



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

SEDE
ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS PUÉRPERAS EN EL
CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOSPITAL
DELFINA TORRES DE CONCHA

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA

AUTORA

OLINDA MONSERRATE ARTEAGA PALMA

ASESORA

ESP. MIRNA SOSA BONE

Esmeraldas, 2019

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

Trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el Reglamento de Grado de la PUCESE, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

Presidente del tribunal de Graduación

Lectora 2

Directora de Tesis

Coordinador de la Carrera

Fecha:.....

AUTORÍA

Yo, Olinda Monserrate Arteaga Palma, declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es absolutamente original y personal.

El contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autor y de la PUCE.

Olinda Monserrate Arteaga Palma
C.I 0804233096

AGRADECIMIENTO

En primer lugar a Dios por darme la vida, haberme guiado dado fuerza valentía y perseverancia para cumplir uno de mis más grandes objetivos.

A mis padres Josef Hauser y Odis Palma por darme tan maravilloso regalo y herencia que son los estudios, por cada uno de los consejos dado que no me permitieron desfallecer, por haber velado por mi bienestar a lo largo de toda mi vida siendo mi apoyo en cada momento.

A mis maestros, a quienes les debo gran parte de mis conocimientos, gracias a su paciencia, enseñanzas y dedicación para formar profesionales, que Dios os multiplique A esta prestigiosa Universidad la cual abre sus puertas a los jóvenes, preparándonos para un futuro competitivo y de retos formándonos como personas de bien.

DEDICATORIA

Dedico de manera sencilla a DIOS por permitirme alcanzar mi objetivo ya que gracias a él he podido superar cada tropiezo que se me ha cruzado en este largo camino.

A mis Padres Josef Hauser y Odis Palma por haber estado siempre conmigo brindándome su apoyo y consejos para hacer de mí una buena persona.

Dedico también este gran esfuerzo a dos personas especiales que siempre llevo en mi corazón y sé que desde el cielo están orgullosos de mí, esto también va por ustedes, no los tendré físicamente pero espiritualmente siempre lo están Inés Arroyo y Colombo Arteaga, sé que ellos estarían tan emocionados al igual que Yo por cumplir mi gran meta.

ÍNDICE

| | |
|---|-----------|
| TRIBUNAL DE GRADUACIÓN | ii |
| AUTORÍA | iii |
| AGRADECIMIENTO..... | iv |
| DEDICATORIA | v |
| ÍNDICE..... | vi |
| LISTA DE FIGURAS | vii |
| RESUMEN | viii |
| ABSTRACT..... | ix |
| INTRODUCCIÓN | 1 |
| Presentación del tema de investigación | 1 |
| Planteamiento del problema | 1 |
| Justificación..... | 2 |
| Objetivo general..... | 3 |
| Objetivos específicos | 3 |
| CAPÍTULO I MARCO TEÓRICO | 4 |
| 1.1 Bases teórico-científicas..... | 4 |
| 1.2 Antecedentes..... | 6 |
| 1.3 Marco legal..... | 8 |
| CAPÍTULO II MATERIALES Y MÉTODOS | 9 |
| 2.1 Tipo de estudio..... | 9 |
| 2.2 Definición conceptual y Operacionalización de variables | 10 |
| 2.3 Método..... | 10 |
| 2.4 Técnicas e instrumentos..... | 10 |
| 2.5 Análisis de datos..... | 11 |
| 2.6 Normas éticas | 11 |
| CAPÍTULO III RESULTADOS | 12 |
| CAPÍTULO IV DISCUSIÓN | 18 |
| CAPÍTULO V CONCLUSIONES | 20 |
| CAPÍTULO VI RECOMENDACIONES | 21 |
| REFERENCIAS | 22 |
| ANEXOS | 27 |

LISTA DE FIGURAS

| | |
|---|----|
| FIGURA 1. Distribución porcentual posición del recién nacido al dormir..... | 13 |
| FIGURA 2. Distribución porcentual según expulsión de gases..... | 13 |
| FIGURA 3. Distribución porcentual según limpieza del cordón umbilical..... | 14 |
| FIGURA 4. Distribución porcentual según limpieza de partes íntimas..... | 14 |
| FIGURA 5. Distribución porcentual por alimentación del bebé..... | 15 |
| FIGURA 6. Distribución porcentual según horario de lactancia..... | 15 |
| FIGURA 7. Distribución porcentual según limpieza del cordón umbilical..... | 16 |
| FIGURA 8. Distribución porcentual de nutrientes que contiene la leche materna y la artificial..... | 16 |
| FIGURA 9. Distribución porcentual según signos de alarma en el neonato..... | 17 |

LISTA DE TABLAS

| | |
|--|----|
| TABLA 1. Distribución porcentual según los factores sociales..... | 12 |
|--|----|

RESUMEN

Los recién nacidos tienen muchas necesidades como afectividad, alimentación, cambio frecuente del pañal, otros. Las madres deben tener los cuidados apropiados con el fin de evitar que se presenten problemas de salud en los neonatos, como irritación por los pañales sucios, vómito, resfríos o la costra láctea; la presente investigación tuvo como objetivo analizar el nivel de conocimiento de las puérperas en el cuidado del recién nacido en el Hospital Delfina Torres de Concha, para ello se realizó un trabajo científico descriptivo, mixto cuanti-cualitativo, de diseño transversal en el que se aplicó una encuesta estructurada por 12 preguntas con opción múltiple a las madres. El estudio arrojó que el 69% de las madres pertenecen al rango de edad entre 12 a 19 años, el 63% de la población encuestada han estudiado hasta la secundaria y el 20% cursan la educación superior, además se conoció que el 99% de las encuestadas realizan maniobras que permiten a los bebés expulsar los gases después de la lactancia proporcionada, el 73% consideran que la mejor posición a la hora de dormir los bebés es en decúbito lateral (de lado), el 18% considera en decúbito supino (boca arriba) y el 9% decúbito ventral (boca abajo) y el 96% de puérperas consideran que la limpieza del cordón umbilical se debe realizar dos veces al día. Finalmente se puede concluir que 7 de cada 10 puérperas son adolescentes, etapa crucial para su desarrollo por ende no están preparadas para asumir responsabilidades maternas ya que no tienen el conocimiento apropiado al momento de brindar cuidado a sus neonatos pese a tener una educación media en su mayoría. Es positivo el dato que arrojó el estudio en cuanto al conocimiento que tienen las madres respecto a la lactancia materna exclusiva ya que están conscientes de que es el alimento propicio para sus bebés el cual contiene muchos beneficios los cuales ayudaran a que tengan un crecimiento y desarrollo adecuado.

Palabras clave: puérperas, recién nacido, cuidados, conocimientos.

ABSTRACT

Newborns have many needs for affection, food, frequent change of diaper, mothers should take appropriate care in order to prevent health problems occur in neonates, such as irritation from dirty diapers, vomiting, colds or the milk crust. The objective of this research was to analyze the level of knowledge of women in newborn care at the Delfina Torres de Concha Hospital, for which a descriptive, mixed quantitative and qualitative scientific work was carried out, with a transversal design in which it was applied a survey structured by 12 questions with multiple option to the puerperal women. The study showed that 69% of mothers belong to the age range of 12 to 19 years old, 63% of the surveyed population have studied up to secondary school and 20% attend higher education, it was also known that 99% of respondents perform maneuvers that allow babies to expel gas after breastfeeding provided, 73% consider that the best position at the time of sleeping babies is in lateral decubitus (side), 18% considered in supine decubitus (mouth up) and 9% ventral decubitus (upside down) and 96% of puerperal women consider that umbilical cord cleaning should be done twice a day. Finally, it can be concluded that 7 out of 10 puerperal women are adolescents, a crucial stage for their development and that when assuming maternal responsibilities for which they are not prepared puts them at risk together with their children despite having an average level of education. It is positive the data that the study showed in terms of the knowledge that mothers have about how they can place newborns in position to remove gases to avoid colic and sleeping positions, being highly significant also that they know the value of the daily cleaning of the umbilical cord and breastfeeding.

Keywords: puerperal, newborn, care, knowledge.

INTRODUCCIÓN

Presentación del tema de investigación

El nacimiento de un niño y su llegada al hogar genera distintas variaciones en el desarrollo de la vida cotidiana y en la organización familiar. Las primeras semanas luego del parto son un período de trascendentales adaptaciones tanto en cambios físicos como psicológicos para la madre y el niño.

La mayoría de las defunciones neonatales se dan en países que están en desarrollo donde tienen poco acceso a las atenciones de salud, por esta razón la mayoría de los recién nacidos fallecen en sus casas sin recibir ningún tipo de atención por profesionales, si esto se mejorara aumentaría la supervivencia en los bebés los cuales dentro de los primeros 28 días de vida están expuestos a riesgo de muerte por esto es necesario brindar alimentación con lactancia materna exclusiva y cuidados adecuados para que de esta manera se pueda aumentar la supervivencia de los niños y construir cimientos de una vida saludable por lo tanto se reducirá la mortalidad neonatal (Organización Mundial de la Salud, 2017).

La Organización Mundial de la Salud refiere que cuando hay fallecimientos neonatales durante los primeros 28 días de vida del bebé, entre las principales causas están los nacimientos prematuros, infecciones, asfixia, bajo peso al nacer y traumatismo durante el momento del parto, esto aumenta las tasas de mortalidad neonatal (Organización Mundial de la Salud, 2017).

Planteamiento del problema

A nivel mundial unos 2.5 millones de niños murieron antes de cumplir su primer mes en 2017, se podría decir que fallecen 7000 neonatos cada día, 1 millón en el primer día de vida y cerca de 1 millón en los 6 días siguientes y esto representa el 47% de las defunciones de menores de 5 años. El riesgo de muerte de dichos niños son con más frecuencia en el periodo neonatal (dentro de los primeros 28 días de vida), para evitar estas muertes sería necesario que se realicen partos seguros y se oriente a las madres

para que brinden cuidados eficaces y de calidad a sus bebés (Organización Mundial de la Salud, 2018).

A nivel de África Subsahariana 1 de cada 36 niños fallece dentro de los primeros 28 días de vida, mientras que en los países con los ingresos más altos del mundo, la proporción es de 1 por cada 333 (Organización Mundial de la Salud, 2018).

En América Latina y el Caribe el 52 % de las defunciones de niños/as menores de 5 años se da dentro de los primeros 28 días de vida y en el 2016 murieron casi 100.000 neonatos antes de cumplir el primer mes de vida, según datos del informe global del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Endi Mundo, 2018).

Según el Instituto de Estadísticas y Censos (INEC) en Ecuador la mortalidad infantil en el año 2016 es de 9,1 por cada 1000 nacimientos, para ello es preciso incrementar estrategias para garantizar la supervivencia de los bebés, cabe reiterar que en nuestro país se está trabajando en la aplicación de las normas desde el cuidado obstétrico para el nacimiento de un producto sano (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2016).

El Hospital Delfina Torres de Concha de la ciudad de Esmeraldas cuenta con salas de puerperio que aloja a las madres con sus niños recién nacidos de las cuales muchas no tienen los conocimientos sobre cómo brindarles el cuidado correcto y la manera de actuar frente a una señal de alerta las puérperas, las actitudes y las prácticas en el cuidado del recién nacido fundamentales para la sobrevivencia y la calidad de vida de los neonatos. Por lo expuesto se plantea la siguiente interrogante:

¿Cuál es el nivel de conocimientos de las puérperas en el cuidado del recién nacido en el Hospital Delfina Torres de Concha?

Justificación

Durante los últimos años los programas orientados a mejorar la supervivencia de los niños menores de 5 años se han intensificado, evidenciándose mejoras en la correcta aplicación de vacunas, apoyo en la nutrición, tratamiento de enfermedades propias de la infancia, campañas de planificación familiar, entre otras. Sin embargo no se puede eludir que se ha prestado menor atención al neonato desde su nacimiento hasta los 28

días de nacido, etapa de alta vulnerabilidad en la que se deben aplicar cuidados de manera segura para prevenir trastornos posteriores e incluso la muerte neonatal creando las condiciones necesarias para la adaptación al medio exterior.

En este contexto fue de mucha importancia realizar un estudio en el que se identificaron los conocimientos de las puérperas para el cuidado neonatal cuyos resultados serán compartidos con las madres y el Equipo de Salud del Hospital para que sean utilizados en la formulación de estrategias que les permita fortalecer el nivel de conocimientos y habilidades de la madre y la familia en el cuidado del recién nacido en el área intrahospitalaria así como en el hogar.

Los estudiantes de la Carrera de Enfermería se beneficiarán con los resultados de este estudio y tendrán la posibilidad de abordar esta temática al momento de sus prácticas intra y extramurales afianzando sus conocimientos.

Objetivo general

Analizar el nivel de conocimiento de las puérperas en el cuidado del recién nacido en el Hospital Delfina Torres de Concha.

Objetivos específicos

- Conocer los determinantes sociales que influyen en el cuidado del recién nacido.
- Identificar los conocimientos que tienen las madres sobre los cuidados del neonato.
- Determinar la noción que tienen las puérperas sobre la lactancia materna y los signos de alarma en el recién nacido.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

1.1 Bases teórico-científicas

En cambio Carvajal considera que el conocimiento es un proceso el cual permite a las personas que reflejen en su cerebro las condiciones características del mundo circundante (Carvajal, 2014).

Nicuesa refiere que el conocimiento se da por medio de ideas e información las cuales no siempre serán precisas o claras este se da a través de la experiencia y el aprendizaje que vas adquiriendo con el tiempo y las situaciones que se presenten. Esto quiere decir que por medio del mismo se explica el porqué de las cosas y cómo actuar ante un problema que se te presente de manera improvisada si sabes acerca del tema sabrá lo que se debe y no hacer para solucionarlo. Se puede decir que si el neonato presenta alguna dificultad o signo de alarma las madres podrán actuar de manera correcta siempre y cuando tengan el conocimiento adecuado para poderles brindar una atención beneficiosa a sus bebés (Nicuesa, 2014).

Esta investigación se inclinó por el estudio de Nicuesa ya que es el que más se aproxima a los objetivos planteados ya que este autor refiere que el conocimiento se basa en experiencias y aprendizajes por ende al adquirirlo se puede saber cuándo y cómo realizar las cosas, es decir que si las púérperas tienen el conocimiento adecuado podrían brindarle cuidados de calidad los cuales ayudaran al neonato a tener un crecimiento óptimo.

La Academia Americana de Médicos de Familia, consideran que los factores sociales son: educación, vivienda, ingresos económicos y acceso a la salud (Academia Americana de Médicos de Familia, 2017).

El cuidado del recién nacido por parte de sus madres es fundamental para su desarrollo en los primeras semanas de vida según la OMS. De esta manera la atención que se brinda al recién nacido es primordial, ya que al momento de nacer se producen cambios físicos y biológicos que se dan únicamente en esta etapa. Los cuidados son sumamente

importantes para el recién nacido, porque de ello dependerá su crecimiento y desarrollo, y más adelante su seguridad emocional indispensable para el desarrollo de habilidades psicológicas y sociales (Organización Mundial de la Salud, 2017).

La Asociación Española de Pediatría considera que el cuidado neonatal es la atención brindada por parte de la puérpera (madre). El cuidado del recién nacido tiene como objeto que el proceso de adaptación se realice de manera normal, alertando sobre alguna posible alteración e identificando las características propias de este periodo. Por lo tanto se establece un periodo de adaptación importante en los primeros días entre la madre y el recién nacido, que abarca funciones biológicas, psicológicas y espirituales (Asociación Española de Pediatría, 2014).

Bastida considera que los cuidados neonatales son: limpieza del cordón umbilical, baño, cuidado de uñas, higiene de genitales, lavado de la ropa del bebé (Bastida, 2017).

Sánchez refiere que los cuidados del recién nacido son: higiene de genitales y cordón umbilical, cambio del pañal (Sanchez, 2013).

La leche materna se la conoce como el alimento ideal e insustituible para el recién nacido, además de ser un alimento completo que contiene anticuerpos que ayudan a proteger al niño de las enfermedades propias de la infancia y sus beneficios se extienden a largo plazo (Ministerio de Salud Pública, 2014).

El Observatorio Mexicano de Enfermedades no transmisibles refiere que la lactancia materna es el alimento más completo para los bebés ya que contienen una gran cantidad de nutrientes los que son necesarios para su buen desarrollo, además mejora la supervivencia y protege contra enfermedades infecciosas (Observatorio Mexicano de Enfermedades no Transmisibles, 2017).

Cabello en su estudio sobre signos de alarma en el recién nacido considera que cuando estos existan deben llamar la atención de inmediato, los recién nacidos son más vulnerables que en otras edades ya que las enfermedades tienden a progresar de una manera más rápida en esta etapa, para evitar cualquier peligro los padres deben conocer bien a sus bebés y así notaran cuando algo no esté bien. Entre los signos de alarma se

encuentran: piel fría, fiebre, piel azul, piel amarilla, diarrea, llanto inconsolable (Cabello, 2016).

Gallo en su investigación acerca de reconocer los signos de alarma en el recién nacido asegura que las madres podrían estar más tranquilas si saben cuáles son los motivos de alarma en sus bebés para así acudir a salas de urgencia para que les brinden atención, entre los signos considera que son: palidez, que el neonato no quiera lactar, piel fría, fiebre, diarrea (Gallo, 2016).

1.2 Antecedentes

Según el estudio de la autora Castro con el tema Factores socioculturales e información que tienen las puérperas adolescentes sobre el cuidado de su recién nacido en Perú el cual tuvo como objetivo determinar los factores socioculturales e información que tienen las madres adolescentes sobre el cuidado del recién nacido en el Puesto de Salud San Martín de Porres con un enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal. La población contó con 40 puérperas adolescentes, para recolectar información se utilizó una encuesta y cuestionario, de los cuales se obtuvo como resultados en la dimensión del factor social el 87.5% de las madres proviene de una zona urbana, 57.5% estado civil soltera y el 52.5% se encontraban estudiando, el 80% pertenece a la región costa, 80% cursan la secundaria. El 65% de las madres brindan alimentación a su recién nacido con la lactancia materna exclusiva, 55% consideró que la lactancia materna está libre de contaminación se puede concluir que los factores socioculturales en las madres adolescentes tanto los sociales como los culturales son los que más predominan (Castro, 2016).

La investigación realizada por los autores Cruz, Flores & Vilma en Lima- Perú acerca del Nivel de conocimiento sobre los cuidados básicos del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Centro Materno Infantil José Gálvez - Villa María Del Triunfo con el objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre los cuidados básicos en el recién nacido, el diseño fue observacional, transversal y descriptivo, en la misma que se realizó un cuestionario para recolectar información obteniendo como resultado el 51.5% de las puérperas su estado civil soltera, el 57.7% de las mismas terminaron la secundaria. En lo que se refiere al conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en

puérperas adolescentes el 61.9% tenían un nivel medio, el 35.1% un nivel alto y el 3.1% un nivel bajo de conocimiento, como conclusión es que las puérperas adolescentes no se encontraban preparadas para asumir el rol de madres y así brindar el cuidado adecuado a sus bebés (Cruz, Flores, & Vilma, 2016).

El estudio realizado por el autor Esteban, en Perú sobre el Nivel de conocimiento de puérperas en el cuidado del recién nacido donde su objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de puérperas en el cuidado del recién nacido, para esto se aplicó una encuesta la cual arrojó resultados, el 54.3% tuvo un nivel adecuado de conocimiento y el 45.7% no adecuado, de acuerdo con los aspectos básicos, el 60% de las madres tuvo un conocimiento no adecuado acerca de la termorregulación en cambio el 78.5% obtuvo un conocimiento adecuado sobre lactancia materna, 60% baño y el 55% higiene perinatal. Además el 70% de puérperas no reconocen al llanto débil y fuerte como signos de alarma, esta investigación tuvo como conclusión que la mayoría de las puérperas tenían un adecuado conocimiento en el cuidado del recién nacido lo cual es beneficioso ya que brindarían una buena atención la cual ayudaría en un crecimiento óptimo en los bebés (Esteban, 2016).

En Ambato-Ecuador según el estudio de Garcés sobre Manejo del recién nacido por madres primigestas y causas de hospitalización en el área de neonatología del Hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social de Ambato, se planteó como objetivo evaluar el grado de conocimientos adquiridos por las madres durante sus controles prenatales y durante su estadía hospitalaria, se utilizó un tipo de estudio cuali-cuantitativo, para la recolección de información se empleó una encuesta en la que se obtuvo que el 54% no han recibido una educación durante su proceso de gestación, 79% desconocen las señales de alerta que pueden presentar los recién nacidos, el 83% no conoce la técnica para limpiar el cordón umbilical, se concluyó que las madres primigestas tienen un conocimiento bajo en lo que respecta al cuidado del recién nacido por ende esto será perjudicial para los mismos ya que la atención es lo primordial para el desarrollo de su crecimiento de pañal (Garcés, 2017).

Santiana en su estudio sobre conocimientos, actitudes y prácticas de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido en el Hospital Delfina Torres de Concha de Esmeraldas el cual tuvo como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y

prácticas de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido, este estudio fue de tipo transversal, cuantitativo no experimental, para la recolección de información se utilizó como instrumento una encuesta donde se obtuvo como resultados que el 100% de las madres tenían entre 15 y 19 años de edad, el 63% tenía secundaria incompleta dedicándose a ser amas de casa, se concluyó que las madres no han tenido la información completa sobre cómo cuidar a los recién nacidos y por ende no la realizan de la manera correcta (Santiana, 2017).

1.3 Marco legal

En la sección quinta de la Constitución de la Republica en el artículo 45 refiere que los niños, niñas y adolescentes deberán gozar de los derechos comunes del ser humano, teniendo en cuenta los específicos de su edad, el Estado garantiza la vida, el cuidado y protección desde la concepción para que estos tengan un crecimiento adecuado (Superintendencia de Economía Popular y Solidaria, 2018).

El Código de la Niñez y Adolescencia en el artículo 24 refiere que los niños y niñas tienen derecho a la lactancia materna ya que por medio de esta se realiza el vínculo afectivo con sus madres además se produce una adecuada nutrición y crecimiento óptimo. En el artículo 25 se considera que las instituciones encargadas de brindar atención a niños, niñas y adolescentes deben tener siempre condiciones óptimas para una buena atención a las madres durante el embarazo y el parto ya que de esta manera también se favorecerá a los niños y niñas, especialmente cuando se trate de madres adolescentes y niños con bajo peso. En el artículo 26 manifiesta que los niños y adolescentes tienen derecho a una vida digna en la cual puedan disfrutar de condiciones socioeconómicas necesarias para tener un buen desarrollo (Sistema de información sobre la primera infancia en América Latina, 2012).

CAPÍTULO II

MATERIALES Y MÉTODOS

El estudio se realizó en el Hospital Esmeraldas Sur “Delfina Torres de Concha” ubicado al sur de la ciudad en la parroquia Simón Plata Torres de Esmeraldas. Es el único hospital de segundo nivel y recibe las referencias de los hospitales de los 6 Distritos de la provincia, cuenta con 231 camas disponibles las 24 horas del día, ofreciendo las cuatro especialidades básicas como son Gineco-Obstetricia, Pediatría, Cirugía y Medicina Interna servicios atendidos por personal profesional capacitado. El servicio de ginecología lugar de la investigación cuenta con médicos especializados en la atención del embarazo, parto y post-parto.

2.1 Tipo de estudio

Conforme a los objetivos planteados en esta investigación se realizó un trabajo científico descriptivo, cuanti-cualitativo con un diseño transversal en el que se aplicó la encuesta a las puérperas para determinar el nivel de conocimiento de las mismas en el cuidado del recién nacido en el Hospital Delfina Torres de Concha.

Cuantitativo el cual permitió obtener datos numéricos y estadísticos sobre qué conocimiento tienen las puérperas a la hora de brindar cuidados al recién nacido. Descriptiva, ya que se pudo describir el rol de las madres al momento de dar atención a sus hijos y la manera de actuar ante un signo de alerta. También fue de tipo cualitativo, porque a través de esta investigación se logró obtener información fundamental mediante la técnica de la encuesta.

La **población** fue de 390 pacientes ingresadas a la sala de ginecología del Hospital Delfina Torres de Concha, quienes participaron en el estudio realizado en el primer trimestre del año 2018.

La **muestra** se utilizó el tipo de muestreo intencional o por conveniencia tomando en cuenta la disponibilidad de las pacientes, en el que se consideró que habría menos posibilidades de error, ahorro de tiempo y cantidad de población, se utilizó una muestra de 100 puérperas.

Criterios de inclusión

Puérperas atendidas en los servicios de ginecología y obstetricia

Puérperas que acepten participar en el estudio

Criterios de exclusión

Pacientes que no decidan participar en el estudio.

Mujeres ingresadas en servicio por otras causas.

2.2 Definición conceptual y Operacionalización de variables

Los cuidados neonatales brindados por las puérperas a sus hijos son de gran importancia ya que ayudaran al buen desarrollo y crecimiento de los bebés.

Variable Dependiente: Cuidados como: limpieza de cordón umbilical, limpieza de partes íntimas, posición para dormir, expulsión de gases.

Variable Independiente: Falta de conocimiento

Se podrá constatar la operacionalización de estas variables en el Anexo 1

2.3 Método

Para el efecto de la investigación se utilizó el método descriptivo y explicativo, ya que se basan en describir e informar el conocimiento que tienen las puérperas en el cuidado de sus hijos.

2.4 Técnicas e instrumentos

La técnica que se empleó en la recolección de datos fue la **Encuesta** aplicada a las madres de manera confidencial permitieron obtener los datos necesarios para analizar el conocimiento de las puérperas al momento de brindar cuidados al recién nacido. Se informó a las madres que se aplicaría un Cuestionario estructurado de 12 preguntas cerradas el que fue respondido de manera individual por las madres hospitalizadas en el área de ginecología siendo el tiempo en responder de 10 a 15 minutos por participante recopilando de esta manera la información necesaria para el estudio.

2.5 Análisis de datos

Recopilada la información los datos obtenidos fueron ingresados, procesados y analizados utilizando la estadística descriptiva así como el paquete informático de Microsoft Excel y Word, plasmada en gráficos y tablas.

2.6 Normas éticas

Para la realización de las encuestas se obtuvo el consentimiento informado de las puérperas ingresadas a quienes se les explicó que la información es propiedad de la PUCESE y será utilizada exclusivamente para esta investigación.

(Anexo 2).

CAPÍTULO III

RESULTADOS

Al observar los resultados de la composición de la muestra respecto a la distribución porcentual por edades, se pudo conocer que el 60% pertenece al rango de edades de 12 a 19 años, seguido del 22% de 20 a 35 años mientras que el de menor incidencia con el 18% está entre las edades de 35 o más años. Por otra parte se pudo observar que el 63% de las madres encuestadas ha cursado la secundaria, el 20% la primaria y solo el 17% la educación superior. Respecto al nivel económico se evidenció que los ingresos de las familias son menor al sueldo básico con 51%, en segundo lugar con un ingreso superior al sueldo básico está el 43% y con más de 1000,00 dólares americanos el 6%.

Tabla 1.

Distribución porcentual según los factores sociales

| Descripción | Rangos | Cantidad | % |
|-----------------------------|------------|----------|-----|
| Edad | 12 a 19 | 60 | 60% |
| | 20 a 35 | 22 | 22% |
| | 35 o más | 18 | 18% |
| Nivel de escolaridad | Primaria | 17 | 17% |
| | Secundaria | 63 | 63% |
| | Superior | 22 | 22% |
| Nivel económico | < 386.00 | 51 | 51% |
| | 386.00 | | |
| | a1000.00 | 43 | 43% |
| | > 1000.00 | 6 | 6% |

Fuente: Encuesta a las puérperas en el Hospital Delfina Torres De Concha

En este resultado se afirma que el 73% de las madres refiere que los bebés deben dormir de lado, el 18% boca arriba y un 9% indican que deben dormir boca abajo.

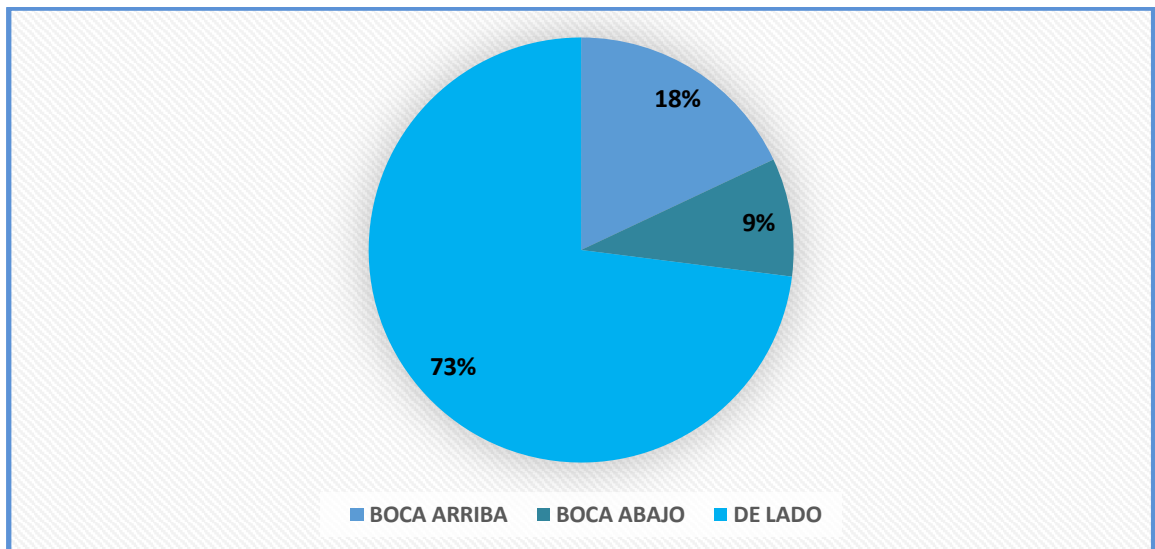


Figura 1. Distribución porcentual por posición del recién nacido al dormir

Fuente: Encuesta a las púerperas del Hospital Delfina Torres de Concha

En la figura se representa que las púerperas en un 99% saben que luego de comer los recién nacidos deben expulsar los gases y el 1% considera que no es necesario.

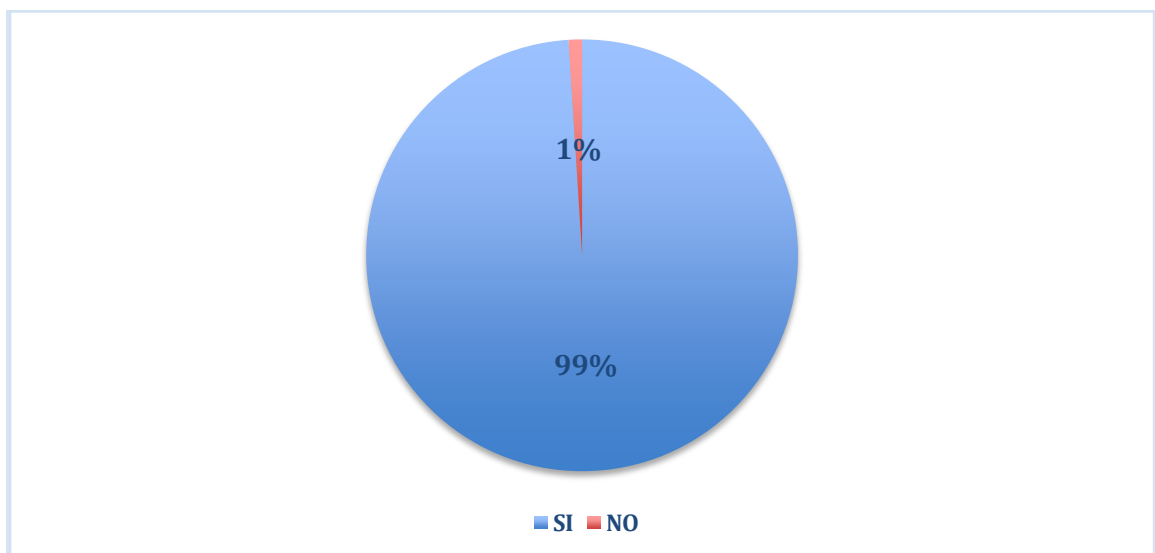


Figura 2. Distribución porcentual de expulsión de gases

Fuente: Encuesta a las púerperas del Hospital Delfina Torres de Concha

Los resultados revelan que las púerperas en un 96% consideran que lo correcto es limpiar dos veces al día el cordón umbilical, 2% considera que debe realizarse una vez al día y el otro 2% considera que no es necesario realizarla.

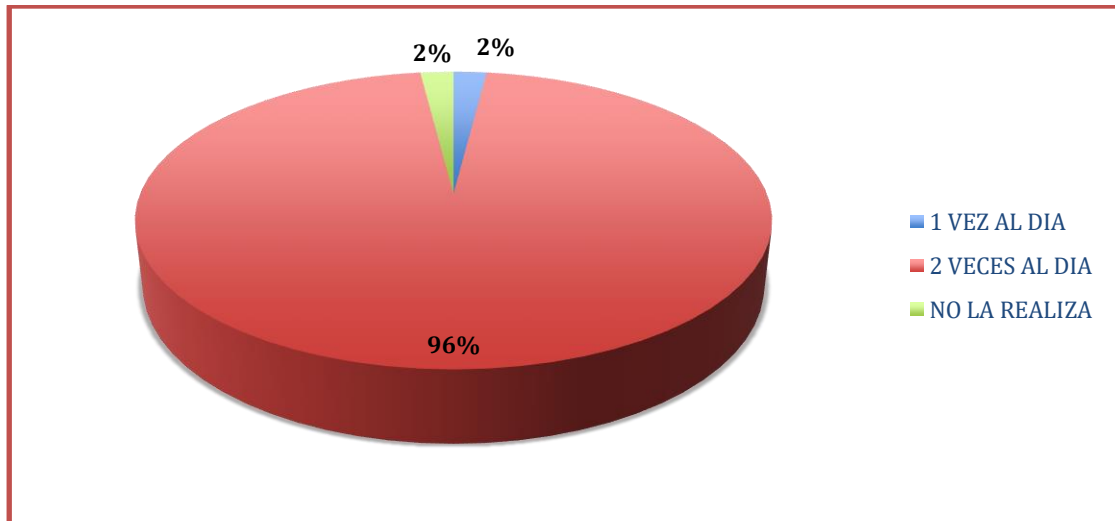


Figura 3. Distribución porcentual según limpieza del cordón umbilical

Fuente: Encuesta a las púerperas del Hospital Delfina Torres de Concha

De las madres encuestadas el 70% consideran que la limpieza de las partes íntimas del bebé se la realiza con el fin de prevenir una dermatitis y un 2% creen que se la realiza para prevenir que el bebé llore.

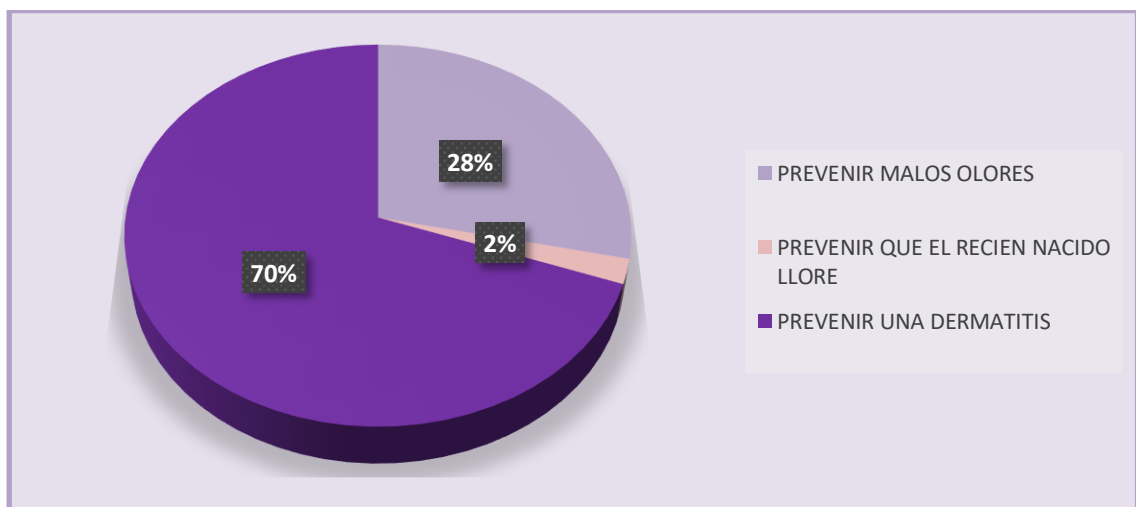


Figura 4. Distribución porcentual según limpieza de partes íntimas

Fuente: Encuesta a las púerperas del Hospital Delfina Torres de Concha

En el gráfico se muestra que el 88% de las puérperas consideran que la alimentación de sus bebés debe ser lactancia materna exclusiva y el 12%, con leche de tarro; es decir que aproximadamente 9 de cada 10 puérperas dan valor a la leche materna.

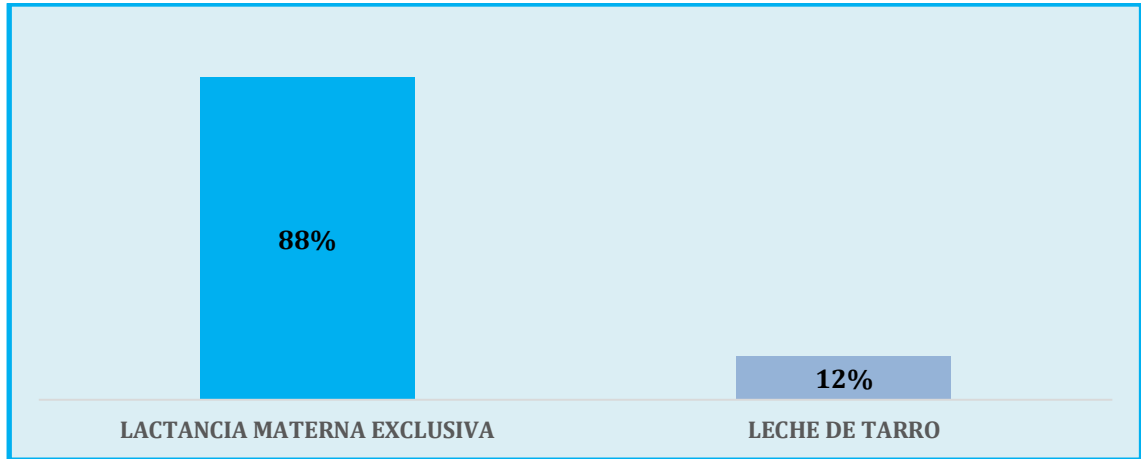


Figura 5. : Distribución porcentual por alimentación del bebé

Fuente: Encuesta a las puérperas del Hospital Delfina Torres de Concha

De los resultados obtenidos se reflejó que el 50% de puérperas alimentan a sus recién nacidos con una frecuencia de cada dos horas, 20% lo realizan a demanda espontánea, el otro 20% cuando el recién nacido llora y el 10% concuerdan que se realiza 3 veces al día.

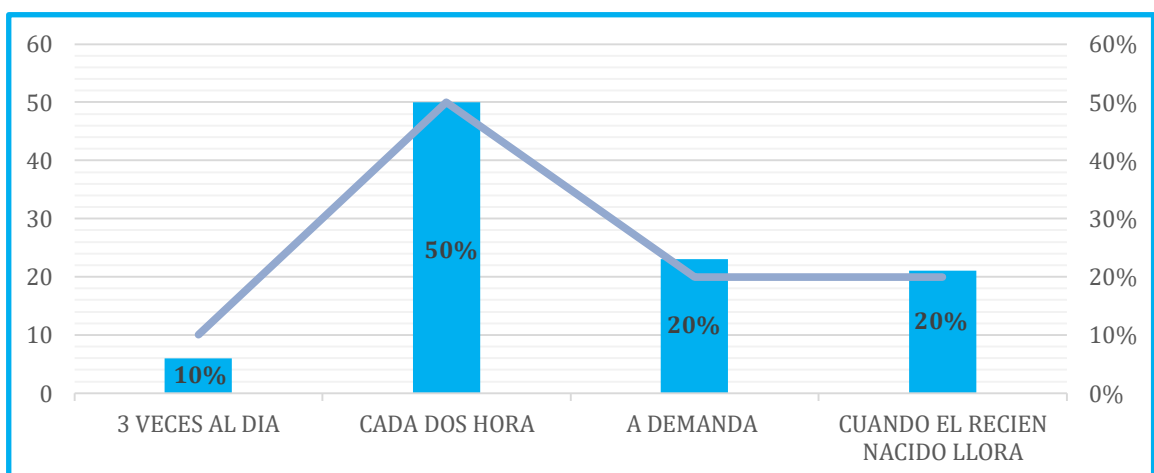


Figura 6. Distribución porcentual según horario de lactancia

Fuente: Encuesta a las puérperas del Hospital Delfina Torres de Concha

Los resultados reflejan que las madres tienen información sobre la protección contra las enfermedades que brinda la lactancia materna en un 40%; seguido de un 25% que brinda inmunidad al bebé; un 20% reduce el riesgo, el 14% vínculo afectivo y un mínimo porcentaje el 1% que evita la obesidad.

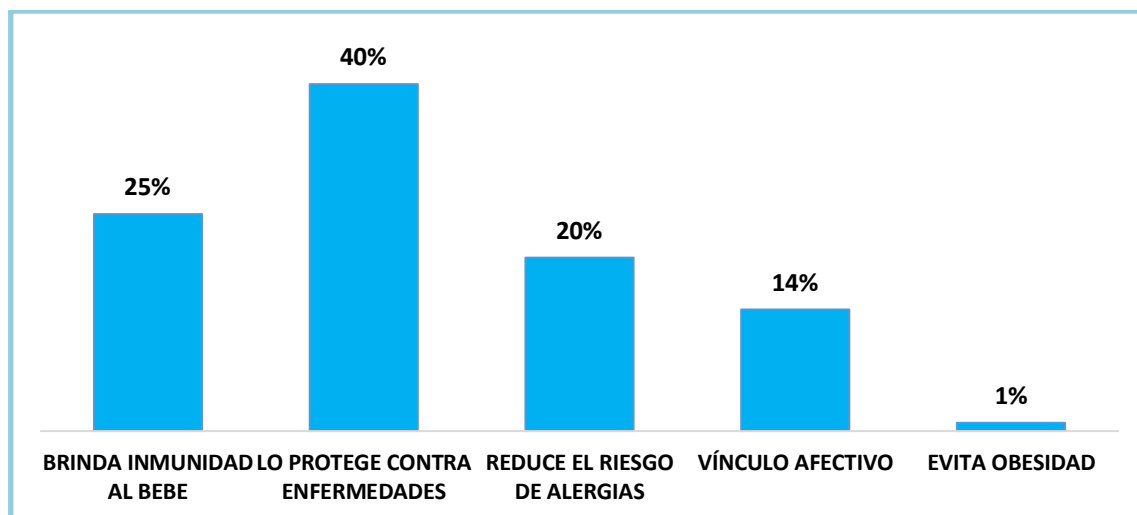


Figura 7. Distribución porcentual por beneficios de la lactancia

Fuente: Encuesta a las puérperas del Hospital Delfina Torres de Concha

Al analizar esta figura refleja que el 85% de las puérperas consideran que la leche materna y la leche artificial no contienen los mismos nutrientes, el 13% considera que si y un 2% no responde ya que no conocían sobre el tema.

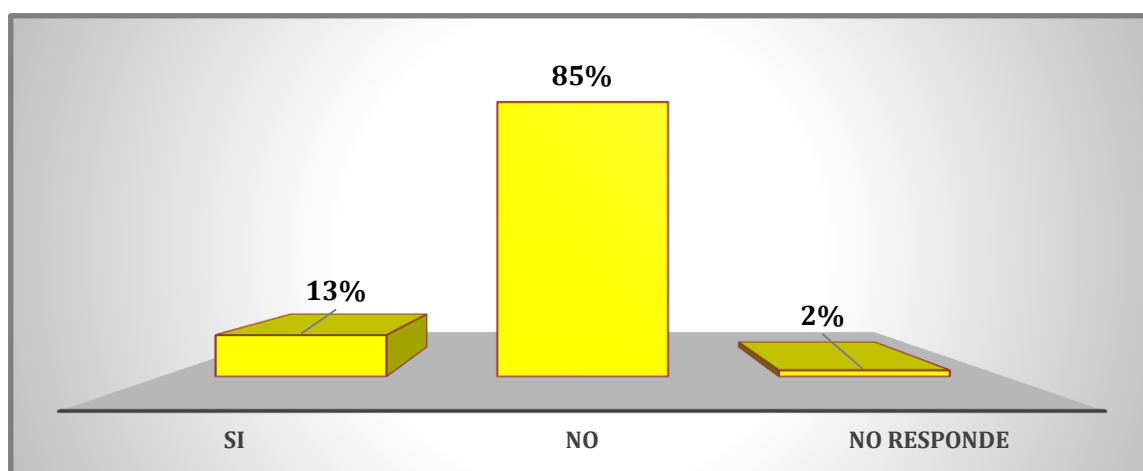


Figura 8. Distribución porcentual de nutrientes que contiene la leche materna y la artificial

Fuente: Encuesta a las puérperas del Hospital Delfina Torres de Concha

Según las púerperas que los signos de alarma en recién nacidos con un 25% cuando no quieran lactar, 20% cuando hay presencia de deposiciones líquidas, 15% piel azul, 12% presencia de fiebre, 10% llanto fuerte y 5% cuando hay llanto débil.

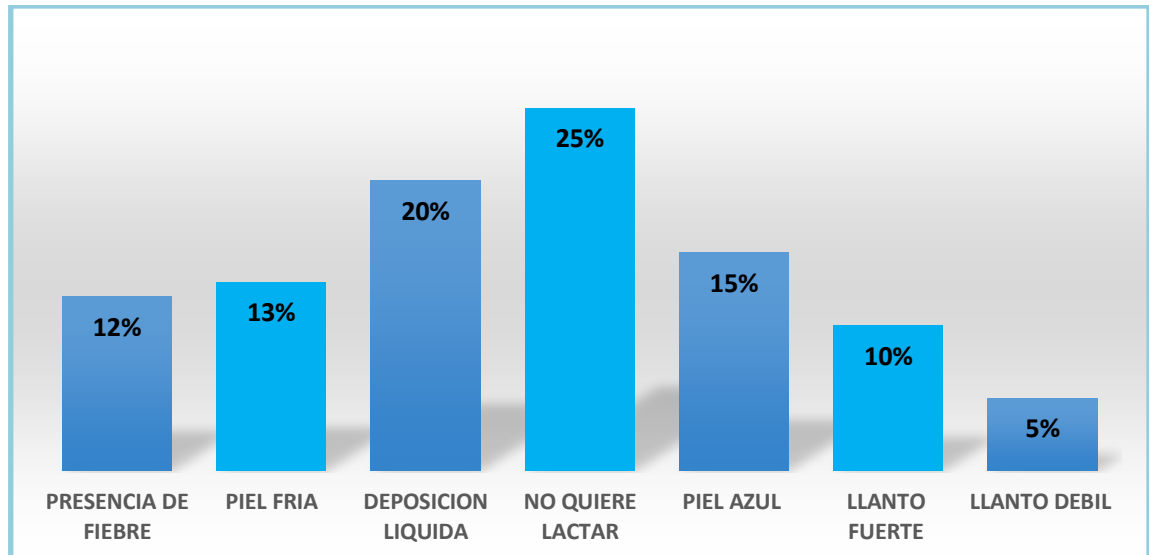


Figura 9. Distribución porcentual de signos de alarma en el neonato.

Fuente: Encuesta a las púerperas del Hospital Delfina Torres De Concha

CAPÍTULO IV

DISCUSIÓN

A partir de los hallazgos encontrados confirmamos las hipótesis planteadas en relación al nivel de conocimiento que tienen las puérperas al momento de brindarles cuidados a los recién nacidos.

La morbi-mortalidad neonatal depende mucho del cuidado que se brinde al recién nacido, siendo la madre la responsable del cuidado directo, su desempeño podría estar condicionado por factores sociales y culturales los cuales tienen una gran importancia al momento de brindar cuidados al recién nacido.

De acuerdo a los datos encontrados se evidencia que la edad es un factor que influye mucho en el cuidado del recién nacido que brindan las puérperas, siendo las edades de 12-19 años en las que se encontró con mayor número de partos correspondiendo el 60%, mientras que en las madres añosas un 18%. Estos resultados son inferiores con el estudio del autor Santiana donde manifiestan que el 100% de las puérperas estaban entre los 15-19 años, información muy significativa ya que se encuentran en la etapa de adolescencia y no cuentan con la madurez y los conocimientos adecuados para brindarles cuidados a los recién nacidos.

Acerca de la escolaridad de las puérperas se encontró que el 63% tienen grado de escolaridad la secundaria, estos resultados tienen similitud al estudio de los autores Cruz et al. donde manifiestan que el 57.7% ha culminado la secundaria; se debe tener en cuenta que muchas de las madres adolescentes suelen abandonar sus estudios para dedicarse a cuidar sus bebés.

Respecto a la lactancia materna el 88% de las madres alimentan a sus bebés con lactancia materna exclusiva y el 50% de las mismas brindan dicha alimentación cada dos horas en cambio en el estudio de Castro Chávez, A., se obtuvo como resultado que el 65 % de puérperas alimentan a sus bebés con lactancia materna exclusiva y el 82.5% lo realiza cada dos horas siendo una diferencia poco significativa ya que todas las

puérperas saben que la mejor forma de alimentar a los recién nacidos es con leche materna por el alto valor nutritivo y la afectividad que se crea entre madres e hijo.

Referente a los signos de alarma en esta investigación se demostró que las puérperas en un 25% consideran que es cuando no quieren lactar, el 20% cuando hay presencia de deposiciones líquidas, el 15% piel azul, el 10% llanto fuerte y el 5% cuando hay llanto débil, aportes sustanciales en relación al estudio realizado por Esteban se obtuvo como resultado que el 70% de las puérperas no consideran como signos de alarma al llanto fuerte y débil en los recién nacidos,

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES

Las mujeres que formaron parte del estudio el mayor porcentaje se encuentran en la adolescencia, algunas de ellas les ha tocado abandonar sus estudios lo que incide en los cuidados que brindan a los recién nacidos.

El conocimiento que declaran tener las madres sobre los cuidados que deben darle a sus a sus recién nacidos se debe tener en cuenta que la mayoría de madres son adolescentes y con un nivel de escolaridad medio, esto hace entender que la edad y el nivel de escolaridad se convierte en un factor importante que influye en cómo cuidar a un neonato.

Respecto a la higiene del recién nacido el gran porcentaje de las puérperas conocen la importancia de mantener la higiene en su recién nacido para evitar infecciones o lesiones en su piel.

La mayoría de las puérperas no conocen la posición correcta para dormir de los neonatos, deberían saber que deben dormir boca arriba ya que esta es la posición más segura para disminuir la probabilidad de que sufra del síndrome de muerte súbita del lactante.

En cuanto a la lactancia materna la mayoría de las puérperas están conscientes que la lactancia materna exclusiva es la alimentación propicia para los recién nacidos, ya que contiene grandes beneficios tanto para ellos como para las madres.

Con relación a los signos de alarma las madres si tienen conocimiento y el que mayor identifican es cuando no quieren lactar seguido de cuando hay presencia de diarrea, cianosis; piel fría; estas manifestaciones son decisivas en la sobrevivencia del neonato.

CAPÍTULO VI

RECOMENDACIONES

Al Hospital:

Se debe realizar orientaciones constantes por parte del personal de salud sobre todos los aspectos que abarca los cuidados básicos del recién nacido para que de esta manera el cuidado que brinden las madres sea el apropiado.

Promover campañas sobre educación sexual a los adolescentes para disminuir los embarazos a temprana edad ya que no se encuentran preparadas para asumir esta etapa y brindarle los cuidados necesarios al recién nacido.

Para el parto se debería educar a las madres explicándoles los beneficios que tiene la leche materna para que tengan la misma como prioridad a la hora de alimentar a sus bebés.

A las puérperas:

Se les recomienda que tengan conciencia acerca de los cuidados que deben brindarles a sus bebés y a su vez que al momento de realizarlos lo hagan de la mejor manera con el fin de que los neonatos tengan una vida de calidad.

A la escuela de enfermería:

Realizar prácticas con el propósito orientar a las puérperas por medio de charlas o campañas en las que se fomente la información necesaria sobre los cuidados que se le brinda al recién nacido y haciendo énfasis especialmente en la lactancia materna exclusiva ya que es la alimentación primordial en el neonato la cual ayudara en su desarrollo y crecimiento óptimo.

Realizar más investigaciones y así realizar intervenciones directas con las mujeres en general para así brindarles una buena orientación con el fin de cambiar la realidad en el

cuidado neonatal teniendo en cuenta que los recién nacidos son muy vulnerables y necesitan recibir una atención de calidad.

REFERENCIAS

- Academia Americana de Médicos de Familia. (2017). Factores sociales y culturales que pueden influir en su salud. Obtenido de <https://es.familydoctor.org/factores-sociales-y-culturales-que-pueden-influir-en-su-salud/>
- Aguilar Cordero, M. J., Sánchez López, A. M., Madrid Baños, N., Mur Villar, N., Expósito Ruiz, M., & Hermoso Rodríguez, E. (2015). Lactancia materna como prevención del sobrepeso y la obesidad en el niño y el adolescente. *Redalyc*, 31, 606-610. Obtenido de <http://www.redalyc.org/html/3092/309233495010/>
- Aguilar Zarate, L. M., Huamani Tucno, M., Santiago Otaegui de Angeles, A., & Vasquez Zare, J. R. (2017). Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres en el Servicio de Neonatología del Hospital Hipólito Unanue. 25-37. Obtenido de <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/781>
- Arias, Chanamé & Ampuero . (2013). Nivel de conocimiento y actitudes de las madres puérperas sobre. *Rev enferm Herediana*, 39-43. Obtenido de <http://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2014/enero/niveldeconocimientoyactitudesdelasmadrespurperassobreestimulacintempranaenni osmenores.pdf>
- Asociacion Española de Pediatría. (2014). Cuidados del recién nacido en la unidad neonatal: la importancia de la familia. *APE*. Obtenido de <http://enfamilia.aeped.es/edades-etapas/cuidados-recien-nacido-en-unidad-neonatal-importancia-familia>
- Bastida, A. (Abril de 2017). Los 11 mejores consejos para el cuidado del recién nacido: el pelo, las uñas, el baño, las cremas y más. Obtenido de <https://www.bebesymas.com/recien-nacido/los-11-mejores-consejos-para-el-cuidado-del-recien-nacido-el-pelo-las-unas-el-bano-las-cremas-y-mas>
- Becerra-Bulla, F., Rocha-Calderón, L., Fonseca-Silva, D. M., & Bermúdez-Gordillo, L. A. (2015). El entorno familiar y social de la madre como factor que promueve o dificulta la lactancia materna. *Revista de la facultad de medicina*, 63, 217-227. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v63n2/v63n2a06.pdf/>
- Bermeo Calle, J. G., & Crespo Calle, A. M. (2016). Determinación del nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes primiparas que alumbrán en el Hospital Regional Vicente Corral Moscoso mayo-noviembre. Obtenido de <http://distancia.udh.edu.pe/handle/123456789/126>
- Cabello, P. (10 de Enero de 2016). Signos de alarma en el recién nacido. *matterna birth matters*. Recuperado el 2 de Marzo de 2019, de <https://www.matterna.es/el-recien-nacido/signos-de-alarma-en-el-recien-nacido/>

- Cabrera R. & Rodriguez K. (2014). Relación entre los factores socioculturales y practicas maternas sobre el cuidado prematuro e. Obtenido de <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/266>
- Carrasco, Á. M. M., Neto, M. R., & Marcos, P. A. (2017). Los cuidados del cordón umbilical tras el nacimiento. *ENFERMERÍA DOCENTE*, 108, 45-46. Obtenido de http://www.huvv.es/servicioandaluzdesalud/huvv/sites/default/files/revistas/10la%20importancia%20de%20los%20cuidados%20publicable_CORREGIDO.pdf
- Carvajal, L. (2014). Conocimiento y Actividades de Investigación y Desarrollo. Obtenido de <https://www.lizardo-carvajal.com/conocimiento/>
- Castro Chavez, A. . (2016). *Factores socioculturales e información que tienen las puérperas adolescentes sobre el cuidado de su recién nacido*. Pisco, Perú. Obtenido de <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1126/T-TPLE-Angela%20Viviana%20Castro%20Chavez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cinthya Zuli Palomino Bernal, M. O. (2014). Experiencias de las enfermeras en el mnejo de cadena de frio de las vacunas en la Red Chiclayo. Chiclayo, Peru.
- Cruz N., Flores D., & Vilma, S. (2016). Nivel de conocimiento sobre los cuidados básicos del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el centro materno infantil José Galvez - Villa María del Triunfo. 53-66. Obtenido de <http://repositorio.ual.edu.pe/handle/UAL/36>
- Cueto Domínguez, S. M., Gómez López, L. M., Rodríguez Cruz, O., González Rodríguez, E., León Cuevas, C., & Gómez Fernández, M. (2018). Manual sobre atención al recién nacido en la comunidad: su pertinencia para el médico general. *Scielo* , 10, 109-123. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2077-28742018000100007&script=sci_arttext&tlng=en
- Del Toro Rubio, Moraima, Fernandez , González , Díaz . (2016). Aspectos culturales de la puérpera que influyen en el cuidado del primer hijo. *Revista Cubana de Enfermería. Revista Cubana de Enfermeria*, 37-48. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000100006&lng=es&tlng=es
- Diario el telegrafo. (2015). Mientras más educación tiene la madre, menor es el tiempo para la lactancia. Obtenido de <http://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/sociedad/4/mientras-mas-educacion-tiene-la-madre-menor-es-el-tiempo-para-la-lactancia>
- Donoso, Enrique, Carvajal, Jorge A, Vera, Claudio, & Poblete, José A. (2014). La edad de la mujer como factor de riesgo de mortalidad materna, fetal, neonatal e infantil. *Revista médica de Chile*, 168-174. Obtenido de <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872014000200004>
- Endi Mundo. (Febrero de 2018). Las muertes neonatales en América Latina y el Caribe son preocupantes. Recuperado el Enero de 2019, de <https://www.elnuevodia.com/noticias/mundo/nota/lasmuertesneonatalesenamericalatinayelcaribesonpreocupantes-2400341/>
- Escobar V., Jessica J., Huertas & Helena C. (octubre de 2015). Nivel de autoestima y la interrelación madre - recién nacido en Madres adolescentes primíparas del Servicio de Puerperio del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del

- Callao. 8-20. Obtenido de <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/1576>
- Esteban Marca, D. D. (2016). Nivel de conocimiento de puerperas en el cuidado del recién nacido. Lima. Obtenido de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4697/Esteban_md.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Fernanda, S. A. (2014). Cadena de frío del programa ampliado de inmunizaciones en la provincia de Cotopaxi en relación con la presencia de eventos supuestamente atribuidos a la vacunación e inmunización en el centro de salud de Latacunga período Enero a Junio 2014. Cotopaxi, Ecuador.
- Gallo, C. (10 de Agosto de 2016). Reconoce los signos de alarma en tu recién nacido. ABC del bebe. Obtenido de <https://www.abcdelbebe.com/bebe/0-6-meses/signos-de-alarma-en-el-recien-nacido-15111>
- Garcés , V. (2017). Manejo del recién nacido por madres primigestas y causas de hospitalización en el área de neonatología del Hospital General Ambato (IESS). 5. Ambato, Ecuador. Obtenido de <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/7040/1/PIUAENFO41-2017.pdf>
- García C.,Haydee N.,Flores D & Vilma S. (2016). Nivel de conocimiento sobre los cuidados basicos del recién nacido en madres. 8-20. Obtenido de <http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/36/004%20-2016%20CRUZ%20-DOLORES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- graduados colombia. (2013). Observatorio laboral. Obtenido de <http://www.graduadoscolombia.edu.co/html/1732/article-145083.html>
- Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2016). Registro estadístico de nacidos vivos y defunciones. Ecuador. Obtenido de http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Nacimientos_Defunciones/2016/Presentacion_Nacimientos_y_Defunciones_2016.pdf
- Lic. Herminia Apaza Choque. (2013). *EDUCACIÓN DE ENFERMERÍA Y SU INFLUENCIA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS* (Vol. 13). TACNA, peru. Recuperado el mayo de 2018, de <http://redi.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/479/TG0335.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Lizana Gallardo, W. K., & Méndez Varas, C. I. (2017). Efectividad de un programa educativo en el conocimiento materno sobre el cuidado del recién nacido. Obtenido de <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/7665>
- Lorena Busto Parada, Marta Sánchez Martínez, Vanesa Fernández Fernández, Sheila Arniella Pérez, Carla Busto Parada. (2018). Conocimientos adquiridos tras una sesión formativa para madres y padres de recién nacidos ingresados en neonatología. *Dialnet*, 21, 7-9. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6317693>
- LOZADA, M. L. (2015). CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO DE MANEJO DE LA CADENA POR EL PERSONAL RESPONSABLE DE VACUNAS EN CUATRO SUBCENTROS DE SALUD DE PASTZA. *Repositorio digital-Universidad de Loja*.
- María Belén López Ruiz, Juan Serrano Martos, Capilla Carrascosa López. (2014). Cuidados al recién nacido en el post-parto inmediato. *Dialnet*, 48, 20-27. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5396148>

- Ministerio de Salud de Argentina. (2013). Definiciones y conceptos. Obtenido de <http://www.deis.msal.gov.ar/>
- Ministerio de salud publica. (2013). Norma para el cuidado obstetrico y neonatal esencial (CONE) en el sistema nacional de salud. *MSP*, 30-42. Obtenido de <http://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/09/Norma-Cone-digital-27-05-14.pdf>
- Ministerio de Salud Pública. (2014). *Salud Pública*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/lactancia-materna/>
- Morín, Fernández A., González S., Fernández H. (2013). Valoración de las madres acerca de las recomendaciones para el cuidado del recién nacido al momento del alta hospitalaria.
- Nicuesa, Maite. (2014). Definición de creencia. Obtenido de <https://www.definicionabc.com/?s=conocimiento>
- Observatorio Mexicano de Enfermedades no Transmisibles. (2017). Conoce la Estrategia Nacional de Lactancia Materna 2014-2018. Mexico. Obtenido de <http://oment.uanl.mx/conoce-la-estrategia-nacional-de-lactancia-materna-2014-2018/>
- Organización Mundial de la Salud. (Octubre de 2017). Reducir la mortalidad de los recién nacidos. Ginebra. Obtenido de <http://origin.who.int/mediacentre/factsheets/fs333/es/>
- Organización Mundial de la Salud. (Octubre de 2017). Reducir la mortalidad de los recién nacidos. 1. Ginebra. Recuperado el Diciembre de 2018, de OMS: <http://origin.who.int/mediacentre/factsheets/fs333/es/>
- Organización Mundial de la Salud. (Septiembre de 2018). Reducción de la mortalidad infantil en Africa. Ginebra. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-reducing-mortality>
- Organizacion Mundial de la Salud. (28 de Septiembre de 2018). Reducir la mortalidad de los recién nacidos. 1-2. Ginebra. Recuperado el 3 de Diciembre de 2018, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality>
- Pareja, A., & Pérez, G. (2016). Principales cuidados del recién nacido en los primeros 15 días de vida. *e-Archivos de Ginecología y Obstetricia*, 14, 4-10. Obtenido de <http://www.ojeda.cat/ojs/index.php/e-ago/article/viewFile/61/43>
- Pérez, Brito, Ravelo, Ruiz. (2014). Conocimientos de futuras madres sobre la lactancia materna y sus ventajas. *MediMay*. Obtenido de <http://www.revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/184/html>
- Preguntegui & Johana Margarita. (2015). Nivel de información de las madres sobre los cuidados del recién nacido al alta en el Centro Materno Infantil. 40-46. Obtenido de http://200.62.146.130/bitstream/cybertesis/4694/1/S%C3%A1nchez_pj.pdf
- R.RamírezA.I.SanzaP.BachabM.AlsedaabP.Godoyabc. (2016). Cadena del frío de las vacunas y conocimientos de los profesionales: análisis de la situación en la Región Sanitaria de Lleida. *ScienceDirect*.
- Sanchez Pina, I. (Noviembre de 2013). Cuidados del recién nacido. Obtenido de <https://enfermerapediatrica.com/cuidados-de-recien-nacido/>

- Santiana, K. (2017). *Conocimientos, actitudes y prácticas de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido del Hospital Delfina Torres de Concha, período 2016-2017*. Obtenido de <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/7563/1/06%20ENF%20874%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
- Santusa, H. C. (2013). Manejo de la cadena de frío según la norma técnica de salud, por el profesional de Enfermería, estrategia inmunización, Micro Red Puno 2013. Puno, Peru.
- Sistema de información sobre la primera infancia en América Latina. (2012). Código de la niñez y adolescencia. Obtenido de http://www.sipi.siteal.iipe.unesco.org/sites/default/files/sipi_normativa/ecuador_codigo_de_la_ninez_y_adolescencia_2002.pdf
- Superintendencia de Economía Popular y Solidaria . (1 de Agosto de 2018). Constitución de la República del Ecuador. Obtenido de <https://www.seps.gob.ec/interna-npe?758>
- Ticona-Rebagliati, Daniel, Torres-Bravo, Laura, Veramendi-Espinoza, Liz, & Zafra-Tanaka, Jessica Hanae. (2014). Knowledge and practices on alert signs in pregnant women attended at Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolome. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 123-130. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322014000200005&lng=es&tlng=en
- Valles, P., Jabek, J., & Pérez Correa, J. R. (Noviembre de 2016). Conocimiento sobre el cuidado del cordón umbilical del neonato y su relación con la práctica en madres atendidas en el hospital MINSA II-2 Tarapoto. *Bolivia*, 52, 106.109. Obtenido de <http://www.boliviarevista.com/index.php/pediatrica/article/viewFile/2928/2926>
- Villamizar Carvajal, B., Vargas Porras, C., & Rueda Nieves, E. (2017). Actitudes de madres adultas y adolescentes hacia la crianza de bebés prematuros. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 19, 41-52. Obtenido de <http://www.redalyc.org/html/1452/145251406004/>
- Xavier Carbonell i Estrany. (2014). Cuidados del recién nacido. *Dialnet*, 1. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6166725>

ANEXOS

ANEXO 1

DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

| Objetivos | Variable | Definición | Dimensión | Indicadores | Escala | Instrumento |
|--|------------------------|---|-------------------------------|---|--------|-------------|
| Conocer los determinantes sociales que influyen en el cuidado del recién nacido. | Determinantes sociales | Son las circunstancias en las que el recién nacido, nace, crece, desarrolla y vive. | Nivel Económico | <386.00 386.00-1000.00 >1000 | SI-NO | Encuesta |
| | | | Grado de instrucción | Primaria Secundaria Superior Ninguno | | |
| | | | Edad | 12 a 19 20 a 35 35 o más | | |
| Describir los cuidados que brindan las puérperas a los recién nacidos. | Cuidado neonatal | Es la atención brindada por parte de la puérpera (madre). | Limpieza de partes íntimas | Prevenir malos olores Prevenir que el recién nacido llore Prevenir una dermatitis | SI- NO | Encuesta |
| | | | Posición al dormir | Boca arriba Boca abajo De lado | | |
| | | | Expulsión de gases | Después de lactar | | |
| | | | Limpieza del cordón umbilical | 1 vez al día 2 veces al día No la realiza | | |

| | | | | | | |
|---|-------------------|--|---------------------------------------|---|-------|----------|
| Determinar la noción de las puérperas sobre lactancia materna y signos de alarma en el recién nacido. | Lactancia materna | Es el alimento ideal e insustituible para el recién nacido. Además de ser un alimento completo contiene anticuerpos que ayudan a proteger al niño. | Alimentación que debe recibir su bebé | Lactancia materna exclusiva Leche de tarro | SI-NO | Encuesta |
| | | | Cuántas veces debe lactar el neonato | 3 veces al día Cada dos horas A demanda Cuando el recién nacido llora | | |
| | | | Beneficios de la lactancia materna | Brindar inmunidad al bebé Protege contra enfermedades Reduce el riesgo de alergias Evita la obesidad | | |
| | | | La leche materna y artificial | Tienen las mismas proteínas, vitaminas y grasas | | |
| | Signos de alarma | Son señales de riesgo o alguna patología en los recién nacidos | Signos de alarma | | | |

Anexo N° 2 Consentimiento Informado

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL ESTUDIO DEL
AFRONTAMIENTO DEL ADULTO MAYOR ANTE LOS CAMBIOS
DEL ENVEJECIMIENTO**

Estudio A Puérperas: Determinar el nivel de conocimiento en puérperas en el cuidado del recién nacido en el Hospital Delfina Torres de Concha. Considera la aplicación de los siguientes instrumentos (**encuesta y entrevista**).

Yo, D/Dña.: _____ CI: _____

Manifiesto que estoy conforme con la investigación que se me ha propuesto. He comprendido la información anterior. He podido preguntar y aclarar todas mis dudas. Por eso he tomado consciente y libremente la decisión. También sé que puedo retirar mi consentimiento cuándo lo estime oportuno.

___SI Autorizo a que se realicen las actuaciones oportunas, incluyendo modificaciones en la forma de realizar la investigación, para evitar los daños o peligros potenciales para la vida o la salud, que pudieran surgir en el curso de la investigación.

___NO Autorizo a la realización de esta investigación. Asumo las consecuencias que de ello puedan derivarse para la salud o la vida.

Firma Investigador
entrevistado

Firma del

Fecha: ___ / ___ / ___

**ENCUESTA
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PUÉRPERAS EN EL CUIDADO DEL RECIEN
NACIDO EN EL HOSPITAL DELFINA TORRES DE CONCHA**

OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de conocimiento de puérperas en el cuidado del recién nacido en el Hospital Delfina Torres de Concha

Su colaboración me ayudará a enriquecer mis conocimientos y fortalecer puntos básicos en la elaboración de la investigación. Quedando totalmente agradecida por su atención.

CUESTIONARIO:

1. Edad:

- a) 12 a 19 ()
- b) 20 a 35 ()
- c) 35 o más ()

2. ¿Qué grado de escolaridad usted tiene?

- a) Primaria ()
- b) Secundaria ()
- c) Superior ()
- d) Ninguno ()

3. ¿Qué nivel económico usted tiene?

- a) < 386.00 ()
- b) 386.00 – 1000 ()
- c) > 1000 ()

4. La posición correcta del recién nacido al momento de dormir es:

- a) Boca arriba ()
- b) Boca abajo ()
- c) De lado ()

5. Expulsa los gases después de lactar su bebe?

- a) Si ()
- b) No ()

6. ¿Cuántas veces al día realiza la limpieza de cordón umbilical a su bebe?

- a) 1 vez al día ()
- b) 2 veces al día ()
- c) No la realiza ()

7. El cambio adecuado del pañal y la limpieza de las partes íntimas del bebe es importante para:

- a) Prevenir malos olores ()
- b) Prevenir que el recién nacido lllore ()
- c) Prevenir una dermatitis ()

8. ¿Qué tipo de alimento debe recibir su bebe?

- a) Lactancia materna exclusiva ()
- b) Leche de tarro ()

9. ¿Cuántas veces al día debe dar de lactar a su bebe?

- a) 3 veces al día ()
- b) Cada dos horas ()
- c) Cuando el recién nacido se levanta ()
- d) Cuando el recién nacido llora ()

10. Los beneficios de la lactancia materna son:

- a) Brindar inmunidad al bebé ()
- b) Lo protege contra enfermedades ()
- c) Reduce el riesgo de alergias ()
- d) Genera vínculo afectivo entre el bebé y la madre ()
- e) Evita la obesidad ()

11. ¿Considera que la leche materna y la leche artificial contienen la misma proporción de proteínas, grasas y vitaminas?

- a) Si ()
- b) No ()

12. ¿Cuáles considera usted que son signos de alarma en los recién nacidos?

- a) Presencia de fiebre ()
- b) Llanto fuerte ()
- c) Piel fría ()
- d) Piel de color azulada ()
- e) Deposiciones líquidas ()
- f) Llanto débil ()
- g) No quiere lactar ()

