

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MADRES ADOLESCENTES
SOBRE CUIDADOS BÁSICOS DEL RECIÉN NACIDO
SANO CENTRO DE SALUD PUCUSANA
NOVIEMBRE, 2021**

TESIS

**PRESENTADA POR BACHILLER
KAREM ZOILA DIAZ CHUMPITAZ**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**LIMA – PERÚ
2023**

Asesora: Magister/ Florencia María Peña Pastor

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por tenerte presente en mi vida y hacer de mí una persona digna de laborar esta profesión.

A la Universidad Privada San Juan Bautista

Por formarme mediante virtudes y enseñanzas que constituyen la base de mi formación profesional.

Al Centro de Salud Pucusana

Por brindar las facilidades necesarias para la realización del presente trabajo de investigación.

A mi asesora

Por su entrega condicional de tiempo, apoyo y constancia para la culminación del estudio de investigación.

DEDICATORIA

A mis padres Karem y Juan que son mi gran orgullo y se merecen todo, cada sacrificio será otorgado a ellos, porque son las personas que fomentaron en mí el deseo de superación y triunfo exitoso en la vida.

RESUMEN

Introducción: El conocimiento de los cuidados del recién nacido en las madres adolescentes es un proceso básico encaminado por la enfermera en relación a la importancia de brindar información que fortalecerán sus conocimientos en el cuidado del recién nacido. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento que tienen las madres adolescentes sobre los cuidados básicos del recién nacido sano en el Centro de Salud Pucusana 2021. **Metodología:** El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, método descriptivo y de corte transversal. La muestra fue conformada por 50 madres adolescentes del Centro de Salud Pucusana. La técnica que se utilizó fue una encuesta, el instrumento que un cuestionario, el cual fue sometido a juicio de expertos. Para la confiabilidad del instrumento se determinó empleando la prueba piloto a 20 madres adolescentes con características similares a la población objetivo. **Resultados:** El 65% de las madres adolescentes presentaron un nivel medio de conocimiento. Según dimensión física 45% tiene un nivel de conocimiento bajo, 31% presenta un nivel de conocimiento medio, mientras que el 24% restante presenta un nivel de conocimiento alto. Respecto a la dimensión signos de alarma 45% tiene un nivel de conocimiento bajo, 31% un nivel de conocimiento medio, mientras que el 24% presenta un nivel de conocimiento alto.

Palabras clave: Cuidados básicos, recién nacido, madres adolescentes, conocimientos.

ABSTRACT

Introduction: Knowledge of newborn care in adolescent mothers is a basic process led by the nurse in relation to the importance of providing information that will strengthen their knowledge in newborn care. **Objective:** To determine the level of knowledge that adolescent mothers have about the basic care of the healthy newborn at the Pucusana 2021 Health Center. **Methodology:** This research work is quantitative, descriptive and cross-sectional. The sample was made up of 50 adolescent mothers from the Pucusana Health Center. The technique used was a survey, the instrument a questionnaire, which was subjected to expert judgment. For the reliability of the instrument, it was determined using the pilot test on 20 adolescent mothers with similar characteristics to the target population. **Results:** 65% of adolescent mothers presented a medium level of knowledge. According to physical dimension, 45% have a low level of knowledge, 31% have a medium level of knowledge, while the remaining 24% have a high level of knowledge. Regarding the dimension of alarm signs, 45% have a low level of knowledge, 31% a medium level of knowledge, while 24% have a high level of knowledge.

Keywords: Basic care, newborn, adolescent mothers, knowledge.

PRESENTACIÓN

Un recién nacido es un bebé que tiene 28 días o menos desde su nacimiento, en este período es importante porque representa una etapa muy corta de la vida; el recién nacido necesita cuidados especiales y sus necesidades deben ser satisfechas; su desarrollo debe ser estimulado por el afecto, caricias y cuidados que se le brindan por lo tanto es de vital importancia promover vínculos afectivos entre los padres y el bebé.

El objetivo de la investigación fue determinar el nivel de conocimiento que tienen las madres adolescentes sobre los cuidados básicos del recién nacido sano en el Centro de Salud Pucusana, con el propósito de diseñar e implementar un programa de educación continuo dirigido a las madres adolescentes sobre el cuidado integral del recién nacido y así de esta manera lograr disminuir la tasa de mortalidad neonatal.

El trabajo de investigación está distribuido en Capítulo I: El problema, Capítulo II: Marco teórico, Capítulo III: Metodología de la investigación, Capítulo IV: Análisis de los resultados, Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones, referencias bibliográficas, bibliografía y anexos.

ÍNDICE

	Pág.
CARÁTULA	I
ASESORA	II
AGRADECIMIENTO	III
DEDICATORIA	IV
RESUMEN.....	V
ABSTRACT.....	VI
PRESENTACIÓN.....	VII
ÍNDICE.....	VIII
INFORME DE ANTIPLAGIO	X
LISTA DE TABLAS	XII
LISTA DE GRÁFICOS	XIII
LISTA DE ANEXOS.....	XIII
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
I.a. Planteamiento del problema	15
I.b. Formulación del problema	18
1.2 Objetivos.....	18
1.2.1 Objetivo general.....	18
I.c. Objetivos específicos	18
I.d. Justificación	19
I.e. Propósito	20
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
II.a. Antecedentes bibliográficos.....	21
I.b. Base teórica.....	27
II.c. Hipótesis	36
II.c. Variables	37
II.d. Definición operacional de términos.....	37
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
III.a. Tipo de estudio	38
III.b. Área de estudio.....	38
III.c. Población y muestra	38

III.d Técnicas de recolección de datos.....	39
III.e. Diseño de recolección de datos.....	40
III.f Procesamiento y análisis de datos	41
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
IV.- Resultados	43
IV.b. Discusión.....	47
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
V.a. Conclusiones.....	49
V.b. Recomendaciones.....	50
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	51
BIBLIOGRAFÍA	59
ANEXOS.....	60

INFORME DE ANTIPLAGIO



Document Information

Analyzed document	TESIS KAREM ZOLA DIAZ CHUMBITAZ FINAL.docx (D157576220)
Submitted	2023-02-01 16:56:00
Submitted by	Rina Bustamante
Submitter email	rina.bustamante@upjb.edu.pe
Similarity	6%
Analysis address	rina.bustamante.upjb@analysis.urfund.com

Sources included in the report

W	URL: http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/1202/1/T044_43191408%20-%20T044_43617056.pdf Fetched: 2021-06-28 11:27:13		1
SA	Empastado tesis.docx Document Empastado tesis.docx (D57390635)		1
W	URL: https://docplayer.es/208635493-Nivel-de-conocimiento-de-las-madres-adolescentes-sobre-el-cuida... Fetched: 2021-09-28 19:20:58		1
W	URL: https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/4314/2/NEEP030978.pdf?sequenc... Fetched: 2022-09-14 02:28:50		2
SA	Universidad Privada San Juan Bautista / ULTIMA MODIFICACION DE TESIS.docx Document ULTIMA MODIFICACION DE TESIS.docx (D117283658) Submitted by: rina.bustamante@upjb.edu.pe Receiver: rina.bustamante.upjb@analysis.urfund.com		5
W	URL: https://core.ac.uk/download/pdf/523343348.pdf Fetched: 2020-11-25 05:11:54		3
W	URL: https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/6674/2/NEED043129.pdf?sequenc... Fetched: 2022-04-29 02:09:35		1
SA	UCP_cienciasdelasalud_2020_TSP_LauraYalcate_V1.pdf Document UCP_cienciasdelasalud_2020_TSP_LauraYalcate_V1.pdf (D110881561)		1
W	URL: https://dipace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/24444/1/CUIDADOS%20DEL%20RECIEN%20NACIDO%20EN... Fetched: 2019-09-30 19:11:52		3
SA	Universidad Privada San Juan Bautista / Diaz Chumbitaz PROYECTO DE INVESTIGACION.docx Document Diaz Chumbitaz PROYECTO DE INVESTIGACION.docx (D815693313) Submitted by: rina.bustamante@upjb.edu.pe Receiver: rina.bustamante.upjb@analysis.urfund.com		1
W	URL: http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/207/15.-INFORME-CLUIDADO-RECIEN-NACIDO... Fetched: 2020-12-16 15:42:22		1
W	URL: https://core.ac.uk/download/pdf/523352192.pdf Fetched: 2021-04-27 01:35:27		1
W	URL: http://repositorio.uniac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3761/AGUEROC%2C%20ARIAS%20Y%20PERE... Fetched: 2021-09-17 10:22:06		2



INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 01 DE FEBRERO DE 2023.

NOMBRE DEL AUTOR (A) / ASESOR (A):

KAREM ZOILA DIAZ CHUMPITAZ / MG. RINA BUSTAMANTE PAREDES TIPO

DE PROINVESTIGACIÓN:

- PROYECTO ()
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ()
- TESIS (X)
- TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL ()
- ARTICULO ()
- OTROS ()

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MADRES ADOLESCENTES SOBRE CUIDADOS BÁSICOS DEL RECIÉN NACIDO SANO CENTRO DE SALUD PUCUSANA NOVIEMBRE, 2021.

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 6 %

Conformidad Autor:

Nombre: Karem Zoila Diaz Chumpitaz

DNI: 70311431

Huella:



Conformidad Asesor:

Nombre: MG. RINA BUSTAMANTE PAREDES

DNI: 09604789

LISTA DE TABLAS

Pág.

Tabla 1:	Datos generales de las madres adolescentes atendidas en el Centro de Salud Pucusana Noviembre, 2021.	43
----------	--	----

LISTA DE GRAFICOS

	Pág.
Gráfico 1 Nivel de conocimiento de madres adolescentes sobre cuidados básicos del recién nacido sano en el Centro de Salud Pucusana Noviembre 2022.	44
Gráfico 2 Nivel de conocimiento de madres adolescentes sobre los cuidados básicos del recién nacido sano en el Centro de Salud Pucusana Noviembre 2021 según dimensión física.	45
Grafico 3 Nivel de conocimiento de madres adolescentes sobre cuidados básicos del recién nacido sano en el Centro de Salud Pucusana Noviembre 2021 según dimensión signos de alarma.	46

ANEXOS

		Pág.
ANEXO 1	Operacionalización de variables	61
ANEXO 2	Diseño muestral	62
ANEXO 3	Instrumento	63
ANEXO 4	Validez del instrumento	70
ANEXO 5	Confiabilidad del instrumento	71
ANEXO 6	Escala de valoración del instrumento	72
ANEXO 7	Consentimiento Informado	74
ANEXO 8	Asentimiento informado	76

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

I.a. Planteamiento del problema

El embarazo en la adolescencia implica mucha responsabilidad para la madre como el compromiso de que asuma su autocuidado y el cuidado del recién nacido, el cual se encuentra en un proceso de adaptación y requiere de muchos cuidados especiales a fin de evitar o prevenir riesgos y complicaciones¹.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS)², los cuidados del recién nacido son esenciales siendo un trabajo que implica mucho compromiso, basándose principalmente en las acciones de satisfacción y protección del recién nacido que se presentan de manera continua y necesaria, dado que durante esta etapa la madre llevara a su hijo(a) a sus controles continuamente para detectar alguna alteración.

A nivel mundial, el 45% de los niños menores de cinco años que fallecen cada año son lactantes recién nacidos, bebés de menos de 28 días o en período neonatal. La gran mayoría de los fallecimientos se produce en países desarrollados por el escaso acceso a la atención de salud y por el inadecuado cuidado que le brinda la madre de familia al no saber prevenir accidentes y no reconocer inmediatamente los signos de alarma³.

Un estudio realizado en Europa, encontraron que el 58% de madres adolescentes tuvieron un conocimiento de nivel bajo con respecto a la alimentación y a los cuidados del cordón umbilical en el neonato, el 60% obtuvo un nivel bajo respecto al descanso y cuantas horas debía dormir él bebe, el 56% un nivel bajo sobre frecuencia de higiene, el 88% obtuvo un nivel de conocimiento medio en relación a la estimulación temprana.

En América Latina a principios del 2021 se informó que la tasa media de natalidad mundial entre las adolescentes de 15 a 19 años es de 49 % por mil adolescentes mujeres, estas cifras sitúan a este continente como el

segundo en tener las tasas de fecundidad más altas en este grupo etario. Asimismo, en ese año 1,5 millones de neonatos murieron debido a causa de onfalitis con un porcentaje de 0,7% en países desarrollados de tal forma que llegó hasta un pico de 2,3% en países subdesarrollados provocado por una infección del cordón umbilical en el hogar⁵.

El Ministerio de Salud del Perú (MINSA)⁶, menciona que el cuidado que se brinda al recién nacido debe ser dirigido por personas adultas porque requiere de vital importancia la dedicación y compromiso que empleen, teniendo en cuenta que el personaje principal es el recién nacido, debido a que él es totalmente dependiente de sus padres quienes son ellos los responsables de brindarle un cuidado óptimo y saludable.

De ello resulta necesario decir, que la mayoría de los adolescentes aún no han alcanzado la madurez que se requiere, por lo tanto, sus conductas y comportamientos que emplean para el cuidado de su hijo(a) no son las correctas y generan situaciones que ponen en peligro la vida del bebé⁵. Asimismo, es muy importante que la madre conozca todos los cuidados que debe de recibir el neonato para que los practique de forma correcta y contribuya al proceso de adaptación del recién nacido.

Asencio⁷, menciona que un estudio ejecutado en Lima comprobó que el 62% de madres desconoce sobre los cuidados del recién nacido en el hogar, desconocen también el cuidado del cordón umbilical y termorregulación, son las madres primerizas quienes no poseen los conocimientos básicos y necesarios para el cuidado óptimo de su recién nacido.

Cardozo⁸, los cuidados que se le brindan al recién nacido hacen parte de su calidad de vida porque están relacionados directamente con la satisfacción de sus necesidades básicas. Por ende, es fundamental que la madre adolescente tenga los conocimientos necesarios y apropiados para actuar de manera inmediata en el cuidado integral de su recién nacido fortalecimiento el vínculo madre e hijo.

Aguilar⁹, menciona que la madre adolescente primípara presenta constantes cambios físicos, psicológicos y sociales que se encuentran relacionadas con su propia etapa de desarrollo y que se caracterizan por aspectos vinculados a un proceso de madurez que aún no se encuentra completo tanto física y emocionalmente, afrontando una maternidad precoz, lo que hace que exista escaso conocimiento acerca de los cuidados tanto a su niño/a, así como su propio cuidado.

Según Morales¹⁰, el recién nacido necesita de cuidados sumamente especiales para lograr su supervivencia, donde por un largo período de tiempo dependerá de sus padres dado que ellos serán los encargados principalmente de proveer la crianza y formación en su hijo(a) puesto que además requieren abrigo, amor, afecto y alimentación adecuada, necesidades primordiales que la madre establecerá mediante una relación social coordinada y constructiva con su bebé.

Por otro lado, Conde¹¹, sostiene que son las madres quien asumen la adopción del rol materno, dentro de las dificultades que presentan para satisfacer las necesidades básicas del recién nacido se encuentran: la alimentación, higiene, vacunas, cuidado del cordón umbilical, identificación de signos de alarma, sueño y descanso, poniendo así en riesgo el desarrollo armónico e integral del recién nacido.

Según Clavijo¹², sostiene que las madres adolescentes tienen un nivel medio de conocimiento, esto indican que no se encuentran lo suficientemente preparadas físicamente para asumir la responsabilidad de cuidar y criar a un recién nacido, debido a que no han culminado de forma natural una etapa fundamental en su vida. En ese sentido se recomienda que las madres adolescentes sean capacitadas y guiadas por el profesional de Enfermería que actuara oportunamente de manera óptima para brindar cuidados a sus recién nacidos y de esta manera garantizar su bienestar.

Durante las visitas en el Centro de Salud Pucusana, se interactuó con las madres adolescentes, ellas referían lo siguiente: “¿por qué mi bebé duerme mucho?”, “mi bebé llora desesperadamente no sé si es porque tiene hambre o le duele algo”, “¿cómo cargo a mi bebé? ”, “¿cómo limpio el cordón umbilical?”, “¿es normal que este de ese color su cordón umbilical?”, “¿cada cuánto tiempo se le da de lactar?”, “me duele el pezón cuando lacta puedo darle fórmula”, “¿cada cuantos días tengo que bañarlo?”, “estoy preocupada necesito ayuda en su cuidado”.

Por lo que surge la siguiente pregunta de investigación:

I.b. Formulación del problema:

¿CUÁL ES EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES ADOLESCENTES SOBRE LOS CUIDADOS BÁSICOS DEL RECIÉN NACIDO SANO EN EL CENTRO DE SALUD PUCUSANA NOVIEMBRE, 2021?

1.2 Objetivos

1.2.1 Objetivo general:

Determinar el nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre los cuidados básicos del recién nacido sano en el Centro de Salud Pucusana Noviembre, 2021

I.c. Objetivos específicos:

Identificar el nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre los cuidados del recién nacido sano según las dimensiones:

- Física
- Signos de alarma

I.d. Justificación

Ante esta realidad es necesario contar con diversas investigaciones enfocadas a mejorar los conocimientos sobre el cuidado del recién nacido fundamentalmente en madres adolescentes considerando que ellas al verse implicadas con el cuidado cotidiano del niño asumen un riesgo eminente al no saber actuar inmediatamente ante una situación de riesgo que podría llevar a provocar lamentablemente la muerte del recién nacido.

Justificación teórica

Teniendo en cuenta la situación planteada, el desconocimiento por parte de las madres adolescentes en el cuidado del recién nacido constituye uno de los problemas más frecuentes de manera que asumen precozmente la maternidad sin la debida preparación, por este motivo, esta investigación permitirá al equipo de salud entre ellos principalmente la enfermera generar estrategias sanitarias para disminuir los índices de mortalidad en el recién nacido. Asimismo, cabe mencionar que en esta investigación se aplicó la Teoría de “adopción maternal” de Ramona Mercer.

Justificación práctica

La investigación se realiza con la finalidad de proporcionar información mediante talleres, charlas y sesiones educativas enfocadas especialmente a las madres para fortalecer los conocimientos necesarios mediante la intervención oportuna del profesional de Enfermería generando acciones educativas que busquen mejorar la salud del recién nacido velando por su integridad física de modo que las madres se sientan seguras y capaces de actuar inmediatamente ante una situación de urgencia o emergencia.

Justificación metodológica

La investigación pretende servir como referencia al ser un instrumento práctico y accesible para ser aplicado en futuras investigaciones y poder medir el nivel de conocimiento de las madres adolescentes primíparas antes y después de cada intervención.

I.e. Propósito

Los resultados del estudio están enfocados a proporcionar información a las autoridades del Centro de Salud Pucusana, del mismo modo a la jefa de servicio del Departamento de Enfermería y Obstetricia cuyo propósito principal sea valorar las necesidades educativas que tienen las madres con el objetivo de diseñar e implementar un programa de educación continua dirigido a las madres adolescentes sobre el cuidado integral del recién nacido y así de esta manera lograr disminuir la tasa de mortalidad neonatal.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

II.a. Antecedentes bibliográficos

Internacionales

Zambrano¹³, en el año 2018 realizó un estudio de tipo descriptivo de enfoque cuantitativo con el objetivo de determinar el **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN LA PARROQUIA TABIAZO**. La muestra estuvo conformada de 80 madres. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Los resultados que prevalecieron entre las madres destacaron que 76% presenta un nivel alto respecto a la lactancia materna en el recién nacido, 51% presenta un nivel de conocimiento medio respecto a la higiene del cordón umbilical y 45% reconoce los signos de alarma entre ellos: fiebre, vomito, diarrea y piel amarilla. Concluyó que las madres necesitan ser orientadas, educadas y guiadas sobre los cuidados en casa y de esta manera garantizar el bienestar del nuevo ser.

Chicaiza¹⁴, en el año 2018 realizó un estudio de tipo cualitativo, descriptivo con el objetivo de identificar el **PROGRAMA EDUCATIVO PARA MEJORAR LA PRÁCTICA DEL CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL POR MADRES PRIMERIZAS DE COMUNIDAD SHUAR ATENDIDAS EN EL HOSPITAL PROVINCIAL PUYO**. La muestra estuvo conformada por 50 madres adolescentes. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Los resultados que prevalecieron entre las madres adolescentes destacaron que un 60% desconoce los problemas que podría producir el mal cuidado del cordón umbilical, el 16 % de las madres mencionó que podría causar algún tipo de infección y el 24% de madres expresó que podría causar problemas en la piel de su recién nacido. Demostró que de la población encuestada no conoce sobre las buenas prácticas para el cuidado del cordón umbilical en el recién nacido.

Castaño¹⁵, en el año 2018 realizó un estudio de tipo cuasiexperimental con el objetivo de determinar la **EVALUACIÓN DEL PROCESO EDUCATIVO HACIA LA MADRE SOBRE LOS CUIDADOS EN EL PUERPERIO Y DEL RECIÉN NACIDO EN ASSBASALUD MANIZALES**. La muestra estuvo conformada por 155 madres. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Los resultados que prevalecieron con respecto al tiempo de lactancia materna fue que el 85,8% respondió adecuadamente, en la posición correcta para alimentar al recién nacido un total de 93,5%, en la posición para dormir 89,7% y por último con respecto a sacar los gases del bebé 70,3% respondió de manera inadecuada. Demostró que es necesario aplicar un programa educativo dirigido a las madres adolescentes primíparas para así incrementaran sus conocimientos acerca del cuidado del recién nacido.

Tucanes¹⁶, en el año 2018 realizó un estudio de corte transversal con el objetivo de determinar **LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN MADRES PRIMERIZAS DEL HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO**. La muestra estuvo conformada por 100 madres adolescentes. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Los resultados que prevalecieron entre las madres adolescentes destacaron que el 61,4% refirió haber buscado consejos sobre cuidados del recién nacido y el 74,4% consideró suficiente la información recibida. Asimismo, los aspectos de información más demandados en este estudio fueron la lactancia materna con un 33,3%, lactancia artificial 20,0% y por ultimo los cuidados del cordón umbilical con un 11,1%. Demostró que las madres primerizas abordan ciertas confusiones y desconocimiento acerca de los cuidados al recién nacido por lo que es necesario fortalecer los conocimientos logrando así generar buenas prácticas en el cuidado del bebé.

Santiana¹⁷, en el año 2018 realizó un estudio de tipo descriptivo de corte transversal con el objetivo de determinar los **CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE MADRES ADOLESCENTES EN EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO DEL HOSPITAL DELFINA TORRES DE CONCHA**. La muestra estuvo conformada por 40 madres adolescentes. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Los resultados fueron que el 100% comprenden edades de 15 a 19 años, se auto identifican como afro ecuatorianas, viven en unión libre, el 63% tiene secundaria incompleta dedicándose a los quehaceres domésticos, en cuanto a conocimientos el 50% tuvieron un nivel medio, debido a la falta de información lo que provoca que durante la práctica las madres adolescentes no realizan adecuadamente las actividades de cuidado al recién nacido.

Nacionales

Trejo¹⁸, en el año 2019 realizó un estudio de tipo descriptivo con el objetivo de determinar el **CONOCIMIENTO DE LAS MADRES ADOLESCENTES PRIMÍPARAS SOBRE LOS CUIDADOS BÁSICOS DEL RECIÉN NACIDO SANO EN UN HOSPITAL DE LIMA SUR**. La muestra estuvo conformada 52 madres adolescentes primíparas del Centro de Salud Materno Infantil Daniel Alcides Carrión. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Los resultados que prevalecieron fue que el 62% de las madres primíparas tienen un conocimiento medio sobre los cuidados del recién nacido en el hogar, 54% presentan un nivel bajo de conocimiento sobre la limpieza del cordón umbilical y un 46% presenta un nivel medio sobre termorregulación en el recién nacido. Las madres adolescentes en su totalidad desconocen sobre los cuidados del recién nacido en el hogar, esto nos estaría indicando de que no se encuentran adecuadamente preparadas para asumir la gran responsabilidad de cuidar y criar a un recién nacido.

Bach¹⁹, en el año 2019 realizó un estudio de tipo descriptivo con el objetivo de determinar la **EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE LOS CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO EN MADRES ADOLESCENTES PRIMÍPARAS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO**. La muestra estuvo conformada por 100 madres adolescentes primíparas, la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Obtuvo como resultados que la lactancia materna en el pre test desconoce un 80% de madres adolescentes primíparas y en el post test conoce un 97,5%. En cuanto a la higiene y cuidados de la piel en el pre test desconoce un 78,8% y en el post test conoce 96,3%, asimismo, en el cuidado del cordón umbilical en el pre test desconoce un 80% y en el post test conoce un 98,8%, por último, en los signos de alarma que presenta el recién nacido en el pre test desconoce 85% y en el post test conoce 98,8%. Demostró que antes de la aplicación del programa desconocen en un 81.3% y después de la intervención mejoró considerablemente con el post test conoce en un 97.5%.

Morales²⁰, en el año 2018 realizó un estudio de tipo descriptivo con el objetivo de determinar el **CONOCIMIENTO DE MADRES ADOLESCENTES EN EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN EL SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA DEL HOSPITAL REGIONAL II- 2 DE TUMBES**. La muestra estuvo conformada de 80 madres adolescentes, la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Los resultados que prevalecieron fue que según la edad entre 16 y 18 años el grado de conocimiento es alto con el 50, en cuanto al lugar de procedencia urbana el 35% tiene un grado de conocimiento medio y en la zona rural el 24% obtuvo un conocimiento bajo. Demostró que se estaría situando en riesgo inminente en los cuidados que debe de tener toda madre a su recién nacido en el hogar.

Calderón²¹, en el año 2018 realizó un estudio de tipo descriptivo de corte transversal con el objetivo de determinar el **CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS AL RECIÉN NACIDO EN MADRES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DOCENTE MATERNO INFANTIL “EL CARMEN” HUANCAYO**. La muestra estuvo conformada por 123 madres. La técnica fue la encuesta y como instrumento un cuestionario. Obtuvo como resultados que el nivel de conocimiento sobre cuidados en la alimentación es de nivel medio en 43,1%, nivel bajo 33,3% y nivel alto 23,6%. Asimismo, 60,2% de las madres adolescentes desconocen la posición del recién nacido para darle de lactar. Las madres adolescentes en su totalidad presentan desconocimiento a falta de la promoción y prevención por parte del personal de salud del primer nivel de atención.

Bringas²², en el año 2018 realizó un estudio de corte transversal con el objetivo de determinar el **NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LAS MADRES ADOLESCENTES ACERCA DEL CUIDADO BÁSICO DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOSPITAL GENERAL DE JAÉN**. La muestra estuvo conformada por 100 madres, la técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Los resultados que prevalecieron fue que el 23,7% tuvo un conocimiento de nivel bajo, 57,9% de las madres tienen un nivel medio y un 93,4% tiene un nivel alto sobre el cuidado básico al recién nacido. La gran cantidad de madres adolescentes que presentan desconocimiento, es muy relevante la magnitud del problema por lo que se requiere profundizar más los temas del cuidado al recién nacido para que lo apliquen en vida diaria.

Estos estudios de investigación fueron empleados como un marco de referencia para plantear la metodología y establecer algunas bases científicas que permitan perfeccionar la presente investigación de la recopilación de las investigaciones internacionales, nacionales y locales en relación al nivel de conocimiento de madres adolescentes en el cuidado básico del recién nacido sano. Este trabajo de investigación esta respaldado por antecedentes de distintos estudios de investigación que ya han sido ejecutados minuciosamente, los cuales permitirán que los resultados presentados sirvan para futuras investigaciones.

I.b. Base teórica

Conocimiento

Capacidad del ser humano que permite almacenar variedad de información adquirida mediante la experiencia a lo largo de los años, que conlleva al razonamiento y aprendizaje. Es el conjunto de saberes y prácticas que nos permite comprender la realidad por medio de la razón.

Según Quispe, sostiene que “el conocimiento es el resultado del proceso enseñanza aprendizaje, proceso activo que se da durante toda la vida, en el cual la persona que aprende adquiere información que le permite lograr cambios en las acciones para responder ante situaciones reales²³”.

Adolescente

Etapa que se produce el crecimiento físico y cambios hormonales en el organismo donde la persona comienza a desarrollarse y adopta una serie de procesos y transformación antes de llegar a la adultez, asimismo en esta etapa el hombre y a mujer experimentan cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales.

Según la OMS²⁴ define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, denominada pubertad que marca el pasaje de la niñez a la adolescencia.

Madre adolescente

Según Zavaleta²⁵, se considera adolescente desde los 10 años hasta los 19 años, a una mujer que por primera vez es madre y no se encuentra adecuadamente preparada para criar y reconocer los primeros signos de enfermedad, lo que puede provocar en el recién nacido una negligencia

sin que se percate de ello, de tal manera que es más probable que el neonato sufra accidentes, de ello se deriva que la madre conozca acerca de todos los cuidados que debe recibir su hijo, los practique de forma correcta y segura para así contribuir a que el proceso de adaptación.

Recién nacido

Según Cardozo²⁶, define recién nacido a la etapa del ciclo vital que comprende el período desde el nacimiento hasta los 28 días de vida, determinada por cambios físicos que ocurren en él bebe en su proceso de adaptación, este periodo es muy importante ya que conlleva una serie de cambios que establecen su desarrollo y crecimiento infantil.

Quispe²⁷ sostiene que este período es importante porque representa una etapa muy corta de la vida, donde ocurre una serie cambios muy rápidos que pueden derivar en consecuencias importantes para el resto de la vida del recién nacido, durante las dos o tres primeras semanas de vida el bebé tiene que realizar una serie de cambios para adaptarse a la nueva vida extrauterina, fuera de su madre, al mundo.

Cuidados básicos del recién nacido

Alvarado²⁸, refiere que son las actividades y habilidades que permiten que la persona brinde los cuidados inmediatos que requiere el recién nacido para su bienestar y satisfacción de necesidades con el objetivo de evitar alteraciones durante su crecimiento y desarrollo, por eso es de especial importancia ayudarlos en especial a la madre para que pueda comprender los fenómenos fisiológicos que se presentan en él.

Cuidados básicos del recién nacido según dimensión física

Alimentación: Lactancia materna

Según la OMS²⁹, la lactancia materna es el proceso mediante el cual el recién nacido se alimenta con la leche de su madre, contiene los componentes necesarios entre ellos los nutricionales y factores inmunológicos que son imprescindibles para un adecuado desarrollo y crecimiento. Además, cabe resaltar que mediante la lactancia materna se fortalece el vínculo entre la madre y el hijo por medio del contacto piel con piel.

Montes³⁰, sostiene que la lactancia es la mejor alimentación en los primeros 6 meses de vida, debido a que es completa y contiene: inmunoglobulinas, enzimas, carbohidratos, proteínas, grasas, minerales, vitaminas y hormonas que los niños necesitan. La leche materna también contiene anticuerpos de la madre que pueden ayudar al bebé a contrarrestar las infecciones. Poco a poco la succión se hará más vigorosa por lo tanto irá disminuyendo el tiempo que necesita para satisfacer su hambre, tal es así que el tiempo de succión será de 10 a 15 minutos en cada pecho³⁰.

Técnica de amamantamiento

Higiene y cuidado de los senos

Cardozo³¹, sostiene que amamantar al bebé es un momento maravilloso en donde madre e hijo se comunican de una manera muy especial. Pero si los senos o pezones se encuentran congestionados, irritados o con grietas, ese hermoso momento se puede convertir en dolor y molestia para la madre y dicha sensación será transmitida al bebé.

La Posición

Según Rubio³², el éxito de la lactancia materna depende bastante de una posición adecuada de la madre y su hijo, así como de un buen acoplamiento

de la boca del niño al pecho de su madre. Existen diversas formas de dar de amamantar y la elección de una u otra dependerá del lugar y la madre.

Posición del niño con la madre acostada:

Madre e hijo se acuestan en decúbito lateral, frente a frente y la cara del niño enfrentada al pecho y abdomen del niño pegado al cuerpo de su madre³². Esta posición es totalmente útil si la madre todavía tiene dolor o molestias tras el parto, sobre todo si fue sometida a una cesárea.

Posición de cuna cruzada:

La madre con la mano del mismo lado que amamanta, la coloca en posición de "U" y sujeta el pecho, la otra es para sujetar al bebé por la espalda y la nuca. Es importante que la cabeza del bebe este alineada con el resto de su cuerpo y disponer de una almohada para colocar a la altura del pecho³².

Posición sentada:

La madre sujeta al bebe con la mano en su espalda, apoyando la cabeza en el antebrazo, ella se coloca con la espalda recta, hombros relajados y un reposapiés para evitar la orientación de los muslos hacia abajo. El bebé mirando a la madre y barriga con barriga, colocando una almohada o cojín debajo para acercarlo al pecho de la madre³².

Calostro

Bejarano³³, sostiene que el calostro es un fluido espeso y amarillento que secreta la mama, durante la primera semana post parto, la composición del calostro es diferente a la composición de la leche materna madura. El color amarillo del fluido se debe al betacaroteno, las concentraciones de sodio, potasio y cloro son superiores al de la leche madura.

Higiene

Para Castro³⁴, con respecto a la higiene del recién nacido se debe tener mucho cuidado y tomar precauciones, entre ellas la temperatura del agua, y tener todos los materiales necesarios como el jabón y la tina en el que se realizará el aseo personal del bebé para evitar tener que desplazarlo de un lugar a otro y así se resfrié.

Limpieza del cordón umbilical

Cuando él bebe nace la enfermera es la encargada de cortar el cordón umbilical que ha estado en unión con su madre y le ha proporcionado todas las sustancias nutritivas para su desarrollo durante su gestación. El tiempo que se desprende suele ser a las dos o tres semanas y a veces puede durar hasta un mes, una vez desprendido quedará una herida, que se curará en los días posteriores.

Cruzado³⁵, señala que el cuidado del ombligo consiste en limpiar con alcohol puro 70% en contorno a la de la base del abdomen con el muñón y la piel de forma circular de adentro hacia fuera para favorecer la cicatrización. Se debe informar al médico o a la enfermera la presencia de cualquier signo de infección como eritemas o de supuración purulenta.

Eliminación vesical e intestinal

Bejanaro³³, sostiene que la orina del recién nacido es concentrada y puede visualizarse en el pañal manchas color más oscuro que denotan la presencia de uratos, se debe de tomar en cuenta que esta situación es normal en las primeras 48-72 horas de vida el neonato que comienza a incorporar mayor volumen de líquido.

Las deposiciones de transición tienen un color amarillo dorado, aspecto líquido desagregado y un olor ácido característico, suelen ser frecuentes y

explosivas como consecuencia del proceso fermentativo de la leche materna³⁴.

Termorregulación

Ventura³⁶, señala que el recién nacido no controla fácilmente la temperatura por lo tanto es necesario controlar todas las formas de pérdida de calor o ganancia excesiva del mismo para evitar condiciones de riesgo, es necesario recordar que la temperatura óptima corporal debe ser un equilibrio entre la producción de calor y la pérdida del mismo, por tanto, no se debe alterar ninguno de estos mecanismos. Formas de pérdida de calor corporal:

Conducción: Es la pérdida de calor a través de dos cuerpos en contacto con diferente temperatura, en este caso la conducción se produce cuando los recién nacidos entran en contacto con objetos fríos, por ejemplo: las manos de una persona, las superficies de las mesas, los objetos como los estetoscopios³⁵.

Radiación: Se da entre cuerpos a distancia por ondas del espectro electromagnético, esto se produce de un objeto caliente a uno más frío, la cuna o cama donde duerme el recién nacido no puede estar cerca de paredes de mayólicas o ventanas porque son frías y el bebé perderá calor producto de la radiación³⁵.

Convección: Es propio de los fluidos y el aire, se pierde o se gana calor hacia el aire y el flujo sanguíneo, en este proceso ocurre la pérdida de calor, es decir: si él bebe está durmiendo en su cuna, al lado de él no puede estar la ventana abierta ingresando directamente el aire al lado donde él duerme porque esta forma perdería calor por las corrientes de aire³⁵.

Evaporación: Es la pérdida de calor por el gasto energético del paso del agua a vapor de agua, este proceso se produce a la hora de bañar al recién nacido, ya que, al estar expuesto al agua durante el baño, pierde calor de

inmediato al evaporarse el líquido amniótico de la piel, de forma que se debe de secar de manera rápida y cuidadosa al bebé. ³⁵

Valores normales de temperatura en el recién nacido a término

Temperatura corporal central normal: Se considera a la temperatura axilar y rectal. El valor normal es de 36,5 - 37,5 °C, pero el sistema de regulación de temperatura de los bebés es aún inmaduro y son mucho más sensibles a los cambios de temperatura.

Sueño y descanso

Para Bermeo³⁷, un estado de sueño en el recién nacido no es profunda, tienen movimientos involuntarios, a veces se despiertan momentánea y esporádicamente. Los recién nacidos que están bien y se sienten cómodos en general duermen la mayor parte del tiempo es importante para completar su desarrollo fisiológico ya que generalmente se despiertan y lloran cuando tienen hambre o se sienten incómodos.

Cuidados básicos del recién nacido según la dimensión signos de alarma

Según Whaley³⁸, es importante que la madre y padre de familia reconozca a tiempo los signos de alarma para así poder acudir a tiempo a las intervenciones de un profesional de salud. Las madres deben conocer las características normales de sus hijos, ya que así podrían detectar alguna anomalía o situación diferente en ellos y actuar inmediatamente.

Fiebre

Es un frecuente signo de alarma, es importante enseñarle a la madre a usar adecuadamente el termómetro y que pueda diferenciar una calentura de una fiebre³⁹. Colocar el termómetro en la línea media axilar, brazo junto al cuerpo durante 5 minutos y del valor dado, agregarle 0.5C°, los valores normales son: 36.5 a 37°C³⁹

Cianosis

La piel del neonato es rosada, un signo que debe alertar es el cambio del color de la piel. Cuando la boca y el alrededor de la misma, se observa una tonalidad azul, también en manos y/o pies, esto no está relacionado con el clima, en muchos casos puede deberse a un problema cardiaco que altera la oxigenación en el recién nacido³⁹

Ictericia

Fernández⁴⁰, sostiene que la ictericia es cuando el recién nacido tiene un alto nivel de bilirrubina en la sangre, este provoca que la piel y la esclerótica de los ojos del bebé luzcan amarillas; la bilirrubina es una sustancia amarilla que el cuerpo produce cuando reemplaza los glóbulos rojos, si el color de los pies está excesivamente amarillo por más de cuatro días, tendrá que ser atendido por un especialista.

Llanto débil e irritabilidad

Según la Organización Mundial de Salud⁴¹, la única forma del recién nacido de comunicarse o manifestar su necesidad, es el llanto, puede ser por hambre, por dolor, cólico e incomodidad, pero si es que llora frecuentemente, es posible que indique algún problema en la salud del neonato.

Deposición

Para Castro⁴², la deposición del recién nacido va cambiando, durante los primeros 3 días se denomina meconio y es de color verde oscuro, después de los primeros días la deposición tiene una consistencia más grumosa, pastosa y es de color amarillo. Si la deposición cambia su consistencia a líquida, o se evidenciara una sustancia mucosa o rasgos de sangre, es muy importante acudir a un establecimiento de salud lo más pronto posible.

Inapetencia y letargo

Salcedo⁴³, sostiene que es un periodo de 5 horas a más en donde el recién nacido no quiere lactar o duerme por tiempos prolongados y pese a que está despierto no quiere lactar, muchas veces se manifiesta por la falta de interés o incluso rechazo del alimento que se repite de forma continua a las horas de la comida.

Vómito

El vómito es el retorno del contenido gástrico. Si esto ocurriera frecuentemente es necesario descartar reflujo gastroesofágico, problema intestinal, como atresias e infección, la causa más común de los vómitos producidos en niños es por una infección estomacal o infección intestinal.⁴³

Estimulación temprana

La estimulación temprana es un grupo de técnicas para el desarrollo de las capacidades y habilidades de los niños en la primera infancia, ya que es una forma de activar distintos estímulos del bebé y una serie de funciones cerebrales que les permitan mejorar su desarrollo durante su crecimiento.

Estimular al bebé desde los 45 días:

Ejercicio recomendado para realizar desde los 45 días hasta los 3 meses de vida: acostar al bebé boca abajo y le acariciar la espalda para que enderece cabeza y tronco, asimismo levantarlo de las piernas juntas y extendidas, generando un movimiento rotativo en cada pierna.

Estimular al bebé de los 3 a los 6 meses

Cuando esté boca arriba, mueve los brazos del bebé, extendidos o flexionados, de arriba a abajo y de lado a lado, haz lo mismo con las piernas, después toma al bebé por las axilas, levantándolo a la altura de la cara y juego con él, moviéndolo en el aire y hablándole.

Ejercicio de estimulación para bebés de 7 meses

Juego con el bebé a la carretilla sujetándolo del cuerpo y dejando que camine con las manos, también puedes jugar con sus muñecos de colores moviéndolo de derecha a izquierda de tal forma que él bebé siga el objeto en dirección con su mirada de lado a lado.

Teoría de Enfermería de Ramona Mercer

En el presente estudio se aplicó la teoría de Ramona Mercer que se basa en la teoría "adopción del rol maternal" en donde considera la adopción del papel maternal como un proceso interactivo y evolutivo, en el cual la madre se va sintiendo vinculada a su hijo, adquiere competencias en la realización de los cuidados asociados a su papel y experimenta placer y gratificación dentro del mismo.

La forma en que la madre define y percibe los acontecimientos está determinada por un núcleo de sí misma relativamente estable, adquirido a través de la socialización a lo largo de su vida percepciones sobre su hijo y otras respuestas referentes a su maternidad. Esta teoría se relaciona con el presente estudio de investigación porque permite abarcar y comprender el proceso de adaptación de rol maternal de las madres adolescentes a través del fortalecimiento de los conocimientos y la adopción a conductas adecuadas frente al cuidado del recién nacido.

II.c. Hipótesis

No corresponde por ser un trabajo descriptivo. Vásquez⁴⁶, nos dice que no se formulan hipótesis en un estudio descriptivo porque allí no se trabaja con relaciones de causa y efecto. Asimismo, se dice que las investigaciones cualitativas no tienen hipótesis y las investigaciones descriptivas está bajo un enfoque cualitativa.

II.c. Variables

Nivel de conocimientos de las madres adolescentes.

II.d. Definición operacional de términos

Conocimiento: Se determina al conjunto de información o ideas que adquieren las personas a lo largo de la vida, en otras palabras, es un conjunto de saberes adquiridos por la madre adolescente durante el desarrollo del embarazo, orientado a la atención de su recién nacido.

Cuidados básicos: Acciones que debe realizar la madre adolescente para satisfacer las necesidades básicas del recién nacido, el cual se centra en la supervisión, desvelo y preocupación por el bienestar y la protección de su hijo, con el objetivo de prevenir alteraciones en su desarrollo y crecimiento.

Recién nacido: Es la etapa del ciclo vital que comprende desde el momento del nacimiento hasta los 28 días de vida determinada por cambios físicos que ocurren en él bebe en su proceso de adaptación, este periodo es muy importante para la madre porque conlleva una serie de cambios que establecen su desarrollo y crecimiento infantil.

Madre adolescente: Adolescentes desde los 10 años hasta los 19 años, que han tenido un hijo por primera vez. Toda mujer entre los 14 y 19 que se encuentra en estado de embarazo, cuyas características físicas, psicológicas y sexuales aún se encuentren en proceso de desarrollo y crecimiento.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a. Tipo de estudio

De acuerdo con Hernandez⁴⁴, la investigación es de enfoque cuantitativo, porque la recolección de los datos se fundamenta en la medición y análisis de las variables de estudio debido a que los datos son producto de mediciones, de tipo descriptivo porque describirá las variables de estudio dando a conocer las características en forma detallada del problema de estudio. Asimismo, según su alcance temporal es de corte transversal porque buscó medir el conocimiento sobre los cuidados del recién nacido sano a través del nivel de conocimiento bajo, medio y alto.

III.b. Área de estudio

La investigación se realizó en el Centro de Salud Pucusana ubicado la provincia de Lima 559, ofrece servicios médicos de segundo nivel, cuenta con especialidades que brinda atención las 24 horas del día, dentro de los servicios se encuentra Medicina general, Enfermería, Nutrición, Obstetricia y Odontología. Las madres adolescentes fueron atendidas en el servicio de Obstetricia, en donde se llevaba un registro según su control prenatal de cada una.

III.c. Población y muestra

La población de estudio está conformada por 200 madres adolescentes entre las edades de 14 y 19 años que atendieron su parto en el Centro de Salud Pucusana. La muestra fue seleccionada por conveniencia, el tamaño de muestra estuvo conformada por 100 madres adolescentes.

Criterios de inclusión

- Madres adolescentes que aceptan participar de manera voluntaria, previa firma del consentimiento informado de sus padres.
- Madres adolescentes con recién nacidos a término y normales.
- Madres adolescentes, cuyo parto fue eutócico

- Madres adolescentes con sus facultades mentales y físicas conservadas.

Criterios de exclusión:

- Madres con niños nacidos por cesárea
- Madres adolescentes con alteraciones mentales.

III.d Técnicas de recolección de datos

La técnica de recolección de datos que se aplicó en el estudio fue una encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Asimismo, la Escala de Estanones fue utilizada para medir el nivel de conocimiento de la madre adolescente en tres grupos: alto, medio y bajo.

El instrumento empleado fue un cuestionario diseñado por la investigadora Bermeo, en Ecuador, en el año 2011, quien publicó en un estudio todo el proceso de validación por el cual paso el cuestionario, en el que incluyó un estudio piloto aplicado a 20 madres adolescentes.

El instrumento fue elaborado por la autora Bermeo Jiménez, sometido a validez de contenido y constructo mediante el juicio de expertos en lo cual los que participaron son 7 jueces expertos con dominio en el tema, entre ellas enfermeras asistenciales del Instituto Nacional Materno Perinatal y enfermeras docentes del Área de Investigación de la Universidad Mayor de San Marcos, el puntaje obtenido en la prueba binominal obtuvo como resultado ($p < 0.05$).

El instrumento que se utilizó fue un cuestionario con preguntas cerradas de opción múltiple que consta de 35 ítems estructurados en dos dimensiones: desde la pregunta 1 a la pregunta 33 se evalúa dimensión física, seguido de la pregunta 34 que evalúa dimensión signos de alarma y finalmente la pregunta 35 que evalúa estimulación temprana.

El cuestionario consta de puntuaciones que se ordenan de 0 y 1, en el que 0 significa una confiabilidad nula y 1 representa un máximo de confiabilidad, cuando más se acerca el coeficiente a 0 hay mayor error en la medición, mientras que si se acerca más a 1 será mejor la efectividad.

Para medir el conocimiento de las madres adolescentes se asignó un punto (1) para las preguntas correctamente contestadas y cero puntos (0) para las preguntas contestadas incorrectamente obteniendo un puntaje total de 35 puntos, que se clasificaron en grado de conocimiento alto de 35 a 24 puntos, medio de 23 a 12 puntos y bajo de 11 a 0 puntos, teniendo en cuenta que su valoración se determinó mediante la Escala de Stanones.

Para la confiabilidad del instrumento se determinó empleando la prueba piloto a 20 madres adolescentes con características similares a la población objetivo, para lo cual se procedió a plasmar los datos en el programa estadístico SPSS versión 26; mediante el Alfa de Cronbach se obtuvo una puntuación = 0,81 donde demostró la confiabilidad del instrumento.

III.e. Diseño de recolección de datos

Para la recolección de datos de la presente investigación se presentó una carta de presentación emitida por el área de investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista posteriormente fue entregada a los directivos del Centro de Salud Pucusana, una vez obtenido el permiso de autorización por el jefe del Centro de Salud, se procedió a programar la fecha para recolectar dicha información.

Los datos fueron recolectados en el mes de noviembre del año 2021, se coordinó con todas las madres adolescentes solicitando su participación previa firma del consentimiento informado, en donde se procedió a la aplicación de dicha encuesta, estando todas las participantes reunidas.

La forma de abordarlas fue virtualmente por medio de una videollamada en donde expliqué de manera sencilla el objetivo de la investigación, aclaré que todo dato es confidencial, de la misma manera preguntándoles si

deseaban participar voluntariamente, seguidamente de la entrevista para saber si cumplen con los criterios de inclusión, por último, se le envió el cuestionario para su correcto llenado, siendo así que se le otorgó a cada madre adolescente 20 minutos en resolver.

Se examinó en forma minuciosa los instrumentos de recolección de datos que se utilizaron en el presente estudio, se realizó el análisis respectivo a cada uno de los instrumentos de investigación garantizando de esta manera que todas las preguntas planteadas queden respondidas en su totalidad.

Se respetó los principios éticos como autonomía; donde se les orienta en que consiste el estudio. Asimismo, el principio de justicia en el que se les brindo un trato digno a las participantes, el principio de beneficencia en el cual los resultados del estudio serán proporcionados a las autoridades de lugar así también el principio de no maleficencia, donde se comunica que su participación no conlleva a ningún riesgo.

Por otro lado, el presente trabajo de investigación fue revisado por el Comité Institucional de Ética con el siguiente código de registro: N° 1415 – 2021. Tras la aplicación de dicho instrumento de investigación, se tuvo en cuenta la autorización de la Institución en donde se procedió a brindar el consentimiento informado mediante la firma de cada participante.

III.f Procesamiento y análisis de datos

Para el procesamiento de los datos, se creó una base de datos que fue codificada y procesada en el programa estadístico SPSS versión 26, en español en donde se vaciaron los datos obtenidos del estudio de investigación. Los resultados obtenidos fueron presentados en gráficos y tablas a fin de realizar el análisis e interpretación procesados en el programa Microsoft Excel 2021 (18.0), en donde se identifico nivel de

conocimiento alto, medio y bajo de las madres adolescentes según las dimensiones asignadas.

En la medición de la variable “Nivel de conocimiento que tienen las madres adolescentes en el cuidado básico del recién nacido sano”, se utilizó la Escala de Estanones. Asimismo, para hallar las mediciones se determinó primero el promedio, la varianza y la desviación estándar, una vez obtenido los datos se aplicó la fórmula y se obtuvo los resultados frente a las dimensiones establecidas: alto: 24-35 puntos, medio: 15-23 puntos y bajo 0-14 puntos.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV.- Resultados

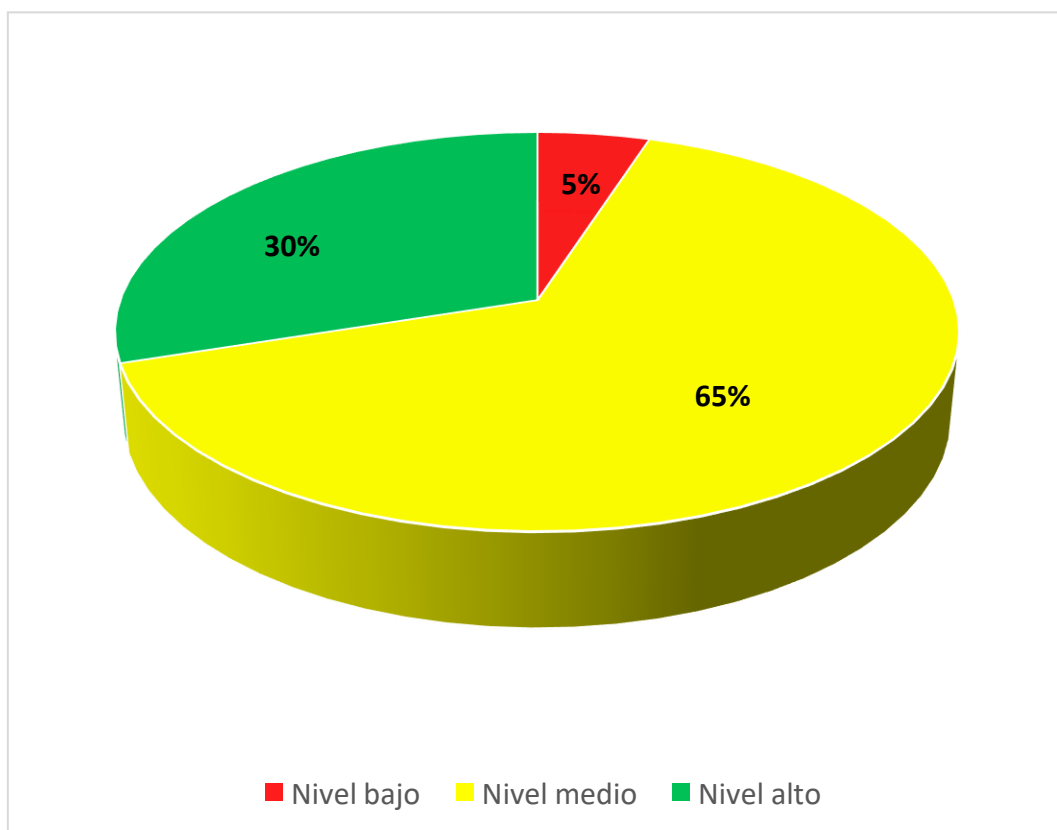
Tabla 1
Datos generales de madres adolescentes atendidas en el Centro de Salud Pucusana Noviembre – 2021

Datos generales		n=100	100%
Categoría			
Edad	15 - 16	22	27
	17 - 18	26	24
	19	52	49
Procedencia	Zona urbano	55	62
	Zona rural	19	14
	Zona urbano marginal	26	24
Estado civil	Soltera	66	30
	Casada	14	14
	Viuda	20	10
	Conviviente	47	46
Ocupación	Su casa	68	75
	Independiente	26	15
	Otros	6	10

Las madres adolescentes tienen edades en su mayoría de 19 años de edad 49% (52), son de procedencia zona urbano 62 % (55), estado civil soltera 30% (66) y son amas de casa 75% (68).

Gráfico 1

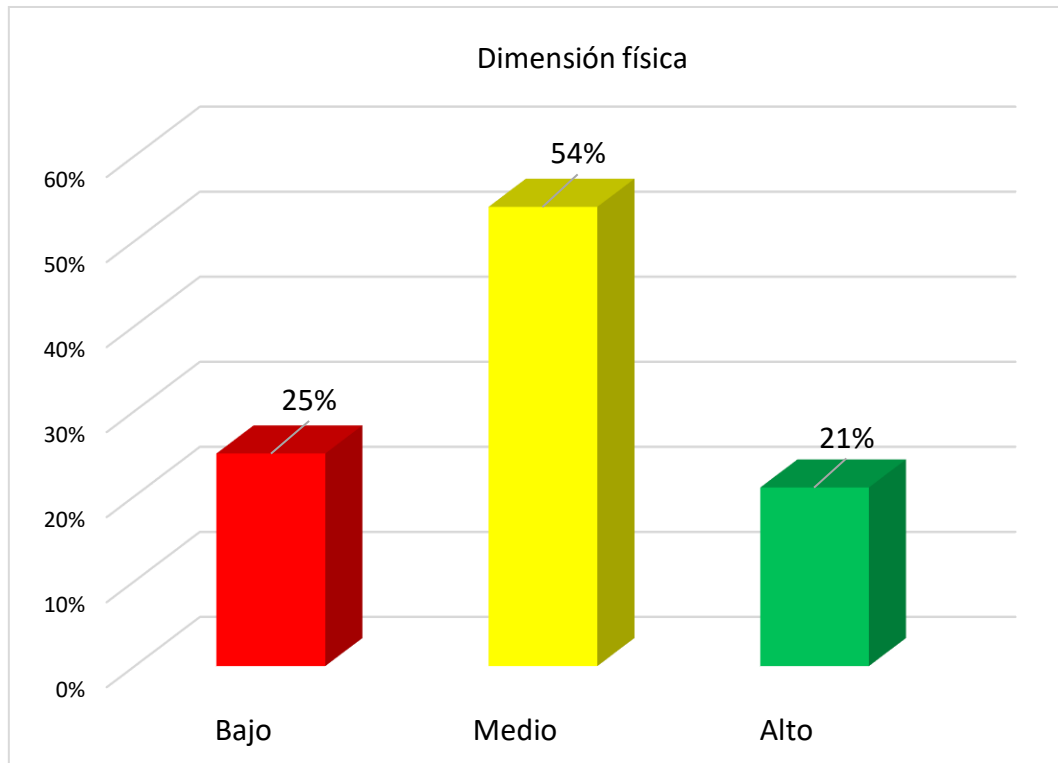
Nivel de conocimiento de madres adolescentes sobre cuidados básicos del recién nacido sano en el Centro de Salud Pucusana noviembre 2021



Las madres adolescentes tienen un nivel de conocimiento medio 65% (32), alto 30% (15) y bajo 5% (3).

Gráfico 2

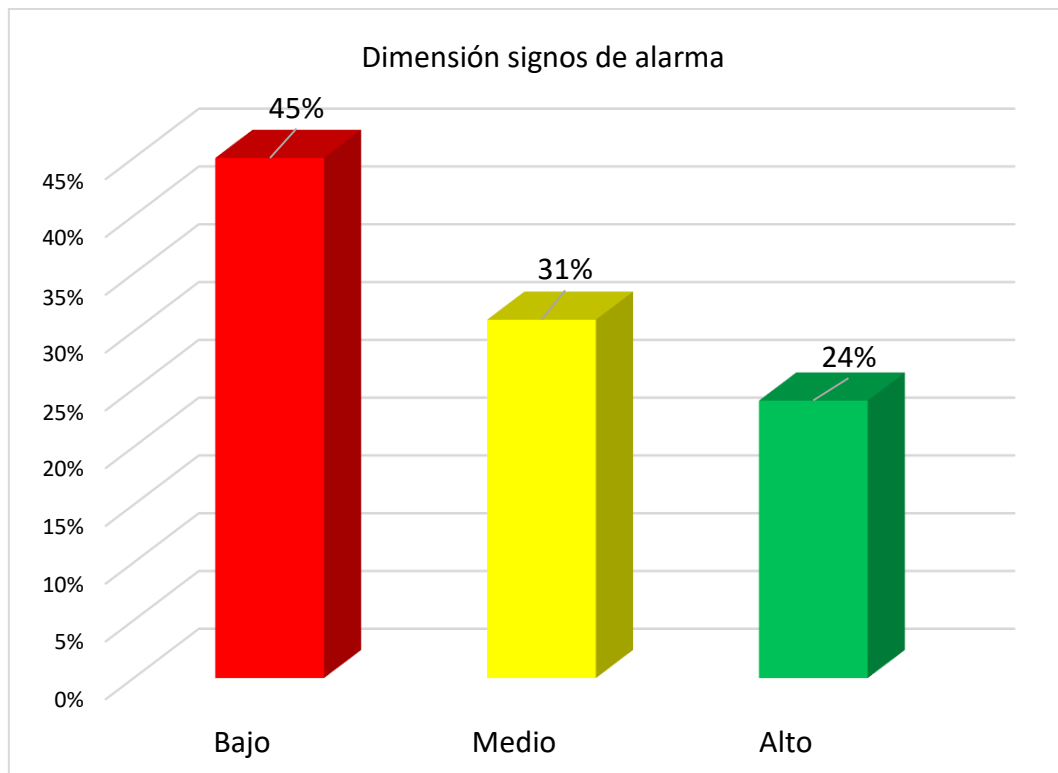
Nivel de conocimiento de madres adolescentes sobre cuidados básicos del recién nacido sano según dimensión física en el Centro de Salud Pucusana noviembre 2021



Las madres adolescentes tienen un nivel de conocimiento bajo 25% (12), medio 54% (27) y alto 21% (7).

Gráfico 3

**Nivel de conocimiento de madres adolescentes sobre cuidados básicos del recién nacido sano según dimensión signos de alarma en el Centro de Salud Pucusana
Noviembre 2021**



Las madres adolescentes encuestadas, tienen un nivel de conocimiento bajo 45% (22), medio 31% (15) y alto 24% (12).

IV.b. Discusión

El recién nacido por su condición de ser, requiere que le brinden cuidados, en especial durante los primeros 28 días de vida, debido a que son de vital importancia para su adaptación al nuevo ambiente y pueda tener un buen desarrollo físico y emocional, esto amerita que las madres estén suficientemente preparadas con los conocimientos, habilidades y destrezas para cumplir su rol materno.

Este estudio de investigación intenta demostrar el índice del nivel de conocimientos de madres adolescentes, los resultados se asemejan a lo encontrado por Santiana¹⁷, quien en su estudio tuvo por objetivo determinar el nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre el cuidado básico del recién nacido sano, donde encontró que 65% de las encuestadas tienen un nivel de conocimiento medio.

Para Trejo¹⁸, cuyo estudio tuvo por objetivo determinar el nivel de conocimiento de las madres adolescentes primíparas sobre los cuidados básicos del recién nacido sano en un Hospital de Lima Sur, el que el 50% tuvo un conocimiento medio sobre los cuidados del recién nacido; esto significa que las madres adolescentes no se encuentran lo suficientemente preparadas para asumir el cuidado de su recién nacido.

Estos altos índices de porcentaje del nivel de conocimiento de los cuidados que se brindan al recién nacido permiten evaluar la importancia que deben de ser tomados en cuenta por las instituciones y autoridades de los Centros de Salud y Hospitales, a fin de tomar medidas orientadas a ejecutar un programa de intervención enfocado a la madre adolescente para así reducir estas cifras y así poder evitar un riesgo inminente que puede generar en el peor de los casos la mortalidad al recién nacido.

Asimismo, en cuanto a lo que respecta la dimensión física 54% de las madres adolescentes tiene un nivel de conocimiento medio sobre la

alimentación, higiene, termorregulación, limpieza del cordón umbilical, sueño y eliminación, mientras que el 25% tiene un nivel de conocimiento bajo y solo un 21% posee un nivel de conocimiento alto. Dichos resultados obtenidos guardan cierta relación con lo encontrado en el estudio de Calderon²¹, donde determino que el 43.1% de madres adolescentes presentan un nivel de conocimiento medio.

Por otro lado, estos resultados evidencian que las madres adolescentes no se encuentran adecuadamente preparadas para cuidar y criar a su bebé, ellas necesitan ser orientadas y guiadas por el profesional de Enfermería para garantizar el bienestar de su bebé, porque tener un hijo a muy temprana edad no es nada fácil, pero con el apoyo de sus padres y el personal de salud se puede lograr que las madres mejoren el conocimiento sobre los cuidados generales del recién nacido.

En lo referente a la dimensión signos de alarma, los resultados arrojaron que 45% tienen un nivel de conocimiento bajo, seguido del 31% con un nivel de conocimiento medio y solo un 24% obtuvo un nivel de conocimiento alto, lo hallado guarda relación con los resultados de Trejo¹⁸, su estudio cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de las madres adolescentes primíparas sobre los cuidados básicos del recién nacido sano en un hospital de Lima, concluyendo que el 62% obtuvieron un nivel de conocimiento bajo.

Las madres deben de conocer las características normales que se presenten en su recién nacido ya que así podrán detectar alguna anomalía o situación diferente que se observe en ellos para actuar de manera oportuna llevándolo al Centro de Salud más cercano a su establecimiento. Para finalizar, analizando los diferentes porcentajes se puede decir que los resultados y enfoques que le brinda cada autor a su investigación abarca mucha similitud, ya que lo todos tienen como objetivo principal el bienestar integral del recién nacido en su desarrollo mental, físico y emocional.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V.a. Conclusiones

- Las madres adolescentes atendidas en el Centro de Salud Pucusana 2021, tienen un nivel de conocimiento medio en base a los cuidados básicos que se le brinda al recién nacido.
- Las madres adolescentes atendidas en el Centro de Salud Pucusana, tienen un nivel de conocimiento medio, en lo que respecta a la dimensión física.
- Las madres adolescentes atendidas en el Centro de Salud Pucusana, tienen un nivel de conocimiento bajo en lo que respecta a la dimensión signos de alarma.

V.b. Recomendaciones

- Al Centro de Salud Pucusana, realice investigaciones acerca de los conocimientos y prácticas que emplean los familiares de la madre adolescente, debido a que ellos también brindaran el apoyo en el cuidado del recién nacido.
- A las autoridades del Centro de Salud, se requiere optimizar cursos y talleres sobre consejería y seguimiento en el cuidado del recién nacido, para fortalecer la educación de los cuidados del recién nacidos en las gestantes primerizas.
- A los profesionales de Enfermería, mediante el cumplimiento de sus acciones preventivo promocionales en el primer nivel de atención, se recomienda continuar con promoción, planteamiento y ejecución de las estrategias educativas continuas dirigidas a las madres y familiares profundizando en los temas del cuidado de la higiene, cuidado del cordón umbilical, eliminación y signos de alarma.
- A futuras investigaciones, tomar como fuente este trabajo de investigación a fin de obtener evidencias científicas relacionado al cuidado del recién nacido esencialmente en madres adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ríos C. Nivel de conocimiento de las madres adolescentes en el cuidado y signos de alarma del recién nacido en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018.
2. Asencio C. Conocimiento de primigestas sobre el cuidado del neonato. Centro de Salud Medalla Milagrosa [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2017.
3. Santiana K. Conocimientos, actitudes y prácticas de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido del Hospital Delfina Torres de Concha [Tesis de Licenciatura] Lima: Universidad Nacional de Piura; 2017.
4. Montero L. Influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del recién nacido en el nivel de conocimientos y técnicas que poseen las madres adolescentes en el Servicio de Neonatología del Hospital Carlos Lanfranco [Tesis de Licenciatura] .Callao: Universidad Nacional del Callao; 2017.
5. Bach A. Efectividad de un programa educativo sobre los cuidados del recién nacido en madres adolescentes primíparas en el Hospital San Juan de Lurigancho [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2019.
6. Solano EJ, Vásquez SR, Hernández PL, Rodríguez PS, et al. Recién nacido con onfalitis y deshidratación hiponatémica. Boletín médico del Hospital de México. 2015;68(6):1665-1146.

7. Morales J. Conocimiento de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido en el servicio de gineco obstetricia del Hospital Regional de Tumbes [Tesis de Licenciatura]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2018.
8. Cardozo J. Conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados básicos al recién nacido en la Localidad de Ciudad Bolívar [Tesis de maestría] Bogotá: Universidad Pontificia Javeriana; 2018.
9. Aguilar A. Perfil de la madre adolescente primípara en el Servicio de puerperio de un Hospital Nacional de Lima. Revista Enfermería Herediana. [Internet].2019 [citado 17 marzo del 2013]; 7(2):162-169. Disponible en: file:///C:/Users/sistemas2018/Downloads/2559-Texto%20del%20art%C3%ADculo-5800-1-10-20151006.pdf
10. Morales J. Conocimiento de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido en el servicio de gineco obstetricia del Hospital Regional de Tumbes [Tesis de Licenciatura]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2018.
11. Conde G. Guía de conocimiento del recién nacido en la maternidad. Guía de cuidados del Recién Nacido. [Internet] 2019. [citado 10 abril del 2020]; 2(103):21-25. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/6-guiarnhu12oct.pdf>.
12. Clavijo A. Nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en puérperas adolescentes del servicio de madre adolescente [Tesis de Licenciatura] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2015.

13. Zambrano X. Nivel de conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido en la Parroquia Tabiazo [Tesis de maestría]. Ecuador: Universidad Católica de Ecuador; 2018.
14. Chicaiza F. Programa educativo para mejorar la práctica del cuidado del cordón umbilical por madres primerizas de comunidad Shuar atendidas en el Hospital Provincial Puyo [Tesis de maestría]. Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2018.
15. Castaño J, Diaz A, Gonzales M, Noreña M, Ocampo G, Vásquez LC, et al. Evaluación del proceso educativo hacia la madre sobre los cuidados en el puerperio y del recién nacido en Asba Salud Manizales. Archivos de Medicina. 2018;18(2):1657-320.
16. Tucanes V. Conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado del recién nacido en madres primerizas Hospital san Luis de Otavalo. [Tesis de Licenciatura]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2017.
17. Santiana K. Conocimientos, actitudes y prácticas de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido del Hospital Delfina Torres de Concha. [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2017.
18. Trejo C. Conocimiento que tienen las madres adolescentes primíparas sobre los cuidados básicos del recién nacido sano en el Servicio de alojamiento conjunto del Hospital María Auxiliadora [Tesis de Licenciatura] Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2019.

19. Bach A. Efectividad de un programa educativo sobre los cuidados del recién nacido en madres adolescentes primíparas en el Hospital San Juan de Lurigancho [Tesis de Licenciatura]. Jaén: Universidad María Auxiliadora; 2019.
20. Morales Z. Conocimiento de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido en el servicio de gineco obstetricia del Hospital Regional de Tumbes. [Tesis de Licenciatura]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2018.
21. Calderón K. Nivel de conocimiento sobre cuidados al recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil Huancayo [Tesis de Licenciatura]. Junín: Universidad Peruana de los Andes; 2017.
22. Bringas D. Nivel de conocimientos y prácticas de las madres adolescentes acerca del cuidado básico del recién nacido en el Hospital General de Jaén. [Tesis de Licenciatura]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2017.
23. Quispe I. Conocimientos sobre los cuidados del recién nacido en el hogar por las madres primíparas del Hospital Uldarico Roca Fernández [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marco; 2017.
24. Organización Mundial de la Salud. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. [Internet]. 2022 [citado 9 de octubre 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-recien-nacido>

25. Zavaleta R, Galdoz J, Vasquez R, Ormeño T, Diaz C, Bayobar US, et al. Conocimiento materno sobre cuidados mediatos y signos de alarma del recién nacido. *Conocimiento Materno*.2017;7(3):70-91
26. Cardozo J. Conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados básicos al recién nacido en la Localidad de Ciudad Bolívar [Tesis de Licenciatura]. Bogotá: Universidad Pontificia Javeriana; 2018.
27. Quispe I. Conocimientos sobre los cuidados del recién nacido en el hogar por las madres primíparas del Hospital Uldarico Roca Fernández [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.
28. Alvarado V. Nivel de conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados del Recién Nacido Hospital la Caleta [Tesis de Licenciatura]. Chimbote: Universidad Nacional del Santa; 2016.
29. Organización Mundial de la Salud. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. [internet]. 2016 [citado 8 de junio 2018]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-recien-nacido>
30. Montes N. Cuidados especiales en el recién nacidos [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Nacional de Educación;2017.
31. Cardozo J. Conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados básicos al recién nacido en la Localidad de Ciudad Bolívar [Tesis de maestría]. Bogotá: Universidad Pontificia Javeriana; 2018.
32. Rubio M. Conocimiento de los cuidados del recién nacido que tienen las madres adolescentes atendidas en el Centro Materno Infantil San

Fernando [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2017.

33. Bejarano NA, Argote LE, Vásquez L. Protegiendo al recién nacido durante del puerperio la madre adolescente. *Medisur*. 2017;1(234): 32-48.
34. Castro M. Manejo materno en el recién nacido por parte de las madres adolescentes que acuden al Servicio de Gineco obstetricia del Hospital Luis Gabriel Dávila [Tesis de Licenciatura]. Tulcán: Universidad Politécnica Estatal del Carchi; 2016.
35. Cruzado M. Características socioculturales y conocimiento de las madres adolescentes sobre el cuidado básico del recién nacido en el Hospital José Soto Cadenillas [Tesis de Licenciatura]. Chota: Universidad Nacional de Cajamarca; 2015.
36. Ventura J. Manual de pediatría. Neonatología. [Internet]. 2018[citado 8 abril 2020]; 74(24):100-130. Disponible en: <http://escuela.med.puc.cl/paginas/publicaciones/ManualPed/RNT.ermoreg.html>
37. Organización Mundial de Salud. Guía de la práctica clínica para la Atención del Recién Nacido. [Internet] 2017 [citado 4 abril 2020] Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1027_DGSP198.pdf
38. Bermeo J. Determinación del nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en madres adolescentes primíparas que alumbran en el Hospital Regional Vicente Corral Moscoso [Tesis de maestría]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2015.

39. Whaley, L. Tratado de enfermería pediátrica. Buenos Aires: Panamericana; 2015.
40. Cruzado M. Características socioculturales y conocimiento de las madres adolescentes sobre el cuidado básico del recién nacido en el Hospital José Soto Cadenillas [Tesis de maestría]. Chota: Universidad Nacional de Cajamarca; 2015.
41. Fernández J. Intervención educativa de enfermería sobre el conocimiento del cuidado del recién nacido en madres primerizas del Centro de Salud de Chilca [Tesis de Licenciatura]. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2016.
42. Organización Mundial de Salud. Guía de la práctica clínica para la Atención del Recién Nacido. 2017 [citado 4 abril 2020]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1027_DGSP198.pdf
43. Castro M. Manejo materno en el recién nacido por parte de las madres adolescentes que acuden al servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Luis Gabriel Dávila [Tesis de Licenciatura]. Tulcán: Universidad Politécnica Estatal del Carchi; 2016.
44. Salcedo SV, Ribes CE, Moraga FA. Recién nacido cuidado de la piel, protocolos diagnósticos y terapéuticos en Dermatología Pediátrica. Asociación Española de Pediatría. 2017;78(2):305-345.
45. Hernández R. Salud familiar para todos. Lima: Palestra editores; 2016.

46. Grove JC, Gray JA, Burns NG. Investigación en enfermería, desarrollo de la práctica enfermera basada en la evidencia. 2016;78(1):511-544.

BIBLIOGRAFÍA

1. Aguilar A. Perfil de la madre adolescente primípara en el servicio de puerperio de un Hospital Nacional de Lima. 4ª ed. Perú: Limusa; 2009.
2. Bejarano N, Argote L, Vásquez L. Protegiendo al recién nacido durante del puerperio, la madre adolescente. 8ª ed. Colombia: McGraw Hill Education; 2002.
3. Castaño JQ. Diaz VF. Gonzales MV. Noreña MH. Ocampo CE. Vásquez MJ. Evaluación del proceso educativo hacia la madre sobre los cuidados en el puerperio y del recién nacido en Assba Salud Manizales. Archivos de Medicina. 2018;18(2): 1657-320.
4. Salcedo SE, Ribes CF, Moraga FC. Recién nacido: cuidado de la piel. Protocolos diagnósticos y terapéuticos en dermatología pediátrica Asociación Española de Pediatría. 2017;74(1):305-345.
5. Solano E. Recién nacido con onfalitis y deshidratación hiponatrémica. Boletín médico del Hospital de México. 2015;68(6) 1665-1146.
6. Zavaleta R. Conocimiento materno sobre cuidados mediatos y signos de alarma del recién nacido. Conocimiento Materno.2017;7(3):70-91.

ANEXOS

ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Valor final
Nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre los cuidados básicos del recién nacido sano	Conjunto de conocimientos, pensamientos e ideas que las madres adolescentes adquieren a lo largo de los años de la vida sobre los cuidados básicos del recién nacido.	Grado de conocimiento que presentan las madres adolescentes sobre los cuidados básicos del recién nacido, de acuerdo a las dimensiones: física y signos de alarma.	FÍSICA SIGNOS DE ALARMA	<ul style="list-style-type: none"> ○ Alimentación ○ Baño ○ Cuidado general de cara ○ Cordón umbilical ○ Genitales ○ Higiene ○ Termorregulación ○ Sueño ○ Vestimenta <hr/> <ul style="list-style-type: none"> ● Vómitos ● Letárgico ● Variación de la temperatura ● Aumento de la respiración ● Coloración ● Llantos excesivos ● Convulsiones 	<ul style="list-style-type: none"> ● Bajo ● Medio ● Alto

ANEXO 2

DISEÑO MUESTRAL

$$n = \frac{NP(1-P)}{(N-1)I^2 + P(1-P)}$$

Donde:

N: población

P: proporción de personas que poseen las características = 0.5

I: error relativo = 7% \leftrightarrow 0.07

Z: nivel de confianza 95% \leftrightarrow 1.96

q: 1-P

Reemplazando:

$$n = \frac{1688(0.5)(1-0.5)}{(1688-1)(0.07)^2 + 0.5(1-0.5)} \\ (1.96)^2$$

n = 100 (madres adolescentes)

ANEXO 3

CUESTIONARIO

NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES ADOLESCENTES SOBRE EL CUIDADO BÁSICO DEL RECIÉN NACIDO SANO CENTRO DE SALUD PUCUSANA 2021

Buenos días, soy la Srta. Karem Diaz Chumpitaz, soy egresada del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista, le solicito responder este cuestionario con sinceridad. La información es confidencial y anónima. Los datos obtenidos son de carácter confidencial, solo para fines de estudio, agradezco anticipadamente su participación.

ALIMENTACIÓN

1.- Su recién nacido debe alimentarse de:

- a) Lactancia materna exclusiva
- b) Agua de anís
- c) Leche maternizada (ejemplo. NAN)
- d) Leche comercial (ejemplo. Gloria)

2.- Si su recién nacido recibe lactancia materna exclusiva debe lactar:

- a) 3 veces al día
- b) Cada 5 horas
- c) Cada dos horas
- d) Cuando el recién nacido desee.

3.- Un beneficio de la lactancia materna para su recién nacido es:

- a) Sirve como un método anticonceptivo.
- b) Contiene los nutrientes necesarios para su crecimiento y desarrollo.
- c) Es económica
- d) No se prepara

BAÑO DEL RECIÉN NACIDO

4.- La frecuencia con que debe bañar a su recién nacido es:

- a) Cada dos días
- b) Cada siete días
- c) Todos los días
- d) Cada 15 días

5.- Para el baño de su recién nacido se necesita:

- a) Shampoo y jabón para recién nacido y agua tibia
- b) Shampoo y jabón de tocador y agua muy caliente
- c) Shampoo y jabón para recién nacido y agua fría
- d) Shampoo y jabón de tocador y agua tibia.

6.- La duración del baño de su recién nacido es de:

- a) 30 minutos
- b) 2 minutos
- c) Menos de 10 minutos
- d) 60 minutos.

CUIDADO DE LOS OJOS, BOCA, OÍDOS Y UÑAS

7.- La limpieza de los ojos de su recién nacido se hace:

- a) De adentro hacia fuera, con agua y jabón.
- b) De afuera hacia adentro, solo con agua.
- c) De adentro hacia fuera, solo con agua
- d) De arriba hacia abajo, con agua y jabón.

8.- Si su recién nacido presenta secreciones amarillo verdoso en ojos y nariz es necesario:

- a) Limpiarlo con agua y jabón
- b) Avisar inmediatamente a la enfermera
- c) Bañarlo más seguido
- d) Evitar tocárselas, caen solas

9.- La limpieza del oído de su recién nacido se hace:

- a) De forma externa y superficial, con la toalla
- b) Introduciendo un hisopo hacia adentro del oído
- c) Introduciendo la uña de la mano
- d) Introduciendo agua y jabón hacia adentro del oído.

10.- La limpieza de la boca de su recién nacido se hace:

- a) Sólo en los labios
- b) En el paladar, encías y lengua
- c) Sólo en la lengua
- d) Sólo en las encías.

11.- La boca de su recién nacido se limpia con:

- a) Un trozo mediano de gasa y agua hervida
- b) Un trozo pequeño de algodón y agua sin hervir
- c) Un cepillo dental
- d) Un trozo grande de tela y leche materna.

12.- El corte de uñas de su recién nacido debe ser:

- a) En forma recta, con tijera punta roma
- b) En forma ovalada, con corta uñas
- c) De cualquier forma, con tijera puntiaguda
- d) De forma triangular, con corta uñas.

CORDÓN UMBILICAL

13.- La limpieza del muñón umbilical se hace:

- a) En forma circular, de adentro hacia fuera
- b) De cualquier forma
- c) De arriba hacia abajo
- d) De derecha a izquierda

14.- Para la limpieza del cordón umbilical se necesita:

- a) Algodón, agua y jabón
- b) Gasa estéril, agua y yodo
- c) Alcohol yodado y gasa estéril
- d) Gasa estéril, alcohol puro.

15.- El cordón umbilical de su recién nacido se limpia cada:

- a) 2 días
- b) 15 días
- c) Todos los días
- d) 5 días.

16.- El cordón umbilical de su recién nacido se cae después de:

- a) 1 día de nacido
- b) 3 días de nacido
- c) 1 mes de nacido
- d) 6 a 8 días de nacido

CUIDADO PERINEAL

17.- En higiene de genitales del recién nacido (mujer) se hace de la siguiente forma:

- a) De arriba hacia abajo
- b) En forma circular
- c) De adelante hacia atrás
- d) De cualquier forma

18.- La higiene de genitales del recién nacido (hombre) se hace:

- a) Lavando de forma superficial
- b) Retrayendo el prepucio del pene y lavando entre las bolsas escrotales

- c) Solo lavando el pene por encima
- d) Solo lavando las bolsas escrotales (testículos).

19.- Para la limpieza de genitales en cada cambio de pañal se necesita:

- a) Agua tibia, algodón en trozos y jabón neutro
- b) Agua fría, papel higiénico y jabón de tocador
- c) Agua caliente, gasa estéril y jabón de tocador
- d) Agua estéril, gasa y jabón de tocador.

20.- El cambio de pañal de su recién nacido se hace:

- a) Cuando el recién nacido haya hecho sólo deposición
- b) Sólo 3 veces al día
- c) Cuando el pañal esté mojado o haya hecho su deposición
- d) Sólo durante las noches para ir a dormir.

21.- El cambio oportuno del pañal y la limpieza de los genitales de su recién nacido es importante para:

- a. Prevenir malos olores
- b. Prevenir escaldaduras
- c. Prevenir que el recién nacido llore
- d. Prevenir que el recién nacido ensucie la ropa.

TERMORREGULACIÓN

22.- Su recién nacido pierde calor de su cuerpo cuando:

- a) Es expuesto a corrientes de aire
- b) Se le baña todos los días
- c) Tiene mucho abrigo al dormir
- d) Llora demasiado.

SUEÑO

23.- Su recién nacido debe dormir:

- a) Solo en la cuna y/o cama
- b) En la cama con su mamá
- c) En cama entre sus padres
- d) En la cama con su papá.

24.- La posición más adecuada para que su recién nacido duerma es:

- a. Echado boca arriba
- b. Echado boca abajo
- c. De costado
- d. En cualquier posición

25.- El promedio de horas que su recién nacido debe dormir durante todo el día es:

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

ELIMINACIÓN VESICAL E INTESTINAL

26.- El recién nacido orina aproximadamente durante el día:

- a. 6 a 8 veces
- b. 1 vez
- c. 10 veces
- d. 15 veces.

27.- La orina normal de su recién nacido es de:

- a) Color rojo, sin olor
- b) Color amarillo, sin olor
- c) Sin color, sin olor
- d) Color amarillo, olor fétido (mal oliente)

28.- En los primeros días de vida su recién nacido hace deposiciones de color:

- a) Amarillo
- b) Marrón
- c) Anaranjado
- d) Verde oscuro

29.- Su recién nacido defeca aproximadamente durante el día:

- a) 1 vez
- b) 1 a 2 veces
- c) 3 a 4 veces
- d) 10 a 12 veces

30.- Luego de aproximadamente 3 días de vida su recién nacido hace deposiciones

- a. Color amarillo, de consistencia pastosa, sin olor
- b. Color verde, de consistencia pastosa, sin olor
- c. Color amarillo, de consistencia dura, con olor fétido
- d. Color verde, de consistencia líquida, sin olor.

VESTIMENTA

31.-La ropa que tiene contacto con la piel de su recién nacido debe estar hecha de:

- a. Tela sintética
- b. Cualquier tela
- c. Tela de algodón
- d. Lana gruesa.

32.-La ropa de su recién nacido debe ser:

- a) Suelta, según la estación del año
- b) Ajustada, de tela delgada todo el año
- c) Ajustada, de tela gruesa todo el año
- d) Suelta, de tela gruesa todo el año.

33.- La ropa de su recién nacido debe cambiarse:

- a) Cada 7 días
- b) Cada 2 días
- c) Todos los días
- d) Cada 15 días

34.- MARQUE CON UN ASPA (x) LOS SIGNOS QUE USTED CREE QUE INDICAN RIESGO LA SALUD SU RECIÉN NACIDO

ITEMS	SI	NO
Fiebre		
Llanto fuerte		
Sueño prolongado y decaimiento		
Sangrado del cordón umbilical		
Llanto débil		
Piel de color azulada		
Presencia de dientes al nacer		
Presencia de ojos y piel color amarillo por más de 15 días		
Deposiciones líquidas		
Hipo		
Convulsiones		
Tono muscular débil		

35.- MARQUE SI O NO CON UN ASPA (x) SEGÚN CREA CONVENIENTE SI SU RECIEN NACIDO NECESITA QUE:

ITEMS	SI	NO
Le hablen mirándolo fijamente a la cara		
Le coloquen objetos colgantes movibles		
Le converse constantemente su mamá		
Le muestren figuras geométricas		
Tenga contacto piel a piel con su mamá		
Le hablen de forma pausada y lenta		
Eviten tocarlo siempre		
Le hagan mirar rostros humanos (de papá y mamá)		
Le hagan escuchar música		
Lo arrullen y lo mezan diariamente por unos minutos		
Evitar todo tipo de ruido		
Le realicen ejercicios de flexión y extensión en piernas y brazos		
Los objetos que se le muestran deben estar a una corta distancia del rostro del bebé		

Escala de Stanones, para valorar el Nivel de conocimientos de las madres adolescentes Hospital Regional Vicente Corral Moscoso Cuenca, Ecuador.

Instrumento creado en el año 2011

Validado por: Johana Bermeo Jiménez 2015

ANEXO 4

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

$$r = \frac{N\sum xy - \sum x \cdot \sum y}{\sqrt{N\sum X^2 - (\sum X)^2} \cdot \sqrt{N\sum Y^2 - (\sum Y)^2}}$$

Donde:

X: Puntajes obtenidos para cada puntaje en los individuos.

Y: Puntaje total del individuo

r1: 0.20 r14: 0.51 r27: 0.67
r2: 0.20 r15: 0.44 r28: 0.49
r3: 0.13 (*) r16: 0.22 r29: 0.62
r4: 0.21 r17: 0.20 r30: 0.75
r5: 0.20 r18: 0.31 r31: 0.20
r6: 0.47 r19: 0.45 r32: 0.59
r7: 0.20 r20: 0.26 r33: 0.20
r8: 0.30 r21: 0.31 r34: 0.27
r9: 0.10 (*) r22: 0.58 r35: 0.20
r10: 0.20 r23: 0.38 r36: 0.20
r11: 0.20 r24: 0.25 r37: 0.20
r12: 0.48 r25: 0.48 r38: 0.64
r13: 0.23 r26: 0.59 r39: 0.11(*)
r40: 0.20
r41: 0.31
r42: 0.20
r43: 0.20
r44: 0.11(*)
r45: 0.45
r46: 0.26
r47: 0.26
r48: 0.24
r49: 0.29
r50: 0.20

Si $r > 0.20$, el instrumento es válido; por lo tanto, este instrumento es válido en cada uno de los ítems, excepto para los ítems números 4, 9 y 30 en los cuales no se alcanzó en puntaje deseado, por lo cual se eliminaron. Quedando de esta manera el instrumento constituido por 35 ítems válidos.

ANEXO 5

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a realizar la prueba a 20 madres encuestados y se midió con el coeficiente de confiabilidad de Richard Kunderson cuya fórmula es:

$$K_r = \frac{k}{k-1} \int_0^1 \frac{1-p*q}{S_t} = \frac{p*q}{S_t}$$

Donde:

K: Número de ítems del instrumento

P: Porcentaje de personas que responden correctamente cada ítems

Q: Porcentaje de personas que responden incorrectamente cada ítems

St²: Varianza total del instrumento

$$KR = \frac{35 \quad (1 - 429)}{35 - 1 \quad 219}$$

$$KR = 0,81$$

Para el análisis correspondiente se tomó una muestra piloto de 20 madres adolescentes encuestadas. El coeficiente obtenido, denota una elevada consistencia interna entre los ítems que conforman el cuestionario, ya que el resultado del cálculo correspondiente fue de 0.81 lo que evidencia que las preguntas del cuestionario contribuyen de manera significativa a la definición de los conceptos que se desean investigar, ya que cuando el coeficiente se aproxima a 1 el instrumento de medición es altamente confiable

ANEXO 6

ESCALA DE VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

ESCALA DE ESTANONES

En la medición de la variable nivel de conocimiento que tienen las madres adolescentes en el cuidado físico del recién nacido, se utilizó la Escala de Estanones, cuya fórmula es la siguiente:

$$A = X \pm 0.75 (DS)$$

Donde: X: promedio.

DS: desviación estándar.

Para hallar las mediciones se determinó primero el promedio, la varianza y la desviación estándar obteniéndose los siguientes valores:

$$X = \frac{\sum X_n}{n} = \frac{3767}{176} = 21.28$$

$$n - 1 = 176$$

$$S^2 = \frac{\sum (x_j - X)^2}{n} = 176$$

$$DS = \sqrt{s^2} = 3,949$$

Una vez obtenido los datos anteriores se aplica la fórmula y se obtiene los siguientes valores de a y b:

$$a = X - 0.75 (DS)$$

$$a = 21.28 - 0.75(3.94)$$

$$a = 18.33 \quad b = X + 0.75 (DS)$$

$$b = 21.28 + 0.75(3.94)$$

$$b = 24.23$$

Nivel de intervalo de clase

Nivel alto: 24-35

Nivel medio: 15-23

Nivel bajo: 0-14

ESCALA DE ESTANONES

En la medición de la variable nivel de conocimiento de signos de alarma que tienen las madres adolescentes en el cuidado básico del recién nacido, se utilizó la Escala de Estanones, cuya fórmula es la siguiente:

$$A = X \pm 0.75 (DS)$$

Donde:

X: promedio.

DS: desviación estándar.

Para hallar las mediciones se determinó primero el promedio, la varianza y la desviación estándar obteniéndose los siguientes valores:

$$X = \frac{\sum Xn}{n} = \frac{1764}{176} = 9.96$$

$$n = 176$$

$$S^2 = \frac{\sum (x_j - X)^2}{n} = \frac{435,796}{176} = 2.47$$

$$DS = \sqrt{s^2} = 1.57$$

Una vez obtenido los datos anteriores se aplica la fórmula y se obtiene los siguientes valores de a y b:

$$a = X - 0.75 (DS)$$

$$a = 9.96 - 0.75(1.57)$$

$$a = 8.79$$

$$b = X + 0.75 (DS)$$

$$b = 9.96 + 0.75(1.57)$$

$$b = 11.13$$

Nivel de intervalo de clase

Nivel alto: 24-35

Nivel medio: 15-23

Nivel bajo: 0-14

ANEXO 7

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado padre o madre de familia me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES ADOLESCENTES SOBRE LOS CUIDADOS BÁSICOS DEL RECIÉN NACIDO SANO EN EL CENTRO DE SALUD PUCUSANA 2021”**. Antes de que usted acepte participar en el estudio se a tenido que explicar lo siguiente: Propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para que finalmente pueda aceptar su participación de manera libre y voluntaria.

Propósito del estudio:

El estudio de investigación tiene como propósito describir y evidenciar los conocimientos de las madres adolescentes primíparas sobre los cuidados básicos del recién nacido sano.

Riesgos:

El estudio de investigación trabajará cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, no le causará ningún peligro ni daño físico, ni psicológico a usted ni a su recién nacido, cualquier consulta puede realizarla a la Señorita Karem Diaz Chumpitaz, con numero de celular: 959901282 y correo electrónico: karem.diaz@upsjb.edu.pe

Asimismo, el trabajo de investigación y sus anexos han sido evaluados y aprobados por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista, podrá contactarse si tiene alguna duda con el Mg. Juan Antonio Flores Tumba (presidente del CIEI) a su correo institucional: antonio.flores@upsjb.edu.pe.

Beneficios:

El estudio no representa beneficios económicos para los participantes, es decir no se otorgará ningún pago por su participación. La información brindada de manera veraz ofrecerá datos que pueden utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

Confidencialidad:

Para efectos de la investigación, la única persona autorizada para el acceso a la información será la investigadora, para efectos posteriores se procederá a colocar Código de Identificación (ID) que consistirá en un número correlativo, lo que permitirá la elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadístico, la cual será conservada de manera confidencial.

Por lo tanto, yo _____, manifestó que he sido informado (a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar en el estudio.

Nombre y Apellidos del participante

Firma

Nombre y Apellidos del investigador

Firma

Comité de Ética Institucional de Investigación:

Universidad Privada San Juan Bautista al teléfono (01) 748 2888 o al correo ciei@upsjb.edu.pe

ANEXO 8

ASENTIMIENTO INFORMADO

Yo....., con DNI :....., acepto participar en el estudio de **“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES ADOLESCENTES SOBRE LOS CUIDADOS BÁSICOS DEL RECIÉN NACIDO SANO EN EL CENTRO DE SALUD PUCUSANA”** Antes de que usted acepte participar en el estudio se a tenido que explicar lo siguiente: Propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para que finalmente pueda aceptar su participación de manera libre y voluntaria.

Propósito del estudio:

El estudio de investigación tiene como propósito describir y evidenciar los conocimientos de las madres adolescentes primíparas sobre los cuidados básicos del recién nacido sano.

Riesgos:

El estudio de investigación trabajará cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, no le causará ningún peligro ni daño físico, ni psicológico a usted ni a su recién nacido, cualquier consulta puede realizarla a la Señorita Karem Diaz Chumpitaz, con numero de celular: 959901282 y correo electrónico: karem.diaz@upsjb.edu.pe

Asimismo, el trabajo de investigación y sus anexos han sido evaluados y aprobados por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista, podrá contactarse si tiene alguna duda con el Mg. Juan Antonio Flores Tumba (Presidente del CIEI) a su correo institucional: antonio.flores@upsjb.edu.pe.

Beneficios:

El estudio no representa beneficios económicos para los participantes, es decir no se otorgará ningún pago por su participación. La información brindada de manera veraz ofrecerá datos que pueden utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

Confidencialidad:

Para efectos de la investigación, la única persona autorizada para el acceso a la información será la investigadora, para efectos posteriores se procederá a colocar Código de Identificación (ID) que consistirá en un número correlativo, lo que permitirá la elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadístico, la cual será conservada de manera confidencial.

Por lo tanto, yo _____, manifestó que he sido informado (a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar en el estudio.

Nombre y Apellidos del participante

Firma

Nombre y Apellidos del investigador

Firma