

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



**APEGO PARENTAL Y CALIDAD DE CUIDADO DEL
NEONATO EN MADRES PRIMERIZAS EN UN HOSPITAL
DE SULLANA 2023**

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

Autora:

Mauricio Gonzáles, Katherine Yolanda

Asesora:

Vicuña de Bardales, Vilma

ORCID N°0000-0002-2841-8260

Piura – Perú

2024

Índice General

Índice General.....	ii
Índice de tablas	iii
Índice de figuras.....	iv
Palabras Clave.....	v
Constancia de originalidad.....	vi
Título.....	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
Introducción	1
Metodología	22
Resultados.....	26
Análisis y Discusión	33
Conclusiones.....	37
Recomendaciones	38
Referencias Bibliográficas.....	40
Anexos	47

Índice de tablas

		Pág.
Tabla 1	Características sociodemográficas de las madres en madres primerizas en un Hospital de Sullana 2023.	28
Tabla 2	Apego parental del neonato según dimensiones en madres primerizas en un Hospital de Sullana 2023.	30
Tabla 3	Nivel de apego parental del neonato en madres primerizas en un Hospital de Sullana 2023.	31
Tabla 4	Calidad del cuidado del neonato según dimensiones en madres primerizas en un Hospital de Sullana 2023.	32
Tabla 5	Calidad del cuidado del neonato en madres primerizas en un Hospital de Sullana 2023.	33
Tabla 6	Relación entre el nivel de apego parental y calidad de cuidado, al neonato en madres primerizas en un Hospital de Sullana 2023.	34

Índice de figuras

		Pág.
Figura 1	Características sociodemográficas de las madres en madres primerizas en un Hospital de Sullana 2023.	77
Figura 2	Apego parental del neonato según dimensiones en madres primerizas en un Hospital de Sullana 2023.	78
Figura 3	Nivel de apego parental del neonato en madres primerizas en un Hospital de Sullana 2023.	79
Figura 4	Calidad del cuidado del neonato según dimensiones en madres primerizas en un Hospital de Sullana 2023.	80
Figura 5	Calidad del cuidado del neonato en madres primerizas en un Hospital de Sullana 2023.	81
Figura 6	Relación entre el nivel de apego parental y calidad de cuidado, al neonato en madres primerizas en un Hospital de Sullana 2023.	82

Palabras Clave

Tema	Apego parental, calidad de cuidado neonatal
-------------	---

Keywords

Theme	Parental attachment, quality of neonatal care
--------------	---

Línea de investigación

Área Ciencias médicas y de la salud

Sub área Ciencias de la salud

Disciplina Enfermería

Línea Desarrollo del cuidado del enfermero

Constancia de originalidad



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "APEGO PARENTAL Y CALIDAD DE CUIDADO DEL NEONATO EN MADRES PRIMERIZAS EN UN HOSPITAL DE SULLANA 2023 " del (s) estudiante: MAURICIO GONZALES KATHERINE YOLANDA, identificado(x) con Código N° 2116100430, se ha verificado un porcentaje de similitud del 27%, 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, 10 de septiembre de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



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

Titulo

**Apego parental y calidad de cuidado del neonato en madres primerizas
en un Hospital de Sullana 2023**

Resumen

El propósito fue comprobar la relación entre el nivel de apego parental y calidad de cuidado del neonato en madres primerizas del Hospital II 2 Sullana 2023, el estudio cuantitativo, analítico, de diseño correlacional, cuya muestra estuvo integrada de 80 madres primeriza, los hallazgos fueron: Las características sociodemográficas de las madres primerizas, un mayor porcentaje correspondió a las edades de 18 a 27 años de edad, secundaria completa, amas de casa. Según el apego parental del neonato según dimensiones en madres primerizas se cumplieron en el orden siguiente, dimensión interferencia parental, seguido de jerarquía o autoridad, luego seguridad, traumatismo, preocupación y permisibilidad parental. El nivel de apego parental del neonato en madres primerizas fue alto con el 82.5% y medio con el 17.5% medio. La calidad del cuidado del neonato según dimensiones en madres primerizas se cumple en el siguiente orden: segura, oportuna, humana y continua. El nivel de la calidad del cuidado del neonato en madres primerizas fue bueno con el 92.5% y regular el 7.5%. La relación entre el nivel de apego parental y calidad de cuidado al neonato en madres primerizas, según la prueba estadística de chi cuadrado de Pearson presenta una significancia de $p= 0.001$ lo cual indica que hay relación significativa entre ambas variables. Los resultados alcanzados en el presente estudio son coherentes con la hipótesis alterna que indica que si existe relación entre las variables en estudio.

Abstract

The purpose was to determine the relationship between the level of parental attachment and quality of newborn care in first-time mothers at Hospital II 2 Sullana 2023. It was a quantitative, analytical study, with a correlational design. The sample was made up of 100 first-time mothers. The findings were: The sociodemographic characteristics of the first-time mothers, the majority were between 18 and 27 years of age, with completed secondary school, and housewives. According to the parental attachment of the newborn according to dimensions in first-time mothers, they were fulfilled in the following order, parental interference dimension, followed by hierarchy or authority, then security, trauma, concern and parental permissibility. The level of parental attachment of the newborn in first-time mothers was high with 82.5% and medium with 17.5%. The quality of newborn care according to dimensions in first-time mothers is met in the following order: safe, timely, humane and continuous. The level of quality of newborn care in first-time mothers was good at 92.5% and fair at 7.5%. The relationship between the level of parental attachment and quality of care for the newborn in first-time mothers, according to Pearson's chi-square statistical test, has a significance of $p= 0.001$, which indicates that there is a significant relationship between both variables. The results achieved in the present study are consistent with the alternative hypothesis that indicates that there is a relationship between the variables under study.

Introducción

Antecedentes y fundamentación científica

Antecedentes

Tras la Segunda Guerra Mundial, se introdujo el concepto de vínculo como resultado de una investigación llevada a cabo por la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre las necesidades de los niños sin familia. La investigación encomendó al Psicólogo Bowlby a la exploración relacionado con salud mental, centrándose en la repercusión de la privación de la figura materna. De esta manera, surgió la Teoría del Apego, la cual explora las consecuencias de las prácticas tempranas y la importancia del rostro maternal durante la etapa infantil. La teoría rescata fundamentos de la etiología y el psicoanálisis, concluyendo que la confianza en la imagen de apego constituye el fundamento para la personalidad sólida y segura.

Se examinaron investigaciones previas vinculadas a las variables abordadas en este estudio:

En Ecuador, Figueroa (2021) investigó la calidad de la atención brindada por el personal de enfermería y las experiencias de madres primerizas con recién nacidos en el Hospital San Vicente de Paúl, Ibarra, cuya metodología empleada fue cualitativa con enfoque narrativo, en una muestra de 10 madres primerizas, en los resultados encontró que la mayoría de las madres tenían entre 18 y 23 años, con educación secundaria completa, en unión libre, de nacionalidad ecuatoriana, afiliadas a la fe católica y de ascendencia mestiza; El personal de salud careció de proporcionar información adecuada sobre el apego precoz, lo que influyó en la percepción de la calidad de atención, en cuanto a las experiencias y emociones expresadas incluyeron ansiedad, nostalgia y estrés, asociadas con la falta de comunicación y apoyo familiar, y relaciones problemáticas; además, se examinaron los principios de la teoría de Mercer, señalando una disminución en la adopción del rol materno y la identidad, concluyó que la aplicación deficiente

de la normativa ESAMyN dificulta el desarrollo armonioso del rol materno en madres primerizas.

En Arequipa, Uscamayta (2021) llevó a cabo una investigación, siendo el objetivo específico de comprobar la relación del apego materno y capacidad del cuidado del neonato de madres atendidas en IPRESS Ocongate, cuya metodología adoptada fue descriptiva, no experimental, transversal y prospectiva., en una muestra de 80 madres con neonatos, los resultados revelaron que el apego materno se manifestó como preocupante en un 42.5%, mientras que la capacidad de cuidados fue calificada como regular en un 47.5%, se identificaron en las dimensiones de sueño y descanso (82.5%) y termorregulación (77.5%) se encontraban en un nivel regular, mientras que los signos de alarma mostraron un desempeño deficiente (76.3%), concluye que hubo una relación significativa entre ambas variables del estudio, demostrado mediante la estadística Chi cuadrado (0.00).

En Chiclayo, Avalos y Paz (2021) ejecutaron un trabajo investigativo, siendo el objetivo evaluar el conocimiento de madres primerizas sobre el cuidado de neonatos en un establecimiento de salud MINSA en Chiclayo en el 2020, el estudio adoptó un enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal, utilizando un muestreo de 50 madres primerizas, los resultados mostraron que un 66% de madres primerizas tenían conocimiento elevado del cuidado general de neonatos; en relación con la lactancia materna un 76% demostró como conocimiento medio; mientras al indicador cuidado del cordón umbilical un 56% alcanzó como medio; respecto a la higiene del baño, el 52% presentó como alto, y concerniente a higiene de genitales un 44% mostró como medio; en cuanto al cuidado de la piel, el 70% obtuvo un nivel alto, pero en lo referente al descanso y sueño, el 64% evidenció un nivel bajo; referente a estimulación temprana, un 60% alcanzó como alto, y en la identificación de signos de alar un 98% obtuvo como alto, concluye que el conocimiento de las madres primerizas acerca del cuidado del neonato fue

mayoritariamente alto, abarcando diversas áreas específicas de atención y crianza del recién nacido.

En Lima, Amaya y Milla (2020) llevaron a cabo una investigación para evaluar el conocimiento de madres primigestas sobre los cuidados básicos del neonato en el Hospital San Juan de Lurigancho en 2020, la metodología fue cuantitativo, descriptivo y transversal, diseño no experimental, en una población de 57 madres primigestas, los resultados mostraron que la mayoría de las madres (75%) poseía un conocimiento de nivel medio en cuanto a los cuidados básicos del recién nacido, continuo con un 15% de nivel alto y el 10% con nivel bajo; respecto a la alimentación del neonato, el 80% tenía un nivel medio de conocimiento, mientras que el 16.7% como bajo y el 3.3% como alto; en relación con la higiene del recién nacido, el 81.7% exhibió un nivel medio de conocimiento, con un 11.7% presentando un nivel bajo y un 6.7% un nivel alto; respecto a los cuidados complementarios, la mayoría (61.7%) tuvo un nivel medio de conocimiento, seguido por un 30% con nivel bajo y un 8.3% con nivel alto; en conclusión, se determinó que el conocimiento de las madres primigestas acerca de los cuidados básicos del neonato fue mayoritariamente de nivel medio.

En Lima Murillo (2020), realizó un trabajo investigativo, cuyo objetivo evaluar la calidad del vínculo afectivo entre madres primerizas y sus recién nacidos en el servicio de puerperio de un ambiente hospitalario, uso una metodología con enfoque descriptivo, diseño no experimental, en una población de 40 madres, los hallazgos destacaron que un 74% de madres primerizas mostraron un vínculo relacional de bajo riesgo, un 26% presentó riesgo relacional alto; al analizar diversas dimensiones del vínculo afectivo, observó que el contacto visual con un 70% mantenía un nivel de riesgo relacional bajo; en la vocalización, el 80%; en el tacto, el 79%; en el sostén, el 72%; en el afecto, el 71%; y en la proximidad, el 76%, todos con un riesgo relacional predominantemente bajo, hallazgos indican que el vínculo entre madres primerizas y los neonatos se caracterizan mayoritariamente por un bajo riesgo relacional.

En Lima, Huamán y Soto (2021) realizaron un estudio investigativo, cuyo objetivo fue sistematizar evidencias acerca de la efectividad de intervenciones de enfermería para fomentar el apego entre madres y sus recién nacidos, usaron una metodología mediante el diseño de revisión sistemática, en una muestra de 18 registros relacionado con la investigación, los resultados mostraron que el 40% de los estudios fueron ensayos controlados aleatorizados, el 20% correspondió a revisiones bibliográficas, el 10% tuvo un enfoque cualitativo-exploratorio, otro 10% fue de estudios cuasiexperimentales de tipo posttest, un 10% fueron estudios prospectivos, y el 10% restante consistió en revisiones narrativas y metaanálisis, en relación con los hallazgos, el 90% de los artículos indicaron que las intervenciones de enfermería son eficaces para fomentar el apego entre las madres y sus recién nacidos, mientras que el 10% restante no encontró evidencia de esta efectividad, concluye que de los 10 artículos revisados, en 9 se halló que las intervenciones de enfermería fueron efectivas para promover el apego entre las madres y sus recién nacidos, mientras que en 1 artículo se indicó que estas intervenciones no mostraron tal efectividad; además identificó que las intervenciones más exitosas estaban relacionadas principalmente con la comunicación en varias formas, que incluían orientaciones, llamadas y la interacción directa (5/10),.

En Tarma, Gómez y Ichavautis (2020) desarrollaron un trabajo investigativo, cuyo objetivo fue evaluar el apego y su relación con la adaptación de los recién nacidos inmediatamente después del parto institucional en el Hospital Félix Mayorca Soto, la metodología utilizada fue cuantitativa, diseño no experimental y correlacional, en una muestra de 44 recién nacidos, los resultados revelaron que, de los 44 recién nacidos estudiados, el 22.7% mostró una adaptación extrauterina muy favorable y un apego precoz adecuado, mientras que el 61.4% reveló una adaptación extrauterina favorable y un apego precoz adecuado; solo el 6.8% presentó una adaptación extrauterina poco favorable, con

el 4.5% mostrando un apego precoz regular y el 2.3% inadecuado; un 4.5% evidenció una adaptación extrauterina desfavorable con un apego precoz regular, y otro 4.5% una adaptación extrauterina muy desfavorable con un apego precoz regular, concluyen que el 61.4% de la población estudiada mostraron una adaptación extrauterina favorable y un apego precoz adecuado; a pesar de este escenario positivo, se destacó la necesidad de fortalecer de manera más integral esta práctica, especialmente en el grupo de profesionales de enfermería para el beneficio del binomio madre-hijo(a).

En Lima, Rodríguez (2018) realizó un estudio investigativo en el servicio de Neonatología del Hospital Villa el Salvador, cuyo objetivo fue establecer la relación entre el nivel de apego parental y la calidad de cuidado del recién nacido en padres primerizos, uso una metodología cuantitativa, diseño no experimental y correlacional, en una muestra de 147 participantes, los resultados revelaron que el apego parental se encontró que un 95.9% como nivel medio, mientras que un pequeño porcentaje, el 4.1%, mostró como nivel alto; en relación de dimensión humana, el 68.7% alcanzó un nivel alto y el 31.3% un nivel medio. En la dimensión oportuna, el 57.1% obtuvo un nivel alto y el 40.8% un nivel medio. Respecto a la dimensión continua, el 51.7% se ubicó en un nivel medio y el 46.9% alto; en la dimensión segura, el 65.3% alcanzó un nivel alto y 34.7% como medio, concluye que hay una correlación entre el nivel de apego parental y los cuidados otorgados al recién nacido.

En Loreto, Ríos (2018) ejecuto una investigación, cuyo objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacidos en madres primerizas, uso una metodología descriptiva, prospectiva, diseño no experimental y correlacional, en una población de 158 madres, los resultados fueron que el 67.7% (107) tenía edades comprendidas entre 20 y 34 años, mientras que el 29.7% (47) tenía menos de 20 años; en cuanto a la procedencia, el 57.6% (91) provenía de la zona urbana; en cuanto a nivel educativo el 53.2% (84) con secundaria y el estado civil de conviviente con el 51.3% (81); respecto a la atención prenatal, el

69.0% (109) recibió una atención adecuada, y el 70.9% (112) obtuvo información sobre los cuidados del recién nacido durante dicha atención; en cuanto al nivel de conocimiento, se observó que el 48.7% (77) tenía un conocimiento medio sobre los cuidados del recién nacido durante la atención prenatal, mientras que el 28.5% (45) mostraba un conocimiento bajo y el 22.8% (36) un conocimiento alto; se encontró que un nivel de conocimiento más elevado estaba vinculado con la edad avanzada de la gestante primípara y un mayor nivel educativo con ($p=0.000$), una atención prenatal adecuada ($p=0.032$) y la recepción de información sobre los cuidados del recién nacido ($p=0.037$), no halló una relación significativa con la procedencia ($p=0.071$) ni el estado civil ($p=0.310$); concluye que las madres primerizas tenían un conocimiento medio sobre los cuidados del recién nacido.

Fundamentación científica

Según Banaczek C. (2021) resalta que el apego se inicia en el segundo y tercer trimestre del embarazo, extendiéndose durante el parto y el periodo postparto temprano, manifestándose de forma natural en el comportamiento de proximidad. Destaca la importancia de este vínculo afectivo, ya que tiene repercusiones significativas en el desarrollo a lo largo de la vida y ejerce una considerable influencia en el surgimiento de psicopatologías; también para Girón, Rodríguez y Sánchez (2003) añaden que una relación de apego saludable satisface las necesidades físicas y psíquicas del niño, permitiéndole desarrollar un sentimiento de seguridad. La experiencia de que la figura de apego es accesible y responderá ante la solicitud de ayuda brinda un sentimiento de confianza que facilita la exploración del mundo físico y social; mientras que Sroufe y Waters (citados por Gago, 2001) caracterizan el apego parental como una conexión emocional que funciona como un sistema conductual adaptable con diversos objetivos, influenciado por emociones y en interacción con otros sistemas de conducta. Este vínculo formado en los primeros años de vida actuará como respaldo emocional a lo largo de toda la existencia; por su parte Catanzaro (2001) sostiene que el apego maternal, especialmente, es la característica más arraigada y esencial de la conducta social humana, donde implica gestos cálidos, provisión de alimentación,

alivio de molestias y el intercambio emocional con el bebé, además se destaca que el apego del bebé hacia la figura materna evoluciona gradualmente, contribuyendo al desarrollo del afecto maternal estableciendo el vínculo entre madre e hijo.

Para Velasco (2015) señala que el apego tiene una relación cercana con el aprendizaje del comportamiento social y desarrolla relaciones influyentes para el futuro. También destaca que el tipo de apego se transmite de generación en generación, y la confianza y el soporte emocional dependen del tipo de apego recibido de los padres; así mismo para Sanchis y Botella (2014) subrayan la importancia del tipo de vínculo afectivo en la formación de conexiones de calidad, ya sea positivas o negativas. Indican que si el apego se desarrolla de manera temprana y saludable, sus efectos perduran a lo largo de toda la vida, influyendo en las representaciones mentales de uno mismo, del otro y del entorno, y moldeando las relaciones a lo largo de la existencia. Un apego inadecuado puede conducir a la incapacidad para manejar emociones negativas, predisponiendo a trastornos emocionales; por otro lado, Bowlby (2008) sostiene que para desarrollar un vínculo de apego seguro se requiere brindar un cuidado continuo con muestras de afecto, sustentado en la educación y una relación afectiva basada en valores.

Por su parte, Garrido (2006) destaca que en el ámbito del apego se identifican distintos tipos. El apego seguro, considerado el más saludable, se establece cuando el niño percibe la incondicionalidad por parte de sus progenitores o cuidadores, generando la certeza de que no lo decepcionarán. Este tipo de apego se manifiesta cuando el cuidador brinda seguridad, establece comunicación y contacto con el menor. Los niños que experimentan un apego seguro son emocionalmente seguros, capaces de enfrentar el estrés y la ansiedad, manifestando alegría y reacciones positivas ante situaciones difíciles. En contraste, el apego inseguro-evitativo, uno de los considerados inseguros, se observa en niños que parecen desconfiar de la madre o cuidador, mostrando poca ansiedad durante la separación y desinterés en el reencuentro posterior. Aunque raramente lloran al separarse de

la madre, pueden experimentar taquicardia (Fonagy y Oliva, 2004); también Botella (2005) añade que los niños con apego inseguro-evitativo tienden a mostrar conductas independientes y dificultades emocionales, reflejando un desapego. Estas características se vinculan a un cuidado materno marcado por el rechazo, rigidez y hostilidad.

En cuanto al apego inseguro-ambivalente, se manifiesta con ansiedad de separación en el niño, que se tranquiliza al reunirse con la madre o cuidador. Según los psicólogos, el niño tiende a exagerar el afecto para asegurarse la atención, mostrando una actitud suspicaz ante extraños. Estos niños pueden llorar y preocuparse por la ausencia de la madre, pero al reunirse con ella, no encuentran consuelo y pueden llegar a rechazarla. A menudo, se muestran irritados ante el contacto con otras personas debido a la limitada disposición de la madre para estar presente, generando temor a la separación y a explorar el mundo (Oliva, 2004).

Según Siegel y Hartzel (2005) destacan elementos esenciales para un apego de calidad entre la madre o cuidador principal y el bebé, incluyendo el contacto visual, vocalización, contacto físico, seguridad y afectividad. El contacto visual, mediante miradas entrecruzadas, y el contacto físico, especialmente el piel a piel, resultan cruciales para el desarrollo del bebé. La vocalización, que abarca palabras, canciones y balbuceos durante la interacción, facilita el vínculo efectivo. La seguridad se manifiesta en la capacidad de la madre o cuidador para interpretar las señales de tensión del bebé, calmarlo y protegerlo de situaciones que generen desasosiego. La afectividad, expresada a través del tono afectivo al dirigirse al bebé, junto con el contacto físico y visual, contribuye a que el niño se sienta amado.

Para, Sanchis (2014) atribuye al apego diversas funciones, entre ellas mantener la cercanía, estableciendo lazos emocionales, activando conductas de cuidado, contribuyendo a la supervivencia del niño y brindando seguridad emocional; también plantea una evolución del apego en fases. La fase de apego

indiscriminado, que abarca desde el nacimiento hasta los 6 meses, se caracteriza por la búsqueda de proximidad con cualquier persona, protestando ante la separación. La fase de apego selectivo, que se inicia a los 6 meses y se extiende hasta el año, implica que el niño se apega a una o pocas personas, generalmente de su entorno familiar. La fase de apego múltiple, que comienza al año y progresa, implica que el niño desarrolla apego con otros adultos y, con el tiempo, busca el apego con otros niños, ampliando la figura de apego para incluir objetos, juguetes y animales.

El desarrollo del instrumento de evaluación de apego basado en representaciones internas o mentales vinculadas a la conexión afectiva fue llevado a cabo por Ca Mir. La evaluación del apego parental según el instrumento CaMir, como indican Balluerka, Lacasa, Gorostiaga, Muela y Pierrehumbert (2011), se sustenta en varias dimensiones específicas: Seguridad, esta dimensión analiza cómo el individuo percibe tanto a su familia de origen como a su familia actual como fuentes de apoyo y seguridad desde la infancia hasta el presente. Por lo que concluye que se evalúa el nivel de seguridad y apoyo percibido en ambas familias a lo largo del tiempo; Preocupación Familiar, evalúa el grado de ansiedad y angustia relacionado con el bienestar de los miembros de la familia o el entorno cercano, esta dimensión mide la preocupación y el cuidado hacia los seres queridos y el entorno cercano; Interferencia Parental: se enfoca en cómo se percibieron las conductas de sobreprotección por parte de los cuidadores durante la infancia, explorando las emociones de abandono y la limitación de la independencia en el desarrollo de la autonomía, esta dimensión evalúa cómo las conductas de sobreprotección parental afectan la autonomía y la percepción de la autoridad en la infancia; Permisibilidad Parental, se centra en la percepción de si los padres fueron permisivos y si no pudieron establecer una autoridad adecuada durante la infancia, esta dimensión evalúa cómo la percepción de la permisividad parental afecta la libertad y la independencia durante la infancia; Rencor, evalúa cómo se percibió el ambiente familiar en términos de acogida e inseguridad, y cómo esto afectó el desarrollo de la autonomía, también analiza si se percibieron

actitudes de rechazo y abandono por parte de los padres durante la infancia, lo que generó resentimiento, esta dimensión examina cómo las experiencias de rechazo y abandono en la infancia afectan la percepción de seguridad y autonomía en el ambiente familiar; Traumatismo, analiza si el ambiente familiar durante la infancia fue percibido como hostil y violento, lo que provocó sentimientos de miedo, también evalúa la dificultad para reconocer, pensar y recordar la dinámica familiar durante la niñez, esta dimensión examina cómo las experiencias de hostilidad y violencia en la infancia afectan la percepción del ambiente familiar y la capacidad de recordar su dinámica; Violencia se define como cualquier acción que implica el uso de fuerza física o verbal hacia otra persona, resultando en daño de forma intencional o accidental..

La naturaleza humana viene equipada con la inclinación innata de formar un apego hacia una figura protectora que brinde cuidado. En el caso de los recién nacidos, esta conexión inicial se establece principalmente con sus padres, especialmente con la madre, y en algunos casos, con el cuidador. Es esencial que los cuidados proporcionados sean de alta calidad, y en entornos de atención médica, son los profesionales de enfermería quienes asumen la responsabilidad de los primeros cuidados del bebé. Además, desempeñan un papel crucial en fortalecer los conocimientos y las prácticas de las madres, especialmente si son primerizas, para asegurar que puedan ofrecer cuidados de calidad en el hogar y facilitar el desarrollo saludable del bebé.

En concordancia con este enfoque, la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 2013, definió la calidad de la atención médica como la garantía de que cada paciente haya recibido un conjunto adecuado de servicios de diagnóstico y tratamiento, buscando alcanzar una atención sanitaria óptima. Este enfoque integral considera factores relevantes y conocimientos tanto por parte del paciente como del personal médico, con el objetivo de lograr los mejores resultados posibles, minimizando los riesgos de efectos iatrogénicos y procurando la máxima satisfacción del paciente durante todo el proceso de atención.

La apreciación de la calidad en los servicios de enfermería se define como la entrega puntual, personalizada, continua y segura proporcionada por el personal de enfermería. Este servicio se adhiere a criterios previamente establecidos que respaldan una práctica profesional competente y ética, con el objetivo de lograr la satisfacción tanto del usuario como del proveedor de servicios, según lo establecido por la Secretaría de Salud en 2002. Es oportuna, cuando se evidencia al proporcionar cuidados de manera inmediata, ajustándose a la velocidad que el estado de salud demanda. Comienza por la detección temprana de los problemas y/o necesidades individuales, ofreciendo tratamientos y información pertinentes. Los indicadores asociados son orientación, rapidez, coordinación y oportunidad.

La humanización del cuidado se refleja en una atención personalizada y amable, destacando así la grandeza del ser humano al expresar amor, solidaridad, empatía y carisma hacia los demás. Esta manifestación de cuidado con cordialidad y afecto busca que las personas se sientan queridas. Los indicadores asociados incluyen amor, gestos, preguntas, escucha, amabilidad, conversación, importancia y reconocimiento.

La continuidad y amplitud del cuidado se manifiestan en la atención integral de calidad, la cual implica asistir a la persona, procurando mejorar su bienestar general y evitando cualquier tipo de perjuicio. Los indicadores asociados incluyen prontitud, aplicación de tratamientos y explicación adecuada.

La seguridad se evidencia cuando la atención se enfoca en prevenir perjuicios a los pacientes, garantizando una atención médica que resguarde sus vidas. Se resalta que la enfermería tiene la importante responsabilidad de proteger los derechos de los pacientes, lo que implica promover la salud, prevenir enfermedades y crear un entorno seguro. Los aspectos considerados incluyen beneficios para los pacientes, integración de cuidados, responsabilidad

profesional, higiene, alimentación, manejo de la eliminación, limpieza, prevención de enfermedades e individualización de la atención.

De acuerdo con Pinto (2001), se establece que "cuidar representa la esencia de la enfermería; es el componente paradigmático que distingue a la enfermería de otras disciplinas en el ámbito de la salud", las actividades relacionadas con el cuidado abarcan lo siguiente: observación positiva de apoyo, comunicación, intervenciones físicas por parte de los profesionales de enfermería, como el cuidar implica protección , mejora y preservación de la dignidad del individuo.

La Norma Técnica de Salud N° 828-2013/MINSA aborda el manejo integral del cuidado del recién nacido, con el objetivo principal de contribuir a la reducción de la morbilidad neonatal y mejorar la calidad de atención en los establecimientos de salud, tanto públicos como privados, en todo el país.

La enfermera profesional asume la responsabilidad de la atención inicial al recién nacido en entornos de salud, comenzando antes del parto al identificar factores de riesgo perinatal. Se preparan los equipos, asegurando un ambiente propicio para evitar la pérdida de calor. Tras el nacimiento, se evalúa la condición del bebé, verificando la respiración, el llanto y el tono muscular. Inmediatamente, el recién nacido se coloca sobre el vientre materno, se seca con un paño precalentado y se procede a su identificación. Se administran medicamentos preventivos, se aplican medidas de cuidado del cordón umbilical, se realiza la somatometría y un examen físico completo, y se registran los datos en la historia clínica.

Durante el periodo de alojamiento conjunto, se brindan los cuidados esenciales al neonato, involucrando a la madre y, si está presente, a los familiares, con el objetivo de fortalecer el vínculo familiar. El enfoque del cuidado del bebé se centra en promover su salud y bienestar físico, mientras que para la madre,

debería representar una tarea gratificante, aunque en madres primerizas esto a menudo se asocia con ansiedad, lo que puede impactar la interacción madre-hijo.

Los cuidados fundamentales que deben enseñarse y reforzarse a la madre para realizar en el hogar son los siguientes:

Alimentación del lactante: Se enfatiza en la alimentación exclusiva con leche materna, realizando el amamantamiento a demanda durante las 24 horas para optimizar la producción. La leche materna, proveedora de proteínas, carbohidratos, grasas, enzimas digestivas, minerales, vitaminas y hormonas necesarios, es considerada la mejor fuente de nutrición durante los primeros 6 meses. Proporciona anticuerpos maternos que ayudan a combatir infecciones, previniendo enfermedades digestivas y respiratorias. La duración y frecuencia de las tomas varían con la edad del bebé.

Higiene del lactante: Se destaca la importancia de realizar la higiene dentro de las primeras 24 horas de vida. Si el recién nacido pesa menos de 2.500 gramos, se pospone el baño hasta alcanzar dicho peso, realizando en su lugar una limpieza diaria de las axilas y genitales. Durante el baño, la enfermera colabora con la madre, instruyéndola sobre procedimientos de higiene adecuados y señalando las particularidades individuales de sus hijos. Se sugiere precaución con la temperatura del agua y el entorno libre de corrientes de aire. La frecuencia del baño es diaria, con una duración no superior a 10 minutos.

Limpieza de la piel: Para mantener el pH cutáneo, se desaconseja el uso de jabones o aceites alcalinos que puedan afectar el equilibrio, propiciando el crecimiento bacteriano. Se sugiere emplear un paño limpio, siguiendo una dirección específica, y limpiar los ojos desde la zona interna hacia la externa. La limpieza de los oídos se realiza con precaución, evitando el uso de hisopos. El resto del cuerpo se lava prestando atención a pliegues y articulaciones.

Cuidado de la zona genital: En las niñas, se limpia la vulva de adelante hacia atrás para evitar contaminación con materia fecal, mientras que en los niños se lava el pene y el escroto con suavidad. Las nalgas y el área del ano deben limpiarse cuidadosamente para prevenir la proliferación de bacterias. El baño de esponja se realiza mientras el cordón umbilical esté en buen estado, antes de pasar al baño de tina, asegurando condiciones seguras en la habitación.

Cuidado de ojos, boca, nariz y uñas: Se realiza la limpieza de ojos con un trozo de algodón humedecido en agua, desde la comisura interna hacia la externa. La limpieza de la boca incluye paladar, encías y lengua, retirando residuos de leche. Los ojos y la nariz no requieren limpieza, salvo si es necesario retirar moco seco.

Es recomendable cortar las uñas del lactante mientras duerme para evitar causarle daño durante sus movimientos.

El cuidado perianal requiere la utilización de agua o toallitas húmedas cada vez que se cambie el pañal, considerando la frecuencia con la que los niños orinan y defecan. En casos necesarios, se puede utilizar jabón. Posterior al lavado y secado cuidadoso del bebé, se aplica una crema con vitamina A o dióxido de zinc para prevenir rozaduras y lesiones en la piel.

La atención al cordón umbilical es esencial hasta que culmine el proceso de cicatrización. Este consiste en limpiar con alcohol puro alrededor de la unión entre el muñón y la piel, siguiendo una dirección desde adentro hacia afuera. Este procedimiento se realiza diariamente hasta que el cordón se desprenda, lo cual suele ocurrir entre 6 a 8 días después del nacimiento.

La comprensión de la termorregulación es crucial para garantizar que el bebé mantenga una temperatura corporal normal, generando calor cuando sea necesario. Los recién nacidos son especialmente propensos a la pérdida de calor

debido a su amplia superficie corporal en relación con su peso, su piel fina y la proximidad de sus vasos sanguíneos a la superficie. La pérdida de calor puede ocurrir por evaporación (durante o después del baño, o al permanecer húmedo debido a regurgitaciones de leche o pañales mojados), conducción (contacto con superficies frías), convección (pérdida de calor al aire, como en aires acondicionados), y radiación (cuando la cuna está cerca de ventanas). Se recomienda el uso de calefactores o incubadoras para los recién nacidos expuestos a ambientes fríos.

El tema de la vestimenta es otro aspecto importante para abordar con las madres, sugiriendo que vistan al bebé de manera confortable y adecuada al clima para facilitar su movilidad. En climas cálidos, se aconseja ropa ligera y de algodón, mientras que en climas fríos se sugiere prendas más abrigadoras. Se recomienda el uso de gorro en días soleados para prevenir lesiones en la piel delicada del bebé.

En lo referente al sueño y descanso del recién nacido, es común que, cuando se encuentran cómodos y saludables, pasen la mayor parte del tiempo durmiendo. Su sueño no es constantemente profundo; tienden a estirarse, moverse y despertarse en intervalos regulares antes de continuar durmiendo. Los episodios de despertar y llanto suelen estar asociados con la experiencia de hambre o incomodidad. Se recomienda no colocar al bebé boca arriba al dormir, ya que esta posición aumenta el riesgo de aspiración.

En cuanto a la eliminación intestinal y vesical, es habitual que los recién nacidos realicen deposiciones y orinen con frecuencia. La frecuencia de la orina oscila entre seis y ocho veces al día, y suele ser inodora e incolora. Las primeras heces, conocidas como meconio, son oscuras y verdosas, persistiendo hasta el cuarto día. Posteriormente, adquieren un tono amarillento y una textura más suave si el bebé se alimenta exclusivamente con leche materna.

Es esencial que las madres estén alerta a posibles señales de preocupación en sus hijos, como una temperatura corporal fuera de los rangos normales, dificultad para respirar, cambios en el color de la piel, secreciones inusuales o mal olor en el ombligo, episodios repetidos de vómito, alteraciones en las deposiciones y el pañal seco, así como llanto inconsolable. Estas señales pueden indicar la necesidad de atención médica.

El papel de la madre, especialmente si es primeriza y adolescente, conlleva una serie de desafíos. Implica asumir la responsabilidad del cuidado del recién nacido, lo que a menudo implica un cambio significativo en su estilo de vida. Muchas madres primerizas se ven afectadas en sus actividades recreativas habituales y experimentan una transición prematura hacia roles de adulto.

La orientación proporcionada a las madres primerizas se revela como insuficiente y limitada, lo que resulta en una falta de preparación adecuada para el cuidado de un recién nacido, exponiéndolas a riesgos potenciales de accidentes y maltratos.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) señala en 2014 que las madres primerizas tienen escasas oportunidades para ofrecer los cuidados adecuados a sus hijos, así como para crear un entorno estable y estimulante para su desarrollo.

En el contexto de la investigación de Inga (2016) sobre los cuidados del recién nacido en el hogar, se evidencia que un porcentaje significativo, el 62%, de las madres carece de conocimientos sobre cómo cuidar a un recién nacido en casa. Este hallazgo destaca que las madres estudiadas no están debidamente preparadas para asumir la responsabilidad de cuidar y criar a un bebé recién nacido.

De manera complementaria, la investigación de Iza (2017) subraya la carencia de conocimientos respecto a los cuidados esenciales que requiere el neonato. Se concluye que la mayoría de las madres primerizas carece de un entendimiento teórico-práctico básico en el cuidado del bebé, lo que indica una

falta de preparación adecuada para asumir la responsabilidad de criar y cuidar a un recién nacido.

Justificación de la investigación

El presente estudio se fundamenta en la teoría de autocuidado, que se refiere a las acciones que las personas toman para mantener su propia salud. Estas acciones incluyen prácticas realizadas por individuos y familias para promover conductas saludables y prevenir enfermedades. La experiencia de ser madre adolescente resalta la necesidad de abordar con madurez y de manera adecuada el cuidado de un recién nacido, ya que esta etapa es crucial para completar ajustes fisiológicos esenciales para la vida extrauterina y prevenir enfermedades en los primeros años de vida.

La justificación práctica para este estudio de investigación reside en destacar la relevancia del vínculo afectivo en relación con la calidad del cuidado otorgado por las madres primerizas a los recién nacidos. En consecuencia, el personal de enfermería juega un papel esencial al ofrecer información al respecto. La finalidad de este estudio es evaluar si estamos proporcionando un respaldo eficaz a las madres en su proceso de establecimiento de vínculos desde el momento del nacimiento del neonato

Justificación científica, La razón fundamental para la realización de este estudio radica en la necesidad de sistematizar información de manera coherente y válida, ofreciendo una explicación clara y precisa sobre el papel materno en el cuidado de recién nacidos en madres adolescentes primerizas puérperas. Además, este estudio se convertirá en una referencia bibliográfica para investigaciones futuras sobre el tema, contribuyendo a establecer estándares de acción específicos.

Problema

En la actualidad, a nivel mundial se busca fomentar la participación activa de los padres en el cuidado de los recién nacidos, promoviendo la formación de un vínculo de apego entre ellos. En nuestra sociedad, se procura iniciar este proceso desde antes del nacimiento y continuar después del parto mediante el contacto directo de piel a piel entre la madre y el bebé. El apego, visto como una relación saludable, se enfoca en satisfacer las necesidades físicas y emocionales del niño, contribuyendo al desarrollo de su sensación de seguridad. La figura de apego, generalmente el cuidador, al estar presente y responder a las necesidades del niño, genera un sentido de confianza que facilita su exploración tanto en el ámbito físico como social, según la teoría de Bowlby (1990).

Esta premisa ha dado lugar a la práctica del apego inmediato en entornos de salud, como hospitales, dentro de las intervenciones es ubicar al recién nacido sobre el vientre de la madre y posteriormente en su pecho durante los primeros 30 a 40 minutos después del parto. El propósito de esta práctica es mantener el contacto piel a piel entre la madre y el recién nacido, estableciendo lazos emocionales, activando conductas del cuidado, contribuyendo a la supervivencia y apoyo emocional.

Autores como Pinto (2017) señalan que formar un vínculo de apego con el bebé es uno de los aspectos más placenteros del cuidado infantil, estas intervenciones que se realizan desde el inicio de la vida según Coeller (2017), son esenciales para la preservación y bienestar, siendo necesarios desde el nacimiento, especialmente se debe proporcionar a las madres adolescentes primerizas acerca del cuidado del neonato que implica enfrentarse a un nuevo rol, lo que puede resultar desafiante al hacerlo por primera vez y atravesar un período de adaptación en los primeros días entre la madre y el bebé. El impacto existencial del nacimiento de un hijo hacia los padres es uno de los eventos más intensos de la vida humana.

El cuidado del recién nacido se concentra en facilitar esta adaptación, brindando ayuda para comprender los fenómenos fisiológicos en cada etapa de vida. Los cuidados básicos incluyen la alimentación con leche materna durante los primeros 6 meses, la higiene diaria, la limpieza de áreas específicas como ojos, boca, nariz, oídos y uñas, el cuidado perianal, la atención al cordón umbilical, la vigilancia de la termorregulación, el manejo adecuado de la vestimenta, el cuidado del sueño y descanso, y la observación de la eliminación intestinal y vesical. También es esencial identificar signos de alarma como fiebre, dificultad respiratoria, cambios en el color de la piel y otras indicaciones de posibles problemas de salud.

En el Hospital de Apoyo II 2 Sullana se llevó a cabo este estudio, atendiendo a una demanda de 12 a 15 gestantes por parto, donde aproximadamente 3 de ellas son mujeres primerizas y adolescentes. Durante el puerperio, las madres reciben orientación acerca de los cuidados que debe proporcionar al neonato, con énfasis en la lactancia materna, además se les alienta a participar activamente en el baño del niño, observar la limpieza del cordón umbilical y genitales, establecer una vigilancia durante el sueño y reconocer signos de alarma; después de haber proporcionado toda la información necesaria a las madres primerizas, un mayor porcentaje de este grupo poblacional encuentran dificultades para asumir este nuevo rol y expresan dudas para aceptar la responsabilidad de los cuidados del neonato. A menudo, se detienen en la reflexión sobre los cambios en su imagen y refieren la necesidad de separarse de sus amistades. Aunque cuentan con el apoyo de sus familiares cercanos, que poseen experiencia, la transición hacia la maternidad les resulta desafiante, es así que ante esta situación de inseguridad se formuló la pregunta:

¿Cuál es la relación entre apego parental y calidad de cuidado del neonato en madres primerizas del Hospital I 2 de Sullana 2023?

Conceptualización y operacionalización de variables

Apego parental

Definición conceptual:

El vínculo afectivo entre los padres y sus recién nacidos es fundamental, ya que establece una base afectiva sólida y duradera. Este vínculo se convierte en una referencia fundamental para el niño, influyendo en su percepción del mundo y su entorno. Además, contribuye al desarrollo de puntos de vista y la capacidad de prever las reacciones de acuerdo a las experiencias vividas con sus padres, especialmente con el padre como figura de apego. La calidad de este vínculo afectivo puede tener un impacto significativo en el bienestar emocional y psicológico del niño a lo largo de su vida.

Definición operacional:

Se medio según dimensiones: Seguridad, Preocupación familiar, Interferencia parental, Autoridad, Permisibilidad parental, Rencor, Traumatismo.

Calidad del cuidado del neonato

Definición conceptual:

La competencia interpersonal en enfermería se refiere a la habilidad para establecer conexiones efectivas entre la enfermera y el paciente, así como con sus familiares, a través de relaciones empáticas. La evaluación constante de la calidad del cuidado proporcionado por el personal de enfermería es esencial para garantizar un estándar elevado en la atención brindada.

Definición conceptual

Se medio según dimensiones Humana, Oportuna, Continua, Segura.

Hipótesis

Hipótesis alterna

Existe relación entre apego parental y calidad de cuidado del neonato en madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana.

Hipótesis nula

No existe relación significativa entre apego parental y calidad de cuidado del neonato en madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana.

Objetivos

Objetivo general

Probar la correlación de apego parental y calidad de cuidado del neonato en madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana 2023.

Objetivos específicos

- Describir las características sociodemográficas de la población en estudio.
- Determinar el nivel de apego parental del neonato en madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana.
- Determinar la calidad de cuidado según dimensiones: humana, oportuna, continua, y segura al neonato en madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana.
- Establecer la relación que existe entre el nivel de apego parental y calidad de cuidado según dimensión humana, al neonato en madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana.

Metodología

Tipo y Diseño de investigación

Tipo de investigación

Según su finalidad:

La investigación es fundamental, ya que busca recabar y obtener información sobre el vínculo entre padres y la calidad del cuidado del recién nacido en madres primerizas en un hospital de Sullana. Este proceso de recolección de datos tiene como objetivo establecer una base de conocimientos que contribuirá al conjunto de investigaciones ya existentes. Además, se destaca por su formalidad, ya que sigue estrictamente los protocolos científicos establecidos (Niño, 2011).

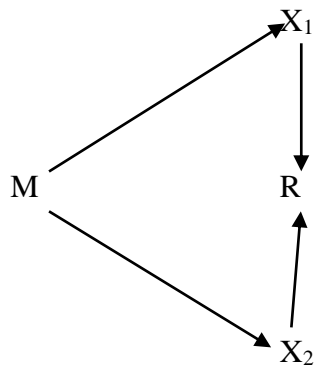
Según su alcance:

Según su enfoque, el estudio se enmarca en un enfoque cuantitativo, lo que implica un proceso formal y sistemático que se basa en la recopilación de datos numéricos. Este método busca obtener información objetiva sobre el mundo, siguiendo principios establecidos para la investigación (Burns y Grove, 2004).

Diseño de investigación

Según el diseño, no experimental, correlacional la cual involucra el análisis sistemático de vínculos entre dos o más variables. (Burns y Grove, 2004).

El diseño de la investigación fue:



M: muestra en estudio

X₁: Apego parental

X₂: Calidad del cuidado neonato

R: relación de las variables

Población y Muestra

Población: Fueron 100 madres primerizas del Hospital II 2 Sullana.

Muestra: Se halló de acuerdo a la relación estadística como muestra finita

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

$n =$ Quedó compuesta por 80 madres primerizas en un Hospital de Sullana.

Criterios de Inclusión y exclusión:

Inclusión

Madres primerizas con neonatos del Hospital de Sullana

Madres primerizas con neonatos que aceptaron su participación en el estudio

Exclusión:

Madres primerizas con otras patologías que no facilitaron su participación en el estudio.

Madres primerizas que no aceptaron su participación en el estudio.

Unidad de análisis:

Madres primerizas con neonatos del Hospital de Apoyo II Sullana.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Dimensiones de Apego parental	ítems
Seguridad	1,2,3,4,5,6,7
Preocupación familiar	8,9,10,11,12,13
Interferencia parenteral	14,15,16,17
Autoridad	18,19,20
Permisibilidad parental	21,22,23
Rencor	24,25,26,27
Traumatismo	28,29,30,31,32

Siendo el resultado:

Alto: 107 a 160 puntos

Medio: 55 a 106 puntos

Bajo: menos de 54 puntos

La validación se llevó a cabo mediante el juicio de expertos, utilizando una prueba binomial que arrojó un resultado de 0,000211. Además, se evaluó la fiabilidad a través del coeficiente Alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de 0,813.

En cuanto a la segunda variable, la calidad de cuidado neonatal, se empleó el cuestionario desarrollado por Cantero, M. (2014), adaptado por Rodríguez, F. (2018).

Consta de 30 ítems, con 4 dimensiones: Humana (12), oportuna (4), continua (4) y segura (10), con respuesta según la escala de Likert: (1) nunca, (2) casi nunca, (3) a veces, (4) a veces, (5) siempre.

Dimensiones de calidad del cuidado del neonato	ítems
Humana	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12
Oportuna	13,14,15,16
Continua	17,18,19,20
Segura	21,22,23,24,25,26,27,28,29,30

Siendo el resultado:

Buena: 101 a 150 puntos

Regular: 51 a 100 puntos

Mala: menos de 50 puntos

La validación lo efectuó por juicio de expertos, mediante prueba binomial con resultado de 0,000553. y según la fiabilidad de Alfa de Cronbach, se obtuvo un valor de 0,852

Resultados

Tabla 1

Características sociodemográficas de las madres en madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana 2023.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
Menor de 18 años	8	10.0
Entre 18 y 22 años	22	28.7
Entre 23 y 27 años	31	38.8
Entre 28 y 32 años	13	16.3
Entre 33 y 37 años	5	6.3
Grado de instrucción		
Primaria	7	8.8
Secundaria	55	68.8
Técnico superior	15	18.7
Superior	3	3.7
Estado civil		
Soltera	14	17.5
Casada	25	31.3
Conviviente	41	51.2
Ocupación		
Ama de casa	56	70.0
Trabajadora independiente	12	15.0
Trabajadora dependiente	12	15.0
Total	80	100.0

En la tabla 1, muestra las características sociodemográficas de las madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana 2023, según edad el 31% tienen entre 23 a 27 años, el 28.7% entre 18 a 22 años, el 16.3% de 28 a 32 años, el 10% menores de 18 años y el 5% entre 33 a 37 años. Según grado de instrucción el 68.8% con secundaria completa, el 18.8% técnico superior, el 8.8% primaria y el 3.8% estudios superiores. Su

estado civil el 51.2% son convivientes, el 31.3% casadas y el 17.5% solteras. En cuanto a ocupación el 70.0% amas de casa, el 15% trabajadora independiente y el 15% trabajadoras dependientes

Tabla 2

Apego parental del neonato según dimensiones en madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana 2023.

Dimensiones del Apego Parental	Respuestas										Total	
	Nunca		Casi nunca		A veces		Casi siempre		Siempre			
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Seguridad	0	0.0	4	5.0	11	13.7	48	60.0	17	21.2	80	100.0
Preocupación familiar	8	10.0	5	6.2	9	11.2	49	61.2	9	11.2	80	100.0
Interferencia parenteral	3	3.7	4	5.0	8	10.0	45	56.2	20	25.1	80	100.0
Jerarquía o autoridad	0	0.0	0	0.0	4	5.0	58	72.5	18	22.5	80	100.0
Permisibilidad parental	4	5.0	7	8.7	13	16.2	50	62.5	6	7.5	80	100.0
Rencor	5	6.2	7	8.7	10	12.7	49	61.2	9	11.2	80	100.0
Traumatismo	5	6.2	9	11.2	6	7.5	49	61.2	11	13.7	80	100.0

En la tabla 2, se observa el apego parental del neonato según dimensiones en madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana 2023, resaltando la dimensión de interferencia parental el 25.1% lo hace siempre y el 56.2% casi siempre seguido de jerarquía o autoridad donde el 22.5% lo practica siempre y el 72.5% casi siempre. Luego seguridad el 21.2% es siempre y el 60% casi siempre. Referente a traumatismo el 13.7% lo realiza siempre y el 61.2% casi siempre. En cuanto a preocupación familiar el 11.2% siempre y el 61.2% casi siempre. Finalmente, para permisibilidad parental el 7.5% siempre y el 62.5% casi siempre.

Tabla 3

Nivel de apego parental del neonato en madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana 2023.

Nivel de apego parental	Frecuencia	Porcentaje
Medio	14	17.5
Alto	66	82.5
Total	80	100.0

En la tabla 3, presenta que de 80 participantes en el nivel de apego parental del neonato en madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana 2023, el 82.5% es alto y el 17.5% medio.

Tabla 4

Calidad del cuidado del neonato según dimensiones en madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana 2023.

Calidad de cuidado del neonato según dimensiones	Respuestas										Total	
	Nunca		Casi nunca		A veces		Casi siempre		Siempre			
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Humana	2	2.5	2	2.5	8	10.0	54	67.5	14	17.5	80	100.0
Oportuna	1	1.3	0	0	9	11.2	54	67.5	16	20.0	80	100.0
Continua	3	3.7	1	1.2	9	11.3	55	68.7	12	15.0	80	100.0
Segura	1	1.2	1	1.2	5	6.2	55	68.8	18	22.5	80	100.0

En la tabla 4, pone en evidencia la calidad del cuidado del neonato según dimensiones en madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana 2023, alcanzando mayor puntuación la dimensión segura donde el 22.5% responde que lo hace siempre y el 68.8% casi siempre. Seguido de la dimensión oportuna donde 16% responde siempre y el 67.5% casi siempre. Luego la dimensión humana el 17.5% siempre y el 77.5% casi siempre. Finalmente, la dimensión continua el 15% lo hace siempre y el 68.7% casi siempre

Tabla 5

Calidad del cuidado del neonato en madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana 2023.

Nivel de cuidado	Frecuencia	Porcentaje
Mala	0	0
Regular	6	7.5
Buena	74	92.5
Total	80	100.0

En la Tabla 5 se muestra el nivel de la calidad del cuidado del neonato en madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana 2023. El 92.5% es buena y el 7.5% regular.

Tabla 6

Relación entre el nivel de apego parental y calidad de cuidado, al neonato en madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana 2023.

Nivel de apego parental	Calidad de cuidado				Total	
	Regular		Buena		f	%
	f	%	f	%		
Medio	4	5.0	10	12.5	14	17.5
Alto	2	2.5	64	80.0	66	82.5
Total	6	7.5	74	92.5	80	100.0

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10,861 ^a	1	,001
N de casos válidos	80		

En la Tabla 6 se muestra la relación entre el nivel de apego parental y calidad de cuidado, al neonato en madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana 2023. Para las madres con nivel de apego medio el 5% practican un nivel de cuidado regular, el 12.5% bueno. Para las madres con nivel de apego alto el 2.5% practican una calidad de cuidado regular y el 80% buena. Al someter estos resultados a la prueba estadística de chi cuadrado de Pearson presenta una significancia de $p= 0.001$ lo cual indica que hay relación significativa entre ambas variables.

Análisis y Discusión

El estudio Las características sociodemográficas de las madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana 2023, la mayoría tienen entre 18 a 27 años de edad, con secundaria completa, amas de casa.

En cuanto al apego parental del neonato según dimensiones en madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana 2023, resaltando la dimensión interferencia parental el 25.1% lo hace siempre y el 56.2% casi siempre; seguido de jerarquía o autoridad donde el 22.5% lo practica siempre y el 72.5% casi siempre. Luego seguridad el 21.2% es siempre y el 60% casi siempre. Referente a traumatismo el 13.7% lo realiza siempre y el 61.2% casi siempre. En cuanto a preocupación familiar el 11.2% siempre y el 61.2% casi siempre. Finalmente, para permisibilidad parental el 7.5% siempre y el 62.5% casi siempre. Estos resultados son traducidos en que el nivel de apego parental del neonato en madres primerizas en un Hospital de Sullana 2023, es alto con el 82.5% y medio el 17.5%.

Los hallazgos muestran similitudes con los resultados de Sánchez (2019), determinó que el 55.9% de los sujetos presentaban un apego alto, es decir, seguro; el 38.2% mostraba un apego medio, mientras que solo el 5.9% tenía un apego bajo. Asimismo, concuerdan con los resultados de Jove, N. (2014), quien, en un estudio sobre estilos de apego en la relación madre-hijo de 7 a 12 meses de edad, concluyó que el 40.4% de las madres e hijos mostraban un apego seguro.

Este hallazgo guarda correlación con la investigación llevada a cabo por Huamán S. y Soto I. (2021), donde el 90% de los artículos señalaron la eficacia de estas intervenciones para promover el apego entre las madres y sus bebés, mientras que el 10% restante no evidenció tal efectividad; de los 10 estudios, 9 encontraron que las intervenciones de enfermería fueron efectivas para estimular el apego, además destacaron que las intervenciones más exitosas estaban relacionadas con la

comunicación en todas sus formas, programas para la interacción con el bebé, apoyo psicosocial y contacto piel con piel o método canguro.

Otro estudio con hallazgos similares es el realizado por los investigadores Gómez y Ichavautis. (2020), quienes llevaron a cabo una investigación con el propósito general de evaluar el apego y su relación con la adaptación extrauterina de los recién nacidos en el Servicio de Neonatología; los resultados mostraron que, del total de recién nacidos estudiados (44), el 22.7% (10) presentó una adaptación extrauterina muy favorable y un apego precoz adecuado, concluyeron que el 61.4% (27) de los recién nacidos mostró una adaptación extrauterina favorable y un apego precoz adecuado.

La OMS señala que la teoría del apego describe la importancia de la figura materna vinculada al desarrollo del niño donde forma la personalidad estable y segura. El proceso de este vínculo se inicia durante la gestación acentuándose ante los movimientos fetales y parto y cuando empiezan a interactuar con la madre a través del contacto piel con piel, miradas, y la interacción entre madre e hijo se hace más profunda porque el neonato entabla el reconocimiento y diferencia de la persona que lo acompaña y lo cuida siempre, en este proceso para a enfermería es actuar como intermediaria para el apego, cualquiera que sea situación de salud o enfermedad.

Referente a la calidad del cuidado del neonato según dimensiones en madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana 2023, alcanzando mayor puntuación la dimensión segura donde el 22.5% responde que lo hace siempre y el 68.8% casi siempre. Seguido de la dimensión oportuna donde 20% responde siempre y el 67.5% casi siempre. Luego la dimensión humana el 17.5% siempre y el 67.5% casi siempre. Finalmente, la dimensión continua el 15% lo hace siempre y el 68.7% casi siempre. Concluyendo que el nivel de la calidad del cuidado del neonato en madres primerizas en un Hospital de Sullana 2023 es bueno con el 92.5% y regular el 7.5%.

Los resultados contrastan con los hallazgos de Inga (2016), quien investigó los cuidados del recién nacido en el hogar y descubrió que el 62% de las madres carecen de conocimientos sobre estos cuidados y no están preparadas para asumir la responsabilidad de cuidar y criar a un recién nacido.

Y guarda cierta relación con el trabajo de Amaya y Milla (2020), quienes indican que el 75% de las madres tienen un conocimiento moderado sobre los cuidados del recién nacido, seguido por un 15% con un nivel alto y, en tercer lugar, un 10% con un nivel bajo. Por otro lado, de acuerdo con Ríos (2018), el 48.7% de las gestantes primíparas tienen un nivel medio de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido durante la atención prenatal, mientras que el 28.5% tiene un conocimiento bajo y el 22.8% un conocimiento alto. Asimismo, según Flores y Mendoza (2016), en un estudio cuantitativo con 132 madres sobre el cuidado del recién nacido en un hospital estatal del distrito de Comas en Lima, Perú, en 2016, el nivel de conocimiento fue alto para el 5.3%, medio para el 79.5% y bajo para el 15.2% de las madres primerizas. Esto sugiere que la mayoría de las madres tienen un conocimiento moderado sobre el cuidado del recién nacido en diversas dimensiones.

Los resultados de los estudios señalados dejan ver que la calidad del cuidado del neonato es regular, lo cual indica que las madres requieren mejorar el conocimiento para conseguir una atención de calidad. Según NTS N 828-2013/MINSA describe una atención integral al neonato, donde el profesional de enfermería desde el lugar de atención buscara que la madre participe en todos los cuidados y reforzar los realizados en el hogar, el rol de la madre en el cuidado del neonato incluye mucha responsabilidad y el cambio de estilo de vida.

Sobre la relación entre el nivel de apego parental y calidad de cuidado, al neonato en madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana 2023, según la prueba estadística de chi cuadrado de Pearson presenta una significancia de $p= 0.001$ lo cual indica que hay relación significativa entre ambas variables, resultado que

guarda coherencia con los presentados por Rodríguez, (2018), realiza un estudio en el Servicio de Neonatología, Hospital de Emergencias Villa el Salvador, con una muestra de 147 participantes, concluyendo que existe relación entre el nivel de apego parental y cuidados del recién nacido. Asimismo, Uscamayta A. (2021) llevó a cabo una investigación con el objetivo específico de determinar la relación entre el apego materno y la capacidad de cuidado de recién nacidos en madres atendidas en IPRESS Ocongate, cuyos resultados revelaron que el apego materno se manifestó como preocupante en un 42.5%, mientras que la capacidad de cuidados fue calificada como regular en un 47.5%. y al establecer la relación entre el apego materno y la capacidad de cuidado de recién demostró estadísticamente significativa mediante Chi cuadrado (0.00).

Los resultados alcanzados en el presente estudio son coherentes con la hipótesis alterna que indica que si existe relación entre el nivel de apego parental y calidad de cuidado del neonato en madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana 2023.

Conclusiones

Las características sociodemográficas de las madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana 2023, la mayoría tienen entre 18 a 27 años de edad, con secundaria completa, amas de casa.

Según el apego parental del neonato según dimensiones en madres primerizas se cumplieron en el orden siguiente, dimensión de interferencia parental, seguido de jerarquía o autoridad, luego seguridad, traumatismo, preocupación y permisibilidad parental.

El nivel de apego parental del neonato en madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana 2023, es alto con el 82.5% y medio el 17.5%.

La calidad del cuidado del neonato según dimensiones en madres primerizas se cumple en el siguiente orden: segura, oportuna, humana y continua.

El nivel de la calidad del cuidado del neonato en madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana 2023. Es bueno con el 92.5% y regular el 7.5%.

La relación entre el nivel de apego parental y calidad de cuidado, al neonato en madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana 2023, según la prueba estadística de chi cuadrado de Pearson presenta una significancia de $p= 0.001$ lo cual indica que hay relación significativa entre ambas variables.

Los resultados alcanzados en el presente estudio son coherentes con la hipótesis alterna que indica que si existe relación entre las variables en estudio.

Recomendaciones

Al director del hospital y encargado del área de obstetricia desarrollar programas de sensibilización sobre la importancia de cumplir con el apego parental precoz y seguro de todos los niños que naces en este servicio.

Al personal profesional de enfermería del servicio de neonatología y de control de crecimiento y desarrollo de niño sano, realizar los controles del neonato con ambos padres si fuera posible para educarlos en el cuidado integral del niño.

El equipo directivo del hospital debe incorporar en sus estrategias de intervención institucional la presencia de los padres en la sala de partos, con el objetivo de establecer el vínculo emocional desde las primeras horas después del nacimiento.

Agradecimiento.

Referencias Bibliográficas.

Amaya, A. y Milla, R. (2020) *Nivel de conocimiento de las madres primigestas sobre cuidados básicos del neonato en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2020*. Tesis para optar al título profesional. Recuperado de:

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/337/NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTO%20DE%20LAS%20MADRES%20PRIMIGESTAS%20SOBRE%20CUIDADOS%20BASICOS%20DEL%20NEONATO%20EN%20EL%20HOSPITAL%20SAN%20JUAN%20DE%20LURIGANCHO%20C%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Avalos D. y Paz C (2021). *Nivel de Conocimiento de Madres Primerizas en el Cuidado al Neonato de un Centro de Salud del MINSA, Chiclayo, 2020*. Tesis para obtener el Título Profesional. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Lambayeque. Perú. Recuperado de:

https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9445/Avalos_Cabrejos_Doraliza_De_Jes%C3%bas_y_Paz_P%C3%a9rez_Claudia_Ximena.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Balluerka, N., Lacasa, F., Gorostiaga, A., Muela, A. y Pierrehumbert, B. (2011) *Versión reducida del cuestionario CaMir (CaMir-R) para la evaluación del apego*. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/727/72718925022.pdf>

Botella, L. (2005) *El Apego*. Recuperado de: https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/9262/Primera_parte_MARCO_TEORICO.pdf?sequence=6&isAllowed=y

Burns y Grove, (2004) *Investigación en Enfermería*. Recuperado de: http://www.rlillo.educsalud.cl/Capac_Investigacion_BecadosFOREAPS/Investigacion%20en%20Enfermeria.pdf

Catanzaro, (2001) *Motivación y emoción*. México. Recuperado de:https://www.um.es/c/document_library/get_file?uuid=67dc957d-f26f-4381-9156-74bcc3410787&groupId=13951

Coeller (2017), *Programa de Atención Psicológica en Neonatología: Experiencia del Hospital Clínico San Carlos de Madrid*. Recuperado de:<https://www.revistaclinicacontemporanea.org/art/cc2017a18>

Figueroa K. (2021). apego precoz en madres primerizas en el servicio de centro obstétrico, del hospital San Vicente de Paúl 2020-2021. Tesis de pregrado. Universidad Tecnica del Norte. Ibarra. Ecuador. Recuperado de:<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/11346/2/06%20ENF%201188%20TRABAJO%20GRADO.pdf>

Fonagy, P. y Oliva (2004). *Estilos de Apego. Vinculación afectiva*. Recuperado de:https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/9262/Primera_parte_MARCO_TEORICO.pdf?sequence=6&isAllowed=y

Flores, H. y Mendoza, K. (2016) Conocimiento de madres primerizas sobre el cuidado del recién nacido. Recuperado de:<http://www.cienciaenfermeria.org/index.php/rcae/article/view/76>

Garrido, L. (2006) *Apego, emoción y regulación emocional. Implicaciones para la salud*. Recuperado de:http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-05342006000300004

Gago, J. (2001) *Teoría del apego. El vínculo*. Recuperado de: <https://www.avntf-evntf.com/wp-content/uploads/2016/06/Teor%C3%ADa-del-apego.-El-v%C3%ADnculo.-J.-Gago-2014.pdf>

Girón, Rodríguez y Sánchez (2003) *El Apego*. Recuperado de: https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/9262/Primera_parte_MARCO_TEORICO.pdf?sequence=6&isAllowed=y

Gómez K. y Ichavautis M. (2020). *apego precoz y adaptación extrauterina del recién nacido del servicio de neonatología del hospital Félix Mayorca Soto, Tarma – 2020*. Tesis de posgrado. Universidad Nacional del Callao. Perú. Recuperado de: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5459/GOMEZ%2C%20%20ICHAVAUTIS%20FCS%20DA%20ESPEC%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Huamán S. y Soto I. (2021). *Efectividad de las intervenciones de enfermería para estimular el apego de las madres con sus niños recién nacidos*. Tesis de posgrado. Universidad Privada Norbert Wiener. Lima. Perú. Recuperado de: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4942/T061_44371692_46398384_S.pdf?sequence=1

Jarillo, A., Velasco, R. y Garrido, H. (2021) *La violencia obstétrica como factor de riesgo para la formación del vínculo y el apego materno-infantil: una revisión sistemática*. Recuperado de: https://www.researchgate.net/profile/Helena-Garrido-Hernansaiz/publication/354723461_La_violencia_obstetrica_como_factor_de_riesgo_para_la_formacion_del_vinculo_y_el_apego_materno-infantil_una_revision_sistematica/links/6149b94b3c6cb31069800972/La-violencia-obstetrica-como-factor-de-riesgo-para-la-formacion-del-vinculo-y-el-apego-materno-infantil-una-revision-sistematica.pdf

- Jove, N. (2014) *Estilos de apego en la relación madre-niño del 7 a 12 meses de edad, que acuden al control de Crecimiento y Desarrollo Establecimiento de Salud Vallecito I-3 Puno, 2014*. Tesis para optar título profesional. Universidad Nacional Altiplano Puno. Recuperado de: <https://1library.co/document/y8gmv84z-estilos-relacion-acuden-control-crecimiento-desarrollo-establecimiento-vallecito.html>
- Iza, A. (2017) *Cuidado del recién nacido dirigido a madres primerizas*. Recuperado de: <http://repositorio.utc.edu.ec/handle/27000/3990>
- Inga, E. (2016) *Cuidados del recién nacido en el hogar*. Recuperado de: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5952/Inga_ce.pdf?sequence=1
- Lopera, J. (2010) *Método Analítico*. Recuperado de: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2145-48922010000200008
- MINSA (2013) *Norma técnica de salud para la atención integral de salud neonatal: NTS N.º 106-MINSA/DGSP-V.01 (R.M. N.º 828-2013/MINSA*
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/279677-norma-tecnica-de-salud-para-la-atencion-integral-de-salud-neonatal-nts-n-106-minsa-dgsp-v-01-r-m-n-828-2013-minsa>
- MINSA (2014) *Contacto piel a piel madre-hijo y alojamiento conjunto son derechos*. Recuperado de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/32902-contacto-piel-a-piel-madre-hijo-y-alojamiento-conjunto-son-derechos>
- Murillo K. (2020). *Vínculo afectivo entre la madre primeriza y recién nacido en el servicio de puerperio en un Hospital de Lima, 2020*. Tesis de pregrado. Universidad César Vallejo. Lima. Perú. Recuperado de: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/74062/Murillo_PKE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Nóblega M, Traverso P. (2013). Confiabilidad y validez de constructo del auto cuestionario de modelos internos de relaciones de apego adulto, CaMir. = Reliability and validity of attachment cognitions: CaMir Q sort, with a Peruviansample. *Pensamiento Psicológico* 2013. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/801/80127000008.pdf>
- Oliva, A. (2004). *La importancia del apego en el desarrollo del niño*. Recuperado de: https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:dG5EaL_a0sAJ:https://revistas.unife.edu.pe/index.php/consensus/article/download/2327/2394/+&cd=15&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe
- OPS (2014), *Protocolos de Atención. Cuidados Prenatales y Atención Obstétrica de Emergencia*. Recuperado de: https://www.paho.org/ven/images/stories/VEN/protocolos/obstetrico/PROTOCOLO_OBSTETRICO.pdf?ua=1
- OMS, (2013) *Dimensión de calidad de cuidado*. Recuperado de: http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/rt/printerFriendly/101/161
- Pinto, N. (2001). *Indicadores de cuidado en Enfermería. Actualización en Enfermería*. Bogotá 2001. Recuperado de: <http://Colombia.com/medicina/enfermeriacom/medicina/enfermeria4101.indicadores>.
- Tomás J. (2008) *Bowlby: Vinculo, apego y perdida. Carencia Afectiva*. Recuperado de: http://www.paidopsiquiatria.cat/archivos/bowlby_vinculo_apego_perdida_07-09_m1.pdf

- Reder S. (2006) *Enfermería Materna Infantil, 17 va edición*. Edit, McGraw-Hill Interamericana México. Recuperado de:
https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digiales/8084/criscione-alejandro.pdf
- Rivero, A. y Rondón, A. (2018). *Tipo de apego y nivel de conocimiento sobre cuidado del recién nacido en padres primerizos- Hospital III Yanahuara EsSalud-2017*. Tesis para obtener el título Profesional. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Perú. Recuperado de: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5156>
- Ríos, J. (2018) *Nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en primíparas atendidas en el Hospital Regional de Loreto junio a julio 2018*. Tesis para optar título profesional. Universidad Científica del Perú. Recuperado de:
<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/585/RIOS-1-Trabajo-Nivel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rodríguez, F. (2018). *Nivel de apego parental y calidad de cuidado del recién nacido en padres primerizos, Hospital de Emergencias Villa El Salvador, 2018*. Tesis para optar el título Profesional. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Lima. Perú. Recuperado de:
http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3348/TESIS_FLOR%20DELHY%20RODR%c3%8dGUEZ%20SEVILLANO.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- Ruiz, F. Álvarez, C. (2008) *Enfermería Materna Infantil, México*. Recuperado de:
<http://www4.ujaen.es/~mlinares/APUNTES.pdf>
- Sanchis, F. y Botella, L. (2014) *Apego, acontecimientos vitales y depresión en una muestra de adolescentes*. Recuperado de:
<https://www.tdx.cat/handle/10803/9262#page=1>

- Sánchez, R. (2019) “*Estilos de apego y nivel de desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años. Servicio de niño sano del C.S. Francisco Bolognesi Cayma* – 2018. Recuperado de: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8725/Ensatork.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Secretaría de Salud. (2002) *Evaluación Sistematizada de la calidad de los servicios de enfermería. México.* Recuperado de: https://www.uv.mx/personal/lbotello/files/2015/08/ID_7.pdf
- Siegel, D. y Hartzel, M. (2005), *Ser padres consientes.* Recuperado de: https://www.psicoterapiarelacional.es/Portals/0/eJournalCeIR/V2N1_2008/Reviews_Siegel-Hartzell_CeIRV2N1_VA.pdf
- Uscamayta A. (2021). relación entre el apego materno y la capacidad de cuidado a recién nacidos en madres atendidas en IPRESS Ocongate, Cusco 2021. Tesis de posgrado. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Perú. Recuperado de: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/eba6ef65-19da-45e1-9408-80c8996f8ece/content>
- Velasco, T. (2011) *Conociendo un poco más del apego. Pedagog Magna Available from.* Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3629193>.

Anexos

1. Formato de publicación en repositorio

2. Reporte de similitud

3. Matriz de operacionalización de variables

Definición conceptual de variable	Dimensiones	Indicadores	Tipo de escala de medición
<p>Apego parental Es el vínculo afectivo que establecen los padres con sus recién nacidos consolidando una base afectiva sólida y duradera que servirán al niño como referencia del mundo y su entorno que permite desarrollar puntos de vista y predecir la forma de reacción de acuerdo a las vivencias con su padre como figura de apego.</p>	<p>Seguridad</p> <p>Preocupación familiar</p> <p>Interferencia parental</p> <p>Autoridad</p> <p>Permisibilidad parental</p> <p>Rencor</p> <p>Traumatismo</p>	<p>Apoyo (1,2,3,4,5,6,7)</p> <p>Preocupación, separación, alejamiento (8,9,10,11,12,13)</p> <p>Aprisionado, autonomía (14,15,16,17)</p> <p>Evidencia y respeto (18,19,20)</p> <p>Libertad, independencia (21,22,23)</p> <p>Dependencia, comprensión (24,25,26,27)</p> <p>Amenazas, peleas, violencia (28, 29,30,31,32)</p>	<p>Ordinal</p>

<p>Calidad del cuidado del neonato. Es la habilidad para formar la interrelación entre la enfermera y el paciente, así como con los familiares mediante una relación de empatía. Evaluar la calidad del cuidado por el personal de enfermería y esta evaluación debe ser continua</p>	<p>Humana</p> <p>Continua</p> <p>Oportuna</p> <p>Segura</p>	<p>Amor, gesto, pregunta, escucha, agradable conversa, importante, reconocimiento (1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12)</p> <p>Orientación, prontitud, coordinación, oportunidad (13,14,15,16)</p> <p>Presto, tratamiento, explica (17,18,19,20)</p> <p>Beneficios, integración, responsabilidad, higiene, alimentación, eliminación, limpieza, prevención, individualidad (21,22,23,24,25,26,27,28,29,30)</p>	<p>ordinal</p>
--	---	---	----------------

4. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE	METODOLOGIA
<p>¿Existe relación entre apego parental y calidad de cuidado del neonato en madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana 2023?</p>	<p>General:</p> <p>Determinar la relación entre apego parental y calidad de cuidado del neonato en madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana 2023</p> <p>Específicos:</p> <p>Describir las características sociodemográficas de la población en estudio.</p> <p>Determinar el nivel de apego parental del neonato en madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana.</p>	<p>H1: Si existe relación entre apego parental y calidad de cuidado del neonato en madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana</p> <p>H0: No existe relación entre apego parental y calidad de cuidado del neonato en madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana</p>	<p>❖ Definición conceptual</p> <p>1. Apego Parental</p> <p>Es el vínculo afectivo que establecen los padres con sus recién nacidos consolidando una base afectiva sólida y duradera que servirán al niño como referencia del mundo y su entorno que permite desarrollar puntos de vista y predecir la forma de reacción de acuerdo a las vivencias con su padre como figura de apego.</p> <p>❖ Definición operacional</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Seguridad 2. Preocupación familiar 	<p>Investigación cuantitativa, descriptiva, no experimental, correlacional, y transversal, se estudió a la población 90 madres primerizas del hospital de Sullana muestral que estará compuesta por 80 madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana.</p> <p>Se utilizará como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario utilizado por elaborado por Alcántara, H. (2018), cuenta con 20 ítems con 2 dimensiones siendo la</p>

	<p>Determinar la calidad de cuidado según dimensiones: humana, oportuna, continua, y segura al neonato en madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana.</p> <p>-Establecer la relación que existe entre el nivel de apego parental y calidad de cuidado según dimensión humana, al neonato en madres primerizas en el Hospital II 2 Sullana.</p>	.	<ol style="list-style-type: none"> 3. Interferencia parental 4. Autoridad 5. Permisibilidad parental 6. Rencor 7. Traumatismo <p>❖ Definición conceptual Desarrollo vínculo afectivo</p> <p>❖ El apego o vínculo afectivo facilita la seguridad emocional del niño: ser aceptado y protegido totalmente, según esta teoría, Bowlby afirma que el niño nace con una recopilación de conductas que producen respuestas en los padres: el balbuceo, la succión, las sonrisas reflejas, el llanto y la necesidad de ser arrullado, no son más que conveniencias del bebé para relacionarse con sus progenitores.</p> <p>❖ Definición operacional</p>	<p>respuesta en forma dicotómica y para evaluar la variable la presencia de hipertensión arterial cuestionario que cuenta con 10 preguntas con respuesta dicotómica y se adaptará al presente estudio.</p> <p>Con respecto al nivel de confiabilidad de los dos instrumentos elaborados por En cuanto a la confiabilidad según Alcántara, H. (2018) empleo para nivel de conocimiento de lactancia materna y desarrollo vínculo afectivo empleo Alpha de Cronbach cuyos resultados fueron 0,733 y 0,948 respectivamente.</p> <p>Se trabajará con una estadística descriptiva, para presentar los resultados en tablas y figuras. Así también se contratará la hipótesis a través del factor Chi cuadrado</p>
--	---	---	--	--

			<ol style="list-style-type: none">1. Mirada2. Vocalización3. Madre acariciando al bebé4. Madre dejándose acariciar por el bebé5. Sosteniendo6. Afectividad	
--	--	--	---	--

5. Instrumento de recolección de datos

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA

Investigación: **Apego parental y calidad de cuidado del neonato en madres primerizas en un Hospital de Sullana 2021.**

INSTRUCTIVO: Estimada participante, el presente cuestionario es parte de un trabajo de investigación orientado a determinar la relación que existe entre Apego parental y calidad de cuidado del neonato en madres primerizas en un Hospital de Sullana. El cuestionarios personal y anónimo.

Lee atentamente cada una de las preguntas y seleccione la alternativa que sea más apropiada a su opinión. Marca con un aspa (X).

Datos generales

1. Edad: _____

2. Grado de Instrucción:

a. Primaria b. Secundaria c. Superior d). sin estudio

4. Estado Civil:

a. Soltera b. Casada
c. Conviviente d. Otro: _____

5. Ocupación: _____

INSTRUMENTO PARA MEDIR EL APEGO PARENTAL INSTRUCTIVO
CAMIR

Agradezco su participación. A continuación, se le presenta una lista de preguntas, cada una de ellas con 5 alternativas de respuesta, léalas detenidamente y luego responda marcando la que se apegue más a sus vivencias

Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5

N°	DIMENSIONES DE APÈGO PARENTAL	Respuestas				
		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
	SEGURIDAD					
1	Cuando yo era niño(a) mis seres queridos me hacían sentir que les gustaba compartir su tiempo conmigo					
2	Cuando yo era niño(a) sabía que siempre encontraría consuelo en mis seres queridos					
3	En caso de necesidad, estoy seguro(a) de que puedo contar con el apoyo de mis seres queridos para encontrar consuelo.					
4	Cuando yo era niño encontré suficiente cariño en mis seres queridos como para no buscarlo en otra parte					
5	Mis seres queridos siempre me han dado lo mejor de sí mismos					
6	Las relaciones con mis seres queridos durante mi niñez me parecen, en general, positivas					
7	Siento confianza en mis seres queridos					
	PREOCUPACIÓN FAMILIAR					
8	Puedo concentrarme sobre otra cosa sabiendo que alguno de mis seres queridos tiene problemas					
9	Siempre estoy preocupado(a) por la pena que puedo causar a mis seres queridos al dejarlos					
10	Me siento preocupado(a), sin razón, por la salud de mis seres queridos					
11	Tengo la sensación de que nunca superaría la muerte de uno de mis seres queridos					

12	La idea de una separación momentánea de uno de mis seres queridos me deja una sensación de inquietud					
13	Cuando me alejo de mis seres queridos no me siento bien conmigo mismo					
INTERFERENCIA PARENTAL						
14	Cuando yo era niño(a) se preocuparon tanto por mi salud y mi seguridad que me sentía aprisionado(a).					
15	Mis padres podían evitar controlarlo todo: mi apariencia, mis resultados escolares e incluso mis amigos					
16	Mis padres se han dado cuenta de que un niño(a) cuando crece tiene necesidad de tener vida propia					
17	Desearía que mis hijos fueran más autónomos de lo que yo lo he sido					
VALORACIÓN DE LA JERARQUIA O AUTORIDAD						
18	Es importante que el niño aprenda a obedecer.					
19	Los niños deben sentir que existe una autoridad respetada dentro de la familia					
20	En la vida de familia, el respeto a los padres es muy importante					
PERMISIBILIDAD PARENTAL						
21	Mis padres me han dado demasiada libertad para hacer todo lo que yo quería					
22	Cuando era niño tenían una actitud de dejarme hacer					
23	Mis padres eran incapaces de tener autoridad cuando era necesario					
RENCOR						
24	Detesto el sentimiento de depender de los demás					
25	De adolescente nadie de mi entorno entendía del todo mis preocupaciones					
26	Solo cuento conmigo mismo para resolver mis problemas					
27	A partir de mi experiencia de niño(a), he comprendido que nunca somos suficientemente buenos para los padres					
TRAUMATISMO						
28	Las amenazas de separación, de traslado a otro lugar, o de ruptura de los lazos					

	familiares son parte de mis recuerdos infantiles					
29	Cuando era niño(a) había peleas insoportables en casa					
30	Cuando yo era niño(a) tuve que enfrentarme a la violencia de uno de mis seres queridos					
31	Cuando yo era niño(a) a menudo mis seres queridos se mostraban impacientes e irritables					
32	Cuando yo era niño(a) teníamos mucha dificultad para tomar decisiones en familia					

Cuestionario de calidad de cuidado de los padres.

INSTRUMENTO PARA MEDIR LA CALIDAD DE CUIDADO DE LOS PADRES

El instrumento que se muestra a continuación tiene por finalidad obtener información sobre la calidad de cuidado según la percepción de la familia. Para lo cual se solicita su colaboración. Este cuestionario es ANÓNIMO por lo que se solicita a usted responder con la verdad a todas las preguntas, agradezco anticipadamente su colaboración. Se le presenta una lista de proposiciones, cada una de ellas con alternativas de respuesta múltiple, léalas detenidamente y luego responda marcando la respuesta lo que considera correcto.

Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5

Nº	ÍTEMS	Respuestas				
		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
	HUMANA					
1	¿El papá se informó cómo paso su bebé el turno anterior?					
2	¿Los padres saludan a su bebé por su nombre?					
3	¿Cuándo la enfermera se le acerco Ud. ¿Le estrecho la mano?					
4	¿Los padres se acerca con gestos amables a su bebe (sonrisas suaves)?					
5	¿Su tono de voz te fue comprensivo?					

6	¿Su forma de trato a la enfermera le invito a expresar lo que estaba sintiendo?					
7	¿Ud. percibió que la enfermera trato a todos los pacientes por igual?					
8	¿Cuándo la enfermera le manifestó sobre su estado de salud de su bebe lo escuchó?					
9	¿Cuándo la enfermera comenta con usted cosas agradables lo entiende?					
10	¿Ud. Autorizó que se realizara los procedimientos invasivos a su paciente?					
11	¿Luego de hablar con la enfermera, le hizo sentir importante, como familia?					
12	¿Cuándo Ud. participo en sus cuidados de su paciente sintió que era reconocido por la enfermera?					
	OPORTUNA					
13	Quando ingreso al servicio de neonatología, Ud. Se informó acerca del horario de visita, lactancia materna, reposo, medicación y normas hospitalarias					
14	Quando su bebé Necesito de su asistencia Ud. acudió a atenderlo de inmediato en la hora de visita					
15	Ud. Coordino con la enfermera los cuidados de su bebé con otros profesionales de salud					
16	Ud considera que la enfermera dio la oportunidad para estar cerca de su bebe					
	CONTINUA					
17	Ud. Está pendiente durante las 24 horas del día presto a asistirlo a su bebé de acuerdo a sus requerimientos					
18	Ud. recibió información de la enfermera sobre su tratamiento y cuidado					
19	¿Ud. ¿Está informado del horario de trabajo de la enfermera?					
20	¿Ud. Esta informado de cómo su bebé afectará su capacidad para realizar sus actividades diarias ?					
	SEGURA					
21	¿La enfermera le explicó a usted en forma clara sobre los beneficios del cuidado de su bebe en su domicilio?					
22	¿La enfermera busco la participación de la familia en sus cuidados?					

23	¿Ud. como padre (madre) buscó educación para los cuidados en el hogar para cuando salga de alta?					
24	¿Ud. Mostró responsabilidad para la satisfacción de sus necesidades de higiene?					
25	¿Ud. Mostró responsabilidad para la satisfacción de sus necesidades de alimentación a través de la lactancia materna?					
26	¿Ud. Mostró responsabilidad para la satisfacción de sus necesidades de eliminación?					
27	¿El lenguaje que utilizas es sencillo y comprensible?					
28	¿Ud. Considera que durante su estancia hospitalaria su bebé sufrió alguna complicación?					
29	¿Ud. Brindó privacidad y confianza en todos los procedimientos que se le realizo cuando su bebé estuvo hospitalizado?					
30	Al brindarle orientaciones la enfermera le dio tiempo a usted para que reitere la explicación					

6. Recolección de datos en formato Excel

VI: Apego parental

V2: Calidad del cuidado del neonato

Nº	C. sociodemog				Dimensiones de apego parental																																
					Seguridad							P. familiar							I. parenteral					Autoridad				P. parental				Rencor				Traumatismo	
	ed	in	e.c	oc	d1	d2	d3	d4	d5	d6	d7	d8	d9	d10	d11	d12	d13	d14	d15	d16	d17	d18	d19	d20	d21	d22	d23	d24	d25	d26	d27	d28	d29	d30	d31	d32	
1	2	2	3	1	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	5	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4
2	4	2	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
3	3	2	2	2	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	2	2	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	4	4	4	
5	2	2	3	1	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	3	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
6	2	2	3	2	4	4	5	5	2	4	4	1	4	4	2	2	2	5	2	4	4	5	5	5	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	5	2	2
7	1	4	3	1	4	3	5	5	5	4	3	2	5	3	1	3	1	5	1	3	5	5	4	5	3	3	1	1	2	2	1	2	2	4	3	1	
8	1	2	3	1	5	4	4	5	4	5	5	1	4	3	1	2	2	5	1	2	2	5	5	5	2	1	2	1	1	1	2	2	5	4	2	1	
9	3	2	1	1	5	4	5	5	4	5	5	1	5	3	1	2	1	5	1	4	5	5	4	5	2	1	1	1	1	1	2	2	5	5	1	1	
10	3	2	2	2	5	4	5	5	3	5	5	1	5	3	1	1	1	5	2	5	5	4	5	5	2	3	2	3	2	3	3	4	3	4	4	4	
11	3	3	3	2	5	4	5	5	3	5	4	1	5	3	1	1	1	5	2	4	4	4	5	5	2	1	2	3	1	2	1	2	2	4	1	1	
12	3	3	3	1	5	4	4	5	4	4	3	3	4	2	3	3	1	3	4	4	3	5	5	5	3	3	3	4	3	1	1	3	2	1	2	1	
13	3	3	2	1	5	3	2	2	3	3	3	3	4	1	4	2	1	4	4	4	4	5	5	4	3	4	3	3	2	2	3	1	2	1	3	2	
14	4	3	3	2	5	4	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	4	5	5	5	4	4	3	4	3	3	3	1	1	1	4	3	
15	1	2	3	1	4	4	5	3	3	3	4	4	4	1	4	2	1	1	1	3	5	5	5	5	4	4	4	3	4	3	1	2	2	2	2	1	

16	2	3	1	1	2	2	3	3	2	3	2	2	1	1	1	3	2	3	1	1	3	5	5	5	3	4	2	4	2	3	1	2	2	2	1	2	
17	2	2	3	1	3	3	4	3	3	3	3	1	3	1	3	3	2	1	2	4	5	4	5	4	4	4	3	3	2	3	2	3	4	3	3	3	
18	1	2	3	1	3	3	3	3	3	2	2	2	2	4	4	3	3	2	2	2	4	4	5	5	2	3	1	2	2	2	1	3	3	3	2	1	
19	2	2	3	1	5	5	4	5	4	5	5	3	4	5	4	3	5	4	4	5	4	4	4	5	3	3	3	3	5	5	5	4	4	5	5	5	
20	2	3	1	3	2	3	4	5	4	3	2	2	2	3	4	5	4	3	2	2	2	5	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4
21	3	3	3	3	5	5	4	4	3	5	5	1	5	5	1	1	1	5	3	5	5	4	4	5	1	2	2	3	1	1	1	1	1	4	2	2	
22	5	1	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
23	5	2	2	1	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
24	4	1	2	1	5	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	3	4	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	3	4	3	4	4	5	3	4	
25	5	1	2	1	5	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4
26	3	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
27	2	3	3	2	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4
28	1	2	3	1	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4
29	2	2	3	1	4	3	4	4	3	4	5	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	4	4
30	3	2	3	1	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	3	4	4	5	4	4	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4
31	3	2	3	1	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4
32	2	2	3	1	4	4	4	4	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4
33	4	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	4	2	2	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3	2	4	4
34	3	2	3	1	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5
35	3	3	2	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	3	4	4	5	4	3	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4
36	3	2	1	1	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	5
37	5	1	2	1	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3	5	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	4	5	5	4	4	4	4	
38	3	2	1	1	5	4	4	4	4	3	4	4	4	5	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4
39	2	2	3	1	4	4	3	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5	4	4	4	5	4	4	4	4	5	3	4	4	4	4	4	4	4
40	2	2	1	1	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4
41	4	2	2	1	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	5	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4

42	2	3	2	2	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	3	3	3	5	5	5	5	4	4	4	2	2	2	4	3	4	4	4	5	5	4	5	
43	2	2	3	2	5	4	4	5	5	5	5	2	5	5	1	3	1	5	5	5	4	4	4	5	3	4	3	2	3	3	3	2	2	2	1	2		
44	2	2	1	3	4	5	4	5	2	5	4	1	5	3	1	1	1	5	3	4	4	4	4	4	1	2	1	3	1	2	1	2	2	4	2	2		
45	3	3	1	1	3	3	4	2	3	3	3	4	1	4	1	1	1	4	2	2	5	5	5	5	4	4	2	4	3	3	1	1	1	1	3	1		
46	5	2	1	2	4	5	5	5	3	4	5	2	5	4	1	3	1	5	3	4	5	5	5	5	5	2	3	3	2	3	3	4	2	2	1	1	2	
47	1	2	3	1	5	5	3	3	2	2	4	2	2	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	2	2	2	2	4	3	2	2	1	
48	2	4	1	1	4	5	5	5	2	4	4	1	5	3	2	2	2	5	3	4	4	5	5	5	5	1	2	2	3	1	1	2	2	1	3	2	2	
49	2	1	3	1	3	4	4	3	5	3	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	5	4	4	5	4	3	
50	2	1	2	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5		
51	3	2	3	1	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	
52	3	2	2	1	3	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	
53	3	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	
54	3	3	3	3	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
55	2	3	2	1	4	4	4	4	5	5	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4
56	4	2	2	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	3	3	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	
57	3	2	3	1	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	
58	3	2	1	1	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	
59	3	2	3	1	4	4	4	5	4	4	3	4	4	4	5	4	3	5	5	3	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
60	3	2	3	1	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	5	5	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	
61	3	2	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	
62	4	2	2	2	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	
63	2	2	3	1	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	3	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	5	5	5	4	4	4	
64	4	2	1	1	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	
65	4	1	3	1	4	3	3	2	5	4	4	4	4	4	4	3	4	5	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	5	4	4	4	
66	4	2	3	1	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
67	1	2	3	1	4	4	4	3	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	

68	2	2	3	1	4	4	4	3	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4	
69	4	2	2	1	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	5	5	4	4	
70	3	2	2	1	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4		
71	1	2	3	1	4	4	4	3	4	4	5	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	
72	3	3	3	3	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
73	2	3	2	1	4	4	4	4	5	5	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4
74	4	2	2	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	3	3	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	
75	3	2	3	1	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	
76	3	2	1	1	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	
77	3	2	3	1	4	4	4	5	4	4	3	4	4	4	5	4	3	5	5	3	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
78	3	2	3	1	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	5	5	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	5	4	4
79	3	2	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	
80	4	2	2	2	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	

Nº	Dimensiones de la calidad del cuidado del neonato																															
	Humana												Oportuna				Continua				Segura											
	c1	c2	c3	c4	c5	c6	c7	c8	c9	c10	c11	c12	c13	c14	c15	c16	c17	c18	c19	c20	c21	c22	c23	c24	c25	c26	c27	c28	c29	c30		
1	4	2	3	4	4	4	4	4	5	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	5	3	3	3	4	
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	2	3	
3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
6	5	4	4	2	5	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	4	5	4	4	3	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	
7	4	5	5	2	5	5	5	5	5	4	5	4	4	5	5	5	5	5	3	5	5	3	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4
8	4	5	2	5	5	5	4	5	5	5	4	4	3	4	5	5	5	4	3	5	4	4	3	4	4	5	5	5	5	5	4	
9	4	5	2	5	4	5	4	5	5	4	5	5	3	5	4	5	5	5	3	5	5	3	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5
10	4	5	4	2	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	3	5	4	5	4	5	4	4	5	4	4	3	
11	4	5	4	2	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	3	5	3	5	5	4	5	4	4	4	4	4	5

12	1	4	1	5	5	1	3	3	3	3	4	3	5	4	1	3	1	3	1	5	1	3	5	5	4	5	5	5	3	5
13	1	3	2	1	4	3	2	3	5	1	5	5	4	4	1	5	3	3	1	4	1	3	4	5	4	5	5	5	4	4
14	2	5	2	4	2	4	4	3	4	5	5	5	5	4	1	3	3	5	2	4	5	3	5	4	5	5	5	5	5	5
15	1	4	1	4	2	4	5	1	4	5	5	5	5	5	3	3	3	5	1	3	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5
16	3	5	1	5	3	3	5	1	5	4	4	5	5	4	5	4	4	4	2	3	5	4	5	5	5	4	4	4	5	5
17	1	4	1	5	4	1	3	5	5	5	5	5	5	1	5	3	3	4	1	1	5	5	1	5	5	4	5	5	4	5
18	2	5	1	4	4	3	3	3	5	1	4	5	3	3	2	3	3	5	1	1	5	2	5	5	4	5	5	5	5	5
19	5	5	4	5	4	4	5	3	5	4	5	4	5	5	5	5	5	4	4	3	3	5	5	5	4	5	4	5	4	4
20	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	2	2	2	3	3	3	4	4	5	5
21	4	5	5	2	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	5	5	4	4	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	5	5
22	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	3	4	4	4
23	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
24	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4
25	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	5	5	4	4
26	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4
27	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4
28	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4
29	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4
30	4	4	4	5	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4
31	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5
32	4	4	4	5	4	4	4	4	5	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4
33	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4
34	4	4	4	4	4	5	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4
35	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	5	4
36	4	4	3	4	4	4	4	4	5	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	3	4	4	4
37	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4
38	3	4	4	4	4	4	4	4	5	3	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4
39	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4
40	4	4	4	4	4	3	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4
41	4	4	4	3	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
42	4	3	3	3	4	4	4	3	5	4	5	4	4	4	3	4	5	5	4	3	2	3	4	5	4	3	2	1	2	3
43	1	5	1	5	5	4	4	5	5	5	4	5	4	5	5	4	5	3	2	2	3	3	3	5	4	5	4	5	4	4
44	5	4	5	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	3	4	4	5	4	5	5	4	4	5	4
45	2	5	1	5	5	1	3	4	5	5	5	4	1	5	5	4	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4
46	1	5	1	5	5	4	5	5	5	5	3	4	5	5	4	5	5	3	1	3	3	3	5	5	5	5	5	1	5	3
47	3	4	5	4	3	2	2	2	3	4	5	4	3	3	3	3	3	4	3	2	1	2	3	4	4	4	3	2	1	2
48	4	5	4	2	4	5	5	5	4	4	4	5	4	4	5	5	5	5	4	3	5	4	5	5	4	5	4	4	4	4
49	3	4	4	4	4	3	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4
50	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4
51	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	3	4	5	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4

7. Datos en SPSS

*katherine mauricio - apego parental y calidad de cuidado del neonato en madres primerizas en un hospital de sullana 2023.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

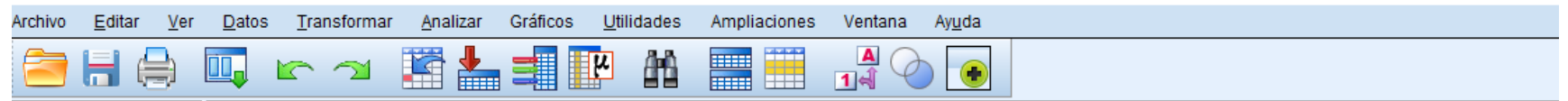
Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

1 : c1 4

	e d a.	ir s ru.	e s a.	o s u.	d1	d2	d3	d4	d5	d6	d7	d8	d9	d10	d11	d12	d13	d14	d15	d16	d17	d18	d19	d20	d21	d22	d23	d24	d25	d26	d27	d28	d29	d30	d31	d32
1	2	2	3	1	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	5	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	
2	4	2	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
3	3	2	2	2	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
4	2	2	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	4	4	4	
5	2	2	3	1	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	3	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
6	2	2	3	2	4	4	5	5	2	4	4	1	4	4	2	2	2	5	2	4	4	5	5	5	2	1	2	3	2	2	2	2	2	5	2	2
7	1	4	3	1	4	3	5	5	5	4	3	2	5	3	1	3	1	5	1	3	5	5	4	5	3	3	1	1	2	2	1	2	2	4	3	1
8	1	2	3	1	5	4	4	5	4	5	5	1	4	3	1	2	2	5	1	2	2	5	5	5	2	1	2	1	1	1	2	2	5	4	2	1
9	3	2	1	1	5	4	5	5	4	5	5	1	5	3	1	2	1	5	1	4	5	5	4	5	2	1	1	1	1	1	2	2	5	5	1	1
10	3	2	2	2	5	4	5	5	3	5	5	1	5	3	1	1	1	5	2	5	5	4	5	5	2	3	2	3	2	3	3	4	3	4	4	4
11	3	3	3	2	5	4	5	5	3	5	4	1	5	3	1	1	1	5	2	4	4	4	5	5	2	1	2	3	1	2	1	2	2	4	1	1
12	3	3	3	1	5	4	4	5	4	4	3	3	4	2	3	3	1	3	4	4	3	5	5	5	3	3	3	4	3	1	1	3	2	1	2	1
13	3	3	2	1	5	3	2	2	3	3	3	3	4	1	4	2	1	4	4	4	4	5	5	4	3	4	3	3	2	2	3	1	2	1	3	2
14	4	3	3	2	5	4	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	4	5	5	5	4	4	3	4	3	3	3	1	1	1	4	3
15	1	2	3	1	4	4	5	3	3	3	4	4	4	1	4	2	1	1	1	3	5	5	5	5	4	4	4	3	4	3	1	2	2	2	2	1
16	2	3	1	1	2	2	3	3	2	3	2	2	1	1	1	3	2	3	1	1	3	5	5	5	3	4	2	4	2	3	1	2	2	2	1	2
17	2	2	3	1	3	3	4	3	3	3	3	1	3	1	3	3	2	1	2	4	5	4	5	4	4	4	3	3	2	3	2	3	4	3	3	3
18	1	2	3	1	3	3	3	3	3	2	2	2	2	4	4	3	3	2	2	2	4	4	5	5	2	3	1	2	2	2	1	3	3	3	2	1
19	2	2	3	1	5	5	4	5	4	5	5	3	4	5	4	3	5	4	4	5	4	4	4	5	3	3	3	3	5	5	5	4	4	5	5	5
20	2	3	1	3	2	3	4	5	4	3	2	2	2	3	4	5	4	3	2	2	2	5	4	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	4
21	3	3	3	3	5	5	4	4	3	5	5	1	5	5	1	1	1	5	3	5	5	4	4	5	1	2	2	3	1	1	1	1	1	4	2	2



1 : c1	4	e d a.	ir s ru.	e s a.	o s u.	d1	d2	d3	d4	d5	d6	d7	d8	d9	d10	d11	d12	d13	d14	d15	d16	d17	d18	d19	d20	d21	d22	d23	d24	d25	d26	d27	d28	d29	d30	d31	d32	
22	5	1	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
23	5	2	2	1	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
24	4	1	2	1	5	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	3	4	5	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	3	4	3	4	4	5	3	4	
25	5	1	2	1	5	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	
26	3	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
27	2	3	3	2	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	
28	1	2	3	1	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	
29	2	2	3	1	4	3	4	4	3	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	4	
30	3	2	3	1	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	3	4	4	5	4	4	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	
31	3	2	3	1	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	5	4	
32	2	2	3	1	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	
33	4	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	4	2	2	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	3	3	2	4	4	
34	3	2	3	1	4	4	4	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	5
35	3	3	2	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	5	4	4	3	4	4	5	4	3	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	
36	3	2	1	1	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	5	
37	5	1	2	1	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3	5	4	4	3	4	4	4	4	4	5	4	4	4	5	5	4	4	4	



	e d a.	ir s ru.	e st a.	o c u.	d1	d2	d3	d4	d5	d6	d7	d8	d9	d10	d11	d12	d13	d14	d15	d16	d17	d18	d19	d20	d21	d22	d23	d24	d25	d26	d27	d28	d29	d30	d31	d32		
43	2	2	3	2	5	4	4	5	5	5	5	2	5	5	1	3	1	5	5	5	4	4	4	5	3	4	3	2	3	3	3	2	2	2	1	2		
44	2	2	1	3	4	5	4	5	2	5	4	1	5	3	1	1	1	5	3	4	4	4	4	4	1	2	1	3	1	2	1	2	2	4	2	2		
45	3	3	1	1	3	3	4	2	3	3	3	4	1	4	1	1	1	4	2	2	5	5	5	5	4	4	2	4	3	3	1	1	1	1	3	1		
46	5	2	1	2	4	5	5	5	3	4	5	2	5	4	1	3	1	5	3	4	5	5	5	5	2	3	3	2	3	3	4	2	2	1	1	2		
47	1	2	3	1	5	5	3	3	2	2	4	2	2	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4	2	2	2	2	4	3	2	2	1		
48	2	4	1	1	4	5	5	5	2	4	4	1	5	3	2	2	2	5	3	4	4	5	5	5	1	2	2	3	1	1	2	2	1	3	2	2		
49	2	1	3	1	3	4	4	3	5	3	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	5	4	4	5	4	3		
50	2	1	2	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5		
51	3	2	3	1	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	
52	3	2	2	1	3	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	
53	3	4	2	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	
54	3	3	3	3	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
55	2	3	2	1	4	4	4	4	5	5	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	
56	4	2	2	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	3	3	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	
57	3	2	3	1	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	
58	3	2	1	1	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	

	e d a.	ir s ru.	e s a.	o s u.	d1	d2	d3	d4	d5	d6	d7	d8	d9	d10	d11	d12	d13	d14	d15	d16	d17	d18	d19	d20	d21	d22	d23	d24	d25	d26	d27	d28	d29	d30	d31	d32		
64	4	2	1	1	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4		
65	4	1	3	1	4	3	3	2	5	4	4	4	4	4	4	3	4	5	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	4		
66	4	2	3	1	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
67	1	2	3	1	4	4	4	3	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4		
68	2	2	3	1	4	4	4	3	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	
69	4	2	2	1	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	5	5	4	4	4	
70	3	2	2	1	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	3	2	2	4	4	
71	1	2	3	1	4	4	4	3	4	4	5	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	1	2	3	4	4
72	3	3	3	3	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4
73	2	3	2	1	4	4	4	4	5	5	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	2	3	2	4	4
74	4	2	2	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	3	3	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4	2	2	4	4
75	3	2	3	1	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	2	3	4	4	
76	3	2	1	1	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	3	4	3	2	1	4	4	
77	3	2	3	1	4	4	4	5	4	4	3	4	4	4	5	4	3	5	5	3	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	3	4	4	
78	3	2	3	1	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	5	5	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	3	2	3	4	4	
79	3	2	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	3	2	3	4	4	
80	4	2	2	2	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	2	2	4	4	



22 : c26 4

	c1	c2	c3	c4	c5	c6	c7	c8	c9	c10	c11	c12	c13	c14	c15	c16	c17	c18	c19	c20	c21	c22	c23	c24	c25	c26	c27	c28	c29	c30
1	4	2	3	4	4	4	4	4	5	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	3	3	4
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4
5	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
6	5	4	4	2	5	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	4	5	4	4	3	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5
7	4	5	5	2	5	5	5	5	5	4	5	4	4	5	5	5	5	5	3	5	5	3	5	5	4	5	5	5	5	4
8	4	5	2	5	5	5	4	5	5	5	4	4	3	4	5	5	5	4	3	5	4	4	3	4	4	5	5	5	5	4
9	4	5	2	5	4	5	4	5	5	4	5	5	3	5	4	5	5	5	3	5	5	3	5	5	5	5	4	4	4	5
10	4	5	4	2	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	3	5	4	5	4	5	4	4	5	4	3
11	4	5	4	2	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	3	5	3	5	5	4	5	4	4	4	5
12	1	4	1	5	5	1	3	3	3	3	4	3	5	4	1	3	1	3	1	5	1	3	5	5	4	5	5	5	5	5
13	1	3	2	1	4	3	2	3	5	1	5	5	4	4	1	5	3	3	1	4	1	3	4	5	4	5	5	5	5	4
14	2	5	2	4	2	4	4	3	4	5	5	5	5	4	1	3	3	5	2	4	5	3	5	4	5	5	5	5	5	5
15	1	4	1	4	2	4	5	1	4	5	5	5	5	5	3	3	3	5	1	3	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5
16	3	5	1	5	3	3	5	1	5	4	4	5	5	4	5	4	4	4	2	3	5	4	5	5	5	4	4	4	5	5
17	1	4	1	5	4	1	3	5	5	5	5	5	1	5	3	3	4	1	1	5	5	1	5	5	4	5	5	5	4	5
18	2	5	4	4	4	2	2	2	5	4	4	5	2	2	2	2	2	5	4	4	5	2	5	5	4	5	5	5	5	5



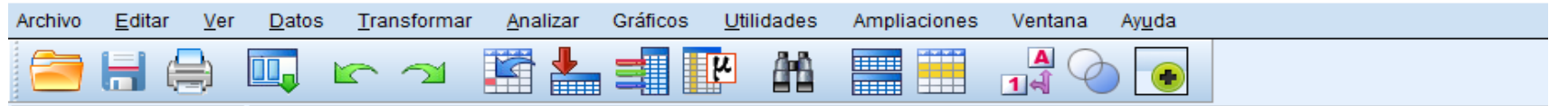
34 : APEGO2

	c1	c2	c3	c4	c5	c6	c7	c8	c9	c10	c11	c12	c13	c14	c15	c16	c17	c18	c19	c20	c21	c22	c23	c24	c25	c26	c27	c28	c29	c30
22	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	3	4	4	4
23	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
24	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4
25	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	5	4	4	5	5	4	4	4
26	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4
27	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4
28	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4
29	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4
30	4	4	4	5	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4
31	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5
32	4	4	4	5	4	4	4	4	5	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4
33	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4
34	4	4	4	4	4	5	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4
35	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	5	4
36	4	4	3	4	4	4	4	4	5	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	3	4	4	4
37	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4
38	3	4	4	4	4	4	4	4	5	3	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4



34 : APEGO2

	c1	c2	c3	c4	c5	c6	c7	c8	c9	c10	c11	c12	c13	c14	c15	c16	c17	c18	c19	c20	c21	c22	c23	c24	c25	c26	c27	c28	c29	c30	
43	1	5	1	5	5	4	4	5	5	5	4	5	4	5	5	4	5	3	2	2	3	3	3	5	4	5	4	5	4	4	
44	5	4	5	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	3	4	4	5	4	5	5	4	4	5	4	
45	2	5	1	5	5	1	3	4	5	5	5	4	1	5	5	4	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	
46	1	5	1	5	5	4	5	5	5	5	3	4	5	5	4	5	5	3	1	3	3	3	5	5	5	5	5	1	5	3	
47	3	4	5	4	3	2	2	2	3	4	5	4	3	3	3	3	4	3	2	1	2	3	4	4	4	3	2	1	2	2	
48	4	5	4	2	4	5	5	5	4	4	4	5	4	4	5	5	5	5	4	3	5	4	5	5	4	5	4	4	4	4	
49	3	4	4	4	4	3	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	
50	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	
51	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	3	4	5	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	
52	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
53	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4
54	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
55	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	
56	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	
57	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
58	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	
59	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	



34 : APEGO2

	c1	c2	c3	c4	c5	c6	c7	c8	c9	c10	c11	c12	c13	c14	c15	c16	c17	c18	c19	c20	c21	c22	c23	c24	c25	c26	c27	c28	c29	c30
61	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	5	4
62	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4
63	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4
64	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	5	4	4	4
65	4	4	4	4	4	4	4	3	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4
66	3	4	4	4	4	5	4	4	4	3	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4
67	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	5	4	4	4	4	4	4
68	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4
69	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4
70	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4
71	4	4	4	3	4	4	5	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4
72	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
73	4	4	4	4	5	5	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3
74	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	3	3	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	5	4	4	4
75	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4
76	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	3	4	4	4
77	4	4	4	5	4	4	3	4	4	4	5	4	3	5	5	3	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
78	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	5	5	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	5	4
79	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4
80	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4

8. Figuras

Relaciones métricas y baremo

FIGURAS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

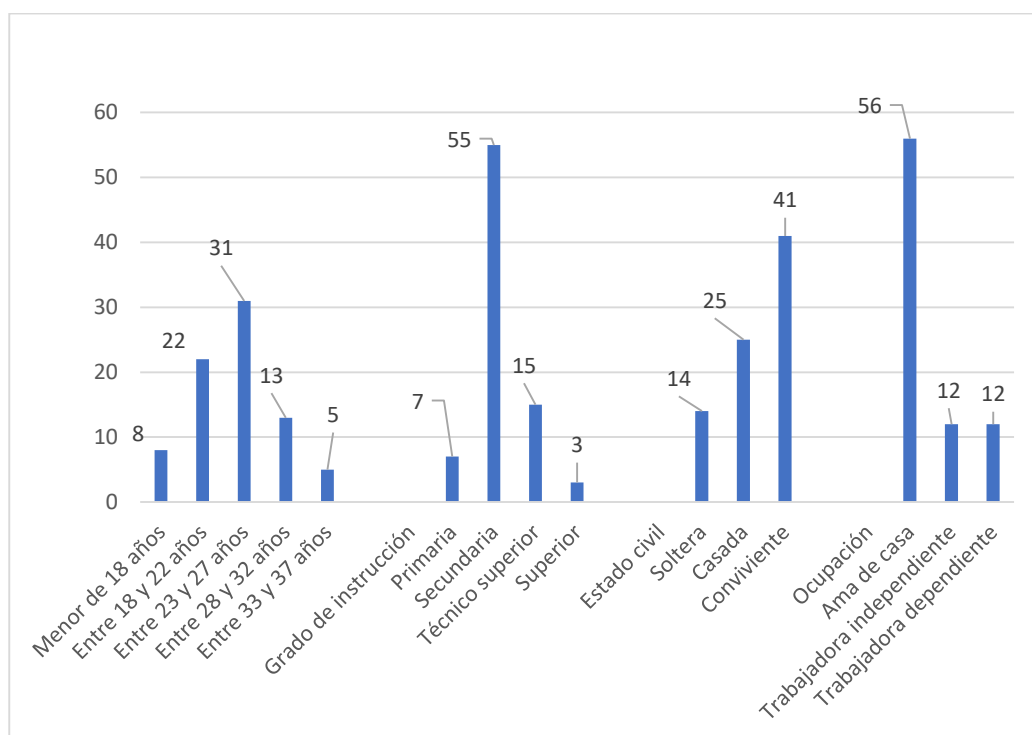


Figura 1

Características sociodemográficas de las madres primerizas del Hospital II 2 Sullana 2023.

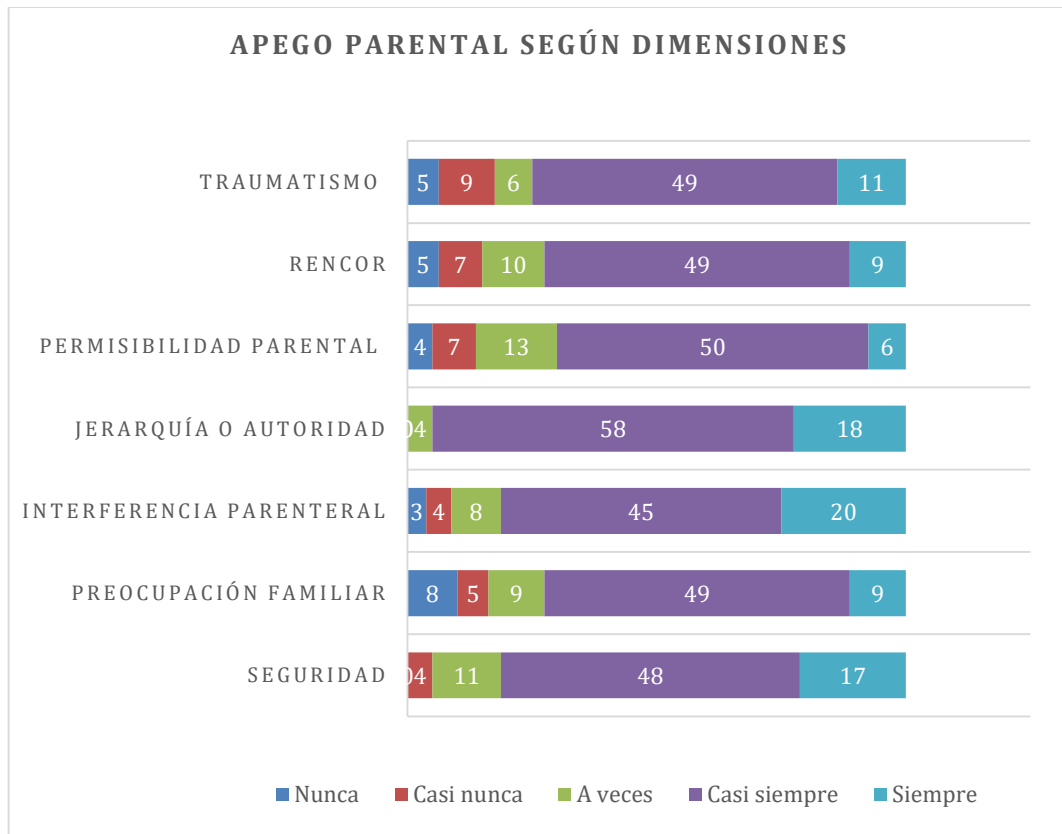


Figura 2

Apego parental del neonato según dimensiones en madres primerizas del Hospital II 2 Sullana 2023

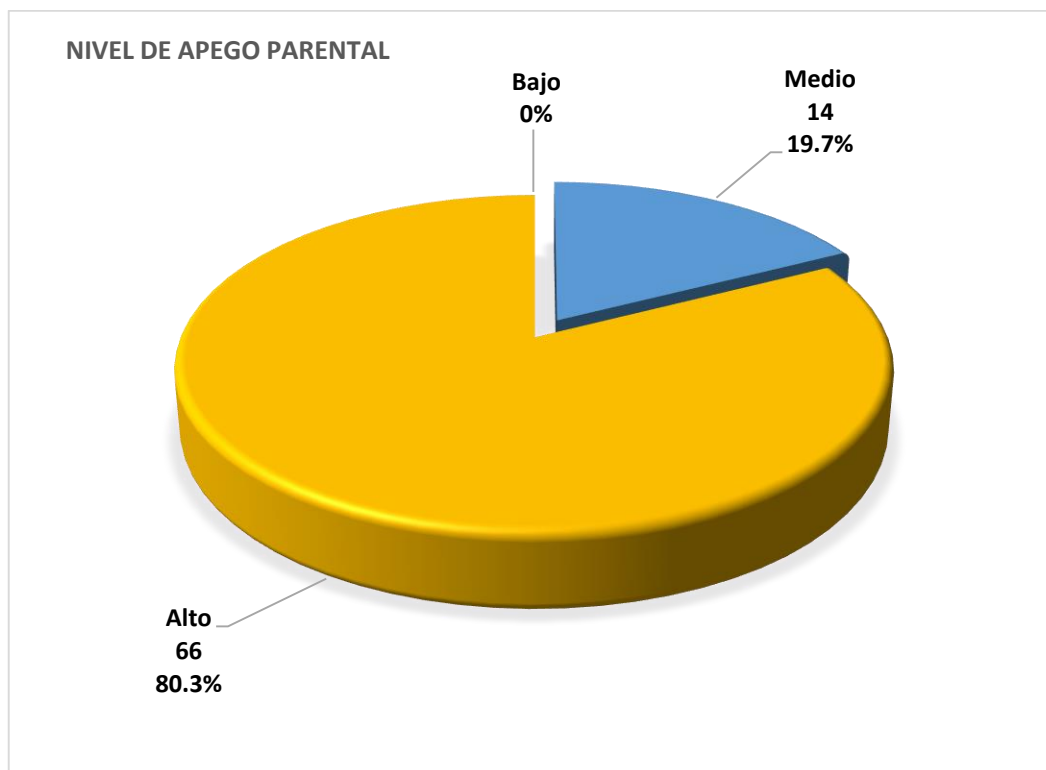


Figura 3

Nivel de apego parental del neonato en madres primerizas del Hospital II 2 Sullana 2023

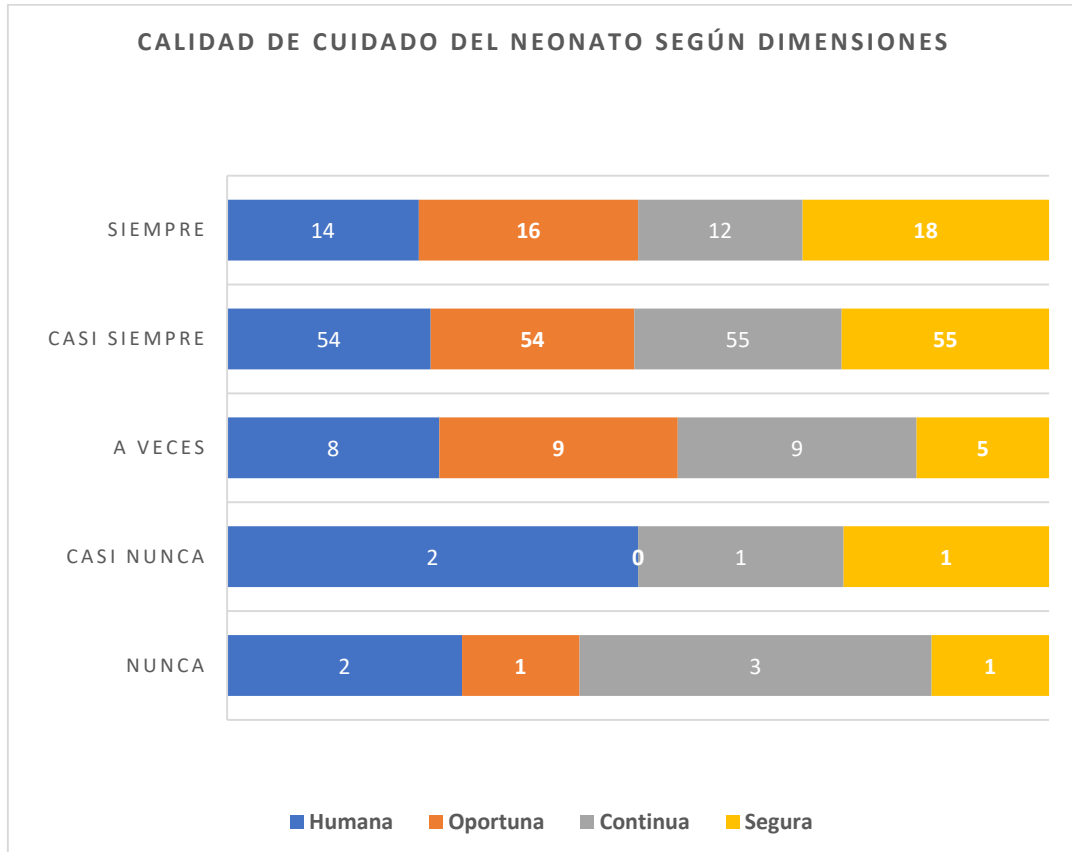


Figura 4

Calidad del cuidado del neonato según dimensiones en madres primerizas del Hospital II 2 Sullana 2023

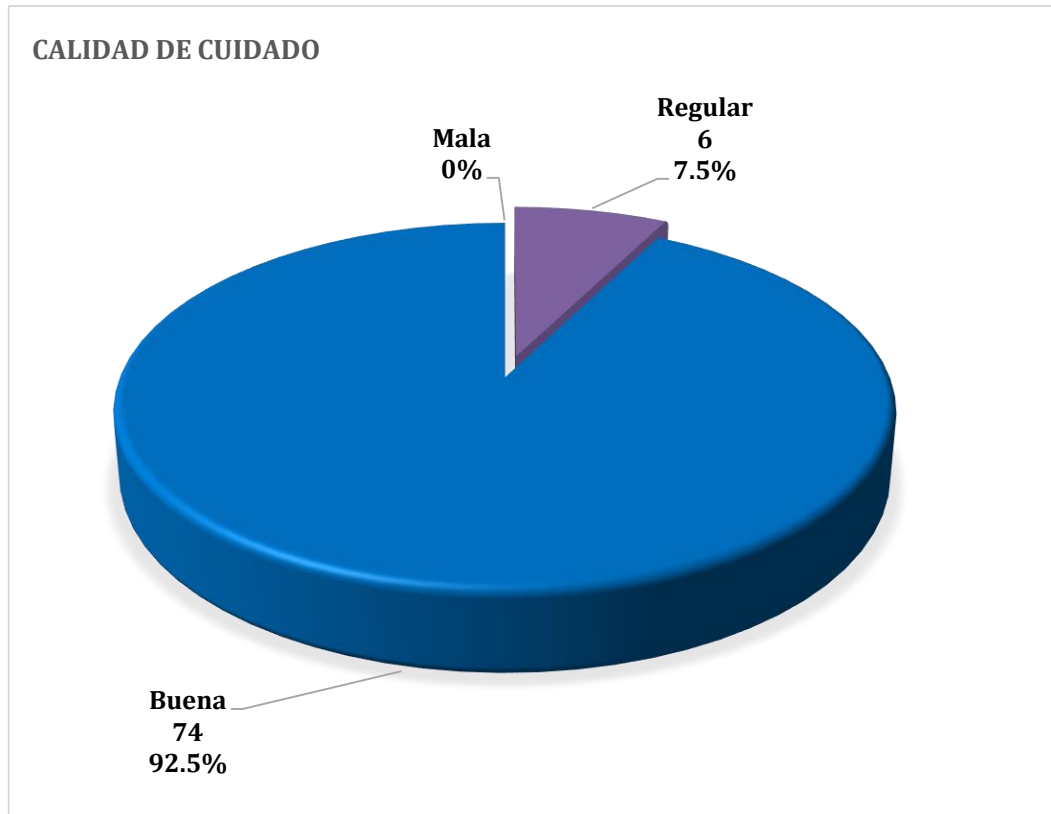


Figura 5

Calidad del cuidado del neonato en madres primerizas del Hospital II 2 Sullana 2023

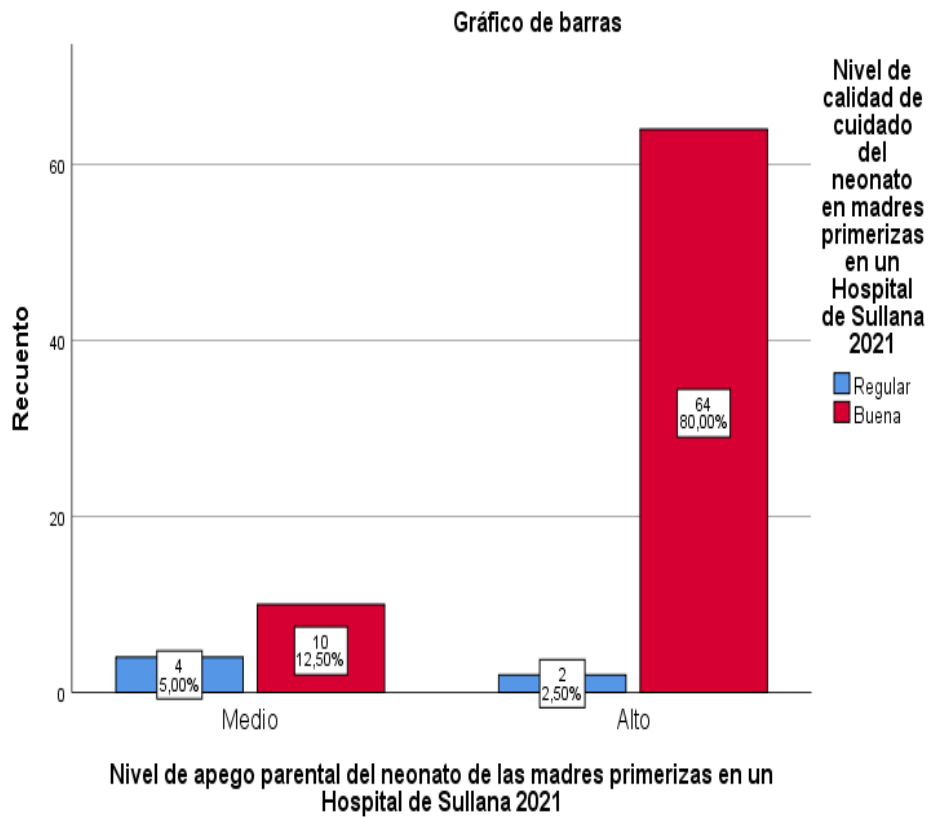




Figura 6

Relación entre el nivel de apego parental y calidad de cuidado, al neonato en madres primerizas del Hospital II 2 Sullana 2023.


9. Consentimiento informado

10. Solicitud a la institución donde se desarrolla la investigación

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD – MINISTERIO DE SALUD PIURA**
HOSPITAL DE APOYO II-2 SULLANA.
UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN.
"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA,
Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"


Sullana, 12 de Enero del 2024

OFICIO N.° 009 -2023/GOB.REG.PIURA-DRSP-HAS-430020161-430020168

**SR. MAURICIO GONZALES KATHERINE YOLANDA**
UNIVERSIDAD SAN PEDRO – FILIAL PIURA

ASUNTO : PROVEIDO FAVORABLE DE EJECUCIÓN DE PROYECTO.


REF : SOLICITUD N° 001-2024

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez comunicar que el Hospital por ser una entidad docente, se desarrollan estudios de Investigación y a la vez para comunicarle que el Proyecto cuyo titulo es "APEGO PARENTAL Y CALIDAD DE CUIDADO DEL NEONATO EN MADRES PRIMERIZAS EN UN HOSPITAL DE SULLANA 2023" a ejecutarse en nuestra Institución, tiene Proveido Favorable.

Asimismo, informarle que, al culminar la ejecución del mismo, deberá dejar un ejemplar en físico y virtual del informe final, además un artículo del respectivo trabajo.

Sin otro particular, es propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de especial consideración y estima personal.

Atentamente.


Mg. Norma Esperanza Trullanda Palacios
COORDINADORA DE INVESTIGACION
TEL: 0774 404 2218

MEGP/JEAA/ymgc.

Av. Santa Rosa s/n° Sullana.
Teléfono (0774) 404 1142



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. INFORMACIÓN DEL AUTOR			
Mauricio Gonzales Katherine Yolanda	73570126	2116100430@usapedro.edu.pe	
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional *			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
Apego parental y calidad de cuidado del Neonato en Madres Primerizas en un Hospital de Sullana 2023			
5. Programa Académico			
Enfermería			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto a Público (info:repositorio@usapedro.edu.pe)	<input type="checkbox"/> Acceso restringido * (info:repositorio@usapedro.edu.pe) (*)		
(*) En caso de restringido sustentar motivo:			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente deo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS *

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, el cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. *

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	16	12	2024

Huella Digital  
Firma

1. Registro de la Universidad de San Pedro (USP) inscrita en el Registro Nacional de Trabajo de Investigación con sede Central en Lima y Titulo Profesional en 2012.
2. La USP es una institución de carácter público, cuyo fin es la enseñanza superior y la investigación científica y tecnológica.
3. El autor otorga el derecho de acceso abierto y público, sin cargo a la Universidad de San Pedro, para que pueda ser utilizado en el Repositorio Institucional Digital, de acuerdo con la Ley de Acceso Abierto y el Reglamento de Acceso Abierto a la Información Pública.
4. El uso de este archivo digital se encuentra sujeto a las condiciones de acceso y uso establecidas en el Reglamento de Acceso Abierto a la Información Pública de la Universidad de San Pedro.
5. La Universidad de San Pedro es una institución de carácter público, cuyo fin es la enseñanza superior y la investigación científica y tecnológica.
6. El autor otorga el derecho de acceso abierto y público, sin cargo a la Universidad de San Pedro, para que pueda ser utilizado en el Repositorio Institucional Digital, de acuerdo con la Ley de Acceso Abierto y el Reglamento de Acceso Abierto a la Información Pública.
7. La Universidad de San Pedro es una institución de carácter público, cuyo fin es la enseñanza superior y la investigación científica y tecnológica.
8. El autor otorga el derecho de acceso abierto y público, sin cargo a la Universidad de San Pedro, para que pueda ser utilizado en el Repositorio Institucional Digital, de acuerdo con la Ley de Acceso Abierto y el Reglamento de Acceso Abierto a la Información Pública.
9. La Universidad de San Pedro es una institución de carácter público, cuyo fin es la enseñanza superior y la investigación científica y tecnológica.
10. El autor otorga el derecho de acceso abierto y público, sin cargo a la Universidad de San Pedro, para que pueda ser utilizado en el Repositorio Institucional Digital, de acuerdo con la Ley de Acceso Abierto y el Reglamento de Acceso Abierto a la Información Pública.

Reporte de Turnitin

APEGO PARENTAL Y CALIDAD DE CUIDADO DEL NEONATO EN MADRES PRIMERIZAS EN UN HOSPITAL DE SULLANA 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	6%
2	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	1library.co Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	dspace.utb.edu.ec Fuente de Internet	

		1 %
10	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	www.slideshare.net Fuente de Internet	1 %
13	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
15	Submitted to Universidad Internacional de la Rioja Trabajo del estudiante	<1 %
16	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
18	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	<1 %
19	dspace.ueb.edu.ec Fuente de Internet	<1 %

20	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
21	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	<1 %
24	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
25	bibliotecas.ucasal.edu.ar Fuente de Internet	<1 %
26	Submitted to Universidad Catolica de Trujillo Trabajo del estudiante	<1 %
27	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	rdi.uncoma.edu.ar Fuente de Internet	<1 %
29	Submitted to usmp Trabajo del estudiante	<1 %
30	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	<1 %

31	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
32	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
33	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
34	www.dominiodelasciencias.com Fuente de Internet	<1 %
35	Submitted to Universidad Nacional de Trujillo Trabajo del estudiante	<1 %
36	archive.org Fuente de Internet	<1 %
37	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
38	pysnnoticias.com Fuente de Internet	<1 %
39	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
40	tenhydreyfus.wordpress.com Fuente de Internet	<1 %
41	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	<1 %
42	Submitted to Universidad Rey Juan Carlos	

Excluir citas Apagado Excluir coincidencias < 10 words
Excluir bibliografía Activo