

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

- Título** : NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS AL RECIEN NACIDO EN MADRES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DOCENTE MATERNO INFANTIL “EL CARMEN” HUANCAYO – 2017
- Para Optar** : El Título Profesional de Licenciada en Enfermería
- Autora** : Bach. Anahí Katheryne Calderón Carbajal
- Asesor** : Lic. Linda Flor Villa Ricapa
- Área de Investigación** : Enfermería en la Prevención y Promoción de la Salud.
- Línea de Investigación** : Prevención y promoción en enfermedades Transmisible y no transmisibles.
- Lugar de Investigación** : Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”, Junín.
- Resolución de Expedito N°** : 0734-DzFCC.SS.-UPLA-2018

Huancayo – Perú

2017

AGRADECIMIENTO

- A la Universidad Peruana Los Andes, casa superior de estudios por su compromiso con la educación peruana.
- A los docentes de la Escuela Profesional de Enfermería, por sus valiosas enseñanzas que permitirán enfrentar la difícil tarea de resguardar la salud de la población.
- A mis padres y hermano, por confiar en mí, por ser mi ejemplo y motivo de superación constante.
- A mis familiares; abuelos, tíos, tías, primos, por su apoyo y cariño, siempre para salir adelante
- A la Ing Giovana, Ing Shadira, Lic Eugenia, Lic Gisela, por el apoyo y comprensión en el trabajo.

ÍNDICE

Resumen	Pág.
Abstract	viii
CAPITULO I	10
INTRODUCCIÓN	10
1.1. Descripción del problema	10
1.2. Delimitación del problema	11
1.3. Formulación del problema	12
1.4 Justificación	13
1.5 Objetivos	13
Objetivo general	14
Objetivos específicos	14
1.6 Marco teórico	15
Antecedentes de estudio	15
Marco conceptual	19
1.7 Hipótesis	29
1.8 Operacionalización de variables	30
CAPITULO II	31
METODOLOGÍA	31
2.1 Método de investigación	31
2.2 Tipo de investigación	32
2.3 Nivel de investigación	32
2.4 Diseño de investigación	32
2.5 Población y muestra	33
2.6 Técnicas y/o instrumentos de recolección de datos	33
2.7 Procedimiento de la investigación	34
2.8 Técnicas y análisis de datos	34
2.9 Aspectos éticos de la investigación	34
CAPITULO III	36
RESULTADOS	36
CAPÍTULO IV	55
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	55
CAPÍTULO V	60
CONCLUSIONES	60
CAPÍTULO VI	62
RECOMENDACIONES	62
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	64
ANEXOS	67

INDICE DE TABLAS

TITULO DE TABLA	N°
TABLA N° 1	37
Conocimiento sobre cuidados en la alimentación al recién nacido en madres adolescentes primíparas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017	
TABLA N° 2	39
Nivel de conocimiento sobre cuidados en la alimentación al recién nacido en madres adolescentes primíparas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017.	
TABLA N° 3	40
Conocimiento sobre cuidados en la higiene al recién nacido en madres adolescentes primíparas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017	
TABLA N° 4	43
Nivel de conocimiento sobre cuidados en la higiene al recién nacido en madres adolescentes primíparas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017	
TABLA N° 5	44
Conocimiento sobre cuidados en el sueño del recién nacido en madres adolescentes primíparas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017	
TABLA N° 6	45
Nivel de conocimiento sobre cuidados en el sueño del recién nacido en madres adolescentes primíparas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017.	
TABLA N° 7	47
Conocimiento sobre termorregulación del recién nacido en madres adolescentes primíparas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017	

TABLA N° 8	49
Nivel de conocimiento sobre termorregulación del recién nacido en madres adolescentes primíparas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017	
TABLA N° 9	50
Conocimiento sobre cuidados en la identificación de los signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes primíparas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017	
TABLA N° 10	53
Nivel de conocimiento sobre cuidados en la identificación de los signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes primíparas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017	
TABLA N° 11	54
Nivel de conocimiento sobre cuidados al recién nacido en madres adolescentes primíparas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017	

INDICE DE GRÁFICOS

TITULO DE GRÁFICOS	N°
GRÁFICO N° 1	38
Conocimiento sobre cuidados en la alimentación al recién nacido en madres adolescentes primíparas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017	
GRÁFICO N° 2	39
Nivel de conocimiento sobre cuidados en la alimentación al recién nacido en madres adolescentes primíparas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017	
GRÁFICO N° 3	42
Conocimiento sobre cuidados en la higiene al recién nacido en madres adolescentes primíparas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017	
GRÁFICO N° 4	43
Nivel de conocimiento sobre cuidados en la higiene al recién nacido en madres adolescentes primíparas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017.	
GRÁFICO N° 5	45
Conocimiento sobre cuidados en el sueño del recién nacido en madres adolescentes primíparas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017	
GRÁFICO N° 6	46
Nivel de conocimiento sobre cuidados en el sueño del recién nacido en madres adolescentes primíparas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017.	
GRÁFICO N° 7	48
Conocimiento sobre cuidados en la termorregulación del recién nacido en madres adolescentes primíparas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017	

GRÁFICO N° 8	49
Nivel de conocimiento sobre cuidados en la termorregulación del recién nacido en madres adolescentes primíparas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017	
GRÁFICO N° 9	52
Conocimiento sobre cuidados en la identificación de los signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes primíparas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017	
GRÁFICO N° 10	53
Nivel de conocimiento sobre cuidados en la identificación de los signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes primíparas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017	
GRÁFICO N° 11	54
Nivel de conocimiento sobre cuidados al recién nacido en madres adolescentes primíparas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017	

**“NIVEL CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS AL RECIÉN NACIDO EN
MADRES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DOCENTE
MATERNO INFANTIL “El Carmen”, JUNÍN - 2017”**

RESUMEN

El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados al recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”- Junín 2017. El tipo de estudio es descriptivo, transversal, cuantitativa, observacional, prospectiva, con diseño descriptivo simple, cuya población es de 180 madres correspondiente a un periodo trimestral, con una muestra proporcional de 123 madres, la técnica que se utilizara para la recolección de datos será la encuesta y el instrumento el cuestionario, válido por juicio de expertos, el diseño estadístico permitirá la elaboración de la bases de datos en el programa estadístico SPSS V-22, se recurrirá a la estadística descriptiva con gráficos y tablas de frecuencia y la hipótesis será comprobada mediante el análisis de χ^2 . Los resultados: El nivel de conocimiento sobre cuidados en la alimentación medio en el 43.1%, bajo en el 33.3% y alto en el 23.6%, 60.2% de las madres adolescentes desconocen la posición del recién nacido para darle de lactar. El nivel de conocimiento sobre cuidados en la higiene al recién nacido es bajo en el 47.2%, medio en el 38.2% y alto en el 14.6%, 65% no conoce el tiempo de duración del baño, el 43.1% desconocen sobre los cuidados del cordón umbilical. El nivel de conocimiento sobre cuidados en el sueño es bajo en 56.1%, medio en 30.1% y alto en 13.80%, el 74.8% de madres desconocen el número de horas que duermen los recién nacidos, 39% de madres refieren desconocer la posición que el neonato adopta para dormir. El nivel de conocimiento sobre termorregulación es bajo en el 87%, medio en el 9.8% y alto en el 3.3%, 95.1% de madres desconocen las condiciones en las que su recién nacido puede perder temperatura, 91.9% de madres desconocen cuán importante es proteger al recién nacido del frío o del calor excesivo. El nivel de conocimiento sobre cuidados en la identificación de los signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes primíparas, es bajo en el 66.7%, medio en el 22.8% y alto en el 10.6% de madres encuestadas, el 68.3% de madres también desconocen los aspectos que se evalúan como signos de alarma en el recién nacido. **Conclusión general:** El nivel de conocimiento sobre cuidados al recién nacido en madres adolescentes es 52.9 %, medio en el bajo en el 39% y alto solo en el 8.1% en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”.

PALABRAS CLAVE: Nivel conocimiento, cuidados al recién nacido, madre adolescente,

**"LEVEL KNOWLEDGE ON CARING FOR THE NEWBORN IN PRIMARY
ADOLESCENT MOTHERS ATTENDED AT THE HOSPITAL DOCENTE
MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"- Junín 2017"**

ABSTRACT

The objective was to determine the level of knowledge about newborn care in primiparous adolescent mothers attended at the El Carmen Junín 2017 Regional Hospital. The type of study is descriptive, cross-sectional, quantitative, observational, prospective, with simple descriptive design, whose population it is of 180 mothers corresponding to a quarterly period, with a proportional sample of 123 mothers, the technique of data collection will be the survey and the instrument the questionnaire, valid by expert judgment, the statistical design will allow the elaboration of the data bases in the statistical program SPSS V-22, descriptive statistics will be used with graphs and frequency tables and the hypothesis will be verified by the analysis of χ^2 . The results: The level of knowledge about care in the average diet in 43.1%, low in 33.3% and high in 23.6%, 60.2% of adolescent mothers are unaware of the position of the newborn to breastfeed. The level of knowledge about care in hygiene to the newborn is low in 47.2%, medium in 38.2% and high in 14.6%, 65% do not know the duration of the bath, 43.1% are unaware of the care of the child. umbilical cord. The level of knowledge about sleep care is low in 56.1%, medium in 30.1% and high in 13.80%, 74.8% of mothers do not know the number of hours that newborns sleep, 39% of mothers say they do not know the position The newborn adopts to sleep. The level of knowledge about thermoregulation is low in 87%, medium in 9.8% and high in 3.3%, 95.1% of mothers are unaware of the conditions in which their newborn can lose temperature, 91.9% of mothers are unaware of the importance of protect the newborn from cold or excessive heat. The level of knowledge about care in identifying the warning signs of the newborn in primiparous teenage mothers is low in 66.7%, medium in 22.8% and high in 10.6% of mothers surveyed, 68.3% of mothers also They do not know the aspects that are evaluated as warning signs in the newborn. Overall conclusion: The level of knowledge about newborn care in teenage mothers is 52.9%, average in the low in 39% and high only in the 8.1% in the Materno Infantil "El Carmen"-2017 Hospital.

KEYWORDS: Level of knowledge, care for the newborn, adolescent mother.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

A nivel nacional, el embarazo adolescente en Perú subió al 14,6 % en 2014, lo que representó un incremento del 1,6 % desde el 2000, mientras que la población total de Perú asciende a 31.151.643 habitantes, según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) publicados en Lima. (9)

Según MINSA en el año 2013 a nivel nacional la Tasa de Mortalidad Neonatal a 9.48% por 1000 nacidos vivos. La mayoría de las muertes neonatales ocurren dentro de los primeros 7 días de nacido, lo cual está en relación a las condiciones previas al nacimiento (prematuridad, malformaciones congénitas, atención del parto). (2)

En el estudio de Mamani, Y. en Tacna concluye que la etapa de vida de la madre, el nivel de instrucción, el estado civil, ocupación, el lugar de donde viene y experiencia cuidando bebés se encuentra en correlación con el nivel que tienes de conocimiento del cuidado del recién nacido en madres primíparas. (9)

Según OMS en el año 2016 informa que existe 14 millones de niños que nacen anualmente de madres adolescentes, El embarazo en adolescentes con lleva a factor de alto riesgo para el recién nacido y para la madre ya que existe falta de conocimientos e inmadurez de la madre, en el cuidado del recién nacido. (1)

Respecto al nivel sobre el conocimientos en el cuidado del recién nacido, según Bermeo J. y Crespo A. en el 2016, en su estudio desarrollado en Ecuador, muestra como conclusión que existe un nivel de conocimiento medio en el 50.30% de las madres adolescentes con respecto al cuidado del recién nacido. Lo cual pone en evidencia que la problemática de no saber cómo cuidar a un recién nacido está presente a nivel latinoamericano. (8)

DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

El estudio se desarrollará en el Servicio de maternidad del Hospital Docente Materno Infantil El Carmen, Junín, ubicado en el distrito de El Tambo, ya que es en este servicio, donde se evidencia la presencia de madres con diferentes niveles de conocimientos sobre el cuidado del Recién Nacido, lo que facilita la práctica de costumbres y cuidados poco adecuados al recién

nacido observándose en muchos casos la presencia de exceso de abrigo, infecciones a nivel umbilical, presencia de enfermedades como neumonía, enfermedades diarreicas y una mala higiene de los mismos. Así mismo, las madres interrogan al personal de salud sobre cómo deben bañarlo, cada que tiempo deben amamantarlo, como deben curar el cordón umbilical o como deben darse cuenta si están bien de salud, es una constante en la mayoría de las madres, más aún cuando estas son primíparas o adolescentes. Además, se observan reingresos de pacientes neonatos por haber presentado alguna sintomatología de riesgo debido a cuidados inadecuados de las madres, como abrigo inadecuado, higiene inadecuada o por Alimentación inadecuada. Por todo ello, en el presente estudio se plantea el siguiente problema de investigación:

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cuidados al recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”- Junín 2017?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cuidados en la lactancia materna al recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”- Junín 2017?

2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cuidados de la higiene en recién nacidos de madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”- Junín 2017?
3. ¿Cuáles el nivel de conocimiento sobre cuidados en el sueño del recién nacido en madres atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”- Junín 2017?
4. ¿Cuáles el nivel de conocimiento sobre cuidados en la termorregulación del recién nacido en madres atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”- Junín 2017?
5. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cuidados con relación a la identificación de los signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”- Junín 2017?

1.3. JUSTIFICACIÓN

1.3.1. SOCIAL

La identificación del nivel sobre el conocimientos en el cuidado de la madre al recién nacido, nos permitirá al personal de salud centrar la población a la cual necesitan sensibilizar, mediante charlas, las cuales enseñen a las madres a cuidar a sus recién nacidos, así mismo nos servirá para diseñar campañas de promoción de cambios de estilos de vida y para la evaluación del estado de salud del recién nacido.

1.3.2. CIENTÍFICA

En el presente estudio se pretende corroborar las teorías de enfermería como, en el cual la madre se va sintiendo vinculada a su hijo, el nivel de conocimientos es condicionante de los saberes previos en el cuidado de la salud, en la aparición de las enfermedades y en las practicas preventivas. Además, esta comprobación de la teoría, quedara actualizada con información que nos dé a conocer la situación actual del problema de estudio

1.3.3. METODOLÓGICA

El estudio servirá para ser citado como un antecedente de investigación para prevenir la morbilidad y la mortalidad de los neonatos, así mismo se diseñará un nuevo instrumento el cual será válido y confiable, el mismo que puede ser utilizado por otros investigadores.

1.4. OBJETIVO

OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados al recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” 2017

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Describir el nivel de conocimiento sobre cuidados en la alimentación al recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” 2017.
2. Describir el nivel de conocimiento sobre cuidados en la higiene al recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” 2017.
3. Describir el nivel de conocimiento sobre cuidados en el sueño del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” 2017.
4. Describir el nivel de conocimiento sobre cuidados en la termorregulación del recién nacido en madres atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” 2017.
5. Describir el nivel de conocimiento sobre cuidados en la identificación de los signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” 2017.

1.5. MARCO TEORICO, ANTECEDENTES Y MARCO CONCEPTUAL

A nivel internacional,

Bermeo J. y Crespo A. en su tesis desarrollada en Ecuador en el 2016, titulada **“Determinación del nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes primíparas que alumbran en el Hospital Regional Vicente Corral Moscoso mayo -noviembre, Cuenca-**

Ecuador". El autor con la tesis quiso fue verificar el tipo de conocimiento que tienen las madres adolescentes en el "Hospital Regional Vicente Corral Moscoso" basado a el cuidado del recién nacido se realizó un estudio de tipo descriptivo-transversal, trabajando con 177 madres adolescentes , en las cuales se aplicó un cuestionario para verificar el tipo de conocimiento sobre los cuidados al recién nacido, la información que se obtuvo se tabuló en cuadro spss El estudio fué clasificado según Stanones , el cuál determinó un nivel de conocimiento medio de las madres adolescentes basándose en el área de estimulación temprana del recién nacido obteniendo un 53,10%, el área cuidado del recién nacido obteniendo 50,30%(8).

Sánchez A., Daberkow F., y cols. en su tesis desarrollada en México en el 2013, titulada "**Conocimientos de las adolescentes embarazadas en Veracruz México, sobre el cuidado al recién nacido**". Donde tuvo como objetivo el determinar cuál es el nivel de conocimiento que tiene las madres adolescentes con relación al cuidado del Recién Nacido. Se realizó una Investigación descriptiva, transversal, en la cual participaron aproximadamente 30 adolescentes embarazadas, determinando que el nivel de conocimiento que existe es bajo (11)

Lenis, X. en su tesis titulada "**Conocimiento sobre los cuidados básicos del recién nacido de las madres adolescentes ingresados en el servicio de ginecobstetricia del Hospital Central Universitario "Antonio Marueda Pineda"**" llevada a cabo en Barquisimeto – Venezuela

el 2012. El objetivo es identificar el conocimiento de las madres adolescentes en relación a los cuidados de la madre hacia el recién nacido, los cuales fueron tendidos en el Hospital Central Universitario "Antonio Marueda Pineda". Concluyendo que el conocimiento que tienen las madres es bajo sobre lactancia materna, higiene y cuidados en el sueño. (12)

A nivel nacional

Blancas L., Huaranga Y., en el 2016 en su trabajo titulado "Nivel de Conocimiento sobre los cuidados Básicos del Recién Nacido en las Madres Adolescentes del Hospital Sergio E. Bernales – Comas", cuya base de investigación es identificar el nivel de conocimiento, que se encuentran en el Hospital Sergio Bernales, con un estudio cuantitativo, diseño descriptivo de corte transversal, empleando como técnica la encuesta y el cuestionario como instrumento. (13)

Aguilar S., Zaguma S. y cols. en el 2014 en su tesis titulada "Perfil de la madre adolescente primípara, en el servicio de puerperio de un hospital nacional de Lima", para analizar el perfil de la adolescente atendida en el Hospital Nacional de Lima, y analizar que relación tienen estas con las condiciones familiares, sociales y económicas; y necesidades relacionadas al cuidado de su hijo y su autocuidado, realizándose un estudio transversal, los datos se recolectaron mediante la encuestas. (14)

Camayo, E. en su investigación "**Conocimientos de las madres adolescentes primerizas sobre los cuidados básicos del neonato,**

Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao – 2011”.Cuyo principal objetivo fue determinar el tipo de conocimiento que tienen las madres adolescentes, sobre los las atenciones y cuidados primordiales para el RN, en el Hospital Daniel Alcides Carrion.se realizo un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal usando la encuesta y el cuestionario como técnica e instrumento de evaluación respectivamente el cual fue aplicado previo consentimiento informado obteniendo que el 52% conoce y el 48% no conoce (10).

A nivel regional

Reymundo, A. y Morales, C. en su estudio **“Relación entre el nivel de conocimiento y la calidad del cuidado integral al neonato en madres adolescentes atendidas en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen”, Huancayo – 2014”** El objetivo verificar cual es la relación entre el nivel de conocimiento y los cuidados integrales del neonato realizado por madres adolescentes en el Hospital Materno Infantil “El Carmen”, Huancayo - 2014. Es bajo en el 58.3%, medio en el 29.2% y alto en el 12.5%, 59.17% conoce que el neonato debe alimentarse de lactancia materna, 34.17% menciona que los ojos se limpian de afuera hacia adentro, 43.33% refiere que las uñas se deben cortar en forma ovalada y con cortaúñas, 24.17% describen que el cordón umbilical se limpia con alcohol yodado y gasa estéril, 34.58% mencionan que la limpieza de los genitales femeninos se realiza de atrás para adelante, 23.33% dicen que los genitales masculinos se limpian solo superficialmente. La calidad de los

cuidados del neonato es inadecuada en el 65.8%, 9.58% recibe la lactancia materna solo 3 veces al día, 17.92% baña al neonato cada 7 días, 21.25% demora el baño 30 minutos, 35.83% realiza la limpieza de la boca solo en la lengua. 44.17% de las madres limpian el cordón umbilical teniendo en cuenta la dirección de la limpieza en forma circular, de adentro hacia afuera.(18)

MARCO CONCEPTUAL

CONOCIMIENTO

La definición de conocimiento es muy amplia, entre las más claras podemos definir como el conjunto de aquella información la cual es almacenada mediante alguna experiencia o un aprendizaje. Se trata de interrelacionar datos múltiples los cuales a ser tomados solos tienen muy poco valor, y interrelacionados poseen un mayor valor cuantitativo. (15)

Tomando al autor Mario Bunge, (16) el conocimiento se define como un conjunto de ideas, conceptos y enunciados que pueden ser claros, precisos, e inexactos, tipificando así al conocimiento en: conocimiento científico y conocimiento vulgar. El conocimiento científico es aquel que se identifica como un contenido racional, analítico, sistemático y verificable a través de la experiencia, y al conocimiento vulgar como un conocimiento vago, inexacto limitado a la observación. (16)

EL RECIÉN NACIDO

Según la OMS en el 2015, es el ser humano vivo que se encuentra en un rango de edad entre los 0 días luego del nacimiento hasta los 28 días, en con un peso normal aproximadamente 2500g a 3500g, y 45 y 52 cm de talla. (19)

LACTANCIA MATERNA

La lactancia materna es aquella alimentación la cuál el bebé tiene que recibir de manera estricta los 6 primeros meses de vida, ya que el bebé se alimenta de la leche que le brinda su madre, manteniendo el contacto madre-hijo. (20)

La OMS recomienda no interrumpir la lactancia materna durante los primeros seis meses de vida, la introducción de alimentos apropiados para la edad. (21)

Sus ventajas nutritivas, inmunitarias. durante los seis primeros meses de vida. (22)

CALOSTRO:

Definimos al calostro como la secreción espesa, un poco amarillenta y transparente, la cual se produce en la mama de la

mujer a mediados del embarazo, la cual es excretada los primeros días después del parto. (23)

El calostro es considerado como el primer nutriente para el recién nacido, y por consiguiente es considerado también como la primera vacuna que recibe el recién nacido, la cual asegura la protección inmunológica que asegura. (23)

Beneficios que nos brinda el calostro

Como se mencionó el primer beneficio que presenta el calostro inmunoglobulinas, proteínas las cuales brindan al recién nacido defensas contra infecciones.

El calostro se produce entre el 1er y 4to día post parto, aproximadamente 2 a 20 ml por mamada del recién nacido, esto es proporcional a la cantidad de veces que amamanta el recién nacido.(23)

Satisface las necesidades energéticas y mejora el funcionamiento de los riñones. (23)

TECNICAS DE LACTANCIA MATERNA

- **Posición niño con la madre acostada:** En esta posición se colocan madre e hijo decúbito lateral, la madre coloca la cabeza del recién nacido en su antebrazo, para no perder de vista el recién nacido y evitar que se pueda ahogar.(20)
- **Posición tradicional:** En esta posición se coloca la espalda de la madre bien recta y los hombros relajados. Colocando al niño recostado en el antebrazo de la madre. La cabeza del

recién nacido debe de estar apoyada en el ángulo del codo y el antebrazo.(20)

CUIDADOS DE EL RECIEN NACIDO

Los cuidados del recién nacido van enfocados a lo siguiente: alimentación, higiene, termorregulación, afecto, sueño, y signos de alarma como: coloración, somnolencia, dificultad para respirar, convulsiones, los cuáles son factores determinantes en el bienestar del recién nacido y la satisfacción de sus necesidades básicas. (20)

HIGIENE

La higiene es el conjunto de conocimientos y técnicas que deben aplicar los individuos para el control de los factores que ejercen o pueden ejercer La higiene es uno de los cuidados para mantener una salud óptima en el: baño, cuidado de la piel, nariz, oídos, muñón umbilical, y genitales. (25)

El baño del recién nacido

“El baño del recién nacido debe ser diario pues su piel necesita mantener buenas condiciones higiénicas. La piel del recién nacido transpira notablemente y además tiene una gran capacidad de absorción, por lo que deberemos mantenerla lo más limpia posible”. El baño proporciona limpieza, satisfacción y sirve como iniciación de los hábitos de limpieza para edades posteriores. (25)

Limpieza de ojos y cara.

Para la limpieza de ojos no es necesario realizar ningún tipo de higiene en especial. El movimiento de los párpados sirve para que las lágrimas actúen como baño ocular. (27)

Para la limpieza de la cara del recién nacido se utiliza una gasa humedecida en caso de que lo amerite: para eliminar la saliva, restos de leche, etc. (27)

Limpieza de oídos

Se debe limpiar solo la parte externa del pabellón auricular. El cerumen que sale desde el interior, protege el conducto auditivo y lo mantiene limpio. (27)

El cordón umbilical

El cordón umbilical es una especie de tubo el cual se conecta de la placenta al feto, mide aproximadamente de 30 a 100 cm. (28)

- Se debe limpiar el cordón umbilical con alcohol de 70° aproximadamente de dos o tres veces al día. NO USAR ningún otro desinfectante a parte del alcohol.
- Se deberá tomar muy en cuenta si la caída del muñón se prolonga más de 7 a 20 días, tiene mal olor o presenta mal aspecto, así como si después de su caída suele existir secreciones sanguinolentas.

Cuidados del cordón umbilical

- Se debe de seguir limpiando el cordón umbilical, aún así se le cayera el cordón umbilical, seguir limpiando hasta que ésta zona se encuentre seca.
- Hay que procurar mantener la zona umbilical, seca y limpia.

Cambio del pañal

El cambio de pañal es muy esencial en el cuidado del bebé y más aún en el cuidado del recién nacido, a rededor un bebé usa aproximadamente entre 6 y 10 pañales al día, es importante el cambio del pañal para poder evitar eritemas provocados por dicho objeto. (27)

EL SUEÑO

Sueño es considerado un estado de reposo de un organismo, es muy importante el sueño en las primeras semanas de vida, usualmente durante el primer mes el recién nacido pasa durmiendo la mayor parte del tiempo ya que este tiempo durmiendo es necesario para complementar su desarrollo, en mayor énfasis el nivel cerebral. (29)

Beneficios del sueño

Considerado el sueño como una función necesaria para que así se pueda mantener un adecuado equilibrio entre nuestra mente y nuestro cuerpo, el sueño nos permite recuperar energía la cuál perdemos en nuestras

actividades diarias, y ayuda también para la adecuada producción de anticuerpos. (30)

Tiempo que debe dormir el recién nacido

En recién nacido duerme aproximadamente un promedio entre 16 y 20 horas diarias, permaneciendo así el 70% del día dormido. (30)

TERMORREGULACIÓN

Considerada como una función fisiológica crítica del RN, la termorregulación está ampliamente asociada a la morbilidad, pues ésta es la propiedad de mantener un equilibrio entre la producción y la pérdida de calor para que así la temperatura corporal en recién nacido se encuentre dentro del valor normal (31).

Temperatura normal del recién nacido

Rango normal de temperatura en el recién nacido: (31)

- Temperatura axilar 36,5°C – 37 °C
- Temperatura rectal 0.5°C – 1°C más alta que la axilar
- Temperatura piel abdominal 36°C – 36.5°C

SIGNOS DE ALARMA

Los signos de alarma en el recién nacido son muy importantes de reconocer, ya que el recién nacido es muy vulnerable, entre los más

comunes signos podemos encontrar a la hipertermia, hipotermia, dificultades para respirar, cambio de coloración de la piel.(32)

Hipotermia o Hipertermia:

La hipotermia se produce cuando el recién nacido baja la temperatura normal, caso contrario a lo que sucede con la hipertermia, ya que se produce un aumento de temperatura el cual puede ser por alguna infección en el RN. (33)

Dificultad para respirar

Este trastorno es debido a que el recién nacido respira extremadamente lento o en ocasiones deja de respirar más allá de 20 segundos , provocando aleteo nasal, tiraje que puede ser intercostal, subcostal o xifoideo, también puede haber quejido. (33)

Cambio de coloración de la piel (cianosis)

El cambio de coloración en la piel puede deberse a la disminución en 4 a 6 gramos o más de hemoglobina reducida en la sangre capilar, pues la ausencia provoca una coloración azulada. (34)

Convulsiones

Las convulsiones en un recién nacido se presentan de una forma variada, pero éstas no cesaran a pesar de alguna estimulación, el recién nacido presenta una mirada fija, desconectándose del ambiente, también pueden presentar que sus ojos dan vuelta hacia arriba, visualizándose así la

esclerótica, y el cuerpo puede estar hipotónico, presentando también, movimientos de contracción de ambos miembros. (34)

Vómitos

El vómito es considerado consecuencia de que el músculo del esfínter entre el estómago y el esófago es débil e inmaduro. En el recién nacido estas regurgitaciones son comunes hasta los 6 meses aproximadamente, siendo regurgitaciones no enérgicas ni explosivas. (35)

Diarrea

Es aquel mecanismo que nuestro organismo a fin de defensa ante alguna enfermedad, produciendo deposiciones líquidas, o disminuidas de consistencia, en número mayor al patrón habitual del niño, en general más de tres en 24 horas. (35)

Deshidratación

Es aquella condición la cual se presenta cuando el RN se encuentra con diarreas, esto es usualmente producido porque el RN no es alimentado con leche materna. (35)

Sangrado en el ombligo

Es considerado cuando se produce un sangrado profuso, empapando la gasa antes de caer el resto del cordón umbilical. (35)

Usualmente el cordón sangra levemente con pequeñas gotas en la gasa en los primeros días de vida, y esto va desapareciendo solo a medida que transcurre el tiempo. (35)

DEFINICIÓN DE CONCEPTOS CLAVES:

- **Nivel de Conocimiento:** Se trata de la escala sobre el conocimiento el cual es proporcional a la información e interrelación de conceptos.
- **Recién nacido:** Es un todo ser humano el cual se encuentra dentro de los primeros que tiene 27 días o menos desde su nacimiento, erpresentando así a la etapa más corta de vida.
- **Madre Adolescente:** Es aquél embarazo producido en una mujer que comprende las edades entre 12 – 17 años, la cual no se encuentra cronológicamente preparada.
- **Cuidados del RN:** Son aquellas actividades que realiza la madre con el fin de prevenir la mortalidad y morbilidad del recién nacido
- **Conocimiento:** considerado un conjunto o grupo de ideas, conceptos, los cuales se encuentran interrelacionados y la madre adolescente posee sobre cuidados al RN
- **Cuidado:** Son las actos que realiza la madre adolescente con el único fin de satisfacer las necesidades del recién nacido.

1.6. HIPOTESIS

HIPÓTESIS GENERAL

El nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido es bajo en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” Huancayo 2017.

HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

- El nivel de conocimiento sobre cuidados en la lactancia materna al recién nacido es bajo en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” Huancayo 2017.
- El nivel de conocimiento sobre cuidados en la higiene al recién nacido es bajo en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” Huancayo 2017.
- El nivel de conocimiento sobre cuidados en el sueño del recién nacido es bajo en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” Huancayo 2017.
- El nivel de conocimiento sobre cuidados en la termorregulación del recién nacido es bajo en madres atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” Huancayo 2017
- El nivel de conocimiento sobre cuidados en la identificación de los signos de alarma del recién nacido es bajo en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” Huancayo 2017.

1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Título: Nivel conocimiento sobre cuidados al Recién Nacido en madres Adolescentes Primíparas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil El Carmen, Junín - 2017							
variable	Tipo de variable	Definición Conceptual	Dimensiones	indicadores	Ítems	Técnicas e Instrumentos	Escala de Medición
VARIABLE – Nivel de conocimiento	Cualitativa ordinal	El nivel de conocimiento es la escala sobre el conocimiento, el cuál es proporcional a la información e interrelaión de conceptos	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento sobre lactancia materna. • Conocimiento sobre higiene. • Conocimiento sobre sueño. • Conocimiento sobre termorregulación. • Conocimiento sobre signos de alarma. 	Posición adecuada Frecuencia de lactancia materna Frecuencia y duración de baño Curación de cordón umbilical Frecuencia y posición adecuada Pérdida de temperatura Temperatura adecuada Vacunas, signos de alarma	1,2,3 4 5,6 7,8 10, 11 12,13 14 15.16,17	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel alto • Nivel medio • Nivel bajo

CAPÍTULO II

MÉTODOLOGIA

5.1 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

- a) Como método general en este estudio se aplicó el método científico, ya que la investigación es científica, se siguió un proceso metódico, sistemático y demostrable, para llegar a las conclusiones esperadas.
- b) Como método específico en el presente estudio se utilizó el método hipotético-deductivo, debido a que se partió formulando hipótesis, cuya contrastación condujo a la deducción de ellas y a la identificación de conclusiones

5.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

De acuerdo a lo estipulado en el protocolo de informe final de tesis de la Universidad Peruana Los Andes, este estudio se clasifica como tipo de

Investigación Aplicada, Descriptiva, Transversal, Prospectiva, Cuantitativa. ya que a partir de los resultados se generaron diferentes estrategias en la apertura hacia el conocimiento en el cuidado del recién nacido.

5.3 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El nivel del estudio es descriptivo, debido a que se sujeta a la identificación de características de las dos variables evaluadas.

5.4 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Se aplicará el Diseño descriptivo simple ya que tiene como propósito mostrar las características de los conocimientos de las madres sobre los cuidados del recién nacido, relación entre las variables en estudio, la correlación examinará la correspondencia entre los componentes de la variable uno y de la variable dos.



Dónde:

M: Medición de las características de los datos.

O: Observación de la variable conocimiento sobre cuidados del recién nacido.

5.5 POBLACIÓN Y MUESTRA

POBLACIÓN

La población estuvo conformada por las madres primíparas de menores de un mes, atendidas en sala de maternidad que son aproximadamente 180 en un trimestre.

MUESTRA Y TIPO DE MUESTREO

TIPO DE MUESTRA

El tipo de muestreo fue probabilístico, ya que todas las madres adolescentes tuvieron la misma probabilidad de ser seleccionadas aleatoriamente en la muestra.

TAMAÑO DE MUESTRA

Para el tamaño de la muestra, se hizo uso de la fórmula para proporciones con poblaciones finitas, debido a que se conoce el tamaño de la población:

$$n = \frac{Z_{\alpha/2}^2(p)(q)(N)}{e^2(N-1) + Z_{\alpha/2}^2(p)(q)}$$

Dónde:

n= Tamaño de muestra.

Z = Valor estandarizado al 95% =1.96

p = Probabilidad de éxito = 0.5

q = Probabilidad de fracaso = 0.5

e = Margen de error = 0.05

N = Población Total =180 madres

La muestra estuvo conformada por 122.78 redondeando son 123 madres.

La técnica muestral para este tipo de muestreo, teniendo en cuenta que se trata de una población finita, fue el muestreo aleatorio simple.

5.6 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

Técnica

La técnica de recolección de datos fue una encuesta preparada para evaluar el nivel de conocimientos sobre el cuidado de los recién nacidos, por lo tanto, solo un instrumento contuvo la medición de la variable de estudio.

Instrumento de recolección de datos

El instrumento de recolección de datos fue el cuestionario en el que se diseñaron preguntas de elección múltiple.

Validez del instrumento de recolección de datos.

El proceso de validez de este instrumento ha sido evaluado mediante el juicio de expertos.

Confiabilidad del instrumento de recolección de datos.

La confiabilidad fue evaluada mediante un estudio piloto aplicado a una muestra de 26 madres del Centro de Salud de Chilca. Los datos fueron analizados por correlación entre mitades.

PROCEDIMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

Los datos fueron tabulados en una base de datos elaborada en el programa estadístico SPSS V 22 IBM. Así mismo se elaboró la matriz tripartita en la hoja de cálculo Excel.

5.7 TÉCNICAS Y ANÁLISIS DE DATOS

Se realizaron análisis descriptivos como gráficos, tablas de frecuencia para variables cualitativas y cuantitativas, simples y mixtas. Así como análisis de los mismos.

5.8 ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

Los datos fueron recolectados previo permiso autorizado por los directivos del hospital, estos fueron de absoluta reserva y solo se utilizaron con fines de investigación. Los datos recolectados fueron a partir del contacto con los involucrados en evaluación por lo que se respetó absolutamente su integridad física y mental. Se garantizó la fidelidad de información, el respeto y el secreto profesional.

CAPÍTULO III

RESULTADOS

Los resultados corresponden a 123 madres adolescentes primíparas, con un promedio de edad de 16.51 años, con una desviación estándar baja de 0.890 años, el 50% de ellas son menores de 17.6 años, lo cual constituye un hecho preocupante, se encontró a madres cuya edad fue de 15 años como mínimo y como máximo se encontró a madres de 19 años. El 70.7% de estas madres reportaron ser madres solteras, en tanto que el 28.5% son convivientes, el 98.4% se encuentran cursando la educación secundaria. Estos datos están referenciados en anexos, y nos ayudan a entender los hallazgos encontrados en los resultados que se presentan a continuación.

TABLA N° 1

Conocimiento sobre cuidados en la lactancia materna al recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017

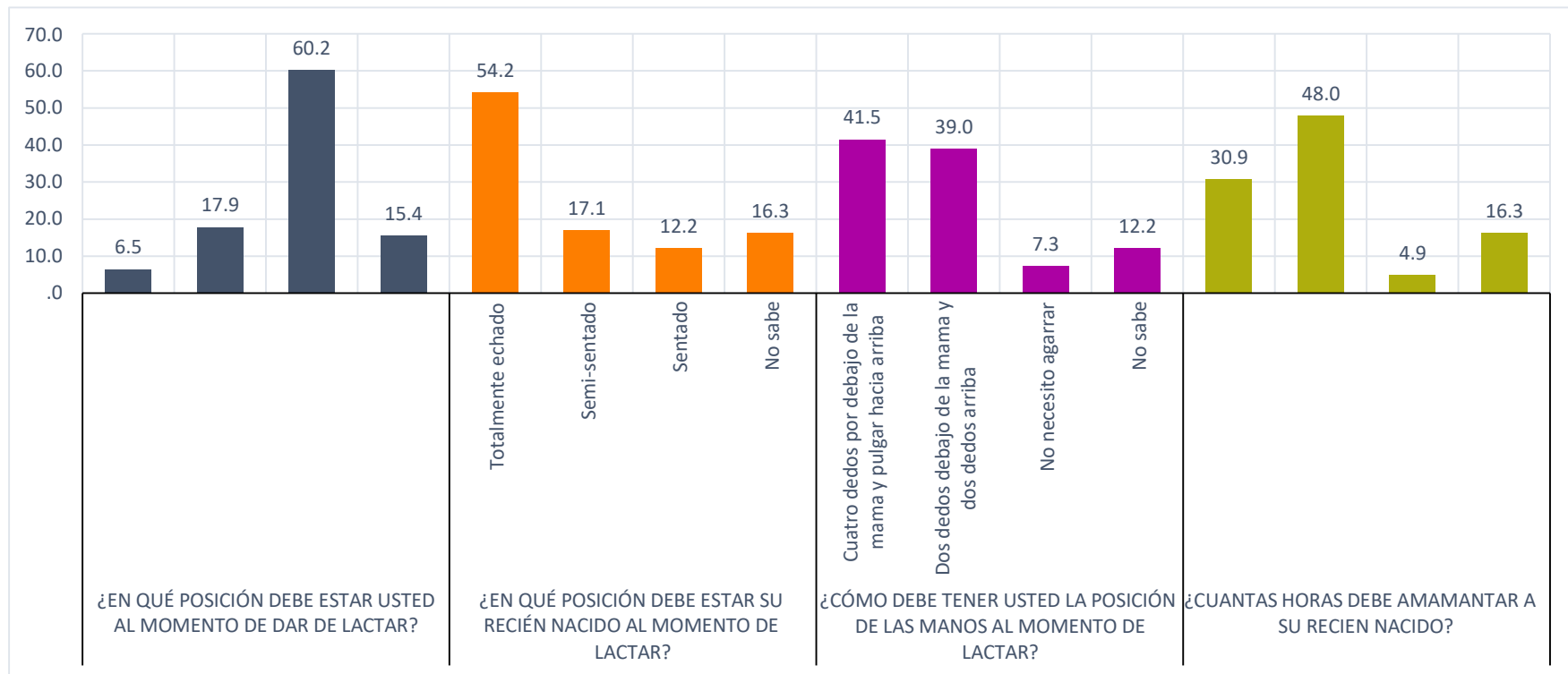
CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA		N	%
¿EN QUÉ POSICIÓN DEBE ESTAR USTED AL MOMENTO DE DAR DE LACTAR?	Sentada	8	6.5
	Acostada	22	17.9
	En una postura cómoda	74	60.2
	No sabe	19	15.4
¿EN QUÉ POSICIÓN DEBE ESTAR SU RECIÉN NACIDO AL MOMENTO DE LACTAR?	Totalmente echado	67	54.2
	Semi-sentado	21	17.1
	Sentado	15	12.2
	No sabe	20	16.3
¿CÓMO DEBE TENER USTED LA POSICIÓN DE LAS MANOS AL MOMENTO DE LACTAR?	Cuatro dedos por debajo de la mama y pulgar hacia arriba	51	41.5
	Dos dedos debajo de la mama y dos dedos arriba	48	39.0
	No necesito agarrar	9	7.3
	No sabe	15	12.2
¿CUANTAS HORAS DEBE AMAMANTAR A SU RECIÉN NACIDO?	A demanda	38	30.9
	Cada 4 horas	59	48.0
	Cada 6 horas	6	4.9
	No sabe	20	16.3

Fuente: Encuesta propia

El 60.2% de las madres adolescentes, indican que la posición más adecuada para dar de lactar es adoptando una postura cómoda, así mismo el 54.2% manifiestan que el recién nacido al momento de lactar debe estar totalmente echado, en referencia a la posición de las manos el 41.5% refieren que cuatro dedos deben ir por debajo de la mama y el pulgar hacia arriba. El 48% de madres indican que se debe amamantar cada cuatro horas.

GRÁFICO N° 1

Conocimiento sobre cuidados en la lactancia materna al recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017



Fuente: Tabla N° 1

TABLA N° 2

Nivel de conocimiento sobre cuidados en la lactancia materna al recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017

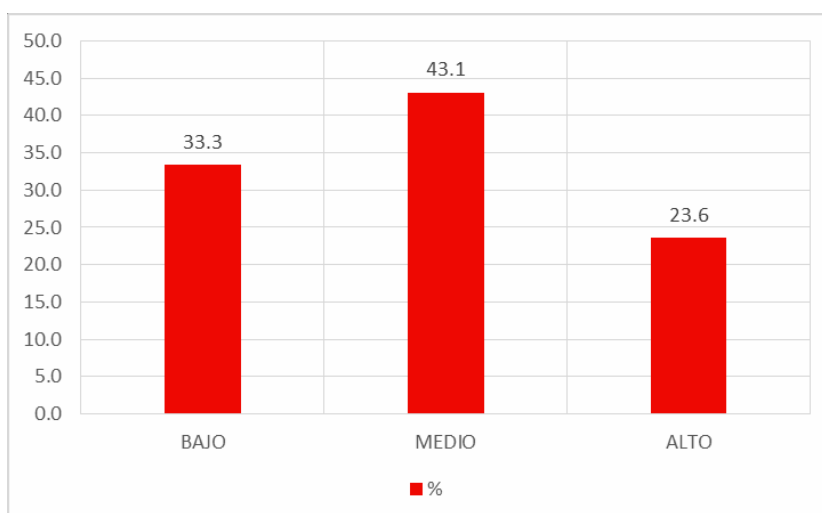
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS EN LA ALIMENTACIÓN	N	%
BAJO	41	33.3
MEDIO	53	43.1
ALTO	29	23.6
TOTAL	123	100

Fuente: Encuesta propia

De acuerdo a los ítems evaluados en referencia al conocimiento sobre cuidados en la alimentación, se tiene un 43.1% de madres con nivel de conocimiento medio, seguido del 33.3% con nivel bajo y solo el 23.6% con nivel alto.

GRÁFICO N° 2

Nivel de conocimiento sobre cuidados en la lactancia materna al recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017



Fuente: Tabla N° 2

TABLA N° 3

Conocimiento sobre cuidados en la higiene al recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017

CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE		N	%
¿CON QUE FRECUENCIA DEBE REALIZAR SU HIGIENE A SU RECIEN NACIDO?	Todos los días	50	40.7
	Cada dos días	58	47.2
	Cada siete días	8	6.5
	Cada 15 horas	7	5.7
¿CUANTO DEBE DURAR APROX. LA HIGIENE TOTAL DE SU RECIEN NACIDO?	10 minutos	16	13.0
	20 minutos	27	22.0
	No sabe	80	65.0
¿COMO REALIZA USTED LA CURACIÓN DEL CORDON UMBILICAL DE SU RECIÉN NACIDO CUÁNDO AÚN NO SE HA CAÍDO?	De arriba abajo, con alcohol al 70%	35	28.5
	De abajo hacia arriba, con alcohol al 70%	5	4.1
	De arriba y abajo y viceversa, varias veces, con alcohol al 70%	1	.8
	No sabe	82	66.7
¿CADA CUANTOS DIAS DEBE USTED LIMPIAR EL CORDON UMBILICAL?	Todos los días	42	34.1
	Cada 2 días	15	12.2
	Cada 3 días	13	10.6
	No sabe	53	43.1
TODO RECIÉN NACIDO HACE DEPOSICIONES NEGRAS EN LOS PRIMEROS DÍAS (MECONIO), ¿SABE USTED A LOS CUÁNTOS DÍAS DEBE TENER DEPOSICIONES DE COLOR NORMAL?	A la semana	19	15.4
	A los 4 días	6	4.9
	En un día	12	9.8
	No sabe	86	69.9

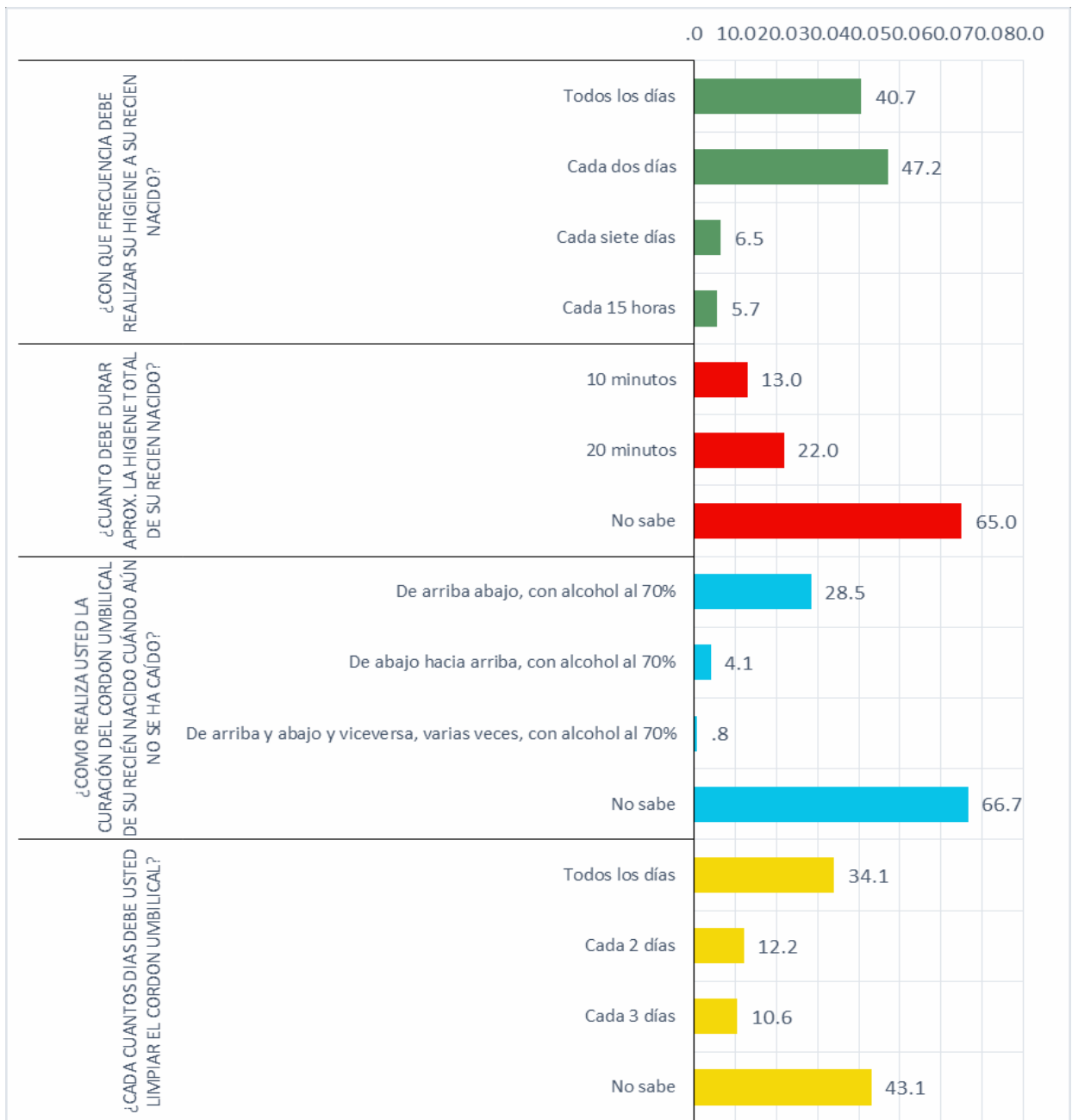
Fuente: Encuesta propia

El 47.2% de las madres refieren que la higiene se realiza cada dos días, para el 6.5% se debe realizar cada siete días, el 65% no conoce el tiempo de duración del baño, el 28.5% mencionan que la limpieza del cordón umbilical se realiza de arriba abajo con alcohol al 70%, el 43.1% de madres desconoce cada cuantos días se debe limpiar el

cordón umbilical, el 69.9% refieren desconocer la frecuencia y características de las deposiciones del recién nacido.

GRÁFICO N° 3

Conocimiento sobre cuidados en la higiene al recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017.



Fuente: Tabla N° 3

TABLA N° 4

Nivel de conocimiento sobre cuidados en la higiene al recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017

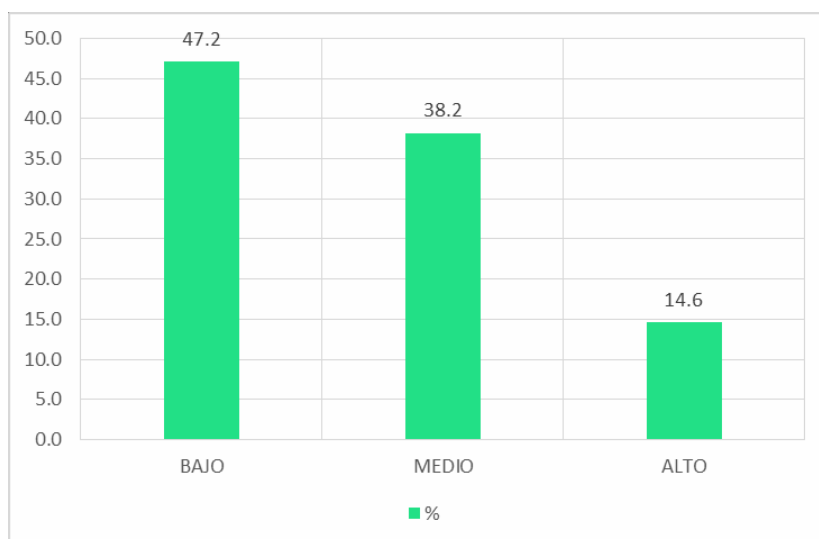
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS EN LA HIGIENE	N	%
BAJO	58	47.2
MEDIO	47	38.2
ALTO	18	14.6
TOTAL	123	100

Fuente: Encuesta propia

El nivel de conocimientos sobre cuidados en la higiene del recién nacido es bajo en el 47.2, medio en el 38.2% y alto en el 14.6% de madres evaluadas.

GRÁFICO N° 4

Nivel de conocimiento sobre cuidados en la higiene al recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017.



Fuente: Tabla N° 4

TABLA N° 5

Conocimiento sobre cuidados en el sueño del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017.

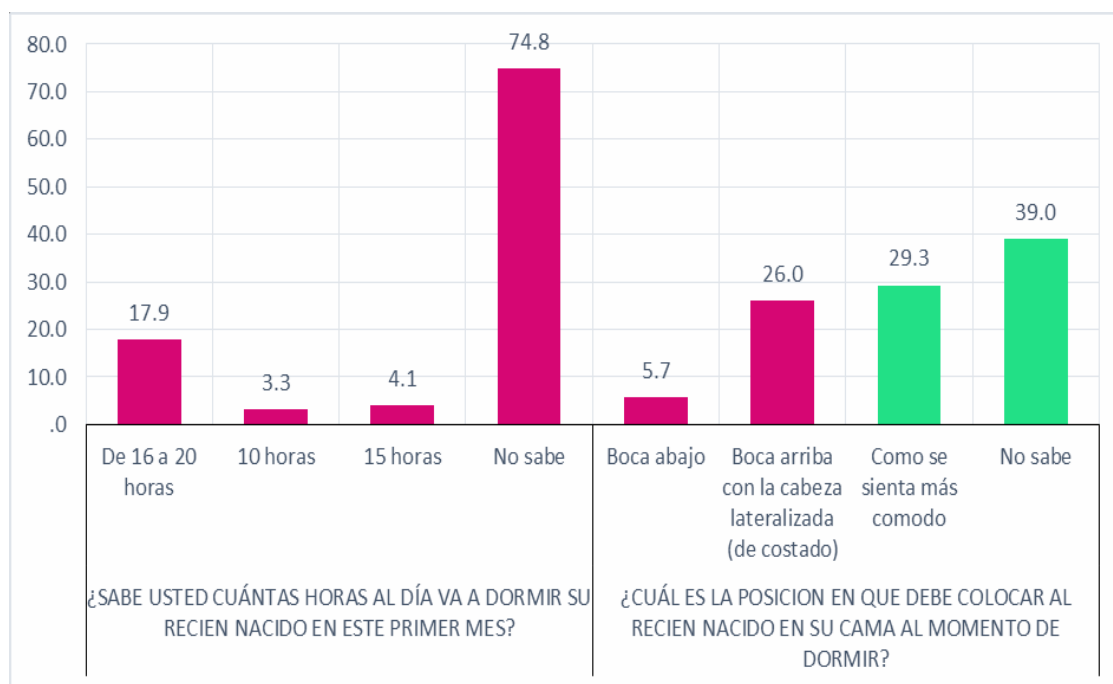
CONOCIMIENTO SOBRE SUEÑO		N	%
¿SABE USTED CUÁNTAS HORAS AL DÍA VA A DORMIR SU RECIEN NACIDO EN ESTE PRIMER MES?	De 16 a 20 horas	22	17.9
	10 horas	4	3.3
	15 horas	5	4.1
	No sabe	92	74.8
¿CUÁL ES LA POSICION EN QUE DEBE COLOCAR AL RECIEN NACIDO EN SU CAMA AL MOMENTO DE DORMIR?	Boca abajo	7	5.7
	Boca arriba con la cabeza lateralizada (de costado)	32	26.0
	Como se sienta más cómodo	36	29.3
	No sabe	48	39.0

Fuente: Encuesta propia

El 74.8% de madres desconocen el número de horas que duermen los recién nacidos, solo el 17.09% refieren que los recién nacidos duermen de 16 a 20 horas, referente a la posición que adopta el menor al dormir, el 39% de madres refieren desconocer dicha posición, para el 29.3% refieren que es la posición que le da mayor comodidad, solo el 26% refieren lo correcto que es boca arriba con la cabeza lateralizada.

GRÁFICO N° 5

Conocimiento sobre cuidados en el sueño del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017.



Fuente: Tabla N° 5

TABLA N° 6

Nivel de conocimiento sobre cuidados en el sueño del recién nacido en madres adolescentes atendidas en Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017.

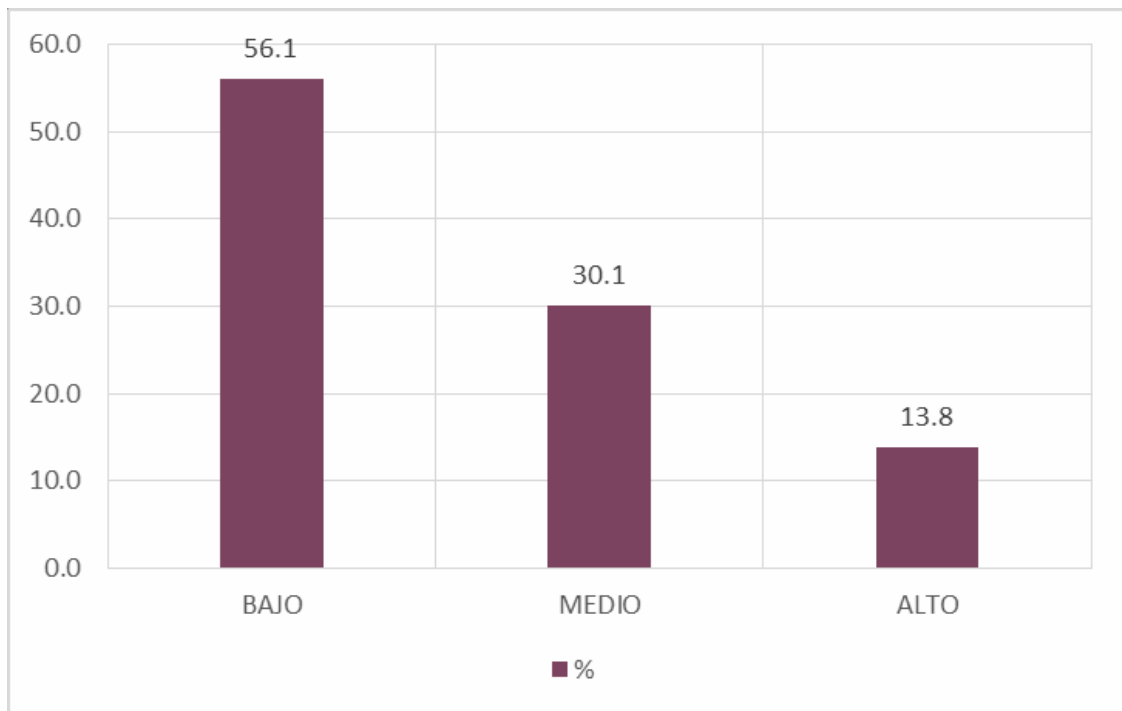
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS EN EL SUEÑO	N	%
BAJO	69	56.1
MEDIO	37	30.1
ALTO	17	13.8
TOTAL	123	100

Fuente: Encuesta propia

El nivel de conocimientos sobre los cuidados en el sueño del recién nacido, es del ‘ppp7

GRÁFICO N° 6

Nivel de conocimiento sobre cuidados en el sueño del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017



Fuente: Tabla N° 6

TABLA N° 7

Conocimiento sobre cuidados en la termorregulación del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017.

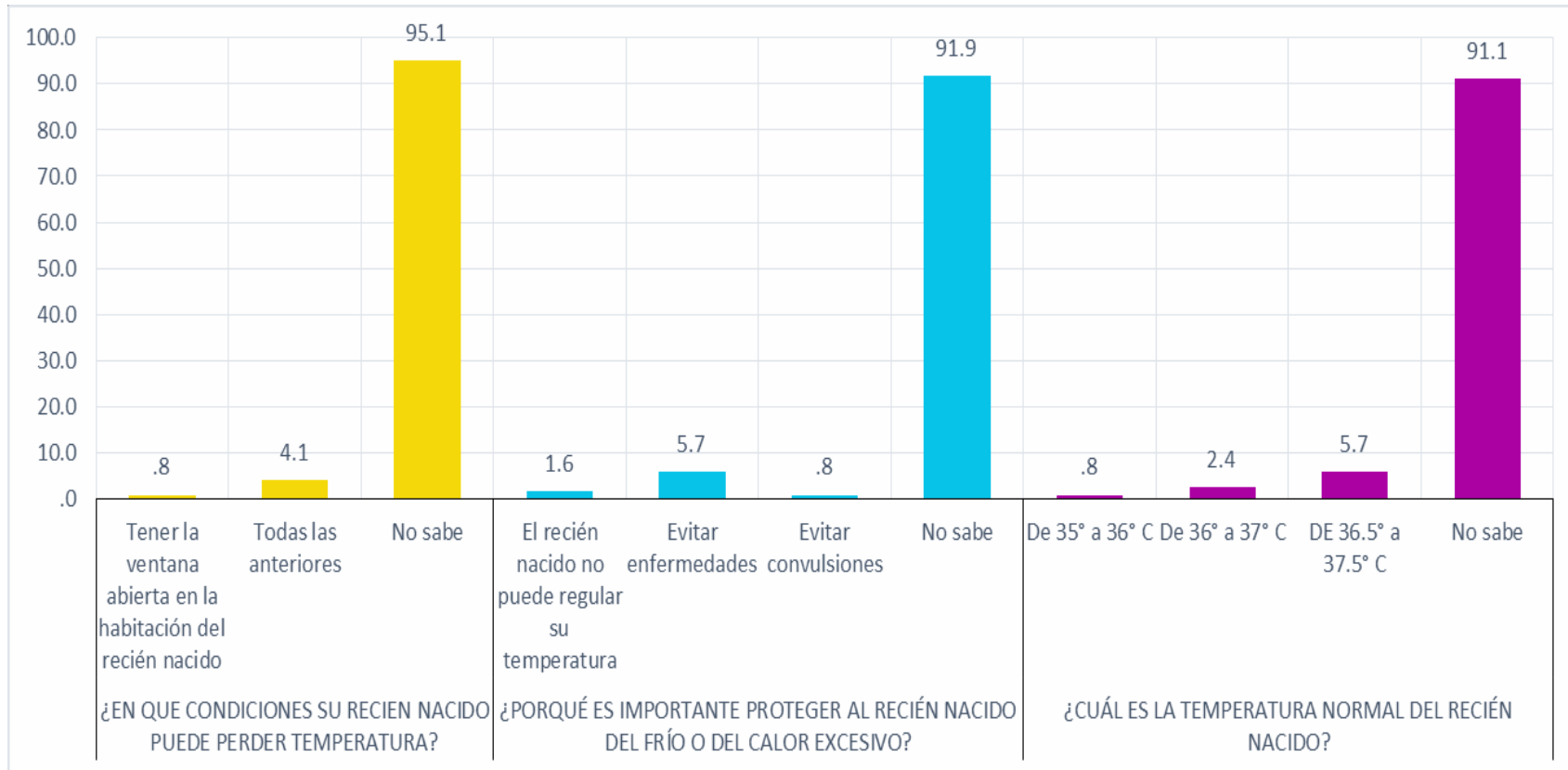
CONOCIMIENTO SOBRE TERMORREGULACIÓN		N	%
¿EN QUE CONDICIONES SU RECIÉN NACIDO PUEDE PERDER TEMPERATURA?	Poner al recién nacido cerca de una pared	0	0
	Tener la ventana abierta en la habitación del recién nacido	1	.8
	Todas las anteriores	5	4.1
	No sabe	117	95.1
¿PORQUÉ ES IMPORTANTE PROTEGER AL RECIÉN NACIDO DEL FRÍO O DEL CALOR EXCESIVO?	El recién nacido no puede regular su temperatura	2	1.6
	Evitar enfermedades	7	5.7
	Evitar convulsiones	1	.8
	No sabe	113	91.9
¿CUÁL ES LA TEMPERATURA NORMAL DEL RECIÉN NACIDO?	De 35° a 36° C	1	.8
	De 36° a 37° C	3	2.4
	DE 36.5° a 37.5° C	7	5.7
	No sabe	112	91.1

Fuente: Encuesta propia

Los conocimientos sobre los cuidados en la termorregulación, demuestran que el 95.1% de madres refieren desconocer las condiciones en las que su recién nacido puede perder temperatura, así mismo el 91.9% de madres también desconocen el 91.1% tampoco conocen cual es la temperatura corporal normal de un recién nacido.

GRÁFICO N° 7

Conocimiento sobre cuidados en la termorregulación del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017.



Fuente: Tabla N° 7

TABLA N° 8

Nivel de conocimiento sobre cuidados en la termorregulación del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017.

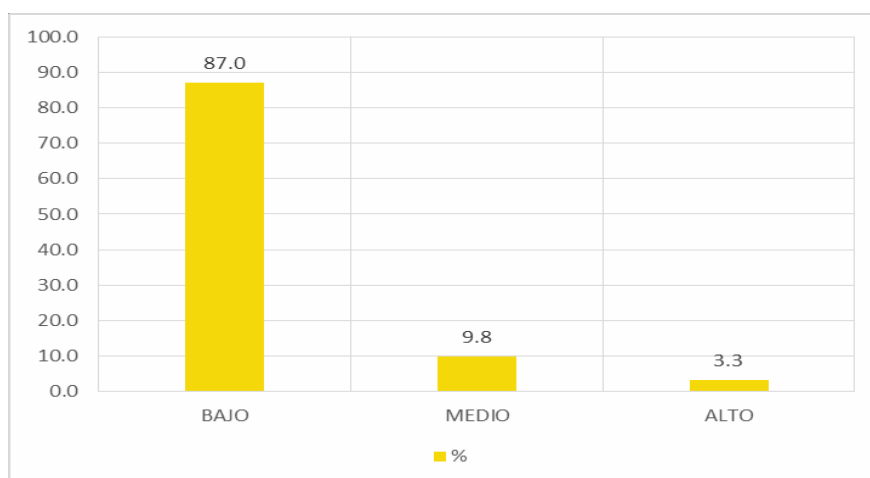
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TERMORREGULACIÓN	N	%
BAJO	107	87.0
MEDIO	12	9.8
ALTO	4	3.2
TOTAL	123	100

Fuente: Encuesta propia

La evaluación del conocimiento de las madres adolescentes sobre los cuidados en la termorregulación del recién nacido, muestra que el 87% presenta un nivel de conocimiento bajo, el 9.8% un nivel medio y solo el 3.2% un nivel de conocimiento alto.

GRÁFICO N° 8

Nivel de conocimiento sobre cuidados en la termorregulación del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017.



Fuente: Tabla N° 8

TABLA N° 9

Conocimiento sobre cuidados en la identificación de los signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017.

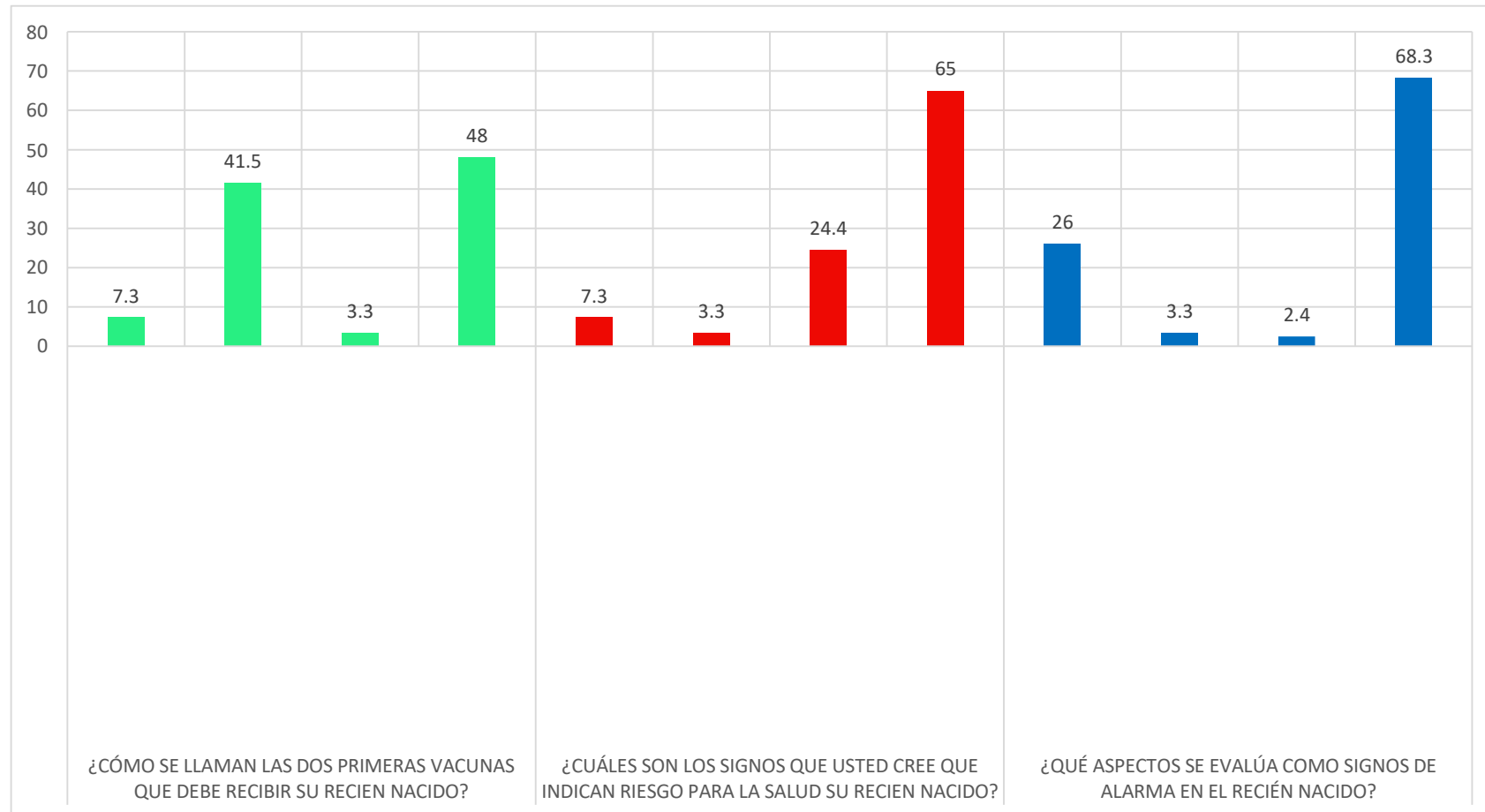
CONOCIMIENTO SOBRE SIGNOS DE ALARMA		N	%
¿CÓMO SE LLAMAN LAS DOS PRIMERAS VACUNAS QUE DEBE RECIBIR SU RECIEN NACIDO?	BCG y ROTAVIRUS	9	7.3
	BCG y HvB	51	41.4
	BCG y NEUMOCOCO	4	3.3
	No sabe	59	48.0
¿CUÁLES SON LOS SIGNOS QUE USTED CREE QUE INDICAN RIESGO PARA LA SALUD SU RECIEN NACIDO?	Presencia de dientes al nacer, piel de color azulada, presencia de hipo y vómitos frecuentes.	9	7.3
	Fiebre, piel de color azul, llanto inconsolable, presencia de ojos y piel color amarillo y deposiciones líquidas.	4	3.3
	Todas las anteriores	30	24.4
	No sabe	80	65.0
¿QUÉ ASPECTOS SE EVALÚA COMO SIGNOS DE ALARMA EN EL RECIÉN NACIDO?	Coloración, frecuencia cardiaca, temperatura, frecuencia respiratoria, frecuencia de lactancia materna	32	26.0
	Coloración, flacidez de músculos	4	3.3
	Todas las anteriores	3	2.4
	No sabe	84	68.3

Fuente: Encuesta propia

La evaluación de los conocimientos sobre cuidados en la identificación de los signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes primíparas, muestra que el 48% señalan que desconocen cuáles son las dos primeras vacunas que recibe el recién nacido, el 41.4% responde acertadamente mencionando que son la BCG y HvB, el 65% de madres refieren desconocer los signos de alarma del estado de salud del recién nacido, el 68.3% de madres también desconocen los aspectos que se evalúan como signos de alarma en el recién nacido.

GRÁFICO N° 9

Conocimiento sobre cuidados en la identificación de los signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017.



Fuente: Tabla N° 9

TABLA N° 10

Nivel de conocimiento sobre cuidados en la identificación de los signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017.

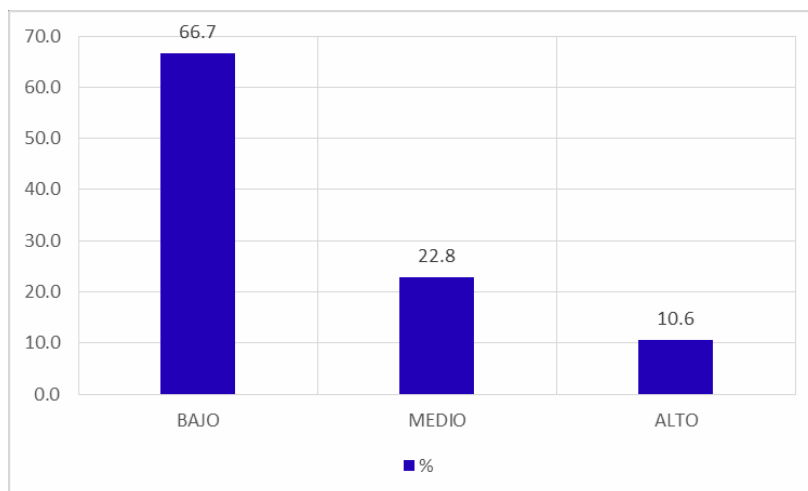
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS EN LA IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS DE ALARMA	N	%
BAJO	82	66.7
MEDIO	28	22.8
ALTO	13	10.5
TOTAL	123	100

Fuente: Encuesta propia

El nivel de conocimiento sobre cuidados en la identificación de los signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes primíparas es bajo en el 66.7%, medio en el 22.8% y alto en el 10.5% de madres encuestadas.

GRÁFICO N° 10

Nivel de conocimiento sobre cuidados en la identificación de los signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017.



Fuente: Tabla N° 10

TABLA N° 11

Nivel de conocimiento sobre cuidados al recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017.

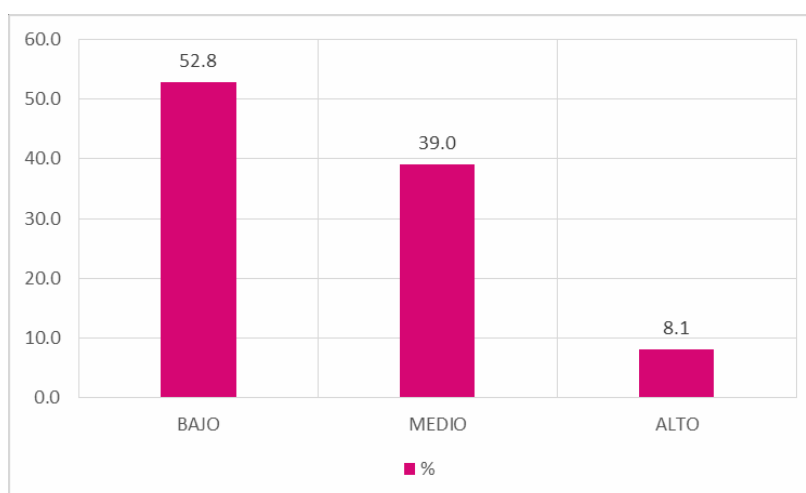
NIVEL DE CONOCIMIENTO	N	%
BAJO	65	52.9
MEDIO	48	39.0
ALTO	10	8.1
TOTAL	123	100

Fuente: Encuesta propia

Considerando los cinco aspectos evaluados, en relación a los conocimientos que las madres adolescentes primípara tienen de sus menores de edad, se muestra que el 52.9% de ellas presentan un nivel de conocimientos bajo en todos los aspectos evaluados, el 39.0% presentan un nivel medio y solo el 8.1% de madres presentan un nivel de conocimientos alto.

GRÁFICO N° 11

Nivel de conocimiento sobre cuidados al recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017.



Fuente: Tabla N° 11

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

El cuidado de los recién nacidos, es una tarea de alta complejidad para todas las madres, incluyendo a aquellas que han tenido experiencias previas con hijos anteriores, es que el recién nacido es muy vulnerable a diferentes factores de riesgo que pueden influir de manera determinante en su estado de salud, estos riesgos se agravan cuando nos referimos a las madres adolescentes, por su condición de ser una adolescente, la madre se encuentra en un tránsito que oscila entre la madurez y las conductas infantiles e inestabilidad emocional. Muchas veces estas inestabilidades en su personalidad, se manifiestan en sus grandes indecisiones frente a la oportunidad de ser padres, una adolescente vive una situación tensa y de temor ya que desconoce cómo responsabilizarse de la vida de otro ser y de su propia vida.

Uno de los aspectos fundamentales que las adolescentes deben tener, es conocer como brindar los cuidados a sus recién nacidos, solo de esa manera las madres adolescentes estarán preparadas para las actividades de asistencia, apoyo y cuidados de sus hijos, lo cual garantiza la buena salud de estos, sin embargo a la evaluación de los conocimientos que tienen las madres, se muestra que las madres no conocen sobre los cuidados en la lactancia materna, termorregulación, sueño, higiene e identificación de los signos de alarma, esto se manifiesta en el 52.8% de madres que tienen un nivel de conocimientos bajo y un 48% de ellas con un nivel medio, estos resultados fueron evaluados mediante los siguientes aspectos: respecto a la lactancia materna, se preguntó sobre la posición más apropiada de la madre para dar de lactar, el 60.2% responde que es solo una postura cómoda para la mamá, seguida del 17.9% que refieren que es acostada, en tanto que el 15.4% menciona que no saben. Este aspecto es importante conocerlo ya que es una condición de la duración y cantidad de leche materna que el recién nacido debe recibir, así mismo se preguntó sobre la posición del recién nacido, el 54,2% de madres respondieron que el niño debe estar totalmente echado. En tanto que el 12.2% dice que la posición es de sentado y el 16,3% refieren desconocer dicho aspecto. Respecto a la posición de las manos el 39% mencionan que es con dos dedos por debajo de la mama y dos dedos por encima de esta, el 7.3% de madres mencionan que no es necesario coger el pecho ya que el menor succiona solo, el 12.2% de ellas refieren desconocer la posición de la mano, aquí podemos observar que solo el 41.5% de madres

ha sido bien informada sobre la mejor posición de la mano al momento de dar de lactar al recién nacido. Sobre el tiempo de duración y frecuencia de las lactaciones, el 48.0% de madres refieren que es cada cuatro horas, el 16.3% dicen desconocer este tiempo, en tanto que el 30.9% manifiestan que esa demanda de menor. Por todas estas respuestas se llega a establecer que el conocimiento sobre los cuidados en la alimentación es bajo en el 33.3% y medio en el 43.1% según la escala de Stanones aplicado en el estudio.

La evaluación de los conocimientos de las madres adolescentes primerizas, sobre la higiene del recién nacido es baja en el 47.2%, media en 38.2% y alta en el 14.6%; esto es desacuerdo a los ítems evaluados, donde el 47.2% de madres refieren que se baña al menor cada dos días, el 6.5% refieren que es cada siete días y el 5.7% cada 15 horas, así mismo se preguntó sobre el tiempo de duración de la higiene total de su recién nacido, el 65% menciona desconocer este aspecto, a la pregunta sobre cómo realizar la curación del cordón umbilical, el 66.7% refiere que no saben cómo se hace dicha curación, igualmente el 43.1% mencionan desconocer la frecuencia de la curación del cordón umbilical, para el 69.9% de madres también es un tema desconocido en cuantos días el recién nacido debería hacer deposiciones de color normal y ya no de color oscuro.

En relación a los cuidados del sueño del recién nacido, se encontró que el 74.8% de las madres adolescentes desconocen la cantidad en horas en que sus recién nacidos deben dormir, así mismo solo el 26% manifiesta

que la mejor posición del menor al dormir es boca arriba con la cabeza lateralizada o de costado, el 74% de las madres desconoce esta posición. En consecuencia se encontró que solo el 13.8% de madres presentan un nivel de conocimiento alto en cuanto a los cuidados del sueño del recién nacido, sin embargo el 56.1% presenta un nivel bajo y el 30.1% un nivel medio.

Los conocimientos sobre cuidados en la termorregulación de la temperatura corporal del recién nacido, nos muestra que el 87% de madres tienen un nivel de conocimientos bajo, el 9.8% un nivel medio y el 3.3% presentan un nivel alto, esto se evidencia cuando el 95.1% de madres refieren desconocer cuales son las condiciones en las que un recién nacido puede perder temperatura. Así mismo el 91.9% de madres tampoco conocen la importancia de proteger del frío o del calor excesivo a sus recién nacidos, igualmente el 91.1% desconocen el valor de la temperatura corporal normal de un recién nacido.

Los conocimientos sobre los signos de alarma, muestran que el 65.0% de madres refieren desconocer dichos signos de alarma, así mismo el 7.3% de madres equivocadamente refieren que los signos de alarma es la presencia de dientes al nacer, lo cual es incorrecto, solo el 3.3% de madres logran identificar dichos signos de alarma refiriéndose a la identificación de la presencia de fiebre, color azulada de la piel, llanto inconsolable, presencia de ojos y piel color amarillo y deposiciones líquidas. Así mismo, el 68.3% de las madres mencionan que no saben qué aspectos se evalúa como signos de alarma en el recién nacido. Esta

información nos conduce a establecer, por medio de la escala de Stanones, que existe un nivel de conocimiento bajo en el 66.7% de madres, el 22.8% presenta un nivel medio y el 10.6% un nivel alto.

Los resultados encontrados en este estudio fueron contrastados con diversos autores, según la naturaleza de sus variables evaluadas, así tenemos que a diferencia de nuestro estudio, en el que se menciona que el nivel de conocimiento bajo es el más frecuente, para **Bermeo J.** y **Crespo A.** teniendo en consideración la misma escala de clasificación de Stanones determinó un nivel de conocimiento medio en la mayoría de las madres adolescentes en dos áreas evaluadas, así mismo encontró un 40,11% de madres que presentan un nivel de conocimiento alto en el área de signos de alarma, contradictoriamente en este estudio solo se reporta un 10.6% de nivel alto.

Para **Sánchez A., Daberkow F., y cols.** el nivel de conocimientos que encontró en las adolescentes embarazadas es nivel bajo en los aspectos relacionados a la nutrición o leche materna, higiene, termorregulación, reposo/sueño, eliminación y vacunación. (11) coincidiendo así con nuestros hallazgos en los que también se encontró un nivel de conocimientos bajo.

Así mismo nuestros hallazgos son coincidentes con **Lenis, X.** quien encontró que las madres no tienen conocimiento adecuado sobre aspectos relacionados con alimentación, higiene, posición durante el sueño del recién nacido.

A nivel nacional, nuestros hallazgos han sido confrontados con **Blancas L., Huaranga Y.**, quien reporta un nivel medio de conocimiento sobre los cuidados básicos del recién nacido en 56.7%, en consecuencia concluyó que las puérperas adolescentes no se encuentran adecuadamente preparadas para asumir la responsabilidad de cuidar y criar a un recién nacido, estos hallazgos son cercanos con los resultados presentes en este estudio. (13)

Camayo, E. Respecto a los conocimientos sobre los cuidados básicos del neonato por dimensiones 59% (39) no conoce sobre la lactancia materna, los cuidados del cordón umbilical, higiene del recién nacido, presencia de vómitos continuos como un signo de alarma para acudir al hospital (10), coincidiendo así con nuestros hallazgos.

A nivel regional, nuestros resultados fueron contrastados con **Reymundo, A. y Morales, C.** quien reporta un nivel de conocimiento sobre el cuidado del neonato en madres adolescentes bajo en el 58.3%, medio en el 29.2% y alto en el 12.5%(18) estos hallazgos son muy cercanos a lo encontrado en este estudio, de este modo **Reymundo A.** coincide con este estudio donde también encontramos un nivel de conocimientos bajo.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES

Bajo las condiciones en las que se desarrolló el presente estudio, se llegó a las siguientes conclusiones:

CONCLUSIÓN GENERAL

El nivel de conocimiento sobre cuidados al recién nacido en madres adolescentes es bajo en el 52.8%, medio en 39% y alto solo en el 8.1% en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen”. 2017.

1. El nivel de conocimiento sobre cuidados en la lactancia materna al recién nacido en madres adolescentes es medio en el 43.1%, bajo en el 33.3% y alto en el 23.6%, 60.2% de las madres adolescentes desconocen la posición del recién nacido para darle de lactar.
2. El nivel de conocimiento sobre cuidados en la higiene al recién nacido en madres adolescentes es bajo en el 47.2%, medio en el 38.2% y alto en el 14.6%, 65% no conoce el tiempo de duración del baño, el 43.% desconocen sobre los cuidados del cordón umbilical.

3. El nivel de conocimiento sobre cuidados en el sueño del recién nacido en madres adolescentes es bajo en 56.1%, medio en 30.1% y alto en 13.80%, el 74.8% de madres desconocen el número de horas que duermen los recién nacidos, 39% de madres refieren desconocer la posición que el neonato adopta para dormir.
4. El nivel de conocimiento sobre el cuidado en la termorregulación del recién nacido en madres adolescentes es bajo en el 87%, medio en el 9.8% y alto en el 3.3%, 95.1% de madres desconocen las condiciones en las que su recién nacido puede perder temperatura, 91.9% de madres desconocen la importancia de proteger al recién nacido del frío o del calor excesivo.
5. El nivel de conocimiento sobre cuidados en la identificación de los signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes, es bajo en el 66.7%, medio en el 22.8% y alto en el 10.6% de madres encuestadas, el 68.3% de madres también desconocen los aspectos que se evalúan como signos de alarma en el recién nacido.

CAPÍTULO VI

RECOMENDACIONES

- El personal asistencial, debería establecer un programa educativo de demostración y redemostración de las técnicas del amamantamiento en madres que reciben sus controles prenatales.
- Los centros de estudio de formación de profesionales de la salud, deben realizar investigaciones de carácter social y antropológico a fin de tipificar la cultura y las creencias de la población, para establecer estrategias sociales que permitan un cambio en la manera de pensar y actuar de las madres adolescentes.
- Las instituciones de salud, como el hospital, centros y Puestos de Salud deben realizar campañas de salud preventivas, promocionando y educando sobre la importancia del cuidado a los RN, sobre todo en la lactancia materna exclusiva.
- Las instituciones educativas de nivel superior, donde se forman a los profesionales de salud, deben ejecutar convenios con las instituciones de salud para desplegar actividades promocionales preventivas como la educación a las madres gestantes, en relación a los cuidados de los recién nacidos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1) Organización Mundial de la Salud; Boletín de la Organización Mundial de La salud. Embarazo en adolescentes: un problema culturalmente complejo. 2010. Disponible en: [Http://www.who.int/bulletin/volumes/87/6/09-020609/es/](http://www.who.int/bulletin/volumes/87/6/09-020609/es/)
- 2) Islas L. Recién nacidos de madres adolescentes: problema actual. Revista mexicana de pediatría, 2010.Vol. 77. N°4. Páginas 154
- 3) Organización Panamericana de la salud. Manual de Atención Pediátrica Hospitalaria. Washington. ISBN, 2012.
- 4) INEC, Embarazo Adolescente. Ecuador. 2010. Disponible en: http://www.inec.gob.ec/inec/index.php?Option=com_content&view=article&id=579%3Aecuador-registra-122301-madres-adolescentes-seguncenso-2010&catid=68%3Aboletines&Itemid=51&lang=es
- 5) Gómez F. Factores relacionados con el embarazo y la maternidad en Menores de 15 años en América latina y el Caribe. Federación Latino Americana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología. Primera Edición. Lima - Perú. 2011.
- 6) Chumbe O, Novoa A. Aborto séptico en adolescentes, vol. 44.Nº 2. 1998. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/Vol_44N2/aborto_septico.htm
- 7) Valdivia V. conocimiento de las madres adolescentes sobre los cuidados maternos del recién nacido. Servicio de Ginecobstetricia.

Hospital Central Universitario Antonia María Pineda. Venezuela.
2000. Pag. 6.

- 8) Bermeo J. y Crespo A. Determinación del nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes primíparas que alumbran en el Hospital Regional Vicente Corral Moscoso mayo -noviembre, Cuenca-Ecuador. [Tesis de grado] Facultad de Ciencias Médicas. Universidad de Cuenca. Ecuador, 2016.
- 9) Mamani, Y. Factores socioculturales y su relación con el nivel de conocimiento del cuidado del recién nacido en madres primíparas del HHUT – Tacna. [Tesis de grado] Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Perú, 2013.
- 10) Sánchez A., Daberkow F. y cols. Conocimientos de las adolescentes embarazadas en Veracruz México, sobre el cuidado al recién nacido. [Tesis] Facultad de Enfermería, de la Universidad Veracruzana. México, 2013.
- 11) Lenis, X. Conocimiento sobre los cuidados básicos del recién nacido de las madres adolescentes ingresados en el servicio de ginecología del Hospital Central Universitario "Antonio Marueda Pineda". Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado. Venezuela, 2012.
- 12) Blancas L., Huaranga Y. Nivel de Conocimiento sobre los cuidados Básicos del Recién Nacido en las Madres Adolescentes del

- Hospital Sergio E. Bernales – Comas. [Tesis] Universidad Privada Arzobispo Loayza, Carrera Profesional De Enfermería. Perú. 2016.
- 13) Aguilar S., Zaguma S. y cols. Perfil de la madre adolescente primípara, en el servicio de puerperio de un hospital nacional de Lima. Revista Enfermería Herediana. 2014; 7 (2): 162 - 169. Disponible en: <file:///C:/Users/Admin/Downloads/2559-5800-1-PB.pdf>
- 14) Camayo, E. Conocimientos de las madres adolescentes primerizas sobre los cuidados básicos del neonato, Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao – 2015. Facultad de Medicina Humana. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú, 2015.
- 15) Reymundo, A. y Morales, C. Relación entre el nivel de conocimiento y la calidad del cuidado integral al neonato en madres adolescentes atendidas en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen”, Huancayo. Facultad de Enfermería. Universidad Peruana Los Andes. Perú, 2014.
- 16) Bunge, M. La ciencia su método y filosofía. Buenos Aires Editorial Siglo XX. 1988.
- 17) Hessen J. Teoría del conocimiento. La investigación científica: su estrategia y su filosofía. 2ª ed. Costa Rica: Sophías; 2010.
- 18) Bunge, M. Teoría del Conocimiento. Buenos Aires. Editorial Siglo XX. 1991.
- 19) Organización Mundial de la Salud; Boletín de la Organización Mundial de La salud. Recién Nacido: un problema culturalmente

complejo. 2010. Disponible

en:[Http://www.who.int/bulletin/volumes/89/6/09-020609/es/](http://www.who.int/bulletin/volumes/89/6/09-020609/es/)

20) Manual práctico de lactancia materna. Carlos González. Edita ACPAM , Barcelona 2004

21) Guía de la práctica clínica para la Atención del Recién Nacido .MINSA .www.minsa.gob.pe/

22) Yunes - Zárraga JLM, et al. Composición corporal en el recién nacido. *Pediatría de México*. 2011;13:114-94

23) Izatt SD. Lactancia materna. Manual de cuidados neonatales. Cloherty JP, Stark AR. 3ª ed. 1999; 153-157

24) Reyes VH, Martínez GA. Lactancia humana. Bases para lograr su éxito. Edit Panamericana. 2012

25) Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES 2016, Pág. 115, 118, 243

26) Hospital Costa del Sol. *Baño del recién nacido*. Madrid, España. 2012 Disponible en:

http://www.saludinnova.com/site_media/practices/Protocolo_bao_debbebe.pdf

27) Valencia, A. *La piel del recién nacido y cómo cuidarla*. Madrid, España, 2010. Disponible en:

<http://www.mipediatra.com/infantil/piel-recien-nacido.html>

- 28) Barreda, P. Higiene en el bebé. Rev. El pediatra. Santiago de Chile, Chile, 2011. Disponible en:
<http://www.pediatraldia.cl/higienern.html>
- 29) Rovati, L. Cuidados del recién nacido: el cordón umbilical. Barcelona, España, 2009. Disponible en:
<http://www.bebesymas.com/recien-nacido/html>.
- 30) Cadena, R. El sueño es importante para el bebé. Buenos Aires, Argentina, 2007. Disponible en:
<http://www.webdebebes.com/categoria.asp?idcat=215>.
- 31) Verzosi, Y. Cuánto tiempo debe dormir el bebé. Madrid, España, 2011. Disponible en:
http://www.babysitio.com/bebe/sueno_cuanto.php
- 32) Sociedad iberoamericana de neonatología. Guía de práctica clínica de termorregulación en el recién nacido. España. IBM, 2010.
- 33) Barreda, P. El afecto: La importancia del afecto en recién nacido. Rev. El pediatra. Santiago de Chile, Chile, 2011. Disponible en:
<http://www.proyectosfindecarrera.com/definicion/Afecto.htm>
- 34) Almeida, E. y Castro, R. (2006). *Manual de enfermería básica*. España. ISBN.
- 35) Tamez, R. Pantoja, M. Enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatal. Buenos Aires. ISBN, 2008.
- 36) Blasina, F. Sintomatología de alarma en el recién nacido. Buenos Aires, Argentina, 2005. Disponible en:
<http://enelebarazo.com/articulos/articulo.shtml>

- 37) Bunge, M. La ciencia su método y filosofía. Buenos Aires Editorial Siglo XX. 1988.
- 38) Hessen J. Teoría del conocimiento. La investigación científica: su estrategia y su filosofía. 2ª ed. Costa Rica: Sophías; 2010.
- 39) Bunge, M. Teoría del Conocimiento. Buenos Aires. Editorial Siglo XX. 1991.
- 40) Organización Panamericana de la Salud. Manual de salud para la atención del adolescente. Colombia: Serie Paltex; 2014.
- 41) Reeder J S. Enfermería materno infantil. 12ª ed. España: Editorial Panamericana; 2010.
- 42) Revista cubana de Obstetricia y Ginecología “Aborto en la Adolescencia un problema de salud” 2010 pág. 418,419.
- 43) Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES 2016.pag, 47,56.

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“NIVEL CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS AL RECIÉN NACIDO EN MADRES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DOCENTE MATERNO INFANTIL “EL CARMEN”, JUNÍN - 2017”

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES	POBLACION Y MUESTRA	DISEÑO	INSTRUMENTO	ESTADISTICA
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cuidados al recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” Huancayo 2017?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados al recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” Huancayo 2017.</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>El nivel de conocimiento sobre cuidado al recién nacido es bajo en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” Huancayo 2017</p>	<p>Variable 1:</p> <p>•Nivel de conocimiento sobre cuidados del recién nacido</p>	<p>Población:</p> <p>La población estará conformada por las madres de menores de un mes que sean atendidas en sala de maternidad que son aproximadamente 180 en un trimestre.</p> <p>Muestra:</p> <p>El cálculo del tamaño de muestra se realizó mediante la aplicación de la fórmula de muestra para proporciones.</p> $n = \frac{Z^2 \alpha/2 (p)(q)(N)}{e^2(N-1) + Z^2 \alpha/2 (p)(q)}$	<p>Nivel de investigación:</p> <p>Descriptiva</p> <p>Diseño:</p> <p>Diseño descriptivo simple</p>	<p>INSTRUMENTO</p> <p>Encuesta preparada para evaluar los factores socioculturales y el nivel de conocimientos sobre el cuidado de los recién nacidos</p>	<p>El análisis inferencial se evaluará mediante la correlación con el análisis de xi cuadrado.</p>
<p>Problemas específicos:</p> <p>a) ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cuidados en la lactancia materna al</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>a) Describir el nivel de conocimiento sobre cuidados en la lactancia materna al</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>a) El nivel de conocimiento sobre cuidados en la lactancia materna al recién nacido es bajo</p>			<p>M O</p>		

<p>recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” Huancayo 2017?</p> <p>b) ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cuidados de la higiene en recién nacidos de madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” Huancayo 2017?</p> <p>c) ¿Cuáles el nivel de conocimiento sobre cuidados en el sueño del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” Huancayo 2017?</p> <p>d) ¿Cuáles el nivel de conocimiento sobre</p>	<p>recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” Huancayo 2017.</p> <p>b) Describir el nivel de conocimiento sobre cuidados en la higiene al recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” Huancayo 2017</p> <p>c) Describir el nivel de conocimiento sobre cuidados en el sueño del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El</p>	<p>en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” Huancayo 2017</p> <p>b) El nivel de conocimiento sobre cuidados en la higiene al recién nacido es bajo en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” Huancayo 2017</p> <p>c) El nivel de conocimiento sobre cuidados en el sueño del recién nacido es bajo en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” Huancayo 2017.</p>		<p>n = 12 madres.</p>	<p>Dónde:</p> <p>M: Medición de las características de los datos.</p> <p>O: Observación de la variable conocimiento sobre cuidados del recién nacido.</p>		
--	---	---	--	-----------------------	---	--	--

<p>termorregulación del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” Huancayo 2017?</p> <p>e) ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cuidados en la identificación de los signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” Huancayo 2017?</p>	<p>Carmen” Huancayo 2017.</p> <p>d) Describir el nivel de conocimiento sobre termorregulación del recién nacido en madres atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” Huancayo 2017.</p> <p>e) Describir el nivel de conocimiento sobre cuidados en la identificación de los signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” Huancayo 2017</p>	<p>d)El nivel de conocimiento sobre termorregulación del recién nacido es bajo en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” Huancayo 2017</p> <p>e) El nivel de conocimiento sobre cuidados en la identificación de los signos de alarma del recién nacido es bajo en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” Huancayo 2017.</p>					
---	--	--	--	--	--	--	--

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



CUESTIONARIO SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LOS CUIDADOS AL RECIÉN NACIDO

PRESENTACION

El objetivo de la presente encuesta es indagar sobre los conocimientos que Ud. tiene sobre los cuidados y riesgos del recién nacido, por lo que se solicitamos a usted responder con la verdad a todas las preguntas formuladas, esto nos servirá para poder diseñar estrategias educativas de mayor información sobre los cuidados de la madre al recién nacido. Agradezco anticipadamente su colaboración.

INSTRUCCIONES:

En cada área deberá responder a todos los enunciados marcando con un aspa (X) o completando los espacios en blanco.

DATOS GENERALES:

1. Edad de la entrevistada: _____ años
2. Estado civil
 - a. Soltera
 - b. Casada
 - c. Conviviente
3. Grado de instrucción:
 - a. Inicial
 - b. Primaria
 - c. Secundaria
 - d. Analfabeto

A) CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO

1. ¿EN QUÉ POSICIÓN DEBE ESTAR USTED, AL MOMENTO DE DAR DE LACTAR?

- a) Sentada.
- b) Acostada.
- c) En una postura cómoda.
- d) No sabe

2. ¿EN QUE POSICIÓN DEBE ESTAR SU RECIÉN NACIDO, AL MOMENTO DE LACTAR?

- a) Totalmente echado.
- b) Semi-sentado
- c) Sentado.
- d) No sabe

3. ¿CÓMO DEBE TENER USTED LA POSICION DE LAS MANOS AL MOMENTO DE LACTAR?

- a) Cuatro dedos por debajo de la mama y pulgar hacia arriba.
- b) Dos dedos debajo de la mama y dos dedos arriba.
- c) No necesito agarrar
- d) No sabe

4. ¿CUÁNTAS HORAS DEBE AMAMANTAR A SU RECIÉN NACIDO?

- a. A demanda
- b. Cada 4 horas
- c. Cada 6 horas
- d. No sabe.

5. ¿CON QUÉ FRECUENCIA DEBE REALIZAR SU HIGIENE A SU RECIÉN NACIDO?

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

6. ¿CUÁNTO DEBE DURAR APROX. LA HIGIENE TOTAL DE SU RECIÉN NACIDO?

- a. 5 minutos
- b. 10 minutos
- c. 20 minutos
- d. 30 minutos.

7. ¿CÓMO REALIZA USTED LA CURACIÓN DEL CORDÓN UMBILICAL DE SU RECIÉN NACIDO CUÁNDO AÚN NO SE HA CAÍDO?

- a) De arriba abajo, con alcohol al 70%
- b) De abajo hacia arriba, con alcohol al 70%
- c) De arriba y abajo y viceversa, varias veces, con alcohol al 70%
- d) No sabe

8. ¿CADA CUÁNTOS DÍAS DEBE USTED LIMPIAR EL CORDÓN UMBILICAL?

- a. Todos los días
- b. Cada 2 días
- c. Cada 3 días
- d. Cada 4 días.

9. ¿SABE USTED CUÁNTAS HORAS AL DÍA VA A DORMIR SU RECIÉN NACIDO EN ESTE PRIMER MES?

- a) de 16 a 20 horas.
- b) 10 horas.
- c) 15 horas.
- d) No sabe

10. ¿CUÁL ES LA POSICIÓN EN QUE DEBE COLOCAR AL RECIÉN NACIDO EN SU CAMA AL MOMENTO DE DORMIR?

- a) Boca abajo
- b) Boca arriba con la cabeza lateralizada (de costado)
- c) Como se sienta más cómodo
- d) No sabe

11. ¿EN QUÉ CONDICIONES SU RECIÉN NACIDO PUEDE PERDER TEMPERATURA?

- a) Poner el recién nacido cerca de una pared
- b) Tener la ventana abierta en la habitación del recién nacido
- c) todas las anteriores
- d) No sabe

12. ¿PORQUÉ ES IMPORTANTE PROTEGER AL RECIÉN NACIDO DEL FRIO O DEL CALOR EXCESIVO?

- a) El recién nacido no puede regular su temperatura
- b) Evitar enfermedades
- c) Evitar convulsiones
- d) No sabe

13. ¿CUÁL ES LA TEMPERATURA NORMAL DEL RECIÉN NACIDO?

- a) 35 a 36°C
- b) 36 a 37°C
- c) 36.5 a 37.5°C
- d) No Sabe

14. ¿CÓMO SE LLAMAN LAS DOS PRIMERAS VACUNAS QUE DEBE RECIBIR SU RECIÉN NACIDO?

- a. BCG y ROTAVIRUS
- b. BCG y HvB
- c. BCG y NEUMOCOCO

d. No sabe

15. ¿CUÁLES SON LOS SIGNOS QUE USTED CREE QUE INDICAN RIESGO PARA LA SALUD SU RECIÉN NACIDO?

1. Fiebre
2. Presencia de dientes al nacer
3. Piel de color azulada
4. Llanto inconsolable
5. Presencia de hipo
6. Decaimiento
7. Presencia de ojos y piel color amarillo
8. Deposiciones líquidas
9. vómitos frecuentes

Son correctas:

- a) 9 2,3, 5 y 9
- b) 1,3,4,7 y 8
- c) todas las anteriores
- d) no sabe

16. ¿ QUÉ ASPECTOS SE EVALUA CÓMO SIGNOS DE ALARMA EN EL RECIÉN NACIDO?

- a) coloración, frecuencia cardiaca, tempratura, frecuencia respiratoria
- b) coloración, flacidez de músculos,no quiere lactar
- c) todas las anteriores
- d) no sabe

¡GRACIAS POR SU COLABORACION!

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

ESCALA DE MEDICION PARA JUICIO DE EXPERTOS

I T E M	PREGUNTA	APRECIACION DE LOS JUECES								OBSERVA CIONES
		JUEZ 1		JUEZ 2		JUEZ 3		JUEZ 4		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	El instrumento responde al planteamiento del problema	1	0	1	0	1	0	1	0	
2	El instrumento persigue los fines de los objetivos generales.	1	0	0	1	1	0	1	0	
3	El instrumento persigue a los fines de los objetivos específicos.	1	0	1	0	1	0	1	0	
4	Las dimensiones que se han tomado en cuenta son adecuadas para la realización del instrumento.	1	0	0	1	1	0	1	0	
5	El instrumento responde a la operacionalización de las variables.	1	0	1	0	1	0	1	0	

6	La escala utilizada es correcta.	1	0	0	1	1	0	1	0	
7	Los reactivos siguen un orden lógico.	1	0	1	0	1	0	1	0	
8	Los ítems están redactados en forma clara y precisa.	1	0	1	0	1	0	1	0	
9	El número de ítems que cubre cada dimensión es el correcto	0	1	1	0	0	1	1	0	
10	Se deben considerar otros ítems.	1	0	1	0	1	0	1	0	

Frecuencias

Estadísticos

Edad

N	Válido	123
	Perdidos	0
Media		16,51
Mediana		17.60
Moda		17
Desviación estándar		,890
Varianza		,793
Rango		4
Mínimo		15
Máximo		19

Edad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	15	9	7,3	7,3	7,3
	17	60	48,8	48,8	56,1
	16	42	34,1	34,1	90,2
	18	6	4,9	4,9	95,1
	19	6	4,9	4,9	100,0
	Total	123	100,0	100,0	

Frecuencias

Estado civil

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Soltera	87	70,7	70,7	70,7
	Casada	1	,8	,8	71,5
	Conviviente	35	28,5	28,5	100,0
	Total	123	100,0	100,0	

Grado de instrucción

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Secundaria	121	98,4	98,4	98,4
	Analfabeto	2	1,6	1,6	100,0
	Total	123	100,0	100,0	

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ITEM	PREGUNTA	JURADO		
		SI	NO	OBSERVACION
1	El instrumento responde al planteamiento del problema			
2	El instrumento persigue los fines de los objetivos generales.			
3	El instrumento persigue a los fines de los objetivos específicos.			
4	Las dimensiones que se han tomado en cuenta son adecuadas para la realización del instrumento.			
5	El instrumento responde a la operacionalización de las variables.			
6	La escala utilizada es correcta.			
7	Los reactivos siguen un orden lógico.			
8	Los ítems están redactados en forma clara y precisa.			
9	El número de ítems que cubre cada dimensión es el correcto.			
10	Se deben considerar otros ítems.			

Sugerencias:



 Bruno Molina Martos
 GASTROENTEROLOGÍA - HEPATOLOGÍA
 ENDOSCOPIA DIGESTIVA
 C.M.P. 47848

Firma del jurado experto

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ITEM	PREGUNTA	JURADO		
		Sí	NO	OBSERVACIÓN
1	El instrumento responde al planteamiento del problema	✓		
2	El instrumento persigue los fines de los objetivos generales.			
3	El instrumento persigue a los fines de los objetivos específicos	✓		
4	Las dimensiones que se han tomado en cuenta son las correctas para la realización del instrumento.	✓		
5	El instrumento responde a la operacionalización de las variables			
6	La escala utilizada es correcta	✓		
7	Los reactivos siguen un orden lógico.	✓		
8	Los ítems están redactados en forma clara y precisa.			
9	El número de ítems que cubre cada dimensión es el correcto.			
10	Se deben considerar otros ítems.		✓	

Recomendaciones:


Firma del jurado experto
Dr. Walter Pando Rojas
ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA
INSP 98324 RUC 11252

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ITEM	PREGUNTA	JURADO		
		SI	NO	OBSERVACIÓN
1	El instrumento responde al planteamiento del problema			
2	El instrumento persigue los fines de los objetivos generales.			
3	El instrumento persigue a los fines de los objetivos específicos.			
4	Los ítems que se han tomado en cuenta son los adecuados para la realización del estudio.			
5	El instrumento permite la operacionalización de las variables.			
6	La escala utilizada es correcta.	✓		
7	Los reactivos siguen un orden lógico.	✓		
8	Los ítems están relacionados de forma clara y precisa			
9	El número de ítems que cubre cada dimensión es el correcto.			
10	Se deben considerar otros ítems.		✓	

Sugerencias:

.....



Firma del jurado experto

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ITEM	PREGUNTA	JURADO		
		SI	NO	OBSERVACIÓN
1	El instrumento responde al planteamiento del problema			
2	El instrumento persigue los fines de los objetivos generales.			
3	El instrumento persigue a los fines de los objetivos específicos.			
4	Las dimensiones que se han tomado en cuenta son adecuadas para la reattzación del instrumento.			
5	El instrumento responde a la operacionalizacióii de las variables.			
6	l.a escala utilizada es correcta.	✓		
7	Los reactiv'os siguen un orden lógico.	✓		
8	Los ítems están redactados en forma clara y precisa.			
9	El número de ítems que cubre cada dimensión es el cori'ecto.			
10	Se deben considerar otros ítems.		✓	

Sugerencias:

.....



DR. GLADYS DAVIS ESTEBAN
 CIP. 20099
 COR. CENTRO PSICOLÓGICO
 C.E. 4080

Firma del jurado experto

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ITEM	PRECTJNTX	JURADO		
		SI	NO	OBSERVACIÓN
1	El instrumento responde al planteamiento del problema			
2	El instrumento persigue los fines de los objetivos generales			
3	El instrumento persigue a los fines de los objetivos específicos.			
4	Las dimensiones que se han tomado en cuenta sirven para la realización del instrumento.			
5	El instrumento responde a la operacionalización de las variables.			
6	La escala utilizada es correcta	✓		
7	Los reactivos siguen un orden lógico.	✓		
8	Los ítems están relacionados en forma clara y precisa.			
9	El número de ítems que cubre cada dimensión es el correcto.	pp		
10	Se deben considerar otros ítems.		✓	

Recomendaciones:

.....

.....



Firma del jurado experto