Pontificia Universidad Católica del Ecuador | SEDE ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE EL CUIDADO DEL RECIEN NACIDO EN LA PARRÓQUIA TABIAZO

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LINCENCIADA EN ENFERMERÍA.

AUTORA

EVELYN XIMENA ZAMBRANO MONTAÑO

ASESORA

MSC. MARISLEYDIS ACOSTA SILVA

Esmeraldas, 2018

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

Disertación aprobada luego de cumplir algunos requisitos exigidos por el reglamento de la PUCE-ESMERALDAS previo a la obtención del título de enfermería.

_____

Director (a) de tesis

_____

Lector (a) 1

_____

Lector (a) 2

_____

Directora de escuela

Fecha……

AUTORÍA

Yo Evelyn Ximena Zambrano Montaño, declaro que la presente investigación plasmada en el proyecto de tesis es original, autentica y personal.

El contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autora y de la PUCE- ESMERALDAS.

_____

Evelyn Ximena Zambrano Montaño

0850016668 C.I

DEDICATORIA

Dedico a mis padres, Gloria Montaño y Washington Coimen que son el soporte esencial en mi vida que con su amor, sermones, abrazos, valores y consejos han cosechado en mí y que ahora obtienen frutos de todos sus esfuerzos para que yo pueda llegar a mi desarrollo y estar donde estoy.

A mis hermanas Delia y María que me han cuidado a lo largo de mi vida siendo un apoyo incondicional en todo momento y aportando con cada consejos o palabras de aliento para poder seguir con todo lo propuesto.

A mis sobrinos Freddy y Dalan que gracias a ellos tengo momentos de felicidad que siempre llevaré en mi mente y en mi corazón.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme vida cada día, por darme todas las cosas que hasta ahora me hacen feliz, por poner en mi vida momentos buenos y malos que a la larga me han ayudado a madurar como persona, por permitir cumplir mi meta y seguir cumpliendo muchas más. Y sobre todo por tener con vida a personas que son esenciales que hacen que mi vida sea feliz teniéndolas a mi lado.

A mis padres y familiares por ser un pilar importante en mi vida que gracias al apoyo constante de ellos estoy culminando una etapa muy importante para mí.

Por último agradezco a todas las personas que de uno u otra forma me han ayudado a lo largo de esta etapa y a la finalización de esta investigación.

ÍNDICE

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN……..……i

AUTORÍA…….……ii

AGRADECIMIENTO……..……..iii

DEDICATORIA……..……...iv

ÍNDICE……...……v

LISTA DE FIGURAS……...…….vi

RESUMEN……...……...……..vii

ABSTRACT……...……..viii

INTRODUCCIÓN…….…….……...……1

CAPITULO I

MARCO TEÓRICO…...…….……4

CAPITULO II

MATERIALES Y MÉTODOS……...…….……..7

CAPITULO III

RESULTADOS…….……..……...……....……...9

CAPITULO IV

DISCUSIÓN…….…….....……...……17

CAPITULO V

CONCLUSIONES……..……..…….19

CAPITULO VI

RECOMENDACIÓNES……...……..……..…….20

REFERENCIAS……..…….…..……21

ANEXOS……...……..……25

LISTA DE FIGURAS

FIGURA1: DISTRIBUCIÓN POR EDADES DE LAS MADRES…….9

FIGURA 3: OCUPACIÓN EN LAS MADRES……...……..10

FIGURA 4: INGRESO ECONÓMICO……..……11

FIGURA2: NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES…….....13

FIGURA 5: CONOCIMIENTOS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y EDAD……..14

FIGURA 6: CONOCIMIENTOS SOBRE LA HIGIENE…….……...…..15

FIGURA 7: CONOCIMIENTOS SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA…….…….……..16

RESUMEN

El cuidado del recién nacido es significativo para el desarrollo de esta etapa y a lo largo de su vida, por lo que es esencial que las madres tengan un adecuado conocimiento de los cuidados que se les brinda al recién nacido para que así se pueda evitar muchos peligros que ocurren durante este periodo.

Esta investigación se la ejecutó con el objetivo de Identificar el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre los cuidados del recién nacido en la parroquia Tabiazo.

El tipo de estudio que se realizó en la investigación es cuantitativo, con un diseño descriptivo y de corte transversal aplicando la técnica de encuesta.

La población está constituida de acuerdo al subcentro de Tabiazo por 80 mujeres que se hacían atender en su periodo de gestación, muestra que fue probabilística aleatoria simple aplicando la formula, dando como resultado 67 mujeres que se trabajó y cumplieron el criterio de inclusión y exclusión requerido.

En los resultados obtenidos el nivel de conocimientos de las madres es medio. El grupo etario que prevaleció es de 21 a 31 años. En cuanto a lo socioeconómico la economía de los hogares es menor de $300 de acuerdo con la ocupación son amas de casa y su nivel de instrucción primaria.

Se concluyó que las madres necesitan ser orientadas, educadas y guiadas sobre los cuidados en casa y de esta manera garantizar el bienestar del nuevo ser y que pueden alcanzar ampliar conocimientos sobre el tema.

Palabras claves: recién nacido, madres, conocimiento, cuidados, signos de alarma, lactancia materna exclusiva.

ABSTRACT

Newborn care is important for the development of this stage and throughout its life, so it is essential that mothers have an adequate knowledge of the care provided to the newborn so that many dangers can be avoided. that occur during this period.

This research was carried out with the objective of identifying the level of knowledge that mothers have about newborn care in the Tabiazo parish.

The type of study that was carried out in the research is quantitative, with a descriptive and cross-sectional design applying the survey technique.

The population is constituted according to the sub-center of Tabiazo by 80 women who were made to attend in their gestation period, sample that was simple random probabilistic applying the formula, resulting in 67 women who worked and met the inclusion and exclusión criteria srequired.

In the results obtained, the level of knowledge of the mothers is medium. The age group that prevailed is from 21 to 31 years old. As far as the socioeconomic level, the economy of the households is less than 300 according to the occupation they are housewives and their level of primary education.

In the proposed conclusions, mothers need to be guided, educated and guided on home care and in this way ensure the well-being of the new being.

Calyse words: newborn, mothers, knowledge, care, warning signs, exclusive breastfeeding.

INTRODUCCIÓN

El cuidado del recién nacido (RN) es la etapa más delicada o vulnerable porque es un ciclo donde se presentan muchos riesgos para su sobrevivencia, puesto que el recién nacido tiene que adaptarse a la vida extrauterina, considerando que se producen en él una serie de cambios fisiológicos que deben ser minuciosamente detectados por parte de la madre y del profesional, para la prevención de algún signo de alarma que ponga en peligro la vida del neonato (Campos, 2015).

La atención ofrecida de la enfermera y la madre logra que el neonato de todo su potencial físico y psicológico, de tal manera que pueda seguir con su proceso de supervivencia, crecimiento y desarrollo hacia un ser maduro. Por esta razón es importante fomentar los cuidados que se brindan al recién nacido previo al alta, para garantizar un crecimiento y desarrollo sano, todos los cuidados que se le brinden a un recién nacido forma parte de su calidad de vida (Campos, 2015).

Los cuidados al recién nacido es un proceso importante que se da en ellos, es decir que este proceso es de adaptación, en donde la madre va identificar cambios propios de este periodo y de la mismo forma complementar esa adaptación en base a las necesidades biológicas y fisiológicas que se presenten en el recién nacido (Esteban.D, 2016).

La maternidad de por si implica mucha responsabilidad, sobre todo porque la madre tiene el compromiso de asumir el cuidado del recién nacido, el cual se encuentra en proceso de adaptación, y requiere de muchos cuidados especiales a fin de evitar y/o prevenir, complicaciones que incrementen la morbimortalidad materno infantil (Sanchez.J, 2015).

Según la OMS la reducción de mortalidad de los recién nacidos casi son niños menores de cinco años que fallecen cada año, son lactantes recién nacidos. Las cifras mundiales de la muertes neonatal en el análisis de las causas indica que el 45% de los recién nacidos que fallecen cada años son recién nacidos (menos de 28 días de nacido) y que 3 de cada 4 fallecimientos se producen en la primera semana de vida y la mayoría son en el hogar (OMS, 2016).

En ciertos países como uno de ellos Perú las madres primerizas no conocen sobre la lactancia materna, los cuidados del cordón umbilical, la prevención de escaldaduras, baño que entraría en la higiene del recién nacido ya que cabe recalcar que estos cuidados aunque parezcan muy simples o insignificativos son fundamentales para la salud y en si para su calidad de vida. En Ecuador en la ciudad de Cuenca el conocimientos de las madres sobre los cuidados del recién nacido el 50.30% las madres tienen un nivel medio, 29% alto y el 19.77% es un nivel bajo; en otra ciudad como la de Ambato el conocimientos de las madres en cuidados del recién nacido el 50% tiene un nivel bajo en cuidados que deben tener antes, durante y después del parto. Sin embargo en la actualidad en la parroquia Tabiazo-Esmeraldas no hay una información sobre el nivel de conocimientos de las madres en los cuidados del recién nacido que se les brinda en el hogar para que su supervivencia y desarrollo sea beneficioso en el proceso de vida extrauterina.

El nivel de conocimiento de las madres sobre los cuidados del recién nacido se considera que es un problema de salud pública que afecta principalmente a los neonatos, provocando un riesgo para la salud de ellos, por tanto si la madre no cuenta con conocimientos sobre los cuidados podría hacer que el niño se enferme por no mantener caliente al bebé, no bañarlo diariamente, no darle la alimentación adecuada, no mantener un cuidado apropiado en el muñón del cordón umbilical de tal manera que esto podría ser consecuencia de una muerte neonatal.

Dicha problemática tiene su origen según estudios realizados por diferentes organizaciones nacionales e internacionales como la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud (OMS-OPS), por eso realizaron estrategias de prevención en la atención de salud profesional en el hogar para que los profesionales de salud hagan visitas domiciliarias después de un parto y así pueda aumentar la tasa de supervivencia de los recién nacidos (OMS, 2016)..

En Esmeraldas en la parroquia Tabiazo existen madres que desconocen de algunos cuidados fundamentales en el recién nacido que les podría causar problemas de salud si las madres no brindan los cuidados con el debido conocimiento, por tal razón plantee la siguiente interrogante

¿Qué nivel de conocimiento poseerán las madres sobre el cuidado del recién nacido?

Los cuidados deben de ser brindado de una forma adecuada y conveniente asimismo estos se realizan a diario y por lo tanto es la madre quien tiene que saber de esos conocimientos para que así pueda satisfacer las necesidades, ayudar en la supervivencia, desarrollo y crecimiento del recién nacido.

El nivel de conocimientos en las madres podría beneficiar la salud del recién nacido ya que dependiendo de esos cuidados que les brinden podría tener un desarrollo y crecimiento óptimo y a medida que pase el tiempo no tener una secuela de algún mal cuidado brindado en el hogar.

La importancia de este estudio es aumentar el mejoramiento de los cuidados del recién nacido en los hogares para que esta sea más eficaz y así disminuir los riesgos que pueden obtener los recién nacidos al no tener un cuidado en casa adecuado.

Los conocimientos previos serán difundidos en el lugar donde se realizará la investigación utilizando recursos didácticos para que así estos sean de apoyo para la educación de la madre.

Los resultados que se obtengan serán para saber cuál es el nivel de conocimiento que tienen las madres después de haber sido orientada. Así mismo las beneficiarias de esta investigación van hacer las madres por una parte porque van adquirir nuevos conocimientos sobre cómo cuidar a su hijo en el hogar, cuáles son esos cuidados, detectar algún signo de alarma y de la misma forma los recién nacidos porque van a satisfacer sus necesidades y su supervivencia, crecimiento y desarrollo va hacer oportuno.

En esta investigación se planteó los siguientes objetivos como general tenemos; Identificar el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre los cuidados del recién nacido de la parroquia Tabiazo y como específicos, Identificar las principales características socioeconómicas y culturales de las madres. Determinar si las madres conocen sobre la lactancia materna exclusiva en los recién nacidos e higiene. Conocer si son capaces de detectar algún signo de alarma que ponga en peligro la vida del recién nacido.

CAPITULO I

MARCO TEÓRICO

Según el autor José Sánchez Carrión refiere que el conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje, o a través de la introspección. En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por sí mismo solos, poseen un menor valor cualitativo; tenía que coincidir con el autor Ivnacia Pavés puesto que este autor manifiesta, conocimientos generales son las experiencias y conocimientos adquiridos por una persona a través de la experiencia o educación, el teórico o practico entendimiento de un tema en lo que se conoce en un campo en particular o en el totales de hecho y la información o conciencia o la familiaridad, adquirida por la experiencia de un hecho o situación (Paredes.S, 2016).

Desde el punto de vista pedagógico; el conocimiento es una experiencia que incluye la representación vivida de un hecho; es la facultad del propio pensamiento y de percepción, incluyendo el entendimiento y la razón (Chapilliquen.J, 2014)

Los cuidados que se le brindan al RN forman parte de su calidad de vida, ya que estarán relacionados directamente con la satisfacción de sus necesidades básicas, y es la madre quien debe suplirlos diariamente por tener a su cargo el cuidado del recién nacido. Para llevar a cabo la satisfacción de esas necesidades, es necesario que la madre tenga los conocimientos sobre los cuidados que suplen estas necesidades de forma adecuada y la importancia de realizarlos diariamente, no solo por el bienestar del recién nacido sino también de ella, especialmente por el fortalecimiento del vínculo afectivo madre e hijo (Campos, 2015) y por lo que este estudio se regirá.

.En la actualidad el cuidado y nacimiento de un hijo conlleva con la participación de la familia que la posicionan para proveer cuidados. Es ahí donde existe gran necesidad no solo del recién nacido sino también de parte de los padres y se hace necesario dar respuestas favorables para asegurar la salud, el bienestar y desarrollo de la familia. El papel de los enfermeros como profesionales del cuidado es importante cuando se trata del

comienzo de una vida, de los vínculos y apego que deben de tener los padres para así poder tener una situación de aprendizaje y de experiencias (Sorla, S/A).

El cuidado del recién nacido en madres primíparas está directamente relacionado con el medio donde este pertenezca; considerándose recién nacido a los niños que tienen hasta 28 días de vida; y debido a que se observa una incidencia de alteraciones neonatales de nuestro medio, se piensan que estas podrían estar asociadas al tipo de cuidado domiciliario que se le brinda. La maternidad implica mucha responsabilidad para la madre como el compromiso de que asuma el autocuidado y cuidado del recién nacido en cual se encuentra en un proceso de adaptación del ambiente intrauterino al ambiente extrauterino que requiere muchos cuidados especiales para prevenir complicaciones que contribuyan a la morbimortalidad infantil. De ellos se deriva que la madre conozca acerca de los cuidados que debe recibir el recién nacido que desde luego de manera satisfactoria estos cuidados que bride la madre debe manifestarse en una atención integral (Taipe Castro, 2014).

Johana Bermeo y Ana Crespo realizaron un estudio de investigación, su objetivo general fue ¨Determinación del nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes primíparas que alumbran en el hospital Regional Vicente Corral Moscoso¨ Ecuador – Cuenca, la metodología que aplicó fue descriptivo, utilizando el método cuantitativo, la técnica empleada fue la encuesta, en su planteamiento de estudio determinaron, que en la ciudad de Cuenca en un hospital donde se hacen atender mujeres para dar alumbramiento, el nivel de conocimientos sobre los cuidados del recién nacido es que el 50.30% de las madres tienen un nivel medio, el 29% pertenece a un nivel alto y el 19,77% es un nivel bajo (Bermeo Johana, 2015).

La Dra. Martha Naranjo Barreno en su estudio de investigación el objetivo general fue ¨Identificar los conocimientos que tiene la madre adolecente sobre puericultura y su incidencia en el desarrollo del infante durante los tres primeros meses de vida, en el Hospital Pediátrico Alfonso Villagómez Román¨ Ambato-Ecuador, aplicando la metodología hipotético deductivo con enfoque cuantitativo- cualitativo, utilizando la técnica de encuesta, en su estudio se pudo identificar que más de 50% tiene un nivel bajo de conocimientos sobre los cuidados que deben tener antes, durante y después del parto, pero

la situación es más preocupante aun, cuando toda la población investigada, no existe un solo caso que tenga un nivel de conocimiento bueno (Barreno, 2014).

Según el estudio de investigación de Edith Camayo Alva su objetivo general fue ¨Determinar el nivel de conocimiento de las madres adolescentes primerizas sobre cuidados básicos del neonato en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión¨ Callao-Perú su metodología es descriptivo de corte trasversal tipo cuantitativo, su investigación por dimensiones del 100% (66), 59% (39) no conocen sobre la lactancia materna, 53% (35) los cuidados del cordón umbilical, 53% (35) la prevención de escaldaduras. 44% (29) la higiene y el baño; y los aspectos que no conocen 70% (46) (Alva, 2011).

En la investigación de Thalía Lozada Campos y Katherine Terrones Ramírez su objetivo general fue ¨Caracterizar, analizar y comprender como es el proceso de preparación desde la percepción de las madres que se atiendes en el Centro de Salud El Bosque para el cuidado del recién nacido en el hogar¨ Chiclayo-Perú, la metodología aplicada fue cualitativo, en su estudio encontraron que el 85.7% de los padres conocen cuales son los cuidados que necesitan su hijo y están relacionados con la alimentación, el aseo y confort del recién nacido, así como proporcionar la medicación y brindar afecto, junto con la realización del plan canguro. De este 85.7%, el 45% recibió información de las personas encargadas del plan canguro, otro 20.4% del médico, y el 20.3% restante del personal de enfermería (Campos, 2015)

En esta investigación al analizar los cuidados que se le brindan las madres a los niños de la parroquia Tabiazo; se da cumplimiento al Artículo 42 de la Ley Orgánica de la Salud que es responsabilidad del padre, la madre, representantes o responsables en materia de salud ya que tienen que estar al pendiente de la salud de los niños, niñas y adolecente que se encuentren bajo su responsabilidad esto implica que deben de ser bien cuidados y al momento de un signo de alarma que pueda poner en peligro la vida de ellos toda madre, padre o responsable está obligado hacerles atender por profesionales de la salud y llevar controles médicos para el bienestar de los niños, niñas y adolescentes.

La investigación está relacionada con el Articulo 46 de la Ley Orgánica de la Salud que es Lactancia Materna ya que es el alimento esencial que todo recién nacido debe de nutrirse de este para evitar enfermedades, para el desarrollo óptimo en un futuro y también para formar ese vínculo madre e hijo, además, esto involucra que toda madre debe de saber de estos beneficios que le proporciona la lactancia materna no solo al recién nacido sino también a ella para que así esta sea dada exclusiva a la edad correspondiente y después complementada con alimentos apropiados para que la salud y el desarrollo del recién nacido sea favorable.

CAPITULO II

METODOLOGÍA

El tipo de investigación es cuantitativo, por lo que permitió cumplir los objetivos planteados, se utilizó porcentajes, gráficos y análisis estadístico a través de la técnica de la encuesta.

El diseño que se utilizó es descriptivo porque se detalló información sobre las características de los conocimientos que tienen las madres en los recién nacidos tal cual son, obtenidos de acuerdo a la realidad y de corte transversal porque va hacer en un solo momento sin necesidad de seguimiento.

El lugar donde se realizó la investigación es en la parroquia Tabiazo de Esmeraldas queda al sur de la cuidad, es una zona rural.

La población está conformada por madres que acuden al subcentro Tabiazo, tuvo una totalidad de 80 madres que se hacen atender en la misma.

Se tomó una muestra probabilística aleatoria simple de madres que viven en la parroquia Tabiazo que se hacen atender en el subcentro.

Fórmula de muestra:

N= Población total

n= Tamaño de muestra

e= Error de muestreo

$$n = \frac{N}{(E)^2\ (N-1)+1} \qquad n = \frac{80}{(0{,}05)^2(80-1)} \qquad n = \frac{80}{0.0025\ (79)+1} \qquad n = \frac{80}{0.1975+1}$$

$$n = \frac{80}{1.197} = 66.8 = 67$$

En esta investigación fueron incluidas las madres que viven en la parroquia Tabiazo, y que aceptaron participar voluntariamente en el estudio, asimismo tiene criterios de exclusión como los siguientes; madres con alteraciones físicas o mentales que no podían responder el cuestionario.

Esta investigación cuenta con variable dependiente que es el nivel de conocimientos de las madres, y las variables independientes que son socioeconómicos, educacionales, lactancia materna, higiene y signos de alarma

En la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta que se diseñó y desarrolló por la autora, por lo cual, se realizó a las madres que viven en la parroquia Tabiazo. La encuesta estuvo conformada por 10 preguntas de opción múltiples.

Para la realización de este estudio se dio a conocer sobre el tema a las madres y luego se aplicó el cuestionario con un tiempo de duración de 20-30 minutos para su desarrollo.

Luego de haber recolectado los datos fueron plasmados en la aplicación de Excel para la elaboración de los gráficos y luego poder hacer el análisis, la discusión, conclusión y recomendación

Para realizar el estudio las madres dieron el consentimiento informado luego de hacerles conocer que toda la información obtenida sería de carácter anónimo y confidencial solo para el uso de la autora de la investigación.

CAPITULO III

RESULTADOS

En este capítulo se van a presentar figuras con análisis de los resultados obtenidos en las encuestas realizadas a las madres que habitan en la parroquia Tabiazo.

Según la representación del gráfico número 1 se obtuvo que las edades de las madres de mayor incidencia es de 21-31 años (46%) ,seguido las de 34-40 (42%) y de menor porcentaje las de 16-20 años de edad (12%).

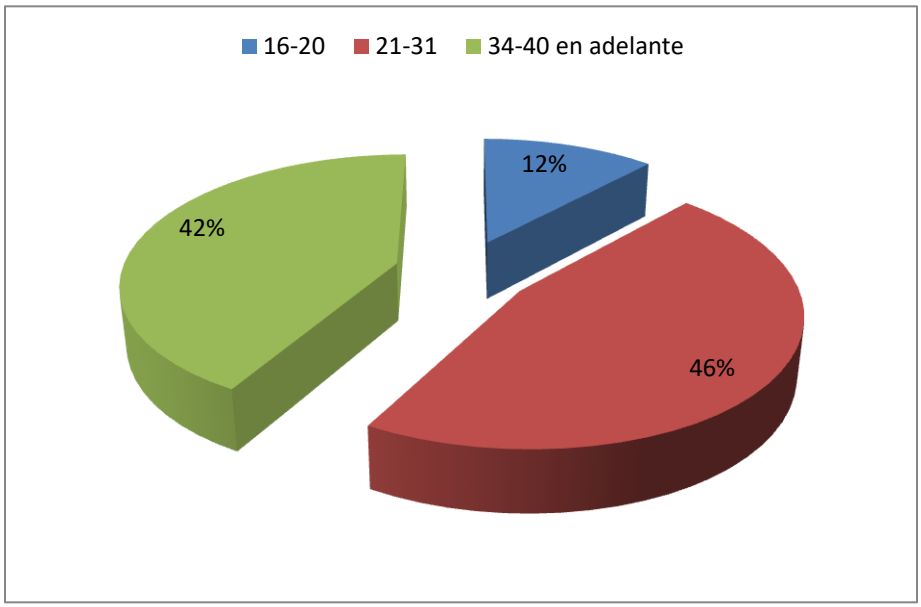


Figura 1 Distribución por edades de las madres

Fuente: Encuesta

.

Según la representación de la figura 2 se obtuvo que las mayoría de madres son ama de casa con 76% (51), seguido del 10% (7) trabaja en gastronomía, agricultura y entre otros, el 9% (6) estudia.

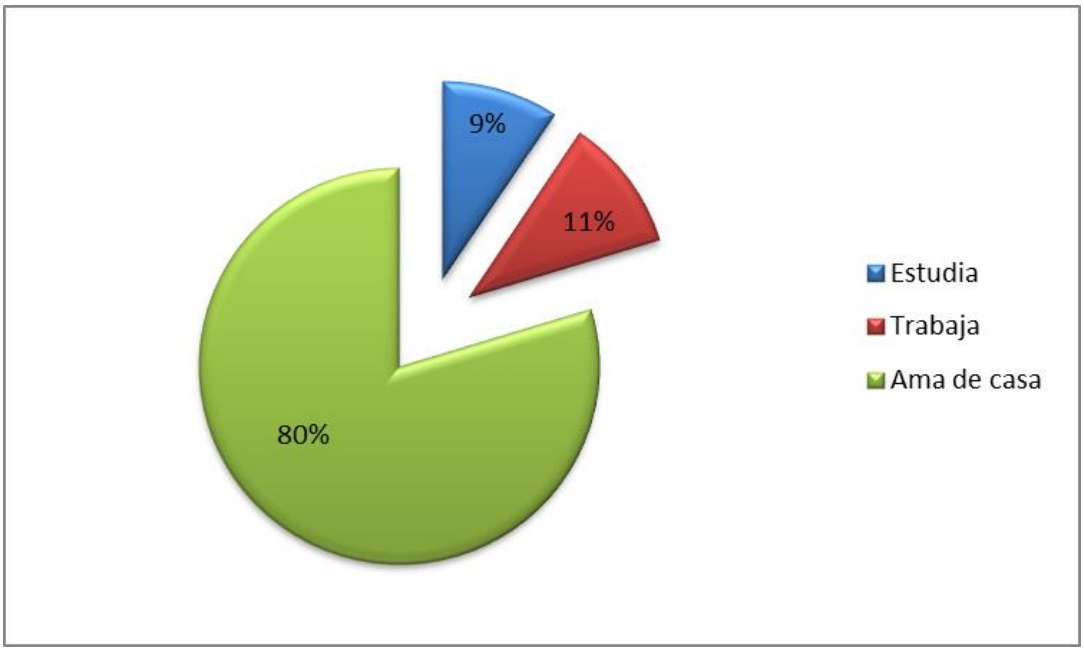


Figura 2 Ocupación.

Fuente: Encuesta

.

Según la representación de la figura 3 se observó que la economía de las madres la mayor incidencia es de -300$ con un 87% (58), seguido de un menor porcentaje de 13% (9) que es de 300 a 500.

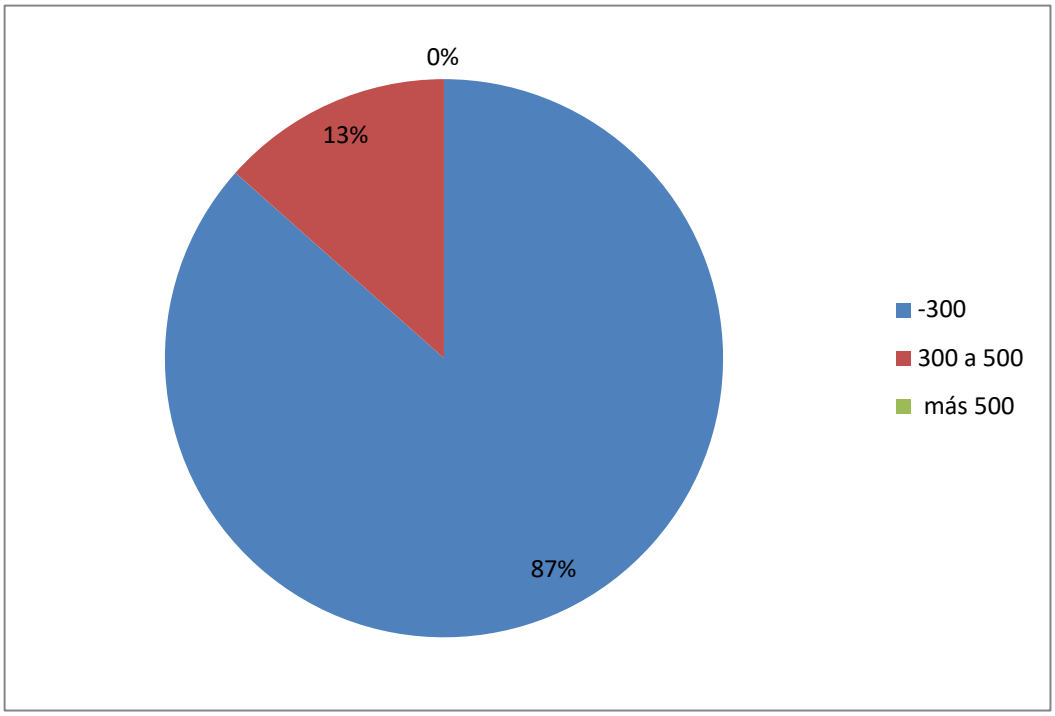


Figura 3 Ingreso económico.

Fuente: Encuesta

Según la representación de la figura 4 se constató que el grado de instrucción de las madres de mayor incidencia es primaria 48% (30) seguido de 43% (27) secundaria y el restante con 9% (6) nivel de instrucción superior.

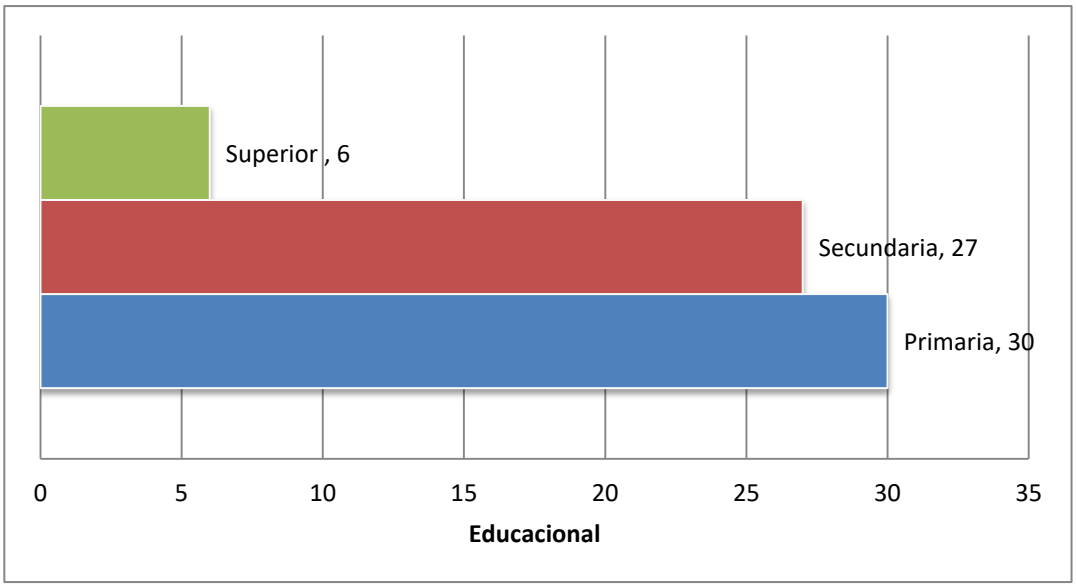


Figura 4 Nivel de escolaridad de las madres.

Fuente: Encuesta

.

Según la representación de la figura 5 nos indicó que un 52% (35) aporta nutrientes esenciales, el 37% (25) evita que se enferme y con un 11% (7) se da por creencias y costumbres. Además sobre la edad para dar la lactancia materna exclusiva se obtuvo que un 69%(45) da de lactar hasta el año, el 23% (15) da hasta los 6 meses y un 8% (5) da hasta los 2 meses.

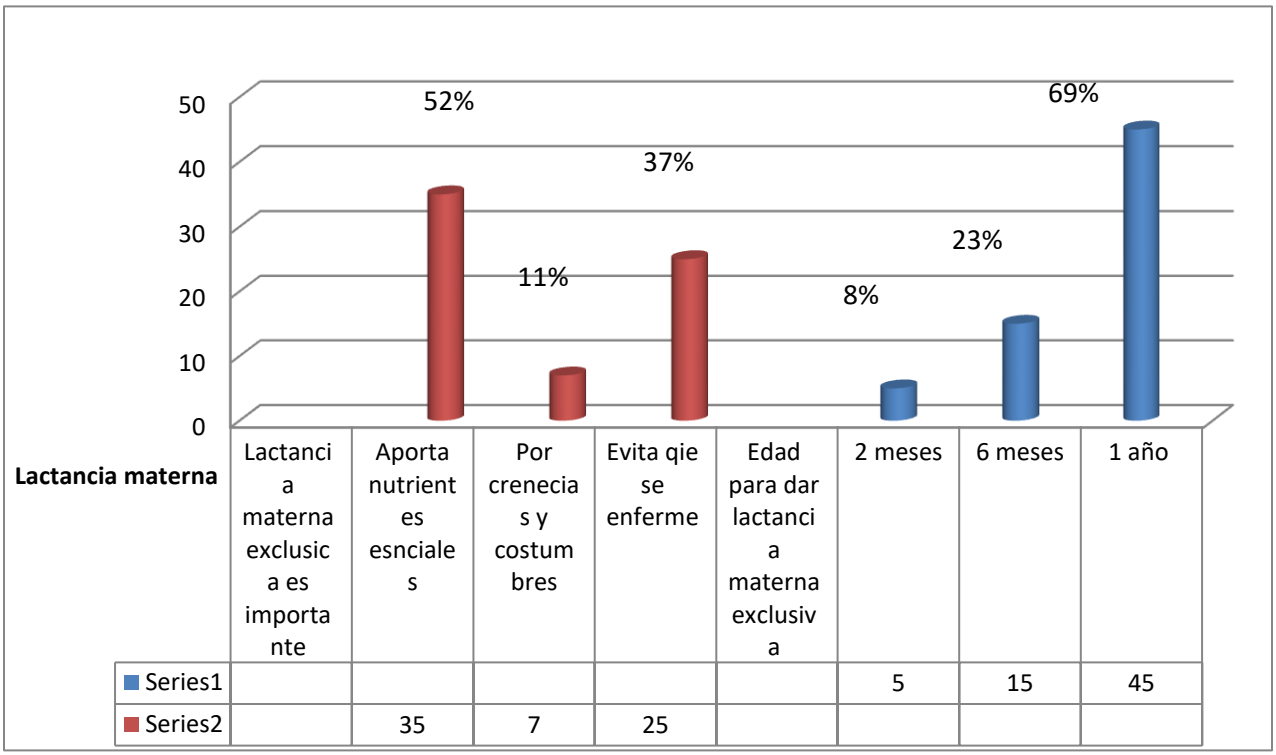


Figura 5 Conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva y edad.

Fuente: Encuesta

Según la representación de la figura 6 el 76% (51) cura del cordón umbilical para evitar infecciones, el 12%(8) por estética del abdomen y el restante 12%(8) para evitar hernia umbilical. Con respecto al tiempo de cura el 84%(56) lo realiza todos los días, seguido de un 9%(6) lo hace cada 2 días y el 7%(5) cada 5 días.

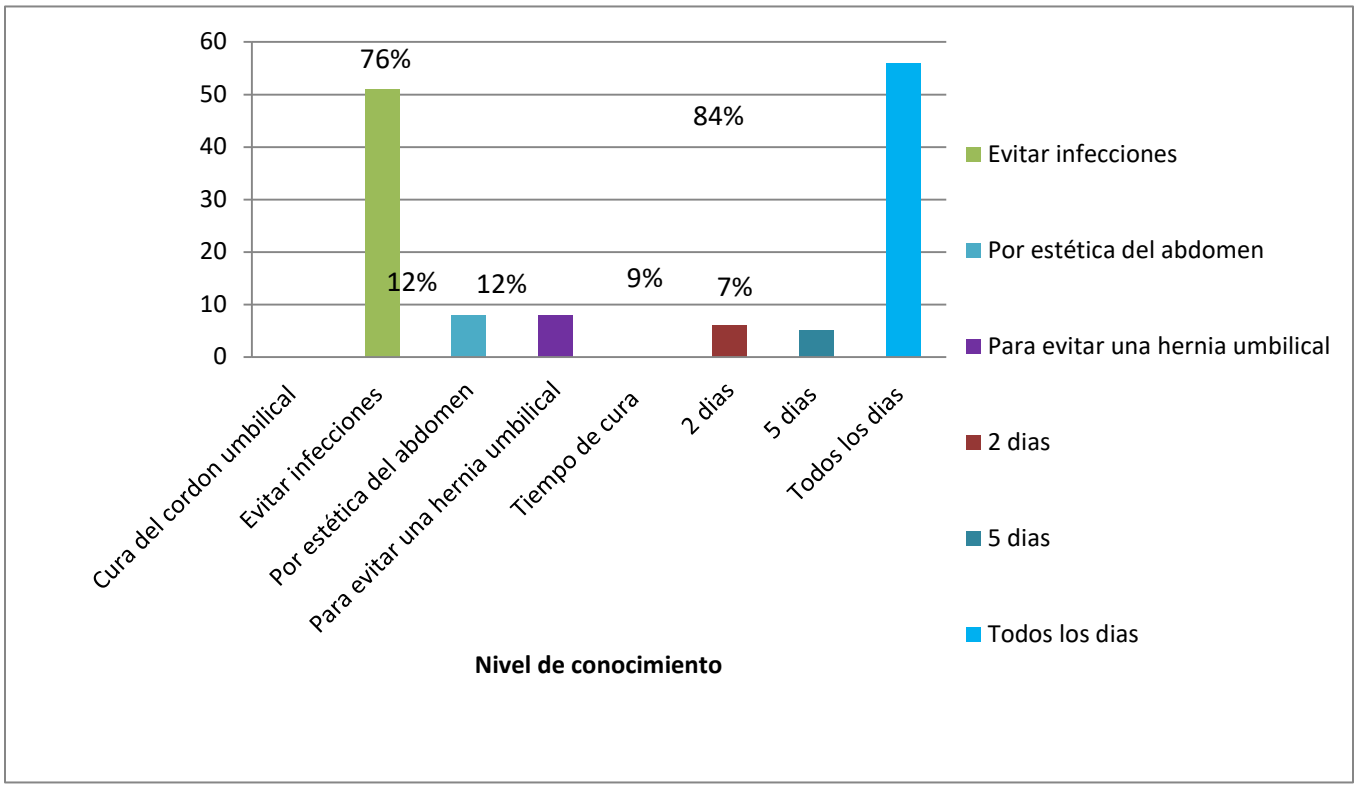


Figura 6 Conocimientos sobre la higiene

Fuente: Encuesta

Según la representación de la figura 7 se obtuvo que la fiebre con 40,2% (60) seguido de sin apetito con 38,1% (57), vómito36, 8% y diarrea 36,1% son los signos de alarma con los que las madres identifican que están en peligro el recién nacido. Asimismo, duerme mucho con 25,4% (38) y el 17,4% (26) respiración rápida, llanto fuerte 14%, llanto débil 16,7%, piel azul 15,4% y piel amarilla 12,7% no creen que esté en peligro.

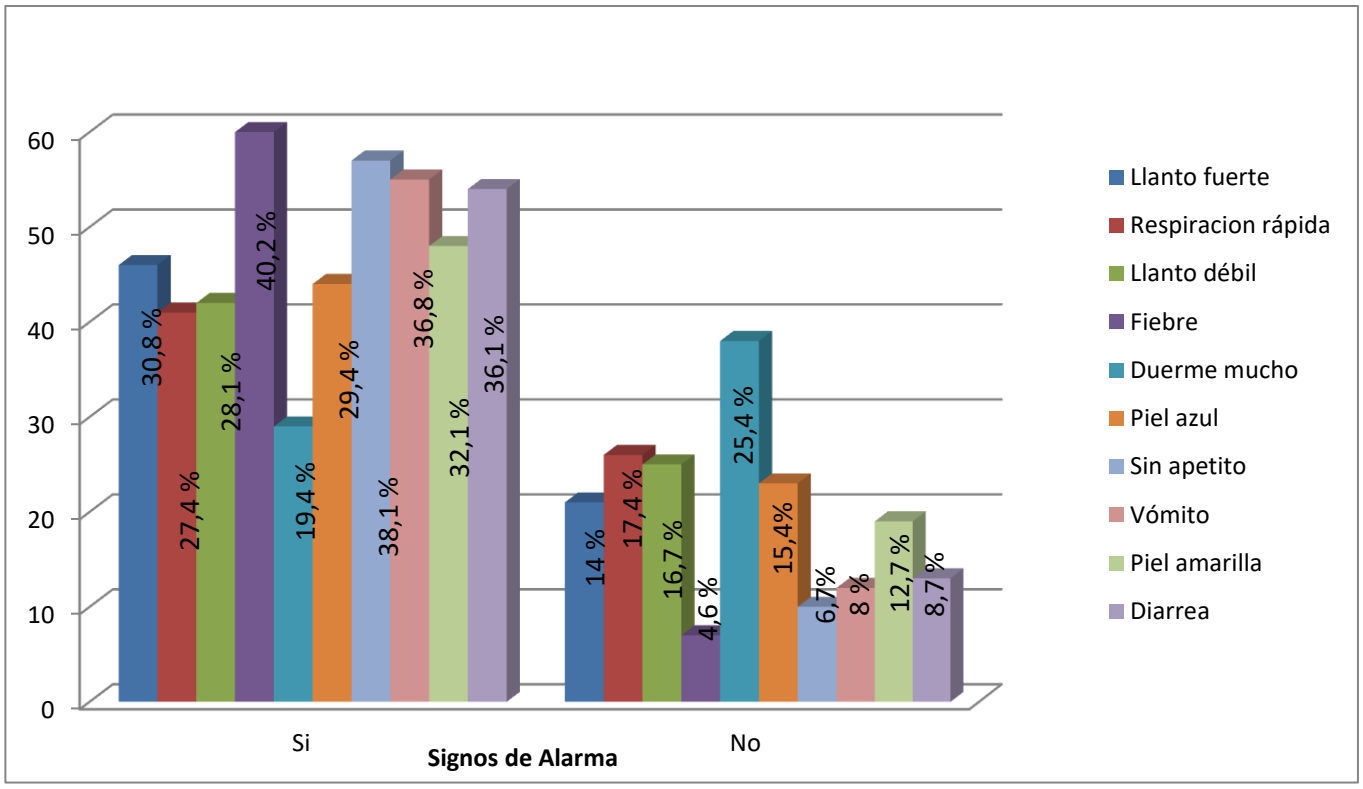


Figura 7 Conocimientos sobre los signos de alarma

Fuente: Encuesta

CAPITULO IV

DISCUSIÓN

Esta investigación se fundamentó en la aplicación de encuestas sobre los cuidados del recién nacido con el fin de identificar el nivel de conocimientos de las madres sobre el cuidado que le brinda, dado que es de mucha importancia para adaptarse a la vida extrauterina y en su desarrollo en las primeras semanas de vida.

El cuidado del recién nacido normal concierne a la madre por eso es de mucha importancia toda la información que deben tener las madres para que pueden comprender los cambios fisiológicos que se presenten en el recién nacido durante su desarrollo y crecimiento.

En la distribución de edades de las madres según la figura 1 son de 21 a 31 años, por otra parte la ocupación según la figura 2 refleja que la mayoría son amas de casa, asimismo según la figura 3 indicó que en su gran mayoría el ingreso económico es menor de 300$, igualmente en la figura 4 según nos refleja que la mayor parte de madres encuestadas tienen un nivel de escolaridad primario y viven en un área rural.

Los resultado según la investigación de Johana Bermeo y Ana Crespo no tiene similitud con mi investigación por lo que las madres son de 18 a 19 años, la mayoría de las madres tienen un estado civil de unión libre, el 49,7% tiene un nivel de escolaridad secundario incompleto, viven en áreas urbanas y tienen como apoyarse en cuanto a la información que les brindan en los controles médicos (Bermeo Johana, 2015).

Con respecto a los conocimientos de las madres sobre la lactancia materna exclusiva según la figura 5 si saben cuál es la importancia y lo que aporta la lactancia materna exclusiva, y en su gran mayoría refieren que es imprescindible dar lactancia exclusiva hasta primer año de vida del niño, conocimientos importantes que ayudarán a mantener al crecimiento y desarrollo adecuado del niño sin complicaciones.

En la investigación de Edith Camacho Alva no tiene semejanza con mi investigación porque anuncia que la información de las madres sobre los cuidados del recién nacido por

dimensiones no conocen sobre la lactancia materna, y los aspectos que conocen son afecto, descanso, sueño y signos de alarma (Alva, 2011).

Las madres poseen una buena información sobre la cura del cordón umbilical (figura 6) y del tiempo que se debe limpiar, pues es de suma importancia para mantener una buena salud e higiene del recién nacido para evitar complicaciones severas, resultados que no coincide con el estudio de Edith Camacho Alva por lo que un gran porcentaje no conoce los cuidados del cordón umbilical y la prevención de las escaldaduras (Alva, 2011).

Según en la figura 7 de conocimientos sobre los signos de alarma las madres tienen un conocimiento regular mencionan que los signos de alarma son fiebre, sin apetito, vómito y diarrea mientras que llanto fuerte y débil, respiración rápida, duerme mucho, piel azul y piel amarilla no reconocen que son signos de alarma.

En la investigación de David Esteban Marca no tiene similitud sobre los signos de alarma en el recién nacido, en su estudio se encontró una prevalencia de 71,4% (50) que los reconoce como signos de alerta. El 70% (49) y el 71,4% (60) si reconoce al llanto débil y llanto fuerte como signo de alarma (Esteban.D, 2016).

CAPITULO V

CONCLUSIONES

Las conclusiones provenidas de esta investigación dado por:

En la parroquia Tabiazo de Esmeraldas las madres tienen un nivel de conocimiento medio, presentan bajo nivel de escolaridad, socioeconómico y cultural.

Se determinó que las madres si conocen sobre la lactancia materna que aportan nutrientes esenciales a los recién nacido y en la higiene, sobre la importancia y tiempo de la cura del cordón umbilical, sin embargo, con respecto a la edad para dar la lactancia materna exclusiva no identifican correctamente el tiempo ideal para lactar.

Respecto a los signos de alarma que ponen en peligro la vida del recién nacido las madres tiene un conocimiento no adecuado que esto puede ser perjudicial para la salud y desarrollo del recién nacido por lo que las madres no van a poder identificar o detectar estos signos de alarmas que se pueden presentar en cualquier momento de la vida del recién nacido.

CAPITULO VI

RECOMENDACIONES

Dados los resultados y conclusiones en la presente investigación, se recomienda:

Al subcentro de salud de la parroquia

Que aborden con el tema de los cuidados del recién nacido que se les brinda en el hogar, para que las madres adquieran conocimientos sobres estos temas que va vinculado al recién nacido, para que haya menos tasas de mortalidad de los mismo en el hogar ya que esto es consecuencia de los malos cuidados y la falta de información.

De igual manera el personal del subcentro debe de dar constante orientación a las madres, a la hora de los controles médico o realizar visitas domiciliarias constantes para fortalecer conocimientos sobre los signos de alarma que se pueden presentar en los recién nacidos, por lo que si las madres tiene un buen conocimientos de estos signos podrían detectar con facilidad que algo no anda bien en la salud del ellos.

A la escuela de enfermería

Realizar prácticas comunitarias en esta zona para fomentar información sobre la lactancia materna exclusiva y hasta que edad se le da al recién nacido, por lo que este es un complemento vital para ellos en su desarrollo y crecimiento óptimo, de igual importancia, fortalecer sobre los beneficios que tiene la lactancia materna para el niño y la madre.

Realizar otros estudios similares en otra zonas rural donde se pueda realizar intervenciones directas con la población para poder cambiar la realidad a favor de la percepción de la madre y familiares para el cuidado continuo e integral del recién nacido en el hogar.

A las madres de la parroquia Tabiazo

Se les recomienda que se interesen un poco más sobre los cuidaos básico tales como la cura del cordón umbilical, la higiene, vestimenta, maneras de amamantar, descanso y sueño, controles médicos y vacunas ya que les compete a ellas estas acciones que son para el bienestar y salud de su hijo.

REFERENCIAS

Alva, E. C. (2011). *CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES ADOLESCENTES PRIMERIZAS SOBRE LOS CUIDADOS BÁSICOS DEL NEONATO HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION*. Obtenido de http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4622/1/Camayo_Alva_Edith_Carla_2015.pdf

Anzola.S. (2013). *Primeros cuidados del recién nacido*. Obtenido de http://www.revistadominical.com.ve/noticias/salud-y-belleza/primeros-cuidados-del-recien-nacido.aspx

Baquero.C, R. (2012). *ANÁLISIS DE CONOCIMIENTOS DE MADRES PRIMERIZAS SOBRE EL CUIDADO DE NIÑOS RECIEN NACIDOS CON LA PROPUESTA DE LA CREACION DE UN PROGRAMA DE TELEVISION SEMANAL* . Obtenido de http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/2168/1/TESIS%20BAQUERO%20-RIVERA.pdf

Barbosa.M, P. (2011). *Cuidar del recién nacido en la presencia de sus padres: vivencia de enfermeras en unidad de cuidado intensivo neonatal*. Obtenido de http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n6/es_17.pdf

Barreno, D. M. (2014). *"LA PUERICULTURA DE LAS MADRES ADOLESCENTES Y EL DESARROLLO DEL INFANTE HASTA LOS TRES MESES DE EDAD EN EL HOSPITAL PEDIÁTRICO ALFONSO VILLAGÓMEZ ROMÁN"* . Obtenido de http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/7848/1/FJCS-POSG%20032.pdf

Bermeo Johana, C. A. (2015). *DETERMINACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN MADRESADOLESCENTES PRIMIPARAS QUE ALUMBRAN EN EL "HOSPITAL REGIONAL VICENTE CORRAL MOSCOSO*. Obtenido de http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/24444/1/CUIDADO%20DEL%20RECIEN%20NACIDO%20EN%20MADRES%20ADOLESCENTES%20.CUENCA.pdf

Bermeo.J, C. (2015). *DETERMINACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN MADRESADOLESCENTES PRIMIPARAS QUE ALUMBRAN EN EL "HOSPITAL REGIONAL VICENTE CORRAL MOSCOSO.* Obtenido de http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/24444/1/CUIDADO%20DEL%20RECIEN%20NACIDO%20EN%20MADRES%20ADOLESCENTES%20.CUENCA.pdf

Caguana.A, D. (2013). *EVALUACION DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS DEL CUIDADO DEL CORDON UMBILICA EN MADRES QUE ASISTEN AL PARTOEN EL HOSPITAL*

VICENTE CORRAL MOSCOSO. CUENCA. Obtenido de http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/7819/1/TESIS%20(3).pdf

Campos, T. I. (Febrero de 2015). *PERCEPCIÓN DE LAS MADRES RESPECTO A LA PREPARACIÓN PARA EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOGAR*. Obtenido de http://tesis.usat.edu.pe/jspui/bitstream/123456789/373/1/TL_LozadaCamposThalia_TerronesRamirezKatherine.pdf

Castiblanco.N, M. (2010). *Visión de las madres en el cuidado del hijo prematuro en el hogar*. Obtenido de http://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/35865/37070

Chapilliquen.J. (2014). *Nivel de conocimiento que tienen las madres adolescentes en el cuidado del recién nacido en el Instituto Nacional Materno Perinatal: mayonoviembre, 2007* . LIMA PERU : MAYO-NOVIEMBRE.

Coarasa.A. (2012). *Cuidados de la piel de recién nacidos y lactantes*. Obtenido de http://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoID=76554

Correa.A. (2014). *Puericultura del Recién Nacido*. Obtenido de https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/pediatria/vp-344/pediatria34499-crianza/

Delgado.M, C. (2006). *PRÁCTICAS HOGAREÑAS EN EL CUIDADO DE LA MADRE Y EL RECIÓN NACIDO EN LA COSTA PACÍFICA CAUCANA* . Obtenido de https://antipoda.uniandes.edu.co/view.php/105/index.php?id=105

Escuela.M. (s.f.). *MANUAL PARA EL CUIDADO DEL RECIEN NACIDO E INFANTE* . Obtenido de https://umc.ua.edu/files/2010/03/Newborn-Care-Manual-Spanish.pdf

Esteban.D. (2016). *Nivel de conocimiento de puérperas en el cuidado del recién nacido en el Instituto Nacional Materno Perinatal: Enero 2016* . Obtenido de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4697/1/Esteban_md.pdf

Flores.Y, O. (2012). *Percepciones maternas del Cuidado del Niño Sano1*. Obtenido de http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692012000200009&script=sci_arttext&tlng=es

García, D. E. (s.f.). *Características físicas*. Obtenido de https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/bebe/cuidados/caracteristicas-fisicas-recien-nacido/

Grandi.G. (2013). *Adelantándose a la vida: Los recién nacidos prematuros y sus padres*. Obtenido de http://pepsic.bvsalud.org/pdf/aletheia/n40/n40a02.pdf

Guerra.M. (2013). *Expresiones y comportamientos de apego madre-recién nacido hospitalizado en Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal*. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632013000300003

Herrero.J, H. (2015). *Valoración de las madres acerca de las recomendaciones para el cuidado del recién nacido al momento del alta hospitalaria*. Obtenido de http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752015000100006

JOHANA GABRIELA BERMEO CALLE, A. M. (2015). *DETERMINACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN MADRESADOLESCENTES PRIMIPARAS QUE ALUMBRAN EN EL "HOSPITAL REGIONAL VICENTE CORRAL MOSCOSO*. Obtenido de http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/24444/1/CUIDADO%20DEL%20RECIEN%20NACIDO%20EN%20MADRES%20ADOLESCENTES%20.CUENCA.pdf

Lopez.D. (s.f.). *CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO EN EL HOGAR*. Obtenido de https://www.academia.edu/11358816/CUIDADOS_DEL_RECIEN_NACIDO_EN_EL_HOGAR

Lozada.T, T. (2015). *PERCEPCIÓN DE LAS MADRES RESPECTO A LA PREPARACIÓN PARA EL CUIDADO DEL RECIÉN EN EL HOGAR* . Obtenido de http://docplayer.es/1872297-Universidad-catolica-santo-toribio-de-mogrovejo-facultad-de-medicina-escuela-de-enfermeria.html

Malmierca.F, D. (s.f.). *GUÍA PRÁCTICA PARA PADRES Desde el nacimiento hasta los 3 años* . Obtenido de http://enfamilia.aeped.es/sites/enfamilia.aeped.es/files/guia_practica_padres_aep_1.pdf

Molina.P, S. (2013). *Conocimientos de las madres sobre el cuidado del recién nacido en el Centro de Atención Primaria II Yanahuanca- EsSalud. Pasco - 2012 / Knowledge of mothers about newborn care in the Primary Care Center II Yanahuanca-EsSalud. Pasco - 2012*. Obtenido de http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=ADOLEC&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=713871&indexSearch=ID

OMS. (ENERO de 2016). *Reducción de la mortalidad de recién nacidos*. Obtenido de http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs333/es/

Ozakidetza.C, S. (s.f.). *Tu bebe ya esta en casa guia para la madre y el padre del recien nacido* . Obtenido de http://www.osakidetza.euskadi.eus/r85-20319/es/contenidos/informacion/salud_infancia/es_infantil/adjuntos/bebe.pdf

Paredes.G. (2013). *FRECUENCIA Y PORCENTAJE SOBRE CONOCIMIENTOS Y CREENCIAS DE LACTANCIA MATERNA EN UNA MUESTRA DE 150 PACIENTES DEL ÁREA DE POST- PARTO DEL HOSPITAL GINECO OBSTÉTRICO ENRIQUE C. SOTOMAYOR "* . Obtenido de http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/1833/1/TESIS%20GISSELLA%20PAREDES%20SEVILLANO.pdf

Paredes.S. (2016). *Autores de Conocimiento.* Octubre,12.

Peñafiel.E. (2013). *Creencias, actitudes y prácticas de las madres multiparas frente al cuidado del recién nacido en el Barrio de Atucucho*. Obtenido de http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/7232

Preguntegui, J. M. (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* . Obtenido de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4694/1/S%C3%A1nchez_pj.pdf

Revista.HMI. (2011). *ParticiPación de las madres en el cuidado de los recién nacidos internados en un servicio de neonatología que aPlica el modelo de maternidad centrada en la Familia*. Obtenido de http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=91222481001

Sanchez.J. (2015). *Nivel de información de las madres sobre los cuidados del recién nacido al alta en el Centro Materno Infantil*. Obtenido de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4694

Sorla, R. M. (S/A). *Revista de Enfermeria 22*. Obtenido de http://fundasamin.org.ar/newsite/wp-content/uploads/2012/05/Educaci%C3%B3n-a-los-padres-del-reci%C3%A9n-nacido-en-el-alojamiento-conjunto.pdf

Taipe Castro, L. A. (2014). *"NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL CUIDADO DEL RECIEN NACIDO EN MADRES PRIMIPARAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL HUANCAVELICA 2013*. Obtenido de http://181.65.181.124/bitstream/handle/UNH/832/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200035.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Unicef. (s.f.). *Guia completa para el cuidado del recien nacido 0 a 3 meses* . Obtenido de http://files.unicef.org/uruguay/spanish/bienvenido_bebe.pdf

Unicef, O. (s.f.). *TODOS LOS RECIEN NACIDOS*. Obtenido de http://www.maternoinfantil.org/archivos/smi_D518.pdf

Valencia.G. (s.f.). *Cuidados básicos en el recién nacido*. Obtenido de http://www.san.gva.es/documents/246911/251004/V.4775-2007.pdf

VIVIR, M. d. (2013). *DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL* . Obtenido de http://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2013/11/Libro-de-Pol%C3%ADticas-P%C3%BAblicas.pdf

Yesenia, M. (2012). *FACTORES SOCIOCULTURALES Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN MADRES PRIMÍPARAS DEL HHUT – TACNA 2012* . Obtenido de http://200.37.105.196:8080/bitstream/handle/unjbg/174/59_2013_Mamani_Flores_YC_FACS_Enfermeria_2013_resumen.pdf?sequence=2

Anexos

ANEXO E: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

D.1: CRONOGRAMA

N°	ACTIVIDADES	OCTUBRE M2016				NOVIEMBRE 2016				ABRIL 2017				ENERO 2018				MARZO 20178				ABRIL 2018				MAYO 2018			
		1s	2s	3s	4s	1s	2s	3s	4s	1s	2s	3s	4s	1s	2s	3s	4s	1s	2s	3s	4s	1s	2s	3s	4s	1	2	3	4
1	Elaboración del tema																												
2	Aprobación del tema																												
3	Elaboración del anteproyecto																												
4	Elaboración de instrumentos																												
5	Entrega y respuesta de oficio																												
6	Ejecución de instrumentos																												
7	Recolección de datos																												
8	Tabulación																												
9	Entrega del primer borrador																												
10	Corrección primer borrador																												
11	Entrega del segundo borrador																												
12	Corrección segundo borrador																												
13	Entrega del tercer borrador																												
14	Corrección del tercer borrador																												
15	Disertación de tesis																												

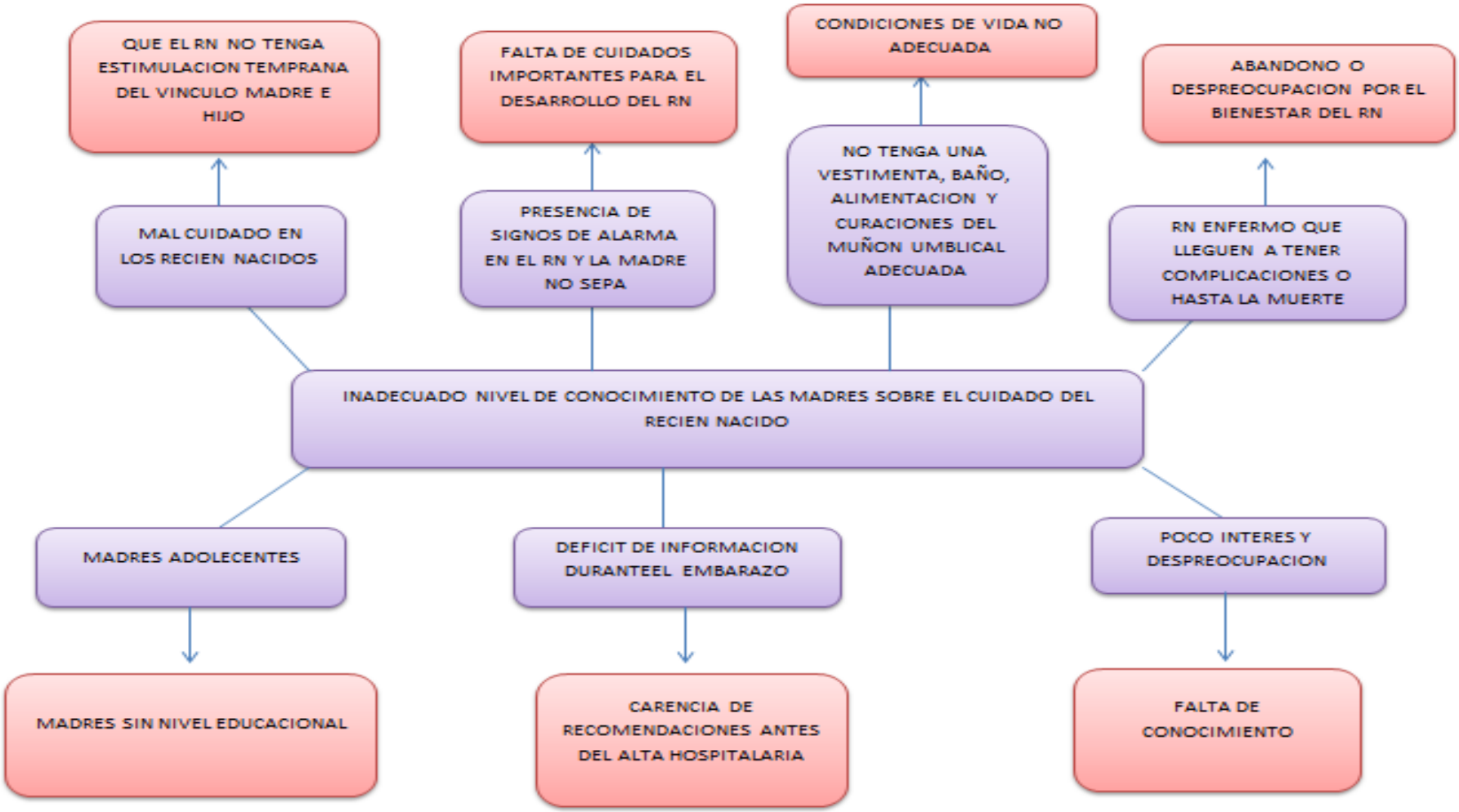
E.1: PRESUPUESTO

DETALLE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
TALENTO HUMANO			
Autor	1		
Tutor	1		
SUBTOTAL	2		
PAGOS PUCESE			
1 DETALLES			
Borrador 1	1	$408.19	$408.19
Borrador 2	1	$408.19	$408.19
Borrador 3	1	$408.19	$408.19
SUBTOTAL			1224,57
RECURSOS TÉCNICOS			
Computadora	1	$900,00	$900,00
Cámara fotográfica	1	$150,00	$150,00
Impresora	1	$200,00	$200,00
Flash memory	1	$ 10	$ 10
Internet	60	$ 1.00	$ 60
Calculadora	1	$ 15	$ 15
CD	1	$ 5	$ 5
SUBTOTAL			$1340,00
MATERIALES DE OFICINA			
Lápiz	3	$ 0,30	$ 0,90
Rema de hojas bond	3	$ 5,00	$ 15,00
Tinta negra para impresora	1	$ 30,00	$30,00
Tinta color para impresora	1	$45,00	$45,00
Esfero	3	$ 0,40	$ 1,20
Cuaderno	1	$ 1,50	$ 1,50
Carpeta	1	$ 1,00	$ 1,00
Anillados	15	$ 2,50	$ 37,50
Empastado	3	$ 10	$ 30,00
SUBTOTAL			$162,1
SALIDA DE CAMPO			
Transporte	10	$2,50	$25
Refrigerio	10	$3	$ 30
SUBTOTAL			$55
TOTAL			$2781,67

FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Todo el gasto financiero de esta investigación será asumido por los padres de la autora.

ÁRBOL DE PROBLEMA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE ESMERALDAS



ANEXO D ENCUESTA DIRIGIDA A LAS MADRES DE LA PARROQUIA TABIAZO- ESMERALDAS

RESPONSABLE: Evelyn Zambrano Est. /Enf.

1.- ¿Qué edad tiene Ud.?

16-20 ( ) 21-31 ( ) 34- 40 en adelante ( )

2.- ¿Cuál es su nivel de instrucción?

Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( )

3.- ¿Qué ocupación tiene Ud.?

Estudia ( ) Trabaja ( ) Ama de casa ( ) Ninguna ( )

4.- ¿Cuál es el ingreso económico de su hogar?

- -300 ( )
- 300 – 500 ( )
- +500 ( )

5.- Ud. Sabe la lactancia materna exclusiva es importante porque.

Aporta nutrientes esenciales ( ) Evita que se enferme ( )

Por creencias y costumbres ( )

6.- Ud. Sabe la edad para dar la leche materna exclusiva al recién nacido.

Hasta los 2 meses ( ) 6meses ( ) 1 año ( )

7.- ¿Porque cree importante la cura del cordón umbilical?

Evitar infecciones ( )

Por estética del abdomen ( )

Para evitar una hernia umbilical ( )

8.- ¿Cada que tiempo Ud. limpia el cordón umbilical?

Dos días ( )

Cinco días ( )

Todos los días ( )

9.- ¿Cree Ud. que si el bebé duerme a toda hora es porque está enfermo?

Si ( ) No ( )

10.- Con que signos Ud. cree que el recién nacido está en peligro. (Señale)

Llanto fuerte	SI ( )	NO ( )
Respiración rápida	SI ( )	NO ( )
Llanto débil	SI ( )	NO ( )
Fiebre	SI ( )	NO ( )
Duerme mucho	SI ( )	NO ( )
Piel azul	SI ( )	NO ( )
Sin apetito,	SI ( )	NO ( )
Vomito	SI ( )	NO ( )
Piel amarilla	SI ( )	NO ( )
Diarreas	SI ( )	NO ( )