

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



**Conocimiento de madres primíparas sobre el cuidado
básico del Recién Nacido. Hospital Apoyo II-2 Sullana**
2019

**Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada(o) en
Enfermería**

Autora:
Arroyo Espinoza, Ericka Suceci

Asesora:
Dra. Vilma Vicuña de Bardales

Piura – Perú
2019

1. Palabras Clave:

Conocimiento, primíparas, cuidado, básico, recién, nacido.

Tema: Conocimiento de madres primíparas sobre el cuidado básico del Recién Nacido.

Especialidad: Enfermería

Knowledge, primiparous, care, basic, newborn, born.

Keywords: Knowledge of primiparous mothers about the basic care of the Newborn.

Specialty: Nursing

Área: Ciencias Médicas y de Salud

Subárea: Ciencias de la Salud

Disciplina: Epidemiología

Línea de investigación: Epidemiología del cuidado en salud

2. Titulo

**Conocimiento de madres primíparas sobre el cuidado básico del
Recién Nacido. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019**

3. Resumen

En esta investigación se determinó el nivel de conocimiento de madres primíparas referente al cuidado básico del Recién Nacido del Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019, este análisis fue cuantitativo de tipo descriptivo, corte transversal y no experimental, participaron 48 madres primerizas y se les realizó una encuesta y como instrumento un cuestionario, utilizado y validado por Chapilliquen(2009).

Como Resultados tenemos que la mayoría tienen de 18 a 19 años, proceden de la costa, tienen secundaria, son amas de casa. El conocimiento sobre cuidados del RN. Tienen más del 80% en la dimensión lactancia materna. Más del 70% en la dimensión Higiene- Baño. Por encima del 30% en la dimensión higiene- perianal, más del 60% en la dimensión limpieza del cordón umbilical, más del 80% en la dimensión Termorregulación, más del 75% en la dimensión vestimenta. Más 40% en la dimensión sueño y descanso. Referente a la dimensión signos de alarma, más del 77% tienen conocimiento.

Llegando a la conclusión que el 83,3% un nivel es adecuado y el 16,7% inadecuado. Lo cual concuerda con la hipótesis nula

Palabras clave: Conocimiento, primíparas, cuidado, básico, recién, nacido.

4. Abstract

In this investigation, the level of knowledge of primiparous mothers regarding the basic care of the Newborn of Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019, was determined, this analysis was quantitative, descriptive, cross-sectional and non-experimental, 48 first-time mothers participated and a survey and as a tool a questionnaire, used and validated by Chapilliquen (2009).

As results we have to Most are 18 to 19 years old, come from the coast, have secondary school, are housewives. Knowledge about RN care. They have more than 80% in the breastfeeding dimension. More than 70% in the Hygiene-Bath dimension. Above 30% in the hygiene-perianal dimension, more than 60% in the cleaning dimension of the umbilical cord, more than 80% in the thermoregulation dimension, more than 75% in the clothing dimension. Plus 40% in the sleep and rest dimension. Regarding the alarm signs dimension, more than 77% have knowledge.

Reaching the conclusion that 83.3% a level is adequate and 16.7% inadequate. Which agrees with the null hypothesis .

Keywords: Knowledge, primiparous, care, basic, newborn, born.

Índice

Palabras clave	2
línea de investigación	2
Título	3
Resumen	4
Abstrac	5
Índice	6
Lista de Tablas	7
Lista de Gráficos	9
Introducción	11
Metodología	26
Resultados	29
Análisis y Discusión	44
Conclusiones y Recomendaciones	48
Referencia Bibliográfica	51
Anexos y Apéndice	54

Índice de tablas

		Pág.
TABLA 01:	Edad de las mamás primíparas. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019	29
TABLA 02:	Procedencia de las mamás primíparas. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019	30
TABLA 03	Grado de Estudios de las mamás. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019	31
TABLA 04	Ocupación de las mamás primíparas. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019	32
TABLA 05	Conocimiento de la madre primeriza acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: lactancia materna. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019	33
TABLA 06	Conocimiento de la madre primeriza acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: Higiene (baño). Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019	34
TABLA 07	Conocimiento de la madre primípara acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: higiene perineal. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019	35
TABLA 08	Conocimiento de la madre primeriza acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: limpieza del cordón umbilical. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019	36
TABLA 09	Conocimiento de la madre primípara acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: Termorregulación. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019	38
TABLA 10	Conocimiento de la madre primeriza acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: vestimenta. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019	39
TABLA 11	Conocimiento de la madre primípara acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: sueño y descanso. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019	40

TABLA 12	Conocimiento de la madre primípara acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: signos de alarma. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019	41
TABLA 13	Conocimientos de las madres primíparas acerca de los cuidados básicos en el recién nacido. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019	43

Índice de gráficos

		Pág.
GRAFICO 01:	Edad de las mamás primíparas. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019	29
GRAFICO 02:	Procedencia de las mamás primíparas. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019	30
GRAFICO 03	Grado de Estudios de las mamás. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019	31
GRAFICO 04	Ocupación de las mamás primíparas. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019	32
GRAFICO 05	Conocimiento de la madre primeriza acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: lactancia materna. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019	33
GRAFICO 06	Conocimiento de la madre primeriza acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: Higiene (baño). Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019	34
GRAFICO 07	Conocimiento de la madre primípara acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: higiene perineal. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019	35
GRAFICO 08	Conocimiento de la madre primeriza acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: limpieza del cordón umbilical. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019	37
GRAFICO 09	Conocimiento de la madre primípara acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: Termorregulación. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019	38
GRAFICO 10	Conocimiento de la madre primeriza acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: vestimenta. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019	39
GRAFICO 11	Conocimiento de la madre primípara acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: sueño y descanso. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019	40

GRAFICO 12	Conocimiento de la madre primípara acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: signos de alarma. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019	42
GRAFICO 13	Conocimientos de las madres primíparas acerca de los cuidados básicos en el recién nacido. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019	43

5. Introducción

5.1 antecedentes y fundamentación científica

5.1.1 Antecedentes

Osorio, F. (2013), habla del Nivel de conocimientos sobre autocuidado en el puerperio y cuidados en el Recién Nacido de las puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal-julio 2013. El autor indica que se trabajó con 168 madres y se realizó una encuesta, según los resultados indican que el 54.8% su nivel de conocimiento fue medio, 27.4% su nivel fue bajo y 17.9 % fue alto. “El 100% de las madres primerizas saben la gran importancia sobre los autocuidados en el neonato.

Cardoza, J. (2014), habla sobre los Conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados básicos al recién nacido –Bogotá, se trabajó con 31 madres adolescentes y se les ejecutó preguntas sobre los conocimientos que tienen sobre los cuidados básicos del recién nacido sobre la alimentación, termorregulación, afecto, sueño, higiene, prevención de accidentes y signos de alarma, no se presentaron en ningún caso en el 100% de las madres adolescentes, lo cual llama la atención para quienes se relacionan con la educación en salud específicamente en esta área”

Martínez, Á. (2012). Habla sobre la modificación de los conocimientos de las madres adolescentes sobre los cuidados básicos al recién nacido, este estudio fue de tipo cuantitativo y se trabajó con 30 madres adolescentes sobre las necesidades básicas alimentación, higiene, termorregulación, afecto, sueño, prevención de accidentes y signos de alarma, encontrándose por encima del 90% lo que indica el aporte positivo de los programas de educación dirigidos a la población adolescentes.

Hualpa, V. (2016), en la tesis: 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. Se trabajó con 76 madres jóvenes y se les aplicó un cuestionario, los resultados fueron ingresados al sistema SPSS, Obteniendo los siguientes resultados que 57.9 % (44) su nivel de conocimiento fue medio, 93.4% (77) indica que su conducta frente al cuidado del recién nacido fue adecuada.

Bermeo, C. (2015), en su investigación sobre determinación del nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes primíparas que alumbran en el Hospital Regional Vicente Corral Moscoso, Cuenca-Ecuador. Esta investigación se realizó un cuestionario a 177 madres adolescentes y los resultados fueron ingresados al Sistema SPSS, en la cual le permitió determinar un nivel de conocimiento medio de las madres adolescentes en dos áreas evaluadas: estimulación temprana del recién nacido (53,10%), cuidado del recién nacido (50,30%), y con un (40,11%) presenta un nivel alto en el área de signos de alarma.

Cardozo (2008), habla sobre Conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados básicos al recién nacido, en este estudio se logró describir e identificar los conocimientos que tenían las madres adolescentes acerca del cuidado del recién nacido, así mismo se les realizó un cuestionario en la cual indica que las madres adolescentes no tenían los conocimientos apropiados para satisfacer las necesidades básicas.

Esteban (2016), Nivel de conocimiento de puérperas en el cuidado del recién nacido en el Instituto Nacional Materno Perinatan Lima Perú. Aquí el autor trabajó con 70 madres las cuales les realizó una encuesta referente a los conocimientos en el cuidado del recién nacido, las conclusiones obtenidas evidenciaban la diferencia entre las que conocían y no conocían no fue muy distante. Los factores socioculturales y familiares intervienen en los conocimientos anteriores de las puérperas, si bien nos hallamos en una época con excelente acceso a la investigación, ésta aun no es brindada en su totalidad.

Quispe (2014), nos habla en su investigación sobre los Conocimientos de los cuidados del recién nacido en el hogar por las madres primíparas del Hospital Uldarico Roca Fernández En Lima, aquí se trabajó con 60 madres, a las cuales se les aplicó un cuestionario de 30 preguntas mediante las cuales recolectaron información referente a los conocimientos sobre los cuidados del recién nacido. Con este estudio se llegó a la conclusión que las madres primerizas con nivel educativo avanzado desconocían los cuidados del recién nacido como son los cuidados físicos y signos de alarma.

Alcarraz (2014), en su estudios que realizo en el Hogar del servicio de alojamiento del Centro de Salud Materno Infantil Miguel Grau – Chosica, Lima Perú., sobre Nivel de Conocimiento, el autor indica que se trabajó con 50 madres, y se aplicó un cuestionario y los resultados fueron los siguientes que el 62 % (31 madres) desconocen sobre el cuidado del recién nacido en el Hogar, al mismo tiempo las madres desconocían sobre el cuidado principal del cordón umbilical y termorregulación del recién nacido, lo cual demuestra que no están completamente preparadas para el enorme compromiso de criar y cuidar a un neonato.

Camayo (2011), investigación nos habla sobre los Conocimientos de las madres adolescentes primerizas referente a los cuidados básicos del neonato, Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao Lima- Perú, en la cual se trabajó con 66 madres y se aplicó un cuestionario y los resultados indicaron que 52 % (34 madres tenían conocimiento) y 48 % (32 madres no tenían conocimiento).

5.1.2 Fundamentación Científica.

5.1.2.1 Conocimiento

Definición

Combinación de conceptos e ideas claras o confusas que las madres primerizas tienen referente al cuidado básico del recién nacido y mediante el cual favorece el crecimiento y desarrollo del neonato.

El conocimiento se adquiere y se puede transmitir a otros, Puede ser Clasificado en:

Conocimiento vulgar

Es aquel conocimiento que es inexacto vago incluso limitado para la observación. No explica el “porque” ni el “como” de algún fenómeno.

Llamado también conocimiento ingenuo, son ideas y nociones que se adquieren a través de la experiencia de las personas y se transfieren de generación en generación.

Conocimiento científico

Son conocimientos sustentados por evidencias científicas, elaboración de nuevos conocimientos a través del método científico.

3.1.2.2 Madre Adolescente.

Mujeres en estado de gestación de 13 y 19 años de edad, que todavía están en desarrollo y crecimiento.

Los casos de madres adolescentes son más probables en comunidades de escasos recursos y poco instruidas. Por otro lado en algunas jovencitas se percibe presión social para contraer matrimonio y tener hijos.

Según estudios indica que el 30 % de jovencitas antes de cumplir los 18 años de edad ya están casadas y el 14% de jovencitas antes de los 15 años.

3.1.2.3 Recién Nacido.

Es un neonato de 28 días de su nacimiento, tal sea por Parto natural o cesárea, esta etapa es muy corta.

Por otro lado durante las primeras semanas de vida, es aquí donde se puede descubrir defectos congénitos y genéticos. Aquí se podría prevenir y tratar la enfermedad del neonato.

En esta etapa el Neonato tiene diferentes características funcionales como es la temperatura, presión arterial, frecuencia cardiaca y frecuencia respiratoria.

Su circulación sanguínea es lenta e inestable, su piel tome un color rojo oscuro, cuando sus extremidades están frías sus manos y pies se ponen azulados.

Cuando la parte blanca del ojo toma el color amarillento se le llama ictericia.

Los primeros días de vida los niveles de bilirrubina suben. Además se observa manchas azules oscuras en las nalgas y espaldas y pueden permanecer por largos periodos.

Su cabeza grande, el abdomen voluminoso, extremidades cortas y la postura de las piernas y brazos flexionados

3.1.2.4. Cuidado del recién nacido.

Es la acción de cuidar, proteger, asistir, por parte de la madre primeriza hacia el neonato. Es decir, la atención y vigilancia están orientadas a cuidar de la vida de este pequeño ser humano.

El cuidado tiene como propósito que el transcurso de acomodación se lleve a cabo de modo adecuado. Por lo tanto En los primeros días se establece el periodo de acomodación entre el recién nacido y la madre, que comprende funciones, espirituales, psicológicas y físicas.

A los padres les compete brindar los cuidados básicos a su recién nacido, por ello es esencial orientar a la madre y padre acerca de los fenómenos fisiológicos que aparecen en el recién nacido.

Para desarrollar el estudio de investigación es ideal caracterizar de modo integral al neonato, debido que es a él a quien la madre le brinda los cuidados directamente para satisfacer las necesidades básicas de alimentación, higiene, vestimenta, termorregulación, sueño y signos de alarma del recién nacido que son parte determinante para su bienestar. También es esencial que el recién nacido reciba manifestaciones afectivas (besos, arrullos y caricias) y cualquier acto que exprese protección.

Aspectos básicos del cuidado del recién nacido.

- a. **Alimentación.** Se recomienda que los seis primeros meses de vida, los bebés se alimenten exclusivamente de leche materna a libre demanda es decir cada vez que lo requiera, es lo más recomendable debido a que la leche materna aporta proteínas, grasas y carbohidratos además proporciona enzimas digestivas, vitaminas, minerales y hormonas que el recién nacido necesita para un adecuado crecimiento y desarrollo.

Además la leche materna tiene anticuerpos que ayudan al recién nacido a contrarrestar las infecciones. La frecuencia y duración de cada amamantamiento, en los primeros siete días de vida es alrededor de 20 a 30 minutos en cada seno debido a la poca experiencia del recién nacido, con el tiempo ira aumentando. Por lo tanto cada succión será más enérgica y cada vez necesitara menor tiempo para calmar su hambre. Tal es así que cada succión durara alrededor de 10 a 15 minutos en cada mama.

Es importante tener en cuenta los cuidados higiénicos durante la lactancia para evitar enfermar al recién nacido

b. Higiene

Es un cuidado para fomentar y mantener un estado de salud óptima en el neonato. El aseo es esencial en el recién nacido para preservar la salud y prevenir enfermedades, hay que tener todos los elementos a utilizar para evitar desplazarse, verificar la temperatura del agua, el baño debe ser diario y no exceder más de 10 minutos, utilizar jabón neutro y en cantidades pequeñas.

El aseo debe realizarse en dirección céfalo-caudal, es decir de arriba hacia abajo.

El baño contribuye a que el pequeño se sienta más fresco, relajado, forma parte de su rutina diaria y, además, es un papel importante en su salud.

c. Termorregulación

En el recién nacido, la capacidad para originar calor es reducida y por el contrario se localizan los mecanismos por los que pierde calor. La enfermera neonatal debe saber la fisiología de la termorregulación y proveer al recién nacido cuidados de calidad y con seguridad, para preservar un entorno térmico neutral por medio del cual la tasa metabólica sea mínima y al recién nacido prematuro tenerlo en un ambiente caliente y húmedo.

El recién nacido puede perder calor a través de cuatro maneras:

Evaporación: es la disminución de calor en cuestión del neonato que se ocasiona la evaporación mediante la transpiración, respiración y el baño, por tal motivo sugiere secar de inmediato para evitar la pérdida de calor.

Conducción: es un proceso de transferencia del calor que se da por contacto directo entre los cuerpos, sin intercambiar materia, debido a

que el calor fluye a partir de un cuerpo de superior temperatura a otro de inferior temperatura que está en contacto con el primero. (Superficies y objetos)

Convección: es la pérdida de calor hacia el aire que lo rodea o que respira. En el caso de los neonatos para evitar la pérdida de calor se les coloca calefactores o en incubadoras (alejados de las corrientes de aire).

Radiación: es la pérdida de calor de un objeto de mayor temperatura a uno de menor temperatura sin haber contacto alguno (si la cuna está cercana a la ventana)

d. Sueño

Durante el día el neonato duerme entre 16 y 18 horas para completar su desarrollo, el sueño del recién nacido no es profundo como el sueño de una persona adulta, y es caracterizado por los movimientos involuntarios y porque se despiertan por momentos.

La manera adecuada para que duerma un bebé es en decúbito dorsal para evitar aspiración de secreciones.

No es motivo de preocupación si el neonato duerme tantas horas durante el día, puesto que es imprescindible para culminar su desarrollo, sobre todo a nivel cerebral.

Sueño Profundo:

La postura del recién nacido en un sueño profundo es de entrega total, tiene el cuerpo relajado y sus manitos abiertas, sus facciones se ven tranquilas y sonrientes, y la respiración es regular y profunda.

Sueño Ligerero:

El recién nacido se mueve ligeramente, el ceño es fruncido y su respiración es irregular y sus manitos las mantiene cerradas

Eliminación intestinal y vesical del recién nacido

El neonato orina aproximadamente 8 veces en el día. Si orina menos de 5 veces, se recomienda amamantar más veces durante el día. Su orina es incolora e inodora.

El neonato en las primeras horas descarta el meconio, El meconio es el elemento que se almacena en el intestino del feto durante el embarazo, es espesa, de color verde oscuro y está conformada por células muertas y secreciones del hígado y estómago.

Signos de alarma.

Son aquellas señales que pueden indicar un riesgo para la salud del neonato.

Es importante que las madres primerizas reciban una adecuada información de cómo reconocer los signos de alarma y así evitar complicaciones.

Tenemos:

Ictericia

El signo característico es la coloración amarilla tanto de la piel como de las mucosas del bebé que se debe a la descomposición de los glóbulos rojos. También a la inmadurez del hígado lo que dificulta procesar la bilirrubina.

No obstante los neonatos suelen presentar ictericia que generalmente se aprecian en el segundo y quinto día y desaparece generalmente a los 15 días, a esto se conoce como ictericia fisiológica (valores de bilirrubina de 12mg/dl). En tanto la ictericia patológica aparece dentro de las 24 horas de vida del recién nacido y puede lograr superar valores de bilirrubina de 20mg/dl.

Llanto

El neonato puede mostrar un decaimiento, respirar rápido, puede tener un llanto debilitado o demasiado energético, presentar evacuaciones líquidas e inclusive vómitos, estos síntomas suelen indicar que el recién nacido está presentando cuadros de hipoglucemia (disminución de la glucosa en la sangre), hiponatremia (disminución de sodio en la sangre) y deshidratación.

Piel azulada

El signo característico es la coloración azulada en la piel del neonato que se debe a problemas circulatorios

Hipertermia – Hipotermia

La inmadurez del centro termorregulador de la temperatura que es el hipotálamo ocasiona que el neonato sea más propenso a disminuir la temperatura corporal en el caso que no esté abrigado de manera adecuada

Hipertermia (valor superior a 37.5°C)

Hipotermia (valor inferior a 36.5°C)

3.1.2.5 Rol del profesional de enfermería en el cuidado de la madre primípara al recién nacido.

El puerperio es una fase donde ocurren transiciones fisiológicas y físicas importantes para la madre primípara.

En los cuidados que brinda la enfermera se tiene en cuenta tanto las necesidades psicológicas, emocionales y físicas de la madre primeriza. También se le brinda la consejería acerca de los cuidados básicos del neonato que debe tener en cuenta para favorecer la relación e interacción madre-hijo.

La enfermera también valora el nivel de conocimiento de la madre primípara y su disposición para el cuidado que le brindara al neonato. La educación y consejería debe iniciar cuando la madre este lista y dispuesta para ser partícipe de los cuidados hacia el neonato. Debe incitársele para que participe en el momento del baño. De igual forma el profesional de enfermería la guiara y orientara la forma de cargar al bebe, le enseñara las múltiples posiciones para lactar al neonato y como realizar el aseo del muñón umbilical y los genitales, además de guiarla para que pueda reconocer los signos y señales de alarma en el neonato.

5.2 Justificación de la investigación

La OPS, reporta que a nivel mundial el 45% de los niños menores de cinco años que mueren son lactantes recién nacidos, de ellos el 75% mueren la primera semana de vida. En el Perú indicadores de mortalidad infantil y neonatal van disminuyendo el año 2017 la tasa de mortalidad en menores de 5 años se ha reducido de 80 por 1,000 nacidos vivos en 1990 a 17.5 en el 2015 (una reducción del 79%).tasa de Mortalidad Neonatal también va en descenso, del 12,8 x 1000 nacidos vivos en el año 2009 se ha reducido a 11,5 x 1000 para el año 2015. EL Departamento de Piura presenta un indicador por encima del referido a nivel nacional reporta EL 19,1 X 1000 nacidos vivos, estadística que forma parte el Hospital de Sullana.

El MINSA con el propósito de ayudar a la disminución de la muerte de los neonatos, indica que se debe mejorar en los establecimientos de salud público y privado la atención en la etapa neonatal, y se ha dispuesto la atención bajo una norma técnica, que se cumple en todos los Establecimientos de Salud.

Para el personal de enfermería su principal función es el atención y el cuidado del neonato y brindar información importante tanto a la madre como al padre

acerca de los cuidados que deben brindarle al neonato en el hogar una vez que sea dado de alta.

Ante lo expuesto y durante el cuidado brindado a la puérpera da la oportunidad de ver a muchas mamás primíparas mostrarse con temor e inseguridad en cuanto al cuidado de su neonato, de igual manera se observó llorar desconsoladamente a los recién nacidos y la mamá angustiada y nerviosa trataba de consolarlo. Ante esta situación se formula la siguiente pregunta:

5.3 Problema

¿Cuál es nivel de conocimiento de las madres primíparas sobre el cuidado básico del Recién Nacido, atendido en el Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019?

5.4 Conceptuación y Operacionalización de las variables

5.4.1 Definición conceptual

Conocimiento: Es la información que manejan las madres primerizas referente a los cuidados básicos del recién nacido en el hogar.

Cuidado: es la acción de cuidar, proteger, asistir, ayudar a otro ser vivo. Es decir, la atención y vigilancia están orientadas a cuidar de la vida de un ser humano.

Recién nacido: Es un bebe que tiene menos de 28 días de nacido. Durante este tiempo es importante brindar una alimentación y una atención primordial y adecuada, con la finalidad de incrementar las posibilidades de subsistencia del bebe y formar una buena salud.

Madres primíparas: son las mamás primerizas.

Variables

Variable 1

Conocimiento

Variable 2

Cuidados básicos del recién nacido

5.4.2 definición operacional:

Variable	Definición	Dimensión	Indicador
Conocimiento	Conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros, precisos, ordenados vagos y/o inexactos que tienen las madres primíparas acerca de los cuidados básicos del recién nacido para satisfacer sus necesidades y orientado a favorecer su crecimiento y desarrollo	Alimentación: Lactancia Materna <ul style="list-style-type: none"> • Tipo • Frecuencia • Beneficios • Tiempo de lactancia. 	Conoce No conoce
		Baño: <ul style="list-style-type: none"> • Frecuencia del baño • Materiales a utilizar para el baño • Duración del baño 	Conoce No conoce
		Higiene perianal: <ul style="list-style-type: none"> • Técnica adecuada de limpieza • Materiales • Frecuencia de cambio de pañal 	Conoce No conoce
		Cuidado del cordón umbilical: <ul style="list-style-type: none"> • Forma de limpieza • Materiales para la higiene • Frecuencia de limpieza • Tiempo de cicatrización y caída. 	Conoce No conoce
		Termorregulación: <ul style="list-style-type: none"> • Instrumento para controlar la temperatura • Forma de Pérdida de calor corporal. 	Conoce No conoce

		Vestimenta: <ul style="list-style-type: none"> • Tipo de material • Frecuencia de cambio 	Conoce No conoce
		Sueño y descanso: <ul style="list-style-type: none"> • Tiempo • Posición • Lugar 	Conoce No conoce
		Signos de alarma: <ul style="list-style-type: none"> • Hipo-hipertermia • Llanto débil • Llanto persistente(fuerte) • Respiración rápida • Color de piel azulada • Color de piel icterica • Sangrado y olor en el cordón umbilical • Diarreas – vomito 	Conoce No conoce

5.5 Hipótesis

5.5.2 Hipótesis General

H1: Las madres primíparas atendidas en el Hospital de Sullana muestran un nivel de conocimientos bajo sobre cuidados del recién nacido en el hogar

H0: Las madres primíparas atendidas en el Hospital de Sullana muestran un nivel de conocimientos alto sobre cuidados del recién nacido en el hogar.

5.6 Objetivos

5.6.1 Objetivo general

Indicar el nivel de conocimiento de madres primíparas sobre el cuidado básico del Recién Nacido, atendido en el Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019.

5.6.2 Objetivos específicos

- a. Caracterizar la situación sociodemográfica de las madres primíparas.
- b. determinar el nivel de conocimiento de la madre primípara según dimensión: lactancia materna del recién nacido
- c. precisar el nivel de conocimiento de la madre primípara según dimensión: higiene (baño) higiene perineal.
- d. describir el nivel de conocimiento de la madre primípara según dimensión: cuidado del muñón umbilical del recién nacido.
- e. Demostrar el nivel de conocimiento de la madre primípara según dimensión: vestimenta y termorregulación del recién nacido
- f. Describir el nivel de conocimiento de la madre primípara según dimensión: descanso y sueño del recién nacido.
- g. Reconocer el nivel de conocimiento de la madre primípara según dimensión: signos de alarma en el recién nacido.

6. Metodología

a. Tipo y Diseño de investigación

Tipo de investigación

Esta investigación fue Cuantitativa, Descriptiva y No experimental

Cuantitativa: se utilizó procedimientos estadísticos e instrumentos de medición Descriptivo

Descriptiva: se describieron las variables de estudio.

No experimental: porque el investigador no manipulo las variables de estudio.

Diseño de investigación

El diseño fue no experimental, descriptivo, cuya representación gráfica es:

Su esquema es el siguiente:

$$M= X1-.....X2$$

Donde representa

X1: Conocimiento sobre cuidados básico del recién nacido

X2: cuidados básicos del recién nacido

M: Muestra madres primerizas

Población y Muestra

Población

Estuvo conformada por 56 madres primíparas, atendidas en el servicio de maternidad del Hospital Apoyo II-2 Sullana

Muestra

Fórmula Utilizada:

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

Dónde:

N: Población.

α: es el valor del error 5% = 0.05.

Z = 1.96

P= probabilidad del éxito= 0.5.

q= probabilidad de éxito= 0.5

n: es el tamaño de la muestra.

El valor que para el error alfa, es del 5% (0.05) con un nivel de confianza de 95% (0.95) lo que equivale a un valor de Z de 1.959963985 (a nivel práctico 1.96).

Reemplazando:

$$n = \frac{3.84 \times 0.25 \times 56}{55 \times 0.0025 + 3.84 \times 0.25}$$

$$n = \frac{53,76}{1.122}$$

$$n = 47,91$$

La muestra estuvo constituida por 48 madres primíparas del servicio de maternidad del Hospital Apoyo II-2 Sullana., considerando los siguientes criterios principales, tales como:

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

- Mamás adolescentes primerizas que acuden al servicio de maternidad.
- Mamas que acepten participar en la investigación.

Exclusión:

Jóvenes con más de un hijo

Mamás que no acepten participar en el estudio.

b. Técnicas e instrumentos de investigación

En este estudio se utilizó la encuesta y su instrumento fue el cuestionario elaborado por Chapilliquen (2009). El instrumento consta de 2 partes:

La primera recoge la información sociodemográfica: edad, procedencia, nivel educativo y ocupación.

La segunda parte recoge información del nivel de conocimientos sobre los cuidados básicos de los RN, a través de un cuestionario de 22 interrogantes, que constan de 2 alternativas para cada interrogante: respuesta correcta (1 punto) y respuesta incorrecta (0 puntos), tenemos la interrogante 22 que está conformada por 9 enunciados: respuestas correctas entre 0-6 (0 puntos) y respuestas correctas entre 7-12 (1 punto)

Entonces tenemos un Puntaje total:

- Conocimiento inadecuado entre (0-11 puntos)
- Conocimiento adecuado entre (12-22 puntos)

c. Procesamiento y análisis de la información

Los resultados obtenidos fueron representados en tablas y gráficos estadísticos para la interpretación y su respectivo análisis teniendo en cuenta el marco teórico.

La correlación y comprobación de la hipótesis y el uso de la prueba chi-cuadrado.

Para ello se empleó el programa SPSS Versión 22

7. Resultados

Tabla 1: Edad de las mamás primíparas. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019

Edad	Frecuencia	Porcentaje
15 a 17 años	23	47.9
18 a 19 años	25	52.1
Total	48	100.0

Fuente: Elaboración propia

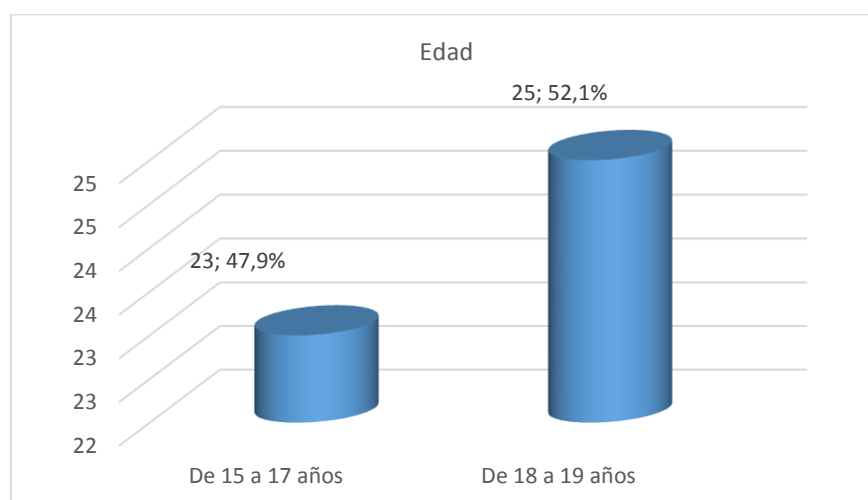


Gráfico 1: Edad de las mamás primíparas. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019

Interpretación: La edad de las madres primíparas, el 52,1% de 18 a 19 años y el 47,9% entre 15 y 17 años.

Tabla 2: Procedencia de las mamás primíparas. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019

procedencia	Frecuencia	Porcentaje
Costa	39	81.2
Sierra	9	18.8
Total	48	100.0

Fuente: Elaboración propia

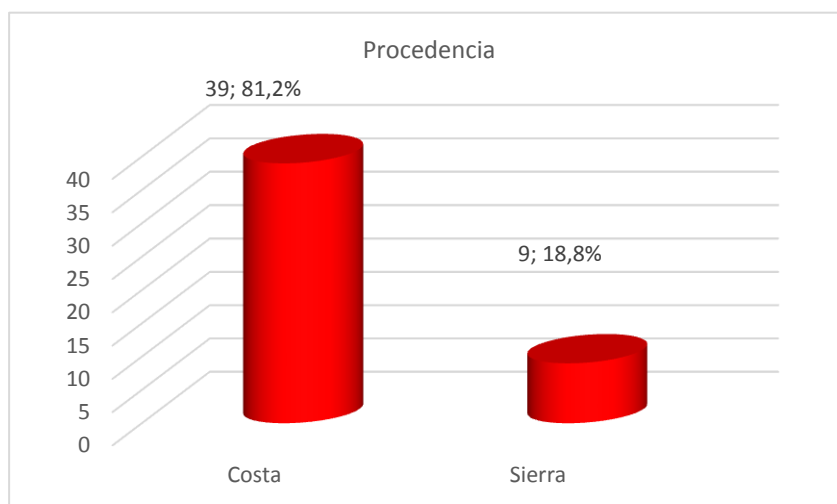


Gráfico 2: Procedencia de las mamás primíparas. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019

Interpretación: indicaron origen de las mamás primerizas que el 81,2% de la costa y el 18,8% de la sierra.

Tabla 3: Grado de Estudios de las mamás primíparas. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019

Grado de Estudio	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	13	27.1
Secundaria	30	62.5
Superior	4	8.3
Sin estudio	1	2.1
Total	48	100.0

Fuente: Elaboración propia

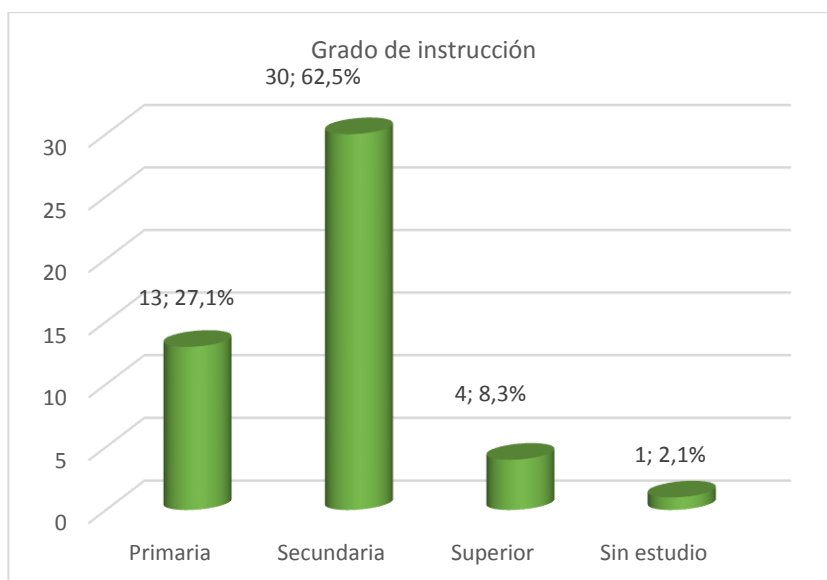


Gráfico 3: Grado de estudios de las mamás primíparas. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019

Interpretación: Grado de estudios de mamás primíparas, el 62,5% con secundaria, el 27,1% primaria, el 8,3% superior y el 2,1% sin estudios.

Tabla 4: Ocupación de las mamás primíparas. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019

Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Ama de casa	35	72.9
Estudiante	7	14.6
Trabaja	6	12.5
Total	48	100.0

Fuente: Elaboración propia

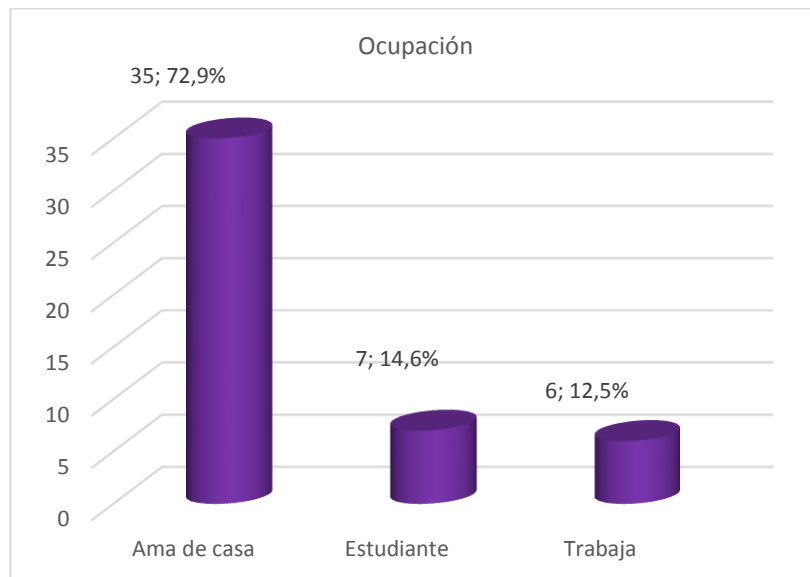


Gráfico 4: Ocupación de las mamás primíparas. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019

Interpretación: se indica 72,9% son amas de casa, el 14,6% estudiantes y el 12,5% trabajan.

Tabla 5: Conocimiento de la madre primeriza acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: lactancia materna. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019

ITEMS	Conocimiento sobre cuidado básicos del Recién Nacido				Total	
	Conoce		No conoce		N°	%
LACTANCIA MATERNA	N°	%	N°	%		
Que alimento debe recibir el recién nacido.	46	95,8	2	4,2	48	100,0
Cuántas veces debe lactar el recién nacido durante el día	14	29,2	34	70,8	48	100,0
Cuanto tiempo debe amamantar la mamá al recién nacido en cada seno.	8	16,7	40	83,3	48	100,0
Importancia de la lactancia materna para el recién nacido.	40	83,3	8	16,7	48	100,0

Fuente: Elaboración propia

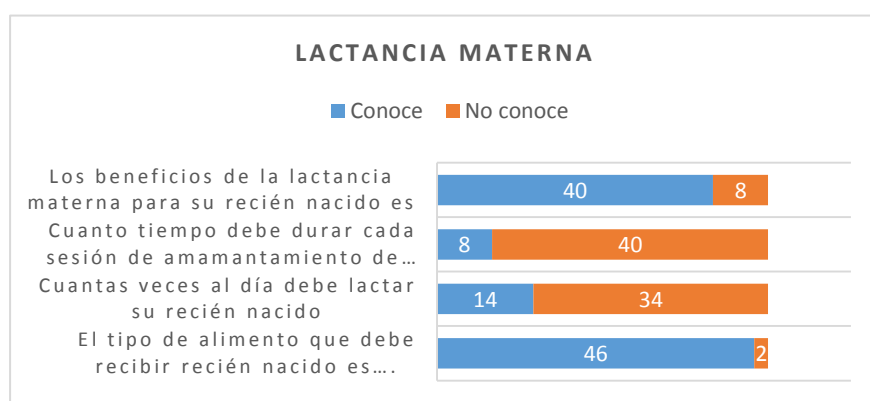


Gráfico 5: Conocimiento de la madre primeriza acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: lactancia materna. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019

Interpretación: se indica que el 95,8% conocen el tipo de alimento que debe recibir el RN y el 4,2% no conoce. El 83,3% conoce sobre los beneficios de la lactancia materna y el 16,7% no conoce. El 29,2% conoce veces al día debe lactar su RN y 70,8% no conoce. El 16,7% conoce cuanto tiempo debe durar el amamantamiento y 83,3% no conoce.

Tabla 6: Conocimiento de la madre primeriza acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: Higiene (baño). Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019

ITEMS	Conocimiento sobre cuidado básicos del Recién Nacido				Total	
	Conoce		No conoce		N°	%
	N°	%	N°	%		
HIGIENE: BAÑO						
cuantas veces se debe bañar al recién nacido	29	60,4	19	39,6	48	100,0
Los materiales a utilizar para el baño del recién nacido son	35	72,9	13	27,1	48	100,0
El tiempo de duración del baño del recién nacido es	37	77,1	11	22,9	48	100,0

Fuente: Elaboración propia

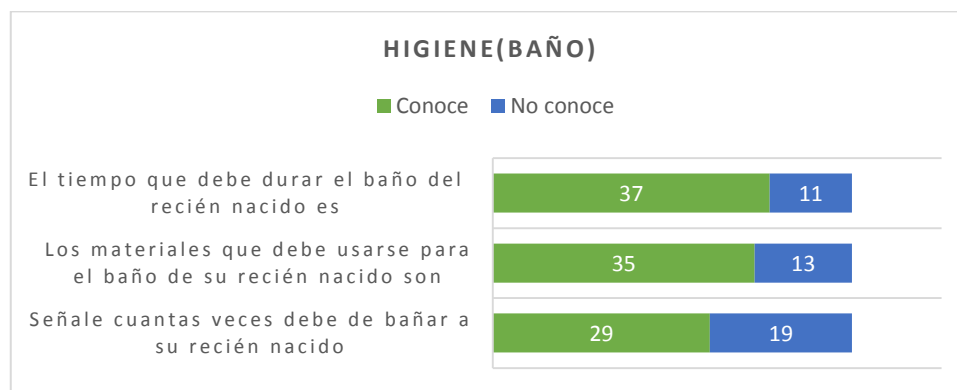


Gráfico 6: Conocimiento de la madre primeriza acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: Higiene (baño). Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019

Interpretación: los resultados indican los siguiente Higiene- Baño Conocen el 77,1% el tiempo de debe durar el baño del RN y el 22,9% no conocen. El 72,9% saben que materiales se usan para el baño de RN y el 27,1% no conocen. El 60,4% conocen cuantas veces debe de bañar a su RN y el 39,6% no conocen.

Tabla 7: Conocimiento de la madre primípara acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: higiene perineal. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019

ITEMS	Conocimiento sobre cuidado básicos del Recién Nacido				Total	
	Conoce		No conoce		N°	%
	N°	%	N°	%		
HIGIENE PERINEAL:						
El cambio de pañal de su recién nacido, cada que tiempo es	25	52,1	23	47,9	48	100,0
Que materiales se utilizan para limpiar los genitales del recién nacido.	32	66,7	16	33,3	48	100,0
Conoce como se realiza la higiene de los genitales del recién nacido (mujer)	19	39,6	29	60,4	48	100,0

Fuente: Elaboración propia

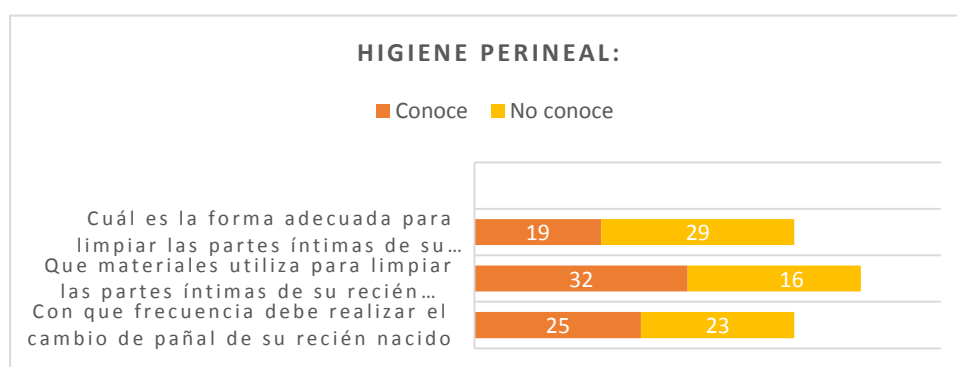


Gráfico 7: Conocimiento de la madre primípara acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: higiene perineal. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019

Interpretación: los resultados indican que el 66,7% sobre los materiales para limpiar las partes íntimas del RN, el 33,3% no conoce, El 52,1% sabe cada que tiempo debe realizar el cambio del pañal del RN. Y el 47,9% no conoce. El 36,9% conoce como limpiar las partes íntimas del RN y el 60,4% no conoce.

Tabla 8: Conocimiento de la madre primeriza acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: limpieza del cordón umbilical. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019

ITEMS	Conocimiento sobre cuidado básicos del Recién Nacido				Total	
	Conoce		No conoce			
	N°	%	N°	%	N°	%
LIMPIEZA DEL CORDÓN UMBILICAL						
Que debemos utilizar para la limpieza del cordón umbilical	29	60,4	19	39,6	48	100,0
Como se realiza la limpieza del cordón umbilical	29	60,4	19	39,6	48	100,0
Cada que tiempo se debe limpiar el cordón umbilical	29	60,4	19	39,6	48	100,0
En qué tiempo se cae el cordón umbilical del recién nacido	28	58,3	20	41,7	48	100,0

Fuente: Elaboración propia

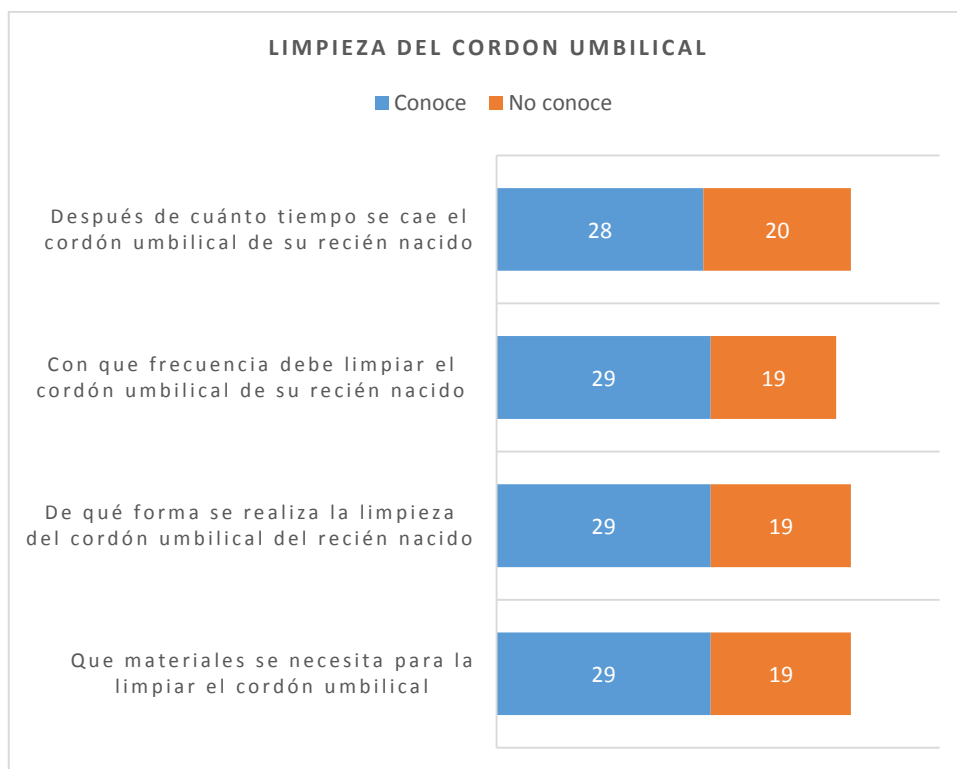


Grafico 8: Conocimiento de la madre primeriza acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: limpieza del cordón umbilical. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019

Interpretación: la cual indica que 60,4% conoce que materiales necesita para la limpieza del cordón umbilical del RN y el 39,6% no conoce. El 60,4% conoce como realizar la limpieza del cordón umbilical de RN y el 39,6 no conoce. El 60,4% conoce con qué frecuencia debe limpiar el cordón umbilical del RN y el 39,6% no conoce. El 58,3% conoce en que tiempo se cae el cordón umbilical del RN y el 41,7% no conoce.

Tabla 9: Conocimiento de la madre primípara acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: Termorregulación. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019

	Conocimiento sobre cuidado básicos del Recién Nacido				Total	
	Conoce		No conoce			
	N°	%	N°	%	N°	%
TERMORREGULACIÓN						
Que utiliza para medir la temperatura de su recién nacido	42	87,5	6	12,5	48	100,0
Sabe usted cómo ayudar a disminuir la temperatura si su recién nacido presenta fiebre en casa.	15	31,3	33	68,7	48	100,0

Fuente: Elaboración propia

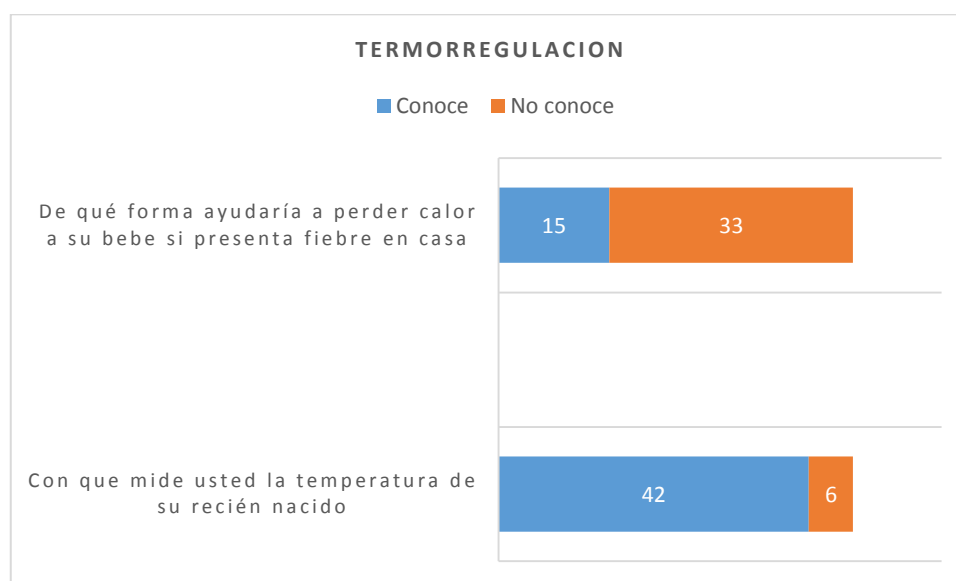


Gráfico 9: Conocimiento de la madre primípara acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: termorregulación. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019

Interpretación: Los conocimientos sobre Termorregulación: 87,5% conoce con que se mide la temperatura del RN y el 12,5% no conoce. El 31,3% sabe cómo actuar si su bebe presenta fiebre en casa y el 68,7% no conoce.

Tabla 10: Conocimiento de la madre primeriza acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: vestimenta. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019

ITEMS	Conocimiento sobre cuidado básicos del Recién Nacido				Total	
	Conoce		No conoce		N°	%
	N°	%	N°	%		
VESTIMENTA						
Material de la ropa de su recién nacido	36	75,0	12	25,0	48	100,0
Cada que tiempo se debe cambiar la ropita de su recién nacido	48	100,0	0	0,0	48	100,0

Fuente: Elaboración propia

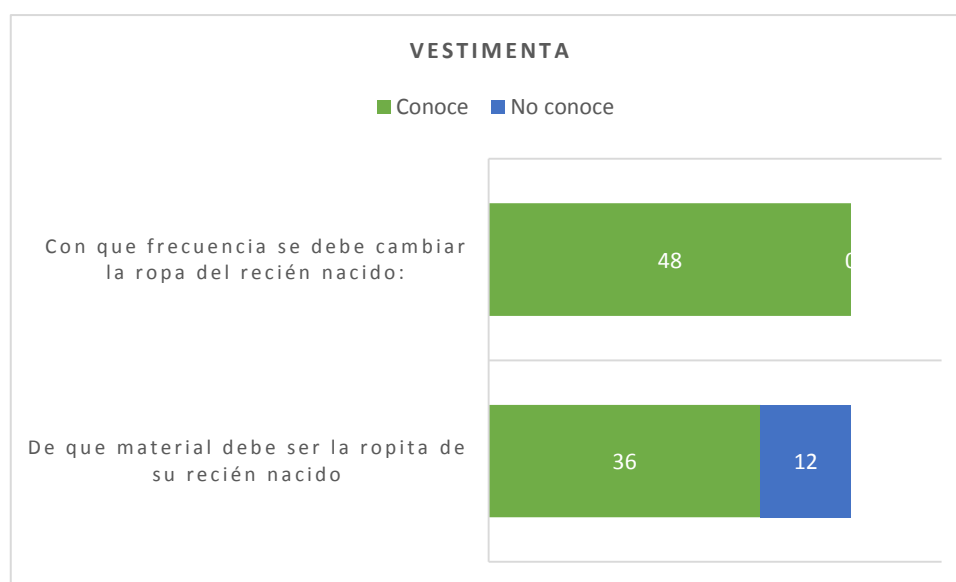


Gráfico 10: Conocimiento de la madre primeriza acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: vestimenta. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019

Interpretación: Conocimientos sobre el uso de Vestimenta en los recién nacidos: El 100% conoce cada que tiempo se debe cambiar la ropa del recién nacido. El 75% si conoce el material de la ropa para un recién nacido y el 25% no conoce.

Tabla 11: Conocimiento de la madre primípara acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: sueño y descanso. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019

ITEMS	Conocimiento sobre cuidado básicos del Recién Nacido				Total	
	Conoce		No conoce			
	N°	%	N°	%	N°	%
SUEÑO Y DESCANSO						
Cuántas horas debe dormir el recién nacido durante todo el día es..	48	100,0	0	0,0	48	100,0
La posición más adecuada para que duerma el recién nacido es.	20	41,7	28	58,3	48	100,0
Lugar en el que debe dormir el recién nacido	48	100,0	0	0,0	48	100,0

Fuente: Elaboración propia

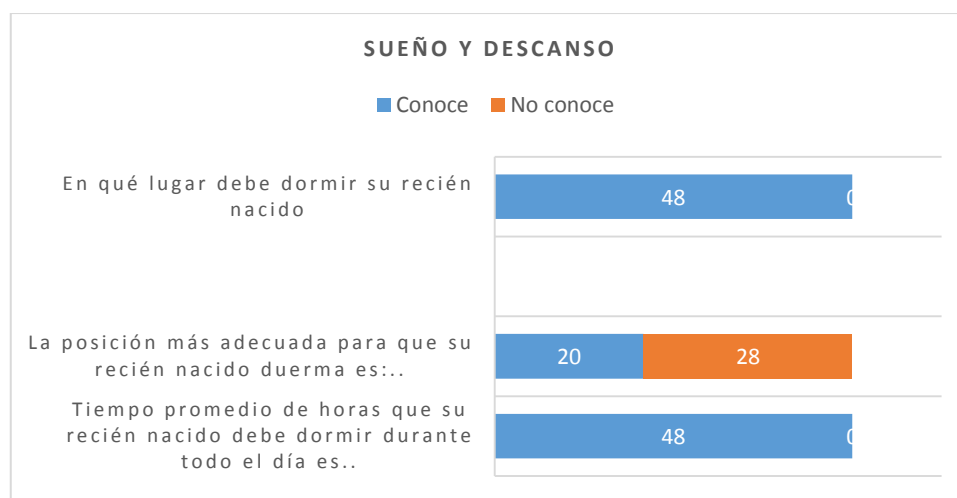


Gráfico 11: Conocimiento de la madre primípara acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: sueño y descanso. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019

Interpretación: El 100% conocen el tiempo que debe dormir el RN durante el día. El 100% conocen en qué lugar debe dormir su RN. El 41,7% si conoce la posición adecuada para dormir en recién nacido duerma y el 58,3% no conoce.

Tabla 12: Conocimiento de la madre primípara acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: signos de alarma en un recién nacido. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019

ITEMS	Conocimiento sobre cuidado básicos del Recién Nacido				Total	
	Conoce		No conoce		N°	%
SIGNOS DE ALARMA	N°	%	N°	%	N°	%
Fiebre (Temperatura axilar $\geq 38^{\circ}\text{C}$)	48	100,0	0	0,0	48	100,0
Llanto fuerte e incontrolable	48	100,0	0	0,0	48	100,0
Llanto débil	39	81,3	9	18,8	48	100,0
Sueño prolongado y decaimiento	37	77,0	11	23,0	48	100,0
No quiere lactar	46	95,8	2	4,2	48	100,0
Piel azulada	46	95,8	2	4,2	48	100,0
Piel amarilla	47	97,9	1	2,1	48	100,0
Respiración rápida	47	97,9	1	2,1	48	100,0
Deposiciones(caquita) líquidas	47	97,9	1	2,1	48	100,0
Vómitos constantes	40	83,3	8	16,7	48	100,0
Presencia de secreciones amarillo verdosas a nivel del muñón umbilical	48	100,0	0	0,0	48	100,0
Bordes del ombligo enrojecidos y caliente.	48	100,0	0	0,0	48	100,0

Fuente: Elaboración propia

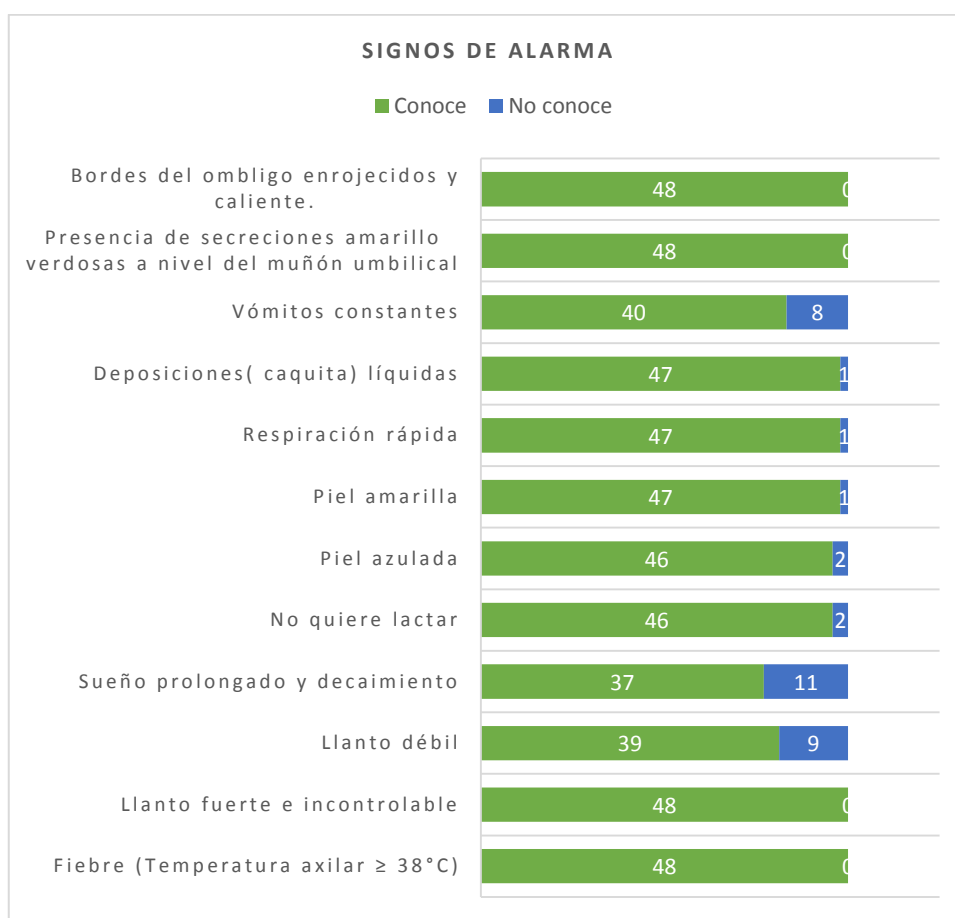


Grafico 12: Conocimiento de la madre primípara acerca del cuidado básico en el recién nacido según dimensión: signos de alarma en un recién nacido. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019

Interpretación: los resultados indican que el 100% conocen como signo de alarma a fiebre, llanto fuerte e incontrolable, presencia de secreciones amarillo verdosas a nivel del muñón umbilical y bordes del ombligo enrojecido y caliente. El 97,9% conoce como signo de alarma a piel amarilla, respiración rápida, deposiciones líquidas y el 2,1% no conocen. El 95,8% conocen como signo de alarma no querer lactar, piel azulada y el 4,2% no conoce. El 83,3% conoce como signo de alarma a vómitos constantes y el 16,7% no conoce. El 81,3% conoce como signo de alarma lloro débil y el 18,8% no conoce. El 77% conoce como signo de alarma a sueño prolongado y decaimiento y el 23% no conoce.

Tabla 13: Conocimientos de las madres primíparas acerca del cuidado básico del recién nacido. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019.

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuada	8	16.7
Adecuado	40	83.3
Total	48	100.0

Fuente: Elaboración propia

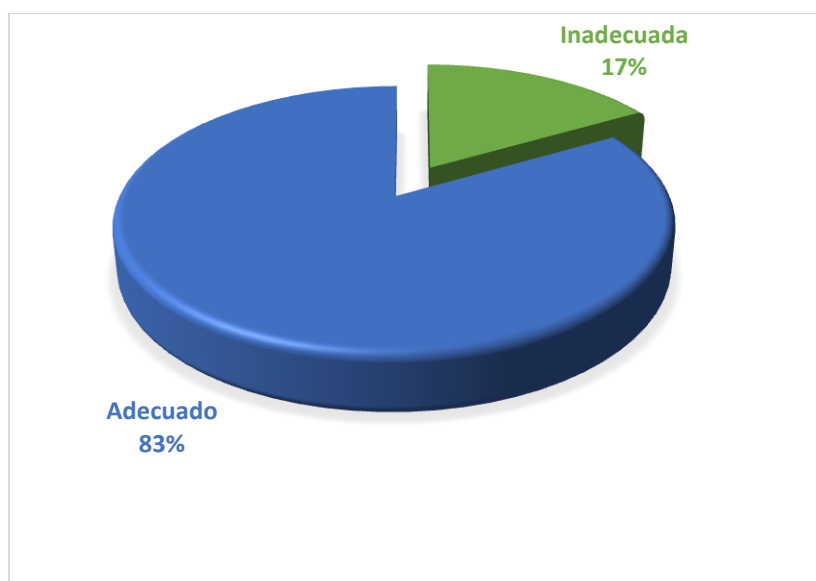


Gráfico 13: Conocimientos de las madres primíparas acerca del cuidado básico del recién nacido. Hospital Apoyo II-2 Sullana 2019.

Interpretación: indica 83,3% es adecuado y el 16,7% inadecuado.

8. Análisis y discusión

Las tablas del 1 al 4 presentan los datos sociodemográficos, según edad de las mamás primíparas, el 52,1% de 18 a 19 años y el 47,9% entre 15 y 17 años. De acuerdo a procedencia el 81,2% de la costa y el 18,8% de la sierra. El grado de instrucción el 62,5% con secundaria, el 27,1% primaria, el 8,3% superior y el 2,1% sin estudios. Según la ocupación el 72,9% son amas de casa, el 14,6% estudian y el 12,5% trabajan.

La tabla 5, muestra el conocimiento de las mamás según dimensión: lactancia materna. El 95,8% conocen que alimento debe recibir el RN y el 4,2% no conoce. El 83,3% conoce acerca del beneficio de la lactancia materna y el 16,7% no conoce. El 29,2% conoce la cantidad de veces que debe lactar su RN durante el día y 70,8% no conoce. El 16,7% conoce cuanto tiempo debe durar el amamantamiento y 83,3% no conoce.

La tabla 6, presenta el conocimiento de las mamás primerizas según dimensión: Higiene- Baño Conocen el 77,1% el tiempo de debe durar el baño del RN y el 22,9% no conocen. El 72,9% conoce que materiales deben utilizarse para el baño de RN y el 27,1% no conocen. El 60,4% conocen cuantas veces debe de bañar a su RN y el 39,6% no conocen.

En la tabla 7, se observa el conocimiento de las mamás primíparas según dimensión: Higiene- perianal, conocen el 66,7% conocen que materiales usar para limpiar los genitales del RN, el 33,3% no conoce, El 52,1% conoce la frecuencia para cambiar el pañal del RN. Y el 47,9% no conoce. El 39,6% conoce las formas para limpiar los genitales del RN y el 60,4% no conoce.

La tabla 8, evidencia el conocimiento de las mamás primíparas según dimensión: Limpieza del cordón umbilical, El 60,4% conoce que materiales necesita para el aseo del cordón umbilical del RN y el 39,6% no conoce. El 60,4% conoce la

forma de realizar el aseo del cordón umbilical de RN y el 39,6 no conoce. El 60,4% conoce la frecuencia para limpiar el cordón umbilical del RN y el 39,6% no conoce. El 58,3% conoce cuánto tiempo después se desprende el cordón umbilical del RN y el 41,7% no conoce.

La tabla 9, presenta el conocimiento de las mamás primíparas según dimensión: Termorregulación: El 87,5% conoce con que se mide la temperatura del RN y el 12,5% no conoce. El 31,3% conoce la forma para ayudar a disminuir la temperatura a su bebe si presentara hipertermia en casa y el 68,7% no conoce.

La tabla 10, muestra el conocimiento de las mamás primíparas según dimensión: Vestimenta: El 100% conocen con qué frecuencia se debe cambiar la ropita del RN. El 75% conocen de qué material debe ser la ropa del RN y el 25% no conoce.

La tabla 11, se observa el conocimiento de las mamás primíparas según dimensión: Sueño y descanso: El 100% conocen el tiempo que debe dormir el RN durante el día. El 100% conocen en qué lugar debe dormir su RN. El 41,7% conoce la forma correcta para el RN duerma y el 58,3% no conoce.

En la tabla 12, nos muestra el conocimiento de las mamás primíparas según dimensión: Signos de alarma. El 100% conocen como signo de alarma a fiebre, llanto fuerte e incontrolable, secreción amarillenta verdosa alrededor del cordón umbilical y en los bordes del ombligo enrojecido y caliente. El 97,9% conoce como signo de alarma a piel amarilla, respiración rápida, deposiciones líquidas y el 2,1% no conocen. El 95,8% conocen como signo de alarma no querer lactar, piel azulada y el 4,2% no conoce. El 83,3% conoce como signo de alarma a vómitos constantes y el 16,7% no conoce. El 81,3% conoce como signo de alarma llanto débil y el 18,8% no conoce. El 77% conoce como signo de alarma a sueño prolongado y decaimiento y el 23% no conoce.

La tabla 13, presenta el conocimiento de las mamás primíparas sobre los cuidados básicos del RN tenemos que el 83,3% es adecuado y el 16,7% inadecuado.

El resumen del presente trabajo al ser contrastados con los referidos en antecedentes, no guardan relación con los autores porque los resultados de los estudio sobre el nivel de conocimiento de las adolescentes en el cuidado del recién nacido son de nivel medio a bajo .Osorio, F. (2013), en su trabajo de investigación titulado: Nivel de conocimientos sobre autocuidado en el puerperio y cuidados en el Recién Nacido de las puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal-julio concluyo que el nivel de conocimientos que predomino en las puérperas del estudio con respecto a los cuidados del recién nacido fue el nivel medio con un 54,8%, seguido de un nivel bajo en un 27,4%.

Sabemos que no puede sobrevivir por sí mismo un recién nacido y por ello depende de los cuidados y atenciones que le proporciona su madre, estas necesidades surgen desde el momento de su concepción: alimentación, higiene, descanso, entre otros. Todos estos factores son interdependientes, es decir, que están estrechamente relacionados entre si y se incluyen unos a otros; por ende, son importantes para proporcionar al neonato un estado de seguridad básico para la supervivencia. Situación requerida que no concuerda con su madures cerebral edad, para tomar decisiones en el cuidado del neonato, lo que conlleva a permiten la influencia de factores externos como la familia y/o personal de salud que asumen un papel debilitando el vínculo de la madre con su hijo.

Los cuidados integrales del recién nacido y abordados en el presente trabajo son: higiene, alimentación, ropa, cuidados del cordón umbilical, descanso, sueño, entre otros. Cuidados que son muy importantes en la vida del recién nacido. Cuidados que serán administrados por la mamá en el hogar a su recién nacido que le ayudara a mantener y alcanzar un buen estado de salud y bienestar, que es primordial para un correcto crecimiento y desarrollo. Los cuidados considerados

en esta investigación para satisfacer las necesidades esenciales del ser humano según la teoría de Virginia Henderson.

Por lo que corresponde al profesional de enfermería promover y llevar a cabo la educación desde el primer nivel de atención de salud, que abarquen temas coherentes con las necesidades básicas del neonato.

9. Conclusiones y Recomendaciones

9.1. Conclusiones

Según características sociodemográficas, la mayoría tienen entre 18 a 19 años, proceden de la costa, tienen secundaria, son amas de casa.

Las madres primíparas, sobre cuidados del RN tienen conocimiento por encima del 80% en la dimensión lactancia materna. Más del 70% en la dimensión Higiene- Baño. Por encima del 30% en la dimensión higiene- perianal, más del 60% en la dimensión limpieza del cordón umbilical, más del 80% en la dimensión Termorregulación, más del 75% en la dimensión vestimenta. Más 40% en la dimensión sueño y descanso.

El 100% conocen como signo de alarma a fiebre, llanto fuerte e incontrolable, secreciones amarillentas, verdosas y enrojecimiento del ombligo. El 97,9% conoce como signo de alarma a piel amarilla, respiración rápida, deposiciones líquidas y el 2,1% no conocen. El 95,8% conocen como signo de alarma no querer lactar, piel azulada y el 4,2% no conoce. El 83,3% conoce como signo de alarma a vómitos constantes y el 16,7% no conoce. El 81,3% conoce como signo de alarma llorar débil y el 18,8% no conoce. El 77% conoce como signo de alarma a sueño prolongado y decaimiento y el 23% no conoce.

Por otro lado el 83,3% tiene un nivel de conocimiento adecuado y el 16,7% inadecuado. Lo cual concuerda con la hipótesis nula.

9.1 Recomendaciones

Compartir los resultados alcanzados y socializarlos con el equipo de salud a fin de sensibilizarlos y se consideren en sus actividades programadas en el componente educativo.

A los profesionales de enfermería, en el desempeño de sus acciones anticipadas promocionales en el primer nivel de atención de salud, seguir con la promoción, planeamiento y ejecución de actividades educativas continuas y permanentes dirigidas a las madres y familiares enfatizando los cuidados del RN como: lactancia materna exclusiva, higiene perianal, baño, vestimenta, cuidado del cordón umbilical, termorregulación y signos de alarma.

A las profesionales de enfermería que brindan labor asistencial deben desarrollar acciones para concientizar a las mamás especialmente primerizas, acerca de la importancia del cuidado que debe brindarle al neonato en casa, relacionándolos con las necesidades esenciales para gozar bienestar y calidad de vida del neonato, así como el desempeño adecuado del rol maternal.

10. Agradecimientos

Doy Gracias a Dios por haberme permitido formarme profesionalmente
A mi familia por el cariño, apoyo, confianza y sacrificio durante este tiempo.

11. Referencias Bibliográficas

Alcaraz (2014). *Conocimiento de madres primíparas sobre los cuidados del recién nacido en el 19 hogar del servicio de alojamiento conjunto del Centro de Salud Materno Infantil Miguel Grau – Chosica*. Lima.

Arbulú, P., et, al (2009). *Factores socioeconómicos y personales que influyen en el nivel de 59 conocimientos sobre la atención del recién nacido en primíparas de la Victoria* [Tesis para optar el título de Licenciada de enfermería] Lima Perú.

Bermeo, J. y Crespo, A. (2015). *Determinación del nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes primíparas que alumbran en el Hospital Regional Vicente Corral Moscoso*.

Bertrand (2016). Conocimiento. Disponible

https://es.wikipedia.org/wiki/Bertrand_Russell 12-06-19

Camayo (2011). *Conocimientos de las madres adolescentes primerizas sobre los cuidados básicos del neonato, Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao Lima-Perú*,

Cardozo (2008). *Conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados básicos al recién nacido*. Colombia (Bogotá),

Cardoza, J. (2014). *Conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados básicos al recién nacido – localidad de ciudad de Bolívar Bogotá*

Castro, M. y Cárdenas, M. (2011), *Manejo materno en el recién nacido por parte de las madres adolescentes que acuden al servicio de gineco-obstetricia del Hospital Luis Gabriel Dávila de la Ciudad de Tulcán*.

Esteban (2016). *Nivel de conocimiento de púerperas en el cuidado del recién nacido en el Instituto Nacional Materno Perinatal Lima Perú*.

- Gutiérrez, A., et, al (2011). *Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna*. Revista Cubana de Enfermería.
- Hualpa, V. (2016). *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 Perú*.
- Inga, E. (2016). *Conocimientos de las madres primíparas sobre los cuidados del recién nacido en el hogar del servicio de alojamiento conjunto del Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión VMT*. Lima.
- Martínez, Á. (2012). *Modificación de los conocimientos de las madres adolescentes sobre los cuidados básicos al recién nacido después de la aplicación de un programa educativo*.
- Mere H. y Pareja, B. (2007). *Conocimiento de Lactancia Materna que poseen las madres primigestas que acuden al control prenatal del Hospital Nacional Docente Madre- niño San Bartolomé*. Lima- Perú
- Leewing Patricia. (2006). *Enfermería maternal y del recién nacido* 5° ed. Editorial McGraw-Hill Interamericana. España.
- MINSA (2015). *Sub programa de Control de morbi-mortalidad neonatal* (Fecha de acceso 12 de octubre del 2019) www.minsa.gob.pe.
- Ponce, M. (2005). *Conocimientos de las puérperas sobre autocuidados y cuidados del recién nacido en el momento del alta hospitalaria*. Sevilla.
- INEI. (2017). *Población del Perú en la actualidad* (base de datos en línea) (Fecha de acceso 20 noviembre del 2019). URL disponible en: <http://www.inei.gob.pe>
- Osorio, F. (2013). *Nivel de conocimientos sobre autocuidado en el puerperio y cuidados en el Recién Nacido de las puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal*. Ecuador.

OPS, (2008). La salud Neonatal en el contexto de la salud de la madre, el recién nacido y el niño para cumplir los objetivos del desarrollo del Ministerio de las Naciones Unidas, Washington.

Leewing, P. (2006). Enfermería maternal y del recién nacido 5° ed. Editorial McGraw-Hill.

Quispe (2014). *Conocimientos sobre los cuidados del recién nacido en el hogar por las madres primíparas del Hospital Uldarico Roca Fernández en Lima,-Perú,*

Russel B. (2000). El conocimiento Humano 5° edición España Editoria Orbis

Reder (2015). Sharon Enfermería Materna Infantil, 17 va edición México Edit, McGraw-Hill Interamericana. Disponible 22-06-19.
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5952/Inga_ce.pdf?sequence=1

Salcedo, S., et, al F.(2006). *Recién nacido: cuidado de la piel. Protocolos diagnósticos y terapéuticos en dermatología pediátrica* Asociación Española

Villapando J. (2009). Ciencia y conducta Humana Barcelona España: Editorial Tours S.A <http://www.pediatra.ch.com>

12. Anexos y apéndice

ANEXO A

INSTRUMENTO PRESENTACIÓN

Buenos días, mi nombre es Ericka Arroyo Espinoza, el instrumento que se muestra a continuación tiene por finalidad obtener información sobre los conocimientos de las madres primíparas sobre los cuidados que debe recibir su bebé en su hogar.

Para lo cual se solicita su colaboración. Este cuestionario es ANÓNIMO por lo que se solicita a usted responder con la verdad a todas las preguntas, agradezco anticipadamente su colaboración.

DATOS GENERALES.:

EDAD:

- a) menos de 14 años ()
- b) 15 a 17 ()
- c) 18 a 19 ()

PROCEDENCIA:

- a) Costa () b) Sierra () c) Selva ()

GRADO DE INSTRUCCIÓN:

- Primaria ()
- Secundaria ()
- Superior ()
- Sin estudio ()

OCUPACIÓN:

Ama de casa ()

Estudiante ()

Trabaja ()

CONOCIMIENTOS

ALIMENTACIÓN: LACTANCIA MATERNA:

1. EL TIPO DE ALIMENTO QUE DEBE RECIBIR RECIÉN NACIDO ES:

- a) Lactancia materna exclusiva
- b) Leche de vaca
- c) Leche formula maternizada (ejemplo. NAN, ENFRAGROW)
- d) Leche evaporada (ejemplo. Gloria)

2. CUANTAS VECES AL DÍA DEBE LACTAR SU RECIÉN NACIDO:

- a) 3 veces al día
- b) Cada 5 horas
- c) Cada dos horas
- d) A libre demanda.

3. CUANTO TIEMPO DEBE DURAR CADA SESIÓN DE AMAMANTAMIENTO DE SU RECIÉN NACIDO EN CADA MAMA:

- a) 5 minutos en cada mama
- b) de 5 a 10 minutos en cada mama
- c) de 10 a 15 minutos en cada mama
- d) de 15 a 20 minutos en cada mama

4. LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA PARA SU RECIÉN NACIDO ES:

- a) No deja que salga embarazada. (Sirve como un método anticonceptivo)
- b) Contiene los nutrientes necesarios para su crecimiento y desarrollo
- c) No ocasiona gasto
- d) No se prepara.

HIGIENE:

5. SEÑALE CUANTAS VECES DEBE DE BAÑAR A SU RECIÉN NACIDO:

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

6. LOS MATERIALES QUE DEBE USARSE PARA EL BAÑO DE SU RECIÉN NACIDO SON:

- a) Shampoo para recién nacido, agua tibia y toalla
- b) Shampoo para recién nacido, pañal y agua caliente
- c) Shampoo para recién nacido y agua fría
- d) Shampoo para recién nacido y agua tibia.

7. EL TIEMPO QUE DEBE DURAR EL BAÑO DEL RECIEN NACIDO ES :

- a) Media hora
- b) Cuarenta y cinco minutos
- c) Una hora
- d) Diez minutos.

HIGIENE PERINEAL:

8. CON QUE FRECUENCIA DEBE REALIZAR EL CAMBIO DE PAÑAL DE SU RECIÉN NACIDO:

- a) Cada 3 horas
- b) Tres veces al día
- c) Cada vez que este mojado o haya hecho deposición.
- d) Cada 4 horas

9. QUE MATERIALES UTILIZA PARA LIMPIAR LAS PARTES INTIMAS DE SU RECIÉN NACIDO EN CADA CAMBIO DE PAÑAL:

- a) Agua tibia, algodón en trozos y jabón sin olor
- b) Agua fría, papel higiénico y jabón perfumado
- c) Agua caliente, gasa limpia y jabón perfumado
- d) Agua fría, gasa limpia y jabón sin olor.

10. CUAL ES LA FORMA ADECUADA PARA LIMPIAR LAS PARTES INTIMAS DE SU RECIEN NACIDO (MUJER):

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

LIMPIEZA DEL CORDÓN UMBILICAL:

11. QUE MATERIALES SE NECESITA PARA LA LIMPIAR EL CORDÓN UMBILICAL:

- a) Algodón, agua y jabón
- b) Gasa limpia, agua y yodo
- c) Alcohol yodado y gasa limpia
- d) Gasa limpia, alcohol de 70 grados

12. DE QUE FORMA SE REALIZA LA LIMPIEZA DEL CORDÓN UMBILICAL DEL RECIÉN NACIDO:

- a) Desde la base del ombligo hacia afuera
- b) De cualquier forma
- c) De arriba hacia abajo
- d) De derecha a izquierda

13. CON QUE FRECUENCIA DEBE LIMPIAR EL CORDÓN UMBILICAL DE SU RECIÉN NACIDO

- a) una vez al día

- b) inter diario
- c) tres veces al día
- d) dos veces al día

14. DESPUÉS DE CUANTO TIEMPO SE CAE EL CORDÓN UMBILICAL DE SU RECIÉN NACIDO:

- a) 3 días de nacido
- b) 3 a 5 días de nacido
- c) 7 a 14 días de nacido
- d) 6 a 8 días de nacido

TERMORREGULACIÓN:

15. CON QUE MIDE USTED LA TEMPERATURA DE SU RECIÉN NACIDO

- a) Con la mano tocando la frente del bebe
- b) Con un termómetro
- c) No sabe
- d) ve la coloración enrojecida en la cara del bebé

16. DE QUE FORMA AYUDARÍA A PERDER CALOR A SU BEBE SI PRESENTA FIEBRE EN CASA:

- a) Lo lleva inmediatamente al Hospital
- b) se dirige a la farmacia más cercana a comprarle un jarabe
- c) Lo desabriga y lo baña con agua tibia durante 15 minutos

VESTIMENTA

17. DE QUE MATERIAL DEBE SER LA ROPITA DE SU RECIÉN NACIDO:

- a) franela
- b) polar
- c) algodón
- d) lana

18. CONQUE FRECUENCIA SE DEBE CAMBIAR LA ROPA DEL RECIÉN NACIDO:

- a) cada 2 días
- b) todos los días
- c) cada 3 días
- d) cada 7 días

SUEÑO Y DESCANSO:

19. TIEMPO PROMEDIO DE HORAS QUE SU RECIEN NACIDO DEBE DORMIR DURANTE TODO EL DIA ES:

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

20. LA POSICION MÁS ADECUADA PARA QUE SU RECIEN NACIDO DUERMA ES:

- a) Echado boca arriba
- b) Echado boca abajo

- c) De costado
- d) En cualquier posición

21. EN QUE LUGAR DEBE DORMIR SU RECIEN NACIDO:

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

SIGNOS DE ALARMA:

22. LOS SIGNOS DE ALARMA QUE INDICAN RIESGO PARA LA SALUD DE SU RECIÉN NACIDO SON:

A	Fiebre (Temperatura axilar $\geq 38^{\circ}\text{C}$)	SI	NO
B	Llanto fuerte e incontrolable	SI	NO
C	Llanto débil	SI	NO
D	Sueño prolongado y decaimiento	SI	NO
E	No quiere lactar	SI	NO
F	Piel azulada	SI	NO
G	Piel amarilla	SI	NO
H	Respiración rápida	SI	NO
I	Deposiciones(caquita) líquidas	SI	NO
J	Vómitos constantes	SI	NO
K	Presencia de secreciones amarillo verdosas a nivel del muñón umbilical	SI	NO
L	Bordes del ombligo enrojecidos y caliente.	SI	NO

Gracias por su colaboración.

ANEXO C

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....

He tenido la oportunidad de recibir información sobre el trabajo de investigación y preguntar todas mis dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar de este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

Firma

Fecha