

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN**

**FACULTAD DE ENFERMERÍA**

**PEDIATRÍA**



---

---

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LAS  
ENFERMERAS(OS) EN LA ATENCIÓN INMEDIATA DEL  
RECIÉN NACIDO EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL  
“CARLOS SHOWING FERRARI” 2018”**

---

---

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL**

**EN ENFERMERÍA EN PEDIATRÍA**

**TESISTAS:** Lic. Enf. Evelin Contreras Atachagua

Lic. Enf. Raquel Pablo Santamaría

**ASESORA:** Dra. Rosalinda Ramírez Montalvo

**HUÁNUCO – PERÚ**

**2019**

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo va dedicado a Dios por la esencia de la vida y a nuestros familiares por el apoyo incondicional.

Evelin y Raquel

## **AGRADECIMIENTO**

A nuestras familias; por su, confianza, amor, fuerza y animo hacia nosotros que nos permitieron seguir adelante con determinación y dedicación a nuestros estudios, así mismo destacar su apoyo moral que siempre nos brindaron para concluir con esta especialidad y poder lograr nuestras metas.

A la Universidad Nacional Hermilio Valdizan, por ser el lugar de inspiración, de sus enseñanzas compartidas, de logros gratos y de sueños que empezaron desde el primer momento de ingreso a la especialidad.

A todos nuestros docentes de la facultad de Enfermería, por compartir sus conocimientos, experiencias y por sus buenos consejos que fue de mucha ayuda para tomar un rumbo decidido y así poder culminar nuestros estudios universitarios.

Al Hospital Materno Infantil “Carlos Showing Ferrari” por permitirnos el acceso a la información y a realizar nuestra investigación y a todos los profesionales de enfermería porque fueron parte de la investigación.

Las autoras

## RESUMEN

El objetivo de la presente investigación fue determinar el nivel de conocimiento y actitud de la enfermera en la atención inmediata del recién nacido atendidos en el Hospital Materno Infantil "Carlos Showing Ferrari" Amarilis, 2018. La población muestral estuvo constituida por todo el personal de enfermería que labora en el Hospital Materno Infantil "Carlos Showing Ferrari", que es un total de 20 licenciados en enfermería. El estudio es de tipo descriptivo, correlacional, prospectivo, transversal. Los instrumentos utilizados fueron la encuesta y el test actitudinal. Los resultados identificados muestran que el nivel de conocimiento de las enfermeras y enfermeros del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari es bueno en un 95% (19); Existe relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes antes, durante y después del nacimiento que presentan las enfermeras (os) en la atención inmediata del recién nacido, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2018, con un alto grado de significancia, menor del error alfa establecido que es 0,05. Demostrando así que el nivel de conocimientos y las actitudes que presentan las enfermeras (os) en la atención inmediata del recién nacido, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2018, tienen relación significativa con un p valor de 0,005.

**Palabras clave:** Atención inmediata, conocimiento, actitud, recién nacido.

## ABSTRACT

The objective of this research was to determine the level of knowledge and attitude of the nurse in the immediate care of the newborn treated at the Maternal and Child Hospital "Carlos Showing Ferrari" Amarilis, 2018. The sample population was made up of all the nursing staff who works at the Maternal and Child Hospital "Carlos Showing Ferrari", which is a total of 20 graduates in nursing. The study is descriptive, correlational, prospective, transversal. The instruments used were the survey and the attitudinal test. The results identified show that the level of knowledge of the nurses of the Maternal and Child Hospital Carlos Showing Ferrari is 95% good (19); There is a relationship between the level of knowledge and attitudes before, during and after birth that nurses present in the immediate care of the newborn, Carlos Showing Ferrari Maternal and Child Hospital, Amarilis 2018, with a high degree of significance, lower of the established alpha error that is 0.05, thus demonstrating that the level of knowledge and attitudes that nurses present in the immediate care of the newborn, Carlos Showing Ferrari Maternal and Child Hospital, Amarilis 2018, have a significant relationship with a p value of 0.005.

**Keywords:** Immediate attention, knowledge, attitude, newborn.

**ÍNDICE**

<b>DEDICATORIA .....</b>	<b>ii</b>
<b>AGRADECIMIENTO .....</b>	<b>iii</b>
<b>RESUMEN .....</b>	<b>iv</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>v</b>
<b>ÍNDICE .....</b>	<b>vi</b>
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>1</b>
<b>CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>5</b>
<b>1.2. ANTECEDENTES .....</b>	<b>5</b>
<b>1.3. BASES TEÓRICAS .....</b>	<b>9</b>
<b>1.4. BASES CONCEPTUALES .....</b>	<b>11</b>
<b>1.5. HIPOTESIS .....</b>	<b>16</b>
<b>1.6. OBJETIVOS.....</b>	<b>18</b>
<b>1.7. POBLACION.....</b>	<b>19</b>
<b>1.8. MUESTRA.....</b>	<b>19</b>
<b>CAPÍTULO II: MARCO METODOLÓGICO.....</b>	<b>20</b>
<b>2.1. MÉTODOS .....</b>	<b>20</b>
<b>2.2. TÉCNICAS.....</b>	<b>21</b>
<b>2.3. INSTRUMENTOS.....</b>	<b>21</b>
<b>CAPÍTULO III: DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....</b>	<b>27</b>
<b>3.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVO .....</b>	<b>27</b>
<b>3.2. ANÁLISIS INFERENCIAL.....</b>	<b>32</b>
<b>3.3. DISCUSIÓN .....</b>	<b>36</b>
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>38</b>
<b>SUGERENCIAS .....</b>	<b>40</b>

<b>BIBLIOGRAFÍA .....</b>	<b>42</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>46</b>
<b>ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA .....</b>	<b>46</b>
<b>ANEXO 02: CONSENTIMIENTO INFORMADO .....</b>	<b>49</b>
<b>ANEXO 03: INSTRUMENTO.....</b>	<b>50</b>
<b>ANEXO 04: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS .....</b>	<b>56</b>
<b>NOTA BIOGRÁFICA.....</b>	<b>57</b>
<b>ACTA DE APROBACIÓN .....</b>	<b>58</b>

## INTRODUCCIÓN

Según el contexto o la realidad de la naturaleza del estudio, la atención inmediata del/la recién nacido/a es el conjunto sistemático de actividades, intervenciones y procedimientos que se realizan en todo recién nacido que se inician inmediatamente al nacimiento, hasta las 2 primeras horas, con el propósito de reducir eventuales riesgos de desequilibrios, daños, complicaciones, secuelas o muerte (1).

Frente a los hechos del estudio, expertos como Atenortúa ha encontrado un nivel de conocimiento en general bueno para resaltar el bajo nivel de conocimiento en relación al tiempo de manipulación del recién nacido. Entre los participantes de esta investigación solo han adquirido formación de post grado 40% de las/los Licenciados en Enfermería. “El cuidado es un proceso dinámico y abierto en el que la actualización se produce de un modo continuo. La diversidad y complejidad de los procesos de cuidado al que nos enfrentamos en las áreas de la unidad neonatal explica la necesidad de contar con un profesional enfermero altamente calificado, capaz de conjugar sensibilidad, conocimiento, destreza manual y habilidades en un entorno altamente tecnológico” (2).

Por otro lado, Gallegos menciona la actitud del personal de enfermería que han participado en este estudio de los cuidados de recién nacido muestra que el nivel de puntaje ninguno de ellos (personal del post grado y Licenciados en Enfermería) ha alcanzado el valor máximo. Este valor se ve afectado debido a que el personal de enfermería no considera que deben dar apoyo a los padres y familiares del recién nacido. Otros expertos autores destacan en un estudio realizado que la familia deber estar presente en



todas las unidades neonatales, particularmente en aquellas que asisten clientela de alto riesgo, pues cada vez es mayor la sobrevivencia de bebés más inmaduro que requieren largos períodos de internamiento (3).

En el Perú, según el estudio Countdown, realizado el 2015, se encontró que la mortalidad neonatal se redujo en un 70%, debido al incremento de las coberturas de cuidados prenatales y la atención del parto institucional (4).

En Huánuco, según estadísticas consultadas en la Dirección Regional de Salud del departamento, en el 2014, se presentaron 67 casos de muerte neonatal, siendo el Hospital Regional Medrano el establecimiento de salud donde se registraron la mayor cantidad de decesos con 32 casos; encontrándose dentro de las principales causas de mortalidad neonatal la sepsis o infección neonatal con un 14,2%, el síndrome de dificultad respiratoria con 8,1% y la prematuridad extrema con un 7,1% de casos (5).

Estas estadísticas demuestran que la infección neonatal constituye la primera causa de mortalidad en el recién nacido, siendo muchas de estas, causadas por la falta de aplicación de medidas de bioseguridad y los inadecuados conocimientos que tiene el personal de Enfermería frente a la atención inmediata del recién nacido; siendo necesaria para prevenir estas muertes, un parto seguro y brindar cuidados neonatales eficaces durante el periodo inmediato al nacimiento, pues el neonato no requiere de cuidados especiales, pero sí de cuidados básicos para su supervivencia, pues es un individuo inmaduro que no puede satisfacer sus necesidades por sí mismo (6).

El rol del personal de Enfermería es fundamental en el proceso de adaptación del recién nacido al ambiente extrauterino; pues su cuidado

comprende una evaluación especial de cuatro momentos en las primeras horas de vida, teniendo especial importancia la atención inmediata al nacer pues la primera hora de vida del recién nacido requiere de una atención integral de su temperatura, signos vitales y condiciones clínicas en general con el objetivo de lograr un recién nacido sano, reducir las múltiples secuelas de discapacidad y las tasas de mortalidad y morbilidad tanto neonatal como infantil (7).

Los cuidados que se brinda al recién nacido en la atención inmediata implican cuidados especializados, por ello el personal de Enfermería debe seguir normas universales para evitar complicaciones en el neonato; y en esta labor es imprescindible que los profesionales de Enfermería tengan conocimientos óptimos y actitudes adecuadas respecto a la atención inmediata del recién nacido (8).

Al respecto, se puede señalar que los conocimientos y actitudes del personal de Enfermería en un porcentaje muy elevado vienen dados por su experiencia, pero sin duda alguna, el desarrollo de estas personas está dado por el nivel de conocimientos científicos que redunden en las intervenciones que se brindan a los neonatos, pues los límites del profesional de Enfermería en los servicios de Neonatología deben ir definidos por el nivel de preparación y pericia del profesional, conllevando cuidados que van desde los más básicos como protección e higiene de la salud hasta los más específicos de mantenimiento de la vida en condiciones óptimas (9).

Por lo expuesto anteriormente se realizó un estudio sobre ¿Qué relación hay entre el nivel de conocimiento y actitud de la enfermera en la atención

inmediato del recién nacido atendido en el Hospital Materno Infantil “Carlos Showing Ferrari” – Amarilis 2018? Con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y actitud de la enfermera en la atención inmediata del recién nacido atendidos en el Hospital Materno Infantil "Carlos Showing Ferrari" Amarilis, 2018. La hipótesis de investigación es “Existe relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes que presentan las enfermeras en la atención inmediata del recién nacido, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2018” y como hipótesis nula, “No existe relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes que presentan las enfermeras en la atención inmediata del recién nacido, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2018” Las variables giraron en torno a dos aspectos Nivel de conocimiento como variable 1 y Actitud como variable 2.

La tesis comprende los siguientes capítulos: Capítulo I, contiene el marco teórico, considerando dentro de ello los antecedentes internacionales, nacionales y locales, también las bases teóricas y conceptuales; indicadores, objetivos, población y muestra; capítulo II contiene la metodología, donde incluye el tipo de investigación y el diseño de la investigación, la técnica e instrumento de recolección de datos, con el respectivo análisis estadístico de validez y confiabilidad; en el capítulo III mostramos los resultados y los datos obtenidos según las pruebas estadísticas que requiere la investigación, con la prueba de las hipótesis, la discusión de los resultados, para demostrar o rechazar las hipótesis general y específicas de la investigación. Por último se incluyen las conclusiones y recomendaciones, seguido de los anexos que permiten conocer los procedimientos que se llevó a cabo durante la ejecución de la tesis.

## **CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO**

### **1.1. ANTECEDENTES**

#### **Antecedentes Internacionales**

En España (2016) Madeline Fonseca Fonseca, realizó una investigación titulada: "Asociación entre el conocimiento, práctica y actitud del cuidado de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro" cuyo objetivo fue determinar la asociación entre el nivel de conocimiento, la práctica y la actitud del personal de enfermería que trabaja en unidades de intensivos neonatales sobre el cuidado del recién nacido prematuro y su neurodesarrollo. Estudio descriptivo y correlacional, de tipo transversal. Dirigido a conocer la asociación entre el conocimiento, práctica y actitud del personal de enfermería, que trabaja en unidades de intensivos neonatales, ofreciendo cuidados al recién nacido prematuro, con énfasis en el neurodesarrollo. Los resultados de nuestro estudio coinciden con otros estudios realizados en cuanto al perfil de los profesionales de Enfermería que trabajan en la Unidad de Intensivo Neonatal en que la mayoría del personal es del género femenino, sería interesante ampliar los estudios de investigación y completar la información con estudios cualitativos que nos permitan profundizar en las razones de la tendencia femenina al trabajo en las Unidades Neonatales. Demostrando que hay asociación entre las variables conocimiento, práctica y actitud. Es de suma importancia que el personal de enfermería tenga el conocimiento, lo que le ayuda a tener una actitud

positiva y a su vez aplicar el conocimiento (práctica) al cuidado del recién nacido prematuro (10).

### **Antecedentes Nacionales**

En Cusco (2019) Roxana Andrea Vargas Coyo y Estrella Carolina Vilca Soncco realizaron una investigación titulada: “Conocimiento y actitud de la atención inmediata del recién nacido en internos de enfermería del Hospital Antonio Lorena, Cusco - 2018” cuyo objetivo fue identificar el conocimiento y actitud de los internos de enfermería frente a la atención del recién nacido en el Hospital Antonio Lorena. Estudio de tipo descriptivo, correlacional y transversal, demostrando el estudio que el grupo etario predominante de los internos de enfermería es su condición joven en 69.7%, de sexo femenino 97%, estado civil soltero en 66.7 %, el 48.5% de los internos de Enfermería tienen un nivel de conocimiento regular sobre la atención inmediata al recién nacido, respecto a la actitud el 51.5% de los internos de enfermería tienen una actitud favorable frente a la atención inmediata del recién nacido, el conocimiento en relación con la actitud de los internos de enfermería 51.5% presentan una actitud de aceptación y 16 internos en total tienen conocimiento regular frente a las diferentes actividades de la atención inmediata del recién nacido, al aplicar la prueba de hipótesis no existe una correlación entre ambas variables de conocimiento y actitud. El valor de significación = 0.398 indicador que es mayor que la  $\chi^2 > 0.05$  por lo que se afirma que la actitud no influye con los niveles de conocimiento con los internos, por lo tanto no se acepta la hipótesis de estudio (11).

En Chiclayo (2016) Karina Yasmine Carranza Cobeñas y Córdova Pérez Cinthia Isela realizaron una investigación titulada “Conocimiento y aplicación de prácticas esenciales para el cuidado neonatal por enfermeros de neonatología en Hospital NAYLAMP y Hospital Las Mercedes 2016 cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de prácticas esenciales para el cuidado inmediato del recién nacido por enfermeras de neonatología del Hospital NAYLAMP y Hospital las Mercedes de Chiclayo en enero de 2016. La metodología empleada fue investigación de tipo descriptivo, correlacional comparativo; con población muestral conformada por 12 enfermeras, tuvieron como instrumento la encuesta y la lista de cotejo ambas validadas. Los resultados fueron que existe relación significativa directa de grado muy fuerte entre el nivel de conocimiento y aplicación de prácticas esenciales para el cuidado inmediato del recién nacido. Las conclusiones demostraron que solo el 41.7% de las enfermeras aplican lo que conocen respecto a las tres practicas esenciales, el 25% de ellos sus conocimientos y aplicación es regular y deficiente. Entre ambos hospitales se encuentra que las enfermeras del hospital NAYLAMP han demostrado tener mayor nivel de conocimientos y prácticas para la atención inmediata del recién nacido, en comparación con las enfermeras del hospital las Mercedes (12).

En Trujillo (2015) Nancy Rubio Carranza, realizó una investigación titulada: “Conocimientos de las enfermeras y calidad del cuidado al recién nacido” cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimientos de las enfermeras y calidad del cuidado, durante el

periodo de adaptación del recién nacido, Estudio cuantitativo, aplicativo, correlacional de corte transversal aplicado a enfermeras del servicio de neonatología de la Clínica Materno Infantil del Norte, Peruano Americana y Sánchez Ferrer durante los meses de Octubre 2013 a Febrero 2014. La muestra estuvo compuesta por 30 enfermeras según criterios de inclusión, se utilizaron dos instrumentos: escala para evaluar la calidad de cuidados de enfermería en el período de adaptación y test para evaluar el nivel de conocimientos sobre periodo de adaptación. Los resultados fueron presentados en gráficos y tablas estadísticas de simple y doble entrada analizadas, aplicando prueba estadística de Fisher, obteniéndose del 23% de enfermeras presentan un nivel de conocimiento inadecuado; el 3% presenta nivel inadecuado de calidad de cuidado y 20% presenta nivel adecuado de calidad de cuidado. Del 77% con nivel de conocimientos adecuado, el 14% tiene nivel inadecuado de calidad de cuidado y 63% tiene nivel adecuado de calidad; concluyendo que no existen evidencias suficientes para afirmar que existe relación entre las variables ( $r= 0,12$ ;  $p= 0,671$ ) (13).

### **Antecedentes Locales**

En Huánuco (2017) Rosa María Esteban Román realizó una investigación titulada “Evaluación del conocimiento y actitud del personal de enfermería en la atención inmediata del recién nacido, servicio de Neonatología, Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco – 2016” teniendo como objetivo Evaluar la relación que existe entre del conocimiento y la actitud del personal de Enfermería en la atención inmediata del recién nacido en el servicio de Neonatología del

Hospital Regional Hermilio Valdizan, Huánuco – 2016. Metodología, el estudio fue analítico con diseño correlacional en 38 personales de Enfermería, utilizando un cuestionario de conocimientos y una escala de actitudes en la recolección de los datos. Los resultados fueron que respecto al conocimiento, el 78,0% de encuestados tuvieron conocimientos buenos y el 95,1% tuvieron actitudes positivas hacia la atención inmediata del recién nacido. Al analizar la relación entre las variables se encontró que la evaluación del conocimiento general hacia la atención inmediata del recién nacido. Concluyendo que la evaluación del conocimiento se relaciona con las actitudes hacia la atención inmediata del recién nacido en el personal de Enfermería del servicio de Neonatología del Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2016 (14).

## **1.2. BASES TEÓRICAS**

### **Teoría de las 14 necesidades de Virginia Henderson**

Henderson, concibe el papel del profesional de enfermería como la realización de las acciones que el paciente no puede realizar en un determinado momento de su ciclo vital (nacimiento, enfermedad, niñez, vejez), fomentando, en mayor o menor grado el autocuidado por parte del paciente. Henderson parte del principio de que todos los seres humanos tienen 14 necesidades básicas que deben satisfacer; dichas necesidades son normalmente cubiertas por cada individuo cuando está sano y tiene los suficientes conocimientos para ello. Según este principio, las necesidades básicas son las mismas para todos los seres humanos y existen independientemente de la situación en que se



encuentre cada individuo. Sin embargo, dichas necesidades se modifican en razón de dos tipos de factores: permanentes (edad, nivel de inteligencia, medio social o cultural, capacidad física) y variables (estados patológicos). En relación al recién nacido, las actividades que el profesional de Enfermería realiza para suplir o ayudar al paciente a cubrir estas necesidades es lo que Henderson denomina cuidados básicos de Enfermería; estos cuidados brindados en la atención inmediata del recién nacido se aplican a través de un plan de cuidados de enfermería, elaborado en razón de las necesidades detectadas en el recién nacido, describiendo la relación profesional de Enfermería – recién nacido en tres niveles de intervención: como sustituta, como ayuda o como compañera (15).

### **Teoría de la acción razonada de Fishbein y Ajzen**

La teoría de la acción razonada fue desarrollada por Fishbein y Ajzen, constituye una teoría general de la conducta humana que trata de la relación entre los conocimientos, creencias, actitudes, intenciones y comportamiento de las personas, las cuales se encuentran relacionados con la toma de decisiones de los individuos a nivel conductual. El aporte de esta teoría al estudio del comportamiento humano, es que involucra factores como los conocimientos y las creencias, dividiéndolas en conductuales cuando son particulares en cada sujeto y normativas, cuando estas se manifiestan en diversos grupos de pertenencia; así como las actitudes, las normas subjetivas, la motivación para cumplir esas creencias y normas, y la intención hacia la realización de una conducta. Esta teoría se relaciona con el

estudio por cuanto las actitudes del personal de Enfermería se encuentran determinadas por los conocimientos que tengan respecto a la atención inmediata del recién nacido (16).

### **1.3. BASES CONCEPTUALES**

#### **Conocimiento**

Con el fin de aproximarnos al concepto de conocimiento, revisamos distintas definiciones del término partiendo de las principales perspectivas existentes. Teniendo en cuenta la dificultad que implica extraer una conclusión al respecto puesto que como señalan Vassiliadis, Seufert, Back y von Krogh, “el conocimiento en las organizaciones ha sido considerado por muchos, definiendo por algunos, comprendido por unos pocos, y formalmente valorado por prácticamente nadie” (17).

El conocimiento, tal como se le concibe hoy, es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprehender su mundo y realizarse como individuo, y especie. Científicamente, es estudiado por la epistemología, que se la define como la ‘teoría del conocimiento’; etimológicamente, su raíz madre deriva del griego episteme, ciencia, pues por extensión se acepta que ella es la base de todo conocimiento. Su definición formal es “Estudio crítico del desarrollo, métodos y resultados de las ciencias”. Se la define también como “El campo del saber que trata del estudio del conocimiento humano desde el punto de vista científico”. En cambio, gnoseología deriva del griego gnosis, conocimiento al que también estudia, pero desde un punto de vista general, sin limitarse a lo científico. En la práctica, la gnoseología es

considerada como una forma de entender el conocimiento desde la cual el hombre -partiendo de su ámbito individual, personal y cotidiano- establece relación con las cosas, fenómenos, otros hombres y aún con lo trascendente (18).

### **El proceso del conocimiento**

El análisis filosófico del proceso de conocimiento y de sus productos constituye. La esencia de la llamada teoría del conocimiento. Al analizar el proceso de conocimiento encontramos como partes participantes al sujeto cognoscente, el objeto de conocimiento y el conocimiento como producto del proceso cognoscitivo. El proceso de conocimiento aparece, entonces, como una interacción específica entre el sujeto cognoscente y el objeto del conocimiento, dando como resultado los productos mentales que llamamos conocimientos. Por medio del conocimiento el hombre trata de explicar los fenómenos que suceden ya sea en su interior psicobiológico o en el ámbito de sus relaciones con los demás. Para alcanzar el conocimiento es necesario elaborar una serie de operaciones lógicas que permitan explicar las condiciones necesarias que posibilitan y permiten la existencia de una realidad determinada (19).

### **Niveles de conocimiento**

El hombre nunca actúa directamente sobre las cosas. Siempre hay un intermediario, un instrumento entre él y sus actos. Pero, ¿qué es conocer? Es una relación que se establece entre el sujeto que conoce y el objeto conocido. En el proceso del conocimiento, el sujeto se

apropia, en cierta forma, del objeto conocido. El conocimiento siempre implica una dualidad de realidades de un lado, el sujeto cognoscente y, del otro, el objeto conocido, que es poseído en cierta manera, por el sujeto cognoscente. El pensamiento es un conocimiento intelectual. Mediante el conocimiento, el hombre penetra las diversas áreas de la realidad para tomar posesión de ella. Ahora bien, la propia realidad presenta niveles y estructuras diferentes en su constitución. Se tienen así cuatro especies de consideraciones sobre la misma realidad, el hombre, y, en consecuencia, tenemos cuatro niveles diferentes de conocimiento.

### **Conocimiento empírico**

También llamado vulgar, es el conocimiento popular, obtenido por azar, luego de innumerables tentativas. Es ametódico y asistemático, a través del conocimiento empírico, el hombre común conoce los hechos y su orden aparente, tiene explicaciones concernientes a las razones de ser de las cosas y de los hombres, todo ello logrado a través de experiencias cumplidas al azar, sin metido y mediante investigaciones personales cumplidas al calor de las circunstancias de la vida; o valido del saber de otros y de las tradiciones de la colectividad; e, incluso, extraído de la doctrina de una religión positiva.

### **Conocimiento científico**

Este conocimiento va más allá del empírico: por medio de él, trascendido el fenómeno, se conocen las causas y las leyes que lo rigen. Es metódico. Conocimiento verdadero, es conocer las causas.

De ahí las características del conocimiento científico: Es cierto, porque sabe explicar los motivos de su certeza, lo que no ocurre con el empírico, es general, es decir, conoce en lo real lo que tiene de más universal, válido para todos los casos de la misma especie. La ciencia, partiendo de lo individual, busca en él lo que tiene en común con los demás de la misma especie. Es metódico, sistemático. El sabio no ignora que los seres y los hechos están ligados entre sí por ciertas relaciones.

### **Conocimiento filosófico**

Este conocimiento se distingue del científico por el objeto de la investigación y por el método. El objeto de las ciencias son los datos próximos, inmediatos, perceptibles por los sentidos o por los instrumentos, pues, siendo de orden material y físico, son por eso susceptibles de experimentación. El objeto de la filosofía está constituido por realidades inmediatas, no perceptibles por los sentidos, las cuales, por ser de orden suprasensible, traspasan la experiencia.

En la acepción clásica, la filosofía estaba considerada como la ciencia de las causas por sus causas supremas. Modernamente, se prefiere hablar del filosofar. El filosofar es un interrogar, un continuo cuestionar sobre sí y sobre la realidad. La filosofía es una búsqueda constante de sentido, de justificación, de posibilidades, de interpretación al respecto de todo aquello que rodea al hombre y sobre el hombre mismo, en su existencia concreta.

Oportunamente Jaspers, en su Introducción a la Filosofía coloca la esencia de la filosofía en la búsqueda del saber y no en su posesión.

La filosofía se traiciona a sí misma y se degenera cuando es puesta en fórmulas. La filosofía procura comprender la realidad en su contexto más universal. No da soluciones definitivas para un gran número de interrogantes. Habilita, entonces, al hombre en el uso de sus facultades para ver mejor el sentido de la vida concreta.

### **Conocimiento teológico**

El conocimiento relativo a Dios, aceptado por la fe teológica, constituye el conocimiento teológico. Es aquel conjunto de verdades a las cuales los hombres llegan, no con el auxilio de su inteligencia, sino mediante la aceptación de los datos de la revelación divina. Se vale, de modo especial, del argumento de autoridad. Son los conocimientos adquiridos a través de los libros sagrados y aceptados racionalmente por los hombres, después de haber pasado por la crítica histórica más exigente. El contenido de la revelación, hecha la crítica de los hechos allí narrados y comprobados por los signos que los acompañan, se reviste de autenticidad y de verdad.

Pasan tales verdades a ser consideradas como fidedignas y por tal razón son aceptadas. Esto se cumple con base en la ley suprema de la inteligencia: aceptar la verdad venga de donde viniere, en tanto que sea legítimamente adquirida.

A pesar de todo, no podemos decir que sólo se usa un tipo de conocimiento, todos están relacionados unos con otros, de tal suerte que el científico utiliza su experiencia propia y usa la filosofía para que, ayudado por los resultados que obtuvo aplicando el método científico,

de una explicación al fenómeno. Esto es igual con los demás niveles de conocimiento (20).

### **Actitud**

Existen múltiples y variadas definiciones de actitud, ya en 1935 Allport (Allport 1967) recopiló más de cien. Esta gran cantidad de definiciones existentes nos informa ya de la ambigüedad del concepto y por lo tanto también de las dificultades metodológicas en su investigación. Así nos encontramos con frecuentemente las actitudes se asimilan a valores, creencias, estereotipos, sentimientos, opiniones, motivación, prejuicios e ideología (Claramunt & Huertas, 1999) (21).

## **1.4. HIPOTESIS**

### **Hipótesis General**

**Hi:** Existe relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes que presentan las enfermeras en la atención inmediata del recién nacido, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2018.

**Ho:** No existe relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes que presentan las enfermeras en la atención inmediata del recién nacido. Hospital Materno Infantil "Carlos Showing Ferrari, Amarilis" 2018.

### **Hipótesis Específicas**

**Hi<sub>1</sub>:** Existe relación entre el nivel de conocimientos y la actitud antes del nacimiento que presentan las enfermeras en la atención inmediata del recién nacido Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2018.

**Ho<sub>1</sub>:** No existe relación entre el nivel de conocimientos y la actitud antes del nacimiento que presentan las enfermeras en la atención inmediata del recién nacido Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2018.

**Hi<sub>2</sub>:** Existe relación entre el nivel de conocimientos y la actitud durante el nacimiento, que presentan las enfermeras en la atención inmediata del recién nacido Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2018.

**Hi<sub>2</sub>:** No existe relación entre el nivel de conocimientos y la actitud durante el nacimiento, que presentan las enfermeras en la atención inmediata del recién nacido Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2018.

**Hi<sub>3</sub>:** Existe relación entre el nivel de conocimientos y la actitud después del nacimiento, que presentan las enfermeras en la atención inmediata del recién nacido Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2018.

**Ho<sub>3</sub>:** No existe relación entre el nivel de conocimientos y la actitud después del nacimiento, que presentan las enfermeras en la atención inmediata del recién nacido Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2018.

## **Variables**

### **Variable 1**

- ✓ Nivel de conocimiento de atención inmediato del recién nacido.

### **Variable 2**

- ✓ Actitud frente a la atención inmediata del recién nacido.



**Variable intervinientes:**

- ✓ Edad
- ✓ Sexo
- ✓ Tiempo de servicio.

**1.5. OBJETIVOS****Objetivo General**

- Determinar el nivel de conocimiento y actitud de la enfermera en la atención inmediata del recién nacido atendidos en el Hospital Materno Infantil "Carlos Showing Ferrari" Amarilis, 2018.

**Objetivos Específicos**

- Identificar el nivel de conocimiento y actitud de la enfermera (o) antes del nacimiento en la atención inmediata del recién nacido atendidos en el Hospital Materno Infantil "Carlos Showing Ferrari" Amarilis, 2018.
- Identificar el nivel de conocimiento y actitud de la enfermera (o) durante el nacimiento en la atención inmediata del recién nacido atendidos en el Hospital Materno Infantil "Carlos Showing Ferrari" Amarilis, 2018.
- Establecer el nivel de conocimiento y actitud de la enfermera (o) después del nacimiento en la atención inmediata del recién nacido atendidos en el Hospital Materno Infantil "Carlos Showing Ferrari" Amarilis, 2018.

## 1.6. POBLACIÓN

La población para el estudio estará constituida por todo el personal de enfermería que laboran en el Hospital Materno Infantil “Carlos Showing Ferrari”, que es un total de 20 licenciados en enfermería.

## 1.7. MUESTRA

La muestra estará constituida por todo el personal de enfermería que laboran en el Hospital Materno Infantil “Carlos Showing Ferrari”, que es un total de 20 licenciados en enfermería para la selección de la muestra se hará uso del método del muestreo no probabilístico intencional, es decir, la muestra estará representada al 100% de la población propuesta mostrada como población muestral.

Dicha muestra será seleccionada mediante los siguientes criterios:

### **Criterios de Inclusión:**

- ✓ Profesional de enfermería que labora de manera permanente en el Hospital Materno Infantil.
- ✓ Profesional de enfermería nombrado y contratado.
- ✓ Profesionales de enfermería que firman el consentimiento informado.

### **Criterios de Exclusión:**

- ✓ Profesionales de enfermería que no quieren participar en la investigación.
- ✓ Profesionales de enfermería con licencia y vacaciones laborales.

## CAPÍTULO II: MARCO METODOLÓGICO

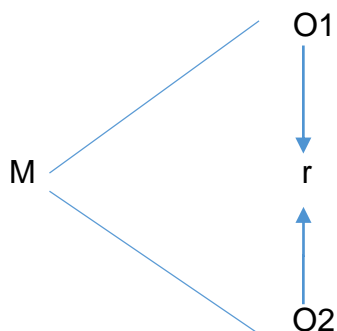
### 2.1. MÉTODOS

#### Tipo de estudio

- Para la investigación se tendrá en cuenta los siguientes tipos de estudio, según Pineda, Canales y Alvarado (1989).
- Según el tiempo de ocurrencia de los hechos y registros de información es de tipo **prospectivo** por que los datos serán recolectados a medida que ocurra el fenómeno, es decir a partir de la fecha de inicio de la investigación.
- Según el período y secuencia de estudio es de tipo **transversal** porque los instrumentos se aplicarán a la muestra en un solo momento haciendo un corte en el tiempo y las variables se midieron solo una vez. La muestra es independiente.
- Según la relación de análisis y alcances de los resultados será de tipo **Descriptivo**, porque estarán dirigidos a determinar “como es o “como esta” la situación de las variables que serán estudiadas.

#### Diseño de investigación

Para la investigación se utilizara el diseño de tipo descriptivo correlacional. Dicho esquema es el siguiente:



**DONDE:**

M: Muestra en estudio

O1: Datos de la variable 1

O2: Datos de la variable 2

r : Relación de las ambas variables.

**2.2. TÉCNICAS**

- ✓ **Encuesta:** Donde se encuentran a todos los profesionales de enfermería sobre el nivel de conocimientos de la atención inmediata del recién nacido.
- ✓ **Test Actitudinal:** Para medir la actitud del profesional de enfermería.

**2.3. INSTRUMENTOS**

- ✓ Cuestionario, elaborado con preguntas cerradas relacionados a la atención inmediata del recién nacido, que consta de dos dimensiones: Procedimientos Generales antes del nacimiento y procedimientos Específicos luego del nacimiento. La evaluación del nivel de conocimiento será la calificación buena, regular y deficiente.
- ✓ Escala de Likert, se evaluó la actitud positiva y negativa del profesional de enfermería frente a la atención inmediata del recién nacido. Dicho Escala estuvo dividida en tres dimensiones: Actitud Cognitiva, Actitud Afectiva y Actitud Motivacional. De los cuales, presentaran respuestas de (Muy de acuerdo =5 puntos), (De

acuerdo =4), (Indiferente =3 puntos), (En desacuerdo =2 puntos) y (Muy en desacuerdo =1 punto).

- ✓ Guía de Observación: antes, durante y posterior al nacimiento.

#### **2.4. Validez y confiabilidad de los instrumentos.**

Los instrumentos de recolección de datos fueron validados en dos fases, una cualitativa, correspondiente a la creación de dichos instrumentos (validez de contenido) y otra cuantitativa que corresponde a la evaluación de las propiedades métricas (confiabilidad).

##### **Validez de contenido**

Este tipo de validez evaluó la capacidad de los reactivos de cada instrumento de manera cualitativa para recoger el contenido y el alcance del constructo del cuestionario propuesto y fueron los siguientes:

- ✓ **Validez racional o revisión del conocimiento disponible:** ello se llevó a cabo gracias a la revisión de los antecedentes de investigaciones sobre el tema en estudio, para el cual se contó con literatura suficiente y disponible (antecedentes del estudio); este hecho aseguró la representatividad de todas las dimensiones, contenidos y conceptos de la variable de estudio.
- ✓ **Validez por juicio de expertos:** los instrumentos de recolección de datos, fueron sometidos a juicio de expertos; con el afán de realizar la validez de contenido, para determinar lo siguiente: el grado de representatividad del constructor y la idoneidad de las variables de caracterización del instrumento propuesto, para

identificar las variables de caracterización más apropiadas para la descripción de la muestra, para lo cual se procedió:

1. Se buscó la apreciación de 3 expertos, los cuales contaron con las siguientes características (especialistas en investigación, especialistas y licenciada en enfermería). Los cuales calificaron los reactivos de los instrumentos de recolección de datos, en términos de relevancia, claridad en la redacción y no tendenciosidad en la formulación de los reactivos.
2. Cada experto recibió suficiente información escrita acerca del propósito del estudio; objetivos e hipótesis, operacionalización de las variables y los instrumentos de recolección de datos.
3. Los expertos dieron a conocer sus distintas apreciaciones de los reactivos de cada instrumento, en las observaciones donde hubo coincidencia favorable, se les catalogó como congruentes, claros y no tendenciosos quedando incluidos en el instrumento; en algunos ítems donde hubieron observaciones salvables fueron revisados, reformulados y nuevamente validados, asimismo quedaron excluidos algunos ítems donde no hubo coincidencia de los expertos.

### **Confiabilidad**

Para estimar la confiabilidad de los instrumentos, se realizó el análisis de consistencia interna o confiabilidad; mediante la prueba del Chi cuadrado, según la naturaleza de los instrumentos de recolección de datos.

## **2.5. Procedimiento de recolección de datos**

- A la Dirección del establecimiento se presentó una solicitud de permiso que nos otorgó la Facultad de Enfermería, para la aplicación del instrumento.
- Se identificó en el rol de turnos la programación de las licenciadas en enfermería para la aplicación de los instrumentos, explicándolas brevemente los objetivos de la investigación y su colaboración.
- Firma del consentimiento informado.
- Aplicación del cuestionario.
- Se aplicó el instrumento de recolección de datos, resolviendo las dudas o preguntas de los encuestados, se buscó que la recolección de datos sea de manera personal.
- Aplicación de la Guía de Observación durante la Atención Inmediata de un Recién Nacido.
- Se elaboró un listado de enfermeras participantes con criterios de inclusión.

## **2.6. Análisis de datos tabulados**

- Los datos se tabularon utilizando el programa SPSS un paquete estadístico Versión 21.0 para Windows.
- Se realizó la codificación en la etapa de recolección de datos, transformándose en códigos numéricos las respuestas obtenidas según las respuestas esperadas en los instrumentos de recolección de datos respectivos, según la variable considerada en el estudio.

- Los datos obtenidos se clasificaron de acuerdo al tipo de variables en forma categórica, numérica y ordinal.
- Los datos se presentaron en forma descriptiva e inferencial.
- Para la descripción y análisis descriptivo se hizo uso de cuadros estadísticos; gráficos de barras y gráfico circular.
- Para contrastar la hipótesis, se utilizó el estadístico de prueba Chi cuadrado de Pearson.
- Se realizó el análisis e interpretación de cada una de las tablas presentadas acordes con el marco teórico correspondiente.
- Se obtuvo una globalización de información que luego fue vaciado a una base datos que nos permitió construir las tablas y gráficos en cuanto a frecuencia y porcentaje.

Además, se realizó dos tipos de análisis:

✓ **Análisis descriptivo**

Se aplicó la estadística descriptiva en las variables categóricas o cualitativas, con la obtención de frecuencias y porcentajes de las categorías aplicadas, utilizando tablas y gráficos en la presentación de los resultados para garantizar una mejor comprensión de la realidad evidenciada en la ejecución de la investigación.

✓ **Estadística inferencial**

Para contrastar la hipótesis, se utiliza el estadístico de prueba Chi cuadrado, correlación de Pearson de comparación de proporciones, asumiendo un límite de valor p 0.05 para establecer la significancia.



## 2.7. Aspectos éticos:

Se tuvo en cuenta la custodia de los datos, las cuales fueron utilizadas solo con fines de investigación, se tuvo en cuenta el consentimiento informado para todos los participantes del estudio. Así mismo, se tuvo en cuenta el cuidado de los principios bioéticos como la autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia.

- **Principio de autonomía:** cada enfermero aceptó participar de manera voluntaria en el estudio mediante la firma del consentimiento informado; además se le explicó a cada uno que tenían la libertad de retirarse en el momento que lo considere pertinente.
- **Principio de justicia:** se brindó a las participantes un trato justo, respetuoso sin ningún tipo de discriminación o desigualdad.
- **Principio de beneficencia:** durante todas las etapas de la ejecución de la investigación se buscó promover la integridad y el bienestar del participante, estableciéndose de beneficio los resultados de la investigación.
- **Principio de no maleficencia:** en ninguna etapa de la investigación se puso en riesgo la integridad física, dignidad, derechos y bienestar de los participantes, debido a que esta investigación fue de tipo no experimental y la información recolectada fue manejada de forma confidencial.

## CAPÍTULO III: DISCUSIÓN DE RESULTADOS

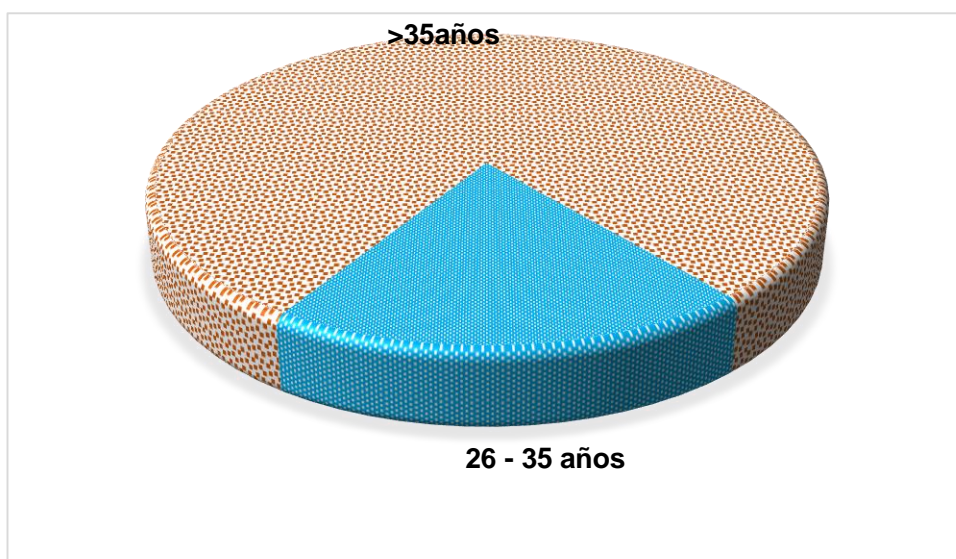
### 3.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVO

Tabla N° 1. Edad de enfermeras (os) del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2018.

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
26 - 35 años	4	20.0	20.0
>35años	16	80.0	100.0
Total	20	100.0	

Fuente: Cuestionario

Gráfico N°1. Edad de enfermeras (os) del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2018.



#### Análisis

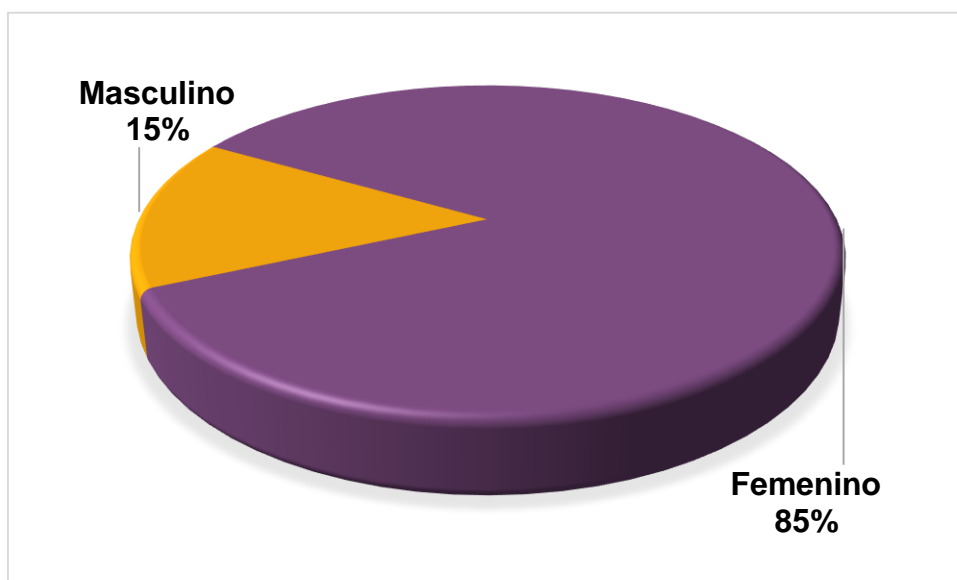
En la tabla 1 se aprecia que del 100% (20) de enfermeras (os) que laboran en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari del servicio de Neonatología, el 80% (16) tienen edades mayores de 35 años, el 20% (4) sus edades oscilan entre los 26 a 35 años.

Tabla N°2. Sexo de enfermeras (os) del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2018.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Masculino	3	15.0	15.0
Femenino	17	85.0	100.0
Total	20	100.0	

Fuente: Cuestionario

Gráfico 2. Sexo de enfermeras (os) del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2018.



### Análisis

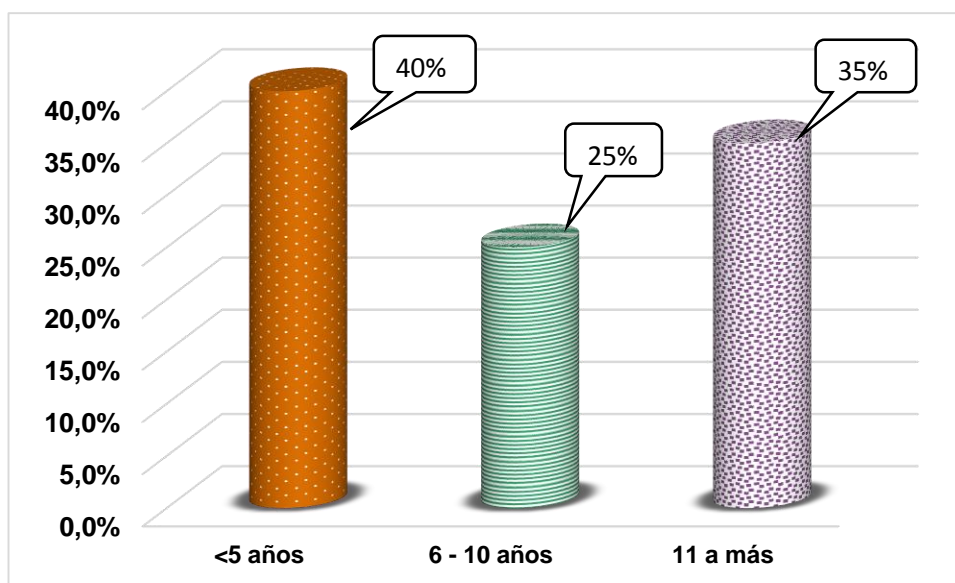
En la tabla y figura 2 se observa que del 100% (20) de enfermeras (os) que laboran en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari del servicio de Neonatología, el 85% (17) son del sexo femenino, el 15% (3) pertenece al sexo masculino.

Tabla N° 3. Tiempo de servicio de enfermeras (os) del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2018.

Tiempo de servicio	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
<5 años	8	40.0	40.0
6 - 10 años	5	25.0	65.0
11 a más	7	35.0	100.0
Total	20	100.0	

Fuente: Cuestionario

Gráfico 3. Tiempo de servicio de enfermeras (os) del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2018



### Análisis

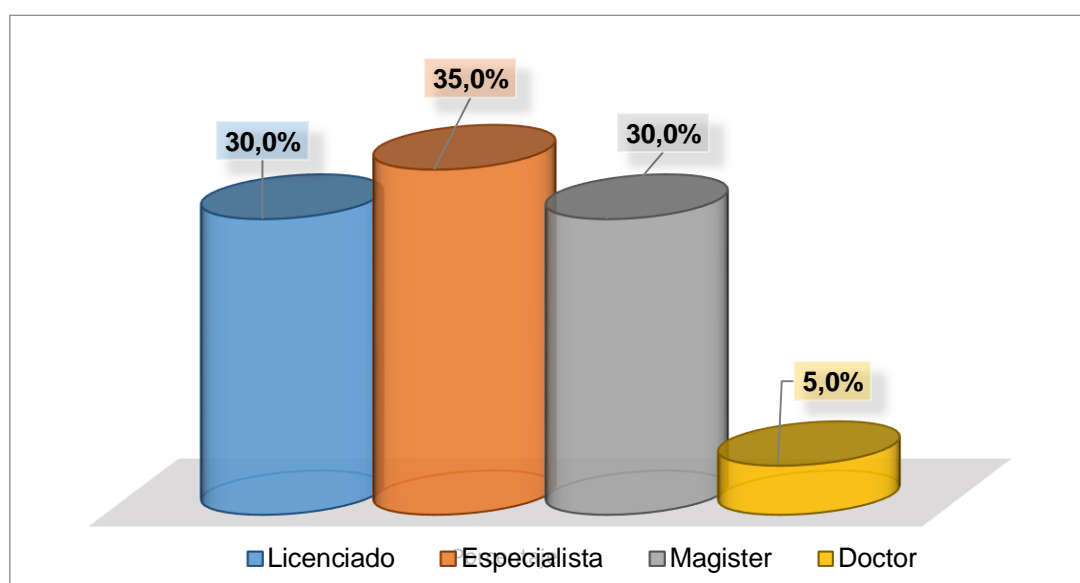
En la tabla y figura 3 se aprecia que del 100% (20) de enfermeras (os) que laboran en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari del servicio de Neonatología, el 40% (8) tienen menos de 5 años de servicio, el 35% (7) tienen más de 11 años de servicio y el 25% (5) tienen entre 6 a 10 años de tiempo de servicio.

Tabla N°4. Especialidad o grado académico de enfermeras (os) del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2018.

Especialidad o Grado académico	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Licenciado	6	30.0	30.0
Especialistas	7	35.0	65.0
Magister	6	30.0	95.0
Doctor	1	5.0	100.0
Total	20	100.0	

Fuente: Cuestionario

Gráfico 4. Especialidad o grado académico de enfermeras (os) del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2018.



### Análisis

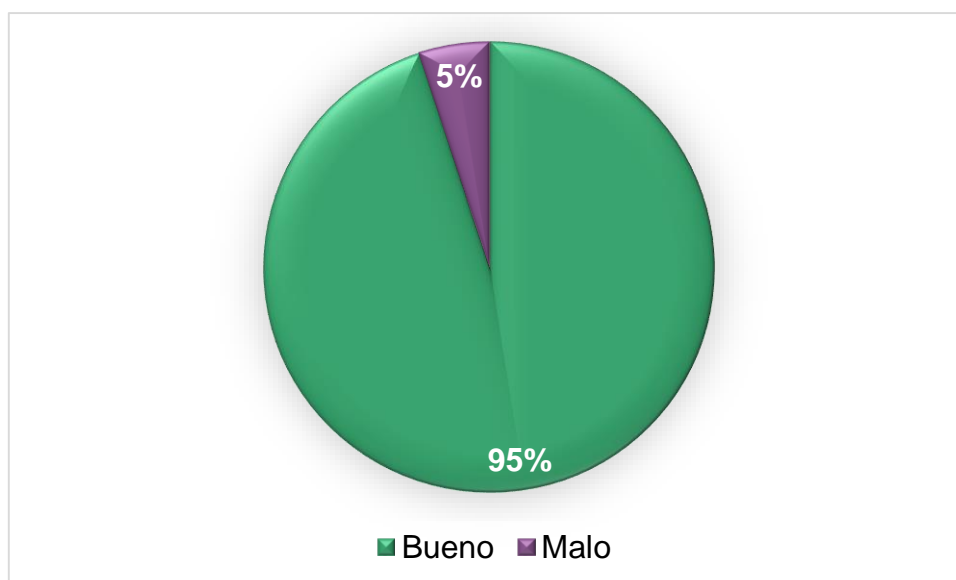
En la tabla y figura 4 se aprecia que del 100% (20) de enfermeras (os) que laboran en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari del servicio de Neonatología, el 30% (6) tienen el grado de licenciado en enfermería, el 35% (7) tienen el grado de segunda especialidad, el 30% (6) tienen el grado académico de maestro y solo el 5% (1) tiene el grado de doctor.

Tabla N° 5. Nivel de conocimiento de enfermeras (os) del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2018.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bueno	19	95.0	95.0
Malo	1	5.0	100.0
Total	20	100.0	

Fuente: Cuestionario

Gráfico 5. Nivel de conocimiento de enfermeras (os) del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2018.



### Análisis

En la tabla y figura 5 se observa que del 100% (20) de enfermeras (os) que laboran en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari del servicio de Neonatología, el 95% (19) tienen un buen nivel de conocimiento y el 5% (1) tienen un mal nivel de conocimiento.

### 3.2. ANÁLISIS INFERENCIAL

Tabla N° 6. Actitud según el nivel de conocimiento en enfermeras (os) del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2018.

	Nivel de conocimiento	Actitud		Total	Chi2	Gl	p Valor
		Positivo	Negativo				
Bueno	N	19	0	19			
	%	95.0%	0.0%	95.0%			
Malo	N	0	1	1	20,0	1	0,005
	%	0.0%	5.0%	5.0%			
Total	N	19	1	20			
	%	95.0%	5.0%	100.0%			

#### Análisis

En la tabla 6, se aprecia que el 95% (19) de los enfermeros tienen un buen nivel de conocimiento y presentan una actitud positiva ante la atención inmediata del recién nacido; mientras que solo el 5% (1) tienen un mal nivel de conocimiento y una actitud negativa.

Para contrastar la hipótesis, se utiliza el estadístico de prueba Chi cuadrado, considerando que las variables son nominales dicotómicas, el nivel de confianza es del 95% y el error alfa es 5%. El  $\text{Chi}^2$  calculado es 20,0 para un grado de libertad (3,84), el p valor es 0,005 ( $p < 0,05$ ), el que está por debajo del error alfa establecido; por lo que, con una probabilidad de error de 0,5% el nivel de conocimiento está asociado a la actitud.

#### Interpretación

En conclusión, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación “existe relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes que presentan las enfermeras en la atención inmediata del recién nacido”.

Tabla N° 7. Actitud antes del nacimiento según el nivel de conocimiento en enfermeras (os) del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2018.

Nivel de conocimiento		Actitud antes del nacimiento		Total	chi2	Gl	p Valor
		Positivo	Negativo				
Bueno	N	17	0	17	20,0	1	0,001
	%	85.0%	0.0%	85.0%			
Malo	N	0	3	3			
	%	0.0%	15.0%	15.0%			
Total	N	17	3	20			
	%	85.0%	15.0%	100.0%			

Fuente: Cuestionario

### Análisis

En la tabla 7, se observa que el 85% (17) de los enfermeros tienen un buen nivel de conocimiento y presentan una actitud positiva antes del nacimiento en la atención inmediata del recién nacido; mientras que solo el 15% (3) tienen un mal nivel de conocimiento y una actitud negativa antes del nacimiento.

Para contrastar la hipótesis, se utiliza el estadístico de prueba Chi cuadrado, considerando que las variables son nominales dicotómicas, el nivel de confianza es del 95% y el error alfa es 5%. El  $\text{Chi}^2$  calculado es 20,0 para un grado de libertad (3,84), el p valor es 0,001 ( $p < 0,05$ ), el que está por debajo del error alfa establecido; por lo que, con una probabilidad de error de 0,1% el nivel de conocimiento está asociado a la actitud antes del nacimiento.

### Interpretación

En conclusión, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación “existe relación entre el nivel de conocimientos y la actitud antes del nacimiento que presentan las enfermeras en la atención inmediata del recién nacido”.



Tabla N° 8. Actitud durante del nacimiento según el nivel de conocimiento en enfermeras (os) del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2018.

Nivel de conocimiento		Actitud durante el nacimiento		Total	Chi <sup>2</sup>	Gl	p Valor
		Positivo	Negativo				
Bueno	N	17	0	17	12,593	1	0,016
	%	85.0%	0.0%	85.0%			
Malo	N	1	2	3			
	%	5.0%	10.0%	15.0%			
Total	N	18	2	20			
	%	90.0%	10.0%	100.0%			

### Análisis

En la tabla 8, se observa que el 85% (17) de los enfermeros tienen un buen nivel de conocimiento y presentan una actitud positiva durante el nacimiento en la atención inmediata del recién nacido; mientras que solo el 10% (2) tienen un mal nivel de conocimiento y una actitud negativa durante el nacimiento.

Para contrastar la hipótesis, se utiliza el estadístico de prueba Chi cuadrado, considerando que las variables son nominales dicotómicas, el nivel de confianza es del 95% y el error alfa es 5%. El Chi<sup>2</sup> calculado es 12,593 para un grado de libertad (3,84), el p valor es 0,016 ( $p < 0,05$ ), el que está por debajo del error alfa establecido; por lo que, con una probabilidad de error de 1,6% el nivel de conocimiento está asociado a la actitud durante el nacimiento.

### Interpretación

En conclusión, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación “existe relación entre el nivel de conocimientos y la actitud durante el nacimiento, que presentan las enfermeras en la atención inmediata del recién nacido”.

Tabla N° 9. Actitud después del nacimiento según el nivel de conocimiento en enfermeras (os) del servicio de neonatología, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2018.

Nivel de conocimiento		Actitud durante el nacimiento		Total	Chi <sup>2</sup>	Gl	p Valor
		Positivo	Negativo				
Bueno	N	17	0	17	12,593	1	0,016
	%	85.0%	0.0%	85.0%			
Malo	N	1	2	3			
	%	5.0%	10.0%	15.0%			
Total	N	18	2	20			
	%	90.0%	10.0%	100.0%			

### Análisis

En la tabla 9, se observa que el 85% (17) de los enfermeros tienen un buen nivel de conocimiento y presentan una actitud positiva después del nacimiento en la atención inmediata del recién nacido; mientras que solo el 10% (2) tienen un mal nivel de conocimiento y una actitud negativa después del nacimiento.

Para contrastar la hipótesis, se utiliza el estadístico de prueba Chi cuadrado, considerando que las variables son nominales dicotómicas, el nivel de confianza es del 95% y el error alfa es 5%. El Chi<sup>2</sup> calculado es 12,593 para un grado de libertad (3,84), el p valor es 0,016 ( $p < 0,05$ ), el que está por debajo del error alfa establecido; por lo que, con una probabilidad de error de 1,6% el nivel de conocimiento está asociado a la actitud después del nacimiento.

### Interpretación

En conclusión, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación “existe relación entre el nivel de conocimientos y la actitud después del nacimiento, que presentan las enfermeras en la atención inmediata del recién nacido”.

### 3.3. DISCUSIÓN

El estudio sobre la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes del personal de enfermería en la atención inmediata del Recién nacido del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, evidenció a través de la prueba estadística  $\text{Chi}^2$  que existe significancia estadística respecto a la relación entre estas variables con un p valor de 0,005; lo que permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis de investigación; en consecuencia se concluye que existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud que presenta el personal de enfermería.

Estos resultados coinciden con los resultados reportados por Esteban Román, Rosa María quién en su estudio de investigación identificó que el conocimiento se relaciona significativamente con las actitudes hacia la atención inmediata del recién nacido en el personal que labora en el servicio de Neonatología en la institución en estudio con un p valor de 0,000 (14).

Asimismo en el estudio realizado por Flor Belinda Márquez Bazán; sobre el nivel de conocimientos y actitudes de las enfermeras del servicio de intermedios neonatal del instituto especializado materno perinatal acerca del método canguro 2004 – 2005; muestra que las enfermeras tienen conocimiento alto y medio acerca del Método Canguro, sin embargo es preciso mencionar que en el estudio para medir el nivel de actitudes se ha concluido que existe una significativa indecisión, poca aceptación y un resultado mínimo de rechazo hacia el Método Canguro (22).

Cortez también identificó la relación entre estas variables concluyendo que los niveles de conocimientos y las actitudes frente a la atención del parto vertical y la atención inmediata del recién nacido se relacionan significativamente en los profesionales de la salud que labora en los servicios de Neonatología de los diversos establecimientos de salud, concordando con lo evidenciado en el presente estudio (23).

Coronado señaló que mientras más altos eran los conocimientos sobre la atención inmediata del recién nacido mejor cuidado y predisposición positiva tenían los profesionales de Enfermería para brindar los cuidados al recién nacido, lo que se asemeja a nuestro estudio (24).

Durán, González y Meléndez señalaron que los conocimientos se encuentran influenciados por la experiencia laboral que se adquiere durante la vida cotidiana, concluyendo que el personal de Enfermería debe ser capacitado en forma continua para brindar un mejor cuidado en la atención inmediata del recién nacido (14).

De igual manera el estudio realizado por Campodónico y Rojas sobre los conocimientos y actitud del profesional de salud sobre reanimación cardiopulmonar neonatal de un Hospital de Utcubamba muestra que existe relación directa significativa de grado moderado entre el nivel de conocimientos y la actitud del profesional de salud sobre reanimación cardiopulmonar neonatal concuerdan con nuestro estudio.

Sin embargo, Flores obtuvo resultados diferentes al presente estudio, pues en su investigación no identificó la relación entre estas variables especificando que los conocimientos y actitudes hacía la atención

inmediata del recién nacido se encuentran influenciadas por otras variables de tipo demográficas y laborales, que muchas veces condicionan que se brinden a los recién nacidos un cuidado holístico y de calidad (25).

Burga y Paredes también señalan que las actitudes del profesional de Enfermería no se relacionan con el nivel de conocimientos que estos tengan respecto a la atención inmediata del recién nacido; sino que se encuentran influenciadas por otras variables como la infraestructura del servicio, la falta de recursos humanos, aunada a la alta demanda de neonatos dentro del servicio, que limitan que se brinden a los recién nacidos un cuidado integral (26).

## CONCLUSIONES

- Existe relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes que presentan las enfermeras (os) en la atención inmediata del recién nacido, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2018, con un p valor de 0,005.
- Existe relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes antes del nacimiento que presentan las enfermeras (os) en la atención inmediata del recién nacido, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2018, con un p valor de 0,001.
- Existe relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes durante el nacimiento que presentan las enfermeras (os) en la atención inmediata del recién nacido, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2018, con un p valor de 0,016.
- Existe relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes después del nacimiento que presentan las enfermeras (os) en la atención inmediata del recién nacido, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2018, con un p valor de 0,016.
- El nivel de conocimiento de las enfermeras y enfermeros del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari es bueno en un 95% (19).

## **SUGERENCIAS**

### **A futuros investigadores**

- Realizar investigaciones de tipo cualitativo y cuantitativo en poblaciones de mayor tamaño muestral en los diferentes hospitales del país que permiten tener una mejor perspectiva de la situación real de los conocimientos y actitudes hacia la atención inmediata del recién nacido en las profesionales que trabajan en los servicios de Neonatología en las instituciones hospitalarias de nuestro país.

### **A la Facultad de Enfermería**

- Impulsar este tipo de investigaciones ya que busca solucionar los problemas de calidad de la atención a un recién nacido en establecimientos de salud local y regional.

### **Al Director del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari**

- Realizar capacitaciones continuas, cursos y/o talleres enfatizando el cumplimiento de la norma técnica y sus modificaciones porque la institución donde se realizó es hoy una institución de nivel referencial y de mayor capacidad resolutive entre las diferentes redes de la Región Huánuco.
- Publicar los resultados de la investigación realizada, para conocimiento de todo el personal de salud del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

**A la Jefatura de Enfermería del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari**

- Actualizar los documentos de gestión; guía de atención, protocolos de intervención que permitan la estandarización de procedimientos en la atención inmediata de recién nacido, que permitan incrementar los conocimientos, capacidades y actitudes de las personas que laboran en este servicio que redundarán en una mejor calidad de atención en el cuidado de los recién nacidos.

**Al personal de enfermería del servicio de neonatología**

- Seguir capacitándose en forma permanente en aspectos relacionados a la atención inmediata del recién nacido, reanimación neonatal y otros temas permitiendo que tengan conocimientos actualizados y se encuentren sensibilizados y capacitados en el área laboral.
- Estar en constante actualización con respecto a las modificaciones de normas y estudios de investigación.



## BIBLIOGRAFÍA

1. MINSA. Norma técnica de Salud para la atención integral de salud neonatal. 2013..
2. Dugas B. Tratado de enfermería práctica. 1998. México. editorial interamericana.
3. Kozier B. Fundamentos de enfermería. 2003. España.
4. Organización Mundial de Salud. Mortalidad neonatal en Perú. 2015..
5. Dirección Regional de Salud Huánuco. Dirección Ejecutiva de Epidemiología. 2016..
6. Aguilar M. Tratado de enfermería infantil. 2003..
7. Piñero M, Rus G, Zabaleta D. Nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre cuidados inmediatos del recién nacido en la unidad de sala de parto Hospital Central Universitario. Tesis de grado. Venezuela: Universidad Centro Occidental Lisando Alvarado, Facultad de ciencias de la salud; 2012. Report No.: ISBN.
8. Durán C, Gonzáles I, Meléndez W. Cuidados del recién nacido. 2012..
9. Burroughs A, Leifer G. Actitudes y conocimientos del personal de enfermería. Enfermería Materno Infantil. 2007 Febrero; 1(3).
10. Fonseca M. Asociación entre el conocimiento, práctica y actitud del cuidado de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro. Tesis Doctoral. Málaga : Universidad de Málaga, Facultad de Ciencias de la Salud; 2016. Report No.: ISBN.

11. Vargas R, Vilca E. Conocimiento y actitud de la atención inmediata del recién nacido en internos de enfermería del Hospital Antonio Lorena, Cusco - 2018. Tesis de grado. Cusco: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, Facultad de ciencias de la salud; 2019. Report No.: ISBN.
12. Carranza K, Córdova C. Conocimiento y aplicación de prácticas esenciales para el cuidado neonatal por enfermeros de neonatología en Hospital NAYLAMP y Hospital las Mercedes 2016. Tesis de grado. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán, Facultad de Ciencias de la salud; 2016. Report No.: ISSN.
13. Rubio N. Conocimientos de las enfermeras y calidad del cuidado al recién nacido. Tesis de Segunda Especialidad. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo, Facultad de Enfermería; 2015. Report No.: ISBN.
14. Esteban R. Evaluación del conocimiento y actitud del personal de enfermería en la atención inmediata del recién nacido, servicio de neonatología, Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco - 2016. Tesis grado. Huánuco: Universidad de Huánuco, Facultad de ciencias de la salud; 2017. Report No.: ISBN.
15. Ramírez J. Lifeder.com. [Online].; 2018 [cited 2019 Octubre 19. Available from: <https://www.lifeder.com/necesidades-virginia-henderson/>.
16. Fisbhein M, Ajzen I. Modelos de acción razonada. [Online].; 2018 [cited 2019 Octubre 12. Available from: <https://www.uv.mx/cendhiu/files/2018/02/Modelos-de-accion-razonada.pdf>.

17. Segarra M, Bou J. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento. [Online].; 2010 [cited 2019 Octubre 16. Available from: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-ConceptoTiposYDimensionesDelConocimiento-2274043.pdf>.
18. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica una visión actual. Anales de la Facultad de Medicina. 2009 Octubre; 70(3).
19. Mauriño R, Espinosa P, Moreno L. El conocimiento científico. [Online].; 2017 [cited 2019 Octubre 16. Available from: <http://paginas.facmed.unam.mx/deptos/sp/wp-content/uploads/2015/11/conocimiento-investigacion.pdf>.
20. Navarro V. Monografías.com. [Online].; 2018 [cited 2019 Octubre 19. Available from: <https://www.monografias.com/trabajos102/niveles-conocimiento/niveles-conocimiento.shtml#nivelesdea>.
21. Ortego M. Las actitudes. Ciencias psicosociales. 2016 Octubre; I(1).
22. Márquez F. nivel de conocimientos y actitudes de las enfermeras del servicio de intermedios neonatal del instituto especializado materno perinatal acerca del método canguro 2004 – 2005. Tesis de grado. Lima: Universidad Mayor de San Marcos, Facultad de medicina humana; 2006. Report No.: ISSN.
23. Cortez M. Conocimientos y actitudes del profesional de salud frente a la atención del parto en posición vertical del INMP - año 2013. Concytec. 2014 Febrero; I(1).
24. Coronado B. Conocimiento y Practicas del Personal de Enfermería en el Cuidado del Recién Nacido Sano y Enfermo, en el Hospital Modular de

Chiquimula. 2007. Guatemala.

25. Flores D. Grado de conocimiento del personal de Enfermería en la atención inmediata del recién nacido de alto riesgo. 2002..
26. Burga L, Paredes R. Nivel de conocimientos y actitud del profesional de enfermería respecto a la atención inmediata del recién nacido. 2010..

## ANEXOS

## ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE	METODOLOGIA
<p><b>GENERAL</b></p> <p>¿Qué relación hay entre el nivel de conocimiento y actitud de la enfermera en la atención inmediato del recién nacido atendido en el Hospital Materno Infantil "Carlos Showing Ferrari" - Amarilis, 2018?</p>	<p><b>GENERAL</b></p> <p>Determinar el nivel de conocimiento y actitud de la enfermera en la atención inmediata del recién nacido atendidos en el Hospital Materno Infantil "Carlos Showing Ferrari" Amarilis, 2018.</p>	<p><b>Hi:</b> Existe relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes que presentan las enfermeras en la atención inmediata del recién nacido, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2018.</p> <p><b>Ho:</b> No existe relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes que presentan las enfermeras en la atención inmediata del recién nacido. Hospital Materno Infantil "Carlos Showing Ferrari, Amarilis" 2018.</p>	<p><b>VARIABLE</b></p> <p><b>Variable 1</b></p> <p>Nivel de conocimiento</p> <p><b>Variable 2</b></p> <p>Actitud frente a la atención inmediata del recién nacido</p>	<p><b>TIPO:</b></p> <p>Descriptivo, correlacional, transversal.</p> <p><b>POBLACIÓN MUESTRAL</b></p> <p>La población está conformada por el personal de Enfermería del Servicio de Neonatología del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, que son un total de 20 enfermeras (os)</p> <p><b>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS</b></p> <p>Encuesta, Cuestionario</p>

ESPECÍFICOS	ESPECÍFICOS	ESPECÍFICOS		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la enfermera (o) sobre la atención inmediata del recién nacido atendidos en el Hospital Materno Infantil "Carlos Showing Ferrari"-Amarilis 2018?</li> <li>• ¿Qué actitud presentan la enfermera(o) frente a la atención inmediata del recién nacido atendidos en el Hospital Materno Infantil "Carlos Showing Ferrari" Amarilis, 2018?</li> <li>• ¿Están relacionados el nivel de conocimientos y las actitudes que presentan las enfermeras(os) en la atención inmediata del recién nacido en el Hospital Materno Infantil "Carlos Showing Ferrari"-Amarilis, 2018?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el nivel de conocimiento y actitud antes del de la enfermera (o) en la atención inmediata del recién nacido atendidos en el Hospital Materno Infantil "Carlos Showing Ferrari" Amarilis, 2018.</li> <li>• Identificar el nivel de conocimiento y actitud durante el nacimiento de la enfermera (o) en la atención inmediata del recién nacido atendidos en el Hospital Materno Infantil "Carlos Showing Ferrari" Amarilis, 2018.</li> <li>• establecer el nivel de conocimiento y actitud después del nacimiento de la enfermera (o) en la atención inmediata del recién nacido atendidos en el Hospital Materno Infantil "Carlos Showing Ferrari" Amarilis, 2018.</li> </ul>	<p><b>Hi1:</b> Existe relación entre el nivel de conocimientos y la actitud antes del nacimiento que presentan las enfermeras en la atención inmediata del recién nacido Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2018.</p> <p><b>Ho1:</b> No existe relación entre el nivel de conocimientos y la actitud antes del nacimiento que presentan las enfermeras en la atención inmediata del recién nacido Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2018.</p> <p><b>Hi2:</b> Existe relación entre el nivel de conocimientos y la actitud durante el nacimiento, que presentan las enfermeras en la atención inmediata del recién nacido Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2018.</p> <p><b>Hi2:</b> No existe relación entre el nivel de conocimientos y la actitud durante el nacimiento, que presentan las enfermeras en la atención inmediata del</p>		

		<p>recién nacido Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2018.</p> <p><b>Hi3:</b> Existe relación entre el nivel de conocimientos y la actitud después del nacimiento, que presentan las enfermeras en la atención inmediata del recién nacido Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2018.</p> <p><b>Ho3:</b> No existe relación entre el nivel de conocimientos y la actitud después del nacimiento, que presentan las enfermeras en la atención inmediata del recién nacido Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis 2018.</p>		
--	--	--	--	--



**ANEXO 02: CONSENTIMIENTO INFORMADO**  
**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN**  
**FACULTAD DE ENFERMERÍA**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**



ID:

Título: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LAS ENFERMERAS(OS) EN LA ATENCIÓN INMEDIATA DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL “CARLOS SHOWING FERRARI” 2018.

- Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y actitud de la enfermera en la atención inmediata del recién nacido atendidos en el Hospital Materno Infantil "Carlos Showing Ferrari" Amarilis, 2018.
- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la intervención (tratamiento) sin que me afecte de ninguna manera.

- **Firmas del participante o responsable legal**

Firma del participante:

\_\_\_\_\_

Firma del investigador responsable: \_\_\_\_\_

Huánuco, 2019



## ANEXO 03: INSTRUMENTO ENCUESTA

Sr. (a) la presente encuesta tiene la finalidad de recoger información sobre el nivel de conocimiento del personal de enfermería en la atención inmediata del recién nacidos. Información que será útil para el estudio de nuestra investigación que estamos realizando.

Por lo que agradeceremos su colaboración al responder el siguiente cuestionario:

### I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICO

1. ¿Qué edad tiene Ud.? .....años
2. ¿A qué sexo pertenece?  
Masculino ( )  
Femenino ( )
3. ¿Cuál es el tiempo de servicio que viene laborando en este EESS?  
< 5 años ( )  
6 a 10 años ( )  
11 a mas ( )
4. ¿Qué especialidad o grado académico tiene?  
Licenciado ( )  
Especialista ( )  
Maestría ( )  
Doctor ( )

### I. Datos sobre conocimientos en la atención inmediata del recién nacido

1. ¿Diga qué es atención inmediata del recién nacido?  
( ) Conjunto de procedimientos óptimos para la adaptación en forma adecuada.  
( ) Conjunto sistematizado de procedimientos que se inician en el nacimiento hasta las 2 primeras horas.  
( ) Conjunto de procedimientos óptimos para la transición de la vida intrauterina a la extrauterina.  
( ) Ninguna
2. ¿Cuáles son los momentos que se debe tener en cuenta para la atención inmediata del recién nacido?  
( ) Anticipación y preparación de recursos humanos y materiales.

- Recepción del recién nacido.
  - Ambas respuestas
  - Ninguna
3. La puntuación apgar es:
- 0, 1 y 2.
  - 1, 2 y 3.
  - 2, 3 y 4.
  - Ninguna.
4. Los parámetros del método apgar incluye los siguientes, excepto:
- Tono muscular.
  - Muecas.
  - Frecuencia cardíaca
  - Aleteo nasal.
5. El cordón umbilical presenta 3 vasos sanguíneos, los mismos están en el orden:
- vena, arteria, arteria.
  - arteria, vena, vena.
  - arteria, vena, arteria.
  - Ninguna
6. En qué tiempo se realiza el clampaje tardío, en el RN vigoroso.
- inmediatamente después del nacimiento.
  - al minuto después del nacimiento.
  - a los dos minutos después del nacimiento.
  - a los tres minutos después del nacimiento.
7. Cuantos minutos dura el contacto piel a piel
- 30 minutos después del nacimiento.
  - 30 a 45 minutos después del nacimiento.
  - 45 a 60 minutos después del nacimiento.
  - Ninguno.
8. La dosis de vitamina K en el recién nacido pretérmino es:
- 10 mg.
  - 5 mg.
  - 1 mg.
  - 0.05 mg

9. La clasificación de un recién nacido de 1900 gramos por su peso:
- ( ) Peso normal.
  - ( ) Bajo peso.
  - ( ) Muy bajo peso.
  - ( ) Extremadamente bajo peso.
10. La profilaxis ocular del recién nacido lo protege:
- ( ) Contra la ceguera.
  - ( ) Hemorragia ocular.
  - ( ) Edema de los ojos.
  - ( ) Conjuntivitis gonocócica.
11. Para realizar la curación de cordón umbilical usted debe empezar:
- ( ) El cuerpo del cordón umbilical.
  - ( ) En el extremo superior del cordón umbilical.
  - ( ) Por la base del cordón umbilical.
  - ( ) Por el clamp.
12. Los controles CRED del recién nacido son:
- ( ) A los 7, 15, 21 y 28 días.
  - ( ) A las 48 horas, 7, 15 y 21 días.
  - ( ) A las 48 horas del alta, 7, 14 y 21 días.
  - ( ) Ninguno.
13. Un RN a término en los primeros 5 a 7 días, pierde peso:
- a. 2 % de su peso de nacimiento
  - b. 5 % de su peso de nacimiento.
  - c. 10 % de su peso de nacimiento.
  - d. Ninguno.
14. Un RN pierde calor por los mecanismos. Marque el correcto:
- a. Evaporación, conducción
  - b. Convección, radiación
  - c. a y b.
  - d. Ninguno.
15. Que números de tubos endotraqueales se utiliza en intubación de Recién Nacidos. Determine los correctos
- a. 2.5 mm, 3.0 mm. 3.5 mm

- b. 4.5 mm. 5.0 mm. 5.5 mm
  - c. 5.5 mm, 6 mm. 6.5 mm
  - d. Ninguno.
16. La somatometría del recién nacido incluye:
- a. perímetro cefálico, perímetro braquial, peso, talla
  - b. peso, longitud, perímetro cefálico, perímetro torácico
  - c. Peso, talla, perímetro cefálico, perímetro torácico
  - d. Ninguno.
17. Se considera a un recién nacido con dificultad respiratoria moderada cuando presenta en la escala de Silverman:
- a. 0 puntos
  - b. 1 a 4 puntos.
  - c. 5 a 7 puntos.
  - d. 8 a 10 puntos.
18. Según esquema nacional de vacunas, el recién nacido debe recibir BCG y HvB. ¿Estas vacunas están contraindicadas si el peso es:
- a. Menor de 1500 gramos.
  - b. Menor de 2000 gramos.
  - c. Menor de 2500 gramos
  - d. Ninguno.
19. La impregnación de bilirrubina en los núcleos basales del cerebro se denomina:
- a. Ictericia.
  - b. Hemolisis.
  - c. Kernicterus.
  - d. Acromegalia.
20. En Ventilación a Presión Positiva, el ritmo de ventilaciones es:
- a. Uno y dos, ventila
  - b. Uno y dos y tres, ventila
  - c. Ventila, dos, tres
  - d. Ninguno.

**Valoración del Cuestionario: 0 – 10 MALO**

**11 - 20 BUENO**

### ESCALA DE LIKERT

Sr. (a) Profesional de Enfermería, por favor marcar con un aspa (x) en el casillero que crea conveniente su opinión según las siguientes posibilidades.

Para lo cual tenga en cuenta las siguientes alternativas:

- TA** : Totalmente de Acuerdo  
**A** : De acuerdo  
**I** : Ni de acuerdo/ Ni en desacuerdo  
**ED** : En desacuerdo  
**TD** : Totalmente en desacuerdo

REACTIVOS	TA	A	I	ED	TD
	5	4	3	2	1
1.Responsabilidad profesional es parte activa e integral para la atención inmediata del recién nacido.					
2.El plan de cuidados es importante para la atención inmediata del recién nacido.					
3.El personal de enfermería debe utilizar su iniciativa para valorar inmediatamente el estado del recién nacido					
4.No es necesario que el personal de enfermería establezca una vigilancia constante del recién nacido					
5.El personal de enfermería tiene una gran responsabilidad y oportunidad de brindar atención inmediata del recién nacido en el área Materno Infantil					
6.Es importante detectar y evaluar oportunamente situaciones de emergencia vital para el recién nacido					
7.No es importante que el personal de Enfermería lleve registros y comprobaciones durante la atención inmediata del recién nacido					
8.Pensar en el recién nacido es pensar en nuevas expectativas para solucionar su salud inmediatamente					
9.Se siente incapaz de realizar una buena atención inmediata al recién nacido crítico					
10.En los cuidados que se brinda al recién nacido se debe					

proteger de molestias y tenciones					
11. Al pensar en un recién nacido crítico, uno se predispone al rechazo durante la atención					
12. Trato de acercarme al recién nacido enfermo, porque es difícil de atender o tratar					
13. El personal no debe formar un lazo de unión entre el recién nacido enfermo y su madre en la Unidad de Materno Infantil					
14. No se debe instruir y apoyar a la familia del recién nacido crítico sobre el tratamiento que se realiza					
15. Se debe identificar y resolver las situaciones de emergencia que ponen en peligro la vida del recién nacido					
16. Toda información es facilitada con el uso de la Historia Clínica Materno Infantil o Perinatal					
17. Se requiere contar con medios y personal entrenado para efectuar una buena y oportuna reanimación del recién nacido inmediato					
18. Se debe identificar los factores de riesgo en la Historia Clínica y decidir qué acciones a tomar frente al recién nacido					
19. Por el riesgo de la madre o el feto antes, durante en el trabajo de post parto se debe referir a otro Centro Especializado					
20. Tengo tanto trabajo que a veces olvido brindar atención inmediata al recién nacido hospitalizado					

### Valoración de la Escala

Actitud	Puntaje
Positiva	49 - 80
Negativa	01 - 48

## ANEXO N° 05

## CONSTANCIA DE VALIDACION JUEZ EXPERTO

Yo JAIMES PARI NAVARRO con DNI N° 72123349 de profesión MEDICO PEDIATRA ejerciendo actualmente como MEDICO ASISTENTE en la Institución HIZ "CARLOS SHOWING FERRARI"

Por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento cuestionario de **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LAS ENFERMERAS(OS) EN LA ATENCIÓN INMEDIATA DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL "CARLOS SHOWING FERRARI" 2018**, a los efectos de su aplicación a la muestra de estudio correspondiente:

## I. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

CARACTERISTICAS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	EXCELENTE
El instrumento responde al planteamiento y objetivos del problema				X
Presentación del instrumento				X
Congruencia de ítems			X	
Relevancia del contenido				X
Calidad de redacción de los ítems				X
Claridad y precisión de los ítems				X
Pertinencia				X

## II. DECISION DEL EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: SI ( ) NO ( )

Aportes y sugerencias.....

Huánuco \_\_\_ de SEPTIEMBRE del 2019

B. JAIMES PARI NAVARRO  
MÉDICO PEDIATRA  
C.M.P. 32537 R.N.E. 29090

Firma y sello

## ANEXO N° 05

## CONSTANCIA DE VALIDACION JUEZ EXPERTO

Yo Luis ALBERTO LAGUNA ARIAS con DNI N° 22407213 de profesión ENFERMERO ejerciendo actualmente como DOCENTE - ENF. ASIST. en la Institución HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING F. UNIV. NACIONAL HERHILIO VACDIZAN

Por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento cuestionario de **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LAS ENFERMERAS(OS) EN LA ATENCIÓN INMEDIATA DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL "CARLOS SHOWING FERRARI" 2018**, a los efectos de su aplicación a la muestra de estudio correspondiente:

## I. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

CARACTERISTICAS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	EXCELENTE
El instrumento responde al planteamiento y objetivos del problema				X
Presentación del instrumento				X
Congruencia de ítems				X
Relevancia del contenido				X
Calidad de redacción de los ítems				X
Claridad y precisión de los ítems				X
Pertinencia				X

## II. DECISION DEL EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ( )

Aportes y sugerencias.....

Huánuco 02 de SETIEMBRE del 2019



*Luis Laguna Arias*  
Mg. Enf. Luis Laguna Arias ....  
C.E.P. 16998  
Firma y sello



## ANEXO N° 05

## CONSTANCIA DE VALIDACION JUEZ EXPERTO

Yo CARMEN CASALLO GALARZA con DNI N° 07977577 de profesión MEDICO PEDIATRA ejerciendo actualmente como MEDICO en la Institución H.M. J CARLOS SHOWING FERRARI

Por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento cuestionario de **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LAS ENFERMERAS(OS) EN LA ATENCIÓN INMEDIATA DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL "CARLOS SHOWING FERRARI" 2018**, a los efectos de su aplicación a la muestra de estudio correspondiente:

## I. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

CARACTERISTICAS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	EXCELENTE
El instrumento responde al planteamiento y objetivos del problema				X
Presentación del instrumento				X
Congruencia de ítems				X
Relevancia del contenido				X
Calidad de redacción de los ítems				X
Claridad y precisión de los ítems				X
Pertinencia				X

## II. DECISION DEL EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: SI ( ) NO ( )

Aportes y sugerencias.....

Huánuco de Septiembre del 2019

Carmen Casallo Galarza  
 Médica Pediatra  
 FIRMA: 32818

Firma y sello

## NOTA BIOGRÁFICA

### CONTRERAS ATACHAGUA EVELYNE KATTY

Nació en el distrito de Chaupimarca, provincia Cerro de Pasco, región Cerro de Pasco. Hija de don Marcos Contreras Calzada y doña Gregoria Atachagua Conta.

#### **ESTUDIOS:**

- Primaria: Institución Educativa Particular Inmaculada Concepción, Huánuco.
- Secundaria: Institución Educativa Particular Inmaculada Concepción, Huánuco.
- Universitarios:  
Universidad Nacional Hermilio Valdizan. Con título de Licenciada en Enfermería.

#### **FORMACIÓN PROFESIONAL:**

2010 Centro de Salud Cochalla

2011 – 2012 Enfermera Asistencial, en el Hospital Llata, provincia Huamalies, departamento Huánuco.

2012 a la fecha, Enfermera Asistencial, en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, provincia y departamento Huánuco.

## NOTA BIOGRAFICA

### RAQUEL PABLO SANTAMARIA

Nació en el Distrito de Huánuco provincia de Huánuco:

#### **ESTUDIOS:**

- Primaria: Institución Educativa “Julio Armando Ruiz Vásquez” en Amarilis – Huánuco.
- Secundaria: José Carlos Mariátegui en Amarilis – Huánuco.
- Universitario: Universidad Nacional Hermilio Valdizan Medrano

#### **FORMACION PERSONAL:**

Enfermera asistencial en el “Hospital Carlos Lanfranco La Hoz” desde el 2005 hasta el 2009.

Enfermera Asistencial en el “Hospital Hermilio Valdizan” desde el 2009 hasta el 2010.

Enfermera Asistencial en el “Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari” desde el 2010 hasta la actualidad.



## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN PEDIATRÍA

En la ciudad universitaria de Cayhuayna, a los veintitrés días del mes de diciembre del 2019, siendo las dieciocho horas, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en el Auditorio de la Facultad de Enfermería, los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° 0554-2019-UNHEVAL-D-FENF, para proceder con la evaluación de la Tesis titulada: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LAS ENFERMERAS(OS) EN LA ATENCIÓN INMEDIATA DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL "CARLOS SHOWING FERRARI"2018"**, de la Licenciada en Enfermería: **Evelyne Katty CONTRERAS ATACHAGUA** desarrollado bajo el asesoramiento del **Dr. Abner Alfeo Fonseca Livias**.

El Jurado Calificador está integrado por los siguientes docentes:

- |   |                    |
|---|--------------------|
| • Dra. Victoria Maruja Manzano Tarazona | <b>PRESIDENTA</b>  |
| • Dra. Enit Ida Villar Carbajal         | <b>SECRETARIA</b>  |
| • Mg. Ennis Segundo Jaramillo Falcón    | <b>MIEMBRO</b>     |
| • Mg. Tania Fernández Ginés             | <b>ACCESITARIA</b> |

Finalizado el acto de sustentación, los miembros del jurado procedieron a deliberar y verificar los calificativos, habiéndose obtenido el resultado siguiente:  
 ..... *Aprobado* ..... por *Unanimidad* ..... con el calificativo cuantitativo de ..... *18* ..... y cualitativo de *Muy Buena* ..... quedando *Apto* ..... para que proceda con los trámites necesarios, con la finalidad de obtener **EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN PEDIATRÍA**.

Así mismo, el jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

.....

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos.

  
 .....  
**SECRETARIO (A)**

  
 .....  
**PRESIDENTE (A)**

  
 .....  
**VOCAL**



## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN PEDIATRÍA

En la ciudad universitaria de Cayhuayna, a los veintitrés días del mes de diciembre del 2019, siendo las dieciocho horas, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en el Auditorio de la Facultad de Enfermería, los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° 0554-2019-UNHEVAL-D-FENF, para proceder con la evaluación de la Tesis titulada: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LAS ENFERMERAS(OS) EN LA ATENCIÓN INMEDIATA DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL "CARLOS SHOWING FERRARI" 2018"**, de la Licenciada en Enfermería: **Raquel PABLO SANTAMARÍA** desarrollado bajo el asesoramiento de la **Dra. Rosalinda Ramírez Montaldo**.

El Jurado Calificador está integrado por los siguientes docentes:

- |   |                    |
|---|--------------------|
| • Dra. Victoria Maruja Manzano Tarazona | <b>PRESIDENTA</b>  |
| • Dra. Enit Ida Villar Carbajal         | <b>SECRETARIA</b>  |
| • Mg. Ennis Segundo Jaramillo Falcón    | <b>MIEMBRO</b>     |
| • Mg. Tania Fernández Ginés             | <b>ACCESITARIA</b> |

Finalizado el acto de sustentación, los miembros del jurado procedieron a deliberar y verificar los calificativos, habiéndose obtenido el resultado siguiente:  
 ..... *Aprobada* ..... por *Unanimidad* ..... con el calificativo cuantitativo de *18* ..... y cualitativo de *Muy Buena* ..... quedando *Así* ..... para que proceda con los trámites necesarios, con la finalidad de obtener **EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN PEDIATRÍA**.

Así mismo, el jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

.....

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos.

  
 .....  
**SECRETARIO (A)**

  
 .....  
**PRESIDENTE (A)**

  
 .....  
**VOCAL**

## AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELÉCTRONICAS

### 1. IDENTIFICACION PERSONAL

**Apellidos y Nombres:** Pablo Santamaria Raquel, **DNI:**22489649. **Correo electrónico:** pablosantamariaraquel@gmail.com **Celular:** 951511907.

**Apellidos y Nombres:** Contreras Atachagua Evelyne Katty **DNI:** 44988283.  
**Correo electrónico:** evelyn.enf28@gmail.com **Celular:** 922723193.

### 2. DENTIFICACIÓN DE LA TESIS.

<b>SEGUNDA ESPECIALIDAD</b>
Facultad de Enfermería Segunda Especialidad en Enfermería en Pediatría

Título Profesional Obtenido: Enfermera Especialista en Enfermería en Pediatría

**TÍTULO DE TESIS:** "Nivel de conocimientos y actitud de las enfermeras(os) en la atención inmediata del recién nacido en el Hospital Materno Infantil "Carlos Showing Ferrari" 2018

Tipo de acceso que autoriza el autor:

Marcar "X"	Categoría de acceso	Descripción del acceso
X	PUBLICO	Es público y accesible el documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulta el repositorio.
	RESTRINGIDO	Solo permite el acceso el registro del dato con información básica, mas no al texto completo.

Al elegir la opción "publico", es a través de la presente autorizó de manera gratuita al repositorio institucional - UNHEVAL, a publicar la versión electrónica de esta tesis en el portal web repositorio.unheval.edu.pe. Por un plazo indefinido, consistiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita, pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla, siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente.

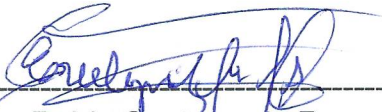
En caso hayan marcado la opción "Restringido", por favor detallar las razones por las que se eligió este tipo de acceso \_\_\_\_\_

( ) 1 año    ( ) 2 años    ( ) 3 años    ( ) 4 años

Luego del período señalado por usted(es), automáticamente la tesis pasará a ser de acceso público.

Fecha y firma de los autores:

Huánuco, 07 de septiembre de 2021

  
 Pablo Santamaria Raquel  
 DNI 22489649

  
 Atachagua Contreras Evelyne Katty  
 DNI 44988283