



Pontificia Universidad  
Católica del Ecuador | Sede  
Ambato

**PUCE TEC  
TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA**

**Tema:**

**MANUAL DE CUIDADOS BÁSICOS PARA EL MANEJO DE NEONATOS  
DIRIGIDO A MADRES**

**Proyecto de investigación previo a la obtención del título de Técnica  
Superior en Enfermería**

**Línea de investigación:**

**SALUD Y GRUPOS VULNERABLES**

**Autora:**

Valeria Paulina López Curipallo

**Directora:**

Lic. Mery Angélica Álvarez Villamarín

**Ambato – Ecuador**

**Octubre 2024**

## DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo: **VALERIA PAULINA LÓPEZ CURIPALLO**, con cédula de ciudadanía **1904215695**, autora del trabajo de titulación intitulado: "MANUAL DE CUIDADOS BÁSICOS PARA EL MANEJO DE NEONATOS DIRIGIDOS A MADRES", previo a la obtención del título de **TÉCNICA SUPERIOR EN ENFERMERÍA** en **PUCE TEC**.

1. Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tiene la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, de conformidad con el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.
2. Autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador a difundir a través del sitio web de la Biblioteca de la PUCE Ambato, el referido trabajo de graduación, respetando las políticas de propiedad intelectual de la Universidad.

Ambato, octubre 2024



Valeria Paulina López Curipallo

CC. 1804215695

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR**  
**SEDE AMBATO**  
**APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO**

**Tema:**

**MANUAL DE CUIDADOS BÁSICOS PARA EL MANEJO DE NEONATOS  
DIRIGIDO A MADRES**

**Línea de investigación:**

**SALUD Y GRUPOS VULNERABLES**

**Autora:**

Valeria Paulina López Curipallo

Joselyne Nathaly Valenzuela Cáceres, Lic. Mg.

CC 0950532713

**CALIFICADOR**

f. 

Ingrid Valeria Flores Zambrano, Lic. Mg.

**CALIFICADOR**

f. 

Diego Sebastián Viera Pérez, Ing. Mg.

**CALIFICADOR**

f. 

Daniel Marcelo Acurio Maldonado, Ing. Mg.

**COORDINADOR GENERAL PUCE TEC**

f. 

Diego Gonzalo Coca Chanalata, Dr.

**SECRETARIO GENERAL PUCESA**

f. 

**Ambato – Ecuador**

**Octubre 2024**

 Pontificia Universidad  
Católica del Ecuador

**SECRETARÍA GENERAL  
PROCURADURÍA**

## DEDICATORIA

A ti padre celestial y aquellas personas que creyeron en mí.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios porque gracias a él logre cumplir con este bonito y a la vez difícil reto.

A mis padres Marcela y Efrén, a mi esposo Giovanni a mi tesoro más grande mi hija Isabela, siempre estuvieron apoyándome de manera incondicional, como no también agradecer a mis hermanos.

A la Universidad Católica Sede Ambato por abrirme las puertas para estudiar esta carrera y a sus docentes por impartir sus conocimientos que me han ayudado a crecer como persona.

## RESUMEN

El propósito principal de este estudio es desarrollar un manual de cuidados fundamentales para el manejo de neonatos, dirigido a las madres, con el objetivo de aumentar su conocimiento sobre el cuidado de sus recién nacidos. Se busca identificar las necesidades informativas de las madres y ofrecer herramientas prácticas para un cuidado seguro y adecuado. La metodología es cualitativa, utilizando entrevistas semiestructuradas como técnica principal de recolección de datos, con un guion de cinco preguntas abiertas. Las entrevistas fueron grabadas, transcritas y analizadas temáticamente, permitiendo identificar patrones y categorías emergentes en las respuestas de las participantes.

Las conclusiones de la investigación revelan que el diseño del manual ha sido exitoso, logrando compilar información clara y accesible sobre los cuidados esenciales para neonatos. Se identificaron áreas sensibles de conocimiento que requieren atención, subrayando la importancia de empoderar a las madres en su rol. Entre las recomendaciones, se sugiere realizar evaluaciones periódicas del manual para actualizar su contenido según la retroalimentación de las usuarias. También se propone la creación de redes de apoyo entre madres para fomentar el intercambio de experiencias y conocimientos, así como la necesidad de ofrecer recursos educativos accesibles que faciliten el aprendizaje sobre el cuidado neonatal.

**Palabras clave:** neonato, cuidados básicos, desarrollo, manual.

## **ABSTRACT**

*The primary purpose of this study is to develop a fundamental care manual for the management of neonates, aimed at mothers, with the goal of enhancing their knowledge about caring for their newborns. The study seeks to identify the informational needs of mothers and provide practical tools for safe and adequate care. A qualitative methodology was employed, utilizing semi-structured interviews as the main data collection technique, guided by a script of five open-ended questions. The interviews were recorded, transcribed, and thematically analyzed, allowing for the identification of patterns and emerging categories in the participants' responses.*

*The research findings reveal that the design of the manual has been successful, compiling clear and accessible information on essential neonatal care. Sensitive areas of knowledge requiring attention were identified, highlighting the importance of empowering mothers in their roles. Recommendations include conducting periodic evaluations of the manual to update its content based on user feedback, creating support networks among mothers to encourage the exchange of experiences and knowledge, and the necessity of providing accessible educational resources to facilitate learning about neonatal care.*

**Keywords:** *neonate, basic care, development, manual.*

## ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD .....	ii
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO .....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
RESUMEN .....	vi
ABSTRACT .....	vii
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I. ESTADO DEL ARTE Y LA PRÁCTICA .....	5
1.1. Neonatos.....	5
1.2. Cuidados del neonato .....	9
1.3. Desarrollo del neonato .....	14
1.4. Manual .....	18
CAPÍTULO II. DISEÑO METODOLÓGICO .....	21
2.1. Caracterización del sector de investigación .....	21
2.2. Modalidad y enfoque .....	22
2.3. Tipo del diseño de la investigación .....	22
2.4. Método de la investigación .....	22
CAPÍTULO III. PROPUESTA .....	30
3.1. Análisis situacional .....	30
3.2. Necesidades y oportunidades .....	31
3.3. Diseño del proyecto.....	31
CONCLUSIONES.....	34
RECOMENDACIONES .....	35
BIBLIOGRAFÍA .....	36
ANEXOS .....	51

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Pregunta 1.....	25
Tabla 2. Pregunta 2.....	26
Tabla 3. Pregunta 3.....	27
Tabla 4. Pregunta 4.....	28
Tabla 5. Pregunta 5.....	29
Tabla 6. Necesidades y oportunidades .....	31
Tabla 7. Manual de cuidados básicos para el manejo del Neonato dirigido a madres. ....	32

## INTRODUCCIÓN

La atención adecuada durante las primeras semanas de vida es fundamental para garantizar un desarrollo saludable en los recién nacidos, esta etapa es crítica para su crecimiento físico y emocional. Durante este periodo, los neonatos son especialmente vulnerables a diversas complicaciones de salud, y cualquier deficiencia en su cuidado puede tener consecuencias graves, incluyendo la mortalidad.

A nivel mundial, la (Organización Mundial de la Salud, 2024) ha reportado que aproximadamente 2.4 millones de neonatos mueren cada año. Esta cifra alarmante convierte a la mortalidad neonatal en una de las principales causas de muerte infantil. La mayoría de estas muertes son prevenibles, lo que significa que con la atención y el conocimiento adecuados, se podrían evitar. Las causas de estas muertes a menudo están vinculadas a la falta de información y formación sobre cuidados neonatales por parte de las madres y cuidadores. Esto incluye aspectos esenciales como la alimentación, la higiene, la identificación de signos de alarma y la atención médica oportuna.

En el caso de Ecuador, la situación es igualmente preocupante. Según un estudio realizado por el (Ministerio de Salud Pública de Ecuador, 2018), se ha identificado que un alto porcentaje de madres en áreas rurales carece de información sobre prácticas esenciales de cuidado neonatal. Esta falta de conocimiento contribuye a tasas elevadas de mortalidad y complicaciones en los recién nacidos, lo que pone de manifiesto la vulnerabilidad de esta población. Las barreras socioeconómicas, la falta de acceso a servicios de salud y la escasa educación son factores que limitan la capacidad de las madres para proporcionar los cuidados necesarios a sus hijos. Ante esta realidad, se hace evidente la necesidad de intervenciones educativas específicas que aborden estas deficiencias.

La presente investigación tiene como objetivo proponer un "Manual de Cuidados Básicos del Recién Nacido" dirigido a madres y cuidadores. Este manual se fundamenta en la premisa de que una educación adecuada sobre los cuidados

neonatales puede mejorar significativamente la salud y el bienestar de los recién nacidos. A través de un enfoque cuantitativo y descriptivo, se evaluará el nivel de conocimiento de las madres sobre los cuidados esenciales y se identificarán las deficiencias existentes que pueden comprometer la salud de sus hijos. Al abordar las necesidades educativas de las madres, se espera contribuir a la reducción de la mortalidad neonatal y a la mejora de la calidad de vida de los recién nacidos, alineándose con los objetivos globales de salud y desarrollo sostenible.

En conclusión, proporcionar una atención neonatal adecuada y educar a las madres son aspectos esenciales para disminuir la mortalidad neonatal y promover la salud de los recién nacidos, particularmente en entornos vulnerables.

La situación problemática comienza al reconocer que los cuidados básicos del recién nacido son fundamentales para garantizar su supervivencia y un desarrollo saludable. Estos cuidados incluyen aspectos esenciales como la alimentación adecuada, la higiene, la atención a las necesidades emocionales y la identificación de problemas de salud. Sin embargo, a pesar de la importancia de estos cuidados, se ha encontrado que muchas madres, especialmente aquellas que son primerizas, no poseen el conocimiento necesario en áreas críticas.

Estudios han revelado que estas madres a menudo carecen de información sobre la lactancia materna, que es vital para la nutrición y el fortalecimiento del sistema inmunológico del bebé. Asimismo, la falta de conocimientos sobre la higiene del bebé puede llevar a infecciones y otros problemas de salud. La incapacidad para identificar signos de alarma, como fiebre o dificultad para respirar, puede resultar en retrasos en la atención médica, lo que agrava la situación del recién nacido. Además, el desconocimiento sobre cómo manejar situaciones de emergencia puede poner en riesgo la vida del bebé.

A medida que se analiza más a fondo esta problemática, se hace evidente que las deficiencias en el conocimiento de las madres crean una brecha significativa en la atención que reciben los recién nacidos. Esta brecha puede comprometer gravemente la salud y el bienestar de los bebés, las decisiones tomadas por las

madres, basadas en información insuficiente o incorrecta, pueden resultar en complicaciones médicas y retrasos en el desarrollo

¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre los cuidados básicos del recién nacido, y qué factores contribuyen a las deficiencias en este conocimiento que pueden comprometer la salud y el bienestar de sus hijos?

**Objetivo general:**

Diseñar un manual de cuidados básicos para el manejo de neonatos dirigido a madres.

**Objetivos específicos:**

- 1.- Investigar fuentes de información relevante basada en la evidencia sobre los cuidados básicos de los neonatos.
- 2.- Analizar el nivel de conocimiento que tienen las madres con relación al cuidado del neonato.
- 3.- Proponer un manual de procedimientos de fácil comprensión y accesible.

La necesidad de desarrollar un manual educativo dirigido a las madres se hace evidente ante la falta de conocimiento sobre los cuidados esenciales que deben proporcionarse a los recién nacidos. Esta carencia de información se debe a diversos factores, como la ubicación en áreas rurales alejadas de los centros urbanos, condiciones socioeducativas limitadas, escasos recursos económicos y dificultades para acceder a información relevante. Estos elementos son determinantes en el desconocimiento sobre cómo satisfacer las necesidades básicas de los recién nacidos, que incluyen la alimentación, la higiene, el sueño, así como la identificación de signos de alarma y el momento adecuado para buscar atención médica.

La ausencia de conocimientos adecuados en estos aspectos puede dar lugar a serios problemas de salud, retrasos en el desarrollo e, incluso, en casos extremos, a la mortalidad neonatal. Por lo tanto, el presente trabajo de investigación tiene como objetivo diseñar un manual que ofrezca a las madres una guía clara y accesible sobre los cuidados necesarios para sus recién nacidos. Este manual no solo busca fortalecer la educación de las madres en relación con el cuidado de sus hijos, sino también contribuir a mejorar la salud y el bienestar de este grupo vulnerable, proporcionando información concisa y fácil de entender que les permita tomar decisiones informadas y efectivas en el cuidado de sus bebés.

## **CAPÍTULO I. ESTADO DEL ARTE Y LA PRÁCTICA**

### **1.1. Neonatos**

El neonato es el ser que abarca desde el momento del parto hasta las cuatro semanas de vida, durante las cuales experimenta cambios significativos y procesos de adaptación. Se clasifica según dos criterios: la edad gestacional y el peso al nacer. La edad gestacional se divide en tres categorías: prematuros (menos de 37 semanas), a término (37 a 42 semanas) y posttérmino (más de 42 semanas). En cuanto al peso, se clasifica en eutróficos (peso adecuado), bajo peso (menos de 2,500 g), peso muy bajo (menos de 1,500 g) y peso extremadamente bajo (menos de 1,000 g), lo que es crucial para evaluar su salud y atención médica necesaria (Carrasco, 2019).

Asimismo, la salud del recién nacido es fundamental, y un examen físico completo realizado por profesionales médicos al momento del nacimiento es primordial para evaluar su estado general. Este examen detallado puede detectar alrededor del 70% de las anomalías congénitas y evaluar el desarrollo neuromuscular del neonato. Además, proporciona información esencial sobre su bienestar general, subrayando la importancia de una evaluación exhaustiva en las primeras horas de vida. Esta atención temprana es vital para garantizar que se brinde la atención adecuada y oportuna, lo que puede influir significativamente en la salud a largo plazo del recién nacido. (Armenteros & Izquierdo, 2019).

Además de la importancia de un examen físico completo al nacer, es fundamental detectar patologías comunes en los recién nacidos, siendo la ictericia neonatal una de las más frecuentes. Aunque generalmente es fisiológica, su persistencia puede requerir pruebas adicionales para descartar enfermedades hepáticas. Por ello, es decisivo identificar los factores de riesgo de hiperbilirrubinemia y realizar controles tanto en maternidad como durante la primera semana con el pediatra. De este modo la educación sobre la lactancia materna adecuada y la promoción de tomas frecuentes son esenciales para asegurar una buena hidratación. La ictericia se

manifiesta como una coloración amarillenta de la piel y los ojos, resultado de altos niveles de bilirrubina. (Izaguerra, et al., 2021).

Algo semejante ocurre con la hipoglucemia en recién nacidos, requiere medidas preventivas, como evitar la administración de soluciones de glucosa intravenosa durante el parto, las cuales están limitadas a 10 g/hora según la OMS. Al nacer, es fundamental que el recién nacido esté en contacto piel a piel con la madre y comience la lactancia materna en la sala de partos. Los recién nacidos sanos que son amamantados a demanda no necesitan pruebas de glucosa ni suplementos adicionales. Por lo tanto, es esencial promover la lactancia exclusiva y evitar soluciones de glucosa que no sustituyen al calostro. Las tomas frecuentes al pecho no solo ayudan a regular la glucemia, sino que, si es necesario corregirla, se debe continuar con la lactancia o utilizar leche humana extraída (Gastón , et al., 2019).

Podemos agregar también, la infección o sepsis neonatal, especialmente en neonatos a término, se desarrolla comúnmente durante el parto debido a la colonización ascendente del útero por flora materna, lo que puede provocar infecciones en el feto. Las bacterias más frecuentes involucradas son *Escherichia coli*, *Listeria* y estreptococos, siendo el estreptococo del grupo B (SGB) el más relevante. Aunque su incidencia ha disminuido gracias a los exámenes prenatales, la sepsis de inicio temprano puede presentarse dentro de las 24 a 48 horas posteriores al nacimiento, afectando especialmente a los recién nacidos con bajo peso al nacer, es decir, aquellos que pesan menos de 1,500 g (Arreaga, Avilés, Rivera, & Caballero, 2019).

Por otro lado, las cardiopatías congénitas (CC) son anomalías comunes y constituyen una de las principales causas de muerte infantil, representando hasta el 10% de las defunciones. Las cardiopatías congénitas críticas (CCC), que dependen del ductus arterioso, pueden ser mortales o requerir intervenciones quirúrgicas en los primeros 28 días de vida. Aunque son tratables, un estado clínico deficiente al momento de la cirugía puede incrementar la mortalidad. Por esta razón, la detección temprana mediante diagnóstico prenatal y el tamizaje con

oximetría de pulso es fundamental para reducir la morbilidad asociada a estas condiciones. (Boris , Pablo , Rosa , Paloma , & María P. , 2022).

De modo similar, el síndrome de aspiración meconial es una de las complicaciones respiratorias más graves en recién nacidos, caracterizándose por su complejidad y multifactorialidad. Esta condición ocurre cuando el meconio es inhalado por el bebé antes o durante el parto, lo que provoca diversos problemas críticos. La obstrucción mecánica en las vías respiratorias dificulta la respiración, mientras que la disfunción del surfactante disminuye la capacidad pulmonar. Además, la inflamación pulmonar, conocida como neumonitis química, agrava aún más la situación. La apoptosis y la hipertensión pulmonar persistente también contribuyen a la inestabilidad cardiorrespiratoria del neonato (Lago & Homps, 2020).

Además de las patologías que afectan a los recién nacidos sanos, es crucial resaltar las condiciones que pueden presentar los neonatos prematuros. La sepsis neonatal continúa siendo una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en ambos grupos, tanto en neonatos a término como en prematuros. A pesar de los avances en la atención neonatal, la sepsis puede manifestarse a través de diversas infecciones, como neumonía, meningitis, osteomielitis e infecciones urinarias. Esta condición puede presentar un cuadro clínico severo, con o sin bacteriemia, durante los primeros 28 días de vida, lo que subraya la necesidad de una vigilancia constante (Ricárdez & Espino, 2019).

Se puede señalar al síndrome de dificultad respiratoria (SDR) como otra de las principales causas de morbilidad y mortalidad en bebés prematuros, asociado a la inmadurez pulmonar y la deficiencia de surfactante. Más del 95% de los recién nacidos entre las semanas 22 y 24 presentan SDR, con una incidencia que disminuye al 5% en aquellos nacidos 10 semanas después. Además del déficit de surfactante, factores como la hipovolemia y los barotraumatismos pueden contribuir a su desarrollo. En el SDR, los pulmones están insuflados y los alvéolos contienen un líquido rico en proteínas, conocido como enfermedad de la membrana hialina, lo que es fundamental para el tratamiento de estos neonatos (Torchia & Persaud, 2021).

Cabe destacar, la hemorragia intraventricular (HIV) es una condición grave que afecta principalmente a los recién nacidos prematuros, especialmente aquellos con un peso al nacer muy bajo. Esta afección se produce cuando hay sangrado en los ventrículos del cerebro, lo que puede ocasionar daño cerebral y complicaciones a largo plazo. Los factores de riesgo incluyen la inmadurez del sistema vascular cerebral y la inestabilidad hemodinámica. Los síntomas pueden variar desde letargia y convulsiones hasta alteraciones en el tono muscular. El diagnóstico se realiza mediante ecografía transfontanelar, y el manejo implica un monitoreo cuidadoso y, en casos severos, intervenciones quirúrgicas para aliviar la presión intracraneal (Vera, et al., 2019).

Finalmente tenemos la retinopatía del prematuro (RDP), es la principal causa de ceguera en niños, afectando el desarrollo de los vasos sanguíneos en neonatos prematuros. Los factores de riesgo se clasifican en maternos, infantiles y peri/prenatales. Hasta un 60% de los bebés con bajo peso al nacer pueden desarrollar RDP, con un 8% de casos severos. El diagnóstico se realiza mediante un tamizaje al nacer, y se recomienda un seguimiento multidisciplinario. La fisiopatología de la RDP se divide en dos fases: isquémica y proliferativa. Las complicaciones pueden incluir desprendimiento de retina y hemorragias, con cinco estadios clínicos que varían desde regresión hasta ceguera (Hine, Morera, Martínez, & Ramos, 2022).

La exposición a ciertos factores de riesgo puede hacer que algunos neonatos sean más propensos a desarrollar enfermedades graves; por lo tanto, es fundamental reconocer que las primeras horas de vida son críticas para su supervivencia y desarrollo. A menudo, los recién nacidos sanos son dados de alta del hospital entre 48 y 72 horas después del parto. Además, es vital que las madres estén atentas a posibles señales de alerta que podrían indicar problemas de salud y requerir atención médica inmediata. Educar a las madres sobre estas señales es esencial para garantizar una respuesta rápida y adecuada del personal de salud, lo que puede marcar una diferencia significativa en el pronóstico y bienestar del bebé. (Gonzales, 2023).

Las señales de alerta en neonatos son cruciales para identificar problemas de salud. Entre estas, se destacan la dificultad para respirar, que puede manifestarse como respiración rápida, quejidos o cianosis. Así como también los problemas de alimentación, como el rechazo del pecho o biberón y los vómitos persistentes. La fiebre, definida como una temperatura rectal superior a 38°C, así como el letargo o la irritabilidad excesiva, son igualmente alarmantes. Otros signos incluyen ictericia, llanto débil, convulsiones, cambios en la coloración de la piel, distensión abdominal y la presencia de sangre en las heces, lo que puede indicar condiciones graves que requieren atención médica inmediata. En resumen, la vigilancia de estos síntomas es esencial para garantizar la salud y el bienestar del neonato (Obregon , 2020).

## **1.2. Cuidados del neonato**

El cuidado del recién nacido es fundamental y recae principalmente en los padres y la familia, quienes tienen la responsabilidad de proporcionar un entorno seguro y los cuidados necesarios para el bebé. Según la OMS, alrededor de 1,500 niños menores de 5 años mueren cada día por causas prevenibles, lo que es alarmante. De estos, el 46% de los fallecimientos ocurren en los primeros 28 días de vida, muchas veces debido a la falta de cuidados adecuados. Por esta razón, los cuidados son vitales para asegurar la supervivencia y el bienestar del bebé. En consecuencia, es indispensable brindar educación y apoyo a las familias, para que puedan reconocer y atender las necesidades de sus recién nacidos en esta etapa crítica de desarrollo (Lázaro, 2019).

En este contexto, la lactancia materna se presenta como uno de los cuidados básicos más importantes, es un regalo de la naturaleza que nutre y protege al bebé durante sus primeros seis meses de vida, proporcionando todos los nutrientes esenciales para su sano desarrollo y fortaleciendo su sistema inmunológico para prevenir enfermedades. Este acto de amor no solo beneficia al bebé, sino también a la madre, favoreciendo su recuperación posparto, creando un vínculo emocional especial con su hijo y reduciendo el riesgo de padecer enfermedades crónicas (González, Julios , & Naranjo, 2022).

Además de los beneficios ya mencionados de la lactancia materna exclusiva, la frecuencia y la duración de cada toma individual juegan un papel fundamental en el proceso de amamantamiento. Se recomienda que cada toma dure al menos 10 minutos por cada pecho. Esta duración permite asegurar un flujo adecuado de leche materna. Durante los primeros días de vida, el estómago del bebé es aún muy pequeño, por lo que no requiere grandes cantidades de leche, Sin embargo, sí necesita alimentarse con mayor frecuencia (Laura & Llano, 2021).

Para promover la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, es fundamental el contacto piel a piel al nacer. Investigaciones, como la realizada en el Hospital Belén de Trujillo, Perú, han demostrado que este contacto incrementa significativamente la probabilidad de mantener la lactancia materna exclusiva. Además, ayuda a regular la temperatura del bebé, fortalece el vínculo afectivo entre madre e hijo, estimula la producción de leche materna y facilita la primera toma. El calostro, que se recibe durante este contacto, es crucial para el desarrollo y protección del recién nacido, consolidando así la lactancia materna como esencial para su salud y bienestar desde el inicio (Adrianzen, 2024).

De hecho, a la hora de la lactancia se debe dominar la técnica adecuada para amamantar. Estas habilidades se desarrollan a medida que los padres aprenden a interpretar las señales tempranas de hambre que manifiesta el recién nacido. El bebé comunica su necesidad de alimento mediante movimientos corporales, como mover brazos y piernas, intentar chuparse las manos y girar la cabeza hacia el pecho materno. Si estas señales no son atendidas, el bebé puede emitir señales intermedias, como agitación y quejas. En última instancia, si no recibe atención, recurrirá a señales tardías, llorando intensamente y mostrando incomodidad. (Cruz , Martínez , & Cárdenas , 2020).

Del mismo modo, aprender a reconocer las señales de hambre del bebé, es fundamental considerar la postura durante la lactancia, esta elección recae en la madre. Dos aspectos clave son la comodidad de la madre y la seguridad del bebé. Existen dos posturas principales para amamantar: sentada y acostada. En la postura sentada, es esencial que la madre mantenga su espalda bien apoyada en

el respaldo de la silla, con los hombros relajados para evitar tensiones. El bebé debe estar ubicado en su regazo, con su cuerpo apoyado en el brazo de la madre, asegurando que su cabeza, cuello y espalda estén alineados para facilitar una lactancia cómoda y efectiva. (Huaraca , 2022).

La postura acostada es una opción efectiva para amamantar, permite a la madre descansar mientras alimenta a su bebé. En esta posición, se sugiere que la madre se recueste de lado y utilice una almohada o su brazo doblado detrás de la cabeza para mayor comodidad. Es fundamental ofrecer soporte a la espalda del bebé con el brazo de la madre, un cojín o un rodillo, lo que ayuda a mantener su posición lateral durante la lactancia. De esta manera, el bebé debe estar situado frente a la madre a una distancia adecuada, facilitando una alimentación cómoda y placentera para ambos (Cosme, 2020).

Además de la lactancia materna, la higiene del recién nacido es un aspecto trascendental que requiere la atención de un cuidador para satisfacer todas sus necesidades. Esta atención no solo asegura la limpieza de la piel, sino que también proporciona relajación y confort, fortaleciendo el vínculo entre la madre y el bebé. Sin embargo, es importante señalar que, en ciertas ocasiones, las madres, especialmente aquellas que carecen de experiencia o conocimientos, pueden adoptar prácticas inapropiadas que interrumpen la continuidad del cuidado. Esto puede llevar a enfrentar dificultades y a emplear técnicas incorrectas, lo que podría ocasionar daños en la salud del recién nacido. (Aguilar, 2020).

Como parte principal de la higiene se encuentra el baño, a lo largo del tiempo ha existido la incertidumbre sobre cuándo es el momento adecuado para dar el primer baño al recién nacido. La Organización Mundial de la Salud (OMS) sugiere posponer el primer baño del bebé hasta 24 horas después del nacimiento, o al menos esperar 6 horas después del parto. No es imprescindible aguardar a que el cordón umbilical se caiga para bañar al recién nacido, y hacerlo antes puede tener beneficios adicionales. Es esencial considerar la temperatura adecuada del agua (entre 35 y 37°C) y del entorno antes de proceder con el baño (Fernández, et al., 2021).

En tal sentido, se debe tomar en consideración las recomendaciones para el momento del baño, el tiempo de duración del baño no debe exceder los 10 minutos con una frecuencia de 2 a 3 veces a la semana en los primeros días de vida, luego de las 3 o 4 semanas se puede bañar a diario, la técnica de la inmersión es recomendable tomando siempre las precauciones y evitando deslizamientos accidentales, no es necesario usar productos para tapar los oídos, finalmente una vez cumpla las 3 o 4 semanas se puede usar jabones o productos con PH neutro evitando dañar el equilibrio de la piel del bebé (Alatorre, Aceves, & Saucedo, 2021).

Asimismo, la higiene del recién nacido incluye la limpieza adecuada del cordón umbilical. Tras el nacimiento, este debe ser cortado y pinzado para separar los sistemas circulatorios de la madre y el bebé, utilizando un instrumento estéril para evitar el sangrado. El remanente, conocido como muñón umbilical, se desprende entre los 5 y 15 días de vida, pasando por un proceso de secado y momificación. Asimismo, es crucial cuidar la herida que queda en el ombligo tras la caída del cordón, utilizando alcohol al 70% y clorhexidina para prevenir infecciones y asegurar una correcta cicatrización (Vasquez, 2022).

Es importante seguir ciertas recomendaciones al limpiar el cordón umbilical. Primero, la madre debe lavarse bien las manos y preparar una gasa estéril, asegurándose de tomarla por las cuatro puntas para evitar contaminar la zona central. Luego, debe empapar la gasa con el líquido recomendado por el pediatra y realizar un movimiento de rotación alrededor de la base del ombligo. Después, es fundamental secar el cordón umbilical, dejando que el área se seque al aire sin cubrirla con la gasa. Por último, al colocar el pañal, se debe asegurar que no toque el cordón umbilical para prevenir infecciones (Quespaz , 2021).

Por lo tanto, los cuidados adecuados del cordón umbilical son fundamentales para favorecer su caída temprana y la cicatrización de la zona donde estaba insertado. Además, un desprendimiento rápido del cordón umbilical reduce las probabilidades de infección en esa área. A lo largo de la historia, se han buscado y probado numerosos productos con el objetivo de acelerar la caída del cordón umbilical. Sin embargo, es esencial comprender el proceso natural de desprendimiento del

cordón para aclarar dudas y garantizar un cuidado adecuado de esta importante estructura en los recién nacidos. Así, se promueve la salud y el bienestar del bebé (Garces & Jimenez, 2020).

Otro aspecto crucial en la higiene del bebé es la dermatitis del pañal, una irritación inflamatoria común que requiere atención inmediata para prevenir complicaciones. Esta condición se manifiesta con enrojecimiento, sarpullido, descamación e incluso dolor en la zona del pañal. Para prevenirla, se recomienda el uso de cremas protectoras que actúan como barrera entre la piel del bebé y la orina o las heces, evitando el contacto directo y la irritación. Estas cremas, que contienen óxido de zinc, vitamina E y pantenol, ofrecen propiedades protectoras y lubricantes, mejorando así la salud de la piel del bebé (Rodriguez J. C., 2022).

Para prevenir la dermatitis del pañal, es fundamental que las madres sigan ciertos consejos. Primero, deben estar atentas al pañal del bebé, cambiándolo con frecuencia. Se recomienda limpiar la piel del bebé con un paño húmedo y suave tras cada cambio. Es importante permitir que la piel se seque al aire antes de colocar un nuevo pañal. Siempre que sea posible, elige pañales transpirables que faciliten la circulación de aire. Por último, evita el uso de productos perfumados o irritantes en la piel del bebé, pueden contribuir a la irritación y complicaciones (Leyva, 2021).

Un aspecto fundamental en los cuidados básicos de los recién nacidos es el sueño seguro. Es importante destacar que los bebés duermen gran parte del día y la noche, aproximadamente 16 horas en total durante el primer mes. Este patrón de sueño está influenciado por su temperamento y tipo de alimentación. Por ejemplo, los bebés alimentados con biberón suelen dormir períodos más prolongados durante la noche, mientras que aquellos que son amamantados tienden a despertarse con mayor frecuencia para alimentarse. Sin embargo, estos últimos suelen volver a dormirse rápidamente después de comer, lo que puede facilitar el descanso tanto del bebé como de la madre (Otero, 2023).

De modo idéntico, es importante establecer hábitos de sueño saludables desde el principio. Se debe acostumbrar al bebé a dormir en la cuna, boca arriba, y permitir que se duerma solo, evitando que lo hagan en brazos, esto puede crear una dependencia que dificulte su aprendizaje para dormir solo. Durante el sueño del recién nacido, la posición en la que se coloca es crucial para su seguridad y bienestar. Los expertos recomiendan la posición de cúbito supino, es decir, boca arriba, como un factor protector que ayuda a reducir el riesgo de eventos adversos, como el Síndrome de Muerte Súbita del Lactante (SMSL) (Gutiérrez, 2023).

En conclusión, se han identificado factores de riesgo modificables para el Síndrome de Muerte Súbita del Lactante (SMSL). Entre estos se encuentran la posición en decúbito prono al dormir, la presencia de elementos que puedan causar asfixia, el tabaquismo, el alcoholismo en el hogar, así como el calor y el arropamiento excesivos. Por lo tanto, se recomienda evitar que los bebés duerman de lado o boca abajo, especialmente si están envueltos, el riesgo de SMSL aumenta en estos casos, independientemente de la posición en la que duerman. Mantener un entorno seguro es esencial para el bienestar del recién nacido (Pérez , 2022).

### **1.3. Desarrollo del neonato**

El desarrollo del neonato es un proceso singular, cada bebé progresa a su propio ritmo. El primer mes es particularmente importante, repleto de emociones y retos. A medida que te adaptas a la vida con tu bebé, empiezas a reconocer las razones detrás de su llanto, como el hambre o la incomodidad, y te sientes más confiada con la lactancia. Aunque puede ser difícil seguir sus horarios, este mes te brinda la oportunidad de observar su crecimiento y el desarrollo de sus habilidades. Es esencial crear un ambiente acogedor y sereno, tu pequeño está descubriendo su nuevo entorno y las personas que lo rodean (Somos mamas, 2022).

Los trastornos del desarrollo en neonatos son condiciones que afectan el crecimiento y la maduración del bebé en áreas motora, cognitiva, del lenguaje y social. Estos trastornos pueden manifestarse al nacer o desarrollarse en los primeros meses de vida. La detección temprana es crucial, un diagnóstico oportuno

permite iniciar intervenciones que mejoran el pronóstico del bebé. Las causas pueden incluir factores genéticos, infecciones y complicaciones durante el embarazo. Existen diversos trastornos, cada uno con características específicas, por lo que se recomienda que los cuidadores estén atentos a señales de alerta, como retrasos en habilidades motoras o dificultades en la comunicación (García, Coello, Yanza, & García, 2024).

El Test de Denver, o Escala de Desarrollo de Denver II, es una herramienta fundamental para evaluar el desarrollo infantil, especialmente en neonatos. Su aplicación temprana permite identificar retrasos o desviaciones en el desarrollo, lo que proporciona información valiosa para intervenciones oportunas y la prevención de problemas a largo plazo. Su relevancia radica en su simplicidad, accesibilidad y eficacia, puede ser administrado por personal de salud capacitado, incluso en entornos con recursos limitados. Esta prueba evalúa el desarrollo en cuatro áreas clave: motora fina, motora gruesa, lenguaje y personal-social, facilitando así la implementación de estrategias de intervención temprana (Pérez, Molina, & Colcha, 2019).

De tal manera, la estimulación temprana es esencial en los primeros años de vida, contribuye al desarrollo y maduración de habilidades fundamentales en las áreas cognitiva, psicosocial, del lenguaje y motriz. Se recomienda iniciar este proceso desde los primeros días de vida a través de programas especializados en estimulación temprana. Estas actividades incluyen juegos y ejercicios diseñados específicamente para cada etapa del desarrollo del bebé, realizados en un entorno adecuado. Además, la estimulación prenatal, que utiliza diversos estímulos para comunicarse con el bebé antes de nacer, establece las bases para su capacidad de respuesta y reconocimiento de estímulos (Cadena, León, Pasquel, & Usamá, 2020).

El desarrollo cognitivo temprano en los recién nacidos se inicia con conductas innatas, reflejos y funciones sensoriales. Desde el nacimiento, los lactantes pueden enfocar objetos a una distancia de 20 a 25 cm y muestran una preferencia por las caras humanas. Es ideal que los padres ofrezcan estimulación sensorial, como

hablar y sostener a sus bebés, lo que les ayuda a procesar estímulos y mejora su aprendizaje. El llanto se convierte en una forma de comunicación que señala necesidades como hambre o incomodidad. Con el apoyo de enfermeras, los padres aprenden a reconocer los patrones del llanto, permitiéndoles responder adecuadamente a las necesidades del recién nacido (Potter, Stockert, Griffin, & Hall, 2019).

Como dato curioso tenemos que el desarrollo cognitivo en la primera infancia es un predictor clave del éxito académico y establece las bases para los procesos de aprendizaje futuros. Algunas investigaciones indican que el desarrollo cognitivo en lactantes de 3 a 12 meses está influenciado por factores tanto físicos como sociales. A medida que el niño crece, las dinámicas familiares juegan un papel importante en este desarrollo. Estudios realizados en niños de 15 meses revelan que la ausencia paterna y el nivel educativo de los progenitores impactan significativamente en el desarrollo cognitivo. Por lo tanto, esta etapa se identifica como crítica para el crecimiento integral del niño y su futuro académico (Rosales, Revelo, & Guijarro, 2023).

Mientras, se debe entender que los recién nacidos experimentan cambios significativos, psicosociales durante su primer mes de vida. En este período, la mayoría de los padres y sus bebés desarrollan un fuerte vínculo que se transforma en una conexión profunda. Las interacciones durante los cuidados rutinarios, como la alimentación, higiene y confort, son cruciales, añaden calidad al proceso de vinculación. Estas experiencias interactivas establecen una base sólida para la formación de lazos afectivos. Asimismo, es importante que los miembros de la familia participen en el cuidado del recién nacido, su implicación familiar no solo favorece el crecimiento y desarrollo del bebé, sino que también promueve la educación emocional en el hogar (Torres, Álvarez, & Ayala, 2022).

Por consiguiente, en esta etapa de la infancia hay que saber que el bebé experimenta un crecimiento significativo. La respiración, la ingestión de alimentos, la digestión y los movimientos motores son fundamentales, constituyendo la principal forma de interacción del bebé con su entorno. La boca y la succión se

convierten en su primer contacto con el mundo exterior, donde el infante recibe y expresa amor. Este enfoque oral no solo satisface necesidades básicas, sino que también establece las bases para su desarrollo social futuro. Así, esta etapa representa la primera experiencia social del bebé, influyendo en su crecimiento emocional (Hernández , 2023).

Después, debemos comprender que el lenguaje es la herramienta principal de comunicación. Desde el nacimiento, los bebés emplean sonidos, gestos y expresiones faciales para interactuar con sus cuidadores. A medida que desarrollan sus habilidades lingüísticas, pueden expresar sus necesidades, emociones y deseos de manera más clara. Este desarrollo del lenguaje es fundamental, sienta las bases para el aprendizaje futuro. A medida que los bebés crecen, unas habilidades lingüísticas sólidas les permiten comprender y utilizar el lenguaje hablado y escrito, lo que resulta esencial para su éxito académico y social tanto en la infancia como en etapas posteriores de la vida (Sanchez V. M., 2021).

Para fortalecer esta área es fundamental seguir algunos consejos prácticos en casa. Habla con tu bebé desde el nacimiento, narrando tus acciones y respondiendo a sus balbuceos. Cantar canciones y rimas ayuda a captar su atención gracias al ritmo y la repetición. Proporciona oportunidades de interacción haciendo preguntas sencillas y dándole tiempo para responder. Utiliza un lenguaje claro y sencillo, evitando complicaciones. Lee libros con imágenes coloridas para desarrollar su vocabulario. Fomenta la imitación mostrando sonidos y palabras simples. Reconoce sus esfuerzos comunicativos y crea un ambiente rico en palabras, además de jugar juegos de seguimiento de instrucciones (Mena, 2023).

Finalmente se encuentra el área motora, presenta los cambios más significativos a medida que el bebé crece. Por ello, la estimulación temprana se enfoca en desarrollar su capacidad motriz, que incluye el control de movimientos y la coordinación. Actividades como gatear o correr son fundamentales para este desarrollo. Además, el juego, ya sea con otros niños o adultos, permite a los pequeños explorar y potenciar sus habilidades. A través de estas interacciones, los niños no solo mejoran su motricidad, sino que también incrementan su autoestima,

imaginación y desarrollo intelectual, creando una base sólida para su crecimiento integral (Edquén & Rojas , 2019).

Por lo consiguiente, se debe conocer que iniciar la intervención temprana en niños con trastornos neuromotores, especialmente aquellos de origen central, es indispensable para lograr mejores resultados. Durante los primeros dieciocho meses de vida, el desarrollo y aprendizaje del infante son más rápidos, y su cerebro tiene una gran capacidad para adaptarse a nuevas conductas gracias a la plasticidad neuronal. Si no se realiza esta intervención a tiempo, la rehabilitación en el futuro puede ser más difícil y lenta. Es fundamental proporcionar al niño la información perceptual adecuada, lo que le permitirá captar estímulos y utilizarlos de manera funcional según sus necesidades. Esto facilitará su desarrollo integral (Montero , Gómez , & Gómez, 2020).

#### **1.4. Manual**

Ante todo, un manual es una guía práctica y exhaustiva que proporciona instrucciones claras sobre cómo realizar una tarea o actividad específica. Estos documentos contienen información concisa, organizada de forma lógica y comprensible, y pueden abarcar diversos temas, desde el uso de dispositivos electrónicos hasta procedimientos médicos. Los manuales son herramientas fundamentales que ayudan a entender y ejecutar tareas, ofreciendo una referencia rápida y accesible. Su diseño permite a los usuarios seguir pasos concretos, garantizando que las actividades se lleven a cabo de manera eficiente y correcta, lo que contribuye a aumentar la productividad y minimizar errores (Aleu, 2021).

Del mismo modo, un manual efectivo debe poseer características fundamentales que aseguren su utilidad. En primer lugar, debe ser claro y conciso, utilizando un lenguaje sencillo que evite tecnicismos y facilite la comprensión. Además, debe tener una estructura organizada, con secciones bien definidas como introducción, desarrollo y conclusión, utilizando títulos y viñetas. La información debe ser completa, incluyendo definiciones, instrucciones detalladas y ejemplos. Es recomendable que el contenido esté actualizado y revisado periódicamente.

También debe ser accesible, ya sea en formato impreso o digital, y visualmente atractivo, con un diseño que incluya imágenes y gráficos. Finalmente existen diferentes tipos y usos de manuales (Meléndez , 2023).

Manuales de organización. son documentos esenciales que describen la estructura formal de una entidad, proporcionando una visión clara de sus departamentos, funciones, responsabilidades y relaciones jerárquicas. Estos manuales facilitan la comprensión de cómo se organiza la empresa y cómo interactúan sus diferentes áreas. Un ejemplo típico es el organigrama, que ilustra de manera visual la jerarquía y las funciones de cada puesto dentro de la organización. Al detallar estas relaciones y responsabilidades, los manuales de organización no solo promueven la eficiencia operativa, sino que también ayudan a los empleados a entender su rol y contribución al logro de los objetivos institucionales (Molina & Salazar , 2023).

Manuales técnicos, son una guía que ofrece instrucciones detalladas sobre el uso y mantenimiento de equipos o maquinaria, garantizando su correcto funcionamiento y prolongando su vida útil. Estos manuales son esenciales para usuarios y técnicos, proporcionan información clara sobre la instalación, operación, solución de problemas y mantenimiento preventivo. Un ejemplo común es el manual de usuario para un nuevo software, que guía al usuario a través de las funcionalidades, configuraciones y procedimientos de actualización. Al facilitar el entendimiento y la correcta utilización de los equipos, los manuales técnicos contribuyen a la eficiencia y seguridad en el entorno laboral (Figuerola , 2022).

Manuales de capacitación, un manual de capacitación es un documento esencial que guía el proceso de formación y desarrollo de habilidades en empleados o grupos que requieren entrenamiento específico. Su objetivo es ofrecer instrucciones claras, recursos educativos y procedimientos para que los participantes adquieran las competencias necesarias para desempeñar sus tareas de manera efectiva. La capacitación en seguridad y salud laboral es crucial, protege el recurso humano, garantizando calidad, eficiencia y productividad en los procesos. Además, establece propuestas para mejorar el ambiente de trabajo, prevenir accidentes, evitar enfermedades profesionales y preservar el medio

ambiente, contribuyendo al bienestar general de la organización (Morales , Delgado , & Imamura , 2020).

Manual de procesos, un manual de procedimientos es un documento que establece las reglas y pautas para ejecutar procesos en una organización. Este tipo de manual es fundamental para gestionar y guiar las operaciones, estrategias y flujos de trabajo, asegurando resultados óptimos y manteniendo estándares de calidad y eficiencia. Además, refleja la visión, los valores y la cultura de la empresa, proporcionando información clara sobre los procedimientos internos. Su objetivo es facilitar la comunicación y establecer de manera comprensible los procedimientos, sirviendo como un documento de consulta accesible para todas las personas involucradas en los procesos organizacionales (Medina, 2023).

## **CAPÍTULO II. DISEÑO METODOLÓGICO**

### **2.1. Caracterización del sector de investigación**

El presente trabajo investigativo se desarrolló en el cantón Patate en la provincia de Tungurahua, el mismo que cuenta con una población de 13.879 habitantes esto según el censo realizado en el año 2022 por el INEC en donde el 51% corresponde a hombres y el 49% a mujeres, la población fértil en edades de 18 a 40 años es de 38%, con una tasa de natalidad de 22 nacimientos por cada 1000 habitantes y una tasa de mortalidad neonatal de 5.1 por cada 1000 nacidos vivos, fue escogida como sitio de investigación debido a que su población es predominantemente rural, lo cual puede ser determinante al momento de acceder a servicios de salud e información.

La infraestructura en cuanto a salud en el cantón Patate es variada, existen Clínicas Privadas y Centros de Salud públicos, en las parroquias El Triunfo y El Sucre cuentan con Centros de Salud tipo A, mientras que en la parroquia Los Andes no cuenta con un Centro de salud por lo que su población acude al Centro Tipo B del cantón Patate, lo que puede influir en el acceso a servicios de salud e información. El acceso a atención especializada se ve más restringida, con muchos pacientes requeridos a desplazarse a ciudades cercanas a otros centros de atención médica.

Las zonas rurales frecuentemente experimentan desafíos de movilidad y afrontan dificultades económicas, gran parte de sus residentes cuentan con ingresos limitados, lo que les dificulta acceder a servicios de salud privados o costear los gastos de transporte. Junto a estas barreras, las creencias arraigadas en la cultura local y las prácticas tradicionales también inciden en la determinación de si se busca atención médica o no, ampliando así el panorama de obstáculos que enfrentan las comunidades rurales en su acceso a la atención sanitaria.

## **2.2. Modalidad y enfoque**

La presente investigación adopta una modalidad cualitativa, enfocándose en explorar las percepciones y conocimientos de los profesionales de la salud sobre los cuidados básicos del neonato. También se evaluará la capacidad de conocimiento de las madres en esta área. Mediante entrevistas a especialistas en neonatología, se pretende recopilar información detallada y contextualizada que sirva de base para el diseño de un manual de cuidados básicos, orientado a empoderar a las madres en la atención y bienestar de sus recién nacidos.

## **2.3. Tipo del diseño de la investigación**

El diseño de la investigación es de tipo descriptivo, lo que implica que se llevará a cabo un análisis de la recolección de datos a través de entrevistas, sin manipulación de variables. Este enfoque es ideal para describir y evaluar el nivel de conocimiento que tienen tanto los profesionales de la salud como las madres sobre los cuidados neonatales. Al no intervenir en el entorno de estudio, se asegura la obtención de información auténtica y relevante. Esto permite una comprensión profunda de las percepciones y prácticas actuales en el cuidado de los recién nacidos, lo que puede contribuir a mejorar la atención neonatal y la educación de los involucrados.

## **2.4. Método de la investigación**

El método de investigación utilizado en este estudio es de tipo acción, caracterizado por un enfoque participativo y reflexivo que busca mejorar la práctica en el cuidado neonatal. Este enfoque involucra profesionales de la salud que tienen experiencia en el cuidado neonatal, permitiendo identificar sus necesidades y preocupaciones de las madres. Se pretende no solo recopilar datos sobre el conocimiento de las madres, sino también implementar estrategias que fomenten su aprendizaje y empoderamiento a través de talleres, capacitaciones y la creación de un manual de cuidados básicos accesible.

## Técnicas e Instrumentos

**Técnica:** Entrevista semiestructurada.

**Instrumento:** Guion de entrevista con cinco preguntas abiertas que abordarán temas relacionados con los cuidados básicos del neonato y el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre estos cuidados. Las entrevistas serán grabadas (con el consentimiento de los participantes) y posteriormente transcritas para su análisis.

La presente guía de entrevista tiene las siguientes características:

1. **Claridad y Concisión:** Las preguntas deben ser formuladas de manera clara y directa, evitando ambigüedades. Esto permitirá que las madres comprendan fácilmente lo que se les está preguntando y puedan responder de manera efectiva.
2. **Relevancia:** Las preguntas deben ser apropiadas para los objetivos de la entrevista, asegurando que la información recopilada sea relevante y útil para evaluar el nivel de comprensión de la madre sobre el cuidado infantil.
3. **Flexibilidad:** La entrevista debe permitir adaptaciones según las respuestas de las madres. Esto significa que, si surge un tema interesante o relevante durante la conversación, el entrevistador puede profundizar en él, lo que enriquecerá la información obtenida.
4. **Estructura Lógica:** Las preguntas deben seguir un orden lógico que facilite la fluidez de la conversación. Comenzar con preguntas generales y luego avanzar hacia temas más específicos ayudará a las madres a sentirse cómodas y a proporcionar respuestas más detalladas.
5. **Tipo de Preguntas:** Se deben utilizar preguntas abiertas que fomenten respuestas elaboradas y reflexivas. Esto permitirá a las madres expresar sus

conocimientos, experiencias y preocupaciones de manera más completa, proporcionando una visión más profunda de su nivel de comprensión.

### **Grupo de estudio**

**Población objeto:** Profesionales con carreras afines a la salud y experiencia en neonatología.

Para asegurar la calidad y relevancia de la información obtenida, se establecen criterios específicos:

Los participantes deben residir o ejercer su profesión en alguna localidad del cantón Patate y tener al menos cinco años de experiencia en el área. Este enfoque garantiza que los profesionales seleccionados no solo tengan un conocimiento teórico, sino también una comprensión práctica y contextualizada de los desafíos y necesidades en el cuidado neonatal.

**Muestra:** Se conformará por cinco profesionales, elegidos cuidadosamente en función de su experiencia y su disposición para participar en la investigación. Esta selección es crucial, permite obtener perspectivas diversas y enriquecedoras sobre el tema en estudio, asegurando que los resultados reflejen una representación adecuada de las prácticas y conocimientos actuales en los cuidados básicos del recién nacido. Al contar con un grupo de expertos, se busca fortalecer la validez de los hallazgos y contribuir a un entendimiento más profundo de los cuidados neonatales en el contexto específico del cantón Patate.

### **Análisis de resultados**

El análisis de los resultados se llevará a cabo mediante un enfoque cualitativo, centrado en la interpretación de las transcripciones de las entrevistas semiestructuradas. Se utilizará un análisis temático para identificar patrones y categorías emergentes en las respuestas de los profesionales de la salud. Este proceso implicará codificar los datos, donde las respuestas se agruparán en temas

relacionados con la atención básica del recién nacido y el nivel de conocimiento de las madres.

Además, se buscará contrastar las percepciones de los profesionales con las experiencias y conocimientos reportados por las madres, lo que permitirá identificar posibles brechas en la información y áreas que requieren mayor atención. Este análisis no solo proporcionará una visión clara de las prácticas actuales en el cuidado neonatal, sino que también facilitará la identificación de necesidades específicas de formación y apoyo para las madres. Los hallazgos resultantes serán fundamentales para el diseño del manual de cuidados básicos, asegurando que este recurso sea pertinente y útil para las familias en el cantón Patate.

**Tabla 1. Pregunta 1**

Desde su experiencia, ¿cómo describiría el nivel general de conocimiento que tienen las madres sobre el cuidado de los neonatos?

N°	TÍTULO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN
1	Médico Pediatra	Nivel de Conocimiento de las Madres	El nivel de conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido varía ampliamente. Muchas tienen un conocimiento mínimo, y un porcentaje significativo desconoce información.
2	Enfermera Experiencia en Neonatología	Nivel de Conocimiento de las Madres	Las mamás tienen un conocimiento promedio algunas madres tienen información básica, pero muchas carecen de información sustentada, especialmente las primerizas
3	Médico Obstetra	Nivel de Conocimiento de las Madres	El conocimiento es inestable; muchas madres tienen información idónea, pero existe un número considerable que desconoce de información esencial. Las primerizas suelen estar más ansiosas y desinformadas.
4	Nutricionista	Nivel de Conocimiento de las Madres	El conocimiento no es satisfactorio muchas madres cuentan con información ideal, pero una su mayoría desconoce de algunos temas sobre todo en nutrición.
5	Enfermera	Nivel de Conocimiento de las Madres	El conocimiento varía. Algunas madres saben mucho, especialmente las que han tenido más hijos, pero muchas no tienen información básica, lo que puede llevar a errores en el cuidado.

Elaborado por: Valeria Paulina López Curipallo

**Análisis:** Las respuestas de los profesionales de la salud indica que existe una necesidad urgente de mejorar la educación y el apoyo para las madres en el cuidado de sus neonatos. La variabilidad en el conocimiento y la falta de información esencial son preocupaciones que deben abordarse a través de programas de educación dirigidos, especialmente para las madres primerizas y aquellas con menos experiencia. Además, se debe prestar especial atención a la educación en nutrición, dado su impacto en el desarrollo del bebé. Implementar estrategias educativas efectivas podría contribuir significativamente a mejorar la salud y el bienestar de los recién nacidos.

**Tabla 2. Pregunta 2**

¿Cuáles son los temas más comunes sobre los que las madres parecen tener menos información o comprensión?

N°	TÍTULO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN
1	Médico Pediatra	Temas Comunes de Desinformación	Las madres parecen tener menos información sobre la lactancia materna, prácticas de higiene y el reconocimiento de signos de enfermedad.
2	Enfermera Experiencia en Neonatología	Temas Comunes de Desinformación	Los temas más comunes son la lactancia materna, manejo de fiebre, identificación de signos de deshidratación, cuidado del cordón umbilical y cuándo buscar atención médica.
3	Médico Obstetra	Temas Comunes de Desinformación	Lactancia materna, manejo de la ictericia neonatal, identificación de signos de infecciones, cuidado del cordón umbilical y cuándo buscar atención médica.
4	Nutricionista	Temas Comunes de Desinformación	Encuentro mayores vacíos en la lactancia materna exclusiva, la introducción de alimentos sólidos y la identificación de alergias alimentarias. Muchas madres no comprenden completamente los beneficios de la lactancia materna.
5	Enfermera	Temas Comunes de Desinformación	Las madres suelen no saber sobre la higiene del bebé, la importancia de amamantar y cómo reconocer si el bebé está enfermo. También se confunden sobre qué hacer si el bebé tiene fiebre.

Elaborado por: Valeria Paulina López Curipallo

**Análisis:** Los resultados de esta pregunta revelan que existe desinformación en algunas áreas en donde las madres necesitan más educación y apoyo. La lactancia

materna, las prácticas de higiene, el reconocimiento de signos de enfermedad y el cuidado del cordón umbilical son aspectos fundamentales que requieren atención. Además, la introducción de alimentos sólidos y la identificación de alergias alimentarias son áreas que también necesitan ser abordadas, lo que resulta esencial que se implementen programas educativos dirigidos a las madres, que aborden específicamente estos temas, para mejorar su comprensión y, en consecuencia, la salud y el bienestar de sus recién nacidos.

**Tabla 3. Pregunta 3**

¿Qué recursos o materiales educativos considera más efectivos para mejorar el conocimiento de las madres sobre el cuidado del neonato?

N°	TÍTULO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN
1	Médico Pediatra	Recursos Educativos	Los talleres prácticos, sesiones de educación en grupos, folletos ilustrativos y videos educativos son muy efectivos. La educación debe ser continua y adaptada a las necesidades específicas de cada madre.
2	Enfermera Experiencia en Neonatología	Recursos Educativos	Talleres prácticos, folletos ilustrativos, videos educativos y asesoría durante las consultas son efectivos.
3	Médico Obstetra	Recursos Educativos	Espacios de información, sesiones de educación prenatal y folletos informativos. La educación debe ser permanente en base a las necesidades de cada madre.
4	Nutricionista	Recursos Educativos	Talleres de nutrición y sesiones de educación grupal son efectivos. Folletos informativos y guías visuales sobre lactancia y alimentación complementaria son útiles. También se deben utilizar plataformas digitales para facilitar el acceso a la información.
5	Enfermera	Recursos Educativos	Los folletos y las charlas son muy útiles. Los folletos se pueden leer en casa y las charlas permiten hacer preguntas. También los videos que muestran cómo cuidar a los bebés son buenos.

Elaborado por: Valeria Paulina López Curipallo

**Análisis:** Los resultados en esta pregunta resaltan la importancia de implementar un enfoque multifacético en la educación de las madres sobre el cuidado del neonato. La combinación de talleres prácticos, folletos, videos, sesiones grupales y plataformas digitales puede crear un entorno de aprendizaje más efectivo y

accesible. Además, la educación continua y la personalización de la información son indispensables para asegurar que las madres se sientan apoyadas y capacitadas en su rol.

**Tabla 4. Pregunta 4**

¿Cuáles son las señales de alerta que usted considera que las madres deben conocer para identificar problemas de salud en sus neonatos?

N°	TÍTULO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN
1	Médico Pediatra	Señales de Alerta	Las madres deben estar atentas a la falta de alimentación, llanto excesivo, fiebre, dificultad para respirar, cambios en el color de la piel, y signos de deshidratación.
2	Enfermera Experiencia en Neonatología	Señales de Alerta	Señales de alerta incluyen falta de alimentación, llanto inconsolable, fiebre, dificultad para respirar, cambios en el color de la piel (ictericia) y signos de deshidratación (menos pañales mojados)
3	Médico Obstetra	Señales de Alerta	Escasa alimentación, llanto excesivo y desconsolado, fiebre mayor 38 grados, dificultad para respirar, cambios en el color de la piel (ictericia) y signos de deshidratación (menos pañales mojados).
4	Nutricionista	Señales de Alerta	Especialmente la falta de aumento de peso, llanto excesivo, rechazo a la alimentación y signos de deshidratación, como disminución en el número de pañales mojados.
5	Enfermera	Señales de Alerta	Las madres deben saber que deben preocuparse si el bebé tiene problemas para respirar, llora mucho, no quiere comer o si su piel cambia de color. La fiebre en los primeros días es muy importante.

Elaborado por: Valeria Paulina López Curipallo

**Análisis:** Los resultados de la investigación muestran un consenso entre los profesionales de la salud sobre las señales de alerta que las madres deben reconocer en sus recién nacidos, tales como la falta de alimentación, el llanto excesivo, la fiebre, la dificultad para respirar, los cambios en el color de la piel, los signos de deshidratación y la falta de aumento de peso. Este conocimiento es crucial para asegurar un desarrollo saludable y prevenir complicaciones. La identificación temprana de estas señales permite a las madres buscar atención

médica oportuna, lo que es vital para la salud del bebé. La coincidencia en las opiniones de los profesionales resalta la importancia de informar a las madres sobre estos indicadores.

**Tabla 5. Pregunta 5**

¿Cómo evalúa el impacto de la educación que reciben las madres en la salud y el bienestar de los neonatos?

Nro.	TÍTULO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN
1	Médico Pediatra	Impacto de la Educación	Considero que es beneficiosa. Las madres preparadas satisfacen mejor las necesidades del bebe, lo que se traduce en mejores resultados de salud.
2	Enfermera Experiencia en Neonatología	Impacto de la Educación	El impacto es positivo, las madres con conocimientos reducen los riesgos de salud de los bebes, como una mayor probabilidad de amamantar adecuadamente y buscar atención médica cuando es necesario.
3	Médico Obstetra	Impacto de la Educación	La educación es necesaria, una madre informada es un factor protector para su niño, reduce los riesgos de salud.
4	Nutricionista	Impacto de la Educación	Tiene un impacto es significativo; las madres que conocen sobre los cuidados que necesitan los recién nacidos reducen el riesgo de enfermedades, son más propensas a amamantar exclusivamente y a introducir alimentos sólidos adecuadamente, mejorando la salud y el desarrollo integral del bebe.
5	Enfermera	Impacto de la Educación	La educación es muy importante. Cuando las madres están informadas, cuidan mejor a sus bebés y buscan ayuda médica cuando es necesario, lo que ayuda a que los bebés estén más sanos.

Elaborado por: Valeria Paulina López Curipallo

**Análisis:** Los resultados manifiestan un consenso evidente entre los profesionales de la salud acerca del impacto positivo de la educación en la salud y el bienestar de los recién nacidos. Este conocimiento es esencial para el desarrollo de un manual de procedimientos que sea accesible y fácil de comprender, con el objetivo de empoderar a las madres en el cuidado de sus bebés.

## **CAPÍTULO III. PROPUESTA**

### **3.1. Análisis situacional**

El cantón Patate, ubicado en la provincia de Tungurahua, enfrenta desafíos significativos en el acceso a servicios de salud, especialmente en las áreas rurales.

La infraestructura de salud en el cantón es variada, con la presencia de clínicas privadas y centros de salud públicos; sin embargo, la atención especializada es limitada. Las comunidades rurales a menudo se ven afectadas por barreras económicas y culturales que dificultan el acceso a la atención médica adecuada, lo que resalta la necesidad de educación en cuidados neonatales para las madres.

Actualmente, el estado del problema es deficiente, muchas madres carecen de información adecuada sobre el cuidado de sus recién nacidos. La investigación revela que, a pesar de la existencia de servicios de salud, el acceso a la atención y la información sigue siendo un desafío. La implementación de un manual de cuidados básicos es una respuesta directa a esta situación, buscando cerrar las brechas de conocimiento y mejorar la atención neonatal en el cantón.

Entre los factores internos que contribuyen al problema se encuentra la falta de formación específica en cuidados neonatales entre las madres y cuidadores. La investigación muestra que muchas madres tienen un nivel de conocimientos variables, lo que limita su capacidad para comprender y aplicar los cuidados necesarios. Además, la disponibilidad de recursos educativos y materiales de apoyo en el cantón es limitada, lo que dificulta la difusión de información crucial sobre el cuidado neonatal.

La infraestructura de salud en el cantón Patate es insuficiente, con limitaciones en la atención especializada y en la movilidad de las poblaciones rurales hacia los centros de salud. La situación económica de muchas familias, caracterizada por ingresos bajos, afecta su capacidad para acceder a servicios de salud y transporte, lo que impacta negativamente en la atención neonatal.

Por último, las creencias culturales y las prácticas tradicionales influyen en la decisión de las madres de buscar atención médica, lo que puede obstaculizar la adopción de prácticas de cuidado neonatal adecuadas. En este contexto, es esencial abordar estas barreras a través de un enfoque educativo que promueva el conocimiento y la práctica de cuidados neonatales adecuados.

### 3.2. Necesidades y oportunidades

Tabla 6. Necesidades y oportunidades

Necesidades	Oportunidades
1. <b>Educación sobre cuidados neonatales:</b> Las madres necesitan información clara y accesible sobre los cuidados básicos del recién nacido.	1. <b>Desarrollo de un manual:</b> Creación de un manual de cuidados básicos que sea fácil de entender y utilizar por las madres.
2. <b>Acceso limitado a servicios de salud:</b> Muchas madres en áreas rurales tienen dificultades para acceder a servicios de salud y atención especializada.	2. <b>Uso de tecnología:</b> Difusión del manual a través de plataformas digitales (página web, redes sociales) para llegar a un público más amplio.
3. <b>Conocimiento insuficiente:</b> Un alto porcentaje de madres presenta un bajo nivel de conocimiento sobre alimentación, higiene y señales de alarma en neonatos.	3. <b>Capacitaciones presenciales:</b> Implementación de talleres y capacitaciones para madres y cuidadores sobre cuidados neonatales.
4. <b>Barreras culturales y socioeconómicas:</b> Las creencias culturales y la situación económica limitan la búsqueda de atención médica adecuada.	4. <b>Involucramiento comunitario:</b> Colaboración con líderes comunitarios y organizaciones locales para promover la educación en salud.
5. <b>Falta de recursos educativos:</b> Escasez de materiales educativos accesibles y comprensibles para las madres.	5. <b>Evaluaciones periódicas:</b> Realización de evaluaciones para actualizar y mejorar el manual basado en la retroalimentación de las usuarias.
6. <b>Necesidad de empoderamiento:</b> Las madres requieren apoyo para aumentar su confianza en el cuidado de sus recién nacidos.	6. <b>Fortalecimiento de redes de apoyo:</b> Creación de grupos de apoyo entre madres para compartir experiencias y conocimientos.

Elaborado por: Valeria Paulina López Curipallo

### 3.3. Diseño del proyecto

A continuación, se presenta el "Manual de cuidados básicos para el manejo de neonatos dirigido a madres", diseñado especialmente para madres y cuidadores. Este manual ha sido desarrollado con el objetivo de proporcionar información clara, concisa y basada en la evidencia, garantizando así el bienestar de los recién nacidos. A través de este recurso, se busca empoderar a las madres con conocimientos esenciales y prácticas recomendadas que les permitirán ofrecer un cuidado seguro y eficaz a sus bebés.

**Tabla 7. Manual de cuidados básicos para el manejo del Neonato dirigido a madres**

<b>Descripción del Manual</b>	<b>Descripción General</b>
<b>Título</b>	Manual de Cuidados Básicos del Recién Nacido
<b>Objetivo Principal</b>	El manual tiene como objetivo principal proporcionar a las madres información fundamental sobre los cuidados esenciales que deben ofrecer a sus recién nacidos, promoviendo así su bienestar y desarrollo saludable.
<b>Temas Abordados</b>	El contenido del manual abarca temas cruciales, tales como la alimentación adecuada, que incluye pautas sobre lactancia y la introducción de alimentos complementarios; la higiene, con instrucciones sobre el cuidado diario del bebé, incluyendo el baño y el cuidado del cordón umbilical; y el sueño, ofreciendo consejos para establecer rutinas seguras y saludables. Además, se aborda la identificación de señales de alarma que requieren atención médica inmediata, así como recomendaciones para fomentar el desarrollo físico, emocional y social del bebé.
<b>Público Objetivo</b>	Madres y cuidadores de recién nacidos
<b>Importancia</b>	Ayudar a las madres a tomar decisiones informadas y promover el desarrollo saludable del bebé.
<b>Fuentes Bibliográficas</b>	Las fuentes bibliográficas son esenciales porque respaldan la información, asegurando que sea clara y oportuna. Al basarnos en estudios y recomendaciones de expertos, garantizamos contenido confiable y relevante.
<b>Ubicación del Manual</b>	Sírvase encontrar el manual completo en los anexos

Elaborado por: Valeria Paulina López Curipallo

# MANUAL DE CUIDADOS BÁSICOS PARA EL MANEJO DE NEONATOS DIRIGIDO A MADRES



MANUAL PARA MADRES

VALERIA PAULINA LÓPEZ CURIPALLO

## CONCLUSIONES

- La investigación realizada ha logrado identificar y compilar una variedad de fuentes de información relevante y basada en evidencia sobre los cuidados básicos que requieren los neonatos. A través del análisis de trabajos investigativos de tercer y cuarto nivel, así como de estudios doctorales, revistas científicas y portales educativos y de salud, se ha establecido un sólido fundamento que respalda las prácticas recomendadas en la atención neonatal.
- El análisis del nivel de conocimiento de las madres sobre el cuidado del neonato se llevó a cabo mediante entrevistas semiestructuradas a profesionales de la salud, quienes proporcionaron información valiosa sobre las percepciones de este conocimiento. Este enfoque cualitativo ha permitido una comprensión más profunda de las prácticas actuales, revelando que, aunque algunas madres poseen un conocimiento adecuado, un porcentaje significativo presenta deficiencias en áreas esenciales como la alimentación, la higiene y la identificación de signos de alarma.
- La implementación del manual de procedimientos de fácil comprensión y accesible ha sido un objetivo exitoso del proyecto. Este recurso, diseñado con un lenguaje sencillo y un formato atractivo, facilita el acceso a información esencial sobre el cuidado de neonatos, adaptándose a las necesidades de madres y cuidadores.

## RECOMENDACIONES

- Se recomienda implementar una estrategia integral de difusión del manual de cuidados básicos para neonatos, asegurando que llegue a la mayor cantidad posible de madres y cuidadores. Para lograrlo, es esencial utilizar plataformas digitales, como redes sociales y sitios web, que faciliten el acceso a la información. Además, se sugiere organizar capacitaciones presenciales en comunidades, donde se pueda compartir el contenido del manual de manera interactiva.
- Se recomienda implementar talleres y sesiones de capacitación periódicas para madres, enfocándose en temas importantes como la alimentación, la higiene y la identificación de signos de alarma en neonatos. Es esencial que estas capacitaciones incluyan el manual de cuidados básicos para neonatos como guía práctica. Las sesiones deben ser interactivas y adaptadas a las necesidades de las madres, permitiéndoles adquirir habilidades prácticas y aumentar su confianza.
- Recomendación final, es esencial llevar a cabo evaluaciones periódicas del manual de cuidados, permitiendo recopilar retroalimentación de las madres y cuidadores sobre la utilidad y claridad del contenido. Con esta información, se podrán realizar ajustes y mejoras continuas al manual, asegurando que se mantenga actualizado en todo momento.

## BIBLIOGRAFÍA

(2013). Obtenido de Ministerio de Salud Pública: [https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/4\\_alimentacion\\_ni%C3%B1o\\_menor\\_2a%C3%B1os.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/4_alimentacion_ni%C3%B1o_menor_2a%C3%B1os.pdf)

Adrianzen, E. M. (7 de mayo de 2024). Recuperado el 15 de junio de 2024, de Repositorio UPAO: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/29311/rep\\_eduardo.mi%C3%B1ano\\_contacto.piel.a.piel.pdf?Sequence=1&isAllowed=Y](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/29311/rep_eduardo.mi%C3%B1ano_contacto.piel.a.piel.pdf?Sequence=1&isAllowed=Y)

Aguilar, S. M. (2020). Tesis Para Optar El Título de Licenciado en enfermería. experiencias de madres primerizas adolescentes en los cuidados de higiene del recién nacido en el hogar. Chiclayo. 2019. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo. Obtenido de Cuidados del recién nacido en el hogar: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2379/1/TL\\_AguilarMejiaSandra.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2379/1/TL_AguilarMejiaSandra.pdf)

Alatorre, L. O., Aceves, M. R., & Saucedo, C. C. (2021). El mejor bebé ¿Cómo cuidarlo? Una guía para mamás y papás hecha por pediatras. Obtenido de Centro Universitario de Ciencias de la Salud Universidad de Guadalajara: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/06/1372605/el-mejor-bebe.pdf#page=45>

Aleu, E. (2021). Estrategias para la elaboración de manuales de procedimiento tegrados al sistema de control interno y a los procesos de mejora continua de la organización. Especialista en Auditoría Interna Gubernamental. Universidad Nacional de la Plata, Buenos Aires. Obtenido de [https://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/129709/Documento\\_completo.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/129709/Documento_completo.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- Amaya, A. T., & Milla, R. N. (2020). Nivel de conocimientos de las madres primigestas sobre los cuidados básicos del neonato. Universidad María Auxiliadora, Lima. Obtenido de <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/337/NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTO%20DE%20LAS%20MADRES%20PRIMIGESTAS%20SOBRE%20CUIDADOS%20B%c3%81SICOS%20DEL%20NEONATO%20EN%20EL%20HOSPITAL%20SAN%20JUAN%20DE%20LURIGANCHO%2c%202020.pdf?sequence=1&isA>
- Andrade, F. R. (1998). Manual de Neonatología. San Luis Potosí: Consorcio de Universidades Mexicanas.
- Armenteros, R. V., & Izquierdo, D. R. (2019). Examen Físico del Recién Nacido. La Habana: Editorial Ciencias Médicas. Obtenido de Academia: [https://www.academia.edu/33170147/libro\\_de\\_examen\\_fisico\\_del\\_recien\\_nacido](https://www.academia.edu/33170147/libro_de_examen_fisico_del_recien_nacido)
- Arreaga, L. T., Avilés, D. R., Rivera, M. B., & Caballero, J. C. (2019). Factores de riesgo y prevención de sepsis neonatal temprana. Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento, 3, 513-528.
- Autores: B.M. Hegaard, P. A. (2012). Association Between Basic Newborn Care and Infant Mortality. JAMA Pediatrics.
- Avery, F. (2001). Neonatología, Fisiopatología y manejo del recién nacido. Ed. Medica Panamericana.
- B. G., P. B., R. L., P. B., & M. B. (2022). Detección de cardiopatías congénitas críticas en recién nacidos en Argentina a través del sistema nacional de vigilancia de anomalías congénitas (RENAC). Archivos Argentinos de Pediatría, 6 - 13.

- Cadena, B., León, A., Pasquel, E., & Usamá, Y. (2020). Propuesta de estimulación temprana para el desarrollo infantil. *Revistas.umariana*, 83-89. Obtenido de Propuesta de estimulación temprana para el desarrollo infantil: <https://revistas.umariana.edu.co/index.php/BoletinInformativoCEI/article/view/2204/2414>
- Cardenas, D., Chato, V., & Arraiz, C. (enero de 2021). Conocimientos de las gestantes sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido. *Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*, 6. Obtenido de file:///C:/Users/vale-/Downloads/conocimientos+de+las+gestantes+sobre+los+cuidados+domiciliarios+del+recien+nacido.pdf
- Carrasco, M. (2019). Guías cuidados del recién nacido en internación conjunta. Ministerio Salud Neuquén, Neuquén. Recuperado el 10 de junio de 2024, de [https://www.saludneuquen.gob.ar/wp-content/uploads/2020/09/Ministerio-Salud-Neuquén\\_Neonatología-Guia-cuidados-del-RN-en-IC-202.pdf](https://www.saludneuquen.gob.ar/wp-content/uploads/2020/09/Ministerio-Salud-Neuquén_Neonatología-Guia-cuidados-del-RN-en-IC-202.pdf)
- Cevallos, Arévalo, & Rodríguez. (1999). Conocimientos y prácticas de las madres sobre los cuidados básicos del recién nacido en Quito, Ecuador. *Revista Ecuatoriana de Pediatría*.
- Correa, J. A., Gómez, J. F., & Posada., R. P. (2012). *Fundamentos de Pediatría*. Medellín: Corporación para investigaciones biológicas.
- Correia, A. (2019). Promoción del sueño en unidades de cuidados intensivos neonatales. *Enfermería Global*.

- Cosme, S. S. (2020). Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres puérperas del hospital de Chancay - 2019. Tesis para optar el título profesional de licenciada en. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho. Obtenido de Repositorio Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/4154/COSME%20FERNANDEZ%2c%20SANDRA%20SILVINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cruz, N. E., Martínez , N., & Cárdenas , V. M. (13 de 02 de 2020). Conocimiento de la madre sobre los signos de hambre del recién nacido y técnica de agarre al seno materno correcta. Conocimiento de la madre sobre los signos de hambre del recién nacido y técnica de agarre al seno materno correcta. Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey. Obtenido de Jóvenes en la ciencia: <https://www.jovenesenlaciencia.ugto.mx/index.php/jovenesenlaciencia/articulo/view/3205/2696>
- Díaz, B. (2004). Manual de elaboración de manuales. . Madrid: Ediciones Pirámide.
- E. Jiménez, M. G. (2023). Conocimientos y prácticas de las madres sobre los cuidados básicos del recién nacido en Ecuador. Revista Ecuatoriana de Pediatría.
- Edquén, L. R., & Rojas , J. A. (2019). El cuidado en enfermería, En la estimulación temprana del lactante menor en Hospital de Jaen. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque. Obtenido de <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/5722>
- Egan, L. F. (2018). Cuidado para el Neuro desarrollo. Revista de Enfermería.

Fernández, M., Fuentes, A., Ramírez, M. T., Funes, R., Gari, C., Hinojosa, M. P., . . . López, C. (2021). Revista Médica Clínica Los Condes. Obtenido de ScienceDirect:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864021001115>

Fernández A.; Fuentes; López; Ramírez; Funes; Garibd; Hinojosa; Sorrentinod; Struqued; Sotomayord; Meza. (15 de 10 de 2021). Mitos en el cuidado del recién nacido, búsqueda de evidencia. REVISTA MÉDICA CLÍNICA LAS CONDES, 640 -649.

Figuroa, A. (2022). Sistematización Manual de Buenas Prácticas Para el uso Adecuado de las Maquinas Eléctricas de la Empresa Ingeniería e Inversiones S.A.S. Corporación Universitaria Minuto de Dios, Bogotá. Obtenido de [https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/14511/1/UVDT.SO\\_FiguroaAdriana\\_2022.pdf](https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/14511/1/UVDT.SO_FiguroaAdriana_2022.pdf)

Furzan. (2017). Texto practico de neonatología. North Charleston: Createspace Independent.

G. P., J. M., C. R., S. G., M. M., P. B., . . . M. S. (2019). Hipoglucemia neonatal: revisión de las prácticas habituales. Sociedad Argentina de Pediatría, 196.

Garces , M. H., & Jiménez, M. S. (2020). Conocimiento y practica que tienen las madres en el cuidado del cordón umbilical del recién nacido, en el establecimiento de salud 1-4 de San Pedro – Piura - 2018. Universidad Nacional del Callao, Callao. Obtenido de Repositorio: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6866/TESIS%20GARCES%20-%20JIMENEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- García, C. A., Coello, B. E., Yanza, A. E., & García, V. E. (2024). Desarrollo Infantil. SciELa. Obtenido de [https://www.google.com.ec/books/edition/Desarrollo\\_Infantil\\_Una\\_Perspectiva\\_Inte/yq0SEQAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=1&dq=trastornos+del+desarrollo+pediatria&pg=PA64&printsec=frontcover](https://www.google.com.ec/books/edition/Desarrollo_Infantil_Una_Perspectiva_Inte/yq0SEQAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=1&dq=trastornos+del+desarrollo+pediatria&pg=PA64&printsec=frontcover)
- Gonzales, G. T. (2023). Conocimiento sobre signos de alarma en el recién nacido de madres Centro de Salud de Aguas Verdes, Tumbes – 2023. Tesis. Universidad Nacional de Tumbes, Tumbes. Recuperado el 19 de junio de 2024, de Repositorio: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/64579/TESIS%20-%20GONZALES%20PINTADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- González, E. H., Julios, M. d., & Naranjo, V. (2022). Lactancia Materna para profesionales del SCS. Servicio Canario de la Salud, 15 - 17. Obtenido de Servicio Canario de la Salud: [https://www.seenenfermeria.com/sites/default/files/documentos/220502\\_lactancia\\_materna\\_completo\\_angie.pdf](https://www.seenenfermeria.com/sites/default/files/documentos/220502_lactancia_materna_completo_angie.pdf)
- Gutiérrez, J. (2023). Hábitos de Sueño en el Desarrollo Infantil. Universidad Casa Grande, Guayaquil. Obtenido de Universidad Casa Grande: <http://dspace.casagrande.edu.ec:8080/bitstream/ucasagrande/4500/1/Tesis4227GUTh.pdf>
- Hernández; Sampieri; Fernández; Collado; & Baptista. (2014). Metodología de la Investigación. México: McGraw - Hill Education.
- Hernández, N. V. (2023). Una Mirada Gestalt con Bases en las Etapas de Desarrollo Psicosocial Infantil. Reveles, vii, 11. Obtenido de <https://ugestalt.edu.mx/reveles/vol7/Reveles7.pdf#page=8>

Hine, C. C., Morera, E. A., Martínez, M., & Ramos, C. E. (2022). Abordaje y nuevas propuestas terapéuticas en la retinopatía del prematuro.: Retinopatía del prematuro. Revista Ciencia Y Salud Integrando Conocimientos. Obtenido de <https://www.revistacienciaysalud.ac.cr/ojs/index.php/cienciaysalud/article/view/446>

Huaraca, J. (2022). Conocimientos de lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Hospital María Auxiliadora -. Tesis para optar el título profesional de Licenciado en. Universidad Norbert Wiener, Lima. Obtenido de Repositorio Universidad Norbert Wiener: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8819/T061\\_43209048\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8819/T061_43209048_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos - INEC. (2020). Obtenido de Tasa de Mortalidad neonatal en el Ecuador: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/>

Intermountain health care. (2023). Una guía para el cuidado de su recién nacido. Educación para el paciente y la familia.

Iñiguez, L. A. (octubre de 2009). Técnicas de Baño del recién nacido. Loja, Loja, Ecuador.

Izaggerri, M. C., Planas, A. E., Vidal, I. G., Medrano, P. B., Subirón, R. G., & Fidalgo, N. L. (5 de 12 de 2021). Ictericia neonatal. Revista Sanitaria De Investigación. Obtenido de <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/ictericia-neonatal/>

Jiménez, S. G. (2019). Cuidados básicos del recién nacido. 21. Obtenido de <https://www.elfarmaceutico.es/uploads/s1/20/51/ef573-profesion-atencion-cuidados.pdf>

Lago, S., & Homps, B. (2020). Síndrome de aspiración meconial. Revista Enfermería Neonatal.

Laura, G. J., & Llano, L. F. (2021). Repositorio. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y técnica de amamantamiento, en madres primíparas adolescentes Centro de Salud Ampliación Paucarpata Arequipa- 2021. Universidad Cesar Vallejo, Lima. Recuperado el 17 de junio de 2024, de Universidad Cesar Vallejo: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72876/Laura\\_QGJ-Llano\\_PLF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72876/Laura_QGJ-Llano_PLF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Lázaro, M. C. (2019). Universidad Nacional “Santiago Antunéz de Mayolo”. “Factores socioculturales y nivel de conocimientos de madres adolescentes primíparas sobre cuidados del recién nacido, Centro de Salud Nicrupampa, Huaraz - 2018”. Universidad Nacional “Santiago Antunéz de Mayolo”, Huaraz. Obtenido de Repositorio: [https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4151/T033\\_46535191\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4151/T033_46535191_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Leyva, E. E. (2021). Efecto de la aplicación de una guía de cuidado de enfermería en el conocimiento de las enfermeras. Universidad Técnica Cayetano Heredia y la prevención de la dermatitis del pañal en pacientes de 1 a 12 meses de la UCI pediátrica de un hospital nacional 2019. , Lima . Obtenido de Universidad Peruana Cayetano Heredia: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12078/Efecto\\_LeyvaAnampa\\_Emma.pdf?sequence=1](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12078/Efecto_LeyvaAnampa_Emma.pdf?sequence=1)

Lozano, D. G. (2007). Guía de Cuidados del Recién Nacido en la Maternidad. (S. Madrid, Ed.)

Margarita, S. P. (2016). Nivel de información de las madres sobre los cuidados del recién nacido al alta en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto - SJM - Lima, 2015. Cybertesis.

Martínez, D. P. (2019). Manual de Neonatología. Concepcion: Universidad Católica de la Santísima Concepción.

Medina, C. J. (2023). Diseño de manual de procesos del descuento en planilla por subsidio de alimentos y pago al proveedor de alimentos para el área de recursos humanos de empresa fabricante de medicamentos ubicado en el departamento de Guatemala. Universidad Galileo, Guatemala. Obtenido de [https://biblioteca.galileo.edu/xmlui/bitstream/handle/123456789/1834/TESIS\\_CARLOS%20JOS%C3%89%20MEDINA%20HERNANDEZ-1.pdf?sequence=1](https://biblioteca.galileo.edu/xmlui/bitstream/handle/123456789/1834/TESIS_CARLOS%20JOS%C3%89%20MEDINA%20HERNANDEZ-1.pdf?sequence=1)

Meléndez , J. R. (2023). Elaboración de manuales de normas y procedimientos productivos y administrativos de las fincas granja experimental, medio monte y san Julián de la facultad de medicina veterinaria y zootecnia de la Universidad San Carlos de Guatemala. Universidad San Carlos de Guatemala, Guatemala. Obtenido de <http://www.repositorio.usac.edu.gt/18551/1/Jams%20Roberto%20Mel%C3%A9ndez%20Enr%C3%ADquez.pdf>

Mena, D. J. (2023). Beneficios de la estimulación temprana en neonatos pretérmino. Universidad Nacional de Chimborazo, Riobamba. Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/11878/1/Dominnik%20Jhair%20M%20%282023%29%20Beneficios%20de%20la%20estimulaci%C3%B3n%20temprana%20en%20neonatos%20pre%20t%C3%A9rmino%28Tesis%20de%20Pregrado%29%20Universidad%20Nacional%20de%20Chimborazo%20R>

Mera, Reyes, Castillo, Casanova, Lema, Guallpa, . . . Ponce. (2020). Cuidados del bebe recién nacido sano. Revista Científica Mundo de la investigación y el conocimiento.

- Molina, H. I., & Salazar, B. (2023). *Evaluar la gestión organizacional*. México: S. A. de C. V. Obtenido de [https://www.google.com.ec/books/edition/Evaluar\\_la\\_gesti%C3%B3n\\_organizacional/07zREAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=1&dq=manuales+organizacionales+que+son&pg=PA70&printsec=frontcover](https://www.google.com.ec/books/edition/Evaluar_la_gesti%C3%B3n_organizacional/07zREAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=1&dq=manuales+organizacionales+que+son&pg=PA70&printsec=frontcover)
- Montero, I. D., Gómez, Y. E., & Gómez, O. G. (2020). Efectividad de la estimulación temprana en lactantes con riesgos de retardo en el desarrollo psicomotor. *Correo Científico Médico*, 640. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/ccm/v24n2/1560-4381-ccm-24-02-637.pdf>
- Morales, M., Delgado, F., & Imamura, J. I. (2020). *La capacitación en seguridad y salud del trabajo*. Universidad de Ciencias Pedagógicas Enrique José Varona. Obtenido de <http://revistas.ucpejv.edu.cu/index.php/rPProf/article/view/1078/1417>
- MORENO, V. J. (2015). Hidratación y alimentación en los recién nacidos: adecuación del esfuerzo terapéutico. *Madrid: Cuadernos de Bioética*, vol. XXVI, núm. 2, 2015, pp. 241-249. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/875/87541128005.pdf>
- MSP. (2016). *Atención Integral a la niñez*. Ecuador. Obtenido de [https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/manual\\_atencion\\_integral\\_niñez.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/manual_atencion_integral_niñez.pdf)
- MSP. (2020). Obtenido de *Tasa de mortalidad neonatal en Ecuador*: <https://www.salud.gob.ec/>
- nacido, E. y. (s.f.). Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/salud-recien-nacido>

- Obregón , L. (2020). Repositorio. Nivel de conocimiento sobre los signos de alarma del recién nacido, en puérperas hospitalizadas en el Hospital Santa María del Socorro Ica, noviembre–diciembre, 2019. Universidad Privada San Juan Bautista, Ica. Obtenido de Universidad Privada San Juan Bautista: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/d4b1aefe-5dcc-4898-a997-41dbed09bdcd>
- OPS, & OMS. (2020). Organización Panamericana de la Salud. Obtenido de Semana Mundial de la Lactancia Materna : <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020>
- OPS. (2020). Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/salud-recien-nacido>
- OPS. (2022). Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
- OPS. (4 de 7 de 2024). (S. d. nacido, Productor) Obtenido de paho.org: <https://www.paho.org/es/temas/salud-recien-nacido>
- Otero, L. M. (2023). Desarrollo de una cura interactiva para monitoreo y control del bienestar del bebé - 2023. Universidad Privada del Norte Perú, Lima. Obtenido de Repositorio: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/36360/Otero%20Sanchez%20De%20Salgado%2c%20Linda%20Mitchell.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Pérez , G. C., Molina , E. S., & Colcha , R. A. (2019). Aplicación del test de Denver II en la evaluación del desarrollo infantil. Mundo de la investigación y el conocimiento., 25-37. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7402227>

- Pérez , M. (2022). Cómo Prevenir la muerte súbita del lactante. Una Revisión Bibliográfica. Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria. Obtenido de Accedacris: [https://accedacris.ulpgc.es/bitstream/10553/115103/1/como\\_prevenir\\_muerte.pdf](https://accedacris.ulpgc.es/bitstream/10553/115103/1/como_prevenir_muerte.pdf)
- Potter, P. A., Stockert, P. A., Griffin, A., & Hall, A. M. (2019). Fundamentos de enfermería. Barcelona: Elsevier. Obtenido de [https://www.google.com.ec/books/edition/\\_/ILWXDwAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=1&pg=PA135&dq=desarrollo+cognitivo+del+reci%C3%A9n+nacido](https://www.google.com.ec/books/edition/_/ILWXDwAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=1&pg=PA135&dq=desarrollo+cognitivo+del+reci%C3%A9n+nacido)
- Quespaz , E. P. (2021). Tesis previa a la obtención del título de licenciatura en enfermería. Conocimiento y prácticas del cuidado del cordón umbilical en primigestas atendidas en el Hospital San Luis de Otavalo, Enero – marzo 2021. Universidad Técnica del Norte, Ibarra. Obtenido de Repositorio: <https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/11361/2/06%20ENF%201190%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
- Quinde, L. F., Guachi, R. E., Alvear, M. A., & Yanza, E. Y. (2019). Cuidado y alimentación del recién nacido prematuro. Revista científica Sociedad& Tecnología. Obtenido de <https://institutojubones.edu.ec/ojs/index.php/societec/article/view/409/709>
- Quispe , J. H. (2024). Efectividad del programa educativo en el nivel de conocimientos y. Universidad Nacional De Tumbes, Tumbes. Obtenido de <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/65007/TESIS%20-%20%20QUISPE%20GONZALES.pdf?sequence=5&isAllowed=y>

- Ramos, B. S. (2020). Clasificación de los niños recién nacidos. Características clínicas y epidemiológicas de sepsis neonatal en recién nacidos del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2016 - 2020. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna. Obtenido de <https://repositorio.unjbg.edu.pe/server/api/core/bitstreams/d7940128-11a8-4269-9808-ce7f349fd190/content>
- Ricárdez, A. U., & Espino, B. S. (4 de 10 de 2019). Epidemiología de infección neonatal temprana y tardía en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. Neonatología.
- Rochina, Chato, Fernández, Arráiz, & Cárdenas. (2021). Conocimientos de las gestantes sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido. Enfermería Investiga.
- Rodríguez, J. C. (2022). Intervenciones de Enfermería para la prevención y manejo de la dermatitis de pañal de recién nacidos a término. Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima. Obtenido de Repositorio: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13308/Intervenciones\\_RodriguezRamos\\_Jackeline.pdf?sequence=1](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13308/Intervenciones_RodriguezRamos_Jackeline.pdf?sequence=1)
- Rodríguez, N. S. (2018). Baño al Recién nacido. Universidad de las Palmas de Gran Canaria. Repositoria UPGC.
- Rosales, M., Revelo, P., & Guijarro, J. (2023). La importancia de la estimulación sensorial en el desarrollo cognitivo: Un análisis documental y de campo. Alpha & Omega Revista de Investigación, 22. Obtenido de <https://journal.espe.edu.ec/ojs/index.php/revista-alpha-omega/article/view/3253/2552>
- Sánchez Luna, M. P. (2009). Obtenido de Recomendaciones para el cuidado y atención del recién nacido sano en el parto y en las primeras horas después del nacimiento. Anales de pediatría : <https://www.analesdepediatria.org/es-recomendaciones-el-cuidado-atencion-del-articulo-S1695403309004378>

Sánchez, A. L. (2017). Conocimientos de las madres adolescentes sobre los cuidados básicos de los recién nacidos que acuden al centro de salud N.2 Simón Bolívar de la ciudad de Ambato. Uniandes, Ambato. Obtenido de <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/7064/1/PIUAENF065-2017.pdf>

Sánchez, V. M. (2021). Conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de un año atendidos en el centro de salud Baños del Inca. Universidad Nacional de Cajamarca, Cajamarca. Obtenido de [http://190.116.36.86/bitstream/handle/20.500.14074/4318/T016\\_43256882\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://190.116.36.86/bitstream/handle/20.500.14074/4318/T016_43256882_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Somos mamas. (2022). Guía El Desarrollo del bebe. Somos Mamas, 6. Obtenido de [https://www.google.com.ec/books/edition/EL\\_DESARROLLO\\_DEL\\_BEB%C3%89/FYR0EAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=1&dq=que+es+el+desarrollo+del+neonato&printsec=frontcover](https://www.google.com.ec/books/edition/EL_DESARROLLO_DEL_BEB%C3%89/FYR0EAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=1&dq=que+es+el+desarrollo+del+neonato&printsec=frontcover)

Stanford Medicine Childrens . (2023). Obtenido de <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=newborn-sleep-patterns-90-P05743>

Stewart, & Benitz. (2016). Umbilical Cord Care in the Newborn Infant. National Library of medicine.

Torchia, M. G., & Persaud, T. (2021). Embriología clínica básica. Barcelona: Elsevier. Obtenido de [https://books.google.com.ec/books?hl=es&lr=&id=-BJuEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA41&dq=S%C3%ADndrome+de+dificultad+r+espiratoria+neonatal+&ots=LyIK42D8NA&sig=Xq0vjpQIG\\_I5i6F6Fip9mp4Pyxg&redir\\_esc=y#v=onepage&q=S%C3%ADndrome%20de%20dificultad%20respiratoria%20neonat](https://books.google.com.ec/books?hl=es&lr=&id=-BJuEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA41&dq=S%C3%ADndrome+de+dificultad+r+espiratoria+neonatal+&ots=LyIK42D8NA&sig=Xq0vjpQIG_I5i6F6Fip9mp4Pyxg&redir_esc=y#v=onepage&q=S%C3%ADndrome%20de%20dificultad%20respiratoria%20neonat)

- Torres, S. E., Álvarez, L. L., & Ayala, K. (2022). Prácticas de crianza materna y desarrollo cognitivo infantil Maternal. *Revista Científica Dominio de las Ciencias*, 701. Obtenido de <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2951/6862>
- Vásquez, L. C. (2022). Universidad de Norbert Wiener. "El nivel de conocimiento y su Relación con las prácticas del cuidado del cordón umbilical en madres de recién nacidos atendidos en el Hospital San Juan de Lurigancho - 2022. Universidad Norbert Wiener, Lima. Obtenido de Repositorio: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6810/T061\\_33812488\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6810/T061_33812488_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Vera, A. Z., Turín, C., Rueda, M. S., Pinto, D. G., Alva, P. M., Tori, A., . . . Ochoa, T. J. (2019). Hemorragia intraventricular y leucomalacia periventricular en neonatos de bajo peso al nacer en tres Hospitales de Lima, Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*, 448. Obtenido de <https://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/2019.v36n3/448-453/es>
- Weinberg, H. D. (1999). *Manual de Pediatría para los dueños del nuevo bebe*. Clovis California USA: Quill Driver Books. Obtenido de [https://books.google.com.ec/books?id=HbKoON75S0oC&printsec=frontcover&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.ec/books?id=HbKoON75S0oC&printsec=frontcover&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)
- Zambrano, E. X. (2018). Nivel de conocimientos de las madres sobre el cuidado del recién nacido en la Parroquia Tiabiazo. Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Esmeraldas. Obtenido de <https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/e408031c-8ddf-4738-9781-7ebbb434e708/content>

## ANEXOS

Anexo 1.

### Guía de Entrevista para Conocer el Nivel de Conocimientos de las Madres con Respecto a los Cuidados Básicos del Neonatos.

Fecha.....

**Nombres y Apellido:** .....

**Título:** .....

**Experiencia:** .....

**Lugar de trabajo:** .....

**Edad:** .....

**Introducción:** El cuidado de los neonatos es una responsabilidad fundamental de las madres, quienes necesitan contar con el conocimiento adecuado para asegurar la salud de sus recién nacidos. Sin embargo, muchas madres carecen de comprensión sobre prácticas esenciales de cuidado neonatal. Para abordar esta situación, hemos creado una guía de entrevista para profesionales de la salud en neonatología, con el fin de explorar el nivel de conocimiento de las madres y las áreas que requieren mayor educación. La información obtenida ayudará a identificar brechas en el conocimiento y a desarrollar estrategias que empoderen a las madres, mejorando así la atención neonatal y promoviendo un desarrollo saludable.

**Objetivo:** Conocer el nivel de conocimientos de las madres sobre el cuidado de los neonatos a través de la perspectiva de profesionales de la salud con experiencia en neonatología.

**Instrucciones:** A continuación, se presentan cinco preguntas abiertas. Se sugiere que el entrevistador permita que el profesional comparta sus experiencias y

observaciones, y que se profundice en los temas que surjan durante la conversación.

Desarrollo:

1. En su experiencia como profesional de la salud, ¿qué medidas físicas, como baños tibios o compresas, recomienda para reducir la fiebre en casa? Además, ¿hay alguna contraindicación que deba tenerse en cuenta al aplicar estas medidas?
2. Asimismo, en su experiencia, ¿en qué situaciones se indica el uso de analgésicos en neonatos? ¿Cuáles son los más seguros y se pueden o no administrar en casa?
3. Por otro lado, en base a su experiencia, ¿cómo se garantiza una adecuada nutrición en neonatos diagnosticados con intolerancia a la lactosa? Además, ¿qué nutrientes son especialmente importantes en estos casos y de qué manera se pueden suplementar?
4. En relación a las infecciones, en base a su experiencia, ¿cuáles considera que son las infecciones más comunes en neonatos? Además, ¿podría identificar los principales factores de riesgo asociados a estas infecciones?
5. Finalmente, ¿qué recomendaciones daría a las madres que enfrentan dificultades para conciliar el sueño o que observan trastornos del sueño en su recién nacido? Además, ¿qué estrategias o intervenciones podrían implementarse para mejorar la calidad del sueño en esta etapa?

Cierre: Le agradezco por su valiosa participación en esta entrevista. Su información será fundamental para fortalecer el manual de cuidados básicos para recién nacidos.

¡Muchas gracias por su tiempo y disposición!

Anexo:2.

Manual de cuidados basicos para él manejo de neonatos dirigido a madres.



# ÍNDICE

1	INTRODUCCIÓN.
2	OBJETIVOS DEL MANUAL
3	NEONATO Y SU
4	CLASIFICACIÓN.
5	SIGNOS DE ALARMA.
7	AMBIENTE
9	ALIMENTACIÓN.
18	HIGIENE
21	SUEÑO.
23	RECOMENDACIONES PARA EL ADECUADO DESARROLLO DEL BEBÉ.



# INTRODUCCIÓN



Este manual de cuidados básicos del recién nacido ofrece información esencial sobre los aspectos más importantes en el cuidado de un bebé. Aborda temas fundamentales como la alimentación, la higiene, el sueño, las señales de alarma y proporciona recomendaciones clave para asegurar un desarrollo adecuado.



## OBJETIVOS DEL MANUAL

---

- BRINDAR A LAS MADRES INFORMACIÓN FUNDAMENTAL SOBRE LOS CUIDADOS ESENCIALES DEL RECIÉN NACIDO.



- AYUDAR A LAS MADRES A TOMAR DECISIONES INFORMADAS SOBRE EL CUIDADO DE SU BEBÉ.

- PROMOVER EL DESARROLLO SALUDABLE DEL BEBÉ.



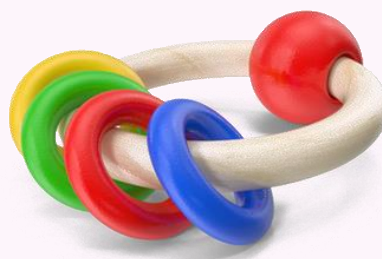
# NEONATO

---



UN NEONATO ES UN RECIÉN NACIDO, GENERALMENTE DEFINIDO COMO UN BEBÉ EN SUS PRIMEROS 28 DÍAS DE VIDA. DURANTE ESTE PERÍODO, LOS NEONATOS REQUIEREN CUIDADOS ESPECIALES PARA ADAPTARSE A LA VIDA FUERA DEL ÚTERO Y GARANTIZAR SU DESARROLLO SALUDABLE.

- LAS CARACTERÍSTICAS DEL NEONATO INCLUYEN PESO DE 2.5-4 KG, TALLA DE 48-53 CM, PIEL ROJIZA CON VÉRnix, CABEZA PROPORCIONALMENTE GRANDE, REFLEJOS PRIMITIVOS, RESPIRACIÓN IRREGULAR, DIGESTIÓN INMADURA Y VISIÓN LIMITADA.



# CLASIFICACIÓN DEL RECIÉN NACIDO SEGÚN EDAD GESTACIONAL



Categoría	Edad Gestacional	Características Generales	Cuidados Especiales
Recién Nacido a Término	37-42 semanas	Órganos generalmente desarrollados, pocos cuidados especiales	Alimentación, higiene, sueño, control de peso (cuidados en casa)
Recién Nacido Prematuro	Antes de 37 semanas	Órganos inmaduros, mayor riesgo de complicaciones	Cuidados intensivos (ventilación, alimentación por sonda, control de temperatura), seguimiento médico cercano
Recién Nacido Postmaduro	Después de 42 semanas	Mayor riesgo de deshidratación, meconio en pulmones	Evaluación exhaustiva, hidratación, observación de función respiratoria, seguimiento médico cercano

## SIGNOS DE ALARMA

---

Un síntoma de alarma en un recién nacido es cualquier cambio en su estado de salud que indica la posible presencia de una enfermedad o condición que requiere atención médica inmediata.



**Importante:**

¡Protege la salud de tu bebé! Conoce estos signos de alarma para actuar rápido ante cualquier cambio. ¡Tu atención es su mejor protección!"



## ¿Cómo reconozco una señal de alarma y que debo hacer?



Señal de Alarma	Descripción	Qué hacer en casa
<b>Dificultad para respirar</b>	Respiraciones rápidas, superficiales, quejidos, retracciones, aleteo nasal.	Colocar al bebé en posición semisentada y llamar al médico de inmediato.
<b>Rechazo a la alimentación</b>	Desinterés por la lactancia o fórmula, llanto durante la alimentación, vómitos frecuentes.	Intentar amamantar o ofrecer fórmula, pero si persiste, consultar al médico.
<b>Palidez</b>	Pérdida del color rosado normal de la piel.	Observar otros síntomas y llamar al médico.
<b>Ictericia</b>	Coloración amarillenta de la piel y ojos.	Informar al médico.
<b>Cianosis</b>	Coloración azulada de la piel, labios o uñas.	Buscar atención médica inmediata.
<b>Somnolencia excesiva</b>	Dificultad para despertar al bebé.	Intentar despertarlo cada 2-3 horas, si no responde, llamar al médico.
<b>Irritabilidad excesiva</b>	Llanto constante y difícil de calmar.	Intentar técnicas de calma, si persiste, consultar al médico.
<b>Convulsiones</b>	Movimientos involuntarios, pérdida de conciencia.	Colocar al bebé de lado, quitar objetos peligrosos y llamar a emergencias.
<b>Fiebre</b>	Temperatura corporal elevada.	Desvestir al bebé, baños tibios, ofrecer líquidos. Si persiste, consultar al médico.
<b>Deposiciones con sangre o mucosidad</b>	Heces de color inusual o con sangre/mucosidad.	Observar la frecuencia y cantidad, llamar al médico.
<b>Mollera abultada o tensa</b>	Fontanela abultada o tensa.	Consultar al médico.



## Ambiente ideal para el neonato

---

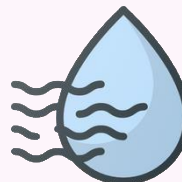
### Un Nido Cálido y Seguro

Tu bebé necesita un ambiente tranquilo y seguro para crecer feliz y sano.

- **Temperatura:** La habitación de tu bebé debe estar calentita, como si estuviera usando un suéter. Ni muy caliente ni muy fría.



- **Humedad:** Para que la piel de tu bebé esté suave, el aire de la habitación no debe estar muy seco.



- **Luz:** La luz debe ser suave, como la luz de una lámpara. Evita las luces muy fuertes.



- **Ruido:** A los bebés les gusta dormir en lugares tranquilos. Evita los ruidos fuertes.



## Cuidados del recién nacido en casa.

---

Los cuidados en casa son esenciales para el desarrollo integral del recién nacido, fortaleciendo el vínculo familiar, previniendo enfermedades y brindando un ambiente seguro y amoroso.



## ALIMENTACIÓN

---

### ¿Que es la alimentación neonatal?

La alimentación de tu bebé en su primer mes de vida es como construir una casa. La leche que le das es como los ladrillos y el cemento que necesita para crecer fuerte y sano. La leche materna es lo mejor que puedes darle, ya que contiene todos los nutrientes que necesita y lo protege de muchas enfermedades. Además, la lactancia es un momento muy especial para ti y tu bebé, ¡es como un abrazo por dentro!



## TIPOS DE ALIMENTACIÓN NEONATAL

---

Los principales tipos de alimentación neonatal son:

**1. Lactancia materna:** Es considerada la forma ideal de alimentación para los recién nacidos, ya que proporciona todos los nutrientes necesarios y anticuerpos que protegen contra infecciones.



**2. Leche de fórmula:** Se utiliza cuando la lactancia materna no es posible o no es suficiente. Debe ser preparada siguiendo estrictamente las indicaciones del fabricante.

**3. Alimentación por sonda:** Se utiliza en casos de bebés prematuros o con dificultades para succionar y tragar.



# 1. LACTANCIA MATERNA – BENEFICIOS

## La leche materna es lo máximo para tu bebé:

- ¡Es como un súper alimento! Tiene todo lo que necesita para crecer feliz y sano.
- Un escudo protector: Lo cuida de virus y bacterias.
- Digestión fácil: Su barriguita no se molesta con ella.
- Cerebro listo: Ayuda a que sea más inteligente.
- Salud para toda la vida: Lo protege de enfermedades en el futuro.



## Y para ti, mamá::

- Recuperación más rápida: Tu cuerpo te lo agradecerá.
- Menor riesgo de enfermedades: ¡Una protección extra para ti!
- Vuelta a tu peso: Te ayuda a recuperar tu figura.
- Un vínculo único: Un momento especial para ti y tu bebé.
- ¡Siempre a mano! ¡Sin preparativos!



## FRECUENCIA Y DURACIÓN DE CADA TOMA

---

En los primeros 28 días de vida, los bebés suelen pedir alimento cada 2 a 3 horas. Es importante responder a estas señales de hambre y ofrecer el pecho. Cada toma debe durar al menos 10 minutos por pecho para garantizar que el bebé obtenga todos los nutrientes necesarios



**Observa** las señales de hambre de tu bebé (como chuparse los dedos, mover la cabeza en busca del pecho) y responde a ellas de manera oportuna. La flexibilidad es clave para establecer una lactancia exitosa.

## 2. LECHE DE FÓRMULA O SUCEDÁNEO DE LA LECHE MATERNA

---

Es todo alimento comercializado presentado como sustitutivo parcial o total de la leche materna, sea o no adecuado para ese fin.



¿Cuándo se utilizan los  
sucedáneos de la leche  
materna?



En casos específicos, como problemas de salud de la madre o del bebé, o cuando la madre no puede producir suficiente leche, se pueden utilizar fórmulas infantiles. Siempre bajo supervisión médica."



# PREPARACIÓN Y ALMACENAMIENTO DE LA FÓRMULA: PASO A PASO

## Preparación

1. **Lávate las manos:** Como antes de comer tú.
2. **Hierve el agua:** Para que esté limpia y segura.
3. **Mide bien:** Usa la cuchara que viene en la lata.
4. **Agita fuerte:** Hasta que no queden grumos.
5. **Prueba la temperatura:** Pon unas gotitas en tu muñeca, ¡debe estar tibia!



## Almacenamiento

- ¡Haz la leche al momento!
- Si sobra, ¡a la basura!
- Si la guardas en la nevera, úsala antes de 24 horas y caliéntala bien..



**Importante:** Alimentación complementaria solo se debe emplear a partir de los 6 meses o cuando su pediatra así lo recomiende.

## POSTURA A LA HORA DE LA LACTANCIA

---

Cuando mamá y bebé están cómodos, la lactancia es mucho más fácil y agradable para los dos. Por eso, es importante encontrar la postura correcta para que el bebé pueda agarrarse bien del pecho.

### Postura sentada

Es fundamental que mamá se sienta con la espalda recta y el bebé bien alineado, con su cabeza, cuello y espalda en una misma línea. Esto facilita la lactancia y evita molestias.



### Postura acostada

Al amamantar acostada, es importante que mamá y bebé estén bien apoyados. Mamá puede usar una almohada y apoyar al bebé con su brazo o un cojín para que esté seguro y cómodo.



## IMPORTANTE

---

### Verifique siempre que:

- La cabeza del bebé esté ligeramente inclinada hacia atrás para que su barbilla no toque su pecho.
- La nariz del bebé esté despejada para que pueda respirar fácilmente.
- El cuerpo del bebé esté bien apoyado.
- El bebé no esté demasiado cerca del pecho de la madre para que no se ahogue con la leche.



## 3. ALIMENTACIÓN POR SONDA

---

La alimentación por sonda es un procedimiento médico que requiere conocimientos y habilidades específicas. Por esta razón, no se recomienda que las madres o cuidadores la realicen en casa.

Es fundamental seguir las indicaciones del equipo médico para asegurar una nutrición adecuada y evitar complicaciones.



# HIGIENE

Aquí unos consejos útiles:

## Baño

- Bañera, agua tibia, toalla, jabón suave, champú para bebés y algodón.
- Desvestir al bebé con cuidado.
- Sumergir al bebé en el agua tibia, sujetando su cabeza y cuello.
- Lavar el cuerpo del bebé con jabón suave, prestando atención a los pliegues de la piel.



- Lavar la cabeza del bebé con champú para bebés, teniendo cuidado de no mojarle los ojos.
- Enjuagar al bebé con agua tibia.
- Secar al bebé con una toalla suave.

**Importante:** A el baño dese ser rápido así evitamos que pierda calor el bebe, no deben usarse perfumes, no se debe bañar a diario ya que podría reseca la piel del bebe.



# HIGIENE

---

## Cambio de pañal

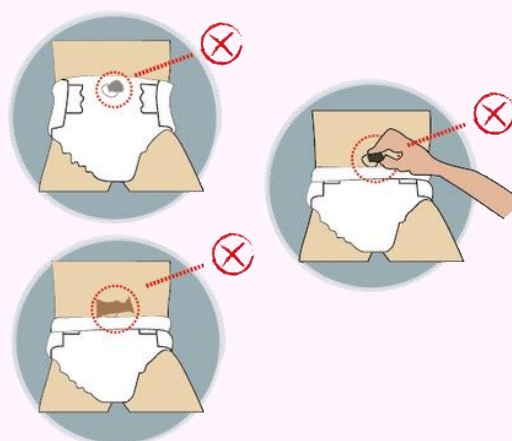
- Lavar las manos con agua y jabón.
  - Quitar el pañal sucio.
  - Limpiar la zona genital del bebé con agua tibia y algodón.
  - Secar la zona genital del bebé con una toalla suave.
  - Aplicar crema para prevenir rozaduras (consulte al pediatra).
  - Poner un pañal limpio.
- **Importante:** Cambiar el pañal del bebé con frecuencia: Se recomienda cambiar el pañal cada 2-3 horas, o más a menudo si el bebé ha defecado o se ha orinado, ya que puede causar dermatitis, infecciones urinarias, genitales y de la piel.



# HIGIENE

## Cordón Umbilical

- Lavarse las manos antes de su cuidado.
- Limpiar la zona del cordón con agua tibia y jabón neutro. Posteriormente secarlo bien.
- Se puede ayudar a mantener seco el cordón con una gasa limpia y seca que lo envuelva, recambiando la gasa con los cambios de pañal.



## Signos de alarma



- Enrojecimiento o inflamación de la zona del ombligo.
- Cordón húmedo con secreción amarilla maloliente.
- Sangrado a nivel del cordón umbilical.
- Retraso en la caída del cordón después de los 15 días de vida.

- **Importante:** Si su bebe presenta cualquiera de estos signos de alarma, acuda inmediatamente a su médico o pediatra de confianza



# SUEÑO

El sueño es clave fundamental para el desarrollo del recién nacido.

Establece una rutina de sueño



Crea un ambiente adecuado para dormir

Evita estimularlo demasiado antes de acostarlo



El recién nacido puede dormir hasta 20 horas diarias



## SUEÑO



Riesgos de que el recién nacido duerma con sus padres.

- Síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL).
- Asfixia: El bebé puede quedar atrapado entre el colchón y la pared, la cabecera u otros muebles.
- Caídas: El bebé puede caerse de la cama.
- Sobrecalentamiento: Los padres pueden sobrecalentar al bebé sin querer.

### Recuerda:

La seguridad de tu bebé es lo más importante, compartir la cama con el bebé conlleva riesgos potenciales.



## RECOMENDACIONES PARA EL ADECUADO DESARROLLO DEL BEBÉ

### Algunos Tips:

1

Estimulación temprana, habla con tu bebé, cántale canciones, léele cuentos, juega.

2

Nutrición, la alimentación es importante.

3

Salud, lleva a tu bebé a sus controles médicos regulares, vacuna a tu bebé, mantén a tu bebé en un ambiente seguro.

4

Amor y afecto, esenciales para el desarrollo emocional, asegúrate de que tu bebe se sienta seguro y querido.

5

Asegúrate que tu bebé tenga una buena calidad de sueño.

### Recuerda:

El desarrollo de tu bebé es importante, hay muchas cosas que puedes hacer para ayudar a tu bebé a desarrollarse de forma saludable.



## Fuentes Bibliográficas:

Carrasco, M. (2019). Guías cuidados del recién nacido en internación conjunta. Ministerio Salud Neuquén, Neuquén. Recuperado el 10 de junio de 2024, de [https://www.saludneuquen.gov.ar/wp-content/uploads/2020/09/Ministerio-Salud-Neuquén\\_Neonatología-Guia-cuidados-del-RN-en-IC-202.pdf](https://www.saludneuquen.gov.ar/wp-content/uploads/2020/09/Ministerio-Salud-Neuquén_Neonatología-Guia-cuidados-del-RN-en-IC-202.pdf)

Cosme, S. S. (2020). Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres puérperas del hospital de Chancay - 2019. Tesis para optar el título profesional de licenciada en. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho. Obtenido de Repositorio Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión: <https://repositorio.unjpsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/4154/COSME%20FERNANDEZ%2c%20SANDRA%20SILVINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Cruz, N. E., Martínez, N., & Cárdenas, V. M. (13 de 02 de 2020). Conocimiento de la madre sobre los signos de hambre del recién nacido y técnica de agarre al seno materno correcta. Conocimiento de la madre sobre los signos de hambre del recién nacido y técnica de agarre al seno materno correcta. Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey. Obtenido de Jóvenes en la ciencia: <https://www.jovenesenlaciencia.ugto.mx/index.php/jovenesenlaciencia/article/view/3205/2696>

Laura, G. J., & Llano, L. F. (2021). Repositorio. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y técnica de amamantamiento, en madres primíparas adolescentes Centro de Salud Ampliación Paucarpata Arequipa- 2021. Universidad Cesar Vallejo, Lima. Recuperado el 17 de junio de 2024, de Universidad Cesar Vallejo: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72876/Laura\\_QGJ-Llano\\_PLF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72876/Laura_QGJ-Llano_PLF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Mena, D. J. (2023). Beneficios de la estimulación temprana en neonatos pretérmino. Universidad Nacional de Chimborazo, Riobamba. Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/11878/1/Dominnik%20Jhair%2c%20M%20%282023%29%20Beneficios%20de%20la%20estimulaci%3b%20temprana%20en%20neonatos%20pre%20t%3a%20rmino%28Tesis%20de%20Pregrado%29%20Universidad%20Nacional%20de%20Chimborazo%2c%20R>

MSP. (2016). Atención Integral a la niñez. Ecuador. Obtenido de [https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/manual\\_atencion\\_integral\\_ninez.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/manual_atencion_integral_ninez.pdf)

OPS, & OMS. (2020). Organización Panamericana de la Salud. Obtenido de Semana Mundial de la Lactancia Materna : <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020>

Rodríguez, J. C. (2022). Intervenciones de Enfermería para la prevención y manejo de la dermatitis de pañal de recién nacidos a término. Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima. Obtenido de Repositorio: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13308/Intervenciones\\_RodriguezRamos\\_Jackeline.pdf?sequence=1](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13308/Intervenciones_RodriguezRamos_Jackeline.pdf?sequence=1)