronquitis aguda, anemia por deficiencia de hierro, parasitosis intestinal, enfermedades que se pueden prevenir mediante la educación y concientización.

Los enfermeros que trabajan en los servicios de neonatología refirieron que muchas madres provienen de lugares muy alejados, netamente rurales, en donde el conocimiento está ligado a conductas tradicionales transmitidas de padres a hijos, fenómeno que se observa en el cuidado del recién nacido.

Con base en estos precedentes, la presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre las características sociodemográficas y el nivel de conocimiento que tienen las madres acerca del cuidado del recién nacido en el Hospital Rezola.

MATERIAL Y MÉTODO

Esta investigación tuvo un enfoque cuantitativo, correlacional y prospectivo. La población estuvo constituida por todas las madres atendidas en el servicio de puerperio del Hospital Rezola de la Provincia de Cañete en el mes de diciembre del 2010, siendo un promedio mensual de 100 madres con parto eutócico, que responden a los criterios de inclusión. Para la obtención de los datos se utilizó la técnica de la entrevista y como instrumento un cuestionario estructurado de 28 ítems, de los cuales cinco correspondieron a las características sociodemográficas y 23 al conocimiento del cuidado del recién nacido. Las preguntas se construyeron teniendo en cuenta las variables en estudio. Se aplicó en el periodo de puerperio de las madres con parto eutócico durante la hospitalización, dentro de las 24 horas del posparto. Se realizó la aplicación del cuestionario en el mes de diciembre del 2010, previo consentimiento informado.

Para la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto en un hospital con características similares. Al recabar los resultados se pudo calcular el índice de fiabilidad para el cuestionario aplicando la fórmula de alfa de Cronbach, el cual fue de 0,714, lo que significa que es un instrumento altamente confiable. Las variables de estudio se procesaron a través del programa SPSS (versión 18).

RESULTADOS

Respecto a las características sociodemográficas del grupo de madres estudiadas, encontramos que el 43% (43) de la población estudiada corresponde a una edad entre los 18 y 25 años, el 25% , entre 26 y 33 años , el 16%, entre 14 y 17 años y el 16% entre 34 y más años.

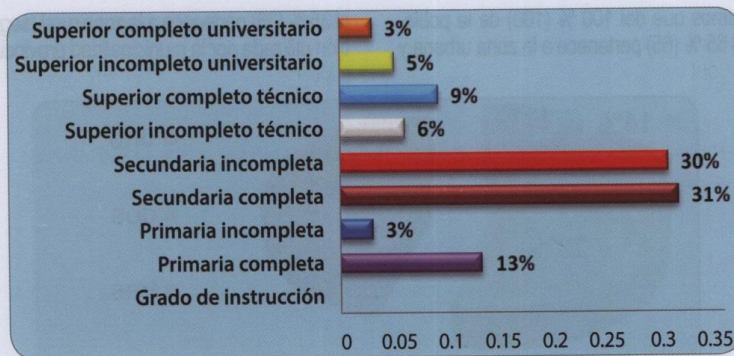


FIGURA 1. Grado de Instrucción de las madres con hijos recién nacidos Hospital Rezola. Cañete, diciembre 2010 (%)

Encontramos que del 100% (100) de la población estudiada, el 61% (61) tiene secundaria completa e incompleta en porcentajes similares y solo 3% (3) tiene primaria incompleta.

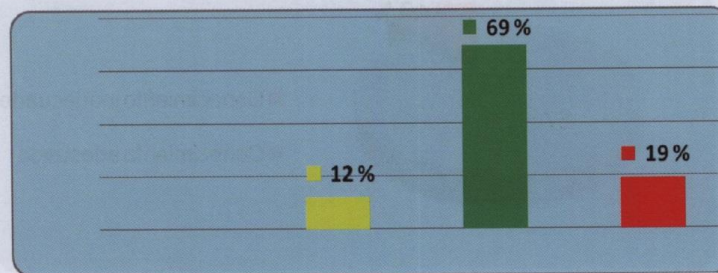


FIGURA 2. Estado Civil de las madres de los recién nacidos Hospital Rezola. Cañete, diciembre 2010.

Encontramos que del 100% (100) de la población atendida, el 69% (69) son convivientes y el 19% (19), madres solteras y el 12% madres casadas.

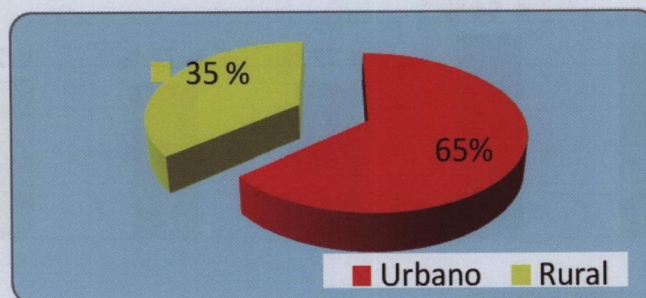


FIGURA 3. Procedencia de las madres con hijos recién nacidos. Hospital Rezola. Cañete, Diciembre 2010 (%).

Encontramos que del 100 % (100) de la población atendida el 65 % (65) pertenece a la zona urbana y

el 35 % (35) pertenece a la zona rural (según la clasificación utilizada por la municipalidad provincial de Cañete).

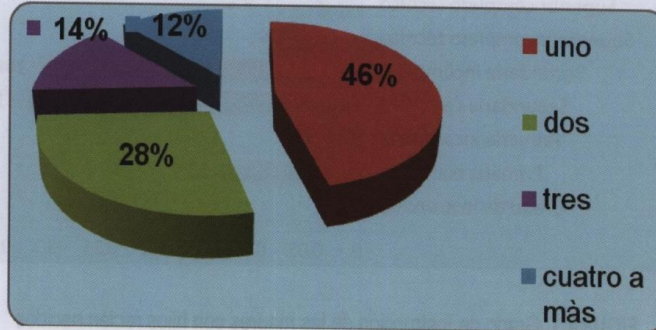


FIGURA 4. Paridad de las madres con hijos recién nacidos. Hospital Rezola. Cañete, diciembre 2010.

Encontramos que del 100% (100) de la población atendida, el 46% (46) tiene por primera

vez un recién nacido y el 54% (54), de dos a más hijos.

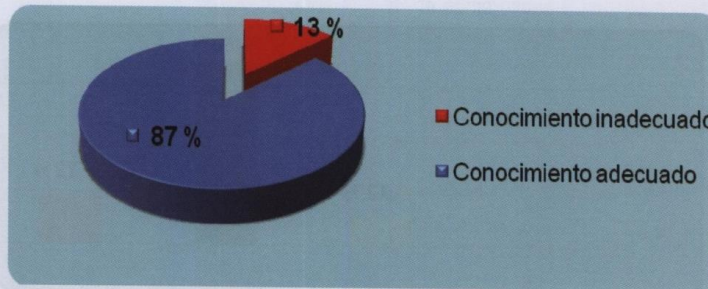


FIGURA 5. Nivel de conocimiento sobre cuidado del recién nacido en madres puérperas. Hospital Rezola Cañete, diciembre 2010 (%)

Encontramos que del 100 % (100) de la población estudiada, el 87% (87) tiene un conocimiento adecuado.

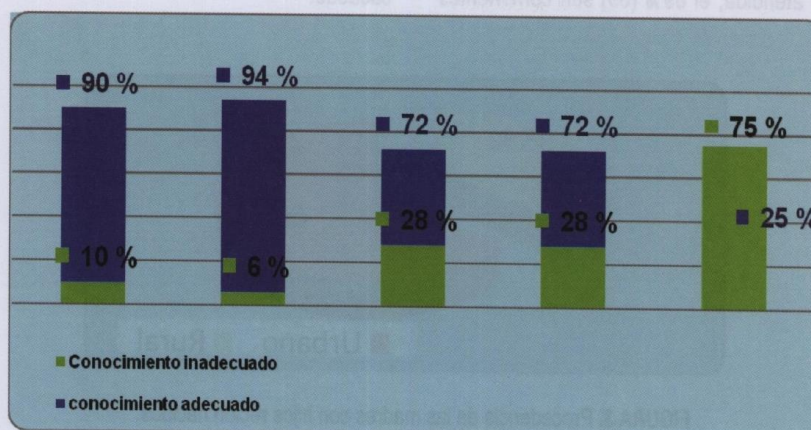


FIGURA 6. Nivel de Conocimiento según dimensión del cuidado del recién nacido en madres puérperas. Hospital Rezola de Cañete, diciembre, 2010 (%).

Se observa en la figura 6, respecto a las madres con conocimiento inadecuado que el 75% (75) tiene desconocimiento sobre la estimulación temprana, el 28% (28) sobre la

dimensión alimentación e higiene, seguida de un 10% (10) que no identifica los signos de alarma en el recién nacido y un 6% (6) que desconoce las inmunizaciones.

TABLA 1. Correlación entre edad de la madre y el conocimiento acerca de la alimentación del recién nacido en puérperas. Hospital Rezola de Cañete, diciembre 2010.

Edad cronológica	Conocimiento sobre alimentación				Total	
	Conocimiento inadecuado		Conocimiento adecuado			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
14 -17 Años	8	50,0 %	8	50,0%	16	100,0 %
18 -25 Años	12	27,9 %	31	72,1 %	43	100,0 %
26 -33 Años	4	16,0 %	21	84,0 %	25	100,0 %
34 Años - +	4	25,0 %	12	75,0 %	16	100,0 %
Total	28	28,0 %	72	72,0 %	100	100,0 %

R de Spearman = 0,210 Probabilidad= 0,036

En la tabla 1 se evidencia que existe correlación directa entre la etapa de vida de la madre con el nivel de conocimiento, obteniéndose una correlación R de

Spearman de 0,210 y un valor de $p= 0,036$, altamente significativo, lo que significa asociar mayor edad a mayor conocimiento.

TABLA 2. Correlación entre edad de la madre y conocimiento acerca de la higiene del recién nacido en puérperas del Hospital Rezola de Cañete, diciembre 2010

Etapa de vida	Conocimiento sobre higiene		Total
	Conocimiento inadecuado	conocimiento adecuado	
14 -17 Años	11	5	16
18 -25 Años	8	35	43
26 -33 Años	5	20	25
34 Años -+	4	12	16
Total	28	72	100

R de Spearman = 0,248 Probabilidad= 0,013

En la tabla 2, se registra que existe correlación directa entre la etapa de vida de la madre con el nivel de conocimiento relacionado

con la higiene, obteniéndose una correlación R de Spearman de 0,248 y un valor de $p= 0,013$, altamente significativo.

TABLA 3. Correlación entre grado de instrucción de la madre y conocimiento acerca de estimulación temprana del recién nacido en puérperas del Hospital Rezola de Cañete, diciembre 2010.

Grado de instrucción agrupado	Conocimiento sobre estimulación temprana		Total
	Conocimiento inadecuado	conocimiento adecuado	
Primaria	14	2	16
Secundaria	48	13	61
Superior	13	10	23
Total	75	25	100

R de Spearman = 0,235 Probabilidad= 0,019

En la tabla 3 se demuestra que existe correlación directa entre grado de instrucción de la madre con el nivel de conocimiento sobre

estimulación temprana, obteniéndose una correlación R de Spearman de 0,235 y un valor de $p=0,019$, altamente significativo.

TABLA 4. Correlación entre edad de la madre y el conocimiento acerca de los cuidados del recién nacido en puérperas del Hospital Rezola de Cañete, diciembre 2010.

Edad de la madre (años)	Conocimiento sobre cuidado RN (Puntaje)
Correlación de Pearson	0,199
Sig. (bilateral)	0,047
Población	100

En la tabla 4 se evidencia que existe correlación directa entre la edad cronológica de la madre con el nivel de conocimiento de cuidados del recién nacido, obteniéndose un coeficiente R de Pearson de 0,199 y un valor de $p=0,047$, significativo. Se evaluaron los conocimientos de cinco áreas: estimulación temprana, alimentación, higiene, inmunización y signos de alarma.

DISCUSIÓN

Nuestros resultados señalaron que el 43% de las madres estudiadas corresponde a una edad comprendida entre los 18 y 25 años, etapa de vida que comprende el final de la adolescencia y los inicios de la adultez. Por su parte, Bejarano et al.5 encontraron que el 34,88% correspondía a la etapa adulta joven.

Por los datos encontrados se deduce que es una población que tiene algún tipo de información y experiencia de vida en el cuidado de un recién nacido, aspectos que pueden ser tomados como referencia

para fortalecer o mejorar los conocimientos que poseen estas madres, responsabilidad que es asumida por el enfermero como integrante del equipo de salud en el cuidado del recién nacido.

En la figura 1 se muestra que el 61% de las madres tiene secundaria completa e incompleta en porcentajes muy similares y solo 3% ($n=3$) tiene primaria incompleta. Datos similares fueron hallados por Ferro et al.3 quienes encontraron que el 72,8 % tenía secundaria completa y 10% estudios universitarios completos.

El grado de instrucción de las madres proporciona una mejor calidad de vida para los miembros de su familia, ya que, por medio del proceso educativo, se adquieren capacidades y conocimientos que se aplican en la vida diaria. La mayoría de nuestra población en estudio tienen grado de instrucción secundario; más del 61% de las madres posee información básica sobre el cuidado del niño, condición intelectual que le permite conocer, interpretar y comprender la información en salud que

le llega a través de diferentes medios, condición que en cierta manera ayudaría a proporcionar una mejor calidad de vida para los miembros de su familia.

En la figura 2, respecto al estado civil del 100% de la población atendida, el 69% (69) son convivientes y el 19% (19) son madres solteras. Datos similares fueron hallados por Bejarano et al.⁵ quienes encontraron que el 60,47% correspondía a convivientes. Es importante que la madre y el recién nacido cuenten con una familia bien constituida, ya que todo el proceso de cuidados que se le brinda al recién nacido, al ser compartido con el padre, fortalece aún más los vínculos familiares y la responsabilidad de su nuevo rol de padres, lo que tiene una gran repercusión en el crecimiento y desarrollo del futuro niño.

En la figura 3, según la procedencia, el 65% de las madres pertenece a la zona urbana y el 35% (n=35) pertenece a la zona rural. Datos similares fueron hallados por Arias et al.⁸ quienes encontraron que el 82% pertenecía a la zona urbana y el 18% a la zona rural. Observamos que las familias rurales de nuestro estudio son migrantes de la selva y sierra peruana que traen consigo sus creencias, costumbres, tradiciones de sus lugares de origen, que luego se mezclan con nuevos conocimientos que obtienen de diversos medios y recursos educativos que se imparten en las ciudades, determinando comportamientos sanitarios que muchas veces no son saludables para el cuidado de la salud, sobre todo tratándose de un recién nacido.

En la figura 4, respecto a la paridad, el 46% tiene un hijo y el 54% (n=54) de la población tienen de dos más hijos. Datos similares fueron hallados por Ferro et al.³ quienes encontraron que el 54,8% eran primíparas y el 45,2%, multiparas. La experiencia de asumir por primera vez el cuidado del recién nacido significa una suma de sentimientos y emociones que tienen una gran influencia en el comportamiento que asume la madre frente a su hijo. Por un lado, el temor de realizar acciones que puedan ocasionar daño al niño, sumado muchas veces al desconocimiento que se tiene frente al cuidado del recién nacido y a la falta de experiencia de haber brindado cuidados a un neonato que no puede expresar sus problemas y necesidades.

En la figura 5, se encontró que del 100% de la población atendida, el 87% tiene un conocimiento adecuado. Datos similares fueron hallados por Cardozo⁷ quien encontró que el 70% tenía conocimiento adecuado respecto al cuidado del recién nacido. Datos diferentes fueron hallados por Ángeles⁹ quien encontró que el 20% tenía un conocimiento adecuado y el 80% un conocimiento

inadecuado. En el presente estudio se deduce que las madres tienen información óptima, adquirida a través de su experiencia en el cuidado de más de un hijo. La comprensión de los conocimientos y su aplicación en la práctica del cuidado del recién nacido garantizan un mejor cuidado a este grupo de riesgo, asegurando el crecimiento y desarrollo integral del niño, situación que contribuiría a mejorar los indicadores de morbilidad y mortalidad infantil. Sin embargo, es importante señalar que la labor educativa del enfermero debe continuar y asegurar el seguimiento del recién nacido en el proceso de adaptación de este con su entorno.

Se observa en la figura 6, relacionada con la población con desconocimiento sobre el cuidado del recién nacido que el 75% tiene conocimiento inadecuado respecto a estimulación temprana; el 28% tiene conocimiento inadecuado en la dimensión de alimentación e higiene, un 10% no identificó signos de alarma y un 6% desconoce sobre inmunizaciones. Datos diferentes fueron hallados por Chapilliquen¹⁰: encontró que la mayoría de las madres adolescentes, 50,4% tenían un nivel medio de conocimiento, lo que indica que no se encuentran adecuadamente preparadas para asumir la responsabilidad de cuidar y criar a un recién nacido. Las madres adolescentes no cuentan con el conocimiento adecuado acerca de las áreas de los cuidados básicos físicos del recién nacido y, por lo tanto, no brindarán un cuidado integral a sus hijos, con lo que ponen en riesgo la salud de los mismos.

Los cuidados integrales del recién nacido como higiene, alimentación, cuidados del cordón umbilical, estimulación temprana, son aspectos investigados que muestran un actuar inadecuado de la madre. Su experiencia poca o ninguna, condiciona que experimenten temor o inseguridad, que son reacciones negativas que influirán en el desarrollo y cuidado del niño.

En la tabla 1 se evidencia que existe correlación directa entre la edad cronológica de la madre y el nivel de conocimientos, obteniéndose una correlación R de Spearman de 0,210 y una $p= 0,036$, altamente significativa. Datos similares fueron hallados por Ferro et al.³ quienes encontraron relación entre el nivel de conocimiento y la edad de la madre ($p 0,01$). Santana et al.⁶ encontraron que existe relación significativa entre la edad de la madre y el conocimiento sobre la lactancia materna. Se ha reportado que existe tendencia general de no practicar la lactancia materna o practicarla por períodos cortos en las madres más jóvenes. La poca preparación y la inmadurez propia de esta etapa de la adolescencia muchas veces determinan el abandono precoz de la lactancia en este período de

la vida. A medida que avanza la edad, la mujer va tomando conciencia de su rol de madre y aumentan las posibilidades de prolongar la lactancia materna y mejorar el cuidado del recién nacido.

En la tabla 2 se observa que existe correlación directa entre edad cronológica de la madre con el nivel de conocimientos obteniéndose una correlación R de Spearman de 0,248 y una $p=0,013$, altamente significativa. Datos similares fueron hallados por Chapilliquen¹⁰ quien encontró que el 73% de las adolescentes desconocen sobre el baño del recién nacido, cuidado de suma importancia en un niño ya que con este se incrementa la resistencia del pequeño frente a los agentes agresores del medio ambiente.

En la tabla 3 se demuestra que existe correlación directa entre grado de instrucción de la madre con el nivel de conocimientos, obteniéndose una correlación R de Spearman de 0,235 y una $p=0,019$, altamente significativa. Datos similares fueron hallados por Arbulú et al.¹¹ quienes encontraron que el 45% tiene conocimientos sobre estimulación temprana y también presentan mayor nivel educativo. Datos similares fueron hallados por Chapilliquen¹⁰ que observó que el 53% conocía cómo estimular al recién nacido. En el presente estudio se muestra que a mayor nivel educativo de la madre, ella presenta un mejor nivel de conocimiento sobre estimulación temprana; situación que contribuye a brindar cuidados de calidad al recién nacido favoreciendo su crecimiento y desarrollo dentro de los parámetros normales, hecho que a su vez tiene repercusión en la vida futura de este niño.

En la tabla 4 se muestra que existe correlación directa entre la edad cronológica de la madre con el nivel de conocimiento de cuidados del recién nacido, obteniéndose una correlación R de Pearson de 0,199 y $p=0,047$, significativa. Los conocimientos evaluados fueron: estimulación temprana, alimentación, higiene, inmunización y signos de alarma. Es decir, a mayor edad cronológica de la madre, ella presenta un mejor nivel de conocimientos sobre el cuidado del recién nacido en las cinco áreas estudiadas. Datos similares fueron hallados por Arbulú et al.¹¹ quienes encontraron que el nivel de conocimientos es directamente proporcional a la edad cronológica de la madre: que a mayor edad de las madres, tendrá mejores conocimientos teóricos y prácticos; experiencia que la aplica en el cuidado de su recién nacido.

CONCLUSIONES

1. Existe relación entre las características sociodemográficas de las madres de los recién

nacidos y los conocimientos que tienen acerca del cuidado que este debe recibir, encontrándose principalmente una relación altamente significativa entre la edad y los conocimientos en las áreas estudiadas, lo que evidencia que a mayor edad de la madre, mayores conocimientos.

2. Entre las características sociodemográficas identificadas, la de mayor correlación corresponde a la edad de la madre con los conocimientos acerca de la alimentación e higiene que debe de recibir un recién nacido. Otra correlación significativa fue entre el grado de instrucción de las madres y los conocimientos que poseen sobre estimulación temprana.

3. Respecto a los conocimientos, la mayor población estudiada muestra un nivel de conocimiento adecuado en el cuidado del recién nacido. Sin embargo, es importante comentar que entre el porcentaje de madres que poseen conocimiento inadecuado, lo más significativo en orden decreciente son las dimensiones de: estimulación temprana, alimentación e higiene, identificación de signos de alarma y lo relacionado con las inmunizaciones, aspectos básicos para asegurar el crecimiento y desarrollo óptimo del neonato.

4. No se encontró ninguna relación entre las características sociodemográficas: estado civil, procedencia y paridad de las madres con los conocimientos que tienen acerca del cuidado del recién nacido

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gil-Hermoso M. Cuidados básicos del recién nacido y su familia 2007 [Citado: 2 de agosto 2010] Disponible en la web: <http://www.eccpn.aibarra.org/temario/seccion10/capitulo148/capitulo148.htm>
2. INEI – ENDES. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, 1991-1992, 1996, 2000, 2004-2006 y 2009). [Citado: 8 de agosto 2010] Disponible en: http://www.unfpa.org.pe/infosd/fecundidad/fecundidad_02.htm
3. Ferro M, Flores H. Nivel de conocimiento en lactancia materna y su relación con factores socio-culturales en púerperas del Instituto Especializado Materno Perinatal. Programa Cybertesis 2006 [Citado: 24 de agosto 2010] Disponible en la Web: http://www.cybertesis.edu.pe/sdx/sisbib/fiche.xsp?base=document&id=sisbib.2006.ferro_sm-principal
4. Bocanegra G, Bocanegra L. Conocimientos sobre conductas óptimas de lactancia y su relación con factores personales, educativos y socioeconómicos en púerperas del Hospital Belén de Trujillo. Rev. Med. Vallejana [online] 2007 [Citado: 24 Agosto 2010]

- Vol.4, N° 2, p.109-120. Disponible en: <http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/rmv/v04n2/contenido.htm>.
- 5 Bejarano Y, Correa LC, Muñoz D, Ospina C, Sánchez Y. Conocimientos en lactancia materna para el recién nacido en madres usuarias del Hospital Departamental de Villavicencio. Septiembre a noviembre de 2008. [Citado: 24 de agosto de 2010] Facultad de Ciencias de la Salud. Programa de Enfermería 2009. Disponible en: <http://www.slideshare.net/carlangaslomejor/proyecto-cuidado-lm>.
 - 6 Santana L. Conocimiento sobre lactancia materna en el área rural de Arroyo de Mantua. Revista Ciencia.com [on line] 2007 [Citado 24 Agosto 2010]. Disponible en la Web: <http://www.sabetodo.com/contenidos/EEIppFuEAAUhQHXXEd.php>
 - 7 Cardozo J. Conocimiento de madres adolescentes sobre cuidado básico al recién nacido, localidad de Ciudad Bolívar [online]. Tesis de licenciatura. Bogotá: Universidad Javeriana, 2008 [Citado: 18 Agosto 2010] Disponible en: <http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/enfermeria/tesis09.pdf>
 - 8 Arias C, Farfán C, Herrera C, Jimenez Y, Salazar P. Creencias y conocimientos sobre el cuidado del recién nacido y del lactante, de mujeres gestantes y madres de menores de dos años, que asisten a los hogares FAMI del ICBF de la localidad de Usaquen [Online]. Tesis de Enfermería. Bogotá, Universidad del Bosque; 2009. [Citado: 30 Agosto 2010] Disponible en: http://www.uelbosque.edu.co/files/Archivos/creencias_conocimientos_sobre_cuidado_del_recien_nacido.pdf
 - 9 Ángeles M. Conocimientos de las púerperas sobre autocuidado y cuidado del recién nacido en el momento del alta hospitalaria. Matronas Prof [online] 2005. [Citado: 25 Enero 2011] Vol. 6, N°3. Disponible en: www.federacion-matronas.org/rs/303/...54ec.../vol6n3pag14-19.pdf
 - 10 Chapilliquen J. Nivel de conocimiento que tienen las madres adolescentes en el cuidado del recién nacido en el Instituto Nacional Materno Perinatal: mayo- noviembre, 2007[online]. Tesis de licenciatura en Enfermería. [Citado: 27 febrero 2011] Lima: UNMSM; 2009. Disponible en: http://www.cybertesis.edu.pe/sisbib/2009/chapilliquen_pj/html/index.html
 - 11 Arbulú P, Bustillos K, Delucchi C, García K, Herrera M, Gordillo I, Nicoll J. Factores socioeconómicos y personales que influyen en el nivel de conocimiento sobre la atención del recién nacido en primíparas de la Victoria. Revista de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma [online] 1999. [Citado: 24 Agosto 2010]. 1 (1): 38. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/rfmh_urp/v01_n1/a09_img.htm#fig01.

Correspondencia:

Cindy Gabriela Huamán Caychihua
Correo electrónico: chuamanc@usmp.pe

Recibido: 31/01/12

Aprobado para su publicación: 25/08/12