

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA**



**Prácticas culturales de madres puérperas sobre cuidado del recién nacido atendidos en un Centro de Salud de Piura 2022**

**Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería**

**Autora**

**Farfán Santur, Lucia Mirella**

**Asesora:**

**Vicuña de Bardales Vilma**

**ORCID N°0000-0002-2841-8260**

**Piura – Perú**

**2023**

## Índice General

Índice General.....	i
Índice de tablas .....	ii
Índice de figuras.....	iv
Palabras Clave.....	vi
Constancia de originalidad.....	vii
Título.....	viii
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
Introducción .....	1
Metodología.....	18
Resultados.....	23
Análisis y Discusión .....	35
Conclusiones.....	39
Recomendaciones .....	40
Referencias Bibliográficas.....	42
Anexos .....	42

## Índice de tablas

		Pág.
Tabla 1	Características sociodemográficas de las madres puérperas sobre cuidado del recién nacido atendidos en el Centro de Salud Táchala-Piura 2022.	24
Tabla 2	Prácticas de origen cultural de madres puérperas con relación al cuidado de los recién nacidos en la dimensión alimentación atendidos en el Centro de Salud Táchala-Piura. 2022.	22
Tabla 3	Prácticas de origen cultural de madres puérperas con relación al cuidado de los recién nacidos en la dimensión baño atendidos en el Centro de Salud Táchala-Piura. 2022.	23
Tabla 4	Prácticas de origen cultural de madres en puérperas con relación al cuidado de los recién nacidos en la dimensión cordón umbilical atendidos en el Centro de Salud Táchala-Piura. 2022.	24
Tabla 5	Prácticas de origen cultural de madres en puérperas con relación al cuidado de los recién nacidos en la dimensión sueño en el Centro de Salud Táchala-Piura. 2022.	25
Tabla 6	Prácticas de origen cultural de madres en puérperas con relación al cuidado de los recién nacidos en la dimensión vacunación atendidos en el Centro de Salud Táchala-Piura. 2022.	26

Tabla 7	Prácticas de origen cultural de madres en puérperas con relación al cuidado de los recién nacidos en las dimensiones: fiebre, escaldadura, deshidratación e ictericia atendidos en el Centro de Salud Táchala-Piura. 2022.	27
Tabla 8	Prácticas de origen cultural de madres en puérperas con relación al cuidado de los recién nacidos en las dimensiones al mal de ojo, aire, susto, colerín y pujo en el Centro de Salud Táchala-Piura 2022.	28
Tabla 9	Prácticas de origen cultural de madres en puérperas con relación al cuidado de los recién nacidos atendido en el Centro de Salud Táchala-Piura. 2022.	30

## Índice de figuras

		Pág.
Figura 1	Características sociodemográficas de las madres puérperas sobre cuidado del recién nacido atendidos en el Centro de Salud Táchala-Piura. 2022.	55
Figura 2	Prácticas de origen cultural de madres puérperas con relación al cuidado de los recién nacidos en la dimensión alimentación atendidos en el Centro de Salud Táchala-Piura. 2022.	56
Figura 3	Prácticas de origen cultural de madres puérperas con relación al cuidado de los recién nacidos en la dimensión baño atendidos en el Centro de Salud Táchala-Piura. 2022.	57
Figura 4	Prácticas de origen cultural de madres en puérperas con relación al cuidado de los recién nacidos en la dimensión cordón umbilical atendidos en el Centro de Salud Táchala-Piura. 2022.	58
Figura 5	Prácticas de origen cultural de madres en puérperas con relación al cuidado de los recién nacidos en la dimensión sueño en el Centro de Salud Táchala-Piura. 2022.	59
Figura 6	Prácticas de origen cultural de madres en puérperas con relación al cuidado de los recién nacidos en la dimensión vacunación atendidos en el Centro de Salud Táchala-Piura. 2022.	60

Figura 7	Prácticas de origen cultural de madres en puérperas con relación al cuidado de los recién nacidos en las dimensiones: fiebre, escaldadura, deshidratación e ictericia atendidos en el Centro de Salud Táchala-Piura. 2022.	61
Figura 8	Prácticas de origen cultural de madres en puérperas con relación al cuidado de los recién nacidos en las dimensiones al mal de ojo, aire, susto, colerín y pujo en el Centro de Salud Táchala-Piura. 2022.	62
Figura 9	Prácticas de origen cultural de madres en puérperas con relación al cuidado de los recién nacidos atendido en el Centro de Salud Táchala-Piura. 2022.	63

## Palabras Clave

<b>Tema</b>	Prácticas, cultura, cuidado, recién nacido, puérpera
-------------	--

## Keywords

<b>Theme</b>	Practices, culture, care, newborn, puerperal
--------------	--

## Línea de investigación

<b>Área</b>	Ciencias médicas y de la salud
<b>Sub área</b>	Ciencias de la salud
<b>Disciplina</b>	Desarrollo de estrategias de prevención y promoción de la salud en las diferentes etapas del ciclo vital
<b>Línea</b>	Desarrollo del cuidado del enfermero

## Constancia de originalidad



**USP**  
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerector de Investigación de la Universidad San Pedro:

#### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Prácticas culturales de madres puérperas sobre cuidado del recién nacido atendidos en un Centro de Salud de Piura 2022" del (a) estudiante: FARFAN SANTUR LUCIA MIRELLA, identificado(a) con Código N° 2116100775, se ha verificado un porcentaje de similitud del 20%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 08 de noviembre de 2023

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
  
Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN  
VICERECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

**Título**

**Prácticas culturales de madres puérperas sobre cuidado del recién  
nacido atendidos en un Centro de Salud de Piura 2022**

## Resumen

El estudio se llevó a cabo en el Centro de Salud TÁCALA- Piura en el periodo 2022, con el propósito de identificar las prácticas culturales de las madres puérperas sobre cuidado del recién nacido. Se empleó un enfoque cuantitativo y descriptivo con un diseño no experimental y correlacional. La muestra consistió en 40 madres en el posparto. Los resultados revelaron que el 60% de las madres proporcionaron calostro a sus bebés y continuaron con la lactancia materna y el 95% ya no suspenden la lactancia cuando la madre tiene contacto con agua fría, En caso de cólicos, administraron gotas de gaseovet. En baño, usaron agua tibia y jabón antes de la caída del cordón umbilical. Sueño: El 75% acostó a sus bebés boca abajo y no utilizaron faja para sujetarlo. Después de la vacunación, solo administraron medicamentos si el bebé tenía fiebre. Ante enfermedades comunes, acudían al servicio de salud y seguían las indicaciones médicas. Ante enfermedades comunes, acudían al servicio de salud y seguían las indicaciones médicas. En cuanto al cuidado del mal de ojo, usaron cinta roja, huairuro y otros métodos tradicionales. En resumen, el 85% de las madres tenían prácticas culturales adecuadas, mientras que el 15% eran consideradas inadecuadas.

## **Abstract**

The study was carried out at the TÁCala-Piura in the period 2022, with the purpose of identifying the cultural practices of puerperal mothers in the care of newborns. A quantitative and descriptive approach was used with a non-experimental and correlational design. The sample consisted of 40 postpartum mothers. The results revealed that 60% of mothers provided colostrum to their babies and continued breastfeeding and 95% no longer stopped breastfeeding when the mother had contact with cold water. In case of colic, they administered gaseovet drops. In the bathroom, they used warm water and soap before the umbilical cord fell off. Sleep: 75% put their babies to sleep face down and did not use a belt to hold them. After vaccination, they only gave medication if the baby had a fever. When faced with common illnesses, they went to the health service and followed medical instructions. When faced with common illnesses, they went to the health service and followed medical instructions. As for taking care of the evil eye, they used red ribbon, huairuro and other traditional methods. In summary, 85% of mothers had adequate cultural practices, while 15% were considered inadequate.

## **Introducción**

### **Antecedentes y fundamentación científica**

#### **Antecedentes**

Se ha revisado diferentes estudios sobre las variables del estudio como se cita a continuación:

Al respecto investigadores como Espinoza et al., (2019) realizan un estudio con el objetivo de poder determinar las prácticas culturales de madres multíparas en el cuidado del recién nacido a término sano en el programa de CRED neonatal del Centro de Salud Materno Infantil Dr. Enrique Martín Altuna – Zapallal, fue un trabajo descriptivo con 78 madres de recién nacidos, sus resultados fueron en relación a la dimensión alimentación, el 100% de las madres brindan el calostro como primer alimento del R.N, un 55,1% de las madres emplearon simeticona para tratar los cólicos de gases. En cuanto a la higiene y el sueño, se observa que el 53,9% de las madres bañaron a sus bebés utilizando esponja, jabón y agua tibia antes de que el cordón umbilical se desprendiera, mientras que el 57,7% optaron por colocar a sus bebés en posición lateral durante el sueño. Respecto a la vacuna BCG, un alto porcentaje del 91,0% evitó manipular la zona de punción después de la inyección. En lo que respecta a los signos de alarma, un 64,2% de las madres administraron paracetamol en caso de fiebre. Por último, en el ámbito de síndromes culturales, las prácticas más comunes incluyeron el mal de ojo, el susto y el mal de aire. En resumen, la mayoría de las madres llevaron a cabo cuidados de acuerdo con sus tradiciones culturales, tales como el uso de huairuros para prevenir el mal de ojo, rituales para curar el susto, el mal de aire y el mal de ojo mediante métodos como el periódico, el huevo, el azufre y el alumbre.

También, Dávila y Diaz (2018) en su estudio “Creencias y Costumbre de las madres en el cuidado del neonato del distrito de Zaña 2017”, de tipo cualitativo

enfoque estudio de caso, el análisis de contenido temático revela que la dieta del niño es variada, incluyendo infusiones y leche de vaca. En cuanto al baño, las madres emplean agua con manzanilla o eucalipto. En lo que respecta a la ropa, optan por prendas de lana, fajeros y gorros de lana. Además, para prevenir el mal de ojo y el susto, realizan rituales de rezo y limpias, utilizando elementos como huevo, pan, tijeras, periódico, huairuro, alumbre y objetos de origen animal. En situaciones de enfermedades comunes, recurren al anís para tratar las flatulencias, utilizan hierbabuena y hierbaluisa para mejorar la digestión, emplean cebolla china con miel de abeja y recurren a infusiones de gallina para favorecer la eliminación del meconio.

Así mismo lo demuestra Montalvo (1919) en su estudio “Factores culturales de las madres adolescentes en el cuidado del recién nacido del caserío Los Bancos – Túcume – 2019”, de tipo cuantitativo y descriptivo con 21 madres adolescentes cuyo resultado fue, que un 52% de las madres poseen entendimiento sobre las atenciones al recién nacido gracias a prácticas heredadas, un 33% debido a la cultura y un 14% a enseñanzas proporcionadas en los servicios médicos. Se concluye que tanto aspectos culturales como rasgos sociodemográficos desempeñan un papel influyente en las madres jóvenes.

Al respecto Yana (2015), realizó una investigación cuyo propósito fue evaluar el grado de comprensión en relación a la vacuna BCG, la muestra 39 madres gestantes del último trimestre, se utilizó un cuestionario como herramienta, y los resultados indicaron que las madres presentaban un nivel de conocimiento insuficiente el 53,8%, regular el 35,9% y bueno el 10,3%. En cuanto a definición de la vacuna el 84,6% fue correcto, grupo etario que es RN el 56,4%, efectividad de la vacuna el 61,5% y sobre el cuidado de la cicatrización el 79,5% y el tiempo de la cicatrización el 53,8%, reacción local común el 66,7%, desaparición de la pápula el 71,8% y aparición del nódulo el 87,2%. Estos resultados son producto de la educación sanitaria que imparten en los servicios de salud sobre los cuidados de los recién nacidos, entre ellos las vacunas que corresponden.

## **Fundamentación científica**

Después del alumbramiento, la madre está estrechamente relacionada con el recién nacido que requiere de los cuidados de la madre puérpera, quien debe atender sus necesidades fundamentales. En nuestra nación diversa en términos culturales, se observan variadas creencias y métodos en el cuidado del neonato, los cuales reflejan las distintas culturas y se transmiten de una generación a otra.

Según Madeleine Leininger, señala la diversidad de culturas que comprenden valores, creencias y normas de las personas que son aprendidas, compartidas y transmitidas en su comunidad. Siguiendo el enfoque transcultural, el enfermero o enfermera debe proporcionar cuidados que estén en sintonía con las acciones culturales, reflejando tanto la diversidad como los aspectos comunes de la atención. En el ámbito de la diversidad cultural, se experimenta y aplica el cuidado de diversas maneras, mientras que en la perspectiva de la universalidad se identifican las características compartidas de dichos cuidados. Los Cuidados Culturales se refieren a los valores y creencias que apoyan, ayudan o permiten a otras personas mantener su bienestar, o enfrentarse a las adversidades. Son muy diferentes dependiendo de la visión de las personas, sus creencias, costumbres, valores y modos de vida. (Mairal, M, et al 2021).

En los lugares alejados y sierra de nuestro país, como es el caso del Distrito de Piura, situada en los andes por encima del desierto de Piura, caracterizada por un clima frío y saludable, catalogada de pobreza extrema y vinculada con el país fronterizo de Ecuador, donde la población habita en áreas denominadas centros poblados urbanos y rurales, en estos lugares las madres brindan los mejores cuidados posibles a sus niños, sin embargo estos cuidados casi siempre están influenciados por las creencias propias del lugar, que dan origen a conocimientos empíricos que a pesar de la educación impartida en los servicios de salud por los

diferentes profesionales, pasan a segundo lugar, cobra importancia las practicas basadas en sus costumbres.

Las practicas basadas en las costumbres y conocimientos empíricos muchas veces ponen en riesgo la salud del recién nacido, sin embargo, también hay madres sensibles al cambio, ponen en funcionamiento lo aprendido en las consejerías que han recibido del personal de salud, durante su embarazo y modifican los cuidados de su recién nacido pese a que también tiene conocimientos propios de su cultura.

Madeleine Leininger (1978) define cultura como el conocimiento que se adquiere y trasmite acerca de una cultura con sus valores, creencias, reglas de comportamiento y prácticas en el estilo de vida, que orienta estructuralmente a un grupo determinado en sus pensamientos y actividades Castillo J, (2008).

A lo largo de su evolución histórica, cada sociedad ha establecido métodos para enfrentar cuestiones relacionadas con la existencia, el fallecimiento, el bienestar y la dolencia. Estas reacciones están influenciadas tanto por su percepción interna como por las circunstancias externas, y la dinámica entre salud y enfermedad se encuentra moldeada por factores geográficos y los valores propios de su cultura. (OMS/OPS, 2021).

Las acciones de cuidado de las madres de Piura también están orientadas en base a sus creencias. Verdad y creencia, sostiene Mario Bunge, son términos heterogéneos, sólo sinónimos para el dogmático. La creencia es una verdad subjetiva, una convicción, algo que el sujeto considera cierto, y no debe ser confundida con la verdad objetiva, cuya correspondencia en la teoría del conocimiento es el concepto de saber. (Bunge, M. 2009)

El conocimiento tradicional alberga numerosas creencias que pueden carecer de veracidad o ser parcialmente ciertas, no obstante, persisten debido a su aceptación sin un cuestionamiento exhaustivo. Se originan en el cotidiano de los días donde

los seres humanos se interactúan y nacen sus representaciones sociales que integra lo individual con lo social, cargadas de información cualitativas y cuantitativas, estas representaciones tienen una función social que es orientar la conducta de los individuos.

En el ámbito de la salud, el sistema de creencias se refiere a un conjunto de principios éticos, directrices sociales, información adquirida y comportamientos vinculados a la salud. Estos elementos no siempre necesariamente se ajustan entre sí ni se basan en fundamentos científicos

Existen dos fuentes principales de las creencias culturales: la primera es la experiencia personal directa, mientras que la segunda es la información adquirida de otras personas o instituciones, como la familia, establecimientos de salud y los medios de comunicación.

En las prácticas de cuidado materno también se ven influenciadas por los mitos, que son atribuciones de características falsas a un individuo u objeto. A pesar de esto, la sociedad les da significado y los integra en la identidad individual, justificando las acciones de las madres como parte de sus tradiciones. En este estudio, se parte del supuesto de que los cuidados al recién nacido se basan en las costumbres maternas, las cuales son comportamientos convencionales arraigados en la comunidad debido a la repetición constante y la transmisión generacional. Quien se ocupa del cuidado del bebé es la madre sobre todo durante las primeras semanas, se ocupa de los cuidados generales como la alimentación, higiene y el sueño.

La alimentación, es a base de leche materna, es el alimento que consideran favorable para el desarrollo del niño. Al respecto UNICEF, señala que a los bebés deben tener alimentación exclusiva con leche materna hasta que el bebé alcance los 6 meses de vida, este alimento contribuye a disminuir la desnutrición y la mortalidad infantil, agrega que los bebés amamantados crecen sanos, más

inteligentes y estables emocionalmente debido al vínculo afectivo que desarrolla entre la madre y el niño. Proporcionar lactancia materna representa el óptimo inicio en la vida de un niño, sin importar su lugar de nacimiento. Amamantar fortalece el vínculo afectivo, ya que el contacto con la piel tibia de mamá brinda satisfacción y serenidad al infante. La comunicación verbal de la madre y el contacto visual aportan confianza, lo que subraya que la lactancia materna va más allá de la nutrición; involucra afecto, confianza, bienestar y compañía (MINSA, 2017)

La lactancia materna es una práctica global destinada para nutrir a los bebés. Según la OMS, se considera un proceso natural y adquirido, mediante el cual se proporciona el alimento óptimo para el desarrollo saludable del niño y también beneficia la salud de la madre.

Según el MINSA (2021), en la guía de lactancia materna hace referencia que la producción de leche está influenciada por la conexión emocional de la madre con su bebé, cuando ella lo visualiza y lo llena de amor, generando una sensación de seguridad. Esta regulación se lleva a cabo a través de la prolactina, que estimula la producción de leche, y la oxitocina, que facilita su flujo desde el pecho. Los efectos positivos para el niño incluyen un mayor cociente intelectual, un desarrollo físico y emocional mejorado, un vínculo emocional más fuerte con la madre, y una reducción del riesgo de infecciones y enfermedades crónicas. Y para la madre menor riesgo de cáncer en ovario y mamas, menor riesgo de nuevo embarazo y mejor recuperación post parto.

Según Sabillon, F. y Abdu, B. (1,997), la composición de la leche materna, esta puede variar en relación a volumen, duración y composición, entre ellas tenemos: el calostro, que es la primera leche, es de color amarillento, espeso, de cantidad escasa y su valor nutritivo se ajusta a la necesidad del niño, lo protege de las infecciones, alergias, elimina el meconio, ayuda a madurar el intestino y reduce la severidad de las infecciones. La etapa de transición de la leche se inicia entre el cuarto y el décimo día, presentando un mayor contenido de grasa, calorías y

vitaminas, y un volumen que oscila entre 400 a 600 ml diarios. Luego, a partir del décimo día, la leche madura surge, con un volumen de 700 a 800 ml diarios, proporcionando al niño todos los nutrientes esenciales y calorías requeridos para su desarrollo y crecimiento normales.

Las posturas se refieren a las distintas formas en que la madre sostiene al bebé mientras lo amamanta, la posición cuna es la más frecuente y usada en la zona de Piura, posición echada de costado, posición cruzada y posición debajo del brazo. Es igualmente crucial lograr un agarre adecuado y una succión efectiva durante la lactancia. Se recomienda que el pezón roce el labio inferior para estimular al bebé a abrir la boca y sacar la lengua, así mejora la succión, la madre debe atraerlo al niño hacia su pecho, sostenerlo delicadamente hasta que haya un buen agarre.

En Piura, las madres optan por la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida de sus hijos. No obstante, en casos de llanto intenso, suelen recurrir a infusiones de hierbas, creyendo que esto alivia el dolor abdominal causado por gases. En ocasiones, algunas madres reemplazan parcialmente la leche materna con una mezcla de leche de vaca y agua, administrada a través de biberón.

De igual manera, en la sierra de Piura, las madres tienen una creencia profundamente arraigada que les lleva a evitar amamantar a sus hijos cuando experimentan emociones negativas, han estado expuestas al frío, como después de lavar ropa durante mucho tiempo, después de bañarse o tras consumir una comida copiosa. En estas circunstancias, postergan la lactancia hasta que se sienten abrigadas y han eliminado la "leche fría", ya que creen que a través de la leche podrían transmitir el frío al bebé y causarle molestias abdominales.

En relación a la higiene del neonato, comprende el baño, que es importante en su vida porque cumple varias funciones en su vida del niño, un baño adecuado facilita estimula la circulación, relaja al niño y le estimula al sueño. El primer baño se

recomienda hacerlo después de 24 horas del nacimiento, puede ser por inmersión, después de asegurarse de que el muñón umbilical esté completamente seco, es recomendable utilizar una bañera de plástico espaciosa para el baño, proporcionando comodidad al bebé, debe efectuarse en un tiempo prudente alrededor de cinco minutos, a una temperatura de 37°C, con agua de preferencia hervida, el ambiente debe estar libre de corriente de aire y con buena iluminación. El jabón que se debe usar debe ser a base de glicerina a través de toallitas o la espuma en manos de la persona que está bañando.

El procedimiento comienza con el enfoque en la cabeza, mientras que el cuerpo del bebé se sostiene con el antebrazo. El baño se realiza utilizando la otra mano, sentando al bebé y sumergiéndolo en la bañera. Se recomienda secar la piel con una toalla suave, aplicando toques suaves y prestando especial atención a los pliegues. Se desaconseja el uso de talcos, aceites y lociones, ya que pueden ocasionar sequedad en la piel o desencadenar reacciones alérgicas

Cuando se trata del cuidado de la zona perianal, es esencial prestar una atención especial a los genitales femeninos. Para mantenerlos limpios, se deben usar torundas de algodón o toallitas húmedas y realizar el lavado en dirección de arriba hacia abajo, lo que contribuye a prevenir la contaminación con heces. En el caso de los varones, se debe limpiar el prepucio con una torunda de algodón o una toallita húmeda para eliminar secreciones.

Sobre la vestimenta del neonato se debe tomar en cuenta el clima, debe ser cómoda, amplia que permita el movimiento, de algodón y desprovisto de botones o ganchos que puedan hacerle daño al niño, en lugares fríos abrigarlo al niño primero con ropas de algodón y luego con prendas de lana que no haga contacto con su piel. En cuanto a eliminación intestinal y vesical, la primera deposición es el meconio, seguido de heces verdosas amarillentas en la leche de transición y con un olor característico y considerar que los niños orinan de seis a ocho veces o usualmente después de cada comida.

En lo que se refiere a los cuidados del cordón umbilical, se realiza una limpieza al tirar suavemente del muñón hacia arriba, aplicando alcohol al 70% con movimientos circulares alrededor del cordón todos los días hasta que se desprenda. Después de su caída, es importante proceder a limpiar la cavidad con agua y jabón, asegurándose de secar completamente toda la zona.

Además, en los días siguientes a la caída del muñón umbilical, las madres suelen utilizar gasas, algodón, botones, canicas o monedas, sujetos con una faja, para evitar que el ombligo del niño sobresalga cuando llora.

En cuanto a la termorregulación, los bebés recién nacidos afrontan desafíos tanto en la regulación del calor como en el frío. Experimentan dificultades para mantenerse calientes debido a la inmadurez de su sistema de control térmico. Por otro lado, son susceptibles al frío debido a su relación superficie corporal/tamaño elevado y una capa de grasa subcutánea extremadamente delgada

Los recién nacidos pasan gran parte del día durmiendo, aproximadamente 17 horas en total. Se despiertan para comer cuando tienen hambre y cuando se sienten incómodos debido a la humedad o la ropa inadecuada, durante las primeras semanas de vida. Con el tiempo, empiezan a establecer un patrón de sueño nocturno y vigilia diurna.

Respecto a la posición para dormir, es común que los bebés se acuesten boca abajo con la cabeza hacia un lado, ya sea izquierdo o derecho. Se aconseja evitar que duerman boca arriba, ya que esta posición puede aumentar el riesgo de aspiraciones. También es importante que las madres estén bien informadas acerca de las señales de alarma en los recién nacidos, como temperaturas corporales extremadamente altas o bajas, dificultad para respirar, cambios en el color de la piel, ictericia, secreciones anómalas, enrojecimiento o mal olor en el ombligo,

secreciones amarillentas en los ojos, falta de apetito, deposiciones acuosas, ausencia de orina en el pañal y episodios de llanto inconsolable.

Las escaldaduras en bebés, a menudo conocidas como dermatitis del pañal, son una irritación de la piel que generalmente está relacionada con el uso de pañales, especialmente los desechables. Esto ocurre porque la humedad, la maceración, la fricción y el contacto con la orina o las heces crean un ambiente propicio para el desarrollo de bacterias y, en consecuencia, para la aparición de escaldaduras. Además, el uso de talcos, detergentes y jabones también puede contribuir a este problema. Las escaldaduras pueden variar en gravedad, siendo leves o severas. Las escaldaduras leves generalmente se deben a la prolongada exposición de la piel húmeda a la orina, mientras que las severas pueden ser causadas por la presencia de *Cándida* en las heces, lo que puede llevar a una irritación que afecta incluso los pliegues de los genitales. Estas lesiones pueden causar un dolor intenso en los bebés, manifestado a través de un llanto incontrolable.

Para prevenir las escaldaduras, es fundamental mantener al bebé seco y limpio, cambiando el pañal tan pronto como esté húmedo. Es beneficioso permitir que el bebé pase tiempo sin pañal. En caso de lesiones leves, la aplicación de leche materna es una opción común, aunque algunas madres utilizan chuño o Maizena. Si es necesario el uso de cremas, se recomienda que estas sean indicadas por un profesional de la salud.

Las atenciones proporcionadas por la madre en la etapa post vacunación, la mayoría de las madres, no aplican ninguna sustancia en el lugar de la vacunación, es decir no manipular la pápula que se realiza en la vacuna BCG, ni administran remedios tradicionales.

El cuidado del neonato ha sido abordado por autores motivados de conocer las prácticas que realizan las madres en sus comunidades donde viven, por su parte Albújar y Marquina (2017), realizan un estudio “Prácticas culturales de las madres

durante el cuidado al neonato en el hogar distrito de Morrope, 2014”, el estudio se basó en los principios de la teoría de Leininger en lo que respecta a las prácticas culturales y el cuidado del recién nacido según el MINSA. La metodología empleada fue cualitativa. Se concluye que las madres proporcionan cuidados a sus bebés recién nacidos basados en creencias y tradiciones heredadas de su entorno cultural y familiar. Si bien muchas de estas prácticas son valiosas y deben ser conservadas, algunas requieren ajustes, como ofrecer chicha a los bebés, espaciar los baños cada dos días o más, y usar algodón para limpiar el ombligo.

En cuanto a los males como mal de ojo, está relacionada una mirada envidiosa, poderosa o pesada que inquieta al bebe con solo mirarla. También puede ser una mirada de admiración exagerada tan fuerte que ocasiona inquietud en el niño y altera su bienestar. Estas manifestaciones con llanto del niño que altera su salud física y mental de un bebe a causa del mal de ojo, este problema está relacionado con la energía negativa que una persona que mira puede influir y enfermar al bebe. Las manifestaciones del mal de ojo son: llanto sin parar, diarrea, vómitos, perdida del apetito y alteración del patrón del sueño.

Para quitar el mal de ojo se lleva al niño a un ensalmados para que ensaleme es decir que rece frente al niño haciendo la señal de la cruz repetidas veces, este ritual se debe realizar por tres personas diferentes y en forma consecutiva en un día. Una opción adicional para abordar el mal de ojo es la práctica de frotar un huevo en todo el cuerpo del bebé y luego romperlo para colocarlo en un vaso de agua. Según esta creencia, esta técnica puede ayudar a eliminar la energía negativa o el maleficio, aunque es importante señalar que no hay evidencia científica que respalde su eficacia,

Otro de los males en los niños es el susto, Según Chávez (2010), en la ciudad de Piura el susto es un síndrome que puede ser producido por una fuerte desilusión, por no responder el sujeto a las expectativas sociales. El susto es producido por huacas o excesiva fealdad o belleza, o una forma inconsulta. Las causas que

originan el susto son varias y la autora la divide en dos grupos, Uno de origen sobrenatural, como encuentros nocturnos con espíritus como sitios arqueológicos, cuevas sepulcrales, cementerios, peñas, arboles, entre otros. Y segundo de origen natural como accidentes, caídas, impresiones violentas, ruidos imprevistos y fuertes, pérdida de seres queridos, traumas físicos y psíquicos. En ambos casos el trauma provoca el susto en el ámbito de Piura de definen como la separación de la sombra.

La sintomatología del susto o separación de la sombra son anorexia, dolores de estómago, diarreas, fiebre, adelgazamiento, palidez, pesadillas, insomnio, ira, ausencia.

La terapia depende del tiempo que tenga del susto, que puede ser nuevo o añejo, cuando es añejo resulta difícil curarlo, es peligroso que puede ocasionar la muerte. Para el tratamiento se necesita ritos complejos, ceremonias de llamado de la sombra, limpias, chupadas, etc. Para los casos nuevos, recurren a limpias, sobre todo con alumbre, para determinar el origen del susto de la criatura, estas limpias se realizan por tres veces los días martes y viernes.

Las madres en esta zona altoandina, realizan acciones de prevención del susto y pierda la sombra, cuando es un animal el que produce el susto la madre levanta al niño dándole tres golpecitos en el trasero para que lllore, de esta manera la sangre no se para y la sombra no será separada del niño, otra forma es quitarse de inmediato la ropa y golpear al suelo con ella repitiendo tres veces “ haragán no te quedes” agregando el nombre del niño, después el niño debe saltar formando una cruz por tres veces y también se puede dar de beber tres tragos de agua repitiendo 7 veces por la madre “levanta, levanta haragancito, levanta, levanta.

La limpia con alumbre sirve para diagnosticar es susto y limpiar el susto, la limpia se lleva a cabo cerca del fogón de la cocina, el cuerpo es frotado con el alumbre, se realizara los días martes y viernes, el alumbre se lo deja en un hueco entre las

brasas, antes se hace una cruz y se toma el resuello del niño sobre el alumbre, este procedimiento se realiza por las noches antes de hacer dormir al niño, la lectura se realiza al día siguiente muy temprano al levantarse y antes de encender la cocina. Buscan interpretación la forma que ha optado el alumbre al estar en contacto con el calor.

En relación con el "mal del aire", se sostiene que su origen radica en espíritus malignos, lo cual puede afectar diversas áreas del cuerpo, causando dolor en la región afectada. Los indicios comprenden un repentino y agudo malestar, manifestándose como una punzada en una parte específica del cuerpo. Quienes padecen este mal experimentan debilidad y escalofríos, acompañados por una diarrea espumosa. Se identifica la presencia del mal del aire al percibir un pulso anormalmente vigoroso e inusual al palpar distintos puntos del cuerpo con el dedo pulgar.

Para su tratamiento, se recurre a rituales de limpieza, además de emplear hierbas aromáticas para el ahumado o soplar al paciente. En ocasiones, los baños también son una opción. Se emplean plantas fragantes, siguiendo un proceso que se inicia desde la cabeza y culmina en los pies. Entre las hierbas preferidas se incluyen la albahaca, el romero, la ruda, el alcanfor, el hinojo y la granada, entre otros. A esta mezcla se agrega aguardiente antes de realizar la limpieza al paciente.

Otra técnica es el sahumado, que implica recorrer todo el cuerpo del paciente con un ramo, quemándolo posteriormente para que el humo elimine por completo el mal del aire. El ramo debe incinerarse a los pies del individuo afectado.

Según Escribano (2021), señala que El acto de pujar se refiere a contracciones involuntarias comunes en los niños pequeños. Esto se manifiesta en que el niño expresa molestias, se queja y llora con frecuencia, junto con la presencia de cólicos. Se nota que el bebé se contorsiona y frunce el ceño de manera continua. Las causas fundamentales de esta cuestión están ubicadas en los siguientes

factores: estreñimiento, ya que los bebés a menudo experimentan dificultades al evacuar debido a la diversidad de su digestión; reflujo, que ocurre cuando el ácido estomacal retrocede al esófago, causando dolor que puede llevar al pujido y llanto del bebé; y acumulación de gases, ya que los intestinos aún no están completamente desarrollados y pueden requerir asistencia para procesar la leche, liberar gases y defecar.

Las recomendaciones para abordar este problema incluyen regular la cantidad de alimento que el niño consume, ayudar al bebé a expulsar los gases, evitar acostarlo inmediatamente después de comer, ofrecer pequeños masajes en la región del estómago y, crucialmente, abstenerse de automedicar al niño.

Las madres también creen que, si han tenido un conflicto con alguien, su leche puede deteriorarse y no es aconsejable darla al niño. Las emociones maternas, como la ira, pueden influir en la producción de leche debido a la acción de la prolactina y la oxitocina, las cuales están relacionadas con la generación de leche. Además, situaciones de estrés prolongado pueden generar este problema, ya que el aumento de estas hormonas puede inhibir las funciones del sistema digestivo, impactando negativamente en el aparato digestivo.

Las hormonas presentes en la leche materna pueden pasar al bebé a través de la sangre y esto puede generar dificultades en su digestión. En consecuencia, se sostiene que las emociones maternas tienen un efecto sobre el bebé, afectando su proceso digestivo (Carrero, 2020).

### **Justificación de la investigación**

La justificación de esta investigación se fundamenta en la importancia tanto teórica como social del estudio de las prácticas culturales de las madres en el período posparto relacionadas con el cuidado de los recién nacidos que han sido

atendidos en un Centro de Salud en Piura. En primer lugar, este estudio contribuirá a la generación de conocimiento en la comunidad académica, ya que aborda un tema de gran relevancia que permitirá profundizar en la comprensión de las prácticas culturales que las madres emplean en beneficio de la salud de sus bebés y su impacto en la salud infantil.

Asimismo, este estudio podría servir como un punto de referencia para investigaciones posteriores, lo que facilitaría el avance en la comprensión y la búsqueda de soluciones para reducir la interrupción de la lactancia materna. Además, tendría un valor significativo en el ámbito de las políticas públicas, ya que ofrecería información valiosa acerca de las estrategias que podrían ser implementadas a nivel nacional, regional y local para promover la lactancia materna y mejorar la alimentación de los niños.

## **Problema**

La Organización Mundial de la Salud (2015), considera que el periodo neonatal comprende los primeros 28 días de la vida de un bebe. Esta etapa adquiere relevancia debido a la ocurrencia de eventos tales como los ritmos de alimentación, el establecimiento del vínculo entre los progenitores y el bebé, la posibilidad de infecciones y la detección de anomalías congénitas.

Durante el período neonatal, los recién nacidos son especialmente vulnerables y enfrentan desafíos significativos en la fase de ajuste a la vida fuera del útero. Esta etapa se caracteriza por cambios fisiológicos y funcionales es decir factores que pueden incrementar la probabilidad de fallecimiento. en los bebés debido a diversas circunstancias. Al respecto el Fondo de las Naciones Unidas de la Infancia (UNICEF), informa que para el año 2019, la tasa de mortalidad neonatal a nivel mundial está en el orden de 8 por 1000 nacidos vivos, número que equivale al 47% de la totalidad de fallecimientos en niños menores de cinco años.

En Perú, la tasa de fallecimiento en recién nacidos es del 14 en zonas rurales y del 9 en zonas urbanas por cada 1 000 nacidos vivos y Piura reporta el 12 por cada mil nacidos vivos. (MINSA, 2020).

El presente estudio se realizó con madres que reciben atención en el Centro de Salud I-3 de Piura, que se encuentra ubicado en la sierra de Piura, donde es muy frecuente que las madres acuden como primera opción a la medicina tradicional que sus antepasados les enseñaron y se viene transmitiendo a través de las generaciones, que también se aplican para el cuidado del recién nacido en relación a su alimentación, higiene, sueño, signos de alarma, cuidados post vacunales y males sociales.

Dentro de las prácticas basadas en sus conocimientos tradicionales que realizan las madres para satisfacer las necesidades del RN, según Leininger están influenciadas por sus patrones culturales, como, usar plantas medicinales para el baño, administran de infusiones tempranamente, realizan limpiezas con huevo, envuelven con fajas el contorno del cuerpo a la hora de dormir, entre otras.

También encontramos madres que traen conocimientos tradicionales, sin embargo, los modifican por el beneficio del RN, como sostiene Madeleine Leininger en su teoría transcultural, las personas son sujetas al cambio de conducta a través del aprendizaje adquirido, en este caso del personal de salud, principalmente de enfermería, que acompaña a la madre durante el crecimiento y desarrollo del niño desde que nace. (MINSA 2017).

Estas prácticas están determinadas por las condiciones del ambiente, como lo refiere MINSA, en la Guía Técnica de Salud Pública, como la existencia de una pluralidad en los cuidados en salud, y el acercamiento a los servicios de salud, donde son atendidos por el personal de salud, buscando identificar y describir las creencias y costumbres que tienen las madres para el cuidado del recién nacido,

que permita desarrollar las consejerías de acompañamiento, respetando la cultura de las madres, para que desarrollen las prácticas en su casa, en el cuidado del neonato.

Durante las prácticas preprofesionales, en los diferentes servicios de salud y en la estrategia de Crecimiento y Desarrollo del Niño Sano (CRED), tenemos la oportunidad de escuchar a las madres los cuidados basados en prácticas culturales que ponen en riesgo la salud y algunas veces la vida del neonato.

El problema del estudio se planteó así: ¿Cuáles son las prácticas culturales de las madres puérperas sobre cuidado del recién nacido atendidos en el Centro de Salud Táchala-Piura 2022?

## **Conceptualización y operacionalización de la variable**

### **Prácticas culturales de la atención del recién nacido**

**Definición conceptual:** Estas acciones representan los esfuerzos de las madres para atender las necesidades de sus recién nacidos, y están moldeadas por las creencias que han sido adquiridas, compartidas y transmitidas por generaciones anteriores

**Definición operacional:** Se medirá por dimensiones Cuidados generales, Signos de alarma y escaldadura, Post vacunación y Síndromes culturales

## **Hipótesis**

Por ser descriptivo simple no lleva hipótesis

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Identificar las prácticas culturales de las madres puérperas sobre cuidado del recién nacido atendidos en el Centro de Salud Táchala-Piura. 2022..

### **Objetivos específicos**

- Describir las características sociodemográficas de la población en estudio
- Identificar las prácticas culturales de las madres puérperas sobre cuidado del recién nacido en la dimensión alimentación atendidos en el Centro de Salud Táchala-Piura.
- Identificar las prácticas culturales de las madres puérperas sobre cuidado de los recién nacidos en la dimensión baño atendidos en el Centro de Salud Táchala-Piura.
- Identificar las prácticas culturales de las madres puérperas sobre cuidado de los recién nacidos en la dimensión cordón umbilical atendidos en el Centro de Salud Táchala-Piura.
- Identificar las prácticas culturales de las madres puérperas sobre cuidado de los recién nacidos en la dimensión sueño atendidos en el Centro de Salud Táchala-Piura.
- Identificar las prácticas culturales de las madres puérperas sobre cuidado de los recién nacidos en la dimensión vacunación atendidos en el Centro de Salud Táchala-Piura.
- Identificar las prácticas culturales de las madres puérperas sobre cuidado de los recién nacidos en las dimensiones: fiebre, escaldadura, deshidratación e ictericia atendidos en el Centro de Salud Táchala-Piura.
- Identificar las prácticas culturales de las madres puérperas sobre cuidado de los recién nacidos en las dimensiones al mal de ojo, aire, susto, colerín y pujo atendidos en el Centro de Salud Táchala-Piura.

## **Metodología**

### **Tipo y Diseño de investigación**

Este estudio es fundamental ya que su objetivo es recopilar y obtener información acerca de las acciones culturales llevadas a cabo por madres puérperas en relación al cuidado del recién nacido. Los resultados obtenidos tendrán la finalidad de enriquecer la comprensión de los principios esenciales de la realidad o naturaleza en cuestión.

Desde la perspectiva del enfoque, se clasifica como un estudio cuantitativo debido a que los datos recopilados se convierten en valores numéricos, los cuales son interpretados, analizados y utilizados para probar las hipótesis previamente formuladas. En este tipo de estudio, el uso de la estadística es común para establecer de manera precisa cómo se manifiestan las prácticas culturales de las madres puérperas en relación con el cuidado del recién nacido en la población objeto de estudio.

En cuanto al diseño, este estudio es de tipo no experimental, específicamente descriptivo y de corte transversal. Enfoques descriptivos implican observar y describir las características de un fenómeno en particular, mientras que el diseño transversal se centra en la recopilación de datos en un solo momento en el tiempo, sin intervenciones ni manipulaciones. Estas características se ajustan al propósito de analizar las prácticas culturales de las madres puérperas en el cuidado de sus recién nacidos.

### **Población y Muestra**

**Población:** Estuvo compuesta por 40 madres puérperas atendidos del Centro de Salud Táchala-Piura. 2022.

**Muestra:** Se ha considerado la misma población por ser significativa para el estudio.

## **Criterios de Inclusión y Exclusión**

### **Inclusión**

Madres puérperas comprendidas.

Madres puérperas que acepten participar en el estudio y firmen el consentimiento informado.

### **Exclusión**

Madres puérperas no deseen participar del estudio.

Madres puérperas con recién nacido prematuros o alguna alteración genética.

Madres puérperas iletradas

Madres puérperas que no acepten participar del estudio

### **Unidad de análisis**

Madres puérperas atendidos en el Centro de Salud Táchala-Piura.

## **Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

El método seleccionado para obtener los datos será el interrogatorio, empleando la técnica de encuesta. El instrumento específico utilizado para recopilar información acerca de las acciones culturales de madres puérperas con relación al cuidado de los recién nacidos atendidos Centro de Salud Táchala-Piura. 2022. será un cuestionario. Este cuestionario ha sido elaborado por las autoras Espinoza, F. et al (2019) y utilizaron como base estudios cualitativos de Ramírez L, Rodríguez F y otros autores; dicho instrumento se utilizó en el presente estudio por tener las mismas características.

El cuestionario se estructuró en dos secciones distintas: La primera sección abordó aspectos generales, como la edad, nivel educativo, estado civil, cantidad de hijos y lugar de origen. La segunda sección se enfocó en información específica del estudio y consistió en 20 preguntas de opción múltiple. Cada respuesta fue calificada en una escala de 0 a 1 punto.

N°	DIMENSIONES	ITEMS
1	Cuidados con la alimentación	1,2,3,4
2	Cuidados con el baño	5
3	Cuidados del cordón umbilical	6,7
4	Cuidados con el sueño	8,9
5	Cuidados después de la vacunación	10
6	Cuidados del recién nacido con fiebre, escaldadura, deshidratación e ictericia	11,12,13,14
7	Cuidados frente al mal de ojo, aire, susto, colerín y pujo	15,16,17,18,19,20

Donde la sumatoria del puntaje le permite la siguiente clasificación:

Acciones culturales no adecuada = 0 a 10 puntos

Acciones culturales adecuadas = 11 a 20 puntos

### **Validez y fiabilidad del instrumento**

En cuanto a la validación del instrumento las autoras Espinoza, F. et al (2019), se utilizó el método de Juicio de Expertos para la validación del instrumento, y los resultados fueron analizados a través de la prueba binomial con un umbral de significancia inferior a 0,05.

En cuanto a la confiabilidad del instrumento, se realizó una prueba piloto con una muestra representativa equivalente al 10% de la población objetivo, que presentaba características similares al estudio principal. La evaluación de los resultados se basó

en el Coeficiente de Kuder Richardson, que arrojó un valor de 0,92. Este coeficiente indica que el instrumento utilizado es altamente confiable para medir las variables en cuestión.

### **Procesamiento y análisis de la información.**

Los datos recolectados fueron procesados en el programa SPSS versión 26, con lo que se creó la base de datos respectiva. Para el análisis de los resultados se elaboró tablas, tanto numérica como porcentual.

## Resultados

**Tabla 1:**

*Características sociodemográficas de las madres puérperas sobre cuidado del recién nacido atendidos en el Centro de Salud Tácala-Piura. 2022.*

Características sociodemográficas	f	%
Edad		
Menor de 20 años	3	7,5
Entre 20 y 24 años	6	15,0
Entre 25 y 29 años	9	22,5
Entre 30 y 34 años	8	20,0
Entre 35 y 39 años	6	15,0
De 40 a más años	8	20,0
	40	100,0
Nivel de instrucción		
Secundaria	20	50,0
Superior	20	50,0
	40	100,0
Estado civil		
Casada	28	70,0
Soltera	12	30,0
	40	100,0
Ocupación		
Ama de casa	20	50,0
Dependiente	8	20,0
Independiente	12	30,0
	40	100,0
Tipo de parto		
Normal	31	77,5
Cesárea	9	22,5
	40	100,0
Número de hijos		
1 hijo	15	37,5
2 hijos	15	37,5
3 hijos	8	20,0
4 hijos	2	5,0
	40	100,0

En la tabla 1, nos presenta las características sociodemográficas de las madres puérperas sobre cuidado del recién nacido atendidos en el Centro de Salud Táchala-Piura. 2022, el 42,5% tienen entre 25 a 34 años, con estudios del, el 50% con secundaria y el otro 50% superior, casadas el 70%, ocupación amas de casa el 50% su parto fue el 77 % normal y el 75% tienen entre uno a dos hijos.

**Tabla 2**

*Prácticas de origen cultural de madres puérperas con relación al cuidado de los recién nacidos en la dimensión alimentación atendidos en el Centro de Salud Tácala-Piura. 2022.*

<b>Preguntas</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
<b>¿Qué hizo usted con la primera leche “calostro”?</b>		
Le di de lactar a mi bebé porque le protege de enfermedades	40	100,0
<b>¿Qué hace usted después de haber estado en contacto con agua fría (lavar la ropa, lavar los platos) y tiene que dar de lactar a su bebé?</b>		
Si le doy de lactar porque no le hace daño al bebé	38	95,0
Si le doy de lactar, pero antes boto un poco de la leche	1	2,5
Otros	1	2,5
	40	100,0
<b>¿Qué le da usted a su bebé cuando tiene gases?</b>		
Le doy manzanilla o anís	2	5,0
Le doy gaseovet (gotas para los gases)	38	95,0
	40	100,0
<b>¿Qué alimento usted le brinda a su bebé?</b>		
Lactancia materna exclusiva (Pecho)	24	60,0
Leche en formula	3	7,5
Lactancia materna y formula	13	32,5
Total	40	100,0

En la tabla 2, muestra las prácticas de origen cultural de las madres puérperas sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión de la alimentación del recién nacido muestran que el 100% de las madres amamantaron a sus niños con calostro, el 95% dieron de lactar posterior a estar en contacto con agua fría, el 95% de las madres brindan gotas gaseovet para el cólico de gases del lactante, el 60% alimenta al bebé con LME y 32% con leche materna y formula.

**Tabla 3**

*Prácticas de origen cultural de madres puérperas con relación al cuidado de los recién nacidos en la dimensión baño atendidos en el Centro de Salud Tácala-Piura. 2022.*

Pregunta	f	%
<b>¿Con que baño usted a su bebé antes de la caída del cordón umbilical</b>		
Con agua tibia de manzanilla	5	12,5
Con agua tibia, jabón y esponja	35	87,5
Total	40	100,0

En la tabla 3, podemos observar que las prácticas culturales de las madres puérperas en cuanto al cuidado del recién nacido en la dimensión del baño revelan que el 87,5% optan por bañar a sus bebés con agua tibia, jabón y esponja antes de que el cordón umbilical se desprenda, mientras que el 12,5% restante utiliza agua de manzanilla para el baño.

**Tabla 4**

*Prácticas de origen cultural de madres en puérperas con relación al cuidado de los recién nacidos en la dimensión cordón umbilical atendidos en el Centro de Salud Táchala-Piura. 2022.*

<b>Preguntas</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
<b>¿Con que curó usted el ombligo de su bebé?</b>		
Alcohol 70° y gasas <sup>2</sup>	36	90,0
Alcohol yodado y algodón	3	7,5
Agua oxigenada y gasas	1	2,5
	40	100,0
<b>¿Qué utilizó usted para dar forma al ombligo de su bebé?</b>		
Le puse gasa	1	2,5
Le puse faja	5	12,5
No le puse nada	34	85,0
	40	100,0

En la tabla 4, presenta las prácticas culturales de las madres puérperas en lo referente al cuidado del recién nacido con relación a la dimensión del cordón umbilical muestran que el 90% de las madres emplean alcohol de 70° y gasas para curar el ombligo, mientras que el 7.5% utilizan alcohol yodado o algodón, y un 2.5% recurren a agua oxigenada y gasas. En cuanto a dar forma al ombligo, el 85% de las madres no realizan ninguna acción, mientras que el 12.5% optan por poner una faja.

**Tabla 5**

*Prácticas de origen cultural de madres en puérperas con relación al cuidado de los recién nacidos en la dimensión sueño en el Centro de Salud Tácala-Piura. 2022.*

Preguntas	f	%
<b>¿En qué posición suele usted acostar a su bebé?</b>		
Boca abajo	30	75,0
Todas las posiciones	10	25,0
	40	100,0
<b>¿Usted envolvió o envuelve a su bebé con faja mientras duerme?</b>		
Sí, porque deja las piernas bien derechitas	1	2,5
No, porque puede dañar la formación del cuerpo del bebé	39	97,5
	40	100,0

En la tabla 5, presenta las prácticas culturales de las madres puérperas en lo que concierne al cuidado del recién nacido en la dimensión del sueño reflejan que el 75% de las madres acuestan a sus bebés boca abajo, mientras que el 25% opta por colocarlos en diversas posiciones al dormir. Además, un alto porcentaje del 97.5% de las madres decide no envolver a sus bebés con una faja, ya que creen que esta práctica podría afectar la formación del cuerpo del bebé.

**Tabla 6**

*Prácticas de origen cultural de madres en puérperas con relación al cuidado de los recién nacidos en la dimensión vacunación atendidos en el Centro de Salud Tácala-Piura. 2022.*

Preguntas	f	%
<b>¿En qué posición suele usted acostar a su bebé?</b>		
Boca abajo	30	75.0
Todas las posiciones	10	25.0
	40	100,0
<b>¿Usted envolvió o envuelve a su bebé con faja mientras duerme?</b>		
Sí, porque deja las piernas bien derechitas	1	2.5
No, porque puede dañar la formación del cuerpo del bebé	39	97.5
	40	100,0

La tabla 6, muestra que las prácticas culturales de las madres puérperas en lo que concierne al cuidado del recién nacido en la dimensión del sueño reflejan que el 75% de las madres acuestan a sus bebés boca abajo, mientras que el 25% opta por colocarlos en diversas posiciones al dormir. Además, un alto porcentaje del 97.5% de las madres decide no envolver a sus bebés con una faja, ya que creen que esta práctica podría afectar la formación del cuerpo del bebé.

**Tabla 7**

*Prácticas de origen cultural de madres en puérperas con relación al cuidado de los recién nacidos en las dimensiones: fiebre, escaldadura, deshidratación e ictericia atendidos en el Centro de Salud Táchala-Piura. 2022.*

<b>Preguntas</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
<b>¿Qué hace usted para disminuir la fiebre en su bebé?</b>		
Le doy paracetamol	39	97,5
Lo baño con agua tibia y le sigo dando lactancia materna	1	2,5
	40	100,0
<b>¿Qué hace usted cuando su bebé presenta escaldaduras?</b>		
Aplico chuño o maicena, en la zona enrojecida	10	25,0
Realizo constantemente el lavado genital y cambio de pañal	2	5,0
Otros	28	70,0
	40	100,0
<b>¿Qué hace usted cuando la piel de su bebé se ve amarilla?</b>		
No, le pongo ropa amarilla	2	5,0
Expongo al sol	30	75,0
Llevo al centro de salud	8	20,0
	40	100,0
<b>¿Qué hace usted cuando su bebé no lacta bien la leche, se muestra irritable y con los labios reseca (deshidratación)?</b>		
Le doy de lactar más veces de lo normal	1	2,5
Le doy agua u otras infusiones (manzanilla, anís)	34	85,0
Llevo al centro de salud	5	12,5
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>

En la tabla 7, Los resultados respecto a las prácticas culturales de las madres puérperas en relación con el cuidado del recién nacido en las dimensiones de fiebre, escaldadura, deshidratación e ictericia, atendidos en el Centro de Salud Táchala-Piura. 2022., son los siguientes: Fiebre: El 97.5% de las madres para reducir la fiebre en sus bebés optan por administrar paracetamol. Escaldadura: Un 70% de las madres emplean otros productos cuando sus bebés presentan escaldaduras, mientras

que el 25% utiliza chuño o maicena en esos casos. Ictericia: En caso de que sus bebés presenten la piel amarilla (ictericia), el 75% de las madres exponen al sol a sus bebés, el 20% los lleva al centro de salud y el 5% no los viste con ropa amarilla. Deshidratación: Cuando los bebés no lactan adecuadamente y muestran signos de irritabilidad y labios secos debido a la deshidratación, el 85% de las madres les proporciona agua e infusiones de anís y manzanilla, el 12.5% los lleva al establecimiento de salud y el 2.5% opta por aumentar la frecuencia de la lactancia. Estos resultados reflejan las prácticas culturales específicas que las madres puérperas llevan a cabo con relación al cuidado de sus recién nacidos en diferentes aspectos de salud en el entorno del Centro de Salud Tácala-Piura. 2022.

Tabla 8

*Prácticas de origen cultural de madres en el posparto con relación al cuidado de los recién nacidos en las dimensiones al mal de ojo, aire, susto, colerín y pujo atendidos en el Centro de Salud Tácata-Piura. 2022..*

<b>Preguntas</b>	f	%
<b>¿Qué utiliza usted para evitar que a su bebé le dé el mal de ojo?</b>		
Huairuro	12	30,0
Cinta roja	24	60,0
Ninguno	2	5,0
Otras	2	5,0
	40	100,0
<b>¿Qué utiliza usted para curar el mal de ojo en su bebé?</b>		
Huevo	7	17,5
Periódico	15	37,5
Rezo	8	20,0
Ninguno	10	25,0
	40	100,0
<b>¿Qué utiliza usted para curar el mal de aire en su bebé?</b>		
Alumbre	1	7,5
Rezo	19	2,5
Periódico	16	75,0
Ninguno	4	15,0
	40	100,0
<b>¿Qué utiliza usted para curar el susto en su bebé?</b>		
Rezo	3	7,5
Huevo	1	2,5
Periódico	30	75,0
Ninguno	6	15,0
	40	100,0
<b>¿Qué utiliza usted para curar el colerín en su bebé?</b>		
Le doy planta medicinal (valeriana, toronjil)	1	2,5
No, le doy nada	31	77,5
Lo llevo al curandero	2	5,0
Lo llevo al centro de salud	4	10,0
Otros	2	5,0
	40	100,0
<b>¿Qué hace usted cuando su bebé esta con pujo?</b>		
Un niño/a en el lumbral de la puerta y cruzársele en forma de cruz con un ovillo o cinta roja	1	2,5
No hago nada	33	82,5
Otros	6	15,0
<b>Total</b>	40	100,0

La Tabla 8, presenta las acciones culturales de las madres puérperas sobre cuidado del recién nacido en las dimensiones al mal de ojo, aire, susto, colerín y pujo. El 60% utiliza una cinta roja, el 30% un huairuro. Para curar el mal de ojo el 37.5% utiliza periódico, el 25% ninguno, el 20% lo rezan, el 17.5% huevo. Para curar el aire el 47.5% lo rezan, el 40% ninguno, el 10% otros y el 2.5% alumbre. Para el susto el 75% el periódico, el 15% ninguno, 7.5% rezan y el 2.5% huevo. Para la cura del colerín en su bebe, el 77.5% no le dan nada, el 10% lo llevan al centro de salud, el 5% lo llevan al curandero y el 2.5% le dan planta medicinal como mate de valeriana o toronjil. Y para el pujo el 82% no le da nada, el 15% otros remedios, el 2.5% en el umbral de puerta cruzarlo con un ovillo o cinta roja en forma de cruz.

Tabla 9

*Prácticas de origen cultural de madres en el posparto con relación al cuidado de los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Táchala-Piura. 2022.*

<b>Prácticas del cuidado del recién nacido</b>	f	%
adecuada	34	85.0
Inadecuada	6	15.0
Total	40	100.0

La *tabla 9*, Las prácticas culturales de las madres puérperas en el cuidado de los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Táchala-Piura. 2022. se distribuyen de la siguiente manera: Un 85% de las prácticas son consideradas adecuadas. El 15% restante de las prácticas son consideradas inadecuadas. Estos resultados indican que la mayoría de las madres puérperas implementan prácticas culturales apropiadas en el cuidado de sus recién nacidos, mientras que una minoría recurre a prácticas consideradas inadecuadas.

## **Análisis y Discusión**

Las características sociodemográficas de las madres puérperas que participaron en el estudio, el 42.5% tienen entre 25 a 34 años, el 50% con secundaria y el otro 50% superior, el 70% casadas, ocupación amas de casa el 50% su parto fue el 77.5% normal y el 75% tienen entre uno a dos hijos.

Las prácticas culturales de las madres en el posparto sobre cuidado de los recién nacidos en la dimensión alimentación del recién nacido, el 100% de las madres amamantaron a sus niños con calostro, el 95% dieron de lactar posterior a estar en contacto con agua fría, el 95% de las madres brindan gotas gaseovet para el cólico de gases del lactante, el 60% alimenta al bebe con LME y 32% con leche materna y formula. Resultado semejante al obtenido por Espinoza et al., (2019), el 100% de las madres alimentaron a sus niños con calostro como primer alimento, el 55.1% refieren que utilizan simeticona como un enfoque para aliviar los cólicos y gases en los recién nacidos.

El calostro, es la primera comida del bebe, este proporciona todos los nutrientes en gran cantidad de proteínas, vitaminas, minerales, carbohidratos, leucocitos y líquidos esenciales requeridos por el recién nacido en los primeros días, el color amarillento y el espesor se debe que sus componentes son los más altos en estos factores de protección. Además de la importancia nutricional, tiene un poder antiinflamatorio, antimicrobiano y sustancias que ayuda en la inmunidad del recién nacido, lo que permite garantizar la calidad de vida del bebe manteniendo alejado las posibles diarreas y alergias que es común en los recién nacidos. (Herrera, 2018).

En lo que respecta al manejo del dolor abdominal debido a cólicos de gases en los bebés, las madres participantes en la investigación mencionaron que administran Gaseovet. Este producto farmacológico es un antifatulento eficaz que contiene Simeticona, una silicona que actúa modificando la tensión superficial de las burbujas de gas que se forman en el sistema gastrointestinal, ya sea durante el proceso de digestión o debido a la intolerancia a la lactosa (Vademecum, 2018)

Referente a las prácticas de origen cultural de las madres en el posparto en la dimensión baño, el 87.5% lo realizan con agua tibia, jabón y esponja antes de que se produzca la separación del cordón umbilical. y el 12.5% los bañaron con agua de manzanilla, resultado con cierta semejanza con Espinoza et al., (2019), quien señala que antes de que se produzca la separación del cordón umbilical. el 53,9% de las madres bañan con esponje, agua tibia y jabón. Sobre cuidados del neonato en la dimensión sueño, el 75% acuestan a su bebe boca abajo, el 25% en todas las posiciones, el 97.5% no envuelve a su bebe con faja porque puede dañar la formación del cuerpo del bebe. Resultados que difiere con Espinoza, donde el 57,7% de las madres acuestan a los bebés en posición de decúbito lateral al dormir.

La ONU (2021), refiere que todos los niños y niñas tienen el derecho a recibir una higiene adecuada para preservar su salud y que debe ser un hábito dentro de la rutina diaria y adaptada a la edad y necesidades. La higiene en el neonato según Kosier, es promover la buena salud, debe ser diaria debido a que la piel limpia contribuye a mejorar la circulación sanguínea y actúa como un agente relajante, brindándole salud y comodidad, además señala la autora que durante el baño permite el contacto entre él bebe y sus padres, considerando que en cada lugar lo hace distinto por ello solo existen recomendaciones generales, porque en la práctica prima la cultura, costumbre y el clima de cada lugar.

Las prácticas de origen cultural de las mamás en el posparto sobre cuidado en la dimensión vacunación, el 65% de los niños que les aplicaron la vacuna BCG no se puso nada en la zona de aplicación, el 20% si pusieron las madres paños tibios en la zona de aplicación, resultados semejantes al estudio de Yana quien conforma que las madres no manipularon la lesión de la vacuna BCG, porque tenían conocimiento sobre los cuidados post vacuna. y referente a problemas de fiebre, escaldadura, deshidratación e ictericia, el 97.5% bajan la fiebre con paracetamol, el 70% aplica otros productos cuando él bebe presenta escaldaduras. El 75% de las madres cuando sus bebes se les pone la piel amarilla lo exponen al sol y cuando el bebé presenta dificultades para alimentarse adecuadamente y exhibe irritabilidad junto con labios rescos debido a la deshidratación el 85% le da agua e infusiones de anís y manzanilla

y le da de lactar más veces de lo normal. Los resultados difieren con Espinoza puesto que en sus resultados las madres acuden al Centro de Salud.

La vacuna BCG, según norma técnica de inmunizaciones no produce fiebre, los cuidados están orientados a mantener buena higiene del área de la ulceración hasta la cicatrización. Y cuando presenta fiebre, casi siempre es alarmante para la madre, lo considera como un signo o síntoma de una enfermedad. El paracetamol se utiliza comúnmente como un agente antipirético. Este medicamento tiene la capacidad de funcionar como analgésico y antipirético al inhibir la síntesis de prostaglandinas tanto en el sistema periférico como central, bloqueando la transmisión de señales dolorosas y actúa sobre el centro del hipotálamo que es el regulador de la temperatura. Vademecum (2018).

Las prácticas culturales de las madres púerperas sobre cuidado del recién nacido en las dimensiones al mal de ojo, aire, susto, colerín y pujo. El 60% utiliza una cinta roja, el 30% un huairuro. Para curar el mal de ojo el 37.5% utiliza periódico, el 25% ninguno, el 20% lo rezan, el 17.5% huevo. Para curar el aire el 47.5% lo rezan, el 40% ninguno, el 10% otros y el 2.5% alumbre. Para el susto el 75% el periódico, el 15% ninguno, 7.5% rezan y el 2.5% huevo. Para la cura del colerín en su bebe, el 77.5% no le dan nada, el 10% lo llevan al centro de salud, el 5% lo llevan al curandero y el 2.5% le dan planta medicinal como mate de valeriana o toronjil. Y para el pujo el 82% no le da nada, el 15% otros remedios, el 2.5% en el umbral de puerta cruzarlo con un ovillo o cinta roja en forma de cruz. Estos resultados según autores referidos, señalan que la mayoría de las madres ya no ponen en prácticas con frecuencia lo aprendido de sus ancestros.

Las madres hacen uso de diversidad de hiervas medicinales y otros remedios caseros como el alumbre, el huevo, etc., recomendados por la familia o hierberos para curar al neonato, que al pasarlo por el cuerpo atrapan las energías negativas y luego desecharlos, ayudan a curar al niño. No hay impedimento en conservar estas prácticas culturales pues las tradiciones para sanar el mal de ojo y el susto más que ciencia es la fe que se tiene al momento de estos ritos que logran por sanar al neonato. (Dávila y Díaz, 2018)

Las prácticas culturales de las madres puérperas sobre cuidado del recién nacido atendidos en el Centro de Salud Tácala-Piura. 2022, el 85% son adecuadas y el 15% son inadecuadas. Las prácticas son influenciadas por las condiciones del entorno, como lo indica MINSA, en la Guía Técnica de Salud Pública, como la existencia de una variedad de enfoques en los cuidados de salud y la forma en que las personas acceden a los servicios médicos., donde son atendidos por el personal de salud, buscando identificar y explicar las creencias y prácticas tradicionales que las madres tienen en el cuidado de los recién nacidos. Esto permitirá crear sesiones de asesoramiento que respeten y consideren la cultura de las madres, proporcionando un apoyo que se alinee con sus valores y costumbres, para que desarrollen las prácticas en su casa, en el cuidado del neonato.

## **Conclusiones**

Las madres participantes en el estudio posparto tenían edades de 25 a 34 años, con educación secundaria o superior, casadas y amas de casa tuvieron partos normales y tienen uno o dos hijos.

Las madres puérperas amamantaron inicialmente a sus bebés con calostro y continuaron solo el 60% con la lactancia materna exclusiva; el 95% no suspendió la lactancia a pesar que la madre estuvo en contacto con agua fría. Además, administraron gotas de gaseovet en caso de cólicos de gases.

La mayoría de las madres bañan a sus bebés con agua tibia, jabón y esponja antes de que el cordón umbilical se desprenda. El 75% acuesta a sus bebés boca abajo y evitan envolverlos con una faja. Después de la vacunación, si el bebé no tiene fiebre, no aplican ningún medicamento.

Ante fiebre, escaldaduras, deshidratación e ictericia, las madres acuden al servicio de salud y administran medicamentos como paracetamol y cremas para las escaldaduras. Continúan amamantando al bebé cuando está deshidratado y aumentan la ingesta de líquidos. Para la ictericia, exponen al bebé al sol.

En la dimensión vacunación no aplican nada en la ulceración. A problemas de fiebre usan paracetamol, a la pigmentación amarilla lo exponen al niño al sol.

Para tratar el mal de ojo, las madres utilizan cinta roja y huairuro, y limpian con periódico. Para el susto, usan alumbre; para el colerín y el pujo, la mayoría acude al centro de salud, aunque un pequeño porcentaje visita a un curandero que realiza rituales y proporciona hierbas medicinales.

Las prácticas culturales de las madres puérperas sobre cuidado del recién nacido atendidos en el Centro de Salud Táchala-Piura. 2022, el 85% son adecuadas y el 15% son inadecuadas.

## **Recomendaciones**

A las instituciones formadoras incorporar en el plan de estudio las prácticas culturales para el cuidado del neonato.

A todo el equipo de trabajo del Centro de Salud Táchala-Piura, durante la consejería se siga reforzando la educación orientada al cuidado del lactante, en sus diferentes dimensiones.

Al personal de enfermería del consultorio de CRED, incorporar en las prácticas de cuidado rezar a los niños, limpiarlos con huevo, con alumbre para el susto, el ojo, etc. buscando poner en práctica la enfermería transcultural en bien del lactante.

## **Agradecimiento**

Agradezco a Dios por siempre estar a mi lado, haberme protegido y guiado en este camino, tanto en lo personal y profesional, a la vez dado a mis padres la fortaleza para que ellos me puedan ayudar tanto con su experiencia y consejos, con lo económico durante la trayectoria de mis estudios, y poder cumplir mis metas trazadas.

Agradezco a mi familia en especial a mis abuelos que ahora ya no está conmigo, pero sé que de donde estén siempre me cuidaran y me guiaran en mi camino por sus alegrías brindadas y sus consejos, que siempre los llevare de recuerdo eternamente.

A mis queridos docentes que colaboraron con mi formación profesional con sus enseñanzas transmitidos en aula y por las horas que dedicaron en mi persona, ya que buscan la superación profesional de todos sus educandos y por los trabajos encomendados que me hicieron aprender mucho más.

A mis compañeros que fueron una parte importante en este camino el cual me siento dichosa de haberlos conocido y brindado experiencias únicas en este proceso y a la universidad estoy agradecida por haber conocido tantas gentes maravillosas.

## Referencias Bibliográficas

Albújar, L y Marquina, C. (2017). *prácticas culturales de las madres durante el cuidado al neonato en el hogar – Distrito De Mórrope, 2014*. Tesis de pregrado. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Chiclayo. Perú. Recuperado de: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/1060?mode=full>

Bunge M. Tratado de Filosofía. Semántica II. Interpretación y verdad. Barcelona: Gedisa, 2009. [ [Links](#) ]

Castillo, J. (2008). *El cuidado cultural de enfermería. necesidad y relevancia*. Rev haban cienc méd v.7 n.3 Ciudad de La Habana jul.-sep. 2008. Recuperado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2008000300003#:~:text=C%20Madeleine%20Leininger%20\(1978\)%20define,en%20sus%20pensamientos%20y%20actividades](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2008000300003#:~:text=C%20Madeleine%20Leininger%20(1978)%20define,en%20sus%20pensamientos%20y%20actividades).

Dávila, B. y Mon Díaz, C. (2018). *Creencias y costumbres de las madres en el cuidado del neonato del distrito de Zaña, 2017*. Tesis de pregrado. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Chiclayo. Perú. Recuperado de: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1499/1/TL\\_DavilaCossioBertha\\_DiazHerediaChristell.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1499/1/TL_DavilaCossioBertha_DiazHerediaChristell.pdf)

Delgado, J. et al (2018). *Relación entre factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido a término en madres adolescentes atendidas en El Hospital II -2 Tarapoto, agosto - diciembre 2017*. Tesis de pregrado. Universidad Nacional de San Martín Tarapoto. Perú. Recuperado de: <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/2792>

Espinoza, F. et al (2019). *Prácticas culturales de madres multíparas en el cuidado del recién nacido a término en un Centro de Salud Materno Infantil, Lima-2018*. Tesis de pregrado. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima. Perú.

Recuperado de:  
[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7003/Practicas\\_EspinozaRios\\_Floyda.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7003/Practicas_EspinozaRios_Floyda.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Herrera, R. (2018) Calostro humano. Recuperado de:  
<https://biblioteca.medicina.usac.edu.gt/revistas/guapedia/2018/01.pdf>

Mairal, M. et al (2021). Madeleine leininger, artículo monográfico. Revista Sanitaria de Investigación, ISSN-e 2660-7085, Vol. 2, N°. 4, 2021. Recuperado de:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8055604>

Ministerio de Salud (2021). *Guía Técnica para la consejería en la lactancia materna*. Comité Institucional de lactancia materna. Lima. Perú. Recuperado de:  
[https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Comite/GUIA\\_TECNICA.pdf](https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Comite/GUIA_TECNICA.pdf)

Ministerio de Salud (2020). Boletín epidemiológico VOLUMEN 28 - SE 52-2019 Semana epidemiológica (del 22 al 28 de diciembre). Recuperado de:  
<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/52.pdf>

Ministerio de Salud. (2017) Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de cinco años. [Internet]. Lima- Perú. Recuperado de:  
<http://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/normast/RED.pdf>

Montalvo, M, (2020). *Factores culturales de las madres adolescentes en el cuidado del recién nacido del Caserío Los Bancos- Túcume 2018*. Tesis de pregrado. Universidad Señor de Sipán. Pimentel. Perú. Recuperado de:  
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7760/Montalvo%20Chapo%20Mar%20Isabel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

OMS (2015) *Salud del recién nacido*. Recuperado de:  
<https://www.paho.org/es/temas/salud-recien-nacido>

Organización Mundial de la Salud. (2017). Temas de salud: Lactante, recién nacido Disponible en: [http://www.who.int/topics/infant\\_newborn/es/](http://www.who.int/topics/infant_newborn/es/)

Rodríguez, F. et al (2014). *Prácticas y creencias culturales acerca del cuidado de niños menores de un año en un grupo de madres de Chocontá, Colombia*. Disponible en:  
[http://m.uelbosque.edu.co/sites/default/files/publicaciones/revistas/revista\\_colombiana\\_enfermeria/volumen9/010-articulo8.pdf](http://m.uelbosque.edu.co/sites/default/files/publicaciones/revistas/revista_colombiana_enfermeria/volumen9/010-articulo8.pdf)

Romero, M. (2010). Cuidados naturales en el cordón umbilical del recién nacido *Medicina naturista* 2010; Vol. 4 - N.º 2: 63-65 I.S.S.N.: 1576-3080. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3261141>

Sabillón, F. y Abdu, B. (1997). Composición de la leche. *Honduras pediátrica* - vol. xviii - no. 4, octubre, noviembre, diciembre - año 1997. Recuperado de: <http://www.bvs.hn/RHP/pdf/1997/pdf/Vol18-4-1997-7.pdf>

Kozier B y otros (1999). *Fundamentos de enfermería*. 5ta Ed.vol II. Mc Graw Hill.

ONU (2021) *Importancia de los hábitos de higiene del bebé*. Recuperado de:  
[https://kiokids.net/es/blog/24\\_la-importancia-de-los-habitos-de-higiene-de-tu-bebe.html#.Yz0DZXbMLIU](https://kiokids.net/es/blog/24_la-importancia-de-los-habitos-de-higiene-de-tu-bebe.html#.Yz0DZXbMLIU)

Yana, N. (2015). *Nivel de conocimiento sobre la vacuna bacilo de Calmette y Guérin en gestantes asistentes al Centro de salud Santa Adriana, Juliaca – 2015*.

Tesis de pregrado. Universidad Nacional del Altiplano. Perú. Recuperado de:

<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3274611>

Vademecum (2018) Simeticona. Mecanismos de acción.

[https://www.vademecum.es/equivalencia-lista-gaseovet+80+mg%2F1+ml+gotas+orales+en+susp.-peru-a03ax13+ml-1421517-pe\\_1](https://www.vademecum.es/equivalencia-lista-gaseovet+80+mg%2F1+ml+gotas+orales+en+susp.-peru-a03ax13+ml-1421517-pe_1)

## Anexos

### Acta de sustentación



#### “AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

#### ACTA DE DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS N° 152 - 2023

Siendo las 04:00 pm, del día 30 de Noviembre del 2023, y estando dispuesto al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, aprobado con Resolución de Consejo Universitario 3539-2019-USP/CU, en su artículo 22°, se reúne mediante videoconferencia el Jurado Evaluador de Tesis designado mediante **RESOLUCIÓN DE DECANATO N.º 1575 - 2023-USP-FCS/D**, integrado por:

<b>Dra. Juana Arrestegui Alcántara</b>	<b>Presidente</b>
<b>Mg. Clodomira Zapata Adrianzen</b>	<b>Secretario</b>
<b>Mg. Elida Egberta Aranda Benites</b>	<b>Vocal</b>

Con el objetivo de evaluar la sustentación de la tesis titulada **“Prácticas culturales de madres puérperas sobre cuidado del recién nacido atendidos en un Centro de Salud de Piura 2023”**, presentado por el bachiller:

#### **FARFAN SANTUR LUCIA MIRELLA**

Terminada la sustentación y defensa de la tesis, el Jurado Evaluador luego de deliberar, acuerda **APROBAR** por **UNANIMIDAD** la tesis, quedando expedita(o) la/el bachiller para optar el Título Profesional de Licenciado en **ENFERMERIA**.

Siendo las **05:00 pm** se dio por terminada la sustentación.

Los miembros del Jurado Evaluador de Informe de Tesis firman a continuación, dando fe de las conclusiones del acta:

**Dra. Juana Arrestegui Alcántara**  
PRESIDENTE

**Mg. Clodomira Zapata Adrianzen**  
SECRETARIA

**Mg. Elida Aranda Benites**  
VOCAL

c.c.: Interesada  
Expediente  
Archivo.

## Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### **Estimado participante:**

Soy Farfán Santur, Lucia Mirella, egresada del Programa de Enfermería de la Universidad San Pedro, la cual estoy realizando un trabajo de tesis titulado: "Prácticas culturales de madres puérperas sobre cuidado del recién nacido atendidos en un Centro de Salud de Piura 2022". Que tiene como objetivo Determinar Prácticas culturales de madres puérperas sobre cuidado del recién nacido atendidos en un Centro de Salud de Piura 2022. La importancia del presente estudio radica en el sentido de que puede servir para identificar aquellos factores que pueden interferir la buena salud de los recién nacidos para tomar medidas preventivas y favorecer el buen crecimiento y desarrollo del niño/a.

Es importante su participación en el estudio y estrictamente voluntaria, si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder algunas preguntas, no le tomará mucho de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

#### **Autorización:**

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.



**FIRMA DEL PARTICIPANTE**

20/10/22

**FECHA**

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

### Estimado participante:

Soy Farfán Santur, Lucia Mirella, egresada del Programa de Enfermería de la Universidad San Pedro, la cual estoy realizando un trabajo de tesis titulado: "Prácticas culturales de madres puérperas sobre cuidado del recién nacido atendidos en un Centro de Salud de Piura 2022". Que tiene como objetivo Determinar Prácticas culturales de madres puérperas sobre cuidado del recién nacido atendidos en un Centro de Salud de Piura 2022. La importancia del presente estudio radica en el sentido de que puede servir para identificar aquellos factores que pueden interferir la buena salud de los recién nacidos para tomar medidas preventivas y favorecer el buen crecimiento y desarrollo del niño/a.

Es importante su participación en el estudio y estrictamente voluntaria, si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder algunas preguntas, no le tomará mucho de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

### Autorización:

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.

  
\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL PARTICIPANTE**

20/10/22  
**FECHA**

**Matriz de operacionalización de variables**

<b>Definición conceptual de variable</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Tipo de escala de medición</b>
<p><b>Costumbres culturales de la atención del recién nacido</b></p> <p>Estas acciones representan los esfuerzos de las madres para atender las necesidades de sus recién nacidos, y están moldeadas por las creencias que han sido adquiridas, compartidas y transmitidas por generaciones anteriores.</p>	<p>Cuidados generales</p> <p>Signos de alarma y escaldadura</p> <p>Post vacunación</p> <p>Síndromes culturales</p>	<p>Preguntas:</p> <p>1,2,3,4,5,6,7,8,9</p> <p>11,12,13,14</p> <p>10,</p> <p>15,16,17,18,19,20</p>	<p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p>

**Matriz de consistencia**

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE	METODOLOGIA
<p>¿Cuáles son las prácticas de origen cultural de madres puérperas sobre cuidado del recién nacido atendidos en el Centro de Salud de Táchala-Piura 2022?</p>	<p><b>Generales:</b> Determinar las prácticas de origen cultural de madres puérperas sobre cuidado del recién nacido atendidos en el Centro de Salud de Táchala-Piura 2022</p> <p><b>Específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Describir las características sociodemográficas de la población en estudio</li> <li>- Identificar las prácticas de origen cultural según de madres puérperas sobre cuidado del recién nacido en las dimensiones alimentación, higiene y sueño atendidos en el Centro de Salud de Táchala-Piura 2022.</li> <li>- Identificar las prácticas de origen cultural según de madres puérperas sobre cuidado del recién nacido en las dimensiones sobre post vacunación, fiebre, deshidratación, ictericia y escaldadura atendidos en</li> </ul>	<p>-----.</p>	<p>❖ <b>Definición conceptual</b></p> <p><b>1. Practicas culturales de la atención del recién nacido:</b></p> <p>Son las acciones que realizan las madres para satisfacer las necesidades del RN, las cuales están influenciadas por las creencias que son aprendidas, compartidas y transmitidas por sus ancestros.</p> <p>❖ <b>Definición operacional</b></p> <p>Cuidados generales</p> <p>Signos de alarma y escaldadura</p> <p>Post vacunación</p> <p>Síndromes culturales</p>	<p>Investigación cuantitativa, básica, de método analítico y diseño descriptivo simple, que estudiara a la población de 40 madres puérperas atendidos en el Centro de Salud de Táchala-Piura, aplicando como técnica la encuesta y el instrumento el cuestionario para recoger información sobre prácticas culturales de madres puérperas sobre cuidado del recién nacido atendidos en el Centro de Salud de Táchala-Piura, se hará uso del instrumento elaborado por las autoras Espinoza, F. et al (2019) y utilizaron como base estudios cualitativos de Ramírez L, Rodríguez F y otros autores; dicho instrumento se adaptará para el presente estudio por tener las mismas características. Se trabajará con una estadística descriptiva, para presentar los resultados.</p>

	<p>el Centro de Salud de Táchala-Piura 2022.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Identificar las acciones culturales según de madres puérperas sobre cuidado del recién nacido en las dimensiones mal de ojo, susto, mal de aire, pujo y colerín. atendidos en el Centro de Salud de Táchala-Piura 2022.</li></ul>			
--	--	--	--	--

## Instrumento de recolección de datos

**Instrumento:** Investigación: **Prácticas culturales de madres puérperas sobre cuidado del recién nacido atendidos en un Centro de Salud de Piura 2022,**

### Instrucciones:

Estimada madre de familia

Lea atentamente cada una de las preguntas y selecciona la alternativa que sea más apropiada a su opinión. Marca con un aspa (X). No existen respuestas buenas o malas; asegúrese de responder a todas las preguntas.

### I.- DATOS GENERALES:

#### Datos personales:

Edad: \_\_\_\_\_ Grado De Instrucción \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

Tipo de parto \_\_\_\_\_ número de hijos \_\_\_\_\_

### PRÁCTICAS EN LOS CUIDADOS CON LA ALIMENTACIÓN:

1) ¿Qué hizo usted con la primera leche “calostro”?

- a) La boté porque es antihigiénico.
- b) La boté porque estaba podrido.
- c) La boté porque el bebé solo debe de lactar la leche blanca.
- d) Le di de lactar a mi bebé porque le protege de enfermedades.
- e) Otros especificar

2) ¿Qué hace usted después de haber estado en contacto con agua fría (lavar la ropa,

lavar los platos) y tiene que dar de lactar a su bebé?

- a) No le doy de lactar porque le puedo pasar el frío.
- b) No le doy de lactar porque le puede doler y aflojar el estómago.
- c) Si le doy de lactar porque no le hace daño al bebé.

- d) Si le doy de lactar pero antes boto un poco de la leche.
- e) Otros especificar\_\_\_\_\_

3) ¿Qué le da usted a su bebé cuando tiene gases?

- a) Le doy te.
- b) Le doy manzanilla o anís.
- c) No le doy nada.
- d) Le doy gaseovet (gotas para los gases).
- e) Otros especificar\_\_\_\_\_

4) ¿Qué alimento usted le brinda a su bebé?

- a) Lactancia materna exclusiva (Pecho).
- b) Leche en formula.
- c) Lactancia materna y formula.
- d) Leche evaporada.
- e) Otros especificar\_\_\_\_\_

#### PRÁCTICAS EN LOS CUIDADOS CON EL BAÑO:

5) ¿Con qué bañó usted a su bebé antes de la caída del cordón umbilical?

- a) Con agua tibia de manzanilla.
- b) Con agua fría.
- c) Con agua tibia, jabón y esponja.
- d) No le bañé tengo miedo.

#### PRÁCTICAS EN LOS CUIDADOS DEL CORDÓN UMBILICAL:

6) ¿Con que curó usted el ombligo de su bebé?

- a) Alcohol 70° y gasas.
- b) Alcohol yodado y algodón.
- c) Agua oxigenada y gasas.
- d) No lo cure.
- e) Otros especificar\_\_\_\_\_

7) ¿Qué utilizó usted para dar forma al ombligo de su bebé?

- a) Le puse gasa.
- b) Le puse algodón.
- c) Le puse faja.
- d) No le puse nada.
- e) Otros especificar\_\_\_\_\_

#### PRÁCTICAS EN LOS CUIDADOS CON EL SUEÑO:

8) ¿En qué posición suele usted acostar a su bebé?

- a) Boca abajo.
- b) Boca arriba.
- c) De costado.
- d) Todas las posiciones.

9) ¿Usted envolvió o envuelve a su bebé con faja mientras duerme?

- a) Sí, para que tenga fuerza.
- b) Sí, porque deja las piernas bien derechitas.
- c) Sí, porque el bebé se asusta con su cuerpo.
- d) No, porque puede dañar la formación del cuerpo del bebé.
- e) Otros especificar\_\_\_\_\_

#### PRÁCTICAS EN EL CUIDADO DESPUÉS DE LA VACUNACIÓN DEL BCG:

10) ¿Qué cuidados tuvo usted con su bebé después que le aplicaron la vacuna del BCG?

- a) Masajee la zona de vacunación.
- b) Puse paños tibios en la zona de aplicación.
- c) No puse nada.
- d) Lavé la zona afectada con agua y jabón.
- e) Otros especificar\_\_\_\_\_

PRÁCTICAS DE CUIDADO EN EL RECIÉN NACIDO CON FIEBRE, ESCALDADURA, DESHIDRATACIÓN E ICTERICIA:

- 11) ¿Qué hace usted para disminuir la fiebre en su bebé?
- a) Lo froto con alcohol o limón.
  - b) Coloco rodajas de papa en la cabeza, las axilas y pies.
  - c) Le doy paracetamol.
  - d) Lo baño con agua tibia y le sigo dando lactancia materna.
  - e) Otros especificar \_\_\_\_\_
- 12) ¿Qué hace usted cuando su bebé presenta escaldaduras?
- a) Aplico aceite de bebé.
  - b) Aplico chuño o maicena, en la zona enrojecida.
  - c) Aplico talco para bebés en la zona afectada.
  - d) Realizo constantemente el lavado genital y cambio de pañal.
  - e) Otros especificar \_\_\_\_\_
- 13) ¿Qué hace usted cuando la piel de su bebé se ve amarilla?
- a) Aumento la frecuencia de la lactancia materna o le doy formula.
  - b) No, le pongo ropa amarilla.
  - c) Expongo al sol.
  - d) Llevo al centro de salud.
  - e) Otros especificar \_\_\_\_\_
- 14) ¿Qué hace usted cuando su bebé no lacta bien la leche, se muestra irritable y con los labios resacos (deshidratación)?
- a) Le doy de lactar más veces de lo normal.
  - b) Le doy agua u otras infusiones (manzanilla, anís).
  - c) Llevo al centro de salud.
  - d) Evito exponerlo al sol.
  - e) Otros especificar \_\_\_\_\_

PRÁCTICAS EN LOS CUIDADOS DEL MAL DE OJO, MAL AIRE, SUSTO, COLERÍN Y PUJO:

15) ¿Qué utiliza usted para evitar que a su bebé le dé el mal de ojo?

- a) Huairuro.
- b) Cinta roja.
- c) Ropa roja.
- d) Ninguno.
- e) Otros especificar\_\_\_\_\_

16) ¿Qué utiliza usted para curar el mal de ojo en su bebé?

- a) Huevo.
- b) Periódico.
- c) Rezo.
- d) Ninguno.
- e) Otros especificar\_\_\_\_\_

17) ¿Qué utiliza usted para curar el mal aire en su bebé?

- a) Alumbre.
- b) Rezo.
- c) Azufre.
- d) Ninguno.
- e) Otros especificar\_\_\_\_\_

18) ¿Qué utiliza usted para curar el susto en su bebé?

- a) Rezo.
- b) Huevo.
- c) Periódico.
- d) Ninguno.
- e) Otros especificar

19) ¿Qué utiliza usted para curar el colerín en su bebé?

- a) Le doy planta medicinal (valeriana, toronjil).
- b) No, le doy nada.
- c) Lo llevo al curandero.
- d) Lo llevo al centro de salud.
- e) Otros especificar\_\_\_\_\_

20) ¿Qué hace usted cuando su bebé esta con pujo?

- a) Un niño/a en el lumbral de la puerta y cruzársele en forma de cruz con un ovillo o cinta roja.
- b) Paso una muñeca por todo el cuerpo.
- c) Una mujer primeriza debe cargar al bebé.
- d) No hago nada.
- e) Otros especifican\_\_\_\_\_

## Recolección de datos en formato Excel

### V1: Prácticas culturales sobre cuidado del recién nacido

Nº	Características sociodemográficas						prácticas culturales sobre cuidados del recién nacido																			
	edad	instrc	e.civil	ocup	t.parto	Nº hijos	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20
1	4	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	2	2	2	3	2	4
2	6	4	1	2	1	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	2	2	2	3	2	4
3	3	4	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	2	2	2	3	2	5
4	5	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	2	2	3	2	4
5	4	4	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	2	4	3	2	4
6	2	4	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	4	4	3	2	4
7	3	4	1	3	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	2	4	4	4	2	4
8	2	4	2	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	3	2	3	2	4
9	4	4	1	1	2	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	2	4	2	3	2	5
10	4	4	1	1	2	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	2	4	4	3	2	4
11	6	2	2	3	1	4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	2	1	2	3	2	4
12	2	4	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	2	4	4	4	2	4
13	3	4	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	2	4	4	3	2	4
14	5	4	1	2	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	2	4	4	4	2	4
15	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	2	3	2	4
16	5	4	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	5	4	4	4	2	4

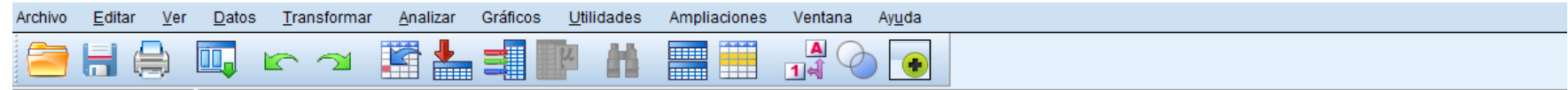
17	3	4	1	2	2	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	3	4	1	5	4
18	4	2	2	1	1	2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	2	3	5	3	2	4
19	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	2	2	3	2	4
20	6	2	1	1	1	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	4	2	4	4	4	4
21	6	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	2	3	5	1	2	1
22	4	4	1	1	1	2	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	2	2	5	2	1	4
23	6	2	1	1	1	3	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	5	2	1	3	4	5
24	6	2	1	1	1	2	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	4	4	4	4	5	5
25	5	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	2	3	5	3	2	5
26	4	4	1	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	2	2	4	3	2	4
27	3	2	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	2	4	3	3	5
28	2	4	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	2	1	2	3	2	4
29	6	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	2	1	2	3	2	4
30	5	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	2	1	2	3	4	4
31	6	4	1	2	1	3	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	2	3	2	3	2	4
32	3	4	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	2	1	2	3	2	4
33	3	4	1	3	1	2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	2	3	2	1	4	4
34	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	2	2	4	3	2	4
35	3	4	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	3	4	3	2	4
36	4	2	1	1	1	4	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	2	1	2	3	2	4
37	3	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	4	2	3	3	4
38	5	2	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	2	2	4	3	2	4
39	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	2	2	3	2	4
40	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	2	2	3	2	4

## Matriz de datos crudos en programa SPSS

\*Farfán Santur Lucia Mirella - Prácticas culturales de madres puérperas sobre cuidado del recién nacido atendidos en un Centro de Salud de Ayabaca 2022.sav [ConjuntoDatos1] - IBM

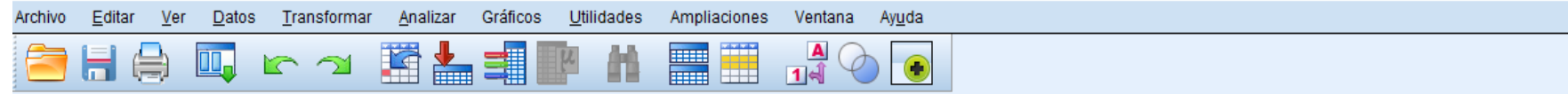
Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación
1	edad	Numérico	8	0	Edad	{1, Menor d...	Ninguna	8	Derecha
2	instruccion	Numérico	8	0	Grado de instruccion	{1, Primaria}...	Ninguna	8	Derecha
3	estadocivil	Numérico	8	0	Estado Civil	{1, Casada}...	Ninguna	8	Derecha
4	ocupacion	Numérico	8	0	Ocupación	{1, Ama de ...	Ninguna	8	Derecha
5	tipoparto	Numérico	8	0	Tipo de parto	{1, Normal}...	Ninguna	8	Derecha
6	numhijos	Numérico	8	0	Número de hijos	{1, 1 Hijo}...	Ninguna	8	Derecha
7	p1	Numérico	8	0	¿Qué hizo usted con la primera leche ...	{1, La boté ...	Ninguna	8	Derecha
8	p2	Numérico	8	0	¿Qué hace usted después de haber e...	{1, No le do...	Ninguna	8	Derecha
9	p3	Numérico	8	0	¿Qué le da usted a su bebé cuando ti...	{1, Le doy t...	Ninguna	8	Derecha
10	p4	Numérico	8	0	¿Qué alimento usted le brinda a su be...	{1, Lactanci...	Ninguna	8	Derecha
11	p5	Numérico	8	0	¿Con qué bañó usted a su bebé antes...	{1, Con agu...	Ninguna	8	Derecha
12	p6	Numérico	8	0	¿Con que curó usted el ombligo de su...	{1, Alcohol ...	Ninguna	8	Derecha
13	p7	Numérico	8	0	¿Qué utilizó usted para dar forma al o...	{1, Le puse ...	Ninguna	8	Derecha
14	p8	Numérico	8	0	¿En qué posición suele usted acostar...	{1, Boca ab...	Ninguna	8	Derecha
15	p9	Numérico	8	0	¿Usted envolvió o envuelve a su bebé ...	{1, Sí, para ...	Ninguna	8	Derecha
16	p10	Numérico	8	0	¿Qué cuidados tuvo usted con su beb...	{1, Masajee...	Ninguna	8	Derecha
17	p11	Numérico	8	0	¿Qué hace usted para disminuir la fie...	{1, Lo froto ...	Ninguna	8	Derecha
18	p12	Numérico	8	0	¿Qué hace usted cuando su bebé pre...	{1, Aplico a...	Ninguna	8	Derecha
19	p13	Numérico	8	0	¿Qué hace usted cuando la piel de su...	{1, Aumento...	Ninguna	8	Derecha
20	p14	Numérico	8	0	¿Qué hace usted cuando su bebé no l...	{1, Le doy d...	Ninguna	8	Derecha
21	p15	Numérico	8	0	¿Qué utiliza usted para evitar que a s...	{1, Huairuro}...	Ninguna	8	Derecha
22	p16	Numérico	8	0	¿Qué utiliza usted para curar el mal d...	{1, Huevo}...	Ninguna	8	Derecha
23	p17	Numérico	8	0	¿Qué utiliza usted para curar el mal ai...	{1, Alumbre}...	Ninguna	8	Derecha
24	p18	Numérico	8	0	¿Qué utiliza usted para curar el susto	{1, Rezo}	Ninguna	8	Derecha



11:

	edad	instrucción	estadocivil	ocupacion	tipoparto	numhijos	p 1	p 2	p 3	p 4	p 5	p 6	p 7	p 8	p 9	p 10	p 11	p 12	p 13	p 14	p 15	p 16	p 17	p 18	p 19	p 20	p a ct
1	4	2	2	1	1	3	4	3	4	1	3	1	3	1	4	2	3	5	3	3	2	2	2	3	2	4	1
2	6	4	1	2	1	3	4	3	4	3	3	1	4	1	4	3	3	5	3	2	2	2	2	3	2	4	1
3	3	4	2	3	1	1	4	3	4	1	3	1	4	1	4	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2	5	1
4	5	2	1	1	1	3	4	3	4	1	3	1	4	1	4	3	3	5	3	2	1	2	2	3	2	4	1
5	4	4	2	1	1	2	4	3	4	1	3	1	4	1	4	3	3	5	3	2	1	2	4	3	2	4	1
6	2	4	1	3	1	1	4	3	4	1	3	1	4	1	4	3	3	5	3	2	1	4	4	3	2	4	1
7	3	4	1	3	1	2	4	3	4	3	3	1	4	1	4	3	3	5	3	2	2	4	4	4	2	4	1
8	2	4	2	3	1	1	4	3	4	3	3	1	4	1	4	3	3	5	3	2	1	3	2	3	2	4	1
9	4	4	1	1	2	2	4	3	4	3	3	1	3	1	4	5	3	5	3	2	2	4	2	3	2	5	2
10	4	4	1	1	2	2	4	3	4	3	3	1	4	4	4	3	3	5	3	2	2	4	4	3	2	4	1
11	6	2	2	3	1	4	4	3	4	1	3	1	4	4	4	3	3	5	3	2	2	1	2	3	2	4	1
12	2	4	1	3	1	1	4	3	4	1	3	1	4	4	4	3	3	5	3	2	2	4	4	4	2	4	1
13	3	4	2	2	1	1	4	3	4	3	3	1	4	4	4	3	3	5	3	2	2	4	4	3	2	4	1
14	5	4	1	2	1	2	4	3	4	3	3	1	4	1	4	3	3	5	3	2	2	4	4	4	2	4	1
15	1	2	1	1	2	1	4	3	4	1	3	1	4	1	4	5	3	5	4	2	1	1	2	3	2	4	1
16	5	4	2	3	2	2	4	3	4	1	3	1	4	4	4	3	3	4	4	3	5	4	4	4	2	4	1
17	3	4	1	2	2	1	4	5	2	2	3	3	4	1	4	3	3	2	4	2	1	3	4	1	5	4	2
18	4	2	2	1	1	2	4	3	4	3	1	1	4	1	4	3	3	2	3	2	2	3	5	3	2	4	1
19	2	2	2	1	1	1	4	3	4	1	3	1	4	1	4	3	3	5	3	2	1	2	2	3	2	4	1
20	6	2	1	1	1	3	4	3	4	1	1	2	4	1	4	4	4	2	4	1	4	2	4	4	4	4	1
21	6	2	1	1	1	2	4	3	4	1	3	1	1	1	4	3	3	5	4	2	2	3	5	1	2	1	1



11:

	edad	instrucción	estadocivil	ocupacion	tipoparto	numhijos	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	pa	
22	4	4	1	1	1	2	4	4	4	3	1	1	4	1	2	3	3	2	3	2	2	2	5	2	1	4	2	
23	6	2	1	1	1	3	4	3	4	2	3	2	3	1	4	2	3	2	3	2	5	2	1	3	4	5	2	
24	6	2	1	1	1	2	4	3	4	2	3	2	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	5	5	1	
25	5	2	1	1	1	2	4	3	4	1	3	1	4	1	4	2	3	2	2	3	2	3	5	3	2	5	1	
26	4	4	1	2	1	1	4	3	4	3	1	1	3	1	4	2	3	2	3	2	2	2	2	4	3	2	4	2
27	3	2	1	3	1	2	4	3	4	1	3	1	4	1	4	5	3	5	3	2	1	2	4	3	3	5	1	
28	2	4	1	2	1	1	4	3	4	3	3	1	4	1	4	5	3	5	3	2	2	1	2	3	2	4	1	
29	6	2	1	1	1	3	4	3	4	1	3	1	4	1	4	3	3	5	3	2	2	1	2	3	2	4	1	
30	5	2	1	1	1	3	4	3	4	1	3	1	4	1	4	2	3	5	3	2	2	1	2	3	4	4	1	
31	6	4	1	2	1	3	4	3	4	3	3	1	4	4	4	2	3	5	2	2	2	3	2	3	2	4	2	
32	3	4	1	3	2	1	4	3	4	1	3	1	4	1	4	3	3	5	3	3	2	1	2	3	2	4	1	
33	3	4	1	3	1	2	4	3	4	3	1	1	4	1	4	3	3	2	3	2	2	3	2	1	4	4	1	
34	1	2	1	2	2	1	4	3	4	1	3	1	4	1	4	3	3	5	3	2	2	2	4	3	2	4	1	
35	3	4	1	3	2	1	4	3	4	1	3	1	4	4	4	2	3	5	3	2	1	3	4	3	2	4	1	
36	4	2	1	1	1	4	4	3	2	1	3	1	3	4	4	3	3	5	4	2	2	1	2	3	2	4	1	
37	3	2	2	1	1	2	4	3	4	1	3	1	4	1	4	2	3	5	3	2	1	4	2	3	3	4	1	
38	5	2	1	3	2	2	4	3	4	1	3	1	4	4	4	5	3	2	4	2	2	2	4	3	2	4	1	
39	1	2	2	1	1	1	4	3	4	1	3	1	4	1	4	3	3	5	3	2	1	2	2	3	2	4	1	
40	2	2	2	1	1	1	4	3	4	1	3	1	4	1	4	3	3	5	3	2	1	2	2	3	2	4	1	

## Figuras

### Relaciones métricas y baremo

#### FIGURAS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

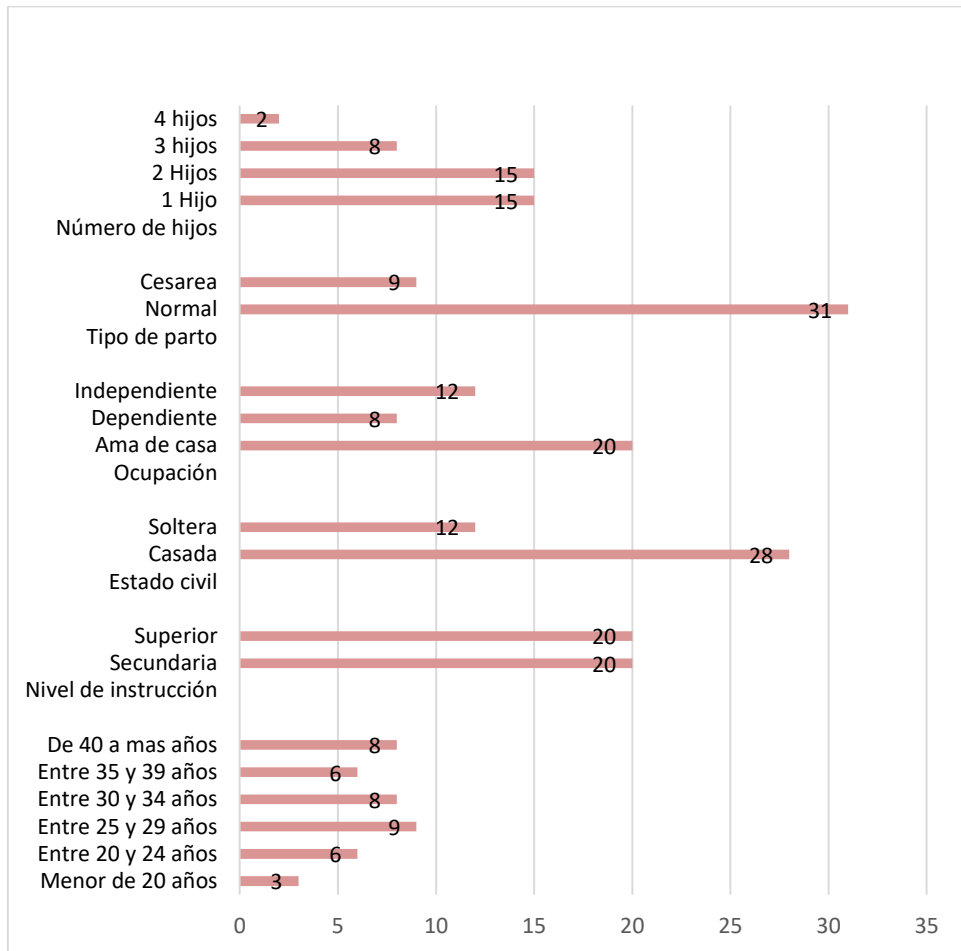


Figura 6

*Características sociodemográficas de las madres puérperas sobre cuidado del recién nacido atendidos en el Centro de Salud de Táchala-Piura 2022*

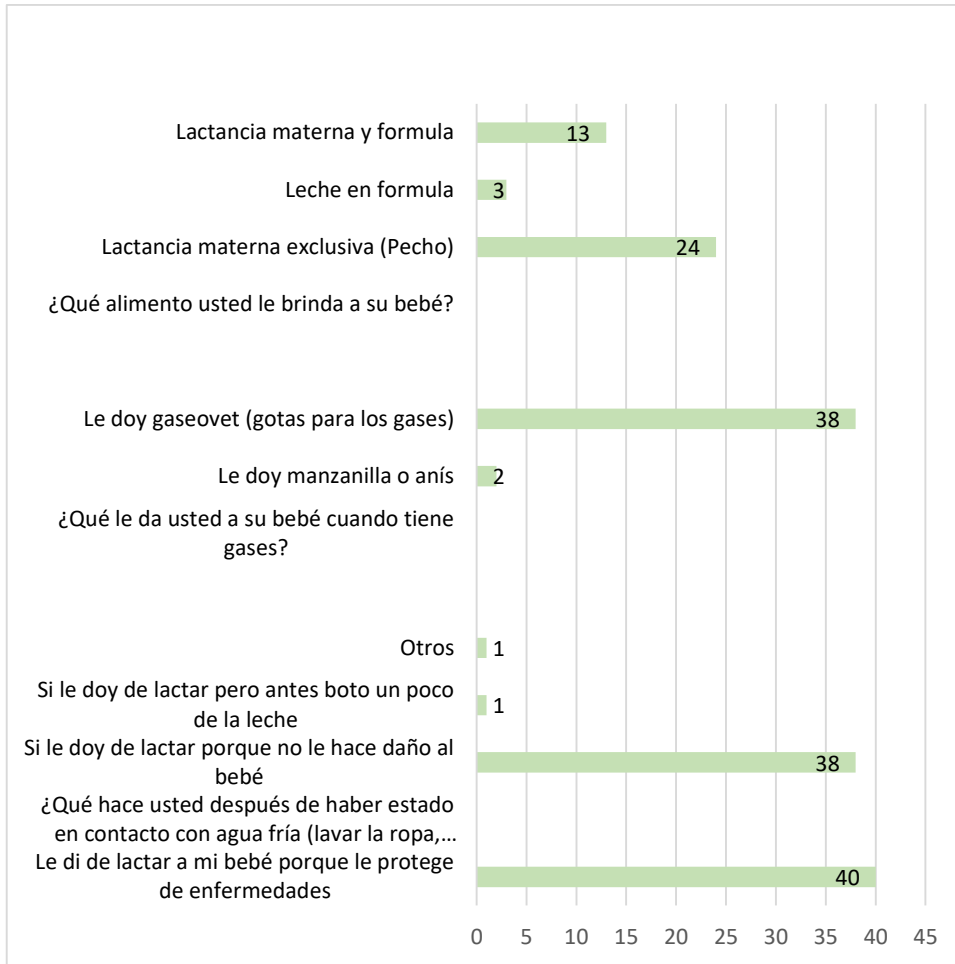
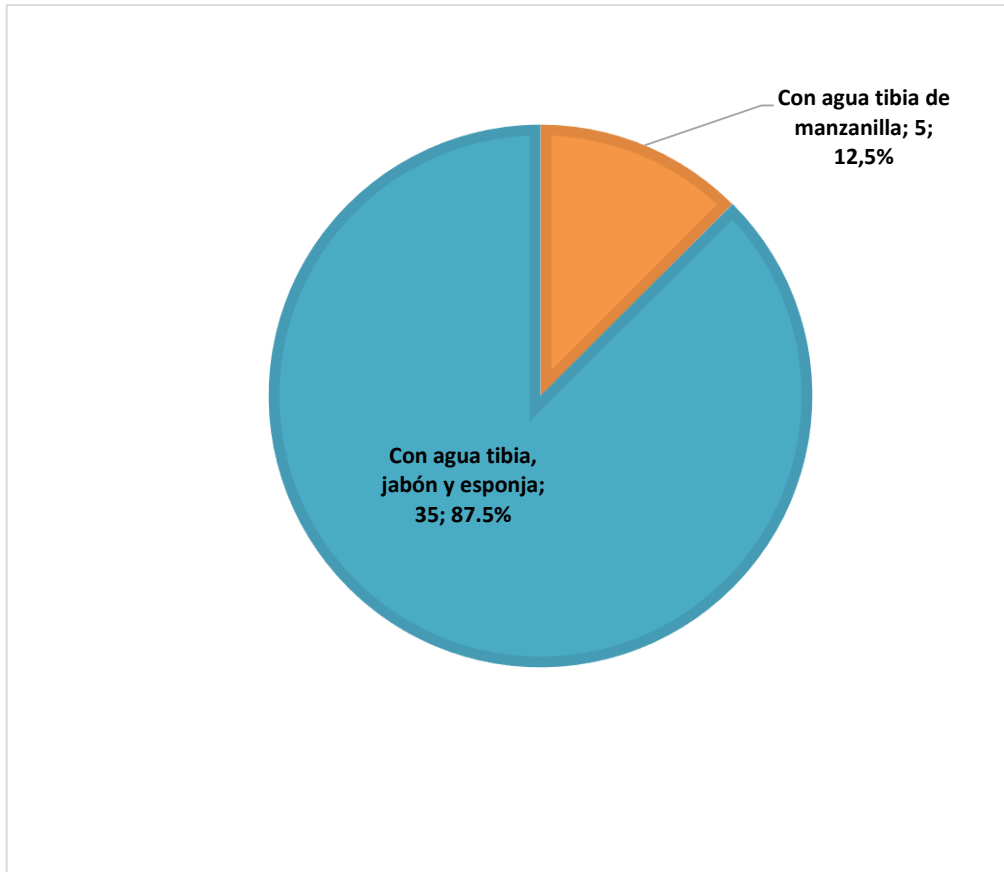


Figura 2

*Prácticas culturales de las madres puérperas sobre cuidado del recién nacido en la dimensión alimentación atendidos en el Centro de Salud de Tácala-Piura 2022*



**Figura 3**

*Prácticas culturales de las madres puérperas sobre cuidado del recién nacido en la dimensión baño atendidos en el Centro de Salud de Túcaca-Piura 2022.*

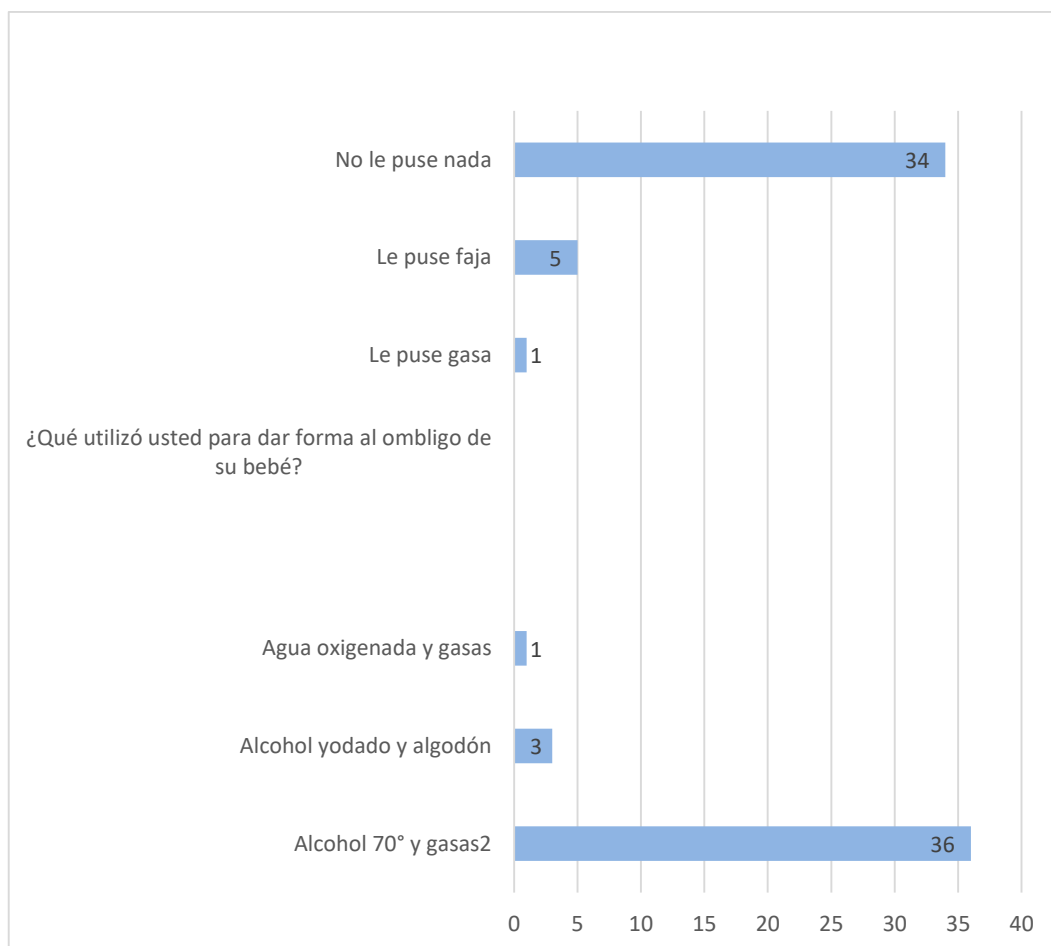


Figura 4

*Prácticas culturales de las madres puérperas sobre cuidado del recién nacido en la dimensión cordón umbilical atendidos en el Centro de Salud de Táchala-Piura 2022.*

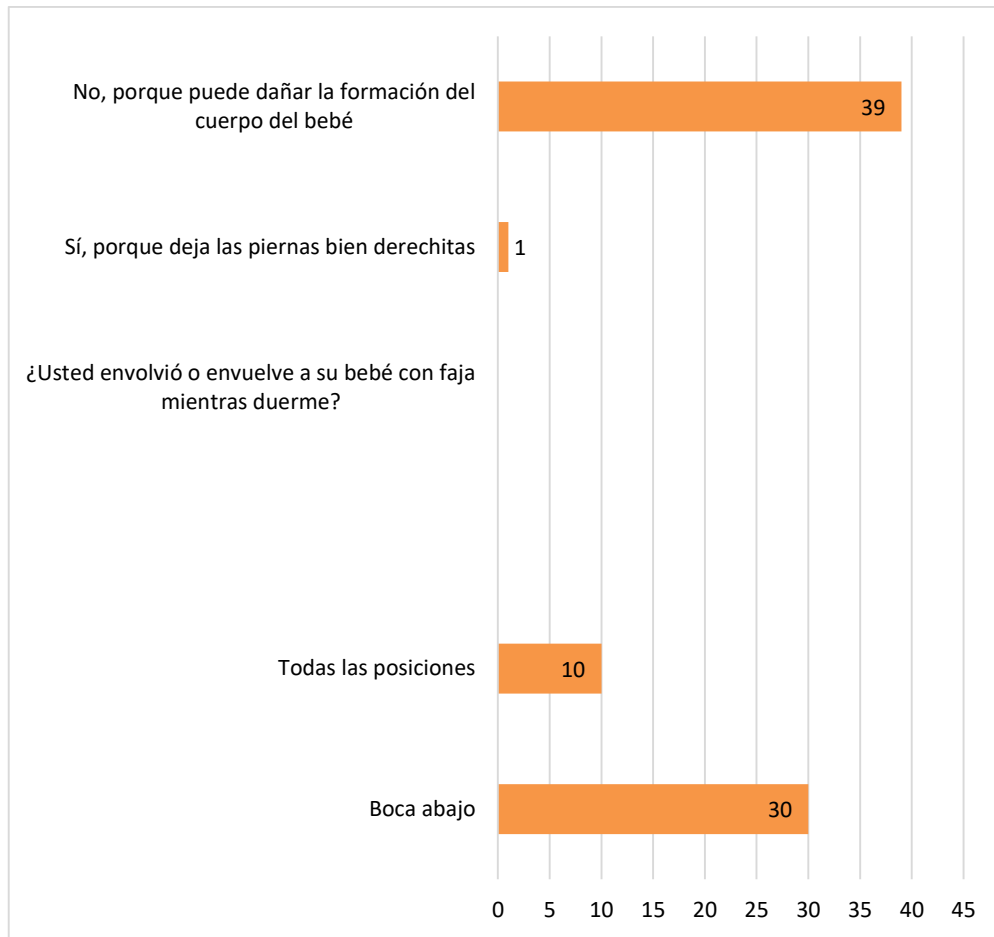
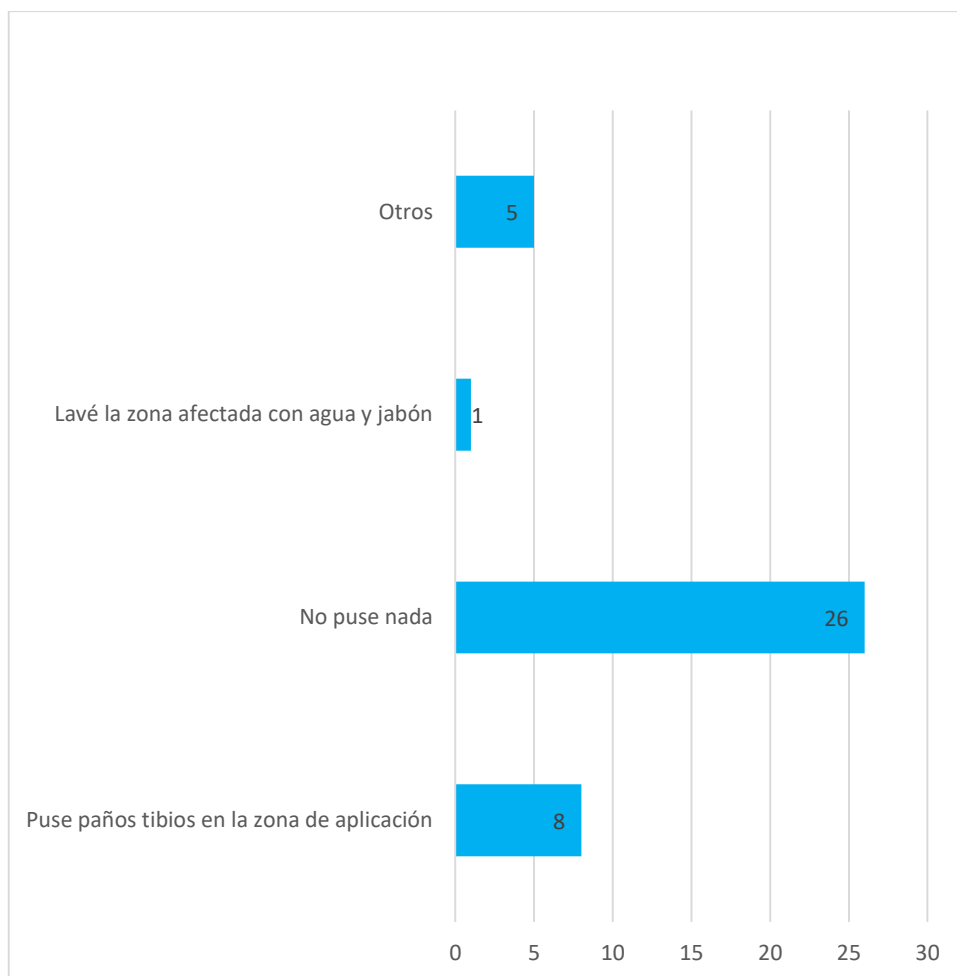


Figura 5

*Prácticas culturales de las madres puérperas sobre cuidado del recién nacido en la dimensión sueño atendidos en un Centro de Salud de Piura 2022*



**Figura 6**

*Prácticas culturales de las madres puérperas sobre cuidado del recién nacido en la dimensión vacunación atendidos en el Centro de Salud de Táchala-Piura 2022.*

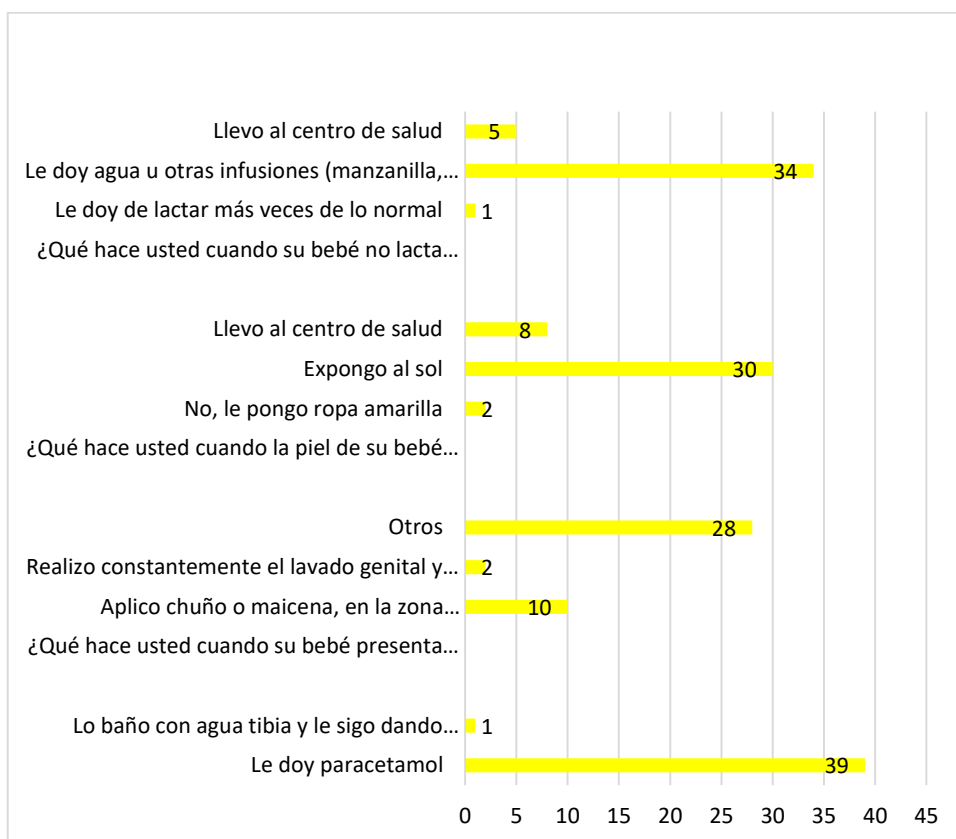


Figura 7

*Prácticas culturales de las madres puérperas sobre cuidado del recién nacido en las dimensiones: fiebre, escaldadura, deshidratación e ictericia atendidos en el Centro de Salud de Táchala-Piura 2022.*



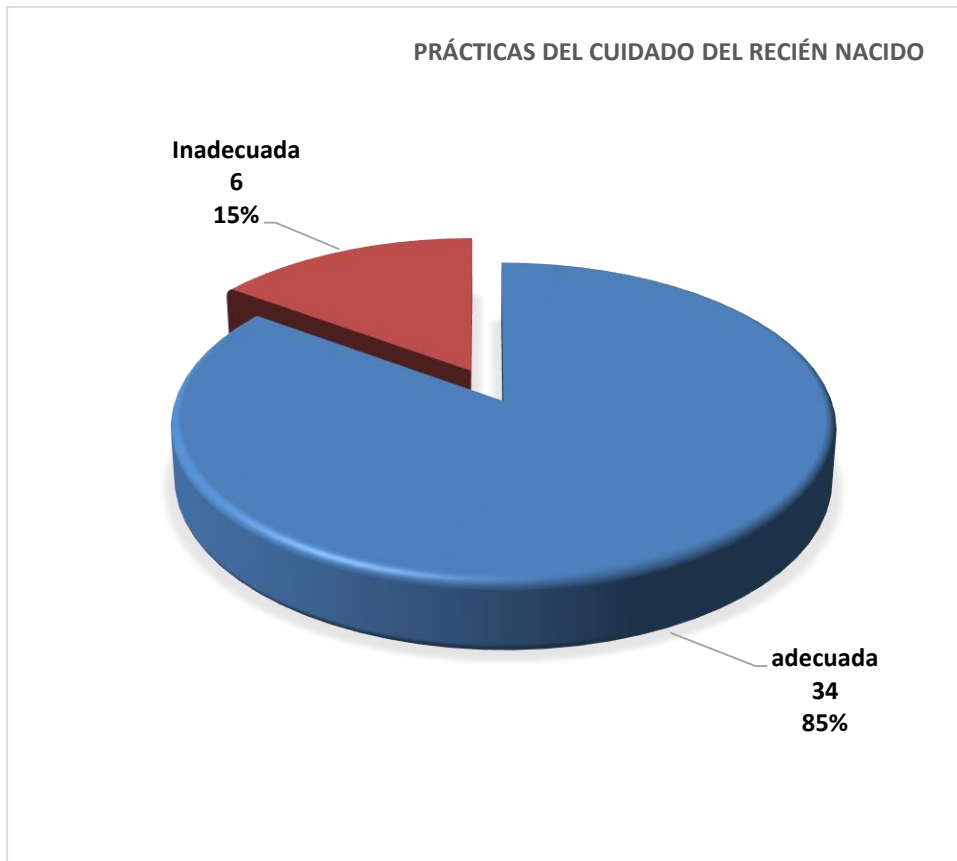


Figura 9

*Prácticas culturales de las madres puérperas sobre cuidado del recién nacido atendidos en el Centro de Salud de Táchala-Piura 2022*

Informe del asesor

**"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"**

INFORME ACADÉMICO

A : Dra. Jenny Canno Mejía  
Decana Facultad Ciencias de la salud  
Universidad San Pedro

DE : Dra. Vilma Vicuña de Bardales - Asesor

ASUNTO : Entrega de Informe de Proyecto de tesis presentado por  
Bach. Farfán Santur Lucia Mirella

REFERENCIA: RESOLUCIÓN DE DIRECCION DE ESCUELA N°0109-2022-USP-EPE/D

FECHA : Piura, 13 de julio 2022

---

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y al mismo tiempo manifestarle que el Informe de Tesis titulado **"Prácticas culturales de madres puérperas sobre cuidado del recién nacido atendidos en un Centro de Salud de Piura 2022"**, presentado por la Bachiller **Farfán Santur Lucia Mirella**, se encuentra en condición de ser evaluado por los miembros del Jurado Dictaminador.

Contando con su amable atención al presente, es ocasión propicia para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.

Es cuanto tengo que informarle, reiterándole mi aprecio y estima personal.

Atentamente.



---

Dra. Vilma Vicuña de Bardales  
Asesor

Solicitud a la institución donde se desarrolla la investigación

**“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”**

**SOLICITO AUTORIZACION PARA REALIZAR  
MI PROYECTO DE INVESTIGACION**

Dr. Juan Bautista Villegas Pacherras  
Centro De Salud Tácala - Piura.

Yo Farfan Santur Lucia Mirella, con DNI N° 74974907, con domicilio real en calle San Martin 121 — Salitral, provincia Sullana, Piura; egresada del programa de Enfermería de la Universidad San Pedro Filial Piura; ante usted con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que, siendo requisito indispensable realizar un proyecto de investigación para optar el Título de Licenciada en Enfermería y conocedora su alto espíritu de colaboración que me permita ejecutar mi proyecto de investigación titulada “Prácticas culturales de madres puérperas sobre el cuidado del recién nacido”, Centro de Salud Tácala 2022. Además de los resultados que se obtenga se hará conocer a su jefatura.

POR LO EXPUESTO

Señor director, pido a usted acceder a mi petición por ser de justicia

Piura, 11 de octubre del 2022



Recibido: 11/10/22  
Hora: 12:20pm  
Registro: 025.

  
Farfan Santur Lucia Mirella  
Bachiller de Enfermería  
DNI° 74974907

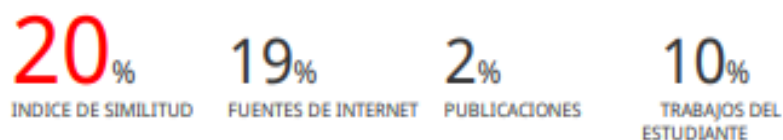
  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
COMUNIDAD DE ADMINISTRACION DE SALUD  
CLAS CAJETANO HEREDIA  
Dr. Juan Bautista Villegas Pacherras  
JEFE E.S. I-3 TACALA  
CMB: 50656 RNE: 040661



## Reporte de similitud

### Prácticas culturales de madres puérperas sobre cuidado del recién nacido atendidos en un Centro de Salud de Piura 2022

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.upch.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>2</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>Submitted to Universidad Continental</b> Trabajo del estudiante	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>Submitted to Universidad Privada del Norte</b> Trabajo del estudiante	<b>2%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.usanpedro.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>renati.sunedu.gob.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>tesis.usat.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>scielo.isciii.es</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>9</b>	<b>intellectum.unisabana.edu.co</b> Fuente de Internet	

		<1 %
10	<a href="https://repositorio.unjfsc.edu.pe">repositorio.unjfsc.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
11	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	<1 %
12	<a href="https://repositorio.uap.edu.pe">repositorio.uap.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
13	<a href="https://repositorio.uma.edu.pe">repositorio.uma.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
14	<a href="https://repositorio.upse.edu.ec">repositorio.upse.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
15	<a href="https://repositorio.uss.edu.pe">repositorio.uss.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
16	<a href="https://prezi.com">prezi.com</a> Fuente de Internet	<1 %
17	<a href="https://publicaciones.usanpedro.edu.pe">publicaciones.usanpedro.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
18	<a href="https://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
19	<a href="https://repositorio.unsm.edu.pe">repositorio.unsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
20	<a href="https://www.researchgate.net">www.researchgate.net</a> Fuente de Internet	

		<1 %
21	<a href="http://repositorio.unac.edu.pe">repositorio.unac.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
22	<a href="http://repositorio.untumbes.edu.pe">repositorio.untumbes.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
23	<a href="http://repositorio.unapiquitos.edu.pe">repositorio.unapiquitos.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
24	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	<1 %
25	<a href="http://1library.org">1library.org</a> Fuente de Internet	<1 %
26	<a href="http://lookformedical.com">lookformedical.com</a> Fuente de Internet	<1 %
27	<a href="http://dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com">dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com</a> Fuente de Internet	<1 %
28	<a href="http://dspace.esPOCH.edu.ec">dspace.esPOCH.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
29	<a href="http://dspace.ucuenca.edu.ec">dspace.ucuenca.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
30	<a href="http://repositorio.undac.edu.pe">repositorio.undac.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
31	<a href="http://repositorio.unp.edu.pe">repositorio.unp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %

32	<a href="http://repositorio.upao.edu.pe">repositorio.upao.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
33	<a href="http://revistas.lamolina.edu.pe">revistas.lamolina.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
34	<a href="http://lalecheleague.org">lalecheleague.org</a> Fuente de Internet	<1 %
35	<a href="http://news.simplybook.me">news.simplybook.me</a> Fuente de Internet	<1 %
36	<a href="http://suveterinario.com">suveterinario.com</a> Fuente de Internet	<1 %
37	<a href="http://wj50.fourcornersdailypost.com">wj50.fourcornersdailypost.com</a> Fuente de Internet	<1 %
38	<a href="http://www.cancer.org">www.cancer.org</a> Fuente de Internet	<1 %
39	<a href="http://www.mef.gob.pe">www.mef.gob.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
40	<a href="http://www.unicef.org">www.unicef.org</a> Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo

