



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**INFLUENCIA DE UN PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE
CUIDADOS BÁSICOS DEL NEONATO EN EL NIVEL DE
CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES ADOLESCENTES EN
EL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL, 2019**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO
DE BACHILLER EN ENFERMERÍA**

AUTORES:

AMAYA DIOSES, ANY TATIANA

MILLA HUAMANÍ, RUTH NOEMÍ

ASESORA:

Dra. FERNANDEZ HONORIO, ILSE FAUSTINA

LIMA – PERÚ

2019

DEDICATORIA

A todos los docentes de la carrera de enfermería de la Universidad María Auxiliadora, mil gracias porque de alguna manera forman parte de lo que somos ahora. A nuestros familiares por todo el apoyo que nos brindan.

AGRADECIMIENTO

Agradecer a Dios, por darnos la vida, salud y sabiduría para poder terminar exitosamente nuestros estudios en la universidad.

A la Lic. Erika Benavides Silva, por su cariño y sus consejos, por brindarnos sus enseñanzas, como profesora; su apoyo y ayuda en la realización de este trabajo de investigación.

Al personal que labora en el Departamento de Enfermería en el área de adolescencia del Instituto Nacional Materno Perinatal, por la colaboración, ayuda y apoyo brindado.

A la Universidad María Auxiliadora, por habernos abierto sus puertas y ser nuestro segundo hogar.

RESUMEN

TÍTULO: Influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019. **OBJETIVOS:** El presente trabajo de investigación tuvo por objetivo determinar la influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal en el año 2019.

MATERIALES Y MÉTODOS: Se utilizó como instrumento un cuestionario que tiene 25 preguntas, utilizando 4 puntos importantes sobre el cuidado del neonato para su realización, siendo estos la alimentación, higiene, descanso y sueño, y signos de alarma.

RESULTADOS: En función al análisis, puede identificarse una influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019 con un nivel de confianza de 95% ($p < 0,05$). Luego de aplicar el programa educativo, en el post test, se observa un incremento en el conocimiento de las madres adolescentes, teniendo así que el 93% (27) obtuvo un nivel de conocimientos alto, 5% (2) presentó nivel de conocimientos medio y una persona que corresponde al 2% presentó un nivel de conocimientos bajo.

CONCLUSIONES: En conclusión, existe influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.

ABSTRACT

TITLE: Influence of an educational program on basic care of the newborn on the level of knowledge of adolescent mothers at the National Maternal Perinatal Institute, 2019.

OBJECTIVES: This research work aimed to determine the influence of an educational program on basic care of the newborn at the level of knowledge of adolescent mothers at the National Maternal Perinatal Institute in 2019.

MATERIALS AND METHODS: A questionnaire with 25 questions was used as an instrument, using 4 important points about the care of the newborn for its realization, these being feeding, hygiene, rest and sleep, and warning signs.

RESULTS: Based on the analysis, an influence of an educational program on basic care of the newborn can be identified on the level of knowledge of adolescent mothers at the Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019 with a confidence level of 95% ($p < 0,05$). After applying the educational program, in the post test, observe an increase in the knowledge of adolescent mothers, thus having 93% (27) obtained a high level of knowledge, 5% (2) obtained a medium level of knowledge and a person corresponding to 2% received a low level of knowledge.

CONCLUSIONS: In conclusion, there is an influence of an educational program on basic care of the newborn on the level of knowledge of adolescent mothers at the Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.

INDICE

PORTADA.....	I
DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
RESUMEN.....	IV
ABSTRACT.....	V
ÍNDICE.....	VI
LISTA DE FIGURAS Y TABLAS.....	VII
INTRODUCCIÓN.....	VIII
I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	9
1.1. Planteamiento del problema.....	9
1.2. Formulación del problema.....	12
1.2.1. Problema general.....	12
1.2.2 Problemas específicos.....	12
1.3 Objetivos.....	12
1.3.1. Objetivo general.....	12
1.3.2. Objetivos Específicos.....	12
1.4. Justificación.....	13
II. MARCO TEÓRICO.....	14
2.1. Antecedentes.....	14
2.2. Base teórica.....	20
2.3 Definición de términos básicos.....	23
2.4 Hipótesis.....	23
2.4.1 Hipótesis general.....	23
2.4.2. Hipótesis específico.....	24
III. METODOLOGÍA.....	25
3.1. Tipo de investigación.....	25
3.2. Nivel de investigación.....	25
3.3. Diseño de investigación.....	25
3.4. Área de estudio.....	25
3.5. Población y muestra: Criterios de inclusión y exclusión.....	25

3.6. Variables y operacionalización de variables.....	26
3.7. Instrumentos de recolección de datos.....	29
3.8. Validación de los instrumentos de recolección de datos.....	30
3.9. Procedimientos de recolección de datos.....	31
3.10 Componente ético de la investigación.....	31
3.11 Procesamiento y análisis de datos.....	31
IV. RESULTADOS.....	33
V. DISCUSIÓN.....	44
VI. CONCLUSIONES.....	46
VII. RECOMENDACIONES	47
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	48
IX. ANEXOS.....	51
9.1. Matriz de consistencia.....	52
9.2. Instrumento de recolección de datos.....	56
9.3. Consentimiento informado.....	59

LISTA DE GRÁFICOS Y TABLAS.....	33
1. GRÁFICO N° 1 Nivel de conocimientos sobre los cuidados básicos del recién nacido, antes y después del programa educativo.....	33
2. GRÁFICO N°2 Nivel de conocimientos sobre alimentación del recién nacido antes y después del programa educativo.....	34
3. GRÁFICO N° 3 Nivel de conocimientos sobre la higiene del recién nacido antes y después de la aplicación del programa educativo.....	35
4. GRÁFICO N° 4 Nivel de conocimientos sobre descanso y sueño del recién nacido antes y después de la aplicación del programa educativo.....	36
5. GRÁFICO N° 5 Nivel de conocimientos sobre signos de alarma del recién nacido antes y después de la aplicación del programa educativo.....	37
6. TABLA 1: Pruebas de normalidad de las diferencias entre los resultados del pre test y el pos test.....	38
7. TABLA 2: Descriptivos de Nivel de Conocimientos (Pre y Pos Test) y Pruebas T-Student para muestras relacionadas.....	39
8. TABLA 3: Descriptivos de Alimentación (Pre y Pos Test) y Pruebas de rangos con signo de Wilcoxon.....	40
9. TABLA 4: Descriptivos de Higiene (Pre y Pos Test) y Pruebas T-Student para muestras relacionadas.....	41
10. TABLA 5: Descriptivos de Descanso y sueño (Pre y Pos Test) y Pruebas T-Student para muestras relacionadas.....	42
11. TABLA 6: Descriptivos de Signos de alarma (Pre y Pos Test) y Pruebas de rangos con signo de Wilcoxon.....	43

INTRODUCCIÓN

La adolescencia empieza entre los 10 años en los varones y mujeres, y es la etapa de maduración de la vida que se encuentra entre la niñez y la adultez. La adolescencia es la etapa de vida que se da entre los diez y diecinueve años de edad, según la Organización Mundial de la Salud. (OMS)

Se da inicio al embarazo cuando se termina el proceso de la implantación, que es el proceso que comienza cuando se adhiere el blastocito a la pared del útero, entre el quinto y sexto día después de la fecundación. Existen estudios que manifiestan que la edad ideal para embarazarse debería ser entre los veinte y treinta y cuatro años ya que el sistema fisiológico de todo ser humano está dispuesto a realizar cambios como: modificación en la ganancia de peso, sistema cardio vascular, aparato urinario, tracto gastrointestinal, sistema nervioso central y periférico, sistema respiratorio, cambios de la piel, cambio de hormonas.

En el mundo se estima que existe más de un billón de personas que atraviesan la etapa de adolescencia y realizan la actividad sexual cada vez a más temprana edad, por lo cual es mayor la incidencia de embarazos en mujeres menores de 20 años. “Anualmente en el mundo, 14 millones de adolescentes de 15 a 19 años y un número no determinado de niñas menores de 15 años son madres, la gran mayoría de estos embarazos ocurren en países en desarrollo.” Las madres adolescentes no están física ni emocionalmente preparadas para tener a un bebé recién nacido, por ello, están expuestos a diferentes peligros por negligencia sin percatarse de ello.

El deficiente cuidado de las madres adolescentes implica el alto riesgo del recién nacido, que puede incluso llevarlos hasta la muerte, como también se acompaña de situaciones adversas que empeoran su situación; sufriendo carencias y tensiones.

1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. Planteamiento del problema

En todo el mundo el 15% de los partos que se presentan son en la etapa de adolescente, con un promedio de 7 y 25%, en América Latina, mientras que en el Caribe el 18% de los partos ocurridos pertenecen a mujeres adolescentes en edad de quince hasta los diecinueve años de edad. En el 2010 se realizó un Censo en Ecuador donde el 3,4% de las madres adolescentes tienen la edad de doce a diecinueve años de edad, por ello se quiere decir que 122.301 madres son adolescentes. (1)

Se entiende por adolescencia que es un desarrollo de cambios entre la etapa de la niñez y la etapa adulta. En la actualidad la adolescencia surge como una etapa un poco alargada gradualmente alrededor de los dos extremos, a la niñez porque, como efecto de las mejorías en la nivelación de vida y alimentación, la madurez fisiológica hormonal suele ser adelantada; y a la juventud como resultado del alargamiento de la etapa de preparación y formación, y por las pocas ocasiones que descubren los jóvenes para incluirse socialmente en la etapa de la adultez. (2)

Mientras transcurre esta etapa, el contacto entre un varón y una mujer va tomando un sentido nuevo para ambos que se adaptan con el pasar de los años, esto hace que la capacidad sexual de todos los jóvenes los impulsa y motiva a una búsqueda de conquistas amorosas; y estos las realizan con diferentes objetivos, por lo general lo hacen por estar enfocados a disfrutar sensaciones placenteras, también para satisfacer su curiosidad o expresar algún afecto, entre muchos otros factores. Los cambios que ocurren es normal, pero inicia la preocupación cuando el adolescente asume sin responsabilidad alguna su conducta sexual, lo cual trae riesgo a los propios adolescentes, como consecuencia pueden adquirir infecciones de transmisión sexual (ITS), el VIH/sida y el embarazo no planificado. Cuando el embarazo ocurre en esta etapa, pues implica dos aspectos muy importantes; En primer lugar, limita el desarrollo normal de la adolescente en su ciclo normal de vida y segundo, establece un riesgo tanto para el feto y para la madre por las características fisiológicas propias de la misma etapa. (1)

Respecto al problema de comportamiento de toda mama adolescente en el cuidar esencial de un neonato, en el 2016, la OMS señalo un 40% de niños que tienen menos de cinco años de edad que mueren en cada mes son recién nacidos. El fallecimiento de un recién nacido en su mayoría se produce en un país con poca prestación de servicios de salud. Mayormente los neonatos fallecen en su domicilio, sin percibir el cuidado profesional ya que esto podría mejorar la muerte neonatal. (2)

El embarazo adolescente está comprometido con muchos cambios biológicos, psicológicos y sociales a la madre e hijo. Hay señales que dentro de su propio grupo las adolescentes de 15 años corren los riesgos más alto. Uno de los riesgos manifiestan la inmadurez física y psicosocial en la adolescente ya que al reto que protagoniza el embarazo y la de ser madre para el progreso personal de toda mujer se aumenta el de adolescente ya que sufre grandes cambios físicos. (3)

Es imposible no ver el embarazo de una adolescente como un tema muy serio, sobre todo en países subdesarrollados, donde predomina el bajo nivel de educación, cultura, programas de prevención y apoyo a las adolescentes. Esto influencia mucho en los riesgos que corre el neonato desde ya en el útero de la madre, donde esta es más susceptible a presentar problemas como preclamsia, parto prematuro, anemia, desnutrición y hasta un mayor porcentaje de abortos; así como problemas emocionales en la adolescente que puede llevar al alcohol y las drogas por falta de orientación o información. (4)

A nivel mundial mueren 2,6 millones de niños en el periodo neonatal. (Un aproximado de 7000 al día). Debido a una deficiencia al momento de asistir el nacimiento de un bebe, estos mueren en consecuencia de afecciones.

La causa principal de fallecimiento de un niño menor de cinco años en el 2016 fue cuando se empeoraban las situaciones como cuando un niño nace prematuro, cuando la neumonía es difícil de curar, cuando las complicaciones se presentan en el parto, cuando las enfermedades diarreicas duran muchos días, cuando el recién nacido presenta una sepsis. Los cuidados y exámenes que brindan los profesionales

de la salud en el periodo de gestación permiten hallar complicaciones de salud y cuando una mujer da a luz a su bebe reduce los riesgos que se pudiera presentar en la mama y el niño. (5)

Actualmente en las últimas décadas, la muerte de los bebes recién nacidos disminuyo un 37% y la muerte de niños menor a cinco años de edad disminuyo un 50%. Se ha demostrado que hubo un gran avance en contestación a las afecciones de un niño, los fallecimientos de los neonatos ahora indican un rango de 44% de todos los fallecimientos de niños menor a cinco años. (5)

A nivel mundial, ocurren 2,6 millones de fallecimientos en fetos por año y alrededor de 3 millones de recién nacidos fallecen en la etapa de neonato. Un promedio de 289 000 de mamás fallece por dificultades que se presentan en la gestación y en el momento del parto. Mayormente los fallecimientos de los neonatos ocurren en países de pequeño y regular ingreso. Son doce los países que se da, y seis de ellos se ubican en África. Existe una ausencia de igualdad en el paso de mujeres y niños a las prestaciones del cuidado de la salud y tiene como consecuencia altas tasas de mortandad, esto ocurre dentro de los países como también entre ellos mismos. Poder ver que los países en desarrollo disminuyeron su medida en 40% nos muestra que se puede progresar mucho. (6)

En el Instituto Materno Perinatal, el acumulado de casos de Embarazos adolescentes, cada año, 2.500 adolescentes se convierten en madres en Lima, una población muy vulnerable y en su mayoría excluida de la educación. Según el INEI, muchas mamás en el periodo de adolescencia no asisten a un colegio, lo cual significa una tasa muy alta en este grupo etario. El intervalo promedio de edad en el que ocurrieron los embarazos fue entre 15 y 18 años, registrándose 312 casos de los 345. (7)

Por todo lo manifestado y considerando el vital valor que presenta el actual trabajo que se centró en cuidados básicos del neonato en las mamás que son adolescentes en el Instituto Materno Perinatal, se formula la siguiente interrogante:

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema General

- ¿Cuál es influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos en su dimensión alimentación en las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019?
- ¿Cuál es influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos en su dimensión higiene en las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019?
- ¿Cuál es influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos en su dimensión descanso y sueño en las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019?
- ¿Cuál es influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos en su dimensión signos de alarma en las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019?

1.3. Objetivos:

1.3.1. Objetivo general

- Determinar la influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.

1.3.2. Objetivo específicos

- Determinar la influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos en su dimensión alimentación en las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.

- Determinar la influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos en su dimensión higiene en las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.
- Determinar la influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos en su dimensión descanso y sueño en las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.
- Determinar la influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos en su dimensión signos de alarma en las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.

1.4. Justificación

En la etapa de adolescente la gestación tiene un incremento progresivo, supone un factor de riesgo para el recién nacido, como consecuencia de la inmadurez física y psicológica, así como también el escaso conocimiento de la madre adolescente. Todo recién nacido requiere y merece un cuidado especial y por ello se debe promover entornos favorables y estables sin riesgos que le permitan disfrutar de un adecuado progreso.

La investigación es de modo educador y se centrará a ofrecer información a mamás en este caso adolescentes y se ayudará formidablemente a disminuir altas cifras de mortalidad en neonatos, mejorando la habilidad para cuidar a un bebé.

También está abocado a orientar la influencia de un programa educativo en los cuidados básicos del recién nacido (la alimentación o lactancia materna, la higiene adecuada, la estimulación temprana, el descanso y sueño que necesitan, los signos de alarma que se presentan, y el cuidado post vacunal) en el nivel de conocimientos y destrezas que tienen las madres adolescentes.

Se busca poder instaurar una información importante mediante las enfermeras ya que realizan la educación a las madres durante su estadía en el Instituto Nacional Materno Perinatal que podría lograr cambiar las actividades y conocimientos de las mamás adolescentes porque todo recién nacido necesita una atención especial y de suma importancia, lo cual el personaje principal de este suceso es la mamá y por eso debe

encontrarse totalmente dispuesta y así asumir su responsabilidad con éxito. Una apropiada educación con buena información respecto de cómo cuidar a un neonato ayuda de manera significativa en el periodo de aceptación de las mamás adolescentes.

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1. Internacionales

Sabando (8). Colombia, en el año 2018. En su tesis titulada “Intervenciones de enfermería y su influencia en la lactancia materna en adolescentes primigestas del centro de salud tipo c. Cantón Buena Fe-Los Ríos. Primer Semestre 2018.” cuyos objetivos son: Determinar cómo influye el personal de enfermería en la lactancia materna en adolescentes primigestas del centro de salud tipo C. Cantón Buena Fe-Los Ríos. Primer semestre 2018. Material y método descriptivo, inductivo, cuali-cuantitativa. Resultados: Las intervenciones educativas que brinda el personal de enfermería influyen de manera positiva en el inicio y constancia de la lactancia materna

Beltrán y colaboradores (9). Colombia, en el año 2018. En su tesis titulada “Efecto de un programa de capacitación enfocada a las buenas prácticas alimentarias y nutricionales en primera infancia dirigido a madres adolescentes de la Fundación Juan Felipe Gómez Escobar de la ciudad de Cartagena 2018” cuyos objetivos son: evaluar el efecto de un programa de educación en madres adolescentes en cuanto a los conocimientos y prácticas alimentarias de los niños de la fundación Juan Felipe Gómez Escobar. Material y métodos: experimental de corte longitudinal. Resultados: el estado civil de las madres que más predominó fue el de unión estable con un 40,91% siendo este más frecuente entre ser madre cabeza de familia con un 36,36% o convivir con sus parejas con un 22,73%. A nivel educativo la escolaridad más frecuente fue secundaria con un 59,09% comparado con primaria que arrojó un 5% terciaria 31,82% y no respondían 4,55%, en cuanto a la distribución de la composición del grupo familiar se encontró una igualdad del 50% que conviven con padre, madre, y hermanos y el otro 50% está compuesto por el grupo familiar más otros parientes. Los conocimientos posteriores al programa de capacitación de la

prueba wilcoxon arrojó que la lactancia materna obtuvo un resultado de ,052 donde se evidenció que no hubo cambios significativos estadísticos, comparado con hitos alimenticios,000, reflejos orofaciales,007, crecimiento maxilofacial,000, proceso de deglución,000, lo cual mostro una significancia estadística con el programa de capacitación a la población objeto de estudio.

Betancourt (10). Ecuador, en el año 2018. En su tesis titulada “Factores socioeconómicos y culturales que influyen en la calidad de la lactancia materna en madres adolescentes “Herlinda Klinger” de la Ciudad de Esmeraldas” cuyos objetivos son: Conocer los factores que influyen en la calidad de la lactancia materna. Material y métodos: estudio descriptivo, y cuantitativo, con un diseño transversal. Resultados: El estudio arrojó que el 60% de las madres adolescentes están en un rango de edad entre 16 a 18 años, el 50% de las familias obtienen un sueldo menor al básico, se conoció que el 30% de los niños está entre 2 a 4 meses de edad, mientras el 63% de las madres adolescentes brindan lactancia materna, y de ese porcentaje el 37% brinda lactancia materna exclusiva, con un porcentaje elevado del 63% posee los que brindan alimentos como coladas, leche artificial ya que no pueden dar de amamantar a sus niños por motivos de estudio o trabajo.

Guzmán y colaboradores (11) Ecuador, en el año 2016. En su tesis titulada “Conocimiento del cuidado del recién nacido y los factores sociales de las madres adolescentes primíparas. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, 2016” cuyo objetivo es: Conocer la relación entre el conocimiento del cuidado del recién nacido y los factores sociales de las madres adolescentes primíparas del Hospital Eleazar Guzmán Barrón, 2016. Material y métodos: descriptivo, correlacional y de corte transversal. Resultados: El 53.3% de madres adolescentes primíparas tienen un conocimiento alto, el 43.3% un conocimiento medio y el 3.3% un conocimiento bajo. - El 90% de las madres adolescentes primíparas tienen entre 17 y 19 años, el 60% son convivientes, el 40% tienen secundaria completa, el 46,7% tienen familia extensa, el 83,3% son amas de casa y el 40% son de la zona urbano marginal. - El 100% de madres adolescentes primíparas con estudios superiores presentan un conocimiento alto, mientras que el 8.3 % de las madres primíparas con secundaria

completa tiene un conocimiento bajo. - No existe asociación estadística significativa entre el conocimiento y los factores sociales, sin embargo, el tener grado de instrucción superior y secundaria completa, proporcionaron a las madres adolescentes primíparas, mayor grado de conocimiento para el cuidado al recién nacido.

Sánchez (12) Ecuador, en el año 2017. En su tesis titulada “Conocimientos de madres adolescentes sobre los cuidados básicos de los recién nacidos que acuden al centro de salud N° 2 Simón Bolívar de la Ciudad de Ambato” cuyos objetivos son: desarrollar una guía enfocada en los cuidados de los recién nacidos, que acuden al Centro de Salud N.-2 Simón Bolívar de Ambato. Material y métodos: investigación cuantitativa. Resultados: se concluye que el desarrollo de la guía de capacitación permanente y actualizada sobre los cuidados básicos de los recién nacidos ayudó a disminuir los riesgos de infección y signos de alerta en la infancia y por lo tanto contribuyó al desarrollo del aprendizaje de las madres adolescentes, lo cual permitió elevar el nivel de conocimiento y la calidad de vida de los recién nacido.

2.1.2. Nacionales

Salinas (13). Perú, en el año 2017. En su tesis titulada “Efectividad del programa educativo cuidados del recién nacido y conocimiento de las gestantes adolescentes. Centro médico Essalud Coishco, 2017.”; cuyos objetivos son: determinar la efectividad de un programa educativo “Cuidados del Recién Nacido” en el nivel de conocimiento de gestantes adolescentes que acuden al Centro Médico EsSalud Coishco. Material y métodos: la muestra estuvo conformada por 24 participantes, a quienes se les aplicó un pretest, posteriormente se realizaron tres sesiones educativas; una vez culminada las mismas se aplicó un postest. Resultados: con respecto al nivel de conocimiento de las gestantes adolescentes sobre cuidados del recién nacido en el centro médico EsSalud Coishco, antes del programa educativo: según el pretest el 41,7% se ubicó en un nivel deficiente, el 33,3% en un nivel regular y un 25% en un nivel bueno. Conclusiones: realizadas las sesiones educativas y aplicada el postest el 87,5% las gestantes adolescentes encuestadas se ubicaron en un nivel

bueno, seguido del regular con un 12,5%, con la aplicación de la prueba estadística de wilcoxon se obtuvo alta significancia estadística $p = 0,01$) probándose la hipótesis propuesta.

Fernández y colaboradores (14). Perú, en el año 2017. En su tesis titulada “Intervención educativa de enfermería sobre el conocimiento del cuidado del recién nacido en madres primerizas del centro de salud de chilca 2016”; cuyos objetivos son: determinar la efectividad de la intervención educativa de enfermería en el incremento de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en madres primerizas del Centro de Salud de Chilca 2016. Material y métodos: método científico. Conclusiones: La intervención educativa de enfermería tiene efectividad en el incremento de conocimiento sobre cuidado del recién nacido en madres primerizas del Centro de Salud de Chilca 2016; puesto que el promedio del post test fue mayor que el promedio del pre test, a su vez t calculada fue mayor que la t teórica ($18,64 > 2,145$), con un nivel de significancia de 0,05 .

Rocano (15) Perú, en el año 2016. En su tesis titulada “Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas del Hospital III, Essalud Chimbote, 2016”. Cuyo objetivo es: Determinar el nivel de conocimientos y prácticas de la lactancia materna en madres puérperas. Material y métodos: Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal realizado en alojamiento conjunto del Hospital III EsSalud Chimbote. Resultados: Se halló que el 64.7% de las madres mostraron un buen nivel de conocimientos sobre la lactancia materna, y la dimensión que obtuvo mejores resultados fue el conocimiento sobre las ventajas que ofrece la lactancia materna (93.5%). Así también al identificar las prácticas de la lactancia materna, se obtuvo que el 79.6% de las madres tuvieron un adecuado nivel de práctica de lactancia al momento del amamantamiento, resaltando dentro de ello, la posición y alineación de la madre y el recién nacido (75.9%), la técnica que dominaron. Conclusión: El nivel de conocimientos de las madres puérperas fue bueno, siendo la dimensión ventajas la que alcanzó mayor conocimiento y las prácticas de amamantamiento fueron adecuados, con la dimensión posición la mejor desarrollada.

Castro (16) Perú, en el año 2016. En su tesis titulada “Factores socioculturales e información que tienen las puérperas adolescentes sobre el cuidado de su recién nacido. Puesto de salud San Martín De Porres, Pisco junio 2016”, cuyo objetivo es: determinar los factores socioculturales e información que tienen las puérperas adolescentes sobre el cuidado de su recién nacido. Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco junio 2016. Material y métodos: De enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal. La población está constituida por 40 puérperas adolescentes. Los datos se obtuvieron por medio de la encuesta y su instrumento fue el cuestionario. Resultados: Según dimensión factor social 87.5%(35) de puérperas adolescentes proviene de zona urbana, 57.5%(23) es soltera y el 52.5%(21) es estudiante, según dimensión factor cultural 80%(32) es de la costa, 80%(32) cursan la secundaria. Según dimensión alimentación el 65%(26) alimenta a su recién nacido con lactancia materna exclusiva, 55%(22) la lactancia materna está libre de contaminación, 82.5%(33) alimenta a su recién nacido cada dos horas, 47.5%(19) amamanta a su recién nacido entre 30- 40 minutos por cada pecho. Según dimensión higiene el 77.5%(31) baña cada dos días a su recién nacido, 67.5%(27) emplea 10 minutos en el baño de su recién nacido, 92.5%(37) viste a su R.N con tela de algodón, 27.5%(11) en el baño usa la técnica de adelante hacia atrás (mujer), 37.5%(15) hace un lavado superficial de testículos y pene(hombre) y el 55%(22) cambia de pañal a su R.N cuando se ha orinado y realizado deposición. Según dimensión cordón umbilical el 77.5%(31) limpia de arriba hacia abajo, 62.5%(25) limpia el cordón umbilical todos los días, 35%(14) limpia con algodón y alcohol yodado y el 42.5%(17) emplea 2 minutos en la limpieza. En la dimensión signos de alarma el 100%(40) refiere que el color de la primera deposición de su recién nacido fue negruzca, 60%(24) refiere que su recién nacido 3 veces por día y el 52.5% refiere que todas las alternativas dadas son correctas.

Hualpa (17). Perú, en el año 2016. En su tesis titulada “Conocimiento y conductas de cuidados básicos al recién nacido por madres adolescentes, usuarias Del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano De Huánuco, 2016”. Cuyo objetivo es: determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas de cuidados básicos al recién nacido por madres adolescentes,

usuarias del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco; 2016. Material y métodos: Se realizó un estudio de tipo prospectivo, transversal, analítico, y observacional, de diseño relacional, conformado por una población muestral de 76 madres adolescentes. Resultados: El nivel de conocimiento sobre el cuidado básico del recién nacido en un 57,9% (44) de las madres fue nivel medio. El tipo de conducta frente al cuidado del recién nacido fue adecuado en un 93,4% (77). Se confirmó la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes frente al cuidado básico del recién nacido [$\chi^2 = 6,9$; $gl = 1$ y $p = 0.030$]. No se halló relación entre el nivel de conocimientos con las conductas del cuidado básico al recién nacido [$\chi^2 = 1,7$; $gl = 2$ y $p = 0.4$] y con las prácticas de cuidado [$\chi^2 = 1,6$; $gl = 1$ y $p = 0.4$] en las madres adolescentes en estudio. Conclusiones: El conocimiento de nivel medio tiene relación con las actitudes positivas frente al cuidado básico del recién nacido por las madres adolescentes. Ello amerita fortalecer las prácticas de cuidado del recién nacido.

Castillo (18). Perú, en el año 2018. En su tesis titulada “Efecto del programa educativo cuidando a mi bebe en el nivel de conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados del recién nacido en el Hospital La Caleta 2016”. Cuyo objetivo es: Determinar el efecto del programa educativo cuidando a mi bebe en el nivel de conocimientos sobre cuidado del recién nacido de madres adolescentes en el área de neonatología en el Hospital La Calera entre los meses de junio a diciembre del 2016. Material y métodos: deductivo- inductivo de tipo pre experimental. La población estuvo constituida por 20 madres adolescentes. Resultados: Antes de la aplicación del programa educativo sobre cuidados del recién nacido el nivel de conocimientos fue el 40% de nivel bajo, el 35% regular y el 25% alto, después de la aplicación del programa educativo sobre cuidados del recién nacido el nivel de conocimientos fue de un 100% de nivel alto. Conclusiones: El programa educativo cuidando a mi bebe fue efectivo para elevar el nivel de conocimientos de las madres adolescentes en el Hospital La Calera en el año 2016.

2.1 Base teórica

2.1.3. Programa educativo

Se entiende por programa educativo a un archivo que nos brinda una explicación sobre un tema educativo. También ayuda como guía al educador en relación a los puntos que tiene que enseñar, ideas sobre cómo tiene que aplicar su actividad de educación y las metas trazadas. (19).

2.1.4. Conocimiento

Es la información obtenida por un individuo por medio de lo vivido o lo aprendido, o hechos acerca de lo verdadero. Esto es la respuesta de lo adquirido como sobre un tema determinado o a el total de la realidad. (20)

2.1.5. Características de una madre adolescente

Durante la adolescencia las jóvenes adquieren problemas de autoestima, de escasa confianza en sobre ellos mismos, debido a esto sienten que pueden completarse con las relaciones sexuales con el sexo opuesto. Uno de los factores que intervienen es la nula o insuficiente comunicación con sus progenitores o con sus hermanos, en especial, en lo referente a las relaciones sexuales. Por este motivo ellas se sienten en la necesidad de buscar y encontrar opiniones y los consejos de algunos chicos de su misma etapa de vida que pasan por lo mismo, también se da un terrible afán por estar en contacto con "nuevas experiencias". Un factor que siempre está entre las madres adolescentes es: una situación mala en su rendimiento escolar. Encontramos entre ellas un alto índice de abandono temprano de la escuela, en especial en las mamás adolescentes. (21)

2.1.6. Características de un neonato

Al momento del nacimiento, en el neonato encontramos que tiene su cabeza generalmente más enorme que su tórax y por ello la notamos una forma diferente a la usual, pero su cráneo va tomando forma en el paso del primer mes de vida.

Los puntos blanquecinos en la cara generalmente sobre la nariz del bebé y/ó sobre sus cachetitos: Esto se debe por lo que las glándulas sebáceas aún no han madurado, y en el transcurso de los días desaparecen.

Piel agrietada en sus pies y manos del recién nacido. Encontramos que su piel parecerá levemente agrietada, y tener un vello muy fino o estar recubierta por una sustancia amarillenta.

Los órganos genitales o las mamas pueden estar un poco hinchados y esto como consecuencia del pase de hormonas de la mama en la etapa de la gestación.

Es muy común que el recién nacido tosa, bostece, estornude, lllore, tiemble. También puede sobresaltarse ante un estímulo determinado. El neonato tiene reflejos como el de búsqueda que hace que busque el pecho de la madre.

El neonato ve y enfoca nítidamente hasta unos 25 centímetros, es decir la distancia entre un recién nacido que lacta y el rostro de la mamá. (20)

2.1.7. Signos de alarma en neonatos

Los neonatos son la etapa de vida más frágil en comparación a otras edades, porque las enfermedades pueden darse de forma más promiscua.

Recién nacido muy flácido: Cuando se ve que el neonato esta con un tono muscular más débil a lo común, llanto o está muy soñoliento o no se levanta para lactar, sus movimientos son débiles o no hace muchos movimientos.

Temperatura corporal del recién nacido $< 36^{\circ}\text{C}$ o $> 38^{\circ}\text{C}$: Esto nos puede indicar: si es menor de 36°C (hipotermia) o mayor de 38°C . (Hipertermia- fiebre)

Dificultad respiratoria: Los neonatos tienen una frecuencia respiratoria más acelerada e irregular, pero si vemos que su respiración es más elevada de lo habitual (>60 respiraciones \times') en un determinado tiempo y aparecen otros signos como la cianosis en zonas como la lengua o el tronco y presenta quejidos respiratorios.

Convulsiones: son acciones anormales que deben considerarse como emergencia y que necesita una atención inmediata de los profesionales de salud.

Color de la piel anormal: Es un decisivo indicador de que algo no está bien en el neonato. Tenemos 3 formas anormales del color de la piel que indican algún

problema en el recién nacido: Piel azulada (cianosis), piel amarillenta (ictericia), piel muy pálida (temperatura muy elevada).

Infección a nivel del cordón umbilical: enrojecimiento e hinchazón alrededor del ombligo, secreciones de pus o sangre, olor fuera de lo común, temperatura elevada.

Lactancia ineficaz, no quiere la leche materna.

Diarrea.

No micciona o micciona muy poco.

Llanto que no cesa, malestar general. (21)

2.1.8. Cuidados básicos en el neonato

El neonato puede mostrar aspectos muy diferentes debido a numerosos aspectos propios, de su mamá o del embarazo. De otro lado, hay muchos cambios transicionales, que vienen de la adaptación del neonato al nuevo ambiente en el que se desarrollará. Esto trae consigo muchos cambios, que son guiados por la norma técnica de desarrollo y crecimiento en los niños y que nos brinda resultados como la aparición de signos patológicos.

La costra láctea: Si es demasiado o si se desea quitar se debe hacer con cuidado, utilizando una esponja húmeda y sin sobar. Así, sucesivamente, se le irá cayendo.

El cordón umbilical: La manera correcta de limpiarlo es utilizando alcohol de 70° y gasas, dos veces al día, es necesario no tapanlo con el pañal, puesto que esto favorecería que se humedeciera o que se ensuciara.

El baño: El lavatorio debe tener 5 centímetros de agua tibia, introducirlo de a pocos en el agua, de forma suave y siempre sujetando la cabeza y el cuello. Para el secado se hace suavemente, y tomando siempre especial cuidado a los pliegues de su cuerpo, para que de esta manera no queden húmedos y aparezcan hongos.

- Mantener las uñas cortas. (22)

2.2 Definición de términos básicos

2.2.1 Neonatos

Bebés con menos de 28 días de vida que va desde su alumbramiento, ya sea por parto o por cesárea; que han nacido en el Instituto Materno Perinatal.

2.2.2 Factores de riesgo

Es toda situación que eleva las probabilidades a un neonato de contraer un problema de salud o una enfermedad que afecte su completo estado de bienestar.

2.2.3 Factores climáticos

Toda situación climática como la lluvia, el agua, la luz, la temperatura, la humedad relativa, el aire o el viento que aumente las probabilidades de que un neonato contraiga una enfermedad o cualquier otro problema de salud que afecte su completo estado de bienestar.

2.2.4 Infecciones respiratorias agudas:

Padecimientos infecciosos que se produce en las vías respiratorias en menos de 15 días y que puede ser causada por virus o bacterias.

2.2.5 Transmisión de infecciones respiratorias agudas:

La transmisión de Infecciones Respiratorias Agudas puede ser directa, de contacto de una persona a otra y el contagio de microorganismos entre la persona enferma y la persona sana; o indirecta, por el contacto de un objeto contaminado que es el medio de transmisión entre el individuo sano y el enfermo.

2.3 Hipótesis:

2.3.1 Hipótesis general

HGa: Existe influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.

HO: No existe influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.

2.3.2 Hipótesis específicas

- H_{Ga}: Existe influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos en su dimensión alimentación en las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.
- H_{Go}: No existe influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos en su dimensión alimentación en las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.
- H_{Ga}: Existe influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos en su dimensión higiene en las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.
- H_{Go}: No existe influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos en su dimensión higiene en las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.
- H_{Ga}: Existe influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos en su dimensión descanso y sueño en las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.
- H_{Go}: No existe influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos en su dimensión descanso y sueño en las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.
- H_{Ga}: Existe influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos en su dimensión signos de alarma en las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.
- H_{Go}: No existe influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos en su dimensión signos de alarma en las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.

3. METODOLOGÍA:

3.1. Tipo de estudio:

El estudio realizado tuvo investigación aplicada, ya que busca la generación de conocimientos con la aplicación directa a los problemas, es decir por medio del programa educativo brindado a las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal.

3.2. Nivel de investigación

Nivel explicativo porque analizara la influencia del programa educativo en las madres adolescentes.

3.3. Diseño de la investigación:

El diseño de la investigación fue pre experimental, debido a que se trabajó con un solo grupo y se hizo una medición pre y post intervención.

3.3. Área de estudio

El Instituto Nacional Materno Perinatal es un Establecimiento de Salud III-2, especializado en la atención materna perinatal, el cual se ubica en Jirón Miro Quesada 941, Cercado de Lima, el cual cuenta con las siguientes especialidades: Salud materna, sexual y reproductiva, cardiología, medicina interna, oftalmología, medicina preventiva, anestesiología, nutrición, neonatología, medicina fetal, medicina reproductiva y cirugía fetal. En este centro se reciben referencias de madres en estados de gestación crítica de todo el país.

3.4. Población y muestra

Se utilizó como población de estudio a las madres adolescentes consideradas entre 12 y 19 años primerizas, que se atienden en el área de alojamiento conjunto que ingresaron durante los meses de Agosto y Setiembre 2019 periodo en el que se realizó la aplicación del cuestionario. Se determinó una población de tipo censal, es decir 30 madres adolescentes.

3.5. Identificación de variables:

3.5.1. Variable independiente:

Programa educativo sobre cuidados básicos del neonato

3.5.2. Variable dependiente:

Nivel de conocimientos de las madres adolescentes

3.6. Criterios de selección:

3.6.1. Criterios de inclusión

- Madres adolescentes con Neonatos
- Madres adolescentes con Neonatos ambos sexos
- Madres adolescentes con Neonatos que solo se atienden en el Instituto Materno Perinatal
- Madres adolescentes que acepten participar en la investigación

3.6.2. Criterios de exclusión

- Madres adolescentes con niños mayores de 1 mes de vida
- Madres adolescentes con neonatos que se atienden en otros Hospitales
- Madres adolescentes con neonatos que no acepten participar en la investigación

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
<p>Programa educativo sobre cuidados básicos del neonato (Variable Independiente)</p>	<p>Es un archivo que nos permite organizar y describir un proceso de enseñanza y aprendizaje. El programa da a las mamás adolescentes información necesaria respecto a la forma en que tiene que brindar los cuidados adecuados de un neonato y así conseguir el objetivo de un buen cuidado neonatal.</p>	<p>Es aquel programa educativo que se aplicó a las madres adolescentes del Instituto Nacional Materno Perinatal el cual consta de 4 módulos.</p>	<p>Cuidados en la alimentación</p>	<ul style="list-style-type: none"> •Importancia •Técnica para amamantar. •Frecuencia de las tomas •Conservación de la leche materna •Importancia del eructo
			<p>Cuidados en la higiene</p>	<ul style="list-style-type: none"> •Baño •Cambio de pañal •Vestido
			<p>Cuidados en el descanso y sueño</p>	<ul style="list-style-type: none"> •Ambiente •Horas de sueño •Posición del R.N. para dormir
			<p>Cuidados en los signos de alarma</p>	<ul style="list-style-type: none"> •Temperatura •Respiración •Coloración •Movimientos

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR
Nivel de conocimientos de las madres adolescentes (Variable Dependiente)	Es la información que recibe la mamá adolescente con el objetivo de un buen crecimiento y desarrollo sin complicaciones de un recién nacido.	Es la información que reciben las madres adolescentes del Instituto Nacional Materno Perinatal respecto a los cuidados básicos del neonato, el cual será efectuado mediante un cuestionario.	Alimentación	<ul style="list-style-type: none"> • Importancia de la lactancia materna. • Frecuencia de las tomas • Lactancia materna exclusiva • Técnica de amamantamiento • Importancia del eructo • Conservación de la leche materna 	3	ORDINAL	ALTO MEDIO BAJO
			Higiene	<ul style="list-style-type: none"> • Ambiente adecuado para el baño • Inicio de los baños • Frecuencia de los baños • Baño de esponja • Curación del cordón umbilical • Colocación del pañal • Cuidado de la piel • Vestido del bebé 	3	ORDINAL	ALTO MEDIO BAJO
			Descanso y sueño	<ul style="list-style-type: none"> • Posición para dormir • Horas de sueño 	3	ORDINAL	ALTO MEDIO BAJO
			Signos de alarma	<ul style="list-style-type: none"> • Reconocimiento de signos de alarma 	3	ORDINAL	ALTO MEDIO BAJO

3.7. Instrumentos de recolección de datos

Se utilizó como instrumento un cuestionario que tiene 25 preguntas, utilizando 4 dimensiones sobre el cuidado del neonato para su realización, siendo estos la alimentación, higiene, descanso y sueño, y signos de alarma; que nos ayudó a determinar los conocimientos teóricos. Dicho instrumento fue elaborado por hecho por Montero L. y Segura Y. en el 2013, en su estudio titulado: “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 área de neonatología del Hospital Carlos Lanfrancola Hoz- 2013”, el cual fue validado por los autores. (23)

Cuestionario:

Puntaje por pregunta:

Respuesta correcta: 1 punto

Respuesta incorrecta: 0 puntos

Obteniéndose así:

Puntaje máximo: 25 puntos

Puntaje mínimo: 0 puntos

Niveles	Escala
Alto	20-25
Medio	10-19
Bajo	0-9

ALIMENTACIÓN: preguntas: de la 1 a la 6 (total 6 preguntas)

Niveles	Escala
Alto	5-6
Medio	3-4
Bajo	0-2

HIGIENE: preguntas: de la 7 a la 13 (total 7 preguntas)

Niveles	Escala
Alto	5-7
Medio	3-4
Bajo	0-2

DESCANSO Y SUEÑO: preguntas: de la 14 a la 19 (total 6 preguntas)

Niveles	Escala
Alto	5-6
Medio	3-4
Bajo	0-2

SIGNOS DE ALARMA: preguntas: de la 20 a la 25 (total 6 preguntas)

Niveles	Escala
Alto	5-6
Medio	3-4
Bajo	0-2

3.8. Validación de los instrumentos de recolección de datos

El instrumento de la investigación fue validado mediante juicio de expertos por Montero y colaboradores (23), además fue sometido a pruebas de confiabilidad los cual resultaron con valores aceptables.

3.9. Procedimientos para la recolección de datos

La recolección de datos, se realizó de la siguiente manera:

1. Se hizo la autorización a la Dirección del Instituto Materno Perinatal para la realización y aplicación de la investigación.
2. Se realizó el cuestionario para la respectiva recolección de datos.
3. El cuestionario se realizó teniendo en cuenta las 30 madres adolescentes, es decir el 100% de todas las madres, los resultados de la prueba piloto, así como la prueba de validez y confiabilidad y los datos fueron recolectados en el área de alojamiento conjunto del Instituto Materno Perinatal; brindando información y orientando a la madre acerca del instrumento antes de su aplicación.
4. Aplicamos el programa educativo en el área de alojamiento conjunto de adolescentes del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima
5. En los meses de agosto y setiembre del 2019 se realizó la recolección de datos; el programa educativo se desarrolló en dos sesiones educativas y demostrativas en el Instituto Nacional Materno Perinatal, con un tiempo de 45 minutos para cada sesión educativa y demostrativa.
6. Se aplicó un pretest (cuestionario) antes de la aplicación del programa educativo y al terminar, se aplicó un postest (cuestionario), el objetivo fue lograr el máximo de precisión y objetividad, de esta manera obtener una exacta descripción de lo expuesto.

3.10. Componente bioético

La presente investigación se hizo solicitando la autorización las madres adolescentes de los neonatos del Instituto Materno Perinatal para la participación en esta investigación, visitando el área de adolescencia del Instituto Nacional Materno Perinatal y explicando a cada mamá acerca de lo realizado y firmando el consentimiento las que estaban de acuerdo en participar en dicha investigación.

3.11. Procesamiento y análisis de datos

Luego de haber concluido con la colección de datos, se hizo la identificación e interpretación de los datos para lo que se utilizó el programa Excel 2017, después

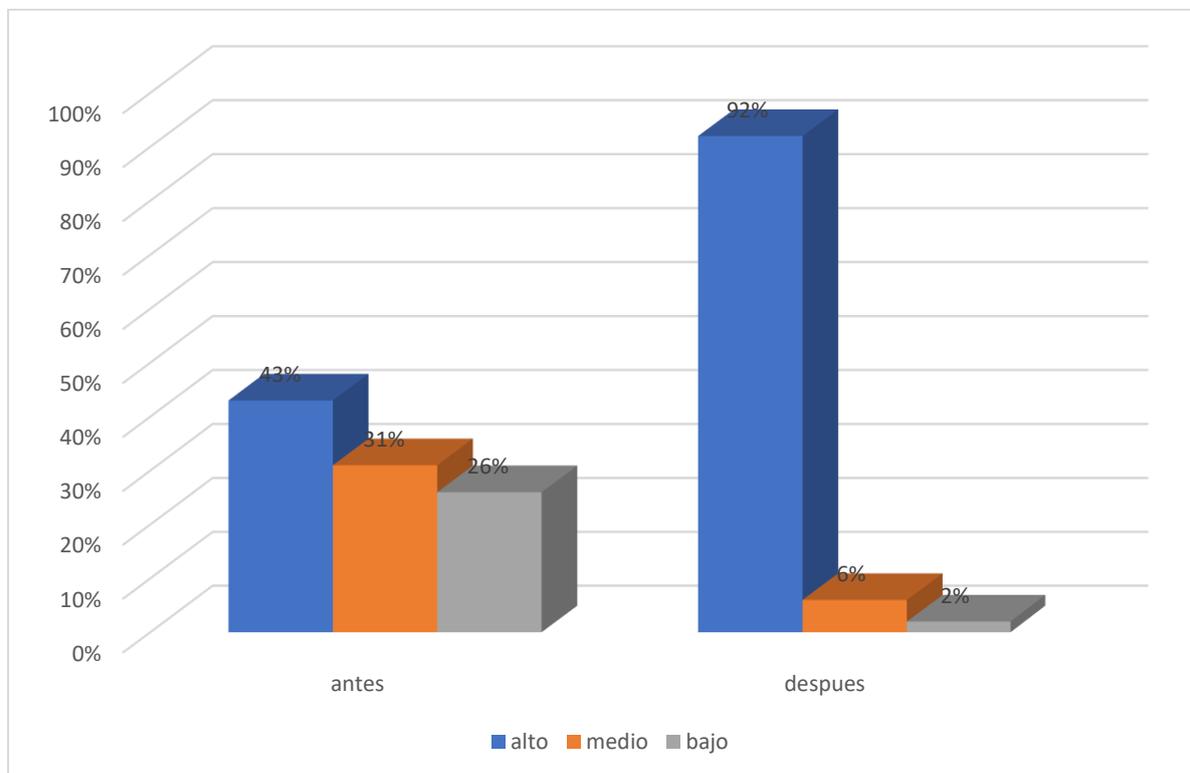
se realizó al procesamiento estadístico usando el programa SPSS versión 23, se usaron gráficos de resultados.

Se categorizó la variable de estudio para el análisis e interpretación de datos estadísticos. Para terminar, se presentan los resultados por medio de gráficos de resultados.

4. RESULTADOS

ESTADÍSTICA DESCRIPTIVAS

GRÁFICO N° 1 NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LOS CUIDADOS BÁSICOS DEL RECIÉN NACIDO, ANTES Y DESPUÉS DEL PROGRAMA EDUCATIVO

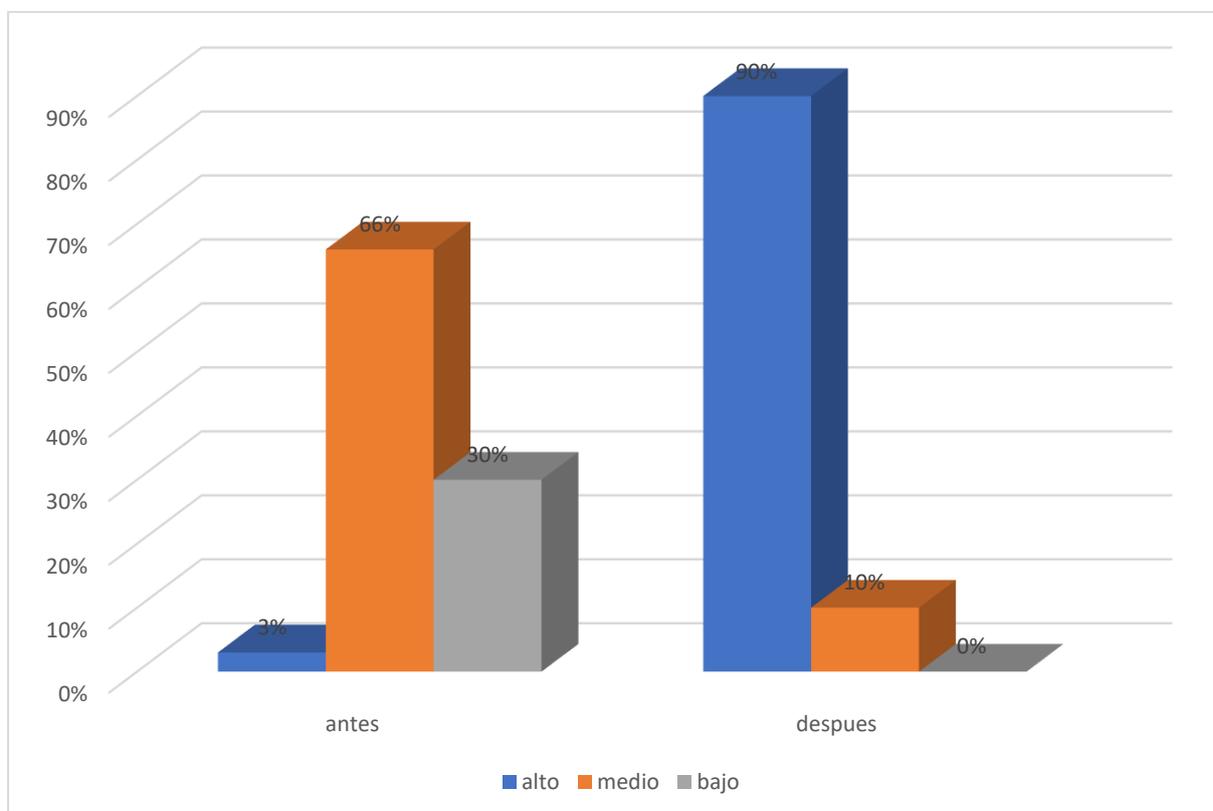


Fuente: Madres adolescentes en el instituto nacional materno perinatal, 2019.

En el gráfico se observa que de 30 que representan el 100% de las madres adolescentes que resolvieron el cuestionario antes de aplicar el programa educativo, de las cuales el 43% (13) tenía un nivel de conocimientos alto, el 31% (9) presentó un nivel de conocimientos medio y el 26% (8) presentaban un nivel de conocimientos bajo.

Luego de aplicar el programa educativo, en el post test, se observa un incremento en el conocimiento de las madres adolescentes, teniendo así que el 93% (27) obtuvo un nivel de conocimientos alto, 5% (2) presentó nivel de conocimientos medio y una persona que corresponde al 2% presentó un nivel de conocimientos bajo.

GRÁFICO N°2 NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN DEL RECIÉN NACIDO ANTES Y DESPUÉS DEL PROGRAMA EDUCATIVO

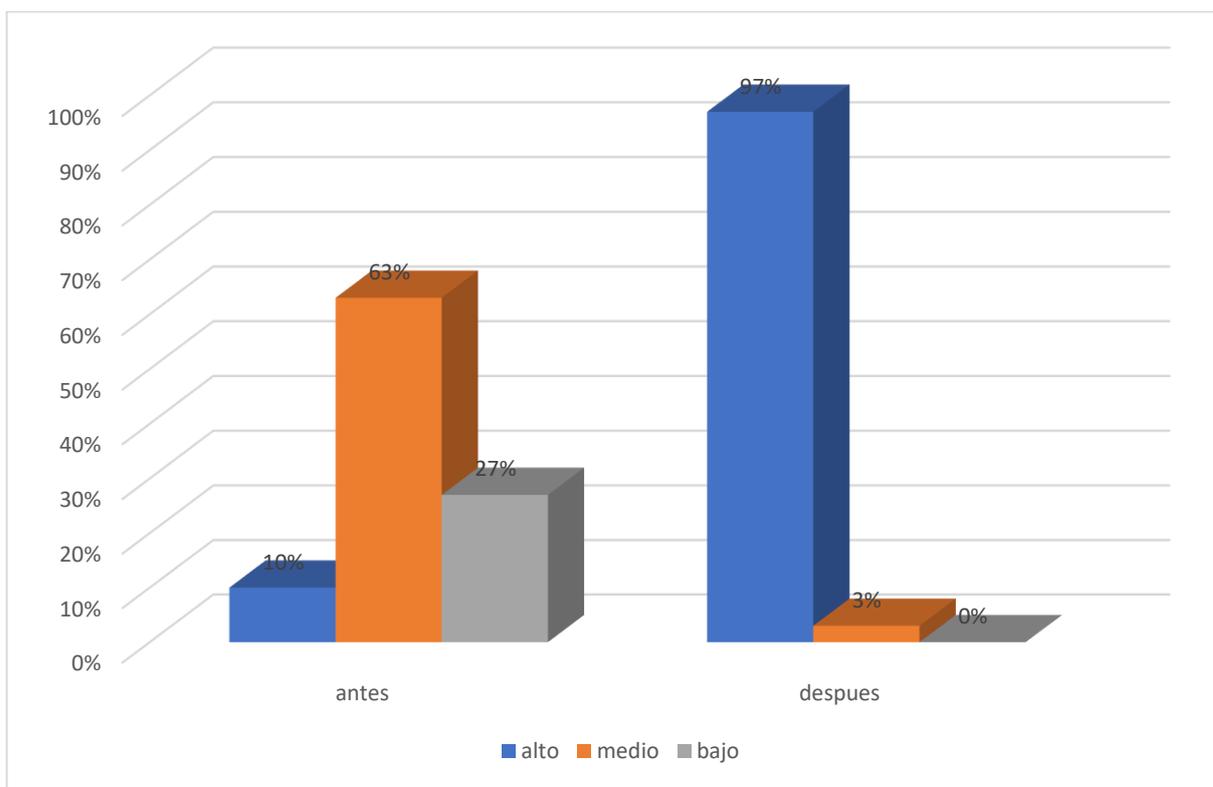


Fuente: Madres adolescentes en el instituto nacional materno perinatal, 2019.

En el gráfico se muestra que el nivel de conocimientos sobre la alimentación del recién nacido en 30 madres que representan el 100% de las madres adolescentes en el pretest, se observa que el 66% (20) presentaron un nivel medio, el 30% (9) presentaron un nivel bajo y el 3% (1) un nivel alto.

Después de aplicar el programa educativo, en el post test, se observa un incremento en el conocimiento de las madres adolescentes acerca de la alimentación, teniendo así que el 90% (27) obtuvo un nivel de conocimientos alto, 10% (3) presentó nivel de conocimientos medio y ninguna madre adolescente presentó nivel de conocimientos bajo.

GRÁFICO N° 3 NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA HIGIENE DEL RECIÉN NACIDO ANTES Y DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA EDUCATIVO

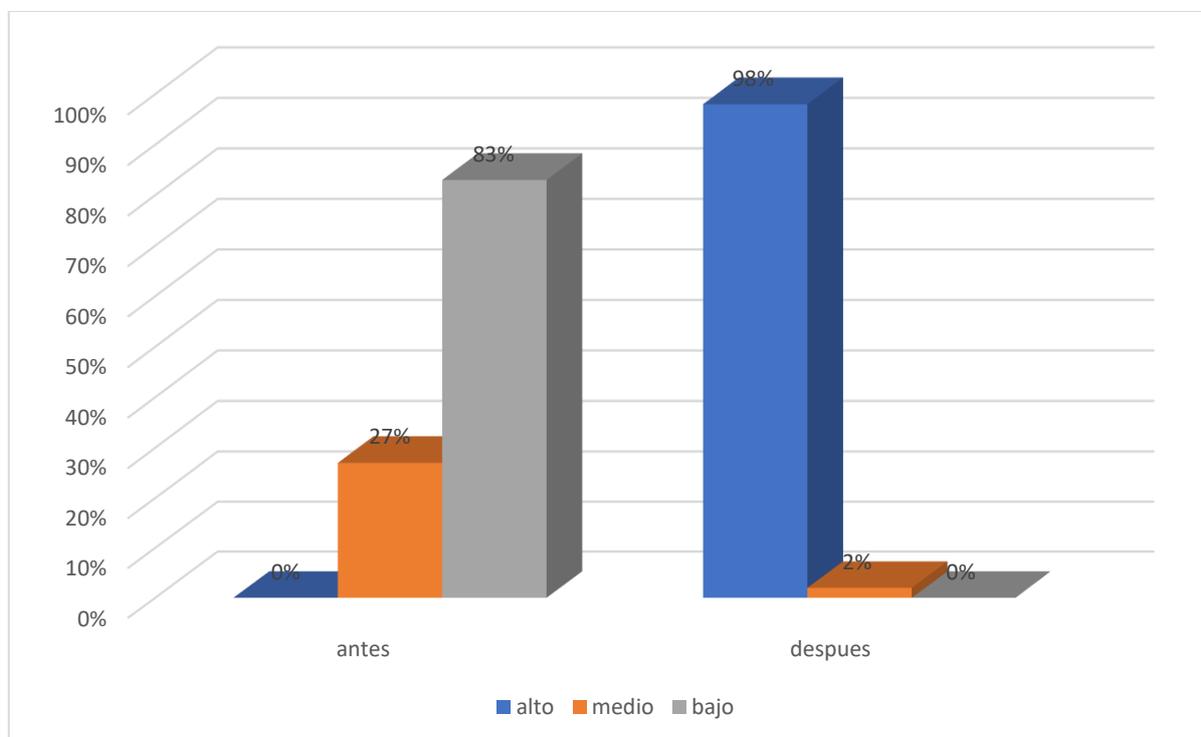


Fuente: Madres adolescentes en el instituto nacional materno perinatal, 2019

En el gráfico se muestra que el nivel de conocimientos sobre la higiene del recién nacido en 30 madres que representan el 100% de las madres adolescentes en el pretest, se observa que el 63% (19) presentaron un nivel medio, el 27% (8) presentaron un nivel bajo y el 10% (3) un nivel alto.

Inmediatamente después de aplicar el programa educativo, en el post test, se observa un incremento en el conocimiento de las madres adolescentes acerca de la higiene, teniendo así que el 97% (29) obtuvo un nivel de conocimientos alto, 3% (1) presentó nivel de conocimientos medio y ninguna madre adolescente presentó nivel de conocimientos bajo.

GRÁFICO N° 4 NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE DESCANSO Y SUEÑO DEL RECIÉN NACIDO ANTES Y DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA EDUCATIVO

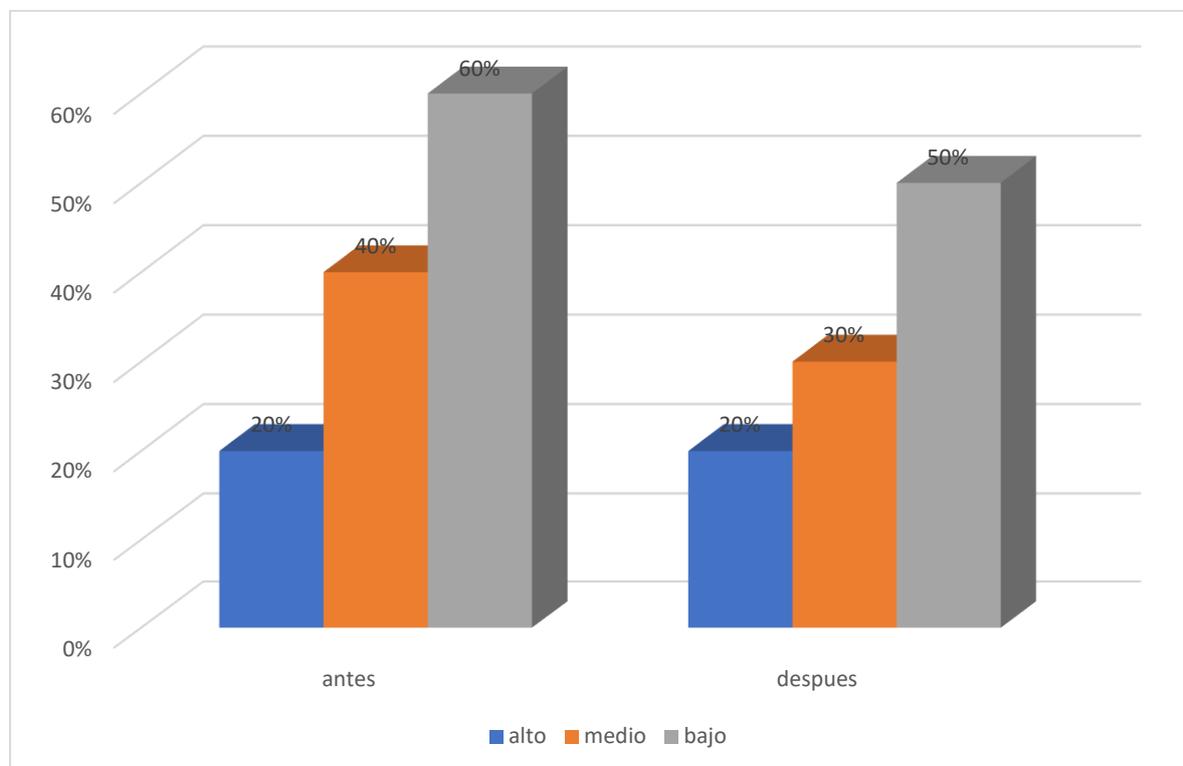


Fuente: Madres adolescentes en el instituto nacional materno perinatal, 2019

En el gráfico se muestra que el nivel de conocimientos sobre descanso y sueño del recién nacido en 30 madres que representan el 100% de las madres adolescentes, en el pretest, se observa que el 83% (25) presentaron un nivel bajo, el 17% (5) presentaron un nivel medio y ninguna madre adolescente presentó un nivel alto.

Luego de aplicar el programa educativo, en el post test, se observa un incremento en el conocimiento de las madres adolescentes acerca del descanso y sueño del recién nacido, teniendo así que el 98% (29) obtuvo un nivel de conocimientos alto, 2% (1) presentó nivel de conocimientos medio y ninguna madre adolescente presentó nivel de conocimientos bajo.

GRÁFICO N° 5 NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SIGNOS DE ALARMA DEL RECIÉN NACIDO ANTES Y DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA EDUCATIVO



Fuente: Madres adolescentes en el instituto nacional materno perinatal, 2019

En el gráfico se muestra que el nivel de conocimientos sobre signos de alarma del recién nacido en 30 madres que representan el 100% de las madres adolescentes, en el pretest, se observa que el 60% (18) presentaron un nivel bajo, el 20% (6) presentaron un nivel alto y el 40% (6) presentó un nivel medio.

Después de aplicar el programa educativo, en el posttest, no se observa un incremento en el conocimiento de las madres adolescentes acerca signos de alarma del recién nacido, teniendo así que el 20% (6) obtuvo un nivel de conocimientos alto, 30% (9) presentó nivel de conocimientos medio y un 50% (15) presentaron un nivel de conocimientos bajo.

ESTADÍSTICA INFERENCIAL

Pruebas de normalidad

Los valores de significancia de la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk mostrados en la *Tabla 1*, determinan que la diferencia entre los resultados del pre test y pos test de la variable Nivel de Conocimientos posee una distribución normal ($p < 0,05$); la diferencia entre los resultados del pre test y pos test de la dimensión Alimentación posee una distribución no normal ($p < 0,05$); la diferencia entre los resultados del pre test y pos test de la dimensión Higiene posee una distribución normal ($p < 0,05$); la diferencia entre los resultados del pre test y pos test de la dimensión Descanso y sueño posee una distribución normal ($p < 0,05$); por último, la diferencia entre los resultados del pre test y pos test de la dimensión Signos de alarma es de 0.

Tabla 1:

Pruebas de normalidad de las diferencias entre los resultados del pre test y el pos test

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de Conocimientos	0,958	30	0,272
Alimentación	0,885	30	0,004
Higiene	0,934	30	0,062
Descanso y sueño	0,931	30	0,052
Signos de alarma	---	30	---

Elaboración propia.

Las pruebas seleccionadas, por su pertinencia, son la prueba paramétrica T-Student (T) para muestras relacionadas donde se comparan las medias en busca de diferencias significativas, y la prueba no paramétrica de rangos con signo de Wilcoxon (W) donde se compara el rango medio de dos muestras relacionadas y determinar si existen diferencias significativas entre ellas.

Contraste de hipótesis

a) Hipótesis general

Dadas las hipótesis:

HG_a: Existe influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.

HG₀: No existe influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.

Tabla 2:

Descriptivos de Nivel de Conocimientos (Pre y Pos Test) y Pruebas T-Student para muestras relacionadas

	Descriptivos		Estadísticos de la prueba	
	Media (D.S.)	Mín. – Máx.	T (gl)	Sig. (p)
Niv. Conocimientos (Pre Test)	7,13 (±2,300)	3 – 13	-20,029 (29)	0,000
Niv. Conocimientos (Pos Test)	17,30 (±1,664)	14 – 21		

Elaboración propia.

En función al análisis, puede identificarse una influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019 con un nivel de confianza de 95% ($p < 0,05$).

b) Hipótesis específica 1

Dadas las hipótesis:

H1_a: Existe influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimiento en su dimensión Alimentación de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.

H1₀: No existe influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimiento en su dimensión Alimentación de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.

Tabla 3:**Descriptivos de Alimentación (Pre y Pos Test) y Pruebas de rangos con signo de Wilcoxon**

	Descriptivos		Estadísticos de la prueba	
	Media (D.S.)	Mín. – Máx.	Z	Sig. (p)
Alimentación (Pre Test)	1,53 (±1,167)	0 – 4	-	0,000
Alimentación (Pos Test)	4,00 (±1,050)	1 – 6	4,441	

Elaboración propia.

En función al análisis, puede identificarse una influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimiento en su dimensión Alimentación de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019 con un nivel de confianza de 95% ($p < 0,05$).

c) Hipótesis específica 2

Dadas las hipótesis:

H_{2a}: Existe influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimiento en su dimensión Higiene de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.

H₂₀: No existe influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimiento en su dimensión Higiene de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.

Tabla 4:**Descriptivos de Higiene (Pre y Pos Test) y Pruebas T-Student para muestras relacionadas**

	Descriptivos		Estadísticos de la prueba	
	Media (D.S.)	Mín. – Máx.	T (gl)	Sig. (p)
Higiene (Pre Test)	2,07 (±0,980)	1 – 4	-10,624 (29)	0,000
Higiene (Pos Test)	4,60 (±1,003)	3 – 6		
Elaboración propia.				

En función al análisis, puede identificarse una influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimiento en su dimensión Higiene de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019 con un nivel de confianza de 95% ($p < 0,05$).

d) Hipótesis específica 3

Dadas las hipótesis:

H3_a: Existe influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimiento en su dimensión Descanso y sueño de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.

H3₀: No existe influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimiento en su dimensión Descanso y sueño de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.

Tabla 5:**Descriptivos de Descanso y sueño (Pre y Pos Test) y Pruebas T-Student para muestras relacionadas**

	Descriptivos		Estadísticos de la prueba	
	Media (D.S.)	Mín. – Máx.	T (gl)	Sig. (p)
Descanso y sueño (Pre Test)	2,03 (±0,850)	0 – 4	-9,103 (29)	0,000
Descanso y sueño (Pos Test)	4,03 (±1,159)	2 – 6		
Elaboración propia.				

En función al análisis, puede identificarse una influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimiento en su dimensión Descanso y sueño de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019 con un nivel de confianza de 95% ($p < 0,05$).

e) Hipótesis específica 4

Dadas las hipótesis:

H4_a: Existe influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimiento en su dimensión Signos de alarma de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.

H4₀: No existe influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimiento en su dimensión Signos de alarma de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.

Tabla 3:**Descriptivos de Signos de alarma (Pre y Pos Test) y Pruebas de rangos con signo de Wilcoxon**

	Descriptivos		Estadísticos de la prueba	
	Media (D.S.)	Mín. – Máx.	Z	Sig. (p)
Signos de alarma (Pre Test)	4,67 (±9,959)	2 – 6	0,000	1,000
Signos de alarma (Pos Test)	4,67 (±9,959)	2 – 6		
Elaboración propia.				

En función al análisis, puede identificarse que no existe una influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimiento en su dimensión Signos de alarma de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019 con un nivel de confianza de 95% ($p > 0,05$).

5. DISCUSION

- En relación a los cuidados básicos del recién nacido podemos encontrar que con el programa educativo se pudo ver que las madres adolescentes mejoraron sus conocimientos acerca del cuidado del neonato y, por lo tanto, ahora podrán aplicar sus nuevos conocimientos con sus pequeños. Encontramos que el 26% presentó un nivel bajo acerca de los conocimientos sobre los cuidados básicos del recién nacido, donde le valor de $t = -15.00$. Luego de la aplicación del programa educativo el 92% de las madres adolescentes mejoró su nivel de conocimiento en cuanto a los cuidados de sus neonatos.

Al igual que en la investigación de Castillo, G, donde antes de la aplicación del programa educativo sobre cuidados del recién nacido el nivel de conocimientos fue el 40% de nivel bajo, el 35% regular y el 25% alto, después de la aplicación del programa educativo sobre cuidados del recién nacido el nivel de conocimientos fue de un 100% de nivel alto, concluimos que los resultados coinciden con su investigación. (15)

- En relación a la alimentación se encontró que el nivel de conocimientos en la alimentación del recién nacido aumentó casi en su totalidad, las madres adolescentes que tenían un nivel de conocimientos medio y bajo ahora aumentaron su nivel de conocimientos, y una mínima cifra en el nivel medio. Al igual que en la investigación de Guzmán, Vega, donde el 53.3% de madres adolescentes obtuvieron un conocimiento alto, el 43.3% un conocimiento medio y el 3.3% un conocimiento bajo en cuanto a la alimentación, es decir, que los resultados coinciden con su investigación. (8)
- En relación a la higiene podemos encontrar que el nivel de conocimientos sobre la higiene del recién nacido al inicio solo pocas madres adolescentes tenían el conocimiento adecuado la mayoría se encontraba en un nivel medio y algunas en un nivel bajo, luego del programa educativo la gran mayoría obtuvo un nivel de conocimientos alto y tan solo algunas cuantas madres adolescentes tuvieron el conocimiento medio y ninguna obtuvo un nivel de conocimiento bajo. Al igual que en la investigación de Sánchez, J. Lizandra, donde se concluye que el desarrollo de la guía de capacitación permanente y actualizada sobre los cuidados básicos de los recién nacidos ayudó a disminuir los riesgos de infección y signos de alerta en la infancia y por

lo tanto contribuyó al desarrollo del aprendizaje de las madres adolescentes, en cuanto a la higiene de los recién nacido, es decir, que los resultados coinciden con su investigación. (9)

- En relación a la descanso y sueño del recién nacido podemos encontrar que el nivel de conocimiento sobre descanso y sueño del recién nacido al inicio ninguna madre adolescente tenía un conocimiento alto, solo pocas tenían un conocimiento medio y la mayoría tenía un conocimiento bajo, luego de aplicar el programa educativo a las madres adolescentes se obtuvo un nivel de conocimiento alto en su totalidad. Al igual que en la investigación de Salinas, N., donde realizadas las sesiones educativas y aplicada el postest el 87,5% las gestantes adolescentes encuestadas se ubicaron en un nivel bueno, seguido del regular con un 12,5%, en cuanto a descanso y sueño, es decir, que los resultados coinciden con su investigación. (10)
- En relación a los signos de alarma del recién nacido podemos encontrar que el nivel de conocimientos sobre signos de alarma del recién nacido no aumento en tu porcentaje luego del programa educativo, es decir no hubo influencia del programa educativo en los conocimientos de las madres adolescentes del Instituto Nacional Materno Perinatal. Al igual que en la investigación de Fernández, J; Romero, donde la intervención educativa de enfermería tiene efectividad en el incremento de conocimiento sobre cuidado del recién nacido en madres primerizas, es decir, que los resultados coinciden con su investigación. (11)

6. CONCLUSIONES

- En función al análisis, puede identificarse una influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019 con un nivel de confianza de 95% ($p < 0,05$).
- En función al análisis, puede identificarse una influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimiento en su dimensión Alimentación de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019 con un nivel de confianza de 95% ($p < 0,05$).
- En función al análisis, puede identificarse una influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimiento en su dimensión Higiene de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019 con un nivel de confianza de 95% ($p < 0,05$).
- En función al análisis, puede identificarse una influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimiento en su dimensión Descanso y sueño de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019 con un nivel de confianza de 95% ($p < 0,05$).
- En función al análisis, puede identificarse que no existe una influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimiento en su dimensión Signos de alarma de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019 con un nivel de confianza de 95% ($p > 0,05$).

7. RECOMENDACIONES

- Se recomienda al Instituto Nacional Materno Perinatal realizar más capacitaciones al personal de enfermería para que este brinde sus conocimientos a las madres adolescentes, quienes están experimentando cambios nuevos en su vida y así ellas sepan cómo actuar de manera correcta.
- A la Universidad María Auxiliadora se le recomienda realizar campañas de salud en el Instituto Nacional Materno Perinatal con el fin de brindar conocimientos a las nuevas madres de familia, ya que por su corta edad e inexperiencia no poseen los suficientes conocimientos.
- Se debe implementar en todos los servicios de neonatología, un ambiente en el que se pueda educar de manera constante y exclusiva a las madres adolescentes acerca de los cuidados básicos del recién nacido.
- Realizar charlas constantes a las madres adolescentes principalmente sobre alimentación, higiene, descanso y sueño, y signos de alarma; ya que estos son los temas más importantes que deben ser aprendidos.

8. REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

- (1) Berneo J y colaboradores. Determinación del nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes primíparas que alumbran en el Hospital Regional Vicente Corral Moscoso. [Tesis de Licenciatura]. Cuenca – Ecuador: Universidad de Cuenca; 2015. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/24444>
- (2) Antona A, Madrid J, Alaez M. Papeles del Psicólogo [Internet] Adolescencia y Salud. Madrid – España. 2003 [citado el 02 de febrero de 2020]. 84 p. Disponible en: <http://www.papelesdelpsicologo.es/resumen?pii=1054#purchase>
- (3) ScienceDirect. Embarazo en la adolescencia: cómo ocurre en la sociedad actual [Internet]. México: ScienceDirect; 2015 [acceso 06 de febrero de 2020]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0187533715000175>
- (4) Mendoza L y colaboradores. Hijo de madre adolescente: riesgos, morbilidad y mortalidad neonatal. Revista chilena de obstetricia y ginecología. [revista en Internet] 2012 [acceso 19 de mayo de 2020] 77(5): 375 – 382. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262012000500008
- (5) Hualpa S. Conocimiento y conductas de cuidados básicos al recién nacido por madres adolescentes, usuarias del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano De Huánuco [tesis Licenciatura] Perú: Universidad de Huánuco, 2016 [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/207/15.-INFORME-CUIDADO-RECIENNACIDO%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (6) Organización Mundial de la Salud. Todos los recién nacidos: un plan de acción para poner fin a la mortalidad prevenible [Internet]. Ginebra - Suiza: OMS; 2014 [acceso 06 de febrero de 2020]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/170547/A67_21-sp.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- (7) Instituto Nacional Materno Infantil. INMP presente en inauguración de primera escuela inclusiva para madres adolescentes [Internet]. Lima-Perú: INMP; 2016

[actualizado en abril de 2016; acceso 02 de enero de 2020]. Disponible en:
<http://www.inmp.gob.pe/noticia/inmp-presente-en-inauguracion-de-primera-escuela-inclusiva-para-madres-adolescentes>

- (8) Sabando M. Intervenciones de enfermería y su influencia en la lactancia materna en adolescentes primigestas del centro de salud tipo c. Cantón Buena Fe-Los Ríos. Primer Semestre, 2018 [internet]. [Tesis de Licenciatura] Colombia: Universidad Técnica de Babahoyo; 2018. [Citado el 21 febrero 2020]. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/4589>
- (9) Beltrán Y. y colaboradores. Efecto de un programa de capacitación enfocada a las buenas prácticas alimentarias y nutricionales en primera infancia dirigido a madres adolescentes de la Fundación Juan Felipe Gómez Escobar de la ciudad de Cartagena, 2018 [internet]. [Tesis de Licenciatura] Colombia: Universidad de San Buenaventura Cartagena; 2018. [Citado el 21 febrero 2020] Disponible en: <http://hdl.handle.net/10819/6182>
- (10) Betancourt K. Factores socioeconómicos y culturales que influyen en la calidad de la lactancia materna en madres adolescentes “Herlinda Klinger” de la Ciudad de Esmeraldas, 2018. [internet]. [Tesis de Licenciatura] Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2018. [Citado el 21 febrero 2020] Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/1626>
- (11) Guzmán S y colaboradores. Conocimiento del cuidado del recién nacido y los factores sociales de las madres adolescentes primíparas. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, 2016. [internet]. [Tesis de Licenciatura] Ecuador: Universidad de Santa; 2016. [Citado el 21 febrero 2020] Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3130>
- (12) Sánchez A. Conocimientos de madres adolescentes sobre los cuidados básicos de los recién nacidos que acuden al centro de salud N° 2 Simón Bolívar de la Ciudad de Ambato, 2017 [internet]. [Tesis de Licenciatura] Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2017. [Citado el 21 febrero 2020] Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/7064>

- (13) Salinas N. Efectividad del programa educativo cuidados del recién nacido y conocimiento de las gestantes adolescentes. Centro médico Essalud Coishco, 2017. [internet]. [Tesis de Licenciatura] Perú: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2017. [Citado el 21 febrero 2020] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/145>
- (14) Fernández J y colaboradores. Intervención educativa de enfermería sobre el conocimiento del cuidado del recién nacido en madres primerizas del centro de salud de Chilca 2016. [internet]. [Tesis de Licenciatura] Perú: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2016. [Citado el 21 febrero 2020] Disponible en: <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/3966>
- (15) Rocano N. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas del Hospital III, Essalud Chimbote - 2016 [internet]. [Tesis de Licenciatura] Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2016. [Citado el 21 febrero 2020] Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/1024>
- (16) Castro Á. Factores socioculturales e información que tienen las puérperas adolescentes sobre el cuidado de su recién nacido. Puesto de salud San Martín De Porres, Pisco 2016. [internet]. [Tesis de Licenciatura] Perú: Universidad Privada San Juan Bautista; 2016. [Citado el 21 febrero 2020] Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1126>
- (17) Hualpa S. Conocimiento y conductas de cuidados básicos al recién nacido por madres adolescentes, usuarias Del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano De Huánuco, 2016. [internet]. [Tesis de Licenciatura] Perú: Universidad de Huánuco; 2016. [Citado el 21 febrero 2020] Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/80293177.pdf>
- (18) Castillo G. Efecto de programa educativo “Cuidando a mi bebe” en el nivel de conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados del recién nacido hospital la caleta 2016. [internet]. [Tesis de Licenciatura] Perú: Universidad Nacional del Santa; 2016. [Citado el 21 febrero 2020] Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3141/47265.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- (19) Cuídate Plus. Definición de programa Educativo [Internet]. Ecuador: Definición; 2017 [acceso 06 de febrero de 2020; 15 de Junio del 2018] Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/programas/educativos/que-es.html>
- (20) Planeta Mama. Características del recién nacido [Internet]. Argentina: Planeta; 2019 [acceso 20 de febrero de 2020; 17 de octubre del 2019] Disponible en: <https://www.planetamama.com.ar/nota/caracter%C3%ADsticas-del-reci%C3%A9n-nacido>
- (21) Matterna. Signos de alarma en el recién nacido [Internet]. España: Matterna; 2016 [acceso 12 de enero de 2020; 10 de enero del 2016] Disponible en: <https://www.matterna.es/el-recien-nacido/signos-de-alarma-en-el-recien-nacido>
- (22) Organización Mundial de la Salud. Salud del recién nacido; Ginebra - Suiza: OMS; 2017 [acceso 13 de febrero de 2020] Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/newborn/es/
- (23) Montero L. y colaboradores. 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 área de neonatología del Hospital Carlos Lanfrancola Hoz- 2013. [internet]. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Nacional del Callao; 2013. [citado el 13 de julio del 2019]. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/192/Lucy_Tesis_T%C3%A9tulo profesional_2013.pdf?sequence=1&isAllowed=y

9. ANEXOS:

9.1. Matriz de consistencia

PROBLEMA DE INVESTIGACION	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>GENERAL</p> <p>¿Cuál es influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019?</p>	<p>GENERAL</p> <p>Determinar la influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019</p>	<p>GENERAL</p> <p>HI: Existe influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.</p> <p>HO: No existe influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.</p>	<p>Cuidados en la alimentación</p> <p>Cuidados en la higiene</p> <p>Cuidados en el descanso y sueño</p> <p>Cuidados en los signos de alarma</p>	<p>Tipo de estudio:</p> <p>El estudio realizado tuvo investigación aplicada, ya que busca la generación de conocimientos con la aplicación directa a los problemas, es decir por medio del programa educativo brindado a las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal.</p> <p>Nivel de investigación</p> <p>Nivel explicativo porque analizara la influencia del programa educativo en las madres adolescentes.</p>
<p>ESPECÍFICAS</p> <p>¿Cuál es influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato</p>	<p>ESPECÍFICAS</p> <p>Determinar la influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del</p>	<p>ESPECÍFICAS</p> <p>HI: Existe influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato</p>		

<p>en el nivel de conocimientos en su dimensión alimentación en las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019?</p> <p>¿Cuál es influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos en su dimensión higiene en las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019?</p> <p>¿Cuál es influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos en su dimensión descanso y sueño en las madres adolescentes</p>	<p>neonato en el nivel de conocimientos en su dimensión alimentación en las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.</p> <p>Determinar la influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos en su dimensión higiene en las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.</p> <p>Determinar la influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos en su dimensión descanso y sueño en las madres adolescentes</p>	<p>en el nivel de conocimientos en su dimensión alimentación en las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.</p> <p>HO: No existe influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos en su dimensión alimentación en las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.</p> <p>HI: Existe influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos en su dimensión higiene en las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.</p> <p>HO: No existe influencia de un programa educativo sobre</p>		<p style="text-align: center;">Diseño de la investigación:</p> <p>El diseño de la investigación fue pre experimental, debido a que se trabajó con un solo grupo y se hizo una medición pre y post intervención.</p>
--	--	--	--	--

<p>en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019?</p> <p>¿Cuál es influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos en su dimensión signos de alarma en las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019?</p>	<p>en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.</p> <p>Determinar la influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos en su dimensión signos de alarma en las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.</p>	<p>cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos en su dimensión higiene en las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.</p> <p>HI: Existe influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos en su dimensión descanso y sueño en las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.</p> <p>HO: No existe influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos en su dimensión descanso y sueño en las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal,</p>		
--	---	--	--	--

		<p>2019.</p> <p>HI: Existe influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos en su dimensión signos de alarma en las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.</p> <p>HO: No existe influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos en su dimensión signos de alarma en las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019.</p>		
--	--	---	--	--

9.2. Instrumento de recolección de datos

Buenos días:

Somos profesionales de Enfermería y estamos realizando un trabajo de Investigación que servirá para analizar el nivel de conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados básicos del recién nacido, por lo que pedimos su colaboración la cual será anónima y confidencial.

Gracias.

EDAD (en años cumplidos):

EDAD:

1)10- 13 AÑOS

2)14- 16 AÑOS

3)17-19AÑOS

PROCEDENCIA:

1)Lima

2)Provincia

GRADO DE INSTRUCCIÓN:

1) Primaria Completa

3) Secundaria Completa

2) Primaria Incompleta

4) Secundaria Incompleta

OCUPACIÓN:

1)Oficio del hogar		3) Técnico	
2)Estudiante		4)Profesional	

1.- ¿Porque es importante la leche materna?

- Protege al niño de enfermedades de la piel.
- Garantiza el crecimiento, desarrollo e inteligencia del niño.
- Favorece a una adecuada dentición.

2.- ¿Cuántas veces debe de dar de lactar a tu bebé?

- Cada vez que el bebé pida.
- Cada vez que el bebé pida, sin dejar pasar más de dos horas.
- Cada vez que el bebé despierte.

3.- ¿cuál es la razón de darle agüitas a tu bebé?

- a. Alivia el dolor (causados por cólico y estreñimiento)
- b. No le doy agüitas en ningún momento, solo leche materna.
- c. Tiene sed el bebé.

4.- ¿cuál es la posición adecuada para dar de lactar al bebé?

- a. Sentada, cómoda, con la espalda y los codos bien apoyados.
- b. Acostada y bebé encima de su pecho.
- c. Sentada, la madre se acerca al bebé.

5.- ¿cuál es la forma que ud. Sujeta la mama para dar de lactar al bebé?

- a. Coges tu mama en forma de tijera.
- b. Coges tu mama en forma de "c".
- c. Coges tu mama de la punta del pezón.

6.- ¿cómo sabes que tu bebé está mamando bien?

- a. Cuando coge pezón y areola.
- b. Cuando coge bien el pezón.
- c. Cuando observas que los labios están metidos hacia adentro.

7. ¿después de amamantar a su bebé que debe hacer?

- a. Acostarlo boca arriba.
- b. Hacerlo eructar masajeando su espalda.
- c. Hacerle eructar aplicando palmaditas en su espalda.

8.- ¿cómo conserva la leche materna después de la extracción?

- a. En un recipiente limpio y lo caliento hasta que hierva.
- b. En un recipiente limpio, cerrado y lo caliento a baño maría.
- c. En un recipiente limpio, cerrado y lo caliento a fuego lento.

9.- ¿cuál es el ambiente adecuado para el baño del bebé?

- a. Ambiente amplio.
- b. Ambiente con entradas de aire para ventilar.
- c. Ambiente cerrado y sin corrientes de aire.

10. - ¿el primer baño del bebé, se debe realizar?

- a. Al tercer día de nacimiento.
- b. Después de 15 días.
- c. Después de la caída del cordón umbilical.

11.- ¿cada cuánto tiempo se le debe bañar al bebé?

- a. Una vez por semana, para que no enferme.
- b. Todos los días.
- c. Cada 2 días.

12. - ¿cuál es la forma de bañar al bebé?

- a. Sumergirlo en una tina con agua.
- b. Realizar un baño de esponja.
- c. Dejar que el agua caiga sobre todo el cuerpo del bebé.

13. - ¿el baño del bebé, se debe realizar?

- a. En el lavadero con agua tibia.
- b. En una tina, sin sumergir al bebé.
- c. Dentro de la tina para que no se resbale.

14.- ¿cuál es la forma correcta de limpiar el ombligo?

- a. En forma circular desde la base hasta el final.
- b. En forma de arrastre de arriba hacia abajo.
- c. En forma de arrastre desde la base del ombligo hacia arriba.

15.- ¿con que se cura el cordón umbilical?

- a. Con alcohol de 70 grados y gasa estéril.
- b. Con alcohol yodado y algodón.
- c. Con agua oxigenada y gasa.

16.- ¿cada cuánto tiempo se le limpiar el cordón umbilical?

- a. Una sola vez al día.
- b. 2 veces al día y cada vez que se ensucie con el pañal.
- c. 2 veces por semana.

17.- ¿una vez que cae el cordón umbilical es importante:

- a. Seguir curándolo hasta que cicatrice.
- b. Colocar al bebé las ombligueras o vendas.
- c. Colocar botón o moneda.

18. - ¿cómo debe colocarse el pañal?

- a. Apretadito a la piel y cubriendo el ombligo.
- b. Colocar un numero de talla más y cubriendo el ombligo.
- c. Colocar debajo del ombligo, de acuerdo a su talla.

19. - ¿de qué manera se cuida la piel del bebé?

- a. Se le aplica talcos y colonias perfumadas para bebé.
- b. Cambio del pañal oportuno y manteniendo la piel seca.
- c. Utiliza jabón perfumado para baño del bebé.

20. - ¿la ropa del bebé debe ser?

- a. De lana, holgada, de fácil colocación y retirada.
- b. De algodón al contacto con la piel y abrigarle de acuerdo a la temporada.
- c. De polar al contacto con la piel en temporada de invierno.

21. - ¿cuál es la posición correcta en que debe dormir el bebé?

- a. Boca arriba, con la cabeza de lado, o colocarlo de costado.
- b. Boca arriba, con almohadas y peluches.
- c. Boca abajo.

22. - ¿cada cuánto tiempo se debe despertar al bebé para que lacte?

- a. Cada 2 horas.
- b. Menos de 8 horas.
- c. Dejarlo dormir lo que quiere.

23. - ¿al recién nacido se le debe estimular?

- a. Hablándole, jugando, masajeándole suavemente.
- b. Mirándole.
- c. Colocándole música fuerte que te guste.

24.- ¿cuáles son los signos de alarma de un bebé?

- a. Cuando sus extremidades están demasías inquietas, piel rosada.
- b. No lacta después de 3 horas, presenta fiebre y/o respiración rápida.
- c. Cuando presenta respiración normal y estornudos.

25.- ¿es señal de peligro si él bebe presenta el color de su piel?

- a. Rosado.
- b. Amarillo o morado.
- C. Ligeramente morado en las extremidades.

9.3. Consentimiento informado

Lima, agosto 2019

Estimada Ciudadana.....

Para hacerle llegar mis más cordiales saludos y al mismo tiempo comunicarle lo siguiente:

Se está realizando un trabajo de investigación para Obtener el Título Profesional de Lic. En Enfermería acerca de: INFLUENCIA DE UN PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE CUIDADOS BÁSICOS DEL NEONATO EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES ADOLESCENTES EN EL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL, 2019. Por el cual pido a usted acepte otorgar el permiso para que su pequeño hijo(a) pueda ser incluido en dicha investigación.

ATTE: Amaya Dioses Any y Milla Huamaní Ruth – Alumnas de la Universidad María Auxiliadora. DNI: 75067276

Yo..... identificada con DNI “ACEPTO” voluntariamente la participación de mi pequeño hijo(a) identificado(a) con DNIen la investigación INFLUENCIA DE UN PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE CUIDADOS BÁSICOS DEL NEONATO EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES ADOLESCENTES EN EL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL, 2019

FIRMA

PLAN DE CHARLA: LACTANCIA MATERNA

Fecha: 29_08_2019

Lugar: Instituto Nacional Materno Perinatal.

Duración: 45min.

Hora: 2:00 p.m.

Grupo: Madres Adolescentes

Expositoras: Ruth Milla Huamaní.

Any Amaya Dioses.

Objetivo: Educar a las madres adolescentes sobre la importancia de la lactancia materna y así crear actitudes positivas para la práctica eficaz de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y evitar el inicio de una temprana alimentación complementaria.

SESION	CONTENIDO
1	<p><u>OBJETIVO:</u> Reconocer e incentivar una buena lactancia materna exclusiva. Reconocer la importancia de la lactancia materna y los nutrientes que contiene.</p> <p><u>TEMAS:</u></p> <ul style="list-style-type: none">▪ Concepto de lactancia Materna▪ Importancia de lactancia materna <p><u>DINAMICA:</u></p> <ol style="list-style-type: none">1. Las participantes nos darán a conocer mediante una lluvia de ideas todo lo que saben acerca de una lactancia materna exclusiva.
2	<p><u>OBJETIVO:</u> Reconocer los beneficios de una lactancia materna exclusiva. Reconocer el tiempo para ejercer la lactancia materna.</p> <p><u>TEMAS:</u></p> <ul style="list-style-type: none">▪ Beneficios de la lactancia materna.▪ El tiempo de ejercer la lactancia materna. <p><u>DINAMICA:</u></p>

	<p>1. Se les entregara láminas con los beneficios de una lactancia materna: en niños, madre y familia.</p>
3	<p><u>OBJETIVO:</u> Reconocer puntos claves sobre una buena extracción de leche materna. Identificar una buena conservación de leche materna.</p> <p><u>TEMAS:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Extracción de leche materna. ▪ Conservación de la leche materna. <p><u>DINAMICA:</u> Se creará grupos de 3 para una demostración de extracción de leche.</p>
4	<p><u>OBJETIVO:</u> Identificar las técnicas para un buen amamantamiento. Reconocer posiciones para dar de lactar.</p> <p><u>TEMAS:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Técnicas para amamantar. ▪ Posiciones para dar de lactar. <p><u>DINAMICA:</u> Cada participante hará demostración de una posición para dar de lactar.</p>

¿Qué es Lactancia Materna?

Es la mejor forma de proporcionar el alimento ideal para el crecimiento y desarrollo sano de nuestros hijos e hijas.

NO EXISTE ningún alimento que contenga los nutrientes y anticuerpos de la leche materna.



Beneficios de la Lactancia Materna

En las madres:

- MENOR riesgo de sufrir de depresión post parto, anemia, osteoporosis y cáncer de mama y ovarios.
- RETRASA el regreso de la fertilidad.
- FORTALECE el vínculo afectivo entre madre e hijo(a).
- PERMITE recuperar más rápido la figura que se tenía antes del embarazo.



PLAN DE CHARLA: SIGNOS DE ALARMA DEL RECIÉN NACIDO

Fecha: 30_08_2019

Lugar: Instituto Nacional Materno Perinatal.

Duración: 45min.

Hora: 2:00 p.m.

Grupo: Madres Adolescentes

Expositoras: Ruth Milla Huamaní.

Any Amaya Dioses.

Objetivo: Brindar educación e información necesaria a las madres adolescentes sobre los signos de alarma del recién nacido y cómo actuar en caso aparezca uno de ellos.

SESION	CONTENIDO
1	DEFINICIÓN: El Recién Nacido es aquel que tiene de cero a veintiocho días de nacido, también es conocido como Neonato, al cual debemos prestar una especial atención ante la presencia de cualquiera de estos signos ya que pueden ser señal de la existencia de alguna patología, que de ser tratada a tiempo puede evitar complicaciones mayores que puedan afectar la calidad y expectativa de Vida de este Maravilloso Ser especialmente durante la primera semana de vida del bebé la cual es la etapa en que más muertes infantiles se producen.
2	SIGNOS DE ALARMA: <ul style="list-style-type: none">• Llanto débil o peculiar.• Rechazo o dificultad para tomar alimento• Falta o escasez de orina• Ausencia total de deposiciones

3	<ul style="list-style-type: none"> • Diarrea, con 3 o más deposiciones en 24 horas, si no son después de tomar alimento y tienen consistencia muy desligada o aspecto anormal • Vómitos numerosos y verdaderos, diferentes de la pequeña regurgitación después de alimentarse • Color anormal de la piel. Muy pálida, amarillenta, gris o morada.
4	<p>Temperatura anormal de la piel. Fría con menos de 36.5° en la axila o caliente, con más de 37°C.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Trastornos de la respiración, con ruidos, movimientos respiratorios rápidos o difíciles, tos. Los estornudos son un buen síntoma en el recién nacido. • Falta de respuesta a los sonidos • No parpadear si recibe un chorro de luz en los ojos • Extremidades demasiado quietas, rígidas o flácidas



Rotafolio sobre Lactancia Materna

¿Qué es Lactancia Materna?

Es la mejor forma de proporcionar el alimento ideal para el crecimiento y desarrollo sano de nuestros hijos e hijas.



NO EXISTE ningún alimento que contenga los nutrientes y anticuerpos de la leche materna.

¿Cómo puedo ejercer la Lactancia Materna durante la jornada laboral?



Haciendo uso del servicio de Lactario.

Beneficios de la Lactancia Materna

En las madres:

- MENOR riesgo de sufrir de depresión post parto, anemia, osteoporosis y cáncer de mama y ovarios.
- RETRASA el regreso de la fertilidad.
- FORTALECE el vínculo afectivo entre madre e hijo(a).
- PERMITE recuperar más rápido la figura que se tenía antes del embarazo.



Beneficios de la Lactancia Materna

En los niños(as):

- BUENA nutrición.
- MENOS probabilidad de sufrir de diarreas, infecciones de las vías respiratorias y otitis.
- MENOS probabilidad de padecer enfermedades crónicas como las alergias, diabetes, hipertensión, obesidad y cáncer.
- MAYOR desarrollo mental, intelectual y motor.
- MEJOR formación de la boca y alineación de los dientes.



Conservación de la Leche Materna

1. La leche extraída se debe almacenar en **envases de vidrio, desinfectados, de boca ancha y con tapa.**
2. Luego se debe refrigerar.



¿Cuánto tiempo puedo ejercer la Lactancia?

Nuestros hijos e hijas deben lactar mínimo hasta los 2 años



Lactancia materna EXCLUSIVA

De 0 a 6 meses
SÓLO LECHE MATERNA



Lactancia materna ÓPTIMA

De 6 meses a 2 años
(o hasta que la madre y el bebé quieran)
LECHE MATERNA + otros alimentos

¿Cómo preparar la Leche Materna conservada para el consumo del niño(a)?

PRIMERO:
Hay que dejarla descongelar
(a temperatura ambiente)



LUEGO
Se debe calentar con agua **TIBIA**



Tiempo de Conservación de la Leche Materna extraída

Temperatura ambiente
(no más de 25 °C)

4 - 8 Hrs.

Conservadora
(Tipo Cooler - 15 °C)

24 Hrs.

Refrigeradora

5 - 8 días

Congeladora
(Dentro de la refrigeradora y de una sola puerta)

2 semanas

Congeladora
(Refrigeradora de dos puertas, independientes)

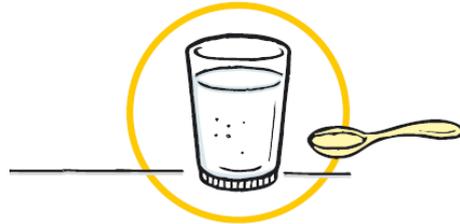
3 - 4 meses



Fuente: La Liga de la Leche - España (www.ligadelaleche.es)



¿Cómo puedo suministrar la Leche Materna al niño(a)?



Extracción de la Leche Materna



Para estimular la bajada de la leche, ayuda darse un masaje alrededor del pecho, en forma circular.



Colocando la mano en forma de "C", apretar sin deslizar los dedos y empujar suavemente contra las costillas.



Y así comienza a salir la leche.

Es importante:

- Lavarse las manos y los utensilios que se usen para la extracción.
- Evitar el estrés y las preocupaciones para no afectar la producción de la leche.



UMA
UNIVERSIDAD
MARIA AUXILIADORA
PROMOVIDA POR LA LEY 10.108/2002

INTEGRANTES:
Amy Amaya - Faith Mills

CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO

CUIDADOS INMEDIATOS DEL RECIÉN NACIDO

PARA EVITAR INFECCIONES

VITAMINA K

CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO EN CASA

❖ Cuidados del cordón umbilical



Cicatrización del corión umbilical

Vigilar el aspecto y el olor

No deben usarse pedos antidiarreicos ni antibióticos yodados

Evitando cubrir esta zona con el pañal

No deben usarse vendas o lajas que rodeen el cordón

mantenerlo limpio y seco

❖ Lactancia

ASEO DE LOS PEZONES



Antes y después de amamantar limpiar los pezones con agua hervida y con una toalla pequeña



Cada cuanto tiempo debe de dar de lactar a mi bebé?

Cada 15 minutos de cada mama y no olvidar frotar su espaldita para que bote su chanchito



❖ Aseo del bebé

Limpie cada ojo con algodón limpio



Nunca use un hisopo en los oídos



Retire los restos de leche y suciedad



Limpie bien los pliegues del cuello



Habrà sus puños para lavar las manos



Limpie siempre los genitales de las niñas de delante a atrás



No retire el prepucio del niño



❖ Baño del bebé



Compruebe con el codo debe estar templada y tener unos 10 cm. de altura.

Sujete la cabeza con una mano, su espalda sobre su antebrazo y agarre las piernas bajo su codo



Una muñeca sostiene la cabeza la otra el muslo próximo



❖ Recomendaciones

• Evite las corrientes de aire o cambios bruscos de temperatura.

• Tenga a mano todo lo que necesita (ya que no puede dejar al niño solo para ir en busca de algo que faltó)

• Evite bañarlo inmediatamente después de su alimentación.



❖ Cambio de pañal



❖ Ropa del bebé

Según la estación



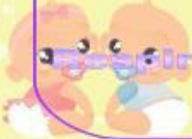
Signos de ALARMA

Fiebre → 

Cianótico → 

Color amarillo → 

Respiración rápida



fppi.com

Mal olor del cordón umbilical → 

Deposiciones sanguinolentas ← 

Llanto exagerado → 

No quiere alimentarse ← 



fppi.com

❖ Masaje Shantala

 *Pecho*

 *Brazos y manos*

 *Abdomen*

 *Piernas y pies*

 *En espalda y una pasada de cabeza a pie.*

 *En codo*

 *Apresio suave de brazos y piernas*



fppi.com

"No me quitaste mi futuro, me diste uno nuevo".



fppi.com